



## Høring af bekendtgørelser vedr. indgåelse af kontrakter, regionale anmodninger og deling ifm. indgåelse eller ophør af aftaler

Kære høringsparter

Vedlagt fremsendes udkast til bekendtgørelser, der udmønter regler i overgangsloven og sundhedsloven vedr. indgåelse af kontrakter, regionale anmodninger om kommunal driftsvaretagelse samt delingen af aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte ved indgåelse og ophør, udløb eller opsigelse af horisontale samarbejdsaftaler. Indholdet af bekendtgørelserne er som følger:

- **Bekendtgørelse 1:** Bekendtgørelse om kontrakter og anmodninger efter overgangslovens § 5, stk. 2 og 3, i forbindelse med overgangen til en ny sundhedsstruktur
- **Bekendtgørelse 2:** Bekendtgørelse om kontrakter om samarbejde om kommunale og regionale sundhedsydelse i det nære sundhedsvæsen, jf. sundhedslovens afsnit IX
- **Bekendtgørelse 3:** Bekendtgørelse om overførsel og deling af aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte ved indgåelse, opsigelse og udløb af kontrakter om samarbejde om kommunale og regionale sundhedsydelse i det nære sundhedsvæsen mv.

### Baggrunden for bekendtgørelserne

Med reformaftalen er det aftalt, at myndighedsansvaret for en række sundhedsopgaver flytter fra kommuner til regioner pr. 1. januar 2027. Opgaverne vedrører akutsygeplejen, sundheds- og omsorgspladser, dele af genoptræningsområdet og den patientrettede forebyggelse. Det indgår også i aftalen, at regionerne kan vælge at indgå aftaler med en kommune om, at kommunen varetager driften af hele eller dele af de flyttede opgaver på regionens vegne. Hertil kommer, at regionen kan anmode en kommune at varetage driften af en opgave.

Med Lov om ændring af sundhedsloven og forskellige andre love (Flytning af opgaver fra kommuner til regioner, hjemmel vedrørende kvalitetsstandarder, etablering af sundheds- og omsorgspladser, national sundhedsplan, nærsundhedsplaner, bortfald af øvrige regionale opgaver m.v.), som fremsat den 9. oktober 2025, etableres hjemmel til, at regioner og kommuner på fleksibel vis og inden for rammerne af udbudsloven kan samarbejde om varetagelsen af sundhedsydelse i det nære sundhedsvæsen, herunder opgaver omfattet af opgaveflytningen, gennem horisontale samarbejder. Horisontale samarbejder er en model for myndighedssamarbejde om udførelse af en eller flere opgaver, hvor parterne arbejder for at realisere fælles målsætninger efter fælles aftale.

Når loven vedtages udstedes i alt tre bekendtgørelser, som fastlægger de nærmere regler om bl.a. kontrakter om horisontale samarbejder, regionale anmodninger om kommunal driftsvaretagelse samt regler om overførsel og deling af aktiver, passiver, rettigheder mv. ved indgåelse, opsigelse og udløb af kontrakter. Nedenfor redegøres for det overordnede indhold i de tre bekendtgørelser.

### **Bekendtgørelse 1**

Bekendtgørelse 1 udmønter reglerne i overgangsloven vedr. horisontale samarbejdsaftaler og regionale anmodninger om kommunal driftsvaretagelse og sætter bl.a. frist for indgåelse af kontrakter om horisontalt samarbejde efter overgangsloven (1. april 2026), kontraktens gyldighedsperiode og opsigelsesvarsel (seks måneder) samt at kontrakter skal indeholde bestemmelser om, hvilke aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte, der overføres ved kontraktens ophør.

Bekendtgørelsen fastsætter fristen for regional anmodning om kommunal driftsvaretagelse (15. april 2026), at regioner skal stille kompetencer eller ressourcer til rådighed ved anmodning i tilfælde af udvidede krav til opgaven, et opsigelsesvarsel for anmodning om kommunal driftsvaretagelse (seks måneder) samt regler om kommunens opgørelse af udgifter til de opgaver, som regionerne anmoder en kommunen om at varetage.

### **Bekendtgørelse 2**

Bekendtgørelse 2 udmønter reglerne i sundhedsloven vedr. horisontale samarbejdsaftaler og sætter bl.a. ikrafttrædelsesdato for kontrakter efter sundhedsloven (1. juli 2027 og tidligst 6 måneder efter kontraktindgåelse) samt en tidligere ikrafttrædelsesdato (1. januar 2027), såfremt kontrakten er indgået senest den 1. april 2026.

Reglerne i bekendtgørelse 2 svarer i hovedtræk til reglerne i bekendtgørelse 1. Forskellen mellem de to bekendtgørelser er, at bestemmelserne efter overgangsloven er midlertidigt gældende (frem til udgangen af 2028), og bestemmelserne efter sundhedsloven er varige (gældende fra 1. januar 2027). Hertil kommer, at en region kan indgå en kontrakt efter sundhedsloven med flere kommuner, og at kontrakten kan vedrøre alle opgaver, der indgår i sundhedslovens afsnit IX, mens kontrakter efter overgangsloven alene vedrører de opgaver, der flyttes fra kommuner til regioner.

### **Bekendtgørelse 3**

Bekendtgørelse 3 fastsætter de nærmere regler om overførsel af aktiver, passiver, rettigheder, pligter og ansatte ved indgåelse, opsigelse og udløb af kontrakter (indgået efter både overgangsloven og sundhedsloven) samt regionale anmodninger efter overgangsloven. Bekendtgørelsen skal fx anvendes i den situation, hvor en kommunes driftsvaretagelse af en given opgave på vegne af regionen ophører, og hvor der i den forbindelse skal ske en overførsel af fx medarbejdere fra kommune til region.

Bekendtgørelsens regler svarer i vid udstrækning til de regler, der indgår i overgangsloven, herunder vedr. aktiver, passiver rettigheder, pligter og ansatte.

**Frist og kontaktoplysninger**

Der vedlægges en oversigt over hørte myndigheder og organisationer m.v. Indenrigs- og Sundhedsministeriet skal anmode om at modtage eventuelle bemærkninger til bekendtgørelserne senest den 12. november 2025 kl. 12.

Bemærkningerne bedes fremsendt til [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk) med kopi til [sad@sum.dk](mailto:sad@sum.dk) og [kani@sum.dk](mailto:kani@sum.dk).

Med venlig hilsen

Pernille Tougaard