

Sundhedsreformen

Fagforskningsdagen d. 24. april 2025



BORNHOLMS
REGIONSKOMMUNE



National aftale om en sundhedsreform

- I november 2024 indgik regeringen og Folketingets partier en aftale om en ny sundhedsreform.



Fotos: Altinget.dk og Dr.dk
Side 2

Ny sundhedsreform er på plads

Regeringen og et bredt flertal i Folketinget har i dag præsenteret en ny sundhedsreform.



Indenrigs
sundhe
Sophie
præsen
sundhe
(Foto: ©
Sabroe,

LÆS OP ORDBOG TEKST

AF
Emil Eller

15. NOV 2024 | MERE END 30 DAGE GAMMEL

Efter godt og vel to måneders forhandlinger er en ny sundhedsreform nu faldet på plads.

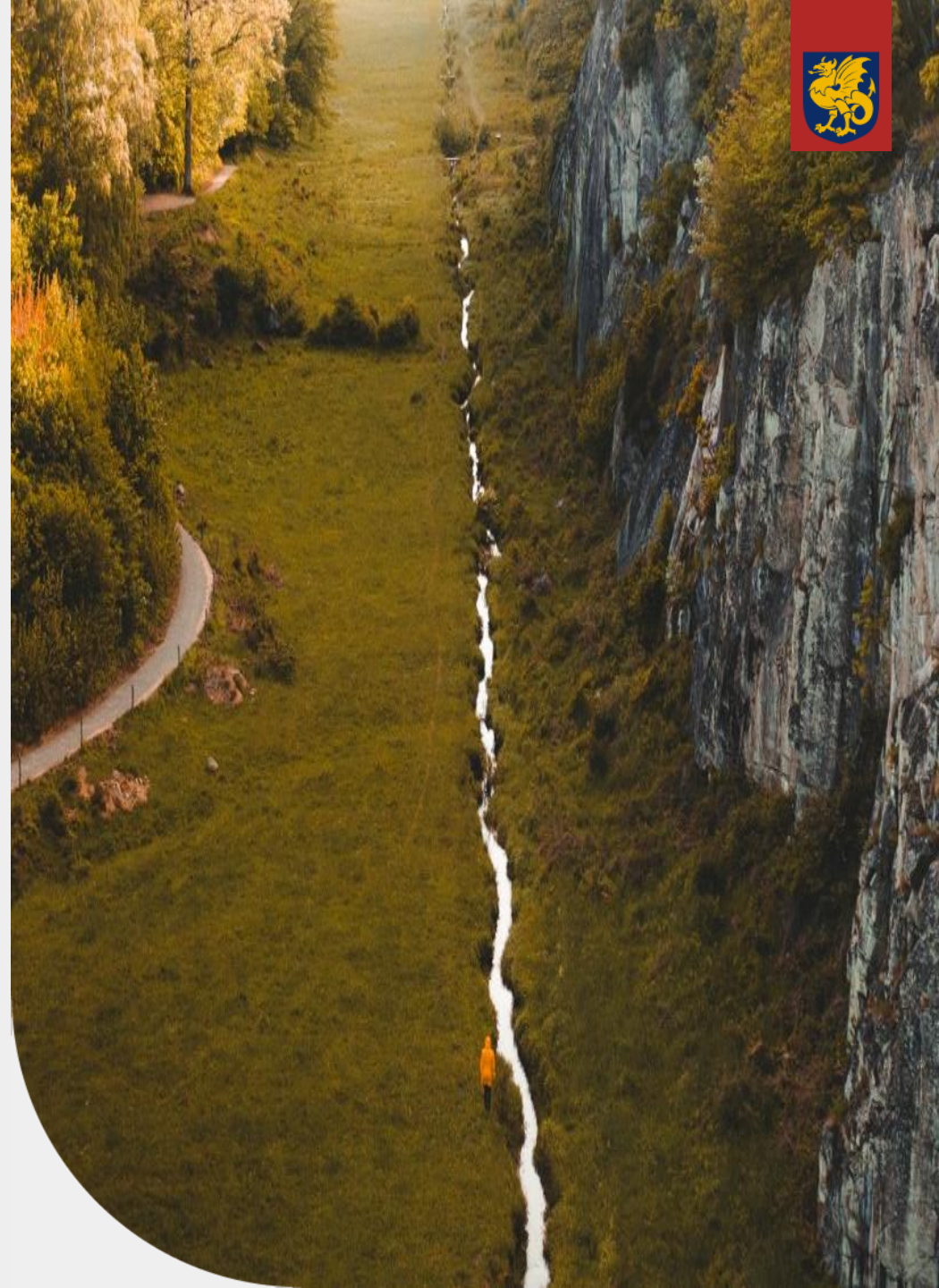


Hvad er sundhedsreformen?

- En reform af sundhedsvæsenets politiske og økonomiske struktur
- En ny opgavefordeling mellem myndighederne
- Sundhedstilbuddene uden for sygehusene oprustes

Hvorfor?

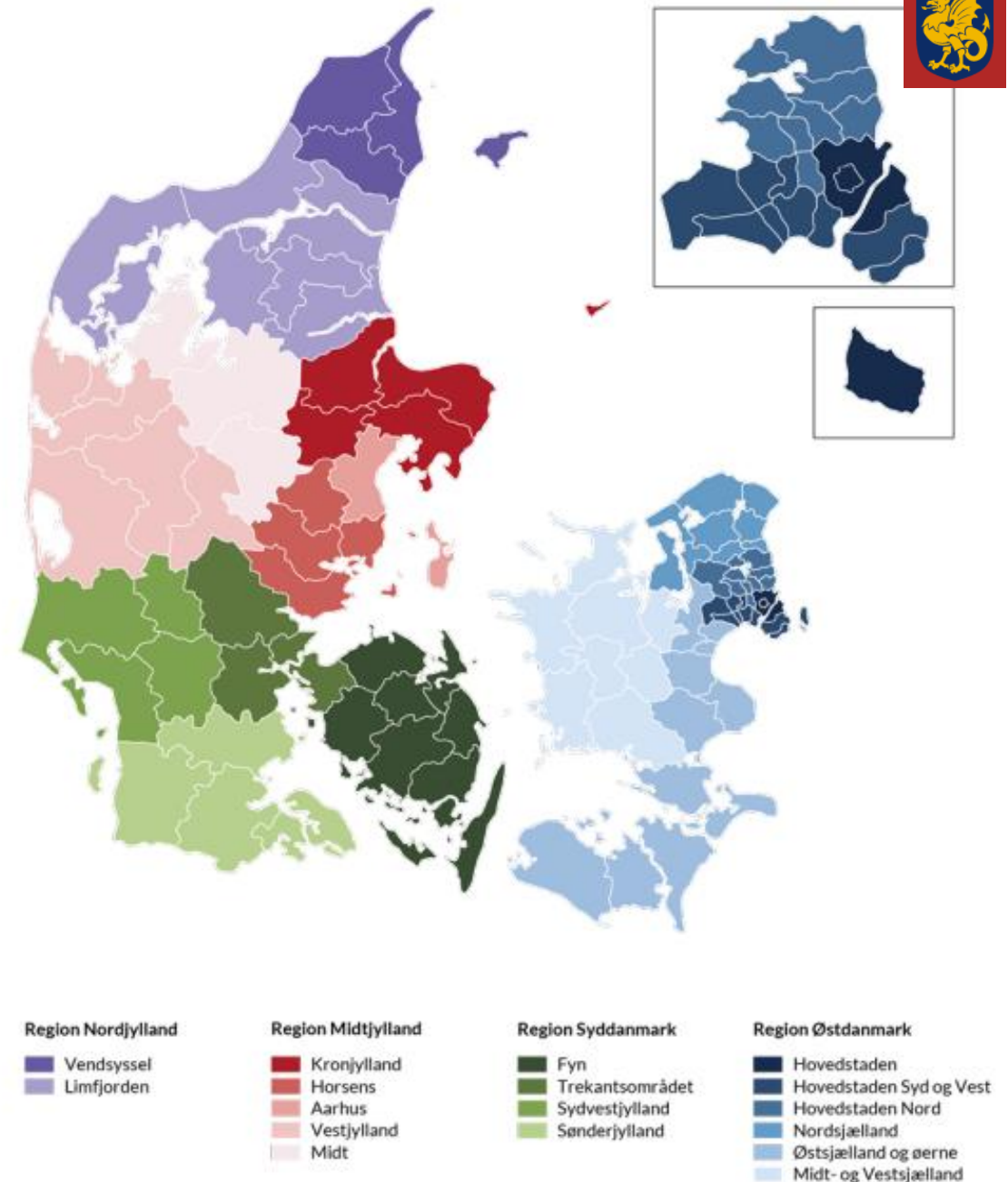
- Flere ældre og flere borgere med kronisk sygdom – og vi lever længere med kronisk sygdom
- Ulighed i borgernes adgang til god sundhedsbehandling på tværs af landet
- Behov for en rød tråd i patientforløb på tværs af almen praksis, sygehuse og kommuner (væk fra silotænkning)



Centrale initiativer

- Ny struktur:

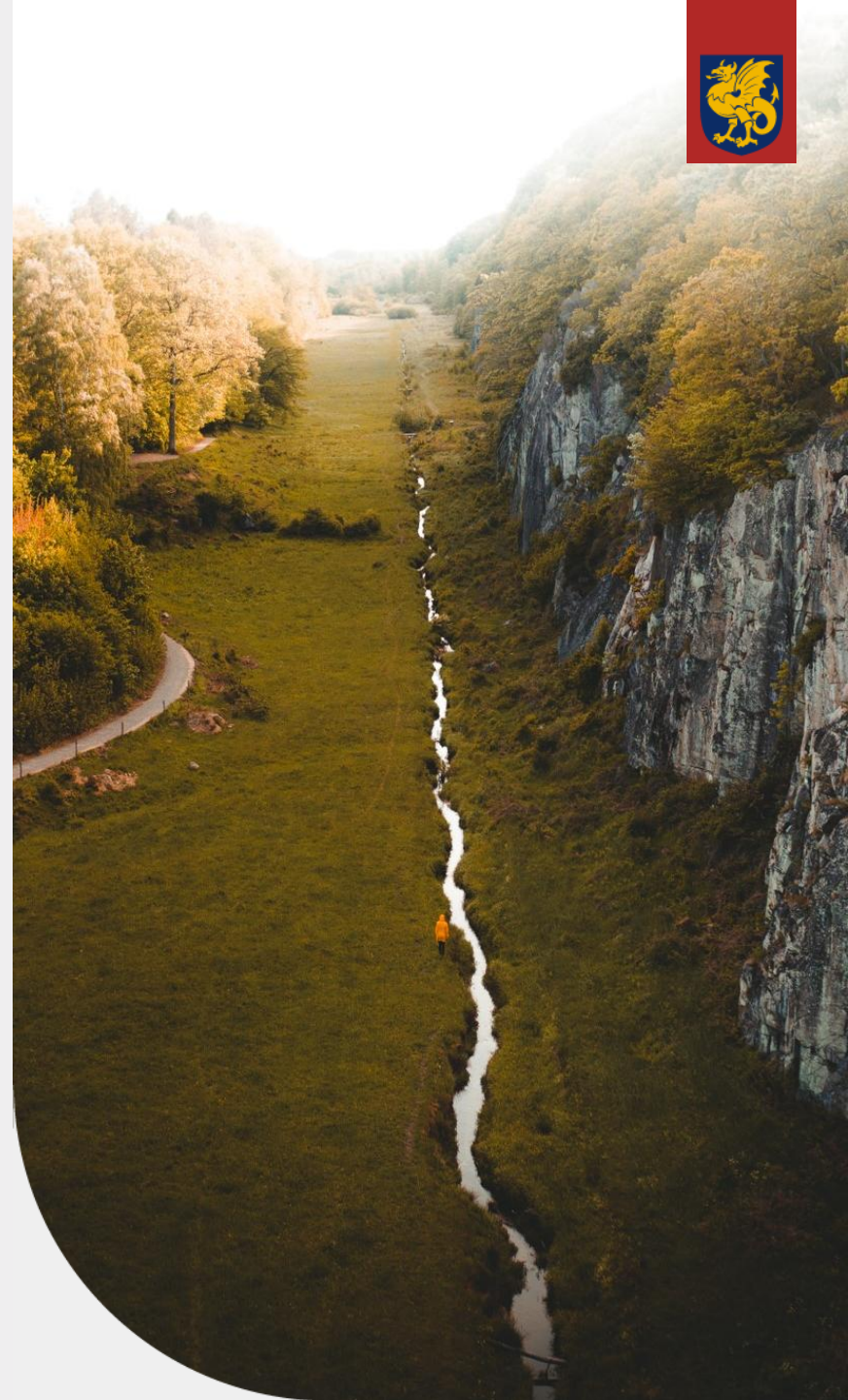
- Nye Sundhedsråd – en "investeringsmotor" for oprustning af det nære sundhedsvæsen (2026 er overgangsrår)
- Sammenlægning af Region Hovedstaden og Region Sjælland (2026 er overgangsrår)
- Organisatorisk sammenlægning af psykiatrien og somatikken (fysisk sygdom) (aftale medio 2025)
- Opgaveflytning fra kommuner til regioner
→





Opgaveflytning fra kommunerne til regionen

- Fra 2027 opgaveflytning af:
 - Midlertidige pladser (hovedparten)
 - Akutsygeplejen
 - Den specialiserede rehabilitering og dele af genoptræning på avanceret niveau
 - Patientrettet forebyggelse
- Mulighed for kommunal 'leverandørrolle'
- Ældreplejen samt hjemmesygeplejen forbliver i kommunerne





Tidsplan – opgaveflyt og sundhedsråd

1. halvdel 2025

- Sundhedsstyrelsen laver faglig afgrænsning af opgaveflyt
- Medio 2025: Forhandlinger ml. KL, regioner og stat om opgaveflyt
- Mulighed for lokale indsigelser ift. placering i sundhedsråd

2. halvdel 2025

- Lovforslaget om opgaveflyt fremsættes i oktober
- Kommunal- og regionsrådsvalg i november

1. halvdel 2026

- Forberedende sundhedsråd etableres
- Afgivende myndighed (kommunerne) udarbejder oplæg til opgaveflyt, som forhandles med regionen
- Aftale med kommunerne om eventuel drift i operatørrolle senest 1. april

2. halvdel 2026

- Aftale om opgaveflyt er indgået
- Hvis kommuner og region ikke kan blive enige senest 1. juli vil et delingsråd under ministeriet træffe beslutning om opgaveflyt

1. januar 2027

- Lovforslag om opgaveflyt træder i kraft
- Permanente sundhedsråd træder i kraft

2025: Nationale forhandlinger og lovforslag

2026: Lokale forhandlinger og overgangår





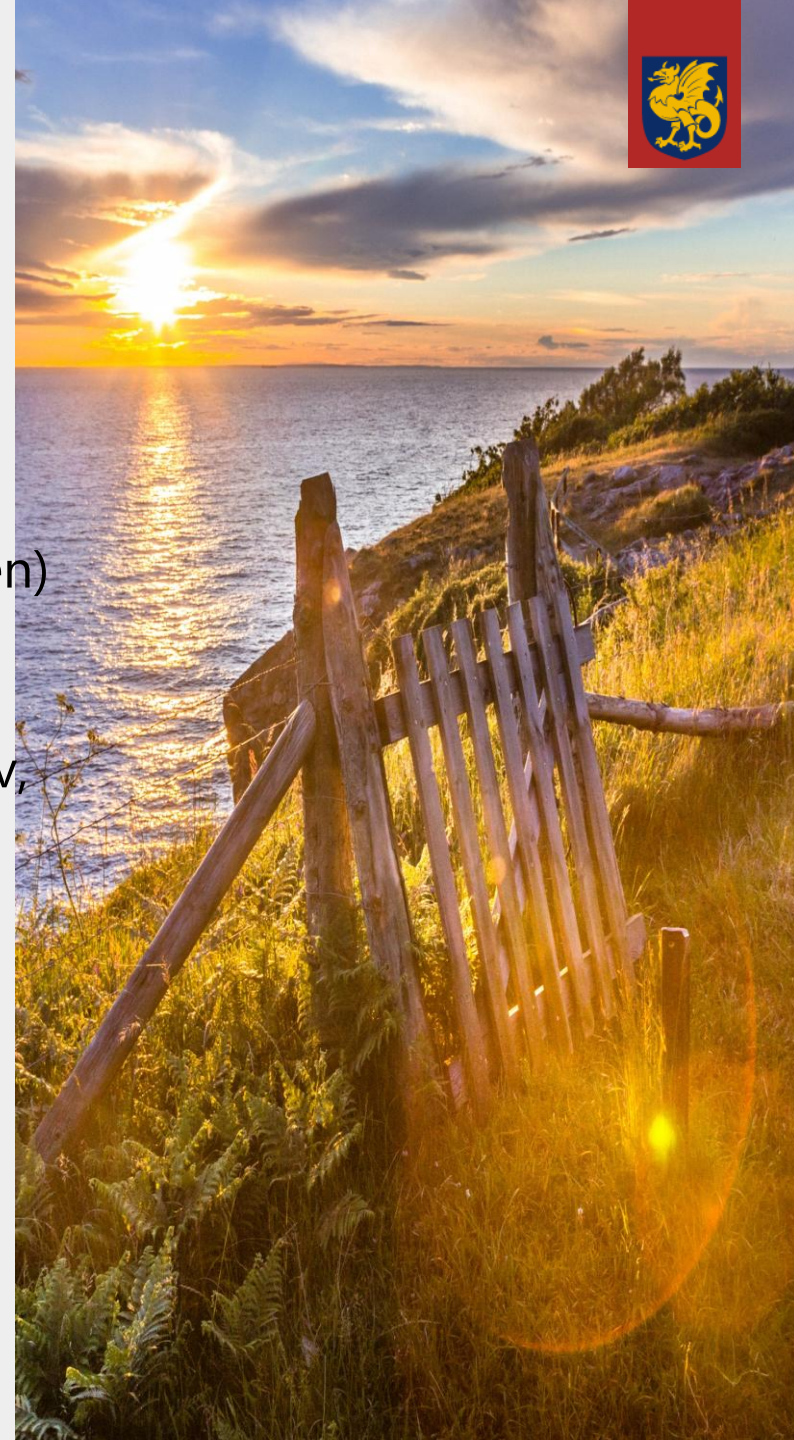
→ Andre centrale initiativer

En lægereform

- Flere praktiserende læger, bedre fordeling og national opgavebeskrivelse:
 - Ny central aftalemodel og nationale krav (v. Sundhedsstyrelsen) (fra 2027)
 - 1500 flere praktiserende læger (i alt 5.000 i 2035)
 - En ny national fordelingsmodel (fra medio 2025) – efter behov, dvs. flest syge og dårligst lægedækning
 - Højere aflønning i lægedækningstruede områder
 - Styrket tovholderfunktion

Andre lægespecialer, der kommer flere af:

- Psykiatri, børne- og ungdomspsykiatri samt geriatri



→ Andre centrale initiativer

- **Hjemmebehandlingsteams**
 - Regionale behandlingstilbud i eget hjem (fra 2027)
 - Tilrettelægges i Sundhedsråd
- **Digitalisering/ velfærdsteknologi**
 - Styrket national koordinering af digitale tilbud og udbredelse af innovative løsninger (Digital Sundhed Danmark fra 2026)
- **Folkesundhedslov**
 - Nye forpligtelser for kommunerne (lovforslag i 2026)
- **Kronikerpakker**
 - Nye patientrettigheder (inspireret af kræftpakker) - trinvist fra 2027-2031
 - For patienter med KOL, hjertesygdomme, type 2-diabetes, kroniske lænderygsmærter og kompleks multisygdom



