

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

04-06-2014

Sagsnr. 14/1739

Maren Munk-Madsen

Tel.: 3529 8165

E-mail:

mma@regioner.dk

**Åben Dagsorden for møde i Danske Regioners bestyrelse
torsdag den 12. juni 2014 kl. 9.30**

Deltagere: Bent Hansen, Carl Holst, Sophie Hæstorp Andersen, Jens Stenbæk, Ulla Astman, Leila Lindén, Poul-Erik Svendsen, Susanne Lundvald, Charlotte Fischer, Per Larsen, Henrik Thorup, Susanne Eilersen, Anne V. Kristensen, Jess V. Laursen, Martin Geertsen

Afbud: Lise Müller, Susanne Langer

Mødested: Hotel Griffen
Nordre Kystvej 34 Rønne



Indholdsfortegnelse

1. Formandens meddelelser, sagsnr. 14/1739	1
2. Godkendelse af åbent referat af møde 15-05-2014 i Danske Regioners bestyrelse, sagsnr. 14/1739	3
3. Ændring i forretningsordenen, sagsnr. 14/1957	5
4. Mødekalender 2015 - Danske Regioners bestyrelse, sagsnr. 14/1739	7
5. Projekt vedr. totaløkonomisk vurderingsredskab på klar-til-brug lægemidler, sagsnr. 14/1613	9
6. Status for regionernes arbejde med "Sund vækst", sagsnr. 13/1662	13
7. Generelle orienteringer, sagsnr. 14/1739	15
8. Næste møde, sagsnr. 14/1739	17
9. Eventuelt, sagsnr. 14/1739	19



1. Formandens meddelelser, sagsnr. 14/1739

Maren Munk-Madsen

Resumé

Indstilling

Sagsfremstilling

Bilag

Ingen.





**2. Godkendelse af åbent referat af møde 15-05-2014 i Danske Regioners
bestyrelse, sagsnr. 14/1739**

Maren Munk-Madsen

Resumé

Indstilling

*Det indstilles,
at referatet godkendes.*

Sagsfremstilling

Bilag

Åbent referat fra møde den 15. maj 2014 i Danske Regioners bestyrelse.pdf
(1146196).





3. Ændring i forretningsordenen, sagsnr. 14/1957

Morten Slabiak

Resumé

For at sikre at alle regioner er repræsenteret i alle udvalg, besluttede bestyrelsen på sit møde den 15. maj 2014 at lade et medlem (A) fra Region Sjælland flytte fra Udvalget for Regional Udvikling og EU til Sundhedsudvalget. Derfor skal der foretages følgeændringer i forretningsordenen og udvalgskommissorierne.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen godkender, at forretningsordenen ændres, sådan at antallet af medlemmer i Udvalget for Regional Udvikling og EU fastsættes til 13 og antallet af medlemmer af Sundhedsudvalget fastsættes til 15.

Sagsfremstilling

Forretningsordenens § 3 fastslår, at Sundhedsudvalget og Udvalget for Regional Udvikling og EU består af 14 medlemmer. Beslutningen om at flytte et medlem medfører en ændring af forretningsordenens § 3 således, at antallet af medlemmer i Udvalget for Regional Udvikling og EU reduceres til 13 og antallet af medlemmer i Sundhedsudvalget øges til 15. Forretningsordenen med disse ændringer er vedlagt.

Godkendelsen medfører, at samme ændring foretages i udvalgskommissorierne.

Bilag

FORRETNINGSORDEN.pdf (1147545).





4. Mødekalender 2015 - Danske Regioners bestyrelse, sagsnr. 14/1739

Maren Munk-Madsen

Resumé

Forslag til bestyrelsens mødekalender for 2015 samt dagene for udvalgmøder i Danske Regioner.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsens mødekalender for 2015 samt dagene for udvalgmøder godkendes.

Sagsfremstilling

Forslag til bestyrelsens mødekalender for 2015:

- Torsdag den 22. januar
- Torsdag den 26. februar
- Torsdag den 19. marts
- Torsdag den 30. april
- Torsdag den 21. maj
- Torsdag den 11. juni (på Folkemødet)
- Torsdag den 3. september
- Torsdag den 8. oktober
- Torsdag den 12. november
- Torsdag den 10. december

Foruden de anførte ordinære bestyrelsesmøder, holdes der også bestyrelsesmøde den 8. april på Nyborg Strand i forbindelse med Danske Regioners generalforsamling den 9. april. Og der vil også blive holdt ekstraordinært bestyrelsesmøde i forbindelse med økonomiforhandlingerne i begyndelsen af juni.

Der lægges også op til, at der reserveres datoer for udvalgmøder i Danske Regioner (er markeret med grønt i bilaget).

Bilag

Mødekalender 2015 (1148559).





5. Projekt vedr. totaløkonomisk vurderingsredskab på klar-til-brug lægemidler, sagsnr. 14/1613

Marie Bodenhoff

Resumé

I regi af Erhvervs- og Vækstministeriet igangsættes et projekt om totaløkonomiske vurderingsredskaber til at beregne de totaløkonomiske konsekvenser ved at anskaffe nye løsninger på sundheds- og velfærdsområdet. Initiativet er en del af regeringens "Vækstplan for sundheds- og velfærdsløsninger" og regeringens nye strategi for intelligent, offentligt indkøb. Projektet om totaløkonomiske vurderingsredskaber er forankret i Erhvervs- og Vækstministeriet (EVM) og finansieres af ministeriet.

Indstilling

Udvalget for Sundhedsinnovation og Erhvervssamarbejde indstiller, at bestyrelsen godkender, at der indgås et samarbejde med Erhvervs- og Vækstministeriet om støtte til projekt vedrørende udarbejdelse af totaløkonomiske beregningsmetoder på klar-til-brug lægemidler.

Sagsfremstilling

Som en del af regeringens "Vækstplan for sundheds- og velfærdsløsninger" er det blevet besluttet, at der skal udvikles et totaløkonomisk vurderingsredskab til at beregne de totaløkonomiske konsekvenser ved at anskaffe nye løsninger på sundheds- og velfærdsområdet. Initiativet er også en del af regeringens nye strategi for intelligent, offentligt indkøb. Projektet om totaløkonomiske vurderingsredskaber er forankret i Erhvervs- og Vækstministeriet (EVM). Der er bevilget i alt fire millioner kroner til udviklingen af regnemetoder, dokumentation af totaløkonomisk potentiale m.v.

Det specifikke mål med initiativet er at lette det offentliges mulighed for at beregne totalomkostninger i forbindelse med nye indkøb på sundheds- og velfærdsområdet. Derudover skal initiativet lette og smidiggøre det private erhvervslivs muligheder for at opstille totaløkonomiske beregninger på nye løsningers langsigtede rentabilitet. Det forventes, at initiativet derved kan bidrage til øget offentligt-privat samarbejde, herunder fremme ibrugtagning af nye innovative produkter ved at sikre at nye og ældre løsninger vurderes på et sammenligneligt grundlag.

Amgnos har været i dialog med EVM om en række forskellige mulige projekter og har på den baggrund identificeret, at projektet om totaløkonomi på klar-til-brug lægemidler er relevant at arbejde videre med.



Det er hensigten, at der skal identificeres et par potentielle områder, hvor det vil give værdi at videreføre processen til også at gennemføre et udbud, der anvender den totaløkonomiske beregning som parameter for det bedste forhold mellem pris og kvalitet.

Danske Regioner er i dialog med EVM, og der er på den baggrund en forventning om, at en eventuel ansøgning vil blive imødekommet.

Klar-til-brug løsninger

Amgros har sammen med sygehusapotekerne afprøvet klar-til-brug koncepter på forskellige afdelinger i landet. Ofte bliver løsningerne dog ikke anvendt, da man af økonomiske hensyn vælger at anvende de traditionelle løsninger. Det kan f.eks. skyldes, at den enkelte afdeling ikke har ressourcer til at være innovativ og dermed bære en uforholdsmæssig stor andel af udviklingsomkostningerne. Tilmed ønsker industrien ikke at gå ind i udviklingen af løsninger, som de kliniske afdelinger alligevel ikke har råd til at købe.

Der er derfor behov for at etablere en hensigtsmæssig incitamentsstruktur, som dels kan anspore erhvervslivet til at udvikle de innovative løsninger og dels kan sikre, at enhedsprisen i sidste ende kan konkurrere med en tilsvarende traditionel løsning.

Klar-til-brug lægemidler kan være medvirkende til at øge patientsikkerheden, da bl.a. risikoen for fejlmedicinering reduceres. Det kan endvidere være med til at optimere interne arbejdsgange og arbejdsvilkår, da personalet i mindre grad skal klargøre lægemidlet, inden det kan gives til patienten. Klar-til-brug lægemidler medfører desuden mindre spild, da ubrugt medicin er emballeret og dermed ikke nødvendigvis skal kasseres.

I forhold til kommende dispositioner i forbindelse med de nye sygehuse vil der bl.a. være fokus på, at mindre syge patienter skal behandles i eget hjem, og klar-til-brug lægemidler giver i højere grad mulighed for at understøtte behandling i eget hjem. Endelig kan klar-til-brug lægemidler understøtte, at sygehuse i fremtiden formodentligt vil have langt færre medicinrum ude ved afdelingerne.

Økonomi

Amgros har afsat en million kroner til finansiering af projektet, der afholdes i 2014-2015. Erhvervs- og Vækstministeriet forventes at finansiere 1,5 millioner kroner i samme periode.



Sekretariatets bemærkninger

Sagen har været drøftet i Udvalget for Sundhedsinnovation og Erhvervssamarbejde den 9. maj 2014.

Bilag

Ingen.





6. Status for regionernes arbejde med "Sund vækst", sagsnr. 13/1662

Martin Thor Hansen

Resumé

Danske Regioner lancerede i april 2013 det politiske udspil "Sund vækst", som indeholder 34 initiativer til, hvordan regionerne vil samarbejde med erhvervslivet om at skabe nye løsninger til fremtidens sundhedsvæsen, som samtidig kan danne grobund for vækst og beskæftigelse i virksomhederne.

Danske Regioners bestyrelse skal årligt præsenteres for en status på regionernes arbejde med "Sund vækst". I denne sag præsenteres bestyrelsen for den første status på porteføljen af initiativer, der er sat i værk i regi af "Sund vækst". Statusen tegner et overordnet billede af, at der er en god fremdrift i regionernes arbejde med de 34 initiativer.

Indstilling

Det indstilles,
at bestyrelsen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Danske Regioner lancerede i april 2013 det politiske udspil "Sund vækst". Oplægget rummer 34 initiativer til, hvordan regionerne vil samarbejde med erhvervslivet om at skabe nye løsninger som både kan øge kvaliteten og effektiviteten i sundhedsvæsenet samt danne grobund for vækst og beskæftigelse i virksomhederne.

Oplægget sætter fokus på fem centrale temaer for regionernes samarbejde med erhvervslivet, hvor et endnu tættere samspil kan skabe merværdi for begge parter:

- Offentligt-privat samarbejde om innovation og markedsudvikling
- Offentlig-private partnerskaber
- Effektive indkøb
- Effektiv logistik og sporing
- Samarbejde om sundhedsforskning

For hvert tema er skitseret en række visioner samt forslag til initiativer for et styrket samspil med erhvervslivet.

I forlængelse af Sund vækst-udspillet har Danske Regioner og regionerne i slutningen af 2013 etableret en systematik for opfølgning på Sund vækst. Som



led i denne opfølgning skal Danske Regioners bestyrelse årligt forelægges en status på fremdriften i arbejdet med at realisere Sund vækst-initiativerne.

Som bilag fremlægges den første samlede porteføljestatus for "Sund vækst"-initiativerne. Porteføljestatusen har tidligere været forelagt for Udvalget for Sundhedsinnovation og Erhvervssamarbejde. Derudover har der tidligere i processen været en administrativ godkendelsesproces.

Bilag

Sund vækst: Portefølgeoversigt april 2014 (2).docx (1147566).



7. Generelle orienteringer, sagsnr. 14/1739

Maren Munk-Madsen

Resumé

- Høringssvar vedr. regionsrådenes adgang til at indgå samarbejder med offentlige myndigheder og virksomheder
- Høringssvar vedr. evaluering af vækstforaenes indsat for yderområderne

Indstilling

*Det indstilles,
at orienteringen godkendes.*

Sagsfremstilling

Høringssvar vedr. regionrådenes adgang til at indgå samarbejder med offentlige myndigheder og virksomheder, 14/1897

Danske Regioner har den 20. maj 2014 med input fra regionerne afgivet høringssvar til udkast på bekendtgørelse om regionsrådenes adgang til at indgå samarbejder med offentlige myndigheder og private virksomheder. Ændringerne i bekendtgørelsen er en opfølgning på evalueringen af kommunalreformen. Danske Regioner er overordnet positiv overfor ændringerne, fordi det indebærer, at regioners og kommuners muligheder i højere grad sidestilles. Danske Regioner mener dog, at der er enkelte uklarheder i det nuværende udkast, som kan udgøre en hindring for aftaleindgåelse mellem regionsrådene og de andre parter. Det drejer sig bl.a. om, at der mangler en præcisering af hvilke opgaver, der er omfattet af bekendtgørelsens bestemmelser. Her ønsker Danske Regioner brede rammer for regionernes muligheder for at indgå samarbejder. Derudover finder Danske Regioner det problematisk, at det af bekendtgørelsen fremgår, at samarbejder ikke må indgås for at opnå fortjeneste. En sådan præmis vil udgøre en alvorlig hindring for mulighederne for at indgå samarbejder med private virksomheder.

Høringssvar vedr. evaluering af vækstforaenes indsat for yderområderne, sag 14/40

Erhvervs- og Vækstministeriet har udsendt en høring om en bekendtgørelse, der handler om, hvordan de regionale vækstforas indsats for yderområderne skal evalueres. I overensstemmelse med bemærkningerne til lov om erhvervsfremme og regional udvikling lægger bekendtgørelsen op til, at det er Danmarks Vækstråd, der fastlægger rammerne for evalueringen. Høringssvaret



fremhæver, at det principielt er de enkelte regionale vækstfora og regionsråd, der skal prioritere og være ansvarlige for den regionale erhvervs- og vækstrettede indsats og resultaterne heraf. Høringssvaret lægger derfor vægt på, at regionerne/vækstforaene får indflydelse på udformning af rammerne, så de kan spille sammen med de (evaluerings)processer, som vækstforaene hver især selv gennemfører. Da der ikke er noget krav i lovgivningen om, at vækstforaene skal fastsætte særlige, separate målsætninger for vækst og erhvervsudvikling i yderområderne, bør der heller ikke være krav om, at sådanne målsætninger er en obligatorisk del af evalueringerne. Der bør desuden stilles krav om økonomisk kompensation til regionerne for de merudgifter, som evalueringerne vil påføre dem. Høringssvaret er godkendt af Udvalget for Regional Udvikling og EU på mødet den 23. maj 2014.

Bilag

Ingen.



8. Næste møde, sagsnr. 14/1739

Maren Munk-Madsen

Resumé

Indstilling

Det indstilles, at næste møde holdes torsdag den 28. august 2014 kl. 10.30 – 14.00 i Regionernes Hus.

Sagsfremstilling

Bilag

Ingen.





9. Eventuelt, sagsnr. 14/1739

Maren Munk-Madsen

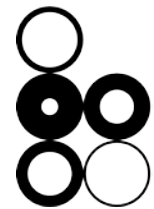
Resumé

Indstilling

Sagsfremstilling

Bilag

Ingen.



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

22-05-2014

Sagsnr. 14/1182

Maren Munk-Madsen

Tel.: 3529 8165

E-mail:

mma@regioner.dk

Åbent referat fra møde i Danske Regioners bestyrelse torsdag den 15. maj 2014

Deltagere: Bent Hansen, Carl Holst, Sophie Hæstorp Andersen, Jens Stenbæk, Ulla Astman, Poul-Erik Svendsen, Susanne Lundvald, Charlotte Fischer, Per Larsen, Henrik Thorup, Susanne Eilersen, Anne V. Kristensen, Susanne Langer

Afbud: Leila Lindén, Lise Müller, Martin Geertsen, Jess V. Laur-
sen

**Regions-
direktører:** Bo Johansen, Hjalte Aaberg, Jens Andersen, Mikkel Hem-
mingsen, Per Christiansen

Deltagere fra sekretariatet: Adam Wolf, Signe Friberg Nielsen, Gitte Bengtsson, Kri-
stian Heunicke, Erik Jylling, Susse Maria Holst, Katrine
Tang (referent)

1. Formandens meddelelser, sagsnr. 14/1182

Økonomiforhandlingerne 2015

Formanden orienterede om om forhandlingerne, herunder sættemødet 2. maj.

Bestyrelsen bedes reservere 1. – 3. juni 2014 med henblik på indkaldelse til bestyrelsesmøde.

Regeringens handlingsplan vedr. psykiatri

Formanden orienterede om handlingsplanen og den forventede økonomi.

Møde med socialministeren 2. maj

Formanden orienterede om mødet med socialministeren.

Regeringens vækstudspil ”Danmark helt ud af krisen – virksomheder i vækst”

Et notat om udspillet blev omdelt.

Afregning for rejseudgifter

En introduktion til systemet samt en kvikvejledning blev omdelt.

2. Godkendelse af åbent referat af møde 10-04-2014 i Danske Regioners bestyrelse, sagsnr. 14/1182

Bestyrelsen godkendte referatet.

3. Danske Regioners udpegninger 2014-2018, sagsnr. 14/1546

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

For at sikre at alle regioner er repræsenteret i alle udvalg, besluttede bestyrelsen at lade et medlem (A) fra Region Sjælland flytte fra Udvalget for Regional Udvikling og EU til Sundhedsudvalget. Hermed vil Udvalget for Regional Udvikling og EU i resten af perioden have 13 medlemmer, mens Sundhedsudvalget vil have 15 medlemmer.

Resumé

Til orientering forelægges bestyrelsen en status på Danske Regioners udpegninger til en række hverv.

4. Danske Regioners generalforsamling 2015, sagsnr. 14/538

Bestyrelsen godkendte, at Danske Regioners generalforsamling 2015 flyttes til torsdag den 9. april på Hotel Nyborg Strand.

Resumé

Flytning af Danske Regioners generalforsamling 2015.

5. Finansiering af Dansk Selskab for Patientsikkerhed, sagsnr. 14/625

Bestyrelsen godkendte, at regionerne fremover samlet bidrager med fire mio. kr. om året, fordelt efter bloktilskudsnøglen, til drift af Dansk Selskab for Patientsikkerhed og projekter af regional interesse.

Resumé

Dansk Selskab for Patientsikkerhed har ekspertviden og kompetencer i metoder til forbedring af patientsikkerheden. I dag har selskabet kun få driftsmidler til at fastholde kompetencer og viden efter en projektperiode, da projektmidler udgør langt den største indtægtskilde. Ved at bidrage til finansieringen af selskabet sender regionerne et klart signal om at tage opgaven med at øge patientsikkerheden og udvikle kvaliteten på sygehusene meget alvorligt.

6. Ophør af Samarbejdsudvalget for den Offentlige Rejsesygesikring, sagsnr. 14/1653

Bestyrelsen godkendte, at Samarbejdsudvalget om den Offentlige Rejsesygesikring fortsætter frem til den 28. februar 2015 og at de nuværende medlemmer forlænges perioden ud.

Resumé

På grund af ophør af den offentlige rejsesygesikring fra den 1. august 2014 skal der tages stilling til ophør af Samarbejdsudvalget for den Offentlige Rejsesygesikring. Borgerne har mulighed for at anmelde krav op til 6 måneder efter, at skadetilfældet er indtruffet, og i nogle tilfælde senere end 6 måneder.

7. Høring over tre lovforslag på erhvervsuddannelsesområdet, sagsnr. 14/500

Bestyrelsen godkendte høringsvarene vedrørende hhv. forslag til ændring af erhvervsuddannelsesloven, forslag til lov om kombineret ungdomsuddannelse og forslag til lov om Rådet for Ungdomsuddannelse.

Resumé

Regeringen indgik i februar 2014 aftalen om ”Bedre og mere attraktive erhvervsuddannelser” med Folketingets øvrige partier, undtagen Enhedslisten. I marts sendte Undervisningsministeriet tre lovforslag i høring, der skal implementere elementerne fra aftalen.

Reformen af erhvervsuddannelserne (EUD) har som formål at styrke erhvervsuddannelsernes kvalitet og omdømme, så flere unge fremover vælger en EUD direkte efter folkeskolen. Blandt reformens hovedelementer er opdelingen af uddannelserne i unge- og voksenspor, indførelse af adgangskrav og et nyt og længere grundforløb. Desuden lægger reformen op til, at arbejdsmarkedets parter skal finde et alternativ til den nuværende dimensionering af social- og sundhedsuddannelsen, når Trepartsaftalen fra 2007 udløber i 2015.

Danske Regioner har i høringsvaret givet udtryk for, at reformen kan bidrage til et samlet kvalitetsløft af erhvervsuddannelserne. Der er enkelte elementer i reformen, der vækker bekymring, hvilket indgår i Danske Regioners høringsvar.

8. EU’s forordning om databeskyttelse – konsekvenser for patientbehandlingen og sundhedsforskning, sagsnr. 12/1580

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Resumé

EU er ved at udarbejde en forordning om persondatabeskyttelse. Det kan medføre fastere regler på området. Danske Regioner støtter høj persondatabeskyttelse og mere ensartede regler i EU, hvor det kan skabe beskyttelse af borgernes data, men den kommende EU-forordning risikerer at lægge hindringer i vejen for sundhedsforskningen og kvalitetsudviklingen i det danske sundhedsvæsen. Europa-Parlamentet har færdiggjort deres bud på lovtekst. EU’s ministerråd arbejder stadig på deres forslag. I den proces og i de afsluttende forhandlinger med Europa-Parlamentet, er det vigtigt, at Danske Regioners synspunkter fortsat bliver markeret.

9. De nye strukturfondsprogrammer 2014-2020, sagsnr. 11/2319

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Resumé

Nye strukturfondsprogrammer for 2014-2020 – Regionalfond og Socialfond - er sendt til EU Kommissionen og forventes at blive godkendt inden sommerferien. Regionerne har løbende været inddraget i udarbejdelsen af de nye programmer.

De regionale vækstfora kan tage hul på en ny strukturfondsperiode med ca. 350 millioner kroner om året fra EU. Midlerne kan understøtte vækstforums initiativer inden for innovation og bæredygtig vækst i virksomheder, samt uddannelse og iværksætteri.

Der er også afsat midler til at øge beskæftigelsen for personer på kanten af arbejdsmarkedet, til en bæredygtig byindsats og til fremme af international mobilitet på arbejdsmarkedet.

10. Ændring af råstofloven, sagsnr. 13/2334

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Resumé

En ændring af råstofloven, der træder i kraft 1. juli 2014, medfører, at kompetencen til at meddele tilladelse til indvinding på land overflyttes fra kommunerne til regionerne. Som følge heraf kompenseres regionerne med 12,1 mio. kr. Samtidig med at regionerne er gået i gang med at få overdraget sagerne fra kommunerne, er der igangsat initiativer til at effektivisere sagsgangen ved at udvikle digitale løsninger for fremsendelse af indvindingsansøgninger og indberetning af indvundne råstoffer. Sammen med branchen er der udviklet et kodeks for godt naboskab, der gerne skulle sikre bedre dialog mellem råstof-indvinder, berørte naboer og myndigheder.

11. Folkemødet den 12.-15. juni 2014, sagsnr. 14/441

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Resumé

Danske Regioner ønsker at være en vigtig aktør på Folkemødet, med interessante debatter, der bidrager til udviklingen af velfærdssamfundet på vores kerneområder. Danske Regioner har derfor i år valgt at have et centralt placeret debattelt, der er rammen om en række arrangementer og andre debatska-

bende aktiviteter. Danske Regioner afholder en række prioriterede debatarrangementer og har samtidig inviteret centrale aktører til at holde arrangementer i teltet. Det er Danske Patienter, Dansk Selskab for Patientsikkerhed, Lægeforeningen, 16 sundhedsorganisationer, LIF, Center for Offentlig Innovation og eventuelt Erhvervsstyrelsen, der vil holde arrangementer med en regional vinkel i teltet.

Torsdag kl. 16-17 har vi et debatarrangement om udvikling af det regionale demokrati – modeller for borgerinddragelse. Alle regionspolitikere vil blive inviteret til at deltage i arrangementet. Efter arrangementet vil der være regional mingling med en let anretning.

12. Orientering om emner på EU-dagsordenen, sagsnr. 14/1182

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Resumé

Følgende er en status på aktuelle emner, der er omfattet af bestyrelsens prioriteringer for foreningens europapolitiske arbejde. PRJ, sag 14/1682

13. Generelle orienteringer, sagsnr. 14/1182

Bestyrelsen godkendte orienteringen.

Resumé

Følgende emner er til orientering:

- Ansøgningen PROCRIN - Program for Clinical Research Infrastructure
- Afgørelse fra Klagenævnet for udbud – Kommende landsdækkende akutlægehelikopterordning

14. Næste møde, sagsnr. 14/1182

Bestyrelsen godkendte, at næste møde holdes fredag den 12. juni 2014 kl. 9.30 – 12.00 (i forbindelse med Folkemødet på Bornholm).

Endvidere bedes bestyrelsen reservere den 1. – 3. juni til møde i forbindelse med økonomiforhandlingerne.

15. Eventuelt, sagsnr. 14/1182

Resumé

FORRETNINGSORDEN FOR BESTYRELSEN FOR DANSKE REGIONER

Vedtaget på det konstituerende bestyrelsesmøde den 27. marts 2014.

Kapitel 1. Bestyrelsens konstitution

§ 1. Ved afslutningen af den generalforsamling, hvorpå bestyrelsen er valgt, jfr. vedtægternes § 7, stk. 7, indkalder det medlem, der længst har været medlem af bestyrelsen, eller, hvis flere har været medlem lige længe, det ældste af disse, til konstituerende møde.

Stk. 2. På det konstituerende møde vælger bestyrelsen foreningens formand blandt sine medlemmer. Valget ledes af det medlem, der har indkaldt til mødet. Valget foregår efter reglerne i § 9, stk. 2, i regionsloven.

Stk. 3. Så snart valg af formand har fundet sted, vælger bestyrelsen blandt sine medlemmer en næstformand til at fungere ved formandens forfald. Valget ledes af den nyvalgte formand eller ved hans forfald af det medlem, der har ledet formandsvalget.

Kapitel 2. Udvalg og formandskab

§ 2. Bestyrelsens formand og næstformand udgør Danske Regioners formandskab.

§ 3. Følgende rådgivende udvalg nedsættes:

1) Sundhedsudvalget med 15 medlemmer

2) Udvalget for Regional Udvikling og EU med 13 medlemmer, hvoraf det ene medlem er den internationale talsmand

3) Udvalget for Sundhedsinnovation og Erhvervssamarbejde med 14 medlemmer

4) Social- og Psykiatriudvalget med 14 medlemmer

5) Løn- og Praksisudvalget med 14 medlemmer, hvoraf 5 er de af regionsrådene udpegede medlemmer af Regionernes Lønnings- og Takstnævn.

Stk. 2. Såfremt formanden for RLTN ikke er udpeget blandt bestyrelsens medlemmer kan formandskabet i særlige tilfælde invitere denne, som observatør med taleret under behandlingen af enkelte dagsordenspunkter i bestyrelsen.

Stk. 3. Ud over de i § 3, stk. 1, nævnte udvalg kan der nedsættes udvalg, der har til opgave at rådgive bestyrelsen om særlige emner og temaer. Bestyrelsen træffer beslutning om sammensætningen af sådanne udvalg.

Kapitel 3. Forretningernes fordeling

§ 4. Bestyrelsen træffer beslutning om Danske Regioners anliggender, jfr. vedtægternes § 10. 2

§ 5. Formanden kan på bestyrelsens vegne træffe afgørelse i løn- og ansættelsesspørgsmål vedrørende Danske Regioners personale. Ansættelse samt uansøgt afskedigelse på direktørniveau skal dog foretages af bestyrelsen.

Stk. 2. Formanden kan på bestyrelsens vegne træffe afgørelse om Danske Regioners repræsentation i udvalg, arbejdsgrupper m.v., hvor foreningen repræsenteres af ansatte i Danske Regioner eller i en region.

Stk. 3. Formanden kan i øvrigt afgøre sager, som ikke tåler opsættelse eller giver anledning til tvivl.

§ 6. Formandskabet bidrager til tilrettelæggelsen af foreningens politisk strategiske indsats og udgør foreningens forhandlingsdelegation ved økonomiforhandlinger med regeringen.

§ 7. Sundhedsudvalgets overordnede opgave er at rådgive bestyrelsen om faglige, økonomiske og aftalemæssige forhold omkring sygehusvæsenet og samarbejdet med praksissektoren og kommunerne. Det er derudover udvalgets opgave at arbejde med det sammenhængende sundhedsvæsen og nye former for inddragelse af patienter- og pårørende i behandlingsindsatsen.

§ 8. Udvalget for Regional Udvikling og EU's overordnede opgave er at rådgive bestyrelsen om erhvervsudvikling, de regionale vækst- og udviklingsstrategier, uddannelse, turisme, kollektiv trafik samt miljø- og klimapolitik. På det internationale område skal udvalget rådgive bestyrelsen om temaer og lovgivningsmæssige tiltag i EU og særligt Regionsudvalget, der har betydning for regionernes opgavevaretagelse samt bidrage til yderligere sammenhæng mellem national- og europæisk politik.

§ 9. Udvalget for Sundhedsinnovation og Erhvervssamarbejdes overordnede opgave er at rådgive bestyrelsen om innovation i sundhedssektoren og erhvervssamarbejde bl.a. i relation til regionernes sygehusbyggerier, sundheds-it og indkøb. Udvalget skal ligeledes rådgive bestyrelsen om effektivitetsfremmende initiativer blandt andet ved brug af offentlig-privat samarbejde.

§ 10. Løn- og Praksisudvalgets overordnede opgave er at rådgive bestyrelsen om overenskomst- og aftaleforhold og udvikling af praksisområderne.

§ 11. Psykiatri- og Socialudvalgets overordnede opgave er at rådgive bestyrelsen om udvikling af psykiatri- og socialområdet, herunder en tættere sammenhæng mellem psykiatri og somatik og mellem sundhedsvæsenet og socialektoren. Udvalget skal ligeledes rådgive bestyrelsen om udviklingen af de højtspecialiserede sociale tilbud og specialundervisningsområdet.

Kapitel 4. Møder i Bestyrelsen

§ 12. Bestyrelsen holder ordinære møder 10 gange årligt. Mødedag og -tid fastsættes af bestyrelsen.

§ 13. Ekstraordinære bestyrelsesmøder afholdes, når formanden bestemmer det, eller 3 medlemmer forlanger det.

§ 14. Formanden drager omsorg for, at der ugedagen forud for hvert ordinært bestyrelsesmøde tilsendes hvert af bestyrelsens medlemmer en dagsorden, så vidt muligt bilagt det fornødne materiale til sagernes bedømmelse. 3

Stk. 2. Tillægsdagsorden til bestyrelsesmøder samt dagsorden for ekstraordinære bestyrelsesmøder kan udsendes indtil tredjedagen før mødet.

§ 15. Er et medlem forhindret i at deltage i et bestyrelsesmøde meddeles formanden dette inden mødets afholdelse. I beslutningsprotokollen anføres for hvert enkelt møde, hvilke medlemmer der har været fraværende.

§ 16. Bestyrelsen er beslutningsdygtig, når mindst halvdelen af medlemmerne er til stede.

Stk. 2. Formanden og ved dennes forfald næstformanden leder bestyrelsens møder. Formanden træffer bestemmelse i alle spørgsmål vedrørende forhandlingernes ledelse og iagttagelse af god orden under mødet. Endvidere formulerer formanden de punkter, om hvilke der skal stemmes.

§ 17. Sagerne behandles på mødet i den rækkefølge, som formanden bestemmer, og formanden kan herved fravige den i dagsordenen angivne rækkefølge.

Stk. 2. Bestyrelsen afgør dog, i hvilken rækkefølge sagerne skal behandles, når mindst 3 medlemmer fordrer afstemning herom.

§ 18. En sag undergives kun én behandling, medmindre bestyrelsen vedtager at undergive den 2 behandlinger. Årsbudgettet skal behandles på 2 bestyrelsesmøder forud for regnskabsårets begyndelse.

§ 19. Alle beslutninger tages ved stemmeflerhed, for så vidt andet ikke er foreskrevet.

Stk. 2. Skønner formanden, at en sags udfald er så utvivlsomt, at afstemning vil være overflødig, udtaler formanden dette med angivelse af sin opfattelse med hensyn til sagens afgørelse. Dersom intet medlem herefter forlanger afstemning, kan formanden erklære sagen for afgjort i overensstemmelse med den af formanden afgivne opfattelse.

Kapitel 5. Forskellige bestemmelser

§ 20. Ethvert medlem af bestyrelsen har - selv om den pågældende ikke er medlem af udvalget - med de begrænsninger, der følger af lovgivningens regler om tavshedspligt, ret til efter anmodning at modtage dagsordener og udskrifter af beslutningsprotokoller, der udsendes til medlemmer af de i § 3, stk. 1, nævnte udvalg.

§ 21. Ved valg af medlemmer til faste udvalg og ved valg (indstilling) af Danske Regioners repræsentanter i nævn og råd, udvalg, kommissioner, bestyrelser og lignende anvendes forholdstalsvalgmetoden, hvis der skal vælges to eller flere repræsentanter, såfremt det forlanges af noget medlem af bestyrelsen.

§ 22. Alle valg (indstillinger) har - med mindre andet følger af bestemmelserne for dette enkelte hver - gyldighed for bestyrelsens funktionstid.

Stk. 2. I tilfælde, hvor det i lovgivningen eller på anden måde er bestemt, at funktionstiden for foreningens repræsentanter udløber ved udgangen af den kommunale valgperiode, anmoder formanden 4

på bestyrelsens vegne om, at Danske Regioners hidtidige repræsentant må fungere, indtil ny bestyrelse i Danske Regioner er valgt og har konstitueret sig.

§ 23. Denne forretningsorden træder i kraft den 27. marts 2014.

Danske Regioner 2015

2015

Januar	Februar	Marts	April	Maj	Juni
To 1 Nytårsdag	Sø 1	Sø 1	On 1	Fr 1 Bededag	Ma 1 23
Fr 2	Ma 2 6	Ma 2 10	To 2 Skærtorsdag	Lø 2	Ti 2 ○
Lø 3	Ti 3	Ti 3	Fr 3 Langfredag	Sø 3	On 3
Sø 4	On 4 ○	On 4	Lø 4 ○	Ma 4 ○ 19	To 4
Ma 5 ○ 2	To 5 UDVALGSMØDER	To 5 ○ UDVALGSMØDER	Sø 5 Påskedag	Ti 5	Fr 5
Ti 6	Fr 6 UDVALGSMØDER	Fr 6 UDVALGSMØDER	Ma 6 2. påskedag 15	On 6	Lø 6
On 7	Lø 7	Lø 7	Ti 7	To 7 UDVALGSMØDER	Sø 7
To 8	Sø 8	Sø 8	On 8 Konference/GF-forberedelse	Fr 8 UDVALGSMØDER	Ma 8 24
Fr 9	Ma 9 7	Ma 9 11	To 9 GENERALFORSAMLING	Lø 9	Ti 9 ●
Lø 10	Ti 10	Ti 10	Fr 10	Sø 10	On 10
Sø 11	On 11	On 11	Lø 11	Ma 11 ● 20	To 11 Bestyrelsen, Folkemøde
Ma 12 3	To 12 ●	To 12 KL, UDVALGSMØDER	Sø 12 ●	Ti 12	Fr 12 Folkemøde
Ti 13 ●	Fr 13	Fr 13 ● UDVALGSMØDER, KL	Ma 13 16	On 13	Lø 13 Folkemøde
On 14	Lø 14	Lø 14	Ti 14	To 14 Kr. himmelfartsdag	Sø 14
To 15	Sø 15	Sø 15	On 15	Fr 15	Ma 15 25
Fr 16	Ma 16 8	Ma 16 12	To 16 UDVALGSMØDER	Lø 16	Ti 16 ●
Lø 17	Ti 17	Ti 17	Fr 17 UDVALGSMØDER	Sø 17	On 17
Sø 18	On 18	On 18	Lø 18 ●	Ma 18 ● 21	To 18 UDVALGSMØDER
Ma 19 4	To 19 ●	To 19 Bestyrelsen	Sø 19	Ti 19	Fr 19 UDVALGSMØDER
Ti 20 ●	Fr 20	Fr 20 ●	Ma 20 17	On 20	Lø 20
On 21	Lø 21	Lø 21	Ti 21	To 21 Bestyrelsen	Sø 21
To 22 Bestyrelsen	Sø 22	Sø 22	On 22	Fr 22	Ma 22 26
Fr 23	Ma 23 9	Ma 23 13	To 23	Lø 23	Ti 23
Lø 24	Ti 24	Ti 24	Fr 24	Sø 24 Pinsedag	On 24 ●
Sø 25	On 25 ●	On 25	Lø 25	Ma 25 ● 2. pinsedag 22	To 25
Ma 26 5	To 26 Bestyrelsen	To 26	Sø 26 ●	Ti 26	Fr 26
Ti 27 ●	Fr 27	Fr 27 ●	Ma 27 18	On 27	Lø 27
On 28	Lø 28	Lø 28	Ti 28	To 28	Sø 28
To 29 UDVALGSMØDER		Sø 29 Palmesøndag	On 29	Fr 29	Ma 29 27
Fr 30 UDVALGSMØDER		Ma 30 14	To 30 Bestyrelsen	Lø 30	Ti 30
Lø 31		Ti 31		Sø 31	
21 arbejdsdage ekskl. 5 lørdage	20 arbejdsdage ekskl. 4 lørdage	22 arbejdsdage ekskl. 4 lørdage	19 arbejdsdage ekskl. 4 lørdage	18 arbejdsdage ekskl. 5 lørdage	22 arbejdsdage ekskl. 4 lørdage

Danske Regioner 2015

2015

Juli	August	September	Oktober	November	December
On 1	Lø 1	Ti 1	To 1	Sø 1	Ti 1
To 2 ○	Sø 2	On 2	Fr 2	Ma 2 45	On 2
Fr 3	Ma 3 32	To 3 Bestyrelsen	Lø 3	Ti 3 ●	To 3 ●
Lø 4	Ti 4	Fr 4	Sø 4 ●	On 4	Fr 4
Sø 5	On 5	Lø 5 ●	Ma 5 41	To 5	Lø 5
Ma 6 28	To 6	Sø 6	Ti 6	Fr 6	Sø 6
Ti 7	Fr 7 ●	Ma 7 37	On 7	Lø 7	Ma 7 50
On 8 ●	Lø 8	Ti 8	To 8 Bestyrelsen	Sø 8	Ti 8
To 9	Sø 9	On 9	Fr 9	Ma 9 46	On 9
Fr 10	Ma 10 33	To 10 UDVALGSMØDER	Lø 10	Ti 10	To 10 Bestyrelsen
Lø 11	Ti 11	Fr 11 UDVALGSMØDER	Sø 11	On 11 ●	Fr 11 ●
Sø 12	On 12	Lø 12	Ma 12 42	To 12 Bestyrelsen	Lø 12
Ma 13 29	To 13 UDVALGSMØDER	Sø 13 ●	Ti 13 ●	Fr 13	Sø 13
Ti 14	Fr 14 ● UDVALGSMØDER	Ma 14 38	On 14	Lø 14	Ma 14 51
On 15	Lø 15	Ti 15	To 15	Sø 15	Ti 15
To 16 ●	Sø 16	On 16	Fr 16	Ma 16 47	On 16
Fr 17	Ma 17 34	To 17 UDVALGSMØDER	Lø 17	Ti 17	To 17
Lø 18	Ti 18	Fr 18 UDVALGSMØDER	Sø 18	On 18	Fr 18 ●
Sø 19	On 19	Lø 19	Ma 19 43	To 19 ● UDVALGSMØDER	Lø 19
Ma 20 30	To 20	Sø 20	Ti 20 ●	Fr 20 UDVALGSMØDER	Sø 20
Ti 21	Fr 21	Ma 21 ● 39	On 21	Lø 21	Ma 21 52
On 22	Lø 22 ●	Ti 22	To 22 UDVALGSMØDER	Sø 22	Ti 22
To 23	Sø 23	On 23	Fr 23 UDVALGSMØDER	Ma 23 48	On 23
Fr 24 ●	Ma 24 35	To 24	Lø 24	Ti 24	To 24
Lø 25	Ti 25	Fr 25	Sø 25	On 25 ○	Fr 25 ○ Juledag
Sø 26	On 26	Lø 26 UDVALGSMØDER	Ma 26 44	To 26	Lø 26 2. juledag
Ma 27 31	To 27	Sø 27 UDVALGSMØDER	Ti 27 ○	Fr 27	Sø 27
Ti 28	Fr 28	Ma 28 ○ 40	On 28	Lø 28	Ma 28 53
On 29	Lø 29 ○	Ti 29	To 29	Sø 29	Ti 29
To 30	Sø 30	On 30	Fr 30	Ma 30 49	On 30
Fr 31 ○	Ma 31 36		Lø 31		To 31
23 arbejdsdage ekskl. 4 lørdage	21 arbejdsdage ekskl. 5 lørdage	22 arbejdsdage ekskl. 4 lørdage	22 arbejdsdage ekskl. 5 lørdage	21 arbejdsdage ekskl. 4 lørdage	22 arbejdsdage ekskl. 3 lørdage

Sund vækst: Porteføljeoversigt april 2014

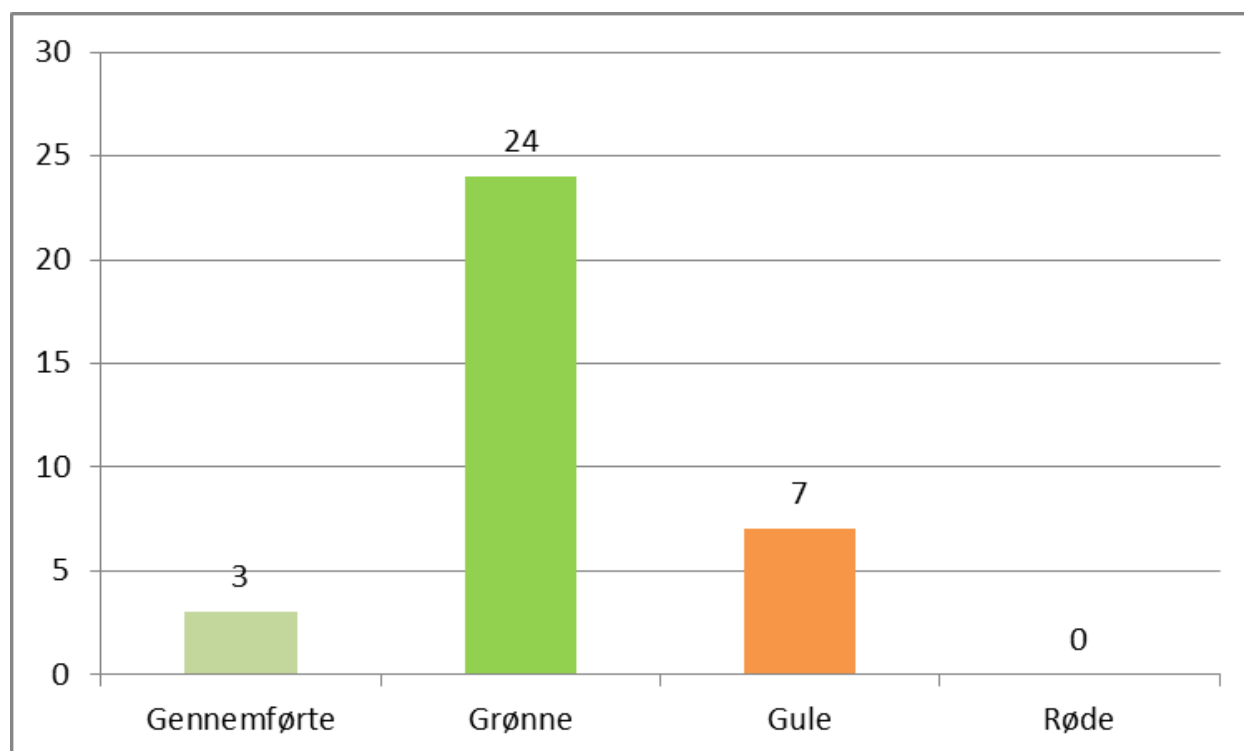
I denne porteføljeoversigt tages udgangspunkt i de 34 initiativer, som er formuleret i Danske Regioners og regionernes politiske oplæg om "Sund vækst". De 34 initiativer ligger inden for de 5 temaer:

- Offentlig-privat samarbejde om innovation og markedsudvikling
- Offentlig-privat partnerskab (OPP)
- Effektive indkøb
- Effektiv logistik og sporing
- Samarbejde om sundhedsforskning





I det følgende gives en overordnet status for hvert initiativ, der sammenfattes i en statusfarve, som enten kan være grøn, gul eller rød. Derudover kan initiativet have status som værende gennemført.

Nedenstående sølvediagram giver indledningsvist en overordnet oversigt over porteføljens status:

Figur 1: Porteføljen fordelt på antallet af grønne, gule, røde og gennemførte initiativer – april 2014



Porteføljeoversigten giver for hvert af de 34 "Sund vækst"-initiativer et overblik over mål, deadline og status. Kolonnen "Initiativ" er den ordrette formulering fra "Sund vækst" – oplægget, mens kolonnen "mål" er det operationelle sigtepunkt, der arbejdes efter at realisere. "Deadline" indikerer, hvornår målet skal være nået. Alle deadlines er ultimo 2014, 2015 eller 2016 på nær få initiativer, som der arbejdes med løbende. Kolonnen "Status" giver en kort beskrivelse af, om initiativet pr. april 2014 er på sporet i forhold til at kunne nå målet til tiden. Denne status sammenfattes i en af følgende tre statusfarver:

	Initiativet forløber planmæssigt
	Initiativet har udfordringer, men deadline, leverancer og budget forventes overholdt
	Initiativet har væsentlige udfordringer, som kan udfordre deadline, budget eller leverancer
	Initiativet er gennemført

Porteføljestatusen for april 2014 viser overordnet en tilfredsstillende fremdrift på regionernes arbejde med "Sund vækst", idet 24 initiativer har grøn status, syv initiativer har gul status, mens der ingen initiativer er, som har rød status. Derudover er tre af de 34 initiativer gennemført. I det følgende gennemgås initiativerne med gul status samt de gennemførte initiativer.

Initiativer med gul status

Følgende syv initiativer har gul status:

1.1 Efterspørge nye løsninger på konkrete udfordringer

Initiativet skal udmøntes ved, at Danske Regioner og regionerne skal deltage i og påvirke resultatet af "Arbejdsgruppen vedr. forsøgsprojekter om markedsudvikling og nye effektive løsninger bl.a. i forbindelse med sygehusbyggerierne". Regeringen og Danske regioner har i økonomaftalen 2014 aftalt at etablere arbejdsgruppen. Det er Erhvervs- og vækstministeriet, som har ansvaret for arbejdet. Gruppen er endnu ikke etableret, fordi der udestår en afklaring og præcisering af arbejdets afgrænsning. Erhvervs- og vækstministeriet har ønsket en meget bred tilgang til arbejdet, mens Danske Regioner har insisteret på en præcis afgrænsning. Selvom parterne arbejder på at finde en løsning, foreligger der aktuelt ingen termin for denne afklaring. Derfor har initiativet i porteføljestatusen fået en gul statusfarve.

2.1 Følge nuværende OPP-projekter om byggeri af to psykiatriske afdelinger, strålekanoner m.m. tæt for at evaluere og dele erfaringer

Initiativet skal gennemføres ved, at der skal etableres og igangsættes en årlig samlet opfølgning med henblik på at evaluere OPP-samarbejderne og dele erfaringer på tværs af regionerne. Initiativets opstart er blevet udsat to måneder, og oplæg om opfølgningsprocedurer vil først blive lagt op til godkendelse ultimo april 2014. Forudsat opfølgningsproceduren godkendes, skal den efterfølgende igangsættes. Initiativet er således presset på tid – om end det stadig er realistisk at nå deadline. Derfor har initiativet fået gul status.

2.4 Identificere støttefunktioner og efterfølgende lægge en strategi for systematisk konkurrenceudsættelse

Initiativet er afhængigt af, hvor hurtigt projektet om styrket arbejdsdelingsmodel for fælles udbud bliver realiseret. Det forventes i den forbindelse, at der etableres en fælles organisation Regionernes Fælles Indkøb – RFI, men den endelige model er ikke besluttet endnu. Dette forventes fastlagt på møde i Danske Regioners bestyrelse enten lige inden sommerferien eller lige efter sommerferien. Det indebærer, at initiativet bliver udfordret på tid, idet deadline er ultimo 2014. Derudover vurderes det at ville kræve ekstra ressourcer i regionerne at intensivere indsatsen på området.

3.1 Smidiggøre samhandlen med private leverandører og optimere egne systemer, og anvende fælles klassificeringer og standarder gennem implementering af fuld elektronisk handel inden 2015

Initiativet skal gennemføres ved, at regionernes elektroniske handel skal ske ud fra fælles vedtagne internationale standarder. En koordineret indsats forventes påbegyndt medio 2014 i forbindelse med en styrkelse af arbejdsdelingsmodellen for fælles udbud – jf. planerne vedrørende RFI. Det vurderes, at det vil være nødvendigt at se på eventuelle yderligere indsatsområder der kan facilitere processen – såfremt målet skal nås.

5.1 Etablere multidisciplinære teams til at forestå det praktiske arbejde med kliniske forsøg på hospitalerne

Der foreligger aktuelt ikke en klar køreplan for initiativets realisering. Dog arbejdes der efter at få skabt en kobling til det samfundspartnerskab om innovation, der skal etableres i regi af INNO+ med bl.a. regionerne omkring strategiske investeringer i "Danmark som foretrukket land for tidlig klinisk afprøvning". Det er forventningen, at der som en udløber af partnerskabet vil blive udpeget tre-fem prioriterede terapiområder, hvor der for hvert område skal etableres et eller flere afprøvningssteder. De multidisciplinære teams kunne ses i sammenhæng med dette, men status herfor er endnu ikke endelig afklaret.

5.2 Implementere og synliggøre tiltag der øger patientrekrutteringen til kliniske forsøg

Initiativet gennemføres ved, at der skal implementeres en løsning på sundhed.dk til oversigt over aktuelle kliniske forsøg med henblik på patientrekruttering. Dette delelement er realiseret. Derudover skal initiativet realiseres ved, at patientrekrutteringen adresseres i den kommende handlingsplan for styrkede rammer om offentlig-privat samarbejde om klinisk forskning. Dette delelement vil formodentligt kun lykkedes i begrænset omfang, fordi det i arbejdet med handlingsplanen er fundet nødvendigt at fokusere mere på det lægefaglige personale, som har en afgørende rolle i forhold til at få rekrutteret det nødvendige antal afprøvningssteder til kliniske forsøg. Danske Regioner vil fortsat arbejde for, at patientrekrutteringen også prioriteres i handlingsplanen.

5.3 Arbejde for at det lovgivningsmæssige og kontraktlige arbejde bliver mere enkelt ud fra forslag i oplægget "Én indgang for industrien til kliniske forsøg"

Initiativet skal gennemføres ved, at det Juridiske Netværk i "Én Indgang" skal udarbejde en statusoversigt over aktuelle juridiske udfordringer ved at gennemføre offentlig-privat samarbejde om klinisk forskning samt give anvisninger til, hvilken rolle Danske Regioner kan spille i forhold til at løse udfordringerne. Netværket har drøftet udfordringerne men endnu ikke udarbejdet oversigten. Derudover skal initiativet realiseres ved, at de lovgivningsmæssige og kontraktlige udfordringer adresseres i den kommende handlingsplan for styrkede rammer om offentlig-privat samarbejde om klinisk forskning. Aktuelt tegner det til, at området kun adresseres i begrænset omfang i handlingsplanen. Danske Regioner vil fortsat arbejde for, at lovgivningsmæssige og kontraktlige udfordringer prioriteres i handlingsplanen.

Gennemførte initiativer

Følgende tre initiativer har status som gennemført. Det indebærer, at der fremadrettet ikke vil blive indhentet yderligere status på de pågældende initiativer.

1.2 Være åbne om udviklingstendenser i sundhedsvæsenet

Initiativet er operationaliseret ved følgende fire delelementer 1) Alle projekter i regi af sygehuspartnerskabet synliggøres på godtsygehusbyggeri.dk, 2) Der udarbejdes løbende en opdateret oversigt og status for initiativer i vidensdelingsprojektet for sygehusbyggerierne på godtsygehusbyggeri.dk, 3) Alle pejlemærker for sundheds-it i regi af RSI offentliggøres på www.regioner.dk, 4) RADS offentliggør kommissorier for fagudvalg og behandlingsvejledninger. For alle fire delelementer gælder, at de er udført. Dermed er initiativet samlet set gennemført – om end arbejdet med at skabe åbenhed om udviklingstendenser i sundhedsvæsenet er et kontinuertligt arbejde for regionerne, som ikke stoppes, blot fordi dette initiativ er gennemført.



1.5 Formulere retningslinjer for screening og koordination i den fælles regionale OPI-guide for at lære af eksisterende tiltag og undgå parallelle initiativer






Initiativet er operationaliseret ved, at relevante retningslinjer for screening og koordination indarbejdes i den nye fællesregionale OPI-guide. Målet er realiseret i og med at screeningsværktøjet er udarbejdet og gjort tilgængeligt på opiguide.dk. Dermed er initiativet gennemført.





1.8 Regionerne prioriterer at stille sygehusene til rådighed for virksomhedernes demonstration af nye løsninger – f.eks. i regi af Healthcare Denmark





Initiativet er operationaliseret ved, at regionerne skal deltage som aktiv part i konsortiet Healthcare Denmark og ved, at hver region udpeger én kontaktperson som i forbindelse med besøg fra udenlandske delegationer kan være behjælpelig med at formidle kontakt til regionens sygehuse med henblik på at demonstrere nye løsninger. Initiativets mål er realiseret, idet Danske Regioner deltager som aktiv part i Healthcare Denmarks bestyrelse. Derudover har hver region udpeget kontaktpersoner. Dermed er initiativet gennemført, og det videre arbejde på området udmøntes gennem Healthcare Denmarks indsats og regionernes bidrag hertil.





Tabel 1: Status på "Sund vækst"-initiativerne – april 2014





ID	Initiativ	Mål	Deadline	Status	
1.0	<i>Initiativer vedr. offentlig-privatsamarbejde om innovation og markedsudvikling</i>				
1.1	Efterspørge nye løsninger på konkrete udfordringer	1) Deltage i og påvirke resultatet af arbejdsgruppe vedr. forsøgsprojekter om markedsudvikling og nye effektive løsninger bl.a. i forbindelse med sygehusbyggerier.	Endnu ikke fastsat.	Regeringen og Danske regioner aftalte i ØA2014 at etablere arbejdsgruppen. Erhvervs- og vækstministeriet har ansvaret for arbejdet. Gruppen er endnu ikke etableret, fordi der udestår en afklaring og præcisering af arbejdets afgrænsning. Der foreligger pt. ingen termin for denne afklaring	
1.2	Være åbne om udviklingstendenser i sundhedsvæsenet	1) Alle projekter i regi af sygehuspartnerskabet synliggøres på godtsygehusbyggerier.dk 2) Der udarbejdes løbende en opdateret oversigt og status for initiativer i vidensdelingsprojektet for sygehusbyggerierne på	2014	Initiativets mål er gennemført.	





ID	Initiativ	Mål	Deadline	Status	
		godtsygehusbyggeri.dk 3) Alle pejlemærker for sundheds-it i regi af RSI offentliggøres på RSI's hjemmeside 4) RADS offentliggør kommissorier for fagudvalg og behandlingsvejledninger.			
1.3	Opstille mål for OPI i sygehusenes resultatkontrakter	1) Regionerne gennemfører en kortlægning af, hvordan der i relation til sygehusene arbejdes med mål for OPI.	2014	Initiativet er forankret i kredsen af regionale udviklingsdirektører og der er med kredsen aftalt en proces for gennemførelse af kortlægningen.	
1.4	Lade mål for OPS indgå i regionernes strategiske mål	Danske Regioner afdækker hvordan regionerne opstiller strategiske mål for OPS i relation innovationssamarbejde med erhvervslivet.	2014	Initiativet er forankret i kredsen af regionale udviklingsdirektører og der er aftalt en proces for gennemførelse af kortlægningen med kredsen.	
1.5	Formulere retningslinjer for screening og koordination i den fælles regionale OPI-guide for at lære af eksisterende tiltag og undgå parallelle initiativer	1) Relevante retningslinjer for screening og koordination indarbejdes i den nye fælles regionale OPI-guide	2014	Initiativets mål er gennemført. Screeningsværktøjet er udarbejdet og gjort tilgængelig på opiguide.dk	
1.6	Indgå partnerskaber med private virksomheder om test og afprøvning af nye løsninger, når der foreligger en gunstig businesscase	1) Regionerne vil, hvor det er relevant, arbejde for at anvende det business case-værktøj, som er udviklet i regi af OPI-lab.	2014	Initiativet er forankret i kredsen af regionale udviklingsdirektører, og det er aftalt, at der i samarbejde med regionerne skal fastlægges en vejledende grænse for, hvornår det er relevant at bruge business case-værktøjet.	
1.7	Markedsføre regionale testfaciliteter og særlige laboratorier til test og afprøvning samlet, så virksomhederne har en fælles indgang	1) Regionerne vil etablere en fælles hjemmeside, der giver virksomheder og andre interesserede en oversigt over alle relevante regionale testfaciliteter og særlige laboratorier til test og afprøvning.	2015	Initiativet er forankret i kredsen af regionale udviklingsdirektører og der er aftalt, at der nedsættes en arbejdsgruppe, som får opdrag at udarbejde et forslag til etablering af hjemmesiden.	




ID	Initiativ	Mål	Deadline	Status	
1.8	Regionerne prioriterer at stille sygehusene til rådighed for virksomhedernes demonstration af nye løsninger – f.eks. i regi af Healthcare Denmark	1) Regionerne deltager som aktivt part i konsortiet Healthcare Denmark, som har til formål at understøtte dansk eksport af sundheds- og velfærdsløsninger. 2) Hver region udpeger én kontaktperson som i forbindelse med besøg fra udenlandske delegationer kan være behjælpelig med at formidle kontakt til regionens sygehuse med henblik på at demonstrere nye løsninger.	2014	Initiativet er gennemført. Danske Regioner deltager som aktiv part i Healthcare Danmarks bestyrelse. Hver region har udpeget kontaktpersoner.	
2.0	<i>Offentlig-private partnerskaber</i>				
2.1	Følge nuværende OPP-projekter om byggeri af to psykiatriske afdelinger, strålekanoner mm. tæt for at evaluere og dele erfaringer	1) Der etableres en årlig samlet opfølgning på OPP-byggeriet af to psykiatriske afdelinger, strålekanoner m.m. mhp. at evaluere OPP-samarbejderne og dele erfaringer på tværs af regionerne. Målet er nået når opfølgningsproceduren og afgrænsningen af evalueringen/vidensdelingen er aftalt med regionerne og igangsat.	2014	Initiativets begyndelse er udsat to måneder. Sag vedr. godkendelse af opfølgningsprocedure drøftes i kredsens af de regionale økonomidirektører på mødet den 25. april 2014.	
2.2	Indgå i mindst 5 OPP om drift af støttefunktioner på sygehusene inden 2016, f.eks. om energirenovering, administrative it-systemer, p-huse, vaskeri- eller køkkenfunktioner	1) Regionerne skal inden 2016 have indgået mindst 5 OPP om drift på støttefunktioner på sygehusene. -Aktuelt kendes status ikke i regionerne. Denne skal derfor kortlægges, og på baggrund af dette skal der udarbejdes en plan for hvilke regioner, der skal bidrage til at målet nås. Kortlægningen og plan skal forankres i relevant fora, efterfølgende følger Danske Regioner op i forhold til regionerne.	2016	Aktuelt status på, hvilke støttefunktioner, der pt. er udbudt som OPP i regionerne kendes ikke. Dette skal derfor kortlægges i forbindelse med initiativ 2.1 Kortlægningen og plan skal forankres i kredsens af de regionale økonomidirektører.	
2.3	Vurdere muligheder for brug af OPP på alle større renoverings- og vedligeholdelsesprojekter fremadrettet	1) Der skal gennemføres et analyseprojekt i samarbejde med regionerne, som: a. Udpeger projekter, der kan være relevante for en oppegnethedsvurdering b. Gennemføre OPP-egnethedsvurderinger på udvalgte eksisterende bygningsmasse i regionerne ved hjælp af ekstern konsulentbistand. c. Tage konkret stilling til igangsættelse af OPP-projekter i regionerne vedr. renovering og	2015	Sag vedr. kortlægning og godkendelse af opfølgningsprocedure i kredsens af de regionale økonomidirektører på mødet den 25. april 2014. Herefter skal regionerne tage stilling til, hvilke eksisterende byggerier, der skal være genstand for	




ID	Initiativ	Mål	Deadline	Status	
		vedligeholdelse.		OPP-egnethedsvurderinger. Analysens leverancer aftales i kredsen af økonomidirektører	
2.4	Identificere støttefunktioner og efterfølgende lægge en strategi for systematisk konkurrenceudsættelse	1) Regionerne udarbejder strategi for systematisk konkurrenceudsættelse af hospitalernes støttefunktioner.	2014	Initiativet er afhængigt af hvor hurtigt projektet om styrket arbejdsdelingsmodel for fælles udbud bliver realiseret. Det vurderes at kræve ekstra ressourcer i regionerne at intensivere indsatsen på konkurrenceudsættelse.	
2.5	Arbejde for, at staten fraviger deponeringsforpligtelsen i OPP for at fremme investeringer i effektive offentligt-private løsninger	1) Gennem alliancer med industri og erhverv arbejdes for at deponeringsforpligtelsen i OPP fraviges, eller alternativt at deponeringsfritagelsespuljen forøges i forbindelse med de kommende års økonomiforhandlinger med regeringen.	2014	Initiativet følger tidsplanen.	
3.0	Effektive indkøb				
3.1	Smidiggøre samhandlen med private leverandører og optimere egne systemer, og anvende fælles klassificeringer og standarder gennem implementering af fuld elektronisk handel inden 2015	1) Regionernes fuldt udbyggede elektronisk handel (jf. 3.2) skal ske ud fra fælles vedtagne internationale standarder.	2015	Der arbejdes løbende på initiativet på forskellige niveauer. En koordineret indsats forventes påbegyndt medio 2014 i forbindelse med styrkelse af arbejdsdelingsmodellen for fælles udbud. Her er det nødvendigt at se på eventuelle yderligere indsatsområder der kan facilitere processen.	
3.2	Relevante indkøbstransaktioner i regionerne sker i et centralt indkøbssystem, der er integreret med betalings-, økonomi- og lagerstyringssystem	1) I 2015 skal 100 pct. af alle relevante indkøbstransaktioner i hver region ske igennem et centralt indkøbssystem, som er integreret med betalings-, økonomi og lagerstyring.	2015	Projektet er iværksat i forbindelse med den fælles indkøbs- og logistikstrategi frem mod 2015. Der foretages årlige målinger på målsætningerne i strategien. Projektet	

ID	Initiativ	Mål	Deadline	Status	
	et, i 2015			følger indtil videre tidsplanen.	
3.3	Bidrage til at revidere og forenkle lovregimet på udbudsområdet inden 2014. Herunder en ændring af praksis i Klagenævnet for Udbud samt udarbejdelse af en dansk udbudslov	1) Danske Regioner skal i samarbejde med regionerne arbejde for en forenkling af lovgivning på udbudsområdet i forbindelse med: - Høring af håndhævelsesloven om udbudsregler - Høring af bekendtgørelse om klagenævnet for udbud - Udarbejdelse af dansk udbudslov	2015	Overordnet status på pejlemærket er grøn fordi arbejdet er iværksat og da arbejdet med en dansk udbudslov forventes færdig ultimo 2015. Efter 2015 vil området forventeligt fortsat kræve en indsats.	
3.4	Øge brugen af bl.a. funktionsudbud, hvor det er relevant	1) Regionerne vil arbejde for at øge brugen af funktionskrav i udbud samt afdække mulighederne for at dokumentere det.	2015	Projektet er iværksat i forbindelse med den fælles indkøbs- og logistikstrategi frem mod 2015. Initiativet er forankret i kredsen af regionale indkøbschefer, som fra efteråret 2014 og frem vil fokusere på målsætningen.	
3.5	Udarbejde en masterplan for at gennemføre flere fælles udbud mellem regionerne. Masterplanen skal bl.a. indeholde en analyse af hvilke områder, der med fordel kan udbydes fælles og et udkast til en stærkere organisering af området	1) Masterplan for flere fællesregionale udbud udarbejdes og godkendes.	2014	Projektet er iværksat og der er udarbejdet et forslag til en fremtidig organisering. Det forventes, at der etableres en fælles organisation (regionernes fælles indkøb – RFI). Endelig model er ikke besluttet endnu. Forventes afgjort på bestyrelsens møde enten lige inden sommerferien eller lige efter sommerferien	
3.6	Arbejde videre med totalomkostningsprincipper i udbud. Der er behov for, at der senest ultimo 2014 er påbegyndt en central udvikling af skabeloner for betragtninger om totalomkostninger	1) Danske Regioner skal indgå i Erhvervs- og Vækstministeriets nationale projekt om at udvikle totalomkostningsprincipper. Danske Regioner vil arbejde for, at der i regi af dette arbejde udvikles konkrete og brugbare værktøjer, der er relevante for regionernes område.	2015	Projektet forventes påbegyndt primo 2014. Danske Regioner har givet indledende input til Erhvervs- og Vækstministeriet om relevante fokusområder.	

ID	Initiativ	Mål	Deadline	Status	
4.0	<i>Effektiv logistik og sporing</i>				
4.1	Arbejde for en centralisering af lagerfunktioner	1) Alle regioner etablerer og/eller træffer beslutning om at etablere centrallager 2) Regionerne etablerer samarbejde om at arbejde hen mod en mere sammenhængende logistikstruktur på tværs af regionerne	2015	Initiativet følger tidsplanen. Afrapportering til styregruppen for indkøb og logistik i forbindelse med de årlige KPI-målinger på indkøb- og logistikområdet – henholdsvis i juni 2014, december 2014 samt juni 2015 Leverance i forbindelse med pejlemærket vedr. sammenhængende logistik. Et inspirationskatalog af logistikløsninger som alle regioner forpligter sig til at bruge	
4.2	Implementere sporingsprojekter, der både bidrager til at effektivisere logistikken og øge patientsikkerheden, inden 2015	1) Regionerne skal inden udgangen af 2015 have implementeret mindst 10 sporingsprojekter	2015	Initiativet følger tidsplanen. Afrapportering til kredsen af de regionale sundhedsdirektører i henholdsvis juni og december måned 2014. Afrapportering til Danske Regioners bestyrelse i december 2014	
4.3	Basere implementeringen af alle sporingsprojekter på internationale GS1-standarder	1) Regionerne skal fremadrettet basere implementering af alle sporingsprojekter på internationale GS1-standarder. - Initiativet er gennemført, når en kortlægning i regionerne dokumenterer, at alle regioner lever op til kravet i forhold til kommende projekter, samt at der træffes en principbeslutning i relevant regionalt fora herom.	Løbende	Initiativet følger tidsplanen. Løbende afrapportering til kredsen af de regionale sundhedsdirektører i henholdsvis juni og december måned 2014. Afrapportering til Danske Regioners bestyrelse i december 2014	
4.4	Indgå et samarbejde med private leverandører om mærkning af varer og produkter inden	1) Regionerne og Danske Regioner skal i regi af GS1-Denmark indgå i en koordineret dialog med industrien om mærkning af varer og produkter.	2014	Initiativet følger tidsplan. Koordinering og dialog er igangsat med de relevante erhvervsorganisationer.	

ID	Initiativ	Mål	Deadline	Status	
	udgangen af 2014				
4.5	Etablere et formaliseret samarbejde med private leverandører om standardisering af varer i løbet af 2013	1) Regionerne skal etablere et formaliseret samarbejde med private leverandører om standardisering af varer	2014	Initiativet følger tidsplan. Strategi for fremgangsmåde skal drøftes i kredsen af de regionale indkøbschefer på møde i 25. april 2014.	
5.0 Samarbejde om sundhedsforskning					
5.1	Etablere multidisciplinære teams til at forestå det praktiske arbejde med kliniske forsøg på hospitalerne	1) Regionerne skal etablere multidisciplinære teams til at forestå det praktiske arbejde med kliniske forsøg på hospitalerne	2015	Initiativet er forankret i Sundhedsdirektørkredsen og Regionernes Samarbejdsforum for Sundhedsinnovation. Initiativet søges inddraget i INNO+ - ansøgning om tidlig klinisk afprøvning. Status herfor er endnu ikke endelig afklaret.	
5.2	Implementere og synliggøre tiltag, der øger patientrekruttering en til kliniske forsøg	1) Implementer løsning på sundhed.dk til oversigt over aktuelle kliniske forsøg med henblik på patientrekruttering. 2) Sikre at området adresseres i den kommende handlingsplan for styrkede rammer om offentlig-privat samarbejde om klinisk forskning (jf. initiativ i regeringens vækstplan).	2015	Arbejdet med Initiativet er forankret i regi af "Én indgang", som løbende arbejder med området. 1) Er gennemført med lanceringen af "Bliv forsøgsperson" på Sundhed.dk 2) Handlingsplanen er under udarbejdelse og det forventes kun at området vil blive adresseret i begrænset omfang. Danske Regioner arbejder fortsat på at sikre, at området prioriteres.	
5.3	Arbejde for, at det lovgivningsmæssige og kontraktlige arbejde bliver mere enkelt ud fra forslag i oplægget "En indgang for industrien til kliniske forsøg"	1) Danske Regioner skal i samarbejde med det Juridiske Netværk i "Én Indgang" udarbejde en statusoversigt over aktuelle juridiske udfordringer ved at gennemføre offentlig-privat samarbejde om klinisk forskning samt give anvisninger til hvilken rolle Danske Regioner kan spille i forhold til at løse udfordringerne.	2014	Initiativet er forankret i regi af "Én indgang", som løbende arbejder med området. 1) De juridiske udfordringer er foreløbig drøftet på møder i koordinator-kredsen samt med det	

ID	Initiativ	Mål	Deadline	Status	
		2) Sikre at de lovgivningsmæssige og kontraktlige udfordringer adresseres i den kommende handlingsplan for styrkede rammer om offentlig-privat samarbejde om klinisk forskning (jf. initiativ i regeringens vækstplan).		juridiske netværk. 2) Handlingsplanen er under udarbejdelse og det forventes kun at området vil blive adresseret i begrænset omfang. Danske Regioner arbejder fortsat på at sikre, at området prioriteres.	
5.4	Samarbejde med staten og organisationer om at få klare retningslinjer for – og en tydelig rolle- og ansvarsfordeling i - samarbejdet mellem sundhedsprofessionelle, universiteter og erhvervsliv	1) Følge og understøtte sundhedsministerens udmøntning af de anbefalinger, der er fremsat i rapporten "Forslag til regulering af sundhedspersoners samarbejde med lægemiddel- og medicovirksomheder". 2) Deltage aktivt i "Følgegruppen for samarbejde mellem industri og sundhedssektor", som nedsættes i regi af Sundhedsstyrelsen. Følgegruppen skal følge den nye regulering af området på baggrund af sundhedsministerens udmøntning af ovenstående anbefalinger.	2014	Regeringen har fremsat lovforslag til ændring af lægemiddeloven med henblik på at udmønte initiativerne i rapporten "Forslag til regulering af sundhedspersoners samarbejde med lægemiddel- og medicovirksomheder". Lovforslaget forventes vedtaget inden sommerferien med ikrafttrædelse 1. oktober 2014. Sundhedsstyrelsen vil efter lovens vedtagelse indkalde til møde i den følgegruppe, som skal følge den nye regulering af området.	
5.5	Samarbejde med universiteterne om at skabe en international konkurrencedygtig forskningsstøtte for sundhedsforskere for at tiltrække de bedste forskere internationalt	1) Regionerne skal i samarbejde med universiteterne arbejde for gennemførelse af anbefalingerne i rapporten "Forskningsstøtte i sundhedsforskningen – status og anbefalinger." I 2014 følges op på anbefalingerne i regi af Ledelsesforum for Medicinsk Sundhedsforskning (LMS) 2) Gennemføre et netværksarrangement 2014 i regi af LMS for medarbejderne i forskningsstøttefunktionerne.	2015	Netværkskonferencen "Forskningsstøtte i Sundhedsforskningen i Danmark" afholdes den 16. juni 2014 i Odense i regi af LMS. LMS vil ved møde den 14. november 2014 evaluere arrangement og drøfte en evt. handlingsplan.	
5.6	Arbejde for en incitamentsstruktur, der belønner sygehusene for den	1) Danske Regioner vil gennemføre en kortlægning af den nuværende incitamentsstruktur for sygehusenes forskning og på den	2015	Initiativet er pt. ikke igangsat fordi andre initiativer prioriteres højere. Det vurderes	

ID	Initiativ	Mål	Deadline	Status	
	forskning de udfører	baggrund give anbefalinger til, hvordan der kan gives øget incitamenter til at gennemføre forskning.		fortsat muligt at nå deadline.	
5.7	Opgradere støttefunktioner, der hjælper forskere med at commercialisere deres resultater	1) Sikre at en opgradering af støttefunktionerne indarbejdes som et element i den kommende analyse af organiseringen på teknologioverførselsområdet (jf. regeringens vækstplan)	2014	Uddannelses- og Forskningsministeriet får gennemført en ekstern analyse af teknologioverførselsområdet, der skal komme med anbefalinger om indsatser. DR indgår i interessentpanel. Der er udarbejdet et kommissorium for analysen, som forventes afsluttet oktober 2014.	
5.8	Udarbejde en strategi for offentlige og private aktørers adgang til kliniske og administrative data i sundhedsvæsenet i samarbejde med staten	1) Sikre at regionale synspunkter tilgodeses i forbindelse med udarbejdelsen af kommende national datastrategi	2014	I regi af regeringens "Vækstplan for sundheds- og velfærdsløsninger" er det aftalt, at der skal udarbejdes en national strategi for data. Sundhedsministeriet har ansvaret for processen, og Danske Regioner er med i styregruppen. Strategiarbejdet er startet primo 2014, og der sigtes efter, at en færdig rapport kan lægge klar oktober-november 2014.	
5.9	Arbejde for, at de danske forskningsmæssige styrkepositioner på sundhedsområdet prioriteres i fordelingen af statslige forskningsmidler	1) Danske Regioner vil arbejde for at øge de statslige midler til sundhedsforskningen, herunder den patientnære kliniske forskning.	Løbende	Danske Regioner har udarbejdet analyse af sundhedsforskningsudgifter i det offentlige februar 2014. En regional arbejdsgruppe og Danske Regioner arbejder på et oplæg til bestyrelsen om sundhedsforskning. Heri indgår også drøftelsen om midler. Det Frie Forskningsråd	

ID	Initiativ	Mål	Deadline	Status	
				– Sundhed og Sygdom opstarter dialog med Ledelsesforum for Medicinsk Sundhedsforskning den 22. maj 2014 om øgede midler til den kliniske forskning.	
5.10	Arbejde for at tiltrække flest mulige midler fra EU's Horizon 2020-program til dansk sundhedsforskning i et samarbejde med Ministeriet for Forskning, Innovation og Videregående Uddannelser, samt Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.	1) Danske Regioner vil afsøge muligheder for at indgå alliancer, således, at Danmark forøger sine muligheder for at tiltrække midler til sundhedsforskningen fra Horizon 2020.	Løbende	Arbejdet med at tiltrække flere midler fra Horizon 2020 pågår sammen med regionerne i flere regi, herunder i referencegruppen for Health, Demographic Change og Welfare, i EU-DK- support, og i LMS (forskningsstøtte).	