|  |  |
| --- | --- |
|  | **ÁFORM UM LAGASETNINGU***– sbr. samþykkt ríkisstjórnarinnar frá 24. febrúar 2023, 1.–4. gr.* |
| **Málsheiti og nr.** |  Frumvarp til laga um breytingu á lögum um heilbrigðisþjónustu nr. 40/2007 (aðkoma sveitarfélaga í uppbyggingu hjúkrunarheimila). HRN24060004 |
| **Ráðuneyti /verkefnisstjóri** |  Heilbrigðisráðuneyti |
| **Innleiðing EES-gerðar?** | [ ]  Já[x]  Nei |
| **Dags.** |  4. júní 2024 |

|  |
| --- |
| 1. **Úrlausnarefni**
 |
| 1. **Forsaga máls og tilefni.**

Miklar tafir hafa orðið á framkvæmdum við byggingu nýrra hjúkrunarheimila sem hafa verið í farvatninu undanfarin ár með tilheyrandi áhrifum.. Þá hefur einnig nokkuð borið á því á síðustu árum, einkum á höfuðborgarsvæðinu, að erfiðlega hefur gengið að fá heppilegar lóðir undir uppbyggingu hjúkrunarheimila. Mikilvægt er að brugðist sé við þessari stöðu þannig að nauðsynleg uppbygging á hjúkrunarheimilum nái fram að ganga með markvissum hætti. Í ljósi þeirra vandkvæða sem eru á núverandi fasteignarfyrirkomulagi hjúkrunarheimila var í byrjun árs gefin út skýrsla, unnin í samstarfi fjármála- og efnahagsráðuneytis (FJR) og heilbrigðisráðuneytis (HRN), um þær breytingar sem þarf að gera á fyrirkomulaginu til að liðka fyrir uppbyggingu og tryggja fullnægjandi viðhald á þeim eignum sem nýttar eru undir þessa mikilvægu almannaþjónustu. Nýja fyrirkomulagið byggir á því að ríkið hætti að byggja fasteignir undir hjúkrunarheimili á eigin reikning í samstarfi með sveitarfélögum. Þess í stað verði tekið upp leigufyrirkomulag þar sem fasteignafélögum og öðrum sérhæfðum aðilum verði gefið tækifæri til að byggja og reka fasteignir hjúkrunarheimila á grundvelli útboða sem leiði til hagstæðustu útkomu fyrir ríkið – að teknu tilliti til gæða og kostnaðar. 1. **Hvert er úrlausnarefnið?**

Breyta þarf 32. gr. laga um heilbrigðisþjónustu, nr. 40/2007 sem endurspeglar betur þau sjónarmið leiguleiðar sem er nánar útfærð í skýrslu FJR og HRN.1. **Að hvaða marki duga gildandi lög og reglur ekki til?**

Gildandi lög kveða á um 15% fjármögnun frá sveitarfélögum við uppbyggingu hjúkrunarheimila. |
| 1. **Markmið**
 |
| 1. **Stefna hins opinbera á viðkomandi málefnasviði/málaflokki.**
2. Framtíðarsýn málefnasviðsins er að einstaklingar í þörf fyrir hjúkrunar- og endurhæfingar­þjónustu njóti öruggrar, aðgengilegrar og hagkvæmrar heilbrigðisþjónustu á réttu þjónustu­stigi. Tryggja skal virðingu fyrir mannlegri reisn þrátt fyrir skerðingu á getu og færni vegna heilsubrests. Meginmarkmið málefnasviðsins er að tryggja stigskiptingu þjónustunnar þannig að lægra þjónustustig verði fullnýtt áður en farið er yfir í það næsta.
3. **Markmið sem að er stefnt með lagasetningu í ljósi úrlausnarefnis og stefnu stjórnvalda.**

Meginmarkmið með nýju fasteignafyrirkomulagi hjúkrunarheimila er að:* Auka hagkvæmni og framkvæmdahraða vegna fjárfestinga í hjúkrunarheimilum þannig að aðstaða sé til staðar í samræmi
* Auka sveigjanleika og sérhæfingu við byggingu og rekstur hjúkrunarheimila,
* Tryggja að fjármunir séu til staðar til að hægt sé að ráðast í nauðsynlegt viðhald og endurbætur til að koma í veg fyrir að viðhaldsskuld myndist yfir lengri tíma með tilheyrandi kostnaði.
 |
| 1. **Leiðir**
 |
| 1. **Ekkert aðhafst - hvaða afleiðingar hefði það?**

Með óbreyttum lögum mun ríkja óvissa um skyldu sveitarfélaga í uppbyggingu hjúkrunarheimila þar sem fara á leiguleið sem er nánar útfærð í skýrslu FJR og HRN.1. **Önnur úrræði en lagasetning sem metin hafa verið.**

Önnur úrræði koma ekki til greina.1. **Mögulegar leiðir við lagasetningu.**

Breytingalög.  |
| 1. **Hvaða leið er áformuð og hvers vegna?**
 |
| 1. **Stutt lýsing á þeirri leið sem áformuð er og rökstuðningur fyrir henni.**

Núgildandi lög um heilbrigðisþjónustu gera kröfu um að sveitarfélög taki þátt í byggingu hjúkrunarheimila sem nemur að lágmarki 15% af stofnkostnaði. 1. **Helstu fyrirhuguðu breytingar á gildandi lögum og reglum, hvort heldur bætt er við eða fellt brott.**

Fella brott aðkomu sveitarfélaga vegna uppbyggingu á hjúkrunarheimilum.  |
| 1. **Samræmi við stjórnarskrá og þjóðarétt – aðrar grundvallarspurningar**
 |
| 1. **Koma áformin inn á svið stjórnarskrár og þjóðréttarskuldbindinga?**

Nei.1. **Varða áformin ákvæði EES-samningsins um ríkisaðstoð, tæknilegar reglur um vöru og fjarþjónustu eða frelsi til að veita þjónustu? Nei**
2. **Er önnur grundvallarlöggjöf sem taka þarf tillit til? Lög um framkvæmdasjóð aldraðra nr. 125/1999.**

  |
| 1. **Samráð**
 |
| 1. **Hverjir eru helstu hagsmunaaðilar?**

Sveitarfélög og ríkið.1. **Er skörun við stjórnarmálefni annarra ráðuneyta?**

Fjármála- og efnahagsráðuneytið.1. **Samráð sem þegar hefur farið fram.**
2. **Fyrirhugað samráð.**

 Frumvarpsdrög verða kynnt í samráðsgátt stjórnvalda. |
| 1. **Mat á áhrifum þeirrar leiðar sem áformuð er**
 |
| 1. **Niðurstaða frummats á áhrifum, sbr. fylgiskjal.**
 |
| 1. **Næstu skref, innleiðing**
 |
| 1. **Hefur verið gerð verkefnisáætlun fyrir frumvarpssmíðina?**

Já. Áætlað er að drög að frumvarpi verði birt í samráðsgátt stjórnvalda í nóvember 2024. Frumvarpið verður lagt fram á Alþingi á 155. löggjafarþingi 2024-2025.1. **Hvernig verður staðið að innleiðingu löggjafar? Hvað má gera ráð fyrir að þeir sem verða fyrir áhrifum, opinberar stofnanir/hagsmunaaðilar/almenningur, þurfi langan tíma til undirbúnings/aðlögunar?**

Ekki er þörf á sérstökum aðlögunartíma. 1. **Hvaða forsendur þurfa að vera fyrir hendi til að lagasetning beri árangur?**
2. **Mælikvarðar á árangur og útkomu.**

Árangur mælist með hraðari uppbyggingu hjúkrunarheimila.1. **Hefur verið hugað að því að afla gagna til að meta árangur þegar þar að kemur?**

Nei. |
| 1. **Annað**
 |
|   |
| 1. **Fylgiskjöl**
 |
| 1. **Mat á áhrifum lagasetningar – Frummat, sbr. eyðublað.**
2. **Önnur fylgiskjöl eftir atvikum.**
 |