

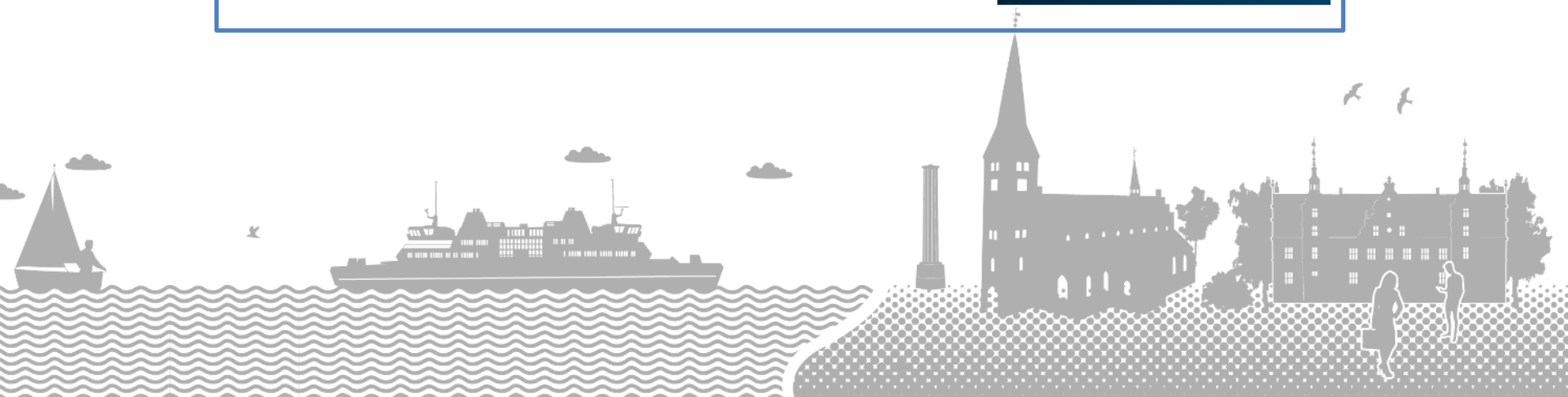
Temamøde 28. januar 2025

Sundhedsreform 2024

Direktør Stella Hansen
Helsingør Kommune

AFTALE OM
**SUNDHEDS-
REFORM 2024**

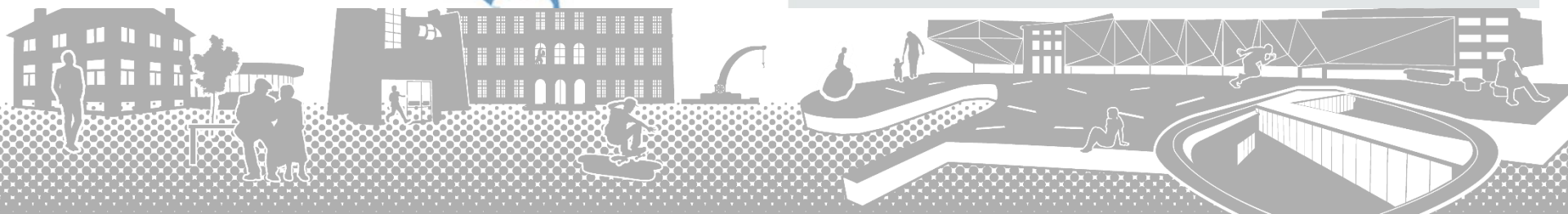
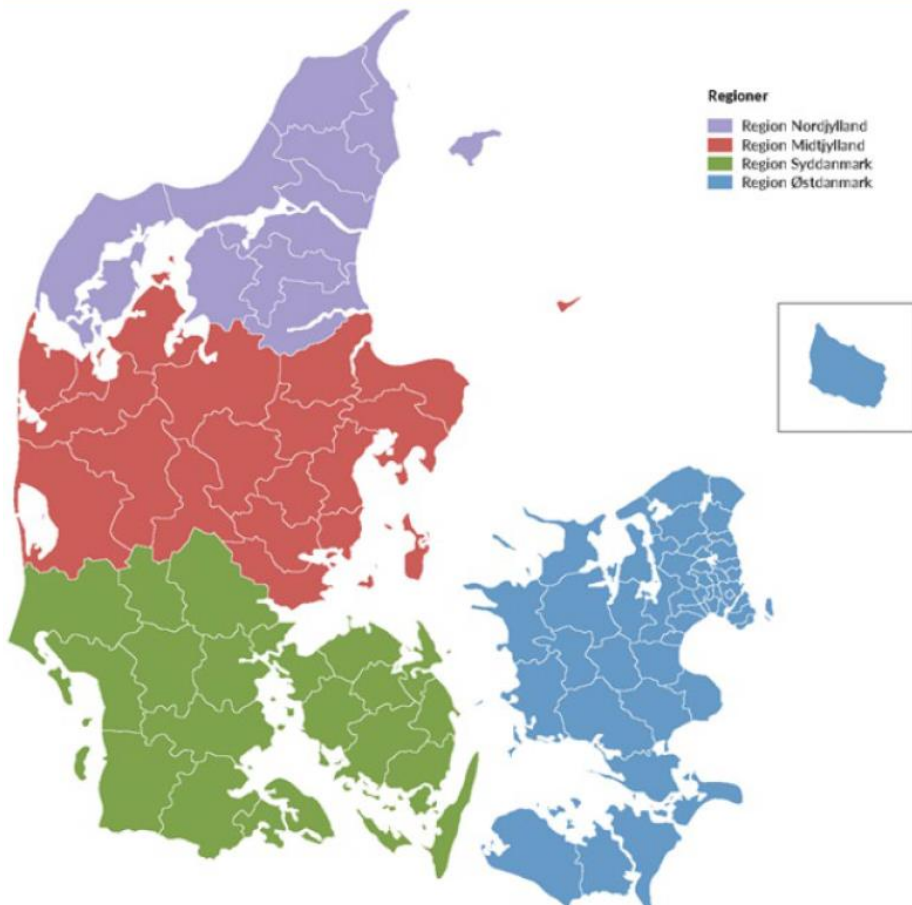
 INDELRIGS- OG
SUNDHEDSMINISTERIET



Elementer i aftalen

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

Sundhedsreform

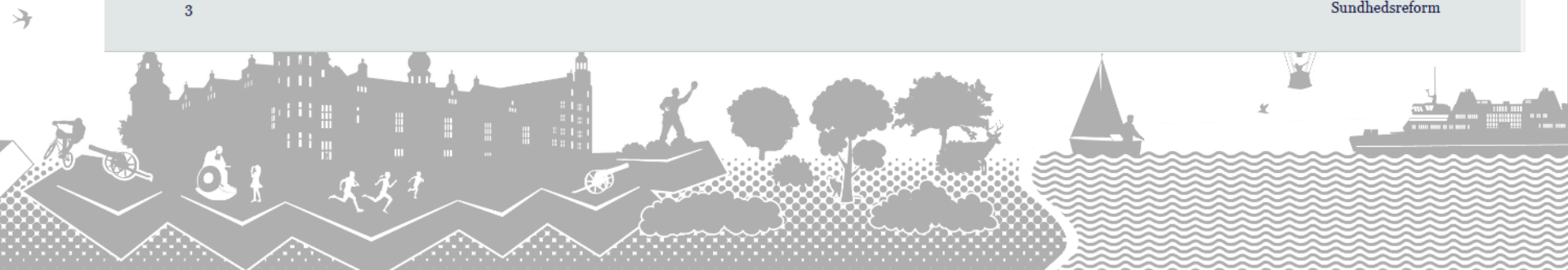
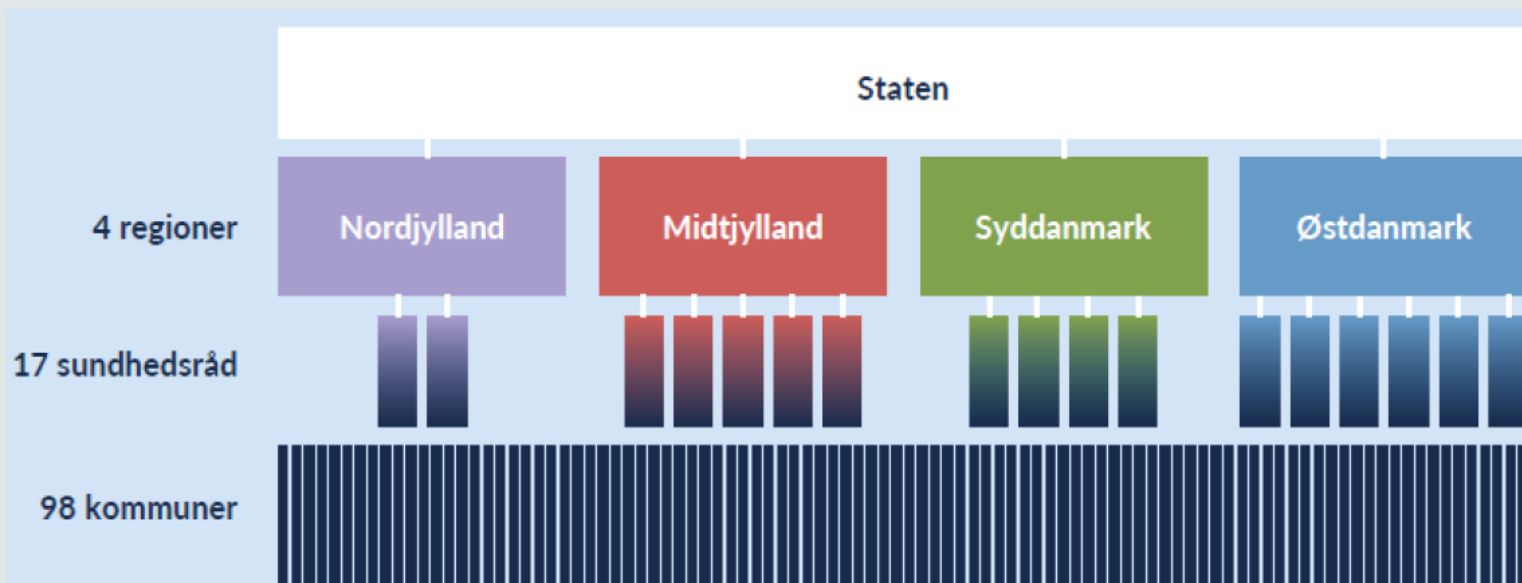


En mangeårig bevægelse mod styrkede behandlingsmuligheder uden for hospitalerne...

- Forebyggelse af genindlæggelser gennem udvidet behandlingssvar i 72 timer (96 timer) i Region H: den udskrivende sygehusafdeling påtager sig at håndtere de henvendelser, som sundhedsfaglige i kommune og almen praksis kan have efter udskrivelse fx om behandling eller medicin.
- Fra opgaveglidning til opgaveflytning: I.V. behandling udføres af kommunen i stedet for på sygehus: patienten modtager behandling hjemme eller på en kommunal sygeplejeklinik. Mere fleksibelt for borgeren.
- Telemedicinsk hjemmemonitorering: kommunerne monitorerer borgernes egne målinger (KOL, hjerte)
- Udkørende teams fra hospitalerne (fx akutområdet)



Ny struktur for sundhedsvæsenet



Ny struktur for sundhedsvæsenet

Opgaveflytning væk fra kommunerne

- Midlertidige pladser (stort set alle)
- Akutsygeplejen
- Specialiseret genoptræning
- Specialiseret rehabilitering
- Patientrettet forebyggelse
- Mulighed for kommunal 'leverandørrolle'



Øvrige tiltag

- Digital Sundhed Danmark
- Nationalt center for sundhedsinnovation
- Få opgaver (kultur og regional udvikling) fjernes fra regionerne



Princippapir med Danske Regioner

KL

- Ønske om hurtig afklaring med staten om økonomi og opgaver
- Fælles dialog om opgaveoverdragelse
- Leverandørvilkår for kommunerne
- Tryghed for medarbejdere borgere i overgangsfasen
- Sikre den gode dialog om opgaverne i sundhedsrådene

Kommunal medfinansiering til at øge serviceniveauet. Særligt interessant – det kan være en udfordring og et problem, og lige nu er det faktisk ulovligt

Skriv hvad præsentationen handler om



Virksomhedsoverdragelse



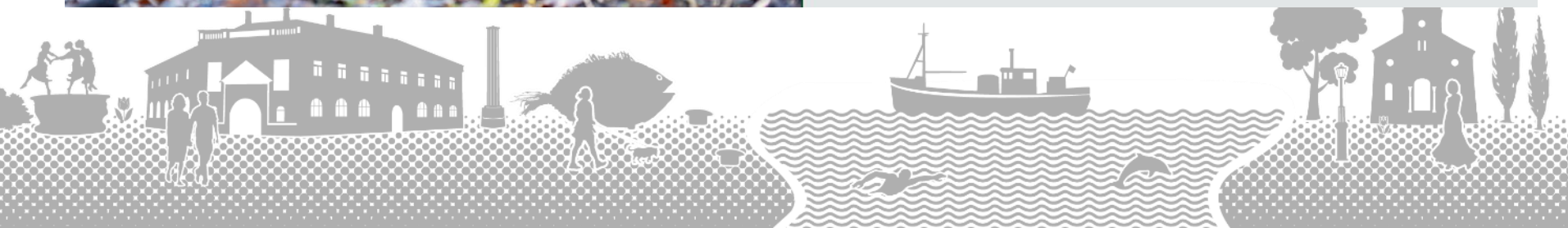
Aftaleteksten siger, at:

”...de ansatte, der overvejende er beskæftiget med en opgave, der overføres til en ny myndighed, også overføres til den pågældende myndighed.”

”...aktiver, passiver, rettigheder og pligter, der overvejende er knyttet til en opgave, der overføres til en ny myndighed, også overføres til den pågældende myndighed.”

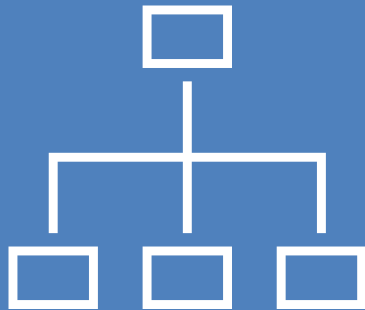
- Mange dilemmaer: samlokalisering med andre kommunale opgaver, almen bebyggelse, kommunalt ejet jord etc.
- Ovenstående er dog kun et udgangspunkt.

Skriv hvad præsentationen handler om



Sundhedsråd og forvaltningsmodel

Lovgivning vedrørende ny forvaltningsstruktur forventes fremsat i april 2025



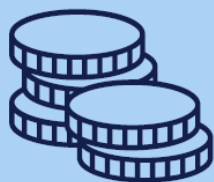
Sundhedsråd



- 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



Økonomi



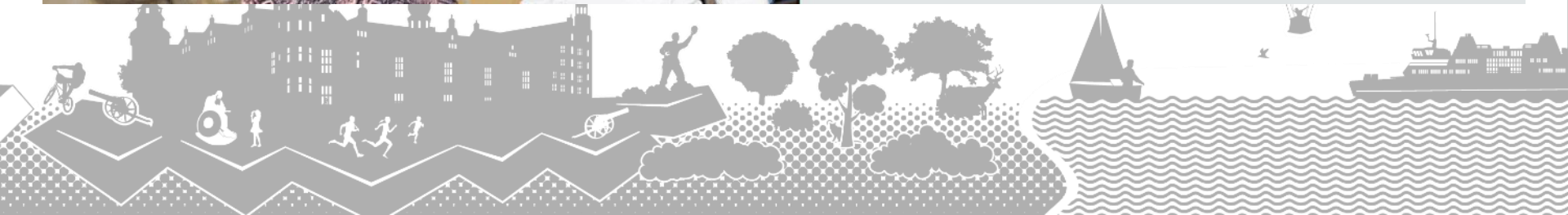
- Opgaveflytning fra kommunerne til regionerne på op til 5 mia. kroner
- Sundhedsråd som investeringsmotor for oprustning af det nære sundhedsvæsen.
- Investering i bedre fysiske og teknologiske rammer for 27,5 mia. kr.
- Afskaffelse den kommunale medfinansiering (KMF)



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
- Regionsrådsvalg 18. november



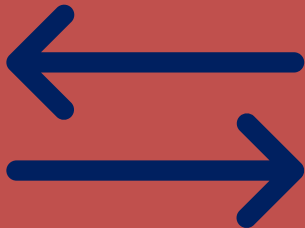
2026

- 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



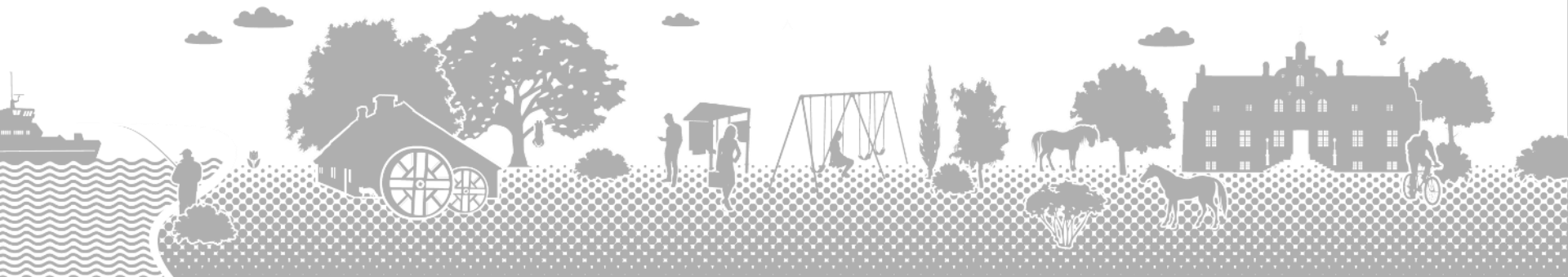
Videre proces og organisering af arbejdet



- Reformsekretariat i KL
- KLs indsamler aktuelt viden fra kommunerne, der kan bruges som afsæt for KL's forhandlinger med Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Sundhedsstyrelsen om den faglige afgrænsning og det økonomiske omfang af opgaveflytningen
- Baggrundsgrupper
 - De fire opgaveflyt (midlertidige pladser, akutfunktioner, patientrettet forebyggelse, genoptræning og rehabilitering)
 - Sundhedsråd og forvaltningsmodel
 - Økonomi og incitamenter

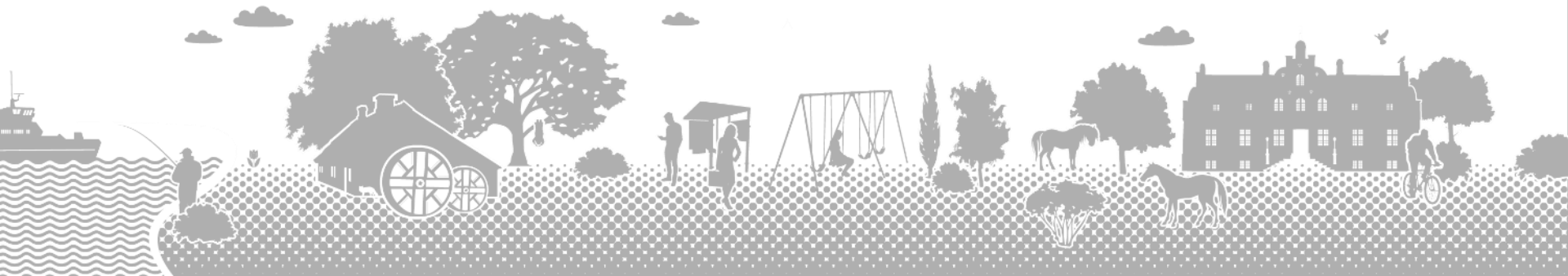
Nuværende organisering i Helsingør Kommune

- Akutsygeplejen (akutteamet) er organisatorisk adskilt fra den øvrige sygepleje.
- Midlertidige døgnpladser er samlet på én lokation i sundhedshuset, hvor hospitalet allerede er til stede.
- Den patientrettede forebyggelse er organisatorisk adskilt fra den borgerrettede forebyggelse og sundhedsfremme.



Hvor står vi så i Helsingør?

- Uanset hvor ”stregerne” tegnes skal vi samarbejde.
- Hospitalet er allerede tilstede i kommunen og ønsker at samarbejde.
- Vi har de fysiske rammer.





Spørgsmål