

Punkt 3: Opgaveflyt mellem kommuner og region

EMN-2025-10366

Bilag

- Bilag 1a_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Holbæk Kommune V20260224
- Bilag 1b_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Kalundborg kommune V20260224
- Bilag 1c_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Lejre Kommune V20260224
- Bilag 1d_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Næstved Kommune V20260224
- Bilag 1e_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Odsherred Kommune V20260224
- Bilag 1f_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Ringsted Kommune V20260224
- Bilag 1g_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Slagelse kommune V20260224
- Bilag 1h_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Sorø Kommune V20260224
- Bilag 2a_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Holbæk kommune V20260224
- Bilag 2b_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Kalundborg kommune V20260224
- Bilag 2c_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Lejre kommune V20260224
- Bilag 2d_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Næstved kommune V20260224
- Bilag 2e_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Odsherred kommune V20260224
- Bilag 2f_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Ringsted kommune V20260224
- Bilag 2g_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Slagelse kommune V20260224
- Bilag 2h_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Sorø kommune V20260224
- Bilag 3a_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Holbæk kommune V20260224
- Bilag 3b_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Kalundborg kommune V20260224
- Bilag 3c_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Lejre Kommune V20260224
- Bilag 3d_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Næstved Kommune V20260224
- Bilag 3e_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Odsherred kommune V20260224
- Bilag 3f_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Ringsted Kommune V20260224
- Bilag 3g_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Slagelse kommune V20260224
- Bilag 3h_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Sorø Kommune V20260224
- Bilag 4 Kommuernes tilbagemelding efter politisk behandling af opgaveflyt

3 (Åben) Opgaveflyt mellem kommuner og region

Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland

Sags ID: EMN-2025-10366

Dok ID: 12694454

Resumé

Med sundhedsreformen flyttes finansierings- og myndighedsansvaret for fire opgaver fra kommuner til regionen. Det Forberedende Sundhedsråd Midt og Vestsjælland har på møde den 19. januar 2026 drøftet scenarier for, hvordan opgaveflyttet kan gennemføres.

I denne sag forelægges de scenarier, som sundhedsrådet har prioriteret med henblik på, at sundhedsrådet afgiver indstilling til det Forberedende Regionsråd om, hvorvidt driften af de fire opgaver skal overdrages til regionen, eller om der skal indgås horisontale samarbejdsaftaler med kommunerne om, at de fortsat skal drive en eller flere opgaver efter den 1. januar 2027.

Efter første drøftelse i sundhedsrådet er sager om opgaveflyttet behandlet i kommunalbestyrelser, og der er i den sammenhæng truffet beslutning om, hvorvidt kommunerne vil kunne tiltræde de horisontale samarbejdsaftaler for de opgaver, hvor der lægges op til, at kommunerne skal varetage driften efter den 1. januar 2027.

Indstilling

Administrationen indstiller, at det Forberedende Sundhedsråd Midt og Vestsjælland

1. Godkender, at
 - a. Den fremtidige drift af akutsygeplejen varetages af kommunerne
 - b. Den fremtidige drift af Sundheds- og omsorgspladser varetages af kommunerne
 - c. Den fremtidige drift af den patientrettet forebyggelse varetages af kommunerne
 - d. Den fremtidige drift af specialiseret rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning varetages af regionen.
2. anbefaler, at Regionsrådet og kommunerne godkender de horisontale samarbejdsaftaler for de opgaver, som fremover skal varetages af kommunerne
3. Tager orienteringen om processen frem mod indgåelse af delingsaftaler til efterretning

Sagen afgøres af det Forberedende Regionsråd.

Sagsfremstilling

Med sundhedsreformen flyttes myndigheds- og finansieringsansvaret for opgaverne; akutsygepleje, sundheds- og omsorgspladser, patientrettet forebyggelse og specialiseret rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning fra kommuner til regionen.

Sundhedsrådet drøftede på møde den 19. januar scenarier for, hvordan de fire opgaver fremover skal varetages.

I denne sag præsenteres de scenarier, som sundhedsrådet, på baggrund af de foregående drøftelser, har prioriteret som de foretrukne driftsmodeller med henblik på, at sundhedsrådet afgiver indstilling til det Forberedende Forretningsudvalg og det Forberedende Regionsråd den 17. marts 2026.

Kommunal varetagelse af akutsygepleje

Sundhedsrådet prioriterede på mødet d. 19. januar at der både skulle arbejdes videre med et scenarie om kommunal og et scenarie for regional varetagelse af akutsygeplejen fra den 1. januar 2027. Forslagene til fremtidige scenarier er behandlet i kommunalbestyrelserne, der bakker op om et fremtidigt scenarie med kommunal varetagelse af opgaven. Der indgås derfor en horisontal samarbejdsaftale mellem regionen og hver af kommunerne, som beskriver rammer og samarbejdet om opgaven.

Udgangspunktet for aftalen er, at samarbejdet evalueres af kommunerne og regionen i løbet af de første to år, hvorefter der træffes beslutning om opgaven skal løses i et fortsat horisontalt samarbejde, eller om driften skal overgå til regionen.

Kommunal varetagelse af sundheds- og omsorgspladser

Sundhedsrådet prioriterede på mødet den 19. januar et scenarie om kommunal varetagelse af sundheds- og omsorgspladser fra den 1. januar 2027, og at der derfor skal indgås en horisontal samarbejdsaftale mellem regionen og hver af kommunerne, som beskriver rammer og samarbejdet om opgaven.

Udgangspunktet for aftalen er, at samarbejdet evalueres af kommunerne og regionen i løbet af de første to år, hvorefter der træffes beslutning om opgaven skal løses i et fortsat horisontalt samarbejde, eller om driften skal overgå til regionen.

Kommunal varetagelse af patientrettet forebyggelse

Sundhedsrådet prioriterede på mødet den 19. januar et scenarie om kommunal varetagelse af den patientrettede forebyggelse fra den 1. januar 2027, og at der derfor skal indgås en horisontal samarbejdsaftale mellem regionen og hver af kommunerne, som beskriver rammer og samarbejdet om opgaven.

Regional varetagelse af den specialiserede rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning

Sundhedsrådet prioriterede på mødet den 19. januar et scenarie om regional varetagelse af den specialiserede rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning fra den 1. januar 2027.

Det scenarie, der er drøftet i sundhedsrådet, indebærer, at den specialiserede rehabilitering organiseres i en fælles regional model, hvor opgaven varetages i et antal regionale døgnenheder. Placering af disse enheder og organiseringen af den samlede model er endnu ikke færdigbeskrevet.

Der arbejdes ud fra principper om, at de eksisterende faglige miljøer og specialister på området skal bevares og samtidig anvendes, så borgerne på tværs af hele regionen får adgang til

specialiserede tilbud af høj kvalitet. Samtidig skal der skabes sammenhæng i borgernes forløb og sikres nærhed til borgernes hjem og pårørende i den udstrækning, at behandlingsforløbet tillader det.

Der arbejdes med, at den ambulante del af forløbene organiseres med udgangspunkt i, at der er et tilbud i hvert sundhedsråd. Det arbejdes herudover med, at borgerne fortsat vil kunne tilvælge private tilbud.

Horisontale samarbejdsaftaler

Som fremlagt ovenfor indstilles det, at kommunerne fremover skal varetage akutsygeplejen, Sundheds- og omsorgspladser samt den patientrettede forebyggelse efter den 1. januar 2027. Dermed skal region og kommuner indgå en horisontal samarbejdsaftale. De horisontale samarbejdsaftaler beskriver det fælles grundlag for samarbejdet, fælles målsætninger og de formelle rammer om opgaveløsningen, herunder økonomi og organisering.

Aftalerne indgås i en periode, hvor lokale aftaler i Region Østdanmark og/eller sundhedsråd, lovgrundlag og nationale faglige krav stadig er under udvikling. De horisontale aftaler bygger derfor på det bedst tilgængelige grundlag på tidspunkt for indgåelse af aftalen og dermed skal der være en fælles forståelse af, at der kan blive behov for justeringer undervejs i aftaleperioden.

Det er forventningen, at der i efteråret 2026 vil være behov for at konkretisere aftalerne og udarbejde tillægsaftaler bl.a. for at korrigere krav til opgaveløsningen og til økonomien som følge af nye kvalitetsstandards Sundheds- og omsorgspladser, akutsygepleje og de første kronikerpakker.

Derfor er det afgørende, at parterne i hele aftaleperioden bærer et fælles ansvar for at udvikle den opgaverne i overensstemmelse med reformens intentioner og de kommende nationale tiltag.

Kommunerne har i løbet af februar behandlet de relevante udkast i de politiske fagudvalg med henblik på, at sundhedsrådet med denne sag kan anbefale, at det forberedende regionsråd også træffer beslutning om godkendelse af de horisontale samarbejdsaftaler.

En række kommuner har med afsæt i byrådenes beslutninger afgivet bemærkninger og forbehold til aftaleudkastet. Disse knytter sig primært til den uklarhed, hvorunder aftalerne indgås. Aftalerne indgås på et tidspunkt, hvor der fortsat er uklarhed om de endelige rammer omkring opgaveløsningen herunder fremtidige kvalitetsstandards og fremtidig økonomisk ramme. Ligeledes indgås aftalerne inden den konkrete tilrettelæggelse om opgaven og samarbejdet mellem kommuner er faldet på plads.

I tilbagemeldingerne nævnes blandt andet uklarhed omkring indfasningsperioden for de nye kvalitetsstandards, økonomistyring, finansiering af kompetenceudvikling, konsekvenserne ved et eventuelt merforbrug, konsekvenserne ved problemer med at rekruttering etc. Herudover nævnes en række konkrete bemærkninger, der knytter sig til de enkelte opgaveområder og håndtering af overhead. De modtagne kommunale tilbagemeldinger er *vedlagt* som bilag 4.

Af nogle kommunale tilbagemeldinger fremgår et ønske om at de afgivne bemærkninger indgår i en videre forhandling frem mod indgåelse af aftalen 1. april 2026. Administrationerne i region og kommuner vurderer, at det ikke er muligt at skabe den ønskede klarhed og indarbejde bemærkningerne inden den 1. april 2026. Ændringerne må derfor håndteres efter aftaleindgåelse. Administrationerne anbefaler, at kommunernes bemærkninger håndteres i det videre arbejde med at konkretisere aftalerne og ved indgåelse af tillægsaftaler.

Indgåelse af delingsaftaler

For den specialiserede rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning, hvor driften overgår til regionen den 1. januar 2027, og myndighedsopgaven for de øvrige opgaver, skal der indgås delingsaftaler mellem kommune og region. Derudover skal der indgås delingsaftaler om myndighedsansvaret for de øvrige tre opgaver, henholdsvis akutsygepleje, sundheds- og omsorgspladser samt patientrettet forebyggelse. Dette også i situationer, hvor en kommune hverken har aktiver eller passiver at inkludere i en delingsaftale om myndighedsansvaret.

Kommunerne skal senest den 1. maj 2026 sende et udkast til en delingsaftale til regionen. Denne skal indeholde en beskrivelse af, hvilke aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte, som overføres til regionen ved opgaveoverdragelsen. Den enkelte kommune og regionen skal senest den 1. juli 2026 indgå delingsaftalen, hvis ikke parterne opnår enighed inden denne frist overgår beslutningen til et delingsråd, som senest den 1. oktober 2026 skal træffe beslutning om overførsel af aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte.

Da delingsaftalerne skal godkendes politisk i henholdsvis kommunalbestyrelser og det Forberedende Regionsråd i løbet af juni 2026, skal parterne forhandle om indholdet i aftalerne i perioden fra den 1. maj 2026 til primo juni.

Det er overgangsloven, der fastsætter bestemmelser og rammer for, hvad der skal indgå i bodelingen. KL og Danske Regioner har udarbejdet en skabelon for bodelingsaftalen, som der bør tages afsæt i med henblik på, at det udkast der fremsendes til regionen den 1. maj 2026, indeholder alle relevante oplysninger.

Videre politisk proces

Forberedende Forretningsudvalg 17. marts

Forberedende Regionsråd 17. marts.

Økonomi

-

Tidligere beslutninger:

.

Bilag

1. Bilag 1a_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Holbæk Kommune V20260224 (DokID: 12718881 - EMN-2025-10366)
2. Bilag 1b_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Kalundborg kommune V20260224 (DokID: 12718882 - EMN-2025-10366)
3. Bilag 1c_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Lejre Kommune V20260224 (DokID: 12718883 - EMN-2025-10366)

4. Bilag 1d_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Næstved Kommune V20260224 (DokID: 12718884 - EMN-2025-10366)
5. Bilag 1e_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Odsherred Kommune V20260224 (DokID: 12718886 - EMN-2025-10366)
6. Bilag 1f_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Ringsted Kommune V20260224 (DokID: 12718887 - EMN-2025-10366)
7. Bilag 1g_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Slagelse kommune V20260224 (DokID: 12718888 - EMN-2025-10366)
8. Bilag 1h_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for sundheds- og omsorgspladser Sorø Kommune V20260224 (DokID: 12718889 - EMN-2025-10366)
9. Bilag 2a_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Holbæk kommune V20260224 (DokID: 12718894 - EMN-2025-10366)
10. Bilag 2b_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Kalundborg kommune V20260224 (DokID: 12718899 - EMN-2025-10366)
11. Bilag 2c_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Lejre kommune V20260224 (DokID: 12718902 - EMN-2025-10366)
12. Bilag 2d_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Næstved kommune V20260224 (DokID: 12718903 - EMN-2025-10366)
13. Bilag 2e_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Odsherred kommune V20260224 (DokID: 12718904 - EMN-2025-10366)
14. Bilag 2f_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Ringsted kommune V20260224 (DokID: 12718905 - EMN-2025-10366)
15. Bilag 2g_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Slagelse kommune V20260224 (DokID: 12718910 - EMN-2025-10366)
16. Bilag 2h_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for patientrettet forebyggelse Sorø kommune V20260224 (DokID: 12718911 - EMN-2025-10366)
17. Bilag 3a_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Holbæk kommune V20260224 (DokID: 12718912 - EMN-2025-10366)
18. Bilag 3b_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Kalundborg kommune V20260224 (DokID: 12718915 - EMN-2025-10366)
19. Bilag 3c_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Lejre Kommune V20260224 (DokID: 12718917 - EMN-2025-10366)
20. Bilag 3d_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Næstved Kommune V20260224 (DokID: 12718919 - EMN-2025-10366)
21. Bilag 3e_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Odsherred kommune V20260224 (DokID: 12718920 - EMN-2025-10366)
22. Bilag 3f_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Ringsted Kommune V20260224 (DokID: 12718921 - EMN-2025-10366)
23. Bilag 3g_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Slagelse kommune V20260224 (DokID: 12718923 - EMN-2025-10366)
24. Bilag 3h_Udkast til horisontal samarbejdsaftale for akutsygepleje Sorø Kommune V20260224 (DokID: 12718924 - EMN-2025-10366)
25. Bilag 4 Kommuernes tilbagemelding efter politisk behandling af opgaveflyt (DokID: 12721612 - EMN-2025-10366)