



Til KL og Danske Regioner

Orientering om vedtagelse af lovforslag, som udmønter Aftale om Sundhedsreform 2024

Folketinget har den 11. juni 2025 vedtaget de første tre lovforslag, som udmønter Aftale om Sundhedsreform 2024. Lovforslagene er herefter stadfæstet den 20. juni.

Med den **første** lov, *Lov om ændring af lov om regioner og om nedlæggelse af amtskommunerne, Hovedstadens Udviklingsråd og Hovedstadens Sygehusfællesskab (regionsloven) og forskellige andre love*, etableres en ny regional forvaltningsmodel.

Med loven etableres der i hver region sundhedsråd, der inden for geografisk afgrænsede områder skal varetage den umiddelbare forvaltning af sundheds-, social- og specialundervisningsområdet fra den 1. januar 2027. Sundhedsrådene vil bestå af medlemmer af regionsrådet og medlemmer af kommunalbestyrelsen i de kommuner, der hører under sundhedsrådet. Med loven fastsættes de permanente regler for regionernes styrelse fra den 1. januar 2027.

En række eksisterende samarbejdsfora nedlægges, herunder kontaktudvalg, sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg, og sundhedsaftalerne og praksisplanerne i deres nuværende form ophæves. Regionsrådene skal i tilknytning til hvert sundhedsråd nedsætte patient- og pårørendeudvalg.

Desuden gennemføres ændringer i finansieringsordninger, herunder afskaffes den kommunale medfinansiering og nærhedsfinansieringen på sundhedsområdet.

Loven gennemfører også en række konsekvensændringer i anden lovgivning som følge af sammenlægningen af Region Hovedstaden og Region Sjælland til den nye Region Østdanmark. Endvidere indeholder loven en bestemmelse om, at Region Hovedstaden og Region Sjælland i overgangsperioden frem til udgangen af 2026 skal indhente Sundhedsstyrelsens godkendelse ved større organisatoriske ændringer eller nye sundhedsplaner. Baggrunden herfor er, at de to regioner ifølge sundhedsreformaftalen skal vise tilbageholdenhed med større organisatoriske og strukturelle beslutninger, der kan vanskeliggøre den efterfølgende samling.

Loven træder i kraft løbende fra den 1. juli 2025 til den 1. januar 2027.

Loven fremgår her: [Lov om ændring af lov om regioner og om nedlæggelse af amtskommunerne, Hovedstadens Udviklingsråd og Hovedstadens Sygehusfællesskab \(regionsloven\) og forskellige andre love](#).

Den **anden** lov, *Lov om overgangen til en ny sundhedsstruktur*, sætter rammerne for overgangen til den nye forvaltningsmodel.

Loven indeholder de lovgivningsmæssige ændringer, der skal til for at gennemføre sammenlægningen af Region Sjælland og Region Hovedstaden til en ny Region Østdanmark pr. 1. januar 2027. Samtidig giver loven indenrigs- og sundhedsministeren hjemmel til at fastlægge de nye regioners inddeling i sundhedsråd på baggrund af sundhedsreformaftalen og den opmandsproces, som Indenrigs- og Sundhedsministeriet har iværksat. Sundhedsrådenes endelige geografiske inddeling og navngivning fastsættes i en bekendtgørelse inden kommunal- og regionalvalget i efteråret 2025.

Med loven reguleres også overgangsåret 2026, hvor eksisterende myndigheder fortsat har det formelle ansvar for opgaverne, men hvor forberedende organer i en række tilfælde skal sikre, at overdragelsen af opgaver sker ordentligt og velkoordineret. Med loven sikres grundlaget for, at det regionsråd, der ved regionalvalget i november 2025 vælges for Region Østdanmark, kan virke som et forberedende regionsråd i 2026. Loven forpligter herudover bl.a. alle fire nye regioner til at etablere forberedende sundhedsråd i 2026, der vil svare til de permanente sundhedsråd, som etableres fra den 1. januar 2027.

Loven indeholder også mulighed for, at kommuner i en kortere periode fortsat kan varetage de sundhedsopgaver, som overgår til regionerne. Indenrigs- og sundhedsministeren bemyndiges til at fastsætte regler om, at en kommune varetager driftsopgaven på regionens vegne på de vilkår, som indenrigs- og sundhedsministeren fastsætter på baggrund af indstilling fra en region efter drøftelser i sundhedsrådene. Forud for indstillingen skal der således være en indledende drøftelse mellem region og kommune om vilkårene for driftsopgaven.

Et element i loven er også, at det sætter rammerne for, hvilke aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte, der overføres fra kommuner og regioner som følge af opgaveflytningen. Det fastsættes, hvilke rettigheder de ansatte har i forbindelse med overflytningen. Og processen for at fastlægge overførslen af aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte lægges fast.

Endvidere får indenrigs- og sundhedsministeren bemyndigelse til at fastsætte regler om, at væsentlige økonomiske dispositioner i både kommuner og Region Sjælland og Region Hovedstaden skal godkendes eller kan ændres af de nye regionsråd og/eller det forberedende regionsråd for Region Østdanmark.

Loven træder i kraft den 1. juli 2025.

Loven fremgår her: [Lov om overgangen til en ny sundhedsstruktur \(overgangsloven\)](#).

Den **tredje** lov, *Lov om ændring af sundhedsloven*, indeholder de lovgivningsmæssige ændringer, der følger af sundhedsreformaftalens elementer om en mere ligelig fordeling af læger i det almenmedicinske tilbud, styrkede regionale muligheder for kontrol med ydernumre og anvendelse af forskellige klinikformer og leverandører i det almenmedicinske tilbud.

Loven har til formål at styrke lægedækningen og sikre en bedre og mere ligelig fordeling af læger i det almenmedicinske tilbud på tværs af landet, så alle borgere får let og lige adgang til en læge tæt på, uanset hvor de bor.

Loven skal ses i sammenhæng med *Lov om ændring af lov om regioner og om nedlæggelse af amtskommunerne, Hovedstadens Udviklingsråd og Hovedstadens*

Sygehusfællesskab (regionsloven) og forskellige andre love, der bl.a. nedlægger de nuværende praksisplaner for almen praksis samt fastlægger en ny organisering af det regionale sundhedsvæsen, heriblandt etablerer sundhedsrådene.

Med loven foretages ændringer i sundhedsloven.

For det første bemyndiger loven indenrigs- og sundhedsministeren til at fastsætte nærmere regler og indholdet af en national model for fordeling og styring af lægekapaciteter i det almenmedicinske tilbud på grundlag af befolkningens behandlingsbehov inden for et afgrænset geografisk område.

Herudover får regionsrådet hjemmel til at fastlægge det patienttal, en klinik som minimum skal have tilknyttet, før klinikken får ret til at lukke for tilgang af patienter på baggrund af patienternes behandlingsbehov, den nationale fordelingsmodel og efter dialog med klinikkerne.

Loven ændrer endvidere antallet af ydernumre, som kan ejes af én læge i det almenmedicinske tilbud, fra seks til tre.

Endelig giver loven regionsrådet flere muligheder for at benytte forskellige klinikformer og leverandører i det almenmedicinske tilbud, herunder at etablere regionsklinikker.

Loven træder i kraft den 1. juli 2025.

Loven fremgår her: [Lov om ændring af sundhedsloven](#).

I kan læse mere om implementering af sundhedsreformaftalen på følgende hjemmeside: [Sundhedsreformen 2024 | Indenrigs- og Sundhedsministeriet](#).

Hjemmesiden opdateres og udbygges løbende med bl.a. tidsplaner for implementeringen, øvrig kommende lovgivning som følge af reformen (bl.a. bekendtgørelser og vejledninger) og information om de forskellige elementer i reformen, herunder svar på typiske spørgsmål.

På hjemmesiden fremgår også aftaler om udmøntning af sundhedsreformen. I forårsaftalen mellem regeringen, Danske Regioner og KL fra maj 2025 kan I bl.a. læse om proces for flytning af opgaver fra kommuner til regioner og opstart af sundhedsråd.

Derudover er der nedsat et implementeringspartnerskab om sundhedsreformen med aktører fra stat, regioner og kommuner, som skal sikre tværgående dialog og samarbejde om implementeringen af centrale dele af sundhedsreformen. Partnerskabets arbejde kan følges på hjemmesiden.

Ved spørgsmål til de tre love kan henvendelser rettes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet på sum@sum.dk.

Med venlig hilsen

Kontorchef Pernille Tougaard
Kontorchef Ask Lynø-Hansen