



DAGSORDEN

Møde i: Politisk Sundhedsklynge Syd
Dato: 27. august 2025
Kl.: 14.00-16.00
Sted: Ishøj Rådhus (Ishøj Store Torv 20, 2635 Ishøj) Byrådssalen på 2. etage

MEDLEMMER

Regional

Lars Gaardhøj, Regionsrådsformand (A), Region Hovedstaden (medformand)
Grethe Olivia Nielsson, regionspolitiker (Ø), Region Hovedstaden
Marianne Gerner Friis-Mikkelsen, regionspolitiker (C), Region Hovedstaden
Stine Roldgaard, regionspolitiker (F), Region Hovedstaden

Kommunal

Merete Amdisen, borgmester (A), Ishøj Kommune (medformand)
Allan S. Andersen, borgmester (A), Tårnby Kommune
Anders Wolf Andresen, borgmester (F), Hvidovre Kommune
Britt Jensen, borgmester (A), Rødovre Kommune
Henrik Rasmussen, borgmester (C), Vallensbæk Kommune
Kasper Damsgaard, borgmester (A), Glostrup Kommune
Kenneth Gøtterup, borgmester (C), Dragør Kommune
Maja Højgaard, borgmester (A), Brøndby Kommune
Michael Ziegler, borgmester (C), Høje-Taastrup Kommune
Sisse Marie Welling, borgmester (SF), Københavns Kommune (Sundhed og Omsorg)
Steen Christiansen, borgmester (A), Albertslund Kommune

Almen praksis

Jørgen Steen Andersen, praktiserende læge, PLO-Hovedstaden
Niels Dreisler, praktiserende læge, PLO-Hovedstaden

BISIDDERE

Regional

Birgitte Rav Degenkov, hospitalsdirektør, Amager- og Hvidovre Hospital (adm. medformand)
Anne Skriver Andersen, koncerndirektør, Region Hovedstaden
Randi Brinckmann, vicedirektør, Rigshospitalet
Lone Bjørklund, vicedirektør, Region Hovedstadens Psykiatri
Tina Holm Nielsen, vicedirektør, Amager og Hvidovre Hospital
Lotte Hede, stabschef, Amager og Hvidovre Hospital

Kommunal

Alberte Bryld Burggaard, velfærdsdirektør, Ishøj Kommune (adm. medformand)
Peter Werther Andersen, direktør for social, sundhed og økonomi, Vallensbæk Kommune

Jakob Lynge Lind, direktør for social, beskæftigelse og sundhed og ældre, Høje-Taastrup Kommune
Cecilie Engell, direktør for social- og sundhedsforvaltningen, Brøndby Kommune
Michael Karlsen, direktør for social- og sundhedsforvaltningen, Rødovre Kommune
Per Bennetsen, adm. direktør for sundheds- og omsorgsforvaltningen, Københavns Kommune
Ina S. Ringsdal, direktør for beskæftigelses-, unge-, social- og sundhedsområdet, Tårnby Kommune
Martin Roed, direktør for miljø og teknik, sundhed og velfærd, Glostrup Kommune
Martin Nordentoft Rasmussen, direktør for sundhed, pleje og rehabilitering, Dragør Kommune
Lise Valentin Bayer, direktør for børn, sundhed & velfærd, Albertslund Kommune
Tine Larting, direktør for børn og velfærd, Hvidovre Kommune
Anne Kirstine Svanholt, centerchef, Center for Voksne og Velfærd, Ishøj Kommune

Almen praksis

Markus Hahn, chefkonsulent, PLO-Hovedstaden

Gæstedeltagere

Stine Mieth-Waldorff, Projektejer for Den gode overgang – Fra indlæggelse til udskrivelse, afdelingsleder i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, Københavns Kommune
Louise Søndergaard Ritzau, Projektejer for Den gode overgang – Fra indlæggelse til udskrivelse, Sektionsleder i Patientforløb, Amager og Hvidovre Hospital
Pernille Ebbesen Christensen, Projektleder for Implementering af samarbejdsaftalen for voksne med psykisk sygdom, chefkonsulent, Tårnby Kommune
Ann Natasja Nielsen, Projektleder for Implementering af samarbejdsaftalen for børn og unge med psykisk sygdom, PhD., tværsektoriel projektleder i Sundhedsklynge Syd, Tårnby Kommune

Sekretariat

Thit Hjortskov Jensen, konsulent, Amager og Hvidovre Hospital
Lene Maj Hjortsø Fernando, tværkommunal konsulent, Ishøj Kommune

Indhold

1. VELKOMST OG GODKENDELSE AF DAGSORDEN.....	4
2. DRØFTELSE: AFRAPPORTERING FRA PROJEKTER I SUNDHEDSKLYNGE SYD	5
3. ORIENTERING: SUNDHEDSREFORM.....	7
4. DRØFTELSE: OVERGANGEN FRA SUNDHEDSKLYNGE TIL SUNDHEDSRÅD	9
5. ORIENTERING: ØKONOMIOPFØLGNING PÅ SUNDHEDSKLYNGEMIDLER	12
6. EVENTUELT	15

1. VELKOMST OG GODKENDELSE AF DAGSORDEN

Forventet varighed: 5 minutter

Merete Amdisen, borgmester i Ishøj Kommune, er mødeleder.

INDSTILLING

Det indstilles:

- **at** Politisk Sundhedsklynge Syd godkender dagsordenen.

POLITISK BEHANDLING

Udvalgets beslutning:

SAGSFREMSTILLING

Dagsorden godkendes som grundlag for mødets afholdelse. Der fremsættes evt. bemærkninger til dagsorden.

2. DRØFTELSE: AFRAPPORTERING FRA PROJEKTER I SUNDHEDSKLYNGE SYD

Forventet varighed: 50 minutter

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Den 18. januar 2023 besluttede Politisk Sundhedsklynge Syd at afsætte midler til projekterne:

- Tværsektoriel indsats om overvægt
- Den gode start på livet – en fælles ammeindsats
- Den gode overgang - fra indlæggelse til udskrivelse
- Implementering af samarbejdsaftale for voksne med psykisk sygdom
- Implementering af samarbejdsaftale for børn og unge med psykisk sygdom

Politisk Sundhedsklynge Syd er tidligere blevet præsenteret for en afsluttet afrapportering fra projekterne '*Tværsektoriel indsats om overvægt*' og '*Den gode start på livet – en fælles ammeindsats*'. På nærværende møde vil Politisk Sundhedsklynge Syd blive præsenteret for en afsluttet afrapportering fra de tre resterende projekter.

INDSTILLING

Det indstilles:

- **at** Politisk Sundhedsklynge Syd tager den afsluttende afrapportering fra de tre projekter til efterretning.
- **at** Politisk Sundhedsklynge Syd drøfter projekternes resultater og giver eventuelle anbefalinger til det kommende sundhedsråd om skalering eller videreførelse.

POLITISK BEHANDLING

Udvalgets beslutning:

SAGSFREMSTILLING

På mødet vil projekterne '*Den gode overgang - fra indlæggelse til udskrivelse*', '*Implementering af samarbejdsaftale for voksne med psykisk sygdom*' og '*Implementering af samarbejdsaftale for voksne børn og unge med psykisk sygdom*' præsentere de væsentligste resultater fra projekterne, som ligeledes er beskrevet i notat om opsamling af hovedpointer fra projekter, bilag x.

'*Implementering af samarbejdsaftale for voksne med psykisk sygdom*' afsluttes den 30. september 2025. '*Den gode overgang - fra indlæggelse til udskrivelse*' og '*Implementering af samarbejdsaftale for børn og unge med psykisk sygdom*' afsluttes i december 2025, idet Sundhedsklynge Syd afsluttes. Politisk Sundhedsklynge Syd bedes drøfte projekternes resultater samt drøfte, om der skal gives anbefalinger til det kommende sundhedsråd vedrørende en eventuel skalering eller videreførelse af projekterne i fremtidige samarbejder.

Bilag

Bilag 1 – Notat, Opsamling af hovedpointer fra projekter

3. ORIENTERING: SUNDHEDSREFORM

Forventet varighed: 25 minutter

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Regeringen, Danmarksdemokraterne, Det Konservative Folkeparti, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti indgik den 15. november 2024 en politisk aftale om en sundhedsreform med ikrafttrædelse per 1. januar 2027 (Link: <https://www.ism.dk/publikationer-sundhed/2024/november/af-tale-om-sundhedsreform-2024>).

Sagen fremlægges med henblik på en gensidig orientering om parterne i Sundhedsklynge Syds arbejde med Sundhedsreformen.

INDSTILLING

Det indstilles:

- at Politisk Sundhedsklynge Syd tager orienteringen til efterretning.

POLITISK BEHANDLING

Udvalgets beslutning:

SAGSFREMSTILLING

Sundhedsreformen indeholder initiativer, der blandt andet skal understøtte lighed i sundhed, sammenhæng i borgernes forløb, en styrkelse af det nære sundhedsvæsen og flere sundhedstilbud uden for hospitalerne.

Reformen betyder, at der kommer betydelige forandringer i den nuværende struktur, opgavefordeling og økonomi på sundhedsområdet. De nuværende sundhedsklynger nedlægges og erstattes af sundhedsråd. Konstruktionen med de nye sundhedsråd vil få stor betydning i det fremtidige samarbejde mellem praksisområdet, kommuner og region. Samtidig vil et fortsat tæt og godt tværsektorielt samarbejde om sundhed være afgørende for, at reformens intentioner kan blive omsat til handlinger, der kan gøre en positiv forskel for borgerne.

På mødet i Politisk Sundhedsklynge Syd den 18. marts 2025, gav sundhedsklyngens parter en orientering om status på arbejdet med Sundhedsreformen. På nærværende møde vil parterne igen give en status på arbejdet med Sundhedsreformen.

Anne Skriver, koncerndirektør, Region Hovedstaden orienterer om, om Region Hovedstadens arbejde med sundhedsreformen, der også omfatter en sammenlægning med Region Sjælland, herunder integration af psykiatri og somatik.

Alberte Bryld Burggaard, velfærdsdirektør, Ishøj Kommune orienterer om status på kommunernes arbejde med sundhedsreformen.

Jørgen Steen Andersen, PLO-Hovedstaden orienterer om status på PLO-hovedstadens arbejde med sundhedsreformen.

Tidsplan

Det fremgår af den politiske aftale, at reformen træder i kraft per 1. januar 2027, og at 2026 vil fungere som et overgangsår mellem den nye og den gamle forvaltningsstruktur.

Der er kommunal- og regionalvalg i november 2025. De nyvalgte kommunalpolitikere tiltræder pr. 1. januar 2026 og vil indgå som repræsentanter i sundhedsrådet. I Region Sjælland og Region Hovedstaden vil de eksisterende regionsråd imidlertid blive videreført for at varetage driften frem til udgangen af 2026, mens det nyvalgte regionsråd for den kommende Region Østdanmark vil fungere som et forberedende udvalg i 2026.

4. DRØFTELSE: OVERGANGEN FRA SUNDHEDSKLYNGE TIL SUNDHEDSRÅD

Forventet varighed: 25 minutter

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Som led i Sundhedsreformen erstattes Sundhedsklynge Syd af et sundhedsråd fra år 2027, mens 2026 bliver et overgangsår med et forberedende sundhedsråd. Sundhedsrådet får en central rolle i det politiske samarbejde om det samlede sundhedsvæsen i sundhedsrådets geografiske område og særligt for de nære sundhedstilbud. Flere beslutninger træffes fremover tættere på borgerne, således at tilbuddene i højere grad kan tilpasses de lokale behov med et samtidigt fokus på at fremme lighed i sundhed og adgang til sundhedstilbud.

Sundhedsrådet bliver et stående udvalg under regionen med repræsentanter fra både kommuner og region. De får ansvar for planlægning og strategisk udvikling af sygehuse, almen praksis, hjemmebehandling, forebyggelse og overtage kommunale opgaver, herunder akutsygepleje, specialiseret genoptræning, patientrettet forebyggelse og sundheds- og omsorgspladser. Derudover skal sundhedsrådene fungere som investeringsmotor og omstillingskraft for udviklingen af det nære sundhedsvæsen.

Idet Politisk Sundhedsklynge Syd afsluttes og et nyt politisk forum etableres, er det relevant at drøfte opmærksomheder ved overgangen til det kommende sundhedsråd med udgangspunkt i erfaringerne fra Sundhedsklynge samarbejdet.

INDSTILLING

Det indstilles:

- **at** Politisk Sundhedsklynge Syd drøfter opmærksomhedspunkter og identificerer eventuelle anbefalinger til det kommende sundhedsråd med afsæt i erfaringer og læring fra samarbejdet i Sundhedsklynge Syd.

POLITISK BEHANDLING

Udvalgets beslutning:

SAGSFREMSTILLING

Fra 2026 erstattes Sundhedsklynge Syd af et Sundhedsråd. Aftalepartierne er enige om, at de nye sundhedsråd med både kommunale og regionale repræsentanter er en central nyskabelse, som skal sikre en større lokal, politisk beslutningskraft. Flere sundhedsbeslutninger skal træffes tættere på borgerne, så tilbuddene i højere grad indrettes efter lokale behov, og sundhedstilbuddene i højere grad tilbydes uden for sygehusene, herunder i borgerens eget hjem. Sundhedsrådene skal bestå af folkevalgte repræsentanter fra regionsrådet og de kommuner, der indgår i sundhedsrådets geografiske område.

Sundhedsrådene er regionens stående udvalg på sundhedsområdet. Der etableres et forberedende sundhedsråd i overgangsåret 2026 mellem den gamle og den nye forvaltningsstruktur.

Formålet med denne sag er, at Politisk Sundhedsklynge Syd drøfter centrale opmærksomhedspunkter i forbindelse med overgangen til sundhedsråd. Drøftelsen bør tage udgangspunkt i de gældende strukturer og rammer for det kommende sundhedsråd og inddrage erfaringer og læring fra samarbejdet i Sundhedsklynge Syd – både i forhold til velfungerende elementer og identificerede udfordringer. På denne baggrund kan Politisk Sundhedsklynge Syd fremsætte anbefalinger, der kan kvalificere etableringen og det fremtidige samarbejde i sundhedsrådet.

Opmærksomhedspunkter og videreførelse af positive erfaringer

Der er i på administrativt niveau i Sundhedsklynge Syd en fælles intention om at videreføre det velfungerende tværsektorielle samarbejde på det fagligt niveau, og om at bidrage aktivt til omstillingsprocessen mod det nye sundhedsråd. Derfor videreføres de nuværende faglige samarbejdsstrukturer fra januar 2026, indtil andet eventuelt besluttet. Det fremadrettede samarbejde sker med afsæt i de nedenstående seks pejlemærker, som KL og Danske Regioner har udarbejdet for overgangsfasen:

Pejlemærker for det videre arbejde

1. Vi ønsker en hurtig afklaring med staten om opgaver og økonomi
2. Vi vil have lokal dialog om overdragelsen af opgaver
3. Vi vil skabe klare rammer, når kommuner skal være leverandør for et sundhedsråd
4. Vi ønsker tryghed for medarbejderne
5. Vi vil bevare de gode tilbud i overgangsfasen
6. Vi vil sikre en god dialog om opgaverne nu og i de fremtidige sundhedsråd

Ligeledes inddrages nedenstående lokalt identificerede opmærksomhedspunkter, som til et møde i Faglig Sundhedsklynge Syd den 14. maj 2025 blev fremhævet.

Opmærksomhedspunkter for implementering af sundhedsreformen ifølge Faglig Sundhedsklynge Syd:

- **Brugerinvolvering:** Bekymring for manglende inddragelse og indflydelse fra patientforeninger/brugerrepræsentanter i sundhedsrådene; der ses et behov for at sikre tidlig og ligeværdig involvering.
- **Medarbejdertryghed:** Vigtigheden af at skabe tryghed for medarbejdere i overgangsperioden.
- **Midlertidige pladser:** Behov for opmærksomhed på, at der ikke oprettes nye kommunale midlertidige pladser, blandt andet for at undgå unødige overgange for borgerne/patienterne.
- **PLO's rolle:** Repræsentanter fra Praktiserende Lægers Organisation (PLO) udtrykte bekymring for, at beslutninger med betydning for deres arbejdsområde fremover træffes uden deres involvering, idet PLO ikke er repræsenteret i de kommende sundhedsråd.
- **Demokratisk samskabelse:** Behov for at etablere demokratiske samskabelsesstrukturer, som kan sikre bred involvering og fælles ejerskab til gavn for borgerne/patienterne.

Navngivning af Sundhedsrådet og Københavns Kommunes observatørpost

Politisk Sundhedsklynge Syd har gennemført en skriftlig proces vedrørende navngivning af det kommende sundhedsråd, som foreløbigt har haft navnet '*Sundhedsråd Hovedstaden Syd og Vest*'. På baggrund heraf har Region Hovedstadens forretningsudvalg fremsendt et brev til Indenrigs- og

Sundhedsministeriet (se bilag 2) med forslag om navnet '*Sundhedsråd Amager og Vestegnen*', som der også var politisk opbakning til i Sundhedsklyngen. Indenrigs- og Sundhedsministeriets endelige godkendelse afventes.

Region Hovedstaden har samtidig fremsendt ønske til Opmand Per Okkels om, at Københavns Kommune forpligtes til at deltage som observatør i sundhedsrådet ved en kommunal politiker i Sundhedsråd Hovedstaden Syd og Vest. Dette begrundes med, at omtrent halvdelen af Amager Hvidovre Hospitals population er bosat i Københavns Kommune

Regionen foreslår desuden:

- at Amager Hvidovre Hospitals ledelse kan deltage som observatør på møder/under relevante punkter i Sundhedsråd Hovedstaden.
- at der udvikles en model for forpligtende samarbejde og koordinering mellem de to sundhedsråd og hospitalerne, inkl. fx faste mødefora og handlepligt for relevante områder. Det nævnes, at der vil være dialog med Københavns Kommune om denne model, som udarbejdes af Region Hovedstaden.

Det er en særlig konstruktion, at Københavns Kommune indgår som observatør i Sundhedsrådet, uden at være en del af rådets primære kommunekreds. Konstruktionen afspejler kommunens andel af borgere, der er tilknyttet Amager Hvidovre Hospital og vurderes at få en vis betydning for samarbejdet i rådet - både hvad angår koordinering, patientforløb og de fælles indsatser, der igangsættes i det nære sundhedsvæsen.

Bilag

Bilag 2 – Region Hovedstadens brev til opmand Per Okkels vedr. navne til sundhedsråd og Københavns Kommunes geografiske placering i to sundhedsråd

Bilag 3 – Svar på skrivelse af 3. juni 2025 vedr. sundhedsråd

5. ORIENTERING: ØKONOMIOPFØLGNING PÅ SUNDHEDSKLYNGEMIDLER

Forventet varighed: 10 min

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Sundhedsklynge Syd har samlet modtaget 15,6 mio. kr. i klyngemidler og disponeret 15,4 mio. kr. til projekter i sundhedsklyngen. Det efterlader 200.000 kr. i rest. Derudover har ikke alle projekter i sundhedsklyngen formået at bruge alle tildelte midler, derfor er der yderligere 280.000 kr. i uforbrugte midler.

Det efterlader en samlet restpulje på 480.000 kr., som jf. beslutning i Politisk Sundhedsklynge Syd d. 18. marts 2024 kan tildeles eksisterende projekter ved behov.

INDSTILLING

Det indstilles:

- **at** Politisk Sundhedsklynge Syd tager orienteringen om det endelige regnskab for projekter i Sundhedsklynge Syd til efterretning.

POLITISK BEHANDLING

Udvalgets beslutning:

SAGSFREMSTILLING

Sundhedsklynge Syd har samlet modtaget 15,6 mio. kr. i klyngemidler og disponeret 15,4 mio. kr. til projekter i sundhedsklyngen. Det efterlader 200.000 kr. i rest. Nedenfor præsenteres et overblik over projekternes forventede forbrug samt antal midler tildelt projektet. Ikke alle projekter i sundhedsklyngen formået at bruge alle tildelte midler, derfor er der yderligere 280.000 kr. i uforbrugte midler.

Det efterlader en samlet rest på 480.000 kr.

Tabel 1: Økonomioverblik for projekter i Sundhedsklynge Syd

	Forventet forbrug frem til projektafslutning	Tildelt pr. projekt	Restmidler tildelt
Den gode overgang – fra indlæggelse til udskrivelse	4 mio. kr.	4 mio. kr.	240.000 kr.
Følgeforskning ifm. Den gode overgang	2,4 mio. kr.	2,4 mio. kr.	
Styrkelse af midlertidige pladser ifm. Den gode overgang	1. mio. kr.	1. mio. kr.	
Den gode start på livet - fælles ammeindsats	2 mio. kr.	2 mio. kr.	
Tværasektoriel indsats om overvægt	1,99 mio. kr.	2 mio. kr.	
Implementering af samarbejdsaftalen på voksenpsykiatriområdet	1,68. mio. kr.	2 mio. kr.	
Implementering af samarbejdsaftalen på børne-/ungepsykiatriområdet	2,05 mio. kr.	2 mio. kr.	240.000 kr.
I alt	15,12 mio. kr.	15,4 mio. kr.	480.000 kr.

Jf. beslutning i Politisk Sundhedsklynge Syd d. 18. marts 2024 om, at restmidler kan tildeles eksisterende projekter ved behov, er restmidlerne tildelt projektet "Den gode overgang – fra indlæggelse til udskrivelse" og projektet "Konkretisering og implementering af samarbejdsaftalen på børne-/ungepsykiatriområdet".

Begge projekter er tildelt 240.000 kr.

For projektet Den gode overgang – fra indlæggelse til udskrivelse, skal midlerne bruges til:

Implementering og skalering af følgende indsatser under projektet:

- Virtuel visitation
- Tværasektorielle, virtuelle konferencer
- Tværasektoriel kompetenceforløb med fokus på det fælles sprog omkring den ældre, skrøbelige borger

Implementeringen og skaleringen vil blandt andet omfatte:

- Fælles opstarts-/temamøde: Afholdelse af et fælles møde mhp. at sikre en fælles forståelse og engagement i indsatserne. Herunder præsentation af indsatser (formål, afprøvninger, resultater/erfaringer).
- Opfølgning i organisationer: Besøg og møder med hver organisation for at sikre, at de er på rette spor. Herunder identifikation af specifikke behov for støtte og ressourcer.
- Materiale: Afdækning og udarbejdelse/indkøb af nødvendigt materiale (lommekort, vejledninger og IT-løsninger) for at understøtte personalet i deres arbejde.

For projektet Konkretisering og implementering af samarbejdsaftalen på børne-/ungepsykiatriområdet, skal midlerne bruges til:

- Afholde temadage for flere medarbejdere i selvmordsforebyggelse og arousal regulering
- Udvide målgruppen af medarbejdere som kan deltage i den afsluttende netværksdag samt kvalificere netværksdagen med eksterne oplægsholdere
- Materiale

6. EVENTUELT

Forventet varighed: 5 min