



Skriftlig fremsættelse (8. oktober 2026)

Sundhedsministeren (Ida Auken):

Herved tillader jeg mig for Folketinget at fremsætte:

Forslag til lov om ændring af sundhedsloven og forskellige andre love (Ny model for specialeplanlægning, ny afregningsordning i forbindelse med etablering af sundheds- og omsorgspladser, regionale kompetencer til at fordele og tilrettelægge uddannelsesforløb m.v.)

(Lovforslag nr. L 53)

Med dette lovforslag tager vi endnu et vigtigt skridt i udmøntningen af Aftale om sundhedsreform 2024, som den fhv. regering (Socialdemokratiet, Venstre og Moderaterne) og Socialistisk Folkeparti, Radikale Venstre, Det Konservative Folkeparti og Danmarksdemokraterne indgik den 15. november 2024.

Lovforslaget udmønter desuden dele af Sundhedsstyrelsens oplæg til en ny model for specialeplanlægning, der blev offentliggjort den 30. september 2025.

Lovforslagets første del giver regionerne kompetencen til at godkende og inddrage landsdelsfunktioner på regionale sygehuse. Et større regionalt planlægningsmæssigt råderum skal blandt andet gøre specialeplanen mere fleksibel og rustet til at imødegå udfordringer, f.eks. i forbindelse med kapacitetsudfordringer på sygehuse. Sundhedsstyrelsen fastholder kompetencen til at godkende og inddrage landsdelsfunktioner på private sygehuse.

Lovforslagets anden del udmønter sundhedsreformsaftalen om, at der med oprettelsen af regionale sundheds- og omsorgspladser skal etableres en ny afregningsordning. Afregningsordningen skal understøtte, at kommunerne har et medansvar for patienterne, der opholder sig på pladserne, og at de kommer hjem, når det kan lade sig gøre med den fornødne kommunale hjælp og omsorg.

Den nye takst sammentænkes med de eksisterende færdigbehandlingstakster for at sikre en sammenhængende incitamentsmodel. Lovforslaget indebærer indførelsen af afslut-

ningstakster på sundheds- og omsorgspladser og en tilpasning af taksterne for færdigbehandlede på somatiske sygehuse.

Lovforslagets tredje del omhandler lægemiddelhåndtering på sundheds- og omsorgspladser og i akutsygeplejen. Med lovforslaget får regionerne mulighed for at håndtere lægemidler til brug for behandlingen af borgere på sundheds- og omsorgspladser og ved opstart af behandling i akutsygeplejen. Regionerne får endvidere mulighed for at rekvirere lægemidlerne hertil fra et sygehusapotek. Forslaget skal ses i sammenhæng med lov nr. 1761 af 29. december 2025 om flytning af opgaver fra kommuner til regioner m.v.

Lovforslagets fjerde del udmønter en aftale fra Forårsaftalen 2025 om implementering af sundhedsreformen, der blev indgået mellem regeringen og Danske Regioner den 25. maj 2025. Lovforslaget har til formål at om at styrke regionernes kompetence til at fordele og tilrettelægge uddannelsesforløb i den lægelige videreuddannelse. Med lovforslaget overgår ansvaret til at fordele og tilrettelægge uddannelsesforløb i den lægelige videreuddannelse fra de regionale videreuddannelsesråd til regionsrådene.

Formålet med initiativet er give regionerne bedre forudsætninger for og kompetencer til at understøtte, at en større del af uddannelsesforløbene i den lægelige videreuddannelse kan placeres uden for de store byer.

Lovforslagets femte del udvider den overgangsordning, som håndterer de samlede, afledte byrdefordelmæssige konsekvenser for kommuner, der følger af sundhedsreformen. Ordningen bidrager til ro om den kommunale økonomi i overgangen til ny sundhedsstruktur.

Idet jeg i øvrigt henviser til lovforslaget og de ledsagende bemærkninger, skal jeg hermed anbefale lovforslaget til det Høje Tings velvillige behandling.