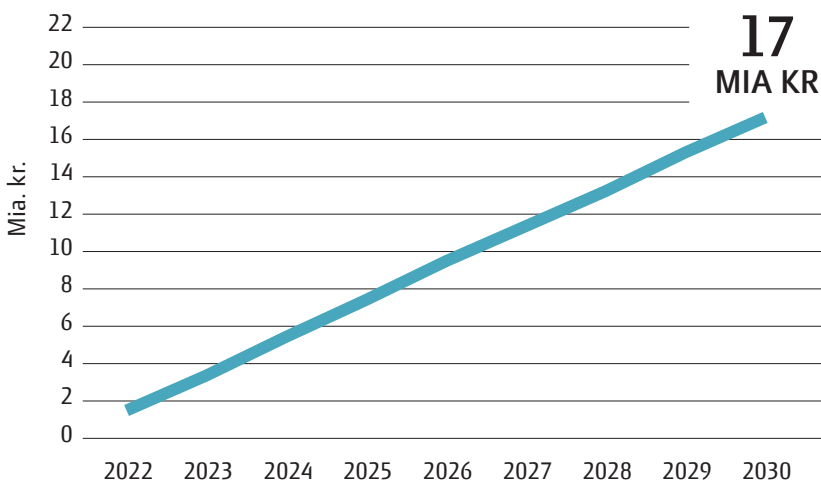


# Behandlingsrådet skal sikre mest sundhed for pengene

Danske Regioner har nedsat Behandlingsrådet. Rådet skal fra næste år skal vurdere, om udgifter til forskellige behandlinger og teknologier i sundhedsvæsenet står mål med effekten for patienterne.

## Dyrere sundhedsvæsen



Kilde: DREAM for Danske Regioner

## Sundhedsvæsenet kan blive over 17 milliarder kroner dyrere i 2030

Flere ældre og mere komplekse patienter. Stigende medicinudgifter. Mange nye behandlingsformer og teknologier. Det betyder alt sammen, at sundhedsvæsenet kan koste over 17 milliarder kroner mere i 2030. Derfor skal vi bruge ressourcerne så klogt som muligt, så patienterne får mest sundhed for pengene.



Danskerne skal mødes af et sundhedsvæsen, hvor de får den bedst mulige behandling og mest sundhed for pengene. Det kræver, at vi bruger sundhedsvæsenets ressourcer så klogt som muligt.”

*Stephanie Lose, Danske Regioner*



Eksempler på behandlinger, som rådet kan tage op

Kan et nyt implantat hjælpe mod kroniske bækkenmerter?

Virker fototerapi mod eksem?

Skal et nyt knæimplantat tages i brug?

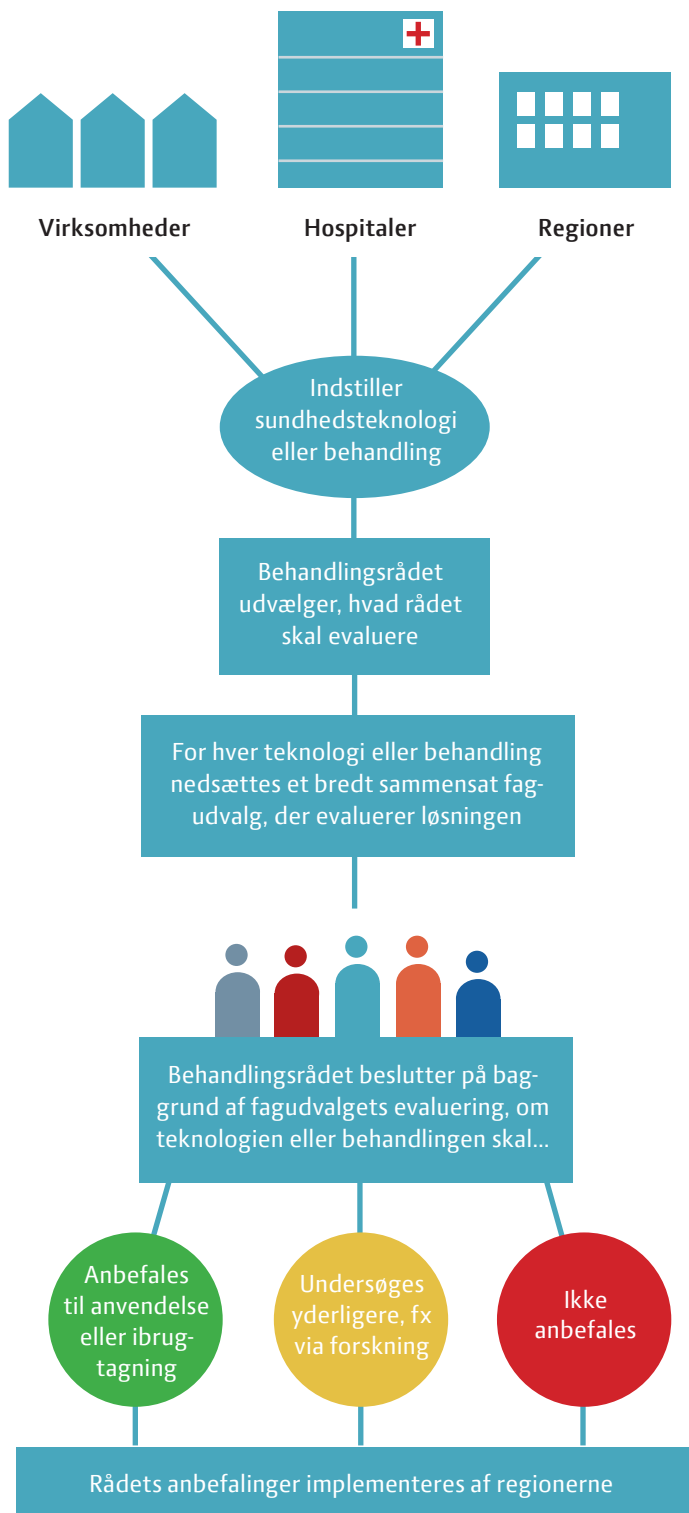
## Hvem skal have plads i Behandlingsrådet?

Danske Regioner foreslår:

- 1 formand (udpeget af Danske Regioner)
- 5 sundhedsfaglige medlemmer fra sygehusledelser. Hver region udpeger et medlem
- 2 medlemmer af De Lægevidenskabelige Selskaber
- 1 medlem fra Dansk Sygepleje Selskab
- 1 medlem fra Danske Handicaporganisationer
- 1 medlem fra Danske Patienter
- 2 sundhedsøkonomer
- 2 faglige repræsentanter udpeget af Behandlingsrådet
- 1 medlem udpeget af Sundhedsstyrelsen (observatører)
- 1 medlem udpeget af Lægemiddelstyrelsen (observatører)
- 1 medlem udpeget af life science-industrien (observatører)



## Vejen igennem behandlingsrådet



Behandlingsrådet vil desuden hvert år kunne igangsætte nogle større analyser af et eller flere mere grundlæggende spørgsmål, fx om tilgange til eller organisering af behandlinger i sundhedsvæsenet.

Rådet selv, hospitalsledelser og regionerne kan foreslå analyseemner. Det vil være Danske Regioners bestyrelse, der udvælger de 2-3 analysetemaer blandt de foreslåede emner.

## Fakta om behandlingsrådet

### Formål

Behandlingsrådet skal evaluere, om udgifterne til en behandling eller teknologi i sundhedsvæsenet står mål med effekten for patienterne.

### Omfang

Rådet kan både evaluere nye emner og emner, der allerede er i brug i sundhedsvæsenet. Det er forventningen, at rådet vil evaluere ca. 15-25 emner om året alt afhængigt af, hvor komplekse de er.

### Møder

Behandlingsrådet afholder sit første møde inden sommerferien 2021. Rådet skal mødes 6-10 gange om året.

### Ansvar

De overordnede rammer for arbejdet i Behandlingsrådet bliver fastlagt af Danske Regioners bestyrelse. Det er også regionerne, der finansierer rådet.

### Principper

Danske Regioners model er udarbejdet indenfor rammerne af de hensyn, der fremgår af Folketingets syv principper for prioritering af sygehusmedicin.

Danske Regioner har besluttet, at Behandlingsrådet skal arbejde ud fra fire principper:

1. mere sundhed for pengene,
2. faglighed og armslængde til det politiske system,
3. åbenhed og
4. lighed.

