

REFERAT Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget 2026-2029 d. 28-01-2026

Mødedato	Onsdag d. 28. januar 2026 kl. 16:30
Mødested	Mødelokale C
Mødedeltagere	Lisbeth Skov, Fillipa Gottlieb, Anders Glümer, Lars Bacher, Emil Andersen (Afbud)

Indholdsfortegnelse

Bemærkninger til dagsorden..... 3

Meddelelser..... 4

Sundhedsaftale: Opgaveflytning fra kommune til region..... 5

Underskrift: Godkendelse af protokol..... 8

Punkt 1: Bemærkninger til dagsorden

Beslutning Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget 2026-2029 den 28-01-2026

Anders Glümer deltog i mødet via Teams.

Afbud Emil Andersen

Punkt 2: Meddelelser

Beslutning Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget 2026-2029 den 28-01-2026

Taget til efterretning.

Afbud Emil Andersen

Punkt 3: Sundhedsaftale: Opgaveflytning fra kommune til region

24/14598

Sagen afgøres i:

Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget 2026-2029

Punktttype

Beslutning.

Tema

Med sundhedsreformen flyttes myndigheds- og finansieringsansvaret for fire sundhedsopgaver fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027. Udvalget anmodes om at drøfte kommunens perspektiver på opgaveflytningen, med henblik på at kunne give anbefalinger til den videre proces

Kompetence

Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget har kompetence til at træffe beslutning i sagen.

Sagsbeskrivelse

Sundhedsreformens sigte er et mere nært, lige og sammenhængende sundhedsvæsen - med afsæt i borgeren. Der skal skabe et sundhedsvæsen, der tager bedre hånd om borgere med kroniske sygdomme og langvarige, komplekse forløb. Med reformen skal der dannes en Region Øst, ligesom der skal arbejdes med bl.a. lægedækning og opgaveoverdragelse fra kommuner til Region. Denne sag handler alene om opgaveoverdragelse.

Sundhedsopgaver

De fire kommunale opgaver, der overgår til regionen er:

- Akut sygepleje
- Sundheds- og omsorgspladser (midlertidige pladser)
- Patientrettet forebyggelse
- Specialiseret rehabilitering, herunder dele af den mest specialiserede avancerede genoptræning.

I foråret 2026 skal der være truffet beslutning om eventuel fortsat kommunal drift af opgaverne. Dette kan ske enten gennem indgåelse af en samarbejdsaftale eller ved anmodning eller pålæg fra region til kommune. Alternativt kan regionen vælge – i forlængelse af myndighedsansvaret – også at overtage driften af opgaverne. Udvalget har løbende været orienteret om den administrative proces, hvor regionen og repræsentanter fra Nordsjællands Hospital bl.a. har besøgt kommunerne i Nordsjælland med henblik på at gennemgå de tilbud, som forventes overført. Udvalget og byrådet har desuden løbende været orienteret om de administrative dialoger mellem regionen og Forvaltningen i perioden fra oktober-december 2025.

På baggrund af den beskrevne proces og dialog, har regionen fremlagt scenarier for aftaler om opgavedrift efter sundhedsreformen. Regionen har på baggrund af den nationalt fastsatte tidsplan for overdragelsen, planlagt en proces for politisk behandling i sundhedsråd og kommunalbestyrelser i 1. kvartal 2026. Regionerne kan ikke overdrage myndighedsansvaret til kommunerne, men kan overdrage driften af opgaverne til kommunerne. Dette kan ske enten gennem indgåelse af en samarbejdsaftale (såkaldt horisontal samarbejdsaftale) eller ved en anmodning eller et pålæg fra regionen til kommunen om at varetage driften. En samarbejdsaftale kan indgås for en længere periode end to år, mens en anmodning eller et pålæg kun kan gives for to år (2027-2028).

Horisontale samarbejdsaftaler

Regionen/sundhedsrådet og den enkelte kommune kan indgå en aftale om, at kommunen fortsat varetager drift af de opgaver, der overflyttes. Fristen for indgåelse af samarbejdsaftaler om fortsat kommunal drift af en eller flere sundhedsopgaver samt vilkårene herfor er den 1. april 2026. Aftalegrundlaget vil være såkaldte horisontale

samarbejdsaftaler, hvor region og kommune fastlægger det fælles grundlag for samarbejdet samt de formelle rammer for økonomi og organisering. De horisontale samarbejdsaftaler skal godkendes af det Forberedende Regionsråd Østdanmark og den pågældende kommunalbestyrelse.

Anmodning/pålæg om drift

Det fremgår af aftalen om sundhedsreformen, at kommunerne – under regionernes myndighedsansvar og finansiering – har pligt til at varetage driften af sundhedsopgaven til og med 2028, hvis regionerne anmoder herom, med henblik på at sikre forsyningssikkerheden.

Hvis der ikke er indgået en horisontal samarbejdsaftale inden den 1. april 2026, og regionen beslutter, at kommunen skal varetage driften af en eller flere af sundhedsopgaver, kan regionen give kommunerne et regionalt pålæg eller en anmodning herom. Et sådant oplæg eller en anmodning skal meddeles senest den 15. april 2026.

Beslutningsoplæg og scenarier

Kommuner og Sundhedsråd NORD skal i perioden 1. januar 2026 til den 1. april 2026 drøfte og træffe beslutning, om hvorvidt der skal indgås horisontale samarbejdsaftaler på de fire områder. Der er tale om en tidsmæssig meget fortættet proces, hvor der som udgangspunkt er få politiske møder til drøftelser og beslutninger.

På Sundhedsrådets første møde den 20. januar 2026 blev regionens oplæg om opgaveflytning præsenteret, herunder den proces, der har ledt frem til beslutningsoplæggene (referat fra mødet den 20. januar kan læses her: <https://dagsorden.regionoest.dk/vis?Referat-Sundhedsraad-Nordsjaelland-d.20-01-2026-kl.11.00&id=b6b16dc3-1dd3-4d02-958d-f7b8ff186ae5>). Oplægget tager afsæt i regionens faglige vurderinger med henblik på at sikre opgavevaretagelsen i overensstemmelse med intentionerne i Sundhedsaftalen.

Der er for alle sundhedsråd taget afsæt i følgende scenarier for opgaveløsningen:

- Regionen overtager driften
- Kommunen fortsætter driften i en horisontal samarbejdsaftale
- Kommunen fortsætter driften til og med 2028 efter pålæg/anmodning fra regionen

Det vil være et vilkår for alle aftaler, at de skal kunne suppleres og justeres på baggrund af nye kvalitetsstandarder fra Sundhedsstyrelsen, som forventes offentliggjort primo 2026

Økonomi

Sundhedsrådene skulle på mødet i januar tage stilling til fordeling af økonomien for 2027 i forbindelse med opgaveflyttet. Regionens administration lægger op til en økonomisk model for 2027, hvor den samlede økonomiske ramme svarer til det udgiftsniveau, som kommunerne har indberettet. Hvis sundhedsrådene vælger denne model, vil kommunernes nuværende udgiftsniveauer i 2027 danne udgangspunkt for fordelingen af økonomien til sundhedsrådene og til de enkelte opgaver i hver kommune. Dette gælder som udgangspunkt uanset om opgaverne fremadrettet varetages gennem horisontale samarbejdsaftaler om kommunal drift, eller om regionen overtager driften. I tilfælde af horisontale samarbejdsaftaler for 2027 vil økonomien blive indarbejdet i aftalerne efter i sundhedsrådets møde i januar.

Det skal understreges, at processen for flytning af opgaveoverdragelse gennemføres i en periode, hvor de nationale kvalitetsstandarder endnu ikke er fastlagt og økonomien for evt. overtagelse af driftsopgaver er ukendte for kommunerne. Dette vanskeliggør i sigens natur processen og dialogen yderligere.

Oplægget til opgaveløsning for [Allerød Kommune] fra 2027

Af Regionens oplæg til opgaveløsning for Allerød kommune, som blev fremlagt på mødet i Sundhedsrådet den 20. januar, fremgår følgende:

- Hospitalet (NOH) ønsker at overtage driften af de kommende sundheds- og omsorgspladser i alle 8 kommuner, og at der laves en model, som går fra 8 til 6 lokationer. Allerød og Fredensborg skal med oplægget afgive pladser.
- Hospitalet (NOH) ønsker at overtage driften af akutsygeplejen i alle 8 kommuner. Enhederne går fra 8 til 4 enheder, og placeringen er ikke præciseret i oplægget.
- Regionen ønsker, at kommunerne varetager driften af den patientrettede forebyggelse. Regionen anmoder Allerød om at varetage opgaven indtil 1. januar 2029 i hht. overgangsloven.
- Regionen ønsker at varetage driften af den specialiserede rehabilitering og den specialiserede del af den avancerede genoptræning.

Regionen/hospitalet ønsker at overtage ovenstående pr. 1. januar. 2027.

Beslutningsproces i sundhedsråd og kommunalbestyrelser i 1. kvartal 2026

Det var oprindeligt planen, at kommunerne i perioden fra den 19. januar til den 23. februar 2026 skulle gennemføre sagsbehandling med henblik på den lokale beslutning af det materiale, der skal behandles i Sundhedsråd i marts 2026.

Endelige udkast til aftaler fremlægges til kommunalbestyrelsens beslutning på møde den 26. februar 2026. På Sundhedsrådets møde den 20. januar 2026 besluttede Sundhedsrådet imidlertid, at sagen skulle drøftes igen, på baggrund af bemærkninger fra Allerød og Fredensborg Kommuner. Som følge heraf er mødet i Sundhedsrådet fremrykket og afholdes den 23. februar 2026.

Der pågår derfor en opdatering af den samlede proces for behandling af et revideret oplæg i kommunerne i NORD. Forvaltningen har i den forbindelse varslet, at der vil blive indkaldt til ekstraordinære møder i SBU og ØU efter Sundhedsrådets møde den 23. februar med henblik på byrådets beslutning den 26. februar.

Efter kommunalbestyrelsen beslutning forelægges sagen til endelig behandling i Sundhedsråd Østsjælland den 2. marts 2026 og herefter for det Forberedende Regionsråd den 17. marts 2026. Beslutningen er således en beslutning i regionsrådet. Kommunerne indflydelse ligger i at komme med bemærkninger og anbefalinger undervejs.

På udvalgmødet vil der blive fremlagt forskellige scenarier med skønnede fordele og ulemper. Det skal understreges, at der alene er tale om foreløbige vurderinger, idet både økonomi og de nationale kvalitetsstandarder endnu ikke er fastlagt. Vurderingerne tager afsæt i intentionerne i Sundhedsaftalen og inddrager lokale og faglige perspektiver.

Administrationens forslag

Udvalget anmodes om at give input til kommunens repræsentant i Sundhedsrådet, som kan indgå i den videre proces frem til Regionsrådets behandling i marts.

Beslutning Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget 2026-2029 den 28-01-2026

Udvalget gav input til kommunens repræsentant i Sundhedsrådet, som kan indgå i den videre proces frem til Regionsrådets behandling i marts.

Bilag

Seniorrådets høringssvar til SBU pkt. 3. Sundhedsaftale: Opgaveflytning fra kommune til region

Afbud Emil Andersen

Punkt 4: Underskrift: Godkendelse af protokol

25/14185

Tema

Beslutningsprotokollen føres under møderne, og det forudsættes, at beslutningerne afstemmes undervejs i mødet - det kan f.eks. ske ved oplæsning af det protokollerede.

Beslutningsprotokollen godkendes og underskrives ved afslutning af mødet af de tilstedeværende udvalgsmedlemmer. Det sker digitalt ved at anvende knappen "godkendelse" øverst til venstre i First Agenda.

Beslutning Sundheds- og Beskæftigelsesudvalget 2026-2029 den 28-01-2026

Udvalget godkendte beslutningsprotokollen.

Afbud Emil Andersen