

Referat

Møde i KOSU den 11. august 2026

Tid: Den 11. august 2026, kl. 9.00 – 10.30

Sted: Silkeborg Rådhus

Deltagere:

Hosea Dutschke (KOSU-formand)	Odder Kommune
Mette Andreassen	Viborg Kommune
Søren Aalund	Herning Kommune
Pia Ulv Helleland	Lemvig Kommune
Lene Mehlsen Thomsen	Norddjurs Kommune
Thomas Krarup	Randers Kommune
Jens Bejer Damgaard	Aarhus Kommune
Lone Rasmussen	Skanderborg Kommune
Jes Svenninggaard	Horsens Kommune
Anders Blæsbjerg Baun	Syddjurs Kommune
Ulrik Johansen	Favrskov Kommune
Lauge Clemmensen	Silkeborg Kommune
Jonna Holm Petersen	SKF Sekretariatet
Brian Høyer Lorentsen	Fælleskommunalt sekretariat
Vibeke Just Andersen	Fælleskommunalt sekretariat

Afbud:

Christian Boel	Aarhus Kommune
Yelva Bjørnholdt Jensen	Holstebro Kommune
Louise Berg	Ikast-Brande Kommune
Ann Hermansen	Hedensted Kommune
Lars Harder	Skive Kommune
Dorthe Lykke Jensen	Samsø Kommune
Sanela Ljeskovica	Odder Kommune
Anette Ørbæk Andersen	Ringkøbing-Skjern Kommune
Lotte Juncker Pedersen	Struer Kommune
Annette Vestergaard Weng	Fælleskommunalt sekretariat

Dagsorden til møde i KOSU:

1.	Velkomst og siden sidst	2
2.	Status og næste skridt i implementeringen af sundhedsreformen	2
3.	Drøftelse af specialiseret rehabilitering	5
4.	Opfølgning på dialogmøde om rammer for organisering af akutsygeplejen	6
5.	Opfølgning på orienteringsmøde om sundhedsrådenes økonomi	8
6.	Opfølgning på møder i sundhedsrådene	9
7.	Orientering om status for AXON for KMD-kommuner	10
8.	Gensidig orientering	11
9.	Møder 2026	11
10.	Eventuelt	11
11.	Skriftlige orienteringer	12

Referat

1. Velkomst og siden sidst

Referat

Lotte Junker Pedersen har fået nyt job i Viborg Kommune som direktør for Børn og Unge og er derfor udtrådt af KOSU. Der bliver udpeget en ny næstformand for KOSU, når der er ansat en ny direktør i Struer Kommune.

Der var den 1. juli 2026 møde i en styregruppe nedsat af KD-net til at forholde sig til behovet for normering af Fælleskommunal Social- og Sundhedssekretariatet. Styregruppen besluttede, at sekretariatet fortsætter med den nuværende bemanning til mindst medio 2027.

2. Status og næste skridt i implementeringen af sundhedsreformen

Referat

Hosea Dutschke orienterede om seneste møde i Styregruppen for opgaveoverdragelse, herunder at

- der under sekretariatsfunktionen for de strategiske direktørfora tilføjes, at sekretariatsfunktionen varetages af hospitalerne *i tæt samarbejde og koordineret med kommunerne*. Dette er ikke tilføjet i kommissoriet, som er sendt ud. En opdateret version eftersendes.
- det er aftalt, at der skal udarbejdes et fælles værdigrundlag for myndighedsoverdragelsen.

Tværgående Direktørforum

Der er meldt mange sager ind til det første møde den 27. august, og der planlægges derfor et ekstra møde ultimo september eller primo oktober. Mødeplanen har desværre ikke givet mulighed for en

forudgående drøftelse af sagerne i KOSU, men bliver drøftet på møde i KOSUs forretningsudvalg den 21. august.

Et sagsoverblik over kommende sager til Tværgående Direktørforum sendes til KOSU sammen med referatet.

KOSU drøftede fælleskommunale opmærksomheder i forbindelse med implementering af sundhedsreformen og efterlyste herunder en mere ligeværdig og lokalt forankret organisering med tydelig kommunal indflydelse og tilstrækkeligt handlerum for sundhedsrådene. Der blev udtrykt ønske om, at eksisterende samarbejdsmodeller i videst muligt omfang afspejles i den tværsektorielle organisering. Bekymringerne bringes videre til Region Midtjylland.

Øvrige opmærksomheder:

Elever i dele af driften, som skal myndighedsoverdrages, kan ikke færdiggøre deres uddannelse, og det er derfor nødvendigt, at de skal over i den øvrige drift. Desuden kan der ikke optages nye elever. Det har betydning for kapaciteten i driften. Det anbefales, at der kigges på det nationalt.

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- At KOSU drøfter fælleskommunale opmærksomheder i forbindelse med implementering af sundhedsreformen.
- At KOSU orienteres om seneste møder i Styregruppen for opgaveoverdragelse.

Sagsfremstilling:

I forbindelse med implementering af sundhedsreformen er der vedhæftet et notat med overblik over centrale nationale processer og tidsplaner for reformens videre udmøntning.

Notatet viser, at en række afklaringer fortsat udestår, og at flere processer er udskudt eller forsinket som følge af folketingsvalget og den efterfølgende regeringsdannelse. Det gælder bl.a. høringer og offentliggørelse af kvalitetsstandarder, vejledninger og bekendtgørelser, ligesom dele af lovgivningen forventes fremsat senere end oprindeligt forudsat.

Notatet peger samtidig på en række processer, som får betydning for kommunernes videre arbejde i efteråret 2026 og frem mod reformens ikrafttræden. Det gælder bl.a. arbejdet med nærsundhedsplaner og den nationale sundhedsplan, nye nationale mål for sundhedsvæsenet, kvalitetsstandarder for sygepleje og tilbud til borgere med kronisk sygdom, kronikerpakker samt lovgivning og vejledning på områder som genoptræning, hjælpemidler, samarbejdshjemler, sundheds- og omsorgspladser og sygepleje i helhedspleje. Samlet set betyder det, at kommunerne fortsat må forvente et tæt implementeringsarbejde, hvor der løbende vil være behov for fælleskommunal opmærksomhed på tidsplaner, snitflader, økonomi og lokale konsekvenser.

Styregruppe for opgaveoverdragelse

Hosea Dutschke orienterer om det seneste møde i Styregruppen for opgaveoverdragelse den 15. juni 2026. På mødet blev blandt andet drøftet problematikker i forhold til overhead til administration i forbindelse med opgaveflytningen, godkendelse af "Ny struktur for tværsektorielt samarbejde" af den 10. juni 2026, status på delingsaftalerne – særligt med hensyn til fysiske rammer og personale – udfordringer med hensyn til specialiseret rehabilitering og indledende drøftelser af den praktiske håndtering af overgangen fra kommunalt til regionalt ansvar hen over jul og nytår 2026/2027. Endelig blev det besluttet, at de midtjyske kommuner og Region Midtjylland i fællesskab udarbejder et værdigrundlag for myndighedsovergangen pr. 1. januar 2027.

Der er aftalt to yderligere møder i styregruppen for opgaveoverdragelse i 2026.

Tværgående direktørforum

Det første møde i Tværgående direktørforum afholdes virtuelt den 27. august 2026. Det efterfølgende møde afholdes fysisk i Viborg den 24. november 2026.

Forberedelsen af møderne er i gang, og der forventes en række væsentlige punkter på de første dagsordener. Dagsordenen drøftes på det kommende møde i KOSUs forretningsudvalg den 21. august 2026.

Fra kommunal side deltager:

Hosea Dutschke, Odder Kommune
Jes Svenninggaard, Horsens Kommune
Ulrik Johansen, Favrskov Kommune
Christian Boel, Aarhus Kommune
Mette Andreasen, Viborg Kommune
Struer Kommune (rettet i referatet)

SKF

På næste møde i SKF Midtjylland den 26. august 2026 forventes bl.a. følgende emner drøftet:

- Udvikling og styrkelse af det almenmedicinske tilbud
- Vejledning til nærsundhedsplaner og ny national sundhedsplan
- Opfølgning på møder i Sundhedsrådene
- Mødeplan 2027

Det kan oplyses, at Regionsrådet den 24. juni 2026 har godkendt alle delingsaftaler med de 19 midtjyske kommuner.

Bilag:

- Bilag 1 - Processer for sundhedsreformen
- Bilag 2 - Ny struktur for tværsektorielt samarbejde 10.06.2026

3. Drøftelse af specialiseret rehabilitering

Referat:

KOSU drøftede de fælleskommunale opmærksomheder i forbindelse med det nye forslag til plangrundlag for specialiseret rehabilitering. Der er bl.a. opmærksomhed på, at

- Omlægning fra stationære til ambulante tilbud ikke må føre til kommunale merudgifter.
- Det lave antal forløb gør det muligt for kommunerne at følge data og udviklingen tæt.
- En rehabiliteringsplan skal understøtte, at borgeren opnår det bedst mulige funktionsniveau, det vil sige, at borgerne først overgår til kommunalt regi, når det forventede funktionsniveau er opnået, og der kan udskrives til eget hjem eller eventuel anden hensigtsmæssig bolig i henhold til borgers funktionsniveau.
- Kommuner og region kan bruge investeringsmidlerne til i fællesskab at styrke den specialiserede rehabilitering.

Sagen blev indgående drøftet i sundhedsråd Kronjylland, hvor følgende blev protokolleret:

Sundhedsråd Kronjylland indstiller til forretningsudvalget, at plangrundlaget for rehabilitering på specialiseret niveau tages til efterretning, idet sundhedsrådet ønsker, at der, næste gang sagen fremlægges, præsenteres en redegørelse for, at der er balance mellem tilbud og økonomi i forhold til de matrikelløse tilbud, og at det dermed ikke belaster den kommunale økonomi.

Efterskrift til referat: *Efter mødet i KOSU den 11. august 2026 har Region Midtjylland svaret på kommunernes henvendelse om opmærksomhedspunkter på mulig opgaveglidning på den specialiseret rehabilitering. Derfor er både Hosea Dutschke's mail til Styregruppen for opgaveflyttet og Poul Michaelsens svar på henvendelsen vedlagt som bilag.*

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- At KOSU drøfter de fælleskommunale opmærksomheder i forbindelse med det nye forslag til plangrundlag for specialiseret rehabilitering.

Sagsfremstilling:

Region Midtjylland overtager pr. 1. januar 2027 myndigheds- og finansieringsansvaret for rehabilitering på specialiseret niveau. Samtidig overgår de mest specialiserede dele af genoptræning på avanceret niveau til rehabilitering på specialiseret niveau.

Regionen har nedsat en regional arbejdsgruppe, som er forankret på Hospitalsenhed Midt. Arbejdsgruppen har udarbejdet udkast til plangrundlag for specialiseret rehabilitering, som skal behandles på møder i sundhedsrådene den 10. og 12. august og på regionsrådsmødet den 26. august 2026.

Plangrundlaget er udarbejdet med afsæt i det beslutningsgrundlag, der blev godkendt på regionsrådsmødet den 24. juni 2026 om en samlet plan for opstart, drift og videre udvikling.

Regionen har samtidig nedsat en referencegruppe, som har til formål at sikre en bred faglig kvalificering af arbejdsgruppens leverancer. Kommunerne er inviteret ind i referencegruppen, som har afholdt sit første møde den 12. juni 2026.

I forhold til plangrundlaget er der særligt tre områder, som giver anledning til kommunal opmærksomhed og bekymring. Det drejer sig om:

1. Omlægning fra stationær til ambulant rehabilitering
2. Kommunernes rolle ift. forløbskoordination
3. Ny overgang fra specialiseret rehabilitering til almen genoptræning

De tre opmærksomhedspunkter drejer sig alle om, at plangrundlaget synes at lægge op til, at kommunerne vil få ansvaret for dele af de opgaver, som er overført til regionens myndhedsområde og hvor den fulde finansiering er overført i forbindelse med de indgåede delingsaftaler.

De kommunale bekymringer er italesat ifm. mødet i referencegruppen den 12. juni samt ifm. fremsendelse af supplerende kommunale kommentarer til referatet fra mødet den 12. juni.

Desuden har KOSU-formanden den 3. juli kontaktet regionen (Styregruppen for opgaveoverdragelse) for at gøre opmærksom på kommunernes bekymring ift. de tre områder.

Der henvises til notatet om kommunal bekymring (bilag), i forhold til de konkrete passager i plangrundlaget der anfægtes samt de kommunale kommentarer hertil.

KOSU drøfter de fælleskommunale opmærksomheder, som sagen giver anledning til, herunder muligheder for gennem sundhedsrådene at udvikle og finansiere kommunal involvering i den ambulante rehabilitering.

Bilag:

- Bilag 3 – Plangrundlag rehabilitering på specialiseret niveau
- Bilag 4 - Notat om kommunal bekymring for opgaveglidning vedr specialiseret rehabilitering
- Bilag til referat: Maildialog med Region Midtjylland vedr. specialiseret rehabilitering

4. Opfølgning på dialogmøde om rammer for organisering af akutsygeplejen

Referat:

KOSU drøftede de fælleskommunale opmærksomheder fra dialogmødet om organisering af akutsygeplejen samt behovet for fælleskommunal opfølgning. Følgende temaer blev fremhævet:

- Der er bekymring for den foreslåede organisering, særligt i relation til visitation og rådgivning. Det blev understreget, at de to funktioner bør adskilles tydeligt, og at lokal forankring og kendskab til borgerne er afgørende for en velfungerende opgaveløsning. Samtidig blev der opfordret til at være opmærksom på et præcist sprogbrug, der afspejler forskellen mellem rådgivning og visitation.
- Der er behov for særlig opmærksomhed på digitalisering, herunder risikoen for manglende gennemsigtighed i forhold til tidligere borgerkontakter og indsatser.
- Der blev udtrykt usikkerhed om den samlede model, da kvalitetsstandarderne endnu ikke er kendte. Derudover blev der udtrykt kritik af de foreslåede løsninger, herunder involvering af Præhospitalet i natterne og reduceret normering om aftenen.
- Der er enighed om behovet for løbende opfølgning på implementeringen med særligt fokus på overgange, ansvarsfordeling og snitflader mellem de involverede aktører.

Region Midtjylland samlede efter dialogmødet den 6. august 2026 op på de kommunale opmærksomhedspunkter, som de vil tage med i det videre arbejde. På første møde i Tværgående Direktørforum den 27. august fremlægges en fælles tværsektoriel proces for arbejdet frem mod 1. januar 2027.

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- At KOSU drøfter de fælleskommunale opmærksomheder fra dialogmødet om organisering af akutsygeplejen og eventuelle behov for fælleskommunal opfølgning.

Sagsfremstilling:

Region Midtjylland har inviteret kommunale direktører og chefer på sundheds- og omsorgsområdet samt formandskabet for PLO-Midtjylland til dialogmøde den 6. august 2026 om organisering af akutsygeplejen. Formålet er at indhente kommunale og almenmedicinske perspektiver på de overordnede rammer for den fremtidige organisering, herunder samarbejdet med det præhospitale område, forud for den regionale politiske behandling i august.

På mødet i Tværgående Direktørforum den 27. august præsenteres en fælles tværsektoriel proces for arbejdet frem mod den 1. januar 2027. Processen skal danne grundlag for aftaler om samarbejdsflader og opgavesnit mellem kommuner, region og almen praksis i den fremtidige opgaveløsning vedrørende akutsygeplejen samt sundheds- og omsorgspladser. Processen præsenteres på dialogmødet med henblik på godkendelse.

KOSU følger op på dialogmødet og drøfter fælleskommunale opmærksomheder, der skal bringes videre i den kommende tværsektorielle proces om samarbejdsflader og opgavesnit for akutsygeplejen.

5. Opfølgning på orienteringsmøde om sundhedsrådenes økonomi

Referat:

KOSU drøftede centrale spørgsmål til Region Midtjyllands oplæg om sundhedsrådenes økonomi især med fokus på, at

- Arbejdet med investeringsmidlerne skal have et bredt perspektiv og ikke alene fokusere på den kommunale investeringsmotor. Flere pegede på, at både kommunale og regionale investeringsmidler bør indgå i dialogen.
- Sundhedsrådene skal have reel indflydelse på prioriteringerne, og at forskellen mellem sundhedsråd og øvrige styringsfora skal være tydelig.
- Kommunerne ønsker mulighed for at fremlægge og påvirke anvendelsen af investeringsmidlerne frem for alene at forholde sig til regionale udspil. Den foreslåede model kan opleves som udfordrende, hvis kommunalbestyrelserne primært får en godkendende rolle i forhold til regionale prioriteringer.
- Et kvalificeret arbejde med investeringsmidlerne forudsætter større indsigt i det økonomiske råderum. Der er interesse for at dele erfaringer og oplæg på tværs af områder til inspiration.

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- At KOSU drøfter centrale opmærksomheder og spørgsmål til Region Midtjyllands oplæg om økonomi i sundhedsrådene.

Sagsfremstilling

De kommunale medlemmer af Styregruppen for opgaveoverdragelse har opfordret Region Midtjylland til at afholde et orienteringsmøde om sundhedsrådenes økonomi for kommunale sundhedsdirektører og sundhedschefer. På den baggrund har Region Midtjylland inviteret til et virtuelt direktørmøde den 12. august 2026. På mødet vil regionen bl.a. gennemgå:

- Aftale om regionernes økonomi for 2027, herunder den regionale investeringsmotor
- Fordeling af økonomi til overdragne opgaver og konkrete indsatser
- De kommunale investeringsmidler

Der deltager også regionale medarbejdere fra stabe og hospitaler.

Efter opfordring fra de kommunale medlemmer af Styregruppen for opgaveoverdragelse afholdt Fællessekretariatet den 22. juni et forberedelsesmøde med fem sundhedschefer og centrale økonomimedarbejdere fra de fem sundhedsrådsområder. Formålet var at formulere fælleskommunale spørgsmål til sundhedsrådenes økonomi.

På baggrund af input fra forberedelsesmødet har Fællessekretariatet været i dialog med Region Midtjylland om dagsordenen for orienteringsmødet og de fælleskommunale spørgsmål hertil. Region Midtjylland har dog valgt at fastholde den oprindelige dagsorden.

Fællessekretariatet har derfor samlet en række spørgsmål og opmærksomhedspunkter fra forberedelsesmødet, som kan rejses på orienteringsmødet den 12. august 2026. Opsamlingen er vedhæftet sagen som bilag.

Bilag:

Bilag 5 – Fælleskommunale opmærksomhedspunkter vedr. økonomien i sundhedsrådene

6. Opfølgning på møder i sundhedsrådene

Referat:

Der blev givet en kort status på de seneste møder i sundhedsrådene.

Kronjylland: Der er flere politiske drøftelser i sundhedsrådet, og sagerne er blevet mere konkrete. Drøftelse af nærsundhedsplanen er begyndt, men man savner et mere oplyst grundlag at drøfte på.

Horsens: Samme billede som i Kronjylland. Nærsundhedsplanen fylder også her. Der skal afholdes 4 workshops, én per kommune.

Midt: Der opleves en positiv udvikling i involveringen af kommunerne i sundhedsrådet og stadig mere fokuseret politiske drøftelser mellem kommunale og regionale medlemmer af sundhedsrådet. På næste møde præsenteres mulige målsætninger for nærsundhedsplanerne, efterfulgt af workshops.

Aarhus: Arbejdet med nærsundhedsplanerne er i gang, men de pressede dagsordner efterlader kun begrænset mulighed for politiske drøftelser. Der planlægges workshops i september eller oktober, hvor der forhåbentligt er bedre plads og tid til drøftelser.

Vestjylland: Arbejdet med nærsundhedsplanerne indledes med en visionsdrøftelse, og der afholdes fire borgermøder i andet halvår. Målet er at skabe retning og koble indsatsen til økonomien. Dialogen mellem politikerne og den regionale administration er præget af en god samarbejdsånd.

Fælles opmærksomhedspunkter:

- Det skaber bedre sager, jo tidligere den kommunale administration har mulighed for at se sagerne.
- Lokalt forankrede sager styrker samarbejdet og giver bedre mulighed for indflydelse.

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- At hvert sundhedsrådsområde giver en status på de seneste møder i sundhedsrådene.
- At KOSU drøfter, om det giver anledning til fælles opmærksomheder på tværs af sundhedsrådene.

Sagsfremstilling:

Der gives en gensidig orientering om arbejdet i sundhedsrådene med henblik på videndeling og inspiration.

KOSU drøfter, om det evt. giver anledning til fælles opmærksomheder på tværs af sundhedsrådene.

7. Orientering om status for AXON for KMD-kommuner

Referat:

KOSU blev orienteret om status for AXON for KMD-kommuner.

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- At KOSU orienteres om status for AXON for KMD-kommuner

Sagsfremstilling:

Systematics' løsning AXON blev præsenteret på mødet i Sundhedsstyregruppen den 21. januar 2025.

AXON er udviklet i et samarbejde mellem Region Midtjylland og Herning Kommune. Løsningen giver kommunerne kiggeadgang til regionens elektroniske patientjournal (EPJ), så relevante data om borgerens hospitalsforløb kan tilgås i realtid fra kommunal side.

Med AXON skal borgeren ikke selv videreformidle egne sundhedsoplysninger. Det understøtter bedre koordinering på tværs af sektorer, mindsker risikoen for fejl og styrker patientsikkerheden. Erfaringerne fra Herning Kommune peger desuden på, at AXON kan reducere behovet for telefonisk informationsudveksling mellem kommune og region, fordi relevante sundhedsoplysninger er lettere tilgængelige.

Adgangen til regionens EPJ sker via en godkendt og sikker platform. Den giver kommunale sundhedspersoner indsigt i oplysninger, der er nødvendige for at levere relevante sundhedsydelser på et oplyst grundlag, herunder medicinering, udskrivningsnotater og behandlingsplaner. Adgangen omfatter som udgangspunkt de seneste 120 timer, dog 48 timer for PN-medicin.

Sundhedsstyregruppen besluttede at undersøge, om **Nexus-kommunerne (rettet i referat)** også kan få adgang til de samme data. Der blev derfor nedsat en mindre tværkommunal arbejdsgruppe, som gennem det seneste år har været i dialog med KMD. Region Midtjylland har ligeledes været involveret i arbejdet.

KMD har nu udviklet sin version af AXON. KMD og arbejdsgruppen er enige om, at løsningen med fordel kan afprøves i et mindre antal pilotkommuner.

Arbejdsgruppen vurderer dog, at prisen for **Nexus-kommunernes adgang (rettet i referat)** til AXON bør forhandles, hvis det skal være attraktivt for kommunerne at afprøve løsningen. Mødet mellem KMD og arbejdsgruppen afholdes den 18. august 2026.

8. Gensidig orientering

Referat:

Lone Rasmussen orienterede om, at de nationale forretningsstyregrupper for FUT, K-PRO og TELMA er erstattet af én fælles styregruppe. Kommunerne anbefales fortsat at anvende K-PRO til kommunal hjerterehabilitering.

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- At medlemmerne af KOSU orienterer hinanden, hvis man repræsenterer fællesskabet i diverse nationale og regionale grupper.

Orientering om Telemedicin

Fra 1. juli 2026 er forretningsstyregrupperne for TELMA og K- PRO nedlagt. Begge systemer overgår til Digital Sundhed Danmark.

Fremover sammenlægges FUT, TELMA og K-PRO, og der skal udpeges en ny forretningsstyregruppe. Det gør ejerne (Danske Regioner, Kommunernes Landsforening og sundhedsministeriet) af Digital Sundhed Danmark i løbet af efteråret.

Brugergrupperne og leverandørstyregrupperne under systemerne fortsætter.

9. Møder 2026

DASSOS	KOSU	KD-Net	KKR
11. august kl. 11.00-13.00	11. august kl. 9.00-10.30	21. august	1. september
21. oktober kl. 9.00-11.00	21. oktober kl. 11.30-13.00	6. november	17. november

10. Eventuelt

Referat:

Intet til eventuelt.

[Link til udpegningslisten](#)

11. Skriftlige orienteringer

Skriftlig orientering om fortsættelse af HjerterKomMidt i 2027

KOSU-formandskabet har besluttet at forlænge kontrakten med DEFACTUM om HjerterKomMidt i 2027, fordi kommunerne fortsat skal registrere hjerterehabilitering, og der ikke på nuværende tidspunkt er et alternativt redskab til formålet.

Fremadrettet vurderes det, at en fælles patientrettet forebyggelsesindsats forudsætter ensartet registrering, dokumentation og datadeling på tværs af kommuner og region. På kort sigt vurderes e-monitorering som den mest hensigtsmæssige løsning, fordi systemet er kendt og understøtter både monitorering og indberetning. HjerterKomMidt indgår allerede i e-monitorering og anvendes på tværs, hvilket taler for at videreføre løsningen her.

Det er samtidig aftalt med Region Midtjylland og DEFACTUM, at der i begyndelsen af 2027 skal tages stilling til den fremtidige finansiering af HjerterKomMidt. Behovet for en afklaring følger af sundhedsreformen, hvor ansvaret for hjerterehabilitering fremover er delt mellem kommunerne efter § 140 og regionen efter § 119. Sommeraftalen peger i den forbindelse på behovet for en mere ensartet henvisningspraksis til henholdsvis rehabilitering efter § 119 og genoptræning efter § 140. Sundhedsstyrelsen har derfor igangsat en afdækning af blandt andet visitationspraksis med henblik på at ensarte henvisningerne til de to tilbud.

Orientering om kommunale udpegninger

Overblik over kommunale udpegninger på sundhedsområdet foretaget i regi af KOSU i perioden april 2026 - august 2026. Det drejer sig om følgende udpegninger:

Fælles implementeringsgruppe for den midtjysk samarbejdsmodel og STIME:

KOSU-formandskabet har udpeget Louise Berg, direktør for voksenområdet i Ikast-Brande Kommune, som kommunal medformand for implementeringsgruppen.

(Rettelse efter mødet: Lotte Junker Pedersen, direktør for Børn og Unge i Viborg Kommune, træder ind som kommunal formand i implementeringsgruppen. Region Midtjylland har udpeget Charlotte Rosenkrantz Josefsen, direktør på Aarhus Universitetshospital, som regional formand for implementeringsgruppen.)

Arbejdsgruppen vedr. prøvehandlingen om ortoser til børn med cerebral parese

KOSU-formandskabet har udpeget funktionsleder i Holstebro Kommune Bibi Mundbjerg som ny kommunal medformand for arbejdsgruppen.