



## Høring over udkast til forslag til lov om opgaveflytning, national sundhedsplan, nærsundhedsplaner m.v.

Vedlagt fremsendes udkast til forslag til lov om ændring af sundhedsloven og forskellige andre love (Flytning af opgaver fra kommuner til regioner, hjemmel vedrørende kvalitetsstandarder, etablering af sundheds- og omsorgspladser, national sundhedsplan, nærsundhedsplaner, bortfald af øvrige regionale opgaver m.v.) i offentlig høring.

Nedenfor beskrives 1) Baggrunden for lovforslaget, 2) Lovforslagets indhold og 3) Frist og kontaktoplysninger.

### 1. Baggrunden for lovforslaget

Lovforslaget er en del af den anden lovpakke, der har til formål at udmønte dele af Aftale om en sundhedsreform 2024 (herefter sundhedsreformaftalen), som blev indgået den 15. november 2024 mellem regeringen (Socialdemokratiet, Venstre og Moderaterne), Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre.

Lovforslaget skal indgå i første del af den anden lovpakke sammen med et forslag til lov om Digital Sundhed Danmark samt forslag til lov om ændring af sundhedsloven og forskellige andre love (National planlægningskompetence for digitalisering og data i sundhedsvæsenet, nye regler for fælles digital infrastruktur, ændringer som følge af lov om Digital Sundhed Danmark og Statens Serum Instituts infrastrukturer, databaser m.v.).

Lovforslagene, der er en del af den anden lovpakke, forventes at blive fremsat umiddelbart efter Folketingets åbning i oktober.

Dette lovforslag indeholder dele af de lovgivningsmæssige ændringer, der følger af sundhedsreformaftalen.

### 2. Lovforslagets indhold

#### 2.1. Opgaveflytning

Sundhedsopgaver skal løses så tæt på borgerne som muligt og flere sundhedstilbud skal løses i sammenhæng til gavn for borgerne.

Lovforslaget gennemfører, at ansvaret for patientrettet forebyggelse, akutsygeplejen og dele af genoptræningsindsatsen samt hovedparten af målgruppen for de midlertidige pladser, herunder alle akutpladser, flyttes fra kommunerne til regionerne. Derudover foretages mindre justeringer i sundhedslovens afsnit IX som følge af opgaveflytningen.

Ændringerne skal give regionerne et større og mere samlet ansvar for at sikre behandling tættere på eller helt ud i borgerens eget hjem, hvorved flere borgere vil opleve en tidlig, nær og sammenhængende indsats. Det skal samtidig give mulighed for at forebygge unødige sygehusindlæggelser f.eks. ved i højere grad at sammentænke indsatserne og modvirke kassetænkning. Samtidig flyttes visse opgaver, som kræver en vis specialisering og volumen, som derfor kan være vanskelig for nogle kommuner at løfte med tilstrækkelig faglig og økonomisk bæredygtighed.

## **2.2. Regional medfinansiering af kommunale sundhedsopgaver**

Lovforslaget etablerer endvidere hjemmel til implementering af sundhedsrådenes investeringsmotor til nære kommunale indsatser. Der etableres hjemmel til, at sundhedsrådene kan yde økonomisk tilsagn til medfinansiering af kommunale sundhedsindsatser. Samtidigt kan der stilles tilsagnskrav, der er direkte relateret til indsatserne. Dermed sikres en fælles kommunal og regional forankring af udbygningen af det nære kommunale sundhedsvæsen. Endvidere etableres der hjemmel til at sundhedsrådene kan medfinansiere kommunale anlægsprojekter.

## **2.3. Statsligt tilskud til regionerne målrettet løft af kommunale sundhedsindsatser herunder minimumsrammer til sundhedsrådene**

Til brug for de økonomiske tilsagn ydes der et statsligt tilskud til sundhedsrådene. Der etableres med lovforslaget en statslig styringsmekanisme til at regulere tilskuddet, så det sikres, at midlerne anvendes til udbygningen af det nære kommunale sundhedsvæsen. Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges desuden til at fastsætte minimumsrammer målrettet til kommunale indsatser i de respektive sundhedsråd, som regionsrådet skal bevillige til sundhedsrådene, således at det sikres, at de politisk prioriterede midler fordeles efter patienttyngde og demografi.

## **2.4. National sundhedsplan og nærsundhedsplaner**

Lovforslaget gennemfører dertil, at der fastsættes en national sundhedsplan, som skal sætte fælles strategisk retning for sundhedsvæsenet og national og lokal sundhedsplanlægning. En national sundhedsplan skal have fokus på sundheden i hele landet, eksempelvis bedre geografisk fordeling af ressourcerne i sundhedsvæsenet samt på at styrke det almene sundhedsvæsen og omstilling af aktivitet fra sygehusene til sundhedsvæsenet tæt på borgerne.

Med lovforslaget gennemføres desuden, at hvert af de nye sundhedsråd, som etableres med reformen og består af både regionale og kommunale folkevalgte repræsentanter, skal udarbejde en nærsundhedsplan. Nærsundhedsplanen skal konkret beskrive omstilling og udbygning af det nære sundhedsvæsen inden for sundhedsrådets område, herunder f.eks. hvordan sygehusene skal understøtte behandlingen tæt på borgerne. Nærsundhedsplanen skal udarbejdes med afsæt i den nationale sundhedsplan og inden for de overordnede rammer, som er fastsat i regionsrådet, herunder de fastlagte maksimale sygehusbudgetter.

## 2.5. Bortfald af øvrige regionale opgaver

Som følge af sundhedsreformens tilpasning af regionernes øvrige opgaver ud over sundhedsområdet gennemføres med lovforslaget ændringer i lovgivningen på Miljø- og Ligestillingsministeriets, Børne- og Undervisningsministeriets, By-, Land- og Kirkeministeriets, Erhvervsministeriets og Kulturministeriets områder.

## 3. Frist og kontaktoplysninger

. / . Der vedlægges en oversigt over hørte myndigheder og organisationer m.v.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet skal anmode om at modtage eventuelle bemærkninger til udkastet senest **den 2. juli 2025 kl. 12**. Bemærkningerne bedes fremsendt til [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk) med kopi til [flf@sum.dk](mailto:flf@sum.dk) og [sse@sum.dk](mailto:sse@sum.dk).

Evt. spørgsmål til pkt. 2.1 ovenfor om opgaveflytning kan rettes til Sarah Storm Egeskov ([sse@sum.dk](mailto:sse@sum.dk)) og Maja Sørensen ([mas@sum.dk](mailto:mas@sum.dk)).

Evt. spørgsmål til pkt. 2.2 ovenfor om regional medfinansiering af kommunale sundhedsopgaver kan rettes til Mikkel Peters ([mip@sum.dk](mailto:mip@sum.dk)) og Sebastian Pehn Sloth ([seps@sum.dk](mailto:seps@sum.dk)).

Evt. spørgsmål til pkt. 2.3 ovenfor om statsligt tilskud til regionerne målrettet løft af kommunale sundhedsindsatser m.v. kan rettes til Mikkel Peters ([mip@sum.dk](mailto:mip@sum.dk)) og Sebastian Pehn Sloth ([seps@sum.dk](mailto:seps@sum.dk)).

Evt. spørgsmål til pkt. 2.4 ovenfor om national sundhedsplan og nærsundhedsplaner kan rettes til Mette Krog ([mko@sum.dk](mailto:mko@sum.dk)) og Niels Thorning ([nkth@sum.dk](mailto:nkth@sum.dk)).

Evt. spørgsmål til pkt. 2.5 ovenfor om bortfald af øvrige regionale opgaver kan rettes til Linea Birch Hansen ([lbih@im.dk](mailto:lbih@im.dk)) og Flemming Frandsen ([flf@sum.dk](mailto:flf@sum.dk)).

Med venlig hilsen

Sabine Godsvig Laursen