



Til medlemmerne af
Danske Regioners bestyrelse
m.fl.

02-02-2024

MDR-2023-00186

Referat fra møde i Danske Regioners bestyrelse 2. februar 2024

Deltagere	Anders Kühnau, Mads Duedahl, Lars Gaardhøj, Heino Knudsen, Bo Libergren, Mette With Hagensen, Trine Birk Andersen, Mogens Nørgaard, Anders G. Christensen, Camilla Hove Lund, Christoffer Buster Reinhardt, Per Larsen, Martin Jakobsen, Karin Friis Bach, Peter Westermann, Tormod Olsen
Afbud	Randi Mondorf Adam Wolf, Naja Warrer Iversen
Regionsdirektører	Jakob Krogh, Jane Kraglund, Jens Gordon Clausen, Jonas Dahl, Lone Lindsby
Deltagere fra sekretariatet	Rikke Margrethe Friis, Helene Probst, Tommy Kjelsgaard, Camilla Hersom, Niels Ditlev Preisler, Rikke Hjørringgaard, Louise Garby-Holm (referent)

Indholdsfortegnelse

1 (Fortrolig)	2
2 (Fortrolig)	2
3 (Fortrolig)	2
4 (Fortrolig)	2
5 (Fortrolig)	2
6 (Offentlig) Status på kræftsamarbejderne og nedlæggelse af de nationale behandlingsfællesskaber	3
7 (Fortrolig)	6
8 (Fortrolig)	6
9 (Offentlig) Ungepanelerne i Danmark - øget diversitet	8
10 (Offentlig) Høringssvar - Lovforslag om ændring af offentlighedsloven m.v.	10
11 (Offentlig) Høringssvar - Lovforslag om ændring af anvendelse af tvang i psykiatrien m.v.	13
12 (Offentlig) Høringssvar - Lovforslag om flytning af behandlingsansvar ved dobbeltdiagnosebehandling m.v.	17
13 (Offentlig) Hverv - Ændringer i hverv	21
14 (Offentlig) Generelle orienteringer	23
15 (Offentlig) Formandens meddelelser	29
16 (Fortrolig)	30
17 (Offentlig) Næste møde.....	31
18 (Offentlig) Eventuelt.....	32

1 (Fortrolig)

2 (Fortrolig)

3 (Fortrolig)

4 (Fortrolig)

5 (Fortrolig)

6 (Offentlig) Status på kræftsamarbejderne og nedlæggelse af de nationale behandlingsfællesskaber

Sofie Bendix Christiansen
EMN-2023-00386

Resumé

Danske Regioner har i oktober 2023 indhentet skriftlig status for de seks operationelle kræftsamarbejder, som blev etableret i juni 2023 på områder med kapacitetsudfordringer. Der lægges op til, at bestyrelsen tager status for kræftsamarbejderne til efterretning.

Opgaverne i de operationelle kræftsamarbejder har klare overlap med de nationale behandlingsfællesskaber, idet begge skal medvirke til kapacitetsdeling på tværs og sikre de nødvendige rammer herfor. Med etableringen af kræftsamarbejderne anbefaler regionernes sundhedsdirektørkreds derfor, at de nationale behandlingsfællesskaber nedlægges, og opgaver - der hidtil er blevet varetaget i regi af behandlingsfællesskaberne - videreføres i såvel kræftsamarbejderne som i den nye specialenhed for samarbejde om behandling af livstruende sygdomme. Der lægges op til, at bestyrelsen tager nedlæggelsen af behandlingsfællesskaberne til efterretning.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen tager status for de seks operationelle kræftsamarbejder til efterretning, og

at bestyrelsen følger anbefalingen fra regionernes sundhedsdirektørkreds om at nedlægge de nationale behandlingsfællesskaber.

Sagsfremstilling

Status for kræftsamarbejder

I juni 2023 har regionerne for at styrke samarbejdet på kræftområdet og understøtte en optimal kapacitetsanvendelse på tværs af regionerne – særligt med henblik på at overholde de maksimale ventetider – besluttet at etablere seks operationelle kræftsamarbejder på områder med kapacitetsudfordringer. De seks områder er brystkræft, lungekræft, kræft i urinvejene, gynækologiske kræftformer, øvre mavetarmkræft og nedre mavetarmkræft. Der er udpeget en region som tovholder for hvert af de seks kræftsamarbejder.

Kræftsamarbejderne skal:

- sikre et effektivt og operationelt samarbejde mellem relevante afdelinger om kapacitetsdeling
- aftale kontaktveje og procedurer for det løbende samarbejde mellem afdelingerne om konkrete patientforløb
- sikre et tværregionalt overblik over kapacitet og udfordringer med at overholde de maksimale ventetider og forløbstider
- sikre at systematiske kapacitetsudfordringer på området adresseres
- understøtte samarbejdet med sygehuse i udlandet.

For hvert kræftsamarbejde er der udpeget en ansvarlig lægefaglig direktør, en cheflæge fra hver kirurgisk afdeling, som behandler patienter inden for det specifikke område, og en repræsentation fra tovholderregionens centraladministration.

Med etableringen af kræftsamarbejderne er det aftalt, at status for samarbejderne drøftes løbende i regionernes sundhedsdirektørkreds – i opstartsfasen på hvert møde – og at Danske Regioner indhenter skriftlig status på kræftsamarbejderne halvårligt.

Danske Regioner har i oktober 2023 indhentet første skriftlige status for de seks etablerede kræftsamarbejder via de ansvarlige regioner. Konkret er der anmodet om, at der gøres status på mødekonceptet, herunder mødekadence og mødeform, hvordan der sikres en effektiv kapacitetsdeling i samarbejdet, antallet af patienter sendt til behandling i udlandet eller anden region samt erfaringer ift. tilrettelæggelsen af arbejdet i kræftsamarbejdet, så det lever op til dets formål og opgaver.

Det fremgår af statusbeskrivelserne, at:

- kræftsamarbejderne har været med til at styrke samarbejdet mellem relevante afdelinger om at afsøge muligheden for, at en patient kan tilbydes tid andre steder, hvis den afdeling, som patienten er henvist til, ikke selv har kapacitet til at tilbyde behandling inden for de maksimale ventetider
- kræftsamarbejderne har sikret, at der er aftalt kontaktveje og procedurer for det løbende samarbejde mellem afdelingerne om konkrete patientforløb i det omfang, at sådanne ikke allerede var der i forvejen
- kræftsamarbejderne kun i begrænset omfang har resulteret i omvisiteringer af patienter til andre regioner og til udlandet. Som forklaring peges primært på, at de fleste patienter hellere vil acceptere mindre overskridelser af tidsfristerne i de maksimale ventetider end at skulle flytte til andet hospital. Der peges på, at det ofte er vigtigt for patienten at fastholde den tillidsfulde relation til de involverede klinikere i patientens forløb samt at være tæt på egne nære relationer

- der i flere kræftsamarbejder er taget kontakt til relevante hospitaler i udlandet. Der tegner sig et billede af, at ventetiderne i udlandet – i hvert fald på offentlige hospitaler i de øvrige skandinaviske lande – generelt er længere end i Danmark og markant længere, end de maksimale ventetider foreskriver
- der på særligt nogle områder er udfordringer med at sikre tilstrækkelig robusthed i kapaciteten, hvilket bl.a. betyder, at det kan være svært at håndtere udsving i antallet af patienter
- bestræbelserne på at overholde de maksimale ventetider har den konsekvens, at patienter med benigne tilstande, som kan være eller kan udvikle sig til at være af alvorlig eller invaliderende karakter, får udskudt deres behandling, hvilket ikke er en holdbar løsning
- der er en udfordring forbundet med, at regionerne bliver vurderet individuelt på målopfyldelsen af kræftområdet, idet denne kan blive påvirket ved at assistere andre regioner i tilfælde, hvor de maksimale ventetider er udfordret

Der lægges op til, at bestyrelsen tager status på de seks operationelle kræftsamarbejder til efterretning.

Nedlæggelse af de nationale behandlingsfællesskaber

Danske Regioners bestyrelse besluttede i 2018, at der skulle skabes et stærkere og mere forpligtende samarbejde mellem regionerne om behandling af patienter med tidskrisiske kræftdiagnoser på områder med begrænset udrednings- og behandlingskapacitet samt på det hjertekirurgiske område.

På den baggrund etablerede sundhedsdirektørkredsen seks nationale behandlingsfællesskaber på kræftområdet og ét nationalt behandlingsfællesskab på det hjertekirurgiske område. Formålet med behandlingsfællesskaberne var at sikre højere og mere ensartet kvalitet og understøttelse af optimal kapacitetsanvendelse på tværs af regionerne.

Set i lyset af etableringen af de operationelle kræftsamarbejder har sundhedsdirektørkredsen i efteråret 2023 indstillet, at de nationale behandlingsfællesskaber nedlægges. Det indstilles samtidigt, at opgaver, herunder bl.a. arbejdet med kvalitetsudvikling, som tidligere lå i behandlingsfællesskaberne, videreføres i de operationelle kræftsamarbejder. På den baggrund har sekretariatet revideret standardkommissoriet for kræftsamarbejderne til også at omfatte et kvalitetssamarbejde. Det er fortsat kræftsamarbejdernes primære opgave at understøtte en optimal kapacitetsanvendelse på tværs af regionerne.

Det planlægges desuden, at dele af det arbejde, der hidtil er varetaget i behandlingsfællesskaberne, skal indtænkes i den nye specialenhed for samarbejde om behandling af patienter med livstruende sygdomme, som

forankres i Region Hovedstaden. Det gælder bl.a. arbejdet med at sikre kapacitetsdeling på tværs af regionerne på det hjertekirurgiske område.

Der lægges op til, at bestyrelsen følger anbefalingen fra regionernes sundhedsdirektørkreds om at nedlægge de nationale behandlingsfællesskaber.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Både status på kræftsamarbejderne og nedlæggelsen af de nationale behandlingsfællesskaber er drøftet i regionernes sundhedsdirektørkreds.

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen tog status for de seks operationelle kræftsamarbejder til efterretning.

Bestyrelsen fulgte anbefalingen fra regionernes sundhedsdirektørkreds om at nedlægge de nationale behandlingsfællesskaber.

Bilag

7 (Fortrolig)

8 (Fortrolig)

9 (Offentlig) Ungepanelerne i Danmark - øget diversitet

Eva Margrethe Weinreich-Jensen
EMN-2019-00653

Resumé

Ungepanelerne i Danmark havde i projektperioden 2020-2022 ubrugte midler blandt andet på grund af vakancer. De søger nu om, at midlerne anvendes til et projekt, der skal sikre flere unges stemmer og input. Alternativt skal midlerne tilbagebetales til regionerne.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen anbefaler, at ungepanelerne kan beholde de overskydende 195.744 kr. fra projektperioden. Midlerne skal dække et projekt, hvor formålet er at indsamle viden om, hvordan unge med akutte/kortvarige tilstande, psykiatriske diagnoser eller få personlige ressourcer kan blive inkluderet i ungepanelerne i Danmarks arbejde.

Sagsfremstilling

Ungepanelerne i Danmark fungerer som en tværgående sekretariatsfunktion og rådgiver løbende ungepaneler over hele landet. Derudover samler de sundhedsprofessionelle koordinatore og unge repræsentanter på tværs af landet for at arbejde med tværregionale udfordringer og særlige mærkesager, som de unge peger på. Hvert ungepanel kan for eksempel sende fire repræsentanter til de fælles møder. Selvom mange lokale ungepaneler har unge med forskellig baggrund, så er hovedparten af de unge etnisk danske (97 %), piger/kvinder (87 %) fra somatisk regi og er i gang med/har gennemført en gymnasial uddannelse.

Ungepanelerne i Danmark foreslår derfor at gennemføre et projekt med henblik på at sikre flere unges stemmer og input. Målet er at høre om unge patienters behov og ønsker med henblik på at sikre større diversitet i budskaberne fra ungepanelerne i Danmark.

Formatet i projektet vil være endags "pop-up" events på hospitaler i alle fem regioner, hvor unge med forskellig baggrund inkl. køn, etnicitet og socioøkonomisk baggrund bliver hørt. Konkret vil en fast gruppe af voksne studerende opsøge unge, der er på hospitalet den pågældende dag - både i ambulatorier og omkring sengeafsnit fra både børn og unge, voksenspecialer og psykiatrien. Formatet skal dermed sikre, at unge med akutte/kortvarige tilstande, unge med psykiatriske diagnoser samt unge med få personlige

ressourcer kan indgå. Projektet vil strække sig over ca. tre måneder og inddrage de lokale ungepaneler.

Økonomi

Ungepanelerne i Danmark fik fra 1. januar 2023 en fast fællesregional finansiering. Men i 2020-2022 havde de en projektbevilling med et mindreforbrug på 195.744 kr. De overskydende midler skyldes blandt andet vakancer, aflyste landsmøder og manglende deltagelse i Folkemødet - på grund af covid.

Det ansøgte projekts budget er på 195.740 kr. Midlerne skal alternativt tilbagebetales til regionerne ud fra bloktilskudsnøglen for sundhed.

Sekretariatets bemærkninger

Sundhedsudvalget drøftede sagen på deres møde den 14. december 2023, og anbefaler bestyrelsen, at ungepanelerne i Danmark beholder de overskydende midler til det fremlagte projekt.

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen anbefalede, at ungepanelerne kan beholde de overskydende 195.744 kr. fra projektperioden. Midlerne skal dække et projekt, hvor formålet er at indsamle viden om, hvordan unge med akutte/kortvarige tilstande, psykiatriske diagnoser eller få personlige ressourcer kan blive inkluderet i ungepanelerne i Danmarks arbejde.

Bilag

1. De unges stemmer - Ansøgning Danske Regioner 26.10.23 (1667484 - EMN-2019-00653)

10 (Offentlig) Høringssvar - Lovforslag om ændring af offentlighedsloven m.v.

Janne Simonsen
EMN-2023-01315

Resumé

Justitsministeriet har sendt et lovforslag om ændring af offentlighedsloven og forvaltningsloven i høring. Formålet er at styrke beskyttelsen af offentligt ansatte i sager om aktindsigt. Med den foreslåede lovændring bliver det bl.a. i videre omfang muligt at afslå at behandle aktindsigtsanmodninger, som har et chikanøst formål.

I høringssvaret bakker Danske Regioner op om lovforslaget, som medvirker til at styrke beskyttelsen af bl.a. medarbejdere i sundhedsvæsenet, som i stigende grad føler sig utrygge som følge af chikanøs, truende eller voldelig adfærd hos nogle patienter. Lovforslaget er i tråd med de ændringer, som er foretaget på journalføringsområdet inden for sundhedsvæsenet og ligeledes med Danske Regioners og regionernes fælles indsats for at implementere en teknisk løsning til pseudonymisering af medarbejders navne på Sundhed.dk mv. Danske Regioner gør dog i høringssvaret opmærksom på, at beskyttelsen af medarbejdere i sundhedsvæsenet ikke bliver reel, hvis aktindsigtsreglerne i sundhedsloven ikke bliver tilsvarende ændret.

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen godkender Danske Regioners høringssvar.

Sagsfremstilling

Justitsministeriet har i december 2023 - januar 2024 gennemført en høring over Forslag til lov om ændring af lov om offentlighed i forvaltningen og forvaltningsloven (Styrket beskyttelse af offentligt ansatte i sager om aktindsigt).

Formålet med lovforslaget er at styrke beskyttelsen af offentligt ansatte i sager om aktindsigt. Baggrunden er, at der i de senere år er sket en stigning i antallet af sager, hvor offentligt ansatte udsættes for vold, trusler eller chikane i forbindelse med deres arbejde.

Lovforslaget indebærer for det første, at det i videre omfang bliver muligt at afslå at imødekomme en anmodning om aktindsigt, der er motiveret af retsstridige eller chikanøse hensigter. For det andet betyder lovforslaget, at

der ved anmodninger om aktindsigt i personalesager i videre omfang kan tages hensyn til offentligt ansattes tryghed ved vurderingen af, om den ansattes navn skal udleveres.

Det fremgår af lovforslaget, at de nye regler navnlig omfatter – men ikke er begrænset til – ansatte i politiet, kriminalforsorgen og i psykiatrien og ansatte på det sociale område, som alle er områder med et særligt beskyttelsesbehov.

Lovforslaget er i tråd med de ændringer, som er foretaget på journalføringsområdet inden for sundhedsvæsenet, hvorefter der nu gives mulighed for, at en sundhedsperson kan identificere sig på anden vis end ved navn i patientjournalen. Ligeledes indeholder reglerne om logning af anvendelser af personoplysninger i elektroniske patientjournaler nu mulighed for under visse omstændigheder at undlade at give adgang til sundhedspersoners navne.

Lovforslaget er ligeledes i tråd med Danske Regioners og regionernes tiltag for at styrke beskyttelsen af medarbejderne i sundhedsvæsenet, herunder nye retningslinjer for brug af navneskilte og implementering af en teknisk løsning til pseudonymisering af sundhedspersoners navne på borgervendte digitale løsninger som fx Sundhed.dk.

Sundhedslovens aktindsigtsregler, som omhandler patienters ret til aktindsigt i egne patientjournaler, og reglerne om patienters adgang til logoplysninger er imidlertid meget vidtgående, hvilket skyldes hensynet til åbenhed og transparens i sundhedsvæsenet. Det aktuelle lovforslag om ændring af offentlighedsloven vil derfor ikke få den tilsigtede effekt for medarbejdere i sundhedsvæsenet, hvis ikke aktindsigtsreglerne i sundhedslovgivningen bliver ændret tilsvarende for så vidt angår muligheden for at beskytte medarbejdernes identitet. Hvis fx en patient anmoder om aktindsigt i egen patientjournal efter de nuværende regler i sundhedsloven, vil patienten få indsigt i oplysninger om de sundhedspersoner, der har behandlet patienten, uanset om patienten har haft chikanøse hensigter med anmodningen. Dette gælder også efter ændringen af offentlighedsloven. Derimod vil fx en anmodning om aktindsigt i en sundhedspersons personalesag, som behandles efter offentlighedslovens regler, fremover kunne afslås, hvis den er motiveret af chikanøse hensigter. Sekretariatet har allerede rejst problemstillingen over for Indenrigs- og Sundhedsministeriet og vil fortsat være i dialog med ministeriet herom.

Danske Regioners hørings svar

I hørings svaret bakker Danske Regioner op om lovforslaget, idet det bemærkes, at lovændringerne også vil betyde en styrket beskyttelse af medarbejderne i sundhedsvæsenet, og at det i øvrigt er i tråd med de ændringer, som er foretaget på journalføringsområdet inden for sundhedsvæsenet, og med de tiltag, som Danske Regioner og regionerne har

for at styrke beskyttelsen af medarbejdere i sundhedsvæsenet. Danske Regioner gør dog i høringssvaret opmærksom på, at beskyttelsen af medarbejdere i sundhedsvæsenet ikke bliver reel, hvis aktindsigtsreglerne i sundhedsloven ikke bliver tilsvarende ændret. Endvidere gøres opmærksom på, at behovet for styrket beskyttelse foruden psykiatrien også gør sig gældende på det somatiske område.

Adgang til høringsmateriale

Høringsmaterialet kan findes på høringsportalen: [Link til høring](#)

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Sekretariatets bemærkninger

På grund af høringsfristen den 16. januar 2024 er høringssvaret fremsendt til Justitsministeriet med forbehold for bestyrelsens godkendelse den 2. februar 2024.

Regionerne har afgivet bemærkninger til det fælles høringssvar.

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen godkendte Danske Regioners høringssvar.

Bilag

1. Høringssvar - lovforslag om ændring af offentlighedsloven mv. (1677770 - EMN-2023-01315)

11 (Offentlig) Høringssvar - Lovforslag om ændring af anvendelse af tvang i psykiatrien m.v.

Julie Kjærgaard
EMN-2023-01300

Resumé

Indenrigs- og Sundhedsministeriet fremsendte den 29. november 2023 forslag til lov om ændring af anvendelse af tvang i psykiatrien m.v.

Danske Regioners formandskab har afgivet høringssvar med forbehold for godkendelse i Danske Regioners bestyrelse ved møde den 2. februar 2024. Høringssvaret er vedlagt til godkendelse.

Overordnet forholder Danske Regioner sig positivt til det præsenterede lovforslag. De væsentligste bemærkninger i høringssvaret vedrører forslag om mindreårige patienters retsstilling. Her stilles der forslag om, at der foreligger tvang, når en mindreårig patient under 15 år ikke samtykker til behandling, uanset om forældremyndighedens indehavere samtykker til behandlingen eller ej. Patienter under 15 år vil som følge heraf få ret til en patientrådgiver og til at klage til Det Psykiatriske Patientklagenævn. Danske Regioner forholder sig positivt til en formaliseret klageadgang for denne patientgruppe, men kritisk over for, at princippet for informeret samtykke hos mindreårige patienter med dette forslag adskiller sig fra Sundhedslovens aldersgrænse på 15 år. Danske Regioner finder denne uensartethed i retsstilling inden for somatik og psykiatri problematisk.

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen godkender Danske Regioners høringssvar.

Sagsfremstilling

Indenrigs- og Sundhedsministeriet fremsendte den 29. november 2023 forslag til lov om ændring af anvendelse af tvang i psykiatrien m.v. i høring.

Lovforslaget indeholder ændringsforslag under følgende temaer:

- Mindreårige psykiatriske patienters retsstilling.
- Mulighed for anvendelse af metaldetektorer på psykiatriske afdelinger og ambulatorier.
- Videregivelse af oplysninger mellem sundhedspersoner og politi i forbindelse med fælles udkørsel til borgere med psykiske lidelser.

- Rettens prøvelse af spørgsmål af erstatning for frihedsberøvelse eller tvangsfiksering på psykiatriske afdelinger efter retsplejelovens kapitel 43a.
- Notatpligt ved tvangsfikserede patienter.

Lovforslag og høringsbrev mv. ligger på høringsportalen: [Høringsdetaljer - Høringsportalen \(hoeringsportalen.dk\)](https://hoeringsportalen.dk)

Danske Regioners formandskab har afgivet hørings svar med forbehold for godkendelse i Danske Regioners bestyrelse ved møde den 2. februar 2024. Hørings svaret er vedlagt til godkendelse.

De fem regioner har alle sendt deres individuelle hørings svar til ministeriet.

Danske Regioner forholder sig positivt til størstedelen af lovforslagets forskellige elementer. I nedenstående er oplyst de overordnede bemærkninger, som foreligger uddybet i vedlagte hørings svar. De væsentligste forbehold i hørings svaret vedrører følgende forslag om mindreårige patienters retsstilling.

Styrkelse af mindreårige patienters retsstilling

Et af lovforslagets hovedpunkter har til formål at styrke retssikkerheden for mindreårige patienter under 15 år. Forslaget indbefatter, at der foreligger tvang efter psykiatriloven i tilfælde, hvor en mindreårig under 15 år ikke samtykker til behandling, uanset at forældremyndighedens indehavere giver samtykke. Således får mindreårige patienter under 15 år de samme retssikkerhedsmæssige garantier som patienter, der er fyldt 15 år, hvilket indbefatter ret til en patientrådgiver og til at klage.

Danske Regioner forholder sig positivt til en formaliseret klageadgang for denne patientgruppe. Det fremlagte forslag lægger dog op til at bryde med princippet for informeret samtykke hos mindreårige patienter under 15 år, som indtil nu har flugtet med Sundhedsloven. Det understreges i hørings svaret, at Danske Regioner finder denne uensartethed i retsstilling for børn og forældre til børn med henholdsvis somatiske og psykiatriske vanskeligheder problematisk. Danske Regioner gør desuden opmærksom på, at forslaget vil føre til en stigning i registreret anvendelse af tvang for børn og unge under 15 år. Det følger af § 1 stk. 6, hvor det fremgår, at der foreligger tvang, uanset forældremyndighedens indehavers informerede samtykke, hvis patienten under 15 år ikke giver informeret samtykke til behandling. Danske Regioner forventer, at der vil blive taget højde for dette i forbindelse med forhandlingerne om en ny partnerskabsaftale for tvang, hvor der lægges op til et særskilt fokus på børn og unge.

Mulighed for anvendelse af metaldetektorer på psykiatriske afdelinger og ambulatorier

Danske Regioner understreger, at en reel styrkelse af sikkerheden for medpatienter og personale først og fremmest kræver styrket kapacitet i psykiatrien. Danske Regioner finder det dog relevant at tilføje muligheden for, at der kan anvendes metaldetektorer på såvel sengeafsnit som ambulante enheder.

Med forslaget bliver det på retspsykiatriske ambulatorier og afdelinger muligt at anvende metaldetektorerne rutinemæssigt, mens det på de almenpsykiatriske afdelinger og ambulatorier er en forudsætning, at der er en mistanke om, at det forsøges at indføre farlige genstande eller stoffer. Danske Regioner anbefaler, at mulighederne ligestilles. Hvis formålet er at øge sikkerheden generelt på de psykiatriske afdelinger og ambulatorier, bør forslagets mulighed for at anvende detektorer gælde bredt i psykiatrien.

Mulighed for videregivelse af sundhedsoplysninger til politiet ifm. fælles udkørsel

Danske Regioner finder det positivt, at der skabes hjemmel til, at sundhedspersoner, som deltager i fælles udkørsel til patienter, mundtligt kan videregive oplysninger til politiet, når det er nødvendigt for at vurdere den mest hensigtsmæssige hjælp til den pågældende person.

Behandling af psykiatriske patienters krav om erstatning efter reglerne i retsplejelovens kapitel 43a

Danske Regioner finder det positivt, at de juridiske rettigheder for patienter, som har fået medhold i Det Psykiatriske Patientklagenævn, afklares. Såfremt disse patienter ønsker at få prøvet spørgsmålet om erstatningsgodtgørelse i retten, bliver de med lovforslaget processuelt stillet som patienter, som enten ikke har fået medhold i nævnet, eller situationer, hvor den indstævnedede region bestrider afgørelsen fra nævnet.

Hyppigheden i notatpligten ved tvangsfikserede patienter

Danske Regioner finder det positivt, at der skal foretages en nærmere undersøgelse af, om kravet om notatpligt hvert 15. minut er meningsfyldt.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen godkendte Danske Regioners høringssvar.

Bilag

1. Danske Regioners høringssvar vedr. ændring af lov om anvendelse af tvang i psykiatrien (1675547 - EMN-2023-01300)

12 (Offentlig) Høringssvar - Lovforslag om flytning af behandlingsansvar ved dobbeltdiagnosebehandling m.v.

Josefina Hindenburg Krausing
EMN-2023-01197

Resumé

Indenrigs- og Sundhedsministeriets udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven, lov om social service og lov om anvendelse af tvang i psykiatrien m.v. (Flytning af behandlingsansvar fra kommunerne i forbindelse med regional integreret dobbeltdiagnosebehandling og omlægning af de særlige pladser på psykiatrisk afdeling) har været i offentlig høring.

Danske Regioners formandskab har afgivet høringssvar med forbehold for godkendelse i Danske Regioners bestyrelse ved møde den 2. februar 2024. Høringssvaret er vedlagt til godkendelse. Høringssvar omhandler i hovedpunkter:

- Økonomi: Udviklingen i økonomien skal følges
- Patientrettigheder: Der bør gælde én samlet patientrettighed for integreret dobbeltdiagnosebehandling
- Indfasning: Det må tydeliggøres, at der er tale om trinvis indfasning
- Monitorering og registrering: Kravene til indberetning og monitorering bør justeres for at undgå uhensigtsmæssig administration.

Der er desuden udarbejdet en række bemærkninger af mere teknisk karakter til lovforslaget.

Indstilling

Det indstilles,
at Danske Regioners høringssvar godkendes.

Sagsfremstilling

Til baggrund

Med de seneste økonomaftaler er der enighed mellem regeringen, Danske Regioner og KL om rammerne for et samlet regionalt dobbeltdiagnosetilbud, som skal ibrugtages pr. 1. september 2024. Tilbuddet indfases trinvist med fuld indfasning i 2027. Der er desuden enighed om at omlægge de nuværende 114 særlige pladser på psykiatrisk afdeling til 88 pladser i et længerevarende tilbud forankret i den regionale psykiatri målrettet samme målgruppe. Omlægningen træder i kraft den 1. juli 2024.

Hørings svar

Indenrigs- og Sundhedsministeriet fremsendte den 17. november 2023 udkast til lovforslag om ændring af sundhedsloven, lov om social service og lov om anvendelse af tvang i psykiatrien m.v. (Flytning af behandlingsansvar fra kommunerne i forbindelse med regional integreret dobbeltdiagnosebehandling og omlægning af de særlige pladser på psykiatrisk afdeling) i offentlig høring. Lovforslaget er en opfølgning på aftalerne om regionernes og kommunernes økonomi for 2024.

Der var høringsfrist den 18. december 2023.

Lovforslag og høringsbrev mv. ligger på høringsportalen: [Høringsdetaljer - Høringsportalen \(hoeringsportalen.dk\)](https://hoeringsportalen.dk)

Danske Regioner har afgivet hørings svar med forbehold for godkendelse i bestyrelsen. De væsentligste kommentarer i hørings svar omhandler:

Økonomi

Det fremgår, at lovforslaget ikke medfører yderligere økonomiske konsekvenser. Dette kan imidlertid ikke udelukkes på sigt. I økonomiaftalen for 2024 fremgår det, at "*ordningen skal følges løbende med henblik på at opnå erfaringer med målgruppen, indholdet og effekten af behandlingen i regionerne og den sideløbende udvikling i kommunerne*". Danske Regioner forudsætter, at økonomien i tilbuddet følges tilsvarende.

Ifølge den gældende lovgivning yder kommunerne vederlagsfri medicin ved misbrugsbehandling. Af udkastet til lovforslag fremgår det, at forpligtelsen for kommunerne ophører, hvis patienten overgår til behandling i sygehusregi i regionerne. Det fremgår derimod ikke entydigt, om regionerne får pligt til at tilbyde vederlagsfri medicin til de patienter, der efter lovændringen skal behandles i regionerne. Danske Regioner understreger, at den nødvendige økonomiske kompensation skal følge med.

Patientrettigheder

Som lovforslaget er udformet, vil den integrerede behandling bestå af flere patientrettigheder med to forskellige tidsfrister. Misbrugsbehandlingen skal iværksættes senest 14 dage efter regionens modtagelse af henvisning, mens ret til hurtig udredning og udvidet frit sygehusvalg indeholder patientrettigheder med 30 dages frist. De 14 dage er en videreførelse af patientens rettighed ved misbrugsbehandling i kommunen. Danske Regioner foreslår, at da der *netop* er tale om et integreret tilbud, bør der gælde én samlet tidsfrist til det integrerede behandlingsforløb. Danske Regioner foreslår, at der sættes én samlet tidsfrist, der sikrer, at patienterne har påbegyndt den samlede integrerede behandling efter den

korteste frist, dvs. senest 14 dage efter, at sygehuset har modtaget henvisningen.

Danske Regioner foreslår desuden at overføre retten fra udvidet frit sygehusvalg, hvor patienten har ret til at vælge en privat leverandør i det tilfælde, hvor regionen ikke kan tilbyde at starte den integrerede behandling indenfor tidsfristen. Det foreslås også at overføre private leverandørers ret til at få en aftale med Danske Regioner.

Indfasning

Danske Regioner mener, at det bør fremgå tydeligt af forslaget, at der er tale om en trinvis indfasning af det regionale dobbeltdiagnosebehandlingstilbud, og at lovgivningen derfor ikke gælder for alle i den samlede målgruppe fra 1. september 2024.

Monitorering og registrering

Regionerne skal indberette de samme oplysninger til Register over Stofmisbrugere i Behandling (SIB) og Det Nationale Alkoholbehandlingsregister (NAB), som kommunerne også indberetter til. Det har vist sig, at indberetningsopgaven vil indebære en meget betydelig administrativ byrde. Danske Regioner foreslår derfor, at kravene til indberetning og monitorering bør justeres for at undgå uhensigtsmæssig administration. Danske Regioner har derfor meldt emnet ind til Samarbejdsprogrammet (jf. økonomiaftalen for 2024) med henblik på at nå frem til indberetning af en mængde data, der er mere meningsfuld.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen godkendte Danske Regioners høringssvar.

Bilag

1. Høring - lovforslag om flytning af behandlingsansvar i.f.m. dobbeltdiagnosebehandling mm (1674259 - EMN-2023-01197)

13 (Offentlig) Hverv - Ændringer i hverv

Bente Kragelund Jønsson
EMN-2020-01659

Resumé

Ændringer i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg.
Ændring i ATP's repræsentantskab, forlængelse af valgperiode.
Ændring i Danske Erhvervsskoler og -Gymnasiers bestyrelse, suppleant.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen tager til efterretning, at Else Søjmark (A), Region Midtjylland indtræder i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg i stedet for Lone Dybdal (A), Region Midtjylland,
at bestyrelsen tager til efterretning, at valgperioden for Mogens Nørgårds medlemskab i ATP's repræsentantskab forlænges til 31. marts 2025, og
at Hanne Roed fortsætter som suppleant i Danske Erhvervsskoler og -Gymnasiers bestyrelse (i KL's periode).

Sagsfremstilling

Den socialdemokratiske gruppe har meddelt, at Lone Dybdal (A) udtræder af Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg pr. 31. december 2023, og at Else Søjmark (A) indtræder i udvalget pr. 1. januar 2024.

Valgperioden for Danske Regioners repræsentant i ATP's repræsentantskab er fejlagtigt anført til at slutte 31. marts 2024 – den slutter 31. marts 2025.

KL og Danske Regioner deler en suppleantpost i Danske Erhvervsskoler og -Gymnasiers bestyrelse. I perioden april 2024 – april 2025 tilfalder posten KL. Da KL ikke kan stille med en repræsentant, overlader de posten til Danske Regioner.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen tog til efterretning, at Else Søjmark (A), Region Midtjylland indtræder i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg i stedet for Lone Dybdal (A), Region Midtjylland.

Bestyrelsen tog til efterretning, at valgperioden for Mogens Nørgårds medlemskab i ATP's repræsentantskab forlænges til 31. marts 2025, og at Hanne Roed fortsætter som suppleant i Danske Erhvervsskoler og -Gymnasiers bestyrelse (i KL's periode).

Bilag

14 (Offentlig) Generelle orienteringer

Ulla Riel
EMN-2023-00758

Resumé

Følgende emner er til orientering:

- Ny national bestyrelse for digitalisering og data på sundheds- og ældreområdet
 - Orientering om energieffektiviseringsdirektivet
 - TV-sagen (Copydan)
 - Afrapportering fra Sundhedssektorens Prioriteringsråd
 - Fælles positionspapir med Danske Professionshøjskoler ift. regeringens kommende reformarbejde af professionsuddannelserne
 - Politiske møder
 - Arrangementer og konferencer
-

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Ny national bestyrelse for digitalisering og data på sundheds- og ældreområdet
(EMN-2023-01322)

I forbindelse med ØA24 blev regeringen, KL og Danske Regioner enige om at etablere en ny bestyrelse for digitalisering og data på sundheds- og ældreområdet fra primo 2024. Denne bestyrelse erstatter henholdsvis den nationale bestyrelse for sundheds-it og den nationale bestyrelse for data på sundheds- og ældreområdet.

Regionerne har tre repræsentanter i bestyrelsen. Danske Regioner er repræsenteret af vicedirektør Tommy Kjelsgaard og regionsdirektørkredsen har på møde den 12. januar 2024 udpeget Jane Kraglund og Mette Harbo som regionale repræsentanter.

Den nye bestyrelse skal sikre, at Danmark har en stærk fælles organisering på tværs af kommuner, regioner og stat, som koordinerer og prioriterer den fællesoffentlige udvikling, implementering og anvendelse af digitalisering og brug af data på sundheds- og ældreområdet.

Bestyrelsen har til formål at sikre et effektivt sundhedsvæsen gennem sikker brug af digitale løsninger og sundhedsdata, hvor behandlingen sker tæt på borgeren i et sammenhængende sundhedsvæsen – herunder princippet om ”digitalt først”. Bestyrelsen skal desuden sikre, at sundhedsvæsenet orienterer sig mod internationale tendenser og reguleringer og bidrager til, at borgere og sundhedspersonale kan høste gevinsterne af andres erfaringer samt nye løsninger og teknologier fra ind- og udland.

Omdrejningspunktet for bestyrelsens arbejde er digitale løsninger og infrastruktur, velfærdsteknologi, nye datadrevne teknologier og brugen af data til både patientbehandling, forskning, statistik og kvalitetsudvikling på sundheds- og ældreområdet.

Bestyrelsen har beslutningsmandat fra de gældende fællesoffentlige digitaliseringsstrategier, årlige økonomiaftaler og øvrige politiske aftaler og beskæftiger sig primært med fællesoffentlige løsninger, der går på tværs af sektorer.

Kommissoriet for National bestyrelse for digitalisering og data på sundheds- og ældreområdet er vedlagt som bilag.

Orientering om energieffektiviseringsdirektivet

(EMN-2023-01020)

Danske Regioner er, sammen med KL, i dialog med Klima- og Energiministeriet om en dansk model for implementering af EU's nye Energieffektiviseringsdirektiv. EU har i juli 2023 vedtaget et revideret Energieffektiviseringsdirektiv (EED), som fremover får betydning for regionerne som bygningsejere. EED stiller bl.a. krav om, at mindst 3 pct. af det samlede areal i offentligt ejede bygninger årligt renoveres, så de mindst omdannes til 'næsten energineutrale bygninger'. Samtidig skal den offentlige sektors samlede slutforbrug af energi hvert år reduceres med 1,9 pct.

EED træder i kraft i oktober 2025. Forinden skal der i Danmark opnås enighed om en dansk model for implementering, herunder hvordan de nye forpligtelser skal fordeles mellem stat, kommuner og regioner. Danmarks implementering af EED vil pålægge offentlige bygningsejere en række nye opgaver i forhold til styrket energieffektivitet i bygningsmassen. Der vil derfor også være en forhandling om økonomisk kompensation for de nye opgaver, som EED pålægger regionerne. Udgangspunktet fra Klimaministeriet er dog, at det er via den lovpligtige energimærkeordning, at direktivet implementeres i Danmark.

Regionernes samlede bygningsmasse har i dag en høj gennemsnitsalder, og der er et betydeligt behov for oprettende vedligehold og renovering. Kun en tredjedel af regionernes bygninger har i dag et gyldigt energimærke. Desuden

er regionernes bygninger kendetegnet ved et højt forbrug af procesenergi på hospitalerne. Det bliver afgørende for regionernes implementering af EED at få hensyn til generel renovering og energieffektivisering til at gå hånd i hånd. Desuden bør en dansk model for implementering af EED tage højde for de regionale bygningers særlige karakter.

TV-sagen (Copydan) (EMN-2017-00149)

Kulturministeriet har den 7. december 2023 sendt et lovforslag i høring om ændring af ophavsretsloven, som Danske Regioner har afgivet et uopfordret høringssvar til. Det skyldes, at lovforslaget kan få afgørende betydning for regionernes økonomi som følge af den såkaldte "TV-sag". Denne sag handler om, hvorvidt kabelretransmission og visning af tv-udsendelser på offentlige hospitaler udgør en ophavsretlig relevant handling, og om Region Midtjylland derfor er forpligtet til at betale vederlag til Copydan herfor. Sagen handler også om betalingens størrelse, hvis der er betalingspligt.

Formålet med ændringen af ophavsretsloven er at tydeliggøre, hvornår fremførelse af fx tv-udsendelser må betragtes som offentlig. I bemærkningerne til lovforslaget er der efter Danske Regioner's og regionernes opfattelse en forkert henvisning til EU-domspraksis. Det anføres således fejlagtigt, at det følger af EU-domstolens praksis, at der sker overføring til almenheden, hvis overførslen fx sker i venteværelser. Danske Regioner har bemærket over for Kulturministeriet, at EU-domstolens praksis netop ikke henviser til "venteværelser", som derfor skal slettes fra lovforslagets bemærkninger ikke mindst henset til, at der verserer en sag ved Højesteret om spørgsmålet.

Vestre Landsret afsagde således dom i "TV-sagen" den 1. september 2023. Dommen gik imod regionen, og Region Midtjylland har valgt at anke sagen til Højesteret. Hvis Højesterets sagen ikke falder ud til regionernes fordel, da vil den få stor økonomisk betydning for alle regioner.

Afrapportering fra Sundhedssektorens Prioriteringsråd (EMN-2019-00081)

Lægeforeningen tog i starten af 2023 initiativ til at etablere Sundhedssektorens Prioriteringsråd, som har haft til formål at diskutere løsninger på, hvordan vi bruger arbejdskraften i sundhedsvæsenet bedre til gavn for alle.

Rådet har arbejdet i et år og er nu på vej med en slutrapport, der offentliggøres den 9. februar 2024. Her kommer rådet med 20 anbefalinger til, hvordan arbejdskraften i sundhedsvæsenet bedre kan bruges – baseret på tre principper:

1) *Patienten i centrum*

Sundhedsvæsenet skal være til for patienterne. De skal have indflydelse på deres egen behandling og pleje og have adgang til den rette hjælp på det rette sted og tidspunkt.

2) *Kompetencer fremfor titler*

Sundhedsvæsenet skal udnytte kompetencerne på alle niveauer og lade opgaverne flyde derhen, hvor det kan forbedre ressourceudnyttelsen uden at skade kvaliteten.

3) *Samarbejde på tværs*

Sundhedsvæsenet skal fungere som et sammenhængende system, hvor der er dialog, koordination og læring mellem de forskellige sektorer, niveauer og aktører.

Slutrapporten fra Sundhedssektorens Prioriteringsråd er vedlagt som bilag. Rapporten bedes holdes fortrolig indtil den offentliggøres den 9. februar 2023.

Fælles positionspapir med Danske Professionshøjskoler ift. regeringens kommende reformarbejde af professionsuddannelserne

Regeringen har varslet en reform af de professions- og erhvervsrettede uddannelser. Det er både annonceret i regeringens 2030-plan "Danmark rustet til fremtiden" og i den politiske aftale om "[Reform af universitetsuddannelserne i Danmark](#)" fra juni 2023. Reformen skal bl.a. tage hånd om den faldende søgning til og det store frafald på velfærdsuddannelserne.

Danske Regioner har sammen med Danske Professionshøjskoler udarbejdet en fælles position om det kommende reformarbejde.

Positionen er i første omgang et fælles internt arbejdsrapport, der skitserer de væsentligste forandringer, som Danske Regioner og Danske Professionshøjskoler mener, der skal ske på undervisnings- og uddannelsesområdet for at sikre, at de professionsrettede sundhedsuddannelser bliver mere attraktive for unge og voksne at søge – og der dermed i fremtiden er nok dygtige sygeplejersker, bioanalytikere, radiografer m.v. på landets hospitaler.

Positionen er vedlagt og er indenfor tidligere mandat i forbindelse med Danske Regioners uddannelsespolitiske udspil [16 veje til bedre sundhedsuddannelser](#).

Politiske møder

(EMN-2023-00758)

Der har siden den 20. november 2023 være holdt følgende politiske møder:

Møde den 22. november 2023 med børne- og undervisningsministeren om reformkommissionens anbefalinger om HPX. Peder Kay Kristiansen deltog.

Bilateralt møde den 30. november 2023 om trepart. Heino Knudsen og Bo Libergren deltog.

Doorstep den 4. december 2023 i Finansministeriet om trepart. Heino Knudsen deltog.

Møde den 8. december 2023 med finansministeren, KL og Danske Regioner om OK24. Heino Knudsen deltog.

Møde den 15. december 2023 med sundhedsministeren om samarbejdsprogram. Anders Kühnau deltog.

Møde den 15. december 2023 med indenrigs- og sundhedsministeren, KL og Danske Regioner om mere behandling hjemme. Anders Kühnau og Mads Duedahl deltog.

Arrangementer og konferencer

(EMN-2018-02374)

11.-12. april 2024

Aarhus: Regionernes Politiske Topmøde. Danske Regioner er arrangør.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Beslutninger:

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Bilag

1. Kommissorium for National bestyrelse for digitalisering og data (1675450 - EMN-2023-00758)
2. FORTROLIG Slutrapport, Sundhedssektorens Prioriteringsråd (1679638 - EMN-2023-00758)
3. FORTROLIG Fælles positionspapir ift. de professions- og erhvervsrettede uddannelser (1679636 - EMN-2023-00758)

15 (Offentlig) Formandens meddelelser

Ulla Riel
EMN-2023-00758

Resumé

-

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger.

Kommunikation

Ingen bemærkninger.

Beslutninger:

Regionernes Politiske Topmøde: Formanden orienterede om de igangværende forberedelser frem mod Regionernes Politiske Topmøde 2024. Der var enkelte praktiske spørgsmål til topmødet, der vil blive fulgt op på mail efter mødet.

Folkemødet: Formanden opfordrede bestyrelsen til at melde til sekretariatet omkring deltagelsen på Folkemødet.

Bilag

16 (Fortrolig)

17 (Offentlig) Næste møde

Ulla Riel
EMN-2023-00758

Resumé

-

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen tager til efterretning, at næste møde holdes torsdag den 7. marts 2024 kl. 10.30-15.00.

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger.

Kommunikation

Ingen bemærkninger.

Beslutninger:

Bestyrelsen tog til efterretning, at næste møde holdes torsdag den 7. marts 2024 kl. 10.30-15.00.

Bilag

18 (Offentlig) Eventuelt

Ulla Riel
EMN-2023-00758

Resumé

-

Indstilling

-

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger.

Kommunikation

Ingen bemærkninger.

Beslutninger:

Ingen bemærkninger.

Bilag