



DANSKE
REGIONER



03-06-2020

MDR-2020-00082

Maren Munk-Madsen

Til medlemmerne af
Danske Regioners bestyrelse
m.fl.

Dagsorden for møde i Danske Regioners bestyrelse onsdag den
10. juni 2020 kl. 10.30

Deltagere: Stephanie Lose, Ulla Astman, Henrik Thorup, Sophie Hæstorp
Andersen, Anders Kühnau, Heino Knudsen, Poul-Erik
Svendsen, Lars Gaardhøj, Karin Friis Bach, Per Larsen, Villy
Søvndal, Lone Langballe, Martin Geertsen, Carsten Kissmeyer,
Jacob Jensen, Lone Sondrup, Tormod Olsen

Afbud:

Mødested: Danske Regioner, Dampfærgevej 22, 2100 København Ø

Indholdsfortegnelse

1 (Fortrolig)	4
2 (Fortrolig)	4
3 (Fortrolig)	4
4 (Fortrolig)	4
5 (Fortrolig)	4
6 (Offentlig) Budget for Behandlingsrådet	5
7 (Fortrolig)	7
8 (Fortrolig)	7
9 (Fortrolig)	7
10 (Fortrolig).....	7
11 (Offentlig) Temaer i den regionale socialfondsprioritet 2021-2027	8
12 (Offentlig) Afrapportering vedr. GDPR i Danske Regioner 2019	11
13 (Offentlig) Hverv - ændring i Psykiatri- og Socialudvalget	14
14 (Offentlig) Formandens meddelelser	15
15 (Offentlig) Generelle orienteringer	16
16 (Offentlig) Næste møde	20
17 (Offentlig) Eventuelt	21

1 (Fortrolig)

2 (Fortrolig)

3 (Fortrolig)

4 (Fortrolig)

5 (Fortrolig)

6 (Offentlig) Budget for Behandlingsrådet

Emilie Sophie Frank
EMN-2017-04443

Resumé

Bestyrelsen godkendte den 4. december 2019 et årligt budget til Behandlingsrådet på 30 mio. kr., som vil blive opkrævet fra regionerne fra 2021. Det fremgik også af sagen, at bestyrelsen ville blive præsenteret for et skøn over udgifterne til etablering og drift i 2020.

Udgifterne i 2020 forventes at ligge på mellem 1,5 og 2 mio. kr. Det foreslås derfor, at der afsættes en rammebevilling på 1,8 mio. kr. til udgifter i 2020.

Herudover vurderes det, at der i 2021 blot er behov for 3/4 af det afsatte budget, dvs. 22,5 mio. kr. Budgettet for 2021 præsenteres allerede nu af hensyn til regionernes budgetlægning.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen godkender en rammebevilling på 1,8 mio. kr. fra Danske Regioners formue til etablering og drift af Behandlingsrådet i 2020, og at bestyrelsen godkender, at Behandlingsrådets budget for 2021 sættes til 22,5 mio. kr. Beløbet fordeles efter bloktilskudsnøglen for sundhed.

Sagsfremstilling

Udgifter i 2020

Bestyrelsen godkendte den 14. maj 2020, at Behandlingsrådets opstart som følge af bl.a. Covid-19 situationen rykkes til 2. kvartal 2021. Ifølge den justerede tidsplan udpeges formanden for Behandlingsrådet ultimo maj 2020, og direktøren ansættes fra den 1. oktober 2020. Det forventes herudover, at sekretariatsmedarbejderne vil blive ansat i løbet af december 2020-februar 2021. Medarbejderne vil inden Behandlingsrådets opstart have en række opgaver med at færdiggøre metodehåndbogen og indstillingsprocessen samt nedsætte fagudvalg m.v.

Der forventes derfor følgende udgifter i 2020:

- Lønudgifter til direktøren og de første sekretariatsmedarbejdere: 800.000-900.000 kr.
- Kompensation til formanden: 200.000 kr. (i de kommende år afsættes der 400.000 kr. – samme beløb som der gives i kompensation for hver af de to formænd for Medicinrådet)

- Konsulentbistand primært ifm. udvikling af metodehåndbogen: 500.000 kr.
- Udgifter ifm. administration i sidste kvartal af 2020: 200.000

Der foreslås derfor en rammebevilling på 1,8 mio. kr. til udgifterne i 2020.

Udgifter i 2021

Bestyrelsen godkendte den 4. december 2019 et årligt budget til Behandlingsrådet på 30 mio. kr., som vi blive opkrævet fra regionerne fra 2021. Der er i det årlige budget afsat:

- 21. mio. kr. til personale
- 3 mio. kr. til eksterne ydelser – f.eks. konsulentbistand, fokusgruppeinterviews, juridisk bistand m.v.
- 6 mio. kr. til faste udgifter

Det forventes, at sekretariatsmedarbejderne ansættes løbende fra 1. december 2020 til 1. februar 2021 – og at de sidste ansættelser måske først falder på plads i løbet af foråret 2021. Der forventes derfor lavere udgifter til personale i 2021.

Da Behandlingsrådet først har opstart i 2. kvartal 2021, forventes der markant færre evalueringer og analyser i 2021 end i de kommende år. Der må derfor også forventes færre udgifter til eksterne ydelser.

Det forventes, at der betales fuld husleje fra 1. januar 2021. Det kan dog tænkes, at der også vil være færre faste udgifter i 2021 end i de kommende år.

På baggrund af ovenstående overvejelser foreslås det derfor, at Behandlingsrådets budget for 2021 sættes til 3/4 af budgettet for de kommende år, dvs. 22,5 mio. kr.

Budgettet for 2021 er et overordnet skøn, da det på nuværende tidspunkt er svært at forudsige, hvornår medarbejderne præcist kan ansættes. Det præsenteres dog for bestyrelsen allerede nu af hensyn til regionernes budgetlægning for 2021.

Økonomi

Rammebevilling på 1,8 mio. kr. til etablering og drift af Behandlingsrådet i 2020 finansieres af Danske Regioners formue.

Behandlingsrådets budget for 2021 udgør 22,5 mio. kr. Beløbet fordeles mellem regionerne efter bloktilskudsnøglen for sundhed.

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

7 (Fortrolig)

8 (Fortrolig)

9 (Fortrolig)

10 (Fortrolig)

11 (Offentlig) Temaer i den regionale socialfondsprioritet 2021-2027

Michael Koch-Larsen
EMN-2020-00475

Resumé

Regeringen ønsker at styrke regionernes opgaver på uddannelsesområdet og har tilbudt, at regionerne får indstillingsret over 20 procent af EU's Socialfondsmidler.

I dialogen med Erhvervsministeriet har Danske Regioner lagt vægt på, at der bliver tale om en bred og fleksibel indsats, hvor EU-midlerne på forhånd fordeles mellem regionerne for hele den syvårige periode. De regionale arbejdsmarkedsråd RAR bør primært koordinere i forhold til mål og strategi, men ikke i forhold til de enkelte projektbevillinger, og der bør være mulighed for, at regionerne i visse tilfælde selv kan søge de regionale midler under Socialfonden.

Temaerne uddannelsesdækning, fleksible uddannelses- og læringsformer, rekruttering til uddannelser, grønne- og bæredygtighedskompetencer mv., STEM-kompetencer, kompetenceløft og flere faglærte, samt fastholdelse, trivsel og sundhed bør kunne støttes under prioriteten.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen godkender, at Danske Regioner arbejder for,

- en bred og fleksibel indsats,
- at EU-midlerne på forhånd fordeles mellem regionerne for hele den syvårige periode,
- at der i forhold til RAR primært bør være tale om at koordinere i forhold til mål og strategi, men ikke i forhold til de enkelte projektbevillinger,
- at der bliver mulighed for, at regionerne i visse tilfælde selv kan søge den regionale prioritet, og
- at følgende temaer skal kunne støttes under den regionale socialfondsprioritet 2021-2027: Uddannelsesdækning, rekruttering til uddannelser, grønne- og bæredygtighedskompetencer mv., STEM-kompetencer, kompetenceløft og flere faglærte, fastholdelse, trivsel og sundhed, samt fleksible uddannelses- og læringsformer.

Sagsfremstilling

Erhvervsministeren har i et brev til Danske Regioner foreslået, at regionerne får indstillingsret på 20 pct. fra EU's Socialfondsmidler (svarende til ca. 40 mio. kr. årligt med det nuværende budgetforslag fra EU-kommissionen) i den

kommende programperiode 2021-2027, til at styrke udviklingen af erhvervsskolerne og det øvrige ungdomsuddannelsesområde.

Erhvervsstyrelsen vil fortsat være forvaltningsmyndighed for midlerne, og det forudsættes, at regionerne kan håndtere den medfølgende administration og medfinansiering. Samtidig er det besluttet, at de Regionale Arbejdsmarkedsråd (RAR) skal høres forud for regionernes indstilling om udmøntning af Socialfondsmidlerne, så der er opbakning fra arbejdsmarkedets parter til indstillingerne.

Regionerne ønsker

- en bred og fleksibel prioritet, som kan rumme de forskellige mål og indsatsområder, der indgår i de regionale udviklingsstrategier, og som udgør grundlaget for regionernes uddannelsesprioriteringer i de kommende år,
- at EU-midlerne på forhånd fordeles mellem regionerne,
- at Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse medfinansierer projekter under den "regionale" prioritet,
- at der i forhold til RAR primært bør være tale om koordination ift. mål og strategi, men at RAR ikke bør involveres i de enkelte projektbevillinger, og
- at der bliver mulighed for, at regionerne i visse tilfælde selv kan søge den regionale prioritet, selvom det vil kræve en funktionsadskillelse mellem ansøger og Socialfondssagsbehandler.

Den regionale socialfondsprioritet kan omfatte regionernes opgaver og aktiviteter på uddannelsesområdet. En fællesregional arbejdsgruppe indstiller, at prioriteten skal indeholde følgende temaer:

- Uddannelsesdækning, fx adgang til gode uddannelsesmuligheder i hele regionen
- Rekruttering til uddannelser, fx overgangsaktiviteter i uddannelsessystemet, flere på erhvervsuddannelserne og velfærdsuddannelser
- Grønne- og bæredygtighedskompetencer mv., fx opkvalificering af undervisere og FN's verdensmål
- STEM-kompetencer, fx undervisningsforløb med fokus på STEM og innovative kompetencer
- Kompetenceløft og flere faglærte, fx praktikpladsindsats og fra ufaglært til faglært
- Fastholdelse, trivsel og sundhed, fx mental sundhed (fysisk, psykisk og personlig trivsel) og mindsket frafald
- Fleksible uddannelses- og læringsformer, fx fleksible uddannelses- og læreformer eller nye fagkombinationer.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Sagen har været drøftet i Udvalget for Regional Udvikling og EU den 28. maj 2020.

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

12 (Offentlig) Afrapportering vedr. GDPR i Danske Regioner 2019

Tina Vester Jensen
EMN-2018-02170

Resumé

Danske Regioners bestyrelse modtager årligt en afrapportering vedr. resultatet af kontroller og risikostyring vedr. GDPR.

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 51 it-kontroller, relateret til GDPR og IT-sikkerhed, første gang i 2019.

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 over for Danske Regioners bestyrelse.

IT-sikkerhedsudvalget med adm. direktør Adam Wolf som formand holder løbende møder med henblik på at følge udviklingen af de udførte kontroller.

Udover den årlige afrapportering vil bestyrelsen altid blive orienteret om væsentlige afvigelser, som måtte afledes 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 2019 gennemført 47 ud af de i alt 51 kontroller i årshjulet. Der udestår at få beskrevet dokumentationen for kontrollerne i 4 tilfælde. Dette drejer sig om kontroller vedrørende test af back-up og gennemgang af logs, hvilket ikke er tilfredsstillende. De omhandlede tests er gennemført, men der mangler dokumentation, hvilket der er sat ekstra fokus på at komme helt i mål med i 2020. Disse kontroller har Globeteam også påpeget i deres gennemgang af Danske Regioners sikkerhedsindstillinger, jf. nedenfor.

Vurdering af sikkerhedsindstillinger på ny IT-plattform

Danske Regioner har i 2019 anmodet Globeteam om at vurdere sikkerhedsindstillingerne på Danske Regioners nye IT-plattform, der blev implementeret af en anden leverandør i 2018. Globeteam har fremsat 13 anbefalinger om forbedringer, hvoraf 11 umiddelbart kan implementeres. De anbefalinger, der udestår, er et værktøj til at overvåge den logning der er i systemerne, så vi hurtigere kan reagere på unøjagtigheder og vurdere om der er tale om sikkerhedsbrud. Endvidere en større begrænsning af de apps og programmer, der anvendes i Danske Regioner. Det betyder at der bliver lukket ned for apps og programmer, som kan udgøre en risiko for IT-sikkerheden i Danske Regioner. Begge kontroller er igangsat og forventes implementeret i 2020.

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. Desuden bliver databeskyttelse italesat ved introduktionskursus for nye medarbejdere. Endelig har Databeskyttelsesofficeren deltaget på centermøder, og har opsat awareness-plakater i hele sekretariatet.

Sikkerhedshændelser

Der føres en logbog over sikkerhedshændelser i Danske Regioner. I 2019 er der registreret 6 sikkerhedshændelser, som for de flestes vedkommende omhandlede mails med personoplysninger, som var blevet sendt til en forkert modtager eller sendt med ikke-sikker post. Modtagerne var regionale medarbejdere, og oplysningerne havde ikke en sådan følsom karakter eller omfang, at det medførte en pligt til at anmelde hændelsen til Datatilsynet.

En anden type sikkerhedshændelse er, at en deltager i et udvalg havde fået adgang til andet udvalg i E-fond, et system der anvendes til at vurdere fondsansøgninger. Der er som opfølgning på denne sikkerhedshændelse indført en proces for at kontrollere adgang årligt for dette system, samt taget tiltag at udbrede denne kontrol til andre relevante systemet.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

13 (Offentlig) Hverv - ændring i Psykiatri- og Socialudvalget

Bente Jønsson
EMN-2017-02853

Resumé

Medlem af Danske Regioners psykiatri- og socialudvalg, regionsrådsmedlem Signe Lund Jensen, Ø, Region Midtjylland har meddelt, at hun går på barsel fra 1. august – 31. december 2020.

Enhedslisten har bedt om, at regionsrådsmedlem Henrik Qvist, Ø, Region Midtjylland indtræder som barselsvikar i udvalget i samme periode.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen tager til orientering, at regionsrådsmedlem Henrik Qvist, Ø, Region Midtjylland indtræder som medlem af Danske Regioners psykiatri- og socialudvalg i perioden 1. august – 31. december 2020, da regionsrådsmedlem Signe Lund Jensen, Ø, Region Midtjylland, er på barsel.

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

14 (Offentlig) Formandens meddelelser

Maren Munk-Madsen
EMN-2020-00056

Resumé

-

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

15 (Offentlig) Generelle orienteringer

Maren Munk-Madsen
EMN-2020-00056

Resumé

Følgende emner er til orientering:

- MinSundhed-app'en
- Danske Regioner indgår aftale med retsmedicinske institutter om obduktion af pludselig uventet døde
- Danske Regioners bidrag til Alliancen mod Social Ulighed i Sundhed
- Vederlag til politikere i forbindelse med fravær
- Arrangementer og konferencer

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

MinSundhed-app'en

(EMN-2018-02608)

I udspillet "Trygt, nært og nemt" fra efteråret 2018 indgik et signaturprojekt om digital tilgængelighed med særligt fokus på, at alle borgere skal have én digital indgang til sundhedsvæsenet, herunder et samlet digitalt overblik over eget forløb og egne data. Regionerne har sammen med Sundhed.dk udarbejdet app'en "MinSundhed", som blev lanceret i forbindelse med Danske Regioners generalforsamling 11. april 2019. Siden er der løbende tilføjet nye funktioner til appen. En borgerrettet kampagne om app'en "MinSundhed" var planlagt til gennemførelse i april 2020, men pga. COVID-19 er den borgerrettede kampagne udskudt til medio august 2020.

På trods af at der endnu ikke er gennemført kampagner for appen, er der under COVID-19 epidemien sket en pæn vækst i antal downloads. Alene fra 1. april til medio maj 2020 har der været ca. 113.000 downloads ud af de i alt ca. 208.000 samlede downloads af app'en. Forøgelsen kan bl.a. skyldes en stigende interesse fra borgerne for at kunne se egne laboratoriesvar i forbindelse med test for COVID-19 samt generelt stor opmærksomhed om digitale løsninger under COVID-19 bl.a. "Min Læge" app'en.

Danske Regioner indgår aftale med retsmedicinske institutter om obduktion af pludselig uventet døde

(EMN-2019-00986)

En lovændring har betydet, at regionerne siden januar 2019 har haft mulighed for at indgå aftale med de retsmedicinske institutter om varetagelse af obduktioner af pludselig uventet døde, hvis pårørende ønsker det. Der er på vegne af regionerne indgået en samarbejdsaftale mellem de retsmedicinske institutter og Danske Regioner med virkning fra den 1. juli 2020. Aftalen betyder, at regionerne kan tilbyde pårørende mulighed for at give samtykke til obduktion af en person, som ud fra en lægelig vurdering pludseligt og uventet er afgået ved døden. Obduktionen har til formål at afdække eventuelle arvelige sygdomme og dermed få bedre mulighed for at tilbyde pårørende forebyggende behandling.

Danske Regioners bidrag til Alliancen mod Social Ulighed i Sundhed (EMN-2019-00510)

Danske Regioner er gået sammen med en lang række parter i en alliance, som arbejder for at mindske den sociale ulighed i sundhed. Alliancen mod Social Ulighed i Sundhed blev lanceret ved Danske Regioners sundhedskonference "Sundhed for alle" i november 2019. Alliancen er en treårig alliance med start den 1. januar 2020.

Som alliancepartner forpligter man sig til at arbejde for at mindske ulighed i sundheden. Arbejdet med at sikre mere lighed i sundhed kan foregå på forskellige niveauer. Det kan være ved at udvælge fokusområder og sætte mål for, hvordan organisationen kan mindske social ulighed i sundhed. Det kan være ved at afprøve løsninger, der har til formål at udligne sociale forskelle i borgeres og patienters udbytte af forskellige indsatser eller ved at iværksætte konkrete initiativer, der bidrager til omsætning af viden til praksis.

Alliancens parter skal på møde den 11. august 2020 drøfte mulige samarbejder om indsatser. Forud for mødet skal alle parter melde initiativer ind til alliancen. Det kan både være initiativer, som er sat i gang, eller initiativer som man ønsker at arbejde videre med. Bestyrelsen godkendte i den 24. oktober 2019 Danske Regioners politiske positioner om social ulighed i sundhed. Danske Regioners bidrag er udarbejdet med afsæt i de godkendte politiske positioner, og det er vigtigt for Danske Regioner at vise, at hvis vi skal mindske den sociale ulighed i sundhed, er der brug for en bred tilgang, og at arbejdet er mere end at sætte konkrete initiativer i gang.

Danske Regioners arbejde med at sikre mere social lighed i sundhed har tre vinkler. For det første er det nødvendigt, at vi sætter ind med en bred og ambitiøs forebyggelsesindsats. For det andet er det regionernes ansvar, at den sociale ulighed i sundhed ikke forstærkes i mødet med sundhedsvæsenet. For det tredje har regionerne en særlig opsøgende og støttende rolle i forhold til udsatte borgere.

Danske Regioner har valgt tre konkrete politisk vedtagne eksempler til mulige samarbejder, som repræsenterer hver sin vinkel. Udbredelse af børnesundhedsprofiler til hele landet (forebyggende indsats), brobryggersygeplejersker (målrettet indsats i sundhedsvæsenet) samt intensiveret opsporing og behandling af hepatitis C (indsats målrettet særligt sårbare). Udbredelsen af børnesundhedsprofiler kræver samarbejde med kommunerne. Tanken er, at alliancen kan være et springbræt for at fremme samarbejde med kommunerne om dette.

Vederlag til politikere i forbindelse med fravær

(EMN-2019-01169)

Social- og indenrigsminister Astrid Krag udsendte den 29. maj 2020 en pressemeddelelse om, at regeringen med støtte fra Venstre, Socialistisk Folkeparti, Radikale Venstre og Konservative vil ændre reglerne for vederlag i forbindelse med fravær til medlemmer af byråd og regionsråd. Der vil bl.a. blive stillet forslag om, at der som noget nyt skal stilles krav om lægelig dokumentation for at få vederlag under sygdom, og at et vederlag skal bortfalde allerede efter 1 måneds fravær til forskel fra 3 måneder i dag i forbindelse med fravær af andre grunde. Der lægges ikke op til at ændre ved de grundlæggende regler om lovligt forfald.

Se også <https://sim.dk/nyheder/nyhedsarkiv/2020/maj/regeringen-vil-stramme-reglerne-for-lokalpolitikeres-vederlag-ved-fravaer/>

Social- og Indenrigsministeriet varslede allerede i sommeren 2019 en ændring af reglerne, hvorfor bestyrelsen drøftede sagen på mødet den 26. september 2019. Bestyrelsen gav bl.a. opbakning til at indføre et krav om lægefaglig dokumentation ved sygefravær og til at begrænse muligheden for at modtage vederlag i forbindelse med fravær af andre grunde end helbredstilstand. Når der foreligger et lovforslag til ændring af reglerne, vil bestyrelsen få sagen igen.

Arrangementer og konferencer

(EMN-2018-02374)

11. september 2020

Danske Regioners generalforsamling, Aarhus

5. november 2020

Danske Regioners konference "Sundhed for Alle", København

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

1. Danske Regioners indspil til Alliancen mod Social Ulighed i Sundhed
(1362695 - EMN-2020-00056)

16 (Offentlig) Næste møde

Maren Munk-Madsen
EMN-2020-00056

Resumé

-

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen tager til efterretning, at næste møde holdes torsdag den 27. august 2020 kl. 10.30 – 15.00 i Regionernes Hus.

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

17 (Offentlig) Eventuelt

Maren Munk-Madsen
EMN-2020-00056

Resumé

-

Indstilling

*Det indstilles,
at*

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

Bilag Titel:	Danske Regioners indspil til Alliancen mod Social Ulighed i Sundhed
Dagsordens titel	Generelle orienteringer
Dagsordenspunkt nr	15
Bilag nr	1
Antal bilag:	1



NOTAT

28-05-2020

EMN-2019-00510

1362695

Rikke Gravlev Poulsen

Danske Regioners indspil til Alliancen mod Social Ulighed i Sundhed

I Danske Regioner mener vi, det er nødvendigt, vi har en bred tilgang til arbejdet med at mindske ulighed i sundhed. Det handler om den måde vi ser og taler om ulighed på såvel som de initiativer, der igangsættes. Dette er afspejlet i nedenstående, som sammen med konkrete projektbeskrivelser, er Danske Regioners bidrag til kick-off mødet i alliancen samt til alliancens hjemmeside.

Danske Regioners bidrag

For Danske Regioner er mere lighed i sundhed et højt prioriteret mål, og det er en rød tråd i vores arbejde. Vi anvender enhver relevant anledning til at tage dagsordenen op. Vores arbejde med at sikre mere lighed i sundhed foregår på flere niveauer – fra de overordnede politiske diskussioner og beslutninger, til planlægningen af de regionale sundhedstiltag, til forebyggende indsatser og ud til sundhedspersonalets møde med den enkelte borger.

Årsagerne til social ulighed i sundhed er mange og komplekse. Derfor er der heller ikke en enkel løsning. For Danske Regioner handler det om, at vi skal have et bredere blik på, hvad sundhed er, og hvordan sundhed skabes. Det kræver en bred indsats på tværs af sundhedsvæsenet og på tværs af samfundet. Det kræver også, at vi sætter tidligt ind og styrker den forebyggende indsats. Det er en transformation, der er i gang, og et arbejde som ingen af os kan gøre alene.

Vi kan dog i regionerne gøre meget for at sikre mere lighed i sundhed. Vores arbejde med at sikre mere lighed i sundhed har tre vinkler.

For det første er det nødvendigt, at vi sætter ind med en bred og ambitiøs forebyggelsesindsats. For vi ved, at forebyggelse er det, der kan bryde de mekanismer, der er med til at øge uligheden i sundheden. Regionerne har en afgørende rolle i den forebyggelsesindsats, der systematisk, tværgående og målrettet forebygger sygdomme og lidelser. Regionerne understøtter med data og viden og indgår i en lang række partnerskaber, der sikrer en tidlig og forebyggende indsats. Vi arbejder for, at der nationalt skabes rammer, der fremmer sundhed. Vi mener, at indførelsen af en folkesundhedslov, vil være et værdifuldt og nødvendigt tiltag for at sikre mere lighed i sundhed.

For det andet er det regionernes ansvar, at den sociale ulighed i sundhed ikke forstærkes i mødet med sundhedsvæsenet, men at vi på hospitalerne og i praksissektoren tilpasser indsatsen til den enkelte, så uligheden reduceres. Derfor har vi i regionerne stort fokus på i højere grad at tilpasse kommunikation, kontakt, forløb og behandling til den enkelte. Nogle borgere har brug for mere støtte end andre, og forløb kan se forskellige ud, selvom diagnosen er den samme.

For det tredje har regionerne en særlig opsøgende og støttende rolle i forhold til udsatte borgere, der ikke selv kontakter sundhedsvæsenet, selvom de har behov for en indsats i sundhedsvæsenet. Derfor har vi i regionerne igangsat en række initiativer, som er organiseret og tilpasset på en måde, der i højere grad møder de socialt udsatte borgere på deres præmisser. Det er en indsats, vi ønsker at intensivere.

Nedenfor har vi beskrevet nogle af de indsatser, som regionerne vil arbejde videre med for at mindske ulighed i sundhed den næste tid. Indsatserne suppleres af mange øvrige initiativer, der er taget for at mindske ulighed i sundhed.

Børnesundhedsprofiler

Viden om børn og unges sundhed og sundhedsvaner danner grundlag for at målrette og prioritere indsatser, der skal fremme børn og unges sundhed. To regioner har i samarbejde med af regionens kommuner, lanceret børnesundhedsprofiler. Danske Regioner mener, at det er vigtigt, at viden om børn og unges sundhed bliver national. Derfor arbejder vi for at få udbredt børnesundhedsprofiler til alle fem regioner og alle landets kommuner. Mere viden om børn og unges sundhed og sundhedsvaner vil være meget værdifuld i arbejdet med at forebygge sygdom, mistrivsel og ulighed i sundhed.

Brobyggerpsygeplejersker

Danske Regioner har foreslået en brobyggerpsygeplejerske, som nu er ved at blive rullet ud i regionerne. Brobyggerpsygeplejersken har en særlig opgave i overgangen fra hospital til opfølgende behandling, pleje og rehabilitering i hjemmet, og indsatsen skal være med til at forebygge genindlæggelser blandt sårbare patienter. Brobyggeren er borgere personlige kontakt allerede ved indlæggelsen og i overgangen til hjemmet og indsatsen i hjemmesygeplejen. Den håndholdte indsats skal bidrage til at sikre mere lighed i sundhed.

Intensiveret opsporing og behandling af Hepatitis C

Hepatitis C er en smitsom leversygdom, som er særligt udbredt blandt nuværende eller tidligere stofbrugere. Desværre er der flere borgere, der ikke ved, at de har sygdommen, og de risikerer at blive meget syge og smitte andre. Der findes i dag effektiv behandling uden de store bivirkninger.

Danske Regioner arbejder for at mindske forekomsten af hepatitis C og opnå WHO's mål om at udrydde sygdommen i 2030. Regionerne arbejder med at intensivere opsporingen og behandlingen af hepatitis C. Det sker blandt andet gennem opsøgende og udgående aktiviteter, så opsporing og behandling kan foregå, der hvor borgerne er.