

# REFERAT Magistraten 2022-25 d. 03-07-2024

**Mødedato** Onsdag d. 03. juli 2024 kl. 17:00

**Mødested** Skriftlig votering

# Indholdsfortegnelse

Høringssvar - Sundhedsstrukturkommissionens rapport.....	3
--	---

# Punkt 185: Høringssvar - Sundhedsstrukturkommissionens rapport

29.00.00-K04-1-24

## Resume

Sundhedsstrukturkommissionen har fremlagt en rapport med anbefalinger og forslag til, hvordan sundhedsvæsenet kan imødekomme fremtidens udfordringer og disse vil indgå i regeringens arbejde med en ny sundhedsreform, som præsenteres efter sommerferien. Sundheds- og Indenrigsministeriet har sendt Sundhedsstrukturkommissionens rapport i offentlig høring med frist den 6. august 2024.

Rapporten fremhæver seks tværgående anbefalinger, samt tre forvaltningsmodeller for organisering og styring af sundhedsopgaverne, bundet op på tre niveauer af stor, mellemstor og mindre opgavesamling (ændring af hvilken myndighed, der har ansvaret for hvilke sundhedsopgaver). Til anbefalingerne knytter sig en række konkrete forslag til ændringer af de organisatoriske rammer for det almenmedicinske tilbud, data- og digitaliseringsområdet, fordelingen af ressourcer i sundhedsvæsenet, psykiatriområdet og praktiserende speciallæger. De tre forvaltningsmodeller adskiller sig indbyrdes ift. om sundhedsvæsenet har en decentral eller national politisk ledelse, og som nævnt, ift. om der sker en stor, mellemstor eller mindre/ ingen opgavesamling inden for sundheds- og ældreområdet.

Med denne sag forelægges Frederiksberg Kommunens høringssvar til kommissionens rapport til godkendelse.

## Beslutning

Magistraten godkendte høringssvaret.

## Indstilling

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet indstiller, at Magistraten godkender høringssvaret.

## Sagsfremstilling

Sundhedsstrukturkommissionen har den 11. juni 2024 afleveret sine tværgående anbefalinger og forslag til modeller for fremtidens sundhedsvæsen. Sammenfatningen af kommissionens rapport fremgår af bilag 1.

Sundhedsstrukturkommissionens rapport fremhæver seks tværgående anbefalinger, samt tre forvaltningsmodeller for organisering og styring af sundhedsopgaverne, bundet op på tre niveauer af stor, mellemstor og mindre/ ingen opgavesamling, som skal forstås som ændring af hvilken myndighed, der har ansvaret for hvilke sundhedsopgaver.

De seks tværgående anbefalinger dækker over følgende:

1. Kapacitetsudvidelse og ændret organisering af det almenmedicinske tilbud
2. Ny organisering og digitalisering og data
3. Tilpasset fordeling af ressourcer i sundhedsvæsenet
4. Styrket sammenhæng og kvalitet i indsatsen for mennesker med psykiske lidelser
5. Private aktører og rettigheder (herunder praktiserende speciallæger)
6. Implementering af reformer

Uanset hvilken forvaltningsmodel der vælges, anbefaler kommissionen, at implementere de seks ovennævnte tværgående anbefalinger.

De tre såkaldte forvaltningsmodeller dækker over:

1. Sundheds- og omsorgsregioner. Der etableres 8-10 sundheds- og omsorgsregioner i landet, hvor sundhedsopgaver fra kommunerne og de nuværende regioner samles. Sundheds- og omsorgsregionerne ledes af et regionsråd.
2. Statsligt enhedssundhedsvæsen. Staten får ansvaret for de samlede sundhedsopgaver fra kommunerne og de nuværende regioner. Der udpeges en national bestyrelse for en central driftsorganisation med 8-10 underliggende administrative enheder med ansvar for den daglige drift.
3. Sundhedsregioner. Bevarer i store træk den nuværende opgavefordeling mellem kommuner og 3-5 regioner, og vedrører kun den mindre opgavesamling. Med modellen foreslås dog en række ændringer for den samlede opgaveløsning, herunder statslige krav til den kommunale opgavevaretagelse

Den store og mellemstore opgavesamling skal ses i sammenhæng med model 1 og 2 (de mest gennemgribende modeller) og den mindre opgavesamling skal ses i sammenhæng med model 3.

Af bilag 2 fremgår Frederiksberg Kommunes høringssvar, som borgmesteren og udvalgsformændene for Ældre- og Omsorgsudvalget og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget er underskrivere på.

Frederiksberg Kommune peger i høringssvaret på forskellige opmærksomhedspunkter, såsom fokus på forebyggelse og helhedsorienterede tilgange til borgerne. Derudover forholder kommunen sig skeptisk overfor forvaltningsmodellerne 1 og 2, og ser størst potentiale i model 3, som beskrives i kommissionens rapport. Overordnet set efterspørges en større tillid til kommunerne samt større økonomisk incitament, der understøtter en helhedsorienteret tilgang til borgerne og et bredt effektivt tværsektorielt samarbejde.

Da høringssvar skal sendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet senest den 6. august, sendes høringssvaret til skriftlig behandling i Magistraten med frist søndag den 14. juli.

Eventuelt svar bedes sendt til Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet på [ssa-omraadet@frederiksberg.dk](mailto:ssa-omraadet@frederiksberg.dk) inden fristens udløb.

Såfremt forvaltningen ikke inden fristen udløb har modtaget bemærkninger, vil forvaltningen betragte indstillingen som tiltrådt.

## **Behandling**

Magistraten

## **Bilag**

Bilag 1. Sammenfatning - Sundhedsstrukturkommissionen

Bilag 2- FK høringssvar - Sundhedsstrukturkommission