



Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K

Den: 18. sep. 2025
Ref.: LSA

Høringssvar vedr. lovændringer om horisontale samarbejdsaftaler ifm. forslag til lov om opgaveflytning, national sundhedsplan, nærsundhedsplaner mv.

Dansk Sygeplejeråd takker for muligheden for at afgive høringssvar.

DSR bakker op om formålet med de horisontale samarbejdsaftaler

DSR er enige i, at disse lovændringer skal understøtte retningen for, at regioner og kommuner i endnu videre omfang får et fælles ansvar for at levere sundhedsydelser i det nære sundhedsvæsen med udgangspunkt i mere fleksible samarbejdsmodeller.

DSR deler desuden vurderingen af, at et stærkere samarbejde mellem regioner og kommuner er en forudsætning for, at ambitionerne i sundhedsreformen kan realiseres i praksis. Det gælder især mulighederne for at kunne sætte tidligt ind med rette tiltag, der forebygger (gen)indlæggelser og sikrer sammenhæng i borger- og patientforløb til gavn for både den enkelte og for det samlede ressourcetræk på sundhedsydelserne i Danmark.

Derfor bakker vi også op om de positive tilkendegivelser i lovforslaget om, at disse ændringer dels anses som en trædesten til en mere permanent og generel mulighed for samarbejde på tværs, og dels indfører et selvstændigt hjemmelsgrundlag (§118 d) for at kunne indgå samarbejdsaftaler.

DSR's forslag til anvendelsesmuligheder

Lovudkastet foreslår, at de horisontale samarbejdsaftaler fx kan anvendes på følgende fire områder: Den patientrettede forebyggelse, sundheds- og omsorgspladser, akutsygeplejen og rehabilitering på specialiseret niveau.

DSR er enige i, at de fire nævnte områder er gode eksempler på, hvor horisontale samarbejdsaftaler kan anvendes. I tillæg til særligt akutsygeplejen ønsker DSR at pege på anvendelsesmulighed for den nye undtagelsesbestemmelse om overdragelse af ansvar for selve tildelelse af sundhedsydelsen. Det vil i praksis betyde, at den kommunale sygeplejerske, der oplever pludselig forværring i en borgers tilstand, hurtigt kan tilkalde akutsygeplejen uden at skulle igennem regional visitation til akutsygeplejen. Tid og rette kompetence er ofte afgørende i forhold til at undgå indlæggelse.

Dansk Sygeplejeråd

Sankt Annæ Plads 30
DK-1250 København K

mandag-torsdag 9.00-16.00
fredag 9.00-15.00

Tlf: +45 33 15 15 55

www.dsr.dk
dsr@dsr.dk

Derudover foreslår DSR også, at horisontale samarbejdsaftaler anvendes til at oprette funktioner, der påtager sig forløbskoordinationen.

Det kan fx være en sygeplejerske, der tager ansvaret for at koordinere hjemmebehandlingsforløb og/eller særligt komplekse borgeres forløb på tværs af de mange sundhedsydelser, som tilbydes fra både hospital, kommune og praksis. Erfaringer fra særligt Aalborg og Aarhus viser, at tilknytning af en sygeplejerske med et særligt klinisk og organisatorisk blik på patientens situation både bidrager til sygdomsfremme hos den enkelte patient og sparer både region og kommune for udgifter.

Endeligt foreslår DSR, at disse horisontale samarbejdsaftaler kan anvendes på sundhedsrådsniveau (men fortsat godkendes på regionsrådsniveau). Det vil give mulighed for at afprøve forskellige modeller, der passer i den lokale kontekst, og dermed sætte skub i udviklingen af gode samarbejdsmodeller flere steder i landet på samme tid. I til-læg hertil bakker DSR op om, at der løbende opsamles erfaringer med indgåelse af samarbejdsaftalerne med henblik på eventuel yderligere fastsættelse af regler om aftalerne.

Opmærksomhedspunkter vedr. ansatte

For så vidt angår den del af lovforslaget, der vedrører vilkår for overførsel af ansatte som led i indgåelse af eller ophør af horisontale samarbejdsaftaler har DSR følgende bemærkninger:

DSR vil bemærke, at der med en generel hjemmel til at indgå horisontale samarbejdsaftaler mellem kommuner og regioner på området for sundhedsydelser i det nære sundhedsvæsen bliver tale om, at overførsel af medarbejdere tidsmæssigt har et længere sigte, end hvad der indgår i overgangsperioden, hvor ansvaret for en række opgaver den 1. januar 2027 flyttes fra kommuner til regioner.

Som konsekvens heraf indføres der i forslag til ny § 205, stk. 3, en hjemmel til, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet kan fastsætte regler om, at *"hele eller dele af kapitlerne 10-13 i lov nr. 699 af 20. juni 2025 om overgangen til en ny sundhedsstruktur (Overgangsloven) finder anvendelse på overførsler af opgaver herunder med de fornødne tilpasninger."*

Det fremgår supplerende af lovbemærkningerne hertil, s. 13, 3. afsnit, at der i anvendelsen af hjemlen kan *"hentes inspiration"* i de bestemmelser, der indgår om samme emne i Overgangslovens kapitel 10-13, herunder *"med de fornødne tilpasninger"*.

DSR finder det afgørende, at ansattes rettigheder ved overførsel af opgaver mellem kommuner og regioner som led i Sundhedsreformen sker på et identisk lovgrundlag.

DSR foreslår derfor konkret, at det præciseres i lovbemærkningerne, at det af hensyn til ligebehandlingsprincippet er væsentligt, at vilkårene for overførsel af ansatte fastsættes med tilsvarende rettigheder, som følger af kapitel 10-13 i overgangsloven, og at fravigelse alene kan ske, hvis der er tvingende årsager til tilpasninger fx i relation til fremgangsmåden for overførslen og deling af aktiver, passiver mv.

Med venlig hilsen



Dorthe Boe Danbjørg
Forkvinde