Referat Dagsorden

Møde i KOSU den 21. oktober 2026

Tid: Den 21. oktober 2026, kl. 11.30 – 13.00

Sted: Scandic Silkeborg, Udgaardsvej 2, 8600 Silkeborg

Deltagere:		
	Hosea Dutschke (KOSU-formand)	Odder Kommune
	Mette Andreassen	Viborg Kommune
	Thomas Krarup	Randers Kommune
	Vakant (Anja Thoft Bach)	Ringkøbing-Skjern Kommune
	Lone Rasmussen	Skanderborg Kommune
	Jes Svenninggaard	Horsens Kommune
	Anders Blæsbjerg Baun	Syddjurs Kommune
	Ulrik Johansen	Favrskov Kommune
	Trine Brøcher for Lars Harder	Skive Kommune
	Lauge Clemmensen	Silkeborg Kommune
	Louise Berg	Ikast-Brande Kommune
	Pia Ulv Helleland	Lemvig Kommune
	Jonna Holm Pedersen	SKF Sekretariatet
	Brian Høyer Lorentsen	Fælleskommunalt sekretariat
	Annette Vestergaard Weng	Fælleskommunalt sekretariat
	Vibeke Just Andersen	Fælleskommunalt sekretariat

Afbud:		
	Søren Aalund	Herning Kommune
	Christian Boel	Aarhus Kommune
	Lene Mehlsen Thomsen	Norddjurs Kommune
	Dorthe Lykke Jensen	Samsø Kommune
	Ann Hermansen	Hedensted Kommune
	Yelva Bjørnholdt Jensen	Holstebro Kommune
	Vakant (Tina Hornstrup)	Struer Kommune
	Jens Bejer Damgaard (afbud)	Aarhus Kommune
	Sanela Ljeskovica (afbud)	Odder Kommune

Dagsorden til møde i KOSU:

Indhold

1. Velkomst og siden sidst 2
2. Status og næste skridt i implementeringen af sundhedsreformen 2
3. Økonomi i sundhedsrådene 5
4. Godkendelse af nedsættelse af arbejdsgruppe til udarbejdelse af samarbejdsaftale på urologiområdet samt kommissorium ift. arbejdsgruppen 6
5. Revideret partnerskabsaftale for Human First 2027-2031 8
6. Opfølgning på møder i sundhedsrådene 10
7. Gensidig orientering 11
8. Kommende møder 12
9. Eventuelt 13
10. Skriftlige orienteringer 13

Status for AXON for KMD-kommuner 13

Orientering om kommunale udpegninger 13

Dagsorden

1. Velkomst og siden sidst

Referat:
KOSU tog afsked med Jonna Holm Pedersen, der går på pension den 15. december. Jonnas afløser er Jeppe Würtz Petersen. Jeppe starter som SKF-konsulent i Midtjylland den 1. november 2026.

Forårets KOSU-møder placeres forud for møderne i Tværgående Direktørforum, så dagsordenen kan drøftes i KOSU.

2. Status og næste skridt i implementeringen af sundhedsreformen

Referat:
KOSU drøftede fælleskommunale opmærksomheder i forbindelse med implementering af sundhedsreformen, herunder

- Kommunale bemærkninger til *Kvalitetsstandarder for regional akutsygepleje*, *Kvalitetsstandarder for kommunal sygepleje og basal palliation*, *Vejledningen om kommunal sygepleje samt Kvalitetsstandarderne for tilbud til patienter med kronisk sygdom eller kræft* bliver samlet af Fællessekretariatet og fremsendes til KL. Desuden blev det aftalt, at der udarbejdes et fælles høringssvar direkte til Sundhedsstyrelsen fra de 19 midtjyske kommuner til *Kvalitetsstandarder for regional akutsygepleje*, *Kvalitetsstandarder for kommunal sygepleje og basal palliation* samt *Vejledningen om kommunal sygepleje*.
- Der blev kort orienteret om, at Region Midtjylland forventer at udarbejde generiske tillægsaftaler til de horisontale samarbejdsaftaler vedrørende de nye opgaver på forebyggelses- og kræftområdet.
- Der er kommunal opmærksomhed på Region Midtjyllands forskellige modeller for fastsættelse af husleje ved udlejning af bygninger. KOSU bemærkede, at lejen af konkurrencemæssige hensyn bør være markedsbestemt. Det blev aftalt, at Hosea Dutschke drøfter spørgsmålet om markedsbestemt eller omkostningsbestemt leje med Region Midtjylland.

KOSU tog orienteringen om mødet i Tværgående Direktørforum den 21. september 2026 til efterretning.

Thomas Krarup orienterede om implementeringspartnerskabet, hvor der aktuelt opleves behov for fornyet fremdrift. Partnerskabet har fokus på digital understøttelse og på at styrke samarbejdet mellem ministerium, departement, region og kommuner. Næste møde afholdes den 25. oktober.

Indstilling:
Formandskabet for KOSU indstiller,
- at KOSU drøfter fælleskommunale opmærksomheder i forbindelse med implementering af sundhedsreformen.
- at KOSU orienteres om seneste møder i Tværgående Direktørforum.

Sagsfremstilling:
På mødet lægges der op til en drøftelse af de væsentligste kommunale opmærksomheder i implementeringen af sundhedsreformen, herunder de aktuelle høringer, kommende samarbejdsaftaler samt behovet for et fælleskommunalt ståsted i den videre dialog og koordinering sammen med Region Midtjylland.

Høringsmateriale og fælleskommunal koordinering
De regionale retningslinjer for henvisning og visitation til sundheds- og omsorgspladser samt regional akutsygepleje har været i høring. De midtjyske kommuners høringssvar er samlet og fremsendt til Region Midtjylland. På baggrund af mange indkomne høringssvar fra blandt andet kommuner og hospitaler er den planlagte godkendelse af retningslinjerne i Region Midtjylland blevet udsat. Retningslinjerne forventes nu at blive forelagt til godkendelse i den regionale styregruppe for det borgernære og sammenhængende sundhedsvæsen den 11. november 2026. De kommunale høringssvar er vedlagt til orientering.

Kvalitetsstandarderne for akutsygepleje, kvalitetsstandarder for kommunal sygepleje og basal palliation samt vejledning for kommunal sygepleje blev sendt i høring den 28. september 2026 med høringsfrist den 23. oktober 2026. Med henblik på at styrke en fælles kommunal tilgang og koordinering er sundheds- og ældrecheferne inviteret til et virtuelt sparringsmøde den 20. oktober 2026. Formålet er at identificere væsentlige fælles kommunale perspektiver og bidrage til KL's høringssvar. Drøftelserne skal samtidig understøtte det videre arbejde med afklaring af samarbejdsfladerne i forhold til akutsygeplejen samt sundheds- og omsorgspladserne.

Derudover er kvalitetsstandarderne for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom eller kræft sendt i høring den 29. september 2026 med høringsfrist den 27. oktober 2026. Kvalitetsstandarderne blev drøftet på et ekstraordinært møde i den tværsektorielle arbejdsgruppe for patientrettet forebyggelse den 8. oktober 2026. De kommunale bemærkninger bidrager til en kvalificering af det høringssvar, Region Midtjylland fremsender til Danske Regioner.
For at styrke en fælleskommunal tilgang og koordinering er sundheds- og ældrecheferne inviteret til et virtuelt sparringsmøde den 21. oktober 2026. Formålet er at identificere væsentlige fælles kommunale perspektiver og bidrage til KL's høringssvar.

Tværgående Direktørforum
De første to møder i Tværgående Direktørforum er blevet afholdt i august og september. Næste møde afholdes den 24. november 2026.

Hosea Dutschke orienterer om de væsentligste drøftelser og beslutninger fra de afholdte møder, herunder bl.a. status på den systemtekniske transitionsperiode.

Der er foreløbigt planlagt følgende møder i 2027:
- 26. februar
- 15. juni
- 24. september
- 3. november

Fra kommunal side er følgende direktører udpeget til at deltage i Tværgående Direktørforum:
- Hosea Dutschke, Odder Kommune
- Jes Svenninggaard, Horsens Kommune
- Ulrik Johansen, Favrskov Kommune
- Christian Boel, Aarhus Kommune
- Mette Andreasen, Viborg Kommune
- Søren Aalund, Herning Kommune vikarer for Struer

Pia Ulv Helleland fungerer som suppleant for Søren Aalund.

Foreløbige punkter på mødet den 24. november 2026:
1. Godkendelse af samarbejdsaftaler vedrørende akutsygepleje og sundheds- og omsorgspladser

2. Godkendelse af samarbejdsaftale om dosispakket medicin
3. Godkendelse af samarbejdsmodel for rehabilitering på specialiseret niveau
4. Status på den systemteknisk transitionsperiode
5. Godkendelse af tværsektorielt samarbejde på urologiområdet
6. Evt. 'Samarbejdsaftale om erhvervet hjerneskade og flowdiagrammer'
7. Evaluering af forummets arbejde samt mødekadence for 2027.

Forventede punkter til kommende møder:

- Status på Den Midtjyske Samarbejdsmodel og ny organisering til at erstatte implementeringsgruppen for Den Midtjyske Samarbejdsmodel
- Samarbejdsaftale om opfølgende hjemmebesøg
- Samarbejdsaftale om dobbeltdiagnoser
- Udmøntning af midler fra Folkesundhed i Midten.

Bilag:

- Bilag 1: Henvisning og visitation til en sundheds- og omsorgsplads, regional retningslinje
- Bilag 2: Henvisning og visitation til regional akutsygepleje, regional retningslinje
- Bilag 3: Høringssvar fra de midtjyske kommuner 300926
- Bilag 4: Referater fra de to første møder i Tværgående Direktørforum

3. Økonomi i sundhedsrådene

Referat:

KOSU drøftede økonomien i sundhedsrådene, herunder principper for anvendelsen af de kommunale og regionale investeringsmidler samt behovet for fælleskommunal koordinering på tværs af de fem midtjyske sundhedsråd. Der var enighed om, at

- der er behov for større gennemsigtighed i sundhedsrådenes samlede økonomi og i disponeringen af de regionale investeringsmidler.
- der er behov for en tydeliggørelse af sundhedsrådenes politiske råderum, herunder muligheden for at prioritere og disponere de regionale midler.
- prioriteringen af midlerne bør tage afsæt i nærsundhedsplanerne og understøtte de mål og indsatser, der fastlægges her.
- en fælleskommunal koordinering på tværs af de fem sundhedsråd vil være vanskelig på grund af forskellige tilgange i sundhedsrådene.

Det blev videre aftalt, at Hosea Dutschke drøfter problematikken vedrørende manglende gennemsigtighed og politisk mulighed for disponering af de regionale midler med Region Midtjylland.

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- at KOSU drøfter økonomien i sundhedsrådene, herunder principper for anvendelse af de kommunale og regionale investeringsmidler samt behovet for fælleskommunal koordinering på tværs af de fem midtjyske sundhedsråd.

Sagsfremstilling:
KOSU skal drøfte, om der er grundlag for en fælleskommunal tilgang til anvendelsen af de kommunale investeringsmidler i sundhedsrådene, herunder behovet for fælles principper på tværs af de fem midtjyske sundhedsråd.

Midlerne fordeles mellem landets 17 sundhedsråd efter en national fordelingsnøgle og udmøntes lokalt gennem aftaler mellem det enkelte sundhedsråd og kommunerne.

KL anbefaler, at midlerne anvendes til langsigtet kapacitetsopbygning og styrkelse af kommunale sundhedsopgaver, at alle kommuner får del i midlerne, og at disponeringen sker på baggrund af fælleskommunal koordinering.

Sundhedsråd Kronjyllands "trædestensmodel" kan tjene som inspiration. Modellen tager afsæt i en fælles identifikation af de kapaciteter og indsatser, der er nødvendige for at realisere nærsundhedsplanen, hvorefter disse omsættes til lokale investeringer med mulighed for lokale prioriteringer og forskellig organisering.

I Kronjylland har chefer på tværs af sundheds-, ældre-, social- og familieområderne sammen beskrevet forslagene med fokus på målgruppe, formål, sammenhæng til nærsundhedsplanen og ressourcebehov.

KOSU inviteres til at drøfte, hvordan KL's anbefalinger og erfaringerne fra Kronjylland kan understøtte kommunernes dialog med sundhedsrådene om anvendelse af investeringsmidlerne. Drøftelsen omfatter både den kommunale og den regionale investeringsmotor.

Bilag
- Bilag 5: Oplæg om trædestensmodel fra Sundhedsråd Kronjylland
- Bilag 6: Oplæg om økonomi i sundhedsrådene
- Bilag 7: Skabelon til forslag

4. Godkendelse af nedsættelse af arbejdsgruppe til udarbejdelse af samarbejdsaftale på urologiområdet samt kommissorium ift. arbejdsgruppen

Referat:
Godkendt som indstillet.
Sekretariatet står for det praktiske vedrørende udpegningerne. Både Skanderborg Kommune og Randers Kommune stillede inkontinenssygeplejerske til rådighed for opgaven i arbejdsgruppen.

Indstilling:

Formandskabet for KOSU indstiller,

- at KOSU godkender, at der nedsættes en arbejdsgruppe til udarbejdelse af en samarbejdsaftale på urologiområdet.
- at KOSU godkender det vedlagte udkast til kommissorium for arbejdsgruppen.
- at KOSU udpeger det kommunale medformandskab for arbejdsgruppen.

Sagsfremstilling:
Der foreslås nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe med henblik på at udarbejde et forslag til en samarbejdsaftale på urologiområdet. Samarbejdsaftalen skal skabe mere sammenhængende og ensartede patientforløb for borgere med inkontinens og andre urologiske udfordringer. Desuden skal den øge patientsikkerheden, give bedre koordinering og kommunikation og understøtte at det fulde potentiale ved fælles udbud af urologiprodukter opnås.

Kommissorium
I det vedlagte udkast til kommissorium beskrives bl.a. formål samt arbejdsgruppens opgaver, sammensætning og forventede tidsplan. Arbejdsgruppen skal:

- Beskrive fælles principper for udredning, vurdering og produktvalg.
- Beskrive arbejdsgange og ansvarsfordelingen i overgangen mellem hospital og kommune. Herunder beskrives det hvilke oplysninger, der skal følge borgeren/patienten.
- Beskrive hvilke henvisningsmuligheder, der er i de enkelte kommuner.
- Fastlægge fælles procedurer for håndtering af komplikationer, kontaktveje og eskalering.
- Beskrive fælles procedurer og skabeloner for kommunikation.

Arbejdsgruppen foreslås sammensat af ledere og klinikere fra de urologiske afdelinger på Aarhus Universitetshospital og Regionshospitalet Gødstrup, en kommunal sundhedschef, kommunale kontinenssygeplejersker og en repræsentant fra det almenmedicinske tilbud.

Kommissoriet fremlægges til endelig godkendelse i Tværgående Direktørforum den 24. november 2026.

Baggrund: Tværgående udbud af urologiudbud
Region Syddanmark har i samarbejde med Region Midtjylland og 34 syddanske og midtjyske kommuner gennemført et fælles tværsektorielt udbud af urologiprodukter. I forbindelse med forberedelsen af udbuddet blev identificeret, at fælles samarbejdsaftaler mellem regionerne og de tilhørende kommuner kan styrke det sundhedsfaglige samarbejde på tværs af sektorer og dermed understøtte mere sammenhængende forløb for borgere med inkontinens eller urologiske udfordringer.

De nye aftaler om urologiprodukter træder i kraft i Region Midtjylland og tilhørende kommuner fra den 15. januar 2027. Sidste kommune har driftsstart i maj 2028.

Der er samtidig etableret en national arbejdsgruppe med repræsentanter fra ti urologiske afdelinger, som udvikler fælles evidensbaseret undervisningsmateriale. Visionen er at skabe en national digital platform, hvor alt materiale samles og gøres frit tilgængeligt på tværs af sektorer og faggrupper. Kompetenceudvikling indgår derfor ikke som en del af arbejdsgruppens opgavebeskrivelse.

Bilag:

- Bilag 8: Udkast til kommissorium for tværsektoriel arbejdsgruppe på urologiområdet

5. Revideret partnerskabsaftale for Human First 2027-2031

Referat:
Godkendt som indstillet.
Pia Ulv Helleland orienterede om, at der inden forelæggelsen for KD-Net kan ske mindre begrebsmæssige, men ikke indholdsmæssige, justeringer af partnerskabsaftalen.

Indstilling:
Formandskabet for KOSU indstiller,

- at KOSU godkender den reviderede partnerskabsaftale for Human First for perioden 2027-2031 og indstiller aftalen til godkendelse i KD-Net.
- at KOSU orienteres om, at Pia Ulv Helleland er indtrådt som ny kommunal forperson for Human First.

Sagsfremstilling:
Pia Ulv Helleland indleder punktet med en kort præsentation af Human First og de væsentligste ændringer i den reviderede partnerskabsaftale.

KOSU skal godkende den reviderede partnerskabsaftale for Human First for perioden 2027-2031. Aftalen viderefører partnerskabet mellem VIA University College, Region Midtjylland, Aarhus Universitet og de 19 midtjyske kommuner og sætter en fornyet strategisk retning for partnerskabet i lyset af udviklingen på sundhedsområdet og implementeringen af sundhedsreformen.

Den reviderede aftale fastholder partnerskabets samarbejdsånd og grundlæggende formål om at udvikle og omsætte ny viden til praksis, samtidig med at den strategiske retning, organiseringen og forankringen styrkes.

De væsentligste ændringer er:

- Partnerskabet får en ny mission og vision med et tydeligere fokus på at skabe ny og anvendelig viden til gavn for det primære sundhedsvæsen.

- Baggrund, formål og rammer er revideret, så aftalen afspejler de udfordringer og muligheder, der følger af sundhedsreformen, den nationale sundhedsplan 2026 og ønsket om en stærkere sammenhæng mellem forskning, udvikling, uddannelse og praksis.
- Organiseringen er justeret. Der etableres et nyt lederforum som bindeled mellem forpersonskabet og de faglige miljøer, og de nuværende koordinationsudvalg omlægges til programudvalg med et tydeligere strategisk og tværgående mandat.
- Implementering beskrives som et selvstændigt element i aftalen. Det tydeliggør ambitionen om, at resultater og erfaringer fra partnerskabet omsættes til værdi for borgere, patienter og fagprofessionelle gennem partnernes egen ledelses- og styringsstruktur.
- Ansvaret for den langsigtede strategiske kommunikation er præciseret og forankret hos forpersonskabet og lederforum.
- Aftalens varighed ændres fra tre til fem år og gælder frem til den 31. december 2031.

Økonomi og forpligtelser
De fire partnere bidrager økonomisk til Human First, hvor de 19 midtjyske kommuner indgår som én samlet partner. Kommunernes årlige bidrag udgør 70.000 kr. og håndteres fælleskommunalt via KD-Net.

Derudover fordeles udgifter til fælles aktiviteter ligeligt mellem de fire partnere, mens hver partner afholder egne udgifter til deltagelse i partnerskabets aktiviteter og fora. Parterne bidrager desuden med ledelses- og medarbejderressourcer til gennemførelse af partnerskabets indsatser, herunder sekretariatsbetjening af forpersonskabet.

Videre proces
Partnerskabsaftalen behandles i KD-Net den 6. november og parallelt i de øvrige partnerorganisationer. Aftalen forventes at træde i kraft den 1. januar 2027.

Den kommunale chefgruppe, som hidtil har været repræsenteret i Human Firsts Samarbejdsforum, har haft aftaleudkastet til kommentering. De indkomne bemærkninger har primært vedrørt terminologi og er indarbejdet i det foreliggende udkast.

Ny kommunal forperson
KOSU-formandskabet har godkendt, at Pia Ulv Helleland indtræder som kommunal forperson for Human First efter Anette Ørbæk Andersen.

Kort om Human First
Human First er et strategisk partnerskab på sundhedsområdet mellem VIA University College, Region Midtjylland, Aarhus Universitet og de 19 midtjyske kommuner. Partnerne samarbejder om forskning, udvikling, uddannelse og implementering med henblik på at løse komplekse sundhedsudfordringer, som kræver fælles løsninger på tværs af sektorer og organisationer.

Den første partnerskabsaftale i Human First blev indgået i 2018 mellem Region Midtjylland, Aarhus Universitet og VIA University College. I 2021 blev samarbejdet udvidet, da de 19 midtjyske kommuner indtrådte i partnerskabet. Partnerskabsaftalen blev i 2024 lettere revideret og fornyet for en treårig periode.

Bilag:

- Bilag 9: Revideret Human First partnerskabsaftale oktober 2026

6. Opfølgning på møder i sundhedsrådene

Referat:

Sundhedsrådsgeografi Midt: Fokus er på arbejdet med nærsundhedsplanerne, herunder udarbejdelse af fokusområder og målsætninger. Der er afholdt workshop med inviterede deltagere. Sundhedsrådet ønsker yderligere en workshop med inddragelse af fagprofessionelle. Et oplæg om FACT skabte stort engagement. Samarbejdet opleves generelt positivt. Der er etableret en digital postkasse til input. Processen har samtidig tydeliggjort behovet for større regionalt kendskab til de kommunale tilbud, og der arbejdes derfor med en skabelon til beskrivelse af tilbuddene.

Sundhedsrådsgeografi Vestjylland: Der er afholdt borgermøder tre steder i sundhedsrådets geografi med fokus på input til nærsundhedsplanerne, og arbejdet er langt fremme. Der opleves en god og konstruktiv stemning og et ønske om, at planerne skal føre til reel forandring. Der er opmærksomhed på at få udarbejdet mere klare og gennemsigtige dagsordener.

Sundhedsrådsgeografi Kronjylland: Der er en god stemning, men hidtil kun begrænset rum for politiske drøftelser og kommunale input til dagsordenerne. Der arbejdes med nærsundhedsplanerne, bl.a. gennem dialogmøder. Fra kommunal side efterspørges en tydeligere beskrivelse af de regionale nærsundhedsopgaver og en mere gensidig tilgang til det fælles "vi", hvor både kommunale og regionale opgaver bringes i spil. Der er desuden interesse for at høre mere om erfaringerne med FACT.

Sundhedsrådsgeografi Horsens: Der er en positiv tilgang til arbejdet med nærsundhedsplanerne som en ny fælles opgave. En temadag har bidraget til fælles fodslag. Politisk er der ønske om at gøre opmærksom på, at dagsordener ikke opleves tilstrækkeligt gennemsigtige og forståelige.

Der var ikke repræsentation fra Sundhedsrådsgeografi Aarhus på mødet.

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 eventuelt giver anledning til fælles opmærksomheder på tværs af sundhedsrådene.

7. Gensidig orientering

Indstilling:
Formandskabet for KOSU indstiller,

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

Telemedicin:
På såområdet forløber indsatsen overordnet tilfredsstillende. På KOL-området er der derimod væsentlige udfordringer, da der er et lille antal borgere på TeleKOL. Det giver en betydelig ubalance mellem antallet af borgere i ordningen og det etablerede set-up, og økonomien har løbende været drøftet.
KOSU drøftede elementer af TeleKOL, herunder den valgte monitoreringsmodel i Midtjylland, som er mere ressourcekrævende end i andre regioner, hvor man har valgt en mindre intensiv model. Det blev ligeledes bemærket, at den kommende kronikerpakke på området kan få betydning for den fremtidige tilrettelæggelse, samt at midlerne på området er overført til Digital Sundhed Danmark. Endelig var der enighed om, at den store udgift til telemedicin er til den bagvedliggende digitale infrastruktur.
Det blev aftalt, at Hosea Dutschke drøfter ressourceforbruget og indsatsen med Region Midtjylland.

Specialiseret rehabilitering:
Trine Brøcker gav en status på arbejdet med specialiseret rehabilitering. Der er nedsat en referencegruppe med kommunal repræsentation fra alle klynger. Der udestår fortsat en række faglige og praktiske afklaringer, herunder afgrænsning af, hvornår et rehabiliteringsforløb på specialiseret niveau overgår til indsatser i kommunalt regi samt spørgsmålet om, hvem der har ansvaret for hjemmepleje ved dagrehabilitering (matrikelløse forløb). Der afventes en national afklaring af disse spørgsmål, og afklaringen forventes først at foreligge i løbet af 2027.
I referencegruppen har der desuden været fokus på håndteringen af borgere i forbindelse med overgangen ved årsskiftet. I den forbindelse blev der udtrykt bekymring over, at der uden forudgående kommunal inddragelse er udarbejdet et forslag til en overgangsaftale for igangværende rehabiliteringsforløb. Kommunerne har fået aftalen til kommentering frem til den 28. oktober.

På mødet i Hjerneskadesamrådet den 20. oktober blev det besluttet, at der skal udarbejdes en midlertidig samarbejdsmodel, som skal gælde fra den 1. januar 2027. Den midlertidige samarbejdsmodel behandlet i Tværgående Direktørforum den 24. november 2026.

Den midlertidige aftale er nødvendig, indtil de endelige faglige afklaringer foreligger, hvorefter der bliver udarbejdet en endelig revision af samarbejdsaftalen vedr. voksne med erhvervet hjerneskade. I Tværgående Direktørforum er der enighed om behovet for en pragmatisk løsning omkring årsskiftet, idet overgangsperioden bør være kort og begrænset til få uger.

Det blev bemærket, at samarbejdet med Regionshospitalet Midt for flere klynger udgør en ny samarbejdsflade. Der er betydelig bekymring for området, særligt i forhold til den matrikelløse opgaveløsning, økonomi og kapacitet. Det blev oplyst, at der aktuelt mangler ca. 66 medarbejdere. Der blev desuden peget på risikoen for, at kapacitetsudfordringerne kan medføre at flere borgere fremover skal håndteres inden for de almindelige kommunale tilbud.

Det blev aftalt, at Hosea Dutschke drøfter bekymringerne på området med Region Midtjylland.

SKF:
Jonna Holm Pedersen orienterede om, at Allan Høg Poulsen, formand for PLO-Midtjylland, deltager på det kommende møde. Fra PLO-Midtjyllands side er der bl.a. ønske om at drøfte den faglige ledelse samt samarbejdet med almen praksis, herunder KLU'ernes rolle og organiseringen af samarbejdet omkring sundhedsrådene, hvor almen praksis ikke er repræsenteret.

Der lægges desuden op til en drøftelse af økonomien i sundhedsrådene samt de reviderede kvalitetsstandarder for kronisk sygdom og kræft, som kan give anledning til behov for tillægsaftaler til de horisontale samarbejdsaftaler. Endelig lægges der op til en mere overordnet drøftelse af rollen som medlem af SKF og sammenhængen til de politiske udvalg i de enkelte kommuner.

På næstkommende møde i SKF afholdes et temamøde om psykiatri med fokus på børn og unge i psykisk mistrivsel.

8. Kommende møder

2026

DASSOS	KOSU	KD-Net	KKR
21. oktober kl. 9.00-11.00	21. oktober kl. 11.30-13.00	6. november	17. november

2027

DASSOS	KOSU	Tværgående direktørforum	SKF	KD-Net	KKR
11/2, 9-11	11/2, 11.30 - 13	26/2-27	29/1-27	22/1-27	8/2-27
8/6, 10-12	8/6, 12.30 - 14	15/6-27	8/4-27	2/4-27	20/4-27
16/9, 9-11	16/9, 11.30 - 13	24/9-27	28/5-27	4/6-27	23/6-27
26/10, 13-15	26/10, 11-12.30	3/11-27	3/9-27	27/8-27	8/9-27
			5/11-27	12/11-27	23/11-27
			9/12-27		

9. Eventuelt

Link til udpegningslisten

10. Skriftlige orienteringer

Status for AXON for KMD-kommuner
Pilotprojekt om anvendelse af AXON mellem Viborg Kommune, Ringkøbing-Skjern Kommune og KMD forventes igangsat pr. 1. december 2026.

Region Midtjylland finansierer udviklingsomkostningerne, mens pilotkommunerne afholder driftsudgifterne. Det er aftalt med KMD, at pilotkommunerne i den étårige pilotperiode betaler 50% af den ordinære pris i standardaftalen. Der arbejdes samtidig på en model for reduceret pris til de øvrige KMD-kommuner ved en samlet tilslutning.

KOSU orienteres om status på pilotprojektet i løbet af 2027.

Orientering om kommunale udpegninger

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

Fælles implementeringsgruppe for midtjysk samarbejdsmodel og STIME-partnerskabet
KOSU-formandskabet har udpeget Lotte Junker Pedersen, direktør for Børn og Unge, Viborg Kommune, som kommunal medformand for gruppen.

Human First forpersonskabet
KOSU-formandskabet har udpeget Pia Ulv Helleland, direktør for Social, Sundhed og Beskæftigelse, Lemvig Kommune, som kommunal forperson i Human First forpersonskabet.

Tværsektoriel arbejdsgruppe om dosispakket medicin
KOSU-formandskabet har udpeget Gitte Nørgaard, chef for Sygepleje og Hjemmepleje, Sundhed og Ældre, Herning kommune som kommunal medformand for arbejdsgruppen. Herudover har hver sundhedsrådsgeografi udpeget følgende repræsentanter til arbejdsgruppen:

- Sundhedsråd Vestjylland: Margrethe Siig, sygeplejefaglig konsulent og risikomanager, Sundhed og Omsorg, Ringkøbing-Skjern Kommune
- Sundhedsråd Kronjylland: Mette Nørgaard, farmakonom, Kvalitet og Uddannelse, Ældreområdet, Favrskov Kommune
- Sundhedsråd Aarhus: Camilla Buch Rosenberg, udviklingsfarmakonom, Aarhus Kommune

- Sundhedsråd Horsens: Therese Le Fevre, leder af kvalitet, Sundhed og Ældre, Hedensted Kommune
- Sundhedsråd Midt: Ellen Høstrup, sygeplejefaglig konsulent, Silkeborg Kommune.

Tværsektoriel arbejdsgruppe om afklaring af samarbejdsflader vedrørende akutsygepleje og sundheds- og omsorgspladser

KOSU-formandskabet har udpeget Jeanette Rokbøl, ældrechef, Favrskov Kommune som kommunal medformand for arbejdsgruppen. Herudover har hver sundhedsrådsgeografi udpeget følgende repræsentanter til arbejdsgruppen:

- Sundhedsråds Horsens: Birgitte Møller Laursen, leder af visitation - korte og akutte borgerforløb, Horsens Kommune
- Sundhedsråd Midt: Dennis Basler Hansen, leder af Visitation, Viborg Kommune
- Sundhedsråd Vestjylland: Lotte Boserup, leder af hjemmepleje, sygepleje, akutfunktion og aflastningsområdet, Ringkøbing-Skjern Kommune
- Sundhedsråd Aarhus: Mette Riisberg Evald, leder af akutteamet, Aarhus Kommune

Tværsektoriel arbejdsgruppe om den systemtekniske transitionsperiode for sundhedsreformen omkring 1. januar 2027

Følgende er udpeget til arbejdsgruppen:

- Nikolaj Kolte, chef for IT og Digitalisering, Holstebro Kommune
- Ole Hersted Hansen, IT og Digitaliseringschef, Horsens Kommune
- Poul M. Christensen, digitaliseringschef, Aarhus Kommune