

Høringssvar til Sundhedsstrukturkommissionen: Vigtigheden af det europæiske perspektiv og internationalt samarbejde

Til Sundhedsstrukturkommissionen,

Som repræsentanter for Dacob, en organisation der forener danske kommunale og regionale myndigheder og interesser med EU, ønsker vi at bidrage til jeres kommende anbefalinger til, hvordan fremtidens danske sundhedsvæsen skal se ud.

Vi ønsker at understrege vigtigheden af det europæiske perspektiv og det internationale samarbejde i den fremtidige udformning af Danmarks sundhedsvæsen, samt hvilke konsekvenser en strukturreform kan få for dansk deltagelse i europæisk samarbejde. Dette har til vores kendskab ikke tidligere været bragt på banen i Sundhedsstrukturkommissionens arbejde.

1. Europæiske løsninger på fælles udfordringer

Sundhedsvæsenet står over for universelle udfordringer såsom aldring af befolkningen, kroniske sygdomme og pandemibekæmpelse. EU har udviklet innovative tilgange og strategier til at tackle disse udfordringer, som kan tilbyde værdifulde indsigter og løsninger for Danmark. At ignorere disse perspektiver ville være at overse en væsentlig ressource i udviklingen af vores sundhedsvæsen.

Den Europæiske Sundhedsunion, som blev fremmet i lyset af corona-pandemien, demonstrerer potentialet i et stærkt og koordineret sundhedssystem. Danmark kan drage fordel af at være en del af denne union ved at styrke vores sundhedsvæsen både nationalt og i et europæisk samarbejde.

I det hele taget er der meget at hente ved et tæt **samarbejde på tværs af lande, regionale myndigheder og enheder i sundhedssystemet i EU**. Der er en mangfoldighed af sundhedssystemer og innovative løsninger, som Danmark kan lære fra – og ikke kun fra "lande, som vi normalt sammenligner os med". Dette inkluderer bl.a. Hollands innovation i sundhedsvæsenet og Spaniens inddragelse af NGO'er og civilsamfundet i sundhedsydelser.

Etablering af solid videnskabelig evidens, skalering af løsninger og samarbejde om indkøb for at sikre et stort marked, er alle ting, som kan sikres langt bedre i internationale samarbejder.

2. Regionalisering: En styrke i sundhedsvæsenet

Det Europæiske Regionsudvalg har formuleret en vision om **"Regionernes Europa"**, som har haft en fremtrædende plads i EU's strategier og politikker i det seneste årti - og der er lavet tiltag til et stærkere formaliseret samarbejde på sundhedsområdet ifm. Corona-pandemien, hvor EU-kommissionsformand Ursula von der Leyen har formuleret visionen om Den Europæiske Sundhedsunion.

Vores erfaringer viser, at regionalisering spiller en central rolle i effektiv sundhedsforvaltning. **EU's støtte til samarbejde og videnudveksling på sundhedsområdet, som EU4Health-programmet**, tilbyder direkte fordele for de lokale og regionale sundhedssystemer i Danmark. Dette samarbejde fremmer innovation og sikrer adgang til europæiske midler og ekspertise.

Visionerne og den formaliserede infrastruktur for EU-samarbejdet på sundhedsområdet tilsiger, at sundhedsstrukturen i Danmark, til trods for at sundhedsområdet generelt er kendetegnet som et nationalt kompetenceområde, *ikke* kan anses som en isoleret ø eller bør indrettes uden nævneværdig hensyntagen til EU-forhold.

3. En reform bør tage hensyn til Danmarks deltagelse i det europæiske samarbejde

En grundlæggende reformering af de nuværende strukturer, som evt. medfører, at man helt fjerner eller reducerer betydningen af det regionale myndighedsniveau i Danmark kan have negative konsekvenser for vores mulighed for at udnytte mulighederne i det europæiske samarbejde – også uden for sundhedssektoren.

EU vedtog i 2003 en NUTS Eurostat standard, der definerer hierarkiske opdelinger af lande. Denne opdeling benyttes bl.a. til definition af tildeling gennem EU-finansierede programmer, hvor de danske regioner defineres som NUTS 2.

EU's samhørighedspolitik: Det kan påvirke medlemsstatens evne til at få adgang til EU-midler og deltage fuldt ud i samhørighedspolitikken. NUTS 2-niveauet bruges ofte til at definere regionale udviklingsprioriteter, og ved at fjerne dette niveau kan det blive vanskeligere at målrette og administrere EU-finansiering til specifikke regionale behov.

Tvær-regionalt samarbejde: Fjernelsen af regionerne som politiske enheder kan hæmme eller komplicere samarbejdet i EU-finansierede programmer såsom Interreg, der sigter mod at fremme samarbejde og udveksling mellem regioner på tværs af grænserne. Manglen på klart definerede regionale enheder kan reducere incitamentet til eller effektiviteten af sådanne samarbejdsinitiativer.

Forvaltning af EU-midler: Uden NUTS 2-niveauet kan det være vanskeligere at administrere og overvåge brugen af EU-midler på en måde, der er i overensstemmelse med EU's retningslinjer. Identifikationen af specifikke regionale behov og projekter kan blive mere udfordrende, hvilket potentielt kan resultere i ineffektiv anvendelse af midler eller manglende fokus på vigtige udviklingsområder.

Sikre opretholdelse af stærke lokale-regionale rådgivningsenheder i Bruxelles: De regionale EU-kontorer i Bruxelles rådgiver kommuner, regioner, sundhedsvæsenet, virksomhederne, uddannelsessystemet og videninstitutionerne om mulighederne i og realiseringen af europæisk samarbejde og bidrager til at etablere viden og innovative løsninger til det danske sundhedsvæsen på en lang række områder til gavn for patienterne. Det bør tilstræbes, at sådanne rådgivningsenheder kan opretholdes efter reformen.

4. Konklusion og anbefalinger

Vi opfordrer Sundhedsstrukturkommissionen til at anerkende og integrere det europæiske perspektiv og det regionale internationale samarbejde som en betydningsfuld del af fremtidens sundhedsvæsen i Danmark. Ved at gøre dette kan vi sikre et sundhedsvæsen, der er robust, innovativt og i stand til at møde de udfordringer, vi står over for i dag og i fremtiden.

Vi anbefaler desuden, at man i forbindelse med anvisning af en model for en reform af strukturerne i den danske sundhedssektor tager hensyn til konsekvenserne for Danmarks muligheder for, bredt forstået, at høste merværdi fra det europæiske, regionalt baserede samarbejde.

Vi stiller os gerne til rådighed for Sundhedsstrukturkommissionen i dens videre arbejde og vil se frem til at læse dens konklusioner i foråret 2024.

Høringssvar på vegne af Dacob – direktørerne



Det Syddanske EU-Kontor

Central Denmark EU Office

Greater Copenhagen EU Office

Norddanmarks EU-kontor

Dacob's rolle i internationalt samarbejde på sundhedsområdet

Gennem vores arbejde og netværk har Dacob demonstreret, hvordan lokale og regionale myndigheder samt videninstitutioner kan drage nytte af og bidrage til EU's sundhedsinitiativer. Vi tilbyder en unik platform for samarbejde, videnudveksling og adgang til EU-midler, som er afgørende for at styrke det danske sundhedsvæsen.
