

Kommissorium for delprogram 6 'Sundhedsplanlægning'

1. Baggrund: Aftale om sundhedsreform af 15. november 2024

Intentionen med reformen: En ny sundhedsreform skal sikre sundhedstilbud af høj kvalitet i hele landet. Reformen fastsætter følgende centrale forpligtelser for regionerne, der skal sikre bedre og mere lige fordeling af sundhedsvæsenets ressourcer til gavn for landets borgere:

- Sikre lægedækning i hele regionen
- Understøtte de kommunale tilbud inden for regionernes geografiske område
- Udvikle og robustgøre akutsygehusene i hele landet samt sikre lægedækning på de mindre sygehuse
- Understøtte kvalitetsarbejdet på tværs af sundhedsvæsenet
- Prioritere bedre fysiske rammer for nye lokale sundhedsindsatser
- Udbygge og understøtte hjemmebehandling
- Efterleve mål for den akutte sundhedsindsats
- Indhente Sundhedsstyrelsens godkendelse af praksisplaner for privatpraktiserende speciallæger
- Sikre tilstrækkelig kapacitet og geografisk tilgængelighed for borgere i regionale sundhedstilbud
- Geografisk tilgængelighed på regionale sundheds- og omsorgspladser

Reformen betyder, at beslutninger om sundhedsvæsenets drift, planlægning og udvikling træffes så tæt på borgerne, som det er fagligt og økonomisk meningsfuldt, så tilbuddene bliver indrettet efter lokale ønsker og behov. Herudover skal akutsygehusene styrkes både i forhold til speciallægedækning og fysiske rammer. En national sundhedsplan skal danne grundlag for de nærsundhedsplaner, der skal udarbejdes i sundhedsrådene, og som har til formål at styrke det almene sundhedsvæsen og adgang til god og hurtig udredning og behandling tæt på borgerne. Formålet er at styrke det frie valg, flere patientrettigheder og adgang til sygdomsspecifikke kronikerpakker til mennesker med kronisk sygdom.

2. Formål: At fastlægge rammer for planlægning, udvikling, udførelse samt implementering af delprogrammet i sin helhed

Delprogram 6: Sundhedsplanlægning omfatter et komplekst og stort område, og hvor der ikke er et 1:1 tilsvarende delprogram i Region H.

Delprogrammet indeholder fem delspor

1. National sundhedsplanlægning

Sundhedsstyrelsen skal udarbejde en national sundhedsplan, der skal sætte rammen for regionernes og Sundhedsrådenes opgaver. Den består af to dele: Én med fokus på sundheden i hele landet f.eks. bedre geografisk fordeling af ressourcerne i sundhedsvæsenet. Én med fokus på at styrke det almene sundhedsvæsen og omstilling af aktivitet fra sygehusene til sundhedsvæsenet tæt på borgerne.

2. Regional- og nærsundhedsplan

Regionerne og Sundhedsrådene skal udarbejde hhv. en regional sundhedsplan og en nærsundhedsplan, der skal omsætte den nationale sundhedsplan for lokale løsninger og sikre behandlingstilbud tæt på borgerne.

3. Styrkelse af behandlingstilbud

Der udarbejdes pakkeforløb for flere sygdomme, der skal sikre bedre og hurtigere udredning og behandling. Derudover iværksættes særlige initiativer for slidgigt, demens og palliation.

4. Lægedækning

Der udarbejdes nationale initiativer til at sikre bedre lægedækning på de mindre sygehuse, herunder aftale om lofter for antallet af speciallæger på universitetshospitalerne.

5. Udvikling af de fysiske rammer

Der etableres en Sundhedsfond til finansiering af modernisering og vedligeholdelse af sygehuse, og der er samtidigt midler til anlæg og renovering af fysiske rammer, som skal udmøntes i de nye sundhedsråd til lokale sundhedsindsatser.

TRIO-ledelsen har udarbejdet tre del-kommissorier, der favner 4 af sporene:

1. Sundhedsfond og rammer for anlægsmidler til lokale sundhedsindsatser
2. Lægedækning
3. National- regional- og nærsundhedsplaner samt ret til digital behandling.

Der arbejdes på et fælles kommissorium sammen med Region Hovedstaden både for lægedækning og sundhedsplanlægning.

Ad 1 Sundhedsfond og rammer for anlægsmidler til lokale sundhedsindsatser

Del-sporet udfolder anvendelsen af Sundhedsfonden og pulje og rammer for anlægsmidler til de lokale sundhedsindsatser. Implementeringen af Sundhedsfonden samt indsatserne for lokale sundhedsindsatser, indebærer betydelig anvendelse af ekstern rådgivning samt entreprenørydelser. Dertil er der i dette del-spor tætte snitflader til KØK, SSP og flere del-programmer, herunder Omstilling til det nære og Dannelsen af Østdanmark.

Ad 2 Lægedækning

Del-sporet har til formål at understøtte en robust speciallægedækning på alle sygehuse mhp. at tilbyde specialiseret behandling til alle borgere uanset bopæl. Forventelig vil det blandt andet kræve stærke partnerskaber sygehuse i mellem og på tværs af regionsgrænser, inddragelse af speciallægepraksis samt udvikling af arbejdsvilkår. For at realisere disse mål, forudsættes det, at en tilstrækkelig økonomi er tilgængelig for sygehuse. Den økonomiske fordeling mellem de kommende Sundhedsråd varetages andetsteds, hvorfor de økonomiske forudsætninger ikke er inkluderet i scope for dette del-spor. Der er i dette del-spor tætte snitflader til øvrige del-programmer, herunder Omstilling til det Nære og Udvikling af praksissektor samt bl.a. Koncern HR/Lægeuddannelse og BASS. Endelig afventes aftale om partnerskabshospitaler (forårspakken).

Ad 3 National- regional- og nærsundhedsplaner samt ret til digital behandling

Det overordnede formål med denne delprogramindsats vedr. sundhedsplaner er at skabe grundlaget for at der kan udarbejdes en sundhedsplan for Region Østdanmark indenfor de rammer, som Ministeriet og Sundhedsstyrelsen definerer. Dernæst er det at tilrettelægge en proces for udarbejdelse af de 6 nærsundhedsplaner, som hvert sundhedsråd skal udarbejde i forlængelse af den regionale sundhedsplan.

Arbejdet med at sikre overholdelse af en kommende patientrettighed for digital behandling løses ikke som en del af dette delprogram, men drøftes og håndteres i en særskilt proces, som KD og SSP i fællesskab tilrettelægger.

Opgaverne i dette delspor er opdelt i tre faser

- I 2025 skabes et fælles planlægnings- og vidensgrundlag for det forestående arbejde. Herunder kan der også udarbejdes fælles principper for det kommende planlægningsarbejde.
- I 2026 forelægger lovgrundlag og nærmere beskrivelser af den nationale ramme for det regionale planarbejde. Der kan på den baggrund iværksættes et planarbejde i regi af den nye Østdanske organisation. Dette vil udgøre fase 2 i arbejdet.
- Endelig vil der i en fase 3 skulle arbejdes med at implementere og følge op på de udarbejdede sundheds- og nærsundhedsplaner. Der vil forventeligt også blive etableret et nationalt opfølgningkoncept, som dette skal sammentænkes med.

Delsporet har snitflader og afhængigheder til de øvrige fem delprogrammer, BASS og m.fl.

De tre delkommissorier udfoldes særskilt og udgør et samlet bilagsmateriale til dette overordnede kommissorium.

3. Mål/milepæle: Delprogrammet foldes ud

Der er gennemført tre workshops ifm. udarbejdelsen af de tre delkommissorier. I den forbindelse er der også gennemført interessentanalyser, risikoanalyser og analyser af afhængigheder mm. Resultaterne herfra fremgår af de enkelte delkommissorier.

Der bliver udarbejdet nærmere mål og milepæle senere, da det endnu er ukendt, hvad kommende aftaler og lovgivning indeholder konkret.

Tidsplan

Delprogram: Sundhedsplanlægning

- Overordnet tidsplan vedr. lovgrundlag og aftaler m.m. i sundhedsreformen

Spor	2025				2026			
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
National sundhedsplanlægning	SST arbejde med fagligt oplæg til national sundhedsplan				Aftale om national sundhedsplan. Planen træder i kraft i 2027.			
Regional- og nærsundhedsplan samt Styrkelse af behandlingstilbud					LVF/ nye patientrettigheder og kronikerpakker			
					Oplæg til styrket demensudredning			
Uddannelse og ressourcer					Aftale om nationale lofter for antallet af speciallægestillinger på Universitetshospitaler			
Udvikling af de fysiske rammer					Etablering af sundhedsfond i perioden 2026-2035			

Programejeren har møder med hhv. Center for Ejendomme og Center for Sundhed ultimo marts, hvor arbejdsfællesskaber bl.a. skal drøftes.

4. Mandat/beslutningskompetence
TRIO-ledelsen sikrer fremdrift i delprogrammet herunder løfter og koordinerer relevante indsatser med øvrige delprogrammer samt allerede eksisterende tiltag i regionen. TRIO-ledelsen løfter beslutninger til henholdsvis operationel og strategisk styregruppe. Der forventes en løbende koordinering og afstemning med relevante enheder i Region Hovedstaden.
5. Tidsramme: Udarbejdelse af tidsplan inkl. milepæle
Se punkt 3
6. Deltagere: Trioledelse og øvrige medarbejdere
Trioledelsen Mads Ellegaard (SSP), Peder Fabricius (SUH), Dan Brun Petersen (HOL). Øvrige primære ressourcer - Simone Skov Harding (SSP), Kirsten Kuhn Iversen (SSP) og Marie-Louise Kirchhoff Sørensen (REF). Der er nedsat arbejdsgrupper med deltagelse af relevante ressourcer fra hele organisationen: 1. Arbejdsgruppe Sundhedsplanlægning SSP: Mads Ellegaard Christensen, Jesper Lihn, Rune Eeg Nordvig, Troels Busk Hoff, Kirsten Kuhn Iversen SUH: Louise Voigt Olsen PSYK: Mette Leth Sandager DNS: Britta Ortiz Echeverria REF: Marie-Louise Kirchhoff Sørensen 2. Arbejdsgruppe Lægedækning og partnerskabshospitaler SSP: Mads Ellegaard Christensen, Jens Wehl, Kirsten Kuhn Iversen HOL: Dan Brun Petersen KHR: Marit Buccarella, Flemming Bøgelund-Kjær REF: Marie-Louise Kirchhoff Sørensen 3. Arbejdsgruppe Sundhedsfond SSP: Mads Ellegaard Christensen, Esben Wong, Jørgen Skov Jensen, Lene Stevnhoved, David Sørensen KØK: Jonatan Kjældgaard Jensen 4. Arbejdsgruppe Kronikerpakker SSP: Louise Weile, Liv Gølnitz Hjørhøy SUH: Peder Fabricius Steno: Janne Lorenzen NSR: Anne Frølich, Søren Thorgaard Skou SUH: Dina Schrøder Schytt DNS: Britta Ortiz Echeverria

7. Organisering/arbejdsform
Delprogrammet er organiseret med en trioledelse og et sekretariat. Derudover er der nedsat arbejdsgrupper ift. delopgaverne i delprogrammet. Der planlægges faste møder for TRIO-ledelsen med en kadence på 14. dage. Arbejdsgruppen mødes jævnligt i tidsintervaller efter behov.
8. Ressourcer
Se pkt. 6. Dertil fremgår ressourcebehovet særskilt i de forskellige delspor i de tre delkommissorier.
9. Kommunikation/rapportering
Tavle i Teams/Planner anvendes til at sikre løbende opfølgning internt i TRIO. Ekstern kommunikation drøftes som fast punkt på møder i TRIO-ledelsen. Interessenter inddrages i relevant omfang, og når det er aktuelt.
10. Godkendelsesproces
Deadline for fremsendelse af kommissorium til Reformsekretariatet Refomsekretariat@regionsjaelland.dk er d. 10.03.25. Herefter godkendelsesproces i operationel styregruppe og strategisk styregruppe.