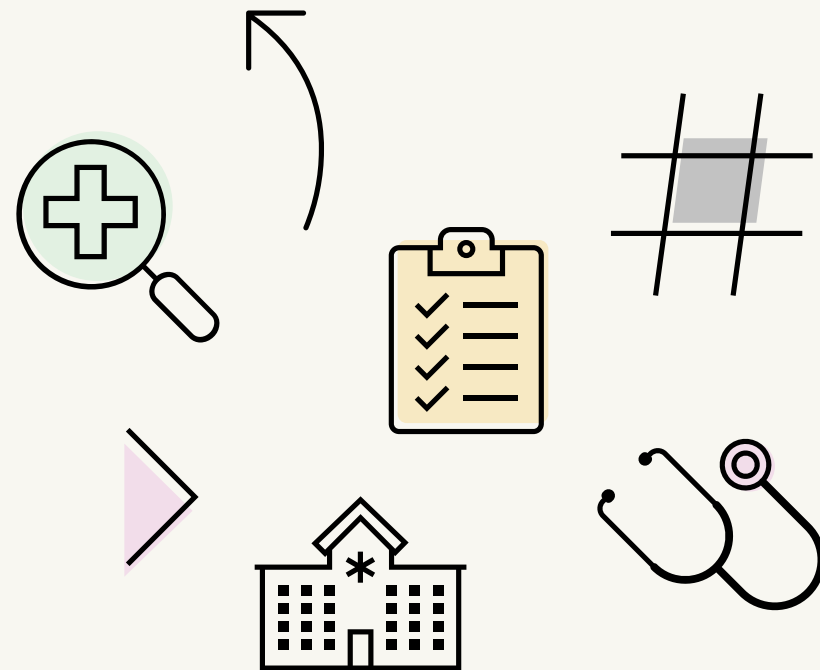
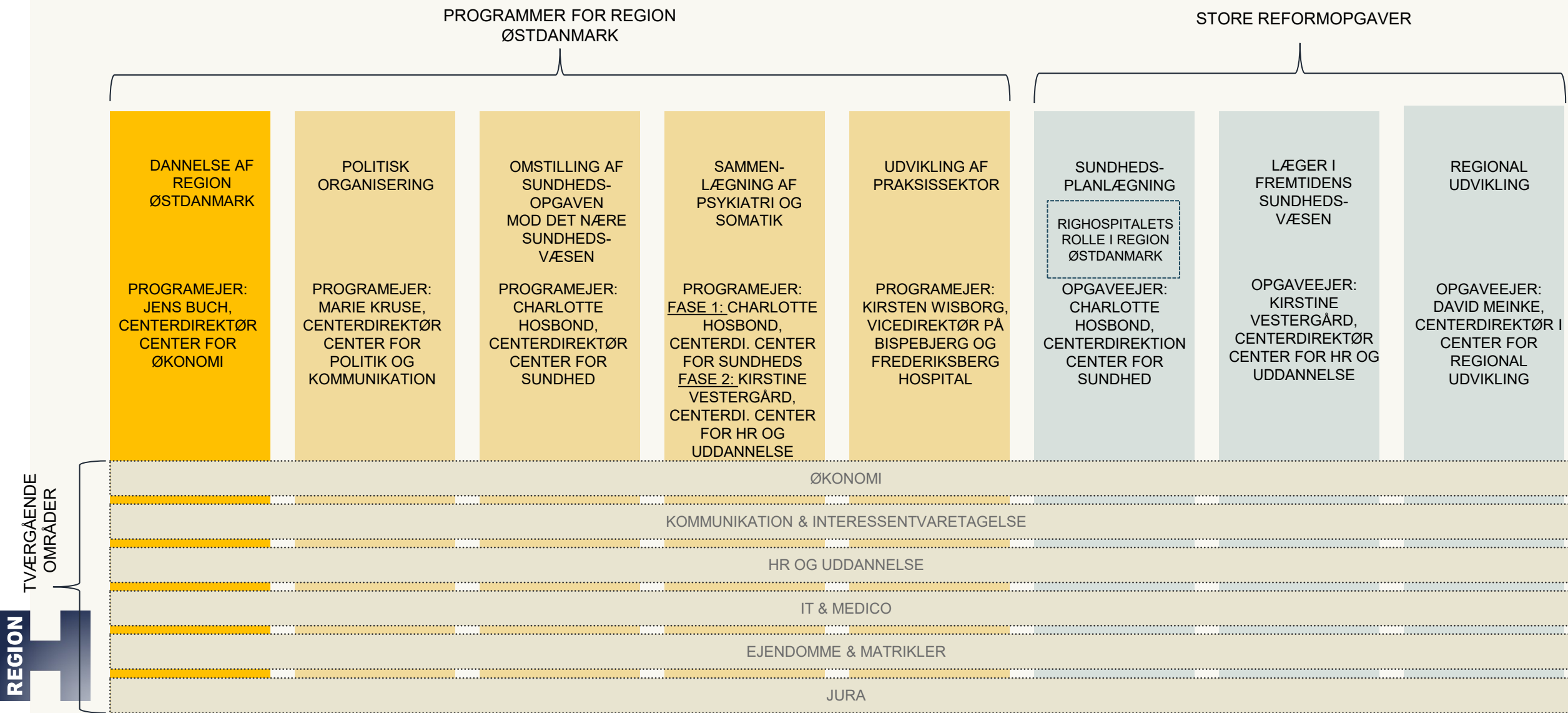


Oversigt og indhold i programmer og opgaver i Region Hovedstaden ift. sundhedsreformen

Januar 2025



Organisering af reformarbejde



OVERSIGT OVER BEMANDING I PROGRAMMER OG STORE REFORMOPGAVER

Dato: 22. januar 2025

(brugt til FU-sag 28. januar 2025)

	DANNELSE AF REGION ØSTDANMARK	POLITISK ORGANISERING	OMSTILLING AF SUNDHEDSOPGAVEN MOD DET NÆRE SUNDHEDSVÆSEN	SAMMENLÆGNING AF PSYKIATRI OG SOMATIK	UDVIKLING AF PRAKSISSEKTOR	SUNDHEDS-PLANLÆGNING
PROGRAMEJER	Jens Buch Nielsen, centerdirektør Center for Økonomi	Marie Kruse, centerdirektør Center for Politik og Kommunikation	Charlotte Hosbond, centerdirektør Center for Sundhed	Fase1: Charlotte Hosbond, centerdirektør Center for Sundhed Fase 2: Kirstine Vestergård, centerdirektør Center for HR og Uddannelse	Kirsten Wisborg, vicedirektør Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	Ejer: Charlotte Hosbond, centerdirektør Center for Sundhed Ansvarlig: Jesper Myrup, enhedschef, Center for Sundhed
STRATEGISK STYREGRUPPE	Nedsættes i senere fase	Marie Kruse, centerdirektør Center for Politik og Kommunikation Jens Gordon Clausen, regionsdirektør Anne Skriver, koncerndirektør Erik Jylling, koncerndirektør Lise Graae, chef for Reformsekretariat	Charlotte Hosbond, centerdirektør Center for Sundhed Jens Gordon Clausen, regionsdirektør Anne Skriver, koncerndirektør Erik Jylling, koncerndirektør Lise Graae, chef for Reformsekretariat	Charlotte Hosbond, centerdirektør Center for Sundhed / Kirstine Vestergård, centerdirektør Center for HR og Uddannelse Jens Gordon Clausen, regionsdirektør Anne Skriver, koncerndirektør Erik Jylling, koncerndirektør Lise Graae, chef for Reformsekretariat	Kirsten Wisborg, vicedirektør Bispebjerg og Frederiksberg Hospital Jens Gordon Clausen, regionsdirektør Anne Skriver, koncerndirektør Erik Jylling, koncerndirektør Lise Graae, chef for Reformsekretariat	Ejer: Kirstine Vestergård, centerdirektør Center for HR og Uddannelse Ansvarlig: Lars Juhl Petersen, enhedschef Center for HR og Uddannelse
OPERATIONEL STYREGRUPPE	Jens Buch Nielsen, centerdirektør Center for Økonomi Jens Gordon Clausen, regionsdirektør Anne Skriver, koncerndirektør Erik Jylling, koncerndirektør Kirstine Vestergård, centerdirektør Center for HR og Uddannelse Lise Graae, chef for Reformsekretariat	Marie Kruse, centerdirektør Center for Politik og Kommunikation Nina Husfeldt Clasen, enhedschef Center for Sundhed Lars Æbelø, enhedschef Center for Økonomi Charlotte Hess, enhedschef Center for HR og Uddannelse Sille Arildsen, vicedirektør Bispebjerg og Frederiksberg Hospital Niels Würglér, hospitalsdirektør Herlev og Gentofte Hospital	Charlotte Hosbond, centerdirektør Center for Sundhed Tina Holm Nielsen, vicedirektør Amager og Hvidovre Hospital Sille Arildsen, vicedirektør Bispebjerg og Frederiksberg Hospital Pernille Claudius Welinder, vicedirektør Nordsjællands Hospital Iben Kyhn Riis, vicedirektør Bornholms Hospital Randi Brinkmann, vicedirektør RH Thomas Reimann, Direktør AKUT Helene Bliddal Døssing, vicedirektør Herlev og Gentofte Hospital Mads Nørgaard, enhedschef Center for Økonomi Kim Veber Carlsen, enhedschef Center for IT og Medicoteknologi	Charlotte Hosbond, centerdirektør Center for Sundhed / Kirstine Vestergård, centerdirektør Center for HR og Uddannelse René Priess, vicedirektør Herlev og Gentofte Hospital Birgitte Degenkolv, hospitalsdirektør Amager og Hvidovre Hospital Ida Hagemann, vicedirektør Region H's Psykiatri Rasmus Møgelvang, hospitalsdirektør Rigshospitalet Sven Knudsen, økonomi- og planlægningschef Region H's Psykiatri Lars Æbelø, enhedschef Center for Økonomi Anne-Mette Termansen, enhedschef Center for HR og Uddannelse Marlene Würglér, enhedschef Center for Sundhed	Kirsten Wisborg, vicedirektør Bispebjerg og Frederiksberg Hospital Jens Rasmussen, cheflæge Bispebjerg og Frederiksberg Hospital Tina Holm Nilsen, vicedirektør Amager og Hvidovre Hospital Thomas Houe, vicedirektør Nordsjællands Hospital Lone Bjørklund, vicedirektør Region H's Psykiatri Rasmus Møgelvang, hospitalsdirektør Rigshospitalet Kim Arvid Nielsen, cheflæge AKUT Lisbet Ravn, vicedirektør Herlev og Gentofte Hospital Nadja Ausker, enhedschef Center for Sundhed Line Sønderby, enhedschef Center for Sundhed	REGIONAL UDVIKLING Ejer: David Meinke, centerdirektør Center for Regional Udvikling





Politisk perspektiv

- Skal skabe bedre fordeling af ressourcer på Sjælland og øerne, som har skabt ulighed i sundhed.
- Udligne de forskellige vilkår, som Region Hovedstaden og Region Sjælland har for at tilbyde deres befolkning et sundhedsvæsen af høj kvalitet.
- Skabe et mere bæredygtigt og en robust region, hvor ressourcer fordeles bedre.



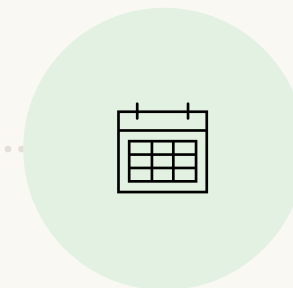
Borgerperspektiv

- Skabe en mere bæredygtig og robust region, hvor ressourcerne fordeles bedre, og hvor borgere kan få hurtig og bedre adgang til behandling og pleje af høj kvalitet.
- Ny stor region skal styrke de sygehuse, som i dag oplever udfordringer.
- Stærke sygehuse skal bidrage til at sikre lægedækning, attraktive arbejdspladser, karriereveje og uddannelsesforløb i hele Region Østdanmark.



Eksempler på projekter/opgaver

- Ny forvaltningsstruktur
- Definere ny organisering og ledelseskæde
- Økonomi
- Ny fælles identitet
- Strategiarbejde
- HR-sammenlægning
- System og kontraktintegration



Tidsperspektiv

- **2025-2027:** De to regioner fra d. 1. juli 2025 til d. 1. januar 2027 indhente godkendelse af Sundhedsstyrelsen af sundhedsplaner samt enhver ændring af deres sundhedsplaner samt væsentlige organisatoriske ændringer på sundhedsområdet.
- **2026:** Det nye regionsråd for Region Østdanmark fungerer som et forberedende udvalg, som skal forberede etablering af ny region. Derudover delingsproces.
- **2027:** Ny Region Østdanmark pr. 1. januar 2027



Politisk perspektiv

- Regionsrådet har ansvar for den samlede og tværgående planlægning på sundhedsområdet.
- Seks nye sundhedsråd i Region Østdanmark med kommunale og regionale repræsentanter.
- Sundhedsrådene har det politiske ansvar for strategi og planlægning af drift af sygehuse, lokal planlægning af almenmedicinske tilbud og praksissektor og de sundhedsopgaver, der flyttes fra kommunerne.



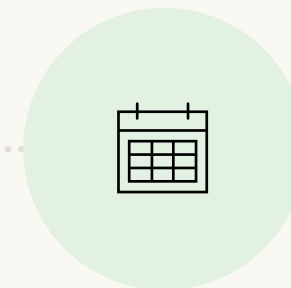
Borgerperspektiv

- Sikre et mere nært sundhedsvæsen med sundhedsindsatser tættere på borgerne.
- Sikre bedre sammenhæng på tværs af sygehusene.
- Mere behandling skal foregå i eget hjem fx fysiske hjemmebesøg og digitale løsninger.
- Større lokal beslutningskraft.



Eksempler på projekter/opgaver

- Regionsrådsvalg i 2025
- Forberedende regionsråd
- Forberedende sundhedsråd
- Etablering af regionsråd for Region Østdanmark
- Etablering af sundhedsråd



Tidsperspektiv

- Starter i 2025



Politisk perspektiv

- Ensartet national kvalitet ift. behandling.
- Modvirke kassetænkning.
- Styrke og robustgøre akutsygehuse i hele regionen.
- Regeringen fremsætter lovforslag om en ny Folkesundhedslov i 2026.



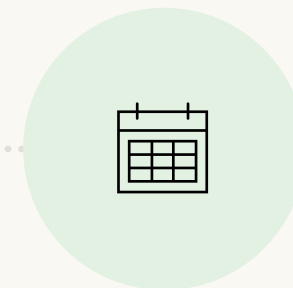
Borgerperspektiv

- Mere lige adgang til sundhedstilbud på tværs af regionen.
- Et mere nært sundhedsvæsen for patienterne af høj kvalitet – i eller tæt på eget hjem.
- Borgere med kronisk sygdom skal tilpasset hjælp.
- Ny patientrettighed til digital kontakt (mere fleksible tilbud til den enkelte borger).



Eksempler på projekter/opgaver

- Etablering af hjemmebehandlingsteams og kronikerpakker
- 96-timers behandlingsansvar
- Overtagelse af kommunale opgaver
- Lægedækning på regionale sundheds- og omsorgspladser



Tidsperspektiv

- **2026:** Senest 1. april indgås aftaler med relevante kommuner om de sundhedsopgaver, som kommunen skal varetage driften af fra 1. januar 2027.
- **2026:** De forberedende sundhedsråd skal drøfte og træffe beslutning om udmøntning af midler til indsatser, der understøtter udbygningen af det nære sundhedsvæsen fra 2027.
- **2027-2031:** Etablere sygdomsspecifikke kronikerpakker



Politisk perspektiv

- Bedre og sammenhængende behandling på tværs af psykiatri og somatik.
- Bedre geografisk fordeling og adgang til de sundhedsfaglige ressourcer i psykiatrien i hele regionen.
- Styrke socialpsykiatrien økonomisk i 2025 for at øge borgernes tryghed og mindske genindlæggelser.
- Børne- og ungepsykiatrien: Der afsættes midler i 2025 for at sikre hurtigere udredning og nedbringelse af ventetider.



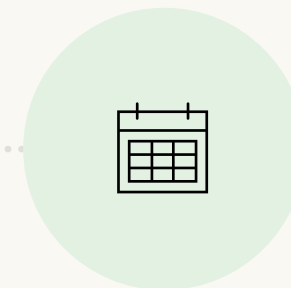
Borgerperspektiv

- Borgere skal have en bedre og sammenhængende behandling på tværs af tilbuddene i psykiatrien og somatikken.
- Mennesker med samtidig psykisk og somatisk sygdom har ofte komplicerede forløb, hvor der er behov for forskellige og samtidige indsatser fra både psykiatrien og somatikken.



Eksempler på projekter/opgaver

- Integration af psykiatri og somatik skal tilrettelægges af regionerne under hensyntagen til implementering af den samlede 10-års plan for psykiatrien.
- Samling af funktioner på fx det børne- og ungdomspsykiatriske og retspsykiatriske.
- Styrke udbredelsen af digitale løsninger i psykiatrien.



Tidsperspektiv

- 2026: Organisatorisk sammenlægning af psykiatri og somatik gennemført 1. januar 2026.



Politisk perspektiv

- Det almen medicinske tilbud skal have en styrket og udbygget rolle i sundhedsvæsenet
- Bedre og mere ligelig fordeling af læger i det almenmedicinske tilbud.
- Bedre anvendelse af den øvrige praksissektor



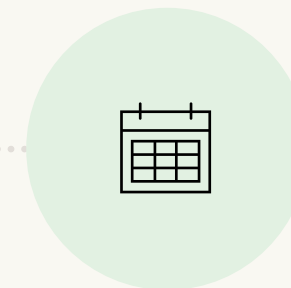
Borgerperspektiv

- Et mere nært sundhedsvæsen for patienterne af høj kvalitet – i eller tæt på eget hjem.
- Bedre adgang til speciallægepraksis, herunder implementering af patientrettigheder
- Mere behandling hos egen læge.



Eksempler på projekter/opgaver

- Ny aftalemodel/overenskomst for almen praksis
- Opgavebeskrivelse for almen praksis
- Styrket kontrol med ydernumre
- Nye karriereveje
- Større faglig ledelse af det almen medicinske tilbud
- Hvordan inddrages den øvrige praksissektor (bl.a. fysioterapeuter og psykologer) i udviklingen af det nære sundhedsvæsen



Tidsperspektiv

- **2025:** Styrket kontrol med salg af ydernumre.
- **2027:** drøfte status for udviklingen af antal læger i det almenmedicinske tilbud.
- **2028:** Evaluering af modellen med fordeling af ydrenumre og lægekapaciteter.
- **2029:** Evaluering af målsætningen omkring 5000 læger i det almenmedicinske tilbud i 2035.

De tre store reformopgaver

Sundhedsplanlægning

- Hospitalsplanlægning og sammenhæng til nære sundhedstilbud
- Rigshospitalets rolle i Region Østsjælland

Læger i fremtidens sundhedsvæsen

- Sygehuse, som i dag oplever udfordringer skal styrkes.
- Forpligtigende ansvar for at sikre lægedækning i hele regionen.
- Skabe mere sammenhængende forløb ved at give sygehusene større ansvar for borgerne efter udskrivelse.
- Eksempler på opgaver:
 - Ændringer af rammerne for ph.d.-forløb
 - Udvikle den nye lægerolle.
 - Uddannelse og karriereveje for læger.

Regional udvikling

- Håndtering af opgavebortfald på klima, mobilitet og kultur.
- Klargøre regionen på en sammenlægning med Region Sjælland inden for jordforurening, råstofudvinding, uddannelsesopgaver mv.