Referat Fælles Koordinerende Dialogforum
Borgernær Sundhed
23. september 2026 kl. 13 – 15

September 2026
Borgernær Sundhed
Trine Sehested Rendbæk
HR-konsulent
triren@rm.dk
4029 9538

Mødedeltagere:
Pia Timmers, Skive kommune, Maria Sørensen Trankjær, Skive kommune, Britta Nielsen, Skive kommune, Lene Bach Nørgaard Christensen, Silkeborg kommune, Birgitte Flensborg From, Silkeborg kommune, Malene Albech Løvgreen, Silkeborg kommune, Rikke Dalsgaard Kjær, Viborg kommune, Mette Møller Vitting, Viborg kommune, Lisbeth Maria Fruerboel, Viborg kommune, Trine Sehested Rendbæk, HR-konsulent HE Midt, Cheflæge Peter Haahr, HE Midt og Bente Christensen, chefsygeplejerske, HE Midt

Dagsorden:

1. **Præsentationsrunde – hvem er vi i det fælles koordinerende dialogforum**
   Skrive Kommune: Leder Pia Timmers
   - TR Maria Sørensen Trankjær (Er ikke omfattet af virksomhedsoverdragelse)
   - AMR Britta Nielsen

   Silkeborg Kommune:
   - Leder Lene Bach Nørgaard Christensen
   - TR Malene Albech Løvgren
   - AMR Birgitte Flensborg From

   Viborg Kommune:
   - TR/FTR Lisbeth Maria Fruerboel
   - AMR Mette Møller Vitting

   HE Midt:
   - Cheflæge Peter Haahr
   - Chefsygeplejerske Bente Christensen
   - HR-konsulent Trine Sehested Rendbæk Referent

2. **Orientering fra afdelingsledelsen Borgernær Sundhed**
   AL giver en kort status på diverse processer

   Orientering:
   Bente og Peter forklarer at de med dette punkt, som forventes at blive et fast punkt på møderne i det fælles koordinerende dialogforum, ønsker at invitere det fælles koordinerende dialogforum ind i de processer, der er gang i og som fylder mest.

Vagtplaner:
Der er meldt ud til lederne, at vagtplanlægning skal fortsætte uændret hen over årsskiftet, da der ikke sker ændringer pr. 1. januar 2027. Der orienteres om, at der skal foregå et arbejde henover 2027, hvor der skal laves fælles principper for vagtplanlægning, som f.eks. ferieplanlægning, retningslinjer for syge/raskmelding og lignende. Derudover foregår der pt. et arbejde med at udarbejde fremmødeprofiler ud fra de nuværende fremmødeprofiler fra de forskellige steder. Ved første øjekast er der færre forskelle end forventet. Med henblik på at bygge bro mellem de 3 kommuner inviteres nuværende vagtplanlæggere ind i arbejdet, når fremmødeprofilerne er udarbejdet. Der er meldt ud til lederne og vagtplanlæggerne, at udgangspunktet er de 1. januar 2027 fortsætter deres nuværende principper for vagtplanlægning og/eller vagtrul, da ændringer med fordel kan ske i samråd med et kommende MED-udvalg i 2027. Der er områder, hvor det ikke er muligt at fortsætte det nuværende rul. F.eks. Akutteamet i Skive. I det nuværende team er der 9 sygeplejerske, men ift. opgaven overdrages 6 sygeplejersker, hvorfor vagtplanen ikke kan gå op. Der arbejdes på at finde en løsning pr. 1. januar 2027. I Silkeborg skal der ske en sammenlægning af to lokationer. Gødvad hvor hele personalegruppen overdrages og Remstruplund, hvor det kun er halvdelen af personalegruppen, der overdrages. I Silkeborg er der desuden forskel på hvordan terapeuterne i Gødvad og Remstruplund arbejder weekend. Her arbejdes der også på en sammenlægning af vagtplanlægning, så der skabes overblik over den samlede dækning på Remstruplund pr. 1.januar 2027. I den forbindelse spørges der både ind til terapeutisk dækning konkret i Silkeborg, da der er forskel på de 2 lokationer, samt terapeutisk dækning generelt. Der skal kigges på en løsning til Silkeborg, når der skal kigges på en samlet vagtplanlægning for Remstruplund. Denne løsning er ikke fundet endnu. I forhold til mere generelt, så angiver kvalitetstandarden for de kommende sundheds- og omsorgspladser, at der skal være terapeutisk dækning alle ugens dage. Det skal der arbejdes med på sigt, men det kommer ikke til at ske fra 1. januar 2027.

Oplæring:
Der arbejdes på at skabe et overblik over behovet for oplæring til diverse (it, indkøb mm.), herunder behovet for at frikøbe medarbejdere til oplæring inden overdragelsen 1. januar 2027. Det er på nuværende tidspunkt vanskeligt for kommunerne at kunne afse medarbejdere til oplæring. FTR FOA fra Viborg har også hørt det ved et FOA-møde. Der peges på at EPJ er vigtigt og bør prioriteres før d. 1.januar 2027. Der arbejdes generelt på en pragmatisk tilgang med al anden oplæring, hvor der laves løsninger, så oplæring også kan gøres efter d. 1. januar 2027 og løsninger findes i samråd med kommunerne hen over efteråret. Der vil derfor være oplæring, der først sker efter årsskiftet. Der prioriteres ud fra patientsikkerhed og sikker drift 1. januar 2027.

Bygninger:

På RCV Viborg overtages bygninger og der skal ikke ske nogen ombygning fraset indretning af medicinrum. Der er tale om dels eje og dels leje ved boligforening.

På Gnisten i Skrive overtages bygningen, der er planlagt en tilbygning til medicinrum, depot mm. Tilbygningen bliver ikke klar til 1. januar 2027 derfor inddrages en stue til medicinrum og depot indtil bygningen er færdig.

Silkeborg er mere kompleks. De to lokationer med midlertidige pladser, der skal lægges sammen på Remstruplund, hvor også Akutsygeplejen skal være. Der er tale om et midlertidigt lejemål på max 5 år. Der gøres opmærksom på fra ledelsen på Gødvad, at eftersom det fremadrettet skal være på Remstruplund og der foregår mange besigtigelser af bygninger på Remstruplund, kan medarbejderen i Gødvad opleve sig mindre inddraget i de bygningsmæssige processer. Dette tages til efterretning af Peter og Bente.

Der arbejdes pt. med følgende forslag til fremtidige navne:

- Sundheds og omsorgspladser Skive, Borgernær Sundhed.
- Sundheds og omsorgspladser Silkeborg, Borgernær Sundhed.
- Sundheds og omsorgspladser Viborg, Borgernær Sundhed.

Der spørges ind til demenssikring. Bente og Peter forklarer at da området overgår til ny lovgivnings område undersøges om der er lovhjemmel til overvågning af borgere. Der er orienteret om behovet for forskellige former for overvågning i arbejdet med IT-systemer, beredskabsplaner mm. Tilsvarende spørges ind til hvad der sker med nødkald og overfaldsalarmer. Det fremhæves som et væsentligt hensyn til borgersikkerhed.

Der spørges ind til hygiejnestandarden for de kommende sundheds- og omsorgspladserne. Peter og Bente orienterer om, at der pågår et regionalt arbejde om den hygiejniske standard på pladserne fremadrettet, da der har været meget forskellige praksis. Der er en klar ambition om at kunne skelne mellem rent og urent og der forventes ikke på nuværende tidspunkt at etableres skyllerum, som kendt fra traditionelle hospitalsafdelinger. Derudover er tilgangen på nuværende tidspunkt, at der fortsættes som vanligt efter d. 1. januar 2027 indtil der er nærmere afklaring.

<u>Organisering af akutsygeplejen:</u>
Et forslag til den fremtidige organisering af akutsygeplejen er sendt i høring. Der er deadline den 30. september 2026. Bente og Peter forventer og kunne udmelde den endelige beslutning den 1. oktober.

<u>Løbende information</u>:
Der er udsendt et velkomstbrev og der planlægges udsendt en nyhedsmail der giver en løbende status på processen til alle kommende medarbejdere – forventeligt hver 4. uge.

Bente og Peter forklarer at de har haft en ambition om at kunne deltage i personalemøde på alle lokationer. Det er ikke været muligt at få kalenderen til at passe med de planlagte personalemøder, derfor indbydes i stedet til informationsmøder i hver kommune, der starter kl. 15.30, hvor det bliver frivilligt at deltage.

Derudover arbejdes der på at skabe et ledernetværk for de ledere, der bliver overdraget. Der vil blive holdt løbende møder med lederne og der holdes møde første gang fredag den 25. september 2026.

IT:
Der kører et regionalt IT-spor – Det har kørt længe inden Bente og Peter blev ansat. Det er en meget stor proces og det kræver stor forberedelse. Pt. arbejdes der for en driftssikker og smidig overgang over årsskriftet. Der planlægges at køre nødberedskab dvs. al dokumentation sker pr. pen og papir op til hele den første uge, hvor al personale kan blive oplært i EPJ via diverse forskellige muligheder. Der vil desuden være sundheds-it personale på matriklerne, når de går "live". Det er forventningen, at der den 1. januar 2027 anvendes PCér med sim-kort og telefoner. Dette vil man gøre ved at forberede så meget som muligt f.eks. medicinlister, diverse planer mm? Der peges på vigtigheden i at inddrage medarbejder derude.

Desuden arbejdes på at sikre kigge-adgang til kommunale it-systemer for bl.a. akutsygeplejen. Der gøres opmærksom på, at det er vigtigt f.eks. er muligt at se borgere, man ikke må køre ud til alene, hvilket IT er opmærksomme på og en af grundene til at der skal være kigge adgang. Dette indebærer dog et større GPDR-arbejde, samt IT-understøttelse til at det kan lade sig gøre. IT har stort fokus på det.

Hjælpemidler:
I forhold til hjælpemidler arbejdes der sammen med lederne om at finde ud af hvordan arbejdsgangene skal være.

Andet:
Der spørges ind til valget af uniformer og om der har været medarbejder inddragelse. Grundet den forholdsvis korte proces og verdenssituationen, hvor det er svært at få varer hjem, har det ikke været muligt. Det er et eksempel på de mange ting der nødvendigvis skal tages en beslutning om og hvor det ikke bliver muligt at køre en optimal proces.

Generelt en opmærksomhed på oplevelsen af at stå udenfor og ikke få den samme information som gives til andre lokationer. Dette tager Peter og Bente til efterretning, også selvom der kan være kommunale forskelle på niveauerne af informationsdeling.

3. Rammerne for det fælles koordinerende dialogforum

Hvilke forventninger har I til dette fora? Hvordan udnytter vi bedst mulighederne vi får via dette fora?

Drøftelse

Der orienteres om rammerne for det fælles koordinerende dialogforum. Foraet består af repræsentanter fra kommunerne, 2 medarbejderrepræsentanter én TR og én AMR-repræsentant og én ledelsesrepræsentant, som repræsenterer deres respektive arbejdspladser.

Det præciseres, at foraet ikke har MED-status, men skal fungere som et fælles dialogrum, hvor forskellige perspektiver kan drøftes. Der udarbejdes referater, som kan deles og anvendes i de lokale MED-systemer.

Formålet med foraet er at styrke koordinering, gennemsigtighed og forventningsafstemning på tværs af kommunerne samt understøtte en fælles retning i den videre proces. De kommende møder afholdes virtuelt og er foreløbigt planlagt til 1½ times varighed. Behovet for mødefrekvens og mødelængde vurderes løbende.

Deltagerne udtrykte forventninger om, at foraet kan:

- Bidrage til videndeling og erfaringsudveksling på tværs af kommunerne.
- Skabe indsigt i, hvordan udfordringer håndteres andre steder.
- Give mulighed for at bringe lokale problemstillinger ind til fælles drøftelse og søge fælles løsninger.
- Bidrage til, at repræsentanterne er bedre klædt på til at kommunikere om processen på egne arbejdspladser.
- Give ledelsen input til forhold, der fylder blandt medarbejderne og dermed mulighed for at handle.
- Understøtte åben og tydelig kommunikation samt skabe klarhed om, hvilke informationer der kan deles videre.

Flere fremhævede vigtigheden af rettidig information, særligt i relation til den videre proces og de afklaringer, der forventes inden årets udgang.

Opsamling og aftaler

- Foraet skal fokusere på emner af fælles interesse på tværs af kommunerne, mens lokale forhold der ikke kan ændres på håndteres i de enkelte kommuner.
- Dagsordener udsendes forud for møderne.
- Der etableres mulighed for løbende at indmelde punkter til dagsordenen.
- Foraet skal understøtte videndeling, relationsopbygning og udvikling af fælles løsninger.

- Der er en fælles ambition om, at foraet skal være et reelt dialogforum og ikke alene et orienteringsforum.
- Deltagerne repræsenterer hele deres arbejdsplads på tværs af alle faggrupper og forventes at bringe relevante perspektiver og input ind i drøftelserne.

4. Den gode proces frem til 1. januar 2027

Når spørgsmålene dukker op i hverdagen, hvordan kan I/vi bedst arbejde med dem?

Hvordan får I delt viden I får via det fælles dialogforum?

Drøftelse:

Der blev drøftet, hvordan spørgsmål, der opstår i hverdagen, bedst håndteres i den kommende proces. Det blev fremhævet, at arbejdspladserne kan samle spørgsmål sammen og bringe dem videre til afdelingsledelsen for Borgernær Sundhed, ligesom der kan efterspørges forslag til løsninger på konkrete udfordringer fra begge sider.

Der var fokus på, hvordan medarbejdere bedst understøttes i perioder med usikkerhed, særligt der hvor medarbejderne står uden en lokal ledelse som er tilfældet på Remstruplund og akutsygeplejen i Skive. Afdelingsledelsen vil derfor have øget fokus på de to steder i den kommende tid.

Det blev understreget, at information og svar skal deles så hurtigt som muligt, når der foreligger afklaringer, og at viden det skal bringes videre til de lokale arbejdspladser.

5. Evt.

Der var ingen punkter til Evt.

Kommende møder:

- Mandag den 29. oktober kl. 13-14.30 (OBS datoen er ændret)
- Tirsdag den 24. november kl. 13-14.30