



Til medlemmerne af
Danske Regioners bestyrelse
m.fl.

01-05-2025

MOD-2024-00006

ullar@regioner.dk

Dagsorden for møde i Danske Regioners bestyrelse den 9. maj 2025

Deltagere: Anders Kühnau, Mads Duedahl, Trine Birk Andersen, Lars Gaardhøj, Bo Libergren, Mette With Hagensen, Mogens Nørgaard, Anders G. Christensen, Randi Mondorf, Camilla Hove Lund, Christoffer Buster Reinhardt, Per Larsen, Karin Friis Bach, Peter Westermann, Tormod Olsen

Afbud: Leila Lindén, Martin Jakobsen

Mødested: Radisson Blu Scandinavia Hotel, Margrethepladsen 1, 8000 Aarhus C

Indholdsfortegnelse

1 (Fortrolig)	4
2 (Fortrolig)	4
3 (Fortrolig)	4
4 (Fortrolig)	4
5 (Fortrolig)	4
6 (Fortrolig)	4
7 (Offentlig) Danske Regioners EU-prioriteringer 2025	5
8 (Offentlig) Opfølgning på handlingsplan for reduceret brug af eksterne vikarer, plejepersonale mfl	11
9 (Offentlig) Opfølgning på handleplan for anvendelse af lægevikarer.....	14
10 (Offentlig) Generelle orienteringer	18
11 (Fortrolig)	19
12 (Offentlig) Formandens meddelelser.....	20
13 (Fortrolig)	20
14 (Offentlig) Næste møde	21
15 (Offentlig) Eventuelt	22

1 (Fortrolig)

2 (Fortrolig)

3 (Fortrolig)

4 (Fortrolig)

5 (Fortrolig)

6 (Fortrolig)

Resumé

Danske Regioner fastlægger hvert år sine EU-prioriteringer på baggrund af EU-Kommissionens arbejdsprogram og Danske Regioners politiske målsætninger. Kommissionens arbejdsprogram for 2025 blev forsinket, fordi den nye EU-Kommission først blev godkendt 1. december 2024. Arbejdsprogrammet for 2025 er præget af verdenssituationen og fokuserer på Europas sikkerhed og innovationsevne.

Det er også de overordnede temaer for det danske EU-formandskab, som begynder den 1. juli. I forbindelse med EU-formandskabet er Danske Regioner og KL-værter for et to-dages møde for Det Europæiske Regionsudvalgs præsidium.

Sekretariatet foreslår, at Danske Regioners EU-indsats i 2025 koncentrerer sig om syv store sager (såkaldte A-sager) samt er opmærksom på 23 andre sager (B- og C-sager). Prioriteringerne har været behandlet i udvalget for regional udvikling og EU.

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen godkender forslaget til Danske Regioners EU-prioriteringer for 2025.

Sagsfremstilling

Danske Regioner fastlægger hvert år sine prioriteringer for indsatsen på EU-området. Udgangspunktet er EU-Kommissionens årlige arbejdsprogram samt Danske Regioners politiske ambitioner.

De nye EU-kommissærer blev først endelig godkendt af Europa-Parlamentet den 1. december 2024, og derfor kom EU-Kommissionens arbejdsprogram for 2025 først i midten af februar. EU-Kommissionen har valgt at beskrive arbejdsprogrammet som et "Konkurrencekompas" med tre målsætninger:

1. EU skal lukke innovationskløften: EU vil fremme innovation og anvendelsen af kunstig intelligens i nøglesektorer, f.eks. Strategi for Life Science.
2. EU skal have en fælles plan for grøn omstilling og konkurrence: EU vil lette adgangen til energi og reducere CO₂-udledninger.
3. EU vil reducere afhængigheder, øge modstandsdygtigheden og sikre en stabil forsyningskæde, f.eks. gennem revision af

udbudsdirektiverne, forordningen for kritiske lægemidler og strategien for vandmod-standsdygtighed.

Danske Regioners EU-prioriteringer er som udgangspunkt fokuseret på de områder, som regionerne har kompetencer indenfor. Et eventuelt andet fokus skal fastlægges af bestyrelsen.

Danmark overtager EU-formandskabet fra Polen den 1. juli. I lyset af verdenssituationen bliver det et EU-formandskab, som vil handle om EU's sikkerhed og forsvar, om konkurrenceevne og sammenhængskraft. På den mere konkrete side kommer Danmark at stå i spidsen for de indledende drøftelser om EU's næste flerårige finansielle ramme samt de formentlig afsluttende forhandlinger om EU's lægemiddellovgivning. Begge emner er på Danske Regioners liste over højt prioriterede sager.

Et EU-formandskab er også en lejlighed til at vise Danmark frem. Formandskabet skydes officielt i gang med en åbningsceremoni i Århus den 3. juli. Den 18.-19. september har Danske Regioner og KL, som det er kutyme i forbindelse med et EU-formandskab, inviteret Det Europæiske Regionsudvalgs præsidium til et to-dages møde i Helsingør med deltagelse af bl.a. Europaministeren. De konkrete temaer er ved at blive fastlagt i samarbejde med Regionsudvalget. Danmark havde sidste gang EU-formandskabet i 2012.

Der er 51 nye tiltag på Kommissionens arbejdsprogram, 37 såkaldte "fitness checks" – f.eks. evalueringer af direktivet for offentlige udbud og forordningen for medicinsk udstyr. Derudover står 123 forslag i kø fra tidligere år, f.eks. EU's jordlov. Flere af initiativerne er beskrevet som "pakker" og kan indeholde mange konkrete lovgivningsforslag. Ca. 30 af tiltagene er i forskellig grad relevante for regionerne.

Sekretariatet foreslår at prioriterer sagerne i tre kategorier:

- Prioritet A: Lovgivning – aktiv lobbyindsats på lovgivningsprocessen både i Bruxelles og Danmark.
- Prioritet B: Almindelig interessevaretagelse - høringssvar til EU-specialudvalg, sagsbehandling i Det Europæiske Regionsudvalg mv.
- Prioritet C: Overvågning – dokumenter til orientering og vurdering.

A-sager: Nye sager, fitness checks og igangværende sager:

Nye sager:

1. Forordningen om kritiske lægemidler

Risiko for mangel på lægemidler udgør en stigende trussel for folkesundheden og patientbehandlingen i medlemsstaterne. Dette gælder især for kritiske lægemidler, hvor der findes begrænsede eller ingen alternativer. Med forordningen om kritiske lægemidler vil EU-

Kommissionen reducere afhængigheden af kritiske lægemidler, hvor der kun er få leverandører eller lande.

2. Strategi til at støtte medicinske modforanstaltninger mod trusler mod folkesundheden

Strategien (strategy to support medical countermeasures against public health threats) sigter mod at forbedre beredskabet og responstid på grænseoverskridende sundhedstrusler. Sammen med EU's strategi for opbygning af lagre af medicin og beskyttelsesudstyr skal den ses som et supplement til Strategien for en beredskabsunion.

3. Handlingsplan for cybersikkerhed på hospitaler og udbydere af sundhedsydelser

Handlingsplanen skal modvirke cybertrusler og styrke beredskabet inden for sundhedssektoren. Den sigter mod at levere skræddersyet vejledning, værktøjer, tjenester og uddannelse til hospitaler og sundheds-udbydere. Flere specifikke tiltag forventes at blive implementeret gradvist i 2025 og 2026 i samarbejde med sundhedsudbydere, medlemsstater og cybersikkerhedssamfundet.

4. Strategien for en beredskabsunion

Strategien skal give en samlet og tværsektoriel tilgang til katastrofe- og krisestyring, der dækker alle trusler og risici. Den vil fokusere på at være mere integreret, forudseende og proaktiv på EU-niveau, og den vil involvere alle regeringsniveauer og sektorer. Desuden skal den fremme en bredere kultur af beredskab og modstandsdygtighed i hele Europa. Strategien forventes at blive præsenteret i løbet af første kvartal af 2025.

5. EU's flerårige finansielle ramme post 2027

EU-Kommissionen forventes omkring 1. juli 2025 at komme med et forslag til den næste flerårige finansielle ramme (MFF) post-2027. Det er sammenfaldende med begyndelsen af Danmarks EU-formandskab, som derfor for en vigtig rolle i de indledende forhandlinger. Det forlyder, at EU-Kommissionen vil forenkle EU-budgettet og samle flere programmer i nationale planer for hver medlemsstat. Tilgangen indebærer en risiko for centralisering af processen, hvilket allerede har medført kritik fra Det Europæiske Regionsudvalg, som mener, at det vil svække samhørighedspolitikken.

Fitness checks:

6. Evaluering af direktiver for offentlige udbud

Evalueringen af de offentlige udbudsdirektiver skal vurdere, om direktiverne adresserer de nuværende udfordringer. Det gælder bl.a., om de fremmer konkurrence på det indre marked, øger SMV'ers deltagelse i indkøb, forenkler og forbedrer fleksibiliteten i indkøbsprocesserne, sikrer

gennemsigtighed og integritet i offentlige udgifter, bruger offentlige midler effektivt og fremmer en grønnere, mere social og innovativ EU-økonomi.

7. Evaluering af forordningerne for medicinsk udstyr og in vitro diagnostik (MDR og IVDR)

Formålet med forordningerne om medicinsk udstyr (MDR og IVDR) er at øge patientsikkerhed og sikre ensartede standarder for udvikling, produktion og anvendelse af medicinsk udstyr i EU, samt mulighed for sporing af udstyr. For regionerne giver MDR-forordningen f.eks. problemer ift. oparbejdning og videre anvendelse af medicinsk engangsudstyr.

Uafsluttede sager:

1. Revision af EU's lægemiddellovgivning

Revisionen har været undervejs siden slutningen af april 2023. Det forventes, at den skal lukkes under det danske EU-formandskab. Revisionen skal bl.a. fremme innovation, øge forsyningssikkerheden og sikre rimelige priser på medicin. EU-Kommissionen har stillet forslag om at begrænse databeskyttelsesperioden fra otte til seks år, så det bliver muligt for producenter af generiske lægemidler at få deres lægemidler på markedet hurtigere end i dag. Danske Regioner bifalder hensigten om billigere medicin, men er også opmærksom på den samfundsmæssige værdi af lægemiddelindustrien, herunder udviklingen af nye lægemidler.

B-sager: Nye og videreførte sager fra 2024

- *EU-Kommissionens "Konkurrencekompass", som har til formål at vise retningen, så Europa bliver stedet, hvor fremtidens teknologier, tjenester og rene produkter opfindes, produceres og samtidig bliver det første kontinent, der bliver klimaneutralt.*
- *Single Market Strategy skal modernisere det indre marked. Målet er at gøre det lettere at levere tjenester og varer på tværs af grænserne.*
- *Den digitale pakke er endnu ikke uddybet fra Kommissionens side, men vil både indebære lovgivning samt en konsekvensanalyse.*
- *Kemikalieforordningen REACH skal revideres med det formål at 'forenkle REACH' og 'give klarhed om PFAS' uden at gå på kompromis med sikkerhed og miljøbeskyttelse.*
- *Strategien for en beredskabsunion skal give en samlet og tværsektoriel tilgang til katastrofe- og krisestyring, der dækker alle trusler og risici.*
- *Strategien for opbygning af lagre for medicin og værnemidler skal sammen med strategien til at støtte medicinske modforanstaltninger mod trusler mod folkesundheden og forordningen for kritiske lægemidler gøre det lettere at foregribe og modstå kriser og dermed styrke den kommende beredskabsunion.*

Ny handlingsplan for den europæiske søjle for sociale rettigheder handler om indsatsen mod fælles udfordringer inden for beskæftigelse, kompetencer og sociale forhold. Handlingsplanen kan gribe ind i den danske arbejdsmarkedsmodel.

- *Union of Skills* har til formål at tackle færdigheds- og arbejdskraft-mangler. Den har også til formål at sikre, at uddannelses- og træningssystemer har de rette værktøjer og kvaliteter.
- *Den europæiske strategi for vandmodstandsdygtighed* skal sikre tilgængeligheden af rent vand og bedre beskytte EU mod vandrelaterede risici.
- *Det europæiske demokratiskjold* skal tackle trusler mod demokrati og valgprocesser. Det skal bl.a. forsøge at modvirke udenlandsk informationsmanipulation og indblanding online ved at opdage, analysere og proaktivt bekæmpe desinformation og informationsmanipulation samt hybride trusler. Det er en målsætning, som Danske Regioners repræsentanter både i Det Europæiske Regionsudvalg og i Europarådets Kongres for Lokale og Regionale Myndigheder arbejder med.
- *EU's strategi for at forsvare og styrke demokratisk modstandsdygtighed* og hjælpe folk med at få adgang til og udøve deres grundlæggende rettigheder har fået ny relevans med den ændrede verdenssituation.
- *Køreplanen for kvinders rettigheder* handler bl.a. om lige adgang til de bedste sundhedsstandarde, lige løn, balance mellem arbejdsliv og privatliv, lige beskæftigelsesmuligheder og passende arbejdsvilkår.
- *Midtvejsevalueringen af Horizon Europe* vil vurdere de første resultater af EU's finansieringsprogram for forskning og innovation, der løber fra 2021 til 2027. Regionerne medvirker til, at Danmark placerer sig flot indenfor hjemtaget af EU-midler til bl.a. sundhedsinnovation.
- *Midtvejsevaluering af den Europæiske Fond for Regionaludvikling, Samhørighedsfonden og Fonden for Retfærdig Omstilling 2021-2027* er interessant, fordi samhørighedspolitikken er en af EU's vigtigste investeringspolitikker, og regionerne har en interesse i, at f.eks. Interreg-midlerne fastholdes på samme niveau som i dag.
- *Midtvejsevalueringen af EU's Socialfond Plus* er interessant, fordi regionerne efter 2027 gerne skal have indstillingsret til de samme EU-midler, der styrker deres ansvar på uddannelsesområdet.
- *Direktivet om jordbundsovervågning og jordbundsmodstandsdygtighed* har været undervejs siden 2023, og Danske Regioner har foreløbig bidraget med ændringsforslag til behandlingen i Det Europæiske Regionsudvalg og har via Miljøstyrelsen og EU-repræsentationen sendt kommentarer til behandlingen i Ministerrådet. Det er endnu uvist, hvornår direktivet skal til andenbehandling.
- *EU's vandlovgivning* har et overordnet mål om at beskytte menneskers sundhed og miljøet mod de kombinerede virkninger af giftige og

forurenende stoffer. Initiativets hovedmål er at etablere nye standarder for visse problematiske kemikalier for at bekæmpe vandforurening.

Alle A-, B- og C-sager fremgår af bilaget.

Prioriteringerne har været behandlet i udvalget for regional udvikling og EU.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

1. Bilag til bestyrelsen den 9. maj. Liste over prioriterede EU-sager 2025
(1766739 - EMN-2025-00354)

8 (Offentlig) Opfølgning på handlingsplan for reduceret brug af eksterne vikarer, plejepersonale mfl

matah@regioner.dk
EMN-2022-01397

Resumé

Danske Regioners bestyrelse vedtog i efteråret 2022 en handlingsplan med en målsætning om at reducere forbruget af eksterne vikarer på plejeområdet inden udgangen af 2024. Tal for 2024 viser, at regionerne er kommet i mål med handleplanen og har reduceret udgifterne til eksterne vikarer betydeligt.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen tager til efterretning, at handlingsplanens målsætninger er indfriet, hvorfor der ikke vil ske yderligere opfølgning på handlingsplanen.

Sagsfremstilling

Danske Regioners bestyrelse vedtog i efteråret 2022 en handlingsplan med en målsætning om at reducere forbruget af eksterne vikarer på plejeområdet inden udgangen af 2024.

Regionerne har indsendt opdateret information om deres udgifter til eksterne vikarer for plejepersonale og jordemødre for 2024. Regionerne har derudover sendt en status på, hvordan det går med at implementere handlingsplanen og dens fem punkter:

1. Udgifter til forbrug af eksterne vikarer for plejepersonale m.fl. skal inden udgangen af 2024 reduceres med 50 pct.

Regionerne skal reducere deres udgifter med 50 pct. i forhold til niveauet i 2021. Her var udgifterne til eksterne vikarer for plejepersonale og jordemødre på 273 mio. kr. Målet er derfor, at udgifterne samlet set reduceres til ca. 140 mio. kr. (2019-PL).

Udgifterne til eksterne vikarer steg fra 2020 til 2022 med ca. 246 mio. kr. Stigningen skal ses i lyset af, at det var en periode med følgevirkninger fra COVID-19 og et meget stramt arbejdsmarked, der indebar store rekrutteringsudfordringer på nationalt plan. Udgifterne er dog faldet siden 2022, hvilket bl.a. kan tilskrives bestyrelsens handleplan og initiativerne i de enkelte regioner.

I 2024 har regionerne brugt 84,5 mio. kr. på eksterne vikarer til plejepersonale m.fl. Regionerne er dermed kommet i mål med målsætningen om en samlet halvering af udgifterne fra 2021.

Tabel 1: Udgifter til eksterne vikarer til plejepersonale og jordemødre, 2019-2024

mio. kr., 19-PL	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Målsætning
Region Hovedstaden	23,8	13,4	45,0	77,5	57,8	24,4	
Region Sjælland	135,2	50,9	82,9	108,2	83,0	25,0	
Region Syddanmark**	53,5	45,5	77,0	105,5	49,0	12,2	
Region Nordjylland	19,5	17,7	40,2	77,8	43,9	3,1	
Region Midtjylland*	33,4	21,9	27,7	26,7	23,0	19,8	
I alt	265,4	149,3	272,9	395,7	256,7	84,5	140,0

Kilde: Regionale indberetninger. Beregninger foretaget af Danske Regioner

* Tallene for Region Midtjylland i 2024 er uden Regionshospitalet Gødstrup.

** Region Syddanmark har skiftet opgørelsesmetode mellem 2023 og 2024

2. Anvendelse af eksterne vikarer fordrer udbud

Alle regioner anvender udbud. Regionerne har skærpet fokus på indgåelse af udbudsaftaler efter vedtagelse af Danske Regioners handlingsplan. Det betyder, at regioner, der ikke tidligere har haft udbudsaftaler, har igangsat udbud senest i 2023, hvoraf flere har indgået SKI-aftaler.

3. Regionerne opfordres til at oprette og bruge interne vikarbureauer

Alle regioner har oprettet interne vikarbureauer og har generelt øget dækningsgraden af vagter med interne vikarer i 2023 og 2024. Dette er bl.a. sket ved at oprette nye vikarbureauer på de enkelte sygehuse eller ved f.eks. at udvide eksisterende ordninger fra ét sygehus til resten af regionen.

4. Regionerne opfordres til at overveje alternativer til eksterne vikarbureauer

Det generelle billede fra regionerne viser, at der er sat en lang række initiativer i gang, og der løbende følges op på regionernes egne handlingsplaner. Flere steder er der fuldt stop for brug af eksterne vikarer. Andre steder har man særlig procedure for kontakt til eksterne vikarbureauer, så det sikres, at alle interne muligheder er udtømte.

5. Regionerne opfordres til at samarbejde om reduktion i forbruget af eksterne vikarer

Chefer for regionernes interne vikarkorps/vikarbureauer har et netværk og mødes jævnligt med henblik på koordinering, vidensdeling og gensidig inspiration. Samarbejdet drøftes endvidere i Danske Regioners HR-direktørkreds.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

1. Bilag - Indberetning fra regionerne - Plejepersonale (1765692 - EMN-2022-01397)

9 (Offentlig) Opfølgning på handleplan for anvendelse af lægevikarer

jakha@regioner.dk
EMN-2022-01397

Resumé

Danske Regioners bestyrelse vedtog i maj 2023 en handleplan for anvendelse af eksterne vikarer for læger. Handleplanen er efterfølgende sendt til regionerne med henblik på implementering. Seneste status blev drøftet på bestyrelsens møde den 12. juni 2024.

Status udarbejdes på baggrund af regionernes faktiske forbrugsdata samt kvalitative tilbagemeldinger fra regionerne.

Status for 2024 viser, at alle regioner i perioden har leveret på handleplanens punkter. Der udestår dog fortsat en række udfordringer på det psykiatriske område.

Indstilling

Det indstilles,

at status på handleplanen tages til efterretning

at yderligere opfølgning på denne handleplan indstilles og koncentrerer om det stop for brug af langtidsvikariater i Psykiatrien, som blev vedtaget på bestyrelsens møde i marts 2025.

Sagsfremstilling

Danske Regioners bestyrelse vedtog i maj 2023 en handleplan for anvendelse af eksterne lægevikarer. Handleplanen indeholder en række anbefalinger og opfordringer. Nedenfor gives en status på handleplanen.

Sammenfattende kan det konkluderes, at regionerne har leveret på alle handleplanens indsatser, og at forbruget af eksterne vikarer er nedbragt på det somatiske område. Der kan dog stadig konstateres udfordringer vedrørende psykiatrien, hvor bestyrelsen den 13. marts 2025 besluttede et stop for langtidsvikariater i psykiatrien.

Sammenholdes dette endvidere med Sundhedsreformens forskellige indsatser vedrørende lægedækning, kan det med fordel besluttes, at der ikke længere skal ske opfølgning på denne handleplans indsatser, men at der i stedet følges op i forhold til den vedtagne handleplan for psykiatrien.

Udviklingen i forbrugsdata

Der er til brug for denne opfølgning indhentet forbrugsdata for 2024 ved regionerne, jf. tabel 1 nedenfor.

Forbrugstallene er opgjort for perioden 2020–2024. Forbrugstal for 2020, 2021 og 2022 er medtaget for at vise udviklingen over tid. For at sikre sammenlignelighed over tid er det faktiske forbrug omregnet til PL-19 niveau, som også er det niveau, der dannede grundlag for bestyrelsens beslutning om at reducere forbruget af vikarer for plejepersonale og læger.

Tabel 1 Forbrugstal - eksterne lægevikarer i perioden 2020 - 2024 i mio. kr.

19-PL		2020	2021	2022	2023	2024
Somatik	Hovedstaden	26	25	26	23	20
	Sjælland	105	148	187	174	133
	Syddanmark*	-	-	-	12	8
	Nordjylland	52	51	55	52	42
	Midtjylland	25	32	42	18	11
	I alt	208	256	311	280	213

19-PL		2020	2021	2022	2023	2024
Psykiatri	Hovedstaden	19	15	23	21	27
	Sjælland	52	54	44	35	33
	Syddanmark*	-	-	-	25	29
	Nordjylland	25	25	26	30	23
	Midtjylland	22	30	26	37	30
	I alt	119	123	119	148	143

	Samlet	327	380	429	428	356
--	---------------	------------	------------	------------	------------	------------

Bem:

* Forbruget i Region Syddanmark har indtil 2023 ikke været medtaget grundet udfordringer med at opsplitte regionens udgifter på hhv. læger og plejepersonale. Det samlede forbrug af eksterne vikarer i Region Syddanmark har således tidligere været henført til vikarer for plejepersonale.

Status på handleplanen for 2024

Implementering af handleplanen sker på regionalt niveau. En detaljeret gennemgang af regionernes tilbagemeldinger er vedlagt i bilag 1. Forbrugstallene for 2024 viser, at der samlet set er et fald i forbruget af eksterne lægevikarer på det somatiske område. I perioden 2022–2024 har der været et mindre forbrug på næsten 100 mio. kr.

Tilbagemeldingerne fra regionerne viser desuden, at alle regioner i varierende omfang arbejder på at nedbringe forbruget af eksterne vikarer på det somatiske område, jf. opsummering nedenfor samt bilag 1.

På psykiatrien ses desværre ikke samme udvikling, og bestyrelsen har derfor drøftet og vedtaget en selvstændig handleplan for psykiatrien på møde den 13. marts 2025.

Opsummering på handleplanens syv indsatser

1. Fælles fokus på fordeling af læger på specialer med henblik på at imødekomme strukturelle udfordringer fremadrettet.
2. Fælles regionalt fokus på at minimere uhensigtsmæssig anvendelse af eksterne lægevikarer.
3. Øget tværregionalt fokus på mulighederne for at indgå samarbejdsaftaler (med fx oprettelse af delestillinger, kombinationsstillinger mv.).
4. Anvendelse af eksterne vikarer fordrer udbud.
5. Man kan ikke både være leder og vikar.
6. Oprettelse af en vikarbank for pensionerede læger.
7. Øget anvendelse af FADL.

Regionernes tilbagemeldinger vedrørende indsats 1, 2 og 3 viser, at der såvel lokalt som centralt er igangsat en række forskellige tiltag, som skal medvirke til at sikre en bedre og mere ligelig fordeling af speciallæger såvel inden for den enkelte region som på tværs af regionerne. Herudover arbejdes der flere steder på at indføre helt eller delvist stop for anvendelse af vikarer på udvalgte områder.

Bestyrelsen opfordrer med indsats 4 regionerne til, inden udgangen af 2023, at sikre sig udbudsftaler, så hospitalerne ikke anvender vikarer fra vikarbureauer, der ikke har været i udbud. Regionernes tilbagemeldinger i relation til indsats 4 viser, at de fleste regioner har gennemført et udbud eller har planlagt at gennemføre et udbud.

Vedrørende indsats 5, som omhandler anvendelse af chefer og vikarer, oplyser regionerne samstemmende, at der ikke anvendes eksterne lægevikarer til at udføre ledelsesfunktioner, og lægefaglige ledere anvendes som udgangspunkt ikke som vikarer i egen afdeling.

Indsats 6 indeholder en opfordring til regionerne om at oprette vikarbanker for pensionerede. De fleste regioner oplyser, at der arbejdes målrettet med at fastholde kompetencer på sygehusene og dermed minimere behovet for eksterne lægevikarer. Der er dog ikke oprettet egentlig formaliserede banker.

Bestyrelsen har med indsats 7 opfordret regionerne til at overveje at anvende medicinstuderende i stedet for eksterne vikarer i det omfang, det

er muligt. Svar fra regionerne tyder på, at der de fleste steder er stor fokus på at anvende medicinstuderende.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

1. Status på handleplanen for lægevikarer - Regionernes tilbagemeldinger
(1753891 - EMN-2022-01397)

10 (Offentlig) Generelle orienteringer

ullar@regioner.dk
EMN-2024-00906

Resumé

Følgende emner er til orientering:

- Politiske møder
- Kommende arrangementer

Indstilling

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

Sagsfremstilling

Politiske møder

(EMN-2024-00906)

Der har siden den 27. marts 2025 været holdt følgende møder med politisk deltagelse:

3. april. Forhandlingsmøde med Indenrigs- og Sundhedsministeriet om "Forårsaftale 2025 vedr. udmøntning af sundhedsreformen". Anders Kühnau og Mads Duedahl deltog.

22. april. 2. forhandlingsmøde med Indenrigs- og Sundhedsministeriet om "Forårsaftale 2025 vedr. udmøntning af sundhedsreformen". Anders Kühnau og Mads Duedahl deltog.

Kommende arrangementer

(EMN-2024-00906)

12.-14. juni 2025

Allinge: Folkemøde.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation
Ingen bemærkninger

Bilag

11 (Fortrolig)

12 (Offentlig) Formandens meddelelser

ullar@regioner.dk
EMN-2024-00906

Resumé

-

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

13 (Fortrolig)

14 (Offentlig) Næste møde

ullar@regioner.dk
EMN-2024-00906

Resumé

-

Indstilling

*Det indstilles, at bestyrelsen tager til efterretning,
at der holdes ekstraordinære bestyrelsesmøder den 27. og 28. maj 2025 i
forbindelse med ØA26,
at næste ordinære bestyrelsesmøde holdes torsdag den 26. juni 2025 kl.
10.30-15.00 i Regionernes Hus.*

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

15 (Offentlig) Eventuelt

ullar@regioner.dk
EMN-2024-00906

Resumé

-

Indstilling

-

Sagsfremstilling

-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

Bilag Titel:	Bilag til bestyrelsen den 9. maj. Liste over prioriterede EU-sager 2025
Dagsordens titel	Danske Regioners EU-prioriteringer 2025
Dagsordenspunkt nr	7
Bilag nr	1
Antal bilag:	1

Bilag: Liste over prioriterede EU-sager 2025

- Prioritet A: Lovgivning og væsentlige tiltag på regionernes kerneområder – aktiv lobbyindsats både i Bruxelles og Danmark.
- Prioritet B: Almindelig interessevaretagelse: Høringssvar til EU-specialudvalg, sagsbehandling i Det Europæiske Regionsudvalg, m.v.
- Prioritet C: Overvågning – dokumenter til orientering og vurdering.

A-sager		
1	Forordningen om kritiske lægemidler	Risiko for mangel på lægemidler udgør en stigende trussel for folkesundheden og patientbehandlingen i medlemsstaterne. Dette gælder især for kritiske lægemidler, hvor der findes begrænsede eller ingen alternativer. Med Forordningen om kritiske lægemidler vil Kommissionen reducere afhængigheden af kritiske lægemidler, hvor der kun er få leverandører eller lande. Forventet i løbet af første kvartal af 2025.
2	Strategi til at støtte medicinske modforanstaltninger mod trusler mod folkesundheden	Strategien sigter mod at forbedre beredskab og respons på grænseoverskridende sundhedstrusler. Sammen med EU's strategi for opbygning af lagre af medicin og beskyttelsesudstyr skal den ses som et supplement til Strategien for en beredskabsunion. Forventes i løbet af andet kvartal af 2025.
3	Europæisk handlingsplan for cybersikkerhed for hospitaler og sundhedstjensteydere	Handlingsplanen skal modvirke cybertrusler og styrke beredskab inden for sundhedssektoren. Den sigter mod at levere skræddersyet vejledning, værktøjer, tjenester og uddannelse til hospitaler og sundhedsudbydere. Flere specifikke tiltag forventes at blive implementeret gradvist i 2025 og 2026 i samarbejde med sundhedsudbydere, medlemsstater og cybersikkerhedssamfundet. Handlingsplanen blev offentliggjort d. 15. januar 2025.
4	Strategien for en beredskabsunion	Strategien skal give en samlet og tværsektoriel tilgang til katastrofe- og krisestyring, der dækker alle trusler og risici. Den vil fokusere på at være mere integreret, forudseende og proaktiv på EU-niveau, og den vil involvere alle regeringsniveauer og sektorer. Desuden skal den fremme en bredere kultur af beredskab og modstandsdygtighed i hele Europa. Strategien forventes at blive præsenteret i løbet af første kvartal af 2025.

5	Den næste flerårige finansielle ramme post-2027	Kommissionen forventes omkring 1. juli 2025 at komme med et forslag til den næste flerårige finansielle ramme (MFF) post-2027. Det forlyder, at Kommissionens vil forenkle EU-budgettet og samle flere programmer i nationale planer for hver medlemsstat. Tilgangen indebærer en risiko for centralisering af processen, hvilket allerede har medført kritik fra Det Europæiske Regionsudvalg, som mener, at det vil svække samhørighedspolitikken.
6	Evaluerings af direktiverne om offentlige udbud	Evalueringen af de offentlige udbudsdirektiver skal vurdere, om direktiverne adresserer de nuværende udfordringer. Det gælder bl.a. om de fremmer konkurrence på det indre marked, øger SMV'ers deltagelse i indkøb, forenkler og forbedrer fleksibiliteten i indkøbsprocesserne, sikrer gennemsigtighed og integritet i offentlige udgifter, bruger offentlige midler effektivt og fremmer en grønnere, mere social og innovativ EU-økonomi. Resultaterne af evalueringen forventes at være klar i tredje kvartal af 2025.
7	Evaluerings af forordningerne om medicinsk udstyr	Formålet med forordningerne om medicinsk udstyr (MDR og IVDR) er at øge patientsikkerhed og sikre ensartede standarder for udvikling, produktion og anvendelse af medicinsk udstyr i EU. Samt mulighed for sporing af udstyr. Evalueringen skal være med til at finde ud af om forordningerne er effektive, opfylder nuværende og fremtidige behov, er i overensstemmelse med andre tiltag og har EU-merværdi. Resultaterne af evalueringen forventes præsenteret i fjerde kvartal af 2025.
8	Revision af EU's lægemiddellovgivning (overført fra 2023)	Revisionen har været undervejs siden slutningen af april 2023. Det forventes, at den skal lukkes under det danske EU-formandskab. Revisionen skal bl.a. fremme innovation, øge forsyningssikkerheden og sikre rimelige priser på medicin. Kommissionen har i den forbindelse stillet forslag om at begrænse databeskyttelsesperioden fra otte til seks år, så det bliver muligt for producenter af generiske lægemidler at få deres lægemidler på markedet hurtigere end i dag. Forkortelsen af databeskyttelsesperioden har fået kritik fra lægemiddelindustrien.
B-sager		
9	Konkurrencekompasset (Competitiveness Compass)	Den 29. januar præsenterede Kommissionen sit <i>Konkurrencekompasset</i> . Kompasset har til formål at vise, hvilke initiativer, der skal tages for at Europa bliver stedet, hvor fremtidens teknologier, tjenester og rene produkter opfindes, produceres og bringes på markedet, samtidig med at det bliver det første kontinent, der bliver klimaneutralt.
10	Single Market Strategy	Single Market Strategy skal modernisere det indre marked. Målet er at gøre det lettere at levere tjenester og varer på tværs af grænserne. Strategien vil også fokusere på at implementere de nuværende regler fuldt ud og fjerne hindringer, så EU-virksomheder kan blive mere konkurrencedygtige. Strategien vil blive præsenteret i andet kvartal af 2025.

11	Digital Package	I fjerde kvartal af 2025 planlægger Kommissionen at præsentere sin Digital Package. Der er endnu ikke særlig meget information om den kommende pakke, men den vil både indebære lovgivning samt en konsekvensanalyse.
12	Revision af REACH forordningen	En revision af kemikalieforordningen REACH har været undervejs siden 2020. I sine politiske retningslinjer for den nye Kommission annoncerede formand Ursula von der Leyen dog, at Kommissionen ville fremlægge en ny kemikalieindustri-pakke med det formål at 'forenkle REACH' og 'give klarhed om PFAS' uden at gå på kompromis med sikkerhed og miljøbeskyttelse. Forslaget til en revideret version af loven forventes at blive præsenteret i fjerde kvartal af 2025.
13	Strategi for opbygning af medicinske lagre	Strategien for opbygning af lagre skal sammen med Strategy to support medical countermeasures against public health threats og Critical Medicines Act gøre det lettere at foregribe og modstå kriser, og dermed styrke den kommende EU Preparedness Union Strategy. Denne forventes præsenteret i løbet af andet kvartal af 2025.
14	Ny handlingsplan for implementering af den europæiske søjle for sociale rettigheder	Siden 2017 har principperne i den europæiske søjle for sociale rettigheder været retningsgivende for indsatsen mod fælles udfordringer inden for beskæftigelse, kompetencer og sociale forhold. Disse principper blev omsat til konkrete handlinger gennem en specifik handlingsplan med mål for 2030. Eftersom handlingsplanen kun opstiller en række EU-tiltag som er forpligtende under Kommissionens mandat-periode, er det en del af Kommissionens arbejdsprogram at udstikke retningen for denne mandatperiode, som en del af deres første arbejdsprogram. Den nye handlingsplan forventes fremlagt i fjerde kvartal af 2025.
15	Quality jobs roadmap	Den nye Kommission vil fremlægge en køreplan for "kvalitetsjobs" (Quality jobs roadmap), udviklet sammen med arbejdsmarkedets parter. Den vil støtte retfærdige lønninger, gode arbejdsforhold, uddannelse og hensigtsmæssige jobskifte for arbejdstagere og selvstændige. (Ikke-lovgivning, Q4 2025).
16	Union of Skills	Union of Skills har til formål at tackle færdigheds- og arbejdskraftmangler og sikre, at europæiske virksomheder har adgang til den kvalificerede arbejdsstyrke, der er nødvendig for at fremme produktivitet og konkurrenceevne. Den har også til formål at sikre, at uddannelses- og træningssystemer har de rette værktøjer til at forberede europæere i alle aldre på en hurtigt skiftende fremtid gennem høj kvalitet og inkluderende uddannelse, træning og livslang læring. Denne blev præsenteret i februar 2025.

17	Det europæiske demokratiskjold	European Democracy Shield skal tackle trusler mod demokrati og valgprocesser. Det skal bl.a. forsøge at modvirke udenlandsk informationsmanipulation og indblanding online ved at opdage, analysere og proaktivt bekæmpe desinformation og informationsmanipulation samt hybride trusler. Det er f.eks. en målsætning for arbejdet i Europarådets Kongres for lokale og regionale myndigheder, og i Det Europæiske Regionsudvalg. Danske Regioner er politisk repræsenteret i begge fora. Dette initiativ forventes præsenteret i tredje kvartal af 2025.
18	EU Strategy to support, protect and empower the civil society	Strategien forventes at være med til at opbygge demokratisk modstandsdygtighed, hvor civilsamsfundsorganisationer og menneskerettighedsforkæmpere spiller en afgørende rolle i at muliggøre demokratisk deltagelse, og hjælpe folk med at få adgang til og udøve deres grundlæggende rettigheder, samt bringe deres stemmer og bekymringer til offentlige debatter. Denne strategi forventes præsenteret i tredje kvartal af 2025.
19	Køreplan for kvinders rettigheder	Køreplanen har til formål at bygge videre på de fremskridt, der er opnået under ligestillingsstrategien 2020-2025, samt adressere strukturelle diskriminerende normer i samfundet. Kommissionen ønsker bl.a. at opnå frihed fra kønsbaseret vold, de bedste sundhedsstandarder, lige løn, balance mellem arbejdsliv og privatliv samt omsorg, lige beskæftigelsesmuligheder og passende arbejdsvilkår, kvalitets- og inkluderende uddannelse, politisk deltagelse.
20	Midtvejsevaluering af Horizon Europe – rammeprogram for forskning og innovation	Horizon Europe er EU's finansieringsprogram for forskning og innovation, der løber fra 2021 til 2027. Midtvejsevalueringen vil vurdere de første resultater af Horizon Europes forsknings- og innovationsaktiviteter. Det forventes at midtvejsevalueringen offentliggøres i april 2025.
21	Midtvejsevaluering af den Europæiske Fond for Regionaludvikling, Samhørighedsfonden og Fonden for Retfærdig 2021-2027	Samhørighedspolitikken er en af EU's vigtigste investeringspolitikker. Den er rettet mod alle regioner og byer i EU med henblik på at støtte jobskabelse, styrke virksomhedernes konkurrenceevne, fremme økonomisk vækst, tilskynde til bæredygtig udvikling, mindske sociale og territoriale uligheder og forbedre borgernes livskvalitet. Resultaterne af evalueringen forventes offentliggjort i fjerde kvartal af 2025.
22	Midtvejsevalueringen af EU's Socialfond Plus 2021-2027	Midtvejsevalueringen af EU's Socialfond Plus har til formål at vurdere, om fonden fungerer som tilsigtet. Evalueringen forventes desuden at fokusere på programmering og processer designet til at støtte implementeringen. Ifølge Kommissionens arbejdsprogram vil evalueringen blive offentliggjort i løbet af andet kvartal af 2025.

23	Jordbundsovervågning og jordbundsmodstanddygtighed (videreført fra 2023)	Direktivet indeholder konkrete mål for overvågning og bedømmelse af sund jord, bæredygtig jordforvaltning og jordforurening. Omkring 60% af europæisk jordbund er i dag, hvad man definerer som usund og jordforringelse og -forurening er en af de helt store drivkræfter for klima- og biodiversitetskrisen. På nuværende tidspunkt er der ikke lovgivning, der beslutter jordbunden i EU. Danske Regioner har foreløbig bidraget med ændringsforslag til behandlingen i Det Europæiske Regionsudvalg og har via Miljøstyrelsen og EU-repræsentationen sendt kommentarer til behandlingen i Ministerrådet. Det er endnu uvist, hvornår direktivet skal til anden behandling.
24	Direktivet om ændring af direktiv 2000/60/EF om fastlæggelse af en ramme for Fællesskabets vandpolitiske foranstaltninger, direktiv 2006/118/EF om beskyttelse af grundvandet mod forurening og forringelse og direktiv 2008/105/EF om miljøkvalitetskrav inden for vandpolitikken (videreført fra 2022)	EU's vandlovgivning har et overordnet mål om at beskytte menneskers sundhed og miljøet mod de kombinerede virkninger af giftige og forurenende stoffer. Initiativets hovedmål er at etablere nye standarder for visse problematiske kemikalier for at bekæmpe vandforurening. Forhandlingerne mellem Europa-Parlamentet, Ministerrådet og Kommissionen startede d. 28. januar 2025.
25	AI Continent Action Plan	Med AI Continent Action Plan vil Kommissionen arbejde for at få mest muligt ud af de muligheder, kunstig intelligens giver. Kommissionen forventer at præsentere en ny strategi i første kvartal af 2025.
26	Direktiv om forbedring og håndhævelse af praktikanter arbejdsvilkår og om bekæmpelse af almindelige ansættelsesforhold, der er camoufleret som	Kommissionen ønsker at forbedre praktikanter arbejdsvilkår og bekæmpe ansættelsesforhold forklædt som praktikophold. Direktivet omfatter praktikanter som lønmodtagere og sikrer ikke-forskelsbehandling med hensyn til arbejdsvilkår og løn. Den danske regering støtter formålet om at sikre ordentlige rammer for praktik og kvalitet i praktikforløb i hele EU. De mener at praktikanter skal have et reelt udbytte af deres praktik, ikke erstatte ordinær arbejdskraft, og at der skal ikke konkurreres på løn og dårlige arbejdsvilkår i EU.

	praktikophold, "Praktikdirektivet" (videreført fra 2024)	
C-sager		
27	Aftale om ren industri og Circular Economy Act	Aftalen blev præsenteret i februar 2025, og sigter mod at fremskynde dekarbonisering og konkurrenceevne for europæisk industri ved at fremme innovation og styrke modstandsdygtigheden. Målet med aftalen er at EU skal blive klimaneutral inden 2050. Som en del af aftalen om ren industri kommer EU-Kommissionen med en såkaldt "Circular Economy Act". Selvom lovforslaget om cirkulær økonomi først er planlagt til 2026 er der allerede nu fokus på den i mange af de EU-fora og netværk, som Danske Regioner deltager i.
28	Den europæiske strategi for vandmodstandsdygtighed	Formålet med den europæiske strategi for vandmodstandsdygtighed er at sikre tilgængeligheden af rent vand og bedre beskytte EU mod vandrelaterede risici. Strategien har også til formål at bidrage til at afbøde og forhindre akut vandstress over hele verden. Strategien forventes præsenteret i andet kvartal af 2025.
29	Sustainable Transport Investment Plan	Sustainable Transport Investment Plan er en strategisk ramme for støtte til produktion og distribution af bæredygtige transportbrændstoffer. Dette initiativ forventes præsenteret i tredje kvartal af 2025.
30	Evalueringsrapport af Den Europæiske Socialfond og Det Europæiske Ungdomsinitiativ 2014-2020 (videreført fra 2024)	Mellem 2014 og 2020 var Den Europæiske Socialfond (ESF) EU's vigtigste værktøj til at gennemføre politikker inden for arbejdsmarkedet, uddannelse og social inklusion. Fonden hjalp også med at styrke kapaciteten hos offentlige myndigheder og tjenester. Resultaterne af evalueringen forventes at blive offentliggjort i løbet af tredje kvartal i 2025.
31	Direktiv om beskyttelse af arbejdstagerne mod risici for under arbejdet at blive eksponeret for kræftfremkaldende stoffer, mutagener eller reproduktionstoksiske stoffer (videreført fra 2023)	Direktivet fastsætter minimumskrav til beskyttelse af arbejdstagernes sundhed og sikkerhed, hvilket er vigtigt for at sikre et sundt arbejdsmiljø i sundhedssektoren og andre offentlige arbejdspladser. Det kræver, at arbejdsgivere træffer nødvendige foranstaltninger for at beskytte arbejdstagerne, hvilket kan føre til forbedringer i arbejdsmiljøet. Forslaget ændrer ikke indholdet men er en sammenskrivning af eksisterende lovgivning for at kunne fastsætte, hvilke regler der gælder.

Bilag Titel:	Bilag - Indberetning fra regionerne - Plejepersonale
Dagsordens titel	Opfølgning på handlingsplan for reduceret brug af eksterne vikarer, plejepersonale mfl
Dagsordenspunkt nr	8
Bilag nr	1
Antal bilag:	1



Status – Handleplan for eksterne vikarer, plejepersonale m.fl.

09-01-2025

EMN-2023-00800

1765692

1765692

Regionernes tilbagemelding

Indberetninger fra regionerne vedr. pkt. 2-5 i Danske Regioners handlingsplan for reduceret brug af eksterne vikarer, plejepersonale. Status er baseret på oplysninger indhentet fra regionerne i perioden 4. december 2024 til 8. januar 2025.

- Anvendelse af eksterne vikarer fordrer udbud (pkt. 2)
- Regionerne opfordres til at oprette og bruge interne vikarbureauer (pkt. 3)
- Regionerne opfordres til at overveje alternativer til eksterne vikarbureauer (pkt. 4)
- Regionerne opfordres til at samarbejde om reduktion i forbruget af eksterne vikarer. (Pkt. 5)

Pkt. 2, Anvendelse af eksterne vikarer fordrer udbud

Region Syddanmark	Ikke behov på OUH pga. fuldt stop for brug af eksterne vikarbureauer. De øvrige 4 sygehusenheder har indgået SKI-aftale med Carelink og ActivCare, som supplement til anvendelsen af den regionale vagtordning.
Region Midtjylland	Hvert fjerde år afvikler Region Midtjylland nye udbudsrunder. På den baggrund blev der den 1. september 2023 påbegyndt et samarbejde med Powercare A/S, MG-V Aps og Pareta A/S. Det er derfor disse tre eksterne bureauer, Region Midtjylland sender vikarbestillinger videre til, hvis de regionale vikarer fra Vikar Region Midt ikke kan løse opgaven. Dette sker tidligst en uge før. Fra maj 2023 blev der strammet op på, at alle vikarbestillinger skal gå igennem Vikar Region Midt. Der er sat stort fokus på at få nedbragt eventuelt forbrug udenfor udbud. I den forbindelse følges der tæt op i et samarbejde mellem Vikar Region Midt og enhederne. Vikarforbruget følges løbende bl.a. i BI-rapporter. Vikar Region Midt har tilladelse til at kontakte

	de afdelinger, hvor det konstateres, at der er et højt vikarforbrug og/eller stigning i forbruget. 2024 har vist markante forbedringer, men visse områder med særlige rekrutteringsudfordringer oplever fortsat, at de står med en svær balance ift. at få dækket de fornødne vagter. Regionens koncernledelsesforum for HR har netop godkendt en plan, der har til formål at adressere udfordringen i løbet af 1. kvartal 2025.
Region Nordjylland	Region Nordjylland har stort set siden regionens oprettelse selv afviklet udbud for plejepersonale til regionens hospitaler. Region Nordjylland har indgået en SKI-Aftale for eksterne sundhedsfaglige vikarydelser. Der er to leverandører på aftalen: 1. leverandør er Carelink A/S og 2. leverandør er ActivCare A/S. Kontrakten mellem Region Nordjylland og SKI er gældende fra 1.12.2023 til 30.11 2027.
Region Sjælland	Region Sjælland har i efteråret 2023 tilsluttet sig SKI aftaler vedr. plejevikarer, og eksterne vikarer visiteres gennem det interne Vikarkorps. Det betyder at Region Sjælland, allerede på nuværende tidspunkt, har nedbragt forbruget af eksterne plejevikarer med 50%, i overensstemmelse med handleplanen. Forbruget af eksterne plejevikarer forventes fortsat at være nedadgående, henset til den økonomiske situation på sygehuse, der som følge heraf har udarbejdet handleplaner, som bl.a. omfatter reduktion/stop for brug af vikarer, herunder interne vikarer. Det er med sygehuse og psykiatri endvidere aftalt, at regionens interne Vikarkorps administrerer eksterne vikarer. Stram styring har reduceret forbruget af eksterne vikarer yderligere, ligesom tæt samarbejde med ledelser på de sygehuse/afdelinger, der havde stort forbrug af eksterne vikarer, har flyttet behovet til interne vikarer.
Region Hovedstaden	Regionen har gennemført et udbud på sundhedsfaglige vikarer for at nedbringe udgiften til eksterne vikarer. Der er indgået rammeaftale, der indeholder en kaskademodel, der betyder, at vikarer anvendes fra 4 forskellige vikarbureauer i prioriteret i rækkefølge. Klagenævnet for Udbud har behandlet en klagesag over Region Hovedstadens udbudsproces. Klagenævnet underkendte regionens udbudsproces, og regionen er derfor i færd med at bringe indgåede kontrakter til ophør og gå i genudbud.

Pkt. 3, Regionerne opfordres til at oprette og bruge interne vikarbureauer

Region Syddanmark	Der er som tidligere nævnt oprettet intern vagtformidling på OUH for plejepersonale. Den samlede aktuelle dækningsprocent for Region Syddanmarks 5 sygehuse inkl. Intern formidling er på 95,5%. Den resterende del dækkes af eksterne vikarbureauer via SKI-aftaler.
Region Midtjylland	Region Midtjylland har siden 2008 haft sit eget interne vikarbureau, Vikar Region Midt (VRM). Der er tilknyttet ca. 1.700 vikarer inden for faggrupperne sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, sygehjælpere, ergoterapeuter, sygeplejestuderende, medicinstuderende, ergo- og fysioterapeutstuderende, pædagoger, omsorgsmedhjælpere, lægesekretærer og ambulanceuddannet personale. Vikar Region Midt modtager månedligt mellem 4.500 – 5.5000 bestillinger fra regionens hospitaler og bosteder. VRM havde i 2024 en dækningsgrad på 83 % (t.o.m. oktober 2024).
Region Nordjylland	Regionen har gennem en årrække haft et internt vikarbureau, "Vikarservice, Region Nordjylland". Vikarservice er en regional funktion med organisatorisk og fysisk placering på Aalborg Universitetshospital. Vikarservice har gennem de seneste år været særligt opmærksomme på den opsøgende interne profilering og øget tilgængeligheden, åbningstider m.v. I august 2023 blev et nyt bookingssystem (Temponizer) implementeret i Region Nordjyllands Vikarservice. Systemet understøtter mere effektive og smidige arbejdsgange for Vikarservice, afdelingerne og vikarerne. Systemet gør det lettere at kontakte vikarerne og koble de rette kompetencer til den enkelte vagt. Implementeringen af fuldt stop for brug af eksterne vikarer og kvalificeret ansættelsesstop har medført et øget optag af nye vikarer i det regionale Vikarservice, hvilket har medført en forbedring af dækningsgraden af vagter med interne vikarer.
Region Sjælland	Region Sjælland har siden 1. oktober 2019 haft internt Vikarkorps, som leverer sundhedsfaglige vikarer til regionens 3 sygehuse. Vikarkorpsen startede med sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter, og har siden udvidet til også at omfatte pædagoger, sygeplejestuderende og social- og

	sundhedshjælpere. Næste skridt er at erhvervsuddannede serviceassistenter med fastvagt modul, endvidere omfattes af det interne Vikarkorps ydelser. Region Sjælland interne Vikarkorps har i mange år, haft nogenlunde stabil leverance af plejevikarer for ca. 60 mio.kr. årligt, men henset til sygehusenes økonomiske handleplaner, ses der også i det interne Vikarkorps en vigende efterspørgsel. Det er aftalt at bestilling af vikarer ved eksterne bureauer administreres af Vikarkorpset.
Region Hovedstaden	Rigshospitalet, Herlev og Gentofte Hospital, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, Amager og Hvidovre Hospital, Nordsjællands Hospital og Region Hovedstadens Psykiatri har interne vikarbureauer. Bornholms Hospital har ikke et internt vikarbureau. Bornholms Hospital indgår løbende samarbejdsaftaler med de øvrige hospitaler om, at disse bidrager med ressourcer.

Pkt. 4, Regionerne opfordres til at overveje alternativer til eksterne vikarbureauer

Region Syddanmark	Region Syddanmarks sygehusdirektørforum har halvårligt foretaget erfaringsudveksling på initiativer for målopfyldelse på handleplan for nedbringelse af udgifter til eksterne plejevikarer. Som nævnt ovenfor har alle Region Syddanmarks sygehuse nu tilsluttet sig det interne bureau for formidling af plejevikarer. Herudover er der drøftet lokale indsatser såsom studiejobs, sygefraværsindsatser, seniorjobs, god vagtplanlægning, ønskeplaner mv. for at forbedre alternativer til vikarbureauer.
Region Midtjylland	Region Midtjyllands koncernledelse besluttede i 2023, at alle vikarbestillinger skal gå gennem VRM. Hvis VRM melder vagten 'udækket', kunne man i en overgangsfase frem til udgangen af september 2023 gå videre til anden ekstern udbyder. Overgangsfasen har efterfølgende været forlænget, Psykiatrien og Socialområdet har det største vikarberhov. Regionens koncernledelsesforum for HR's har i december 2024 godkendt en ny handleplan, hvor denne praksis fuldt udfases pr. 1. april 2025. Plan skal bl.a. bidrage til at styrke kvaliteten af vikarer i Region Midtjylland og styrke rekrutteringen af vikarer til VRM. Der er godkendt følgende overordnede tilgang til brugen af vikarer i Region Midtjylland på alle hospitaler og Socialområdet:

	1. Stillinger besættes så vidt muligt med fastansatte medarbejdere frem for vikarer. 2. Som supplement til VRM kan afdelingerne bruge lokalt tilknyttede timelønsansatte. 3. RH Gødstrup fortsat egen vagtliste. Hvis vagten ikke kan besættes, bestilles vagten via VRM 4. Vikarer bestilles hos VRM, som også formidler regionale vikarer og vikarer fra eksterne bureauer med udbudsftale. Udviklingen følges regionalt i et nøgletalsoverblik. Hospitalernes HR-chefer inddrages løbende i opfølgningen på data og i dialogen om tiltag. Koncernledelsen i Region Midtjylland har stort fokus på vikarudgifter og følger det løbende i forskellige sammenhænge. Her er der bl.a. fokus på, hvad enhederne har gjort for at skabe forbedringer samt erfaringsudveksling og idéskabelse. Der er kommunikeret internt og eksternt om tiltagene. Regionen har opdateret beskrivelserne for samarbejdet mellem hospitalerne, socialområdet og VRM.
Region Nordjylland	Region Nordjylland har arbejdet målrettet med at reducere vikarforbrug på eksterne vikarer. Hospitalerne har implementeret fuldt stop for brug af eksterne vikarer siden efteråret 2023 med tydelig ledelsesmæssig forankring. Dette har vist en markant reduktion i forbruget af eksterne vikarer. De samlede vikarudgifter til plejepersonale er på regionens tre hospitaler - fra 3. kvartal 2023 til 3. kvartal 2024 – faldet fra 2,5 % til 0,2 % af andelen af de samlede lønudgifter. På Aalborg Universitetshospital er andelen 2,4 % i 2023 og 0 % i 2024. På Regionshospital Nordjylland er andelen 1,7 % i 2023 og 0,2 % i 2024. I Psykiatrien er der sket et fald fra 4,1 % i 2023 til 1,0% i 2024. Indsatsen for at gøre arbejdsstyrken mere robust omfatter, udover stop for brug af eksterne vikarer, mange andre indsatser fx flere faggrupper, fuldtid, tværgående funktioner og seniorstillinger.
Region Sjælland	Region Sjælland følger den økonomiske udvikling tæt, bl.a. i forhold til forbruget af eksterne plejevikarer.

	Den aktuelle økonomiske situation, har betydet at der er udarbejdet handleplaner på de somatiske sygehuse, som indeholder reduktion eller stop for vikarer. Primært naturligvis de eksterne vikarer, men også det interne vikarforbrug indgår. Region Sjælland har endvidere vedtaget handleplan for nedbringelse af forbruget af plejevikarer. Heraf fremgår en række overordnede regionale initiativer i form af indskrænkning i brugen af eksterne vikarbureauer, brug af flere faggrupper, fuld tid, og udvidelse af faggrupper i internt vikarkorps. Herudover er der udarbejdet et inspirationskatalog til sygehusene, som er initiativer de fx kan arbejde videre med.
Region Hovedstaden	a. Det blev besluttet i Region Hovedstaden i 2008, at der ikke må anvendes eksterne vikarbureauer på plejeområdet. Siden 2018 har dette også omfattet jordemødre. Der kan i særlige tilfælde dispenseres for brug af eksterne vikarer for en kort periode. Hospitalerne har i stedet etableret interne vikarbureauer. Det eneste hospital, der ikke har internt vikarbureau, er Bornholms Hospital b. Der anvendes alene vikarer, når kapaciteten i de interne vikarkorps og overenskomstens øvrige muligheder er udtømt. Der ydes alene dispensation i kritiske bemandingssituationer, hvor der er risiko for, at afdelingen ikke kan opretholde den nødvendige behandlingskvalitet.

Pkt. 5, Regionerne opfordres til at samarbejde om reduktion i forbruget af eksterne vikarer.

- Der er et netværk mellem aktører/ledere fra de interne vikarkontorer i regionerne. Chefer for regionernes interne vikarkorps/vikarbureauer har et netværk og mødes jævnligt med henblik på koordinering, vidensdeling og gensidig inspiration. Fokus er primært på rammer og drift af de interne bureauer.
- HR-relaterede netværk, hvor eksempelvis vilkår for interne vikarer kan drøftes.
- Rammer for køb af eksterne vikarer bringes om nødvendigt primært op i udbudsjuridiske netværk.
- Region Sjælland og Region Hovedstaden har indgået [strategisk samarbejde om hospitalsbehandling i Østdanmark](#). Initiativet omhandler overvejende udfordringer relateret til lægedækning.
- Drøftelser i HR-direktørkredsen.

Bilag Titel:	Status på handleplanen for lægevikarer - Regionernes tilbagemeldinger
Dagsordens titel	Opfølgning på handleplan for anvendelse af lægevikarer
Dagsordenspunkt nr	9
Bilag nr	1
Antal bilag:	1

Status på handleplanen for lægevikarer – Regionernes tilbagemeldinger.

Der er til brug for opfølgning på handleplanen indhentet status fra regionerne.

Handleplanens indsatser

1. Fælles fokus på fordeling af læger på specialer med henblik på at imødekomme strukturelle udfordringer fremadrettet.
2. Fælles regionalt fokus på at minimere uhensigtsmæssig anvendelse af eksterne lægevikarer.
3. Øget tværregionalt fokus på mulighederne for at indgå samarbejdsaftaler (med fx oprettelse af delestillinger, kombinationsstillinger mv.).
4. Anvendelse af eksterne vikarer fordrer udbud.
5. Man kan ikke både være leder og vikar.
6. Oprettelse af en vikarbank for pensionerede læger.
7. Øget anvendelse af FADL.

Regionernes tilbagemeldinger er som følger;

Ad. 1. Fælles fokus på fordeling af læger på specialer med henblik på at imødekomme strukturelle udfordringer fremadrettet

Bestyrelsens indsats 1 sætter fokus på tiltag i relation til mangel på speciallæger på en række udvalgte specialer og lokationer.

Region Hovedstaden oplyser, at regionen, med undtagelse af Bornholm, ikke har lægedækningstruede områder. Handleplanens målsætning om, at alle hoveduddannelsesforløb skal starte og slutte i lægedækningstruede områder, kan give udfordringer, da lægerne i givet fald skal til Region Sjælland på Slagelse, Holbæk og Nykøbing. Det er der ikke uddannelseskapaletet til og heller ikke patientgrundlag. Derudover vil dette kunne medføre, at lægerne får meget korte forløb. Videreuddannelsesregion Øst

Bilag

arbejder derfor målrettet med dette forhold i Advisory Board for Lægelig Videreuddannelse (et board sammensat med repræsentanter fra både Region Hovedstaden og Region Sjælland) og i Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse.

Region Sjælland oplyser, at regionen har igangsat indsatsen Bæredygtige akutsygehuse og specialer (BASS). Med indsatsen vil Region Sjælland:

1. sikre, at patienten får samme gode behandling på alle sygehusene i Region Sjælland
2. kickstarte et stærkt samarbejde på tværs af sygehusene
3. fusionere to af regionens sygehuse.

Det endokrinologiske område ved Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse, samt Holbæk sygehus er første område hvor principperne er implementeret. Det er endvidere planlagt, at det gastromedicinske område, ved samme sygehuse, vil være næste område hvor principperne fra BASS implementeres.

Som led i BASS-indsatsen er to af regionens sygehuse, henholdsvis Sjællands Universitetshospital (SUH) og Nykøbing F. sygehus fusioneret. Fusionen vil give det nye SUH en helt særlig profil som det specialiserede universitetshospital med fokus på de nære sundhedsleverancer og lighed i sundhed.

Regionen oplyser endvidere, at der er et tæt samarbejde med Region Hovedstaden, jf. den strategiske samarbejdsaftale. Status på samarbejdsaftalen er, at de specialespecifikke uddannelsesråd er begyndt at se på mulighederne for at øge andelen af årsværk i Region Sjælland inden for de enkelte specialer. Der er som også nævnt i Region Hovedstadens tilbagemelding en række udfordringer, der bl.a. vedrører kapacitet og ressourcer, forventninger til opnåelse af højtspecialiserede kompetencer mm. De to regioner er derfor i gang med at afdække muligheder og barrierer for at øge andelen af årsværk i de tværgående forløb, herunder muligheden for at etablere sammenhængende forløb, der starter og slutter i de lægedækningstruede områder i Region Sjælland. Implementeringen vil ske gradvist og inden for de specialer, der har kapacitet og ressourcer til at udmønte ændringerne.

Region Midtjylland oplyser, at det fælles princip, om at uddannelsesforløb skal starte og slutte i lægedækningstruede områder, altid indgår som et parameter i forbindelse med etablering af nye og ændringer i nuværende forløbssammensætninger i Videreuddannelsesregion Nord. Andre hensyn spiller imidlertid også ind, herunder uddannelseskapacitet, uddannelseskvalitet og mulighed for at opnå de målbeskrevne kompetencer i specialet.

Region Syddanmark oplyser, at det i mange år har været et paradigme i Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse, at Videreuddannelsesregion Syd tilrettelægger hoveduddannelsesforløbene, så de starter og slutter i lægedækningstruede områder. Størstedelen af alle hoveduddannelsesforløb starter og slutter perifert.

Bilag

Der er endvidere fokus på at øge antallet af introduktionsstillinger i trængte specialer på alle regionens sygehusenheder i takt med, at der er kvalificerede og interesserede ansøgere. Af andre eksempler på særlige tiltag nævner regionen:

- Der er ansat en uddannelseslæge i en delt geriatrik introduktionsstilling mellem Esbjerg Sygehus og Sygehus Lillebælt og et nyt opslag med samme fordeling af uddannelse mellem de to sygehuse er på vej.
- Regionens sygehuse har udlånsaftaler og delestillinger, ligesom der er tildelt flere intro i geriatri og øvrige trængte specialer
- Der er skabt flere HU-forløb for trængte specialer via flexforløb
- På koncernledelsesforum i december 2024 blev der besluttet, at regionen over en 2-årig periode fra foråret 2025 flytter 10 årlige hoveduddannelsesforløb i almen medicin fra Fyn og Lillebæltområdet til Sønderjylland og Sydvestjylland. Begrundelsen herfor er blandt andet, at lægedækningen på det almenmedicinske område i Sønderjylland og Sydvestjylland er udfordret og har været det længe. Dertil ser regionen ind i en overproduktion af speciallæger i almen medicin på Fyn og i Lillebæltområdet.

Region Nordjylland oplyser, at hoveduddannelsesforløb altid tilrettelægges som sammenhængende forløb, med det udgangspunkt at de starter og slutter i lægedækningstruede områder i det omfang det er muligt, når der samtidig skal tages hensyn til de uddannelsesmæssige krav og rammer.

Regionen har desuden igangsat en række indsatser for at rekruttere og fastholde læger, fx arbejdes der på at få mere fokus på det psykiatriske speciale på medicinstudiet og lade KBU-læger få mulighed for at være i psykiatrien nogle dage under deres uddannelsesforløb.

Ad. 2. Fælles regionalt fokus på at minimere uhensigtsmæssig anvendelse af eksterne lægevikarer

Danske Regioners bestyrelse har med dette tiltag opfordret regionerne til i fællesskab at drøfte og samarbejde om at undgå situationer, hvor mangel på speciallægekompetencer medfører intern konkurrence.

Region Hovedstaden oplyser, at regionen ikke har et højt forbrug af eksterne lægevikarer, men på trods af det lave forbrug overvejer regionen at indføre et stop for anvendelse af eksterne lægevikarer i overensstemmelse med det, regionen vedtog for sundhedspersonale i 2008. Region Hovedstaden bemærker, at der er et forøget fokus på antallet af læger i regionen, da antallet af lægestillinger i regionen er steget samtidig med, at patientaktiviteten har været faldende.

Region Sjælland arbejder med BASS-indsatsen, som har til hensigt at robustgøre specialerne gennem øget samarbejde på tværs af regionens sygehuse. Samarbejdet om styrkepositioner bidrager desuden til at minimere intern konkurrence om knappe kompetencer. Den aktuelle økonomiske situation med handleplaner på de somatiske sygehuse indeholder alle reduktion eller stop for brugen af vikarer.

Bilag

I Region Midtjylland er der etableret rammer for aflønning af lægevikarer med henblik på at undgå fx lønspiraler. Regionen vil endvidere prøve om det er muligt at indgå en vikaraftale til lægevikarer i psykiatrien i regi af regionens eget vikarbureau Vikar Region Midt (VRM).

Region Nordjylland oplyser, at regionen har haft et samarbejde med Region Midtjylland om udfærdigelsen af udbudsmaterialet til det seneste udbud vedrørende vikarer (ultimo 2023).

Region Syddanmark fremhæver særligt det fælles regionale samarbejde der pt. pågår i regi af psykiatridirektørkredsen.

Ad. 3. Øget tværregionalt fokus på mulighederne for at indgå samarbejdsaftaler (med fx oprettelse af delestillinger, kombinationsstillinger mv.)

Baggrunden for indsats 3 er, at bestyrelsen finder, at der er et potentiale i mere forpligtende, samarbejder på tværs af regionerne, så ansatte speciallæger i højere grad kan komme flere geografier til gavn.

Hovedstaden Der er i Østdanmark indgået en strategisk samarbejdsaftale mellem Region Sjælland og Region Hovedstaden om etablering af delestillinger, udlån, fellowship, vidensdeling mv. Initiativet omhandler overvejende udfordringer relateret til lægedækning. Ud over den strategiske samarbejdsaftale har Region Hovedstaden også internt indgået samarbejdsaftaler for at yde bistand til Bornholms Hospital.

Region Sjælland og Region Syddanmark har tilsvarende etableret samarbejde om lægedækning, foreløbig med OUH. Der er etableret stillinger på tværs af regionerne.

Region Sjælland arbejder endvidere med BASS-indsatsen, som bl.a. har til hensigt at robustgøre specialerne gennem øget samarbejde på tværs af regionens sygehuse. Samarbejdet om styrkepositioner bidrager desuden til at minimere intern konkurrence om knappe kompetencer. Den aktuelle økonomiske situation med handleplaner på de somatiske sygehuse indeholder alle reduktion eller stop for brugen af vikarer.

I Region Syddanmark Der er indgået en række udlånsaftaler og aftaler om delestillinger mellem regionens sygehuse med henblik på at skabe attraktive stillinger med mulighed for yderligere kompetenceudvikling for den enkelte læge.

Region Midtjylland og Region Nordjylland indgår ikke i formaliserede tværregionale samarbejder.

Bilag

Ad. 4. Anvendelse af eksterne vikarer fordrer udbud

Bestyrelsen opfordrer med indsats 4, regionerne til, at sikre sig udbudsftaler, så hospitalerne ikke anvender vikarer fra vikarbureauer, der ikke har været i udbud

Region Hovedstaden har ikke haft udbud for eksterne lægevikarer i perioden.

Region Sjælland har indgået udbudsftaler for lægevikarer. Den aktuelle økonomiske situation medfører imidlertid, at der er stort fokus på at minimere anvendelsen af eksterne lægevikarer, og handleplaner på de somatiske sygehuse indeholder alle reduktion eller stop for vikarer. Forud for det nuværende udbud har der i en årrække været rammeaftale med eksterne bureauer, som baserer sig på tidligere udbud. Hvis der er behov for eksterne lægevikarer, er førstevalget bureauer, hvor der er indgået rammeaftale. I den udstrækning udbudsbureauer ikke kan levere, anvendes eksterne lægevikarer fra bureauer, der ikke har været i udbud.

Region Midtjylland har haft vikaropgaven i udbud. Der er indgået aftaler med fem vikarbureauer, som leverer korttidsvikarer, langtidsvikarer, radiologi, psykiatri samt vikarer til somatikken generelt.

Region Syddanmark Processen med henblik på udbud af lægevikarområdet i Region Syddanmark er igangsat.

Region Nordjylland har senest været i udbud ultimo 2023, og der er indgået rammeaftaler med et antal lægevikarbureauer. Aftalerne trådte i kraft 1. februar 2024. Langt hovedparten af de eksterne bureauer, som Region Nordjylland entrerer med, er på baggrund af udbud. Der er derfor tale om "markedspriser", om end det er til en relativ høj timepris. Det er regionens generelle oplevelse, at de bureauer, der er indgået aftale med, har høj kvalitet og etik.

Region Nordjylland anvender i enkelte og særlige tilfælde vikarer fra bureauer uden for rammeaftalen. Historisk er mindre end 5 pct. af udgifterne brugt på bureauer uden for rammeaftalen til at løse specifikke opgaver, særligt inden for det psykiatriske område. Som udgangspunkt kontakter Region Nordjylland altid de bureauer, der er indgået rammeaftale med. Hvis de i enkeltstående tilfælde ikke kan løse den konkrete opgave, kan der tages kontakt til andre leverandører.

Af. 5. Man kan ikke både være leder og vikar

Når regionerne anvender eksterne vikarer, er der forskellige hensyn at tage til de øvrige ansatte i enheden samt til arbejdspladsen som helhed. Et vigtigt hensyn er hensynet til sagligheden i varetagelsen af særlige funktioner. Det gælder f.eks. i forhold til ledelsesfunktion, som er en særlig funktion på et hospital. Bestyrelsen har på den baggrund fastslået, at man ikke både kan være leder og vikar.

Bilag

Regionernes tilbagemeldinger er rimeligt enslydende vedrørende indsats fem. Alle fem regioner oplyser, at der ikke anvendes eksterne lægevikarer til at udføre ledelsesfunktioner. Lægefaglige ledere anvendes som udgangspunkt ikke som vikarer i egen afdeling. Region Nordjylland har godkendt en retningslinje for ledende lægers bibeskæftigelse.

Ad. 6. Oprettelse af en vikarbank for pensionerede læger

Danske Regioner har i september 2022 offentliggjort en 12-punkts plan for at bekæmpe ventelister og personalemangel, og af den fremgår det som punkt 8, at Danske Regioner ønsker at fastholde og anvende seniorer, så de får lyst til at blive på arbejdsmarkedet lidt længere. Det gælder også muligheden for at få tidligere ansatte til at vende tilbage.

Regionerne oplyser, at der ikke er oprettet formaliserede vikarbanker for pensionerede læger ved nogen regioner. I en enkelt region, region Syddanmark, er man ved at undersøge mulighederne for at oprette en vikarbank for pensionerede læger, som Vagtordningen (Region Syddanmarks interne vikarordning) kan administrere.

Størstedelen af regionerne melder imidlertid tilbage, at de gerne anvender pensionerede læger, og at der er positive erfaringer hermed. Flere regioner fortæller, at pensionerede læger, i det omfang det er muligt, tilknyttes direkte til afdelinger eller ansættes på afgrænsede opgaver som konsulenter. De arbejder typisk ikke fuld tid, men et begrænset timeantal. En region nævner 1-2 dage ugentlig. Ud over anvendelse af pensionerede læger arbejder mange sygehuse også aktivt på at fastholde læger, der ønsker at gå på pension, ved at tilbyde seniorordning med ansættelse på færre timer.

Som led i indsatsen med at tiltrække pensionerede, blev der ved OK-24 indgået en aftale, som nu sikrer pensionerede overenskomstdækning, hvis de vender tilbage til arbejdsmarkedet. Der er endvidere indgået en timelønsaftale for pensionerede læger, som må forventes at gøre det mere attraktivt at arbejde som pensioneret.

7. Øget anvendelse af FADL

Bestyrelsen har med tiltag 7 opfordret regionerne til at overveje at anvende medicinstuderende i stedet for eksterne vikarer i det omfang, det er muligt.

Region Sjælland oplyser, at de almen psykiatriske afdelinger i regionen anvender FADL, og i flere afdelinger er der vagthold med medicinstuderende. Psykiatrien har i samarbejde med Lundbeckfonden, Region Hovedstadens Psykiatri og FADL udviklet et specifikt kursus Psykiatri i praksis (24 timer), som er implementeret i januar 2024 og bliver udbudt til de medicinstuderende, som bl.a. gør dem bedre i stand til at varetage lægevikararbejde i psykiatrien.

Bilag

Herudover har nogle af regionens sygehuse en udbredt praksis med ansættelse af medicinstuderende (afsluttet 8. semester), både på månedsløn og som timelønnede tilkaldevikarer. Et sygehus har med succes samlet de medicinstuderende i A-holdet, som dækker lægevikarvagter i deres medicinsk afdeling.

Region Sjælland forventer, at det forhold, at lægeuddannelsen er kommet til regionen, vil bidrage positivt til, at flere medicinstuderende vil tage beskæftigelse i regionen, uanset om dette er gennem FADL eller direkte i en klinisk afdeling.

Region Syddanmark Sygehusene i Region Syddanmark har løbende fokus på at anvende medicinstuderende i det kliniske arbejde, f.eks. i forbindelse med sygefravær og hovedferie.

I Region Midtjylland udbyder det interne vikarbureau ikke lægevikarer. De mange medicinstuderende, der sendes ud via Vikar Region Midt, arbejder som 'sygeplejevikarer' (SPV). Mange hospitalsafdelinger har dog i stedet tilknyttet medicinstuderende som timelønnede vikarer.