



Til medlemmerne af
Danske Regioners bestyrelse
m.fl.

02-04-25
MOD-2024-00004
ullar@regioner.dk

Referat fra møde i Danske Regioners bestyrelse den 13. marts 2025

Deltagere: Anders Kühnau, Mads Duedahl, Trine Birk Andersen, Lars Gaardhøj, Bo Libergren, Mette With Hagensen, Mogens Nørgaard, Leila Lindén, Anders G. Christensen, Randi Mondorf, Camilla Hove Lund, Christoffer Buster Reinhardt, Martin Jakobsen, Karin Friis Bach, Peter Westermann, Tormod Olsen

Afbud: Per Larsen

**Regions-
direktører:** Jakob Krogh, Jane Kraglund, Jens Gordon Clausen, Jonas Dahl, Mette Touborg

**Deltagere fra
sekretariatet:** Adam Wolf, Rikke Margrethe Friis, Helene Probst, Tommy Kjelsgaard, Naja Warrer Iversen, Camilla Hersom, Niels Ditlev Preisler, Rikke Hjørringgaard, Louise Garby-Holm (referent)

Indholdsfortegnelse

1 (Fortrolig)	4
2 (Fortrolig)	4
3 (Fortrolig)	4
4 (Fortrolig)	4
5 (Fortrolig)	4
6 (Fortrolig)	4
7 (Fortrolig)	4
8 (Fortrolig)	4
9 (Fortrolig)	4
10 (Fortrolig)	4
11 (Fortrolig)	5
12 (Offentlig) Ny fællesoffentlig digitaliseringsstrategi 2026-2029.....	6
13 (Fortrolig)	9
14 (Offentlig)	10
15 (Offentlig) Udvikling i antallet af ph.d.-studerende i regionerne	11
16 (Offentlig) Regionernes Politiske Topmøde 2025	17
17 (Fortrolig)	20
18 (Fortrolig)	20
19 (Offentlig) Danske Regioners regnskab 2024	21
20 (Offentlig) Opfølgning på studietur til Holland	27
21 (Offentlig) Mødekalendar for 2026 samt afholdelse af udvalgsmøder	30
22 (Offentlig) Høringssvar - Udkast til forslag til lov om ændring af lov om socialtilsyn	33
23 (Offentlig) Høringssvar - Revideret lovforslag om universitetsreform m.v.	36
24 (Offentlig) Høringssvar - Sundhedsfaglig autorisation for psykologer.....	38
25 (Offentlig) Generelle orienteringer	40
26 (Offentlig) Formandens meddelelser	43
27 (Fortrolig)	44
28 (Offentlig) Næste møde.....	45
29 (Offentlig) Eventuelt.....	46

1 (Fortrolig)

2 (Fortrolig)

3 (Fortrolig)

4 (Fortrolig)

5 (Fortrolig)

6 (Fortrolig)

7 (Fortrolig)

8 (Fortrolig)

9 (Fortrolig)

10 (Fortrolig)

11 (Fortrolig)

12 (Offentlig) Ny fællesoffentlig digitaliseringsstrategi 2026-2029

vicbj@regioner.dk
EMN-2024-00889

Resumé

Den nuværende fællesoffentlige digitaliseringsstrategi udløber i 2025, og arbejdet med en ny strategi for 2026-2029 er igangsat af Digitaliseringsministeriet. Processen afsluttes i foråret 2025, og strategien forventes at indgå i økonomiforhandlingerne for 2026.

Visionen er en offentlig sektor med moderne, sammenhængende, brugervenlige og sikre digitale løsninger på tværs af sektorer. Der er enighed om at prioritere færre, men større fællesoffentlige infrastrukturkomponenter. Strategiens hovedlinjer består af digital inklusion, samarbejde om EU-initiativer, it-arkitektur, sammenhæng i den offentlige sektor, cyber- og informationssikkerhed samt den grønne dagsorden – alle områder med relevans for sundhedsvæsenet og regionernes digitale udvikling.

Af flere omgange har de fællesoffentlige infrastrukturinitiativer imidlertid overskredet budgetrammen og påført regioner og kommuner merudgifter, og det er bl.a. aftalt i ØA24 at finde en finansieringsmodel, som løser udfordringen. Dette udestår fortsat.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen tilslutter sig hovedlinjerne for den kommende fællesoffentlige digitaliseringsstrategi gældende fra 2026-2029, og
at bestyrelsen godkender, at udfordringer i forhold til finansiering af infrastrukturinitiativer løftes i de kommende forhandlinger.

Sagsfremstilling

Siden 2001 har de fællesoffentlige digitaliseringsstrategier (FODS) sat retning for det fællesoffentlige digitale samarbejde på tværs af stat, kommuner og regioner og har blandt andet ført til Digital Post, NemID/MitID, NemKonto samt fælles portaler som Virk.dk og Borger.dk.

Det blev aftalt i ØA25, at der skulle indgås en ny strategi, når den nuværende udløber i 2025.

Hovedlinjerne for en ny fællesoffentlig digitaliseringsstrategi

Det foreslås, at den fælles vision på tværs af stat, kommuner og regioner er en offentlig sektor, som leverer moderne, brugervenlige og sikre digitale tilbud på tværs af sektorer og systemer. Data og teknologi skal understøtte udviklingen af løsninger tilpasset borgernes behov.

Den nye strategi skal styrke samarbejdet om velkendte fællesoffentlige temaer og videreføre ambitionen om en sammenhængende, brugervenlig og tilgængelig digital offentlig sektor, der gør det lettere at være borger og medarbejder.

Strategien vil fokusere på følgende dagsordner:

Øget digital inklusion

Strategien skal styrke digital inklusion i Danmark ved at udbrede de fællesoffentlige principper for digital inklusion og adressere udfordringer ved et fragmenteret informationslandskab og en kompleks offentlig sektor ved at styrke borger.dk som informationskilde.

Samarbejde om EU-initiativer

Strategien vil fokusere på at forbedre Danmarks digitale udvikling gennem øget samarbejde om implementering af EU-retsakter. Det indebærer etablering af et tættere strategisk samarbejde mellem stat, kommuner og regioner for at håndtere EU-krav og udnytte de tilknyttede muligheder effektivt.

Fælles it-arkitektur

Strategien vil medvirke til at øge anvendeligheden og værdiskabelsen hos borgere, virksomheder og myndigheder ved at lave en række gennemgribende ændringer i den fællesoffentlige digitale arkitektur. Arkitektursamarbejdet skal tænkes bredt og langsigtet og dermed fremme sammenhæng på tværs af den offentlige sektor fx gennem datadeling og genbrug af gode løsninger.

Anvendelse af kunstig intelligens

Strategien skal bidrage til at skabe bedre forudsætninger for brugen af kunstig intelligens gennem Den Digitale Taskforce for kunstig intelligens. Formålet er at sikre, at teknologier bidrager til opretholdelsen af en effektiv offentlig sektor med et højt serviceniveau samtidig med, at man ikke går på kompromis med kvalitet, tillid og anvendelse af borgernes data.

Sammenhæng i den digitale offentlige sektor

Strategien skal fremme mere sammenhængende services for borgere og virksomheder. Dette kræver øget brug af fælles løsninger på tværs af myndigheder samt bedre datadeling, så digitale borgerforløb bliver mere effektive, og myndighedernes drift forbedres.

Cyber- og informationssikkerhed

Strategien vil understøtte, at borgere, virksomheder og myndigheder er bedre rustet til at håndtere den stigende cybertrussel ved at sikre et højt og ensartet cybersikkerhedsniveau. Der er ønske om at understøtte et stærkere fælles offentligt samarbejde og en stærkere fælles national ramme for sikkerhedsindsatserne.

Den grønne dagsorden

Strategien skal bidrage til at reducere digitaliseringens klimaaftryk og samtidig fremme en bedre udnyttelse af digitalisering til at håndtere konsekvenserne af klimaforandringer og nedbringe udledninger.

Som i tidligere fællesoffentlige digitaliseringsstrategier foreslås også denne gang udvikling af større fælles infrastrukturkomponenter. Den kommende FODS lægger op til en videreudvikling af Digital Fuldmagt og Digitalt Samtykke. Disse tiltag vil også skabe værdi for patienter, pårørende og medarbejdere i sundhedsvæsenet ved at gøre det lettere at hjælpe andre digitalt, gøre det mere gennemskueligt at begå sig i den digitale offentlige sektor og sikre en mere sammenhængende brugeroplevelse på tværs af sektorer.

Regionerne, Sundhedsjournalen og sundhed.dk har også spillet ind med konkrete initiativforslag til forhandlingerne. Dette gælder blandt andet følgende:

- En tolkeløsning baseret på kunstig intelligens
- Styrkelse af operationel sikkerhed ved hjælp af kunstig intelligens
- En virtuel assistent på sundhed.dk og MinSundhed
- Implementering af samtykke- og spærringsservice i Sundhedsjournalen
- Videreførelse af en digital platform til byggematerialer og råstoffer.

Udfordringer med de store infrastrukturinitiativer

De store infrastrukturinitiativer (MitID, digital post mv.) er forankret i Digitaliseringsstyrelsen under Digitaliseringsministeriet. Hvert år er udgifterne til disse initiativer oversteget budgettet, hvilket har påført regioner og kommuner betydelige ekstra millionudgifter.

Det er Danske Regioners holdning, at driftsherren af initiativerne bør påtage sig den fulde økonomi- og projektstyring og således håndtere merforbrug inden for egen økonomiske ramme.

KL forventes også at rejse problematikken i forbindelse med de kommende økonomiforhandlinger.

Kobling mellem ny fælles digitaliseringsstrategi og taskforce for AI

Der er en direkte kobling mellem ny FODS og arbejdet i den nyligt oprettede digitale taskforce for kunstig intelligens (aftalt i ØA25, se selvstændigt punkt på dette møde).

Økonomi

Økonomien i forbindelse med den kommende FODS er fortsat uafklaret. Der blev med ØA23 afsat en økonomisk ramme på 80 mio. kr. årligt til den nuværende FODS, dvs. i alt 320 mio. kr. for hele perioden fra 2022-2025. Heraf finansierede regionerne 20 pct., og stat og kommuner finansierede 40 pct. hver.

Sekretariatets bemærkninger

Det første politiske møde blev afholdt den 4. marts 2025 med fokus på den overordnede vision for en ny FODS.

Punktet er på lukket dagsorden af hensyn til bestyrelsens fortrolige drøftelser.

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen tilsluttede sig hovedlinjerne for den kommende fællesoffentlige digitaliseringsstrategi gældende fra 2026 til 2029.

Bestyrelsen godkendte, at udfordringer i forhold til finansiering af infrastrukturinitiativer løftes i de kommende forhandlinger.

Bilag

13 (Fortrolig)

14 (Offentlig)

15 (Offentlig) Udvikling i antallet af ph.d.-studerende i regionerne

mkt@regioner.dk
EMN-2025-00257

Resumé

På Regionernes Politiske Topmøde 2024 blev det vedtaget, at Danske Regioner vil indsamle og præsentere oplysninger om udviklingen i antallet af ph.d.-studerende på akut- og universitetshospitaler i de fem regioner med henblik på en vurdering af, i hvilken grad fordelingen på specialer og hospitaler understøtter kvalitet og lighed i patientbehandlingen.

Til at belyse denne opgave har Danske Regioner trukket de seneste data om såkaldte 'kliniske assistenter', hvilket er den stillingskategori, som ph.d.-studerende på medicinstudiet ansættes under.

Data viser, at der i 2019 var 743 kliniske assistenter (lægefaglige ph.d.-studerende) ansat i regionerne. Tallet var steget til 1.031 i 2024. Data viser desuden, at langt størstedelen af de kliniske assistenter (lægefaglige ph.d.-studerende) er ansat på universitetshospitalerne og i Region Hovedstaden generelt.

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen drøfter kortlægningen af lægefaglige ph.d.-studerende i regionerne.

Sagsfremstilling

Den socialdemokratiske gruppe i Region Nordjylland foreslog i forbindelse med topmødet i 2024 at indsamle og præsentere oplysninger om udviklingen i antallet af ph.d.-studerende på hvert af de fire universitetshospitaler i København, Aarhus, Odense og Aalborg. Topmødet vedtog en udvidelse af rammen for den forslåede dataindsamling, så den ikke kun omfatter universitetshospitalerne – men alle regionernes hospitaler.

Motivationen for forslaget var et ønske om, at bestyrelsen drøfter udviklingen i antallet af ph.d.er, og om hvorvidt de i tilstrækkelig grad er relevante for patientbehandlingen. Derudover var der et ønske om at sikre, at en opnået ph.d.-grad ikke blev vægtet højere end klinisk erfaring i forbindelse med ansættelsen i hoveduddannelsesforløb til speciallæge.

Det skal bemærkes, at der sidenhen er aftalt en sundhedsreform, hvor et af initiativerne er, at der skal indføres et måltal for andelen af hoveduddannelsesforløb, som skal besættes af læger uden en ph.d.-grad. Der er også et initiativ om at indføre et måltal for andelen af ph.d.-stillinger, som målrettes det nære sundhedsvæsen.

Danske Regioner skal indgå en aftale med regeringen om måltallet for begge initiativer her i foråret.

Data om ph.d.er

Data på ph.d.-området er generelt sparsomt, og der er ikke registerdata over lægefaglige ph.d.-studerende fordelt på universitets- og regionshospitaller. Regionerne indberetter alene det samlede antal ph.d.-studerende på tværs af fagligheder til Danmarks Statistik, og ph.d.-skolerne kan heller ikke lave særudtræk af ph.d.er med lægefaglig baggrund.

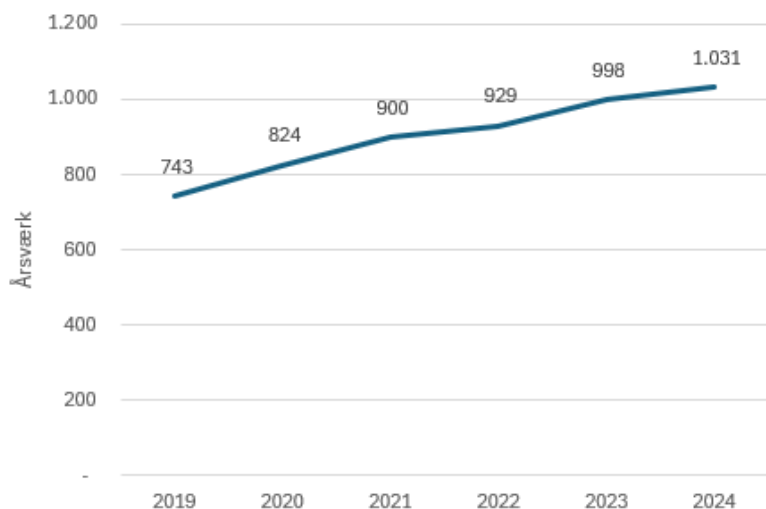
For at danne et overblik over hvor de lægefaglige ph.d.er er ansat, er løndata for såkaldte 'kliniske assistenter' anvendt. Rent overenskomstmæssigt ansættes ph.d.-studerende med lægefaglig baggrund under stillingskategorien 'kliniske assistenter'. Kategorien 'kliniske assistenter' kan også omfatte læger, som er ansat i forskningsforløb, uden at de skriver ph.d. Der kan også være lægefaglige ph.d.-studerende, der laver forskning på hospitalerne, men som har deres ansættelse et andet sted, og dermed ikke indgår i lønstatistikken. Vurderingen er dog, at langt den overvejende del af de kliniske assistenter er ph.d.-studerende, og at kliniske assistenter dermed er en god indikator for, hvor mange lægefaglige ph.d.-studerende, der er ansat i regionerne.

I det indkommende forslag var der et ønske om at se på udviklingen de seneste 20 år. Grundet ændringer i sygehusstrukturen er vurderingen, at der kan være vanskeligt at sammenligne udviklingen mellem universitets- og regionshospitaller over en så lang periode. På den baggrund ses der kun på udviklingen de seneste fem år.

Udvikling i ph.d.-studerende

I 2019 var der 743 kliniske assistenter (lægefaglige ph.d.er) ansat i regionerne, og i 2024 var tallet vokset til 1.031.

Udvikling i antal ansatte kliniske assistenter i regionerne, 2019 - 2024 (årsværk)

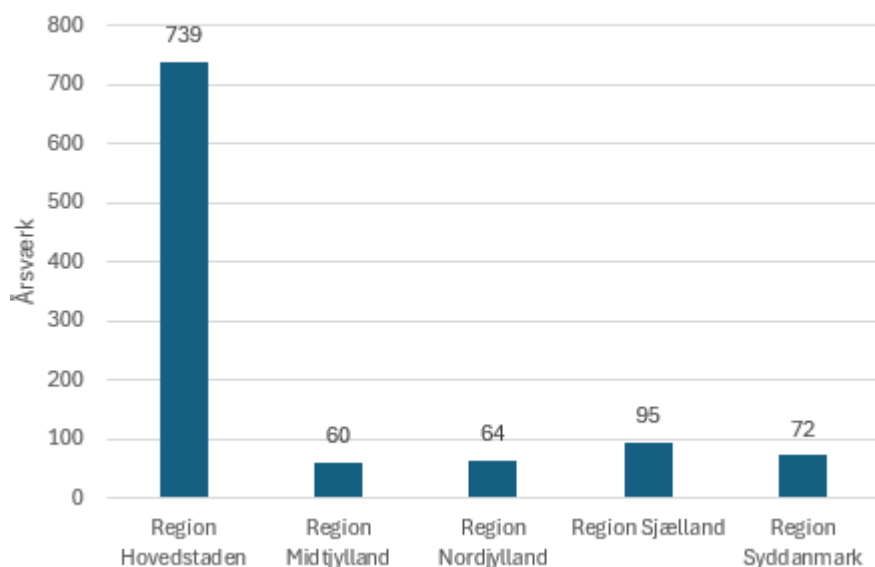


Kilde: KRL

Anm.: Tallene er opgjort for oktober måned i det pågældende år

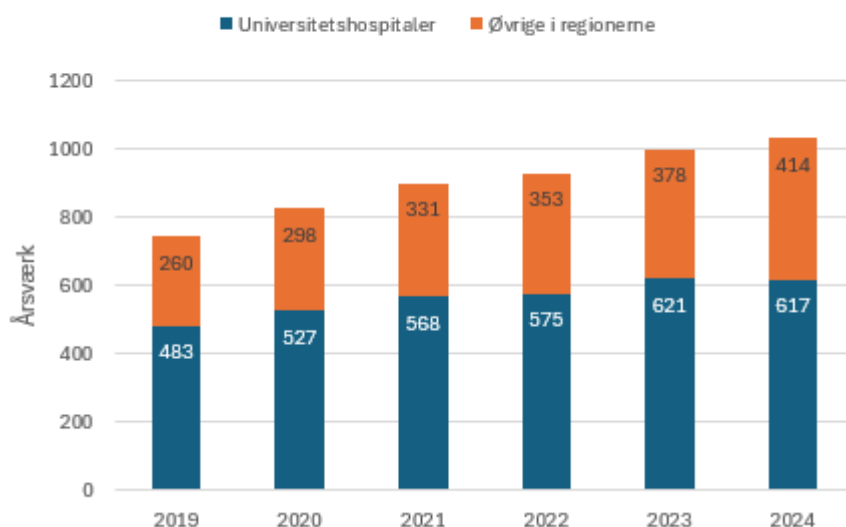
Kliniske assistenter (lægefaglige ph.d.er) fordeler sig forskelligt mellem regionerne. Langt størstedelen befinder sig i Region Hovedstaden, hvorimod antallet er betydelig mindre i de øvrige regioner.

Fordeling af kliniske assistenter opdelt på region, oktober 2024 (årsværk)



Langt de fleste kliniske assistenter (lægefaglige ph.d.er) er ansat på et universitetshospital. Når man ser på antallet på nationalt plan, så var 617 ansat på et universitetshospital og 414 på et regionshospital.

Udvikling i kliniske assistenter fordelt på arbejdssted



Data på nationalt niveau kan godt give et misvisende billede, da antallet af kliniske assistenter (lægefaglige ph.d.-studerende) på regionshospitaller trækkes op af, at der er mange hospitaler i hovedstadsområdet, der ikke er universitetshospitaler, men som har ph.d. studerende ansat. Som det fremgår af bilag 1, så er der hovedsageligt kliniske assistenter (lægefaglige ph.d.-studerende) ansat på universitetshospitalerne i de øvrige regioner.

Endelig skal det bemærkes, at ekstern finansiering spiller en væsentlig rolle for antallet og geografisk placering af lægefaglige ph.d.-studerende.

Det bemærkes, at antallet af sundhedsfaglige ph.d.-studerende, der dækker over forskning inden for sundhedsvidenskab, hvilket typisk inkluderer emner relateret til medicin, folkesundhed, sygepleje, farmaci, odontologi, fysioterapi, ernæring og beslægtede sundhedsdiscipliner har været kraftigt stigende de sidste 20 år. I 2003 var der en tilgang på ca. 1.200 ph.d.-studerende mod ca. 2.500 i 2021. Udviklingen skal ses i lyset af, at et bredt flertal blandt Folketingets partier som led i Globaliseringsaftalen fra 2006 besluttede at øge de offentlige investeringer i forskning og innovation til 1 pct. af BNP frem mod 2010 (1 pct-målsætningen) og - som led heri – øgede antallet af optagne ph.d.-studerende til 2.400 årligt i 2010 inden for bl.a. sundhedsvidenskab.

Denne overordnede udvikling har også haft indvirkning på antallet af lægefaglige ph.d.-studerende.

Lægefaglige ph.d.er og specialer

Der er ikke data på optaget af lægefaglige ph.d.-studerende fordelt på specialer. Videreuddannelsesregionerne udarbejder løbende statistik over ansøgere til hoveduddannelsesforløb, herunder hvor mange ansøgere, som har en ph.d.-grad.

På landsplan havde 15 % af alle læger, der blev ansat i et hoveduddannelsesforløb, en ph.d.-grad i 2024. Der er dog betydelige forskelle de tre videreuddannelsesregioner i mellem. Der er ligeledes store forskelle mellem specialerne.

På landsplan er det kun få af de 39 lægefaglige specialer, hvor størstedelen af dem som ansættes i et hoveduddannelsesforløb, har gennemført en ph.d. Det drejer sig om kardiologi (intern medicin), klinisk immunologi, klinisk fysiologi og nuklearmedicin, klinisk biokemi og klinisk genetik. I Videreuddannelsesregion Øst er der væsentlig flere specialer, hvor mange læger har gennemført en ph.d., når de ansættes i et hoveduddannelsesforløb (se bilag 2. for yderligere data).

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Forslaget blev godkendt på det politiske topmøde i 2024, og dets status skal derfor fremgå af beretningen for det politiske topmøde 2025. Da bestyrelsen allerede har godkendt beretningen for det politiske topmøde 2025, foreslås det, at bestyrelsen godkender følgende opdatering til beretningen. Ændringer i den oprindeligt godkendte beretningstekst er markeret rød.

Indsamle og præsentere oplysninger om udviklingen i antallet af ph.d.-studerende

Danske Regioner vil indsamle og præsentere oplysninger om udviklingen i antallet af ph.d.-studerende på akut- og universitetshospitaler i de fem regioner med henblik på en vurdering af, i hvilken grad fordelingen på specialer og hospitaler understøtter kvalitet og lighed i patientbehandlingen.

Status: *Aftalen om en sundhedsreform adresserer i høj grad den dagsorden, som lå til grund for topmødeforslaget. I aftalen noterer aftalepartierne sig, at en ph.d. i praksis er blevet en nødvendig adgangsbetingelse for at komme ind på de mest attraktive lægefaglige hoveduddannelser, særligt i hovedstaden. På den baggrund er der bl.a. lagt op til, at der indføres et mål for andelen af hoveduddannelsesstillinger, som besættes af læger uden en ph.d., og at Sundhedsstyrelsen skal revidere de syv lægeroller, så forskerrollen ikke får en uforholdsmæssig stor vægt ift. andre centrale lægeroller.*

Danske Regioner har lavet en opgørelse over ph.d.-studerende på baggrund af løndata. Data viser, at der i 2019 var 743 kliniske assistenter (lægefaglige

ph.d.-studerende) ansat i regionerne. Tallet var steget til 1.031 i 2024. Data viser desuden, at langt størstedelen af de kliniske assistenter (lægefaglige ph.d.-studerende) er ansat på universitetshospitalerne og i Region Hovedstaden generelt.

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen drøftede kortlægningen af lægefaglige ph.d.-studerende i regionerne. Der var et ønske om nærmere at få beskrevet, hvad det er, der driver denne udvikling, og om og hvordan regionerne selv kan være med til at påvirke den fremtidige udvikling.

Bilag

1. Data om ph.d.er i regionerne (1755275 - EMN-2025-00257)
2. Ph.d.er i hoveduddannelsesforløb (1755739 - EMN-2025-00257)

16 (Offentlig) Regionernes Politiske Topmøde 2025

lough@regioner.dk
EMN-2024-00860

Resumé

Danske Regioner holder Regionernes Politiske Topmøde 2025 i Aarhus den 10.–11. april 2025.

Topmødets dag 1 byder på politisk debat og er samtidig rammen om Danske Regioners generalforsamling. Dag 2 er en konference for regionsrådsmedlemmer.

Programhæfte med dagsorden, regnskab og indkomne forslag udsendes sammen med den skriftlige beretning til regionsrådsmedlemmerne senest den 13. marts 2025.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen tager orienteringen om Regionernes Politiske Topmøde 2025 til efterretning,

Sagsfremstilling

Bestyrelsen fastlagde i maj 2024 rammerne for Regionernes Politiske Topmøde i 2025, der afholdes i Aarhus den 10. og 11. april 2025.

Alle regionsrådsmedlemmer har i december 2024 modtaget invitation til at deltage i Topmødet.

Topmødets første dag samler regionsrådsmedlemmer og centrale aktører fra regeringen og Folketinget, sundheds- og socialområdet, erhvervs- og arbejdsmarkedsorganisationer og civilsamfund. Dagen er også rammen om Danske Regioners generalforsamling. Dagen afsluttes med middag (regionsformændene vil sidde ved blandede borde, mens de øvrige regionspolitikere sidder ved regionsopdelte borde).

Topmødets dag 2 er der en konference for regionsrådsmedlemmer.

Program for Regionernes Politiske Topmøde
<i>Onsdag – for bestyrelsen</i>

16-20	Møde i Danske Regioners bestyrelse om formandens tale og indstillinger til evt. indkomne forslag til behandling ved generalforsamlingen (på Comwell i Aarhus).
Torsdag – med ekstern deltagelse	
Tid (tentativt)	Programpunkt
10.00	Velkomst og åbning af generalforsamlingen (og valg af dirigent)
	Formandens tale og beretning
10.30	Regeringens hilsen
11.00	Politisk debat
12.00	<i>For politikere:</i> Politiske gruppemøder inkl. frokost <i>For gæster:</i> Frokost - interview og paneldebat: Kan vi knække børns og unges mistrivsel?
14.00	Generalforsamlingen genoptages
	Årets Patientoplevelse 2025
	Regnskab og kontingent (inkl. afstemning)
	Vedtægtsændringer (inkl. afstemning)
	Politisk debat om formandens tale og beretning (inkl. afstemning)
	Indkomne forslag (inkl. afstemning)
17.30	Afslutning af generalforsamlingen efterfulgt af netværk og lounge
19.00	Velkomstdrink og middag
Fredag – for regionsrådsmedlemmer	
Regionernes Politiske Topmøde slutter med en politisk konference for regionsrådsmedlemmer på Comwell	

Tid (tentativt)	Programpunkt
9.00	Velkomst v. formandskabet
9.05- 10.00	Samarbejdet i sundhedsrådene Faciliteret drøftelse mellem Anders Kühnau, Christian Budde, sundheds- og omsorgsrådmand i Aarhus Kommune og med spørgsmål og kommentarer fra regionsrådsmedlemmerne
10.00- 10.55	Reformen i reformen: Lægedækning og nyt samarbejde med almen praksis Oplæg ved Mogens Vestergaard, praktiserende læge i Grenå og tidl. medlem af Sundhedsstrukturkommissionen. Kommentarer og efterfølgende debat med deltagerne.
10.55- 11.10	Pause
	De nye opgaver for regionerne Punktet samler op på drøftelserne og indledes med kort oplæg fra Anders og Mads med fokus på, hvad der bliver de nye centrale opgaver og forventninger til opgaveflyttet. Der lægges op til en bred drøftelse med deltagerne.
11.55- 12.00	Afslutning Tak for i dag v/ formandskabet

Note: [blå skrift](#) indikerer et obligatorisk element i Danske Regioners generalforsamling i henhold til vedtægterne

Udsendelse af materiale

Det fremgår af Danske Regioners vedtægter, at dagsorden, regnskab, skriftlig beretning og forslag til behandling ved generalforsamlingen skal sendes til de delegerede senest fire uger før generalforsamlingen.

Bestyrelsen har besluttet, at en række vedtægtsændringer skal behandles på generalforsamlingen. Jf. § 18 i Danske Regioners vedtægter skal vedtægtsændringer fremgå af dagsorden for generalforsamlingen, se overstående program.

Programhæfte med regnskab og indkomne forslag samt den skriftlige beretning og bestyrelsens forslag til vedtægtsændringer udsendes således til alle regionsrådsmedlemmer på mail den 13. marts 2025.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen tog orienteringen om Regionernes Politiske Topmøde 2025 til efterretning.

Bilag

17 (Fortrolig)

18 (Fortrolig)

19 (Offentlig) Danske Regioners regnskab 2024

kte@regioner.dk
EMN-2024-01192

Resumé

Danske Regioners regnskab for 2024 aflægges i overensstemmelse med årsregnskabslovens regler for klasse A-virksomheder. Årsregnskabet er revideret af BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab.

Danske Regioners resultatopgørelse udviser et driftsunderskud på 34,0 millioner kroner.

De finansielle poster udgør 34,5 millioner kroner, idet der er indtægter på 19,0 millioner kroner, omkostninger på 1,0 millioner kroner og kursgevinster på 16,4 millioner kroner. Dermed udviser resultatet af foreningens drift et overskud på 0,4 millioner kroner.

Udgiften til projektbevillinger udgjorde 8,4 millioner kroner fordelt med 1,4 millioner kroner til Godt Sygehusbyggeri, 1,9 millioner kroner til Ekstraordinær klimaindsats, 0,1 millioner kroner til Tværregional juridisk enhed og 5,0 millioner kroner til Tilskud til Medicinrådet. Årets resultat er dermed et underskud på 8,0 millioner kroner.

Danske Regioners balance pr. 31. december 2023 udgør 602,2 millioner kroner. Egenkapitalen ultimo 2024 udgør 306,1 millioner kroner, hvilket er et fald på 8,0 millioner kroner i forhold til primo egenkapitalen svarende til årets resultat.

Indstilling

Det indstilles,

*at Danske Regioners regnskab for 2024 godkendes og underskrives, og
at Revisionsprotokollatet underskrives.*

Sagsfremstilling

Danske Regioners regnskab for 2024 er revideret af BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab. Revisionen har ved afslutningen af revisionen af Danske Regioners årsregnskab afgivet en beretning.

Konklusionen på den udførte revision er, at *"godkender ledelsen
årsregnskabet i den nuværende form, vil vi forsyne det med en påtegning uden*

forbehold, omtale af væsentlig usikkerhed vedrørende fortsat drift, fremhævelse af forhold eller andre rapporteringsforpligtelser.”

Regnskabet aflægges som en årsrapport efter årsregnskabslovens regnskabsklasse A. Denne regnskabsklasse er beregnet på virksomheder, som ikke er forpligtet til at aflægge årsrapport, men som frivilligt har valgt at aflægge en sådan til ekstern brug. Bestyrelsen besluttede ved behandlingen af Danske Regioners kasse- og regnskabsregulativ den 23. november 2006, at regnskabslovens principper skulle anvendes.

Resultatopgørelsen for 2024

Danske Regioners resultatopgørelse udviser et driftsunderskud på 34,0 millioner kroner.

De finansielle poster udgør 34,5 millioner kroner, idet der er indtægter på 19,0 millioner kroner, omkostninger på 1,0 millioner kroner og kursgevinster på 16,4 millioner kroner. Dermed udviser resultatet af foreningens drift et overskud på 0,4 millioner kroner.

Udgiften til projektbevillinger udgjorde 8,4 millioner kroner fordelt med 1,4 millioner kroner til Godt Sygehusbyggeri, 1,9 millioner kroner til Ekstraordinær klimaindsats, 0,1 millioner kroner til Tværregional juridisk enhed og 5,0 millioner kroner til Tilskud til Medicinrådet. Årets resultat er dermed et underskud på 8,0 millioner kroner.

Danske Regioners samlede regnskab

I det følgende tages der udgangspunkt i Budget og resultatoversigt 2024.

De samlede indtægter før finansielle poster er godt 1,4 millioner kroner lavere end budgetteret. Den primære årsag var lavere sekretariatsbidrag end budgetteret.

Sekretariatsbidragene og øvrige indtægter fluktuerer bl.a. i takt med indgåede projektbevillinger i forskningsfondene og fordeler sig dermed ujævnt over årene.

De samlede personaleomkostninger på 238,2 millioner kroner er godt 4,4 millioner kroner højere end budgetteret. De primære årsager er merudgifter i forhold til budgettet som konsekvens af OK 24 samt udgifter til hensættelser til fratrædelser henover årsskiftet.

Driftsomkostninger eksklusiv personaleomkostninger er 13,6 millioner kroner lavere end budgetteret.

Udgifterne til fremmede tjenesteydelser er 9,6 millioner kroner lavere end budgetteret, hvilket primært skyldes uforbrugte puljemidler på 6,9 millioner

kroner. Udgifterne til advokatbistand er 0,8 millioner kroner lavere end budgetteret.

Udgifterne til mødeaktiviteter og rejser er 1,1 millioner kroner lavere end budgetteret. Øvrige udgifter er 3,5 millioner kroner lavere end budgetteret bla. som følge af lavere udgifter i de eksternt finansierede enheder.

Finansielle poster

De finansielle indtægter udgør 19,0 millioner kroner imod de budgetterede 9,0 millioner. Renteindtægterne på obligationsbeholdningen er høje i 2024 som konsekvens af de foregående års stigende renteniveau. Hertil kom høje dividendeudbetalinger på aktierne. De finansielle omkostninger er 1,0 millioner kroner lavere end budgetteret. Kursgevinster udgør 16,4 millioner kroner. Overskuddet på de finansielle poster er samlet 34,5 millioner kroner i 2024.

Sekretariatet

Sekretariatet er betegnelsen for den del af Danske Regioner, der er finansieret af grundkontingentet, der fastsættes på generalforsamlingen.

Det er på sekretariatets område, at reguleringen vedr. tjenestemandspensionsforpligtelsen og kapitalposterne driftsføres. Dette kan medføre større udsving på disse poster imellem regnskabsårene. Kapitalposterne udviser en forbedring på 27,5 millioner kroner i forhold til budgettet. Resultatet er på niveau med 2023. Hensættelsen til tjenestemandspensionister er opreguleret med 1,9 millioner kroner i 2024, hvilket er 0,9 millioner kroner over budgettet.

Sekretariatets driftsresultat udgjorde 22,7 millioner kroner i 2024 mod et budgetteret driftsresultat på 33,4 millioner kroner. Den primære årsag er et mindre forbrug på puljerne jf. ovenfor. Efter kapitalposter og projektbevillinger er årets resultat et mindre forbrug på 1,0 millioner kroner mod et budgetteret merforbrug på 34,4 millioner kroner.

Medicinerådet

Medicinerådet har egne kontingentindtægter og selvstændig økonomi men indgår som en del af det samlede regnskab. I note 20 i årsrapporten vises hovedtallene for Medicinerådets del af regnskabet for 2024.

Medicinerådets indtægter er øget med 2,5 millioner kroner i forhold til budgettet som konsekvens af tilførsel af midler til HTA-området.

Medicinerådets resultat for 2024 er et merforbrug på 0,9 millioner kroner.

Behandlingsrådet

Behandlingsrådet har egne kontingentindtægter og selvstændig økonomi men indgår som en del af det samlede regnskab. I note 23 i årsrapporten vises hovedtallene for Behandlingsrådets del af regnskabet for 2024.

Behandlingsrådets resultat for 2024 er et merforbrug på 9,7 millioner kroner.

Behandlingsrådet indgår fra 2025 i Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut. De resterende uforbrugte midler overføres efter en supplerende opgørelse af efterfølgende bevægelser til Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut i foråret 2025.

Status pr. 31. december 2024

Danske Regioners balance pr. 31. december 2023 udgør 602,2 millioner kroner. Egenkapitalen ultimo 2024 udgør 306,1 millioner kroner, hvilket er et fald på 8,0 millioner kroner i forhold til primo egenkapitalen svarende til årets resultat.

Værdien af ejendomme og øvrige anlægsaktiver udgør 169,3 millioner kroner efter årets tilgange og afskrivninger.

Danske Regioner har indgået en kapitalforvaltningsaftale med Nordea Asset Management. Aftalens overordnede investeringspolitik medfører en maksimal aktieandel på 30 pct. og en deraf følgende obligationsandel på 70 pct.

Ultimo 2024 udgjorde aktieandelen 28,8 pct. af den samlede portefølje på 339,9 millioner kroner (inklusiv indestående på tilhørende porteføljekonto på 1,2 millioner kroner ultimo 2024). Obligationsporteføljen søges placeret under hensyn til højest muligt afkast med lavest mulig risiko for kurstab ved renteudsving samtidig med, at det sikres, at der løbende frigives kapital til at dække de løbende driftsunderskud. Obligationernes restløbetid fordeler sig med 44 pct. af beholdningen mellem 0 og 5 år og 56 pct. over 10 år.

Interimskonti

Danske Regioner forvalter centrale overenskomstpuljer, der er opkrævet i amterne og regionerne siden 1993. Overenskomstparterne disponerer over puljerne, og der henstår 105,1 millioner kroner. Puljerne forrentes med diskontoen minus 2 procent. Rentetilskrivningen udgjorde i 2024 1,5 millioner kroner fordelt på OK-området. Renteudgiften er udgiftsført i Danske Regioners regnskab.

Der er hensat midler til projekter for 56,8 millioner kroner. Den største del heraf udgøres af Regionernes Medicinpulje, hvor der ultimo 2024 henstod 22,5 millioner kroner for puljen 2024-2029. Der er heraf givet tilsagn for 4 millioner kroner af midlerne, der kommer til udbetaling i 2025 og frem. Der bliver åbnet for ansøgninger i foråret 2025 for den resterende del af puljen. Herudover udgjorde den Fællesregionale pulje til forskning i forebyggelse 1,4

millioner kroner ultimo 2024. Der er givet tilsagn for alle 1,4 millioner kroner, der kommer til udbetaling i 2025 og frem.

Der er ingen erhvervsaktive tjenestemænd ansat i Danske Regioner. Der udbetales tjenestemandspensioner til 15 tidligere ansatte tjenestemænd eller deres enker. Danske Regioners tjenestemandspensionsforpligtelse er delvis dækket ved forsikring i Sampension A/S. Sampension har fra 2020 ændret opgørelsesmetoden for pensionsdepotet således, at det nu beregnes med en grundlagsrente på 0 pct. Som konsekvens heraf er beregningen af pensionsforpligtelsen for alle pensionisterne ændret til at følge EIOPAs (European Insurance and Occupational Pensions Authority) rentekurve. Tjenestemandspensionsforpligtelsen er optaget til indskudsværdien ultimo 2024 af den manglende forsikringsmæssige dækning svarende til 31,1 millioner kroner. Reguleringen udgør 1,9 millioner kroner i 2024.

Til dækning af Danske Regioners feriepengeforpligtelse er hensat 17,1 millioner kroner.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen godkendte Danske Regioners regnskab for 2024.

Der blev spurgt til, om Danske Regioner har udelukket forsvarsaktier i vores investeringer. Danske Regioner investerer via Nordeas investeringsforeninger med etisk tilvalg. Her er ikke et forbud mod våbenproducenter, men der investeres ikke i nukleare våbenproducenter eller i våbenproducenter af "illegale" våben, dvs. biologiske, kemiske, forarmet uran ammunition, klyngebomber mv.

Bilag

1. Årsrapport 2024 Danske Regioner (1756785 - EMN-2024-01192)
2. Protokollat 2024 Danske Regioner (1756784 - EMN-2024-01192)
3. Budget og resultatoversigt 2024 (1757563 - EMN-2024-01192)

20 (Offentlig) Opfølgning på studietur til Holland

lough@regioner.dk
EMN-2022-00777

Resumé

Danske Regioners bestyrelse var fra den 15. til den 17. januar 2025 på studietur til Holland for blandt andet at høre om nære sundhedstilbud og arbejdet med at sikre et bæredygtigt sundhedsvæsen. Væsentlige pointer fra studieturens oplæg er sammenfattet her.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen tager opsamling på studietur til Holland den 15.-17. januar 2025 til efterretning.

Sagsfremstilling

Bestyrelsen besluttede i august 2024 at gennemføre en studietur til Holland med fokus på nære sundhedstilbud og arbejdet mod et bæredygtigt sundhedsvæsen. Et af fokusområderne var den aftale, som relevante parter i sundhedsvæsenet indgik i 2022, der havde til formål at sikre høj kvalitet, tilgængelighed og et økonomisk bæredygtigt sundhedsvæsen i fremtiden (Integral Healthcare Agreement eller IZA).

Fakta om det hollandske sundhedsvæsen

Holland har tre forvaltningsled, hvori private forsikringsselskaber varetager de fleste sundhedsydelser. Ministeriet har nationalt ansvar for mål, regulering og kontrol med sundhedsområdet. Konkurrerende forsikringsselskaber, som er reguleret af staten, er ansvarlige for at tilbyde sundhedsydelser til alle borgere. Ydelser leveres af private leverandører. Kommunerne er ansvarlige for tilbud på det specialiserede voksenområde samt organisering af praktisk hjælp (fx rengøring). Kommunerne er også ansvarlige for øvrige primære sundhedsydelser, fx forebyggende indsatser. Hjemmesygepleje og personlig pleje varetages af forsikringsselskaberne.

Særlige opmærksomhedspunkter fra studieturen

- Udfordringsbilledet i Holland og Danmark er på mange måder ens. Udfordringer i Holland søges imødekommet ved blandt andet at styrke samarbejdet mellem de forskellige aktører i sundhedsvæsenet, øget brug af digitalisering, fokus på 'appropriate care' (den "rigtige" behandling) og inddragelse af civilsamfundet og uformelle netværk.

- På tværs af sundhedsvæsenets partnere arbejdes med "Appropriate Care" (på hollandsk: Passende Zorg), som handler om at levere pleje og behandling, der er nødvendig, effektiv og tilpasset den enkeltes behov.
- Civilsamfundet bliver set som en central aktør i forhold til at komme i mål med omstillingen af sundhedsvæsenet til 'appropriate care'.
- I de forandringer, der arbejdes med i Holland, er udfordringen med manglen på arbejdskraft centralt placeret.
- Der bliver i Holland talt om, at det bliver umuligt at imødekomme de kommende års efterspørgsel efter sundhedstilbud. Der bliver peget på øget digitalisering som en af løsningerne.
- Systemet i Holland er præget af konkurrence, og der er behov for mere samarbejde mellem de forskellige aktører. Håbet er, at Integral Healthcare Agreement er en af løsningerne.
- Hospitalerne (der alle er private) bliver i det nuværende system ikke betalt for at 'holde patienterne ude af hospitalerne'. Det er en udfordring i forhold til at sikre, at patienter ikke unødigt optager hospitalssenge.

Programmet for studieturen er vedlagt sammen med præsentationer fra oplægsholdere på studieturen.

Den videre proces

Bestyrelsen havde efter oplæg fra Mooi Maasvallei et ønske om en model for, hvordan man kan arbejde mere sammen med civilsamfundet i sundhedsrådene. Sagen behandles på bestyrelsesmødet den 13. marts 2025.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen tog opsamling på studietur til Holland den 15.-17. januar 2025 til efterretning.

Bilag

1. Buurtzorg 16_01_25 (1755688 - EMN-2022-00777)
2. Elisabeth Tweesteden Hospital (1755689 - EMN-2022-00777)
3. Health Insurer VGZ - Danske Regioner (1755690 - EMN-2022-00777)
4. Ministry of Health (VWS) (1755691 - EMN-2022-00777)
5. MooiMaasvallei (1755692 - EMN-2022-00777)
6. Hadoks (1755693 - EMN-2022-00777)
7. Program book Danske Regioner 2025 (1755694 - EMN-2022-00777)

21 (Offentlig) Mødekalender for 2026 samt afholdelse af udvalgs møder

lough@regioner.dk
EMN-2020-01396

Resumé

Forslag til mødekalender for 2026 for bestyrelsen samt afholdelse af udvalgs møder i 2026.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen godkender mødeplanen for bestyrelsesmødet i 2026, og at bestyrelsen indstiller over for udvalgsformændene i den kommende udvalgsperiode, at udvalgs møder i 2026 planlægges, afholdt på de reserverede datoer.

Sagsfremstilling

Af hensyn til regionernes planlægning af rådsmøder mv. fremlægges forslag for mødeplan for 2026.

Mødeplanen for næste bestyrelsesperiode vil også skulle godkendes af den nye bestyrelse, når denne er udpeget i 2026.

Ligeledes af hensyn til regionernes planlægning indstilles også allerede nu en række datoer, der reserveres til udvalgs møder i den kommende periode.

Bestyrelsesmøder i 2026

Mødernes afholdes kl. 10.30 – 15.00, medmindre andet er anført:

- **Torsdag den 26. februar**
- **Onsdag den 25. marts kl. 16.00** (forberedelse af Topmøde 2026) i Aarhus
- **Torsdag den 26. marts – konstituerende bestyrelsesmøde** (i forbindelse med Topmøde 2026)
- **Torsdag den 16. april**
- **Fredag den 8. maj kl. 11.00 – 13.00** (i forlængelse af bestyrelsesseminar)
- **Torsdag den 18. juni** (Folkemøde den 11.-13. juni)
- **Torsdag den 27. august**
- **Torsdag den 24. september**

- **Torsdag den 22. oktober**
- **Torsdag den 19. november**
- **Torsdag den 17. december**

Foruden de ovennævnte møder forventes der indkaldt til ekstraordinære møder i maj i forbindelse med de årlige økonomiforhandlinger.

Bestyrelsesseminar

Torsdag den 7. maj kl. 12.00 - fredag den 8. maj kl. 11.00 efterfulgt af bestyrelsesmøde kl. 11.00 – 13.00.

Større arrangementer i 2026

Regionernes Økonomi- og styringsseminar (RØST) – ikke afklaret

Introdag for nye regionsrådspolitikere den 29.-30. januar

Regionerne Politiske Topmøde og generalforsamling den 26. – 27. marts.

Folkemøde den 11. – 13. juni.

Sundhed for Alle den 5. november

Kurser for regionsrådspolitikere i 2026

Sundhedsøkonomi den 5. marts

Patientrettigheder, patientsikkerhed og patientklagesystemet den 28. maj

Udvalgsmøder i 2026

Udvalgsmøderne skal af hensyn til koordineringen med regionerne lægges enten på torsdage eller fredage. Derudover skal der tages højde for eventuelle personsammenfald mellem Danske Regioners udvalg og udvalgsmedlemmernes udvalgsmøder i regionerne.

Udvalgsmøderne kan placeres på følgende datoer

- **April:**
 - Torsdag den 9. april
 - Torsdag den 23. april
 - Fredag den 24. april
- **Maj:**
 - Torsdag den 21. maj
 - Fredag den 29. maj
- **Juni:**
 - Torsdag den 4. juni
 - Torsdag den 25. juni
- **August:**
 - Torsdag den 13. august
 - Fredag den 14. august
- **September:**
 - Torsdag den 3. september
 - Fredag den 4. september

- Torsdag den 10. september
 - Oktober:
 - Torsdag den 29. oktober
 - Fredag den 30. oktober
 - November:
 - Fredag den 6. november
 - Torsdag den 12. november
 - Fredag den 20. november
 - December:
 - Torsdag den 3. december
 - Torsdag den 10. december
 - Fredag den 18. december
-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen godkendte mødeplanen for bestyrelsesmøder i 2026.

Bestyrelsen indstillede over for udvalgsformændene i den kommende udvalgsperiode, at udvalgs møder i 2026 planlægges afholdt på de reservede datoer.

Bilag

22 (Offentlig) Høringssvar - Udkast til forslag til lov om ændring af lov om socialtilsyn

tga@regioner.dk
EMN-2023-00875

Resumé

Ændring af lov om socialtilsyn har været i høring. Danske Regioner har med input fra regionerne udarbejdet et høringssvar, der er afsendt med forhold for bestyrelsens godkendelse. Der er i tillæg fremsendt et mere fyldestgørende høringssvar, der vedlægges til orientering.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen godkender Danske Regioners høringssvar til ændring af lov om socialtilsyn.

Sagsfremstilling

Danske Regioner har den 23. januar 2025 modtaget høring over udkast til lovforslag om ændring af lov om socialtilsyn, lov om social service, barnets lov og lov om behandlings- og specialundervisningstilbud til børn og unge (Mere risikobaseret socialtilsyn, regelforenklinger m.v.) fra Social- og Boligministeriet.

I høringssvaret fremhæves:

- at socialtilsynet løser en vigtig opgave med at kontrollere, at den nødvendige kvalitet er til stede i de sociale tilbud. Samtidig bidrager socialtilsynet gennem dialog til udvikling af kvaliteten i tilbuddene.
- Danske Regioner støtter intentionen om at effektivisere socialtilsynet mhp. en reducere af udgifterne således, at ressourcerne i tilbuddene kan bruges på borgernære opgaver. Der er ved effektivisering af socialtilsynet en risiko for forskydning af tilsynstryk til andre områder.
- Effektiviseringen af socialtilsynet bør ske på en måde, så der værnes om den udviklingsorienterede dialog. Det er væsentligt, at socialtilsynet forsat spiller en rolle i forhold til udvikling og kontrol.
- Hvis socialtilsynet udelukkende fremadrettet vil anvende uanmeldte tilsyn, vil det begrænse mulighederne for dialog. En god balance mellem anmeldte og uanmeldte tilsynsbesøg vil kunne understøtte både udvikling og kontrol.

- Danske Regioner bakker op om, at der indføres en risikomodel og at ressourcerne koncentrerer på de tilbud, hvor der er størst behov. Det kan dog medføre, at specialiserede tilbud til særligt sårbare borgere udtages oftere til tilsyn. Disse tilbud vil således ikke opleve et reduceret tilsynstryk. Der bør i den forbindelse være opmærksomhed på ikke at stigmatisere de tilbud, som tager sig af særligt sårbare borgere, hvor der kan være øget behov for tilsynsbesøg. Samtidig bør det præciseres i lovgivningen, hvordan udgifterne ifm. en høj tilsynsintensitet skal dækkes. Hvis finansieringen bliver aktivitetsbaseret, vil det blive fordyrende for tilbud med en høj tilsynsintensitet.

Adgang til høringsmateriale

Høringsmaterialet til lov om ændring af lov om socialtilsyn findes på høringsportalen: [Høringsdetaljer - Høringsportalen](#).

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Danske Regioner har med input fra regionerne udarbejdet et høringssvar, der er afsendt med forhold for bestyrelsens godkendelse. Der er i tillæg fremsendt et mere fyldestgørende og teknisk høringssvar, der vedlægges til orientering.

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen godkendte Danske Regioners høringssvar til ændring af lov om socialtilsyn.

SF tog forbehold for beslutningen.

Bilag

1. Høringssvar vedr. udkast til lovforslag om ændring af lov om socialtilsyn mm (1756050 - EMN-2023-00875)
2. Høring - Ændring af lov om socialtilsyn (1754791 - EMN-2023-00875)

23 (Offentlig) Høringssvar - Revideret lovforslag om universitetsreform m.v.

jenbj@regioner.dk
EMN-2025-00212

Resumé

Uddannelses- og Forskningsministeriet har gennemført høring over et lovforslag, der skal følge op på den politiske aftale om en reform af universitetsuddannelserne i Danmark. I høringssvaret bakker Danske Regioner op om lovforslaget.

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen godkender Danske Regioners høringssvar.

Sagsfremstilling

Uddannelses- og Forskningsministeriet har gennemført høring over revideret lovforslag om ændring af universitetsloven, lov om akkreditering af videregående uddannelsesinstitutioner og forskellige andre love (Kandidatuddannelse på 75 ECTS-point, fleksibel erhvervs kandidatuddannelse og andre elementer fra aftale om reform af universitetsuddannelserne i Danmark m.v.)

Lovforslaget har til formål at udmønte dele af den politiske aftale om reform af universitetsuddannelserne i Danmark samt indgåede politiske forlig i forlængelse heraf. Reformen indebærer, at en del af de toårige kandidatuddannelser skal omlægges til kandidatuddannelser på 1½ studieår eller erhvervs kandidatuddannelser, hvor den studerende uddanner sig, imens vedkommende er i sideløbende beskæftigelse hele eller dele af uddannelsen. Reformen skal understøtte, at man kan tilbyde de studerende nye veje til en kandidatgrad, løfte uddannelseskvaliteten på universiteterne og forbedre mulighederne for livslang læring, bl.a. for at skabe bedre balance i det samlede uddannelsessystem i forhold til at imødekomme arbejdsmarkedets og samfundets behov.

Lovforslaget er blevet revideret på baggrund af aftale i forligskredsen indgået i december 2024 om nye muligheder for mere fleksible erhvervs kandidatuddannelser. I forlængelse heraf er følgende elementer blevet tilføjet lovforslaget: 1) Erhvervs kandidatuddannelser, der kombinerer fuldtidsstudier med efterfølgende deltidsstudier, hvor den studerende er i

sideløbende beskæftigelse, og 2) SU til den del af kombinationsuddannelsen, der gennemføres som fuldtidsstudie.

Danske Regioners høringssvar

I høringssvaret bakker Danske Regioner op om lovforslaget og kvitterer for universitetsreformen. Herudover opfordres der i høringssvaret til, at det undersøges, om psykologuddannelsen kan være relevant i forhold til en mere erhvervsrettet del, der kan gøre den mere rettet mod patientbehandling.

Adgang til høringmateriale

Høringmaterialet kan findes på høringportalen: [Høringsdetaljer - Høringportalen](#)

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

På grund af høringsfristen den 17. februar 2025 er høringssvaret fremsendt til Uddannelses- og Forskningsministeriet med forbehold for bestyrelsens godkendelse.

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen godkendte Danske Regioners høringssvar.

Bilag

1. Høringssvar vedr revideret lovforslag om universitetsreform mv (1755381 - EMN-2025-00212)

24 (Offentlig) Høringssvar - Sundhedsfaglig autorisation for psykologer

jenbj@regioner.dk
EMN-2025-00157

Resumé

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har gennemført høring af et lovforslag, der vil ophæve den nuværende særordning for psykologers autorisation og i stedet lade dem omfatte af den almindelige autorisationsordning, som gælder for øvrige sundhedspersoner. I høringssvaret bakker Danske Regioner op om den foreslåede ændring.

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen godkender Danske Regioners høringssvar.

Sagsfremstilling

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har gennemført høring over udkast til lovforslag om ændring af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love samt ophævelse af lov om psykologer m.v. (Sundhedsfaglig autorisation af psykologer).

Med lovforslaget vil psykologer blive omfattet af den almindelige sundhedsfaglige autorisation i stedet for den særskilte autorisationsordning for psykologer, der eksisterer i dag.

Psykologer har som faggruppe af historiske årsager hidtil været underlagt en selvstændig autorisationsordning, der er fastsat i psykologloven under Social- og Boligministeriets ressort. Dermed adskiller de sig fra øvrige grupper af sundhedspersoner, som er autoriseret efter autorisationsloven under Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Regeringen har imidlertid på baggrund af anbefalinger fra en tværministeriel arbejdsgruppe fremsat forslag om, at psykologer fremadrettet skal være omfattet af samme autorisationsordning efter autorisationsloven som øvrige sundhedspersoner.

Psykologerne vil dermed blive underlagt samme regler i forhold til tilsyns- og klageordninger m.v. som deres øvrige sundhedsfaglige kolleger, hvilket vurderes at være til gavn for patientsikkerheden og øge gennemsigtigheden i forhold til de rammer, der gælder for psykologernes virke.

Danske Regioners høringssvar

I høringssvaret bakker Danske Regioner op om lovforslaget.

Danske Regioners sekretariat har indhentet bemærkninger fra regionerne til brug for høringssvaret.

Adgang til høringsmateriale

Høringsmaterialet kan findes på høringsportalen: [Høringsdetaljer - Høringsportalen](#)

Økonomi

Der er i høringssvaret taget forbehold for økonomiske konsekvenser for regionerne som følge af, at psykologer med lovforslaget omfattes fuldt ud af sundhedslovgivningens klage- og erstatningsordninger, som regionerne er med til at finansiere.

Sekretariatets bemærkninger

På grund af høringsfristen den 17. februar 2025 er høringssvaret fremsendt til Indenrigs- og Sundhedsministeriet med forbehold for bestyrelsens godkendelse.

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen godkendte Danske Regioners høringssvar.

Bilag

1. Høringssvar - lovforslag om sundhedsfaglig autorisation af psykologer (1755384 - EMN-2025-00157)

25 (Offentlig) Generelle orienteringer

ullar@regioner.dk
EMN-2024-00904

Resumé

Følgende emner er til orientering:

- Life Science Rådets anbefalinger til en europæisk life science-strategi
 - Politiske møder
 - Arrangementer og konferencer
-

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Life Science Rådets anbefalinger til en europæisk life science-strategi
(EMN-2023-00371)

Der er indgået en politisk aftale på Christiansborg den 21. november 2024 om Strategi for life science 2024-2027. Der er afsat 100 mio. kr. årligt fra 2024 til 2027. Det forventes, at der foreligger en implementeringsplan for strategien i foråret 2025.

Danske Regioner er medlem af Life Science Rådet, som skal følge implementeringen af strategien gennem tre undergrupper:

1. Europæisk lifescience-strategi og EU
2. Sundhedsinnovationsindeks
3. Ramevilkår for life science-produktion og investeringer i Danmark

Danske Regioner deltager i undergruppe 2 vedr. sundhedsinnovationsindekset.

Derudover har Danske Regioner også bidraget med input til Rådets anbefalinger for en europæisk life science-strategi. Rådets endelige anbefalinger er pt. under udarbejdelse, men Rådet er enige om, at anbefalinger primært skal fokusere på at fremme betingelser for vækst, handel, innovation og forskning samt styrke det europæiske samarbejde på området.

Politiske møder

(EMN-2024-00004)

Der har siden den 30. januar 2025 været holdt følgende politiske møder:

- 4. februar. Møde med indenrigs- og sundhedsministeren om implementering af "Det let tilgængelige tilbud i psykiatrien". Anders Kühnau og Mads Duedahl deltog.
- 6. februar. Møde med børne- og undervisningsministeren om en ny erhvervs- og professionsrettet gymnasieuddannelse. Anders Kühnau deltog.
- 21. februar. Møde i det politiske udvalg for den digitale taskforce for kunstig intelligens. Anders Kühnau deltog.
- 4. marts. Møde med social- og boligministeren. Anders Kühnau deltog.
- 4. marts. Møde med digitaliseringsministeren om FODS. Anders Kühnau deltog.

Arrangementer og konferencer

(EMN-2024-00004)

18.-20. marts 2025

Aarhus: OffDig 2025 Offentlig Digitaliseringskonference. Danske Regioner er medarrangør sammen med Dansk IT og en række andre.

31. marts 2025

København (Christiansborg): Innovation som løftestang for fremtidens sundhedsvæsen. LIF, Lægeforeningen og Danske Regioner er arrangører.

10. april 2025

Aarhus: Regionernes Politiske Topmøde. Danske Regioner er arrangør.

12.-14. juni 2025

Allinge: Folkemøde.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Bilag

26 (Offentlig) Formandens meddelelser

ullar@regioner.dk
EMN-2024-00904

Resumé

-

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Formanden orienterede om en kommende kampagne sammen med Folketinget og KL omkring "den gode tone" i den demokratiske debat. Baggrunden er blandt andet undersøgelser, som viser, at rigtige mange af os politikere føler os chikaneret, fx på sociale medier. Vi har meldt positivt tilbage, og sagen skal nu drøftes i Folketingets Præsidium, herunder spørgsmålet om finansiering.

Bilag

27 (Fortrolig)

28 (Offentlig) Næste møde

ullar@regioner.dk
EMN-2024-00904

Resumé

-

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen tager til efterretning, at næste bestyrelsesmøde holdes onsdag den 9. april 2025 på Comwell, Værkmestergade 2 i Aarhus.

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen tog til efterretning, at næste møde holdes onsdag den 9. april 2025 på Comwell, Værkmestergade 2 i Aarhus.

Bilag

29 (Offentlig) Eventuelt

ullar@regioner.dk
EMN-2024-00904

Resumé

-

Indstilling

-

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

-

Bilag