

SD98 om
sundhedsreformen

Den 19. november 2024

AFTALE OM
**SUNDHEDS-
REFORM 2024**

Regeringens aftale

- Forhandlingsforløbet
- Hvem er med?
- KL's position

KL om ny sundhedsreform: Vi skal arbejde for, at det ikke bliver en centraliseringsøvelse

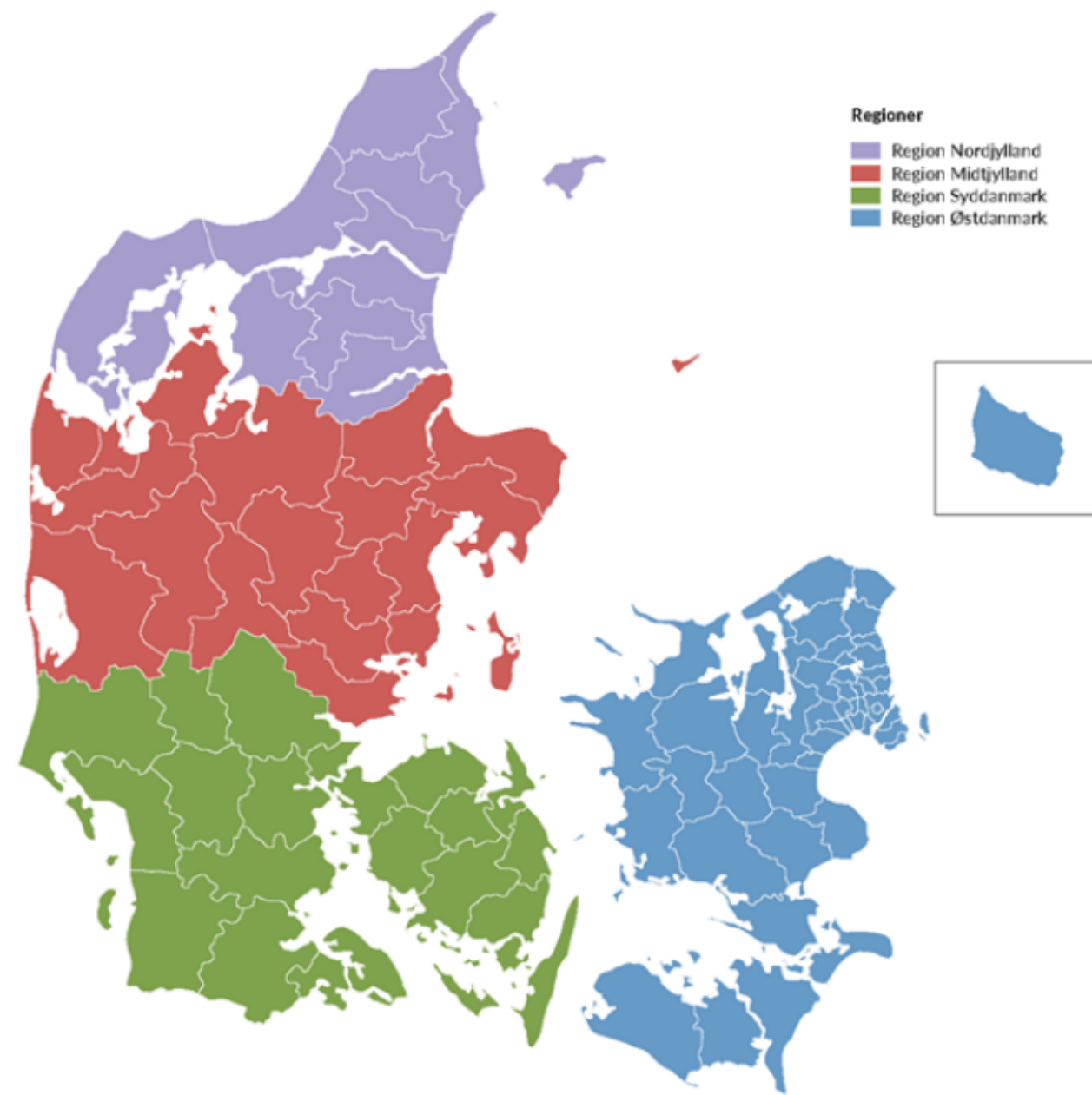
Et politisk flertal har nu tegnet stregerne for fremtidens sundhedsvæsen, og kommunerne spiller en stor rolle i det arbejde, der ligger forude, lyder det fra KL. Men det er vigtigt, at der er fokus på den nære behandling.



Skriv hvad præsentationen handler om

Elementer i aftalen

- Ny struktur for sundhedsvæsenet
- Kronikerpakker og patientrettigheder
- Folkesundhedslov
- Lægereform
- Behandling tættere på
- Ny organisering af digitalisering og IT



Forskelle på regeringsudspillet og aftaleteksten



KL

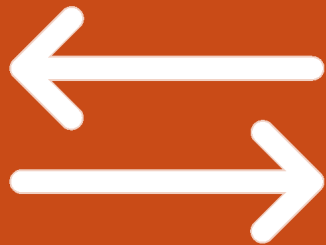
- Kommunen kan selv bestemme, hvem der sidder i sundhedsrådet
- 2 pladser i stedet for 2 stemmer – og 3 pladser til Aarhus og København
- Standsningsretten er reduceret i sundhedsrådene

Sundhedsråd



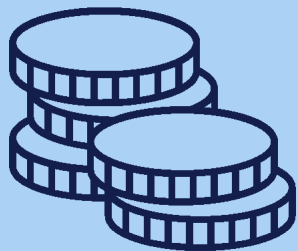
- Kommunal repræsentation
- Fra 2 til 9 kommuner i hvert sundhedsråd
 - Borgmester, eller udvalgsformand med ansvar for sundhed/omsorg/socialpsykiatri
 - Store kommuner (+80.000 indbyggere) får to pladser i stedet for to stemmer – København og Aarhus får 3 pladser
- Standsningsret fortsat – men begrænset

Opgaveflytning



- Akutsygeplejen (dele af § 138-139 i sundhedsloven)
- Midlertidige pladser
- Specialiseret rehabilitering, dele af genoptræning på avanceret niveau samt finansieringsansvaret for genoptræning på specialiseret niveau (dele 18 af § 140 i sundhedsloven)
- Patientrettet forebyggelse (§ 119, stk. 3 i sundhedsloven).
- Lovforslaget om opgaveflytning fremsættes i oktober 2025, og træder i kraft d. 1. januar 2027.
- Kommunerne har pligt til at drifte sundhedsopgaverne til og med 2028, hvis regionerne ønsker det.

Økonomi



- Opgaveflytning fra kommunerne til regionerne på op til 5 mia. kroner
- Sundhedsråd som investeringsmotor for oprustning af det nære sundhedsvæsen.
- Investering i bedre fysiske og teknologiske rammer for 27,5 mia. kr.
- Afskaffelse den kommunale medfinansiering (KMF)
- Indenrigsministeriets Finansieringsudvalg 'genopstår'

Almen praksis

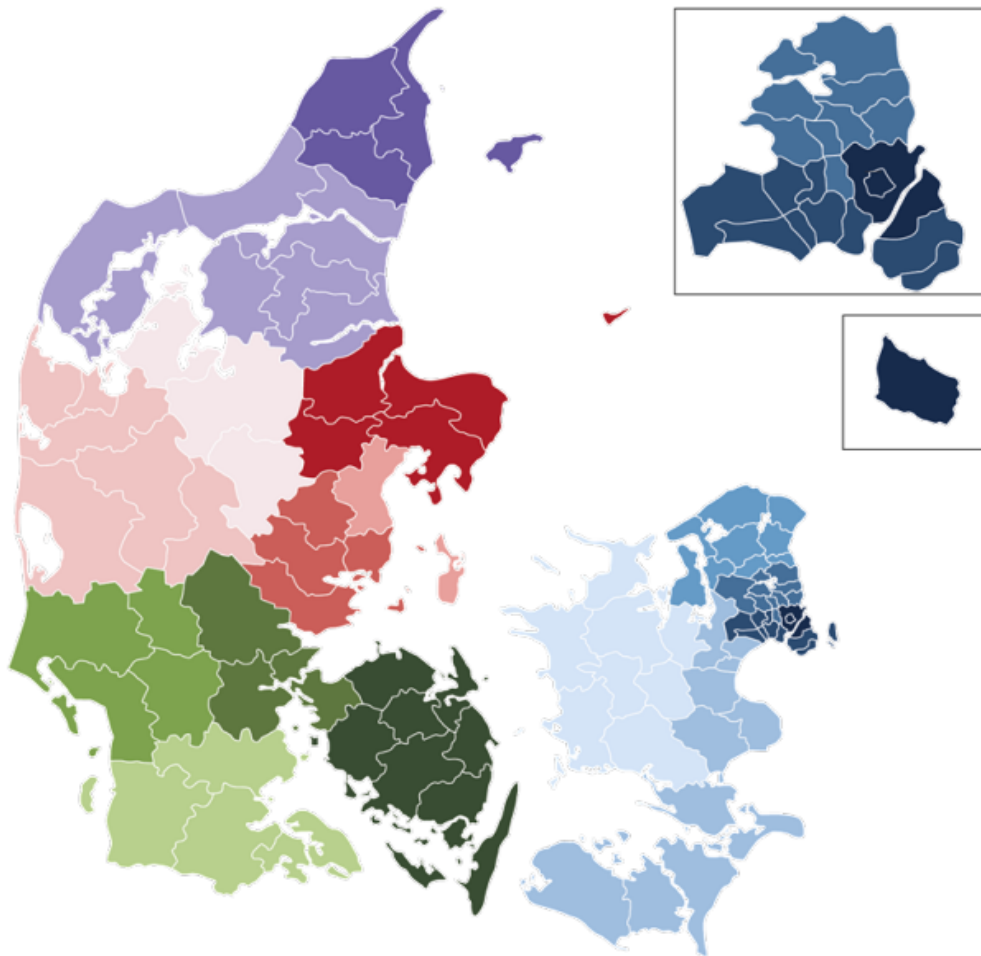


- Styrket tovholderfunktion på tværs af sektorer
- 1500 flere praktiserende læger i 2035
- Ny central aftalemodel
- National fordeling af ydernumre
- Differentiering af honorarer

Tilpasning af regionernes øvrige opgaver

- Ansvaret for den kollektive trafik afventer anbefalingerne fra ekspertudvalget
- Tilskud til kulturelle aktiviteter overføres til kommunerne
- Regional udvikling, herunder regionernes mulighed for at udarbejde udviklingsstrategier samt aktiviteter, der relaterer sig hertil, bortfalder
- Fortsat muligt for regionerne at deltage i og medfinansiere grænseoverskridende samarbejder, herunder Interreg-projekter. Fortsat administrativ forankring af Interreg-programmer i regionerne.
- Ansvaret for klimatilpasning fastslås som en fælles opgave mellem staten og kommunerne, regionerne har i dag ikke lovbundne opgaver.

Bodelingen mellem kommuner og regioner



- Sundhedsstyrelsen laver en faglig afgrænsning af opgaveflytningen i foråret '25
- Drøftes med kommuner og regioner i medio '25
- Regionerne skal have lavet aftale med kommunerne om eventuel drift senest 1. april '26
- Kommunerne er forpligtet på at drifte opgaverne, hvis regionerne ønsker det til og med 2028

Delinger i forbindelse opgaveflytning

- De ansatte skal følge opgaven – hvis de overvejende er beskæftiget med opgaven
- Det samme gælder ”*aktiver, passiver, rettigheder og pligter*”
- Delingsprocessen foregår i 2-3 faser
 1. Kommunalt udspil over ansatte, aktiver og passiver
 2. Forhandling mellem regioner og kommuner
 3. Delingsråd, hvis man ikke kan blive enige



2025 - et udviklingsår

KL

- Sundhedsstyrelsen udarbejder udkast til national sundhedsplan
- Lovgivning om ny sundhedsstruktur fremsættes i foråret mhp. vedtagelse juni 2025
- Lovgivning om almen praksis fremsættes i marts, og forventes at træde i kraft 1. juli
- Faglig afgrænsning af opgaveflytning af Sundhedsstyrelsen i foråret
- Lovforslag om opgaveflytning fremsættes i oktober
- Kommunal- og regionsrådsvalg 18. november



2026

- et implementeringsår

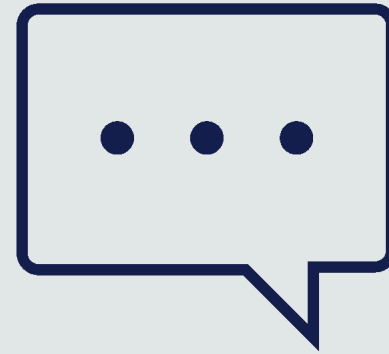
- Deling af aktiver og passiver ifm. opgaveoverdragelsen af de opgaver, som regionen selv varetager fra 2027.
- Aftale om national sundhedsplan indgås mellem regeringen og kommuner og regioner i 2026
- Forberedende sundhedsråd etableres i overgangsåret 2026.
- Opgaver omfattet af opgaveflytningen
- Kommunal pligt til at drifte opgaver til og med 2028





Hvad sker der nu?

KL



Åben dialog