

Til de på vedlagte høringsliste anførte myndigheder, organisationer m.fl.

Dato: 18-02-2022  
Enhed: SPOLD  
Sagsbeh.: DEPSIST  
Sagsnr.: 2113001  
Dok. nr.: 2128260

## **Høring over forslag til lov om ændring af sundhedsloven – Etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg m.v.**

Vedlagt er udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven (Etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg m.v.)

Lovforslaget har til formål at udmønte *Aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger)* af 11. juni 2021 mellem regeringen, Danske Regioner og KL, hvor parterne er enige om, at sundhedsvæsenet står over for betydelige udfordringer som følge af den demografiske udvikling, der bl.a. betyder flere ældre og flere patienter med kroniske sygdomme, og at en del af løsningen på udfordringerne er etablering af nye formaliserede sundhedsklynger omkring hvert af landets akuthospitaler og forenkling og styrkelse af den nuværende politiske samarbejdsstruktur i hver region.

Lovforslagets hovedpunkter:

- **Etablering af sundhedsklynger**

Sundhedsklyngerne vil bl.a. skulle sikre bedre samarbejde mellem region, kommuner og almen praksis om borgernes sundhed, varetage flere opgaver af høj kvalitet i borgernes nærmiljø og samtidig frigøre ressourcer til patientbehandling på sygehus. Der vil både skulle være en politisk dialog og et tæt fagligt strategisk samarbejde.

- *Det politiske niveau* vil skulle bestå af regionsrådet, heriblandt regionsrådsformanden, og borgmestrene for kommunalbestyrelserne i sundhedsklyngen
- *Det fagligt strategiske niveau* vil skulle bestå af repræsentanter for regionen, kommunerne i regionen, almen praksis samt patienter og pårørende

Der vil skulle være et delt formandskab med hhv. en regional formand og en kommunal formand.

- **Etablering af sundhedssamarbejdsudvalg og nedlæggelse af sundhedskoordinationsudvalg og praksisplanudvalg**

Den nuværende politiske samarbejdsstruktur vil skulle forenkles og styrkes således, at de eksisterende sundhedskoordinationsudvalg og praksisplanudvalg, som i dag findes i hver region, vil skulle erstattes af ét sundhedssamarbejdsudvalg i hver region. Sundhedssamarbejdsudvalget vil som udgangspunkt skulle bestå af tre repræsentanter for regionsrådet, heriblandt regionsrådsformanden, og én borgmester fra hver sundhedsklynge, som samtidig vil skulle være den kommunale formand i sundhedsklyngen. Sundhedssamarbejdsudvalget vil skulle inddrage repræsentanter for almen praksis og repræsentanter for patienter og pårørende i

deres drøftelser, når det er relevant. Der vil skulle være en regional formand og en kommunal næstformand.

- **Patient- og pårørendeinddragelse**

De foreslåede sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg vil i højere grad end de eksisterende sundhedskoordinationsudvalg og praksisplanudvalg skulle inddrage repræsentanter for patientinddragelsesudvalget eller andre repræsentanter for patienter og pårørende i deres drøftelser. Repræsentanter for patienter og pårørende vil årligt skulle inviteres til dialogmøde i sundhedssamarbejdsudvalget, foruden møder om konkrete relevante emner i sundhedsklyngerne på det politiske niveau. Repræsentanter for patientinddragelsesudvalget eller andre repræsentanter for patienter og pårørende vil skulle tilbydes to faste pladser i sundhedsklyngerne på det faglige strategiske niveau.

Lovforslagets bemærkninger indeholder endvidere et afsnit om **deling af data**, som er relevant i sundhedsklyngernes arbejde. Lovforslaget indeholder dog ikke ændringer ift. det juridiske grundlag for deling af data.

Udkastet til lovforslag er sendt i høring til de på vedlagte høringsliste nævnte myndigheder, organisationer m.fl. Udkastet offentliggøres desuden på Høringsportalen.

Evt. bemærkninger til vedlagte udkast til lovforslag bedes sendt til [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk) med kopi til undertegnede på [sist@sum.dk](mailto:sist@sum.dk) senest den 17. marts 2022.

Med venlig hilsen

Signe Struberga