



Til medlemmerne af
Danske Regioners bestyrelse
m.fl.

23-02-24
MDR-2022-00279
Ulla Riel

Referat fra møde i Danske Regioners bestyrelse 7. december 2023

- 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, Martin Jakobsen, Karin Friis Bach, Peter Westermann, Tormod Olsen (pkt. 1)
- Afbud:** Per Larsen
- Regionsdirektører:** Jens Gordon Clausen (pkt. 2-21), Jonas Dahl (pkt. 2-21), Lone Lindsby
- Deltagere fra sekretariatet:** Adam Wolf, Rikke Margrethe Friis, Helene Probst, Tommy Kjelsgaard, Naja Warrer Iversen, Camilla Hersom, Niels Ditlev Preisler, Rikke Hjørringgaard, Nanna Skau Fischer (pkt. 6), Rasmus Rose (pkt. 8), Janne Bjerregaard Simonsen (pkt. 8), Kirstine Korsager (referent)

Indholdsfortegnelse

- 1 (Fortrolig)**
- 2 (Fortrolig)**
- 3 (Fortrolig)**
- 4 (Offentlig) Status for generationsforureninger**
- 5 (Fortrolig)**
- 6 (Fortrolig)**
- 7 (Offentlig) Behov for regulering af honorarer i de regionale videnskabetiske komiteer**
- 8 (Fortrolig)**
- 9 (Offentlig) Status på anbefalinger fra Taskforce for et robust og trygt 112-akutsystem**
- 10 (Fortrolig)**
- 11 (Fortrolig)**
- 12 (Fortrolig)**
- 13 (Fortrolig)**
- 14 (Fortrolig)**
- 15 (Offentlig) Status på handleplan for anvendelse af eksterne lægevikarer**

- 16 (Offentlig) Hørings svar - Bekendtgørelse om indberetning af data fra praksissektoren til Sundhedsdatastyrelsen**
- 17 (Offentlig) Generelle orienteringer**
- 18 (Offentlig) Formandens meddelelser**
- 19 (Fortrolig)**
- 20 (Offentlig) Næste møde**
- 21 (Offentlig) Eventuelt**

4 (Offentlig) Status for generationsforureninger

Christian Andersen
EMN-2020-01734

Resumé

Danske Regioner skal årligt opdatere planen for generationsforureninger. Seks af ni projekter i fase 1 forløber som planlagt, mens tre projekter forventes at blive væsentligt dyrere. De omfatter Himmark Strand i Region Syddanmark samt Høfde 42 og den gamle fabriksgrund efter Cheminova i Region Midtjylland. Der forventes et bedre estimat af de tre projekters fordyrelse i første kvartal af 2024. Herefter udarbejdes et nyt forslag til fase 1 til bestyrelsen.

Samlet set bliver fase 1 væsentligt dyrere end oprindeligt antaget og kan således ikke gennemføres i sin oprindelige form med den tilgængelige finansiering.

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen godkender opdateringen af planen.

Sagsfremstilling

Ved udgangen af hvert år skal Danske Regioner aflevere en opdatering af plan for generationsforureninger til Miljøstyrelsen. Planen blev første gang sendt til miljøministeren i 2020. Samme år blev der afsat 630 mio. kr. på finansloven til generationsforureninger. Bevillingen skulle gå til gennemførelsen af fase 1. Til finansiering af planen indgår derudover aktstykkemidler for 70 mio. kr. og private donationer på 150 mio. kr. Dermed er den samlede tilgængelige finansiering på 850 mio. kr. Samlet set vurderes fase 1 at blive væsentligt dyrere end oprindeligt antaget, og fase 1 kan således ikke gennemføres i sin oprindelige form med den tilgængelige finansiering.

Status for de ni projekter, der indgår i fase 1, er:

- Oprensningen på Kærgård Klitplantage i Region Syddanmark er sat i gang og forventes gennemført inden for det oprindelige budget, dog med et forventet sluttidspunkt i 2027.
- Aktiviteterne på Grindstedværket i Region Syddanmark gennemføres indtil videre inden for budget og uden væsentlige ændringer.
- Aktiviteterne i Region Hovedstaden på Collstrop, Vestergade, Lundtoftevej og Naverland gennemføres efter planen – på Naverland og Lundtoftevej med mindre fordyrelser.

- Tre projekter er forsinkede og forventes at blive væsentligt dyrere end oprindeligt antaget. Det gælder Himmark Strand i Region Syddanmark samt Høfde 42 og den gamle fabriksgrund efter Cheminova i Region Midtjylland.

Der forventes et bedre estimat af fordyrelsen af de tre projekter, når udbuddene på Himmark Strand og Høfde 42 samt revurderingen af den gamle fabriksgrund efter Cheminova, gennemføres i første kvartal af 2024. Der bliver efterfølgende udarbejdet et nyt forslag til fase 1 til bestyrelsen.

Fordyrelsen af Høfde 42 forventes at kunne håndteres via finanslovaftalen for 2023. Her fremgår det, at: *"Aftalepartierne noterer sig, at regeringen og de af aftalepartierne, der indgår i Aftale om etablering af en grøn fond, vil foreslå, at en eventuel fordyrelse af oprensningen af generationsforureningen på Høfde 42 finansieres i de førstkommende år, når det grønne råderum udmøntes. Aftaleparterne noterer sig at, at generationsforureninger er et af de formål, der kan finansieres fra det grønne råderum."* Hvis fordyrelsen af Høfde 42 kan finansieres på den måde, er det alene oprensningerne på Himmark Strand og Cheminovas gamle fabriksgrund, der mangler finansiering til i fase 1.

Som et alternativ til at udvide finansieringen af fase 1 yderligere vurderer Region Midtjylland p.t. mulighederne for at opdele projektet ved Cheminovas gamle fabriksgrund. Et naturligt første delprojekt vurderes til 100 mio. kr. En vurdering af omkostningerne ved den næste del af projektet forventes at foreligge i slutningen af første kvartal 2024. Region Syddanmark er i gang med at vurdere, om en opdeling af projektet ved Himmark Strand er gennemførlig, og hvad de øgede totalomkostninger måtte være.

Det fremgik af finanslovaftalen for 2021, at *"Aftalepartierne er enige om at gøre status på indsatsen i 2023 og drøfte planlægningen af håndteringen af de øvrige generationsforureninger"*. Miljøministeriet forbereder derfor en sådan status til Folketinget, som ministeren afleverer i slutningen af november måned 2023.

Videre proces

Danske Regioners opdaterede plan for generationsforureninger sendes til Miljøstyrelsen.

Der arbejdes sammen med regionerne videre med et opdateret overblik over økonomien i fase 1 og konsekvenserne for den fulde plan. Der arbejdes ligeledes også på mulighederne for yderligere finansiering til planen. Dette overblik og forslag fremlægges for bestyrelsen i første halvdel af 2024 med henblik på mandat til forhandlinger med regeringen.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Bestyrelsen er det politiske ophæng for Danske Regioners plan for generationsforureninger. Den opdaterede plan er behandlet i styregruppen, der består af de regionale udviklingsdirektører, den 14. november 2023.

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen godkendte opdateringen af planen. Det blev aftalt at drøfte Danske Regioners tilgang til den samlede plan og position i forhandlingerne med regeringen, når der er overblik over økonomien i fase 1 og konsekvenserne af fordyrelserne.

Bilag

1. 2023-11-15 status for generationsforureninger 2023 (1665402 - EMN-2020-01734)

7 (Offentlig) Behov for regulering af honorarer i de regionale videnskabetiske komiteer

Catherina Bozorgi
EMN-2022-01399

Resumé

Region Hovedstaden har gjort Danske Regioner opmærksom på, at honoreringen af medlemmer i de Videnskabetiske Medicinske Komiteer (VMK) og National Videnskabetisk Komite (NVK) er væsentlig højere end honoreringen af medlemmer i de Regionale Videnskabetiske Komiteer (RVK). Det medvirker bl.a. til rekrutteringsudfordringer i RVK og forlængede sagsbehandlingstider.

Der foreslås en ny model for regulering af honoraret i RVK og en opdatering en bekendtgørelse, så honoraret kan PL-reguleres. Hermed kan der rettes op på misforholdet mellem honorarerne for de to typer af komiteer, som udfører et arbejde, der har væsentlige lighedspunkter i indhold og omfang.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen tager orienteringen om den væsentlige forskel på honorarer i de Regionale Videnskabetiske Komiteer og de Videnskabetiske Medicinske Komiteer til efterretning, og

at bestyrelsen godkender en ny model for honorering af medlemmer i de Regionale Videnskabetiske Komiteer, som sekretariatet kan foreslå Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Sagsfremstilling

Problemstilling

Der er i Danmark et videnskabetisk komitesystem, der bl.a. består af de Regionale Videnskabetiske Komiteer (RVK), National Videnskabetisk Komite (NVK) og de Videnskabetiske Medicinske Komiteer (VMK).

Honoreringen af medlemmer i VMK og NVK, herunder formænd, næstformænd og menige medlemmer, er væsentlig højere end honoreringen af medlemmer i RVK. Særligt formændene i RVK er utilfredse med forskellen i honorering, og de har udtrykt forbehold over for at fortsætte, hvis honorarstrukturen ikke bliver bragt op på samme niveau som for de statslige komitéer.

Arbejdet i komitéerne adskiller sig fra lignende arbejde i regi af bl.a. Medicinrådet, da arbejdet i komitéerne udføres uden for arbejdstid, og honoreringen er besluttet ved lov. Formændene for RVK har oplyst, at de i gennemsnit bruger mindst 10 timer om ugen på komitéarbejdet uden for arbejdstid.

Region Hovedstaden har oplyst, at forskellene på honorarerne medvirker til rekrutteringsproblemer i RVK. Det indebærer forlængede sagsbehandlingstider, hvilket staten og industrien har kritiseret. De tre forskellige typer komitéer udfører et arbejde, der har væsentlige lighedspunkter i indhold og omfang, hvorfor der ikke bør være så stort et misforhold mellem honorering af medlemmerne af komitéerne.

Hertil kommer, at RVK'erne flere gange har ydet en ekstraordinær stor indsats, bl.a. under corona-pandemien, hvor der var et bredt ønske om hurtig behandling af covid-forskningsprojekter.

De nuværende udgifter til honorering af regionale repræsentanter afholdes af regionens udgiftsramme på sundhedsområdet. Forskelle i honorarer i RVK og VMK er som følger:

- Formænd i RVK får **42.255 kr.** årligt og næstformanden får **36.990 kr.** årligt i vederlag. Menige medlemmer modtager **12.130 kr.** årligt i vederlag.
- Formænd i VMK og NVK får ca. **154.000 kr.** årligt og næstformanden får **51.000 kr.** årligt i vederlag. Menige medlemmer modtager ca. **23.500 kr.** årligt i VMK og NVK i vederlag.

Forslag til ny model for honorering

Danske Regioner har været i dialog med Indenrigs- og Sundhedsministeriet i forhold til at løse udfordringen med forskellene på honoreringen i komitéerne. Ministeriet har i den forbindelse oplyst, at de har opnået mandat til at opdatere bekendtgørelse om indstilling af og vederlag til medlemmer til de regionale videnskabetiske komitéer, så honoraret kan hæves – dog under forudsætning af, at regionerne selv finansierer merudgiften. Ministeriet har hertil anmodet Danske Regioner om at udarbejde en ny model for honorering i samarbejde med regionerne.

Der er på baggrund af bidrag fra Region Hovedstaden opstillet forskellige forslag til en ny honoreringsmodel.

Samme honorering i RVK og NVK

Der er for det første stillet forslag til en model, hvor medlemmer af RVK modtager samme honorering som hos NVK. Region Hovedstaden foretrækker denne model, som vil fremtidssikre komitéarbejdet og lukke hullet for den utidssvarende og uhensigtsmæssige honorarforskel. Modellen vurderes at gøre det lettere at rekruttere medlemmer til RVK. Modellen risikerer dog at

have præcedenseffekt, da der åbnes op for muligheden om øget honorering blandt regionale råd og nævn. Hertil vil modellen være udgiftstung.

Højere honorarer i RVK – men ikke samme niveau som NVK

Det vurderes mere hensigtsmæssigt at arbejde for en ny model, hvor honorarsatserne i RVK hæves, men ikke op til samme niveau som NVK og VMK. Der er forskelle mellem arbejdet i NVK, VMK og RVK'erne, hvilket kan tale for, at medlemmerne i NVK og VMK fortsat får højere honorarer. Det bemærkes hertil, at NVK bl.a. har en koordinerende rolle i forhold til RVK'ernes arbejde, og NVK beskæftiger sig desuden med de mere komplekse sager, hvilket kan retfærdiggøre en højere honorering.

Den nye honoreringsmodel skal sikre, at honoraret PL-reguleres, og modellen vil kunne skabe en bedre balance mellem honorar og arbejdsbyrde.

Honorarsatserne hæves til følgende:

Formand	100.000 kr.
Næstformand	43.000 kr.
Komitemedlem	16.000 kr.
Komitemedlem, diæt (9 pr. komite)	4.450 kr.
Merudgift i alt (for 12 komiteer)	1,2 mio. kr. + PL-regulering

Mulighed for engangshonorar

Som supplement til den nye honoreringsmodel kan det desuden overvejes, at bekendtgørelsen opdateres, så der i RVK er mulighed for, at regionsrådene i ekstraordinære tilfælde kan tildele et engangshonorar til formænd eller medlemmer af RVK. Herved åbnes der op for honorering i helt ekstraordinære situationer, fx i forbindelse med en samfundskritisk epidemi eller særligt store arbejdsbyrder. Dette vil styrke incitamentet til at medvirke i RVK ved et fremtidigt behov for en særlig indsats. I praksis vil det dog være vanskeligt at vurdere, hvornår muligheden skal finde anvendelse, og hvad honoreringens størrelse skal være.

De videnskabetiske komitéers sammensætning og opgaver

RVK konstituerede sig i 2010 og er nedsat af regionsrådene. Der eksisterer 12 RVK'er, herunder seks for Region Hovedstaden, én for Region Nordjylland og to for hver af de tre øvrige regioner. Opgaven for en RVK er at behandle ansøgninger om sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter fra en forsøgsansvarlig, som har sit virke inden for den regionale komités område. Hertil har RVK en række særlige opgaver, der bl.a. inkluderer at udføre tilsyn og planlægge dette. En RVK består af 11 medlemmer, som udpeges af regionsrådet (seks lægpersoner og fem fagmedlemmer, som er aktive inden for sundhedsvidenskabelig forskning. Formanden er forskningsaktiv, og næstformanden er lægperson).

NVK blev nedsat ved lov i 2011 som en uafhængig myndighed under Sundheds- og Ældreministeriet. Opgaven for NVK er bl.a. at koordinere arbejdet i de regionale videnskabetiske komitéer, fastsætte vejledende retningslinjer og afgive godkendelser til særligt komplekse forskningsprojekter. Hertil udtaler NVK sig om spørgsmål af principiel karakter, foretager undervisning, fastlægger linjen for nye komplekse forsøg, og har desuden en national koordinerende rolle af retningslinjer og praksis i komitéarbejdet. NVK består af 13 medlemmer, som udpeges af ministeriet (en formand, seks lægpersoner og seks aktive inden for sundhedsvidenskabelig forskning. Formanden er forskningsaktiv).

VMK blev nedsat ved lov i 2021 under Sundhedsministeriet som en del af implementeringen af EU-forordningerne om Medicinsk Udstyr og Kliniske Lægemedelforsøg. Der eksisterer i alt tre VMK'er. Opgaven for de nye VMK'er er primært at behandle ansøgninger om kliniske forsøg med lægemidler og afprøvninger af medicinsk udstyr i samarbejde med Lægemedelstyrelsen. Særlige opgaver inkluderer bl.a. at opstarte et nyt system for behandling af projekter efter EU-forordningerne. De tre VMK'er består af otte medlemmer, som udpeges af ministeriet (fire lægpersoner og fire aktive inden for sundhedsvidenskabelig forskning. Formanden er forskningsaktiv).

Økonomi

Sekretariatet arbejder for, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet skal finansiere merudgifterne i forbindelse med regulering af honoreringen i RVK. Der er endvidere over for både Indenrigs- og Sundhedsministeriet samt Erhvervsministeriet stillet forslag om, at finansieringen helt eller delvist skal findes under den kommende nye strategi for Life Science.

Sekretariatets bemærkninger

Punktet er på lukket dagsorden af hensyn til den videre forhandling af honoreringsmodellen med Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen tog orienteringen om den væsentlige forskel på honorarer i de Regionale Videnskabsetiske Komiteer og de Videnskabsetiske Medicinske Komiteer til efterretning.

Bestyrelsen drøftede honoreringen af medlemmer i de Regionale Videnskabsetiske Komiteer og var enige om, at sekretariatet skal foreslå Indenrigs- og Sundhedsministeriet en ny model, hvor honorarsatserne hæves, men ikke op til samme niveau som i de statslige komiteer. Honorarsatserne bør PL-reguleres. Der var også enighed om, at der som supplement bør være mulighed for engangshonorarer.

Bilag

.

9 (Offentlig) Status på anbefalinger fra Taskforce for et robust og trygt 112-akutsystem

Jakob Schelde Holde
EMN-2021-01196

Resumé

Regeringen aftalte med Danske Regioner i december 2021 at nedsætte "Taskforce for et robust og trygt 112 akutsystem". Taskforcen fik til opgave at komme med konkrete løsninger for at styrke robustheden og trygheden i sundhedsberedskabets håndtering af opkald via 112 på tværs af landet. Det er aftalt, at Danske Regioner i 2023 skal gøre status på taskforcens anbefalinger og iværksatte tiltag.

Overordnet viser status bl.a., at regionernes indsatser for at skabe øget robusthed i håndteringen af sundhedsrelaterede 112-opkald samlet set har virket.

Status vil blive sendt til Indenrigs- og Sundhedsministeriet, som bl.a. forventes at orientere Folketingets Sundhedsudvalg.

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen godkender vedlagte status på taskforcens anbefalinger og iværksatte tiltag.

Sagsfremstilling

Baggrund

Når man som borger ringer 112, besvares opkaldet i en af landets tre 112-alarmentraler (hvoraf de to drives af Rigspolitiet og den tredje af Hovedstadens Beredskab). Hvis opkaldet drejer sig om sygdom eller tilskadekomst, kobler medarbejderen på alarmcentralen som standard en sundhedsfaglig visitor fra den relevante regions vagtcentral ind på samtalen via en konferencetelefon. Hvis opkaldet ikke er overtaget af regionen efter to opkøblingsforsøg, sender medarbejderen på 112-alarmentralen en elektronisk melding til regionen om, at der ikke er opnået kontakt til vagtcentralen. En sådan situation kaldes i fagtermer for et overløbsopkald.

Flere og flere borgere ringede 112 i sommeren 2021 i takt med, at samfundsaktiviteten steg efter endnu en coronanedlukning. Denne stigning i 112-opkald medførte flere spidsbelastningssituationer på regionernes vagtcentraler og deraf afledte overløbsopkald. På den baggrund fik "Taskforce

for et robust og trygt 112 akutsystem” til opgave at komme med anbefalinger til at styrke robustheden og trygheden i håndteringen af sundhedsrelaterede 112- opkald.

Taskforcen bestod af repræsentanter fra regionerne, Rigspolitiet, Hovedstadens Beredskab, Sundhedsstyrelsen og Sundhedsministeriet. Taskforcen fremlagde i juni 2022 en [rapport](#) med 18 anbefalinger til, hvordan robustheden i 112-akutsystemet kunne styrkes.

Anbefalingerne havde følgende temaer:

1. Hvordan håndteres overløbsopkald, så der sikres tryghed for borgerne?
2. Hvordan sikres den rette robusthed i regionernes håndtering af sundhedsrelaterede 112-opkald?
3. Hvordan kan samarbejdet mellem regionernes AMK-vagtcentraler og de tre 112-alarmcentraler understøttes bedst muligt?
4. Hvordan kan regionerne samarbejde om at styrke robustheden og udnytte den samlede kapacitet bedst muligt?
5. Hvordan kan regionerne udvikle kvaliteten af håndteringen af 112-opkald?
6. Hvordan sikres det, at den præhospital kapacitet bruges optimalt?

Det fremgik af afrapporteringen, at der i 2023 vil blive gjort status på taskforcens anbefalinger og iværksatte tiltag.

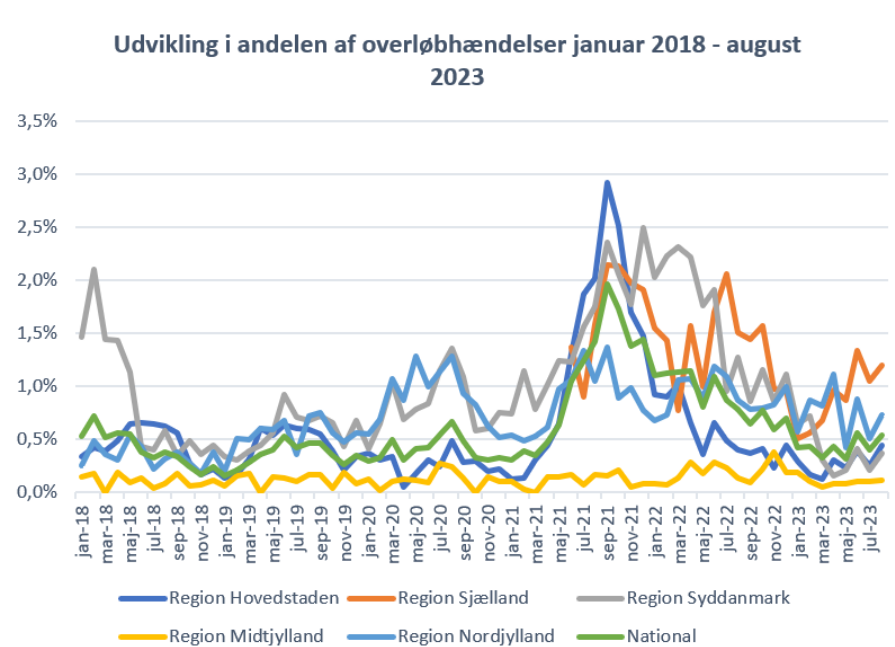
Status på overløbsopkald og bufferfunktion

Alle regioner har haft stort fokus på at nedbringe det ekstraordinært høje antal overløbsopkald i sommeren 2021 og iværksatte i den forbindelse hver især en række konkrete tiltag for at øge deres kapacitet til at besvare 112-opkald. I tråd med taskforcens anbefalinger har alle regioner nu desuden en etableret bufferkapacitet ved at skabe mulighed for at inddrage andre af vagtcentralernes funktioner, når der er travlhed blandt de sundhedsfaglige visitatorer, som normalt håndterer 112-opkald.

Taskforcen havde samtidig fokus på at sikre klare procedurer for at håndtere overløbsopkald, så borgere, som ringer 112, får en så tryk oplevelse som muligt i de tilfælde, hvor opkaldet ikke overtages af regionernes vagtcentraler (Akut Medicinsk Koordinering, AMK). I tråd med taskforcens anbefalinger har alle regioner nu procedurer for at sikre, at vagtcentralen disponerer en ambulance i de tilfælde, hvor operatøren på alarmcentralen melder ”ingen kontakt til AMK”, og at der ringes tilbage til borgeren med henblik på at kvalificere responsen.

Udviklingen i antallet af 112-opkald og overløbsopkald

Antallet af 112-opkald, som regionernes vagtcentraler håndterer, er fortsat på det høje niveau fra sommeren 2021 (målt på såkaldte 112-hændelser³). Til trods for den fortsat høje aktivitet er antallet af overløbsopkald faldet på landsplan (målt på antallet af 112-hændelser som går i overløb).



Som det fremgår af ovenstående figur, er andelen af opkald, som går i overløb, faldet fra 2 pct. i sommeren 2021, til nu at ligge omkring 0,5 pct. det sidste halve år (målt på antallet af 112-hændelser som går i overløb). Det viser, at regionernes indsatser for at skabe øget robusthed i håndteringen af sundhedsrelaterede 112-opkald samlet set har virket.

Rigspolitiet er i gang med at forberede indkøb af et nyt 112-system, som forventes implementeret i 2028. Med den relevante tilslutning til de regionale systemer vil det nye system skabe teknisk mulighed for at dirigere opkald mellem regionerne, så regionernes vagtcentraler kan hjælpe hinanden med håndtering af 112-opkald ved spidsbelastninger. Det vil skabe mulighed for at opbygge en fællesregional robusthed.

På den korte bane har regionerne investeret i en fælles it-plattform, som gør det muligt for de fem regionale vagtcentraler at se akutberedskaber i andre regioner og udveksle opgaver for at sikre hurtigst mulig respons til borgerne og en effektiv ressourceudnyttelse på landsplan.

³ For at sikre det mest retvisende datagrundlag er antallet af 112-opkald og overløbsopkald opgjøret ud fra antallet af '112-hændelser'. Den sundhedsfaglige visitator noterer de sundhedsfaglige oplysninger fra et 1-1-2 opkald i en såkaldt hændelse. Der kan være flere 112 opkald pr. 112 hændelse. Det sker fx, når flere borgere ringer ind om samme ulykke.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Status oversendes efter bestyrelsens godkendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet, som forventes at orientere Folketingets Sundhedsudvalg.

Beslutninger:

Bestyrelsen godkendte den vedlagte status på taskforcens anbefalinger og iværksatte tiltag.

Bilag

1. Bilag 1 - Udkast til status på 112-taskforce 2023 (1661491 - EMN-2021-01196)

15 (Offentlig) Status på handleplan for anvendelse af eksterne lægevikarer

Jane Kruse Hansen
EMN-2022-01397

Resumé

Danske Regioners bestyrelse vedtog i maj 2023 en handleplan for anvendelse af eksterne vikarer for læger, som efterfølgende er sendt til regionerne med henblik på implementering. Det er aftalt, at bestyrelsen følger op på handleplanen halvårligt.

Halvårlig status udarbejdes på baggrund af faktiske forbrugsdata og tilbagemeldinger indhentet hos regionerne.

Status viser, at der kan være et svagt fald i forbruget af eksterne vikarer for læger.

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen tager orienteringen om status til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund

Bestyrelsen vedtog i maj 2023 en handleplan for den fremtidige anvendelse af eksterne vikarer for læger. Handleplanen indeholder en række anbefalinger og opfordringer. Der er ikke fastsat egentlige reduktionsmål i planen, men bestyrelsen har i forbindelse med fastlæggelsen af handleplanen betonet væsentligheden af tæt koordination og samarbejde mellem regionerne. Dette gælder særligt planens punkt 2 om øget samarbejde og videndeling i forhold til anvendelse af vikarer og punkt 3, som indeholder en opfordring til regionerne om at indgå mere forpligtende samarbejder på tværs af regionerne. Handleplanen er vedlagt.

Bestyrelsen får første status på handleplanen ved møde den 7. december 2023. Status er udarbejdet på baggrund af forbrugsdata indhentet hos regionerne samt tilbagemeldinger fra regionerne.

Udviklingen i forbrugsdata

Der er indhentet forbrugsdata ved de fem regioner. Data fremgår af tabel 1 nedenfor. Forbrugstallene for 2023 indeholder perioden januar 2023 til

september 2023. Forbrugstal for 2020, 2021 og 2022 er medtaget for at vise udviklingen over tid.

Tabel 1. Forbrugstal - eksterne vikarer for læger (2019-pl) for perioden 2020 - sept. 2023. (mio kr.)

		2020	2021	2022	2023 (jan-sept.)	2023 anslået (omregnet til år)
Somatik	Hovedstaden	26	25	26	18	24
	Sjælland	105	148	187	122	163
	Syddanmark				6	8
	Nordjylland	52	51	55	36	48
	Midtjylland	25	32	42	12	16
	I alt	208	256	311	194	259

Psykiatri	Hovedstaden	19	15	23	14	19
	Sjælland	52	54	44	26	35
	Syddanmark				15	20
	Nordjylland	25	25	26	20	27
	Midtjylland	22	30	26	25	33
	I alt	119	123	119	100	133

Kr. i alt	327	380	429	294	392
------------------	------------	------------	------------	------------	------------

Der er ved indhentningen af data anvendt samme metode som tidligere år. Det faktiske forbrug er desuden omregnet til PL 2019 niveau, så der kan sammenlignes med de data, der tidligere er indmeldt til Beskæftigelsesministeriet i forbindelse med vikaranalysen, og de data, der dannede grundlag for bestyrelsens handleplaner for hhv. vikarer for plejepersonale, hhv. vikarer for læger.

Det skal særligt bemærkes, at forbruget i Region Syddanmark ikke tidligere har været medtaget grundet udfordringer med at opsplitte regionens udgifter på hhv. læger og plejepersonale. Det samlede forbrug af eksterne vikarer i Region Syddanmark har således tidligere været henført til vikarer for plejepersonale.

De indmeldte forbrugstal viser, at hvis forbruget de sidste måneder i 2023 ligger på samme niveau som forbruget i perioden januar til september 2023, vil der være et fald i det samlede forbrug af eksterne lægevikarer i 2023. Den positive udvikling ses særligt på det somatiske område. På det psykiatriske område viser tallene ikke samme positive tendens. Tallene skal dog tages med et vist forbehold, da der fortsat kan komme justeringer i de indmeldte forbrugstal for 2023. Dette gælder både i forhold til forbruget i somatikken og i psykiatrien.

Status på implementering af handleplanen

Efter vedtagelse i maj 2023 blev handleplanen formidlet til de fem regioner. Implementering af handleplanen sker på regionalt niveau.

Status på det igangværende arbejde med handleplanen er indhentet i HR-direktørkredsen og psykiatridirektørkredsen.

Følgende initiativer er igangsat regionalt:

- Afsøgning af de juridiske muligheder for at fastlægge og anvende ens satser for vikaraflønning, herunder muligheden for på længere sigt at udarbejde et fælles regionalt udbud. Tre regioner har i dag egne udbud for anvendelse af eksterne vikarer. En region har netop sat opgaven i udbud. En enkelt region er ikke i gang endnu. Mulighederne afsøges i første omgang på det psykiatriske område.

Formålet med initiativet er at minimere de eksisterende udfordringer med lønkonkurrence hospitalerne imellem.

- Igangsættelse af en mere detaljeret intern afdækning af, hvor midlerne til eksterne vikarer anvendes specifikt, herunder også en kortlægning af årsager – hvis muligt. Psykiatridirektørkredsen vil på sine møder løbende følge op på igangsatte tiltag. Afdækning er i første omgang igangsat på det psykiatriske område.

Formålet med initiativet er at sikre mere præcise data om det konkrete vikarforbrug, så der kan sættes ind mere målrettede tiltag.

- Flere regioner fremhæver, at det særligt er de geografisk udfordrede områder, som anvender eksterne vikarer. Af konkrete tiltag, der er igangsat for at afhjælpe geografisk udfordrede områder, nævnes:
 - Hospitalet på Bornholm og Bispebjerg har indledt et samarbejde, som skal understøtte de aktuelle udfordringer med mangel på speciallæger på Bornholm.
 - Ved enkelte regioner arbejdes der på at fastansætte læger, hvor det er muligt. Det er i nogle tilfælde nødvendigt at tilbyde mere favorable vilkår end normalt, men vurderinger er, at det fortsat er en mere rentabel vej at gå.

Næste status på handleplanen vil blive forelagt bestyrelsen ved mødet på Bornholm i juni 2024. Der vil her blive givet en fuld status på samtlige punkter i handleplanen.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen tog orienteringen om status til efterretning.

Bilag

1. Handlingsplan for reduktion af vikarforbrug - læger godkendt i bestyrelsen
(1665005 - EMN-2022-01397)

16 (Offentlig) Høringssvar - Bekendtgørelse om indberetning af data fra praksissektoren til Sundhedsdatastyrelsen

Jane Holm
EMN-2023-01154

Resumé

Indenrigs- og sundhedsministeriet har afholdt høring over udkast til bekendtgørelser om indberetning af oplysninger fra hhv. alment praktiserende læger og praktiserende speciallæger.

Danske Regioner bakker i høringssvaret overordnet op om bekendtgørelserne og arbejdet med et nationalt datagrundlag, men gør også opmærksom på forskellige hensyn og præciseringer, der er væsentlige for bl.a. regionernes myndighedsopgaver.

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen godkender Danske Regioners høringssvar.

Sagsfremstilling

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har den 1. november 2023 sendt udkast til bekendtgørelser om indberetning af oplysninger fra hhv. alment praktiserende læger og praktiserende speciallæger i høring.

Bekendtgørelserne skal give hjemmel til, at Sundhedsdatastyrelsen kan etablere et nationalt datagrundlag med henblik på at få større viden om aktiviteter og kvalitet i sektoren. Et nationalt datagrundlag kan ifølge bekendtgørelserne bl.a. bruges til styringsmæssige og statistiske formål, forskning og kvalitetsudvikling, fx ved at der udvikles digitale løsninger, der sammenligner og udstiller de indberettede data. Sammenhængende data og digitale løsninger vil være til gavn for borgere, patienter og sundhedspersoner. Bekendtgørelserne pålægger ikke praktiserende læger og speciallæger nye registreringer. For praktiserende læger er det de samme data, som aktuelt indberettes til RKKP.

Danske Regioner bakker i høringssvaret op om, at der etableres et nationalt datagrundlag, fordi der dermed samfundsmæssigt kun skal findes midler til at udvikle én infrastruktur, men det er derfor også yderst vigtigt, at det etablerede datagrundlag kan rumme flere formål, og dermed understøtte regionerne i deres myndighedsopgave både i forhold til kvalitetssikring, kontrol og planlægning.

I bekendtgørelsen er kravet til indberetning af data afgrænset til fem sygdomsområder fremfor de otte sygdomsområder, som fremgår af bekendtgørelsen om kodning, datafangst mv. fra almen praksis fra 2013.

Danske Regioner tilkendegiver, at det er positivt med en præcis afgrænsning, selvom den er mere snæver, men det er afgørende, at indberetningerne i fremtiden udvides i takt med behov og efterspørgsel efter nye oplysninger, samt at det billede af aktiviteten, der præsenteres, er et komplet billede, og fx ikke kun vedrører registreringer af en del af det samlede sygdomsbillede.

Endelig er det vigtigt, at indberetning af data fastlægges i lovgivning, og ikke som det antydes i høringsbrevet, fastlægges via aftaler med de organisationer, der repræsenterer praktiserende læger og praktiserende speciallæger.

Adgang til høringsmaterialet

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

Økonomi

Der er i høringssvaret taget forbehold for DUT, såfremt bekendtgørelserne indebærer behov for øget finansiering til eksisterende eller ny infrastruktur.

Sekretariatets bemærkninger

På grund af høringsfristen den 30. november 2023 er høringssvaret fremsendt til Indenrigs- og Sundhedsministeriet med forbehold for bestyrelsens godkendelse.

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen godkendte Danske Regioners høringssvar.

Bilag

1. Høringssvar bekendtgørelser vedr. indberetning af data fra praksissektoren
(1668676 - EMN-2023-01154)

17 (Offentlig) Generelle orienteringer

Ulla Riel
EMN-2022-01531

Resumé

Følgende emner er til orientering:

- Regionernes bidragsbetaling til Arbejdsgivernes Uddannelsesbidrag (AUB) mv. i 2024
 - Politiske møder
 - Arrangementer og konferencer
-

Indstilling

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

Sagsfremstilling

Regionernes bidragsbetaling til Arbejdsgivernes Uddannelsesbidrag (AUB) mv. i 2024

(EMN-2020-01268)

Danske Regioner har i juni 2023 orienteret regionerne om de forventede bidragsbetalinger til Arbejdsgivernes Uddannelsesbidrag (AUB-bidraget) og erhvervsrettet voksen- og efteruddannelse (VEU-bidraget) i 2024. Det var dengang Børne- og Undervisningsministeriets forventning, at de samlede bidragsbetalinger ville falde i 2024 i forhold til indeværende år. Det fremgik således af lovforslaget fra august 2023, at bidragsbetalingen ville falde i 2024 – for regionerne med ca. 25 mio. kr. Af Danske Regioners høringssvar fremgik, at Danske Regioner ikke havde bemærkninger hertil.

I Børne- og undervisningsministeriet juni-skøn indgik ved en fejl ikke AUB's udgift til den nye refusionsordning, efter hvilken AUB også kan yde refusion af arbejdsgivers evt. udgift til pension til elever. AUB-bidraget var derfor skønnet for lavt. Ministeriet har derfor netop fremsat ændringsforslag om forhøjet AUB-bidrag. Det betyder, at bidragsbetalingerne samlet vil stige med 16 mio. kr. i 2024 i forhold til 2023 for regionerne under et.

Ved beregningen af bidragssatsen for 2024 har Børne- og undervisningsministeriet desuden ikke indregnet korrektionen for underskuddet i 2020 korrekt. Der kan være tale om et større beløb – evt. med modgående fluktuationer. Det vil der blive taget hånd om i forbindelse med fastsættelsen af bidragssatsen for 2025.

Herudover forventes, at der kommer yderligere bidragsstigninger som følge af de private overenskomstforhandlinger i 2023, hvor pension til elever blev øget fra 8 til 10 pct., og hvor arbejdsgiverne skal have refusion heraf. Det vil være et mindre beløb på ca. 4 mio. kr. Tilsvarende kan en aftale i OK24 for regioner og kommuner medføre en aftale om pension for elever, hvor regioner/kommuner skal have refusion. Her vil de private arbejdsgivere også skulle medfinansiere, idet det er en kollektiv ordning.

Politiske møder (EMN-2022-01531)

Der har siden den 25. oktober 2023 været holdt følgende politiske møder:

- Møde den 27. oktober 2023 med finansministeren om trepart. I mødet deltog Heino Knudsen og Bo Libergren.
- Møde den 2. november 2023 med finansministeren om trepart vedr. rekruttering. I mødet deltog Heino Knudsen og Bo Libergren.
- Møde den 3. november 2023 med undervisningsministeren om campusudspil og forslag til ny model for elevfordeling. I mødet deltog Anders Kühnau.
- Møde den 3. november 2023 med indenrigs- og sundhedsministeren, KL og Danske Regioner om nationale mål. I mødet deltog Anders Kühnau og Stephanie Lose.
- Møde den 9. november 2023 med finansministeren, KL og Danske Regioner om OK24. I mødet deltog Anders Kühnau og Heino Knudsen.
- Hilse-på møde den 16. november 2023 med landdistriktsministeren. I mødet deltog Anders Kühnau.

Arrangementer og konferencer (EMN-2018-02374)

10. januar 2024 kl. 9.00-12.30

København: Afslutningskonference i Alliancen mod Social Ulighed i Sundhed. Kræftens Bekæmpelse, KL og Danske Regioner er arrangører.

18. januar 2024 kl. 10-16

Middelfart: RØST – Regionernes økonomi- og styringsseminar. Danske Regioner er arrangør.

11.-12. april 2024

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

.

18 (Offentlig) Formandens meddelelser

Ulla Riel
EMN-2022-01531

Resumé

-

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Valg af suppleant til pensionskassen for sygeplejersker og lægesekretærer:

Formanden orienterede om, at den socialdemokratiske gruppe indstiller regionsrådsmedlem Dan Skjerning, A, Region Syddanmark som suppleant for regionsrådsmedlem Jette Damsø Henriksen, A, Region Syddanmark i Pensionskassen for sygeplejersker og lægesekretærer i den resterende del af valgperioden 2022-2026.

Bilag

20 (Offentlig) Næste møde

Ulla Riel
EMN-2022-01531

Resumé

-

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen tager til efterretning, at næste møde holdes fredag den 2. februar 2024 kl. 11-13 i forlængelse af bestyrelsens seminar den 1.-2. februar.

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen tog til efterretning, at næste møde holdes fredag den 2. februar 2024 kl. 11-13 i forlængelse af bestyrelsens seminar den 1.-2. februar i Regionernes Hus.

Bilag

21 (Offentlig) Eventuelt

Ulla Riel
EMN-2022-01531

Resumé

-

Indstilling

-

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Ingen bemærkninger.

Bilag

.