

## UKAST

### **HØRINGSUDKAST: Bekendtgørelse om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler**

I medfør af § 204, stk. 2, og § 205, stk. 2 [og 4], i sundhedsloven, jf. lovbekendtgørelse nr. 913 af 13. juli 2010 [som foreslået ændret ved L 59 fremsat den 31. oktober 2013], fastsættes:

**§ 1.** Regionsrådet nedsætter i samarbejde med kommunalbestyrelserne i regionen et sundhedskoordinationsudvalg.

Stk. 2. Sundhedskoordinationsudvalget består af repræsentanter for regionen, kommunerne i regionen og praksissektoren. Den nærmere sammensætning kan aftales mellem regionsrådet og kommunekontaktrådet i regionen. Dog skal mindst ét medlem udpeges af praksisudvalget for almen praksis i regionen.

Stk. 3. Hvor ikke andet aftales, jf. stk. 2, består sundhedskoordinationsudvalget af

- 1) 3 medlemmer udpeget af regionsrådet,
- 2) 5 medlemmer udpeget af kommunekontaktrådet i regionen og
- 3) 2 medlemmer udpeget af praksisudvalget for almen praksis i regionen.

Stk. 4. Sundhedskoordinationsudvalget vælger sin formand blandt regionsrådets repræsentanter i udvalget.

**§ 2.** Sundhedskoordinationsudvalget fastsætter selv sin forretningsorden.

Stk. 2. Sundhedskoordinationsudvalget skal afholde mindst fire møder om året.

Stk. 3. Funktionsperioden for udvalgets medlemmer følger den kommunale valgperiode.

Stk. 4. Sundhedskoordinationsudvalget kan nedsætte underudvalg og arbejdsgrupper, bl.a. med henblik på faglig rådgivning.

Stk. 5. Sundhedskoordinationsudvalget skal systematisk og i relevant omfang inddrage regionens patientinddragelsesudvalg i drøftelserne af emner, der ligger inden for sundhedskoordinationsudvalgets emneområder, jf. § 3, stk. 5.

Stk. 6. Regionen sekretariatsbetjener sundhedskoordinationsudvalget.

**§ 3.** Sundhedskoordinationsudvalget udarbejder udkast til den sundhedsaftale, der efter sundhedslovens § 205 skal indgås mellem regionsrådet og de enkelte kommunalbestyrelser i regionen. Sundhedskoordinationsudvalget understøtter, at regionsrådet og alle regionens kommunalbestyrelser kan godkende sundhedsaftalen.

Stk. 2. Sundhedskordinationsudvalget skal i udkastet til sundhedsaftalen, bl.a. med afsæt i de nationale indikatorer, opstille fælles, konkrete målsætninger for udviklingen af sundhedsområdet generelt i regionen samt for de enkelte obligatoriske indsatsområder, jf. § 6, og løbende følge op på disse.

Stk. 3. Sundhedskordinationsudvalget skal udarbejde en plan for implementering af sundhedsaftalen og følge op på aftalen, herunder en gang årligt gennemgå aftalen og vurdere behovet for at revidere sundhedsaftalens indhold.

Stk. 4. Sundhedskordinationsudvalget vurderer udkast til regionens sundhedsplan og kan fremkomme med anbefalinger til, hvordan planen kan fremme sammenhæng i indsatsen mellem sygehuse, praksissektor og kommunale tilbud.

Stk. 5. Sundhedskordinationsudvalget drøfter i øvrigt emner, der er relevante for sammenhængen i patientforløb mellem sygehuse, praksissektor og kommunale tilbud, herunder koordinering og prioritering af midler til sammenhængende løsninger på sundhedsområdet.

Stk. 6. Sundhedskordinationsudvalget informerer sundhedskordinationsudvalgene i de øvrige regioner om forhold vedrørende samarbejdet mellem sygehuse, praksissektor og kommunale tilbud i regionen, hvor kendskab hertil kan fremme koordineringen af behandlingsforløb, der omfatter flere regioner.

**§ 4.** Regionsrådet skal med kommunalbestyrelserne i regionen indgå en sundhedsaftale om varetagelsen af opgaver på sundhedsområdet. Sundhedsaftalen skal både omfatte borgere med somatiske og psykiske sygdomme.

Stk. 2. Regionsrådet og kommunalbestyrelsen skal som minimum indgå aftale vedrørende følgende obligatoriske indsatsområder:

- 1) Forebyggelse
- 2) Behandling og pleje
- 3) Rehabilitering, herunder træning
- 4) Sundheds-IT og digitale arbejdsgange

Stk. 3. Sundhedsstyrelsen vejleder om de nærmere anvisninger til de enkelte indsatsområders indhold.

Stk. 4. Sundhedsaftalen skal i relevant omfang tage udgangspunkt i følgende tværgående temaer: Arbejdsdeling og samarbejde, herunder videndeling og sundhedsfaglig rådgivning imellem sektorer, koordinering af kapacitet, inddragelse af patienter og pårørende, lighed i sundhed, dokumentation, forskning og kvalitetsudvikling.

**§ 5.** Regionsrådet indsender sundhedsaftalen til Sundhedsstyrelsen til godkendelse. Sundhedsstyrelsens godkendelse beror på, om der er indgået aftale

på de områder, der er udmeldt som obligatoriske i overensstemmelse med de krav, der fremgår af denne bekendtgørelse, og de anvisninger, der er angivet i Sundhedsstyrelsens vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler, og som følger af Sundhedsstyrelsens øvrige sundhedsfaglige anbefalinger.

**§ 6.** Indsendelsen af sundhedsaftalen skal ske senest den 31. januar i valgperiodens andet år.

Stk. 2. Sundhedsstyrelsen skal inden for 6 uger efter den fastsatte frist, jf. stk. 1, godkende aftalen eller gøre indsigelse.

Stk. 3. Kan Sundhedsstyrelsen ikke godkende en sundhedsaftale, tilkendegiver Sundhedsstyrelsen over for aftaleparterne, hvori manglerne består. Det påhviler herefter regionsrådet og kommunalbestyrelserne at ændre aftalen og indsende den til godkendelse inden for en af Sundhedsstyrelsen fastsat tidsfrist.

Stk. 4. Væsentlige ændringer af sundhedsaftalen indsendes løbende til Sundhedsstyrelsen med henblik på godkendelse. Sundhedsstyrelsen vejleder om, hvilke ændringer, der kræver fornyet godkendelse, jf. § 8.

**§ 7.** Regionsrådet og kommunalbestyrelserne kan indgå aftaler ud over de obligatoriske indsatsområder, der er nævnt i § 4, stk. 1.

Stk. 2. De aftaler, der er nævnt i stk. 1, skal ikke godkendes af Sundhedsstyrelsen.

**§ 8.** Sundhedsstyrelsen udsender en vejledning om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler, herunder om de nærmere rammer og procedurer for indsendelse af sundhedsaftaler til Sundhedsstyrelsens godkendelse, jf. § 6.

**§ 9.** Bekendtgørelsen træder i kraft den 1. januar 2014.

Stk. 2. De hidtil gældende bestemmelser i denne bekendtgørelse finder fortsat anvendelse for indgåede sundhedsaftaler for perioden 2011 – 2014.

Stk. 3. Samtidig ophæves bekendtgørelse nr. 778 af 13. august 2009 om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler.