

KUF Optimering af patientforløb

Vision, strategisk valg af sundhedsudfordringer 2026-2030 og konkrete indsatser 2026-2027



Afsæt

KUF Optimering af patientforløb udgør ét af fire faglige fællesskaber på Hospitalsenhed Midt, som blev etableret i 2022 for at binde klinik (K), uddannelse (U) og forskning (F) sammen på nye måder. Målet med KUF er, at synergierne i fællesskaberne kan generere ny viden, som hurtigt kan blive brugt i den kliniske hverdag til gavn for patienterne.

I perioden 2022-2025 har KUF Optimering af patientforløb arbejdet ud fra en ambition om at skabe effektive og sammenhængende patientforløb, hvor patienter ydes den bedst mulige behandling for færrest mulige ressourcer. Missionen har været et hospitalsorienteret mål om at etablere et fællesskab med fokus på at udvikle, implementere og evaluere optimerede patientforløb ud fra en tværfaglig tilgang samt skabe et miljø, hvor gode løsninger deles på tværs af afdelinger og centre¹.

Optimeringsideer, der udspringer fra klinisk praksis (K), har været centrale, og periodens indsatser har resulteret i en organisering omkring initiativet Optimeringsvejen² (K, U, F), som er en elektronisk blanket med en guide til opstart af optimeringsprojekter. Et tilhørende rådgivningspanel³ er etableret. Her bidrager 8 deltagere med sparring og kvalificering af optimeringsideer (U, F), og der er oprettet en digital vidensbank⁴ (U, F), som giver mulighed for spredning af resultater og deling af erfaringer med proces (U). Et netværk af 21 ambassadører⁵ (K), på tværs af afdelinger og centre, understøtter Optimeringsvejen, faciliterer nye ideer og står for koordinering med lokale forsknings-, kvalitets-, uddannelses- og udviklingsmedarbejdere (U). Som en del af organiseringen afholdes halvårlige heldags KUF-workshops⁶ for deltagende afdelinger samt halvdags ambassadørdage⁷, der begge fungerer som fundament for netværksdannelse, kompetenceudvikling, videndeling og udvikling af ambitioner og indsatser (U). En administrativ koordinator fungerer som bindeled og facilitator af aktiviteterne.

Det kliniske element (K) er således indlejret i strukturen i KUF Optimering af patientforløb, hvor kliniske problemstillinger i praksis gennem Optimeringsvejen bliver kvalificeret med et forskningsmæssigt fokus (F), hvor metode, dataindsamling, analyse, publicering og formidling udgør grundelementerne i vidensproduktion. Forsknings- og projektresultater flyder tilbage til klinikken i en vekselvirkning, hvor nye forskningsspørgsmål opstår og kliniske forandringer implementeres (K). Aktiviteterne i KUF Optimering af patientforløb (projektarbejde, workshops, ambassadørnetværk, vidensbank, rådgivningspanel) fungerer som platform for kompetenceudvikling og bidrager til kontinuerlig organisatorisk læring om optimering af patientforløb (U).

Siden opstart i 2022 har 40 projekter været indsendt gennem Optimeringsvejen. 4 projekter er blevet ved idéfasen, 10 projekter har ikke fået tildelt midler og 26 projekter har fået tildelt midler og er i gang.

Der er publiceret 4 videnskabelige artikler inden for projekterne "Behandling af patienter med scapula alata (englevinge)"⁸, "Screening for spise-, drikke- og synkeproblemer hos indlagte ældre patienter"⁹ og "Blodtryksmanchetter: One cuff size fits all?"²².

Yderligere 4 publiceringer er på vej i forbindelse med projekterne; "Screening for spise-, drikke- og synkeproblemer hos indlagte ældre patienter"⁹, "Individuel behandling af akut akilleseneruptur"¹⁰, "Undersøgelse af den patientoplevede kvalitet vedrørende sammedags bilateral katarakt kirurgi"¹¹ og "Optimering af forløb for patienter med forstoppelse"¹².

KUF Optimering af patientforløbs strategiske prioritering, med organisering ud fra nøgleinitiativet Optimeringsvejen, blev evalueret i 2024 af Implement Healthcare¹³. Evalueringen viste fælles accept og opbakning til værdien af at udvikle projekter så tæt på praksis som muligt og med direkte involvering af klinikere. Der kunne spores en solid og stabil udrulning med et stærkt engagement blandt medarbejdere og ledere, som vurderedes at have afgørende positiv betydning for succes. Synlighed, bredere anvendelse, målgruppepræcisering og mere tid og tilpasning til implementeringsfasen blev identificeret som forbedringspotentialer.

Med det afsæt vil KUF Optimering af patientforløb i strategiperioden 2026-2030, konsolidere organiseringen og fortsat arbejde målrettet med implementering og de identificerede forbedringspotentialer. Herunder med fokus på blandt andet;

- En robust og bæredygtig ambassadørfunktion med nødvendige ressourcer, sikring af kompetencer og strukturelle forudsætninger for at løse ambassadørrollen effektivt.
- Opmærksomhed på Optimeringsvejens forskellige målgrupper og forskellige behov for information, så alle potentielle brugere af Optimeringsvejen inkluderes.
- Spredning og videndeling via kommunikation om KUF Optimering af patientforløb, Optimeringsvejen og Vidensbanken.
- Strategi for kompetenceopbygning for ambassadørnetværk, rådgivningspanel og KUF medlemmer, der sikrer, at alle involverede har de rette kompetencer til at varetage deres roller for at understøtte KUF Optimering af patientforløbs vision og arbejde med, at forbinde klinik, uddannelse og forskning.

- Kontinuerlig justering af organiseringen og Optimeringsvejen, så strukturen og deltagere, afspejler det strategiske fokus, som KUF Optimering af patientforløb prioriterer.

KUF Optimering af patientforløb har i perioden 2022-2025 været optaget af, at aktiviteter og indsatser samtidig fungerer som en attraktiv ramme, der kan understøtte kontinuerlig kompetenceudvikling og attraktive lærings- og forskningsmiljøer, som tiltrækker og fastholder dygtige medarbejdere. Derfor ser KUF Optimering af patientforløb sig fortsat, i strategiperioden 2026-2030, som et vigtigt bidrag til arbejdet med at skabe en dynamisk og innovativ arbejdsplads og deltager dermed aktivt i målopfyldelsen for hospitalets Strategi for Uddannelse og Forskning²³.

Strategisk valg af sundhedsudfordringer 2026-2030

Det fremadrettede 5-årige strategiske fokus for KUF Optimering af patientforløb, forholder sig til et dansk sundhedsvæsen under stigende pres, på grund af den demografiske udvikling med en aldrende befolkning. Det udgør en sundheds- og samfundsudfordring idet udviklingen medfører flere multisyge, der betyder et øget behov for pleje og behandling. En stigende forekomst af kronisk sygdom udfordrer desuden kapaciteten og kræver en større indsats, for forebyggelse og behandling. Der tegner sig ligeledes et stigende pres på det nære sundhedsvæsen, der skal håndtere flere komplekse patientforløb imens prognoser viser mangel på sundhedsfaglig arbejdskraft. Samtidig stiller fremtidens patienter højere krav om inddragelse, fleksibilitet og individualiserede sundhedstilbud¹⁴.

Disse udfordringer og krav nødvendiggør en systematisk nytænkning af, hvordan arbejdskraften anvendes mest effektivt og et behov for innovative organisatoriske løsninger, skal sikre en bedre prioritering af ressourcer og styrkelse af samspillet mellem klinisk drift, udvikling, uddannelse og forskning. Samtidig er der behov for et øget fokus på borgernes sundhedskompetence, så de kan være så selvhjulpne som muligt og tage aktivt medansvar for egen pleje og behandling¹⁵.

Med de nye tiltag i sundhedsreformen, som skal sikre et sundhedsvæsen med bedre samarbejde og tættere kontakt til borgerne¹⁶, ser KUF Optimering af patientforløb sig som en vigtig aktør. KUF'en kan bidrage med nytænkning af løsninger, der kan optimere patientforløb og medvirke til bedre prioritering og effektiv ressourceudnyttelse.

KUF Optimering af patientforløb arbejder ud fra følgende pejlemærker i Hospitalsenhed Midt's virksomhedsgrundlag;

- Vi tilpasser os innovativt til fremtiden
- Vi vil patienten først
- Vi udvikler viden og metoder i forpligtende samarbejde mellem klinik, uddannelse og forskning
- Vi skaber velfungerende partnerskaber, gennem stærke relationer

Vision for KUF Optimering af patientforløb

Patientforløb i international topklasse med høj faglighed og sammenhæng for patienten.

Det betyder, at vi har fokus på at alle patienter er på det rigtige sted og tidspunkt, med det rette ressourceforbrug – gennem samarbejde, inddragelse og organisatorisk styrke.

Handleplan 2026-2027

KUF Optimering af patientforløb prioriterer to indsatser i perioden 2026-2027, som indskriver sig i den aktuelle sundhedsdagsorden og som vender opmærksomheden endnu mere ud mod det nære sundhedsvæsen og mod patienterne; Styrket samarbejde med almen praksis og Systematisk patient- og pårørendeinddragelse.

Indsatserne kan have snitflader og fælles udfordringer med for eksempel kommunale samarbejdspartnere i primærsektoren. Derfor vil KUF Optimering af patientforløb løbende afklare grænser og potentialer i samarbejde med hospitalets tre øvrige fællesskaber, KUF Tværsektorielle, KUF Multisyge og KUF Rehabilitering.

De to valgte strategiske indsatser ekskluderer ikke optimeringsprojekter der falder uden for temaerne i strategiperioden, men relevante projekter inden for temaerne prioriteres.

Handleplan - Styrket samarbejde med almen praksis

For de deltagende afdelinger i KUF Optimering af patientforløb og samarbejdspartnere fra almen praksis, vil styrket samarbejde kunne være med til at imødekomme følgende konkrete udfordringer:

- Genindlæggelser og komplikationer, fordi patienter ikke altid får den nødvendige opfølgning, med risiko for, at patienternes livskvalitet og egen mestring ikke understøttes optimalt.
- Uklarhed i samarbejdet om patienter med kronisk sygdom. Der er behov for afklaring af, hvornår almen praktiserende læger bedst har ansvaret for forløbet og hvornår hospitalets specialiserede læger mest optimalt skal se patienterne.
- Ventetid på udredning og behandling, der påvirker patienternes tilfredshed, livskvalitet, udvikling af sygdom og risiko for (længere) sygemelding fra arbejdsmarkedet.
- Afviste hospitalshenvisninger fra almen praksis, der bringer almen praktiserende læge og patienter under pres.
- Lægemangel og stigende antal patienter, der udfordrer almen praktiserende lægers tid til patienter og mulighed for koordinerende samarbejde med hospitalet.
- Stigende antal kontrolbesøg hos almen praktiserende læge foranlediget af nye tiltag på hospitalerne

Mål

I samarbejde med almen praksis, vil KUF Optimering af patientforløb, etablere et tættere og struktureret samarbejde om de fælles identificerede udfordringer, hvor målet er at sikre, at patienter udredes og behandles på rette sted og tidspunkt, med de rette ressourcer. Herunder;

- Skabe fælles forståelse af henvisningskriterier og behandlingsansvar, samt afsøge muligheder for færre steder, hvor almen praksis skal henvende sig på hospitalet, ved spørgsmål og henvisninger.
- Understøtte almen praksis i udredning og opfølgning, f.eks. via optimal adgang til relevant udredning og stratificerede forløb i hospitalsregi.

- Etablere fællesskab med praksis om alternativer til henvisning til udredning og behandling, f.eks. digitale løsninger der understøtter behandling, vejledning og træning.
- Skabe fælles forståelse og kommunikation i samarbejdet om patienter med kronisk sygdom.
- Afdækning af datagrundlaget for stigning i kontrol-besøg hos almen praktiserende læger på baggrund af nye hospitalstiltag.

Indsatser

Sammen med almen praksis vil KUF Optimering af patientforløb prioritere igangsætning af;

- Inddragelse af almen praksis i KUF Optimering af patientforløb og Optimeringsvejen, via Hospitalsenhed Midts praksiskoordinator og -konsulentordning.
- Afprøve strukturer for kommunikation og tidlig inddragelse i optimeringsprojekter mellem praksiskonsulent, KUF koordinator og KUF rådgivningspanel (K, F).
- Igangsætning af projektsamarbejde mellem KUF Optimering af patientforløb og almen praksis, om små optimerings pilotprojekter med få forskellige praksisser, som kan skaleres op (K).
- Prioritering af projekter der afprøver akutte spor eller hurtige vurderingsmodeller, da tid og hastighed er en nøgelfaktor (F).
- Prioritering af fælles projekter der afklarer datagrundlaget for øget aktivitet hos almen praktiserende læge, på baggrund af nye hospitalstiltag, med fokus på mulig reduktion af kontrol-besøg (F).
- Forsøg med rammer for erfaringsudveksling, videndeling og mulighed for skalering til andre patientgrupper, på basis af optimeringsprojekter mellem KUF og almen praksis. Som f.eks. projektet "Ny forløbsmodel for nyhenviste udredningspatienter med brystsmerte", der arbejder med visitationsretningslinjer, vejledning og uddannelsesbehov i almen praksis, i samarbejde med almen praksis (U).

- Løbende opfølgning på indsatser mellem KUF formandskab og Praksiskonsulentfunktionen for Hospitalsenhed Midt.

Første skridt

D. 29. april 2026 vil "Styrket samarbejde med almen praksis" igangsættes ved et kick-off arrangement, hvor almen praksis og KUF Optimering af patientforløb mødes på fælles workshop. Hospitalspraksiskoordinator og – konsulenter, Praktiserende Lægers Organisation-Midt, Kvalitetsenheden for almen praksis (MidtKraft) og Lægeforeningens formand, mødes med tværfaglige deltagere fra afdelinger i KUF Optimering af patientforløb, forskningsansvarlige og repræsentant fra Sundheds- og hospitalsledelsen.

Formålet er at kommunikere de fælles ambitioner for styrket samarbejde, inspirere med cases og problemstillinger, generere ideer i fællesskab samt etablere kontakter på tværs, som kan understøtte igangsætning af fælles optimeringsprojekter.

Succeskriterie

At der opstartes fælles optimeringsprojekter i Optimeringsvejen med almen praksis og at KUF Optimering af patientforløb, i den sammenhæng, afprøver relevante samarbejdsformer for kommunikation og ideudvikling.

At patienter og pårørende oplever et forbedret og stærkere sammenhængende nært sundhedsvæsen med hurtigere hjælp og afklaring.

Handleplan - Systematisk patient- og pårørendeinddragelse

I Sundhedsreformen beskrives inddragelse af patienter og pårørendes viden og perspektiver som centrale for udviklingen af sundhedsvæsenet, og regionale patient- og pårørendeudvalg eller lokale patient- og pårørende organisationer, har krav på høring ved større planlægningsmæssige beslutninger¹⁷.

Der er samtidig dokumentation for, at patienternes livskvalitet og egen mestring påvirkes af, hvordan de og deres pårørende inddrages i deres individuelle udrednings- og behandlingsforløb¹⁸.

I organisatorisk patient- og pårørende inddragelse, får patienter og pårørende indflydelse på udviklingen af sundhedsvæsenet gennem anvendelse af deres viden. Her kan de byde ind med et vigtigt og andet perspektiv på opgaveløsningen end sundhedsfaglige. Selvom der er få studier, der undersøger effekten af involvering af patienter og pårørende i forsknings- og udviklingsarbejde, viser disse, at inddragelse øger relevansen, kvaliteten, og muligheden for implementering af sundhedsindsatser¹⁹.

Mål

KUF Optimering af patientforløb ønsker at styrke patienternes rolle som aktive medspillere, ved systematisk at inddrage dem i relevante optimeringsprojekter. Formålet er, at arbejdet ikke kun baseres på organisatoriske og faglige perspektiver, men også afspejler patienternes og pårørendes erfaringer, behov og prioriteringer. Den organisatoriske inddragelse skal sikre, at projekterne udvikles og gennemføres med et tydeligt patient- og pårørendeperspektiv. Ambitionen er, at organisatorisk inddragelse og samarbejde udvikler sig til samskabelse og bliver en central indsats, for de deltagende afdelinger i KUF Optimering af patientforløb, hvor måler et at;

- Oparbejde praktisk viden og erfaring med organisatorisk inddragelse og samarbejde med patienter og pårørende i udvikling, optimering og evaluering af patientforløb eller optimeringsprojekter (K).
- Oparbejde kompetencer til inddragelse (U) hos sundhedspersonalet såvel som hos KUF formandskab, rådgivningspanel og ambassadørnetværk.
- Opnå viden og erfaring med relevant rekruttering af patienter og pårørende (K, U).
- Afprøve rammer og metoder til inddragelsesprocesser samt få viden om efterfølgende anvendelse af patient- og pårørende perspektiver fra inddragelsesprocesser i praksis (K, U).
- Dokumentere betydningen af inddragelse i optimeringsprojekter (F).

Indsatser

I et samarbejde med Nationalt Center for Brugersamarbejde²⁰ og med inspiration fra Bristol Health Partners arbejde med patientsamarbejde i Health Integration Teams²¹, vil KUF Optimering af patientforløb arbejde med følgende indsatser;

- Afdækning af nøglemedarbejdere i Hospitalsenhed Midt, i Region Midt og nationalt, der har erfaring med organisatorisk patient- og pårørende inddragelse.
- Afdækning af viden og erfaring om betydning af organisatorisk patient- og pårørende samarbejde i optimeringsprojekter (F).
- Forberedelse af materiale og processer til uddannelse og støtte i organisatoriske inddragelsesprocesser, til både patienter, pårørende, sundhedsprofessionelle og KUF medlemmer, for at sikre meningsfuld deltagelse og samarbejde (U).
- Udarbejdelse af rekrutteringsstrategi for inddragelse af patienter og pårørende.
- Afprøve relevans af patient- og pårørende inddragelse på KUF workshops og i KUF rådgivningspanel (U).
- Systematisk opsamling og spredning af erfaring og viden om inddragelsesprocesser samt etablering af inspirationskatalog (F).
- Skærpet fokus på at patient- og pårørende samarbejde integreres yderligere i Optimeringsvejen (U, F).
- Initiativ til netværksdannelse om organisatorisk patient- og pårørende inddragelse (U).
- Løbende samarbejde, inspiration og sparring ved Projektleder Christine Lærke Witzke, Nationalt Center for Brugersamarbejde

Første skridt

D. 5. november 2026 vil "Systematisk Patient- og pårørendeinddragelse" igangsættes ved et kick-off arrangement, hvor patienter, pårørende og KUF Optimering af patientforløb mødes på fælles workshop. Patienter og pårørende, Nationalt Center for Brugersamarbejde, interessenter med erfaringer fra organisatorisk inddragelse og patientforeninger, inviteres til at møde tværfaglige deltagere fra afdelinger i KUF Optimering af patientforløb.

Formålet er at kommunikere fælles ambitioner for systematisk samarbejde, inspirere med cases og problemstillinger, generere ideer i fællesskab, afsøge uddannelsesbehov

hos patienter, pårørende og personale samt etablere kontakter på tværs, som kan understøtte inddragelses-initierede optimeringsprojekter.

Succeskriterie

At der opstartes optimeringsprojekter i Optimeringsvejen, i samarbejde med patienter og pårørende, og at KUF Optimering af patientforløb, har afprøvet relevant rekruttering og samarbejde med patienter og pårørende i workshops og rådgivningspanel, i handleplanens periode.

For patienter og pårørende vil det betyde, at det der er fokus på, i aktiviteterne i KUF Optimering af patientforløb og det der måles på i optimeringsprojekter, har direkte relevans og impact for patienter og pårørende.

Involvering

Praktiserende læge Poul Oluf Olesen, Praksiskonsulent på Hospitalsenhed Midt, har bidraget med sparring på samarbejdsmuligheder og barrierer i forbindelse med inddragelse af almen praksis i optimeringsprojekter. Det har medvirket til at identificere fælles udfordringer mellem hospital og almen praksis i patientforløb. Sparringen har indikeret stor vilje og interesse fra almen praksis for videndeling og samarbejde om projekter med KUF Optimering af patientforløb. Samtidig er det blevet tydeligt, hvad almen praksis' behov og muligheder er i et tidsudfordret system, hvorfor organiseringen af samarbejdet om projekter har stor betydning. Det har skærpet fokus på at samarbejde med almen praksis, bedst sker i mindre skala med involvering af en eller få praksisser, og at almen praksis mest optimalt er med i de første faser i tilblivelsen af optimeringsideer. Endelig at det helst er gennem Hospitalsenhed Midts praksiskoordinator og -konsulentordning, at KUF Optimering af patientforløb skal organisere samarbejdet. Poul Oluf Olesen har godkendt handleplanens beskrivelser af fælles identificerede udfordringer, mål og indsatser vedr. styrket samarbejde med almen praksis.

Projektleder Christine Lærke Witzke fra Nationalt Center for Brugersamarbejde, har bidraget med sparring til strategien om patient- og pårørendeinddragelse, på individuelt, organisatorisk og strategisk niveau i en dansk kontekst. Det har særligt bidraget til fokus på betydningen af mod til handling i mindre skala, betydningen af forberedelse og uddannelse af sundhedsmedarbejdere og patienter- og pårørende, samt overvejelser om rekruttering. Derved har den eksterne sparring bidraget til afgrænsning og præcisering af inddragelsesniveau, forståelse af samskabelse og

relevante aktiviteter i den toårige handleplan, samt åbnet op for muligheder for fortsat sparring og samarbejde. Christine Lærke Witzke har godkendt handleplanens beskrivelser af udfordringer, mål og indsatser vedr. systematisk patient- og pårørende samskabelse.

Læge, ph.d. og iværksætter Martin Vesterby, har bidraget med sparring på strategien i forståelsen af det betydningsfulde i en vision i forhold til den forskel KUF Optimering af patientforløb ønsker at skabe. At en vision skal ses som en gave, der inviterer til følgeskab, som har stor betydning for implementering, og ikke som en praktisk plan. Sparringen har sat fokus på betydningen af inddragelse af partnere og interessenter samt de nødvendige kompetencer og vilkår, der bedst udfordrer vanlige antagelser hos sundhedspersonalet.

Overlæge og professor Peter Vedsted, Hospitalsenhed Midt, har bidraget med sparring og indsigt i de aktuelle komplekse udfordringer sundhedsvæsenet står i og særligt om dynamikkerne mellem hospitalerne og det nære sundhedsvæsen med fokus på almen praksis. Herunder opgaver, vilkår og mekanismer samt relevante adgange til kommunikation og samarbejde med almen praksis.

Forskningschef og professor David Høyrup Christiansen, Hospitalsenhed Midt, har bidraget med refleksioner om afgrænsning i forhold til eksterne partnere og prioritering af indsatser. Det har affødt et skærpet fokus på KUF Optimering af patientforløbs særlige kendetegn, fortsatte potentialer og mulige signatur projekter.

På KUF workshop i november 2025, har de deltagende afdelinger bidraget med refleksioner og inputs om sundhedsudfordringer fra klinisk praksis.

Noter

1: KUF Optimering af patientforløbs deltagende afdelinger og centre:

Ortopædkirurgi
Medicinsk Diagnostisk Center
Hjertesygdomme
Operation og Intensiv
Center for Planlagt Kirurgi
Kvindesygdomme og Fødsler
Regional Specialtandpleje
Røntgen og Skanning
Kvalitet og Innovation
Børn og Unge

2: Optimeringsvejen er en elektronisk guide til projektarbejde til optimering af eksisterende patientforløb og udvikling af nye patientforløb. Optimeringsvejen består af en opstartsguide, der kan bruges til idéfasen, små pilotprojekter eller prøvehandlinger, samt større projekter, færdige projektbeskrivelser og f.eks. forskningsprojekter. Der guides ud fra hjælpespørgsmål om, hvad der kan være vigtigt at tænke over for at optimere et patientforløb og hvordan det kan måles om det lykkes. Der er fokus på den kliniske problemstilling og problemets omfang, teamet omkring projektet, patient- og pårørende involvering, metode og ressourcer. Alle afdelinger i KUF'en kan indsende projekter til Optimeringsvejen.

3: Som en del af Optimeringsvejen, er det muligt at få hjælp og sparring af et rådgivningspanel nedsat på tværs af afdelinger og centre. Panelet mødes månedligt og behandler ansøgninger. Det består af medarbejdere med forskellig profession, der alle har viden og erfaring med forsknings-, kvalitets- eller forbedringsprojekter. Panelet kan skabe kontakt med relevante nøglepersoner eller netværk internt i Hospitalsenhed Midt eller eksternt. Panelet består af:

Medicinsk Diagnostisk Center

- Stina Lindbjerg Nielsen, Klinisk Sygeplejespecialist
- Charlotte Weiling Appel, Forskningsansvarlig sygeplejerske

Ortopædkirurgisk Afdeling

- Marianne Toft, forskningsansvarlig overlæge
- Helle Kvistgaard Østergaard, forskningsansvarlig fysioterapeut

Center for Planlagt Kirurgi

- Ditte Haugaard Kristensen, sygeplejerske, sekretær og forbedringsvejleder
- Mette Garval, fysioterapeut og ph.d.-studerende

Kvalitet og Innovation

- Christian Neubert, Kvalitetskonsulent

Børn og Unge

- Malene Kirstine Hovgaard Thomsen, Projektsygeplejerske

4: Digital vidensbank for optimering af patientforløb. På Hospitalsenhed Midt's hjemmeside, bliver projekter med tildelte KUF midler lagt op med beskrivelser af formål, metoder, resultater og kontaktoplysninger. (Ctrl + klik for at følge link: KUF Vidensbank for optimering af patientforløb - Fagperson Hospitalsenhed Midt).

5: Ambassadørnetværk. For at understøtte et stærkt fokus på optimering af patientforløb i afdelingerne samt udbrede Optimeringsvejens muligheder, har hver afdeling eller center udpeget ambassadører. I samarbejde med formandskabet og rådgivningspanelet arbejder ambassadørerne med indsamling af gode idéer fra klinisk praksis samt koordinerer samarbejdet med eksisterende forsknings-, kvalitets- og udviklingsmedarbejdere i egne afdelinger. Dermed er ambassadørerne vigtige for at binde klinik, uddannelse og forskning/udvikling sammen.

Netværket består af:

Center for Planlagt Kirurgi

- Ditte Kristensen, sygeplejerske og sekretær
- Gitte Bluhme Rieck, fysioterapeut
- Marianne Bach Nielsen, sygeplejerske
- Merete Frydenlund, sygeplejerske og forløbskoordinator for hoftespecialet

Kvindesygdomme og Fødsler

- Inge Lundholm, klinisk sygeplejespecialist
- Gitte Nygaard Sørensen, sygeplejerske

Medicinsk Diagnostisk Center

- Annie Bastrup, oversygeplejerske
- Anne Juel Rommedal, souschef
- Karen Alrø Johnsen, klinisk sygeplejespecialist
- Mette Krag Svendsen, ledende terapeut og leder for kvalitet, implementering og forskning
- Anne Louise Andersen, klinisk sygeplejespecialist
- Louise Birkekær Jensen, sygeplejerske

Operation og Intensiv

- Tina Allerslev, klinisk sygeplejespecialist
- Jesper Fjølner, overlæge

Ortopædkirurgisk Afdeling

- Marianne Bjørn Dahlgaard, klinisk sygeplejespecialist
- Michelle Steen Hanghøj, sygeplejerske
- Kirstine Lyngsøe Hvidberg, klinisk specialist

Regional Specialtandpleje

- Jeanette Mortensen, sekretær
- Sara Rauff, tandlæge

Røntgen og Skanning

- Mie Haugaard Pedersen, radiograf

Hjertesygdomme

- Mette Qvortrup, klinisk sygeplejespecialist

6: KUF Workshops afholdes to gange årligt som heldags workshop for alle deltagere i KUF Optimering af patientforløb. Aktiviteten giver mulighed for læring for deltagerne med udgangspunkt i viden fra optimeringsprojekter omkring proces og resultater samt ud fra temaer med eksterne oplægsholdere. De årlige workshops fungerer ligeledes som en platform for idégenerering og udvikling af KUF'ens ambitioner, initiativer og handleplaner. Endelig bidrager de til sammenhængskraften mellem formandskab, rådgivningspanel, ambassadører og deltagere. Interessenter uden for de deltagende afdelinger inviteres ind til skiftende relevante temaer.

7: Ambassadørnetværket samles to halve dage pr. år. Formålet er netværksdannelse og understøttelse af ambassadørernes arbejde med at binde Klinik, Forskning og Udvikling sammen i de lokale afdelinger igennem information, temaoplæg, opgaver og fælles refleksion.

8: Reference – Publicering:

Hvidberg KL, Budtz CR, Aalkjær G, Villumsen S, Elmengaard B, Christiansen DH, Østergaard HK (2024)

Variations in treatment approaches for patients with scapula alata - A national survey across public hospitals in Denmark.

Shoulder Elbow. 2024 Oct 4;17(5)

Hvidberg KL, Østergaard HK, Aalkjær G, Villumsen S, Elmengaard B, Christiansen DH, Budtz, CR (2025)

Exploring the lived experiences of patients with scapula alata: a qualitative study.

Disability and rehabilitation. 2026 Feb 18:1-11

9: Reference – Publicering:

Schmidt AM, Kristensen HN, Melgaard D, Pedersen AR, Mark L, Appel CW, Langergaard S, Overgaard C. (2025)

Development of a Screening Intervention for Dysphagia in Hospitalised Geriatric Patients.

Dysphagia. 2025 Oct;40(5):1078-1091

10: Reference – Kommende publicering

Toft, M. et al (2025). *Individuel behandling af akilleseneruptur*

11: Reference – Kommende publicering

Bendix M.V & Nielsen M.B. et al (2025). *Undersøgelse af den patientoplevede kvalitet vedrørende sammedags bilateral katarakt kirurgi*

12: Reference – Kommende publicering

Denby K & Appel CW (2026). *Empowering Patients with Chronic Constipation: Development of a Digital Mobile Intervention for Self-Management in Primary and Secondary Care.*

13: Evaluering af Optimeringsvejen er foretaget ved Implement Healthcare via Partnerskabet "Rette Kompetencer til Rette Opgaver", mellem Danske Regioner og de faglige organisationer på sygehusområdet i 2024. På baggrund af 18 interviews med informanter med kendskab til KUF Optimering af patientforløb, var formålet at afdække anvendelse, erfaring og resultater med Optimeringsvejen, samt udpegning af forbedringspotentialer.

(Ctrl + klik for at følge link til evaluering: [evaluering-af-optimeringsvejen.pdf](#))

14: Referencer - Sundhedsvæsenets udfordringer:

Bech, M., Jørgensen, P., & Barlebo Rasmussen, S. (Red.). (2024). *Hvordan leder vi fremtidens sundhedsvæsen? En antologi om ledelse i et sundhedsvæsen under transformation* (1. udgave). FADL.

Bech, M., Jørgensen, P., Barlebo Rasmussen, S., Nielsen, E., & Gram, M. W. (Red.). (2023). *Hvordan skaber vi fremtidens sundhedsvæsen? En antologi om betydningen af forskning og innovation* (1. udgave). FADL.

Indenrigs- og sundhedsministeriet. (2024). *Aftale om sundhedsreform 2024*
Indenrigs- og sundhedsministeriet.
https://www.ism.dk/Media/638682281997250085/01-Aftale-om-sundhedsreform-2024_TILG.pdf

VIVE. (2022). *Arbejdskraftmangel og rekrutteringsudfordringer på de store velfærdsområder* (s. 42). VIVE Viden til Velfærd Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd.

<https://www.vive.dk/da/udgivelser/arbejdskraftmangel-og-rekrutteringsudfordringer-paa-de-store-velfaerdsomraader-4vlnboxj/>

Ældreministeriet. (2024).

Regeringens ældrereform. Du bliver aldrig for gammel til at have det godt.

Ældreministeriet.

https://www.regeringen.dk/media/12663/regeringens_aeldreudspil_jan2024.pdf

Kjellberg, J., & Højgaard, B. (2017).

KORA Fem megatrends der udfordrer fremtidens sundhedsvæsen

(s. 60) [Det nationale institut for kommuners og regioners analyse og

forskning]. <https://www.regioner.dk/media/4739/kora-fem-megatrends-der-udfordrer-fremtidens-sundhedsvaesen.pdf>

15: Referencer- Fremtidens sundhedsvæsen

Bech, M., Jørgensen, P., Barlebo Rasmussen, S., Nielsen, E., & Gram, M. W. (Red.). (2023).

Hvordan skaber vi fremtidens sundhedsvæsen? En antologi om betydningen af forskning og innovation

(1. udgave). FADL.

Lægeforeningens analyser. (2023).

Arbejdskrafts analyse 2023.pdf (s. 15). Lægeforeningens analyser 2023.

<https://laeger.dk/media/fm2fd10q/arbejdskraftanalyse-2023.pdf>

16+17: Reference - Sundhedsreformen

Indenrigs- og sundhedsministeriet. (2024).

Aftale om sundhedsreform 2024

Indenrigs- og sundhedsministeriet.

https://www.ism.dk/Media/638682281997250085/01-Aftale-om-sundhedsreform-2024_TILG.pdf

18: Reference - Individuel inddragelse

E A G Joosten, L DeFuentes-Merillas, G H de Weert, T Sensky, C P F van der Staak, C A J de Jong (2008)

Systematic review of the effects of shared decision-making on patient satisfaction, treatment adherence and health status

Psychother Psychosom (2008) 77 (4): 219-226

<https://doi.org/10.1159/000126073> Epub 2008 Apr 16.

19: Referencer - Organisatorisk inddragelse

Calum F. Leask, Marlene Sandlund, Dawn A. Skelton, Teatske M. Altenburg, Greet Cardon, Mai J. M. Chinapaw, Ilse De Bourdeaudhuij, Maite Verloigne, Sebastien F. M. Chastin et al. (2019)

Framework, principles and recommendations for utilising participatory methodologies in the co-creation and evaluation of public health interventions

Research Involvement and Engagement (2019) 5:2

<https://doi.org/10.1186/s40900-018-0136-9>

Lucie Malloggi, Brice Leclère, Clément Le Glatin and Leïla Moret (2020)

Patient involvement in healthcare workers' practices: how does it operate? A mixed methods study in a French university hospital

BMC Health Services Research (2020) 20:391

<https://doi.org/10.1186/s12913-020-05271-w>

20: Nationalt Center for Brugersamarbejde arbejder for at kvalificere og styrke inddragelsen af patienter og pårørende i sundhedsvæsenet. Centeret er etableret af paraplyorganisationen for patientforeninger og pårørendeforeninger, Danske Patienter, med afsæt i patienters og pårørendes ønske om at fremme den nyeste viden og metoder til brugerinddragelse i sundhedsvæsenet. Mens Danske Patienter arbejder for at skabe politiske og organisatoriske rammer, der fremmer brugerinddragelse, fokuserer Nationalt Center for Brugersamarbejde på at tilbyde konkret viden og værktøjer, som kan bruges i det daglige arbejde. Nationalt Center for Brugersamarbejde indsamler, bearbejder og formidler den nyeste viden om brugerinddragelse fra både Danmark og udlandet og tilbyder rådgivning og undervisning til alle, der arbejder med patienter og pårørende.

(Ctrl + klik for at følge link:<https://danskepatienter.dk/nationalt-center-for-brugersamarbejde>)

21: Bristol Health Partners er en medlemsorganisation med et samarbejde mellem universiteter, sundheds- og omsorgsudbydere samt beslutningstagere i Bristol, North Somerset and South Gloucestershire i England. 13 organisationer i regionen indgår i partnerskabet, der ikke alene fokuserer på sygdom, men som også adresserer livslang sundhed og forebyggelse. Organisationen arbejder i emnespecifikke sundheds integrations teams (Health Integration Teams), ud fra prioriterede sundheds- og omsorgs udfordringer. Her balanceres forskning, innovation, pleje, omsorg, behandling og uddannelse i et arbejde hvor patienter, pårørende, offentligheden og civilsamfundet inddrages.

(Ctrl + klik for at følge link: [Health Integration Teams - Bristol Health Partners](#))

22: Reference – Publicering

Bovien Gørlitz K, Laugesen E, Trolle C, Nørgård LJ, Lajlev S, Colombo M, Bohl M, Hansen KW (2024).

One size does not fit all: universal cuff overestimates oscillometric blood pressure in persons with large arm circumference.

Blood Press. 2024 Dec;33(1)

23: Strategi for Uddannelse og Forskning 2025-2029, Hospitalsenhed Midt

(Ctrl + klik for at følge link:

<https://www.fagperson.hospitalsenhedmidt.dk/siteassets/forskning/om-forskning/strategi-for-uddannelse-og-forskning-hos-hospitalsenhed-midt-2025-2029.pdf>)