



Til medlemmerne af
Danske Regioners bestyrelse
m.fl.

12-03-25
MOD-2024-00003
ullar@regioner.dk

Referat fra møde i Danske Regioners bestyrelse den 6. februar 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, Per Larsen, Martin Jakobsen, Karin Friis Bach, Peter Westermann, Tormod Olsen
- Afbud:** Karin Friis Bach (deltog virtuelt under punkt 1, 2 og 6)
Jonas Dahl
- Regions-
direktører:** Jakob Krogh, Jane Kraglund, Jens Gordon Clausen, 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 (Offentlig) Temadrøftelse - Trivselsøkonomi	3
2 (Fortrolig)	7
3 (Fortrolig)	7
4 (Fortrolig)	7
5 (Fortrolig)	7
6 (Fortrolig)	7
7 (Fortrolig)	7
8 (Fortrolig)	7
9 (Fortrolig)	8
10 (Offentlig) Status for den fællesregionale indkøbsstrategi 2020-2025	9
11 (Fortrolig)	15
12 (Offentlig) Hørings svar - Lovforslag om utilsigtede hændelser (UTH)	16
13 (Offentlig) Hørings svar - forslag til ændring af færdselsloven mv	18
14 (Offentlig) Generelle orienteringer	20
15 (Offentlig) Formandens meddelelser	27
16 (Fortrolig)	28
17 (Offentlig) Næste møde	29
18 (Offentlig) Eventuelt	30

1 (Offentlig) Temadrøftelse - Trivselsøkonomi

rgp@regioner.dk
EMN-2017-01083

Resumé

Temadrøftelsen indledes med et oplæg af Katrine Feldinger, som er leder af den skotske regerings Nordiske kontor i København.

Til trods for at vi gennem årtier har set en stigning i BNP, ser vi samtidig en stigende mistrivsel, social ulighed i sundhed og klimaudfordringer. Trivselsøkonomi er en tilgang, der tilstræber, at vi anvender andre mål end BNP som styringsredskab og i højere grad indtænker befolkningens præferencer og hensyn til klimaet i beslutninger. Der er flere lande, der arbejder med trivselsøkonomi, og flere aktører i Danmark er også optagede af trivselsøkonomi. Tankegangen taler ind i mange af Danske Regioners dagsordener som fx at løfte folkesundheden, mindske klimabelastningen og fremtids sikre sundhedsvæsenet.

Radikale Venstre stillede et forslag ved Regionernes Politiske Topmøde 2024, om at Danske Regioner arbejder for indførelse af trivselsøkonomi. Forslaget blev trukket tilbage med aftale om i stedet at indlede drøftelsen ved en temadrøftelse i bestyrelsen.

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen drøfter perspektiverne for trivselsøkonomi.

Sagsfremstilling

Gennem årtier har vi set en stigende økonomisk velstand i Danmark, og år for år, nærmest uden undtagelse, har Danmark haft et stigende bruttonationalprodukt (BNP). Den økonomiske vækst har ført til mere velstand for befolkningen, men paradoksalt ser vi samtidig, at flere og flere mistrives og er ensomme, og det gælder særligt unge. Den sociale ulighed i sundhed er voksende, og i dag kan en person med kort uddannelse forvente at leve ca. 10 år kortere end en med lang uddannelse og samtidig forvente at leve flere år i dårligt helbred.

Den stigende produktion har også sat sit aftryk på klimaet og miljøet, hvilket blandt andet viser sig ved flere voldsomme vejrhændelser, havmiljøet er under pres, og biodiversiteten er i tilbagegang. Klimaforandringerne vil også kunne presse sundhedsvæsenet i fremtiden, idet myggeoverførte

virusinfektioner, som fx denguefeber, breder sig til nye steder, og hedeølger medfører flere dødsfald og indlæggelser.

Fortalerne for trivselsøkonomi sætter spørgsmålstegn ved, om vores nuværende økonomiske system, der prioriterer vækst i BNP, er tidssvarende i mødet med de udfordringer og kriser, vi som samfund står overfor.

Trivselsøkonomi – kort fortalt

Trivselsøkonomi er opstået som en vision for et nyt økonomisk system, der bevæger sig videre fra et entydigt fokus på BNP og fokuserer på at øge trivslen og livskvaliteten i befolkningen på en bæredygtig måde.

De grundlæggende brikker i trivselsøkonomi er de følgende fire F'er:

1. *Formål* – Trivselsøkonomiens formål er at fremme befolkningens og planetens trivsel. Det handler ikke længere kun om økonomisk vækst, men også om trivsel, lighed og miljøbeskyttelse. Det indebærer at prioritere mål og indikatorer, der går ud over BNP i beslutningstagen.
2. *Forebyggelse* – I stedet for først at sætte ind, når problemerne opstår, fokuserer visionen for en trivselsøkonomi på at forebygge dem. Det handler om at finde og håndtere de underliggende årsager til ulighed, klimaforandringer og sociale problemer og håndtere dem, før de vokser sig for store og uhåndterbare.
3. *Før-fordeling* – Visionen om en trivselsøkonomi har fokus på at fordele ressourcer, magt og muligheder retfærdigt fra start, i stedet for at skulle korrigere for uretfærdighed og ulighed senere. Det kan fx omfatte bedre arbejdsvilkår, adgang til uddannelse mm.
4. *Folkestyring* – Det er vigtigt, at beslutninger om økonomi involverer og afspejler befolkningens ønsker og behov. Tankerne bag en trivselsøkonomi er at vægte demokratiske processer og borgerinddragelse højt.

Fortalerne bag trivselsøkonomi mener, at vi ved at gøre trivsel, livskvalitet, klima og miljø til en del af målestokken for vores økonomi kan øge befolkningens trivsel og livskvalitet og skabe positive effekter på klima og miljø. Samtidig peges der på, at en trivselsøkonomisk tilgang kan bidrage til, at politiske beslutninger er mere i tråd med befolkningens behov og ønsker.

Flere lande arbejder med trivselsøkonomi

Over halvdelen af OECD-landene, herunder vores nordiske nabolande, arbejder i varierende grad med trivselsøkonomi. Skotland, New Zealand, Finland, Island, Wales og Canada er særligt langt fremme, og her har regeringerne aktivt taget trivselsøkonomi til sig. De seks lande har samlet sig i alliancen Wellbeing Economy Governments (WEGo), hvor de udveksler idéer

og erfaringer. Landene griber arbejdet med trivselsøkonomi lidt forskelligt an. Fælles for flere af dem er dog, at man benytter en bred sammensætning af mål som indikatorer for økonomisk succes. Her er Danmark begunstiget med, at vi allerede har mange gode datakilder, der kan bidrage til en vurdering af økonomisk succes ud fra mere end vækst i BNP.

Skotland omskrev for nogle år siden landets økonomiske strategi til en strategi for økonomisk forandring. Det blev besluttet, at Skotland skulle gå fra primært at måle på væksten i landets BNP og andre økonomiske mål, til at skulle måle på fire ting; naturen (fx hvor rent er vandet), human kapital (fx uddannelsesniveau), det sociale (fx lighed og trivsel) og økonomien. Både på nationalt og lokalt niveau styres der politisk efter de fire mål. Der er udviklet 103 indikatorer, som måler, hvor godt landet lever op til de fire mål, og hvert femte år skal regeringen og ministerierne gennemgå, hvor tæt man er kommet på en trivselsøkonomi.

I *Wales* har man vedtaget en lov om fremtidige generationer, som forpligter offentlige myndigheder til at tænke mere langsigtet og inddrage befolkningen. Der er udviklet syv bindende trivselsmål. Loven pålægger ministre at evaluere på 50 nationale indikatorer og fastsætte nationale milepæle. Med loven er der indsat en kommissær for fremtidige generationer, som skal understøtte alle instanser til at opnå trivselsmålene. Som resultat af den nye lov er der blandt andet besluttet en 10-årig folkesundhedsstrategi med fokus på social ulighed. Folkesundhedsstrategien er langsigtet og bred og har blandt andet resulteret i større investeringer i mental sundhed, fremme af fysisk aktivitet og social lighed i sundhed, herunder fokus på fattigdomsbekæmpelse, beskæftigelse og uddannelse.

På EU-plan er der også interesse for trivselsøkonomi. I 2021 nedsatte EU en Wellbeing Economy Coalition, og i 2023 udgav de et diskussionspapir om trivselsøkonomi. I efteråret 2024 blev Glenn Micallef fra Malta udpeget som ny kommissær for intergenerational retfærdighed. Han har blandt andet fået til opgave at forberede en strategi for intergenerational retfærdighed, som skal sikre, at hensyn til både nulevende og fremtidige generationer bliver inddraget i udviklingen af EU's politik og lovgivning. I FN-regi vokser tankegangen også frem. På FN's Summit of the Future i september 2024 vedtog medlemslandene en "Deklaration for Fremtidige Generationer", som bl.a. sætter fokus på brugen af mål og indikatorer, der går videre fra BNP. I WHO er der også stor interesse for området, og i 2023 afholdt WHO en stor konference i København. OECD har oprettet centret 'WISE' (Wellbeing, Inclusion, Sustainability and Equal Opportunity), som skal fremme trivsel og bæredygtig udvikling. Gennem data og analyser hjælper WISE medlemslandene med at balancere økonomiske, sociale og miljømæssige hensyn i deres beslutninger og udvikler indikatorer for trivsel, som både tager hensyn til nulevende og fremtidige generationer.

Voksende interesse herhjemme

Diskussionen om trivselsøkonomi fylder ikke så meget på nationalt niveau i Danmark, men der er flere aktører i Danmark, der er begyndt at interessere sig for tankegangen. Flere aktører er gået sammen om at opstarte et netværk kaldet WEAll DK. WEAll DK er den danske hub for den globale Wellbeing Economy Alliance, som er et samarbejde mellem organisationer, alliancer og individer, der arbejder for at udbrede trivselsøkonomi. Kernegruppen i WEAll DK består på nuværende tidspunkt af Sund By Netværket, Danmarks Naturfredningsforening, OXFAM Danmark, Nyt Europa, Concito, Rethinking Economics og WELA – en nystartet uafhængig tænketank, som arbejder for omstilling til en trivselsøkonomi. Netværket er relativt nystartet og fokuserer på vidensdeling, samarbejde og fælles initiativer.

Danske Regioner, repræsenteret af Karin Friis Bach, har deltaget i et advisory board om trivselsøkonomi i regi af Komitéen for Sundhedsoplysning. Advisory boardet har drøftet, hvordan vi kan komme nærmere en trivselsøkonomisk tilgang i Danmark, herunder hvilke indikatorer der kunne være relevante at se på. Advisory boardet har bidraget til og bakket op om en [debatbog](#) om trivselsøkonomi, se vedlagt. Derudover har Danske Regioner været vært ved flere arrangementer.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

På Regionernes Politiske Topmøde 2024 stillede Det Radikale Venstre et forslag om, at Danske Regioner fremadrettet arbejder for indførelse af trivselsøkonomi som et aktivt anvendt styringsredskab i Danmark. Forslaget blev trukket tilbage, og i stedet blev det aftalt at indlede med en temadrøftelse i Danske Regioners bestyrelse.

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen drøfter perspektiverne for trivselsøkonomi, herunder hvordan ideerne bag trivselsøkonomi kan bruges i det arbejde, der skal være i Sundhedsrådene fremadrettet.

Bilag

1. Wellbeing Economy - WP5 (1745831 - EMN-2017-01083)

2 (Fortrolig)

3 (Fortrolig)

4 (Fortrolig)

5 (Fortrolig)

6 (Fortrolig)

7 (Fortrolig)

8 (Fortrolig)

9 (Fortrolig)

10 (Offentlig) Status for den fællesregionale indkøbsstrategi 2020-2025

lhs@regioner.dk
EMN-2018-01565

Resumé

Den fælles regionale indkøbsstrategi "Vi handler for patienterne" løber i perioden 2020 til og med 2025. Der gives her en status for arbejdet med den fællesregionale indkøbsstrategi, hvoraf det fremgår, at regionerne i relation til strategiens hovedtemaer har sikret væsentlig fremdrift. Dette gælder især i forhold til effektivisering, hvor regionerne med endnu et år tilbage af strategiperioden har opnået 99 pct. af det samlede besparelsesmål. Herudover har regionerne i strategiperioden øget ambitionerne og samarbejdet i forhold til grønne indkøb med henblik på at understøtte implementeringen af indkøbssporet og målsætningerne i strategien vedr. grønne hospitaler.

Siden vedtagelsen af strategien har regionerne endvidere sat et nyt ambitiøst mål om at øge antallet og andelen af fællesudbud (uden lægemidler), så de skal udgøre halvdelen af alle udbud i 2029.

Indstilling

*Det indstilles,
at bestyrelsen tager orienteringen til efterretning.*

Sagsfremstilling

Danske Regioners bestyrelse godkendte den fællesregionale indkøbsstrategi den 27. august 2020. Strategien indeholder fire overordnede indsatsområder:

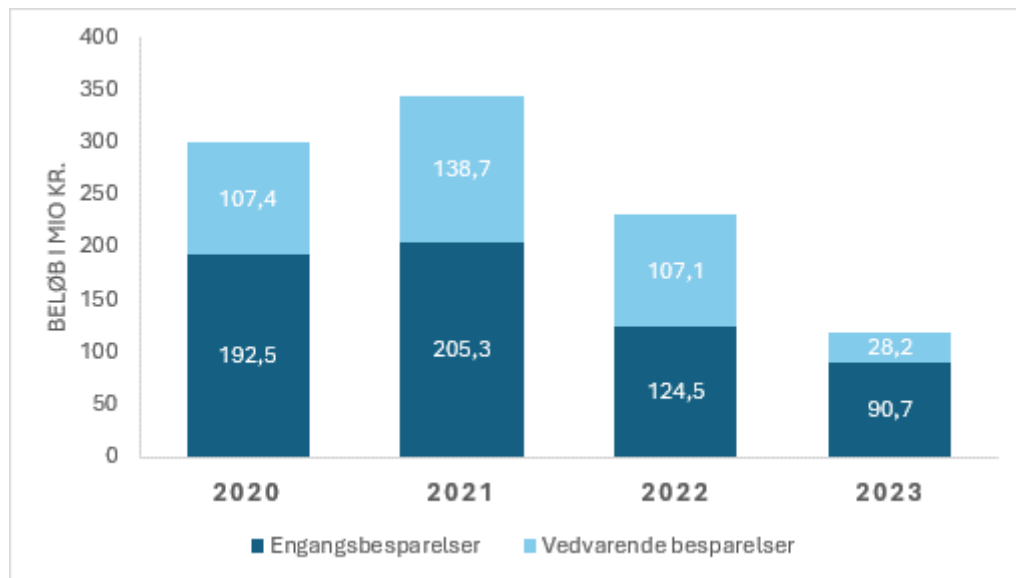
- Fortsat effektivisering og forsyning
- Grønne indkøb
- Værdiskabende indkøb
- Fortsat professionalisering

For alle områder gælder det, at der er sket en markant udvikling i de første fire år af strategiperioden, ligesom regionerne har realiseret indkøbsbesparelser trods prioritering af grønne indkøb og stort fokus på forsyningssikkerhed. Perioden har været præget af usikkerhed og ustabilitet som følge af covid-19-pandemien, krigen i Ukraine og udfordringer med tilstrækkelig produktion og varetransport på verdensmarkedet.

Fortsat effektivisering og forsyning

Med strategien er der fastsat et overordnet effektiviseringsmål på 1 mia. kr. i strategiperioden. Det er foreløbigt lykkedes for regionerne at sikre årlige indkøbsbesparelser, så der i alt er sparet 994,4 mio. kr. i de fire første år af strategiperioden, og hermed er 99 pct. af det samlede besparelsesmål for hele perioden indfriet. Besparelserne er en kombination af engangs- og løbende besparelser, hvor engangsbesparelserne tegner sig for hovedparten.

Foreløbige effektiviseringer i strategiperioden 2020-2025



Effektiviseringerne er reduceret en del i 2022 og 2023, hvilket bl.a. tilskrives inflation, højere priser, ressourcepres i både klinikken og i indkøbsafdelingerne samt krav om administrationsbesparelser. Dette har vanskeliggjort opnåelsen af besparelser, da priserne reguleres ud over PL-reguleringen.

Forsyningsikkerhed er et helt centralt element i indkøbsarbejdet. Der er etableret en tværregional gruppe, som samarbejder om leverandører, der ofte melder varer i restorder med henblik på dialog og fælles pres på leverandørerne, ligesom gruppen deler viden om erstatningsprodukter mv. Både covid-19 og forsyningsituationen har betydet, at regionerne i langt højere grad rustet sig på særlige kritiske varer. De kommende diskussioner om beredskab kommer til at influere på denne dagsorden og vil givet medføre et endnu større fokus herpå.

I marts 2023 indgik Danske Regioner og staten ved Styrelsen for Forsyningsikkerhed aftale om nationalt beredskab. Aftalen betyder, at regionerne står for indkøb af værnemidler og drift af beredskabslageret. Der er etableret en særskilt enhed, NFOS ved Region Hovedstaden, som varetager den centrale indkøbsfunktion. NFOS køber værnemidler til fastsatte måltal, som skal sikre både regioner og kommuner værnemidler i en sundhedskrise.

Regionerne afsøger endvidere i fællesskab, om det kan give værdi at gå sammen om et fælles varestamdataprojekt. Projektet skal sikre, at leverandørerne vedligeholder stamdata om alle de varer, regionerne indkøber. Hermed kan det sikres, at data kun skal opdateres et sted. Løsningen kræver, at regionernes leverandører vil bakke op om projektet. Dette afsøges i løbet af 2025.

Grønne indkøb

Indkøb af lægemidler, medicinsk udstyr samt øvrige forbrugsvarer og tjenester udgør hovedparten af regionernes samlede klimaudledning (direkte og indirekte). Med vedtagelsen af den fællesregionale strategi "Grønne Hospitaler" og målsætningen om – som den første aktør – at medregne indkøb og forbrug (det såkaldte scope 3) er der lagt op til en række nye spor i arbejdet med mere bæredygtige indkøb.

De mange grønne elementer i indkøbsstrategien er blevet overhalet af regionernes fælles strategi for grønne hospitaler. Med strategien er det grønne indkøbssamarbejde blevet udvidet, og der er nedsat en fællesregional gruppe, der skal arbejde med udvikling og understøttelse af mere grønne indkøb. Regionerne samarbejder aktuelt om følgende områder:

Fællesnordiske emballage-kriterier

Regionerne og Amgros har sammen med kolleger i Norge, Sverige, Finland og Island udviklet 'Nordiske Kriterier for Mere Bæredygtig Emballage' til produkter til sundhedssektoren. Kriterierne anvendes i stigende grad, og der arbejdes på fortsat implementering.

Last mile transport

Regionerne og Amgros har udarbejdet fælles grønne krav, som man vil stille ved udbud af varer med henblik på at fremme en mere bæredygtig last mile transport. Last mile transport defineres som den del af varens transport, der sker med det transportmiddel, der varetager den sidste del af transporten til varemottageren. Kravene tænkes indfaset gradvist over tid.

Udfasningsliste for miljøskadelige stoffer

De nordiske lande samarbejder om en udfasningsliste for miljøskadelige stoffer. Formålet med arbejdet er, at der indenfor prioriterede udbudsområder/kategorier stilles generiske krav, som sikrer, at der i videst muligt omfang ikke indgår uønskede kemikalier i produkter indkøbt til det danske sundhedsvæsen.

Miljømærkepolitik

Der arbejdes på udarbejdelse af en fællesregional miljømærkepolitik, der skal understøtte køb af produkter, som har en dokumenteret mindre miljø- og

klimabelastning i hele livscyklusforløbet, og lette mulighederne for at stille miljø- og klimakrav på en transparent og standardiseret måde.

Grønt leverandørsamarbejde i kontraktperioden

Formålet med arbejdsgruppen er at bidrage til at reducere den del af regionernes klimabelastning, der stammer fra indkøb, ved at optimere på samarbejdet i kontraktperioden, som ofte løber over længere tid, og omstille til mindre CO₂-udledende processer.

Virksomhedsrettede klimareduktionskrav til produktion/råvarer

Krav til leverandørerne om reduktion i egen værdikæde vurderes at have et stort klimareduktionspotentiale. Der kigges på forskellige modeller og initiativer rettet mod leverandørerne, herunder også krav til produktionsstederne, der har stor betydning for klimabelastningen.

Udover det konkrete fælles arbejde med specifikke indsatsområder er et væsentligt element videndeling og erfaringsudveksling vedr. den grønne omstilling på indkøbsområdet i de enkelte regioner. Som skitseret ovenfor er der også etableret et tæt samarbejde med de øvrige nordiske lande. Endelig er der etableret et tættere samarbejde mellem indkøbsfunktionerne og den fælles regionale klimadatagruppe med henblik på at udvikle og udbrede værktøjer til beregning af klimaeffekter ved ændret indkøb og forbrug. Regionerne arbejder endvidere kontinuerligt på at udbrede grønne krav i deres udbud.

Værdiskabende indkøb

Regionerne har i strategiperioden haft fokus på at understøtte værdiskabende indkøb i samarbejde med Dansk Industri, Dansk Erhverv og Medicoindustrien. Værdibaserede indkøb er kendetegnet ved, at man eksempelvis kigger på produkter, der kan være dyrere i indkøbspris end gængse produkter, men hvor der er færre gener, bedre holdbarhed, bedre anvendelse af personalets tid eller færre omkostninger ved brugen af produktet på længere sigt. Der er i perioden gennemført en række værdiskabende projekter i regionerne jf. nedenstående figur:

Værdiskabende projekter i regionerne

Tværoffentlig udbud af sårprodukter

- Telemedicinsk udstyr til hjemmebehandling
- Regionslager og logistikydelse
- TAVI hjerteklapper
- Knæimplantater
- Ilt til hjemmepatienter
- Sårplejemidler
- Trykfordelende madrasser
- Nemme forpakninger
- Procedurepakker sundhedsydelser

- Udbud af serviceydelser til hjertemedicinsk klinik
- Acceleratorudbud
- Strategisk samarbejde om grønne løsninger på vaskeriområdet
- Vedligehold af katetre
- Monitoreringsløsninger til enestuer
- Klinisk beslutningsstøtteværktøj til sygdommen AMD
- Risikokommunikationsværktøj til brystkræftscreening

Som led i den fælles indkøbsstrategi er der også arbejdet med udvikling af en databaseret model og opgørelsesmetode for det mere værdiskabende indkøb i samarbejde med erhvervslivet samt en fælles forretningsgang for innovative indkøb, der skal klargøre roller og ansvar i samspillet mellem klinikken, innovationsenheder og indkøbsfunktionerne.

Med den forrige Life science strategi var der afsat 3 mio. kr. til udvikling af en prototype for en datadrevet model for værdiskabende udbud. I den seneste Life science strategi er der afsat yderligere 5,6 mio. kr. til videreudvikling af den datadrevne model. Modellen skal give indkøbsfunktionerne et værktøj til vurdering af de værdiskabende elementer i kommende udbud, eksempelvis af sundhedsteknologi.

De prioriterede midler i Life Science strategien skal blandt andet ses i lyset af erhvervsorganisationernes kritik af, at regionerne (og øvrige offentlige parter) ikke i tilstrækkelig grad er gearet til, og har fokus på værdiskabende indkøb men i stedet kun kigger på indkøbsprisen, ligesom erhvervet også mener det går for langsomt med udbredelsen af ny sundhedsteknologi. I forhold hertil skal det bemærkes, at der ved innovative og værdibaseret indkøb vil være en række udviklings- eller investeringsomkostninger, som ofte falder i ét budgetår, mens gevinsterne ved indkøbet vil komme på sigt. Eksempelvis klare kvalitetsmæssige gevinster for patienten, hospitalet eller andre sektorer, herunder færre gener for patienten, reducere af genindlæggelser eller omkostninger andre steder i sundhedssystemet.

Det kræver således luft i budgettet og ressourcer at prioritere indkøb af produkter med højere indkøbspris, men lavere totalomkostninger på sigt. Det kræver også, at både leverandører og indkøbsfunktionerne bliver bedre i stand til at dokumentere totalomkostninger ved indkøb af innovative og nye produkter, hvilket netop søges understøttet med videreudviklingen af den datadrevne model.

Fortsat professionalisering

Regionerne samarbejder om fælles kategoristyring, hvor regionerne i fællesskab lægger en strategi for, hvordan en (indkøbs-) kategori mest fordelagtigt håndteres. Denne tilgang adskiller sig fra tidligere, hvor regionerne fokuserede på enkelte udbud. Det vil sige at i stedet for kun at fokusere på f.eks. "sug til luftveje" i forbindelse med et udbud, så arbejder man med en strategi for hele kategorien "anæstesi og intensiv", som "sug til luftveje" er en del af. Regionerne sætter i fællesskab mål og retning for kategorien, herunder også for de udbudsområder, som ikke udbydes i fællesskab. Regionerne er godt i gang, men arbejdet har vist sig tidskrævende. Regionerne har i dag udarbejdet fælles kategoristrategier for otte kategorier. Der er fire kategorigrupper i gang, og der igangsættes yderligere to nye kategorigrupper i starten af 2025.

Regionerne vurderer løbende mulighederne for fællesindkøb, hvor det er hensigtsmæssigt. Generelt gælder det, at alle fællesudbud normalt fortsætter som fællesudbud.

Regionernes samarbejde om fællesudbud er fortsat en central del af samarbejdet i regionernes fælles indkøb (RFI). Regionerne ønsker at bidrage til en fortsat effektiv og tidssvarende indkøbsorganisation, hvorfor kredsen af regionale indkøbschefer har besluttet at øge andelen af fælles udbud (uden lægemidler) til 50 pct. af alle RFI-udbud i 2029. Dette vil kræve, at der i RFI-samarbejdet tænkes kreativt i udvælgelse af nye udbudsområder, ligesom der er behov for en gennemgang af samarbejdsrelationen med henblik på optimering af procedurer og processer.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Bilag

1. Bilag - regionerne-leverer-effektive-indkoeb-rettet-180424 (1748707 - EMN-2025-00118)

11 (Fortrolig)

12 (Offentlig) Høringssvar - Lovforslag om utilsigtede hændelser (UTH)

asn@regioner.dk
EMN-2024-01199

Resumé

I forbindelse med, at regionerne overtager den nationale opgave med at modtage rapporteringer om utilsigtede hændelser (UTH), herunder driften af Dansk Patientsikkerhedsdatabase (DPSD), har Indenrigs- og Sundhedsministeriet fremsendt lovforslag om ændring af sundhedsloven, nærmere bestemt overførsel af administration af Dansk Patientsikkerhedsdatabase og behandling af rapporteringer om utilsigtede hændelser. Danske Regioners sekretariat har med bidrag fra alle regioner udarbejdet høringssvar på vegne af regionerne. Høringssvaret er vedlagt som bilag.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen godkender høringssvaret til lovforslaget om regionernes overtagelse af ordningen om utilsigtede hændelser (UTH).

Sagsfremstilling

Lovforslaget udmønter den politiske aftale mellem regeringen og Danske Regioner om, at regionerne overtager ansvaret for UTH-ordningen fra staten/Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS). Lovforslaget viderefører i vid udstrækning de gældende regler, hvor STPS er erstattet af regionerne.

Det følger desuden af lovforslaget (efter ønske fra KL), at regionerne skal sikre, at systemet med rapportering af utilsigtede hændelser fortsat vil være et system, der stilles *vederlagsfrit* til rådighed for alle interessenter på sundhedsområdet, både hvad angår driften af systemet og den læring, der kan udledes på baggrund heraf.

Bestemmelsen om, at det skal være vederlagsfrit for alle aktører i sundhedsvæsenet at anvende UTH-ordningen, er imidlertid ikke holdbar på længere sigt. UTH-databasen står foran et teknisk udløb, og der skal derfor inden for få år igangsættes et udviklingsprojekt, som vil indebære væsentlige merudgifter, der langt overstiger den årlige økonomiske kompensation, regionerne modtager til drift af ordningen. I forbindelse med udviklingen af et nyt og forbedret system vil øvrige aktører i sundhedsvæsenet kunne have ønsker til nye funktioner i systemet mv., som regionerne ikke med rimelighed

kan forventes at finansiere. Der bør derfor være mulighed for, at regionerne og sundhedsvæsenets øvrige aktører kan aftale medfinansiering af sådanne ønsker. I forlængelse heraf vil det også være oplagt, at regionerne i regi af Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut kan udarbejde særskilte analyser mv. (udover den almindelige drift af ordningen) efter ønske fra sundhedsvæsenets øvrige aktører som tilkøb mod betaling.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Høringssvaret er afsendt den 30. januar 2025 med forbehold for bestyrelsen godkendelse.

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen godkendte høringssvaret til lovforslaget om regionernes overtagelse af ordningen om utilsigtede hændelser (UTH).

Bilag

1. Høringssvar UTH (1751985 - EMN-2024-01199)

13 (Offentlig) Høringssvar - forslag til ændring af færdselsloven mv

morba@regioner.dk
EMN-2025-00042

Resumé

Lovforslaget indskrænker lokale muligheder for at tilpasse trafikken. Høringssvaret opfordrer til, at lovgivningen fortsat giver mulighed for lokale og regionale prioriteringer af kollektiv og aktiv mobilitet.

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen godkender høringssvaret.

Sagsfremstilling

Forslag til lov om ændring af færdselsloven, lov om offentlige veje m.v. og lov om private fællesveje ([Høringsdetaljer - Høringsportalen](#)) giver vejmyndigheden kompetence til at træffe beslutninger om vejenes udnyttelse, indretning og lokale hastighedsgrænser – forudsat et såkaldt årsdøgnstrafikkriterie (gennemsnitlig antal personbiler/døgn på vejstrækning målt over et år) ikke overskrides.

I høringssvaret bemærkes, at vejprojekter i større byer, der har medført passagervækst på regionale busruter via øget busfremkommelighed, ikke vil kunne lade sig gøre inden for loven. Lovforslaget kan også stille sig i vejen for udbredelse af Supercykelstier. Høringssvaret opfordrer til, at lovgivningen fortsat giver mulighed for lokale og regionale prioriteringer af kollektiv og aktiv mobilitet.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Høringssvaret er den 28. januar 2025 afsendt med forbehold for bestyrelsens godkendelse.

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen godkendte høringsvaret med den justering, at det skal stå tydeligere, at statslig lovgivning skal give mulighed for, at det lokale selvstyre fortsat kan prioritere lokal og regional kollektiv og aktiv mobilitet.

Bilag

1. Høringsvar vedr. forslag til lov om ændring af færdselsloven mv (1750741 - EMN-2025-00042)

14 (Offentlig) Generelle orienteringer

ullar@regioner.dk
EMN-2024-00903

Resumé

Følgende sager er til orientering:

- Forebyggelse af tvang i psykiatrien
- Orientering til bestyrelsen omkring udvidelse af ordningen for gratis antipsykotisk medicin til patienter med skizofreni
- Orientering om Danske Patienter, Ældre Sagen og Danske Handicaporganisationers forslag om patient- og pårørenderåd under de 17 sundhedsråd
- Brev om opgaven med jordforurening med risiko for overfladevand
- Orientering om ny partnerskabsaftale med Healthcare Denmark
- Orientering om brev til Indenrigs- og Sundhedsministeriet sammen med Kræftens Bekæmpelse
- Orientering om professionsuddannelsen i paramedicin og præhospitalt arbejde
- Gæsteprogram på Regionernes Politiske Topmøde 2025
- Politiske møder
- Kommende arrangementer

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Forebyggelse af tvang i psykiatrien

(EMN-2024-00591)

Der gives hermed en status for forebyggelse af anvendelsen af tvang i psykiatrien med afsæt i tre centrale initiativer på området.

Task Force for forebyggelse af tvang i psykiatrien

I 2024 indgik Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Danske Regioner og KL "Aftale om mål for mindre tvang i psykiatrien (for perioden 2024-2030)". Målsætningen i aftalen er at reducere antallet af episoder med bæltefiksering, fastholdelse og akut beroligende medicin med tvang pr. 100.000 borgere med 30 pct. Med afsæt i partnerskabsaftalen er der nedsat en Task Force, hvis opgaver drejer sig om vidensdeling, monitorering af udviklingen i tvang samt

identificering af behovet for indsatser. KL og kommunale repræsentanter indgår nu ligestillet i arbejdet.

Ny model for monitorering af tvang

Ved udgangen af den sidste partnerskabsaftale for nedbringelse af tvang blev det aftalt, at der skulle indføres en ny model for monitorering af tvang. Modellen blev offentliggjort før jul, og den første monitoreringsrapport på baggrund af de reviderede indikatorer forventes offentliggjort i 2. kvartal 2025 efter en høring i regionerne. Bestyrelsen vil blive orienteret om indholdet af rapporten. Monitoreringen vil fremadrettet blive offentliggjort én gang årligt efter ønske fra regionerne.

Alternative tvangsformer

Der er et fagligt arbejde i gang i Sundhedsstyrelsen, hvor muligheden for at anvende alternative og mindre indgribende tvangsformer undersøges. Formålet er at forebygge og mindske brugen af de mest indgribende tvangsformer. Regionerne har været inddraget i processen og bakker overordnet op om initiativerne i oplægget, men bemærker, at indførelsen af alternative tvangsformer kan øge den samlede registrerede anvendelse af tvang. Oplægget afventer beslutning i Indenrigs- og Sundhedsministeriet om videre proces.

Orientering til bestyrelsen omkring udvidelse af ordningen for gratis antipsykotisk medicin til patienter med skizofreni (EMN-2025-00135)

Den 27. august 2024 meldte Indenrigs- og Sundhedsministeren (ISM) ud, at der er politisk enighed om at udvide ordningen for gratis antipsykotisk medicin til patienter med skizofreni, skizotypisk sindslidelse og skizoaffektiv psykose i op til 15 år efter diagnosen er stillet (mod tidligere to år). Ordningen forventes at omfatte omkring 26.000 personer. Medicinen skal kunne udleveres vederlagsfrit på hospitaler eller gratis på private apoteker. For at læger kan lave recepter, som muliggør gratis udlevering på private apoteker, kræver det implementering af en ny IT-løsning fra Sundhedsdatastyrelsen, som forventes at tage mindst ét år, at udvikle.

Regionerne har derfor i overgangsperioden, indtil IT-løsningen er klar, arrangeret en midlertidig løsning med Apotekerforeningen, så medicin kan udleveres gratis på apoteker fra 1. januar 2025.

Der vil dog være en periode fra 27. august 2024 frem til 1. januar 2025, hvor det ikke har været muligt at få udleveret medicinen gratis på privat apoteker, og regionerne er derfor ved at udarbejde en refusionsordning for patienter, der ikke har fået gratis medicin siden udmeldingen.

Orientering om Danske Patienter, Ældre Sagen og Danske Handicaporganisationers forslag om patient- og pårørenderåd under de 17 sundhedsråd
(EMN-2023-00486)

Patienter og pårørendes perspektiver er vigtige i udviklingen af sundhedsvæsenet. Det følger derfor af aftalen om en sundhedsreform, at der i hver region skal etableres et patient- og pårørendeudvalg med karakter af kontaktudvalg. Udvalget skal være med til at sikre en systematisk inddragelse af patienter og pårørendes perspektiver i regionens udarbejdelse af større politiske planer, herunder sundhedsrådenes nærsundhedsplaner.

Danske Patienter, Ældre Sagen og Danske Handicaporganisationer foreslog allerede tilbage i oktober 2024 i et åbent brev, at der etableres patient- og pårørenderåd – men under hvert de 17 sundhedsråd. Et forslag, som Danske Regioner har bakket op om.

Bestyrelsen drøftede på mødet den 19. december status på arbejdet med implementering af sundhedsreformen. Her tog bestyrelsen til efterretning, at Danske Regioner fortsat bakker op om forslaget fra Danske Patienter, Ældresagen og Danske Handicaporganisationer om patient- og pårørende inddragelsesudvalg under de 17 sundhedsråd som erstatning for patient- og pårørende inddragelsesudvalg under hvert af de fire regionsråd.

De tre organisationer har nu et nyt brev på vej til Indenrigs- og Sundhedsministeriet og aftalepartierne, hvor de på ny opfordrer til, at den kommende regionslov sikrer, at patienters og pårørendes viden og erfaring inddrages i sundhedsrådenes arbejde i form af et brugerråd i hvert af de 17 sundhedsråd (i stedet for på regionsniveau).

Danske Regioner vil således i tråd med tidligere position fortsat bakke op om dette.

De tre organisationer foreslår derudover i brevet, at patient- og pårørenderådet kan stille forslag, som sundhedsrådene skal være forpligtede til at forholde sig til, ligesom de ønsker et slags "følg-eller-forklar"-princip, hvor patient- og pårørendeudvalget automatisk får mulighed for at kommentere forslag, og hvor sundhedsrådet skal komme med en begrundelse, hvis de vælger ikke at følge et dem.

Danske Regioner vil ikke bakke op om den del, idet det går videre end tidligere vedtagne position. Det bemærkes desuden, at det bør være sundhedsrådene selv, der fastsætter egne dagsordener, da det også er de folkevalgte politikere, der skal stå på mål for beslutninger taget i sundhedsrådene.

Brevet vedlægges sagen til orientering, så snart det foreligger i en endelig version.

Brev om opgaven med jordforureninger med risiko for overfladevand (EMN-2024-00373)

Formandskabet har den 9. januar skrevet til miljøminister Magnus Heunicke og bedt om, at økonomiforhandlingerne om jordforureninger, der udgør en risiko for overfladevand, genoptages snarest muligt.

Baggrunden er, at regionerne ved en lovændring i 2014 fik opgaven med jordforureninger, der udgør en risiko for overfladevand. Opgaven følger af vandrammedirektivet.

Dengang manglede der fagligt grundlag for at vurdere opgavens omfang, og regionerne har derfor efter aftale med Miljøministeriet foretaget de nødvendige undersøgelser. Senest har regionerne i 2021-2022 fået 65 mio. kr. til feltundersøgelser.

Nu er der enighed med ministeriet om det faglige grundlag. Danske Regioner vurderer, at den samlede opgave vil koste over 2 mia. kr. og derfor må løses over en længere årrække. Vi har derfor fremsat et krav på 50 mio. kr. om året og presset på for at få økonomiforhandlinger om opgaven, men det er ikke sket. I den politiske aftale om genbesøg af vandområdeplanerne blev der i slutningen af 2024 afsat 54 mio. kr. over fire år til regionernes opgave. Det er alt for lidt, og det er ikke acceptabelt at afslutte økonomiforhandling om en driftsopgave med en midlertidig bevilling.

Orientering om ny partnerskabsaftale med Healthcare Denmark (EMN-2024-00160)

Med den nye life science-strategi frem mod 2030 har Healthcare Denmark modtaget en øget finansiering, der er steget fra 4,3 mio. kr. til 7,5 mio. kr. årligt. Med ambitionen om at etablere partnerskaber med alle regioner har Healthcare Denmark udarbejdet en ny partnerskabsmodel: et in-kind-partnerskab. Denne model tilbyder Danske Regioner, de fem regioner samt KL en ændret medlemskabsstruktur, hvor regionerne ikke længere betaler kontante bidrag for deres medlemskab (350.000 kr. årligt). Regionerne forventes fortsat og uændret at skulle bidrage med andre ressourcer, der understøtter organisationens arbejde. Dette kan bl.a. omfatte delegationsbesøg samt bidrag af ekspertise og viden til Healthcare Denmarks udgivelser. Modellen indebærer dog ingen faste forpligtelser.

Danske Regioner, Region Hovedstaden og Region Syddanmark er partnere i Healthcare Denmark, hvor Danske Regioner og Region Syddanmark hver har en bestyrelsesplads. Healthcare Denmark forventer, at alle regioner indtræder

i samarbejdet i løbet af første kvartal, hvor in-kind-partnerskabet træder i kraft fra 2025 hos de nuværende regionale partnere.

Fælles brev til sundhedsministeren med Kræftens Bekæmpelse (EMN-2023-01179)

Danske Regioner og Kræftens Bekæmpelse sendte den 14. januar 2025 et fælles brev til Indenrigs- og Sundhedsministeren. Budskabet i den fælles henvendelse var, at der er behov for en langsigtet strategi for at sikre finansiering af kapaciteten på kræftområdet i takt med, at demografien ændrer sig, og der kommer markant flere patienter.

På den korte bane foreslås det, at de midler, der blev afsat i aftalen om en ekstraordinær indsats på kræftområdet og i økonomiaftalen for 2025, videreføres i andet halvår af 2025 og i første halvår af 2026. Finansieringen foreslås fundet via de midler, der er afsat til Kræftplan V.

På den længere bane er der behov for en bredere og mere strategisk drøftelse af, hvordan vi sikrer tilstrækkelig kapacitet frem mod 2040.

Orientering om professionsuddannelsen i paramedicin og præhospitalt arbejde (EMN-2021-01314)

Professionshøjskolerne planlægger at ansøge om prækvalifikation af tre nye udbud af den kommende professionsbacheloruddannelse i paramedicin og præhospitalt arbejde, der sidste forår blev godkendt som en ny uddannelse med udbud fra september 2026 på UCN i Nordjylland. Professionshøjskolerne har anmodet Danske Regioner om en behovstilkendegivelse i forhold til det nationale behov for professionsbacheloruddannelsen i paramedicin og præhospitalt arbejde. Behovstilkendegivelsen skal understøtte professionshøjskolernes prækvalifikationsansøgning om at udbyde den nye professionsbacheloruddannelse i paramedicin og præhospitalt arbejde på Københavns Professionshøjskole, Professionshøjskolen Absalon og UC Syd. Skolerne skal sende deres ansøgning senest den 1. februar 2025. Behovstilkendegivelsen er vedlagt. I behovstilkendegivelsen bakkes der op om etableringen af flere udbud af professionsbacheloruddannelsen i paramedicin og præhospitalt arbejde. Det fremhæves bl.a., at det er vigtigt med landsdækkende tilgængelighed til uddannelsen, og at der kan sikres rekruttering til det præhospitalt område i alle fem regioner, særligt uden for de større universitetsbyer.

Gæsteprogram på Regionernes Politiske Topmøde 2025 (EMN-2024-00860)

Regionernes Politiske Topmøde afholdes den 10. og 11. april 2025 på Centralværkstedet og Comwell Hotel i Aarhus. Bestyrelsen godkendte på sit møde den 21. november 2024 programmet for topmødet. Der var dog et ønske hos bestyrelsen om at forny gæsteprogrammet, der afvikles under de politiske gruppemøder torsdag. Til bestyrelsens orientering arbejdes der derfor med følgende ramme og indhold for gæsteprogrammet den 10. april kl. 12.45-13.30.

Tidspunkt	Gæsteprogram: "Kan vi knække børns og unges mistrivsel?"
12.45-13.00	<p>Hvordan skal vi forstå unges mistrivsel i dag, og hvad gør vi ved det? Interview med formand for Trivselskommissionen, Rasmus Meyer (15 min.)</p> <p>En hurtig tour de force i Trivselskommissionens hovedpointer: Som indgang til den efterfølgende paneldebat interviewer Søren Lippert formand for Trivselskommissionen, Rasmus Meyer, om de vigtigste pointer og anbefalinger fra Trivselskommissionens arbejde: hvad er det, vi er vidne til de her år – hvordan skal vi forstå unges mistrivsel i dag? Hvordan understøtter vi, at flere børn og unge lever gode, virksomme og meningsfulde liv? Hvem bærer ansvar for at løse hvilke dele af udfordringen?</p>
13.00-13.30	<p>Paneldebat: Hvem gør hvad, når børns og unges mistrivsel skal knækkes? (30 min)</p> <p>Hvad stiller vi op overfor børns og unges stigende psykiske mistrivsel? Flere og flere børn og unge mistrives, og det skaber et stigende pres på det system, der skal hjælpe dem. Ikke alle skal henvises til psykiatrien, men hvor skal de så få hjælp? Hvad skal der til i samfundets øvrige arenaer?</p>

Danske Regioners sekretariat arbejder på at få tilsagn om deltagelse fra et relevant fagligt panel til paneldebatten, herunder Rasmus Meyer (formand for Trivselskommissionen).

Politiske møder (EMN-2024-00903)

Der har siden den 5. december 2024 været holdt følgende møder med politisk deltagelse:

12. december 2024. Møde med ministeren for samfundssikkerhed og beredskab. Anders Kühnau og Mads Duedahl deltog.

19. december 2024. Møde med indenrigs- og sundhedsministeren om opfølgning på aftale om akutplanen, patientrettigheder i børne- og ungdomspsykiatrien samt kræftplan. Anders Kühnau og Mads Duedahl deltog.

9. januar 2025. Møde med børne- og undervisningsministeren om ny ungdomsuddannelse. Anders Kühnau deltog.

Kommende arrangementer

(EMN-2024-00903)

19.-20. marts 2025

Aarhus. OffDig – konference om offentlig digitalisering. Danske Regioner er medarrangør sammen med Dansk IT og en række andre.

10.-11. april 2025

Aarhus. Regionernes Politiske Topmøde. Danske Regioner er arrangør.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Bilag

1. Brev til indenrigs- og sundhedsministeren (1750359 - EMN-2023-01179)
2. Danske Regioners behovstilkendegivelse vedr. flere udbud af professionsbacheloruddannelse i paramedicin og præhospitalt arbejde (1751116 - EMN-2024-00903)
3. Brev om jordforureninger med risiko for overfladevand (002) (1749990 - EMN-2023-00078)
4. Inddragelse i sundhedsråd_final (1752497 - EMN-2024-00903)

15 (Offentlig) Formandens meddelelser

ullar@regioner.dk
EMN-2024-00903

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, at der fra det samlede kampagnebudget til Valgkamp 2025 afsættes 300.000 kr. til projektet "Dit valg. Vores Danmark" under Constructive Institute.

Bilag

16 (Fortrolig)

17 (Offentlig) Næste møde

ullar@regioner.dk
EMN-2024-00903

Resumé

-

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen tager til efterretning, at næste møde holdes torsdag den 13. marts 2025 kl. 10.30-15.00 i Regionernes Hus.

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Taget til efterretning.

Bilag

18 (Offentlig) Eventuelt

ullar@regioner.dk
EMN-2024-00903

Resumé

-

Indstilling

-

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

-

Bilag