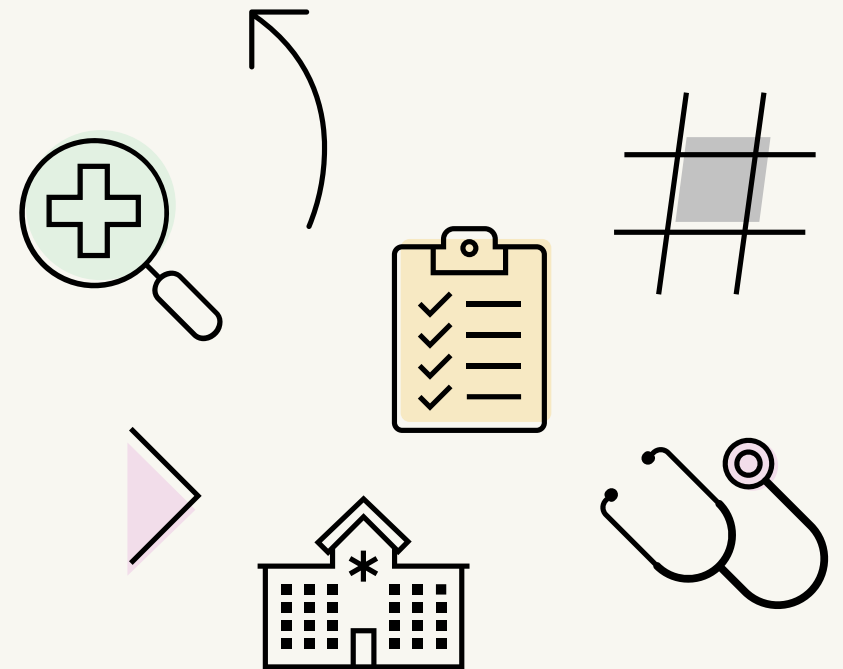


Medlemsmøde om Sundhedsreformen Ældre Sagen Bornholm

Leila Lindén og Carsten Scheibye Juni 2025



Nogle af punkterne

1. Sundhedsvæsenets udfordringer og, hvad er det Sundhedsreformen egentlig skal løse.
2. Sundhedsreformen i hovedtræk samt hvad og hvornår.
Det bliver bl.a. noget om
 1. De nye Sundhedsråd, som er helt centrale i Sundhedsreformen, og om samarbejdet mellem regioner, kommuner og almen praksis
 2. Bornholms Hospital og Bornholm i Region Østdanmark
3. Samarbejde og den politisk indflydelse

Formål med Sundhedsreform 2024

- > **Bedre og mere ligelig fordeling** af sundhedsvæsenets resurser i hele landet.
- > Sikre den **faglige bæredygtighed**, som ruster til fremtidens udfordringer.
- > Stærkt sundhedsvæsen med **fri og lige adgang for alle** borgere.
- > Borgere med kroniske sygdomme skal have **den hjælp, der er behov for**, og som passer til den enkelte.
- > Mere **nært og sammenhængende sundhedsvæsen** for patienterne af høj kvalitet – i eller tæt på eget hjem.
- > Investere i kvaliteten af den sundhedsfaglige indsats i kommunerne og **sikre et tæt og forpligtigende samarbejde mellem regioner og kommuner**.
- > **Ligestilling af somatik og psykiatri**.
- > Udbygge **det frie valg og styrke patientrettighederne** i sundhedsvæsenet, der skal sikre hurtig og fleksibel adgang til sundhedstilbud i det nære sundhedsvæsen, der hvor man ønsker det.

Vi omstiller sundhedsvæsenet

REGIO



Den politiske og organisatoriske struktur ændres på flere områder



Praksissektoren udvikles

Sundhedsvæsenet omstilles mod det nære



Der skabes mere sammenhæng ml. somatik og psykiatri

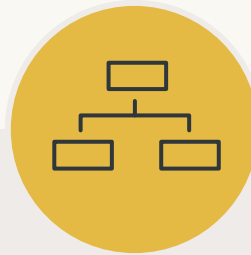


Region Østdanmark dannes



Vi er begyndt og gør det i tæt samarbejde med Region Sjælland

Hovedelementer i Sundhedsreform 2024 – Og dermed noget af det, der snakkes en del om



DANNELSE AF REGION ØSTDANMARK



LÆGEREFORM

- Flere læger, hvor folk er mest syge
- Mindst 5.000 læger i almenmedicinske tilbud - det er 1.500 mere end i dag
- Mere tid og hjælp til de mest sårbare patienter



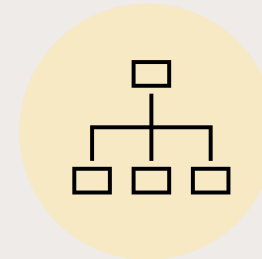
UDVIKLING AF DET NÆRE SUNDHEDSVÆSEN

- Frit valg til sundheds- og omsorgspladser uden egenbetaling
- Hjemmebehandlings-teams i hele landet
- Døgndækket akutsygepleje (og fast tilknyttet læge på botilbud)



FLERE PATIENTRETTIGHEDER

- Kronikerpakker - ret til personlig behandlingsplan
- Ret til hurtig udredning og behandling hos praktiserende speciallæger
- Ret til digitale sundhedstilbud



NY ORGANISERING AF SUNDHEDSVÆSENET

- Fire nye regioner
- 17 nye sundhedsråd med folkevalgte fra kommuner og regioner
- Ny national sundhedsplan og lokale nærsundhedsplaner
- Ligestilling af psykiatrien og somatikken

46 kommuner

(Næsten halvdelen af alle
landets kommuner)

630.000

indbyggere

Største kommune
(København)

14.500

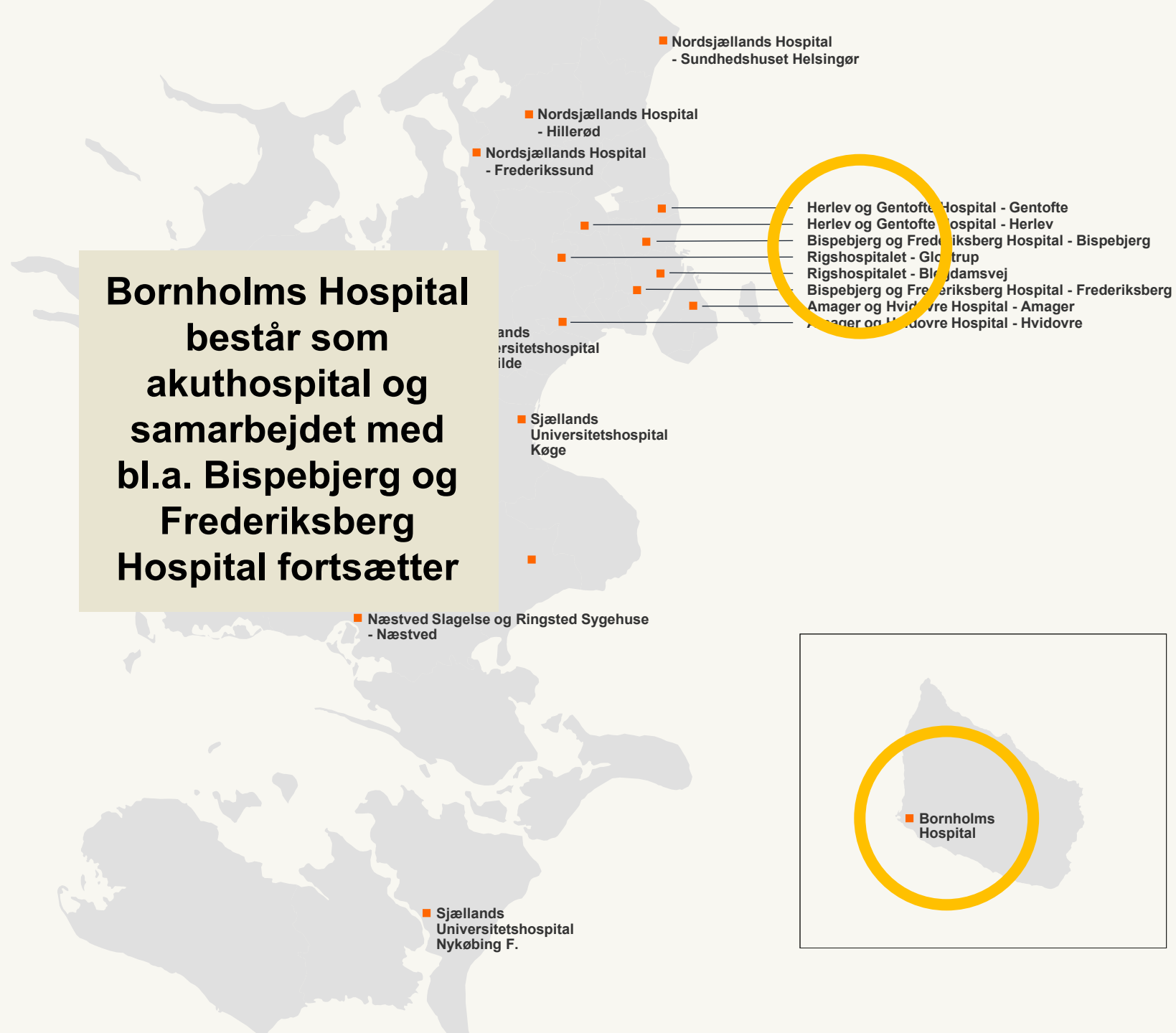
indbyggere

Mindste kommune
(Dragør)

5 timer i bil

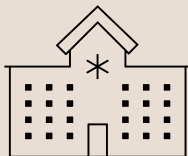
Længste afstand ml.
hospital
(Nykøbing Falster-
Bornholm)

**Bornholms Hospital
består som
akuthospital og
samarbejdet med
bl.a. Bispebjerg og
Frederiksberg
Hospital fortsætter**



Region Hovedstaden

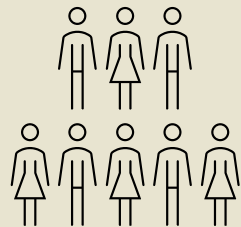
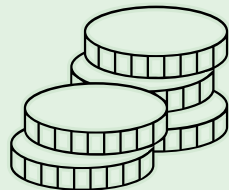
Hospitaler



7

Budget (mia. kr.)

44



Medarbejdere
44.000



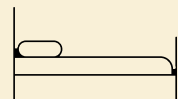
Læger (pr. 1000 indb.)

5,7

Patienttilfredshed

(Somatik)

87 pct.



Sengepladser

Somatik **3.786**

Psykiatri **1.507**



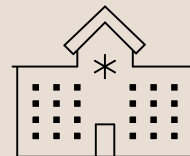
Overholdte udredningsforløb

Somatik **82** pct.

Børne-unge psykiatri **49** pct.

Region Sjælland

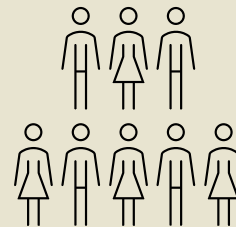
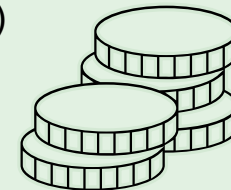
Hospitaler



4

Budget (mia. kr.)

24,7



Medarbejdere
22.000



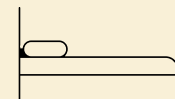
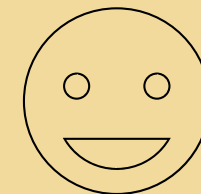
Læger (pr. 1000 indb.)

3,8

Patienttilfredshed

(Somatik)

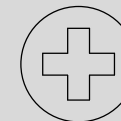
83 pct.



Sengepladser

Somatik **1.566**

Psykiatri **400**



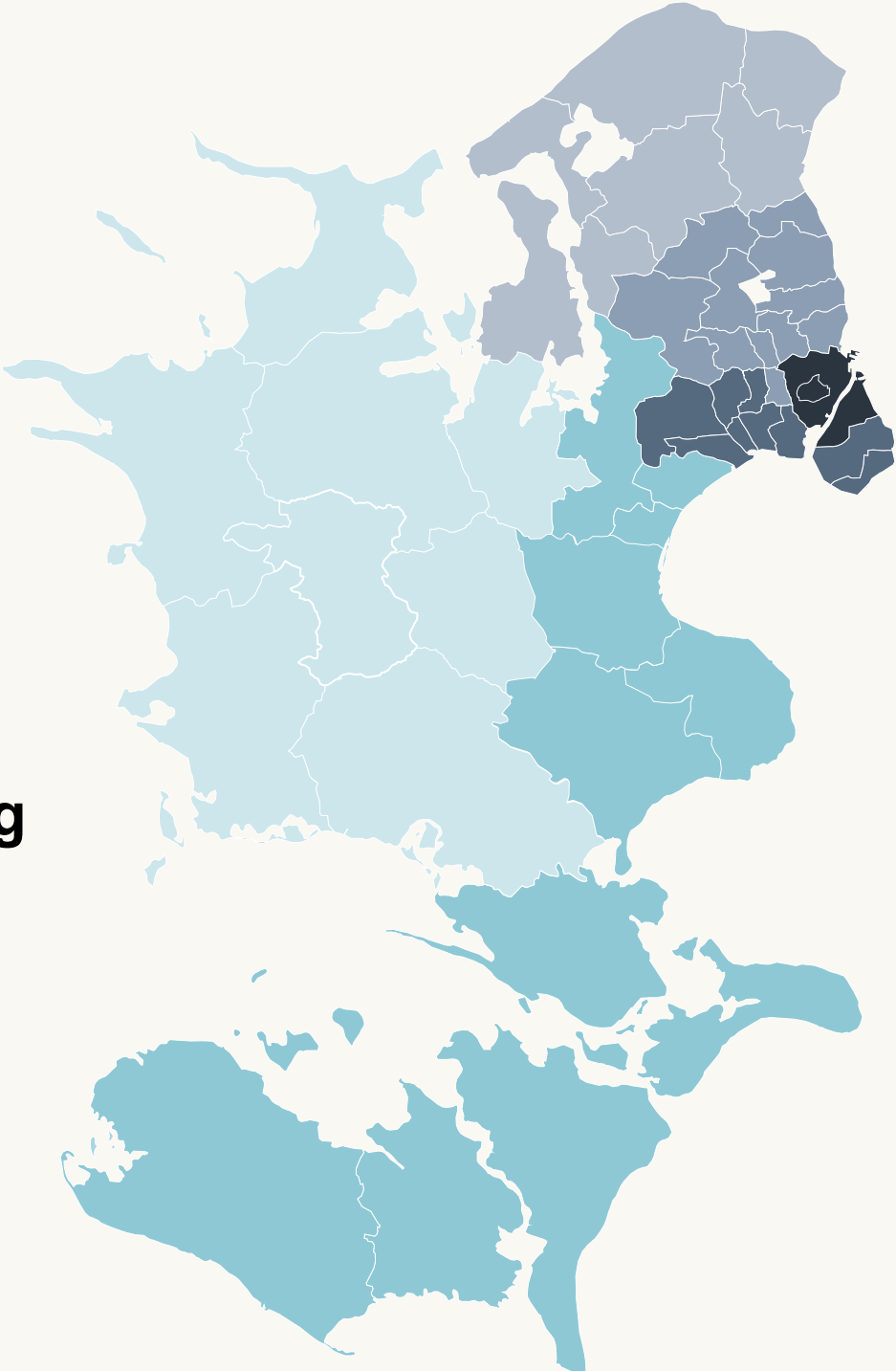
Overholdte udredningsforløb

Somatik **75** pct.

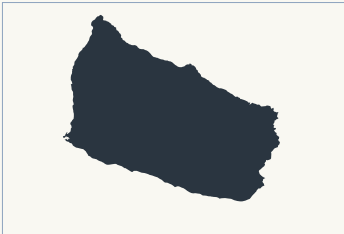
Børne-unge psykiatri **61** pct.

Sundhedsråd – organisering og geografi

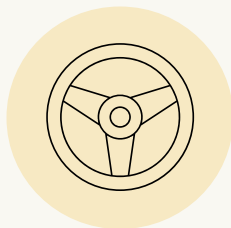
I alt 46 kommuner



SUNDHEDSRÅD	KOMMUNER	INDBYGGERTAL (i 1.000)	ANTAL RÅDS- MEDLEMMER
HOVEDSTADEN	København, Frederiksberg, Bornholm	806	13 (7 regionale, 6 kommunale)
HOVEDSTADEN SYD OG VEST	Hvidovre, Dragør, Rødovre, Brøndby, Albertslund, Glostrup, Høje-Taastrup, Ishøj, Vallensbæk	304	19 (10 regionale, 9 kommunale)
HOVEDSTADEN NORD	Herlev, Ballerup, Gentofte, Gladsaxe, Lyngby-Taarbæk, Rødovre, Egedal, Furesø, Rudersdal	477	19 (10 regionale, 9 kommunale)
NORDSJÆLLAND	Hillerød, Allerød, Fredensborg, Frederikssund, Gribskov, Halsnæs, Helsingør, Hørsholm	332	17 (9 regionale, 8 kommunale)
ØSTSJÆLLAND OG ØERNE	Køge, Solrød, Greve, Roskilde, Stevns, Faxe, Vordingborg, Guldborgssund, Lolland	437	21 (11 regionale, 10 kommunale)
MIDT- OG VESTSJÆLLAND	Slagelse, Holbæk, Næstved, Ringsted, Sorø, Odsherred, Kalundborg, Lejre	416	21 (11 regionale, 10 kommunale)



Med reformen oprettes en ny forvaltningsstruktur



Sundhedsråd oprettes

Den lokale planlægning og umiddelbare forvaltningsansvar for **drift og udvikling** af tilbud i geografisk område indenfor en række områder.

Regionsrådet må ikke **indskrænke sundhedsrådenes kompetence** så disses forvaltningsansvar udvandes.

Styrelsesvedtægt kan præcisere

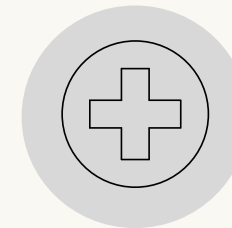


Regionsrådet og forretningsudvalgets rolle

Regionsrådet har **endeligt ansvar** for beslutninger i udvalgene, og både Forretningsudvalg og Sundhedsråd er undergivet rådets beslutninger.

Forretningsudvalget skal varetage den umiddelbare forvaltning af de **tværgående** opgaver.

Der udpeges en **næstformand** til regionsråd og forretningsudvalget.



Stående udvalg kan nedsættes, men ikke på sundhedsområdet

Sundhedsrådene skal anses som **stående udvalg** på sundhedsområdet.

Almindelige stående udvalg vil kunne varetage opgaver indenfor bl.a. **miljø, kollektiv trafik** mv., hvis RR beslutter det gennem styrelsesvedtægten.

Ansvarsfordeling mellem forretningsudvalg og sundhedsråd

Forretningsudvalget

Opgaver, der tillægges **økonomiudvalg** (driftsopgaver vedr. koncern ift. byggeri, anlæg HR, økonomi, regnskab, overenskomster, IT).

Umiddelbar forvaltning af sundheds- og socialområdet og specialundervisningsområdet, der ikke hører under sundhedsrådet.

Ansvar for tværgående opgaver på tværs af sundhedsråd.
For eksempel:

- Sundheds- og sygehusplanlægning, patientrettigheder mv.
- Præhospitale område
- Sygehusapoteker
- Patient- og klagevejledning
- Tværgående planlægning social og specialundervisningsområdet
- Udvikling af almen medicinske tilbud

Rammer for **lokalaftaler på praksisområdet** med økonomiske implikationer for honorering

Sundhedsrådene

Den lokale planlægning og umiddelbare forvaltningsansvar for **drift og udvikling af tilbud i geografisk område** indenfor:

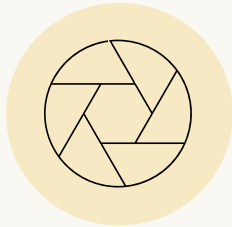
- Sygehusopgaver, herunder specialiserede sygehusydelser
- Almen medicinske tilbud
- Øvrige nære tilbud
- Sociale tilbud og specialundervisningstilbud

Arbejder inden for overordnede planlægnings- og budgetmæssige rammer fastsat af regionsrådet

Regionsrådet kan pålægge **flere SR** at samarbejde om fx en sygehusopgave og kapacitetstilpasning

Har **ikke administrativt ansvar for forvaltning**

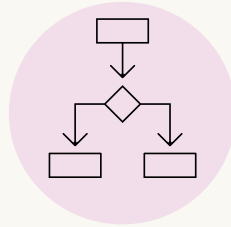
Sundhedsråd – medlemmer og styring



Afgrænsning og medlemmer

Er et **geografisk** afgrænset udvalg.

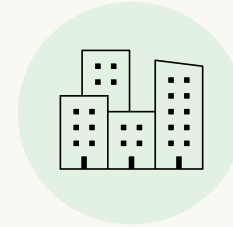
Regionerne har **ét medlem** mere end kommunerne.



Valg af formand og næstformand

Formand og næstformand skal være medlemmer af regionsrådet og vælges ved **flertalsvalg**.

Formand for **regionsrådet** kan ikke være formand for et sundhedsråd, men kan godt være medlem af et sundhedsråd.



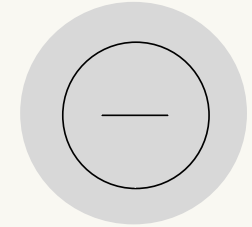
Kommunale medlemmer

Kommunale **toppolitikere** (borgmestre mm.)

Ikke ret til **sagsindsigt**, idet ikke regionsrådsmedlemmer.

Ikke ret til at **indbringe sager** for regionsrådet (medlemsforslag).

Kan **stille forslag** om optagelse af punkter på sundhedsrådenes dagsorden, men afhænger af sundhedsrådets flertal, om punktet skal behandles.



Standsningsret

Der er standsningsret for **formanden** (personlig standsningsret) eller 1/3 af regionale medlemmer (kollektiv standsningsret).

De kommunale medlemmer har **ikke standsningsret**, men har initiativret og stemmeret.

Regionsrådsformanden kan ved skriftligt pålæg kræve en sag **indbragt** for regionsrådet (indgrebsret).

Overordnet tidsoverblik for reformarbejdet i Region Hovedstaden

