



Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Slotsholmsgade 10-12
1216 København K

Den: 12. nov. 2025
Ref.: LSA

Høringssvar over bekendtgørelser vedr. rammer og vilkår for kommunernes varetagelse af driftsopgaver for regionerne efter hhv. overgangsloven og sundhedsloven.

Dansk Sygeplejeråd takker for muligheden for at afgive høringssvar.

Stærkere samarbejde er en forudsætning for at lykkes

DSR er enige i sundhedsreformens intention om, at en sundhedsydelse bør tilbydes så tæt på borgerne, som muligt. DSR bakker derfor op om, 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.

Opmærksomhedspunkter i forhold til ulighed i sundhed og ensartet implementering af sundhedsreformen

Bekendtgørelse nr. 2 om kontrakter om samarbejde om kommunale og regionale sundhedsydelser i det nære sundhedsvæsen indeholder mulighed for, at kommuner kan varetage sundhedsydelser for regionen efter hele kapitel IX i sundhedsloven. Som udgangspunkt er DSR enige i, at en sundhedsydelse bør tilbydes så tæt på borgeren, som muligt. Dog skal man ved denne hjemmel være opmærksom på, at der kan opstå en geografisk uens tilgang på tværs af de 98 kommuner og de 17 sundhedsråd i brugen af denne mulighed. Det rummer en risiko for, at der opstår (utilsigtet) ulighed i sundhed.

DSR foreslår derfor, at der oprettes målepunkter/en national benchmark, så sundhedsydelser kan sammenlignes på tværs. Fx på vigtige parametre som kvalitet, sammenhæng, ventetid, lige adgang mv.

Derudover foreslår DSR også, at muligheden for regional-kommunalt samarbejde om sundhedsydelser anvendes til at oprette funktioner,

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

der påtager sig forløbskoordinationen med henblik på at opnå sammenhængende patientforløb. 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.

Opmærksomhedspunkter vedr. ansatte

DSR takker for, at bekendtgørelse nr. 3 om overførsel og deling af aktiver, passiver mv. i overensstemmelse med ministeriets høringsnotat vedr. lovforslaget om bl.a. horisontale samarbejder sikrer, at også ansatte omfattet af bekendtgørelsen vil være omfattet af virksomhedsoverdragelsesloven.

Med venlig hilsen



Dorthe Boe Danbjørg
Forkvinde