

Bekendtgørelse om aftaleindgåelse i forhold til frit valg af genoptræning efter sundhedsloven

I medfør af § 140 [stk. 5-9] i sundhedsloven, jf. [lovbekendtgørelse nr. 275 af 12. marts 2025, som ændret ved lov nr. XX af XX. måned 20XX], fastsættes:

Kapitel 1

KL og Danske Regioners aftaleindgåelse med private leverandører

§ 1. KL henholdsvis Danske Regioner indgår aftaler med private leverandører om levering af genoptræning efter sundhedslovens § 140, stk. 3, jf. kapitel 2. Aftaler kan indgås med enkeltleverandører eller som rammeaftaler med foreninger, brancheorganisationer etc., hvor enkeltleverandørerne løbende kan tilslutte sig rammeaftalerne, såfremt de lever op til de fastsatte krav.

Stk. 2. Ved indgåelse af aftaler med nye leverandører efter stk. 1 om ydelser, hvor der allerede er indgået aftaler, kan KL og Danske Regioner tage udgangspunkt i den eller de allerede indgåede aftaler om den pågældende type genoptræning.

§ 2. KL indgår aftaler efter § 1 for almen genoptræning.

Stk. 2. Danske Regioner indgår aftaler efter § 1 for rehabilitering på specialiseret niveau.

Stk. 3. Aftalerne skal definere relevante genoptræningsforløb, således at leverandører har mulighed for at indgå aftale om de forløb, de måtte ønske og være kompetente til. Aftalerne skal endvidere indeholde en beskrivelse af de krav, der gælder til kvalitet, samarbejde, udstyr og specialiserede kompetencer samt varighed af forløb mv. i forhold til de pågældende ydelser.

§ 3. KL og Danske Regioner kan stille krav om, at leverandørerne skal oplyse KL henholdsvis Danske Regioner om ændringer i forhold til leverandørens opfyldelse af aftaleforudsætninger.

Stk. 2. KL og Danske Regioner kan fastsætte procedurer for opsigelse af leverandører, der ikke længere lever op til aftaleforudsætninger.

Kapitel 2

Krav i aftaler

§ 4. Det skal være en autoriseret sundhedsperson, der har ansvaret for den leverede genoptræning.

Stk. 2. KL og Danske Regioner kan stille krav til de private leverandørers dokumentation af, at der er de rette faglige kompetencer m.v. i forhold til de forløb af genoptræning leverandøren ønsker at levere.

Stk. 3. KL og Danske Regioner kan fastsætte krav om godkendelsesprocedurer i forbindelse med underleverandører. Brug af underleverandører må ikke medføre forøget ventetid for borgeren.

§ 5. KL og Danske Regioner kan stille krav til de private leverandørers dokumentation af, at de leverede ydelser svarer til aftalen, herunder krav til kvaliteten af ydelserne.

§ 6. KL og Danske Regioner kan stille krav til leverandørernes kommunikation over for den relevante kommunale eller regionale myndighed, herunder om status for træningen og eventuelle ændringer i modtagernes behov.

§ 7. Kravene til de private leverandører, herunder i forhold til faglige kompetencer, kommunikation, dokumentation m.v. skal være rimelige og stå i forhold til de krav, som gælder for kommunale og regionale leverandører af genoptræning.

§ 8. Leverandøren godkendes konkret i forhold til de enkelte typer af genoptræningsforløb.

Stk. 2. Kravene skal afspejle det specialiseringsniveau og den type genoptræningsforløb, som der indgås aftale om, herunder i forhold til faglige kvalifikationer m.v.

Kapitel 3

Øvrige krav

§ 9. Private leverandører, der indgår aftale med KL henholdsvis Danske Regioner efter § 1, skal stille de oplysninger til rådighed til brug for borgerens frie valg, som KL henholdsvis Danske Regioner finder relevante.

Stk. 2. KL og Danske Regioner skal sikre, at der er tilgængelig information om leverandørerne. KL og Danske Regioner kan stille krav til de private leverandører om at deklarerer relevant information til brug for borgerens frie valg, eksempelvis tilgængelighed, personalets kompetencer og ventetider. De private leverandører er forpligtet til at stille denne information til rådighed i den form, som KL og Danske Regioner angiver, herunder løbende at opdatere oplysningerne.

Stk. 3. KL og Danske Regioner kan stille krav om, at private leverandører indsender oplysningerne til en fælles, offentlig portal og løbende sørger for at opdatere oplysningerne, hvis der er ændringer.

§ 10. Private leverandører kan kun levere genoptræning efter denne ordning, hvis de har indgået aftale med KL henholdsvis Danske Regioner om det niveau af genoptræning, som borgeren er visiteret til.

Stk. 2. Den private leverandør skal levere det konkrete genoptræningsforløb som kommunen eller regionen har visiteret til og skal kunne opstarte senest samtidig med det kommunale eller regionale tilbud.

Stk. 3. Såfremt en privat leverandør har indgået aftale med KL henholdsvis Danske Regioner og betingelserne for frit valg er opfyldt skal den private leverandør modtage patienter, der måtte ønske at benytte den pågældende leverandør.

Kapitel 4

Opfølgning

§ 11. Genoptræningen skal leve op til kravene i aftalen, og KL og Danske Regioner kan følge op på, om leverandørerne fortsat lever op til betingelserne.

Kapitel 5

Tilsyn

§ 12. Kommunalbestyrelsen og regionsrådet skal i relevant omfang indgå dialog med de private leverandører om borgerens forløb og føre tilsyn hermed.



§ 13. KL og Danske Regioner fører tilsyn med, at de private leverandører, der har indgået aftale, vedvarende og fortsat lever op til kravene i aftalen. Tilsynet kan eksempelvis gennemføres som en stikprøve.

Kapitel 6

Ikrafttrædelse

§ 14. Bekendtgørelsen træder i kraft den 1. januar 2027.

Stk. 2. Bekendtgørelse nr. 919 af den 22. juni 2018 om aftaleindgåelse i forhold til frit valg af genoptræning efter sundhedsloven ophæves.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet, den XX. måned 20XX

Sophie Løhde

/ Amalie Bækgaard Kristiansen