

Lighed og Nærhed

KUF Tværsektoriel Strategiplan

2026–2030

Konkrete indsatser 2026–2027

Indhold

Introduktion.....	3
Proces for involvering i udarbejdelsen af strategiplanen.....	3
Fælles pejlemærker.....	3
Samskabelse som bærende princip	3
Tema 1: Lighed.....	5
Projekt: Brobygning i praksis – Patient Journey Mapping.....	5
KUF-profil.....	6
Projekt: Følgeforskning til etablering af liaison-somatik.....	6
KUF-profil.....	7
Tema 2: Nærhed	8
Projekt: Læring på tværs.....	8
KUF-profil.....	8
Projekt: Udskrivningsprojekt – styrket kvalitet i sektorovergange	9
KUF-profil.....	10
Projekt: Struktureret anæmiudredning i almen praksis – fra laboratorievalidering til klinisk effekt og implementering.....	10
KUF-profil.....	11
Implementering, styring og opfølgning.....	12
Succeskriterier	12

Introduktion

Denne strategiplan samler KUF Tværsektoriels prioriteringer og indsatser i perioden 2026–2030 samt konkrete initiativer 2026-2027. Porteføljen fokuserer på to strategiske temaer: (1) Lighed – at reducere social ulighed i sundhed gennem sammenhængende, tilgængelige og patientcentrerede forløb; og (2) Nærhed – at bringe relevant viden, beslutningsstøtte og samarbejde tættere på borgeren gennem tværsektorielle og datastøttede løsninger. Samskabelse og inddragelse af patienter, pårørende samt kommunale og almenmedicinske partnere udgør et bærende princip på tværs af porteføljen.

Proces for involvering i udarbejdelsen af strategiplanen

Udarbejdelsen af strategiplanen har været baseret på en bred og systematisk involveringsproces. Arbejdet har omfattet løbende dialog med sundheds- og hospitalsledelsen, øvrige KUF-formandskaber, samt repræsentanter fra kommuner, almen praksis og socialområdet. Inddragelsen har sikret, at strategiens retning og indsatser afspejler både kliniske behov, tværsektorielle perspektiver og organisatoriske prioriteringer.

Fælles pejlemærker

Integration: Hospitalet deler viden og kompetencer og understøtter brugen af eksisterende tilbud frem for at etablere parallelle forløb.

Partnerskab: Fleksible, behovsbaserede samarbejder med kommuner, almen praksis og øvrige aktører.

Digitalisering: Anvendelse af digitale løsninger til at styrke tilgængelighed, nærhed og opfølgning.

Ledelse og kultur: Klar governance, fælles ejerskab og samarbejdskultur på tværs af sektorer.

Transformation: Konkrete projekter, der omsætter reformintentioner til klinisk og organisatorisk praksis.

Måling og evaluering: Systematisk evaluering af resultater og implementering, så forbedringer kan fastholdes og skaleres.

Samskabelse som bærende princip

Den samlede strategiplan bygger på en grundlæggende forståelse af, at de mest komplekse sundhedsudfordringer kun kan løses i fællesskab. Samskabelse – mellem patienter, pårørende, klinikere, forskere, kommuner, almen praksis og ledelsesfora på tværs af HE Midt – er derfor ikke blot et metodisk greb, men et grundlæggende princip for, hvordan vi udvikler, gennemfører og forbedrer vores indsatser.

Med denne portefølje forpligter KUF Tværsektoriel sig til et samarbejde, hvor viden, erfaring og perspektiver bringes sammen på tværs af sektorer og faggrupper, og hvor beslutninger træffes på et informeret og fælles grundlag. Strategien er dermed ikke kun en plan for projekter – men et afsæt for et styrket partnerskab, hvor alle involverede aktører bidrager aktivt til at skabe mere sammenhængende, tilgængelige og bæredygtige forløb.

Dette fælles engagement er den bærende forudsætning for, at vi kan lykkes med at omsætte ambitionerne om lighed og nærhed til konkret praksis.

Tema 1: Lighed

Indsatserne under "Lighed" adresserer socialt sårbare målgrupper og fokuserer på sammenhæng og tilgængelighed i forløb på tværs af sektorer.

Projekt: Brobygning i praksis – Patient Journey Mapping

Projektet har til formål at skabe en systematisk og dybdegående forståelse af, hvordan socialt sårbare borgere oplever deres forløb på tværs af sektorer, og hvilken betydning brobyggerindsatsen – som i dette projekt udføres i samarbejde med Social Sundhed – har for deres mulighed for at deltage aktivt i udredning, behandling og opfølgning. Projektet tager afsæt i de udfordringer, som socialt sårbare borgere oplever i mødet med sundhedsvæsenet, herunder vanskeligheder med at overskue information, møde frem til aftaler, navigere mellem sektorer og skabe kontinuitet i et ofte komplekst og fragmenteret forløb.

For at belyse disse forhold anvendes Patient Journey Mapping (PJM) som den centrale metode. PJM gør det muligt systematisk at kortlægge og analysere borgernes forløb, set fra både patientens, pårørendes og de sundhedsprofessionelles perspektiv. Der gennemføres kvalitative interviews med borgere, pårørende, brobyggere samt sundhedsprofessionelle. Deltagerobservationer i udvalgte forløb giver yderligere indsigt i, hvordan støtte og barrierer kommer til udtryk i praksis – eksempelvis i forbindelse med ledsagelse, konsultationer, transport, sektorovergange og forståelsen af skriftlig og mundtlig information.

Et centralt forhold i projektet er, at Social Sundheds brobyggerindsats i sig selv er organiseret som et uddannelsesbaseret praksisfællesskab, hvor brobyggerne er studerende, der arbejder systematisk og superviseret med støtte til socialt sårbare borgere. Projektet evaluerer ikke de studerendes uddannelsesforløb som sådan; i stedet undersøges hvordan denne uddannelsesforankrede model for brobygning påvirker det kliniske patientforløb.

PJM-analysen integrerer dermed tre perspektiver: borgerens oplevelse, de professionelle aktørers erfaringer og effekten af brobyggerindsatsen, herunder den læring og kapacitet, de studerende bidrager med. Kortlægningen synliggør kontaktpunkter og overgange, hvor forløbene fungerer godt, og hvor der er risiko for brud. Den identificerer strukturelle og kommunikative forhold, som enten understøtter eller udfordrer samarbejdet, og peger på muligheder for at styrke kvaliteten og sammenhængen i forløbene.

Projektet forventes at levere et empirisk og analytisk grundlag, der kan anvendes til at:

- styrke og målrette brobyggerindsatsen
- forbedre koordinering og samarbejde på tværs af sektorer
- kvalificere praksisnære uddannelsesforløb for studerende
- øge tryghed, tilgængelighed og mestring for socialt sårbare borgere
- understøtte fremmøde, kontinuitet og kvalitet i patientforløb

PJM fungerer således som både dokumentations- og udviklingsværktøj og giver et fælles beslutningsgrundlag for de involverede aktører.

KUF-profil: Brobygning i praksis – Patient Journey Mapping

Dimension	Formål	Hovedaktiviteter	Resultater/Effekter
Klinik	Synliggøre kontaktpunkter og snitflader; forbedre sammenhæng, tilgængelighed og kontinuitet.	Kortlægning af forløb; analyse af roller, ansvar og koordinering; feedback til praksis.	Tydeligere kommunikation; færre brud; mere personcentreret støtte og effektive arbejdsgange.
Uddannelse	Opbygge kapacitet gennem fælles læring om sårbarhed og tværsektorielt samarbejde.	Workshops, casebaseret undervisning og refleksionsforløb baseret på projektfund.	Øget mestring hos personale og fælles sprog om kvalitet i forløb.
Forskning	Generere praksisnær viden om brobygningens værdi og mekanismer.	Kvalitative interviews/observation; syntese i patientrejsebeskrivelse; afrapportering.	Anbefalinger til modeltilpasning og skalerbarhed.

Projekt: Følgeforskning til etablering af liaison-somatik

Liaison-somatik er politisk besluttet og under implementering i HE Midt. Formålet med følgeforskningsprojektet er både at understøtte den løbende gennemførelse og faglige videreudvikling af liaisonsomatikindsatsen og at sikre en struktureret, systematisk og videnskabeligt robust evaluering af modellen. Evalueringen baseres på anerkendte implementerings- og effektevalueringsmodeller af høj forskningsmæssig standard, hvilket er en forudsætning for at kunne udvikle, kvalificere og på sigt skalere den integrerede psykiatri/somatikindsats i HE Midt.

En central del af formålet er desuden, at følgeforskningen skal identificere konkrete uddannelsesbehov på tværs af psykiatri, somatik, kommunale aktører og almen praksis. Gennem analyser af arbejdsgange, samarbejdsflader, kliniske kompetencekrav og oplevede barrierer skal forskningen danne et solidt grundlag for at udvikle målrettede, evidensbaserede undervisningsaktiviteter, som styrker medarbejdernes kapacitet til at arbejde med patienter med både psykiatriske og somatiske problemstillinger.

Følgforskningen skal samtidig belyse behovet for undervisning, information og støtte rettet mod patienter og pårørende. Dette omfatter viden om, hvilke former for sundhedspædagogisk materiale, kommunikation og læringsforløb der bedst understøtter mestring, deltagelse og sammenhæng i forløbene. Den genererede viden skal anvendes til at etablere målrettede og klinisk relevante patient- og pårørendeorienterede undervisningstiltag, som kan medvirke til at øge forståelsen for både somatiske og psykiatriske problemstillinger og styrke forløbets kvalitet og kontinuitet.

Forskningsspor (tentative): (1) Videnssyntese (scoping review) af modeller for liaison-somatik; (2) Epidemiologisk analyseprogram af sygdomsbyrde og behandlingsskaps; (3) Kvalitativ implementerings- og procesevaluering med patient- og pårørendeinddragelse.

KUF-profil: Følgforskning liaison-somatik

Dimension	Formål	Hovedaktiviteter	Resultater/Effekter
Klinik	Styrke kvalitet, sammenhæng og faglig konsistens i den daglige levering af liaison-somatik-indsatsen.	Operativ beskrivelse af arbejdsgange; feedback-sløjfer; O-sum-tilpasninger.	Bedre kontinuitet, mindre friktion, klar rollefordeling.
Uddannelse	Omsætte forskningsfund til målrettet kompetenceudvikling.	Identificere og imødekomme kompetencebehov samt udvikle relevante læringsforløb for både medarbejdere, patienter og pårørende	Styrket tværsektoriel mestring og ensartet praksis.
Forskning	Etablere mixed-methods evalueringsramme for den givne model.	Scoping review, kvantitative analyser, kvalitative studier; afrapportering.	Dokumenteret effekt/implementering og tydelige anbefalinger til justering.

Tema 2: Nærhed

Indsatserne under Nærhed fokuserer på at bringe viden og behandling tættere på borgeren gennem tværsektorielle samarbejder, datadrevne arbejds gange og målrettet kompetenceudvikling.

Projekt: Læring på tværs

Projektet har til formål at styrke læring, kompetenceudvikling og fagligt samarbejde på tværs af sektorer gennem tematiserede undervisnings- og dialogforløb udviklet i tæt samarbejde med kommunale partnere via voksentemagrupper. Baggrunden er et fælles behov for at sikre, at sundhedsprofessionelle på tværs af hospital, kommune og almen praksis har et opdateret, relevant og fælles vidensgrundlag, som kan understøtte koordination, kvalitet og sammenhæng i borger og patientforløb.

Uddannelsesaktiviteterne tager afsæt i konkrete temaer, der udspringer af klinisk drift, tværsektorielle problemstillinger og erfaringer fra samarbejdende enheder. Forløbene tilrettelægges som case-baserede undervisningssessioner, faglige oplæg, refleksionsrum og faciliterede workshops, hvor deltagere fra forskellige sektorer deler erfaringer, drøfter udfordringer og arbejder med fælles løsninger. Formålet er ikke alene at formidle viden, men også at opbygge et stærkere tværsektorielt netværk og skabe en fælles forståelse af rollefordeling, kommunikationsveje og centrale knudepunkter i patientforløb.

Projektet udgør således en målrettet uddannelsesindsats, der fremmer fælles faglig retning, styrker relationer på tværs af sektorer og bidrager til at nedbringe barrierer i samarbejdet. Gennem systematisk vidensdeling og kompetenceopbygning skaber projektet et grundlag for mere sammenhængende, koordinerede og personcentrerede patientforløb og understøtter dermed både de kliniske og organisatoriske mål i KUF's strategi for Nærhed.

KUF-profil: Læring på tværs

Dimension	Formål	Hovedaktiviteter	Resultater/Effekter
Klinik	Understøtte bedre koordinering og anvendelig dokumentation i praksis.	Casebaserede forløb; fælles standarder for kommunikation og sektorovergange.	Mere ensartet kvalitet og færre misforståelser.
Uddannelse	Opbygge fælles sprog og kompetencer på tværs af sektorer.	Tematiske forløb, workshops og refleksion på tværs af faggrupper.	Øget faglig mestring og fælles forståelse af forløb.

Forskning	Dokumentere læringens effekt på praksis og samarbejde.	Pre/post-evalueringer; kvalitativ opfølgning; formidling.	Evidens for hvilke formater der giver størst gevinst.
-----------	--	---	---

Projekt: Udskrivningsprojekt – styrket kvalitet i sektorovergange

Projektet har til formål at skabe et systematisk og videnbaseret grundlag for at forbedre kvaliteten af sektorovergange mellem hospital og kommune i forbindelse med patienters udskrivelse. Erfaringer fra praksis viser, at kvaliteten af udskrivningsnotater og den tværsektorielle kommunikation har afgørende betydning for patientsikkerhed, kontinuitet, sammenhæng og det videre kommunale forløb. Projektet undersøger derfor, hvordan indhold, struktur og formidling i udskrivningsnotater udformes, anvendes og forstås af de fagprofessionelle på begge sider af sektorovergangen.

Projektet gennemføres i tæt samarbejde med kommunale partnere via voksentemagruppen samt med kliniske sygeplejerskespecialister i Medicinsk Diagnostisk Center, som har erfaring fra lignende kvalitetsforbedringsprojekter. Denne kombination af kommunal indsigt og klinisk ekspertise giver mulighed for at analysere udskrivningspraksis både fra afsender og modtagerside og dermed skabe et helhedsorienteret billede af, hvad der karakteriserer en velfungerende udskrivning.

Undersøgelsen baserer sig på en kombination af systematisk dataindsamling, dokumentanalyse og observation af udskrivningsprocesser. Der indsamles data om udskrivningsnotaters indhold, relevans, detaljeringsgrad og anvendelighed for de medarbejdere, der skal handle på dem. Derudover undersøges arbejdsgange, kommunikationskanaler og forventningsafstemning mellem hospital og kommune. Formålet er at identificere mønstre, variationer og potentielle områder for standardisering, så tiden anvendt på dokumentation i højere grad bruges på de oplysninger, der reelt understøtter sikker overgang og effektiv opfølgning.

Gennem projektet udvikles en praksisnær forståelse af, hvilke oplysninger kommunale medarbejdere vurderer som mest relevante for at kunne fortsætte plejen uden brud og hvilken form for struktur og sprogbrug der fremmer tydelighed, anvendelighed og tværfaglig forståelse. Projektet belyser samtidig, hvilke organisatoriske og kommunikative faktorer der påvirker kvaliteten af sektorovergangen – herunder hvordan forskelle i arbejdskultur, informationssystemer og rolleopfattelser kan skabe udfordringer eller forbedringsmuligheder.

Projektet forventes at bidrage med konkrete og anvendelige anbefalinger til fremtidig udformning af udskrivningsnotater og til organisering af udskrivningsprocesser, så sektorovergangen sker mere ensartet, effektivt og med højere grad af patientsikkerhed. Resultaterne vil desuden kunne omsættes til tværsektorielle kompetenceudviklingsaktiviteter,

hvor medarbejdere på både hospital og kommune får mulighed for at arbejde med fælles forståelse af kvalitet, kommunikation og indhold i udskrivningsforløb.

KUF-profil: Udskrivningsprojekt – styrket kvalitet i sektorovergange

Dimension	Formål	Hovedaktiviteter	Resultater/Effekter
Klinik	Forbedre overgangens kvalitet og patientsikkerhed.	Kortlægning, audit og co-design af forbedret notatstruktur.	Mere målrettet indhold, færre brud og bedre opfølgning.
Uddannelse	Styrke dokumentationskompetencer og fælles forståelse.	Feedback-baserede læringsforløb og fælles standarder.	Tidsbesparelse og højere relevans i dokumentation.
Forskning	Dokumentere effekten af ændret praksis.	Systematisk dataindsamling (kvalitativ/kvantitativ), evaluering og formidling.	Evidensbaserede anbefalinger til skalering.

Projekt: Struktureret anæmiudredning i almen praksis – fra laboratorievalidering til klinisk effekt og implementering

Projektet har til formål at udvikle, validere og implementere en ny, patofysiologisk funderet anæmiudredningsalgoritme, som skal styrke kvalitet, ensartethed og diagnostisk sikkerhed i almen praksis. Anæmi udredes i dag ofte uensartet, og da anæmi kan være første indikator på alvorlig sygdom, herunder cancer, er der behov for en mere systematisk og datadrevet tilgang. Et centralt element i algoritmen er, at den integrerer fortolkende svarcommentarer, der på en struktureret og ensartet måde understøtter de praktiserende læger i fortolkningen af analysesvarene. Denne fortolkningsstøtte er afgørende, fordi den korrekte ætiologiske klassifikation af anæmien har betydning for, hvilken videre udredning patienten skal gennemgå. Ved at integrere denne fortolkning direkte i laboratoriesvaret styrkes kvaliteten og sikkerheden i den kliniske vurdering i almen praksis og risikoen for både under- og overudredning reduceres.

Projektet består af tre integrerede delstudier: En præ-implementeringsvalidering på retrospektive laboratedata, et klinisk interventionsstudie i almen praksis og et indlejret laboratiestudie med udvidet biomarkørprofilering.

Projektet indeholder en klar og eksplicit uddannelseskomponent, der er integreret i implementeringsdesignet. Praktiserende læger undervises i anæmiudredning med afsæt i den nye algoritme gennem klyngepakker, som sikrer fælles forståelse, korrekt anvendelse og højere

efterlevelse af standardiserede udredningsprincipper. Undervisningen kvalificerer praksis og skaber et fælles fagligt grundlag i primærsektoren.

Samtidig fungerer projektets laboratoriedel som et uddannelseselement for hoveduddannelseslæger i klinisk biokemi, der inddrages i udviklingen af algoritmen, udarbejdelse af fortolkende svartekster, implementeringsprocesser og evaluering. Projektets uddannelsesaktiviteter giver samlet mulighed for kompetenceopnåelse inden for alle 7 lægeroller. HU-lægerne træner både medicinsk ekspertise (biomarkørforståelse og algoritmer), kommunikatorrollen (fortolkende svartekster og dialog med klinikere), samarbejdsevner i tværsektorielle forløb, sundhedsfremme (tidlig opsporing), organisatorisk forståelse (implementering), akademiske kompetencer (kritisk vurdering af data og metode) og professionel udvikling.

KUF-profil: Struktureret anæmiudredning i almen praksis – fra laboratorievalidering til klinisk effekt og implementering

Dimension	Formål	Hovedaktiviteter	Resultater/Effekter
Klinik	Øge ensartet og rettidig udredning af anæmi i almen praksis.	Algoritme i WebReq; fjernelse af solitær Hb; fortolkende svartekster.	Flere korrekte udredningsforløb; bedre henvisningskvalitet.
Uddannelse	Understøtte implementering gennem målrettet undervisning.	Klyngebaseret undervisning via Midtkraft; materiale til PLO.	Højere efterlevelse og korrekt testanvendelse.
Forskning	Dokumentere effekt og forfine algoritmen.	Præ-implemteringsstudie (LABKA); kvasi-eksperimentelt effektstudie; indlejret biomarkørstudie; evt. biobank.	Sikker implementering, dokumenteret klinisk effekt og basis for beslutningsstøtte/AI.

Implementering, styring og opfølgning

KUF-formandskabet fungerer som fælles forankringspunkt for porteføljen og mødes månedligt for at sikre strategisk sammenhæng, videndeling og koordinering på tværs af projekterne. Formandskabet har ikke operative styringsopgaver i de enkelte projekter, men bidrager til at fastholde retning, skabe forbindelser til øvrige tværsektorielle indsatser og sikre, at projekterne indgår i en samlet udviklingslinje.

Den faglige drift og gennemførelse af de enkelte projekter varetages af projektteams bestående af seniorforskere, kliniske nøglepersoner og relevante etablerede ledelsesfora. Projekterne gennemføres dermed med høj faglig autonomi inden for en strategisk, tværgående forankring.

Arbejdet understøttes administrativt af nøglemedarbejder i administrationen med ansvar for det tværsektorielle område, som bidrager til koordinering, dokumentation og løbende kobling mellem projekterne og organisationens øvrige udviklingsspor. Denne model understøtter en let, robust og sammenhængende organisering uden unødigt lag af styring.

Succeskriterier

- Dokumenteret forbedring i sammenhæng og tilgængelighed i relevante patientforløb.
- Øget efterlevelse af standardiserede arbejdsgange og algoritmer i klinikken.
- Målbar styrkelse af tværsektorielt samarbejde (kontaktkvalitet, rolleafklaring, rettidighed).
- Gennemførte og anvendte undervisningsforløb med dokumenteret læringsudbytte.
- Publikationer/rapporter og implementeringsanbefalinger, der understøtter skalering.