



05-10-2017

MDR-2017-00156

Maren Munk-Madsen

Til medlemmerne af
Danske Regioners bestyrelse
m.fl.

Åben

Dagsorden for møde i Danske Regioners bestyrelse torsdag den
12. oktober 2017 kl .10.30

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

Afbud: Jess V. Laursen

Mødested: Danske Regioner, Dampfærgevej 22, 2100 København Ø

Indholdsfortegnelse

1 (Fortrolig)	4
2 (Fortrolig)	4
3 (Fortrolig)	4
4 (Fortrolig)	4
5 (Fortrolig)	4
6 (Fortrolig)	4
7 (Fortrolig)	4
8 (Fortrolig)	4
9 (Fortrolig)	4
10 (Fortrolig).....	4
11 (Offentlig) Formandens meddelelser	5
12 (Offentlig) Åbent referat af møde den 14. september 2017 i Danske Regioners bestyrelse	6
13 (Offentlig) 1. behandling af Danske Regioners budget 2018	7
14 (Offentlig) Godt sygehusbyggeri.....	14
15 (Offentlig) Kvaliteten af udenlandske lægers arbejde...18	18
16 (Offentlig) VIS.dk	21
17 (Offentlig) Danske Regioners generalforsamling 2018 .23	23
18 (Offentlig) Generelle orienteringer	26
19 (Offentlig) Næste møde	28
20 (Offentlig) Eventuelt.....	29

1 (Fortrolig)

2 (Fortrolig)

3 (Fortrolig)

4 (Fortrolig)

5 (Fortrolig)

6 (Fortrolig)

7 (Fortrolig)

8 (Fortrolig)

9 (Fortrolig)

10 (Fortrolig)

11 (Offentlig) Formandens meddelelser

Maren Munk-Madsen

Resumé

-

Indstilling

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

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

12 (Offentlig) Åbent referat af møde den 14. september 2017 i Danske Regioners bestyrelse

Maren Munk-Madsen

Resumé

-

Indstilling

*Det indstilles,
at bestyrelsen godkender referatet.*

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

1. Åbent referat af møde den 14. september i Danske Regioners bestyrelse (1086547 - EMN-2017-01846)

13 (Offentlig) 1. behandling af Danske Regioners budget 2018

Maren Munk-Madsen

Resumé

Budgetforslag 2018 er udarbejdet i 2018 pris- og lønniveau.

I budgetforslaget er der lagt op til, at kontingentet pris- og lønreguleres med 1,7 procent svarende til 0,4 kroner pr. indbygger og fastsættes til 23,5 kroner pr. indbygger for 2018. Budgetforslag 2018 indeholder en rammereduktion på 1,3 millioner kroner, hvilket reducerer det nominelle driftsresultat til 34,7 millioner kroner.

Det foreslås, at der bevilges en rammebevilling på 5 millioner kroner for 2018-19 til implementerings- og opfølgingsudgifter i fm. den nye databeskyttelsesforordning.

Indstilling

Formandskabet indstiller,

at budgettet for 2018 fastsættes med et driftsunderskud på 34,7 millioner kroner,

at kontingentet pris- og lønreguleres med 1,7 procent og indstilles til godkendelse på generalforsamlingen til 23,5 kroner pr. indbygger for 2018, at bestyrelsen bevilger en rammebevilling på 5 millioner kroner for 2018-19 til implementerings- og opfølgingsudgifter i forbindelse med den nye databeskyttelsesforordning.

Sagsfremstilling

Materialet til første behandling af forslaget til budget for 2018 for Danske Regioner er opdelt i følgende punkter:

1. Finansiering af Danske Regioners aktiviteter
2. Budgetforslag 2018, herunder
 - Forventet regnskab 2017
 - Budgetforudsætninger
 - Budget 2018
 - Kontingent 2018
 - Projektbevillinger

1. Finansiering af Danske Regioners aktiviteter

En fortsættelse af den nuværende finansieringsstruktur med en delvis finansiering via træk på formuen kan fortsættes frem til og med 2028.

Udgangspunktet for dette er det forventede regnskab for 2017 og forslaget til budget for 2018, samt en mekanisk fremskrivning af disse forudsætninger.

Der er i bilaget om finansiering redegjort for de enkelte finansieringskilder. Det forhold, at kun den kontingentfinansierede del af driftsbudgettet pl-reguleres medfører et automatisk produktivitetskrav.

2. Budgetforslag 2018

Forventet regnskab 2017

Det forventede driftsresultat for 2017 (eksklusiv Medicinrådet) viser en resultatforbedring på knap 18 millioner kroner (Tabel 1). Kapitalposterne forventes at følge budgettet, mens kampagnen "Vi bygger for livet" øger trækket på rammebevillingen til Godt Sygehusbyggeri. Årets resultat forventes dermed at ende med et underskud på godt 14 millioner kroner svarende til en resultatforbedring på 16,4 millioner kroner i forhold til budgettet.

Forbedringen af årets resultat skyldes dels vakancer og deraf følgende lavere løn- og personaleomkostninger, dels lavere udgifter til fremmede tjenesteydelser og øvrig drift. Hertil kommer lavere udgifter som følge af refusion af lønsumsafgift og moms for tidligere år på 1,8 million kroner.

De lavere udgifter til fremmede tjenesteydelser skyldes primært uforbrugte midler på de afsatte puljer. På øvrig drift skyldes det forventede mindreforbrug en kombination af vakancer og et målrettet fokus på omkostningsreduktion.

Tabel 1: Forventet regnskab 2017 (eksklusiv Medicinrådet).

Forventet regnskab 2017	Budget 2017	Forventet regnskab	Forskel B-FvR
Kontingent	-129.300.000	-132.700.000	3.400.000
Øvrige kontingenter	-18.900.000	-18.900.000	0
Øvrige indtægter	-18.300.000	-18.200.000	-100.000
Indtægter i alt:	-166.500.000	-169.800.000	3.300.000
Løn	112.600.000	108.900.000	3.700.000
Øvrige personaleudgifter	19.800.000	18.200.000	1.600.000
Personaleudgifter i alt:	132.400.000	127.100.000	5.300.000
Drift af huse	6.500.000	6.200.000	300.000
Fremmede tjenesteydelser	21.900.000	17.200.000	4.700.000
Mødeaktiviteter	9.600.000	9.400.000	200.000
Øvrig drift	28.700.000	24.900.000	3.800.000
Tilskud	3.400.000	3.100.000	300.000
Udgifter i alt:	70.100.000	60.800.000	9.300.000

Driftsresultat:	36.000.000	18.100.000	17.900.000
Kapitalindtægter	-7.700.000	-7.700.000	0
Kapitaludgifter	1.000.000	1.000.000	0
Kapitalposter i alt:	-6.700.000	-6.700.000	0
Resultat:	29.300.000	11.400.000	17.900.000
Projektbevillinger*	1.300.000	2.800.000	-1.500.000
Resultat inkl. ekstraordinære poster:	30.600.000	14.200.000	16.400.000

*) Udgifter til kampagnen "Vi bygger for livet" på 1,5 mio. kr. i 2017 finansieres af uforbrugte midler fra tidligere år på rammebevilling Godt Sygehusbyggeri jf. bestyrelsens beslutning på mødet den 15. december 2016.

Budgetforudsætninger

Budgetforslaget for 2018 er udarbejdet som et rammebudget i forventet 2018 pris- og lønniveau (budgettet er opregnet med en pris- og lønregulering på 1,7 procent).

Budgetforslaget indbefatter bidrag og udgifter til Medicinrådet, Regionernes Fælles Indkøb, Regionernes SundhedsIT, Videncenter for Miljø og Ressourcer, samt Sekretariatet for Lærings- og Kvalitetsteams (kvalitetsenheden).

Sekretariatet for Lærings- og Kvalitetsteamet er etableret i regi af Danske Regioner som et fællesregionalt sekretariat i forbindelse med opstart og idriftsættelse af det nationale kvalitetsprogram. Der er afsat 0,8 millioner kroner om året fra og med 2016 til at finansiere det fælles sekretariat. Der er Økonomiaftalen for 2016 afsat i alt 45 millioner kroner over årene 2015-19 til etablering af lærings- og kvalitetsteams i regionerne.

Budget 2018

Økonomiaftalen for 2018 indbefatter et omprioreringsbidrag på 1 procent af administration på sundhedsområdet i regionerne. På den baggrund er der i forslag til budget 2018 indlagt en rammereduktion på 1,3 millioner kroner på Danske Regioners basisbudget svarende til 1 procent af grundkontingentet i 2018. Budgetforslag 2018 reducerer dermed underskuddet på det nominelle driftsresultat til 34,7 millioner kroner.

Danske Regioner vil som følge af de nye krav, som følger af den nye databeskyttelsesforordning der træder i kraft maj 2018, skulle skærpe sit fokus på it-sikkerhed, herunder beskyttelse mod misbrug, hacking og virusangreb. Sekretariatet har ikke de nødvendige ressourcer til at gennemføre analyse og implementering af de nødvendige foranstaltninger, som følge af den nye forordning, og vil have behov for at inddrage eksterne

konsulenter til at bistå implementering af it-sikkerhed i overensstemmelse med forordningen og ISO 27000-standarden samt en opgradering af Danske Regioners it-systemer, så de lever op til krav om bl.a. logning og afskærmning af data. Der lægges i forslag til Budget 2018 op til en rammebevilling på 5 millioner kroner inkl. moms. i 2018-2019 til implementerings- og opfølgingsudgifter, herunder eksterne leverandører m.v. En nærmere redegørelse for arbejdets omfang er under udarbejdelse og vil blive forelagt bestyrelsen inden årsskiftet.

Tabel 2 nedenfor viser det samlede budget for Danske Regioner (inkl. Medicinrådet og øvrige tilknyttede enheder) for 2017 og forslag til Budget 2018 (alt i 2018 P/L).

Tabel 2: Budget 2017 og Budgetforslag 2018 i 2018 P/L inkl. Medicinrådet.

Budgettal i 2018 P/L:	Budget 2017	Budget 2018
Kontingent	-131.500.000	-131.500.000
Øvrige kontingenter	-62.900.000	-62.300.000
Øvrige indtægter	-18.600.000	-17.600.000
Indtægter i alt:	-213.000.000	-211.400.000
Løn	143.200.000	142.000.000
Øvrige personaleudgifter	22.600.000	25.100.000
Personaleudgifter i alt:	165.800.000	167.100.000
Drift af Regionernes Hus m.m.	10.500.000	9.300.000
Fremmede tjenesteydelser	25.400.000	24.200.000
Mødeaktiviteter	11.300.000	11.800.000
Øvrig drift	33.100.000	31.900.000
Tilskud	3.500.000	3.100.000
Rammerreduktion	-	-1.300.000
Udgifter i alt:	83.800.000	79.000.000
Driftsresultat:	36.600.000	34.700.000
Kapitalindtægter	-7.800.000	-7.700.000
Kapitaludgifter	1.000.000	800.000
Kapitalposter i alt:	-6.800.000	-6.900.000
Resultat:	29.800.000	27.800.000
Projektbevillinger	1.300.000	5.500.000
Resultat inkl. ekstraordinære poster:	31.100.000	33.300.000

Tabel 3 viser budgetforslaget for Danske Regioners sekretariat.

Tabel 3: Danske Regioners basisbudget 2018

Budgettal i 2018 P/L:	Budget 2017	Budget 2018
Kontingent	-131.500.000	-131.500.000
Øvrige indtægter	-18.600.000	-20.800.000
Indtægter i alt:	-150.100.000	-152.300.000
Løn	104.400.000	103.700.000
Øvrige personaleudgifter	18.900.000	19.800.000
Personaleudgifter i alt:	123.300.000	123.500.000
Drift af Regionernes Hus	6.600.000	6.600.000
Fremmede tjenesteydelser	17.700.000	16.800.000
Mødeaktiviteter	8.100.000	8.900.000
Øvrig drift	27.400.000	29.400.000
Tilskud	3.500.000	3.100.000
Rammerreduktion	0	-1.300.000
Udgifter i alt:	63.300.000	63.500.000
Driftsresultat:	36.500.000	34.700.000
Kapitalindtægter	-7.800.000	-7.700.000
Kapitaludgifter	1.000.000	800.000
Kapitalposter i alt:	-6.800.000	-6.900.000
Resultat:	29.700.000	27.800.000
Projektbevillinger	1.300.000	5.500.000
Resultat inkl. ekstraordinære poster:	31.000.000	33.300.000

Note: Udgifterne på Kommunikation er fordelt under kontogrupperne Fremmede tjenesteydelser og Øvrig drift.

I tabel 4 nedenfor vises Medicinrådet budget for 2018. Og i tabel 5 vises de samlede budgetter for de øvrige enheder i Danske Regioner med særskilt kontingentfinansiering; Regionernes SundhedsIT, Regionernes Fælles Indkøb, Videntcenter for Miljø og Ressourcer og Kvalitetsenheden.

Tabel 4: Medicinrådet budget for 2018

Budgettal i 2018 P/L:	Budget 2017	Budget 2018
Øvrige kontingenter	-43.600.000	-43.600.000
Indtægter i alt:	-43.600.000	-43.600.000
Løn	28.700.000	28.000.000
Øvrige personaleudgifter	2.500.000	4.100.000
Personaleudgifter i alt:	31.200.000	32.100.000
Husleje m.m.	3.900.000	2.700.000
Fremmede tjenesteydelser	3.500.000	2.800.000
Mødeaktiviteter	1.500.000	1.300.000
Øvrig drift	3.500.000	4.700.000
Udgifter i alt:	12.400.000	11.500.000
Driftsresultat:	0	0

Tabel 5: RSI, RFI, VMR og kvalitet budget 2018

Budgettal i 2018 P/L:	Budget 2017	Budget 2018
Øvrige kontingenter	-19.200.000	-18.700.000
Indtægter i alt:	-19.200.000	-18.700.000
Løn	10.100.000	10.300.000
Øvrige personaleudgifter	1.200.000	1.200.000
Personaleudgifter i alt:	11.300.000	11.500.000
Øvrige udgifter:	7.900.000	7.200.000
Driftsresultat:	0	0

Som I de foregående år forelægges bestyrelsen som en del af budgetforslaget Danske Regioners normeringsoversigt. Den er nedenfor opdelt i henholdsvis sekretariatet, Medicinrådet og de særskilt finansierede enheder (tabel 6).

Tabel 6: Normeringsoversigt for hhv. Sekretariatet, Medicinrådet og de særskilt finansierede områder.

	B16	B17	B18
Sekretariatet	150,2	150,7	150,7
Elever	4,0	5,0	4,0
Danske Regioners sekretariat i alt	154,2	155,7	154,7

	B16	B17	B18
Regionernes Sundheds IT (RSI)	4,3	4,3	4,3
Reg. Videncenter f. Miljø og Res.	6,0	6,0	6,0
Regionernes Fællesindkøb (RFI)	0,0	4,0	4,0

	B16	B17	B18
Medicinrådet	0,0	30,0	35,0

Kontingent 2018

Kontingentet fastsættes på generalforsamlingen. Kontingentet foreslås pris- og lønsumsreguleret på baggrund af den udmeldte sats for den generelle regionale PL (eksklusiv sygehusmedicin). For 2018 vil det pris- og løntalsregulerede kontingent udgøre 23,5 kroner pr. indbygger, svarende til en stigning på 0,4 kroner pr. indbygger i forhold til 2017.

Projektbevillinger

Der lægges i forslag til Budget 2018 op til en rammebevilling på 5 millioner kroner inkl. moms i 2018-2019 til implementerings- og opfølgingsudgifter i forhold til den nye databeskyttelsesforordning med en forventet afløb i 2018 på 4 millioner kr. (jf. afsnit ovenfor).

Godt sygehusbyggeri udløber ved udgangen af 2017. Under forudsætning af bestyrelsens godkendelse er der indlagt en forlængelse af den årlige ramme på 1 million kroner for perioden 2018-2020 samt en bevilling på 0,5 millioner kroner til kampagne i 2018 (se selvstændigt punkt på dagsordenen).

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

1. Finansiering af Danske Regioners aktiviteter (1081588 - EMN-2017-03586)
2. Danske Regioners sekretariat (1081567 - EMN-2017-03586)

Resumé

Projektet om videndeling "Godt sygehusbyggeri – koordination og innovation" udløber ved udgangen af 2017. Projektet har bidraget til identifikation af fælles udfordringer, videndeling, dialog og produkter. Der gives her en status for arbejdet.

Der vurderes fortsat at være behov for videndeling og læring på tværs af byggerierne. Derudover skal der fortsat arbejdes med eksempelvis logistik og sporbarhed, hvor der jf. ØA18 skal udarbejdes handlingsplaner. Der skal også arbejdes videre med eksekvering og understøttelse af kommunikationsstrategien: Vi bygger for livet. På den baggrund foreslås det, at projektet videreføres i perioden 2018-2020, dog med et reduceret budget i forhold til de forrige år, som følge af en løbende tilpasning af aktiviteterne i takt med fremdriften i byggerierne.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen bevilliger 1 mio. kr. årligt i perioden 2018-2020 ved et træk på formuen til projektet Godt Sygehusbyggeri – koordination og innovation, og at bestyrelsen bevilliger 0,5 mio. kr. i 2018 til en gentagelse af kampagnen Vi bygger for livet, herunder en gentagelse af nationalt Åbent hospital i 2018.

Sagsfremstilling

Status på projekt Godt sygehusbyggeri

Danske Regioner iværksatte i 2010 et treårigt projekt, der skulle understøtte og sikre systematisk opsamling og deling af viden om sygehusbyggeri på tværs af regionerne.

Ved projektets udløb i 2013 vurderede regionerne, at der dels fortsat var behov for videndeling, men også for et mere forpligtende samarbejde på tværs af regionerne, der kunne resultere i fælles løsninger, således at man understøttede en optimal udnyttelse af de potentielle gevinster ved moderniseringen af sygehusstrukturen.

I projektets anden fase 2014-2017 har der således været fokus på en række prioriterede temaer og indsatsområder:

- *Styring og realisering af effektiviseringsgevinsterne*
 - fokus på konkrete værktøjer, læring og erfaringsudveksling samt fælles workshops og temadage med SUM

- *Logistik og sporbarhed*
 - herunder udarbejdelse af en fælles regional forsyningsstrategi frem mod 2022
- *Ny kommunikationsstrategi for sygehusbyggeri*
 - centreret om en fælles kernefortælling og nationalt Åbent hospital arrangement på byggerierne den 3. september 2017
- *Organisationsudvikling og kulturændringer*
 - KORA-afdækning af reorganiseringer i forbindelse med sygehusbyggerierne samt løbende opfølgning herpå.

Fremadrettede initiativer

Der arbejdes i regi af Godt Sygehusbyggeri – koordination og innovation aktuelt med opfølgning på elementer i økonomiaftalen 2017 vedr. sygehusbyggeri samt understøttelse af kommunikationsstrategien, herunder:

Videndeling

Understøttelse af den tværgående indsats for at sikre videndeling om byggestyring, særligt med henblik på udbredelse af erfaringer fra de mest fremskredne projekter, herunder særligt i forhold til risikostyring og færdiggørelse, ibrugtagning og organisering samt planlægning og realisering af effektiviseringsgevinster.

Elementer heri er fælles temadag med Sundheds- og Ældreministeriet om udvalgte temaer, afholdelse af netværksdage vedr. sygehusbyggeri m.v. Netværksdage om sygehusbyggeri blev afholdt den 30.-31. august 2017 for syvende år i træk. Evalueringen af netværksdagene viser, at 97 procent af deltagerne har været tilfredse med udbyttet af netværksdagene.

I takt med fremdriften af byggerierne tilpasses temaerne til det aktuelle behov. Eksempelvis er temaer såsom overgangen fra byggeri til drift, flytteprocesser – indflytning, m.v. aktuelle.

Logistik og sporbarhed

Bestyrelsen godkendte på mødet den 24. august 2017 den fælles regionale strategi for forsyningslogistik frem mod 2022. Der skal nu udarbejdes en supplerende handlingsplan for strategien, der kan understøtte regionernes arbejde med implementeringen heraf.

I henhold til økonomiaftalen for 2018, skal der endvidere udarbejdes en handlingsplan for øvrig logistik.

Organisationsudvikling og kulturændringer

Der skal fokus på facilitering og understøttelse af videndeling og læring på tværs vedr. forandringsprocesser, implementering af nye arbejdsgange m.v.

Kommunikationsstrategi for sygehusbyggeri – vi bygger for livet

Den 3. september 2017 blev der - som led i kommunikationskampagnen Vi bygger for livet - afholdt Åbent hospital på 19 hospitalsbyggerier landet over. I alt besøgte mindst 16.600 danskere de nye hospitaler. Op mod 900.000 danskere er blevet eksponeret for kampagnen på Facebook, hvor 35.000 personer interagerede med likes, delinger og posts.

Kampagnen og historierne om casepersonerne har givet tilfredsstillende presseomtale, både i nationalt TV, radio og dagblade, samt i regionale og lokale medier. Et flertal af regionerne meddeler, at kampagnen har skabt værdi og synergi for deres kommunikation.

Det er ligeledes vurderingen, at vi med indsatsen i 2017 har lagt et fundament for en positiv holdning til de nye hospitaler, som bør fastholdes med en fortsættelse i 2018.

Det vurderes derfor hensigtsmæssigt at fortsætte kampagnen Vi bygger for livet i 2018, herunder en gentagelse af nationalt Åbent hospital i 2018. Arbejdsdelingen bør være den samme som i 2017: Danske Regioner har ansvar for den fælles kommunikationsplatform, og regionerne står for eksekveringen af Åbent hospital og lokal kommunikation. Den enkelte region beslutter selv, hvilke hospitaler, der deltager i Åbent hospital – og datoen for 2018 fastlægges i samråd med regionernes kommunikationschefer og styregruppen for godt sygehusbyggeri.

Godtsygehusbyggeri.dk

Et andet centralt element i forhold til kommunikation relaterer sig til vedligeholdelse og fortsat udvikling af hjemmesiden www.godtsygehusbyggeri.dk, brug af sociale medier, udsendelse af nyhedsbreve m.v.

Udstilling om hospitalsbyggerierne på Dansk Arkitektur Center

Der er indgået aftale om en udstilling om hospitalsbyggerier i samarbejde med Dansk Arkitektur Center (DAC). Formålet med udstillingen er at give borgerne og brugerne af sundhedsvæsenet en mulighed for at få indblik i baggrunden for sygehusbyggerierne og moderniseringen af sundhedsvæsenet for at øge kendskabet til fremtidens sundhedsvæsen. Udstillingen kommer til at foregå på DAC i København og på Utzon Center i Aalborg i januar 2018. Foruden disse to steder vil udstillingen komme til de andre tre regioner i en mindre rejseversion.

Økonomi

Ved projektperiodens afslutning forventes forbrugt 1,8 mio. kr. mindre end det bevilligede formuetræk for perioden 2014-2017.

Det foreslås derfor, at der afsættes 1 mio. kr. i perioden 2018-2020, hvilket er en reduktion i forhold til det hidtidige årlige budget på 1,3 mio. kr. i perioden 2014-2017.

Der lægges endvidere op til at der afsættes 0,5 mio. kr. i 2018 til en gentagelse af kampagne.

Budgettet til projektet dækker de årlige udgifter til personaleomkostninger, drift af hjemmesiden godt sygehusbyggeri, kommunikationsstrategi og kampagneaktiviteter i 2018, analyser m.v.

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

1. Bilag 1 - Oversigt over aktuelle faser og forventet ibrugtagningstidspunkt (1087378 - EMN-2017-00311)
2. Bilag til opfølgning på VI BYGGER FOR LIVET (1086245 - EMN-2017-02168)

15 (Offentlig) Kvaliteten af udenlandske lægers arbejde

Maren Munk-Madsen

Resumé

En opgørelse fra Styrelsen for Patientsikkerhed viser, at næsten hver tredje læge, der får frataget sin autorisation, er uddannet i udlandet. I den forbindelse har Danske Regioners formand i medierne peget på, at der er behov for et mere systematisk tjek af de udenlandske lægers faglige kompetencer på sygehusafdelingerne. Det er derfor vigtigt, at regionerne har et fortsat fokus på at sikre, at udenlandske læger har de rette faglige kompetencer, når de arbejder i Danmark.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen godkender, at sekretariatet i samarbejde med sundhedsdirektørkredsen drøfter, hvordan man sikrer systematisk fokus på udenlandske lægers faglige kompetencer.

Sagsfremstilling

En opgørelse fra Styrelsen for Patientsikkerhed viser, at næsten hver tredje læge, der får frataget sin autorisation, er uddannet i udlandet.

På den baggrund har Danske Regioners formand peget på behovet for en mere grundig og systematisk vurdering af de udenlandske lægers kompetencer på de enkelte afdelinger, fx i form af et program, hvor afdelingernes ledere tester, om nye udenlandske kolleger lever op til almindelig faglig standard.

Der lægges op til, at Danske Regioners bestyrelse tager initiativ til, at Danske Regioner i samarbejde med sundhedsdirektørkredsen fortsætter drøftelsen af, hvordan der sikres systematisk fokus på udenlandske lægers faglige kompetencer.

Det er ikke første gang, at udenlandske lægers faglige kompetencer debatteres i medierne. Tilbage i september 2015 nedsatte sundhedsdirektørkredsen således på baggrund af debat i medierne en arbejdsgruppe på tværs af regionerne. Arbejdsgruppen skulle se på udfordringer og erfaringer i forbindelse med sikring af sundhedspersoners kompetencer, og hvordan man i tide kan opdage lægers manglende kompetencer.

Arbejdsgruppen har bl.a. peget på:

- At brugen af regelsættet om referencer skal strammes op. Derfor har regionerne strammet op på reglerne for at indhente referencer, og det er pålagt lederne, at der altid skal indhentes referencer fra sidste arbejdssted.
- At det er vigtigt med en løbende og tæt dialog med Styrelsen for Patientsikkerhed. Styrelsen har bl.a. udgivet en pjece om "Ansættelse af sundhedsfagligt personale".
- Senest har sundhedsdirektørkredsen (april 2017) besluttet, at arbejdsgruppen skal udarbejde et forslag til fælles formuleringer om gensidige oplysningsforpligtelser mellem region og vikarbureau til brug i kontrakter med private vikarbureauer.

Sekretariatet vil drøfte med sundhedsdirektørkredsen hvorvidt der er brug for yderligere initiativer for at sikre, at udenlandske læger har de rette faglige kompetencer, når de arbejder i Danmark.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Regler for opnåelse af autorisation for udenlandske læger

Der gælder forskellige regelsæt for opnåelse af dansk autorisation alt efter, hvor den udenlandske sundhedsperson er uddannet og er statsborger.

Norden: Sundhedsfaglige personer, der er statsborgere i Danmark, Finland, Island, Norge eller Sverige, er omfattet af den Nordiske overenskomst, hvor landene indbyrdes anerkender hinandens uddannelser.

EU/EØS: Danmark er som medlem af EU forpligtet til at følge EU's regelsæt for anerkendelse af erhvervsmæssige kvalifikationer. EU-Direktiv 2005/36/EF har for bl.a. læger defineret mindstekrav for uddannelsens niveau, varighed og indhold. Det betyder, at læger, der er EU statsborgere, og som kan dokumentere at have gennemført en uddannelse i henhold til ovennævnte EU-direktiv, har ret til at udøve pågældende erhverv, hvis de søger Styrelsen for Patientsikkerhed om automatisk anerkendelse. Disse læger kan dermed også uden videre modtage dansk autorisation. Da der er tale om mindstekrav, kan der være forskelle i uddannelsernes reelle indhold ift. den tilsvarende danske uddannelse.

Der kan ikke stilles sprogkrav, men på det enkelte ansættelsessted kan der stilles krav til sproglige kompetencer hvis det skønnes relevant i forhold til den funktion, medarbejderen skal varetage.

Uden for EU/EØS: Ansøger skal indsende dokumentation for bestået uddannelse fra et universitet, der svarer til danske uddannelsesstandarder.

Herefter skal ansøgeren:

- Bestå prøve i Dansk 3 med min. karaktererne 10 i mundtlig kommunikation, 7 i læseforståelse og 7 i skriftlig fremstilling
- Bestå en skriftlig og mundtlig fagprøve, der afvikles på dansk
- Bestå kursus i dansk sundhedslovgivning
- Gennemføre og have godkendt praktisk-klinisk evalueringsansættelse.

Herefter kan ansøger søge stillinger som alle andre, herunder uddannelsesstillinger.

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

Resumé

I april 2011 lancerede Danske Regioner e-plattformen VIS.dk. Formålet med VIS.dk var at understøtte spredning og deling af viden blandt aktører inden for sundhedsvæsenet på tværs af geografi og organisationer.

Plattformen anvendes kun i meget begrænset omfang og udgør derfor ikke længere den dynamiske form for læring og deling af viden, som oprindeligt var tiltænkt. I dag vil man i overvejende grad søge viden og information frem via søgemaskiner. Samtidig anvender regionerne andre tilgange til tværregional vidensdeling, og der er etableret lærings- og kvalitetsteams i regi af det nationale kvalitetsprogram. VIS.dk foreslås derfor lukket.

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen godkender, at e-plattformen VIS.dk lukkes.

Sagsfremstilling

I april 2011 lancerede Danske Regioner e-plattformen VIS.dk. Formålet med VIS.dk var at understøtte en dynamisk spredning af viden og deling af viden blandt aktører inden for sundhedsvæsenet på tværs af regioner og organisationer. Formålet med VIS.dk er at give mulighed for vidensdeling på tværs af geografi og fag, bl.a. ved tilstedeværelsen af netværksfunktioner på platformen. Eksempelvis er det som bruger muligt at oprette lukkede faglige netværksgrupper, hvor man kan sparre med kollegaer på tværs af landet om en faglig problemstilling. Det er fx også muligt at oprette en efterlysning på viden, som er umiddelbart tilgængelig for alle brugere af VIS.dk – og som alle, der har en brugerprofil, kan byde ind på.

VIS.dk anvendes i dag kun i meget begrænset omfang. Det er eksempelvis mere end et år siden, at der er oprettet en efterlysning på hjemmesiden, og der er enten ingen eller næsten ingen aktivitet i de oprettede netværksgrupper.

Fra lancering april 2011 og frem til februar 2014 har trafikken på VIS.dk været svingende fra ca. 1.500 månedlige besøg til ca. 4.500 månedlige besøg. Den har periodisk peaket i forbindelse med særlige indsatser, såsom nyhedsbreve. Aktiviteten har herefter været støt faldende. I perioden marts 2014 til februar 2015 har der været mellem 350 og 700 månedlige besøg. Der har ikke været

ført statistik siden 2015, men det må antages, at aktiviteten har været lav grundet den meget lille synlige aktivitet på hjemmesiden.

Samtidig anvendes andre og mere tidssvarende metoder, heriblandt lærings- og kvalitetsteams i regi af det nationale kvalitetsprogram. Disse teams har netop til formål at videndele nationalt i netværk for at skabe forbedringer inden for et konkret område. Herudover faciliterer Danske Regioner faglige temagrupper, møder i direktørkredse, faglige netværk og nyhedsbreve inden for særlige områder. Det er desuden sædvanlig praksis, at man fremsøger viden og information via søgemaskiner, fx Google.

Danske Regioner anvender aktuelt alene VIS.dk til formidling af dagsordener og referater til netværkssekretariatet for Ledelsesforum for Medicinsk Sundhedsforskning, hvilket uden problemer vil kunne ske via almindelig mailkorrespondance.

På denne baggrund lægges op til at afvikle VIS.dk., herunder opsiges samarbejdet med ekstern leverandør på vedligehold af siden.

Økonomi

En ekstern leverandør yder årlig bistand til VIS.dk for ca. 25.000 kr.

Kommunikation

I forbindelse med afvikling af VIS.dk udmeldes en proces for lukningen til brugerne af systemet. Således varsles aktuelle brugere i god tid og har mulighed for at downloade relevant materiale.

Bilag

17 (Offentlig) Danske Regioners generalforsamling 2018

Maren Munk-Madsen

Resumé

Danske Regioners generalforsamling holdes den 22. marts 2018 i Centralværkstedet i Aarhus. Generalforsamlingen i 2018 er den første efter regionsvalget i november 2017, hvorfor generalforsamlingen skal konstituere en ny bestyrelse.

Ligesom ved tidligere generalforsamlinger holdes en konference for regionsrådspolitikere dagen før generalforsamlingen.

Indstilling

Det indstilles,

at rammerne for Danske Regioners generalforsamling 2018 godkendes, og at rammerne for konferencen den 21. marts 2018 godkendes.

Sagsfremstilling

Danske Regioner holder generalforsamling torsdag den 22. marts 2018 i Centralværkstedet i Aarhus. Dagen før generalforsamlingen holdes et bestyrelsesmøde med henblik på at forberede generalforsamlingen. Generalforsamlingen i 2018 er den første efter regionsvalget i november 2017 og der holdes derfor umiddelbart efter et konstituerende bestyrelsesmøde.

Program for generalforsamlingen 2018

Generalforsamlingen indeholder formandens tale, regeringens hilsen, politiske gruppemøder samt generalforsamlingens formelle punkter i henhold til vedtægterne.

Generalforsamlingen afsluttes med en middag, som også finder sted i Centralværkstedet.

Med forbehold for eventuelle ændringer i tidsplanen, ser programmet for generalforsamlingen 2018 således ud:

Onsdag den 21. marts 2018

Kl. 13.00-17.00	Konference for regionsrådspolitikere Comwell Hotel Aarhus
Kl. 17.15-19.15	Bestyrelsesmøde – forberedelse af GF18 Comwell Hotel Aarhus
Kl. 19.30	Middag for bestyrelsen

Comwell Hotel Aarhus

Torsdag 22. marts 2018

Kl. 9.30	Åbning af generalforsamlingen
Kl. 9.40	Formandens tale
Kl. 10.10	Regeringens hilsen
<i>Kl. 10.40</i>	<i>Pause</i>
Kl. 10.45	Politiske gruppemøder inkl. frokost
<i>Kl. 12.30</i>	<i>Frokost for øvrige deltagere – Smedien</i>
Kl. 14.15	Generalforsamling – fortsat
Kl. 16.15	Pause
Kl. 16.30	Prisoverrækkelse – "Årets borgerinddragende initiativ"
Kl. 16.45-17.30	Afsluttende session
Kl. 17.45-18.45	Konstituerende bestyrelsesmøde
<i>Kl. 19.00</i>	<i>Middag - Centralværkstedet</i>

Konference for regionsrådspolitikere

Der vil dagen før generalforsamlingen, den 21. marts 2018, kl. 13-17, blive afholdt en lukket konference for regionsrådspolitikere. Rammen er baseret på en længere workshopbaseret del, med mulighed for at drøfte regionalpolitiske temaer på tværs af partier og regioner. Den anden del af programmet vil blive koblet til en national dagsorden (f.eks. det nære og sammenhængende sundhedsvæsen) med oplæg fra en minister og efterfølgende debat.

Invitation til konferencen fremsendes i december 2017.

Årets Borgerinddragende Initiativ

Igen i år uddeler Danske Regioner en pris for Årets Borgerinddragende Initiativ. Sidste år var temaet for prisen "Børn, unge og deres familier". I år arbejdes der foreløbigt med "Inddragelse af pårørende" som tema.

Afsluttende session

Sekretariatet arbejder på at finde en key note speaker, der kan understøtte budskaber inden for den regionale dagsorden.

GF 2019

Til orientering har bestyrelsen på mødet den 27. oktober 2016 besluttet, at Danske Regioners generalforsamling 2019 afholdes den 11. april 2019 i Centralværkstedet, Aarhus med overnatning på Comwell Hotel Aarhus. Den nye bestyrelse skal i juni 2018 fastlægge de fremtidige principper for placering af generalforsamlingen fra 2020 og frem. Baggrunden for beslutningen for 2019 er, at foråret 2018 er for sent i forhold til at booke sted til generalforsamlingen i foråret 2019.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

18 (Offentlig) Generelle orienteringer

Maren Munk-Madsen

Resumé

Følgende emne er til orientering:

- Høring over forslag til Lov om fastsættelse af udgiftslofter for stat, kommuner og regioner for finansåret 2021.
-

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Høring over forslag til Lov om fastsættelse af udgiftslofter for stat, kommuner og regioner for finansåret 2021

(EMN-2017-04079)

Finansministeriet har ultimo august 2017 anmodet om regionale bemærkninger til forslag til lov om fastsættelse af udgiftslofter for stat, kommuner og regioner for finansåret 2021.

I forslaget fremgår det, at regeringen lægger op til et regionalt udgiftsloft på sundhedsområdet på 111,9 milliarder kroner og 3 milliarder kroner på regional udvikling i 2021.

Det fremgår ikke tydeligt af høringsmaterialet, men fastsættelsen af udgiftslofterne sker bl.a. ved at trække omprioriteringsbidraget på en procent på henholdsvis administration på sundhed og regional udvikling fra det foregående års udgiftsloft. Hvert år lægges der dermed op til faldende udgiftslofter.

Danske Regioner har fremsendt et politisk høringssvar, der gør opmærksom på, at vi ønsker omprioriteringsbidraget afskaffet.

Endvidere opfordrer Danske Regioner regeringen til at fastlægge nogle realistiske udgiftslofter, der afspejler de forudsatte prioriteringer og reelle udgiftsbehov på sundhedsområdet.

Link til høringsportal: <https://hoeringsportalen.dk/Hearing/Details/60904>

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

1. Høringssvar vedr. Lov om fastsættelse af udgiftslofter for stat, kommuner og regioner for finansåret 2021 (1088219 - EMN-2017-01847)

19 (Offentlig) Næste møde

Maren Munk-Madsen

Resumé

-

Indstilling

Det indstilles,

at næste møde holdes torsdag den 14. december 2017 kl. 10.30 – 14.00 i Regionernes Hus.

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

20 (Offentlig) Eventuelt

Maren Munk-Madsen

Resumé

-

Indstilling

-

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

Bilag Titel:	Åbent referat af møde den 14. september i Danske Regioners bestyrelse
Dagsordens titel	Åbent referat af møde den 14. september 2017 i Danske Regioners bestyrelse
Dagsordenspunkt nr	12
Bilag nr	1
Antal bilag:	1



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

21-09-2017

EMN-2017-01846

1084484

Maren Munk-Madsen

Åbent referat af møde i Danske Regioners bestyrelse den 14. september 2017

- Deltagere:** Bent Hansen, Stephanie Lose, Sophie Hæstorp Andersen, Ulla Astman, Leila Lindén, Poul-Erik Svendsen, Per Larsen, Lise Müller, Henrik Thorup, Lone Langballe, Anne V. Kristensen, Jess V. Laursen, Susanne Langer
- Afbud:** Jens Stenbæk, Susanne Lundvald, Charlotte Fischer, Martin Geertsen
- Regionsdirektører:** Hjalte Aaberg, Jane Kraglund, Per Bennetsen, Svend Særkjær
- Deltagere fra sekretariatet:** Adam Wolf, Signe Friberg Nielsen, Erik Jylling, Rikke M. Friis, Katrine Tang, Niels Ditlev Preisler, Nanna Skau Fischer, Trine Friis (referent)

Pkt. 12 Formandens meddelelser

Møde med sundhedsministeren

Formanden orienterede om, at formandskabet har møde med sundhedsminister Ellen Trane Nørby den 19. september 2017, hvor regionernes manglende overholdelse af tidsfrister for kræftpatienter skal drøftes.

Trepartsforhandlinger

I Jens Stenbæks fravær orienterede Adam Wolf om drøftelserne på treparts-mødet, der blev afholdt den 13. september 2017.

Fjernelse af forsinkelsen for e-journal og laboratoriesvar på sundhed.dk

Formanden orienterede om, at den kunstige forsinkelse på borgernes adgang til journalnotater, epikriser og prøve-svar i sundhedsjournalen på sundhed.dk blev fjernet fra den 12. september 2017.

Regionale budgetaftaler

Formanden orienterede om, at alle fem regioner har indgået aftaler om budgetterne for 2018.

Pkt. 13 Godkendelse af åbent referat af møde den 24. august 2017 i Danske Regioners bestyrelse

Bestyrelsen godkendte referatet.

Pkt. 14 Høringssvar om lov om frikommunenetværk

Bestyrelsen godkendte høringssvar vedrørende ændring af lov om frikommune-netværk.

Resumé

Økonomi- og Indenrigsministeriet har fremsendt udkast til lov om ændring af lov om frikommunenetværk i høring. Med lovforslaget ønskes rammerne for frikommunenetværk udvidet på specifikke områder. Lovforslaget omhandler bl.a. kommunalt samarbejde på akutområdet, som indirekte kan berøre regionerne.

Danske Regioner tilslutter sig i høringssvaret generelt tankegangen bag frikommuneforsøg. Friere rammer i kommuner kan give praktiske erfaringer med løsninger på sundhedsområdet.

Danske Regioner har fremsendt høringssvar den 21. august 2017 med forbehold for bestyrelsens godkendelse.

Pkt. 15 Sammenhængsreformen

Formanden orienterede om, at innovationsminister Sophie Løhde som en del af sammenhængsreformen besøger alle regioner (og kommuner). Input fra besøgene forventes at indgå i det igangværende styringseftersyn og kulegravningen af velfærdsområderne.

Formanden orienterede endvidere om, at det forventes, at regeringen vil foreslå, at lovgivning gøres mere digitaliseringsklar samt lancere en "meld-en-regel"-kampagne, som en del af genindførelsen af udfordringsretten.

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Resumé

I april 2017 præsenterede regeringen en sammenhængsreform, som bygger på fire overordnede spor og en række konkrete initiativer. Bestyrelsen blev orienteret om indholdet i udspillet på sit møde den 20. april 2017.

En række af sammenhængsreformens initiativer igangsættes hen over efteråret 2017.

Pkt. 16 Status for Borgernes Sundhedsvæsen

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Publikationen *Borgernes Sundhedsvæsen – en kultur i forandring* blev omdelt på mødet.

Resumé

Borgernes Sundhedsvæsen har som kulturforandringsprojekt sat aftryk i sundhedsvæsenet. Initiativerne afspejles i såvel regionale indsatser, fælles projekter mellem Danske Regioner og organisationerne som i nationale indsatser. Dagsordenen er fortsat fastholdt i Danske Regioners vision for et bæredygtigt sundhedsvæsen, Sundhed for Alle.

Pkt. 17 Energiaftale med staten og revision af energimærkeordningen

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Resumé

Klima-, Energi- og Bygningsministeriet henvendte sig i 2014 til Danske Regioner om indgåelse af en ny frivillig energiaftale med regionerne om energieffektivisering af bygninger til erstatning af den gamle aftale fra 2009. Danske Regioners forudsætning for at indgå en ny aftale var et større økonomisk råderum til at afholde udgifter til gennemførelse af energibesparende foranstaltninger. Da ministeriet ikke kunne sikre dette, afviste Danske Regioner at indgå en ny aftale.

Samtidig blev det besluttet at fortsætte drøftelserne om revision af energimærkeordningen for at sikre, at ordningen i højere grad understøtter de offentlige myndigheders arbejde med vedligeholdelse og med energieffektivisering af bygninger, samt for at sikre, at energiforbrug til aktiviteter på hospitalerne (procesenergi) i højere grad kan indgå i energimærket.

Pkt. 18 Næste møde

Næste møde holdes torsdag den 12. oktober 2017 kl. 10.30 – 14.00 i Regionernes Hus.

Pkt. 19 Eventuelt

-

Bilag Titel:	Finansiering af Danske Regioners aktiviteter
Dagsordens titel	1. behandling af Danske Regioners budget 2018
Dagsordenspunkt nr	13
Bilag nr	1
Antal bilag:	2



NOTAT

Finansiering af Danske Regioners aktiviteter

Der er følgende fem kilder til finansiering af de aktiviteter, som Danske Regioner udfører på vegne af de fem regioner:

1. Kontingent fra regionerne
2. Betaling fra regionerne til særskilt finansierede enheder: Medicinrådet (MR), Regionernes Sundheds-it (RSI), Regionernes Videntcenter for Miljø og Ressourcer (VMR), Regionernes Fællesindkøb (RFI) og Sekretariatet for Lærings- og Kvalitetsteams
3. Statsligt bidrag til sekretariatsbetjeningen af RLTN (Regionernes Lønnings- og Takstnævn)
4. Indtægter fra salg af administrative ydelser og husleje
5. Bidrag fra formue

Ad1. Kontingent fra regionerne

Kontingentet fastsættes på generalforsamlingen.

Det har gennem årene været praksis, at kontingentet hvert år pris- og lønreguleres på baggrund af den udmeldte sats for det regionale sundhedsområde (eksklusive Sygehusmedicin).

En undtagelse fra denne praksis var 2011, hvor bestyrelsen i 2010 besluttede at indstille til generalforsamlingen, at kontingentet for 2011 ikke skulle pris- og lønreguleres.

Den manglende PL-regulering i 2011 udgjorde 0,8 procent, hvilket medfører en varig reduktion i foreningens kontingentindtægter, der kun langsomt falder med effekten af efterfølgende PL-reguleringer.

For 2018 indstilles kontingentet fastsat til 23,5 kr. pr. indbygger.

06-09-2017

EMN-2017-03586

1081588

Kristian Terp

Ad 2. Betaling fra regionerne til Medicinrådet, RSI, VMR, RFI og Sekretariatet for Lærings- og Kvalitetsteams

Medicinrådet blev etableret i efteråret 2016. Udgifterne til afklaring og opstart af Medicinrådet blev finansieret ved en projektbevilling fra Danske Regioner. I 2018 udgør regionernes betaling til Medicinrådet 43,6 mio. kr. Medicinrådets budget for 2018 er budgetlagt neutralt, således at indtægter og udgifter balancerer.

For 2018 er regionernes betaling til hhv. RSI 5 mio. kr., til Regionernes Videncenter for Miljø og Ressourcer 8,6 mio. kr., til RFI 4,1 mio. kr. og til Kvalitetsindsatsen 0,8 mio. kr. Bidragene til de tre enheder og til kvalitetsindsatsen fastsættes af deres styregrupper og finansieres særskilt af regionerne. Enhedernes indtægter og udgifter balancerer på Danske Regioners budget.

Ad 3. Statsligt bidrag til sekretariatsbetjeningen af RLTN

Danske Regioner modtager årligt et bidrag fra staten til delvis dækning af sekretariatsbetjeningen af RLTN. For 2018 ventes bidraget at udgøre 3,25 mio. kr.

Ad 4. Indtægter fra salg af administrative ydelser og husleje

Som beskrevet i bilag 2 – Administration og service leverer Danske Regioner administrative ydelser til en række eksterne virksomheder og fonde. Indtægterne fra salget af disse administrative ydelser ventes i 2018 at udgøre 7 mio. kr.

Danske Regioner udlejer kontorarealer i Regionernes Hus til Sundhed.dk. Huslejeindtægten fra Sundhed.dk ventes i 2018 at udgøre 2,6 mio. kr.

Ad 5. Bidrag fra formue

Danske Regioner har midler placeret i obligationer og aktier (70/30).

Fra etableringen i 2007 har det været tanken, at den del af foreningens aktiviteter, der ikke dækkes af kontingent og øvrige indtægter (jf. beskrivelsen ovenfor), skulle dækkes ved en "underskudsfinansiering", der tilvejebringes ved træk på formue og kapitalafkast.

Der kan i sagens natur være store udsving i kapitalposterne fra det ene år til det andet, men det har i de foreløbigt 10 år, foreningen har eksisteret, hvert

år været muligt budgetmæssigt at dække en væsentlig del af indtægterne via kapitalposterne.

For 2018 er dækningen via kapitalposterne budgetteret til 34,1 mio. kr.

Det bemærkes i denne forbindelse, at dækningen via kapitalposterne er en "residualfinansiering", der i sagens natur ikke PL-reguleres, hvilket løbende udhuler foreningens indtægtsgrundlag og udløser et løbende pres for effektiviseringer af driften.

Den løbende "underskudsfinansiering" ved kapitalafkast og træk på formuen indebærer en gradvis reduktion af foreningens formue.

Tabellen nedenfor viser resultatet af en mekanisk fremskrivning af de nuværende budgetforudsætninger og forpligtelser for Danske Regioner i perioden 2014-2028 og den resulterende egenkapital. Reduktionen i underskuddene i 2019 og 2021 skyldes udløb af rammebevillinger. Som det fremgår, vil den løbende underskudsfinansiering udtømme egenkapitalen senest i 2028. Kolonnen "Nettoværdi af ejendomme" er medtaget for at synliggøre, at en stadig stigende andel af egenkapitalen vil være bundet i mursten. Over perioden vil de investerede midler i aktier og obligationer blive realiseret for at fremskaffe likviditet til det løbende driftsunderskud. Alternativet hertil er en realisering af ejendommen(e) eller en ny belåning af samme.

Tabel 1. Fremskrivning af egenkapitalen 2014-2028

Udvikling i egenkapital 2014-28 (Millioner kroner)				
År	Årets resultat	Egenkapital ultimo	Nettoværdi af ejendomme	Bem:
2014	-28,6	391,7	251,33	Regnskabstal
2015	-12,7	379,0	174,38	Regnskabstal
2016	-9,3	369,7	177,55	Regnskabstal
2017	-14,2	355,5	179,91	Forventet regnskab
2018	-33,3	322,2	180,64	Budgetforslag
2019	-29,8	292,4	174,20	Budgetoverslag
2020	-30,8	261,6	167,75	Budgetoverslag
2021	-29,8	231,8	161,31	Budgetoverslag
2022	-29,8	202,0	154,87	Budgetoverslag
2023	-29,8	172,2	148,42	Budgetoverslag
2024	-29,8	142,4	141,98	Budgetoverslag
2025	-29,8	112,6	135,48	Budgetoverslag
2026	-29,8	82,8	128,98	Budgetoverslag
2027	-29,8	53,0	122,48	Budgetoverslag
2028	-29,8	23,2	115,98	Budgetoverslag

Note: Nettoværdien af ejendommene udgøres af den bogførte værdi fratrukket lån i ejendommene.

Relateret document 2/2

Dokument Navn: Danske Regioners sekretariat.docx

Dokument Titel: Danske Regioners sekretariat

Dokument ID: 1081567



NOTAT

06-09-2017
EMN-2017-03586
1081567
Kristian Terp

Danske Regioners sekretariat: Ressourceanvendelse, opgaver og bemanning

I forbindelse med forelæggelsen af Budget 2018 er udarbejdet en opdatering af de foregående års redegørelse for sekretariatets ressourceanvendelse i forhold til kerneopgaven samt en redegørelse for opgaver og bemanning af Sekretariatets administrative og servicemæssige funktioner.

Konsulenternes ressourceanvendelse

Som i de foregående år er udarbejdet en opgørelse af sekretariatets ressourceanvendelse pr. 1. september 2017. Udviklingen i AC'ernes tidsanvendelse fra 2013-2017 fremgår af tabel A. Opgørelsen er baseret på akademiske medarbejdere (inkl. journalister) uden ledelsesansvar og som ikke varetager interne opgaver (løn, HR. m.v.).

Tabel A: AC'ernes tidsanvendelse i pct. fra 2013-2017

	2013	2014	2015	2016	2017
Ekstern interessevaretagelse	37,3	39,4	43,7	43,1	45,5
Politisk udvalgsbetjening, presse og konferencer	30,1	31,7	31,2	32,1	34,1
Videndeling, koordination, arbejdsgrupper og samarbejde med regionerne	32,5	28,8	25,1	24,8	20,4

Opgørelsen viser nogle forskydninger fra 2016 til 2017 i medarbejdernes tidsanvendelse på henholdsvis 1) ekstern interesse varettagelse 2) politisk udvalgsbetjening, presse og konferencer eller 3) videndeling, koordination og samarbejde med regionerne. Flere ressourcer anvendes på kategori 1 og 2, mens færre ressourcer anvendes på kategori 3.

Over perioden 2013-2017 er den eksterne interessevaretagelse steget med 8,2 procentpoint. Ekstern interessevaretagelse er dermed fortsat den kategori, som AC'erne anvender flest ressourcer på. I samme periode er den andel af AC'ernes tid, der an-

vendes til politisk udvalgsbetjening, presse og konferencer steget med 4 procentpoint.

Anderledes forholder det sig til kategorien videndeling, koordination og samarbejde med regionerne, som er faldet med 12,1 procentpoint. Dette er resultatet af en målrettet indsats i 2014-2015 for at sanere i antallet af arbejdsgrupper samt mødefrekvens og –form.

Center for Administration og Service

I Danske Regioner varetager Center for administration og service (CAS) en lang række interne funktioner, herunder økonomifunktion, bogholderi, løn- og personaleadministration, IT og servicefunktioner, herunder reception og journal, reproduktion, kantine, rengøring og ejendomsadministration.

Ud over varetagelsen af disse interne funktioner varetager CAS tillige – mod betaling - opgaver med løn, bogholderi og it for en række eksterne virksomheder og fonde:

- Sundhed.dk
- Kiropraktorfonden
- Fonden for Almen Praksis
- DAK-E (del af Fonden for Almen Praksis)
- Fysioterapifonden
- Dansk Selskab for Patientsikkerhed
- Speciallægefonden
- Tandlægefonden
- Landstandlægeklagenævnet
- Fodterapifonden
- IKAS

CAS udarbejder lønsedler for ca. 700 ansatte/konsulenter/politikere m.v. i Danske Regioner og i de eksterne virksomheder og fonde hver måned. Den eksterne løn opgave er således noget større end den interne. I forhold til løn opgaven skal det bemærkes, at Danske Regioner selv løbende vedligeholder lønsystemet med ændringer i de ca. 50 overenskomster, der udbetales løn efter.

CAS behandler årligt ca. 6.000 bogføringsbilag for Danske Regioner og ca. 5.000 bogføringsbilag for de eksterne virksomheder og fonde. Den eksterne opgave med bogholderi er således af stort set samme størrelsesorden som den interne.

På it-siden har CAS udvidet serviceringen til i alt godt 340 brugere fordelt med ca. 230 brugere i Danske Regioner, herunder support i forbindelse med politiske møder m.v., ca. 70 brugere i Sundhed.dk og ca. 40 i eksterne virksomheder og fonde.

I tabel B herunder ses udviklingen i bemanningen i CAS i perioden 2010 til 2017.

Tabel B. Udviklingen i bemanning 2010 - 2017

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Løn, bogholderi, it og sekretariat	14,8	13	13	12	13*	14**	15	15
Service, rengøring og køkken	16	15	15	15	14	14	12	11
Vicevært, trykkeri og reception	5	5	5	5	5	5	4	4
I alt	35,8	33	33	32	32	33	31	30
Elever	4	4	4	4	4	4	4	4***
I alt inklusive elever	39,8	37	37	36	36	37	35	34

*) I disse 13 indgår én medarbejder, der i 2013 er rokeret fra Direktionssekretariatet til CAS inklusive sine opgaver inden for personalejura. Det sammenlignelige tal er dermed 12

**) Ifm. Procrin projektet er der i foråret 2015 ansat en controller, der finansieres 50/50 imellem Procrin bevillingen og Danske Regioner.

***) Det har vist sig svært at fastholde den planlagte IGU-elev, hvorfor denne ikke indgår i opgørelsen.

Der er siden 2010 sket en reduktion i bemanningen på i alt 5,8 stillinger som følge af effektiviseringer, ændret arbejdstilrettelæggelse samt indførelse af digitale sagsgange. I løbet af 2013 blev en medarbejder rokeret med sine opgaver til CAS og i 2015 er der ansat en AC medarbejder delvist finansieret af Procrin bevillingen.

Det interne trykkeri i Danske Regioner er nedlagt i efteråret 2016 og en stilling nedlagt. Endvidere er der som konsekvens af ændrede arbejds gange i forbindelse med det nye mødekoncept fra 2017 nedlagt en stilling i serviceafdelingen i 2017.

CAS har en forholdsvis stor andel af indtægtsdækket virksomhed, idet en del medarbejdere både i løn-, bogholderi- og personaleadministration og IT er finansieret via betaling fra eksterne virksomheder og fonde, jf. tabel C nedenfor.

Tabel C. Løn, bogholderi, it og sekretariat (stillinger)

Område	Opgaver	Antal	Heraf:	
			DR	Øvrige
Administrationschef	Ledelse	1	0,8	0,2
Chefrådgiver/ Controllere	Økonomi, budget og opfølgning	2	1	1
Chefrådgiver	Personalejura, rekruttering og "husjura"	1	0,75	0,25
Serviceleder	Ledelse af serviceområdet	1	0,9	0,1
Løn og bogholderi	Løn- og bogholderiopgaver for Danske Regioner samt eksterne virksomheder og fonde	5	2	3
Personaleadministration	Ajourføring af lønsystem med OK-ændringer, personaleadministration og rekruttering	1	0,5	0,5
It	It-ledelse, -udvikling, -drift og -support samt webopgaver	5	3,5	1,5
I alt		16	9,45	6,55

Som det fremgår af tabellen, udgør den eksternt vendte del af administrationen 6,55 stillinger. Den del af løn, bogholderi, it og sekretariat, der retter sig mod administration af Danske Regioner selv, udgør 9,45 stillinger inklusive administrationschef, IT- og serviceleder.

En række af de øvrige stillinger på både service, rengøring, køkken og vicevært er tillige finansieret af eksterne brugere i form af udlejning af mødelokaler, afholdelse af konferencer, adgang til kantine, rengøring hos Sundhed.dk mv.

Bilag Titel:	Bilag 1 - Oversigt over aktuelle faser og forventet ibrugtagningstidspunkt
Dagsordens titel	Godt sygehusbyggeri
Dagsordenspunkt nr	14
Bilag nr	1
Antal bilag:	2

Kvalitetsfundsbyggeri	Fase 0: Visions- fase, idéoplæg, udbud af rådgivere	Fase 1: Program oplæg	Fase 2: Bygge program	Fase 3: Projekt forslag	Fase 4: Projekter ing	Fase 5: Udbud og kontrakt	Fase 6: Udførelse	Fase 7: Aflevering og drift	Forventet fuld lbrugtagning	
									Ved endeligt tilsagn	Aktuel status
Region Hovedstaden										
Det Nye Rigshospital									2018	2019
Nyt Hospital Herlev									2018	2019
Nyt Hospital Hvidovre									2021	2020
Sct. Hans									2018	2021
Nyt Hospital Bispebjerg									2024	2025
Nordsjælland									2020	2022
Region Sjælland										
Psykiatrisygehus Slagelse									2014	2015
Slagelse Sygehus (FAM)									2013	2013
Universitetshospital Køge									2021	2022
Region Nordjylland										
Aalborg Universitetshospital									2019	2020
Region Syddanmark										
Nyt OUH									2020	2022
Kolding Sygehus									2016	2017
Aabenraa									2020	2021
Region Midtjylland										
DNU									2019	2019
Regionshospitalet Viborg									2018	2020
DNV-Gødstrup									2020	2020

Afsluttet fase	Aktuel fase
----------------	-------------

Relateret document 2/2

Dokument Navn: Bilag til opfølgning på VI
BYGGER FOR LIVET.docx

Dokument Titel: Bilag til opfølgning på VI
BYGGER FOR LIVET

Dokument ID: 1086245



NOTAT

20-09-2017

EMN-2017-02168

1086245

Rikke Houkjær

Succeskriterier og resultat

VI BYGGER FOR LIVET og Åbent hospital 2017

MÅL	RESULTAT
Input	
Danskernes viden om og forventninger til de nye hospitaler.	Kendskabet til byggerierne er højt. I lavere grad blandt de 18-35 årige, men de efterspørger den heller ikke. Størstedelen tror, at der bliver bygget nye sygehuse for at effektivisere. Befolkningen får primært information om byggerierne fra de landsdækkende medier. De har et godt overblik over, hvor der bliver bygget.
Outputs	
Presseomtale 1 TV 1 radio 1 landsdækkende avis Omtale i alle regionale medier	1 TV-indslag fra DR TV-Avisen og 1 TV2-Lorry. 1 radioindslag P4 radioavisen og 1 langt indslag i radio 24syv. Artikel i BT, omtale på DR.dk og i Politikken. Cirka 25 artikler fra regionale + lokale medier (repræsenteret i hver region).
Regionernes kommunikationschefer oplever, at kampagnen har skabt værdi for deres kommunikation	Nordjylland: Ja Midtjylland: Ja Sjælland: Ja Hovedstaden: Ja Syddanmark: Svarer 22/9

10 organisationer udenfor regionerne og hospitalerne deler kampagnen (1. aug-4.sep)	I alt har 11 organisationer uden for regionerne og hospitalerne delt kampagnen i perioden 1.- aug.-4.sep. Blandt andet: <ul style="list-style-type: none"> • EN AF OS • Sundhedsvidenskab, SDU • Høreforeningen • Hjernesagen • Parkinsonforeningen • Hjerteforeningen
80% af de deltagende hospitaler vil deltage i Åbent hospital igen	Ved hjælp af optælling og evaluering fra regionerne kan det konkluderes, at omkring 80 % af de deltagende hospitaler ikke afviser at afholde Åbent hospital igen.
Regionerne benytter materialet	Alle fem regioner har benyttet materialet, både på hospitalsbasis og i regionen.
900.000 personer er eksponeret for kampagnen på Facebook-siden (1. aug-15. sep)	Med forbehold for gengangere kan det konkluderes, at cirka 900.000 personer blev eksponeret for kampagnen på Facebook-siden (tallene er dog estimerede).
Outtakes	
25.000 interaktioner på kampagnens Facebook-side (likes, delinger, posts) (1. aug-15. sep)	Alene i perioden 10. aug.-6. sep. var der 34.500 interaktioner (estimeret for hele perioden: 36.000 interaktioner)
3.000 deltager i Åbent hospital	Mindst 16.600 besøgende.

Presseomtale highlights

LIGETIL - Nyheder der er lette at læse



16.000 personer besøgte Danmarks hospitaler

SEP. 2017 KL. 08.17

16.000 personer besøgte Danmarks hospitaler

nuværende og kommende hospitaler i Danmark holdt Åbent Hus. Her kan du blive klogere på, hvad hospitalerne laver.

SENESTE NYT LIGETIL

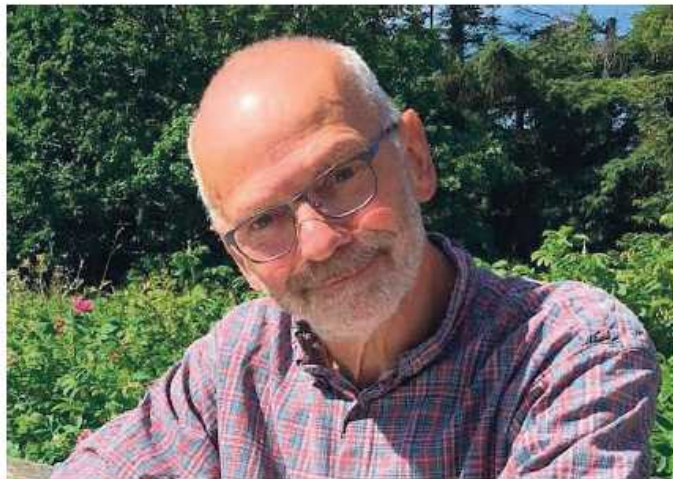
- Dykkere finder vrug af tysk krigssub i Nordsej KL. 09.44
- Mindst 224 personer er døde efter jordskælv i Mexico

POLITIKEN

Meldingen går på, at op mod 10.000 mennesker var til åbent hus sidste søndag, og her kunne offentligheden for første gang møde sætninger som »9 søjler til at bære/ til at holde modet/ oppe« eller »Skriver/ verden frem/ synger/ himlen stor/rejser/verden rundt«.

De flere meter høje og brede ruder, som digtene er trykt på, er brugt til at opdele sygehusets forskellige rum, men det er ifølge Christian Karlsson ikke meningen, at væg til væg-poesien skal medvirke til en øget oplevelse af, at man befinder sig inden for institutionens fire vægge. Nærmere tværtimod.

»Ideen var at prøve at tage et stykke af virkeligheden og omskabe det lidt. Det er hele ideen med sygehuset. Når man kommer ind syg og ud rask, skal sygehuset ikke adskille sig mere end højst nødvendigt fra virkeligheden«, fortæller Christian Karlsson.



Ole Jørgensen var indlagt på en eneste i syv måneder. Det gjorde en kæmpe forskel på vejen mod at få det bedre. PRIMATFOTO

'Det burde næsten være en menneskeret'

AFGØRENDE

Julie Laurs Bundgaard | jlb@politiken.dk

For halvandet år siden faldt Ole Jørgensen ned fra toiletet, besvimede og slog hovedet så alvorligt, at han blev lam i hele kroppen. I dag har han fået forlignelsen tilbage og klarer sig med en smule assistance af sin stot.

Selv mener han, at den eneste, han fik tildelt på hospitalet, havde en afgørende betydning for hans ophold.

I hele syv måneder var Ole Jørgensen indlagt på hospitaler i Viborg, hvor han modtog behandling og genoptræning efter den rygmarvsskade, han pådrog sig, da han faldt.

»Til at begynde med kunne jeg ikke så meget som at klø mig selv i panden. Jeg kunne ingenting. Jeg måtte løftes fra seng til stol og fik en elektrisk kørestol, som jeg kunne bruge, når jeg skulle rundt«, siger Ole Jørgensen.

Han ser dog ikke tilbage på indlæggelsen som en dårlig tid, og det er hans eneste én afgrundene til.

»Det var en fantastisk oplevelse at være på det sted, dels på grund af ekspertisen,

personalet og den omsorg, jeg fik, dels på grund af den hjemlighed, jeg nåede at etablere, fordi jeg havde min egen stue«, siger Ole Jørgensen, der i dag er 70 år.

På stuen blev nogle af Ole Jørgensens bøger sat op, og han havde en opslagsstavle, hvor han kunne hængte billeder af venner og familie – stuen blev et fristed, hvor han kunne lukke døren, når han havde lyst til at være sig selv, eller når han havde gæster.

»Når man er indlagt så længe, er det altafgørende at kunne trække sig tilbage og få fred og ro. Derfor synes jeg næsten, det burde være en menneskeret at have en stue for sig selv.«

” Når man er indlagt så længe, er det altafgørende at kunne trække sig tilbage og få fred og ro

Ole Jørgensen, tidl. patient med eneste

SADAN BLIVER ENESTUERNE FORDELT

Universitetssygehus Køge	754
Nyt Odense Universitetshospital	706
Nyt Hospital Bispebjerg	618
Nyt Hospital Hvidovre	578
Nyt Hospital Nordsjælland	546
Nyt Aalborg Universitetshospital	544
Det nye Universitetshospital, Aarhus	468
DMV-Gedstrup	409
Nyt Hospital Herlev	358
Kolding Sygehus	269
Det Nye Rigshospital	232
Regionshospitalet Viborg	230
Sygehus Sønderjylland Aabenraa	211
Nyt Psykiatrisygehus i Slagelse	194
Nyt Retspsykiatri Sct. Hans	126
Ny Akutafdeling, Slagelse Sygehus	44

Den 3. september 2017 åbner 19 af Danmarks hospitaler dørene for borgere, der har lyst til at se de nye eneste, operationsstuer, eller som bare er nysgerrige. Du kan finde flere informationer om arrangementet på www.vibyggerforlivet.dk/aabent-hospital

KILDE: Danske Regioner BT GRAFIK



5.700 eneste er på vej

Begyndelsen af Danmarks nye super-sygehus er i fuld gang, her er det Det Nye Universitetshospital i Slagelse ved Aarhus, der bygges i samarbejde med det nordjyske Aarhus Universitetshospital. Du kan finde flere informationer om arrangementet på www.vibyggerforlivet.dk/aabent-hospital

Ekstern omtale fra organisationer highlights



Facebook post from EN AF OS. The post features a red speech bubble logo with the text "EN AF OS". The main text reads: "Der nybygges og ombygges hospitaler på livet løs i Danmarks fem regioner. De står klar frem mod år 2025. I det arbejde bygges der også 12 nye psykiatriske hospitaler i en investering på mere end 6 mia. kroner. Der er her fokus på, at livet på et psykiatrisk hospital føles trygt og sikkert, og at rammerne skal minde mere om et hjem end et hospital. Samtidig er der fokus på motion og døgnrytmelys. Alt sammen for at forbedre helbredelsen af patienterne. Læs mere her:". Below the text is a video thumbnail with the text "Nye Hospitaler 2015-2025" and a hand with a red "EN AF OS" stamp. The post has 26 likes and 26 shares.



Facebook post from Høreforeningen. The post features a logo of a stylized ear. The text reads: "Høreforeningen 49 min · 🌐".

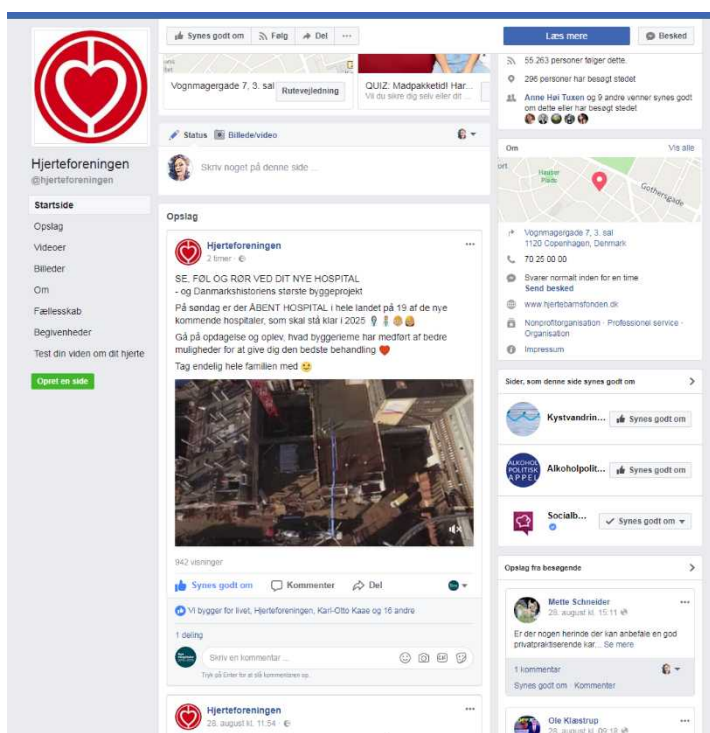
19 hospitaler landet over slår dørene op den 3. september i anledning af de mange hospitalsbyggerier. Arrangementet er en god anledning til at tjekke tilgængeligheden for mennesker med hørenedsættelse.



Advertisement for "Åbent Hospital 3. september". It features a photograph of a large, modern hospital building. The text reads: "Kom med til Åbent Hospital 3. september hoereforeningen.dk".



Facebook post from Parkinsonforeningen Danmark. The post features a logo of a stylized 'dp'. The text reads: "Parkinsonforeningen Danmark 14. august kl. 13.57 · 🌐". The main text reads: "Det bliver kaldt Danmarkshistoriens største byggeprojekt siden kirkebyggerierne i 1100-tallet. Danske Regioner inviterer til åbent hospital d. 3 september 2017. Her kan du se, røre og opleve de nye byggerier på første række. Læs mere på linket.... Se mere". Below the text is a photograph of a man pointing at a large architectural plan of a hospital complex. The post has 55,263 likes and 296 shares.



Facebook post from Hjerteforeningen. The post features a logo of a red heart with a white outline. The text reads: "Hjerteforeningen 2 timer · 🌐". The main text reads: "SE, FØL OG RØR VED DIT NYE HOSPITAL - og Danmarkshistoriens største byggeprojekt! På søndag er der ÅBENT HOSPITAL i hele landet på 19 af de nye kommende hospitaler, som skal stå klar i 2025. 🇩🇪 🇸🇪 🇵🇹 Gå på opdagelse og oplev, hvad byggerierne har mestret af bedre muligheder for at give dig den bedste behandling. Tag endelig hele familien med 😊". Below the text is a photograph of a hospital interior. The post has 942 likes and 16 shares.

Eksempler på brug af materialet



Region Hovedstaden har delt Vi bygger for livets video.

10. august kl. 09.46 · 🌐

Husk, at du kan komme på besøg i vores nye byggerier, når vi holder åbent hus den 3. september.

Læs mere her: <https://www.regionh.dk/aabent-hus-2017>

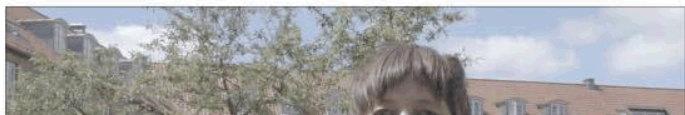
#vibyggerforlivet



Vi bygger for livet

4. august kl. 16.13 · ⚙️

Børn skal kunne være børn, der leger og ler, også selvom de har brug for behandling på et hospita... Læs videre



Region Midtjylland har delt Vi bygger for livets video.

30. august kl. 10:31 · 🌐

»Vi er den afgørende forskel, hvis der er langt til hospitalet. Vi er klar døgnet rundt og kan være i luften i løbet af 4-5 minutter«

- Troels, ledende overlæge for Danmarks akutlægehelikoptere.

Kom til Åbent Hospital søndag den 3. september og se bl.a., hvordan akutlægehelikopterne spiller sammen med de nye akutmodtagelser i arbejdet for at give bedre og hurtigere behandling. ... Se mere



Mit navn er Troels Martin Hansen, og jeg er ledende overlæge på den landsdækkende akutlægehelikopter.

44.466 visninger

Vi bygger for livet



Aalborg Universitetshospital

27. august kl. 09:34 · 🌐

Ja ja, det ser fint ud fra luften 😊

Men på næste søndag kan du SELV komme helt tæt på byggeriet og høre om, hvordan man bygger et moderne universitetshospital.

Og mon ikke man også kan få lov at se en akutlægebil og en ambulance 😊

Del gerne ❤️

Læs mere:

<http://bit.ly/2xyvCSm>



9,3 tusind visninger



Synes godt om



Kommenter



Del



👍❤️ 182

Kronologisk ▾



Region Syddanmark



Sygehusbyggeri på Sydvestjysk Sygehus har delt sit opslag.

17. august · 🌐

Har du gjort det?

Altså sat et kryds i kalenderen den 3. september? 😊

På byggepladsen i Østergade 84 holder vi Åbent hospital fra kl. 10-14 – og det bliver godt! 👍

Få et smugkig i programmet her:

Vi bygger for livet

Søndag den 3. september afholder Sydvestjysk Sygehus Åbent hospital

Kom til Åbent hospital

10:00
Pladsen åbner

10:15
Velkomstaler

10:30
Rundvisning til byggeprojekter

Øvrige aktiviteter

Kaffe og kage med en regionrådspolitiker, rundvisning i byggeriet, smagsprøver på nyt bespisningskoncept, leg i sandkassen, store masker og meget mere!

14:00
Tak for i dag

Bilag Titel:	Hørings svar vedr. Lov om fastsættelse af udgiftslofter for stat, kommuner og regioner for finansåret 2021
Dagsordens titel	Generelle orienteringer
Dagsordenspunkt nr	18
Bilag nr	1
Antal bilag:	1

Finansministeriet
Christiansborg Slotsplads 1
1218 København K

DANSKE
REGIONER



28-09-2017
EMN-2017-04079
1088218

Høringsvar vedr. Lov om fastsættelse af udgiftslofter for stat, kommuner og regioner for finansåret 2021

Finansministeriet har i brev af 31. august 2017 anmodet om regionale bemærkninger til forslag til lov om fastsættelse af udgiftslofter for stat, kommuner og regioner for finansåret 2021.

Danske Regioner noterer, at regeringen lægger op til at sænke det regionale udgiftsloft på sundhed og regional udvikling i 2021 bl.a. som følge af et fastholdt omprioriteringsbidrag.

Vi mener fortsat, at omprioriteringsbidraget bør afskaffes på det regionale område, ligesom man har annulleret omprioriteringsbidraget for kommunerne.

Endvidere oplever vi på sundhedsområdet et stigende udgiftspres, og vi har positivt noteret os regeringens udmeldinger om sundhed som et prioriteret område i bl.a. finanslovsforslaget for 2018.

På den baggrund, opfordrer vi til, at regeringen fastlægger nogle realistiske udgiftslofter, der afspejler de forudsatte prioriteringer og reelle udgiftsbehov på sundhedsområdet. Dette vil udgøre et mere reelt fundament for regionernes flerårige planlægning.

Med venlig hilsen

Bent Hansen & Stephanie Lose

DANSKE REGIONER
DAMPFÆRGEVEJ 22
2100 KØBENHAVN Ø
+45 35 29 81 00
REGIONER@REGIONER.DK
REGIONER.DK