



Til medlemmerne af
Danske Regioners bestyrelse
m.fl.

18-06-24
MDR-2023-00189
Ulla Riel

Referat fra møde 23. maj 2024 i Danske Regioners bestyrelse

- Deltagere:** Anders Kühnau, Mads Duedahl, Lars Gaardhøj, Heino Knudsen, Bo Libergren, Mette With Hagensen, Trine Birk Andersen, Mogens Nørgaard, Anders G. Christensen, Randi Mondorf, Camilla Hove Lund, Christoffer Buster Reinhardt, Per Larsen, Martin Jakobsen, Karin Friis Bach, Peter Westermann, Tormod Olsen
- Afbud:** Jane Kraglund
- Regionsdirektører:** Jakob Krogh, Jens Gordon Clausen, Jonas Dahl, Lone Lindsby
- 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)	3
2 (Fortrolig)	3
3 (Fortrolig)	3
4 (Fortrolig)	3
5 (Fortrolig)	3
6 (Fortrolig)	3
7 (Offentlig) Arbejdsgruppen for digitalisering og datadelings endelige afrapportering - Fokus på at frigøre arbejdskraft her og nu	4
8 (Offentlig) Opdatering af plan for generationsforeninger	10
9 (Fortrolig)	12
10 (Offentlig) Regionernes It-råds årsrapport 2023	14
11 (Offentlig) Orientering om iværksatte tiltag som opfølgning på Rigsrevisionens beretning om maksimale ventetider	18
12 (Offentlig) Psykiatri- og Socialudvalgets afrapportering fra studietur til Norge i februar og marts 2024	22
13 (Offentlig) Opfølgning på Regionernes Politiske Topmøde 2024	25
14 (Offentlig) Afrapportering vedr. GDPR i Danske Regioner 2023.....	30
15 (Offentlig) Høringssvar - Lovforslag om sikring af mindre erstatninger til tandskader.....	33
16 (Offentlig) Høringssvar - Lovforslag om anbefalinger fra taskforce om udenlandsk arbejdskraft	35
17 (Offentlig) Høringssvar - Ændring af lov om social service m.m.....	38
18 (Offentlig) Høringssvar - Lovforslag om ændring af lov om tobaksvarer ..	41
19 (Offentlig) Hverv - Ændringer i Kontaktudvalget for Det Danske Filminstitut og Amgros I/S.....	44
20 (Offentlig) Generelle orienteringer	46
21 (Offentlig) Formandens meddelelser	51
22 (Fortrolig)	52
23 (Offentlig) Næste møde.....	53
24 (Offentlig) Eventuelt.....	55

1 (Fortrolig)

2 (Fortrolig)

3 (Fortrolig)

4 (Fortrolig)

5 (Fortrolig)

6 (Fortrolig)

7 (Offentlig) Arbejdsgruppen for digitalisering og datadelings endelige afrapportering - Fokus på at frigøre arbejdskraft her og nu

Sine Mainz
EMN-2022-00920

Resumé

Hermed den endelige afrapportering fra arbejdsgruppen for digitalisering og datadelings arbejde med fokus på at frigøre arbejdskraft her og nu.

Der er på tværs af regionerne en række eksempler på digitale og teknologiske løsninger, som kan eller har potentiale til at frigøre arbejdskraft i sundhedsvæsenet her og nu.

Det kan imidlertid også konstateres, at de arbejdskraftsfrigørende løsninger kun formår at spare relativt få årsværk. Der er ikke for nuværende kendskab til digitale og teknologiske løsninger, som for alvor kan nedbringe arbejdsmængden i sundhedsvæsenet. Det er nødvendigt, at der i udviklingen af nye teknologiske løsninger fokuseres mere på arbejdskraftsudfordringen i det hele taget, og at de nuværende arbejdsgange og processer udfordres med det formål for alvor at frigøre arbejdskraft.

På mødet vil Lars Gaardhøj, som er formand for den politiske arbejdsgruppe for digitalisering og datadeling, præsentere resultaterne og produkter fra arbejdsgruppen. Efter afsluttet afrapportering nedlægges arbejdsgruppen.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen godkender den politiske arbejdsgruppe for digitalisering og datadelings endelige afrapportering vedr. fokus på at frigøre arbejdskraft her og nu herunder det politiske udspil Kunstig intelligens.

Sagsfremstilling

Baggrund

Den politiske arbejdsgruppe om digitalisering og datadeling har over en toårig periode (2022-2024) udarbejdet politiske indspil med forslag til Danske Regioners bestyrelse på følgende to områder:

1. Styrke sammenhængen i sundhedsvæsenet via bedre datadeling
2. Fokus på at frigøre arbejdskraft her og nu

Arbejdet har været opdelt i to faser, hvor den første er afsluttet, inden den næste er påbegyndt.

Fase 1: Styrke sammenhængen i sundhedsvæsenet via bedre datadeling

Arbejdsgruppen har den 28. september 2023 afrapporteret sit arbejde til bestyrelsen. Her kunne det konstateres, at der overordnet er gode juridiske og tekniske muligheder for deling af sundhedsdata både på tværs af regioner og på tværs af sektorer – og der deles i vid udstrækning data i dag.

Der efterspørges lovhjemmel til at dele flere data på tværs af sundhedslov og servicelov, at almen praksis og kommuner i højere grad deler data, at data i Sundhedsjournalen på sundhed.dk opdateres hyppigere, samt at der er mere fokus på brugervenlighed.

Derudover kunne arbejdsgruppen også konstatere, at medarbejdernes tvivl om, hvilke oplysninger de *kan* og *må* se, samt bekymring om chikanerende adfærd fra patienter også kan være en barriere for datadeling.

Arbejdet vedr. datadeling resulterede desuden i følgende leverancer:

- Oversigtsbillede over muligheder og begrænsninger i forhold til datadeling tværregionalt og på tværs af sektorer med dertilhørende forståelsespapirer
- Fokus på oplysning om muligheder for datadeling i dag (ønsker til kampagneaktivitet hos Sundhed.dk)
- Henvendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet i forhold til juridiske barrierer
- Mere tidstro opdatering af Sundhedsjournalen
- Indsigter i datadelingsbehovene i de to udvalgte situationer "borger akut indlagt fra eget hjem eller plejehjem" og "samarbejde om borger med psykisk sygdom og gentagne indlæggelser"
- Projektkommissorier som beskriver, hvordan konkrete forandringsprojekter omkring datadeling, som kan forbedre situationen for de udvalgte målgrupper af borgere, kan tilrettelægges i praksis
- Syv politiske dogmer, som skal sætte den politiske retning for fremtidig datadeling på sundhedsområdet

Størstedelen af ovenstående leverancer er præsenteret på [Danske Regioners datadelings-site](#).

Fase 2: Fokus på at frigøre arbejdskraft her og nu

Arbejdsgruppen fik til opgave som en fase 2 at udarbejde et katalog over allerede udviklede digitale og teknologiske løsninger, som kan skabe en reel forandring i forhold til at frigøre arbejdskraft i sundhedsvæsenet.

Arbejdsgruppen skulle samtidig pege på redskaber, der sikrer, at den frigjorte

arbejdskraft identificeres og kan anvendes i regionernes prioritering til gavn for borgerne.

Overordnet kan det konstateres, at der på tværs af regionerne er en række eksempler på digitale og teknologiske løsninger, som kan eller har potentiale til at frigøre arbejdskraft i sundhedsvæsenet her og nu. Der er endvidere blevet identificeret et behov for, at der på tværs af regionerne er kendskab til sådanne digitale og teknologiske løsninger med det formål at skalere disse på tværs, så de kommer flest mulige til gavn. Der er derfor udarbejdet et katalog over arbejdsfrigørende løsninger med dertilhørende valideringsværktøj, som kan anvendes til at prioritere løsningerne på tværs. Der er også udarbejdet en fælles retning på tværs af regionerne i forhold til brugen af teknologierne kunstig intelligens og Robotic Process Automation (RPA).

De arbejdskraftsfrigørende løsninger formår kun at frigive få årsværk. Der er for nuværende ikke kendskab til digitale og teknologiske løsninger, som for alvor kan nedbringe arbejdsmængden i sundhedsvæsenet. I stedet fokuserer de udviklede digitale og teknologiske løsninger i regionerne på at opnå andre kvalitative effekter som fx kvalitetsløft eller patienttilfredshed.

Dertil kan det også konstateres, at de identificerede arbejdsfrigørende løsninger ofte tager udgangspunkt i at digitalisere eksisterende arbejdsgange. Det er derfor nødvendigt, at udviklingen af nye teknologiske løsninger fokuserer mere på arbejdskraftsudfordringen i det hele taget, samt at de nuværende arbejdsgange og processer udfordres med det formål for alvor at frigøre arbejdskraft.

Arbejdsgruppens leverancer for fase 2 er således:

- Politisk udspil om kunstig intelligens
- Position for brug af Robotic Process Automation (RPA) i regionerne
- Katalog over arbejdsfrigørende løsninger
- Valideringsværktøj til vurdering og prioritering af løsninger på tværs

Leverancerne er vedlagt i bilag, og Lars Gaardhøj, som er formand for den politiske arbejdsgruppe for digitalisering og datadeling, vil på bestyrelsesmødet præsentere resultater og produkter.

I det følgende præsenteres de fire leverancer i kortfattet form:

Politisk udspil om kunstig intelligens

På vegne af regionerne står arbejdsgruppen for digitalisering og datadeling bag et politisk udspil om kunstig intelligens, da regionerne allerede har gjort sig en del erfaring med anvendelse af kunstig intelligens. Derudover spås

kunstig intelligens at have store potentialer relateret til frigørelse af arbejdskraft.

Udviklingen og implementeringen af kunstig intelligens-løsninger er i høj grad sket inden for de enkelte regioner, drevet frem i samspil mellem kliniske ildsjæle, leverandører, og forsknings- og it-afdelinger på hospitaler. Dette har resulteret i en række løsninger, som er implementeret lokalt eller regionalt, hvor flere er modne til skalering og drift.

Med udspillet sendes et signal om, at regionerne vil arbejde sammen om udbredelse af kunstig intelligens. Dette følges op af en konkret handling, idet det foreslås, at der udvælges modne og veldokumenterede løsninger, som udbredes på tværs af regionerne. Dernæst opbygges en pipeline af løsninger i takt med, at nye løsninger modnes og klargøres til udbredelse.

Til en start foreslår regionerne at fortsætte med national udbredelse af kunstig intelligens til hudkræftdiagnostik og brystkræftscreening og påbegynde national udbredelse af kunstig intelligens på knoglebrud:

- Vurdering af knoglebrud (i drift i akutmodtagelserne i Region Nord)
- Screening af brystkræft (i drift i Region H og Region Nord)
- Hudkræftdiagnostik (skal udbredes til praktiserende læger)

Ud fra en løbende vurdering af denne 'pipeline' af løsninger skal regionerne årligt aftale national udrulning af et antal løsninger. Bemærk, at der ikke nødvendigvis er behov for, at der udbredes helt den samme specifikke løsning fra en konkret leverandør. Udspillet støtter an til et fællesregionalt arbejde forankret i Region Hovedstaden, som har til formål at identificere forudsætningskabende forhold til at kunne anvende og skalere kunstig intelligens.

Position for brug af Robotic Process Automation (RPA) i regionerne

RPA står for Robotic Process Automation og kan kort fortalt betegnes som en softwareløsning – en slags virtuel assistent, som kan logge ind, indtaste, kopiere, beregne, indsamle information, strukturere data og meget mere. Forskellen er bare, at den gør det 10 gange hurtigere end sine menneskelige kolleger og arbejder 24/7, uden at gå på kompromis med kvaliteten.

Arbejdsgruppen for digitalisering og datadeling står bag en samlet RPA-position. Her vil regionerne:

- styrke og intensivere det igangværende arbejde med at udvikle og implementere RPA-løsninger på det kliniske og administrative område for at indfri større arbejdskraftfrigørende potentialer
- prioritere RPA-løsninger tæt på sundhedspersonalet (det kliniske område), så læger, sygeplejersker og lægesekretærer mv. får mulighed for at omlægge nogle af deres administrative processer til mere patientnære opgaver. Samtidig skal sundhedspersonalet i samarbejde med RPA-afdelingerne systematisk identificere og prioritere de RPA-løsninger, der giver de største arbejdskraftfrigørende gevinster i klinikken
- arbejde for at kombinere RPA med øvrige teknologier til automatisering af processer, f.eks. kunstig intelligens, for at opnå et endnu bredere og endnu større potentiale end det, regionerne allerede har realiseret
- gerne arbejde mere fælles om anvendelsen af RPA. Derfor vil regionerne afsøge muligheder og potentialer for tværregionale RPA-indsatser.

Katalog over arbejdsfrigørende løsninger

På bestilling af arbejdsgruppen for digitalisering og datadeling er der af konsulenthuset PA Consulting Group blevet udarbejdet et katalog, der præsenterer i alt 38 udvalgte løsninger baseret på kunstig intelligens og en række andre nye teknologier. Kataloget præsenterer dermed et udsnit af de mange udviklingsinitiativer, der er i gang i regionerne, og som har det til fælles, at de har til hensigt at frigøre arbejdskraft eller på anden måde gøre opgaveløsningen smartere og mere effektiv. Formålet med kataloget er at synliggøre mulighederne for at forbedre opgaveløsningen i regionerne gennem fx ibrugtagning af nye arbejdsfrigørende teknologiske løsninger her og nu.

Valideringsværktøj til vurdering og prioritering af løsninger på tværs

I overensstemmelse med arbejdsgruppens kommissorie er der udarbejdet et vurderingsredskab, som kan anvendes til at vurdere og prioritere de arbejdsfrigørende løsninger i forhold til hinanden.

Vurderingsredskabet kan bidrage til at identificere løsninger, som har det største potentiale og værdi i forhold til arbejdskraftsfrigørelse sammenholdt med de forventede implementeringsomkostninger.

Videreformidling af arbejdsgruppens resultater og afslutning

Efter arbejdsgruppen for digitalisering og datadeling har afrapporteret sine resultater til bestyrelsen, bliver arbejdsgruppen for digitalisering og datadeling formelt nedlagt.

Arbejdsgruppen forventer at videreformidle sine resultater og produkter på et site på Danske Regioners hjemmeside. Dette vil ske på samme vis, som arbejdsgruppens første fase omhandlende datadeling, som kan findes [her](#). Dertil overvejer arbejdsgruppen for digitalisering og datadeling andre metoder til at videreformidle sine resultater, fx via et event, debatindlæg eller lignede.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen godkendte den politiske arbejdsgruppe for digitalisering og datadelings endelige afrapportering vedr. fokus på at frigøre arbejdskraft her og nu, herunder det politiske udspil om Kunstig intelligens. I drøftelsen blev fremhævet, at for at kunne udnytte det fulde potentiale af kunstig intelligens, så kræver det investeringer og prioritering af området.

Bilag

1. Politisk udspil om kunstig intelligens (1700809 - EMN-2022-00920)
2. Regionernes RPA-position (1700810 - EMN-2022-00920)
3. Danske_Regioner_Løsningskatalog_300424 (1700808 - EMN-2022-00920)
4. Valideringsværktøj (1700811 - EMN-2022-00920)

8 (Offentlig) Opdatering af plan for generationsforureninger

Christian Andersen
EMN-2020-01734

Resumé

Aftalepartierne bag Grøn Fond har i april indgået en aftale om at udmønte 550 mio. kr. til generationsforureninger. Det øger det samlede beløb til at gennemføre fase 1 i Danske Regioners plan for generationsforureninger til 1.400 mio. kr. Det sker på baggrund af, at tre af de 10 forureninger er blevet væsentlig dyrere i fase 1 end oprindeligt vurderet. Den nye finansiering giver mulighed for at gennemføre hele fase 1, som dog er revideret, så der sker indspunsning af Cheminovas gamle fabriksgrund, mens videre indsats på denne udskydes.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelse godkender den opdaterede plan for generationsforureninger, at planen fremsendes til miljøministeren og Miljø- og Fødevareudvalget.

Sagsfremstilling

Generationsforureninger er de allerstørste jordforureninger, som koster mere end 50 mio. kr. fremadrettet at håndtere. Disse forureninger er arvet fra tidligere generationer og vil blive liggende til de næste generationer, hvis ikke vi gør noget ved dem nu.

Danske Regioner sendte i 2020 en samlet plan for 10 generationsforureninger til den daværende miljøminister og fik på den baggrund 630 mio. kr. til gennemførelse af den første del. Planen er opdelt i tre faser, og vi er nu i gang med fase 1.

Ved udgangen af hvert år sender Danske Regioner en opdateret plan for indsatsen mod generationsforureninger til Miljøstyrelsen. Ved den sidste afrapportering i december 2023 stod det klart, at Himmark Strand ville blive væsentligt dyrere, end det oprindeligt var vurderet. Men på det tidspunkt var udbudet af Høfde 42 samt en revurdering af den gamle fabriksgrund efter Cheminova endnu ikke gennemført, og der var derfor stadig stor usikkerhed om de samlede omkostninger i planens fase 1.

Det fremgik dog allerede af Finansloven for 2023, at den endnu ikke kendte fordyrelse af Høfde 42 ville blive finansieret over det grønne råderum. Den 19. februar sendte Danske Regioners formandskab et brev til Miljø-, Økonomi- og

Finansministeren, som anbefalede at justere fase 1 således, at forureningen ved den gamle fabriksgrund efter Cheminova blev spunset ind. Det vil sige, at forureningen indkapsles, hvilket vil forhindre, at forureningen spreder sig, og giver mulighed for at udskyde videre indsats. Den anbefaling skyldes, at en revurdering af forureningen har vist, at oprensning med de teknologier, som vi kender i dag, vil blive uforholdsmæssig dyr. I brevet fra formandskabet blev der opfordret til, at midlerne til fordyrelsen af fase 1 i Danske Regioners plan for generationsforureninger blev finansieret gennem udmøntning af Grøn Fond med den nævnte justering vedr. Cheminovas gamle fabriksgrund.

I brevet blev desuden foreslået, at oprensningen ved Lundtoftevej blev sat i gang umiddelbart, til en pris af 110 mio. kr. Denne anbefaling skyldes, at forureningen udgør en stor risiko for det grundvand, der indvindes i området, men at en spredning kan forhindres med en rettidig indsats

Da [Grøn Fond blev udmøntet](#) den 15. april 2024, blev det med 550 mio. kr. til generationsforureninger – herunder fordyrelsen af Høfde 42. Midlerne er afsat for perioden fra 2024 til og med 2027. Aftalen noterer samtidigt, at ”de afsatte midler ikke dækker det fulde, forventede fremtidige investeringsbehov, og at det videre arbejde vil fortsætte frem mod 2033”.

På Finansloven for 2021 blev der afsat i alt 630 mio. kr. til opgaven frem til og med 2025 til gennemførelse af planens første fase. Der er 220 mio. kr. fra private donationer og tidligere aktstykkemidler fra Folketinget. Dermed er den tilgængelige finansiering på 1.400 mio. kr.

En justering af fase 1 beløber sig uden Lundtoftevej til knap 1.400 mio. kr. Dermed bør fase 1 nu kunne gennemføres i denne form med de midler, der er til rådighed nu.

Tablet: Budget for den justerede fase 1

Lokalitet	Målsætning	Budget
Høfde 42	Afværge	740
Cheminovas gamle fabriksgrund	Afværge	121
Cheminovas nuværende fabriksgrund	Undersøgelser	2
Kærgård Klitplantage	Afværge	82
Himmark Strand	Afværge	350
Grindstedværkets fabriksgrund	Undersøgelser	50
Lundtoftevej	Undersøgelser	10
Naverland 26 A og B	Undersøgelser	9
Vestergade 5	Undersøgelser	1
Collstropgrunden	Undersøgelser & afværge	25
Miljøstyrelsen	Administration	8
Sum		1.398

Miljøministeriet har anmodet om at få en opdateret plan for indsatsen, der indregner den nye bevilling. Det er vigtigt for ministeriet, at vi har fire afvær-

geprojekter i gang i 2. kvartal i 2026, fordi der i FL21 bevillingen indgik 280 mio. kr. fra EU's genopretningsfacilitet. Her er det en målsætning, at fire afværgeprojekter er i gang i andet kvartal af 2026. Dette bør være opfyldt med den nærværende plan, hvor der indgår afværgeprojekter på Kærgård Plantage, Høfde 42, Cheminovas gamle fabriksgrund, Collstropgrunden og Himmark Strand.

Der foretages ikke yderligere ændringer i fase 2 og fase 3 på nuværende tidspunkt. Der udestår med nærværende plan en mere grundig vurdering af fase 2. Sekretariatet vil påbegynde denne proces. Nogle projekter kræver en yderligere afklaring af omfang, økonomi og målsætning, mens andre, herunder de tre grundvandsrettede projekter, umiddelbart kan sættes i gang fra 2026, hvis finansieringen foreligger.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger.

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen godkendte den opdaterede plan for generationsforureninger. Planen fremsendes til miljøministeren og Miljø- og Fødevarerudvalget.

Bilag

1. 2024-04-30 status for generationsforureninger 2024 (1700092 - EMN-2020-01734)

9 (Fortrolig)

10 (Offentlig) Regionernes It-råds årsrapport 2023

Rie Fält Dzougov
EMN-2019-00960

Resumé

Regionernes It-råd har i perioden 2020-2023 gennemført i alt ti risikovurderinger af og fem sparringsmøder med store it- og digitaliseringsprojekter i regionerne. For at understøtte transparens og læring på tværs af regionerne udgiver it-rådet en årlig offentlig beretning om rådets aktiviteter og erfaringer.

På baggrund af de gennemførte risikovurderinger og erfaringer i øvrigt har it-rådet defineret en række gode råd, som regionerne med fordel kan have særligt fokus på ved tilrettelæggelsen af it- og digitaliseringsprojekter.

Sekretariatet for Regionernes Sundheds-It (RSI) arbejder på at inddrage it-rådets anbefalinger og de gode råd i den nye fællesregionale projektmodel.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen tager orienteringen om Regionernes It-råds årsrapport 2023 samt it-rådets gode råd til regionale projekter til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund

Regionernes It-råd blev etableret i 2019 som et uafhængigt ekspertorgan, der har til formål at understøtte regionernes gennemførelse af store, komplekse it- og digitaliseringsprojekter via rådgivning og risikovurderinger. It-rådet skal hjælpe projekterne til at komme godt i mål samt dele viden og erfaringer på tværs af regioner og projekter. It-rådet skal også bidrage til videreudvikling af den fællesregionale projektmodel, bl.a. ved at sætte fokus på læringspunkter fra de gennemførte risikovurderinger.

It-rådet består af tre regionale ledere og tre eksterne ledere med solid erfaring med it-projekter og digitalisering i både offentligt og privat regi. It-rådet understøttes af erfarne medarbejdere på tværs af regionerne samt et rådssekretariat.

Årlig beretning

Regionernes It-råd udgiver årligt en offentlig beretning om rådets aktiviteter og observationer fra de gennemførte risikovurderinger, som publiceres på [it-rådets hjemmeside](#). Rådet har i alt gennemført ti risikovurderinger og fem sparringsmøder med projekter i perioden 2020-2023.

Årsrapporten 2023 indeholder også data vedr. status og karakteristika for både de risikovurderede projekter og for projektporteføljen under Regionernes Sundheds-It (RSI) generelt.

Følgende projekter er risikovurderet i perioden 2020-2023:

Projekt navn	Formål
LUNA	At etablere en fællesregional løsning til administration af praksisområdet efter gældende lovgivning og overenskomster.
Klinisk Immunologi IT	At anskaffe og implementere et fællesregionalt system til understøttelse af klinisk immunologi i alle fem regioner.
Fælles udbud af laboratorierekvisitions-system (LABREK)	At anskaffe og implementere et nyt laboratorierekvisitionssystem, der lever op til nutidige krav om datasikkerhed og med en tidssvarende it-arkitektur.
Det fællesregionale patologisystem	At etablere en moderniseret it-plattform, som bl.a. vil give mulighed for at anvende digitale løsninger inden for patologi, understøtte den hastigt voksende brug af molekylærpatologiske undersøgelser samt udnytte ressourcer på tværs af regionerne.
Sygehusmedicinregisteret 2	At videreudvikle det allerede eksisterende sygehusmedicinregister og skabe bedre adgang til data fra registeret, herunder mulighed for tilkobling til andre registre.
Fælles Udvikling af Telemedicin (FUT)	At udvikle en løsning til telemedicinsk behandling af patienter med KOL og andre sygdomme på tværs af kommuner og regioner.
Udbud af Fællesregional Præhospital Patientjournal (PPJ)	At konkurrenceudsætte den nuværende løsning på grund af forestående udløb af service- og vedligeholdelsesaftale.
Nyt RIS/PACS i Region Hovedstaden	At udskifte Region Hovedstadens eksisterende løsning til billeddiagnostik (RIS/PACS).
Digital løsning til fravalg af genoplivningsforsøg ved hjertestop	At udvikle en digital løsning med et centralt register til registrering af borgernes fravalg af genoplivning samt integration til fagsystemer, så disse oplysninger kan tilgås bredt i sundhedsvæsenet.
Oprgradering af ApoVision	At opgradere det system, som sygehusapotekerne benytter til økonomi, lagerstyring og logistik, og som ejes af de fem regioner i fællesskab.

It-rådet fokuserer på fællesregionale projekter i regi af Regionernes Sundheds-It (RSI), men stiller sig ligeledes til rådighed for at risikovurdere regionale projekter. I 2022 gennemførte it-rådet den første risikovurdering af et regionalt projekt (Nyt RIS/PACS i Region Hovedstaden). It-rådet vil gerne

fortsat opfordre regionerne til at benytte sig af tilbuddet om rådgivning i forbindelse med projekter i de enkelte regioner.

Der er på bagkant af alle risikovurderingerne gennemført evalueringer, hvor projekterne generelt vurderer, at de har haft en positiv og konstruktiv oplevelse, og alle har gjort brug af it-rådets anbefalinger i det videre projektarbejde.

Udover risikovurderinger tilbyder it-rådet rådgivning og sparring til projekter på ethvert tidspunkt i projektførelsen, hvilket flere projekter allerede har gjort brug af. Erfaringsmæssigt kan det være gavnligt for projekter med et eksternt perspektiv på de indledende overvejelser omkring scope, business case, organisering mv., inden der igangsættes et mere omfattende analysearbejde, eller man låser sig for fast i forhold til projektets tilrettelæggelse. Efter en risikovurdering har fundet sted, kan det tillige være gavnligt med opfølgning på projektets håndtering af it-rådets anbefalinger samt rådgivning omkring aktuelle udfordringer.

I 2023 har Regionernes It-råd desuden, på baggrund af sine erfaringer med fællesregionale it-projekter i de seneste år samt rådsmedlemmernes erfaringer i øvrigt givet, givet input til arbejdet med etableringen af en ny fællesregional projektmodel i regi af Regionernes Sundheds-It (RSI). Denne model kan forhåbentlig bidrage til en endnu bedre understøttelse af gennemførelsen af fællesregionale it-projekter.

Gode råd til projekter i regionerne

Baseret på it-rådets observationer i forhold til de projekter, som rådet har været i berøring med, samt rådsmedlemmernes erfaringer i øvrigt har rådet defineret en række gode råd, som regionerne med fordel kan have særligt fokus på ved tilrettelæggelsen af it- og digitaliseringsprojekter. I formuleringen af rådene er også inkluderet læringspunkter fra afsluttede risikovurderede projekter samt afsluttede projekter i porteføljen under Regionernes Sundheds-It (RSI) i perioden 2022-2023. De gode råd fremgår af årsrapporten og koncentrerer sig om:

1. Forretningsmæssige forhold:
 - Tydelig beskrivelse af formål og scope
 - Tydelig og forventningsafstemt afgrænsning af projektet
 - Overvejelse af udbudsform
 - Fokus på gevinstsopfølgning

2. Governance:
 - Forretningen som drivende kraft
 - Klare aftaler om roller og ansvar i projektet
 - Tydelige aftaler med interessenter og leverandører

- Detaljerede aftaler om projektbemanding
- Tidlig etablering af forvaltningsorganisation
- Fokus på fællesregional koordinering og interessenthåndtering
- Reducering af arkitekturafhængigheder

3. Projekttilrettelæggelse:

- Skarpe leveranceplaner og tæt projektstyring
- Synlig kritisk vej i forhold til leverancer og planer
- Nedbrydning af leverancer
- Fokus på gevinster og målinger
- Buffere i forhold til tid og økonomi
- Klart defineret og ansvarsafstemt implementeringsstrategi
- Sikring af de rette kompetencer

Sekretariatet for Regionernes Sundheds-It (RSI) arbejder på at inddrage it-rådets anbefalinger og de gode råd i den nye fællesregionale projektmodel.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen tog orienteringen om Regionernes It-råds årsrapport 2023 samt it-rådets gode råd til regionale projekter til efterretning.

Bilag

1. Regionernes It-råds Årsrapport 2023 (1697048 - EMN-2019-00960)

11 (Offentlig) Orientering om iværksatte tiltag som opfølgning på Rigsrevisionens beretning om maksimale ventetider

Jens Bjerg Johansen
EMN-2023-01143

Resumé

Rigsrevisionen har i en ny beretning kritiseret regionerne og Indenrigs- og Sundhedsministeriet for ikke at have sikret, at reglerne om maksimale ventetider til behandling overholdes for alle kræftpatienter.

I sagen orienteres om de tiltag, der er iværksat for at sikre en styrket monitorering og registrering af reglerne vedrørende maksimale ventetider, større klarhed over reglerne i form af en ny vejledning fra Sundhedsstyrelsen samt tiltag til styrket håndtering af kapacitetsudfordringer på området.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen tager orienteringen om opfølgning på Rigsrevisionens beretning om overholdelse af de maksimale ventetider for kræftpatienter til efterretning.

Sagsfremstilling

Rigsrevisionen afgav den 15. april 2024 [beretning om overholdelse af de maksimale ventetider for kræftpatienter](#). I beretningen kritiseres det bl.a., at regionerne og Indenrigs- og Sundhedsministeriet ikke har sikret, at alle kræftpatienter starter i behandling i overensstemmelse med reglerne om maksimale ventetider. Regionerne kritiseres ligeledes for ikke at have sikret, at alle kræftpatienter er blevet tilbudt behandling på et andet sygehus, hvis de maksimale ventetider er overskredet, og at regionerne ikke har indberettet alle overskridelser til Sundhedsstyrelsen.

Det bemærkes, at det er Danske Regioners opfattelse, at den metode, som Rigsrevisionen har brugt i sin undersøgelse og konklusion, er problematisk. Dette er beskrevet nærmere i den [pressemeddelelse](#) samt det [notat om metode](#), som Danske Regioner udsendte i forbindelse med offentliggørelse af beretningen.

Rigsrevisionens beretning omhandler perioden fra juli 2019 til juni 2023. Der er dog fra foråret 2023 iværksat en række tiltag, der skal sikre en styrket overholdelse af de maksimale ventetider. Disse tiltag kan overordnet inddeles i følgende:

- Styrket monitorering og registrering af de maksimale ventetider
- Større klarhed over reglerne i form af ny vejledning fra Sundhedsstyrelsen om maksimale ventetider
- Tiltag til styrket håndtering af kapacitetsudfordringer på området

Styrket monitorering og registrering af de maksimale ventetider

Der har ikke tidligere været en systematisk registrering og monitorering af kræftforløb omfattet af de maksimale ventetider. Rigsrevisionens undersøgelse baserer sig derfor på estimerer på baggrund af en stikprøve af forløb fra to andre monitoreringer, som ikke har haft til formål at belyse overholdelsen af de maksimale ventetider.

Der er fra 1. januar 2024 igangsat en national registrering og monitorering af samtlige kræftforløb omfattet af de maksimale ventetider. Den nye monitorering gør det muligt ud fra et validt datagrundlag at opgøre konkrete og komplette tal for, hvor mange patienter som behandles senere, end tidsfristerne i de maksimale ventetider foreskriver, og baggrunden herfor. Det bemærkes, at der kan være gode grunde til, at patienten ikke kan behandles indenfor de 14 dage, herunder hvis et fagligt hensyn til patientens helbredstilstand tilsiger, at behandlingen bør udskydes, eller hvis patienten selv ønsker at vente med at påbegynde behandlingen.

Regionerne vil med den nye monitorering ligeledes løbende kunne følge hvor mange patienter, som venter længere end tidsfristerne af kapacitetsmæssige årsager, men hvor regionen har overholdt handle- og informationspligten, og patienten dermed på et oplyst grundlag har accepteret ventetiden. Danske Regioners sekretariat opfordrer i den forbindelse regionerne til konsekvent at inddrage Sundhedsstyrelsen tidligt i tilfælde af systematiske kapacitetsudfordringer.

Større klarhed over reglerne i form af ny vejledning fra Sundhedsstyrelsen om maksimale ventetider

Rigsrevisionen har kritiseret, at regionerne og Indenrigs- og Sundhedsministeriet ikke har haft samme tolkning af den regionale handlepligt, når de maksimale ventetider ikke kan overholdes, herunder hvad patienten skal informeres om, hvad et tilbud om behandling et andet sted skal indeholde, samt hvordan det skal dokumenteres i journalen.

Der er den 10. april 2024 kommet en ny, mere detaljeret vejledning fra Sundhedsstyrelsen, der skal skabe klarhed over, hvordan reglerne om de maksimale ventetider skal forstås, herunder hvilke krav der gælder for regionens handlepligt, og hvordan overholdelsen af handlepligten skal dokumenteres.

For at sikre en ensartet implementering af den reviderede vejledning har Danske Regioner opfordret til, at Sundhedsstyrelsen i dialog med regionerne

systematiserer samarbejdet om løbende at kunne sikre afklaring af usikkerheder og tvivlsspørgsmål, så der sikres en fælles fortolkning på tværs af regionerne og Sundhedsstyrelsen.

Tiltag til styrket håndtering af kapacitetsudfordringer på området

Regionerne har i foråret 2023 etableret seks nationale kræftsamarbejder på områder, hvor behandlingskapaciteten er udfordret. De nationale samarbejder bidrager til at sikre et kapacitetsoverblik på tværs af regionerne, bl.a. så patienter kan tilbydes henvisning til andre afdelinger for at sikre overholdelse af de maksimale ventetider.

I forlængelse af regeringens Sundhedspakke har regionerne primo 2024 desuden igangsat etableringen af en ny specialenhed for samarbejde om behandling af livstruende sygdomme. Enheden skal bl.a. understøtte regionerne i løbende overblik over ventetider og effektiv udnyttelse af behandlingskapaciteten på tværs af landet, ligesom den også skal understøtte regionernes brug af udenlandsk kapacitet med henblik på overholdelse af de maksimale ventetider. Alle regionerne har nu desuden placeret finansieringen af behandling i udlandet centralt, således at hensynet til økonomi på den enkelte afdeling ikke kommer til at være en barriere herfor.

I forlængelse af de ekstraordinære bevillinger til kræftområdet i 2023 og 2024 vil Danske Regioner yderligere arbejde for, at der i Kræftplan V afsættes varige midler til at styrke kapaciteten fra 2025. Danske Regioner vil desuden følge området tæt og herunder sikre løbende drøftelser med Sundhedsstyrelsen i tilfælde af tvivl om forståelse af vejledningen samt i tilfælde af kapacitetsudfordringer på området.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Danske Regioner udsendte [denne pressemeddelelse](#) i forbindelse med offentliggørelsen af Rigsrevisionens beretning.

Beslutninger:

Bestyrelsen tog orienteringen om opfølgning på Rigsrevisionens beretning om overholdelse af de maksimale ventetider for kræftpatienter til efterretning. Bestyrelsen bad om, at sekretariatet følger op og sikrer ensartet fortolkning i regionerne af den nye vejledning.

Bilag

12 (Offentlig) Psykiatri- og Socialudvalgets afrapportering fra studietur til Norge i februar og marts 2024

Helene Louise Munk Fog
EMN-2022-00567

Resumé

Fra den 29. februar til den 1. marts 2024 var Psykiatri- og Socialudvalget på studietur til Norge. Danske Regioners bestyrelse forelægges hermed udvalgets afrapportering og præsenteres i sagen for nogle af hovedpunkterne fra besøgene.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen tager Psykiatri- og Socialudvalgets afrapportering fra studietur til efterretning

Sagsfremstilling

Psykiatri- og Socialudvalget var på studietur i Norge fra den 29. februar til den 1. marts 2024. Formålet med turen var at opnå ny viden og inspiration til det politiske og strategiske arbejde i Danske Regioner. Programmet var sammensat, så det dækkede væsentlige temaer i Psykiatri- og Socialudvalgets arbejdsprogram for perioden. Det er bl.a. temaer som dobbeltdiagnose, herunder forslaget om et regionalt tilbud til gravide med rusmiddelforbrug, rekruttering og kompetencer samt tvang.

Udvalget fik desuden et spændende indblik i, hvordan man i Norge i højere grad anvender specialpsykologer i psykiatrien til opgaver, som i Danmark kun udføres af læger, det gælder bl.a. indlæggelse og udskrivelse af patienter og tilsagn om tvang. Ligesom Danmark er Norge udfordret i forhold til rekruttering, og derfor er der spændende perspektiver i, at flere faggrupper kan varetage de samme opgaver.

Enhet for gravide og Enhet for familier

Enhet for gravide består af et tværfagligt behandlingsteam med jordemoder, læge med specialisering i rus- og afhængighedsmedicin (der er et lægefagligt speciale i Norge), specialpsykologer, psykiater samt sundhedsfaglige og socialfaglige miljøterapeuter. Gravide kan henvises til behandling af egen læge, distriktskykiatrien og af kommunale misbrugsbehandlingsmedarbejdere. Indlæggelse kan ske frivilligt, men det er også muligt at indlægge gravide med rusmiddelforbrug med tvang. Enheden vurderer, at tvang spiller en vigtig rolle, fordi det først og fremmest sikrer

myndighedernes mulighed for at passe på det ufødte barn ved at give den kommende mor rusmiddelbehandling. Derudover er erfaringerne, at muligheden for at blive indlagt med tvang skaber motivation til frivillig indlæggelse med mere frihed for den gravide. Enheden består af 10 døgnbehandlingspladser.

På samme matrikel ligger Enhet for familier, der består af 10 fuldtudstyrede lejligheder og understøttes af et tværfagligt team bestående af bl.a. sygeplejersker, pædagoger, socialrådgivere og læger. I tilbuddet behandler man forældre med rusafhængighed, hvor det er vurderet, at der er behov for at arbejde med og styrke forældrenes omsorgsevne, tilknytningsevne og forælderrolle. Der er derudover fokus på at understøtte forældrene til livet efter indlæggelse med fokus på boligsituation, økonomi, netværk og sociale kompetencer.

Begge enheder arbejder helhedsorienteret i deres behandling, og flere medarbejdere går på tværs af begge enheder således, at det er muligt at skabe en sammenhængende indsats for de mødre, børn og familier, som har indlæggelse på begge enheder.

Dobbeltdiagnosebehandling

Norge har forskellige tilbud til patienter med dobbeltdiagnose, som afhænger af patientens funktionsniveau, som både påvirkes af sværhedsgraden af den psykiske lidelse og rusmiddelforbruget. For en stor del af målgruppen foregår behandlingen i et FACT-team, der består af både specialist helsetjenesten (svarende til regioner i Danmark) og den kommunale helsetjeneste. Blandt de vigtigste erfaringer fra Norge er 1) behov for kontinuitet i behandler og/eller behandlingsteam, 2) vigtigt med klar arbejdsdeling mellem forskellige myndigheder, som understøttes af et princip om, at en patient kun må afvises, hvis patienten med sikkerhed hører til et andet sted, 3) kvaliteten af behandlingen til denne målgruppe skal måles mere kvalitativt og ud fra den enkelte patients forbedringsparametre, og 4) det skal være patientens egne erfaringer, der er styrende for behandlingen.

Specialpsykologer og anvendelsen af tvang

I Norge har en række lovændringer gjort, at opgavefordelingen er blevet mere lige mellem specialpsykologer og speciallæger, der arbejder i psykiatrien. Det skyldes bl.a., at man i 2011 gik over til enhedsledelse i den specialiserede helsetjeneste, så ansvaret for beslutninger og behandling var fælles på tværs af faggrupper, og at man allerede tilbage i 2001 ændrede loven således, at tvang kan iværksættes af både speciallæger og specialpsykologer. Specialpsykologerne kan iværksætte alle former for tvang på nær medicinsk og somatisk, og det gælder både for patienter, der er under indlæggelse, og patienter, der har dom til psykiatrisk behandling.

Erfaringerne fra Norge er dels, at den mere lige opgavefordeling mellem speciallæger og specialpsykologer skaber et bedre tværfagligt miljø, hvor psykologernes kompetencer – særligt i forhold til det relationelle – bliver sat bedre i spil og skaber bedre behandling for patienten. Det er ligeledes erfaringen, at muligheden for at blive specialpsykolog har gjort det mere attraktivt at arbejde i det offentlige. Som i Danmark har man i Norge også udfordringer med rekruttering af personale, og derfor spiller specialpsykologerne også en vigtig rolle i forhold til at aflaste speciallægerne og understøtter og sikrer ”rette faglighed på rette sted”.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Psykiatri- og Socialudvalget godkendte afrapporteringen på møde den 19. april 2024.

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen tog Psykiatri- og Socialudvalgets afrapportering fra studietur til efterretning.

Bilag

1. Afrapportering fra psykiatri- og socialudvalgets studietur til Norge 2024 (1689020 - EMN-2022-00567)

13 (Offentlig) Opfølgning på Regionernes Politiske Topmøde 2024

Louise Garby-Holm
EMN-2023-00533

Resumé

Danske Regioner afholdt Regionernes Politiske Topmøde 2024 den 11.-12. april 2024 på Comwell og Centralværkstedet i Aarhus. Dagene bød på politisk debat, live-optagelse af podcast, uddeling af prisen for årets patientoplevelse og var samtidig rammen for Danske Regioners Generalforsamling. Der blev vedtaget syv forslag. Det lægges op til at bestyrelsen evaluerer årets Topmøde og beslutter, at strukturen for Topmødet i 2024 fastholdes fremadrettet.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen tager status på arbejdet med de indkomne forslag til efterretning

at bestyrelsen evaluerer Regionernes Politiske Topmøde 2024

at bestyrelsen beslutter, at strukturen for Regionernes Politiske Topmøde 2024 fastholdes fremadrettet, hvilket betyder, at Topmødet 2025 afholdes torsdag den 10. og fredag den 11. april 2025

at bestyrelsen beslutter, at bestyrelsesmødet forud for Topmødet afholdes den 9. april kl. 16-18 med mulighed for virtuel deltagelse.

Sagsfremstilling

Bestyrelsen besluttede i juni 2023 at justere rammerne for Regionernes Politiske Topmøde, så det kunne afvikles med kun én overnatning for de delegerede. Topmødet i 2024 blev derfor afholdt torsdag og fredag mod onsdag og torsdag tidligere år.

Torsdag var Topmødets brede arrangement med ekstern deltagelse fra bl.a. regeringen og Folketinget, sundheds- og socialområdet, erhvervs- og arbejdsmarkedsorganisationer og civilsamfund. Der var tilmeldt 154 delegerede og 238 gæster. Dagen bød blandt andet på politisk debat, live-optagelse af podcast, uddeling af prisen for årets patientoplevelse og var samtidig rammen for Danske Regioners Generalforsamling.

Topmødets dag 2 fredag var en konference alene for regionsrådspolitikere med oplæg fra blandt andet strukturkommissionens formand Jesper Fisker.

Vedtagne forslag

Der blev vedtaget syv forslag på generalforsamlingen. Status for det videre arbejde med de syv forslag er:

- *Fertilitetsområdet.* Der er pt. forhandlinger i gang med regeringen om fertilitetsområdet.
- *En ligelig fordeling af speciallæger nationalt.* Forslaget er i tråd med Danske Regioners politik. Sekretariatet vil præsentere bestyrelsen for modeller for, hvordan indsatsen for en mere ligelig fordeling af speciallæger kan styrkes. Emnet forventes ligeledes at indgå i strukturkommissionens rapport.
- *Indsamle og præsentere oplysninger om udviklingen i antallet af ph.d.-studerende.* Sekretariatet er i gang med at analysere dette.
- *Tilskudsmedicin.* Arbejdet med at sikre bedre styringsredskaber er pt. forankret i processen med økonomiforhandlingerne.
- *Differentierede patientrettigheder.* Sekretariatet vil snarest tilrettelægge en proces med inddragelse af relevante aktører, herunder faglige selskaber, med henblik på drøftelse af mulig faglig differentiering.
- *Generationsforureninger.* Der henvises til punkt 8: Opdatering af plan for generationsforureninger
- *Samlet ansvar for kollektiv trafik.* Forslaget indgår i arbejdet med Danske Regioners indspil til regeringens ekspertudvalg om kollektiv mobilitet, jf. punkt 9.

En afrapportering på de syv forslag vil indarbejdes i beretningen frem til Topmødet i 2025.

Fra talerstolen gav formanden desuden tilsagn om en temadrøftelse om trivselsøkonomi i bestyrelsen. Den forventes at blive afholdt i andet halvår af 2024.

Evaluerings

Der blev sendt en evaluering ud efter Topmødet. Responsraten er knap 20 %. Hele 99 % vurderer, at Topmødet/den politiske konference var rigtig god eller god, og 99 % giver udtryk for, at de ville deltage i et tilsvarende arrangement igen. De kvalitative tilbagemeldinger i evalueringen er spredte, men der indgår bl.a.:

- Ros til forskellige dele af programmet - særligt de politiske taler og debatter og til afviklingen samt de fysiske rammer generelt
- Nogen kritik af logistikken omkring frokost i Smedjen for gæsterne
- Nogen kritik af, at debatten om indkomne forslag ikke opleves som relevant for gæsterne
- Opfordring til evt. at tidsbegrænse ved motivation af forslag.

Herudover rejser enkelte spørgsmålstegn ved behovet for musikalske indslag, både under middagen og efter. Men helt generelt en meget positiv tilbagemelding fra dem, der har taget sig tid til at evaluere.

Presse

Danske Regioners kommunikationsindsats op til og under Topmødet tog i høj grad udgangspunkt i udspillet "I En Nær Fremtid". Herunder bl.a. forslagene om at indføre grundpakkeforløb til kronikere, indførelsen af patientrettigheder i det nære sundhedsvæsen, styrkelse af sengepladser uden for hospital, retten til digital konsultation og muligheden for at dø i eget hjem, som alle fik flot medieomtale. På dagen for Topmødet udkom en fælles kronik om udspillet i Politiken, og Avisen Danmark bragte interview med Anders Kühnau om nærhedsudspillet.

Hertil kom på og omkring Topmødet en stribe historier om bl.a. Kræftplan V, det nye kvalitetsinstitut, bedre lægedækning, optakt til overenskomstforhandlinger med PLO, enklere billetsystem i den kollektive trafik og initiativer for at begrænse CO₂-udledning. På dagen udgav vi som noget nyt topmødemagasinet "Vi har brug for hinanden" med eksempler på regionernes samarbejde med civilsamfundet. I magasinet forpligter Danske Regioner sig til et tættere samarbejde med civilsamfundet.

Dagen igennem var der fuld aktivitet på Danske Regioners sociale medier med opslag om taler og politisk debat på X og LinkedIn. Desuden blev der optaget en video med deltagere fra faglige organisationer, patientforeninger og regionrådspolitikere. Danske Regioners profil havde i april 2024 76.000 visninger på LinkedIn og 57.000 visninger på X. Endelig blev to numre af 205 udsendt hhv. op til topmødet og lige efter.

Medieinteressen blev også afspejlet i et stort antal journalister til topmødet, nemlig omkring 20.

Under gruppemøderne blev podcasten "Politisk Stuegang" optaget med deltagelse af Jakob Kjellberg (professor, VIVE) og Camilla Rathcke (formand for Lægeforeningen) samt med inddragelse af nogle af Topmødets veloplagte gæster i salen.

Podcasten er efterfølgende offentliggjort af Altinget.

Regionernes Politiske Topmøde fremadrettet

Bestyrelsen har tidligere besluttet, at der er i forbindelse med evalueringen af Topmødet 2024 skal tages stilling til, om strukturen fra Regionernes Politiske Topmøde i 2024 skal fastholdes fremadrettet (torsdag/fredag vs. tidligere onsdag/torsdag).

Det indstilles, at strukturen for Regionernes Politiske Topmøde 2024 fastholdes fremadrettet, hvilket betyder, at Topmødet 2025 afholdes torsdag den 10. og fredag den 11. april 2025

Den 10. april vil derfor være det brede arrangement med eksterne gæster og afvikling af generalforsamlingen og den 11. april en dag udelukkende for

regionsrådsmedlemmer. Tidligere har politikker-konferencen været afholdt onsdag, det vil sige dagen inden det brede arrangement med eksterne gæster.

Det er tidligere besluttet, at Regionernes Politiske Topmøde afholdes på Centralværkstedet i Århus til og med 2027.

Bestyrelsesmødet forud for Topmødet foreslås afholdt den 9. april kl. 16-18 med mulighed for virtuel deltagelse.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen tog status på arbejdet med de indkomne forslag til efterretning. Bestyrelsen evaluerede Regionernes Politiske Topmøde 2024 og bemærkningerne vil indgå i arbejdet med næste års topmøde. Fremadrettet bør der være taletidsbegrænsning ved motivation af indkomne forslag. Bestyrelsen vil inden det kommende topmøde drøfte, hvordan ændringsforslag fra bestyrelsen bruges.

Bestyrelsen besluttede, at strukturen for Regionernes Politiske Topmøde 2024 fastholdes fremadrettet, hvilket betyder, at Topmødet 2025 afholdes torsdag den 10. og fredag den 11. april 2025.

Bestyrelsen besluttede, at bestyrelsesmødet forud for Topmødet afholdes den 9. april kl. 16-18. Der var et ønske om at have en mere principiel drøftelse af, hvorvidt det skal være muligt at deltage virtuelt.

Bilag

1. Vedtagne forslag 2024 (1696974 - EMN-2023-00533)

14 (Offentlig) Afrapportering vedr. GDPR i Danske Regioner 2023

Tina Vester Jensen
EMN-2018-02170

Resumé

Danske Regioners bestyrelse modtager årligt en afrapportering om resultatet af kontroller og risikostyring vedr. databeskyttelse i Danske Regioner. Kontrollerne i 2023 har ikke givet anledning til væsentlige justeringer.

Danske Regioner arbejder fokuseret med at styrke it-sikkerhedsarbejdet ud fra en struktureret tilgang til risikostyring. Med udgangspunkt i et årshjul udarbejdet af PricewaterhouseCoopers (PwC) gennemgår Danske Regioner hvert år en række tekniske og organisatoriske it-kontroller, relateret til GDPR og it-sikkerhed.

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Den løbende vurdering af resultatet af kontrollerne og risikostyringen, herunder vurdering af risici, foretages i Danske Regioners it-sikkerhedsudvalg og rapporteres én gang om året til Danske Regioners bestyrelse.

It-sikkerhedsudvalget holder løbende møder med henblik på at følge udviklingen af de udførte kontroller. Udvalget orienterer direktionen efter behov.

Danske Regioner er en organisation med personoplysninger, herunder personaleadministrative oplysninger, borgerhenvendelser, klagesager og sundhedsdata om borgere. Der behandles således både almindelige personoplysninger, som navn og adresse, samt mere følsomme oplysninger, som borgeres sygdomshistorik og medarbejdernes personnummer og lønoplysninger.

Udover den årlige afrapportering vil bestyrelsen altid blive orienteret om væsentlige afvigelser i forhold til indsatsområderne og kontrollerne. Mindre afvigelser opsamles og rapporteres periodisk over for Danske Regioners it-sikkerhedsudvalg og direktion og indgår tillige i den årlige rapportering om resultatet af risikostyringen over for bestyrelsen.

Resultat af årets kontroller

Der er i 2023 gennemført kontroller ifølge årshjulet. Der er fortsat fokus på, at medarbejdernes pc'er og mobiltelefoner har de rette sikkerhedsindstillinger. Danske Regioner har et tæt samarbejde med Microsoft om at sikre sig mod trusler udefra, hvilket har betydet, at der hyppigt sker sikkerhedsopdateringer samt logning af trusler udefra.

Et andet fokusområde har været processen i forbindelse med borgerhenvendelser. En ny proces sikrer, at sager i forbindelse med borgerhenvendelser altid oprettes ens, og det er indskærpet, at der sendes e-mails med links, så information fra borgerhenvendelser ikke gemmes i den enkelte medarbejders Outlook. Endelig har der været fokus på at få udarbejdet procedurer i forbindelse med sletning af persondata.

Awareness

Med hensyn til awareness og arbejdet med at sikre den enkelte medarbejders fokus på overholdelse af databeskyttelseslovgivningen er det obligatorisk for alle medarbejdere at gennemføre et e-learningkursus. Kurset bliver gentaget med 12 måneders interval. Desuden bliver databeskyttelse italesat ved introduktionskursus for nye medarbejdere, og Danske Regioners DPO har været på besøg i alle centre for at øge opmærksomheden på borgerhenvendelser, sikkerhedsbrud og slettepolitikker.

Sikkerhedshændelser

Der føres en logbog over sikkerhedshændelser i Danske Regioner. I 2023 blev der i alt registreret ni sikkerhedshændelser, hvilket er højere end i de foregående år. Det højere antal kan skyldes øget opmærksomhed i forbindelse med DPO'ens besøg på centermøder. De fleste sikkerhedshændelser skyldes, at brugerne kommer til at vælge en forkert modtager, når der sendes e-mails fra Outlook, hvilket betyder, at e-mails sendes til forkerte modtagere. To sikkerhedsbrud har givet anledning til anmeldelse til Datatilsynet. Danske Regioner sendte en e-mail til en faglig ekspert, hvori man ikke i tilstrækkelig grad fik anonymiseret en speciallæge.

I en anden sag betød synkronisering mellem to systemer, at en potentiel medarbejder blev vist i det respektive centers mailgruppe, før vedkommende var ansat. Ny procedure sikrer, at det ikke sker igen.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Bilag

15 (Offentlig) Høringssvar - Lovforslag om sikring af mindre erstatninger til tandskader

Tina Vester Jensen
EMN-2024-00425

Resumé

Indenrigs- og Sundhedsministeriet fremsender lovforslag, der sikrer patienter erstatning fra 1.000 kr. på tandlægeområdet.

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen godkender høringssvar.

Sagsfremstilling

Den særlige tandskadeordning er historisk betinget og hviler på en aftale mellem Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Tandlægeforeningen, der blev indgået i december 2003, i forbindelse med at den primære sundhedssektor blev inddraget under patienterstatningsordningen.

I december 2023 opsigte Tandlægeforeningen aftalen med Indenrigs- og Sundhedsministeriet om behandling af tandskadeerstatningssager med virkning fra 1. juli 2024.

Som følge af opsigelsen af aftale mellem Tandlægeforeningen og Indenrigs- og Sundhedsministeriet vil behandlingen af erstatningssager på tandlægeområdet, som i dag er henlagt til Tandlægeforeningens Tandskadeerstatning, fremover skulle behandles efter de generelle regler i klage- og erstatningsloven.

Lovforslaget har til formål at sikre, at der fastsættes en midlertidig ordning om en undergrænse på 1.000 kr. for skader forvoldt af privatpraktiserende tandlæger eller på vegne af disse. Lovforslaget vil dermed videreføre det lave egetbidrag, der i dag gælder efter henlæggelsesaftalen.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har i en meget kort høringsproces fremsendt et lovforslag, hvor regionerne fra 1. juli 2024 til 1. januar 2025 påtager sig udgifter for administration og erstatningsudbetaling for tandskader fra 1.000 kr.

Pr. 1. juli 2024 overtager Patienterstatningen sagsbehandlingen af tandskadesager.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Danske Regioners formandskab fremsendte den 23. april 2024 høringssvar med forbehold for godkendelse af Danske Regioners bestyrelse på møde den 23. maj 2024.

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen godkendte høringssvaret.

Bilag

1. Danske Regioners svar på Høring over udkast til lovforslag om sikring af mindre erstatninger i tandskadesager (1700127 - EMN-2024-00425)
2. Høringsbrev (1697865 - EMN-2024-00425)
3. Udkast til lovforslag om sikring af mindre erstatninger i tandskadesager (1697864 - EMN-2024-00425)

16 (Offentlig) Høringssvar - Lovforslag om anbefalinger fra taskforce om udenlandsk arbejdskraft

Jens Bjerg Johansen
EMN-2024-00240

Resumé

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har fremsat lovforslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven, som skal gennemføre de anbefalinger fra taskforcen om udenlandsk arbejdskraft i sundhedsvæsenet, der kræver lovændringer.

I høringssvaret bakker Danske Regioner op om de foreslåede ændringer, som generelt vurderes at gøre det lettere at ansætte sundhedspersoner fra lande udenfor EU/EØS med efterspurgte kvalifikationer i vores sundhedsvæsen.

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen godkender Danske Regioners høringssvar.

Sagsfremstilling

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har gennemført høring over udkast til lovforslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven (Anbefalinger fra Taskforce om udenlandsk arbejdskraft og ændring af gebyrer for autorisation af sundhedspersoner).

Lovforslaget har til formål at udmønte de dele af anbefalingerne fra taskforcen om udenlandsk arbejdskraft i sundhedsvæsenet, der kræver lovændringer. Taskforcens anbefalinger kan læses i deres helhed [her](#).

Overordnet indeholder lovforslaget følgende elementer:

- Indførelse af bemyndigelse til at fastsætte regler om en særskilt autorisationsproces for særligt efterspurgte sundhedspersoner.
- Ændring af vurderingen af ansøgers uddannelsesniveau i autorisationsprocessen samt mulighed for kompensation for manglende kliniske timer (praktik).
- Ændring af tidspunktet for betaling af gebyrer for autorisationer samt indførelse af obligatorisk digital selvbetjening.
- Udvidelse af positivlisten for faglærte med social- og sundhedshjælpere. Der fastsættes en kvote på 1.000 opholds- og arbejdstilladelser.

- Indførelse af en autorisationsopholdsordning for særligt efterspurgte sundhedspersoner.
- Fritagelse fra krav om arbejdstilladelse under autorisationsophold.
- Justering af reglerne om autorisationsophold, herunder bl.a. i forhold til forlængelse af autorisationsophold for læger og tandlæger samt mulighed for meddelelse af jobsøgningsophold efter opnåelse af dansk autorisation.

Danske Regioner har sammen med KL og relevante ministerier og styrelser siddet med i taskforcen om udenlandsk arbejdskraft i sundhedsvæsenet, der blev nedsat i forlængelse af akutaftalen fra februar 2023. Et flertal i Folketinget indgik den 24. januar 2024 en politisk aftale om at gennemføre taskforcens anbefalinger.

Danske Regioners høringsvar

I høringsvaret bakker Danske Regioner op om de foreslåede ændringer, som generelt vurderes at gøre det lettere at ansætte sundhedspersoner fra lande udenfor EU/EØS med efterspurgte kvalifikationer i vores sundhedsvæsen.

Adgang til høringsmateriale

Høringsmaterialet kan findes på høringsportalen: [Høringsdetaljer - Høringsportalen \(hoeringsportalen.dk\)](#)

Økonomi

Lovforslaget vurderes ikke at medføre regionale merudgifter.

Sekretariatets bemærkninger

På grund af høringsfristen den 19. marts 2024 er høringsvaret fremsendt til Indenrigs- og Sundhedsministeriet med forbehold for bestyrelsens godkendelse.

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen godkendte Danske Regioners høringsvar.

Bilag

1. Danske Regioners høringsvar til forslag om ændring af autorisationsloven og udlændingeloven (1691490 - EMN-2024-00240)

17 (Offentlig) Høringssvar - Ændring af lov om social service m.m.

Julie Kjærgaard
EMN-2024-00332

Resumé

Social-, Bolig- og Ældreministeriet har haft et lovforslag om bl.a. ændringer i servicelovens regler om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for voksne med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne samt ændringer i voksenansvarslovens regler om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten over for anbragte børn og unge i høring. Danske Regioners formandskab fremsendte den 29. marts 2024 høringssvar hertil med forbehold for godkendelse af Danske Regioners bestyrelse på møde den 23. maj 2024.

Overordnet er det Danske Regioners opfattelse, at ændringerne i lovforslaget muliggør en betydelig indgriben i den enkeltes og dennes pårørendes liv. Derfor fremgår det af høringssvaret, at Danske Regioner finder det afgørende at sikre borgerens retssikkerhed og medarbejdernes arbejdsmiljø med klare krav til de faglige anvisninger og retningslinjer, som medarbejderne skal handle efter. Videre understreger Danske Regioner, at anvendelse af bestemmelserne om magtanvendelse altid skal ske i overensstemmelse med et mindsteindgrebsprincip og et proportionalitetsprincip og aldrig må erstatte det socialpædagogiske arbejde og bistand.

Høringssvaret indeholder også en række tekstmære bemærkninger til lovændringer i Serviceloven og Voksenansvarsloven.

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen godkender Danske Regioners høringssvar.

Sagsfremstilling

Danske Regioner modtog den 27. februar 2024 høring over udkast til lovforslag om lov om ændring af lov om social service, lov om voksenansvar for anbragte børn og unge, lov om opkrævning af underholdsbidrag og forskellige andre love (Ændringer af reglerne om magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten og om forældelse af underholdsbidrag m.v.) fra Social-, Bolig- og Ældreministeriet.

Indledningsvist har Danske Regioner påtalt, at høringsfristen for det omfattende og vidtrækkende lovforslag findes uhørt kort og uden mulighed for forudgående politisk behandling.

Danske Regioner har forholdt sig til de dele af lovforslaget, som omfatter ændringer i henholdsvis Serviceloven og Voksenansvarsloven.

Overordnet er det Danske Regioners opfattelse, at lovforslaget indeholder betragtelige udvidelser af mulighederne for at foretage magtanvendelse over for personer med betydelig og varig nedsat psykisk funktionsevne. Af høringsvaret fremgår det således, at Danske Regioner finder det afgørende, at borgerens retssikkerhed og medarbejdernes arbejdsmiljø sikres gennem klare krav til de faglige anvisninger og retningslinjer, som medarbejderne skal handle efter. Det understreges ligeledes, at magt og andre indgreb i selvbestemmelsesretten altid skal ske i overensstemmelse med et mindsteindgrebsprincip og et proportionalitetsprincip.

Af lovforslaget fremgår det, at ministeriet vil oprette et nyt nævn, som skal have afgørelseskompetencen for særligt indgribende magtanvendelser. Danske Regioner stiller sig i høringsvaret positivt til, at afgørelseskompetencen for de særligt indgribende former for magtanvendelse blive placeret hos én landsdækkende myndighed, hvilket kan understøtte en ensartet praksis på tværs af kommunerne.

Yderligere muliggør lovforslaget øget brug af velfærdsteknologiske løsninger. Danske Regioner stiller sig i høringsvaret positivt til, at der åbnes op for tiltag, som for den enkelte borger udgør et mindre vidtgående indgreb end tidligere praksis. Det understreges dog, at brug af velfærdsteknologiske løsninger herunder kamerakig, hvor personale kan logge på et kamera i borgerens lejlighed og kortvarigt kigge ind, altid skal ske på baggrund af en konkret individuel vurdering og aldrig må ske af ressourcemæssige hensyn. I forlængelse heraf pointeres væsentligheden af, at det kommer til at fremgå af loven, at det ikke er driftsherrernes pligt at bruge de omhandlede indgreb, hvis man lokalt vurderer dette uhensigtsmæssigt.

I høringsvaret, som er vedhæftet som bilag, indgår en række tekstnære bemærkninger til ændringerne i Serviceloven og Voksenansvarsloven. Heriblandt er det relevant at fremhæve Danske Regioners bemærkning til forslag om mulighed for, at kommunalbestyrelsen i helt særlige situationer kan indstille til nævnet at træffe afgørelse om at tillade for en periode, der ikke må overstige seks måneder, at en beboer på et botilbud kortvarigt må låses inde i sin egen bolig på et botilbud. Denne bestemmelse forudsætter opfyldelse af en række betingelser, heriblandt af beboeren vil kunne være til væsentlig fare for sig selv eller andre, hvis beboeren forlader sin bolig. Af høringsvaret fremgår det, at den foreslåede bestemmelse vurderes for indgribende, og dermed går for langt. Bestemmelsen minder om

bestemmelsen i servicelovens § 137 j, der kan anvendes over for domfældte, men er mere indgribende, idet der med den nye bestemmelse også kan godkendes indelåsning i egen bolig i to timer i tidsrummet mellem kl. 8.00 og kl. 21.00.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Danske Regioner fremsendte den 29. marts høringssvar med forbehold for godkendelse af Danske Regioners bestyrelse på møde den 23. maj 2024.

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen godkendte Danske Regioners høringssvar.

Bilag

1. Høringssvar vedr. ændring af lov om social service mm (002) (003) (1695737 - EMN-2024-00332)

18 (Offentlig) Høringssvar - Lovforslag om ændring af lov om tobaksvarer

Louise Borgstrøm
EMN-2018-02059

Resumé

Danske Regioner har fået lovforslag om tobaksvarer m.v. i høring. Med denne sag forelægges høringssvaret til bestyrelsens godkendelse.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen godkender forslag til høringssvar til lovforslag om tobaksvarer m.v.,

at bestyrelsen tager til efterretning, at Danske Regioner ingen bemærkninger har til høring af bekendtgørelser om aldersverificering ved køb af tobak og nikotin.

Sagsfremstilling

Regeringen (Socialdemokratiet, Venstre og Moderaterne), Socialistisk Folkeparti, Danmarksdemokraterne, Det Konservative Folkeparti og Alternativet indgik den 14. november 2023 en aftale om en forebyggelsesplan målrettet børns og unges brug af tobak, nikotin og alkohol. Aftalen indeholder 30 initiativer, som skal bidrage til at nedsætte børns og unges forbrug af tobak, nikotin og alkohol.

Aftalen udmøntes med tre lovforslag, ét på Skatteministeriets område og to på Indenrigs- og Sundhedsministeriets område. Danske Regioner har fået det første lovforslag på Indenrigs- og Sundhedsministeriets område i høring.

Lovforslaget indeholder følgende hovedpunkter:

- Forbud mod at indføre, købe, udlevere, modtage, fremstille, forarbejde eller besidde elektroniske cigaretter og genopfyldningsbeholdere med nikotin, som er omfattet af forbuddet i lov om elektroniske cigaretter m.v. for så vidt angår kendetegnende aromaer eller overskrider grænsen for nikotinindhold i en nikotinholdig væske.
- Hjemmel til at Sikkerhedsstyrelsen kan beslaglægge tobaks- og nikotinprodukter samt udstyr og smagsstoffer, der er beregnet til at blive benyttet sammen med disse, hvis der er grund til at antage, at de

er omfattet af strafbelagte regler på området, og der er grund til at antage, at genstanden kan tjene som bevis eller bør konfiskeres.

- Sikkerhedsstyrelsen kan i en periode på to år anvende unge kontrolkøbere ved kontrolbesøg i fysiske butikker i hele Danmark.
- Krav om en mere effektiv elektronisk aldersverificering ved online salg af alkoholholdige produkter.
- Krav til en mere effektiv elektronisk aldersverificering ved online salg af tobaks- og nikotinprodukter.

Det foreslås, at Danske Regioner bakker op om lovforslaget.

Danske Regioner har desuden den 25. april 2024 modtaget udkast til to ændringsbekendtgørelser i forlængelse af lovforslaget om tobaksvarer m.v. i høring. Bekendtgørelserne vedrører indførelse af elektronisk aldersverificering ved køb af nikotin og tobak. Høringsfristen er den 24. maj 2024. Danske Regioner vil takke Indenrigs- og Sundhedsministeriet for at få bekendtgørelserne i høring, men har ikke bemærkninger til bekendtgørelserne.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Grundet høringsfristen er der afgivet høringssvar den 7. marts 2024. Høringssvaret er godkendt af formandskabet. Der er ved fremsendelse af høringssvaret taget forbehold for bestyrelsens endelige godkendelse.

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen godkendte forslag til høringssvar til lovforslag om tobaksvarer m.v.

Bestyrelsen tog til efterretning, at Danske Regioner ingen bemærkninger har til høring af bekendtgørelser om aldersverificering ved køb af tobak og nikotin.

Bilag

1. Hørings svar til udkast til forslag til lov om ændring af lov om tobaksvarer m.v. og forskellige andre love (004) (1699385 - EMN-2018-02059)
2. Lovforslag (1699384 - EMN-2018-02059)
3. Høringsbrev (1699382 - EMN-2018-02059)
4. Høringsbrev_bekendtgørelser (1699392 - EMN-2018-02059)
5. Ændringer til bekendtgørelse om kvalitet, mærkning og alderskontrollsystem m.v. af elektroniske cigaretter og genopfyldningsbeholdere m.v. (1699391 - EMN-2018-02059)
6. Ændringer til bekendtgørelse om grænseværdier, sundhedsadvarsler og alderskontrollsystem m.v. af tobaksvarer m.v (1699390 - EMN-2018-02059)

19 (Offentlig) Hverv - Ændringer i Kontaktudvalget for Det Danske Filminstitut og Amgros I/S

Ulla Riel
EMN-2020-01659

Resumé

Danske Regioner skal foretage nyudpegning til posten som medlem af Kontaktudvalget for Det Danske Filminstitut.

Region Nordjylland har foretaget nyudpegning til bestyrelsen for Amgros I/S.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen godkender, at regionsrådsmedlem Annette Roed, A, Region Midtjylland udpeges som nyt medlem af Kontaktudvalget for Det Danske Filminstitut, og

at bestyrelsen tager til efterretning, at Region Nordjylland har udpeget regionsrådsmedlem Jørgen Rørbæk Henriksen, A, som nyt medlem i stedet for Mogens Nørgård, A til Amgros' bestyrelse.

Sagsfremstilling

I 2024 er der udpegning af nye medlemmer til Kontaktudvalget for Det Danske Filminstitut. Medlemsorganisationer udpeger et medlem hver. Med forbehold for bestyrelsens godkendelse har Danske Regioner meddelt Filminstituttet, at regionsrådsmedlem Annette Roed, A, Region Midtjylland udpeges som nyt medlem af Kontaktudvalget. Udpegningen har virkning fra den 23. april 2024.

Region Nordjylland har meddelt, at Mogens Nørgård, A, Region Nordjylland udtræder af Amgros' bestyrelse med udgangen af marts 2024. Som nyt medlem udpeger Region Nordjylland regionsrådsmedlem Jørgen Rørbæk Henriksen, A. Udpegningen har virkning fra 1. april 2024.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen godkendte, at regionsrådsmedlem Annette Roed, A, Region Midtjylland udpeges som nyt medlem af Kontaktudvalget for Det Danske Filminstitut, og

Bestyrelsen tog til efterretning, at Region Nordjylland har udpeget regionsrådsmedlem Jørgen Rørbæk Henriksen, A, som nyt medlem i stedet for Mogens Nørgård, A til Amgros' bestyrelse.

Bilag

20 (Offentlig) Generelle orienteringer

Ulla Riel
EMN-2023-00761

Resumé

Følgende emner er til orientering:

- Integreret patientforløb for mennesker med psykiske lidelser og samtidig rusmiddelproblematik
- Orientering om forslag vedr. henholdsvis elevfordeling og ny indgang til erhvervsfaglige uddannelser sendt til børne- og undervisningsministeren
- Høringssvar om EU-kommissionens forslag til direktiv og rådshenstilling om forbedring af arbejdsvilkår for praktikanter
- Politiske møder
- Arrangementer og konferencer

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Integreret patientforløb for mennesker med psykiske lidelser og samtidig rusmiddelproblematik

(EMN- 2021-00442)

Regeringen, KL og Danske Regioner blev i maj 2023 enige om, at regionerne trinvist fra 1. september 2024 skal varetage en ny integreret behandling af mennesker med psykisk lidelse og samtidig rusmiddelproblematik.

Målgruppen flyttes til det nye behandlingstilbud, med følgende indfasning:

- Personer, som kun modtager psykiatrisk behandling, men er registreret med en misbrugsdiagnose, visiteres til det regionale tilbud fra og med 1. september 2024.
- Personer, som er i aktuel behandling for både rusmiddelproblematik og en psykisk lidelse, visiteres til det regionale tilbud fra og med 1. juli 2025.
- Personer, der kun er i rusmiddelsbehandling, men er kendt med samtidig psykiatrisk problematik, visiteres til det regionale tilbud fra og med 1. juli 2026.

[Lovforslag](#) om flytning af behandlingsansvar ved dobbeltdiagnosebehandling er sat til 3. behandling den 21. maj 2024 med henblik på at virke den 1. september 2024.

[Sundhedsstyrelsen](#) har udarbejdet en faglig visitationsretningslinje, som beskriver og afgrænser, hvilke patienter der bør omfattes af det nye tilbud, og som skal anvendes i forbindelse med den regionale visitation til tilbuddet.

Økonomiaftalen for 2024, visitationsretningslinjen og lovforslag danner baggrund for et tværregionalt forberedende arbejde. Arbejdet har mundet ud i en samlet forløbsbeskrivelse for ambulante forløb og for indlagte. Forløbsbeskrivelsen er vedlagt til orientering.

Danske Regioner og KL afholdt den 24. april 2024 et fælles webinar om integreret regional behandling af psykisk sygdom og samtidig rusmiddelforbrug. Den 5. september 2024 afholder Danske Regioner desuden en konference som opstart til ansvaret for den integrerede dobbeltdiagnosebehandling.

Sideløbende pågår desuden et arbejde med at oprette et dataspor for indberetning af misbrugsoplysninger i regionalt regi, ligesom der er igangsat et arbejde med at etablere en klinisk kvalitetsdatabase for integreret behandling af psykisk lidelse og samtidig rusmiddelproblematik i regi af Regionernes Kliniske Kvalitetsprogram (RKKP). Parallelt hermed er det i regi af Danske Multidisciplinære Psykiatri Grupper (DMPG'erne) besluttet, at der også etableres en DMPG for området.

Orientering om forslag vedr. henholdsvis elevfordeling og ny indgang til erhvervsfaglige uddannelser sendt til børne- og undervisningsministeren (EMN-2024-00246)

Regionerne er ansvarlige for uddannelsesdækning på ungdomsuddannelserne. Derfor har Danske Regioner en række forslag til, hvordan vi bidrager til at skabe endnu bedre og mere attraktive uddannelsesmuligheder til unge i hele landet. De seneste to forslag handler om elevfordeling på gymnasieområdet, samt en eventuel ny indgang til de erhvervsfaglige ungdomsuddannelser. Begge forslag er den 13. marts 2024 sendt til børne- og undervisningsministeren, som har inviteret Danske Regioners formandskab til møde den 20. august 2024.

[Forslaget om elevfordeling](#) blev behandlet i Danske Regioners bestyrelse den 31. august 2023. Forslaget indeholder blandt andet en *værktøjskasse* med redskaber til elevfordeling, som regionerne kan tage i anvendelse både i forhold til at sikre uddannelsesdækning og i forhold til at modvirke skæv elevsammensætning på gymnasierne især i de større byer. Redskaberne skal kun anvendes de få steder i landet, hvor der er egentlige udfordringer, så

færrest unge bliver berørt. Værktøjskassen er et indspil til regeringens igangværende forhandlinger om en ny model for elevfordeling, der skal supplere de regler for elevfordeling, der trådte i kraft fra skoleåret 2023/24.

Desuden er der udarbejdet et notat om, hvordan regionerne vil kunne bidrage til at sikre uddannelsesdækning, hvis regeringen vil etablere en ny indgang til de erhvervsfaglige ungdomsuddannelser. Notatet tager udgangspunkt i regionernes ansvar for uddannelsesdækning og bygger videre på Danske Regioners udspil Campus – gode uddannelsesmuligheder til alle, ligeledes behandlet i bestyrelsen i august 2023.

Udvalget for Regional Udvikling og EU har bakket op om forslagene.

Høringsvar om EU-kommissionens forslag til direktiv og rådshenstilling om forbedring af arbejdsvilkår for praktikanter

(EMN-2023-00846)

Danske Regioner afgav den 10. april 2024 teknisk høringssvar vedr. EU-kommissionens forslag til direktiv og rådshenstilling¹ om forbedring af arbejdsvilkår for praktikanter.

Danske Regioner forholder sig i sit høringssvar kritisk til forslaget:

Der er i forvejen en rådshenstilling fra 2014 om en kvalitetsramme for praktikophold. Med forslaget vil denne henstilling blive udvidet til også at omfatte praktikophold og oplæring som led i en formel uddannelse. Denne udvidelses synes ikke hensigtsmæssig. Praktikophold som led i en formel uddannelse er i forvejen reguleret, ofte gennem parts-/arbejdsmarkedsbaserede systemer.

Gennemførelse af et direktiv på området vil sætte langt mere forpligtende rammer for reguleringen og indføre ny regulering på et område, hvor der i forvejen er en velfungerende og ofte partsbaseret regulering. Direktivet vil hermed påføre arbejdsgiverne yderligere administrative byrder.

Politiske møder

(EMN-2023-00761)

¹ Et direktiv fastsætter et bindende mål, som EU-landene skal nå gennem national implementering, typisk gennem lovgivning. Rådshenstillinger er derimod ikke juridisk bindende for medlemsstaterne. Selvom de ikke har juridisk konsekvens har rådshenstillinger dog en politisk vægt.

Der har siden den 22. februar 2024 været holdt følgende møder med politisk deltagelse:

- Møde den 23. februar 2024 med uddannelses- og forskningsministeren om reform af de professions- og erhvervsrettede videregående uddannelser – herunder pædagoguddannelsen. Anders Kühnau og Mads Duedahl deltog.
- Den 4. marts 2024 – besøg af digitaliseringsministeren i Region Nordjylland. Emner bl.a. kunstig intelligens, sundhedscloud. Anders Kühnau og Mads Duedahl deltog.
- Møde den 14. marts 2024 med indenrigs- og sundhedsministeren om opfølgning på akutplanen. De fem regionsrådsformænd deltog.
- Møde den 15. marts 2024 med indenrigs- og sundhedsministeren, KL og Danske Regioner om udmøntning af de to psykiatriaftaler og ny partnerskabsaftale om mindre tvang i psykiatrien. Anders Kühnau og Mads Duedahl deltog.
- Møde den 18. april 2024 med indenrigs- og sundhedsministeren om samarbejdsprogrammet og fertilitetsprogrammet. Anders Kühnau og Mads Duedahl deltog.
- Møde den 18. april 2024 med klima-, energi- og forsyningsministeren om implementering af Energieffektiviseringsdirektivet, grønne hospitaler, orientering om Life Act og klimaalliancen. Anders Kühnau og Mads Duedahl deltog.
- Sættømøde i forhandlingerne om regionernes økonomiaftale for 2025 med finansministeren, indenrigs- og sundhedsministeren samt ældreministeren. Anders Kühnau og Mads Duedahl deltog.

Arrangementer og konferencer

(EMN-2023-00761)

12.-15 juni 2024

Bornholm: Folkemøde.

1. september 2024

Hele landet: Åbent hospital. Regionerne er arrangører.

7. november 2024

København: Sundhed for alle. Danske Regioner er arrangør.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger.

Kommunikation

Ingen bemærkninger.

Beslutninger:

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Bilag

1. Integreret patientforløb_2024 04 29_v2.0 (1702191 - EMN-2023-00761)
2. Danske Regioners forslag til elevfordeling samt ny indgang til erhvervsfaglige ungdomsuddannelser (1688606 - EMN-2024-00246)
3. Forslag til elevfordeling_en værktøjskasse af regionalt forankrede redskaber (1680643 - EMN-2021-00823)
4. Danske Regioners forslag til ny indgang til erhvervsfaglige ungdomsuddannelser (1685587 - EMN-2024-00246)

21 (Offentlig) Formandens meddelelser

Ulla Riel
EMN-2023-00761

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 dialogen med PLO om vaccinationsindsatsen 2024. PLO's svar var, at de gerne ville løfte opgaven om vaccination på plejehjem, botilbud eller svært immobile i eget hjem under forudsætning af, at alle praktiserende læger kunne vaccinere deres egne patienter. Det er ikke muligt at imødekomme dette krav, og Danske Regioner har derfor takket nej til tilbuddet.

Regionerne organiserer selv opgaven i vaccinationsindsatsen 2024 enten via en privat aktør eller udkørende funktioner fra de regionale centre, ligesom det blev gjort i sidste sæson. Danske Regioner er i dialog med staten om at få en fast flerårig organisatorisk ramme om vaccinationstilbud.

Det blev bemærket, at der i den videre dialog med mulige private leverandører, skal lægges vægt på vigtigheden af, at ikke kun større byer får vaccinationstilbud.

Bilag

22 (Fortrolig)

23 (Offentlig) Næste møde

Ulla Riel
EMN-2023-00761

Resumé

-

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen tager til efterretning, at næste møde holdes torsdag den 30. maj 2024 kl. 19-21 i forbindelse med ØA25,

at bestyrelsen tager til efterretning, at næste ordinære bestyrelsesmøde holdes onsdag den 12. juni 2024 kl. 15-19 i forbindelse med Folkemødet på Bornholm.

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger.

Kommunikation

Ingen bemærkninger.

Beslutninger:

Bestyrelsen tog til efterretning, at næste møde holdes torsdag den 30. maj 2024 kl. 19-21 i forbindelse med ØA25,

Bestyrelsen tog til efterretning, at næste ordinære bestyrelsesmøde holdes onsdag den 12. juni 2024 kl. 15-19 i forbindelse med Folkemødet på Bornholm.

Bilag

24 (Offentlig) Eventuelt

Ulla Riel
EMN-2023-00761

Resumé

-

Indstilling

-

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger.

Kommunikation

Ingen bemærkninger.

Beslutninger:

På anledning fra Karin Friis Bach gav bestyrelsen tilsagn om, at Danske Regioner kan rette henvendelse til Sundhedsstyrelsen og opfordre til, at retningslinjerne for hjerneskadeområdet bør opdateres til også at indeholde retningslinjer for hjernerystelser.

Bilag