



Godkendt den 21. november 2025 af sponsor og styregruppe
for delprogram 4: Integration af psykiatri og somatik

- vi er til for dig

Ledelsesmodel for integration af psykiatri og somatik

Dato: 21. november 2025

Sags ID: EMN-2024-11610

Dokument ID: 12440564

SSP Sekretariat

Alleen 15

4180 Sorø

Tlf.: 70155000

kii@regionsjaelland.dk

Direkte tlf.: 25870066

E-mail: kii@regionsjaelland.dk

Regionsrådet har med beslutningen om organisatorisk og ledelsesmæssig integration af psykiatri og somatik valgt at holde Psykiatrien samlet i Region Sjælland. Dermed bibeholdes det tværgående strategiske sigte i psykiatrien og den tværgående ledelse af de tre almen voksenpsykiatriske afdelinger, børne- og ungdomspsykiatrien samt retspsykiatrien i forhold til bl.a. kapacitet og udvikling i psykiatrien hos den nye sygehusledelse for Midt- og Vestsjællands Hospital.

For at understøtte integration af psykiatri og somatik samlet i regionen og i særdeleshed på de sygehuse, som ikke ledelsesmæssigt har psykiatrien repræsenteret i egen organisation, dvs. Holbæk Sygehus og Sjællands Universitetshospital, er der udviklet en ny ledelsesmodel.

I Region Hovedstaden, hvor man har valgt at dele almen voksenpsykiatrien op og sammenlægge de psykiatriske centre med akuthospitalerne, er der etableret et Ledelsesforum for psykiatri. Her er formålet at sikre det tværgående samarbejde og fokus på den samlede kapacitet og kvalitetsudvikling på det psykiatriske område, herunder udviklingen af 10 årsplanen. Ledelsesforummet refererer til hospitalsdirektørkredsen.

Ledelse af ligestilling og integration af psykiatri og somatik i Region Sjælland

Reformopgaven med at skabe en organisatorisk, ledelsesmæssig og administrativ ligestilling og integration af psykiatri og somatik er i 2025 blevet ledt af den nedsatte styregruppe for reformdelprogram 4.

Sammenlægning af psykiatri og somatik. Styregruppen består aktuelt af formand direktør for Sundhedsstrategisk Planlægning Mads Ellegaard

Christensen og de tre sygehusdirektører Kresten Dørup, Ricco Dyhr og Niels Reichstein Larsen samt direktør for Det nære sundhedsvæsen Dan Brun Petersen.

Styregruppen refererer til programorganisationen i Region Sjælland og skal være med til at sætte en fælles strategisk retning, sikre tværgående koordination, og facilitere dialog om større udviklingsindsatser - også dem, der vedtages politisk eller på nationalt niveau.

Ledelsesmodel i overgangsåret 2026

2026 betragtes som et overgangstår, inden fusionen mellem Region Sjælland og Region Hovedstaden. Selvom det er et overgangstår, skal der arbejdes bevidst og målrettet med at sikre en integration og ligestilling af psykiatri og somatik. Dette arbejde indebærer, at der besluttet en ledelsesmodel, som skal definere, hvor ansvaret for integrationen ligger, og hvordan integrationen skal forankres og implementeres på afdelinger, i afsnit og i ambulatorier.

Det er vigtigt også i overgangsåret 2026 at sikre et fortsat strategisk fokus på ligestilling og integration af psykiatri og somatik. For at indfri ambitionen om en ligestilling og fuld integration, også på strategisk niveau, er det besluttet, at opgaven fremadrettet varetages i samme strukturer, som håndterer drifts-, udviklings- og kapacitetsspørgsmål for somatikken. Dette betyder, at reformstyregruppens arbejde lægges i driften. Konkret betyder dette, at styregruppens opgaver overgår til *Driftsmødet for sygehusområdet*, hvor direktionen mødes med sygehusdirektørerne. Kredsen udvides med direktøren for det nære sundhedsvæsen og direktøren for Sundhedsstrategisk planlægning, når der er dagsordenspunkter på møderne der vedrører dem.

Styregruppen nedlægges i forlængelse heraf.

Ledelsesophæng

Ledelsesstrukturen på afdelings- og afsnitsniveau skal understøtte, at patienten oplever sammenhæng i behandlingen på tværs af psykiatriske og somatiske problemstillinger, men også på tværs af matrikler. Der er enighed i den nuværende styregruppe om, at det primære fokus for den ledelsesmæssige integration i praksis skal være blandt afdelingsledelserne.

Integrationsforum for psykiatri og somatik

Med den ledelsesmæssige og organisatoriske fusion af NSR sygehuse og Psykiatrien til Midt- og Vestsjællands Hospital er der fortsat behov for tværgående ledelse af integrationen af psykiatri og somatik i Region Sjælland i overgangsåret 2026. Derfor etableres det midlertidige Integrationsforum i overgangsperioden fra den 1. januar 2026 og frem til dannelsen af Region Østdanmark.

Integrationsforummet består af vicedirektører fra regionens tre sygehuse med ansvar for integrationen og vicedirektør fra det nære sundhedsvæsen. Direktøren for Sundhedsstrategisk Planlægning deltager og er mødeleder. Integrationsforummet refererer til Driftsmødet for sygehusområdet og sekretariatsbetjenes af Sundhedsstrategisk Planlægning.

Forummet skal være med til at understøtte en fælles strategisk retning, tværgående koordination, dialoger og følge større udviklingsprojekter der skal arbejdes med i integrationsøjemed. Det skal ses som et supplement til den faglige kliniske udviklingsindsats, der sker med styrkelse af de sundhedsfaglige råd (SFR), hvor SFR kan få til opgave at arbejde sammen på tværs for at løse vigtige faglige problemstillinger. Formålet med at etablere et

særskilt integrationsforum i overgangsperioden, er at sikre tilstrækkelig mulighed for dialog og koordination mellem alle sygehuse og hospitaler i regionen, når psykiatrien går fra at være et selvstændigt sygehus til at blive sammenlagt med et enkelt somatisk sygehus, men samtidig skal betjene de øvrige sygehuse i regionen med psykiatrifaglig viden og behandlingsmuligheder. Det er nødvendigt med en skærpet opmærksomhed på sygehusene i Holbæk og Køge/Roskilde/Nykøbing F i forhold til at kunne sikre psykiatrifaglig ledelsesunderstøttelse og klinisk samarbejde samt sikre at der kan sættes en strategisk retning for integrationen, det tværgående samarbejde, kvalitets- og forskningssamarbejdet på tværs af somatik og psykiatri. *Se Kommissorium for Integrationsforum.*

Signaturprojekter

Som en del af integrationsforums portefølje, skal der besluttes og igangsættes tre til fire signaturprojekter på tværs af de somatiske og psykiatriske specialer i Region Sjælland.

Projekterne skal igangsættes i 2026, og være i fuld drift ved årsskiftet 2026/2027.

Formålet med at igangsætte signaturprojekter er, at styrke opsporing, udredning og behandling af såvel psykiatrisk sygdom hos somatiske patienter som somatisk sygdom hos psykiatriske patienter. Det skal være integrerede indsatser, som omfatter både akutte og planlagte tiltag.

Liaisonpsykiatri kan være et væsentligt projekt der afprøves, og kan styrke opsporing, udredning og behandling af psykiatrisk sygdom hos indlagte somatiske patienter. Modellen skal erstatte tidligere psykiatriske tilsyn og i stedet tilbyde en udvidet integreret indsats, der bidrager til hurtigere udredning, øget livskvalitet og bedre behandlingsforløb. Dette kan ske ved flere indsatser heriblandt konsultationer, løbende sparring, tværfaglig behandling, krise- og risikovurderinger og koordinering.

Andre signaturprojekter kunne fx være etablering af flexklinikker på alle regionens akutsygehuse, somatisk opsporing og behandling af psykiatriske patienter med ukendt eller dysreguleret, somatisk sygdom eller andre projekter der kan medvirke til et mere integreret sammenhængende patientforløb.

I samarbejde med Region Hovedstaden vil der komme fælles ramme for styrkelse af sammenhængende indsatser i somatik og psykiatri, som signaturprojekterne skal tage højde for i deres etablering og implementering.

Øget fokus på kvalitetsudvikling og forskning i psykiatrien i et tæt samarbejde med Region Hovedstaden

Integrationsforummet kan arbejde for at styrke fokus på kvalitetsudvikling og forskning i spændingsfeltet mellem psykiatri og somatik. Et centralt mål med integrationen af psykiatri og somatik er at åbne op for nye forskningsfelter, særligt inden for sammenhængen mellem psykiske og somatiske sygdomme.

Dette skal understøttes gennem etablering af fælles forskningsstrukturer eller særskilte tværfaglige forskningsråd.

Kontaktdirektører for ligestilling og integration

På regionens sygehuse udpeges en kontaktdirektør med et særligt ansvar og som indgang for alle spørgsmål vedr. ligestilling og integration af psykiatri og somatik.

Integrationen skal forankres i alle relevante patientforløb, hvorfor opgaven med at implementere en reel integration vil være bredt forankret

1. *Kontaktdirektør*: Én vicedirektør for hvert sygehus udpeges til at have et særligt ansvar for integrationen
2. *Bredt ansvar*: Alle vicedirektører har ansvar for, at integrationen sker på deres kontaktafdelinger

Integration dagsordenssat jævnligt og med faste intervaller på sygehusledelsesmøder

Jævnligt og med faste intervaller, fx en gang i kvartalet, dagsordenssættes ligestilling og integration af psykiatri og somatik på sygehusledelsesmødet. Her inviterer Holbæk Sygehus og Sjællands Universitetshospital vicedirektøren med ansvar for integrationen fra Midt- og Vestsjællands Hospital med til drøftelserne.

Integration dagsordenssat jævnligt og med faste intervaller på afdelingsledelsesmøder

Jævnligt og med faste intervaller, fx en gang i kvartalet, dagsordenssættes ligestilling og integration af psykiatri og somatik på sygehusenes afdelingsmøder. Her inviteres de relevante afdelingsledelser fra psykiatrien med til drøftelser, inspirationsoplæg og til at følge de lokale og regionale indsatser for integration af psykiatri og somatik, herunder 10 årsplan indsatser. Her arbejdes videre med rammerne for, hvordan ledelserne på tværs af de psykiatriske og somatiske afdelinger skal organisere deres samarbejde og hvordan dette foregår i daglig praksis.

De psykiatriske afdelingsledelser vil med fordel også kunne invitere de somatiske afdelingsledelser med til deres afdelingsmøder med faste intervaller.

Integration i afsnit og ambulatorier

Der skal arbejdes med praksisnære ændringer, som kan understøtte en integreret behandling af patienterne. Udviklingsprojekter og nye indsatser skal som hovedregel rulles ud på alle tre sygehuse samtidig, så der sikres ensartethed på tværs af regionen. Indsatserne på tværs af sygehusene skal have samme mål, men udrulningen kan ske med en vis grad af metodefrihed, for at tilpasse indsatserne efter lokale forhold og populationen tilknyttet de enkelte sygehuse.

Sundhedsfaglige råd

Senest pr. 1. marts 2026 sammenlægges de sundhedsfaglige råd (SFR) i Region Sjælland og Region Hovedstaden. Dette betyder, at SFR's rolle i overgangsåret 2026 skal koordineres tæt mellem begge regioner.