

Medlemmerne af
Danske Regioners bestyrelse 2014 - 2018
m.fl.

18-08-2016

Sagsnr. 16/68

Maren Munk-Madsen

Tel.: 3529 8165

E-mail:

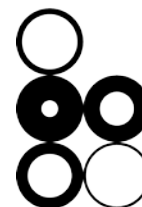
mma@regioner.dk

**Åben dagsorden for møde i Danske Regioners bestyrelse
torsdag den 25. august 2016 kl. 10.30**

Deltagere: Bent Hansen, Jens Stenbæk, Sophie Hæstorp Andersen, Ulla Astman, Stephanie Lose, Leila Lindén, Poul-Erik Svendsen, Susanne Lundvald, Charlotte Fischer, Per Larsen, Lise Müller, Henrik Thorup, Anne V. Kristensen, Jess V. Laurssen, Martin Geertsen, Susanne Langer

Afbud: Lone Langballe

Mødested: Danske Regioner
Dampfærgevej 22
2100 København Ø



Indholdsfortegnelse

| | | |
|-----|---|----|
| 1. | Formandens meddelelser, sagsnr. 16/68 | 1 |
| 2. | Godkendelse af åbent referat af møde den 16. juni 2016 i Danske Regioners bestyrelse, sagsnr. 16/68 | 3 |
| 3. | Evaluering af Folkemødet 2016 og bevilling til Folkemødet 2017, sagsnr. 15/1363 | 5 |
| 4. | Regionernes indspil til Energikommissionen, sagsnr. 15/1069 | 9 |
| 5. | EU's regionalpolitik efter 2020, sagsnr. 14/3437 | 11 |
| 6. | Lovforslag om mulighed for kommunal overtagelse af regionale tilbud, sagsnr. 16/1475 | 17 |
| 7. | Høring over forslag om ændring af apotekerloven og lov om lægemidler, sagsnr. 14/224 | 21 |
| 8. | Nye veje på hjerteområdet, sagsnr. 14/2997 | 25 |
| 9. | Opsporing af arveligt forhøjet kolesterol , sagsnr. 16/1589 | 29 |
| 10. | Status på indkøbsområdet og regionernes fælles indkøb, sagsnr. 16/1593 | 31 |
| 11. | Modernisering af organisationen for RKKP, sagsnr. 16/535 | 37 |
| 12. | Status på "Patientansvarlig læge", sagsnr. 15/1758 | 39 |
| 13. | Regionale vinkler på planlovsaftale mm, sagsnr. 10/1515 | 43 |
| 14. | Status på aktuelle EU-emner, sagsnr. 16/68 | 47 |
| 15. | Eventuelt, sagsnr. 16/68 | 51 |



1. Formandens meddelelser, sagsnr. 16/68

Maren Munk-Madsen

Resumé

Indstilling

Sagsfremstilling

Bilag

Ingen.





2. Godkendelse af åbent referat af møde den 16. juni 2016 i Danske Regioners bestyrelse, sagsnr. 16/68

Maren Munk-Madsen

Resumé

Indstilling

*Det indstilles,
at referatet godkendes.*

Sagsfremstilling

Bilag

Åbent referat af møde den 16. juni 2016 i Danske Regioners bestyrelse.docx
(2).pdf (1331139).





3. Evaluering af Folkemødet 2016 og bevilling til Folkemødet 2017, sagsnr. 15/1363

Eva M. Weinreich-
Jensen

Resumé

Det 6. folkemøde fandt sted den 16.-19. juni 2016 i Allinge, Bornholm. Danske Regioners telt dannede rammen om et afvekslende program med 21 arrangementer. Både regionspolitikere, ministre, folketingspolitikere, borgere, interesseorganisationer, erhvervslivet, de unge og mange flere fik ordet undervejs i de velbesøgte debatter. For at fastholde regionernes aktive og synlige tilstedeværelse på Folkemødet, foreslås det at fortsætte efter samme grundlæggende format næste år. Samtidig arbejdes der med at udvikle nye typer debatter og aktiviteter i teltet.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen evaluerer dette års folkemøde, og

at bestyrelsen bevilger 370.000 kroner til næste års aktiviteter på Folkemødet, og op til 150.000 kroner til sponsorering af Folkemødet fra bestyrelsens pulje i 2017.

Sagsfremstilling

Overordnet strategisk udgangspunkt

Rammerne for aktiviteterne på Folkemødet var prioriteret efter at være dagsordenssættende, bringe vores politikområder videre og markere Danske Regioner, som den helt centrale aktør indenfor sundhed og vækst. Både regionerne og vigtige samarbejdspartner havde taget imod tilbuddet om at holde deres debatter i Danske Regioners telt. Det afspejlede sig i programmet, hvor emnerne strakte sig fra vækst til sundhed og psykiatri- og socialområdet, og dermed gav et afvekslende program.

Resultater

Arrangementer

I år kom vi op på 19 debatter og to sociale arrangementer. Danske Regioner stod selv for 10 debatter, enten alene eller i samarbejde med Lif, Tænketanken EUROPA og Landsforeningen mod spiseforstyrrelser og selvskade. Tre ministre deltog i debatterne – sundheds- og ældreminister Sophie Løhde, social- og indenrigsminister Karen Elleman og uddannelses- og forskningsminister Ulla Tørnæs. Erhvervs- og vækstminister Troels Lund Poulsen meldte i sidste øje-



blik afbud, men blev erstattet af gruppeformand Søren Gade. Der deltog også flere politiske ordførere i debatterne.

Der har igen i år været stor interesse for at låne Danske Regionens telt til debatter. Region Nordjylland, Region Midtjylland, Region Syddanmark og Region Sjælland gik sammen om at holde to fælles arrangementer i teltet. Region Sjælland holdt selv én debat i teltet. Herudover lånte Danske Patienter, Dansk Selskab for Patientsikkerhed, et netværk af 16 sundhedsorganisationer, Hjerterforeningen og Unge Patienter teltet.

De faglige debatter i teltet var stort set alle meget velbesøgte. Alle samarbejdspartner har efterfølgende udtrykt, at de har været meget tilfredse med den mulighed og de rammer, vi giver dem i teltet. Samtidig har de udtrykt ønske om at få samme mulighed næste år. Det faglige indhold af debatterne vurderes også at være højt. Generelt - for sundhedsdebatterne på Folkemødet som helhed - var der dog en tendens til, at det var de samme problemstillinger og debattører, der gik igen.

Regionale politikere deltog i en række debatter på Folkemødet. Danske Regioner bidrog med oplæg til ca. 50 arrangementer.

Balloner

Som en mere folkelig aktivitet, uddelte vi i år balloner med følgende påtrykte tekster:

- Vidste du, at 5.352.605 danskere var på sygehuset eller til lægen i 2015?
- Vidste du, at 2.789.526 danskere blev behandlet på sygehusene i 2015?
- Vidste du, at der var 14.538.937 ambulante besøg på sygehusene i 2015?
- Vidste du, at regionernes vækstindsats har bidraget til 13.700 nye jobs?

Ballonerne var et flot indslag - også rundt om i Allinge by - og som pynt ved teltet. Samtidig blev der også lejlighed til at overrække balloner til statsminister Lars Løkke Rasmussen og til KL's formand, Martin Damm.

Kommunikation

Twitter blev anvendt til at skabe opmærksomhed om arrangementer i teltet, til at synliggøre regionale dagsordener og til at gå i dialog med andre aktører. I alt blev der tweetet 141 gange under Folkemødet fra Danske Regioner (@regionerne). Disse tweets blev i gennemsnit vist 21.622 gange. Til sammenligning var det gennemsnitlige antal eksponeringer pr. dag 2.100 i en mere al-



mindelig periode (1.-14. maj). Det relativt høje antal under Folkemødet skal ses i lyset af det ret høje antal daglige tweets.

Teltet og sponsoratet

Danske Regioner har støttet Folkemødet som sponsor siden dets etablering. Med sponsoreringen følger visse rettigheder, herunder muligheden for at vælge placering af teltet. Det er igen vurderingen, at placeringen ved Allinge Røgeri skabte en fin ramme for vores aktiviteter. Placeringen er generelt meget efterstræbt. Udover at debatterne var velbesøgte, så oplevede vi også en stor efterspørgsel og tilfredshed fra både politikere og samarbejdsparter med muligheden for at netværke, få kaffe, mobilopladning samt opbevaring af bagage i teltet.

Som sponsor har vi også indgået i drøftelser med Folkemødesekretariatet om, hvordan Folkemødet kan udvikles. Det medførte i år, at 14 sundhedsorganisationer (herunder Lægeforeningen og Dansk Sygeplejeråd) slog sig sammen om et fælles sundhedstelt for at opnå stordriftsfordele. Dette faldt fint i tråd med bestyrelsens ønske fra sidste år, om at se på muligheden for at samle/tematisere Folkemødet i et vist omfang. Der er dog fortsat et meget stort antal debatter på både sundhedsområdet og vækst, hvoraf nogle dermed også kan være noget overlappende.

Danske Regioner på Folkemødet 2017

Strategien for Folkemødet 2017 vil være fortsat at satse på et aktivt debattelt, hvor regionerne og samarbejdsparterne igen vil få tilbudt tider i teltet, og være med til at afvikle centrale debatter inden for hele det regionale område. Der vil blive arbejdet videre med formen på arrangementerne, og fokus på at inddrage tilhørerne skal styrkes. Der vil også blive set på muligheden for eventuelt at inddrage internationale kapaciteter, samt udvikling af ideer til en mere folkelig event foran teltet.

I relation til Folkemødet 2017 er det pt. uklart, hvorvidt den nye foreningskonstruktion for Folkemødet vil betyde ændringer for sponsorering mm. Der er allerede nedsat en bestyrelse for Foreningen Folkemødet, og overgangen fra regionskommunen til Foreningen Folkemødet finder endeligt sted i løbet af efteråret 2016. Hvis Foreningen ændrer sponsorbetingelserne og prisen ift. i år, vil det blive forelagt bestyrelsen igen.

Økonomi

Bestyrelsen bevilgede 370.000 kroner til indsatsen på Folkemødet 2016 og op til 150.000 kroner til sponsorering.



Udgifterne til aktiviteter på Folkemødet i 2016 var fordelt således:

- Arealleje, telt, indretning, logistik og forplejning: 215.400 kroner
- Debatarrangementer: 93.000 kroner
- Annoncering: 27.500 kroner

I alt: 335.900 kroner

Sponsoratet kostede 150.000 kroner

Bevillingen til Folkemødet 2017 foreslås, at være på samme niveau som 2016, altså 370.000 kroner, og op til 150.000 kroner til sponsorering.

Bilag

Ingen.



4. Regionernes indspil til Energikommissionen, sagsnr. 15/1069

Maria Mølgaard Berg

Resumé

Med udgangspunkt i regeringsgrundlaget blev Energikommissionen nedsat. Kommissionen skal komme med anbefalinger til, hvordan Danmark kan indfri sine internationale klimaforpligtelser på en omkostningseffektiv og markedsbaseret måde.

Danske Regioner ser det som en anledning til at komme med forslag til, hvordan strategisk energiplanlægning kan være et vigtigt middel til at imødekomme målet om et fremtidigt integreret energisystem. Regionerne kan bidrage hertil.

Det er desuden vigtigt at synliggøre, at regionerne og de regionale vækstfora allerede i dag investerer i energiområdet, herunder i energieffektivisering.

Indstilling

Udvalget for Regional Udvikling og EU indstiller, at indspillet til Energikommissionen godkendes.

Sagsfremstilling

Med udgangspunkt i regeringsgrundlaget nedsatte regeringen Energikommissionen den 31. marts 2016. Energikommissionen skal forberede et oplæg til energipolitiske mål og virkemidler for perioden 2020-2030 med det sigte at bidrage til, at Danmark indfrir sine internationale klimaforpligtelser på en omkostningseffektiv og markedsbaseret måde. Primo 2017 forventes Energikommissionen at offentliggøre en samlet rapport herom.

Energikommissionen er sammensat af ni medlemmer med administrerende direktør for Danfoss Niels B. Christiansen som formand. Regioner og kommuner er ikke medlemmer af kommissionen eller følgegruppen.

Særligt to af de spørgsmål og emner, som kommissionen har til opgave at behandle, kan regionerne bidrage til. Det drejer sig for det første om fokusområdet 'Et fremtidigt integreret energisystem'. Her kan strategisk energiplanlægning være et centralt middel til at opnå et integreret energisystem, og hvor den regionale rolle med fordel kan styrkes.

Det andet fokusområde er 'DK som teknologisk pionérland på energi'. Regionerne understøtter gennem de regionale vækstfora den grønne teknologiudvikling med deres investeringer. Det skaber hvert år arbejdspladser og vækst i hele



Danmark. De regionale vækstfora spiller en aktiv rolle i at sikre, at Danmark fortsat kan være i spidsen for en bæredygtig udvikling på energiområdet, der har øje for såvel det grønne som økonomien.

Gennem Energiteknologisk Udviklings- og Demonstrationsprogram (EUDP) bruger staten 165 millioner kroner i 2016. Til sammenligning har de regionale vækstfora i perioden 2007-2011 været med til at sikre en gennemsnitlig investering på 129 millioner om året til indsatsområdet energi, klima og miljø. Det dækker over både strukturfondsmidler, regionale udviklingsmidler og ekstern finansiering. Disse tal er opgjort i det effektmålingsprogram, som gennemføres af regionerne, Erhvervsstyrelsen og Danmarks Statistik. Af den samme effektmåling fremgår det, at de virksomheder, der i perioden har deltaget i vækstforumindsatser inden for energi, klima og miljø, har skabt 2.545 jobs.

På egne anlæg har regionerne allerede udviklet energiforbruget i en bæredygtig retning og mindsket energiforbruget på el, vand og varme, mens regionerne samtidig har haft en stigende aktivitet, som særligt bygger på aktiviteter målt i antal undersøgelser og behandlinger på hospitalerne.

Sekretariatets bemærkninger

Udvalget for Regional Udvikling og EU har behandlet indspillet til Energikommissionen på møde den 2. juni 2016.

Bilag

Indpil til Energikommissionen (1316066).



5. EU's regionalpolitik efter 2020, sagsnr. 14/3437

Michael Koch-Larsen

Resumé

Debatten om EU's regionalpolitik og strukturfondsmidler efter 2020 er begyndt blandt interessenter i Bruxelles. Med henblik på at fastlægge et tidligt og detaljeret mandat forelægges ud fra erfaringerne fra den nuværende strukturfondsperiode syv principper for EU's regionalpolitik efter 2020, herunder bl.a. at sikre midler til alle regioner i EU, fokusere midlerne på en virksomhedsrettet vækstindsats, der tager udgangspunkt i regionale styrker, at prioritere Interreg-samarbejdet, samt at forenkle programmerne for både ansøgere og programadministrationer.

Indstilling

Udvalget for Regional Udvikling og EU indstiller:

at Danske Regioner i forhold til EU's regionalpolitik efter 2020 arbejder ud fra nedenstående syv principper:

1. der skal være midler til alle regioner i EU, og at midlerne skal have et tilstrækkeligt niveau - ca. som i dag,
2. der skal være tæt sammenhæng mellem EU's vækstpolitik og EU's regionalpolitik,
3. midlerne skal prioriteres ud fra regionale strategier og styrkepositioner og fokuseres på resultater for virksomhederne,
4. Interreg-samarbejdet skal prioriteres som vigtigt supplement til de regionale programmer,
5. det regionale BNP er den bedste indikator til at fordele EU-midler ud fra,
6. administrationen af midlerne skal forenkles, både for støttemodtagere og programadministration, og
7. man skal tage udgangspunkt i de nuværende regler.

Sagsfremstilling

De regionale midler under EU's Regionalfond og Socialfond udgør 349 millioner kroner om året (2014-2020), som de regionale vækstfora investerer i virksomhedsrettet erhvervsfremme og kompetenceudvikling. Midlerne supplerer de midler, som regionsrådet prioriterer til regional erhvervsudvikling.

Det foreslås, at Danske Regioner i forhold til EU's regionalpolitik efter 2020 arbejder for følgende syv principper:



Syv principper for EU's regionalpolitik efter 2020

Med et budget på over 450 milliarder euro i perioden 2014-2020 er de europæiske struktur- og investeringsfonde (ESIF), som Regionalfonden og Socialfonden er en del af, EU's vigtigste investeringsværktøj. ESIF investerer i indsatser, der øger virksomhedernes konkurrenceevne, udvikler produkter, og skaber nye arbejdspladser. Midlerne investeres også i kompetenceudvikling gennem uddannelse, opkvalificering, omskoling eller som hjælp til at starte virksomhed.

1. Der skal være midler til alle regioner i EU, og midlerne skal have et tilstrækkeligt niveau - ca. som i dag

Det første princip blev godkendt af bestyrelsen på mødet 21. april 2016 i forbindelse med behandlingen af Danske Regioners EU-prioriteringer for 2016.

EU's regionalpolitik er en investeringspolitik, der ud fra regionale styrker og muligheder er med til at forbedre levevilkårene i alle dele af Europa. EU's regionalpolitik er en solidarisk politik for alle regioner, og blev indført samtidig med Det Indre Marked.

Nogle regioner har større udviklingsbehov og skal derfor have mere end andre regioner. Andre regioner er mere udviklede, men har alligevel udfordringer og skal også have. Samtidig er det vigtigt også at fodre hesten, der skal trække vækst-læset og vise vejen frem. Det har perioden efter den finansielle krise vist. Derfor er det vigtigt, at EU's regionalpolitik dækker alle regioner i EU.

De offentlige budgetter i EU's medlemslande er under permanent pres og vil få stor betydning for forhandlingerne om EU's budget efter 2020. Nordeuropæiske regeringer, herunder den danske, forventes at arbejde for at reducere budgettet yderligere. Lande i Østeuropa vil presse på for at øge budgettet - ikke mindst til ESI-fondene, som de er nettomodtagere af. Landene i Sydeuropa har både interesse i at mindske de statslige udgifter til EU og samtidig beholde niveauet for EU's støtte fra de europæiske fonde. Endelig vil Storbritanniens udtræden af EU sandsynligvis få negative konsekvenser for det samlede budget, eftersom Storbritannien er et stort nettobidragssydende land.

Der er mange EU-dagsordener i spil, som kræver handling og yderligere midler for budgettet, f.eks. ydre grænsekontrol, flygtninge og fleksible midler til at håndtere pludseligt opståede kriser. Når et nyt europæisk budget skal vedtages, vil der være nye udfordringer, som kræver midler.

Selvom de mest udviklede regioner modtager relativt færrest EU-midler, har midlerne stor betydning for den regionale indsats for at skabe vækst og job. I



Danmark udgør EU-midlerne næsten halvdelen af vækstforaenes samlede investeringsmidler. Hertil kommer medfinansiering, som gearer midlerne betydeligt.

2. Der skal være tæt sammenhæng mellem EU's vækstpolitik og EU's regionalpolitik

EU's regionalpolitik, også kaldet samhørighedspolitik, har til formål at fremme en harmonisk udvikling af EU gennem at styrke den økonomiske, sociale og territoriale samhørighed. Regionalpolitikken har fokus på at mindske forskellene mellem de forskellige regioners udviklingsniveauer og forbedre situationen for de mindst begunstigede områder. Det vigtigste instrument er ESI-fondene.

Siden 2014 har ESI-fondene også været EU's vigtigste investeringsinstrument til at opfylde EU's vækststrategi, Europa 2020. ESI-fondene understøtter i hver medlemsstat de nationale mål, som landene har sat for at understøtte Europa 2020-strategien. For Danmarks vedkommende vil det f.eks. sige at opnå en beskæftigelsesgrad på 80 procent, at øge andelen af 30-34-årige, der har afsluttet en videregående uddannelse til mindst 40 procent, og at øge vedvarende energi til at udgøre mindst 30 procent af det endelige energiforbrug.

Sammenhængen mellem EU's vækstpolitik og regionalpolitik har vist sig som en effektiv måde til at understøtte væksten i Europa. I nogle lande udgør EU-midlerne over 70 procent af de offentlige investeringer.

3. Midlerne skal prioriteres ud fra regionale strategier og styrkepositioner og fokuseres på resultater for virksomhederne

Det er fastlagt i en EU-forordning, at ESI-midlerne skal prioriteres inden for 11 forudbestemte tematiske mål, f.eks. styrkelse af forskning og innovation, fremme af tilpasning til klimaforandringer og fremme af social inklusion. Prioriteringerne i Regional- og Socialfondsprogrammet har hver skullet fokusere på mindst fire mål. Indsatserne under de valgte tematiske mål understøtter de danske Europa 2020-mål.

Når der skal bevilges midler til den regionale indsats, tager vækstforaene udgangspunkt i de regionale styrker i den regionale vækst- og udviklingsstrategi.

Samhørighedspolitikken er den EU-politik, der bedst dokumenterer resultater af investeringerne. Den danske indsats er dokumenteret gennem et effektmålingsprogram, der er udviklet i samarbejde mellem regionerne, staten og Danmarks Statistik. De seneste målinger har vist, at de deltagende virksomheder



har skabt 13.500 ekstra fuldtidsjob og en øget omsætning på 34 milliarder kroner i forhold til virksomheder i en kontrolgruppe.

De nuværende obligatoriske tematiske mål i programmerne er uhensigtsmæssige, fordi midlerne bliver låst i for mange kasser, som gør programmerne ufleksible over for ændrede forhold i den syvårige programperiode. Det vil give øget fleksibilitet og forenkling at tage udgangspunkt i målstyring og resultatorienteret programmering, som i stedet for tematiske mål fokuserer på virksomhedsresultater som antal skabte job, øget produktivitet, øget værdi i omsætningen eller øget eksport.

4. Interreg-samarbejdet skal prioriteres som vigtigt supplement til de regionale programmer

Europæisk territorialt samarbejde (ETS) også kaldet Interreg udgør 10,8 milliarder euro eller knap 3 procent af de samlede strukturfondsmidler. Interreg er en del af EU's samhørighedspolitik og støtter især det grænseoverskridende – men også transnationalt og interregionalt - samarbejde.

Alle dele af Danmark betragtes som grænseregioner og er dermed støtteberettiget under ETS. Da Danmark samtidig - relativt set - får få midler til de regionale programmer, udgør de danske ETS-midler hele 25 procent af de samlede strukturfondsmidler. Særligt de grænseoverskridende ETS-programmer med Tyskland, Sverige og Norge bidrager til at løse fælles grænseoverskridende udfordringer, og er derigennem en driver for vækst og udvikling.

5. Det regionale BNP er den bedste indikator til at fordele EU-midler ud fra

For gennemsnitlighedens skyld bør kriterierne for fordeling af midler mellem medlemslandene være enkle og objektive. Det overordnede mål med ESI-indsatsen er at mindske forskelle i regionernes udviklingsniveauer. I dag anvendes indikatoren regionalt bruttonationalprodukt (BNP)/indbygger målt i købekraftsenheder til at identificere, på hvilket niveau en given region befinder sig udviklingsmæssigt, og dermed hvilket behov for støtte den har.

Der har løbende været diskussioner om at supplere BNP med andre indikatorer, fordi BNP ikke tager hensyn til f.eks. sociale og økologiske dimensioner. På nuværende tidspunkt er det regionale BNP målt i købekraftsenheder per indbygger dog det eneste, sammenlignelige og anerkendte mål for regionalt (og nationalt) udviklingsniveau.



6. Administrationen af midlerne skal forenkles, både for støttemodtagere og programadministration

Der er i den nuværende periode gjort en række tiltag, der forenkler ESI-fondene for støttemodtagere, f.eks. ved at indføre standardsatser. Men der er stadig behov for at forenkle tilrettelæggelsen af ESI-fondene, både i forhold til støtte-modtagere og i forhold til programadministrationer.

Det ville være en stor forenkling, hvis der gjaldt de samme støtteberettigelsesregler for alle EU-fonde. Man kunne også forenkle kravene til lande, der udviser god praksis og institutionel kapacitet. Der kunne f.eks. bruges færre ressourcer på kontrol ved at gøre kontrolomfanget proportionalt med projekt- eller programstørrelse eller historisk fejlrate. Programmer med færre midler kunne imødekommes med forenklede betingelser for programmering, f.eks. færre tematiske mål. Og lande og programmer, der historisk har vist ubetydelige eller lave fejlrat, kunne belønnes med mere forenklet kontrol.

7. Man skal tage udgangspunkt i de nuværende regler

Lovgivning og regler for ESI-fondene, herunder program- og projektadministration, er komplicerede og detaljerede. Til denne programperiode er der nye regler, etableret nye administrative procedurer, registreringssystemer og skemaer, som støttemodtagerne har skullet vænne sig til.

Ved at tage udgangspunkt i den eksisterende struktur for ESI-fondene og den danske tilrettelæggelse af det administrative set-up, når en ny periode skal implementeres, vil støttemodtagerne opleve det som øget forenkling.

Sekretariatets bemærkninger

Udvalget for regional Udvikling og EU har drøftet sagen på møde den 2. juni 2016.

Bilag

Ingen.





6. Lovforslag om mulighed for kommunal overtagelse af regionale tilbud, sagsnr. 16/1475

Jannie Bruun Andersen

Resumé

Social- og Indenrigsministeriet har den 24. juni 2016 sendt et samlelovforslag i høring vedrørende en lang række love. Lovforslaget indeholder dog også indførelsen af muligheden for, at kommunerne kan overtage regionale tilbud beliggende i andre kommuner, efter aftale med tilbuddets beliggenhedskommune, hvilket er af væsentlig betydning for regionerne og det specialiserede socialområde. Lovforslaget vurderes at have særdeles negative konsekvenser for borgerne såvel som for det specialiserede socialområde. Det er vurderingen, at lovforslaget vil øge risikoen for mindre grad af specialisering og betyde ringere kvalitet i tilbuddene for en udsat gruppe af borgere. Regionerne afgiver et kritisk høringssvar, som klart anbefaler, at lovforslaget ikke fremsættes. Høringsfristen var den 10. august 2016, og derfor er der fremsendt et høringssvar med forbehold for politisk behandling.

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen godkender det fremsendte høringssvar.

Sagsfremstilling

Det samlede lovforslag

Lovforslaget indeholder en række ændringer af lov om social service (service-loven), lov om retssikkerhed og administration på det sociale område (retssikkerhedsloven) og lov om voksenansvar for børn og unge.

Lovforslaget omfatter i alt 8 delelementer, herunder bl.a.

1. Indførelse af mulighed for at en fremtidsfuldmægtig kan tiltræde en indstilling efter servicelovens § 129 fra kommunalbestyrelsen om flytning af en fuldmagtsgiver, der ikke er i stand til at give et informeret samtykke.
2. Indførelse af hjemmel til at social- og indenrigsministeren kan fastsætte regler om finansiering af ophold i sikrede institutioner for børn og unge uden lovligt ophold i Danmark.
3. Forlængelse af den kommunale afklaringsperiode i forbindelse med muligheden for at kommunen kan opnå refusion for udgifter efter servicelovens § 181, stk. 3, nr. 1, når flygtninge anbringes i et døgntilbud.



-
4. Indførelse af mulighed for at kommunerne kan overtage regionale tilbud beliggende i andre kommuner efter aftale med tilbuddets beliggenhedskommune.

Høringssvaret indeholder bidrag til flere af de, for regionerne, relevante dele af lovforslag – men koncentrerer sig mest om indførelsen af muligheden for at kommunen kan overtage tilbud beliggende i andre kommuner. Samtidig problematiseres processen omkring fremsættelsen af den del af lovforslaget. I høringssvaret anbefales det, at lovforslaget ikke fremsættes, og at hvis det alligevel gør, tages ud af det samlede lovforslag til senere særskilt fremsættelse.

Baggrund

Muligheden, for at kommunen kan overtage tilbud beliggende i andre kommuner, er første gang nævnt i regeringens og KL's økonomiaftale for 2017. Det fremgår af aftalen under overskriften "Samarbejde om regelforenkling i forhold til kommunerne" at:

KL har med udgangspunkt i blandt andet det fælleskommunale styrings- og effektiviserings-program identificeret en række forenklingsforslag, der dækker velfærdsområderne bredt, herunder beskæftigelses-, social- og undervisningsområdet. Regeringen og KL er enige om at undersøge forslagene nærmere med henblik på drøftelse i efteråret 2016

Under dette er der så en faktaboks, hvor overtagelse af regionale tilbud beliggende i andre kommuner oplystes som én mulighed.

Der har dog ikke været yderligere drøftelser af forslaget, forinden lovforslaget er sendt i høring og hverken de enkelte regioner eller Danske Regioner er blevet hørt eller adviseret forud for høringen.

I praksis er lovforslaget en udvidelse af den mulighed – der allerede blev indført med kommunalreformen og som betød, at kommunerne kan hjemtage tilbud på det højt specialiserede socialområde. En ændring der har betydet, at regionerne har mistet driften af en lang række specialiserede tilbud, og at der er sket en af-specialisering i forhold til en række målgrupper.

Den korte høringsfrist har betydet, at det ikke har været muligt at drøfte høringssvaret med hverken Psykiatri- og Socialudvalget eller bestyrelsen forud for afgivelse af høringssvaret. Høringssvaret bliver fremlagt for Psykiatri og Socialudvalget på deres møde torsdag den 18. august 2016.



Høringssvaret

Overordnet vurderer regionerne, at lovforslaget vil betyde en uforudsigelig og usikker forsyningssituation af tilbud til borgerne, en underminering af den faglige og økonomiske bæredygtighed på det specialiserede socialområde samt indbære øget bureaukrati og mindre nærhed. Samlet set er der risiko for, at indsatsen overfor en lang række udsatte målgrupper og det specialiserede socialområde vil svækkes betydeligt. Derfor anbefales det i høringssvaret, at lovforslaget ikke fremsættes. Det samlede høringssvar er vedlagt som bilag.

Bilag

Høringssvar lov om social service m.fl..pdf (1339143).





7. Høring over forslag om ændring af apotekerloven og lov om lægemidler, sagsnr. 14/224

Ann Vilhelmsen

Resumé

Sundheds- og Ældreministeriet har den 4. juli 2016 fremsendt høring over udkast til lov om ændring af apotekerloven og lov om lægemidler.

Lovforslaget indeholder forslag til en ny model for apotekernes vagttjeneste, som skal træde i stedet for den model, som Danske Regioner afgav høringssvar om den 18. august 2014. Danske Regioner tilslutter sig generelt den nye model i høringssvaret med forbehold for godkendelse af Danske Regioners bestyrelse.

Lovforslaget indeholder desuden forslag om at indføre en selvvalgsordning for håndkøbslægemidler i detailhandler og/eller på apotekerne, som der tages en række forbehold overfor grundet patientsikkerhedsmæssige hensyn.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen godkender høringssvaret vedrørende udkast til lov om ændring af apotekerloven og lov om lægemidler.

Sagsfremstilling

Med moderniseringen af apotekersektoren blev der etableret en ny vagttjeneste for apotekere, som skal træde i kraft den 1. januar 2017. Det indgik i moderniseringen, at op til 34 vagtapoteker efter ansøgning skulle varetage vagttjenesten i tidsrummet 06-24.

Danske Regioner lagde i sit høringssvar, som blev behandlet i bestyrelsen den 28. august 2014, vægt på en høj grad af forsyningssikkerhed, også i tyndtbefolkede områder, og at monopolsituationer skulle undgås.

Siden vedtagelsen af moderniseringen har Lægemiddelstyrelsen to gange haft indkaldt til ansøgninger om varetagelse af vagttjeneste. Begge gange modtog Lægemiddelstyrelsen kun 10 ansøgninger, hvilket ikke er nok til at sikre en rimelig forsyning.

På den baggrund foreslår Sundheds- og Ældreministeriet en ændring af apotekerloven, som indebærer en ny model for apotekernes vagttjeneste. Modellen gennemgås nedenfor.



Sundheds- og Ældreministeriet foreslår samtidig en ændring af lov om lægemidler med henblik på at indføre en selvvalgsordning for håndkøbslægemidler, der kan forhandles i butikker og/eller på apoteker. Med selvvalg menes, at borgere selv skal kunne orientere sig på hylderne og vælge blandt udvalgte håndkøbslægemidler og apoteksforbeholdte lægemidler – i stedet for at lægemidlerne udleveres fra bag en disk.

Forslaget stammer oprindeligt fra Lægemiddelindustriforeningen (Lif), som i forbindelse med moderniseringen af apotekersektoren anførte, at selvvalg af håndkøbslægemidler er hensigtsmæssigt, fordi det imødekommer et behov hos kunderne, og fordi det vil skærpe konkurrencen og føre til større effektivitet på apotekerne.

1. Forslag om ny model for apotekernes vagttjeneste

Regeringens forslag til en ny model for apotekernes vagttjeneste indebærer, at antallet af vagtapoteker fastholdes på 50, i stedet for 34, og at der etableres fire typer af vagttjenester:

- Liste A-apoteker med farmaceutbemanding, der alle årets dage har åbent klokken 06-00. Liste A apotekerne kan søges af apotekere i byområder med over 50.000 indbyggere.
- Liste B-apoteker med mulighed for farmaceutbemanding, der alle hverdage har åbent klokken 08-21, lørdage klokken 8-9 og 18-21, samt søndag og helligdage klokken 10-15
- Liste C-apoteker med mulighed for at ringe til en farmaceut (bagvagt), der alle hverdage har åbent klokken 08-19, lørdage klokken 8-9 og 16-18, samt søndag og helligdage klokken 10-13
- Et nationalt døgnvagtspotek, hvor borgere og sundhedspersoner kan søge rådgivning (telefonisk og ved fremmøde) uden for de øvrige apotekers åbningstider, og som kan bistå i undtagelsesvise situationer, hvor der måtte være behov for nødlagre mv.

I høringsvaret findes det positivt, at lovforslaget fastholder antallet af vagtapoteker på samme niveau som i dag (50 vagter), og at regionsrådene bliver inddraget i planlægningen af den fremtidige vagttjeneste. Således kan der sikres en sammenhæng mellem det regionale sundhedsvæsen, herunder akut- og vagtlægefunktionerne, og borgernes adgang til de private apoteker.

Det foreslås i høringsvaret, at grænsen for indbyggertallet for liste A-apoteker sættes lavere, da det ellers kan medføre en skæv geografisk fordeling. Der vil således være langt for den enkelte borger til et apotek i tidsrummet 06 til 08 og 19/21 til 24 med risiko for, 1) at flere henvender sig hos akut- og vagtlæge-



funktionerne, eller 2) at flere skal have bragt medicin ud over lange afstande. Det vurderes, at risikoen for, at flere borgere vil henvende sig hos akut- og vagtlægefunktionerne er relativt stor. Det vil pålægge regionerne yderligere opgaver.

Regeringen foreslår desuden, at liste A-apoteker skal varetage en bagvagtfunktion for liste B- og C-apoteker uden farmaceutbemanding.

Der fremhæves i høringssvaret et ønske om, at modellen kunne indebære farmaceutbemanding på alle vagtapoteker af hensyn til rådgivning af borgerne. Men taget den økonomiske ramme i betragtning og udfordringerne med rekruttering af farmaceuter i visse områder kan det evt. overvejes, om det nationale døgnvagtspotek kan varetage bagvagtfunktionen for flere vagtapoteker, således at de vil kunne forlænge deres åbningstider, herunder i mere tyndtbefolkede områder.

I regeringens forslag lægges der således op til fire forskellige slags åbningstider. Danske Regioner foreslår i stedet, at åbningstiderne for liste B og C apoteker er ens, da den nye vagtmodel ellers vil fremstå svært gennemskuelig for borgerne.

2. Forslag om selvvalgsordning

Som nævnt tages i høringssvaret en række patientsikkerhedsmæssige forbehold over for regeringens forslag om at indføre en selvvalgsordning for håndkøbslægemidler for:

- håndkøbslægemidler, der kan forhandles uden rådgivning i detailhandlen og på apotek, og
- apoteksforbeholdte håndkøbslægemidler, hvor der bør være mulighed for rådgivning.

I høringssvaret udtrykkes der bekymring for, om selvvalg af håndkøbslægemidler i stigende grad vil medføre en generel opfattelse af, at disse lægemidler er "ufarlige" (som f.eks. naturlægemidler). Der er dog tale om lægemidler med mulighed for bivirkninger og interaktioner, hvorfor det er vigtigt, at forbrugerne altid er informeret om og opmærksomme på dette, også i forbindelse med senere kontakt til læge.

Derudover udtrykkes der bekymring for, at den øgede tilgængelighed i selvvalg vil medføre en generel stigning i borgernes lægemiddelforbrug, flere impulskøb af lægemidler, som der lægefagligt ikke er indikation for, og flere deciderede fejlkøb.



Sundheds- og Ældreministeriet angiver i lovforslaget, at der altid skal være opsyn med områder med lægemidler, både på apotekerne og i detailhandlen. Danske Regioner forudser dog, at det særligt i detailhandlen kan være svært at opretholde, taget i betragtning at der ofte er mange mennesker, lange køer og yngre personale bag kassen.

Såfremt selvvalgsordningen skal indføres, understreges i høringssvaret vigtigheden af en faglig vurdering af hvert lægemiddel, herunder pakningsstørrelse, lægemiddelform og styrke i forhold til, hvorvidt lægemidlet egner sig til selvvalg.

Afslutningsvist sættes der spørgsmålstegn ved behovet for selvvalg. Dette bygger bl.a. på, at hverken Forbrugerforeningen og Danske Patienter har givet udtryk for et særligt behov i Lægemiddelstyrelsens rapport ”Håndkøbslægemidler i selvvalg”, som ligger til grund for lovforslaget.

Økonomi

Danske Regioner tager forbehold for de økonomiske konsekvenser af lovforslaget.

Bilag

Danske Regioners høringssvar over udkast til lov om ændring af apotekerloven og lov om lægemidler.pdf (1340641).



8. Nye veje på hjerteområdet, sagsnr. 14/2997

Ulrika Vintmyr

Resumé

Sundhedsstyrelsen udarbejdede i 2008 på baggrund af økonomiaftalen mellem regeringen og Danske Regioner fire pakkeforløb for patienter med ikke-akutte livstruende hjertesygdomme. Etableringen af pakkeforløb på hjerteområdet har helt overordnet medvirket til at systematisere og ensrette udredningen og behandlingen inden for udpegede sygdomsgrupper på hjerteområdet. Der har imidlertid været en række udfordringer med pakkeforløbene og de kvartalsvise opgørelser heraf, herunder visitation, klinisk relevans og manglende sammenhæng i sektorovergange.

Sundhedsstyrelsen har derfor lagt op til en vurdering af, om pakkeforløbene og monitoreringen heraf fungerer optimalt eller bør erstattes af andre tiltag. Sundhedsstyrelsen forventes at fremlægge en ny model til efteråret 2016. I den forbindelse vil Danske Regioner fremhæve, at tiden er løbet fra pakkeforløbene på hjerteområdet og at der er brug for mere individuelle løsninger for de mange hjertepatienter.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen godkender forslag til nye tiltag som erstatning for pakkeforløbene og de nuværende opgørelser på hjerteområdet.

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen udarbejdede i 2008 på baggrund af økonomiaftalen mellem regeringen og Danske Regioner fire pakkeforløb for patienter med ikke-akutte livstruende hjertesygdomme. Pakkeforløbene blev implementeret i regionerne pr. 1. januar 2010. Baggrunden for etablering af pakkeforløbene var et behov for at sikre, at patienterne kom hurtigt igennem udredning uden unødigt ventetid og mindske variation i behandlingen på tværs af afdelinger og regioner.

Pakkeforløbene blev i 2012-2013 revideret, og der er på nuværende tidspunkt tre pakkeforløb for henholdsvis hjerteklapsygdom og hjertesvigt, stabil angina pectoris samt ustabil angina pectoris (hjertekrampe) og akut myokardieinfarkt uden ST-elevation (blodprop i hjertet).

Sundhedsdatastyrelsen har siden 2014 efter aftale med regionerne offentliggjort opgørelser af hjertepakkeforløbene hvert kvartal.



Erfaringer med pakkeforløb på hjerteområdet

Etableringen af pakkeforløb på hjerteområdet har helt overordnet medvirket til at systematisere udredningen og behandlingen samt bidraget til en øget ensartethed af patientforløbet på de fire udvalgte sygdomsområder. Der har imidlertid været række udfordringer med pakkeforløbene.

Sundhedsstyrelsen har derfor lagt op til en vurdering af, om der er de rigtige pakkeforløb, og styrelsen har særlig fokus på, om pakkeforløbene er det rigtige værktøj for at sikre, at patientforløbene for hjertepatienter fungerer optimalt. Styrelsen har også indledt et arbejde med at fremlægge forslag til en ny model for opgørelser på hjerteområdet i efteråret 2016.

En beskrivelse af hovedudfordringerne ved de nuværende pakkeforløbene er beskrevet i nedenstående.

Ikke-fungerende visitation til pakkeforløb

Det har været vanskeligt at definere den begrundede mistanke således, at patienter kan visiteres entydigt til pakkeforløb. Eksempelvis er det langt fra alle patienter med hjerteklapsygdom og hjertesvigt, som kommer i et pakkeforløb. Herudover er der en del patienter med kronisk hjertesvigt, som ikke indgår i pakkeforløbet på grund af betydelig multisygdom.

For patienter med hjerteklapsygdom er det en betragtelig andel, som skal have individualiserede udredningsforløb enten på grund af betydelig multisygdom eller på grund af nye avancerede behandlingsmuligheder.

Ikke-optimal udnyttelse af ressourcer

Hjertepakkerne skelner ikke i tilstrækkelig høj grad mellem hjertesygdommes sværhedsgrad. Det betyder, at mange patienter ikke kommer ind i et relevant pakkeforløb. I dag kommer for eksempel mange patienter, der ikke er hjertesygge, eller patienter, der har meget beskedne symptomer, ind i pakkerne og tager tid og ressourcer væk fra dem, der i virkelighed har behovet. Det gælder især hjertesvigtpatienter og patienter med stabil hjertekrampe. For patienter med stabil hjertekrampe er det næsten halvdelen (46 pct.), der får diagnosen afkræftet efter diagnostiske undersøgelser på hospitalet, dvs. det viser sig, at de ikke fejler noget.

Hjertepakkepatienter får i dag højeste prioritet og det indebærer, at de tager ressourcer fra andre hjertepatienter. Det kan f.eks. være arytmipatienter (patienter med hjerterytmeforstyrrelse) og patienter med behov for implanterbar defibrillator, der i dag ikke visiteres til hjertepakkerne.



Kvartalsvise opgørelser giver ikke klinisk mening

Det er vanskeligt at få tilstrækkeligt udbytte af monitoreringen af forløbstider i pakkeforløb. Dette skyldes både, som beskrevet ovenfor, at patienter ikke kommer ind i pakkeforløbet, men også at der kan være behov for individuelle forløb pga. eksempelvis multisygdom. I dag opleves kravene til tidsfrister i forløbene i nogle tilfælde som for stramme og ikke altid som fagligt velbegrundede. De kvartalsvise opgørelser er derfor aldrig blevet ordentlig implementeret. En af hjertepakkerne (hjertesvigt og hjerteklap) er også blevet kritiseret for, at den ikke giver klinisk mening.

Det betyder, at de kvartalsvis opgørelser af hjertepakkerne ikke fungerer som ønsket. Opgørelserne giver ikke faglig mening og kræver meget administrativt ekstraarbejde oveni en travl klinisk hverdag.

Manglende sammenhæng i sektorovergange

Pakkeforløbene fokuserer på ét udsnit af patientforløbet (udredning og behandling), og der er behov for at synliggøre sammenhængen til andre dele af patientforløbet i for eksempel almen praksis og kommuner. I dag mangler for eksempel landsdækkende data om rehabiliteringsindsatsen i kommunerne.

Forslag til nye indsatser og tiltag på hjerteområdet

Målrettet indsats og individuelle patientforløb

Danske Regioner bør arbejde for, at indsatser i højere grad målrettes det, som skaber værdi for patienterne, således at patienterne får den bedst mulige behandling i stedet for mest mulig behandling.

Ved at målrette indsatser til de patientgrupper, som i særlig grad har behovet, herunder højrisikopatienter, frigøres mere kapacitet til hjertepatienter, der i dag ikke indgår i et pakkeforløb. Dermed sikres, at flere hjertepatienter får adgang til hurtigere udredning og behandling.

Samtidig er der behov for mere skræddersyede individuelle forløb. Hastigheden i udrednings- og behandlingsforløb bør i højere grad afgøres af sygdommens sværhedsgrad. F.eks. har patienter med stabil hjertekramp og hjerteklap/svigt meget forskellige behov, nogen har behov for hurtig udredning, mens andre patienter, hvis undersøgelser ikke haster, kan overvåges mere simpelt.



Sammenhængende patientforløb

I fremtiden bør der være ekstra fokus på sammenhængen mellem forebyggelse, behandling og rehabilitering. I dag oplever patienter ofte udfordringer ved sektorovergangene mellem for eksempel sygehus og kommune. Der bør derfor sættes ind med tiltag som sikrer mere helhedsorienterede forløb, der både indtænker almen praksis og kommunerne.

Nye tiltag bør særligt have fokus på de patientgrupper, som i dag ikke er omfattet af hjertepakker, herunder kronikere og multisyge patienter (den så kaldte ”gråzonegruppe”).

Opgørelser som giver faglig mening og måler kvalitet

Der skal måles på færre og klinisk relevante indikatorer. Opgørelser af standardforløbstider, som ikke giver faglig mening, skal udfases. I stedet bør der være fokus på effekt for patienten og patientoplevet kvalitet i det samlede forløb.

På kræftområdet udvikles Patientrapporterede Resultatmål (PROM), der måler patienters vurdering af egen helbredsstatus, funktionsevne og livskvalitet, og kan bruges til at tilpasse udrednings- og behandlingstilbud. Det bør overvejes at få PROM udbredt også til hjertepatienter.

Videre proces

Sekretariat vil i tæt samarbejde med regionerne arbejde videre med konkretiseringen af de nye tiltag på hjerteområdet. Forslagene vil løbende blive drøftet i Sundhedsstyrelsens faglige udvalg for hjertesygdomme, med sigte på, at der kan foreligge et endeligt forslag til en ny national struktur for patientforløb på hjerteområdet ultimo 2016.

Bilag

Ingen.



9. Opsporing af arveligt forhøjet kolesterol , sagsnr. 16/1589

Natacha Jensen

Resumé

Der foregår i forskellige sammenhænge en diskussion af om vi i Danmark er dygtige nok til tidlig opsporing og tidlig diagnosticering af patienter med arveligt forhøjet kolesterol – herunder familieudredning.

Efter ønske fra bestyrelsesmedlem Anne V. Kristensen ønskes sagen drøftet i bestyrelsen.

Indstilling

*Det indstilles,
at bestyrelsen drøfter punktet.*

Sagsfremstilling

Patienter med sygdommen familiær hyperkolesterolæmi, i daglig tale arveligt forhøjet kolesterol, har et forhøjet kolesterolindhold i blodet på grund af en arvelig defekt. Sygdommen rammer derfor også børn og unge og har ikke sammenhæng med overvægt eller inaktivitet. Arveligt forhøjet kolesterol giver en betydeligt højere risiko for hjertedød, og giver ofte et forhøjet kolesteroltal fra en ganske ung alder, hvorfor opsporing og behandling skal iværksættes tidligere end ved 'almindelig' forhøjet kolesterol.

Familiær hyperkolesterolæmi er en såkaldt dominant arvelig sygdom. Hvis begge forældre har et sygt gen, er der 75 procent risiko for, at et barn arver sygdommen. Sygdommen indgår derfor som en af flere risikofaktorer for at få hjerte- og karsygdom, hvorfor det er vigtigt at få klarlagt om der er hyperlipidæmi i familien.

Hvis almen praksis mistænker, at en patient har familiær hyperkolesterolæmi, kan der indledes et samarbejde med en af landets ni lipidklinikker. I Danmark er det lipidklinikkerne, der kan foretage familieudredning ved arveligt forhøjet blodtryk. Lipidklinikkerne kan foretage de DNA-undersøgelser, der kan påvise mutation i ét af de gener, der giver familiær hyperkolesterolæmi.

Tidlig opsporing hos slægtninge til patienter med arveligt forhøjet kolesterol er derfor vigtig for behandlingen. I den aktuelle debat stilles der spørgsmål ved organiseringen af den opsporende indsats i Danmark, herunder hvorvidt almen praksis kender til betydningen af, og muligheden for familieudredning. Der stilles også spørgsmål ved, om almen praksis overser risikoen for, at det kan skyldes en arvelig komponent, at patienten har forhøjet kolesterol. Patienten bliver



derfor startet i 'almindelig' behandling for kolesterol, og familiemedlemmer med arveligt forhøjet kolesterol bliver ligeledes ikke opsporet.

Sekretariatets bemærkninger

Den 12. september 2016 holdes der en høring på Christiansborg vedrørende opsporing af patienter med arveligt forhøjet kolesterol den 12. september 2016.

Bilag

Ingen.



10. Status på indkøbsområdet og regionernes fælles indkøb, sagsnr. 16/1593

Morten Rasmussen

Resumé

Punktet udgør den halvårslige afrapportering på indkøbsområdet. For første gang opgøres status på de 21 mål/KPI (Key Performance Indicator) i regionernes fælles indkøbsstrategi på baggrund af en systematisk KPI indberetning. Det vurderes, at arbejdet med KPI'erne og målopfyldelsen i indkøbsstrategien forløber planmæssigt. Der vil det næste år særligt være opmærksomhed på at få højnet resultaterne ift. compliance, digitalisering og kontraktdekning af tjenesteydelser.

Der er fra 2014 til 2015 opnået besparelser på 270 millioner kroner på indkøb. Det samlede antal fællesindkøb har en værdi af 801 millioner kroner. Der er i 2015 indgået 21 nye fællesudbud og den gennemsnitlige besparelse på fællesudbud er 14 procent.

Der er i første halvdel af 2016 blevet gennemført to eksterne analyser – én om regionernes indkøb og én om offentligt indkøb i Danmark. Analyserne anerkender regionerne for en høj grad af modenhed på indkøbsområdet, men peger på flere forbedringsmuligheder.

I ØA17 blev det aftalt, at regionernes eget mål om at spare 1 milliard kroner på indkøb i ultimo 2019 sammenlignet med ultimo 2014 hæves til 1,5 milliard kroner.

Herudover er det blevet besluttet at fordoble antallet af medarbejdere i RFI-sekretariatet fra to til fire samt at samle sekretariatet i Danske Regioner fra 1. september 2016.

Indstilling

*Det indstilles,
at orienteringen tages til efterretning.*

Sagsfremstilling

1. Status på målene i indkøbsstrategien

I januar 2015 vedtog Danske Regioners bestyrelse ”Regionernes fælles strategi for indkøb frem mod 2020”, der løber fra 2015 til ultimo 2019. I forbindelse med vedtagelsen blev det besluttet, at der skal gives en halvårlig status på



fremdriften. Strategien indeholder 21 mål/KPI'er fordelt på seks indsatsområder.

Denne status er baseret på regnskabsgodkendte 2015-tal samt analysetal fra regionernes indkøbsanalyzesystem. Fremadrettet vil der hvert halve år blive givet en opdatering af alle nedenstående tal.

1.1. Kvantitative KPI'er (Alle målinger er foretaget på data for 2015):

| Mål for KPI i 2020 | Status på KPI i 2015 |
|---|---|
| Fælles indkøb svarer til min. 2 milliarder kroner | Fælles indkøb løb op i over 801 millioner kroner, hvilket svarer til ca. 40 procent af målet. |
| 15 procent gennemsnitlig prisreduktion på fællesudbud | Den gennemsnitlige besparelse på fællesudbud var 14 procent. |
| 80 procent kontraktdekning på vareindkøb (inkl. medicin) | 55 procent af varekøb var kontrakt-dækket. |
| 75 procent kontraktdekning på tjenesteydelser | Ca. 27 procent af tjenesteydelserne var kontrakt-dækket. |
| Min. 8 fælles udbud af tjenesteydelser | Der var i 2015 to aktive kontrakter på fællesudbud af tjenesteydelser. |
| Spotindkøb (indkøb på under 500 kroner der er foretaget uden aftaledækning) er nedbragt med 10 procent | Antallet af spotindkøb i 2015 var nedbragt med 7 procent ift. 2014. |
| 95 procent compliance i brugernes indkøb på regionernes aftaler | Der kan p.t. ikke afrapporteres på KPI'en. Det er ikke muligt med tilgængelige data at angive en ensartet samlet complianceopgørelse på tværs af regionerne. |
| 95 procent af alle varekøb foregår gennem det elektroniske indkøbssystem | Kan opgøres på to måder: 1) Antal ordrer og 2) Omsætning (kroner). I 2015 foregik 56 procent af antallet af ordrer gennem indkøbssystemet, mens det gjaldt 43 procent af omsætningen. |
| 95 procent af ordrerne fra de 100 største leverandører skal foregå digitalt | I 2015 var 22 procent af ordrerne digitale. |

**Opmærksomhedspunkter:**

Danske Regioner vurderer, at arbejdet med ovenstående KPI'er overordnet forløber planmæssigt. Der er dog tre punkter, som vil kræve særlig opmærksomhed i det kommende år.

Tjenesteydelser: Med kun 27 procent kontraktdekning på tjenesteydelser er man langt fra målet om 75 procent kontraktdekning ved udgangen af 2019. Herudover er der stor spredning mellem regionerne i graden af kontraktdekning. I 2016 og 2017 vil regionerne have særligt fokus på konkurrenceudsættelse af tjenesteydelser. Med økonomiaftalen for 2017 er der aftalt en analyse af tjenesteydelsesområdet.

Compliance: Arbejdet med compliance er et prioriteret område i regionernes indkøbsafdelinger og for Danske Regioner. På nuværende tidspunkt følger regionerne ikke samme metode for opgørelse af compliance. Der vil i de kommende år blive arbejdet på at ensrette måling og opgørelse af compliance samt at højne compliance.

Digitalisering: Status viser, at der fortsat ligger et stort stykke arbejde i at få medarbejderne til at bestille varer gennem indkøbssystemerne samt at få virksomhederne til at benytte elektronisk fakturering. Dette vil derfor også være et indsatsområde i de næste år.

1.2. Kvalitative KPI'er (Alle målinger er foretaget på data for 2015):

| Mål for KPI i 2020 | Status på KPI i 2015 |
|--|--|
| Alle relevante rammeaftaler udbydes med option for efterfølgende tilslutning | Der er en god diskussion om optioner ved de enkelte udbud, men man er ikke i mål med, at alle relevante rammeaftaler udbydes med option. |
| Standardisering af funktionskrav på min. 5 udvalgte områder | Arbejdet er planmæssigt ikke sat i gang endnu. Arbejdet forventes igangsat i andet halvår af 2016. |
| Regionerne udarbejder en tværregional logistikstrategi gældende frem mod 2020 | Arbejdet er i gang og strategien forventes afsluttet primo 2017. |
| Hver region har en logistikstrategi | Alle regioner har enten udarbejdet en logistikstrategi, er i gang med at udarbejde den, eller planlægger at starte processen inden udgangen af 2016. |
| Hver region har en strategi for in- | Alle regioner er enten i gang med at |



| | |
|---|---|
| tegration mellem indkøb og logistik | udarbejde strategien eller planlægger at igangsætte processen inden udgangen af 2016. |
| Hver region har implementeret en udbudsproces, som involverer logistikorganisationen | Indkøbscheferne vurderer, at dette mål er opfyldt. |
| Fælles kategoriprofil for strukturering af indkøb | Version 1 af den fælles kategori-struktur er udarbejdet. KPI'en vurderes opfyldt. |
| Ingen manuelle processer til håndtering af vareordrer | Alle regioner arbejder på at opfylde KPI'en. Det vurderes, at man vil kunne komme op på ca. 95 procent automatiske eller semiautomatiske processer. |
| Oprette strukturerede kompetenceforløb for indkøbsmedarbejdere | Projektet starter i 3. kvartal 2016. |
| Min. en årlig fælles indkøbstedag | Der afholdes en årlig regional Indkøberdag. KPI'en er opfyldt. |
| To årlige udbudsjuridiske temadage | KPI'en forventes opfyldt fra og med 2016. |
| En årlig temadag for indkøbere i logistik-relaterede funktioner | Én region regner med at opfylde denne KPI i år. |

Opmærksomhedspunkter:

Danske Regioner vurderer, at arbejdet med ovenstående KPI'er overordnet forløber planmæssigt. Der er dog tre KPI'er, som vil kræve opmærksomhed i det kommende år:

- Udbud med option for efterfølgende tilslutning
- At der oprettes strukturerede kompetenceforløb for indkøbsmedarbejdere
- At hver region holder en temadag for indkøbere i logistikrelaterede funktioner

1.3. Andre kvantitative nøgletal

Udover de 21 KPI'er afrapporteres også på nedenstående tre nøgletal, der ikke indgår som KPI'er i indkøbsstrategien: Samlet besparelse, Antal nye årlige fællesudbud, og Gennemsnitligt antal deltagere per fællesudbud.

| | |
|---|--|
| Besparelse på 1,5 milliarder kroner i 2020 ift. udgangen af 2014 | Regionerne har samlet opnået en besparelse på ca. 270 millioner kroner i 2015 ift. 2014. Dette udgør ca. 18 procent af den samlede besparelse. |
|---|--|

| | |
|---|---|
| | se på 1,5 milliarder kroner, som skal være opnået i 2020 ift. udgangen af 2014. |
| Antal årlige nye fællesudbud | I 2015 blev der indgået 21 nye fællesudbud. |
| Gennemsnitligt antal deltagere per fællesudbud | 3,4 regioner deltog i gennemsnit i fællesudbud indgået i 2015. |

2. Rapporter om regionernes indkøb

Med regionernes økonomiaftale for 2016 blev det aftalt, at der skulle gennemføres en analyse af regionernes indkøb. Analysen består af en statusrapport udarbejdet af Danske Regioner per januar 2016, samt en ekstern analyse udført af Deloitte pr. 2. maj 2016.

Med kommunernes økonomiaftale for 2016 blev der aftalt en analyse af offentligt indkøb i Danmark med deltagelse af staten, KL og Danske Regioner. Analysen er udført af QVARTZ og er afleveret 30. juni 2016.

Analysen af regionernes indkøb anerkender regionerne for en høj grad af modenhed på indkøbsområdet sammenlignet med andre sektorer og for med *Regionernes Fælles strategi for indkøb frem mod 2020* at have sat ambitiøse mål og fokus på de vigtigste forbedringsområder. Herudover peger rapporten på en række områder, hvor regionerne har et forbedringspotentiale. Det gælder bl.a. øget aftaledækning og brug af eksisterende aftaler - særligt på tjenesteydelsesområdet, bedre brug af indkøbsdata, øget kompetenceopbygning og en reorganisering med stærkere governance. Analysen peger også på behovet for, at området tilføres ressourcer, hvis potentialerne skal indfries.

Analysen af offentligt indkøb peger på, at der generelt er store potentialer ved fællesoffentlige indkøb men i varierende grad afhængigt af de specifikke indkøbskategorier. Endvidere peges der på 11 konkrete anbefalinger, der kan indgå i en kommende offentlig indkøbsstrategi.

3. Økonomiaftalen 2017

Indkøb var også et stort tema under ØA17. Med aftalen blev der opnået enighed om:

- At regionernes mål om at have sparet 1 milliard kroner ved udgangen af 2019 ift. udgangen af 2014 hæves til 1,5 milliard kroner



-
- At der igangsættes et tværoffentligt indkøbsstrategisk samarbejde i efteråret 2016, som har til formål at realisere effektiviseringer ved fællesoffentlige løsninger
 - At der udarbejdes en ekstern analyse af tjenesteydelsesområdet.

4. Styrkelse af RFI-sekretariatet

Danske Regioners bestyrelse godkendte 26. maj 2016 en ny organisering og styrkelse af RFI-sekretariatet. Sekretariatet fordobles fra de nuværende to medarbejdere til fire og samles i et sekretariat i Danske Regioner fra 1. september 2016.

Bilag

Oversigt over status på KPI'er opdelt på regioner (1338773).



11. Modernisering af organisationen for RKKP, sagsnr. 16/535

Malte Harbou Thyssen

Resumé

Regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) er en afgørende strategisk komponent i regionernes arbejde med at udvikle og forbedre den kliniske kvalitet i sundhedsvæsenet. RKKP er oprettet med det formål at sikre en fortsat bedre udnyttelse af de landsdækkende kliniske kvalitetsdatabaser såvel klinisk, ledelsesmæssigt som forskningsmæssigt.

En fællesregional evaluering og visionsrapport har anbefalet, at RKKP som organisation styrkes med henblik på at bidrage til regionernes arbejde med data-drevet kvalitetsudvikling. Arbejdet med de kliniske kvalitetsdatabaser spiller ind i centrale politiske dagsordner om sundhedsdataprogrammet: det nationale kvalitetsprogram, anvendelse af PROM, værdibaseret styring og det sammenhængende sundhedsvæsen.

Governancestrukturen moderniseres derfor for RKKP til en tværregional organisation med en bestyrelse forankret i sundhedsdirektørkredsen, og RKKP skal gennem et styrket ledelsesfokus sikre en bedre understøttelse af den datadrevne kliniske kvalitetsudvikling. Organisationsændringen sker samtidig med, at der skal ansættes en ny direktør for RKKP, idet den hidtidige direktør går på pension.

En ambition er, at RKKP skal udvikles til at være en fællesregional kvalitetsorganisation.

Indstilling

*Det indstilles,
at orienteringen tages til efterretning.*

Sagsfremstilling

Regionerne fællesfinansierer cirka 70 landsdækkende kliniske kvalitetsdatabaser på en række specifikke sygdomsområder. Der ligger et stort potentiale heri for regionernes kvalitetsudviklingsarbejde, ledelsesopfølgning og synligheden af regionernes resultater, som ikke er udnyttet fuldt ud, fordi systemet ikke aktuelt understøtter tilgængelighed af data.

Denne beslutning skal ses i sammenhæng med de mål, som er beskrevet i rapporten *Mål for videreudvikling af de kliniske kvalitetsdatabaser*. Udviklingsmålene for RKKP indbefatter bl.a. mål om bedre inddragelse af



patienter, at kvalitetsdatabaserne skal dække hele patientforløbet, at der skal være adgang til tidstro data, og at dobbeltregistreringer skal mindskes.

RKKP spiller en central rolle i det nationale kvalitetsprogram som leverandør af data til indikatorer i de otte nationale kvalitetsmål. Derudover skal data anvendes i arbejdet med lærings- og kvalitetsteams og understøtte regionernes arbejde med at identificere og mindske variation.

De regionale kvalitetsdatabaser skal være en central leverandør af nye typer af data som patientrapporterede oplysninger (PRO) for derigennem at bidrage til bedre patientinddragelse og viden om patientens oplevelse af kvaliteten i sundhedsvæsenet. Det er et ønske, at de samme data kan bruges til, at der på sigt i højere grad måles på den værdi, som sundhedssystemet skaber for patienterne set i hele patientforløbet, som det er målsætningen i værdibaseret styring.

Derudover er det et klart mål, at data i de kliniske kvalitetsdatabaser i fremtiden skal dække hele patientforløbet før, under og efter sygehusbehandling og derigennem bidrage til viden om sammenhæng på tværs af sektorer.

RKKP spiller en central rolle i udviklingen af sundhedsvæsenet, og med beslutningen om at modernisere organisationen for RKKP har regionerne sat et stort skib i søen. Det skal medvirke til, at de internationalt anerkendte regionale databaser forbliver et kerneredskab i kvalitetsudvikling, styring og planlægning i det danske sundhedsvæsen.

Afsættet for mål for videreudviklingen af de kliniske kvalitetsdatabaser er den grundlæggende præmis, at den datadrevne kvalitetsudvikling bør være forankret tæt på klinikken og drevet af patienternes samt de kliniske faglige behov. Dette fordi de faglige miljøer og patienterne er krumtappen i kvalitetsudvikling af sundhedsvæsenet.

Bilag

Ingen.



12. Status på "Patientansvarlig læge", sagsnr. 15/1758

Ulrika Vintmyr

Resumé

Regeringen og Danske Regioner blev i økonomiaftalen for 2017 enige om at indføre patientansvarlige læger fra 2017. I den forbindelse blev det også besluttet, at det nationale projekt "behandlingsansvarlig læge" skifter navn til "patientansvarlig læge".

Den patientansvarlige læge er også nævnt i Sundhedsstyrelsens faglige oplæg til Kræftplan 4 og vil derfor sandsynligvis indgå i kræftplanen som et særligt indsatsområde for at sikre sammenhængende patientforløb for kræftpatienter.

Regionerne har på et møde den 22. juni 2016 drøftet midtvejsevaluering af pilotprojekterne. Midtvejsevalueringen viste, at der overordnet set er opbakning til konceptet både i hospitalsledelser og hos personale, men det fremkom også, at der er nogle barrierer i forhold til implementeringen. Det er i den næste fase af projektet afgørende, at disse udfordringer bliver adresseret.

Indstilling

Det indstilles,
at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Danske Regioner, Kræftens Bekæmpelse, Danske Patienter, Overlægeforeningen og Yngre Læger er i et fælles partnerskab blevet enige om et nationalt rammepapir for den behandlingsansvarlige (patientansvarlige) læge. Rammepapiret blev offentliggjort i marts 2015 og præsenterer parternes fælles forståelse af et styrket lægeligt ansvar.

Med afsæt i parternes fælles rammepapir skal den patientansvarlige læge afprøves i en række pilotprojekter i regionerne.

Regeringen og Danske Regioner blev i økonomiaftalen for 2017 enige om at indføre patientansvarlige læger fra 2017. Indførslen skal baseres på erfaringer fra igangværende pilotforsøg i regionerne og tage afsæt i en hvidbog med entydig definition og beskrivelse af konceptet patientansvarlig læge.

I løbet af efteråret 2015 og starten af 2016 er der blevet igangsat over 20 pilotprojekter i de fem regioner, som skal afdække organisatoriske, logistiske, lov-



givningsmæssige og IT-relaterede udfordringer. Pilotprojekterne dækker en bred vifte af specialer og patientgrupper, herunder også patienter med komplekse forløb og kronisk syge patienter.

Formålet med pilotprojekterne er at tydeliggøre figuren i forhold til de mange benævnelser og forståelser, som p.t. eksisterer på området. Pilotprojekterne skal bidrage til at kvalificere den generiske beskrivelse (rammepapiret). De forskellige pilotprojekter vil også synliggøre, hvilken betydning den lokale organisering har.

Erfaringer og viden fra de lokale pilotprojekter indsamles fortløbende og en endelig evaluering tværregional evaluering forventes at ligge færdig ultimo 2016 og dermed danne grundlag til udformning af en generisk beskrivelse af figuren ”den patientsansvarlige læge”. Den generiske beskrivelse skal lanseres i form af en ”hvidbog”. Hvidbogen vil indeholde anbefalinger til hvordan konceptet for behandlingsansvarlig læge bør se ud, baseret på pilotprojekterne, og således fungerer som vejledning i den lokale tilpasning af konceptet.

I midten af juni 2016 gjorde regionerne en foreløbig status på de igangværende pilotprojekterne og pegede i den forbindelse på nogle centrale udfordringer og forudsætninger for indførsel af den patientansvarlige læge.

Status på pilotprojekterne

For de allerfleste projekter gælder, at pilotprojekterne er blevet taget godt imod på afdelingerne, og at ledelserne har taget konceptet med den patientansvarlige læge til sig.

I forbindelse med midtvejsevalueringen den 22. juni 2016 stod det klart, at projekterne ikke er kommet så langt, at der kan drages nogle endelige konklusioner om resultater og effekter. Den foreløbige midtvejsstatus peger imidlertid på nogle centrale udfordringer og barrierer samt forudsætninger for indførsel af den patientansvarlige læge.

Barrierer for implementering

IT-systemer og adgang til patientdata understøtter i dag ikke i tilstrækkelig grad den nye styrings- og organiseringsform.

Det er ikke klarlagt, om den patientansvarlige læge er med til at frigøre lægelige ressourcer, eller om den nye organisations- og styringsform vil kræve flere ressourcer. Ressourceudnyttelse er derfor et særligt fokusområde i den endelige evaluering.



Forsøg med tværgående patientansvarlig læge peger på, at den patientansvarlige læge kan være vanskelig at udmønte i de patientforløb, hvor patienten har flere kroniske lidelser og mange kontakter i hospitalsvæsnet.

Forudsætninger for en succesfuld implementering

Indførsel af den patientansvarlige læge forudsætter at de lovgivningsmæssige rammer er på plads. Hvorvidt nuværende lovgivning understøtter den nye styrings- og organiseringsform er derfor et særligt fokusområde i den endelige evaluering.

Ledelsesopbakning er afgørende for, at implementering af patientansvarlig læge skal lykkes. Det er ligeledes vigtigt, at rollen som patientansvarlig læge er entydigt defineret, herunder at det er beskrevet, hvilke konkrete opgaver der knytter sig til rollen.

Speciallægers vagtplanlægning kan udgøre en organisatorisk udfordring. Speciallægers periodevis fravær skyldes bl.a. kurser, midlertidige ansættelser, afspadsering samt afholdelse af ferie, hvilket stiller krav om fastsættelse af en god behandlingsplan. Der bør derfor gives mulighed for patientansvarlige teams som supplement til rollen som patientansvarlig læge. I teamet skal der stadig være udpeget én patientansvarlig læge.

En vellykket implementering forudsætter også, at der gives plads til lokal tilpasning af rollen.

Næste skridt

Pilotprojekterne er godt kørende og går nu ind i en evalueringsfase, hvor der lægges vægt på at indsamle viden, der belyser, om den patientansvarlige læge øger patienternes tryghed og oplevelse af sammenhængende forløb. Derudover skal følgende elementer afdækkes og belyses i den endelige evaluering af samtlige pilotprojekter:

1. Ressourceanvendelse
2. Lovgivning
3. Dataadgang
4. IT-systemer
5. Relationen mellem team/øvrige koordinatorfunktioner og patientansvarlig læge
6. Relationen mellem egen læge og patientansvarlig læge

Den tværregionale gruppe mødes yderligere én gang i løbet af 2016 for at drøfte status i pilotprojekterne. I starten af januar 2017 mødes den nationale følge-



gruppe og den tværregionale gruppe for at drøfte den endelige evaluering af pilotprojekterne samt oplæg til en generisk beskrivelse af konceptet den patient-ansvarlige læge.

Bilag

Ingen.



13. Regionale vinkler på planlovsaftale mm, sagsnr. 10/1515

Michael Koch-Larsen

Resumé

Venstre, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti indgik i juni 2016 aftalen *Danmark i bedre balance – Bedre rammer for kommuner, borgere og virksomheder i hele landet*, som har til hensigt at liberalisere planloven mv. for at give nye udviklingsmuligheder i kystnærhedszonen, i landdistrikterne og i byer i hele landet.

For regionerne er det særligt vigtigt, at de nye udviklingsmuligheder bliver tænkt sammen med den regionale indsats for vækst og erhvervsudvikling, herunder turismefremmeindsatsen. Derudover er den kommende luftfartsstrategi, indsatsen for produktionserhvervet og kvalificeret arbejdskraft samt adgang til risikovillig kapital også områder, hvor regionernes indsats spiller en vigtig rolle.

Indstilling

Det indstilles,
at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Planlovsaftalen *Danmark i bedre balance – Bedre rammer for kommuner, borgere og virksomheder i hele landet* er en del af realiseringen af regeringens vækstpolitiske oplæg *Vækst og udvikling i hele Danmark*.

Aftalen giver blandt andet nye udviklingsmuligheder og øget fleksibilitet inden for strandbeskyttelseslinjen og nye udviklingsmuligheder i landdistrikter og for produktionserhverv.

Aftalen har særlig stor betydning for kommunerne, som får større ansvar for den lokale planlægning.

For regionerne er følgende planlovsændringer mv. særligt interessante:

Nye udviklingsmuligheder med fortsat bevarelse af kystnærhedszonen og øget fleksibilitet inden for strandbeskyttelseslinjen

- Der gives mulighed for, at kommunerne kan udpege udviklingsområder inden for kystnærhedszonen (3 kilometer ind i landet) med henblik på at udvikle byer, landsbyer, virksomheder og anlæg. Udviklingsområderne vil som udgangspunkt ligge lidt inde i landet. Ferie- og fritidsanlæg skal loka-



liseres efter sammenhængende turistpolitiske overvejelser og i forbindelse med eksisterende bysamfund eller større ferie- og fritidsbebyggelser. Den kommunale udpegning af de særlige udviklingsområder vil ske første gang i 2017.

- Ikke udnyttede reservationer til ferie- og fritidsanlæg skal annulleres, og i forlængelse heraf bliver der mulighed for at etablere op til 15 nye forsøgsprojekter for kyst- og naturturisme. En ny forsøgsordning vil gøre det muligt at give tilladelse til innovative og miljømæssigt bæredygtige turisme-projekter og udformes på baggrund af erfaringer fra den tidligere forsøgsordning. Projekterne skal have et væsentligt potentiale for at skabe vækst og udvikling i kyst- og naturturismen og for øget tiltrækning af turister, og skal være så særegne, at de bidrager til udviklingen af det danske turisme-produkt.

Nye udviklingsmuligheder i landdistrikter og for produktion

- I alle overflødiggjorte bygninger, uden kommunal landzonetilladelse, kan der fremover etableres: én bolig, håndværks- og industrivirksomhed, mindre butikker, lager og kontorformål, liberale erhverv eller forenings- og fritidsformål.
- Kommuner kan hvert fjerde år udpege to omdannelseslandsbyer med frie planrammer i kommuneplanen.
- Kommunerne skal i deres planlægning tage hensyn til produktionsvirksomhederne ved at udpege erhvervsområder, som fremover skal være forbeholdt produktionsvirksomheder, og derfor ikke kan omdannes til kontorer eller boliger.

Friere rammer, investeringer og administrative lettelser

- Der gennemføres en ændring af planloven, så staten fremover alene skal komme med indsigelser mod den lokale planlægning, hvis planlægningen er i strid med væsentlige nationale interesser, dvs. interesser vedrørende vækst og erhvervsudvikling (f.eks. fastholdelse af store produktionsvirksomheder), og nationale og regionale anlæg (f.eks. transportkorridorer). Aftalen indeholder ingen bemærkninger om væsentlige regionale interesser, f.eks. udtrykt i de regionale vækst- og udviklingsstrategier.
- Staten kan udarbejde et landsplandirektiv, hvis udenlandske virksomheder vil placere nye omfangsrige aktiviteter i Danmark.

Andre initiativer uden for planloven

Ud over ændringer i planloven indeholder aftalen en række andre initiativer, som også understøtter realiseringen af Vækst og udvikling i hele Danmark.



-
- Regeringen er i gang med at udarbejde en luftfartsstrategi, som bl.a. ser på mulighederne for at tiltrække yderligere trafik til de danske lufthavne. Når strategien foreligger, vil aftaleparterne primo 2017 drøfte en vækstplan for luftfarten, herunder bedre rammer for udbygning af Københavns Lufthavn.
 - For at understøtte en dansk produktion af avancerede biobrændstoffer vil regeringen fremsætte lovforslag om at fastsætte krav om iblanding af 0,9 pct. avancerede biobrændstoffer i brændstof til transport. Det kan have en mindre økonomisk betydning for omkostningerne ved busdrift.
 - På baggrund af arbejdet i Det Nationale Turismeforum vil regeringen fremlægge en national turismestrategi, der skal bidrage til øget vækst og beskæftigelse i dansk turisme. Strategien skal effektivisere turismefremmeindsatsen og bidrage til flere turismeovernatninger, større turismeomsætning og et bedre turismeprodukt. For at skabe øget forretningsorientering og omsætning i turismen i landdistrikterne vil der blive udmøntet 10 millioner kr. som en ansøgningsrunde under Landdistriktspuljen i efteråret 2016.
 - Regeringen vil styrke produktiviteten og har bl.a. nedsat et Produktionspanel 4.0. Aftaleparterne vil blive inviteret til drøftelser, når der foreligger anbefalinger fra panelet.
 - Stadig flere virksomheder i alle dele af Danmark oplever, at de har svært ved at rekruttere den rette arbejdskraft. Derfor har Danmarks Vækstråd igangsat en analyse om fremtidens arbejdskraftsbehov og erhvervslivets rekrutteringsudfordringer på tværs af brancher og regioner. Aftaleparterne vil drøfte analysen og anbefalinger, når de foreligger. Det forventes, at anbefalingerne i særlig grad vil berøre tekniske-, erhvervs- og IT-relaterede uddannelser, tiltrækning af kompetent international arbejdskraft samt bedre sammenhæng mellem uddannelses-, beskæftigelses og erhvervsfremmeindsatserne.
 - Det er en udfordring, at nye og mindre virksomheder kan have vanskeligt ved at tilvejebringe den nødvendige risikovillige kapital til deres investeringer, herunder til digital omstilling og udvidelser. Det påpeges, at bl.a. Vækstfonden skal have fokus herpå og styrke indsatsen i hele Danmark. Danske regioner vil påpege, at regionerne og vækstforaene bør inddrages i dialogen.



-
- Regeringen har nedsat et vækstteam for det Blå Danmark. Havnene kan fungere som omdrejningspunkt for udvikling og vækst i de maritime klynger, hvilket vil indgå i vækstteamets arbejde.

Regeringen vil fremsætte lovforslag om ændring af planloven m.fl. i starten af det nye folketingsår 2016-2017. Erhvervs- og Vækstministeriet vil følge op på aftalen i en årlig redegørelse til Folketinget.

Bilag

Ingen.



14. Status på aktuelle EU-emner, sagsnr. 16/68

Asger Andreasen

Resumé

EU lovgivning har stor indflydelse på regionernes opgavevaretagelse. Danske Regioner arbejder med en række EU sager og emner i 2016, der er væsentlige for regionernes opgavevaretagelse.

Der gives en status på relevante områder og sager.

Indstilling

Det indstilles,
at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

EU's digitale indre marked: Kommissionens "teknologi-pakke"

EU-Kommissionen har fremsat fire nye meddelelser i en samlet "teknologi-pakke:

1. Meddelelsen om en handlingsplan for e-forvaltning (digital forvaltning) 2016-2020
2. Meddelelsen om digitalisering af Europas industri
3. Meddelelsen om IT-standardiseringsprioriteter for det digitale indre marked
4. Meddelelsen om et europæisk cloud-initiativ

Meddelelserne er et led i strategien for et digitalt indre marked, som EU-Kommissionen offentliggjorde sidste år. EU's Regionsudvalg behandler alle meddelelserne. Nedenfor er en kort beskrivelse af de fire meddelelser, samt Regionsudvalgets forslag til holdninger.

1. EU's Regionsudvalg støtter en fælles europæisk handlingsplan for digital forvaltning

EU's handlingsplan for digital forvaltning (e-forvaltning 2016-2020) har til opgave at øge digitaliseringen af offentlige forvaltninger og tjenester i alle medlemsstater og modernisere den offentlige administration gennem en række konkrete tiltag. Det er bl.a. fuldt elektroniske offentlige indkøb, udbredelse af elektronisk identifikation (eID) samt udvikling og udarbejdelse af et europæisk katalog over tekniske IT-standarder for offentlige indkøb.



EU's Regionsudvalg er overvejende positiv over for handlingsplanens vision, formål og ambitionsniveau. Regionsudvalget lægger i sin udtalelse vægt på, at lokale og regionale myndigheder i mange lande varetager en lang række af de borgernære myndighedsopgaver på vegne af staten. Derfor er det vigtigt, at de centrale myndigheder bliver involveret i alle faser af handlingsplanen.

Danmark er i front i EU, når det kommer til at digitalisere den offentlige sektor. EU's handlingsplan må ikke bremse denne udvikling ud fra hensyn til medlemsstater med en mindre offentlig digitaliseringsgrad. Dette er også regeringens holdning. I Regionsudvalget har Danske Regioners politikere ved behandlingen i underudvalget fået vedtaget ændringsforslag, som afspejler denne holdning.

Sekretariatet vurderer på den baggrund, at både handlingsplan til e-forvaltning og nu også forslaget til Regionsudvalgets udtalelse er i tråd med digitaliseringsindsatserne i Danmark, hvor en lang række løsninger allerede bygger på anerkendte standarder og i forvejen langt hen ad vejen er i overensstemmelse med handlingsplanens syv principper for offentlige myndigheders digitale tjenester.

2. Turbo på digitaliseringen af EU's industri (klynger, partnerskaber, offentlige indkøb)

Formålet med meddelelsen "Digitalisering af EU's industri – Fuldt udbytte af det digitale indre marked" er at styrke EU's konkurrenceevne inden for de digitale teknologier og sikre, at alle industrier i EU, uanset sektor, placering og størrelse, kan få fuldt udbytte af digital innovation.

Meddelelsen foreslår at iværksætte initiativer inden for følgende områder:

- a) Ramme for *samordning af initiativer* til digitalisering af industrien,
- b) *Investeringer*, der skal fremme EU's digitale innovationskapacitet,
- c) Udvikling af passende *lovgivningsmæssige rammer* og
- d) *Arbejdskraft*, der er parat til den digitale omstilling og besidder *de nødvendige kvalifikationer*.

EU-Kommissionen håber, at disse tiltag i løbet af fem år kan rejse knap 50 milliarder euro i offentlige og private investeringer. EU-Kommissionen opfordrer medlemsstaterne og regionerne til at investere i digitale innovationsknudepunkter og tilskynde industrien til at tage digital innovation til sig. Der er afsat 500 millioner euro fra forsknings- og udviklingsprogrammet Horizon 2020 til digitale innovationsknudepunkter (netværksamarbejde og samarbejde mellem digitale kompetencecentre og klyngepartnerskaber, støtte til grænseoverskridende samarbejde, mere omfattende udbredelse af offentlige indkøb af



innovation, mv.). Desuden skal offentlig-private partnerskaber styrkes på området og der henvises bl.a. til, at EU-strukturfondsmidler også kan bruges hertil.

EU's Regionsudvalg bakker op om Kommissionens forslag og lægger især vægt på betydningen af partnerskaber på regionalt, nationalt og EU-niveau og på mulighederne for finansiering af digitaliseringsaktiviteter, herunder også digital infrastruktur.

Danske Regioner støtter arbejdet med digitalisering og automatisering i industrien og øvrige erhverv. Flere regioner og deres regionale vækstfora har allerede igangsat større initiativer på dette felt, herunder nye kompetencer i små og mellemstore virksomheder og hos medarbejderne.

3. IT-standardisering for det digitale indre marked

EU-Kommissionens meddelelse om "IT-standardisering for det digitale indre marked" er en ambitiøs og sammenhængende standardiseringspolitik på IT-området. Den fremhæver behovet for øget interoperabilitet i Europa (IT-systemer der kan fungere sammen på tværs af producenter, teknologi og landegrænser). Initiativet skal bl.a. fremme industriens globale konkurrenceevne og sikre et effektivt fungerende digitalt indre marked.

Meddelelsen udpeger fem grundlæggende IT-områder, hvor EU skal tage lederskab i forhold til at udvikle standarder. Det gælder 1) cloud computing, 2) tingenes internet (Internet of Things), 3) 5G-kommunikation, 4) IT-sikkerhed samt 5) (masse-)datateknologier (big data). Der planlægges en løbende opfølgning og tilpasning af områderne i dialog med europæiske interessenter.

I forslaget til Regionsudvalgets udtalelse lægges der vægt på, at den europæiske IT-standardiseringsindsats må styrkes for at udnytte det potentiale, der ligger i digitaliseringen, og for at kunne levere grænseoverskridende tjenester. Desuden understreges det, at lokale og regionale myndigheder er parate til at udvikle videndeling og angive, hvilke IT-standarder der er nødvendige for at imødekomme deres behov mht. udvikling af de offentlige tjenester. Der skal rettes betydelig opmærksomhed mod datasikkerhed og privatlivets fred i relation til cloud tjenester, ligesom der gøres opmærksom på, at nuværende og kommende clouds på nationalt, regionalt og eventuelt lokalt plan bør gøres kompatible og interoperable med europæiske løsninger.

Danske Regioners politikere har fået støtte til ændringsforslag, der fremhæver hensynet til gældende lovgivning om beskyttelse af personoplysninger og pri-



vatlivets fred, og at datadeling ikke løses med centrale databaser, men i stedet kan adresseres gennem en central oversigt, der angiver hvor data er tilgængelig.

4. Det europæiske cloud-initiativ

Formålet med EU-Kommissionens meddelelse om ”Det europæiske cloud-initiativ” er at hjælpe forskere, erhvervslivet og offentlige myndigheder i Europa med at få adgang til datainfrastruktur og cloudbaserede tjenester (dvs. tjenester via internettet) i verdensklasse.

Meddelelsen optegner tre handlingsspor:

1. Etableringen af en åben europæisk forskningscloud til optimal genanvendelse af forskningsdata.
2. Den europæiske datainfrastruktur til håndtering af store mængder data. Initiativet vedrører kort fortalt en række aktiviteter og investeringer, der skal føre til etableringen af to såkaldte supercomputere, der kan håndtere store mængder data og understøtte cloud computing som analyseværktøjer, inden 2022.
3. Breder adgang og opbygning af tillid. Handlingssporet vedrører tiltag og initiativer/projekter, der skal fremme brugen af fælles standarder og skabe platforme, testmiljø og løsninger for offentlige myndigheder og SMV'er (små og mellemstore virksomheder) med henblik på bedre deling og adgang til data og databehandlingsfaciliteter.

EU's Regionsudvalg har valgt at lave en samlet udtalelse om de to meddelelser ”Cloud-initiativet” og ”IT-standardisering”.

Regionsudvalgets tre forslag til udtalelser om EU's digitale indre marked skal alle vedtages på Regionsudvalgets plenarforsamling den 10.-11. oktober 2016.

Bilag

Ingen.



15. Eventuelt, sagsnr. 16/68

Maren Munk-Madsen

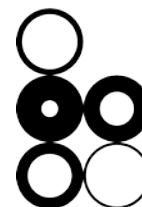
Resumé

Indstilling

Sagsfremstilling

Bilag

Ingen.



Medlemmerne af
Danske Regioners bestyrelse 2014 - 2018
m.fl.

22-06-2016

Sagsnr. 16/67

Maren Munk-Madsen

Tel.: 3529 8165

E-mail:

mma@regioner.dk

Åbent referat fra møde i Danske Regioners bestyrelse torsdag den 16. juni 2016 kl. 9.30

Deltagere: Bent Hansen, Jens Stenbæk, Sophie Hæstorp Andersen (deltog under L1-L3 på lukket dagsorden), Ulla Astman, Stephanie Lose, Leila Lindén, Poul-Erik Svendsen, Susanne Lundvald, Charlotte Fischer, Per Larsen, Lise Müller, Henrik Thorup, Lone Langballe, Anne V. Kristensen, Susanne Langer

Afbud: Jess V. Laursen, Martin Geertsen

Regionsdirektører: Hjalte Aaberg, Jacob Steengaard Madsen, Jane Kraglund, Per Bennetsen, Svend Særkjær

Deltagere fra sekretariatet: Adam Wolf, Signe Friberg Nielsen, Erik Jylling, Rikke Margrethe Friis, Christian Hüttemeier, Katrine Tang (referent)

1. Formandens meddelelser, sagsnr. 16/67

Hyrdebrev om offentligt ansattes ytringsfrihed

Justitsministeren har udsendt et hyrdebrev om en styrket oplysningsindsats om offentligt ansattes ytringsfrihed og opfordring til regionerne om at overveje, om de har behov for at etablere en whistleblowerordning.

Statslig overtagelse af lokalbanerne

Formanden orienterede om status for beslutningsforslag (B90) om statslig overtagelse af lokalbanerne (infrastruktur og drift).

Regionsrådsvalg 2017

Formanden orienterede om, at sekretariatet er i gang med at undersøge mulighederne for at gentage samarbejdet med Social- og Indenrigsministeriet og KL om en kampagne op imod regionsrådsvalget 2017. Ved sidste valg blev den fælles kampagne finansieret med tilskud på 6 millioner kroner fra momsfondsmidlerne. Der undersøges derfor andre eksterne finansieringsmuligheder.

Bestyrelsen vil efter sommerferien få forelagt et oplæg til kampagne.

Aftaler om fremtidig dimensionering og ny SOSU-assistentuddannelse

Formanden orienterede om, at der nu foreligger en skitse til en aftale med KL om fordelingen af dimensioneringen – elevansættelserne – på SOSU-assistentuddannelsen og den økonomi, der er forbundet med omlægningen af assistentuddannelsen.

2. Godkendelse af åbent referat fra møde den 26. maj 2016 i Danske Regioners bestyrelse, sagsnr. 16/67

Bestyrelsen godkendte referatet.

3. Udpegning til Europarådets kongres af lokale og regionale myndigheder

Bestyrelsen godkendte, at Danske Regioners delegation i Kommunalkongressen videreføres uændret.

Resumé

Den danske delegation til Europarådets kongres af lokale og regionale myndigheder (Kommunalkongressen) skal fornyes for perioden oktober 2016 til

oktober 2020. Medlemskabet af Kommunalkongressen indgår i Danske Regioners samlede konstitueringsaftale.

4. Høringssvar - Auktion over frekvenser i 1800 MHz-båndet, sagsnr. 16/29

Bestyrelsen godkendte høringssvaret.

Resumé

Energistyrelsen har sendt udkast til auktionsmateriale for 1800 MHz-auktionen i høring med frist den 3. juni 2016. Danske Regioner har sendt høringssvar med forbehold for politisk godkendelse.

Danske Regioner peger i høringssvaret bl.a. på, at det erfaringsmæssigt tidligere er lykkedes med en hurtigere udrulning, hvorfor Danske Regioner gerne ser, at det genovervejes at afkorte fristen 13. juni 2019, at det klart bør fremgå, at brugerne reelt får en forbindelse, der hele tiden giver den krævede download og upload hastighed samt, at regeringen tager initiativ til at undersøge mulighederne for at justere i restriktioner, der vanskeliggør opfyldelse af dækningskravet. Desuden opfordres regeringen til at anvende provenuet ved denne auktion til yderligere initiativer, der sikrer adgang til hurtig og sikker mobil og bredbånd i hele landet.

5. Aftale om faste læger på plejecentre, sagsnr. 15/2437, j.nr. RLTN-Gen

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Resumé

Der er indgået en politisk aftale om implementering af initiativ om faste læger tilknyttet plejecentre (plejehjemslæger).

6. Indspil til FORSK2025-kataloget, sagsnr. 16/543

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Resumé

Uddannelses- og Forskningsministeriet har den 26. februar 2016 igangsat processen frem mod FORSK2025 – et prioritetsgrundlag for strategisk forskning. FORSK2025-kataloget skal udgøre et konsolideret overblik over samfundets vigtigste forskningsbehov. FORSK2025 skal bl.a. medvirke til, at den politi-

ske prioritering og efterfølgende udmøntning af midler til strategisk forskning foretages på et velbegrunder fagligt grundlag.

Danske Regioner har samlet et bidrag fra regionerne og udarbejdet et samlet indspil til FORSK2025-processen.

7. Generelle orienteringer, sagsnr. 16/67

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Resumé

Følgende emner er til orientering:

- Nyt servicekoncept i Regionernes Hus
- Danske Regioners ny hjemmeside
- Ansvar for misbrugsbehandling af ikke-indlagte psykisk syge

8. Næste møde, sagsnr. 16/67

Næste møde holdes torsdag den 25. august 2016 kl. 10.30 i Danske Regioner.

9. Eventuelt, sagsnr. 16/67

-



Dato: 09-08-2016

Sag nr. 15/1069

Dokumentnr. 20509/16

Johan Nielsen,

Maria Mølgaard Berg

Tel. 35298173

Indspil til Energikommissionen

Det fremgår af kommissoriet for Energikommissionen, at regeringen ønsker at gøre energien konkurrencedygtig og sikre en mere effektiv energiforsyning på markedsbaserede vilkår. Derigennem skal erhvervslivets og særligt produktionserhvervenes konkurrenceevne styrkes.

Kommissionen har til formål at behandle en række spørgsmål og udfordringer, hvoraf regionerne ønsker at bidrage med en løsning og et perspektiv på særligt to af disse spørgsmål.

Det drejer sig om et fremtidigt integreret energisystem, hvor strategisk energiplanlægning vil være et centralt middel til at imødekomme denne udfordring og hvor den regionale rolle med fordel kan styrkes. Det andet fokusområde er DK som teknologisk pionérland på energi. Regionerne understøtter gennem de regionale vækstfora den grønne teknologiudvikling med sine investeringer. Det skaber hvert år arbejdspladser og vækst i hele Danmark.

Der er en række regionale initiativer, som allerede understøtter disse to områder, og som i et fremtidigt set-up kan tænkes en større rolle. Det kan være et bidrag til yderligere vækst i hele Danmark ved at sikre arbejdspladser og omsætning i danske virksomheder.

Behov for at sikre sammenhæng og forankring af energiplanlægningen på regionalt niveau

Regionerne har i forbindelse med partnerskabet om Strategisk energiplanlægning mellem KL og Energi-, klima- og forsyningsstyrelsen deltaget i at udarbejde strategiske energiplaner på regionalt niveau.

De udarbejdede strategiske regionale energiplaner illustrerer effekten af at sætte fart i udbygningen af vedvarende energi samt at gennemføre energi-

besparelser i bygningsmassen. Planerne illustrerer også vigtigheden af at sikre den *geografiske og tidsmæssige* sammenhæng mellem produktion af vedvarende energi og forbruget, bl.a. ved lagring af energi, ved elbiler og intelligente energisystemer.

Ved intelligente energisystemer vil prisen på energi kunne variere over døgnet, og efterspørgslen vil dermed kunne rettes mod tidspunkter med lille energiforbrug/lave priser. For at kunne udnytte de økonomiske fordele ved et sammenhængende energisystem er der behov for, at rammebetingelserne for energiproduktion og energiforbrug bliver justeret, så systemet bliver understøttet af afgiftsstrukturen.

Regionerne vil kunne forankre denne indsats regionalt og lokalt, og sikre sammenhæng til forsyningsselskaberne og regionale og nationale virksomheder, som kan udvikle og levere de nødvendige teknologier.

Udover klimaeffekten vil realiseringen af disse muligheder have en række fordele for Danmark:

- *En fortsat teknologiudvikling vil danne baggrund for øget eksport af innovative grønne løsninger.* En sammenhængende energisektor forudsætter en teknologisk udvikling. Danmark har stor kompetence på området og de regionale vækstfora understøtter allerede udviklingen (jf. også næste afsnit).
- *Der vil være en beskæftigelseseffekt i hele landet,* ikke mindst i landområderne ved udbygning med vedvarende energianlæg: landvindmøller, halmfyr, biogasanlæg og ved en fornyet energispareindsats.

Realisering af større regional sammenhæng mellem energiproduktionen og efterspørgsel efter energi vil blive styrket, hvis den strategiske energiplanlægning bliver videreført med udgangspunkt i regionernes muligheder for at sikre sammenhæng. Regionerne har den strategiske ramme og størrelse til at sikre overordnet koordinering og sammenhæng i energiplanlægningen, samtidig har de den lokale tilstedeværelse, der sikrer, at de har kendskab til virksomhedernes behov og muligheder.

Den strategiske energiplanlægning og realiseringen heraf forudsætter involvering af bl.a. Energistyrelsen, forsyningsselskaberne og kommunerne for at sikre, at alle parter arbejder sammen om at realisere potentialet.

Der er i forbindelse med energiplanerne bl.a. behov for at undgå, at værkerne, fx halmværker, placeres, så der ikke er tilstrækkelige ressourcer inden-

for en rimelig transportafstand samt for at sikre, at der er behov for en eventuel varmeproduktion i nærheden af værket.

Der er derfor behov for en regional involvering i planlægningen, og regionerne kan med fordel have en indstillingsret overfor kommunen ved udpeging af placering af energiværker.

Der er behov for:

- *At fortsætte arbejdet med strategisk energiplanlægning på regionalt niveau i et samarbejde mellem bl.a. regioner, Energistyrelsen, forsyningselskaberne og kommunerne. Videreførelse af det hidtidige strategiske arbejde kræver ressourcer hertil i regioner og kommuner.*
- *At der sker en regional afvejning ved lokalisering af henholdsvis energiværker baseret på lokale vedvarende ressourcer og af lokale decentrale kraftvarmeværker, hvor varmen skal anvendes lokalt.*
- *At der i samarbejde med de regionale vækstfora sker en øget investering i udvikling af vedvarende energi og grønne løsninger (eksempler herpå i bilag).*
- *At arbejdet med energibesparelser integreres i energiplanlægningen, udviklingen af energibesparende tiltag forstærkes og realiseringen af energibesparelserne forankres lokalt.*
- *At der indgås offentlig private samarbejder om udvikling af vedvarende energisystemer, som både tager højde for produktion af den vedvarende energi og den tidmæssige efterspørgsel efter energien, bl.a. ved intelligente målere, energisystemer og energilagringssystemer.*

Regionerne og de regionale vækstfora understøtter den danske pionérstatus på energi

Regionerne og de regionale vækstfora investerer med stort udbytte i grønne indsats, jf. bilag. Investeringerne sker med såvel bæredygtighed som økonomi for øje, som også er et gennemgående element i Energikommissionens kommissorium.

Mandag Morgen slog i rapporten Vækstdanmark 2025 fast, at stærke regionale vækstmiljøer er afgørende for væksten i Danmark. Regionerne og de regionale vækstfora understøtter med deres partnerskaber rammen om de stærke vækstmiljøer. De regionale vækstfora består af virksomheder, viden- og uddannelsesinstitutioner og arbejdsmarkedets parter. Denne sammen-

sætning af relevante aktører sikrer, at investeringerne er forankret i regionen og belyst bredt.

Side 4

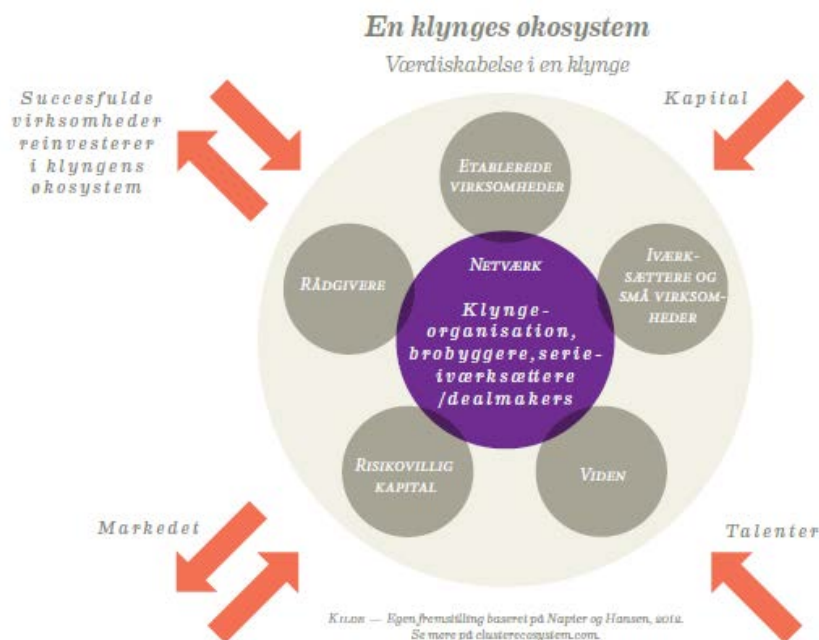
Omkring stærke vækstmiljøer er der opstået stærke klyngeorganisationer som fx Offshoreenergi.dk i Region Syddanmark. I bilaget er der eksempler på regionernes erfaring med offentlig-private erhvervssamarbejder.

Netop fordi regionerne har stor erfaring med offentlig-privat samarbejde, vil de kunne sikre, at grønne investeringer udvikles og understøtter den danske eksportsucces af bæredygtige grønne løsninger.

Klynger og netværk spiller en vigtig rolle som driver for vækst og innovation både nationalt, regionalt og lokalt. De fungerer som samarbejds miljøer, hvor virksomheder får adgang til viden og samarbejde med videninstitutioner, virksomheder og offentlige organisationer.

Når man ser på, hvad der har betydning for vækstmiljøernes og klyngernes produktivitet, og for muligheden for at udvikle stærke regionale vækstmiljøer og dermed stærke klynger er særligt fem aktører afgørende. Det gælder uanset hvor i landet vi befinder os, og uanset hvilken type økosystem det vedrører.

De fem aktører er: etablerede virksomheder, der kan være drivere og trække andre virksomheder med i mulige vækstforløb; iværksættervirksomheder, der skaber fornyelse i klyngen og bidrager med ny viden og innovation; videnaktører, der tilfører systemet ny viden til gavn for virksomhederne; investoren, der investerer risikovillig kapital i klyngens virksomheder; og rådgiveren, der understøtter virksomhederne i deres udvikling og innovationssamarbejde. Det er illustreret ved denne figur.



I den tankegang vil der altid være et eller flere af leddene, som kan videreudvikles, og derfor kan systemet som hele blive stærkere ved at forstærke og optimere de svageste led. Det kræver politisk vilje og politiske beslutninger. Lykkes det på energiområdet vil Danmark, også i fremtiden, bevare sin position som pionérland på energiområdet.

For at sikre det, er der behov for:

- *En incitamentsstruktur der sikrer, at etablerede virksomheder vil engagere sig i indsatser med SMVere. Små- og mellemstore virksomheder kan få nyttig viden fra de store.*
- *En bedre sammenhæng mellem uddannelse, beskæftigelse og erhverv, skal sikre, at virksomhederne, har adgang til kvalificeret arbejdskraft.*
- *Der skal arbejdes på en forsøgsordning, hvor viden- og uddannelsesinstitutionerne med udgangspunkt i de lokale virksomheders behov, får mulighed for at placere uddannelserne.*
- *Bedre politiske rammer for finansiering til iværksættere.*
- *Midler målrettet en udvikling af økosystemet, så der sker en teknologispredning og ikke kun en teknologiuudvikling.*

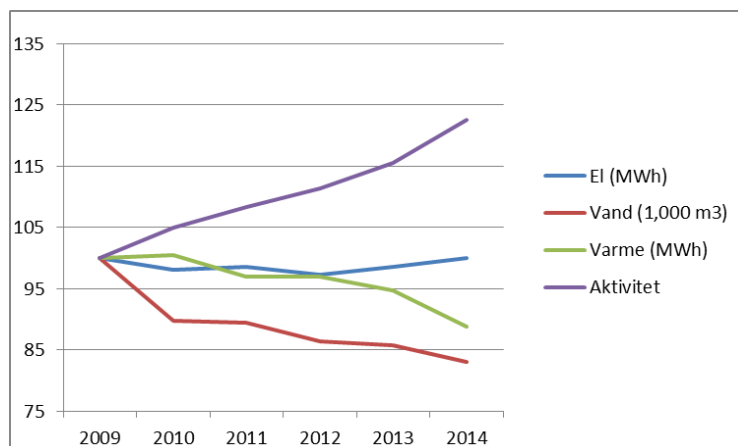
Regionerne gennemfører energibesparende tiltag på egne institutioner

Side 6

Regionerne har desuden selv erfaringer med at gennemføre energibesparelser, først og fremmest på hopitalerne, hvor energiforbruget er reduceret samtidig med en stigende aktivitet på særligt sygehusene.

Besparelserne er opnået både i forbindelse med forbedring af klimaskærmen og i forbindelse med energiforbruget til udstyr. Reduktion i energiforbruget til udstyr er bl.a. opnået ved optimering af ventilations-, varme og kølingssystemer, energivenlig belysning, køb af energivenligt udstyr, reduktion af standby forbruget, reduktion af energiforbruget ved vask og sterilisering. Desuden er flere steder opsat solceller. Erfaringen viser, at der er et stort potentiale for økonomiske energibesparelser, hvis der er personale-mæssige og økonomiske ressourcer til rådighed.

Regionernes Energiforbrug siden 2009 (indekseret)



Kilde: Danske Regioners beregninger på baggrund af Niras undersøgelse.

Konkret har regionerne fra 2009 til 2014 reduceret vandforbruget med 17 procent, forbruget af varme med 11 procent, og elforbruget har været nærmest konstant. Reduktionen er sket samtidig med, at antallet af undersøgelser og behandlinger på sygehusene i samme periode er steget 23 procent. Det viser en opdateret statistik over regionernes energiforbrug for 2014, som er udarbejdet i et samarbejde med NIRAS.

Nedenstående faktabokse beskriver:

- Eksempler på regionernes erfaring med offentlig-privat erhvervs-samarbejde.
- Resultater de regionale vækstforuminvesteringer har givet inden for 'energi, klima og miljø',
- Konkrete eksempler på regionale vækstforuminvesteringer inden for 'energi, klima og miljø',

Fakta: Regionerne har erfaring med offentlig-privat erhvervssamarbejder

Regionerne har stor erfaring med offentlig-privat samarbejde, og vil kunne sikre, at grønne projekter udvikles og dermed understøtter den danske eksportsucces af bæredygtige grønne løsninger.

Bl.a. understøtter vækstfora arbejdet med vindenergi. Det sker fx gennem Offshoreenergy.dk i Esbjerg og HubNorth i Aalborg. Begge er klyngeorganisationer inden for vindenergi, som de regionale vækstfora investerer i, og deres bestyrelser består bl.a. af aktører fra virksomheder, og forsknings- og videninstitutioner.

Også LORC på det gamle værft i Lindø samler de største spillere inden for den vedvarende offshore energisektor. LORCs testcenter for grøn offshore-energiteknologi kan tilbyde virksomheder i den grønne offshore-branche nye muligheder for test af deres produkter.

Derudover har de tre vstdanske regioner, Offshoreenergy.dk og Vindmølleindustrien udarbejdet et Nationalt program for erhvervsfremme i vindmøllesektoren 2015-2018. Formålet med dette nationale program er at understøtte en sammenhængende erhvervsfremmeindsats i vindmøllesektoren.

Regionerne understøtter således allerede i dag erhvervsudvikling og dialog med virksomheder inden for energisektoren. Det bidrager til teknologiudvikling og til at fremme den grønne energiomstilling.

Fakta: Resultater af vækstforuminvesteringer indenfor 'energi, klima og miljø'

Side 8

Danmarks Statistik, Erhvervsstyrelsen og regionerne følger systematiske op på resultaterne af de investeringer vækstfora foretager. Det skal sikre, at indsatserne også har de ønskede effekter på vækst og jobskabelse i den private sektor. Inden for indsatsområdet 'energi, klima og miljø' har de regionale vækstfora i perioden 2007-2011 investeret i 63 projekter, som har haft 2.062 offentlige og private deltagervirksomheder.

Effekterne af de investeringer er efterfølgende blevet fulgt i perioden 2011-2015. Resultaterne herfra viser, at investeringer i projekter inden for energi, klima og miljø har skabt 2.545 jobs og en øget omsætning på 3,7 mia. kr. i de deltagende private virksomheder.

Når vækstfora investerer i 'energi, klima og miljø'-indsatser opleves der en stor effekt – også sammenlignet med investeringer inden for andre indsatsområder. Det gælder både ift. beskæftigelses- og omsætningsfremgang i de deltagende virksomheder.

Fakta: Eksempler på de regionale vækstforas investeringer inden for energi, klima og miljø

Vækstforum Nordjylland:

Grøn Energiomstilling - fokus på jobskabelse og teknologiudvikling

Projektet skal hjælpe med at fremme en grøn energiomstilling i Nordjylland. Fokus er på jobskabelse, teknologiudvikling og potentialer for at skabe merværdi.

Det er endvidere et formål at sætte en fælles retning for energiomstillingen i Nordjylland og at igangsætte konkrete handlinger, ligesom projektets resultater skal anvendes til at søge om støtte til større projekter.

Vækstforum Midtjylland:

Udvikling og omstilling i vindmølleindustrien i Region Midtjylland

Vindmølleproducenterne og deres underleverandører udgør en betydningsfuld del af det midtjyske erhvervsliv. To tredjedele af den danske vindmølleindustri er placeret i Region Midtjylland – hvilket svarer til ca. 14.000 ansatte.

Projektet består af 6 delprojekter fra analyse af værdikæden, over strategiforløb for virksomhedsledere, virksomhedsudvikling og global markedsføring.

Projektet har et samlet budget på 13,5 mio. kr., hvoraf Region Midtjylland finansierer 6,7 mio. kr. Udover støtte fra Region Midtjylland er projektet finansieret af en lang række aktører: Vindmølleindustrien, Siemens Wind Power A/S, Vestas Wind Systems A/S, Ingeniørhøjskolen i Aarhus, Invest in Denmark, en lang række midtjyske kommuner m.fl.

Syddansk Vækstforum:

37,5 millioner kroner til energi- og ressource tjek i SMVere

Syddansk Vækstforums har i 2015 afsat 37,5 mio. kr. i en indsats for at styrke konkurrenceevne i små- og mellemstore virksomheder gennem forbedring af energi- og ressourceforbrug.

Projektet kan ledes af et GTS, en klyngeorganisation, et regionalt væksthus eller en erhvervsorganisation. En privat virksomhed kan også være ansøger til operatørrollen.

Virksomheder kan via tilsagn fra operatøren, få støtte til at få udarbejdet en grøn forretningsmodel (en plan for energi- og ressourceeffektivisering).

Vækstforum Sjælland:

Vedvarende energi i fjernvarmen

I Region Sjællands Regionale Vækst- og Udviklingsstrategi 2015-2018 er der en målsætning om, at 40 pct. af energiforbruget i regionen i 2020 skal komme fra vedvarende energi produceret i regionen vha. vind og biomasse. Projektets formål er at tilvejebringe et konkret beslutningsgrundlag for kommuner, fjernvarmeværker og forsyningsselskaber, så disse får en styrket mulighed for at arbejde videre med en grøn energiomstilling i relation til fjernvarme.

Region Sjælland har afsat op til 1,5 mio. kr. af de regionale udviklingsmidler for 2016 til dette fjernvarmeprojekt.

Der forventes medfinansiering på op til 50 pct. fra projektoperatøren og de projektdeltagende kommuner, fjernvarmeværker og forsyningsselskaber.

Vækstforum Hovedstaden:

Side 10

Fokus på grønne forretningsmodeller med Bæredygtig Bundlinje

Fokus på grønne forretningsmodeller kan hjælpe mindre virksomheder med at udvikle innovative og bæredygtige produkter og services. Det skaber grønne løsninger og giver effekt på virksomhedernes bundlinje. Ca. 100 SMV'ere skal deltage.

Projektet Bæredygtig Bundlinje bygger videre på erfaringer fra tidligere. I projektet Green Cities-projektet Carbon 20 samarbejdede syv kommuner, to universiteter, en række energirådgivere og energiselskaber med 119 små og mellemstore virksomheder om at skabe CO2-besparelser.

Fra 2010-2013 lykkedes det projektet at opnå en gennemsnitsbesparelse på 22 pct. CO2.

Social - og Indenrigsministeriet
sim@sim.dk

DANSKE
REGIONER



10-08-2016

Sag nr. 16/1475

Dokumentnr. 36364/16

Jannie Bruun Andersen

Tel. 40 22 30 86

E-mail: jba@regioner.dk

Høringssvar til forslag til lov om ændring af lov om social service, lov om retssikkerhed og administration på det sociale område og lov om voksenansvar for anbragte børn og unge.

Lovforslaget indeholder en række ændringer under flere forskellige love og er fremsat som et samlet lovforslag. Regionerne er blevet bedt om at komme med bidrag til det samlede forslag og har bemærkninger til flere af de fremsatte ændringer.

Forslaget vedrørende indførelsen af muligheden for, at kommunerne kan overtage regionale tilbud beliggende i andre kommuner, efter aftale med tilbuddets beliggenhedskommune, er dog af væsentlig betydning for regionerne og det specialiserede socialområde og vil derfor blive behandlet først og særligt uddybende i det nedenstående. De enkelte forslag, som regionerne har bidrag til, kommenteres derefter enkeltvist i høringssvaret.

På grund af den korte høringsfrist skal det bemærkes at høringssvaret er med forbehold for politisk behandling.

Det bemærkes i øvrigt at Danske Regioner finder det særdeles u hensigtsmæssigt at fremsætte et så vidtrækkende og gennemgribende lovforslag, som indeholder så væsentlige ændringer for det regionale specialiserede socialområde hen over en sommerferie, med en meget kort høringsfrist uden at have drøftet dette med regionerne først. Som det er beskrevet nedenfor kan forslaget få særdeles negative konsekvenser for de kommuner og borgere, der benytter regionens højt specialiserede tilbud. Derfor kan det undre, at forslaget præsenteres som en mindre lovændring i et samlelovforslag. Af samme grund må der stilles spørgsmålstegn ved påstanden om,

Dampfærgevej 22
Postboks 2593
2100 København Ø

T 35 29 81 00
F 35 29 83 00
E regioner@regioner.dk

at forslaget ikke har økonomiske eller administrative konsekvenser. Forslaget vedrørende kommunernes mulighed for overtagelse af regionale tilbud beliggende i andre kommuner bør derfor tages ud af det samlede lovforslag og drøftes særskilt, så det sikres, at alle perspektiver er grundigt belyst. Regionerne samt andre væsentlige aktører bør inddrages i en sådan drøftelse.

Kommunernes overtagelse af regionale tilbud beliggende i en anden kommune

Regionerne vurderer at det fremsatte forslag vil få særdeles negative konsekvenser for en udsat gruppe af borgere og det anbefales at lovforslaget ikke fremsættes til vedtagelse. Lovforslaget vil betyde en uforudsigelig og usikker forsyningssituation af tilbud til borgerne, underminere den faglige og økonomiske bæredygtighed på det specialiserede socialområde samt indebærer øget bureaukrati og mindre nærhed. Samlet set er der risiko for, at indsatsen overfor en lang række udsatte målgrupper og det specialiserede socialområde som sådan, vil svækkes.

Det er vanskeligt at se det afbureaukratiserings- og regelforenklingsaspekt, som forslaget er stillet ind i. Det kan tværtimod medføre mere tvivl om, hvor ansvaret for borgeren er placeret, og under hvilke formaliserede aftaler borgeren hører hjemme (for eksempel sundhedsaftaler og rammeaftaler), hvis lovforslaget gennemføres. Det gælder særligt, hvis tilbud overtages af en kommune i en anden region. Der er på den baggrund grund til at forvente, at der vil blive behov for supplerende bilaterale samarbejdsaftaler mellem beliggenhedskommunen og den overtagende kommune. For de berørte borgere vil det betyde, at der opstår øget usikkerhed om, hvor ansvaret for indsatsen er placeret og at risikoen for at falde mellem flere stole forøges.

Ligeledes er intentionen med kommunalreformens bestemmelse om kommunal overtagelse af regionale tilbud, at de sociale opgaver i højere grad løses i nærmiljøet, svær at se. Det er vanskeligt at se, hvordan nærhedsprincippet skal gøre sig gældende, hvis et tilbud overtages af en anden kommune end beliggenhedskommunen.

Uforudsigelig og usikker forsyningssituation

Der er en betydelig risiko for, at særligt mindre kommuner (og dermed deres borgere) vil stå i en uforudsigelig og usikker forsyningssituation, hvis loven vedtages.

Der peges i forslaget på, at den nuværende lovgivning forhindrer, at en kommune kan overtage et tilbud beliggende i en nabokommune med henblik på at slå tilbuddet sammen med et lignende tilbud i egen kommune. Det må derfor være et selvstændigt formål med lovændringen at give kommunerne denne mulighed. Konsekvensen heraf vil være, at udviklingen af det overtagne tilbud fremover vil blive baseret på den nye driftsherres strategier og behov; både hvad angår målgruppe, indhold og kapacitet.

Regionerne har som driftsherre et åbenlyst incitament til at drive og udvikle sine tilbud, så de er attraktive for samtlige kommuner i regionen. Dette incitament har en kommunal driftsherre som udgangspunkt ikke. Hertil kommer, at regionerne - i modsætning til kommunerne - har en "leverandørpligt" i forhold til at levere de ydelser til kommunerne, som aftales i rammeaftalen. I hjemtagelsessituationen overtager kommunen ganske vist den forsyningsforpligtelse, som tilbuddet har varetaget, men der er intet, der i praksis forhindrer, at kommunen umiddelbart efter igangsætter en proces, hvor tilbuddet forandres og derfor ikke længere vil kunne varetage den hidtidige forsyningsopgave i forhold til de øvrige kommuner i regionen, og som nævnt har en kommunal driftsherre ingen tilskyndelse til at levere højt specialiserede - og økonomisk risikable - ydelser til andre kommuner.

Der er eksempler på, at kommunerne tager egne tilbud ud af rammeaftalen, når det vurderes strategisk hensigtsmæssigt, uden at konsekvenserne for andre kommuner analyseres og drøftes. Et tilbud kan altså i princippet den ene dag have en opgave som leverandør til alle regionens kommuner for dagen efter ikke at være omfattet af den rammeaftale, der skal sikre forsyning af specialiserede tilbud til alle kommuner og borgere. Der vil således, hvis lovforslaget vedtages, skabes en uforudsigelig og usikker forsyningssituation for alle andre kommuner end driftsherre-kommunen.

Uanset at den overtagende kommune skal aftale overtagelsen af et regionalt tilbud med beliggenhedskommunen, vil forslaget også være uhensigtsmæssig i forhold til styring af kapaciteten i rammeaftaleregi. Regionerne er underlagt kommunernes ønsker og behov, således at regionerne alene kan oprette og drive pladser i henhold til aftale med kommunerne, som den pågældende region indgår i regi af rammeaftalen. En sådan begrænsning er ikke pålagt kommunerne, der kan oprette og nedlægge pladser uden at dette skal godkendes i rammeaftaleregi.

Når der gives mulighed for, at andre kommuner end beliggenhedskommunen kan overtage et regionalt tilbud, vil der være en større sandsynlighed

for, at regionale tilbud i højere grad bliver overtaget af kommunerne. Dette vil på sigt true den gældende model, hvor regionerne har forsyningspligt i forhold til levering af de sociale tilbud, som beskrevet i serviceloven, idet der vil være en grænse for, hvor lille en driftsmasse regionerne kan drive med, hvis driften fortsat skal være af såvel høj faglighed som økonomisk forsvarlig og rentabel.

Svækkelse af faglig og økonomisk bæredygtighed på det specialiserede socialområde

Regionerne driver generelt højt specialiserede sociale tilbud, hvor en enkelt kommune typisk ikke har tilstrækkelige antal borgere i målgruppen til at udfylde tilbuddet, hvilket mange gange vil være en af årsagerne til, at belliggenhedskommunen har valgt ikke at overtage tilbuddet. Den høje specialisering kan blive svækket, såfremt en anden kommune overtager et regionalt tilbud, idet kommunerne generelt ikke har pligt til at videreføre tilbuddet, som det overtages, dvs. heller ikke med den målgruppe, som tilbuddet har på overtagelsestidspunktet. Såfremt det viser sig, at der ikke er tilstrækkelig efterspørgsel på den højt specialiserede ydelse, som tilbuddet leverer på overtagelses-tidspunktet, har den overtagende kommune (i modsætning til regionerne) kompetencen til og dermed mulighed for at visitere borgere fra kommunen, der ikke tilhører målgruppen, ind, hvorved tilbuddet høje faglige viden afspecialiseres.

Regionerne har skabt en betydelig faglig og kvalitetsmæssig synergieffekt mellem de højt specialiserede tilbud, samtidig med at der opnås stordriftsfordele til gavn for køberne. Regionerne har understøttet tværgående samarbejde mellem de regionale tilbud, som løfter kvaliteten og vidensniveauet, og de har siden kommunalreformen opbygget en betydelig kompetence på det mest specialiserede socialområde. Dette kommer blandt andet til udtryk ved, at mange regionale tilbud fungerer som VISO- og KaS-leverandører. Ved kommunale overtagelser, der primært er begrundet i de overtagende kommuners interesser og behov, vil der skabes usikkerhed om fremtiden for faglige miljøer, der har til opgave at levere specialrådgivning til borgere og kommuner i hele landet.

Det skal ligeledes nævnes, at langt hovedparten af de regionale tilbud er omfattet af 'Dansk kvalitetsmodel på det sociale område' som er et redskab, regionerne har udviklet til understøttelse af systematisk arbejde med kvalitetssikring og kvalitetsudvikling af praksis. Tilbud, der overtages af en kommune, vil ikke længere være en del af dette kvalitetsarbejde.

Der er behov for en kritisk masse af tilbud, for at regionerne kan opretholde den økonomiske og faglige bæredygtighed, som er opbygget siden kommunalreformen. Såfremt lovforslaget vedtages og yderligere tilbud hjemtages, vil denne bæredygtighed på de resterende regionale tilbud blive udfordret. Dette vil være særdeles problematisk for de kommuner, som køber pladser på regionale tilbud, og i allerhøjeste grad for de borgere, som benytter tilbuddene.

Anbefaling

Samlet set vurderes der således at være en række yderst u hensigtsmæssige konsekvenser af forslaget om at give kommunerne mulighed for at overtage regionale tilbud beliggende i andre kommuner.

Det er på den baggrund regionernes holdning, at lovforslaget *ikke* bør fremsættes til vedtagelse. Såfremt lovforslaget alligevel fremsættes bør det tages ud af det samlede lovforslag. Hvis lovforslaget fremsættes på trods af ovenstående anbefales en række præciseringer og tilføjelser.

Anbefalede ændringer og tilføjelser

Da drift og udvikling af de regionale tilbud reguleres i regi af rammeaftalerne mellem en region og kommunerne inden for den pågældende region, bør det føjes til lovforslaget, at regionale tilbud kun kan overtages af kommuner inden for den region, hvori de er beliggende.

Som det fremgår ovenfor vil forslaget skabe en usikker og uforudsigelig forsyningssituation for alle andre kommuner end den overtagende kommune, hvilket stiller skærpede krav til procedureregler for overtagelse. Der er behov for at alle kommuner i regionen kan tilkendegive deres holdning til en mulig overtagelse af et regionalt tilbud. Der skal som minimum være en høringsperiode, hvilket formentlig skal foregå i rammeaftaleregi, hvor der er en mere passende kapacitet, indsigt og faglighed til at kunne forholde sig til sådanne overtagelser. Det har med de eksisterende regler været lavet aftaler i rammeaftaleregi omkring vilkår og procedurer for overtagelse af regionale tilbud, hvilket også må kræves, såfremt kommuner skal kunne overtage regionale tilbud beliggende i andre kommuner. Det bør derfor tilføjes i lovforslaget, at overtagelsen skal godkendes i rammeaftaleregi.

Det fremgår, at det er en forudsætning for overtagelse af et regionalt tilbud, at kommunalbestyrelsen i beliggenhedskommunen vil kunne drive tilbuddet på økonomisk og fagligt forsvarlig vis. Det foreslås, at denne formulering skærpes ved at det slås fast, at kvaliteten skal opretholdes på minimum

samme niveau som tidligere, hvis en kommune overtager et regionalt tilbud. I forlængelse heraf foreslås det, at en uvildig instans (eksempelvis Socialstyrelsen eller Socialtilsynet) får kompetence til at bedømme, hvorvidt den overtagende kommune vil kunne opfylde ovennævnte krav, samt om en eventuel overtagelse vil påvirke den faglige og økonomiske bæredygtighed på andre tilbud negativt. Herved sikres det, at bæredygtigheden af det samlede specialiserede socialområde – og ikke blot det enkelte tilbud - tages i betragtning.

Kommentarer vedrørende øvrige lovforslag indeholdt i høringen.

Fremtidsfuldmagter

Forslaget findes grundlæggende positivt, da det forventes at kunne formindske den administrative tunge proces og lange sagsbehandlingstid, der er i Statsforvaltningen ved udpegnings af en værge i forbindelse med flytning.

I forhold til de ændringer, der direkte har betydning for sundhedssektoren anses det som en klar fordel at få fjernet de administrative udfordringer, som forhindrer patienterne i at blive udskrevet så hurtigt som muligt og forslaget ses som et skridt på vejen hertil. Der er udbredt enighed om, at det er vigtigt, at de patienter, som er færdigbehandlede kan udskrives uden forsinkelse.

Da reglerne om fremtidsfuldmagter er helt nye, må det forventes, at der går et stykke tid, før denne ændring får nogen særlig stor betydning på de enkelte afdelinger, og der vil fortsat være patienter, som ikke har lavet nogen fremtidsfuldmagt. Derfor er der stadig behov for, at sagsbehandlingstiden i værgemålssagerne nedbringes.

En fremtidsfuldmægtig er udpeget af borgeren på et tidspunkt, hvor denne var habil, og det må derfor forventes, at fuldmægtigen er en person, som borgeren har tillid til vil kunne varetage borgerens interesser bedst muligt. Det forudsættes, at fremtidsfuldmægtigen alene får den nævnte beføjelse i situationer, hvor betingelserne i servicelovens § 129, stk. 2 om, at der skal være tale om en person med betydelig og varigt nedsat funktionsevne, som følge af erhvervet mental fremadskridende svækkelse, der ikke modsætter sig en flytning, men som heller ikke kan give informeret samtykke til en flytning, er opfyldte. Ligesom det forudsættes, at det af fremtidsfuldmægten tydeligt fremgår, at fremtidsfuldmægtigen bemyndiges til at kunne tiltræde

en flytning i henhold til § 129, stk. 2, og at fuldmagtsgiveren derfor ikke kan være i tvivl om, hvilke fremtidige beslutninger, der gives fuldmagt til.

Side 7

For så vidt angår det konkrete forslag bemærkes det, at det findes betænkeligt, at fremtidsfuldmægtigen kan tiltræde en flytning, som borgeren ikke konkret har udtrykt ønske om. Baggrunden for betænkelighederne er, at mens den, der udsteder en fremtidsfuldmagt vil være opmærksom på, hvad fremtidsfuldmagten dækker i forhold til den konkrete ordlyd, er det ikke sikkert, at vedkommende vil være opmærksom på, at fremtidsfuldmagten også kan give beføjelser i henhold til anden skreven lovgivning, og det er muligt, at vedkommende ikke ønsker at den pågældende fremtidsfuldmægtig skal have indflydelse på så indgribende et forhold som optagelse i et botilbud. På denne baggrund anbefales, at fremtidsfuldmægtigen alene kan tiltræde optagelse i et botilbud, såfremt det er nævnt udtrykkeligt i fremtidsfuldmagten.

Klagens opsættende virkning

Det har længe været generende for alle parter at skulle vente en 4-ugers periode uden nogen synlig grund, så denne ændring er meget velkommen. Det løser dog ikke de situationer, hvor kommunen har en udfordring med at finde et passende tilbud, så der bør fortsat være fokus på, at kommunerne lever op til deres forsyningsforpligtelse.

Finansiering af ophold i sikrede institutioner for børn og unge uden lovligt ophold

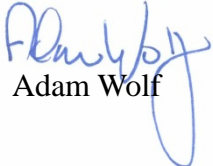
Der findes særdeles positivt at der skabes entydige retningslinjer for finansiering denne gruppes ophold på de sikrede institutioner. Praksis er i dag, at ophold på sikrede institutioner for børn og unge, som ikke har lovligt ophold i Danmark, finansieres objektivt. Med forslaget er der lagt op til, at praksis lovhjemles entydigt, hvilket findes positivt.

I forhold til finansiering af barnets eller den unges skolegang (intern skole på sikret institution, som for børn og unge med lovligt ophold er ren takstfinansieret) er der en udfordring i forhold til lovhjemlen, idet der ikke er nogen opholdskommune at sende en takstopkrævning til. Pt. indregnes udgiften i den objektive finansiering, men med uklar lovhjemmel. Det vil være positivt, hvis ministeriet vil tage dette forhold med i sit videre arbejde med at sikre entydig lovhjemmel.

Optagelse i botilbud uden samtykke

Intentionerne bag lovforslaget er gode og forslaget forekommer balanceret, idet alle klageberettigede skal være enige i, at en afgørelse om, at optagelse i et særligt botilbud uden samtykke efter servicelovens § 129, iværksættes straks.

Venlig hilsen



Adam Wolf

Sundheds- og Ældreministeriet
sum@sum.dk

DANSKE
REGIONER



19-08-2016

Sag nr. 14/224

Dokumentnr. 37570/16

Ann Vilhelmsen

Tel. 40 20 27 09

E-mail: avi@regioner.dk

Danske Regioners hørings svar over udkast til lov om ændring af apotekerloven og lov om lægemidler

Sundheds- og Ældreministeriet fremsendte den 4. juli 2016 høring over udkast til lov om ændring af apotekerloven og lov om lægemidler.

Danske Regioner kan generelt tilslutte sig regeringens forslag til en ny model for apotekernes vagttjeneste, som skal træde i stedet for den model, som Danske Regioner afgav hørings svar om den 18. august 2014. Det gælder stadig, at Danske Regioner lægger stor vægt på høj forsynings- og patient-sikkerhed, og at der skal undgås monopolsituationer.

Danske Regioner har en række forbehold over for regeringens planer om at indføre en selvvalgsordning for:

- håndkøbslægemidler, der kan forhandles uden rådgivning i detailhandlen og på apotek, og
- apoteksforbeholdte håndkøbslægemidler, hvor der bør være mulighed for rådgivning.

1. Bemærkninger til apotekerloven

Danske Regioner finder det positivt, at lovforslaget fastholder antallet af vagtapoteker på samme niveau som i dag (50 vagter) fremfor at nedbringe antallet til ca. 34 vagtapoteker.

Det er desuden positivt, at regionsrådene bliver inddraget i planlægningen af den fremtidige vagttjeneste. Således kan der sikres en sammenhæng mellem det regionale sundhedsvæsen, herunder akut- og vagtlægefunktionerne, og borgernes adgang til de private apoteker.

Dampfærgevej 22
Postboks 2593
2100 København Ø

T 35 29 81 00
F 35 29 83 00
E regioner@regioner.dk

Regeringen foreslår, at der etableres fire typer af vagttjenester:

Side 2

- Liste A apoteker med farmaceutbemanding, der alle årets dage har åbent klokken 06-00
- Liste B apoteker med mulighed for farmaceutbemanding, der alle hverdage har åbent klokken 08-21, lørdage klokken 8-9 og 18-21, samt søn- og helligdage klokken 10-15
- Liste C apoteker med mulighed for at ringe til en farmaceut (bagvagt), der alle hverdage har åbent klokken 08-19, lørdage klokken 8-9 og 16-18, samt søn- og helligdage klokken 10-13
- Et nationalt døgnvagsapotek, hvor borgere og sundhedspersoner kan søge rådgivning (telefonisk og ved fremmøde) uden for de øvrige apotekers åbningstider, og som kan bistå i undtagelsesvise situationer, hvor der måtte være behov for nødlagre mv.

Liste A apotekerne kan søges af apotekere i byområder med over 50.000 indbyggere.

Danske Regioner foreslår, at grænsen for indbyggertallet sættes lavere, da det ellers kan medføre en skæv geografisk fordeling. Som eksempel har Region Midtjylland tre byer med et indbyggertal over 50.000 – alle beliggende i det østlige Midtjylland. I den vestlige del er Herning den største by, men med ”kun” 48.000 indbyggere. I Region Nordjylland er Aalborg den eneste by med over 50.000 indbygger. Udfordringen gælder også Region Hovedstaden, f.eks. er der 31.000 og under 20.000 indbyggere i henholdsvis Hillerød og Glostrup.

Der vil således være langt for den enkelte borger til et apotek i tidsrummet 06 til 08 og 19/21 til 24 med risiko for, 1) at flere henvender sig hos akut- og vagtlægefunktionerne, eller 2) at flere skal have bragt medicin ud over lange afstande. Danske Regioner vurderer, at risikoen for, at flere borgere vil henvende sig hos akut- og vagtlægefunktionerne er relativt stor. Det vil pålægge regionerne yderligere opgaver.

Regeringen foreslår desuden, at liste A apoteker skal varetage en bagvagt-funktion for liste B og C apoteker uden farmaceutbemanding.

Danske Regioner kunne ønske, at modellen indebærer farmaceutbemanding på alle vagtapoteker af hensyn til vejledning af borgerne. Men taget den økonomiske ramme i betragtning og udfordringerne med rekruttering af farmaceuter i visse områder kan det evt. overvejes, om det nationale døgn-

vagtapotek kan varetage bagvagtfunktionen for flere vagtapoteker, således at de vil kunne forlænge deres åbningstider, herunder i mere tyndtbefolkede områder.

I regeringens forslag lægges der således op til fire forskellige slags åbningstider, hvilket kan synes uhensigtsmæssigt. Den nye vagtmodel vil fremstå svært gennemskuelig for borgerne.

I forlængelse af foregående afsnit foreslår Danske Regioner derfor, at åbningstiderne for liste B og C apoteker er ens. En af de oprindelige begrundelser for at ændre apotekernes nuværende vagttjeneste var, at de mange typer af vagttjenester og åbningstider gør det vanskeligt for borgerne (og lægevagten) at vide, hvor de kan henvende sig for at købe medicin efter kontakt til akut- og vagtlægefunktionen.

Afslutningsvist finder Danske Regioner det fornuftigt at fortsætte den nuværende vagtordning frem til 1. januar 2018.

2. Bemærkninger til lov om lægemidler

Danske Regioner har som nævnt en række forbehold over for regeringens forslag om at indføre en selvvalgsordning for håndkøbslægemidler, der kan forhandles i butikker og/eller på apoteker. Med selvvalg menes, at borgere selv skal kunne orientere sig på hylderne og vælge blandt udvalgte håndkøbslægemidler og apoteksforbeholdte lægemidler – i stedet for at lægemidlerne udleveres fra bag en disk.

Danske Regioner er bekymret for, om selvvalg af håndkøbslægemidler i stigende grad vil medføre en generel opfattelse af, at disse lægemidler er ”ufarlige” (som f.eks. naturlægemidler). Der er dog tale om lægemidler med mulighed for bivirkninger og interaktioner, hvorfor det er vigtigt, at forbrugerne altid er informeret om og opmærksomme på dette, også i forbindelse med senere kontakt til læge.

Danske Regioner er derudover bekymret for, at den øgede tilgængelighed i selvvalg vil medføre en generel stigning i borgernes lægemiddelforbrug, flere impulskøb af lægemidler, som der lægefagligt ikke er indikation for, og flere deciderede fejlkøb.

Danske Regioner vurderer at en lettere tilgang til lægemidler godkendt til frihandel (udleveringsgruppe HF) kan være til fare for borgernes generelle

sundhed, øge risikoen for misbrug og/eller overforbrug (næsespray, nicotin, mavesyre) og sekundært forgiftninger (paracetamol).

Side 4

Sundheds- og Ældreministeriet angiver, at der altid skal være opsyn med områder med lægemidler, både på apotekerne og i detailhandlen. Danske Regioner forudser dog, at det særligt i detailhandlen kan være svært at opretholde, taget i betragtning at der ofte er mange mennesker, lange køer og yngre personale bag kassen. Lovkravet om ikke at sælge lægemidler til børn under 15 år kan også blive en udfordring at håndhæve, da ekspedienter skal være opmærksomme på, at et produkt på varebåndet blandt andre dagligvarer er et lægemiddel.

Når udleveringen af et lægemiddel foregår via personale, synliggøres det, at der er tale om særlige ”varer”, der adskiller sig fra øvrige varer i butikken, ligesom at personalet vil få en anledning til en dialog med kunden med henblik på at bekræfte indikation, forholdsregler og korrekt brug og indtagelse af lægemidler. I undersøgelsen om rådgivning på apoteker fra 2011 (Pharmakon 2011), som der refereres til i rapporten ”Håndkøbslægemidler i selvvalg” fremsendt med høringsmaterialet, efterspørger 21 procent af håndkøbskunderne på apotekerne forkerte lægemidler til deres symptomer, eller også tager de lægemidlerne forkert.

I det tilfælde, at regeringen indfører selvvalgsordningen, finder Danske Regioner det særdeles vigtigt, at der sker en faglig vurdering af hvert lægemiddel, herunder pakningsstørrelse, lægemiddelform og styrke i forhold til, hvorvidt lægemidlet egner sig til selvvalg.

Regeringen påtænker, at lægemidler omfattet af udleveringsgruppe HF er kandidater til selvvalg. Danske Regioner vil i den sammenhæng gøre opmærksom på, at udleveringsgruppe HF omfatter mange forskellige lægemidler, hvor flere af lægemidlerne som selvvalg kan udgøre en øget risiko i forhold til patientsikkerheden (f.eks. paracetamol, cyclizin, loperamid, xylometazolin, bisacodyl og andre afføringsmidler). Belysning, børnesikring eller markering/adskillelse af områder i butikker kan kun i begrænset grad forebygge denne sikkerhedsrisiko.

Afslutningsvis vil Danske Regioner sætte spørgsmålstegn ved behovet for selvvalg, da hverken forbrugerne eller patienterne har givet udtryk for et særligt behov, og da effektiviserings- og konkurrencegevinsterne synes at være begrænsede.

3. Økonomiske konsekvenser

Side 5

Danske Regioner tager forbehold for de økonomiske konsekvenser af lovforslaget. Det gælder særligt de merudgifter, som er forbundet med det udvidede tidsrum, hvor akut- og vagtlægefunktionerne skal udlevere lægemidler til de borgere, hvor det efter en lægefaglig vurdering findes nødvendigt at indlede lægemiddelbehandlingen.

Høringssvaret er fremsendt med forbehold for godkendelse af Danske Regioners bestyrelse.

Med venlig hilsen

Tommy Kjelsgaard



09-08-2016

Sag nr. 16/1593

Dokumentnr. 36547/16

Emilie Sophie Frank

Tel. 35 29 82 56

E-mail: Esf@regioner.dk

Oversigt over status på KPI'er opdelt på regioner

1.0 Status på overordnet besparelsesmål i 2015

Om udregningen: Med økonomiaftalen for 2017 har regionerne forpligtiget sig til at have sparet 1,5 mia. kr. på indkøb i 2020 ift. udgangen af 2015.

Kun årligt tilbagevendende besparelser er talt med – dvs. at besparelser på engangskøb ikke indgår i tabellen.

| | Fordeling ml. regionerne (mål for 2020) | Opnået besparelse i 2015 | Opnået besparelse ift. målet for 2020 |
|---------------------------|--|---------------------------------|--|
| Region Hovedstaden | 510 mio. kr. | 77,4 mio. kr. | 15 pct. |
| Region Sjælland | 195 mio. kr. | 59,8 mio. kr. | 31 pct. |
| Region Midtjylland | 345 mio. kr. | 75,9 mio. kr. | 22 pct. |
| Region Syddanmark | 315 mio. kr. | 37,5 mio. kr. | 12 pct. |
| Region Nordjylland | 135 mio. kr. | 19,1 mio. kr. | 14 pct. |
| Samlet | 1.500 mio. kr. | 269,7 mio. kr. | 18 pct. |

2.0 Status på kvantitative og kvalitative KPI'er 2015

2.1 KPI-håndbog

Regionernes systematiske opfølgning på status for indfrielse af målene i indkøbsstrategien sker med udgangspunkt i en KPI-håndbog (Key-Performance-Indicators), udarbejdet i november 2015. Håndbogen beskriver de 21 mål i indkøbsstrategien og definerer de valgte indikatorer, fremgangsmåden til at fremskaffe data og selve udregningerne. Herudover opdeler håndbogen KPI'erne i 9 kvantitative og 12 kvalitative KPI'er. Målingen af de kvantitative KPI'er beror udelukkende på kvantitativt data, mens målingen af de kvalitative KPI'er beror på indkøbschefernes og Danske Regioners vurdering af, om KPI'en er opfyldt eller ej.

2.2.1 Fælles indkøb svarer til min. 2 milliarder kroner

Om udregning af indikatoren: *Indikatoren viser det estimerede procentmæssige indkøb på fælles regionale aftaler ud fra målet om indkøb af varer og tjenesteydelser for 2 milliarder kroner.*

Indikatoren dækker alle aktive fællesudbud i 2015 og ikke kun udbud med kontraktstart i 2015. Fælles indkøb af lægemidler indgår ikke.

Det er pt. ikke muligt at henføre indkøb af tjenesteydelser til de enkelte aftaler, herunder fælles regionale aftaler. Dette skyldes, at størstedelen af tjenesteydelser købes uden om indkøbssystemerne, og at det efterfølgende fakturagrundlag ikke danner tilstrækkeligt grundlag for placering af indkøbet. Indikatoren måles derfor på den estimerede årlige omsætning, som ligger til grund for udbuddet.

Indkøbssystemet er det elektroniske system, hvorigennem regionens ansatte kan købe varer og tjenesteydelser.

| | Estimeret fællesregionalt indkøb 2015 | Procent opnået ift. at nå målet på 2 mia. kr. |
|---------------------------|--|--|
| Region Hovedstaden | 190 mio. kr. | 28 pct. |
| Region Sjælland | 110 mio. kr. | 42 pct. |
| Region Midtjylland | 214 mio. kr. | 51 pct. |
| Region Syddanmark | 197 mio. kr. | 43 pct. |
| Region Nordjylland | 92 mio. kr. | 51 pct. |
| Samlet | 801 mio. kr. | 40 pct. |

Kommentarer: Region Hovedstaden ligger relativt lavt, når der ses på, hvor meget de enkelte regioner har nået ift. deres andel af de 2 mia. kr. Dette skyldes, at Region Hovedstaden deltog i relativt få fællesudbud i 2013 og 2014. I 2015 og 2016 ligger Region Hovedstaden på niveau med de andre regioner, hvilket sandsynligvis vil føre til, at Region Hovedstaden inden for de næste år vil ligge på niveau med de andre regioner.

2.2.2 15 procent besparelse på fællesudbud

Om udregning af indikatoren: *Indikatoren viser, hvorvidt der er gennemført en 15 pct. gennemsnitlig prisreduktion på fælles udbud blandt regionerne. Fælles indkøb af lægemidler indgår ikke. Med prisreduktion forstås en samlet reduktion i priserne i de fælles indgåede udbud, der kan sammenlignes med tidligere priser for aftaler indgået for samme vare eller tjenesteydelse for hver enkelt region.*

| | Estimeret årlig besparelse på fællesudbud | Besparelsesprocent |
|---------------------------|--|---------------------------|
| Region Hovedstaden | 7,2 mio. kr. | 10 pct. |
| Region Sjælland | 8,8 mio. kr. | 14 pct. |
| Region Midtjylland | 8,5 mio. kr. | 22 pct. |
| Region Syddanmark | 11,9 mio. kr. | 16 pct. |
| Region Nordjylland | 4,9 mio. kr. | 13 pct. |
| Samlet | 42 mio. kr. | 14 pct. |

Kommentar: Region Hovedstaden har bemærket, at den relativt lave besparelsesprocent på fællesudbud kan skyldes, at man i højere grad end de andre regioner har haft aftaledækket de områder, der siden er blevet udbudt fælles. Prisreduktionen vil således være mindre, når man allerede tidligere har aftaledækket området. Herudover påpeger Region Hovedstaden, at det også kan tænkes, at regionen har opnået bedre priser fra start af pga. regionens store volumen.

2.2.3 80 procent kontrakt-dækning på vareindkøb (inkl. medicin)

Om udregning af indikator: *Indikatoren viser, hvor meget af regionernes vareindkøb – målt på økonomisk volumen – der er dækket af en kontrakt. Fælles indkøb af lægemidler indgår ikke.*

Den opgjorte kontrakt-dækning vil være lavere end den faktiske kontrakt-dækning. Dette skyldes bl.a., at udenlandske fakturaer ikke vil fremgå som kontrakt-dækkede, selvom de måtte være det, da udenlandske fakturaer ikke indgår i regionernes indkøbsanalyzesystem. Herudover vil fakturaer, der ikke registreres korrekt pga. problemer med fakturascanning eller lignende heller ikke tælle med som kontrakt-dækkede.

| | Kontrakt-dækning |
|---------------------------|-------------------------|
| Region Hovedstaden | 59 pct. |
| Region Sjælland | 35 pct. |
| Region Midtjylland | 68 pct. |
| Region Syddanmark | 42 pct. |
| Region Nordjylland | 82 pct. |
| Samlet | 55 pct. |

Kommentarer: Region Syddanmark har bemærket, at man på nuværende tidspunkt mangler kendskab til en del aftaler på varer. Indkøbsafdelingen arbejder på at få et bedre overblik til næste status. Den afrapporterede kontraktdækning forventes derfor at stige ved fremtidige afrapporteringer i takt med, at indkøbsafdelingen får bedre og bedre overblik over de indgåede aftaler i regionen.

Region Sjælland har bemærket, at man har fokuseret særligt på arbejdet med EU-udbud på varer, hvilket betyder, at der på 65 pct. af de aftaledækkede varer, er gennemført et EU-udbud.

Der ligger i Region Sjælland fortsat et arbejde med at få aftaledækket øvrige køb. For at hæve andelen fremover har man fornyeligt opnormeret afdelingen med Contract -og Category managers, som fremover skal arbejde med at sikre en større kontraktdækning på både på tjenesteydelser og varekøb.

2.2.4 75 pct. kontraktdækning på tjenesteydelser

Om udregning af indikatoren: Indikatoren viser, hvorvidt regionerne minimum har 75 pct. kontraktdækning på deres tjenesteydelser. Der medregnes ikke hjemtagne tjenesteydelser, da disse ofte er hjemtaget efter politisk beslutning, og derfor ikke indgår i regionernes løbende arbejde på at optimere sit indkøb.

| | Kontraktdækning |
|---------------------------|------------------------|
| Region Hovedstaden | 35 pct. |
| Region Sjælland | 10 pct. |
| Region Midtjylland | 2 pct. |
| Region Syddanmark | 46 pct. |
| Region Nordjylland | 54 pct. |
| Samlet | 27 pct. |

Kommentarer: Ifølge tabellen er kontraktdækningen på tjenesteydelser meget lav i Region Midtjylland. Dette skyldes, at kontrakter på tjenesteydelser indgås decentralt i regionen. Da der pt. ikke er et samlet overblik over decentrale kontrakter på tjenesteydelser, indgår disse ikke i opgørelsen. Den reelle KPI vurderes derfor at være meget højere end den indberettede KPI.

Region Midtjylland har revideret sin indkøbs- og udbudsstrategi, så der lægges op til, at samtlige aftaler på tjenesteydelser fremover skal indgås centralt via afdelingen: Indkøb og Medicoteknik. Strategien forventes godkendt ultimo august 2016.

Region Sjælland har bemærket, at man på nuværende tidspunkt ikke har et fuldt registreret datagrundlag over igangværende kontrakter i Den Fælles Udbudsplan (FUP'en), og deres værdi. Hvis der i stedet blev taget udgangspunkt i data fra regionernes analysesystem, ville man komme op på 49 pct. Men anlægsudgifter indgår i data i analysesystemet, kan denne beregning ikke anvendes.

2.2.5 Minimum 8 fællesudbud af tjenesteydelser

Om udregning af indikatoren: *Indikatoren viser, hvor mange fælles udbud af tjenesteydelser regionerne har gennemført.*

| | Antal fællesudbud (tovholderregion) |
|---------------------------|-------------------------------------|
| Region Hovedstaden | 1 |
| Region Sjælland | 0 |
| Region Midtjylland | 1 |
| Region Syddanmark | 0 |
| Region Nordjylland | 0 |
| Samlet | 2 |

2.2.6 Spotindkøb indkøb (indkøb på under 500 kr. der er foretaget uden aftaledækning) er nedbragt med 10 procent

Om udregning af indikatoren: *Indikatoren viser, hvorvidt der er sket en 10 pct. nedbringelse af antallet af spotindkøb i den enkelte region. Med spotindkøb menes køb med en fakturastørrelse på mindre end 500 kroner, og som er købt hos en leverandør uden aftale/kontrakt. Der måles op imod antallet af spotindkøb foretaget i 2014.*

| | Antal spotindkøb i 2015 | Reduktion i procent |
|---------------------------|-------------------------|---------------------|
| Region Hovedstaden | 42.375 | 12 pct. |
| Region Sjælland | 26.368 | 4 pct. |
| Region Midtjylland | 58.505 | 4 pct. |
| Region Syddanmark | 80.338 | 9 pct. |
| Region Nordjylland | 4.108 | 2 pct. |
| Samlet | 211.694 | 7 pct. |

Kommentarer: Som det fremgår af første kolonne er antallet af spotindkøb i Region Nordjylland allerede meget lavt, da dette gennem længere tid har været et indsatsområde i regionen. Det lave startniveau gør, at det vil være svært for regionen at reducere spotindkøbet med 10 pct. ift. 2014. KPI'en vil dog være opfyldt, når regionerne tilsammen opnår en nedbringelse på 10 pct. ift. 2014, hvilket vurderes realistisk.

2.2.7 95 procent compliance i brugernes indkøb på regionernes aftaler

Side 6

| | Status |
|---------------|---|
| Samlet | Der kan p.t. ikke afrapporteres på KPI'en. Det er ikke muligt med tilgængelige data at angive en ensartet samlet complianceopgørelse på tværs af regionerne |

2.2.8 A) 95 procent af alle varekøb foregår gennem det elektroniske indkøbssystem (antal ordrelinjer)

Om udregning af indikatoren: Indikatoren viser, hvorvidt 95 pct. af alle varekøb foregår igennem regionens indkøbssystem. Indkøbssystemet er det elektroniske system, hvorigennem regionens ansatte kan købe varer og tjenesteydelser. Fælles indkøb af lægemidler indgår ikke.

| | Antal ordrer fra indkøbssystem | Antal fakturaer fra økonomisystemet | Varekøb gennem indkøbssystemet i procent |
|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|--|
| Region Hovedstaden | 253.806 | 432.562 | 59 pct. |
| Region Sjælland | 110.572 | 248.643 | 44 pct. |
| Region Midtjylland | 92.509 | 267.504 | 35 pct. |
| Region Syddanmark | 221.811 | 337.147 | 66 pct. |
| Region Nordjylland | 120.766 | 145.554 | 83 pct. |
| Samlet | 799.464 | 1.431.410 | 56 pct. |

Kommentarer: Region Midtjylland oplyser, at man er i gang med et større projekt, der skal få alle varer ind i det elektroniske indkøbssystem. Projektet forventes færdiggjort inden udgangen af 2016.

2.2.8 B) 95 procent af alle varekøb foregår gennem det elektroniske indkøbssystem (omsætning)

Om udregning af indikatoren: Indikatoren viser, hvorvidt 95 pct. af omsætning på varekøb foregår igennem regionens indkøbssystem. Fælles indkøb af lægemidler indgår ikke.

| | Årlig ordreomsætning gennem indkøbssystem | Regnskabstal for varekøb | Omsætning på varekøb gennem indkøbssystemet |
|---------------------------|---|--------------------------|---|
| Region Hovedstaden | 1.717 mio. kr. | 3.859 mio. kr. | 45 pct. |
| Region Sjælland | 611 mio. kr. | 1.046 mio. kr. | 58 pct. |
| Region Midtjylland | 805 mio. kr. | 2.261 mio. kr. | 36 pct. |
| Region Syddanmark | 865 mio. kr. | 2.053 mio. kr. | 42 pct. |
| Region Nordjylland | 0,81 mio. kr. | 0,95 mio. kr. | 85 pct. |
| Samlet | 3.999 mio. kr. | 9.219 mio. kr. | 43 pct. |

2.2.9 95 procent af ordrene fra de 100 største leverandører skal foregå digitalt

Om udregning af indikatoren: Indikatoren viser andelen af digitale ordrerlinjer, i forhold til det samlede antal ordrerlinjer til regionens 100 største leverandører. Med digitale ordrer menes der indkøb foretaget gennem regionens indkøbssystem, som efterfølgende afsendes digitalt gennem NEMhandel infrastrukturen. Der måles med andre ord på, hvor stor en andel af ordrene – afsendt af de ansatte gennem indkøbssystemet – som virksomhederne 'besvarer med en digital faktura' (mere specifikt en Nemhandels-faktura).

Der måles på regionens 100 største leverandører målt på flest årlige transaktioner i det givne regnskabsår.

| | Antal digitale ordrer | Digitale ordrer i procent |
|---------------------------|-----------------------|---------------------------|
| Region Hovedstaden | 97.306 | 23 pct. |
| Region Sjælland | 0 | 0 pct. |
| Region Midtjylland | 68.929 | 36 pct. |
| Region Syddanmark | 94.690 | 22 pct. |
| Region Nordjylland | 201.877 | 23 pct. |
| Samlet | 462.802 | 22 pct. |

Kommentarer: Region Sjælland oplyser, at det lave antal ordrer skyldes problemer med implementeringen af regionens økonomisystem. Der arbejdes på at udbedre problemerne og man forventer en kraftigt opadgående kurve i 2017 på dette område.

2.3 Status på kvalitative KPI'er 2015

Side 8

2.3.1 Alle relevante rammeaftaler udbydes med option for efterfølgende tilslutning.

Om indikatoren: Indikatoren viser, hvorvidt alle relevante rammeaftaler i indeværende periode er udbudt med optioner for efterfølgende tilslutning fra de enkelte regioner. Formålet er at muliggøre øget samarbejde mellem regionerne for rammeaftaler, der ikke er udbudt som fælles udbud, men kunne tænkes at have interesse for øvrige regioner at tilslutte sig i fremtiden.

Med option forstås den kontraktuelle mulighed for, at en eller flere øvrige regioner kan tilslutte sig aftalen sidenhen.

| | Status på KPI |
|---------------------------|--|
| Region Hovedstaden | Det er svært at komme igennem med en praksis om, at regionerne generelt er med på option i alle relevante udbud. Der er dog rutinemæssigt en dialog om, hvorvidt de øvrige regioner ønsker at deltage fuldt eller som option på de igangværende udbud. |
| Region Sjælland | Det samme som ovenstående. |
| Region Midtjylland | Det samme som ovenstående. |
| Region Syddanmark | Det samme som ovenstående |
| Region Nordjylland | Hvert enkelt udbud vurderes mht. relevansen for at udbyde dette med option. Udvalget for Fælles Områder screener alle udbud, ligesom regionen selv vurderer udbud med option i forbindelse udarbejdelsen af de regionale udbudsplaner |
| Samlet vurdering | Det vurderes, at KPI'en endnu ikke er opfyldt. |

2.3.2 Standardisering af funktionskrav på min. 5 udvalgte områder

Om indikatoren: Formålet med indikatoren er, at regionerne skal bruge hinandens erfaringer med konkurrenceudsættelse gennem øget regional vidensdeling og erfaringsudveksling, særligt i forhold til funktionskrav.

Med funktionskrav menes et krav til en leverandøropgaves funktion, resultater og effekter frem for et krav til leverandørens aktiviteter. Med standardisering menes, at de samme funktionskrav anvendes ens i alle fem regioner.

| | Status på KPI |
|---------------------------|--|
| Region Hovedstaden | Arbejdet er planmæssigt ikke sat i gang endnu. Arbejdet forventes påbegyndt i 3. kvartal 2016. Det forventes at de 5 områder er udpeget inden udgangen af kvartalet. |
| Region Sjælland | Det samme som ovenstående. |
| Region Midtjylland | Det samme som ovenstående. |
| Region Syddanmark | Det samme som ovenstående. |
| Region Nordjylland | Regionen tilføjer: Som udgangspunkt anvendes funktionskrav ved alle udbud. |
| Samlet | Arbejdet påbegyndes i 3. kvartal 2016. KPI'en forventes opfyldt inden udgangen af 2016. |

2.3.3 Regionerne udarbejder en tværregional logistikstrategi gældende frem mod 2020

Om indikatoren: Formålet er at udvikle en tværregional logistikstrategi gældende frem mod 2020 med henblik på at integrere indkøbs- og forsyningslogistikken på tværs af regionerne.

Med tværregional logistikstrategi frem mod 2020 forstås en færdig logistikstrategi som alle regionerne har tilsluttet sig at følge.

| | Status på KPI |
|-------------------------|--|
| Samlet vurdering | Arbejdet er i gang og strategien forventes afsluttet primo 2017. |

2.3.4 Hver region har en logistikstrategi

Om indikatoren: Formålet er, at hver region skal have en logistikstrategi med henblik på at optimere den samlede forsyningskæde.

| | Status på KPI |
|---------------------------|---|
| Region Hovedstaden | Region Hovedstaden har en godkendt logistikstrategi. Det er en overordnet strategi, som udmøntes i en række delstrategier for specifikke områder |
| Region Sjælland | Arbejdet er forankret i et arbejde omkring outsourcing af regionens lagerløsning - VALASJ-programmet. Strategien udarbejdes inden sommeren 2017 – formentlig før. |
| Region Midtjylland | Logistikstrategi vil blive endeligt besluttet ultimo 2016. |
| Region Syddanmark | Region Syddanmark opstarter i efteråret 2016 proces omkring en fælles tværgående logistikstrategi |
| Region Nordjylland | Arbejdet med logistikstrategien opstartes inden udgangen af 2016. |

| | |
|-------------------------|---|
| Samlet vurdering | Det vurderes, at KPI'en vil være opfyldt senest ved udgangen af 2017. |
|-------------------------|---|

Side 10

2.3.5 Hver region har en strategi for integration mellem indkøb og logistik

Om indikatoren: Formålet er, at hver region skal have en strategi for integration mellem indkøb og logistik med henblik på at optimere den samlede forsyningskæde.

| | Status på KPI |
|---------------------------|---|
| Region Hovedstaden | Afventer igangsættelse af element i fællesregionale indkøbsstrategi. Arbejdet forventes igangsat i 3. kvartal af 2016. |
| Region Sjælland | Arbejdet er forankret i et arbejde omkring outsourcing af regionens lagerløsning - VALASJ-programmet. Strategien udarbejdes inden sommeren 2017 – formentlig før. |
| Region Midtjylland | I forbindelse med outsourcing af det regionale lager, er der i regionen nedsat en arbejdsgruppe, der også skal se på bedre integration mellem indkøb og logistik. |
| Region Syddanmark | Arbejdet med strategien, bliver en del af det arbejde, som igangsættes i efteråret 2016 i forbindelse med den regionale logistikstrategi. |
| Region Nordjylland | Regionen regner med at opstarte arbejdet inden udgangen af 2016. |
| Samlet | Alle regioner er enten i gang med at udarbejde strategien eller planlægger at igangsætte processen inden udgangen af 2016. |

2.3.6 Hver region har implementeret en udbudsproces, som involverer logistikorganisationen

Om indikatoren: Formålet at hver region skal implementere en udbudsproces, der involverer logistikorganisationen, for i højere grad at integrere logistik og indkøb.

Med implementering af udbudsproces, som involverer logistikorganisationen, menes at der er etableret og godkendt en proces for involvering af logistikorganisationen i udbudsprocessen, og at denne er blevet anvendt i minimum 1 gennemført regionalt udbud.

| | Status på KPI |
|---------------------------|---|
| Region Hovedstaden | Der er sikret en udbudsproces, der sikrer nødvendige logistiske krav uden unødigt administration og inddragelse af logistik- og forsyningsenheden i de konkrete udbud, i det regionen har standardiseret kravene. Regionen skal fremover alene sikre, at krav og processer er ajourførte. |
| Region Sjælland | Udbudsprocessen involverer relevante aktører inden for logistik – herunder depoter og sterilcentraler. Der er i regi af VALASJ-programmet overvejelser om styrkelse af logistikkompetencer m.m. Det vil i givet fald også indebære en styrket sammenhæng mellem udbudsopgaven og logistik. |
| Region Midtjylland | RM har nedsat en såkaldt Omstillingsmotor, der er ansvarlig for udbuddet af ekstern logistiksamarbejdspartner. Gruppen består af folk fra klinikken (lageransvarlige og servicechefer), den regionale logistikchef og den udbudsansvarlige indkøber. |
| Region Syddanmark | Udbudsprocessen involverer logistikken herunder indkøbsafdelinger, logistikafdelinger og depoter på de enkelte sygehuse. Der er udarbejdet en procedure for, hvordan disse sikres involveret i udbudsprocessen (før, under og efter processen). I forbindelse med kommende arbejde omkring den regionale logistikstrategi vil koblingen styrkes yderligere. |
| Region Nordjylland | Der foreligger en fast procedure for involvering af logistikorganisationen i udbudsprocessen. Denne anvendes ved alle udbud af varer og har været anvendt siden 2014. |
| Samlet | Det vurderes, at KPI'en er opfyldt |

2.3.7 Fælles kategoriprofil for strukturering af indkøb

Om indikatoren: *Formålet er at skabe et fyldestgørende overblik over regionernes indkøbskategorier gennem en standardisering af kategoriprofiler, med henblik på at standardisere tilgangen til kategoristyring på tværs af regionerne.*

Med fælles kategoriprofil menes fælles, godkendte og implementerede retningslinjer for en fælles kategoriprofil, der anvendes til at sammenligne regionerne indkøbsdata.

| | Status på KPI |
|---------------|---|
| Samlet | Version 1 af den fælles kategoristruktur er udarbejdet. KPI'en vurderes opfyldt |

2.3.8 Ingen manuelle processer til håndtering af vareordrer

Om indikatoren: Indikatoren viser, hvorvidt der eksisterer manuelle processer i håndtering af vareordrer fra indkøbsbehov til arkivering af ordrebekræftelse og indkøbsordre. Formålet er, at regionerne overgår fuldstændig fra manuelle processer til håndtering af vareordrer til semiautomatiserede processer (indtastning i systemer og få automatiske funktioner) samt automatiserede processer (procure-to-pay).

Med ingen manuelle processer menes, at systemer skal understøtte hele indkøbsprocessen, således at der ikke indgår manuel behandling af papir og e-mails i den standardiserede indkøbsproces.

| | Status på KPI |
|---------------------------|--|
| Region Hovedstaden | Region Hovedstaden har rapporteret, at de forskellige faser af indkøbsprocessen er ml. 50 og 100 pct. automatiseret eller semiautomatiseret. Regionen vurderer, at man vil kunne nå op på ml. 95 og 100 pct. inden udgangen af 2019. |
| Region Sjælland | Region Sjælland rapporterer også status på de forskellige faser af indkøbsprocessen. Nogle er tæt 100 pct. opfyldt, andre er et godt stykke fra målet. |
| Region Midtjylland | Manglende rapportering |
| Region Syddanmark | Region Syddanmark rapporterer også status på de forskellige faser af indkøbsprocessen. Nogle er tæt 100 pct. opfyldt, andre er et godt stykke fra målet. |
| Region Nordjylland | Region Nordjylland har rapporteret, at ca. 80 pct. af aktiviteten i de forskellige faser foregår automatisk eller semiautomatisk. Man vurderer, at man vil kunne nå op på ca. 95 pct. inden udgangen af 2019. |
| Samlet | Det vurderes, at man vil kunne komme op på ca. 95 procent automatiske eller semiautomatiske processer. |

2.3.9 Oprette strukturerede kompetenceforløb for indkøbsmedarbejdere

Om indikatoren: *Formålet er at opkvalificere medarbejderne i regionernes indkøbsafdelinger ved at gennemføre en strategisk indsats for at kompetenceudvikle i fællesskab.*

Med struktureret kompetenceudviklingsforløb menes et etableret og godkendt kompetenceudviklingsforløb, der er påbegyndt.

| | Status på KPI |
|---------------|---|
| Samlet | Projektet opstartes i 3. kvartal af 2016. |

2.3.10 Minimum en årlig fælles indkøbstemadag

Om indikatoren: *Med fælles indkøbstemadag menes en temadag med fokus på udvikling af både generelle og specifikke indkøbskompetencer, hvor relevante indkøbsmedarbejdere fra samtlige fem regioner er inviteret.*

| | Status på KPI |
|---------------|---|
| Samlet | Der er blevet afholdt Regionale Indkøberdage i oktober 2015. Regionale Indkøberdage afholdes i september 2016. KPI'en er opfyldt. |

2.3.11 To årlige udbudsjuridiske temadage

Om indikatoren: *Med udbudsjuridiske temadage menes to temadage enten i regionalt eller fælles regi med fokus på udvikling af både generelle og specifikke udbudsjuridiske kompetencer, hvor relevante indkøbsmedarbejdere fra samtlige fem regioner er inviteret.*

| | Status på KPI |
|---------------|---|
| Samlet | I 2015 var det nye udbudsjuridisk netværk under opstart, og der har derfor ikke været afholdt temadage. KPI'en forventes opfyldt fra og med 2016. |

2.3.12 En årlig temadag for indkøbere i logistik-relaterede funktioner

Om indikatoren: *Med årlig temadag for indkøbere i logistikrelaterede emner forbundet til indkøb menes en temadag enten i regionalt eller fælles regi med fokus på udvikling af kompetencer for indkøbere i logistikrelaterede emner forbundet til indkøb.*

| | Status på KPI |
|---------------------------|---|
| Region Hovedstaden | Region Hovedstaden har rapporteret, at det ikke har været muligt at prioritere aktiviteten i 2015. |
| Region Sjælland | Som en del af regionens kommende udbud af lageropgaven (VALASJ-projektet) udarbejdes logistikstrategi for Region Sjælland, og der udvikles tættere bånd mellem logistikopgaver og indkøbsopgaver. Det vil indebære afholdelse af diverse arrangementer i 2. kvartal 2016 og 1. kvartal 2017 med deltagelse af relevante medarbejdere. KPI'en forventes derfor opfyldt fra 2016. |
| Region Midtjylland | Ikke afholdt |
| Region Syddanmark | Ikke afholdt |
| Region Nordjylland | Der afholdes flere gange årligt kontormøder med indlæg af logistikfunktionen, dermed sikres, at indkøberne har opdateret viden om området. Der har dog ikke været afholdt en decideret temadag. |
| Samlet | KPI'en er ikke opfyldt. |