

Danske
Regioner

Sundhedsreformen – Hvilke muligheder er der i sundhedsrådene?

Projektstyrgruppen vedr. dosispakket medicin

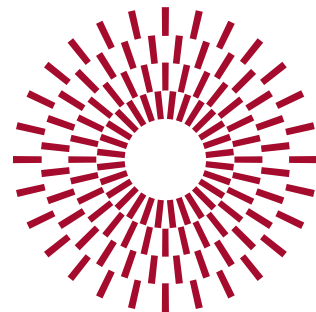
d. 16. juni 2026

v. Anne Køks Ellebæk

Teamleder

Agenda

1. Sundhedsreformen – hvorfor?
2. De centrale elementer i reformen
3. Regionerne får nye opgaver
4. De 17 nye sundhedsråd
5. Dosispakket medicin i sundhedsrådene?



Sundhedsreformens mål og intentioner

- **Mere lige:** bedre fordeling af (læge)ressourcer
- **Mere nært:** forebyggelse af sygdom og indlæggelser tidligt og tæt på - omstilling til det nære, mere digitalt tæt på borgerne
- **Mere sammenhængende:** samlet ansvar for patientforløb

Udfordringsbilledet:



Flere ældre og flere med kronisk sygdom og multisygdom



Usammenhængende patientforløb – særligt på tværs af sektorer



For mange unødige indlæggelser og genindlæggelser



For stor forskel i adgangen til god sundhedsbehandling



For få eller manglende tilbud tæt på borgerens eget hjem



Ny struktur

4 regioner, 17 sundhedsråd, målretning af midler til det nære, opgaveflytning fra kommuner til regioner



Lægereform

Reform af almen medicin, lofter på universitetssygehuse, uddannelsesstillinger, fordeling af speciallægepraksis



Sammenhæng mellem psykiatri og somatik

Organisatorisk samling af psykiatri og somatik, kapacitetsløft i psykiatrien og udbredelse af digitale løsninger i psykiatrien.

Centrale elementer i reformen



Ny organisering af digitalisering

Digital Sundhed Danmark, ny statslig planlægningskompetence, Center for Sundhedsinnovation mv.



Behandling tættere på

Standarder vedr. sundheds- og omsorgssteder, folkesundhedslov, hjemmebehandlingsteams, 96 timers behandlingsansvar, mv.



Kronikerpakker og nye patientrettigheder

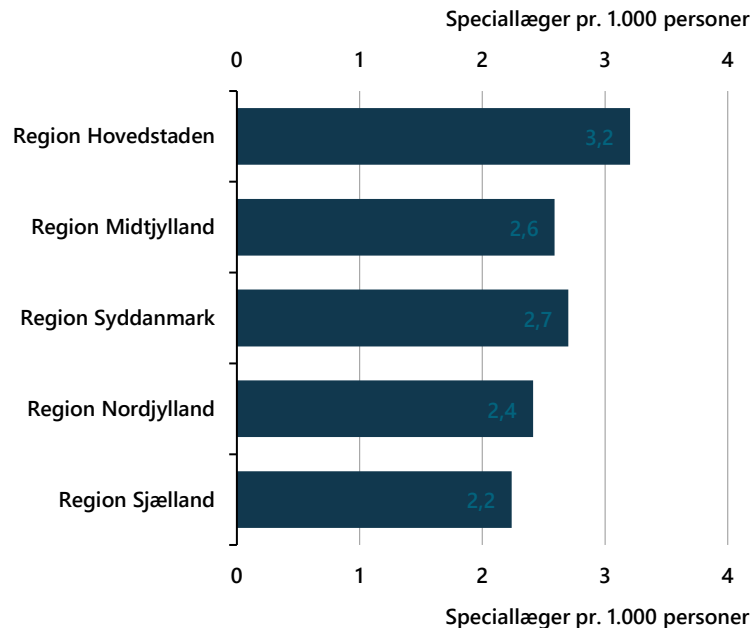
Styrket frit valg i det nære sundhedsvæsen, hurtig adgang til praktiserende speciallæger, nye kronikerpakker og ret til hurtig udredning og behandling.

Antal lægekapaciteter
pr. 100.000 sygdomsvægtede
indbyggere

66

45

Antal speciallæger pr. indbygger, fordelt på region



Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, 2019, Lægeprognose 2021-2045: Udbuddet af læger og speciallæger, og bevægelsesregistret.

Anm.: Antallet af borgere vedrører bopælsregion, mens antal sundhedspersonale vedrører arbejdsstedsregionen.

Regionerne får ansvar for nye sundhedsopgaver



Akutsygepleje:

Andel af den kommunale sygepleje overgår til regionerne. Svarer til ca. 600 årsværk.

Sundheds- og omsorgspladser:

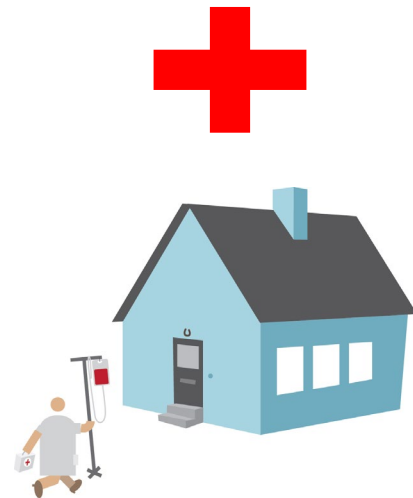
Regionen overtager ansvaret for 70% af de nuværende midlertidige pladser i kommunerne. Det svarer til ca. 2.600 pladser.

Specialiseret rehabilitering/dele af avanceret genoptræning:

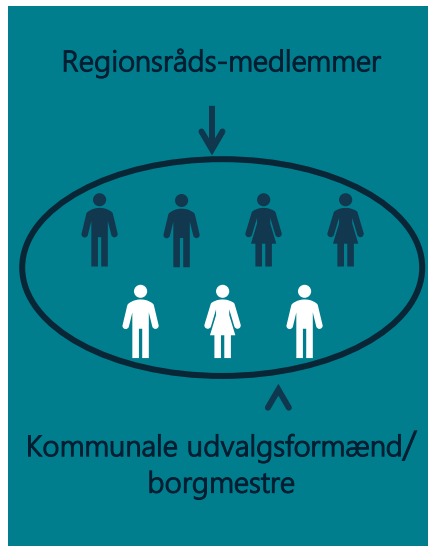
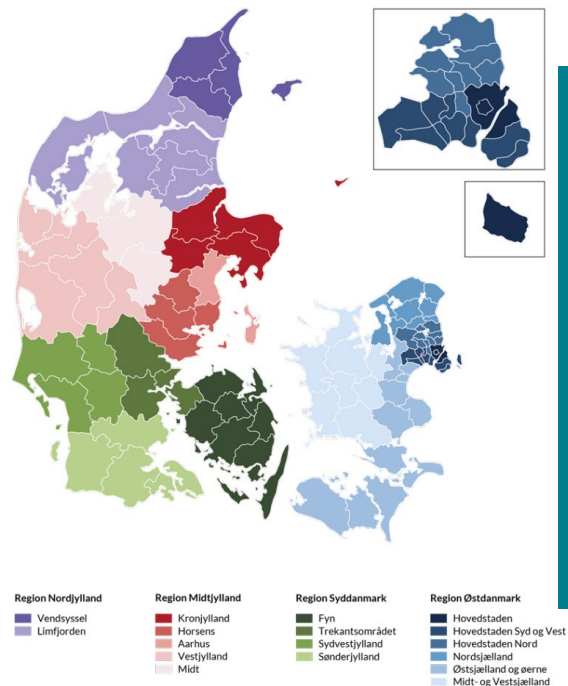
Omfatter særligt rehabilitering af personer med erhvervet hjerneskade ca. 1.100 forløb/årligt

Patientrettet forebyggelse:

Indsatser som nikotinafvænning, forebyggende samtaler om alkohol, sygdomsmestring, fysisk træning eller ernæring målrettet patienter med kronisk sygdom eller langvarig sygdom.



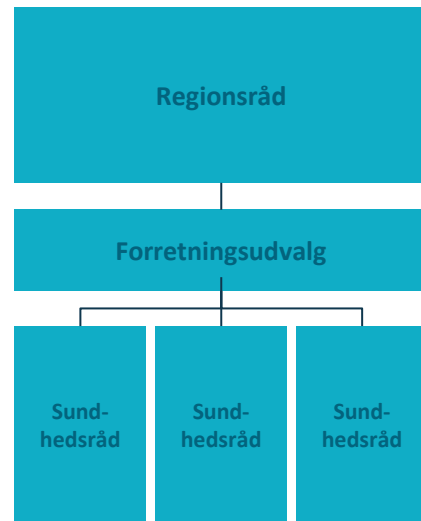
De 17 sundhedsråd – og de nye samarbejder



Sikre høj ensartet
kvalitet og
fordeling af
ressourcer på
tværs

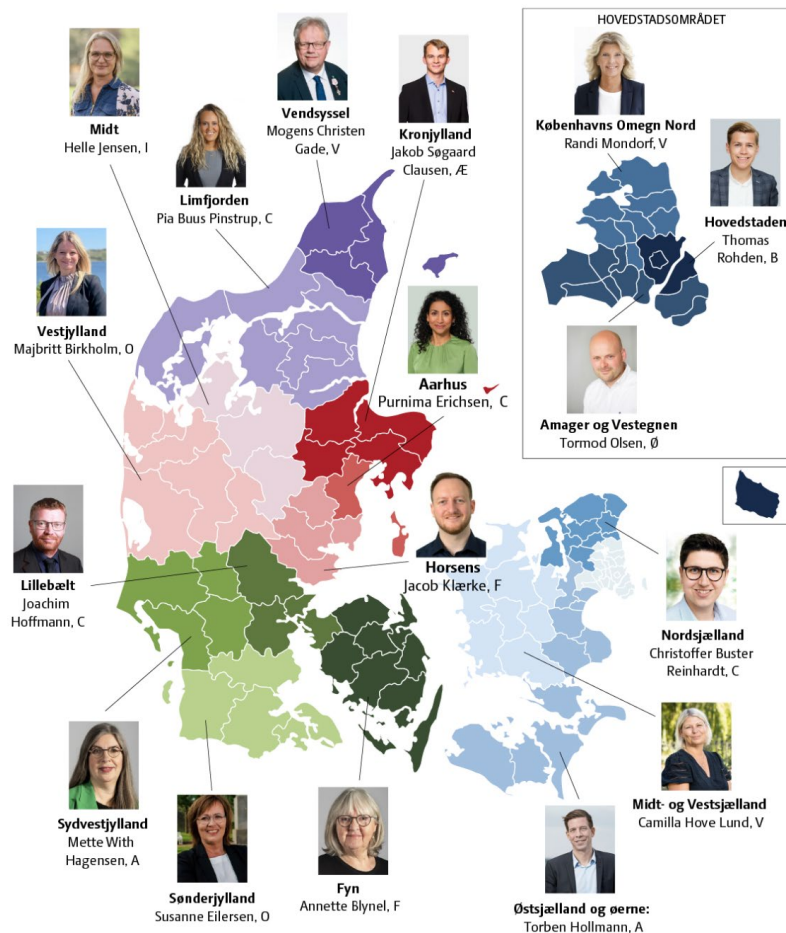


Sikre omstilling
til nære
sundhedstilbud



17 nye sundhedsråd

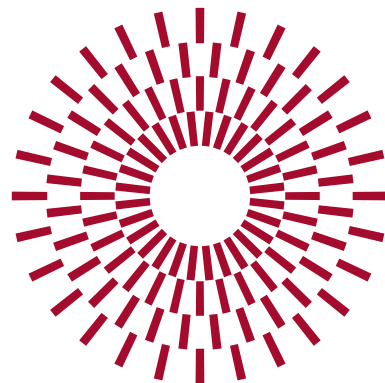
- Populationsansvar og sammenhæng
- *Hvert sundhedsråd varetager den umiddelbare forvaltning af de af regionens anliggender inden for sundhedsområdet, der henhører under sundhedsrådets geografisk afgrænsede område*



Opgaver for de 17 nye sundhedsråd

Overordnet: Sikre lighed, nærhed og sammenhæng i sundhedstilbud med udgangspunkt i et populationsansvar

- Udbygge og løfte kvalitet i **nære sundhedstilbud**
- Lokal planlægning og udvikling af **det almenmedicinske tilbud**
- Understøttelse af samspillet med kommunale indsatser for mennesker med **psykiske lidelser**
- Indsatser, der **vender sygehusene udad**, fx hvordan sygehusene tager ansvar før og efter sygehusophold, stiller kompetencer til rådighed for det øvrige sundhedsvæsen
- Understøttelse af **kommunale sundhedsindsatser**
- Samarbejde med **civilsamfund og pårørende**
- Sundhedsrådene skal udarbejde en **nærsundhedsplan**

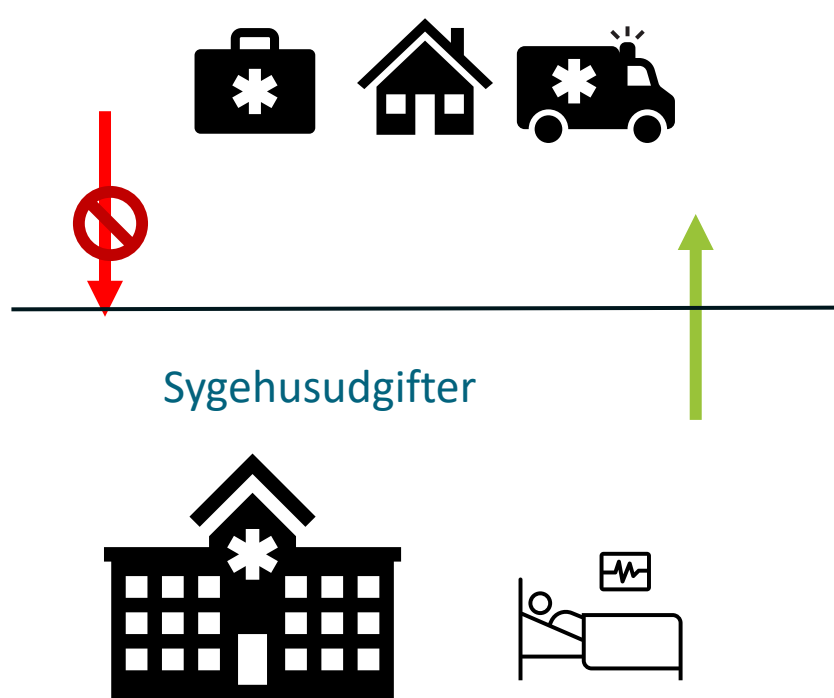
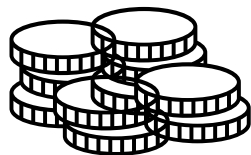


Loft over sygehusudgifter

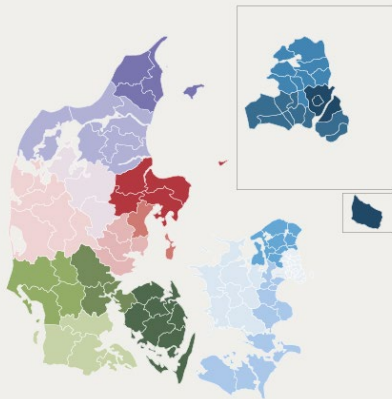
Nære sundhedsudgifter

Formål: Understøtte
at fremtidig vækst
målrettes det nære
sundhedsvæsen

Samlet udgiftsloft



■
**Håndbog om
sundhedsråd**



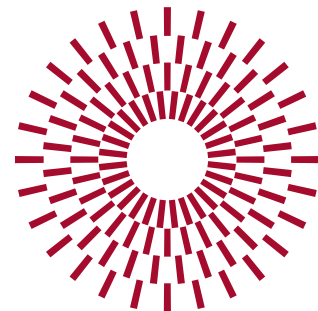
INDENRIGS- OG
SUNDHEDSMINISTERIET

KL

DANSKE
REGIONER

Håndbog om sundhedsråd – udarbejdet til de nye sundhedsrådspolitikere

Håndbogen kan findes via linket her:
[regioner.dk/services/publikationer/sundhed/h
aandbog-om-sundhedsraad/](https://regioner.dk/services/publikationer/sundhed/handbog-om-sundhedsraad/)



Mulighederne for dosispakket medicin i sundhedsrådene

- Tålmodighed er afgørende – sundhedsrådene har aktuelt mange opgaver
- Beslutninger bør (formentlig) fortsat træffes nationalt
- Foretræde for sundhedsrådene kan være en mulighed
- Mulighed for på sundhedsråds-niveau at følge antal på dosispakket medicin
- Sammenhæng til nærsundhedsplaner
- Hospitalerne kan understøtte anvendelsen, men er fortsat afhængige af almen praksis og kommuner





Spørgsmål?

