

---

Der skal sikres en ensartet høj kvalitet af sygehusedelserne over hele landet og et styrket fokus på den sundhedsfaglige planlægning og prioritering med hensyn til, hvilke behandlinger og medicin der tilbydes.

Samtidig skal der sikres en effektiv drift af sygehusederne med henblik på at opnå mest mulig sundhed for de afsatte ressourcer, både de økonomiske og personalemæssige, inden for rammerne givet ved 2020-reformerne.

Der er en politisk forståelse mellem regeringen og Dansk Folkeparti om at gennemføre en ny organisering af sundhedsområdet pr. 1. januar 2013. Den nye organisering indebærer, at den regionale struktur ophæves pr. 1. januar 2013, og at det direkte valgte regionale forvaltningsled afskaffes.

Sygehusområdet forankres i staten, hvor sygehusenhederne med ansvaret for den konkrete sygehusdrift organiseres med de store universitetssygehuse som krumtap. Det sundhedsfaglige ansvar for den overordnede planlægning og prioritering i sygehusvæsenet samles i staten for at sikre ensartet høj behandlingskvalitet på tværs af landet.

Der nedsættes et udvalg, der skal undersøge og belyse konkrete løsninger inden for rammerne af den nye organisering, hvor den overordnede sygehusstruktur med placeringen af de fremtidige akutsygehuse fastholdes. Det lægges endvidere til grund at:

- Speciallægeområdet forankres i staten, idet ansvaret for at sammentænke sygehuskapacitet knyttes til sygehusenhederne.
- Ansvaret for andre privatpraktiserende sundhedspersoner (alment praktiserende læger, fysioterapeuter, kiropraktorer, psykologer, tandlæger/plejere, fodterapeuter) placeres i kommunerne.
- Kommunernes eksisterende sundhedsopgaver forbliver i kommunerne.
- Hovedkomponenterne i den finansiering, som kendes i dag, fastholdes. I forbindelse med sammenlægning af optageområder fra fem regioner til større sygehusenheder vil det skulle vurderes, om der er behov for at justere fordelingen af grundfinansieringen.
- Der skal i overgangsperioden frem mod 1. januar 2013 iværksættes de fornødne bevillingsmæssige tiltag mv. til sikring af en hensigtsmæssig økonomisk styring, indtil de nye ansvarsplaceringer er endeligt på plads.

Inden for ovenstående rammer for en ny organisering skal udvalget:

- Præsentere overvejelser om afgrænsningen af sygehusenhedernes optageområder og placering af enhedernes administrationer.
- På sygehusområdet overveje sammensætning af de nye øverste sygehusledelser for så vidt angår de relevante kompetencer, beføjelser og arbejdsdeling i relationen til indenrigs- og sundhedsministeren, styringsrelationerne mellem minister og

sygehusenhedernes øverste ledelse, samt behov for konkret regulering, der udmønter den nye ledelseskonstruktion for sygehusenhederne.

- Belyse den statslige organisering og arbejdsdeling, herunder etablering af en administrativ enhed under indenrigs- og sundhedsministeren med ansvar for håndtering af sygehusenhederne, indgåelse af driftskontrakter, opfølgning, misligholdelsesbeføjelser mv.
- Belyse hvorledes der sikres en klar arbejdsdeling og et hensigtsmæssigt samarbejde mellem sygehuse og den kommunale sundhedssektor med henblik på sammenhængende patientforløb, herunder særligt for kronikere og ældre medicinske patienter, og med henblik på effektiv ressourceanvendelse, samt vurdere behovet for mere forpligtende samarbejde mellem kommuner og sygehusenheder i lyset af de nuværende sundhedsaftaler. Overvejelserne skal ske under hensyntagen til formålet om, at behandlingen sker effektivt, omkostningsbevidst og så vidt muligt i nærmiljøet.
- Belyse organisering af forhandlingskompetencer, herunder dels forhandlingskompetencer med privat praktiserende speciallæger, alment praktiserende læger og andre privatpraktiserende sundhedspersoner, dels ift. de sygehusansatte.
- Fremkomme med oplæg til plan for den konkrete implementering af den nye organisering frem mod 1. januar 2013, herunder for sikring af en hensigtsmæssig økonomisk styring og fremdrift ift. investeringer i overgangsperioden indtil de nye ansvarsplaceringer er endeligt på plads, samt for håndtering af personalemæssige spørgsmål.

Udvalget skal afslutte sit arbejde inden udgangen af 2011.

På baggrund af afrapportering og politiske drøftelser udarbejdes lovforslag og følgelovgivning.

Udvalgets formand er Ib Valsborg. Foruden udvalgsformanden består udvalget af Finansministeriet, Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Økonomi- og Erhvervsministeriet.

Derudover inddrager udvalget, hvor det er relevant, andre ressortministerier. Udvalget inddrager endvidere Danske Regioner, KL, relevante ressourcepersoner/eksperter og patientorganisationer ift. relevante problemstillinger mhp. yderligere kvalificering af afrapporteringen.