

Kommissorium for implementeringspartnerskab

Baggrund

Aftale om sundhedsreform af den 15. november 2024 indebærer en stor og vigtig opgave med implementering af en række omfattende reformelementer, som skal medvirke til at realisere reformens sigte om et mere nært, lige og sammenhængende sundhedsvæsen. Implementeringen hviler grundlæggende på, at dygtige ledere og medarbejdere i kommuner, regioner og praksissektor bidrager til implementeringen og omstillingen af sundhedsvæsenet.

Den lokale implementering skal understøttes gennem en række målrettede initiativer, der skal give de bedst mulige forudsætninger for at gennemføre reformens målsætninger. For at understøtte en succesfuld implementering er løbende samarbejde og dialog mellem kommuner, regioner og stat afgørende. Det er nødvendigt at håndtere de udfordringer og problemer, der måtte opstå undervejs på tværs af aktører, samt understøtte en løbende vidensdeling og læring på tværs af kommuner og regioner.

Som led i implementering af sundhedsreformen nedsættes derfor et implementeringspartnerskab mellem Danske Regioner, KL, fem kommuner, regionerne, Sundhedsstyrelsen og Indenrigs- og Sundhedsministeriet (formand). Kommissoriet beskriver partnerskabets formål og opgaver, sammensætning, organisering og møder.

Partnerskabets formål og opgaver

Formålet med partnerskabet er at understøtte den lokale implementering af sundhedsreformen gennem løbende opfølgning og status, dialog, videndeling og drøftelser af udfordringer og løsninger på tværs af sundhedsvæsenet. Partnerskabet vil have særligt fokus på at understøtte opstarten af de 17 nye sundhedsråd, opgaveflytning og implementeringen af større nye indsatser, bl.a. kronikerpakkerne.

Partnerskabet er et arbejdende forum og skal derfor drøfte og samarbejde om de konkrete dagsordener og spørgsmål, som partnerskabet finder aktuelle og relevante at håndtere i regi af partnerskabet. På den måde skal partnerskabet være med til løbende at rydde sten af vejen for den praktiske implementering af sundhedsreformen.

Med afsæt i det ovenfor beskrevne formål har implementeringspartnerskabet følgende primære opgaver:

- Tilvejebringe viden, input og forskellige perspektiver i forhold til implementeringen af konkrete initiativer i sundhedsreformen – fx om, hvor der er brug for øget klarhed eller håndtering af barrierer for den praktiske implementering.
- Løbende følge op og gøre status over udviklingen og fremdriften i implementeringen af centrale reformelementer.

- Bidrage til en kontinuerlig og åben dialog om implementeringen af sundhedsreformen på tværs af sundhedsvæsenets aktører med fokus på de udfordringer og problemstillinger, der vil opstå undervejs.
- Give konkrete input til anvendelse af midler til implementeringsstøtte med særligt fokus på konkrete initiativer, der giver værdi på tværs af aktører.
- I de første år efter reformens ikrafttræden kan der som led i implementeringspartnerskabet igangsættes analyser af erfaringerne i opstartsperioden med henblik på at understøtte læring på tværs.

De enkelte medlemmer af partnerskabet skal både være med til at belyse udfordringer i implementeringen og medvirke til konkrete løsninger – både i forhold til hvad der skal igangsættes i fællesskab, og hvad de enkelte organisationer i partnerskabet kan bidrage til.

Arbejdsgrupper og temanetværk

Implementering af sundhedsreformen skal ske på mange niveauer i de enkelte myndigheder og vil ligeledes afhænge af en række øvrige aktører på sundhedsområdet. Partnerskabet kan derfor nedsætte temanetværk med relevante aktører eller arbejdsgrupper, der arbejder med udvalgte temaer, herunder giver input til implementeringsstøtte fx i form af inspirationsmaterialer, koncepter og vejledninger ifm. bodeling og opgaveflytning.

Implementeringsstøtte

Med aftalen om sundhedsreformen blev der afsat midler til implementeringsstøtte. Det er en af partnerskabets opgaver at drøfte og komme med forslag til, hvordan implementeringsstøtten kan tilrettelægges og skaber størst værdi i forhold til at understøtte implementeringen. I overgangsperioden kan fokus i implementeringsstøtten bl.a. være på udarbejdelse af konkrete produkter, der understøtter opgaveflytningen, herunder bodeling, samt opstart af de 17 sundhedsråd med bl.a. en konference for de nye sundhedsrådsmedlemmer primo 2026.

Sammensætning og organisering

Følgende medlemmer af partnerskabet udpeges (ét medlem pr. organisation):

- Lene Brøndum Jensen, afdelingschef, Indenrigs- og Sundhedsministeriet (formand)
- Pernille Tougaard, kontorchef, Indenrigs- og Sundhedsministeriet
- Steen Dalsgård Jespersen, vicedirektør, Sundhedsstyrelsen
- Rikke Albrechtsen, direktør, Frederikshavn Kommune
- Per Bennetsen, direktør, Københavns Kommune
- Irene Ravn Rossavik, direktør, Middelfart Kommune
- Thomas Krarup, direktør, Randers Kommune
- Jakob Bigum, direktør, Køge Kommune
- Christian Harsløf, direktør, KL
- Frank Skriver Mikkelsen, hospitalsdirektør, Regionshospitalet Nordjylland, Region Nordjylland
- Lise Graae, chef for reformsekretariatet, Region Hovedstaden
- Jonas Dahl, regionsdirektør, Region Midtjylland

- Niels Nørgaard, adm. sygehusdirektør, OUH, Region Syddanmark
- Charlotte Bøll Larsen, direktør, Region Sjælland (*nyt medlem pr. okt. 2025*)
- Naja Warrer Iversen, vicedirektør, Danske Regioner.

Ved etableringen af Region Østdanmark vil regionen blive repræsenteret af to medlemmer.

Partnerskabet kan inddrage yderligere relevante aktører ifm. konkrete opgaver, herunder ambassadøren for sundhedsrådene og ambassadøren for almenmedicinske tilbud.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet sekretariatsbetjener partnerskabet. Sekretariatsbetjeningen koordineres løbende med KL, Danske Regioner og Sundhedsstyrelsen. Der kan udpeges afløser ved behov.

Møder og temaer

Partnerskabet nedsættes for perioden maj 2025-2028. Mødekadence drøftes i partnerskabet.

Temaer og drøftelser for møder i partnerskabet vil afspejle de behov, som aktørerne ser, og følge fremdriften i sundhedsreformens implementering.

Implementeringspartnerskabet vil ikke særskilt beskæftige sig med sammenlægning af Region Sjælland og Region Hovedstaden til Region Østdanmark, idet dette drøftes i et dialogforum mellem Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Region Sjælland og Region Hovedstaden, *jf. reformaftalen*.