

Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger og forslag til forvaltningsmodeller

24/4643 Åben Sag

Sagsgang

VPU

Sagsfremstilling

Sundhedsstrukturkommissionen præsenterede den 11. juni 2024 en række tværgående anbefalinger og forslag til forvaltningsmodeller for fremtidens organisering af det danske sundhedsvæsen, der i dag står overfor store udfordringer. Sammenfatning og faktaark over forvaltningsmodeller er vedlagt som bilag.

Kommissionen blev nedsat med det formål at udvikle forslag til løsninger, der kan sikre et mere sammenhængende sundhedsvæsen - kendetegnet ved lighed, nærhed og en bæredygtig organisering.

På mødet skal Voksen- og Plejeudvalget drøfte kommissionens anbefalinger samt forslag til forvaltningsmodeller. Derudover skal udvalget beslutte, om der skal udarbejdes et særskilt høringssvar fra Norddjurs Kommune, eller om det er tilstrækkeligt at tilsluttes sig et fælles høringssvar fra KL på vegne af landets borgmestre.

En sammenfatning og den fulde rapport fra Sundhedsstrukturkommissionen, er vedlagt som bilag.

Tværgående anbefalinger

Kommissionen har udarbejdet seks tværgående anbefalinger til en fremtidig organisering, der ifølge kommissionen bør gennemføres uafhængig af valget af forvaltningsmodel.

Anbefalingerne lyder som følgende:

1. Kapacitetsudvidelse af det almenmedicinske tilbud indenfor rammerne af en ændret organisering
2. Ny organisering af arbejdet med digitalisering og data i sundhedsvæsenet
3. En national sundhedsplan, som skal sætte en strategisk retning for tiltag, der sikrer tilpasning af ressourcefordelingen mellem både det primære og sekundære sundhedsvæsen og geografisk på tværs af landet

4. Ny organisering og samarbejde på psykiatriområdet, der skal styrke sammenhæng og kvalitet på området
5. Tilpassede organisatoriske rammer for de praktiserende speciallæger
6. Et reformsekretariat og en implementeringsplan, der skal understøtte den decentrale implementering (et forslag)

Forslag til fremtidens forvaltningsmodel

Kommissionen har i alt udarbejdet tre forskellige modeller. Disse adskiller sig indbyrdes i forhold til, om sundhedsvæsenet har en decentral eller en national politisk ledelse, og i forhold til, om der sker en stor, mellemstor eller mindre samling af opgaver indenfor sundheds- og ældreområdet.

Model 1 – Regionalt enhedssundhedsvæsen med sundheds- og omsorgsregioner

Regionerne nedlægges, og der etableres 8-10 sundheds- og omsorgsregioner, som ledes af folkevalgte politikere. De nye regioner får ansvar for sygehuse, almenmedicinske tilbud og den øvrige praksissektor, samt en række opgaver på sundheds- og ældreområdet, som i dag bliver løst af kommunerne. I denne model vil der være tale om en stor eller mellemstor opgavesamling.

Model 2 – Statsligt enhedssundhedsvæsen

Regionerne nedlægges, og der indføres et "statsligt enhedssundhedsvæsen". Staten overtager driften af sygehuse, almenmedicinske tilbud og den øvrige praksissektor og en række opgaver, som i dag bliver løst af kommunerne. Også i denne model vil der være tale om en stor eller mellemstor opgavesamling.

Model 3 – Sundhedsregioner

Opgavefordeling mellem regioner og kommuner bevares evt. med mindre tilpasninger. Antallet af regioner forbliver fem eller reduceres til tre. Regionerne skal fokusere på at løse opgaver uden for sygehusene, og staten skal styrke kravene til kommunernes opgaver. I denne model vil der være tale om en mindre opgavesamling.

Kommissionen anbefaler ikke en konkret forvaltningsmodel, men har i stedet afvejet fordele og ulemper ud for hver model, som fremgår i kapitel 14-15 i rapporten.

Den videre proces

Sundhedsstrukturkommissionens rapport med forslag til anbefalinger og forvaltningsmodeller er i offentlig høring frem til den 6. august 2024, og vil herefter indgå i Regeringens arbejde med en ny sundhedsreform, som forventes præsenteret efter sommerferien. Et forlig forventes indgået inden Folketingets åbning den 1. oktober 2024, og en mulig implementering vil ske i efteråret 2025.

KL vil udarbejde to høringssvar – et politisk høringssvar fra borgmestrene og et teknisk høringssvar fra KL. Det politiske høringssvar er tænkt som et fælles svar fra kommunerne på Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger, og der vil være fokus på kommunernes særlige rolle i det nære sundhedsvæsen. Udkast til høringssvar fra KL forventes fremsendt til kommunerne den 21. juni 2024. Brev fra KL vedlagt som bilag.

Voksen- og Plejeudvalget vil på sit møde den 21. august 2024 blive præsenteret for, hvilke ændringer kommissionens rapport kan have for Norddjurs Kommune, og hvordan forvaltningen forholder sig til dette.

Økonomiske konsekvenser

Punktet har ingen økonomiske konsekvenser.

Indstilling

Velfærdsdirektøren indstiller, at

1. Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger og forslag til forvaltningsmodeller for fremtidens organisering af sundhedsvæsenet tages til efterretning
2. det besluttes, om der skal udarbejdes et høringssvar fra Norddjurs Kommune.

Beslutning i Voksen- og plejeudvalget den 24-06-2024

Ad. 1 Godkendt.

Ad. 2 Voksen- og Plejeudvalget besluttede, at der ikke skal udarbejdes et særskilt høringssvar fra Norddjurs Kommune.

Jens Kannegaard Lundager (O), Karoline Bergkvist Søgaard (A) og Tom Bytoft (A) deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag:

1 - 3623685	Åben	Sammenfatning af Sundhedsstrukturkommissionens rapport - Beslutningsgrundlag for et mere lige, sammenhængende og bæredygtigt sundhedsvæsen	(52382/24)	(H)
2 - 3626062	Åben	Faktaark - Forvaltningsmodeller - Sundhedsstrukturkommissionen	(54271/24)	(H)
3 - 3626294	Åben	KL brev om proces for arbejdet med Sundhedsstrukturkommissionen	(54487/24)	(H)