



Aftale om sundhedsreform 2024

22. november blev sundhedsreformen præsenteret af aftalepartierne



Har vi prøvet det før?



2007

Strukturreform

Fra amter til regioner og færre kommuner

2021

"Lille sundhedsreform"

Bl.a. oprettelse af sundhedsklynger

2024

Sundhedsform 24

AFTALE OM
**SUNDHEDS-
REFORM 2024**

Proces frem til en sundhedsreform

Sundhedsstruktur- kommissionens rapport

Beslutningsgrundlag for et mere lige, sammenhængende
og bæredygtigt sundhedsvæsen

Juni 2024

Juni 2024



September 2024



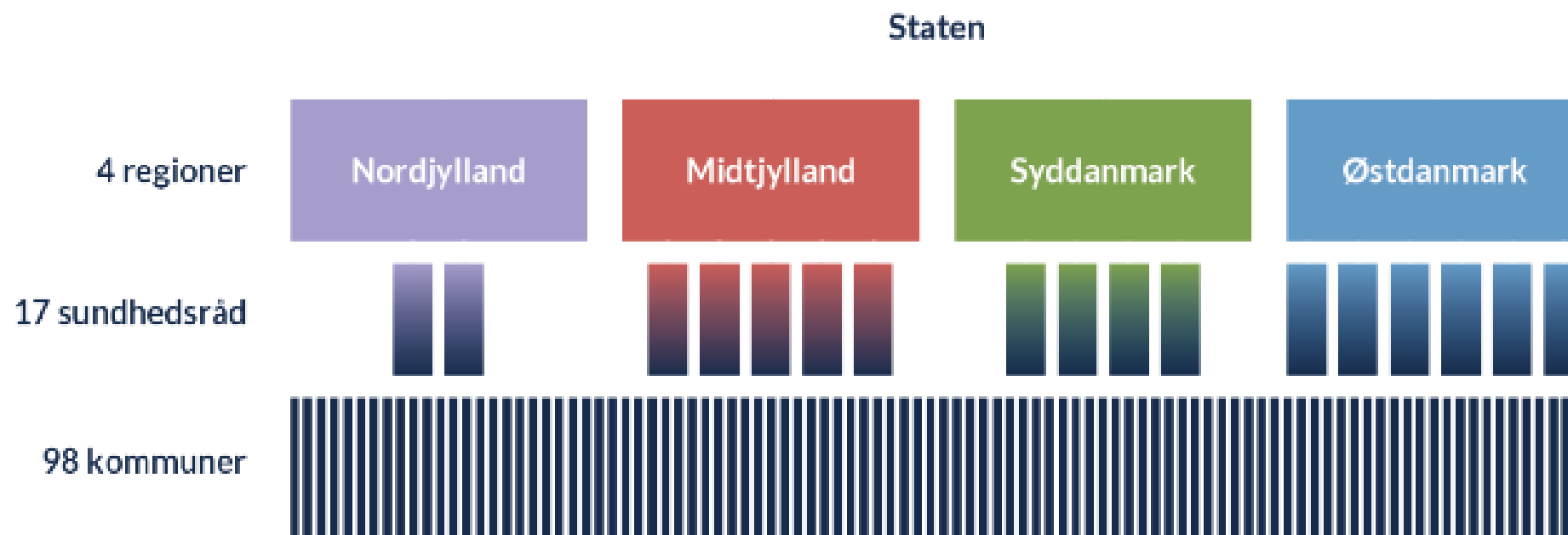
November 2024

Vigtige nedslag for fysioterapeuter

- Ændret struktur med sundhedsråd og 4 regioner
- 'Kronikerpakker'
- Direkte adgang til fysioterapi
- Flere opgaver går fra kommuner til regioner
- En national folkesundhedslov

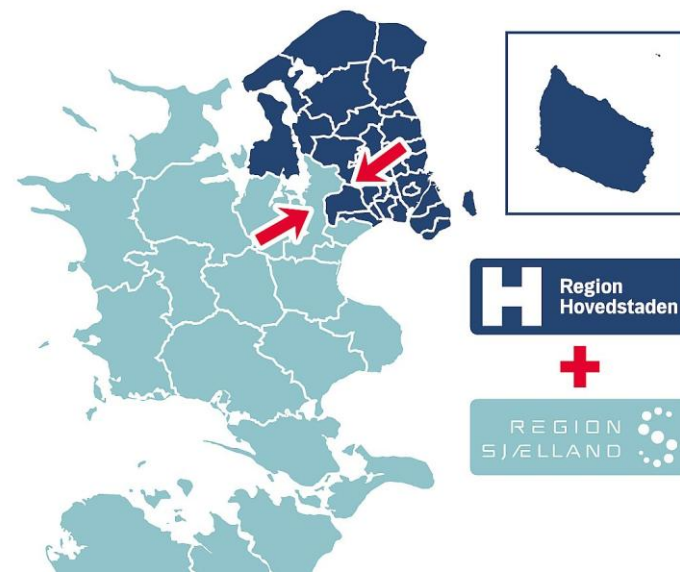
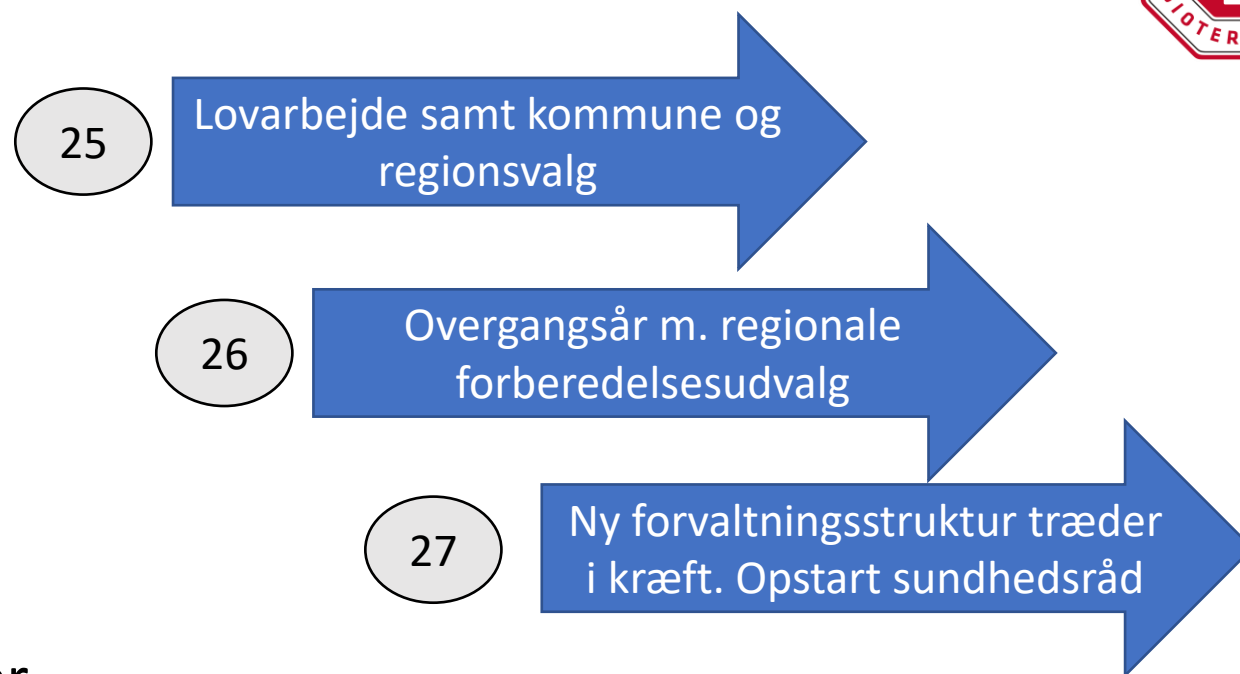


Ny politisk og administrativ organisering



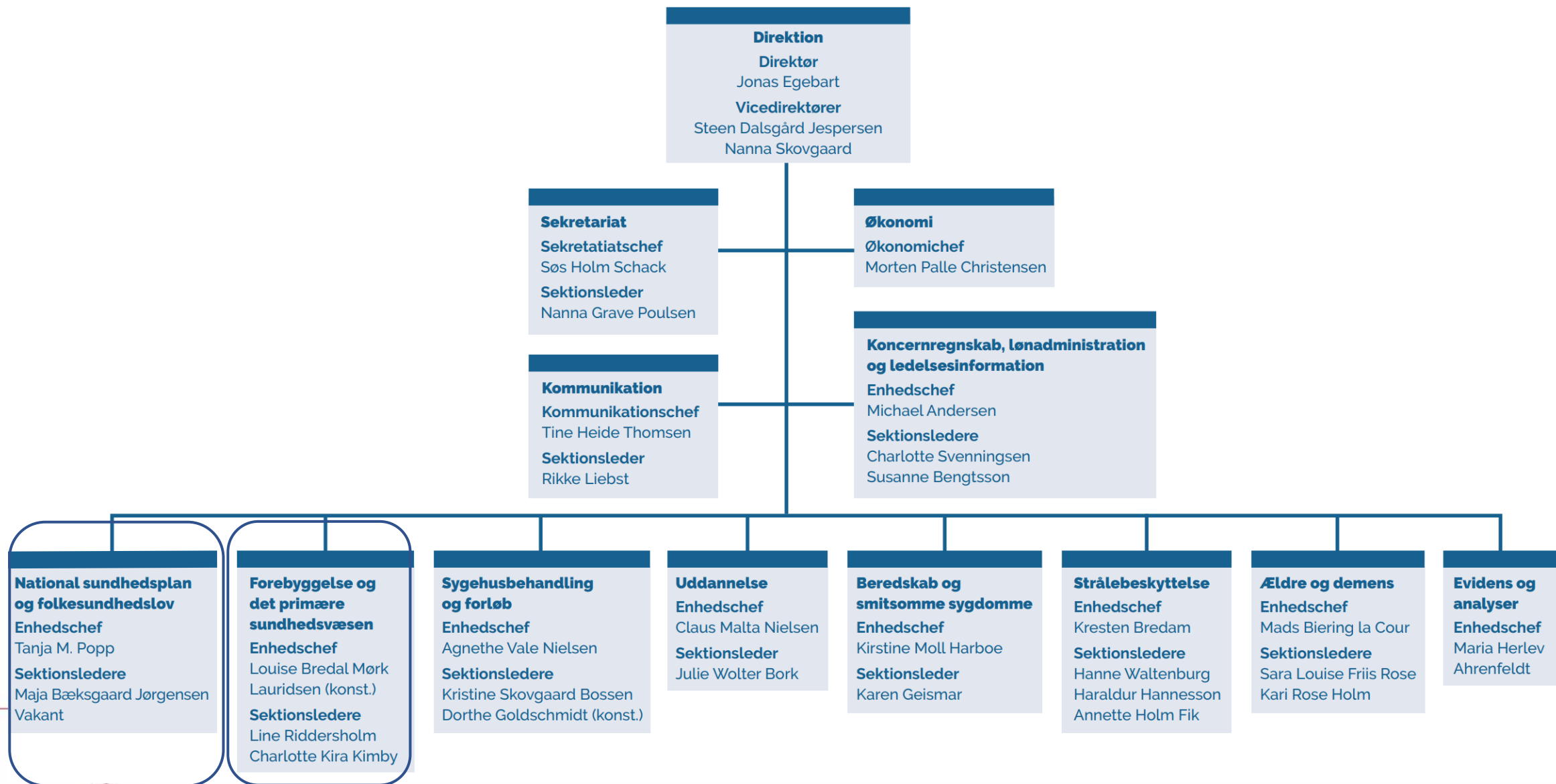
Ny forvaltningsmodel

- Region Sjælland og Region Hovedstaden lægges sammen
- De øvrige tre regioner beholder deres nuværende geografiske grænser
- Den nye forvaltningsstruktur træder i kraft pr. 1. januar 2027 - 2026 bliver et overgangsår
- Der er valg til de nye regionsråd i november 2025
- I Sjælland og Hovedstaden vil de eksisterende regionsråd blive videreført for at varetage driften frem til udgangen af 2026





Sundhedsstyrelsens nye organisering



Kronikerpakker



- Skal forbedre livskvaliteten for patienter med kroniske sygdomme
- Patientinvolvering: Øget fokus på, at patienter selv skal have mere viden og mulighed for at tage aktiv del i deres behandling og beslutninger omkring deres sundhed
- Målet er, at sikre bedre koordinering mellem sygehuse, almen praksis og kommunale sundhedstilbud

Det er dyrt at lave
kronikerpakker. Det er
dyrere at lade være

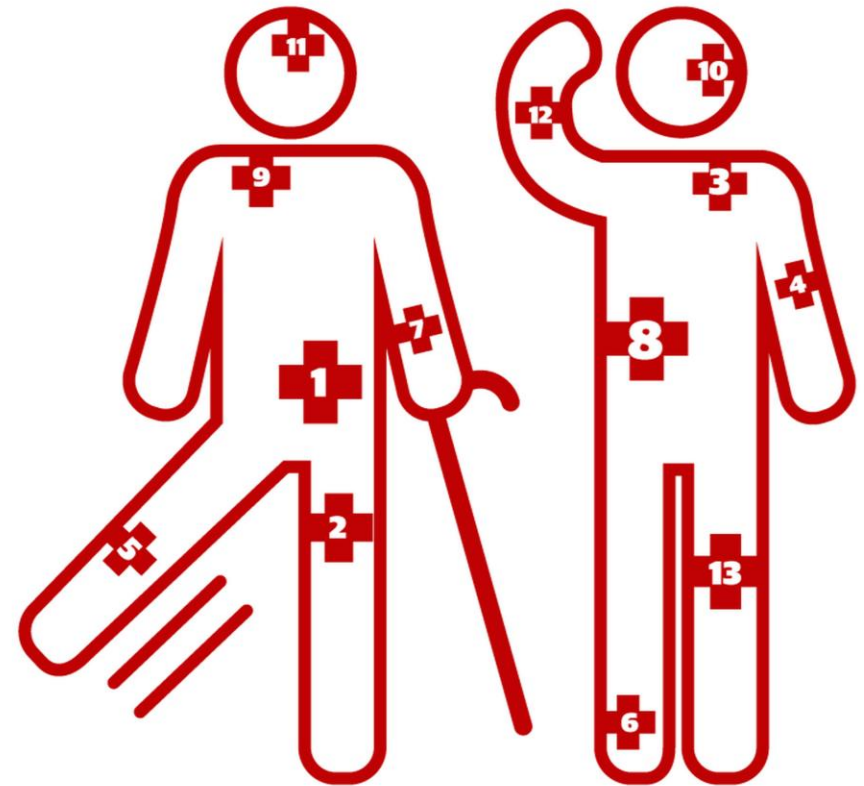


Sundhedsmonitor

De nationale kronikerpakker

Kronikerpakker bliver gradvist udrullet

- KOL (2027)
- Lænderyg-smerter (2027)
- Diabetes 2 (2028)
- Hjertesygdomme (2029)
- Kompleks multisygdom (2031)



Hvad er en 'kronikerpakke'

- Inspireret af kræftpakkerne
- Skal sikre et sammenhængende patientforløb
- Individuelle behandlingsplaner
- Målet er, at sikre bedre koordinering mellem sygehuse, almen praksis og kommunale sundhedstilbud
- Forebyggelse og rehabilitering: Fokus på at undgå komplikationer gennem rådgivning om livsstil, motion og kost



Danske Fysioterapeuter er optaget af:
At befolkningen kan få en mere ensartet kvalitet uanset, hvor man bor i landet, og så alle borgere får ret til en behandlingsplan.
Det kan føre til mere gensidig forventningsafstemning behandlere og patienter imellem.
Det er allerede "vores patienter"

Direkte adgang til fysioterapi

- Reformen vil understøtte et storskala forsøg med adgang til fysioterapi uden læge henvisning (Region Sjælland).
- Projektperioden er på to år og starter primo 2025
- Erfaringer fra mindre forsøg i Frederikssund og Ballerup (2020-2022)
- Vi er i dialog med Region Sjælland med sparring og vil følge forsøget



Vores argumenter:

Vil spare de almen praktiserende læger for 732.478 konsultationer årligt og frigøre ressourcer i lægepraksis svarende til 105 mio. kr.

Flere opgaver går fra kommuner til regioner



- Regionerne får ansvaret for rehabilitering på specialiseret niveau
- Regionerne får ansvaret for den patientrettede forebyggelse
- Sundhedsstyrelsen får til opgave at se på, hvilke dele af den avancerede genoptræning, der skal flyttes
- Regionerne får ansvaret for den patientrettede forebyggelse



Fra kommune til region

Akutsygepleje

Patientrettet forebyggelse

Specialiseret rehabilitering

Dele af avanceret genoptræning

Fra kommune til region – godt eller skidt?

- Den specialiserede rehabilitering (bl.a. neurologisk, psykomotorisk fysioterapi)
- Ikke længere afhængig af om den enkelte kommune har råd eller ej
- Men, det må ikke gå ud over den almene genoptræning, som fortsat er i kommuner
- For at lykkes kræver det fælles indsats, hvor kommunerne samler trådene og faciliterer samarbejdet mellem civilsamfundet og sundhedsprofessionelle
- Virksomhedsoverdragelse og medlemspleje



Mere hjemmebehandling

- Regionerne får ansvar for at etablere nye hjemmebehandlingsteams
- De nye hjemmebehandlingsteams skal udbygge og understøtte døgndækkende hjemmebehandling med flere sundhedsfaglige medarbejdere
- Teams kan samtidig kobles til dele af den nuværende opgaveløsning på det præhospitale område
- Nye opgaver til fysioterapeuter



Almen praksis (læger) – ”Reformen i reformen”

- Investering på 2,2 mia. i at udbygge det alment medicinske tilbud
- 40 procent flere læger i almen medicin end i dag (2035).
- Begrænse antallet af ydernumre, som kan ejes af én læge fra nuværende seks til tre



National folkesundhedslov

- Loven skal sætte rammerne for, at kommunerne kan fastlægge konkrete mål for deres indsats
- 250 mio. kr. årligt fra 2027 og frem
- Udarbejdes bl.a. med inspiration fra relevante organisationer og eksperter samt erfaringer fra fx Norges folkesundhedslov
- Aftalepartierne inviteres til drøftelser, inden regeringen fremsætter lovforslag herom i 2026 + følgegruppe



Vi ser muligheder i en folkesundhedslov

- Mange potentialer for superviseret træning og patientuddannelse for en stor gruppe af patienter med muskelskelet lidelser
- Forebyggelse som politisk indsats er et middel til at løse udfordringerne med hospitalsudgifter, der løber løbsk som følge af, at befolkningen får flere og flere kroniske sygdomme
- Vi står med gode bud på, hvordan vi mere systematisk forebygger funktionstab, smerter og uddanner patienterne i at håndtere dem, så antallet af sygedage bliver færre og livskvaliteten bedre



... og rigtig meget mere



Sundhedsfond

- 22 mia. kr. til en sundhedsfond til ekstraordinære investeringer i moderne sygehuse og apparatur

Innovation og digitalisering

- 2 mia. kr. til udrulning af nye innovative og digitale løsninger i sundhedsvæsenet

Fysiske rammer for lokale sundhedsindsatser

- 3,5 mia. kr. til investeringer i bedre fysiske rammer for lokale sundhedsindsatser

