



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

14-04-2016

Sagsnr. 16/62

Maren Munk-Madsen

Tel.: 3529 8165

E-mail:

mma@regioner.dk

**Åben dagsorden for møde i Danske Regioners bestyrelse  
torsdag den 21. april 2016 kl. 10.30**

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

**Afbud:**

**Mødested:** Danske Regioner  
Dampfærgevej 22  
2100 København Ø





## Indholdsfortegnelse

|            |  |           |
|------------|--|-----------|
| <b>1.</b>  | <b>Formandens meddelelser, sagsnr. 16/62</b>   | <b>1</b>  |
| <b>2.</b>  | <b>Godkendelse af åbent referat af møde den 3. marts 2016 i Danske Regioners bestyrelse, sagsnr. 16/62</b> | <b>3</b>  |
| <b>3.</b>  | <b>Regionernes regnskab 2015, sagsnr. 16/765</b>   | <b>5</b>  |
| <b>4.</b>  | <b>Evaluering af Danske Regioners generalforsamling 2016, sagsnr. 15/1006</b>                              | <b>7</b>  |
| <b>5.</b>  | <b>Bedre forløbscompliance - færre udeblivelser, sagsnr. 14/3303</b>                                       | <b>11</b> |
| <b>6.</b>  | <b>Strategi for forebyggelse, sagsnr. 16/835</b>   | <b>15</b> |
| <b>7.</b>  | <b>Folkemødet 2016, sagsnr. 15/1363</b>  | <b>17</b> |
| <b>8.</b>  | <b>Høring over forslag til gentest, sagsnr. 15/1648</b>  | <b>19</b> |
| <b>9.</b>  | <b>Danske Regioners EU-prioriteringer 2016, sagsnr. 15/2455</b>  | <b>21</b> |
| <b>10.</b> | <b>Ændringer i hverv, sagsnr. 14/1546</b>  | <b>25</b> |
| <b>11.</b> | <b>Næste møde, sagsnr. 16/62</b>   | <b>27</b> |
| <b>12.</b> | <b>Eventuelt, sagsnr. 16/62</b>  | <b>29</b> |





---

**1. Formandens meddelelser, sagsnr. 16/62**

Maren Munk-Madsen

---

*Resumé*

---

*Indstilling*

---

*Sagsfremstilling*

---

*Bilag*

Ingen.





---

**2. Godkendelse af åbent referat af møde den 3. marts 2016 i Danske Regioners bestyrelse, sagsnr. 16/62**

Maren Munk-Madsen

---

***Resumé***

---

***Indstilling***

*Det indstilles,  
at referatet godkendes.*

---

***Sagsfremstilling***

---

***Bilag***

Åbent referat af møde den 3. marts 2016 i Danske Regioners bestyrelse.pdf  
(1308188).







---

### **3. Regionernes regnskab 2015, sagsnr. 16/765**

Sanne Nørgaard Laursen

---

#### ***Resumé***

Regionernes endelige regnskabstal for 2015 offentliggøres af Danmarks Statistik den 19. april 2016. Der vil blive udleveret en oversigt over tallene på mødet.

---

#### ***Indstilling***

*Det indstilles,  
at orienteringen tages til efterretning.*

---

#### ***Sagsfremstilling***

---

#### ***Bilag***

Ingen.





---

#### **4. Evaluering af Danske Regioners generalforsamling 2016, sagsnr. 15/1006**

---

Trine Friis

##### ***Resumé***

Danske Regioners generalforsamling 2016 blev holdt den 7. april 2016 i Centralværkstedet, Århus og Comwell Hotel Aarhus. Der deltog 162 delegerede regionsrådspolitikere og gæster.

Af e-dagsorden fremgår et bilag indeholdende artikler i perioden før og efter generalforsamlingen.

---

##### ***Indstilling***

*Det indstilles,*

*at bestyrelsen evaluerer Danske Regioners generalforsamling 2016.*

---

##### ***Sagsfremstilling***

Danske Regioners generalforsamling blev holdt for 390 deltagere, heraf 162 delegerede. Blandt gæsterne var tre ministre og 24 medlemmer af Folketinget.

Statsministeren overbragte regeringens hilsen.

Efter den formelle del af generalforsamlingen blev gennemført en todelt debat ”Sundhed og vækst i hele Danmark”, hvor både sundheds- og ældreministeren samt erhvervs- og vækstministeren deltog.

Rammerne for generalforsamlingen var Centralværkstedet i Aarhus og gruppe-møderne blev holdt på Comwell Hotel Aarhus.

Der er udsendt evalueringsskema til de 390 tilmeldte deltagerne. Heraf har 189 besvaret et evalueringsskema, hvilket er en svarprocent på 48,7 %. I 2015 var svarprocenten på 34,3 %.

Overordnet set tilkendegav 88 %, at Danske Regioners generalforsamling havde været ”god” eller ”over middel”. Sidste år var tallet 79 %.

##### ***Debat: Sundhed og vækst i hele Danmark***

86 % har tilkendegivet, at debatten om sundhed i hele Danmark var ”meget relevant” eller ”relevant”. 60 % har tilkendegivet, at debatten om vækst i hele Danmark var ”meget relevant” eller ”relevant”.



---

### *Omdelte materialer*

På generalforsamlingen lancerede Danske Regioner følgende publikationer:

- Regionernes Resultater
- Borgernes Sundhedsvæsen 2016
- Kvalificeret arbejdskraft i hele Danmark

For Borgernes Sundhedsvæsen tilkendegav 80 %, at materialet var ”meget relevant” eller ”relevant”. For udspillet om kvalificeret arbejdskraft var dette tal 68 % og for Regionernes Resultater 88 %.

### *Presseomtale og digital kommunikation*

I perioden 13. marts til 14. april 2016 fordeler en overvejende positiv omtale af generalforsamlingen og Danske Regioner i medierne sig således:

59 gange i radio og TV  
268 gange i landsdækkende dagblade  
969 gange i regionale dagblade  
209 gange i landets ugeaviser  
159 gange i fagblade og magasiner  
147 gange af nyhedsbureauer  
2.740 gange i webkilder

Overordnet set blev det en periode med rigtig meget sundhedspolitik i medierne, hvor regionerne fik sat en række dagsordener i pressen. Således var det bl.a. planlagt, at der skulle sættes fokus på det justerede medicinråd, behovet for kvalificeret arbejdskraft, behovet for nye scannere og strålekanoner, behovet for midler til renovering af nedslidte sygehuse og hjertepakker.

Antallet af sidevisninger på generalforsamlingsitet GF16 er markant højere end ved sidste generalforsamling -en stigning på 30 % fra 7.424 til 9.643 sidevisninger. Som de tidligere år er forsiden – hvor der kan ses live-stream fra generalforsamlingen, og hvor vores Twitter-strøm har en fremtrædende plads – den mest besøgte side på GF-sitet, ligesom også foto-galleriet er meget velbesøgt.

### *Centralværkstedet*

88 % har vurderet Centralværkstedet som ”godt” eller ”over middel”. I kommentarfeltet blev det fremhævet, at stedet var hyggeligt, lidt utraditionelt og med god forplejning og service.

---

### *Generalforsamling 2017*

Næste års generalforsamling afholdes den 6. april 2017.

### *Konferencen dagen før generalforsamlingen*

Der deltog 158 til konferencen ”Regionspolitikere får ordet”, heraf 139 regionspolitikere.

Emnet for sessionerne var:

- Hvordan sikrer vi, at de nationale mål bliver en god og ubureaukratisk ramme for udviklingen af sundhedsvæsenet?
- Det sammenhængende sundhedsvæsen med fokus på samarbejdet mellem sygehuse, kommuner og praksissektoren
- Vækstvirksomheder og de regionale styrkepositioner
- Medicinforbrug og medicin håndtering i psykiatrien
- Konkurrenceudsættelse – hvad kan og vil regionerne konkurrenceudsætte?

67 har svaret på evalueringen og af dem vil 66 være interesseret i at deltage i en tilsvarende konference en anden gang.

Overordnet vurderer 63 deltagere, at konferencen var ”god/over middel”, et næsten tilsvarende antal vurderer, at der var gode muligheder for at deltage aktivt undervejs, og at de fik et ”godt/over middel” udbytte af sessionerne. Kommentarerne går lige fra konkrete ideer til temaer næste år, ønske om deltagelse udefra, mere styring i sessionerne, mere tid til debat, men særligt nævner flere et ønske om, at vi aktivt sørger for at deltagerne ved sessionerne bliver blandet, og ikke får mulighed for at sætte sig regionsvis.

---

### ***Bilag***

Presse-GF 16.pdf (1314535).





---

## 5. Bedre forløbscompliance - færre udeblivelser, sagsnr. 14/3303

---

Trine Petersen

### *Resumé*

Der har i længere tid været fokus på udfordringer ved udeblivelser til aftaler i sundhedsvæsenet. Udeblivelser er problematiske i forhold til behandlingen, lighed i sundhed og optimal kapacitetsudnyttelse. Der pågår aktuelt et fællesregionalt projekt, som afprøver udeblivelsesgebyrer og analyserer effekterne af disse. Udeblivelser kan dog skyldes årsager, som gebyrer ikke har effekt på. Der arbejdes derfor med en række andre værktøjer og tiltag, der kan bidrage til at reducere udeblivelser. På den baggrund foreslås det at etablere et nyt partnerskabsprojekt under Borgernes Sundhedsvæsen, der skal fokusere på andre redskaber end bøder til at understøtte forløbscompliance.

---

### *Indstilling*

*Det indstilles,*

at bestyrelsen godkender igangsættelse af et partnerskabsprojekt i regi af Borgernes Sundhedsvæsen, der finansieres af den tidligere bevilling til Borgernes Sundhedsvæsen i 2016.

---

### *Sagsfremstilling*

I økonomiaftalen 2013 blev det aftalt, at regionerne skulle undersøge effekterne af udeblivelsesgebyrer med henblik på at understøtte optimal kapacitetsanvendelse. Frem til medio 2017 pågår derfor et fællesregionalt forsøg i Region Midtjylland.

Der har blandt andet som følge af forsøget været positiv dialog mellem Danske Regioner, Region Midtjylland og Danske Patienter om at udvikle et supplerende projekt. Dette for at arbejde med en mere nuanceret palet af værktøjer for at fremme forløbscompliance. Forløbscompliance betyder, at borgeren følger den planlagte behandling.

Projektet foreslås at have fokus på forløbscompliance frem for at styrke fremmøde eller reducere udeblivelser, fordi formålet med aftaler med sundhedsvæsenet *ikke* i sig selv er, at borgerne overholder deres aftaler med sundhedsvæsenet. Formålet er, at borgerne får effekt af deres behandling. Endelig signalerer fremmøde for nogle et fysisk møde, hvilket ikke matcher, at digitale muligheder kan inddrages i arbejdet med at designe effektfulde forløb, der er tilpasset borgeren. Vi risikerer således at overse relevante redskaber og tiltag, hvis vi har fokus på fremmøde eller udeblivelser.



---

Projektets langsigtede formål er at sikre mere sundhed, mere lighed i sundhed og bedre kapacitetsudnyttelse. På den kortere bane skal projektet kunne videregive anbefalinger til relevante aktører om forslag til videre handling, f.eks. teknologiske, digitale, organisatoriske, kulturelle eller juridiske barrierer.

Projektet skal skaffe overblik over eksisterende viden om, hvordan man kan reducere udeblivelser og styrke forløbscompliance. Det kan for eksempel være konkrete erfaringer fra sygehusene samt viden fra adfærdsforskere og nudging. Nudging betyder, at man puffer borgeren i en forudsigelig retning, uden at indskrænke borgerens valg og uden at borgerne straffes f.eks. nyttemæssigt eller økonomisk. Sms-påmindelser er et eksempel på nudging. Projektet skal stimulere, at viden spredes og udvikles på området. Det vil derfor også være væsentligt at få knyttet videns- og forskningsaktører til projektet, der kan bidrage til at opstille og teste hypoteser. Det vil bidrage til øget viden og vil styrke grundlaget for at prioritere mellem relevante redskaber. Det kan også være relevant, når resultaterne fra gebyrforskningen foreligger.

Projektets fokus på forløbscompliance afspejler i høj grad borgernes perspektiv. For at kunne indrette sundhedsvæsenet optimalt, er det væsentligt i strukturerne at indtænke, at aftaler med sundhedsvæsenet ikke altid er det vigtigste i borgernes liv. Derfor er projektet et oplagt nyt initiativ under Borgernes Sundhedsvæsen.

Projektet foreslås opdelt i tre faser henholdsvis kortlægning, pilotforsøg og opsamling. Med projektet ønsket fremmet en nuanceret palet af værktøjer for at fremme, at borgeren følger den planlagte behandling. Eksempler på mulige fokusområdet kan f.eks. være:

- Om borgernes indflydelse på mødetidspunkt kan medføre øget ansvar for aftalen.
- Om gennemsigtighed om prisen på en konkret ydelse kan få nogle borgere til at se konsekvenserne af at udeblive og ændre adfærd.
- Om indførelse af fælles beslutningstagen kan medføre et fald i antallet af udeblivelser.

Det foreslås, at projektet iværksættes straks og løber til medio 2017. En forudsætning for projektet er, at der er lokal forankring, og at der videndeles. Danske Regioners rolle vil derfor primært være koordinering samt planlægning af læringsseminarer eller lignende.

Danske Regioner har endvidere aftalt en sparringsession på (potentielle) regionale nudging projekter den 19. maj 2016 med to internationale nudging ek-





---

spæter: professor Cass R. Sunstein, Harvard University, og professor Lucia Reisch, CBS.

---

***Økonomi***

Det forventes, at projekterne egenfinansieres, men der vil indenfor rammerne af den bevilling på 800.000 kroner, som bestyrelsen har afsat til Borgernes sundhedsvæsen i 2016 blive afholdt læringsseminarer og lignede relevante aktiviteter, der kan understøtte fællesregional læring og spredning.

---

***Sekretariatets bemærkninger***

Sundhedsudvalget behandler sagen på deres møde torsdag den 14. april 2016.  
Psykiatri- og Socialudvalget behandler sagen på deres møde den 14. april 2016.

---

***Bilag***

Ingen.





---

## 6. Strategi for forebyggelse, sagsnr. 16/835

---

Rikke Gravlev Poulsen

### *Resumé*

Danske Regioners generalforsamling vedtog den 7. april 2016, at der skal udarbejdes et forslag til en strategi for en samfundsmæssig og sammenhængende forebyggelsesindsats. Bestyrelsen skal på baggrund af generalforsamlingens vedtagelse drøfte tilrettelæggelsen af dette arbejde.

---

### *Indstilling*

*Det indstilles,*

at bestyrelsen beder Danske Regioners sundhedsudvalg om at udarbejde et udkast til strategi for en samfundsmæssig og sammenhængende forebyggelsesindsats til forelæggelse for bestyrelsen inden udgangen af 2016.

---

### *Sagsfremstilling*

Danske Regioners generalforsamling vedtog den 7. april 2016, at der skal udarbejdes et forslag til en strategi for en samfundsmæssig og sammenhængende forebyggelsesindsats. Forslaget, som var stillet af regionsrådsmedlem Torben Kjær, Ø, Region Hovedstaden lyder: ”Danske Regioners bestyrelse påtager sig, at der udarbejdes forslag til en strategi for en samfundsmæssig og sammenhængende forebyggelsesindsats for at undgå, at så mange mennesker får kroniske og andre sygdomme, som fremskrivninger viser, og som hænger sammen med ulighed i sundhed”.

Bestyrelsen indstillede forslaget til godkendelse, idet forebyggelse og tidlig opsporing er en vigtig del af den samlede sundhedsindsats, og det er oplagt, at staten, regionerne og kommunerne går sammen om en national strategi på dette område.

I forlængelse af regionernes strategiske fokus på at tage ansvar for det samlede sundhedsvæsen vil Danske Regioner på baggrund af generalforsamlingens vedtagelse udarbejde et politisk udspil rettet mod kommuner og staten om, hvordan regionerne ser en national sammenhængende forebyggelsesindsats.

På baggrund heraf foreslås det, at det videre arbejde med strategien forankres i Danske Regioners sundhedsudvalg, således at bestyrelsen kan præsenteres for et forslag til strategi inden udgangen af 2016.

---



---

*Bilag*  
Ingen.



---

## 7. Folkemødet 2016, sagsnr. 15/1363

---

Eva M. Weinreich-  
Jensen

### *Resumé*

Danske Regioners telt skal igen være rammen om fire dage med gode og skarpe debatter om sundhed og regional vækst. Med 18 debatter i teltet fastholder vi regionernes aktive og synlige tilstedeværelse på Folkemødet. Mindst to debatter får deltagelse af en minister. Der vil undervejs være mulighed for en kop kaffe, opladning af mobiltelefoner mm. i loungeområdet bagest i teltet.

---

### *Indstilling*

*Det indstilles,  
at orienteringen tages til efterretning.*

---

### *Sagsfremstilling*

Danske Regioners aktiviteter på Folkemødet 2016 planlægges ud fra samme koncept som i 2015 med debattelt, fælles åbningsarrangement og reception for regionale politikere torsdag den 16. juni kl. 16-17.30.

### *Debatter i Danske Regioners telt*

Debatterne i teltet dækker både sundhedsområdet og det regionale udviklingsområde. Pt. er der 18 debatter.

- Danske Regioner arrangerer selv de syv. Sundheds- og ældreministeren og erhvervs- og vækstministeren deltager i to af dem.
- Emnet for det fælles åbningsarrangement er: ”Den politiske debat mellem politikere og borgere”. Her vil de regionale politikere og øvrige deltagere blive udfordret på, hvor langt de er villige til at gå for at debattere med borgerne. Oplysningen om debat og reception er sendt til regionssekretariatene i november måned, med henblik på at det kan indgå i regionernes planlægning af folkemødedeltagelsen.
- Region Nordjylland, Region Midtjylland, Region Syddanmark og Region Sjælland er gået sammen om at holde to fælles arrangementer i teltet. Region Sjælland arrangerer herudover én debat i teltet.
- I lighed med sidste år har vi givet andre organisationer mulighed for at låne teltet til debatter med regionale vinkler og politikere. I år er det Danske Patienter, Dansk Selskab for Patientsikkerhed, et netværk af 16 sundhedsorganisationer, Hjerteforeningen, Tænketanken EUROPA,



---

Unge Patienter og Landsforeningen mod spiseforstyrrelser og selvskade. De står for de resterende 8 debatter.

*Praktiske oplysninger ift. Danske Regioners telt*

Teltet indrettes som i 2015 med både scene og loungeområde, hvor det vil være muligt at få opladet sin mobiltelefon, få kaffe/vand mm. Teltet har samme placering ved Allinge Røgeri som sidste år.

*Praktiske oplysninger ift. bestyrelsesmødet*

Bestyrelsesmødet finder sted den 16. juni kl. 9-12 på Hotel Radisson Blu, Rønne. Efter frokosten vil der kl. 13 være bustransport til Allinge, til åbningen af Folkemødet.

Flere oplysninger om de praktiske forhold i relation til overnatningssteder – hvis det er via Danske Regioner – vil blive sendt til bestyrelsen sidst i maj.

---

***Bilag***

Ingen.



---

## 8. Høring over forslag til gentest, sagsnr. 15/1648

---

Johanne Flowers Par-  
ning

### *Resumé*

Justitsministeriet sendte den 8. februar 2016 et lovforslag om ændringer af lov om forsikringsaftaler og lov om tilsyn med firmapensionskasser i høring. I høringssvaret støtter Danske Regioner, at der er fastholdt samt strammet op på reglerne for forsikringsselskaberne og firmapensionskasserne, hvad angår indhentelse og anvendelse af bl.a. gentest. Deres muligheder for at anvende helbredsoplysninger begrænses sådan, at der heller ikke gives adgang til viden om familiens sygdomshistorik. Dette understøtter muligheden for personlig medicin.

---

### *Indstilling*

*Det indstilles,*  
*at bestyrelsen godkender høringssvar til Justitsministeriet.*

---

### *Sagsfremstilling*

Med lovforslaget foreslås det, at det fremover ikke skal være tilladt for forsikringsselskaber og pensionskasser at anmode om, indhente eller modtage og bruge oplysninger om slægtnings aktuelle eller tidligere helbredstilstand ved tegning mv. af forsikringer eller pensioner.

Som det er i dag, kan selskaberne kræve information om både tidligere og aktuelle sygdomsforløb i familien. Oplysningerne bruges til at vurdere forsikringstagerens risiko for selv senere i livet at blive syg. I nogle tilfælde kan oplysningerne betyde, at den enkelte ikke får mulighed for at tegne en forsikring.

I lovforslaget fra Justitsministeriet lægges der vægt på, at det langt fra er givet, at man har arvet sin families sygdomme. Selv hvis man er arveligt disponeret for en sygdom, er det ikke sikkert, at man udvikler sygdommen. Det store fokus på forebyggelse inden for lægevidenskaben har desuden medført, at langt de fleste arvelige sygdomme bremses og behandles, før de udvikler sig. Forbuddet mod at modtage oplysninger om forsikrings- eller pensionstagerens arveanlæg indebærer også, at forsikringsselskaber og pensionskasser skal nægte at modtage oplysninger, som den pågældende forsøger at fremlægge om sådanne forhold.



---

I høringssvaret støtter Danske Regioner, at der i lovforslaget er fastholdt samt strammet op på reglerne for forsikringselskaberne og firmapensionskasserne, hvad angår indhentelse og anvendelse af bl.a. gentest ved tegning mv. af forsikringer og pensioner samt, at forsikringselskabernes og pensionskassernes muligheder for at anvende helbredsoplysninger begrænses sådan, at der ikke gives adgang til viden om familiens sygdomshistorik. Det bemærkes, at lovforslaget bidrager til muligheden for mere individuel behandling baseret på gentest.

Med forbehold for den politiske behandling påregner Justitsministeriet, at lovforslaget kan træde i kraft til 1. juli 2016

Link til høringsportalen:

<https://hoeringsportalen.dk/Hearing/Details/59257>

---

### ***Sekretariatets bemærkninger***

Det var ikke muligt inden for høringsfristen at behandle høringssvaret politisk. Danske Regioner har derfor indsendt administrativt høringssvar til Justitsministeriet den 7. marts 2016 med forbehold for politisk godkendelse. Høringssvaret er udarbejdet på baggrund af høring i regionerne. Regionerne havde ingen bemærkninger til lovforslaget.

Høringssvaret er behandlet i Sundhedsudvalget den 14. april 2016 og behandles i Udvalget for Sundhedsinnovation og Erhvervssamarbejde den 21. april 2016.

---

### ***Bilag***

Høringssvar vedr. lovforslag om bl.a. gentest (1312099).





---

## 9. Danske Regioners EU-prioriteringer 2016, sagsnr. 15/2455

---

Asger Andreasen

### *Resumé*

Danske Regioner bruger sin interessevaretagelse i EU-systemet på de områder, hvor beslutninger i EU-systemet kan påvirke foreningens indsatsområder i en positiv retning, eksempelvis vedrørende den langsigtede politik for støtte til regional udvikling og konkurrenceaspektet i forhold til medicin. Desuden vil indsatsen også handle om EU-politikker på det ansættelsesretlige område og endelig implementering af EU-lovgivning i Danmark med fokus på EU-forordningen om beskyttelse af personlige data. I bl.a. EU's Regionsudvalg er danske regionale politikere med til at behandle de EU-sager, Danske Regioner har interesser i.

---

### *Indstilling*

*Det indstilles,*

at bestyrelsen godkender, at ressourcerne til Danske Regioners EU-lobbyaktiviteter i 2016 hovedsageligt koncentrerer om følgende fire emner: EU's langsigtede regionalpolitik, Implementering af EU-forordningen om persondatabeskyttelse, EU's politikker på det ansættelsesretlige område samt udfordringer i EU-lande vedrørende stigende udgifter til medicin.

---

### *Sagsfremstilling*

EU-lovgivning har stor indflydelse på regionernes opgavevaretagelse. Omkring 40 procent af punkterne på regionsrådenes dagsordener er direkte eller indirekte påvirket af EU-lovgivning og EU-initiativer, viser Danske Regioners seneste analyse. Det handler f.eks. om indkøb og dermed EU-udbud af nyt udstyr til et sygehus eller om anvendelsen af EU-støtte til regional udvikling.

Cirka 16 ud af EU-Kommissionens 23 nye initiativer er relevante for Danske Regioners interessevaretagelse. Derudover vil både Europa-Parlamentet og EU's Regionsudvalg fremsætte et stigende antal initiativer af egen drift. Der tages derfor forbehold for ændringer i Danske Regioners EU-interessevaretagelse afhængig af udviklingen i europæisk politik.

Sekretariatet vurderer, at der er fire emner, som er meget væsentlige for regionerne. Emnerne kan indeholde flere konkrete lovgivningsinitiativer. De fire emner er:



---

### *1. EU's langsigtede regionalpolitik*

Regionerne i Danmark supplerer hvert år deres egne regionale udviklingsmidler med ca. 350 millioner kroner fra EU's struktur- og investeringsfonde. Pengene investeres aktivt i projekter, der skaber mere vækst og beskæftigelse. Den danske indsats har skabt flere tusinde nye jobs i de virksomheder, som har deltaget i EU-projekter.

EU-Kommissionen planlægger i 2016 at se på, hvordan EU-midlerne bedre målrettes mod EU's aktuelle udfordringer og prioriteter. På længere sigt efter 2020 er der en risiko for reduktion eller helt bortfald af EU's støtte til de mere udviklede regioner, herunder regionerne i Danmark.

Danske Regioner vil derfor aktivt påvirke processen og arbejde for EU-midler til alle regioner i EU efter 2020 samt arbejde for et hensigtsmæssigt samlet EU-budget 2021-2027, som sikrer midler til regional udvikling på ca. samme niveau som i dag.

### *2. Implementering af EU-forordningen om persondataskyttelse*

Ultimo 2015 blev der opnået enighed om EU-forordningen om persondataskyttelse. Forordningen afvejer hensynet til at styrke borgernes privatlivsskyttelse med brug af persondata i offentlighedens interesse. Danske Regioner har været særligt opmærksom på, at forordningen ville kunne bringe Danmarks førende position inden for sundhedsforskning i fare. I løbet af beslutningsprocessen er der heldigvis blevet lyttet til flere af de kritikpunkter, som blandt andre Danske Regioner har rejst. Den vedtagne forordningstekst sikrer, at der også fremover kan gennemføres forskning på data af høj kvalitet i Danmark.

Forordningen forventes at få betydelige konsekvenser på det ansættelsesretlige område. I øjeblikket arbejder arbejdsgiverorganisationerne i Danmark sammen med Justitsministeriet med henblik på at afklare, hvilke lovgivningsmæssige ændringer forordningen vil medføre, hvordan Datatilsynets rolle bliver samt udarbejdelse af vejledning til forordningen.

Danske Regioner vil søge størst mulig indflydelse på den danske implementering, så der skabes en nuanceret forståelse af forskning, patientbehandling, kvalitetsudvikling, samt regionernes opgaver som arbejdsgivere og dataansvarlige myndigheder.

### *3. EU politikker på det ansættelsesretlige område*

Hovedfokusområderne som arbejdsgivere er bl.a.; arbejdstid, social sikring, arbejdsmiljø, balance mellem arbejdsliv og privatliv mm.



---

EU-Kommissionen vil revidere dele af lovgivningen på arbejdsmiljøområdet. Den proces er væsentlig at følge tæt for at sikre, at resultatet bliver hensigtsmæssigt for regionerne.

Det forberedende arbejde for EU's nye arbejdstidsregler har længe været undervejs. En revision af det nuværende arbejdstidsdirektiv kan få store konsekvenser for regionerne. Det forventes, at EU-Kommissionen fremsætter forslag om et revideret arbejdstidsdirektiv i 2016.

I sin tale om unionens tilstand, nævnte kommissionsformand, Jean-Claude Juncker, en søjle af sociale rettigheder. Det er endnu uvist, hvad der præcist ligger i overskriften, men EU-Kommissionen taler selv om fælles principper og værdier for sociale rettigheder som eksempelvis ret til minimumsløn, arbejdsmiljørettigheder og minimumbeskyttelse af arbejdstid. Der er således lagt op til, at Danske Regioner følger udviklingen inden for dette initiativ tæt.

EU-Kommissionens pakke om arbejdskraftens mobilitet i EU vil bl.a. se på en målrettet revision af EU's direktiv om udstationering af arbejdstagere. EU-Kommissionen vil desuden fremlægge et forslag om en ny tilgang til lovlig indvandring. Arbejdet med mobilitetspakken skal også ses i sammenhæng med de aktuelle migrationsstrømme, kontrol af læger fra udlandet samt Danske Regioners arbejde med implementering af det såkaldte håndhævelsesdirektiv vedr. solidarisk ansvar for overholdelse af overenskomster og aftaler for udstationerede medarbejdere.

#### *4. Fælles udfordringer i EU vedrørende stigende udgifter til medicin*

Generelt i alle EU-lande forventes det, at der både kommer flere nye lægemidler på markedet, så vi kan behandle flere sygdomme, samtidig med, at antallet af behandlingskrævende patienter vil stige som følge af den demografiske udvikling. Lægemidlerne vil endvidere blive mere målrettet konkrete patientgrupper. Danske Regioner vil i 2016 have fokus på konkurrenceaspektet i EU i forhold til medicin. Det handler om dels at være opmærksom på EU-sager, hvor prissætningen på medicin er i spil, dels at se på eventuelle samarbejdsmodeller på tværs af grænser.

Prissætning på medicin indgår ikke i EU-Kommissionens arbejdsprogram, så der kommer ingen EU-initiativer på området. Det vil derfor handle om frivillige aftaler medlemslandene imellem. Det nuværende hollandske EU-formandskab har medicinpriser på dagsordenen for deres formandsperiode.



---

### *Flere fora for interessevaretagelse*

Danske Regioners EU-interessevaretagelse foregår i flere forskellige fora – både på politisk niveau og på embedsmandsniveau. I Det Europæiske Regionsudvalg er danske regionale politikere med til at behandle de EU-sager, Danske Regioner har interesser i. Det sker på cirka 40 møder årligt, hvor en eller flere danske medlemmer af Regionsudvalget deltager.

Derudover er Danske Regioner også politisk repræsenteret i Council of European Municipalities and Regions (CEMR), hvor Danske Regioner sammen med søsterorganisationer fra andre europæiske lande varetager decentrale myndigheders interesser på tværs af Europa.

Endelig varetager Danske Regioner en række opgaver på embedsmandsniveau i ”Europæisk organisation for offentlige arbejdsgivere” (CEEP). Det er bl.a. i regi af CEEP, at Danske Regioner bidrager til og deltager i forhandlingen af aftaler mellem arbejdsmarkedets parter på europæisk niveau. Herudover spiller CEEP en ikke ubetydelig rolle som officiel høringspart for EU-Kommissionen i arbejdsmarkedsrelaterede spørgsmål.

---

### ***Bilag***

Liste over relevante EU-sager 2016 (1307993).



---

**10. Ændringer i hverv, sagsnr. 14/1546**

---

Bente Kragelund Jønsson

***Resumé***

Venstre ønsker at foretage ændring i partiets repræsentation Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg.

Dansk Folkeparti ønsker at foretage ændring i partiets repræsentation i Danske Regioners Løn- og Praksisudvalg og Regionernes Lønnings- og Takstnævn.

---

***Indstilling***

*Det indstilles,*  
*at bestyrelsen tager ændringerne i hverv til efterretning.*

---

***Sagsfremstilling***

Venstre har pr. 1. marts 2016 foretaget ændring i partiets repræsentation i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg. Regionsrådsmedlem Jørgen Winther udtræder af udvalget. Nyt medlem er regionsrådsmedlem Steen Jakobsen, V, Region Midtjylland.

Dansk Folkeparti har pr. 1. april 2016 foretaget ændring i partiets repræsentation i Danske Regioners Løn- og Praksisudvalg samt Regionernes Lønnings- og Takstnævn. Regionsrådsmedlem Daniel Nørhave udtræder af udvalget. Nyt medlem er 1. næstformand, regionsrådsmedlem Peter Jacobsen, O, Region Sjælland.

---

***Bilag***

Ingen.





---

## 11. Næste møde, sagsnr. 16/62

Maren Munk-Madsen

---

### *Resumé*

---

#### *Indstilling*

*Det indstilles,*

*at næste møde holdes torsdag den 26. maj 2016 kl. 9.30 – 14.00 i Regionernes Hus.*

---

### *Sagsfremstilling*

---

#### *Bilag*

Ingen.







---

**12. Eventuelt, sagsnr. 16/62**

Maren Munk-Madsen

---

*Resumé*

---

*Indstilling*

---

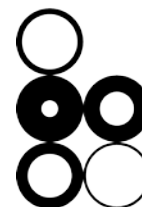
*Sagsfremstilling*

---

*Bilag*

Ingen.





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

10-03-2016

Sagsnr. 16/60

Maren Munk-Madsen

Tel.: 3529 8165

E-mail:

mma@regioner.dk

## **Åbent referat fra møde i Danske Regioners bestyrelse torsdag den 3. marts 2016 kl. 10.30**

**Deltagere:** Bent Hansen, Jens Stenbæk, Sophie Hæstorp Andersen, Ulla Astman, Stephanie Lose, Leila Lindén, Poul-Erik Svendsen, Per Larsen, Henrik Thorup, Lone Langballe, Anne V. Kristensen, Jess V. Laursen, Susanne Langer

**Afbud:** Charlotte Fischer, Lise Müller, Susanne Lundvald, Martin Geertsen

**Regionsdirektører:** Hjalte Aaberg, Jacob Steengaard Madsen, Jane Kraglund, Jens Andersen, Svend Særkjær

**Deltagere fra sekretariatet:** Adam Wolf, Erik Jylling, Gitte Bengtsson, Rikke Margrethe Friis, Katrine Tang, Lotte Pedersen (pkt. 5), Kristian Terp (pkt. 5), Trine Friis (referent)

## **1. Formandens meddelelser, sagsnr. 16/60**

### **Rigsrevisionens undersøgelse af regionernes styring af den ambulante psykiatri**

Formanden orienterede om, at Rigsrevisionen er ved at lave en beretning om regionernes styring af den ambulante psykiatri. Beretningen forventes offentliggjort umiddelbart efter statsrevisorernes møde den 30. marts 2016.

### **Trepartsforhandlinger**

Formanden orienterede om, at den 26. februar 2016 blev den første delaftale indgået i de igangværende trepartsforhandlinger.

Delaftalen blev omdelt.

### **Brug af Avastin til behandling af våd-AMD**

Formanden orienterede om status for brugen af Avastin til våd-AMD.

### **Regionernes økonomi 2015**

Den standardiserede økonomiopfølgning for 4. kvartal 2015 blev omdelt.

Formanden orienterede om det forventede resultat af regionernes regnskaber for 2015.

## **2. Godkendelse af åbent referat af møde den 4. februar 2016 i Danske Regioners bestyrelse, sagsnr. 16/60**

Bestyrelsen godkendte referatet.

## **3. Danske Regioners generalforsamling 2016, sagsnr. 15/1006**

Bestyrelsen godkendte program og dagsorden for Danske Regioners generalforsamling 2016.

Bestyrelsen tog de tre indkomne forslag fra Enhedslisten, som fremsendt til bestyrelsen den 26. februar 2016, til efterretning.

Bestyrelsen besluttede endvidere at indstille forslag til Danske Regioners generalforsamling, som fremsendt til bestyrelsen den 2. marts 2016.

De fire forslag vil fremgå af pkt. 6 på generalforsamlingens dagsorden.

### ***Resumé***

Godkendelse af dagsorden og program for Danske Regioners generalforsamling den 7. april 2016.

## **4. Mødekalender 2017, sagsnr. 16/456**

Bestyrelsen godkendte mødekalender for 2017 samt dagene for udvalgsmøder.

### ***Resumé***

Danske Regioners politiske mødekalender for 2017 forelægges allerede nu af hensyn til regionernes mødeplanlægning for næste år.

## **5. Danske Regioner Regnskab 2015, sagsnr. 16/461**

Bestyrelsen godkendte Danske Regioners regnskab for 2015, og bestyrelsen underskrev regnskab og Revisionsprotokollat.

### ***Resumé***

Danske Regioners regnskab aflægges i overensstemmelse med årsregnskabslovens regler for klasse A virksomheder. Årsregnskabet er revideret af BDO Statsautoriseret Revisionsaktieselskab.

Danske Regioners resultatopgørelse for 2015 udviser et driftsoverskud på 5,9 millioner kroner. De finansielle poster før urealiserede kursgevinster udviser et underskud på 11,1 millioner kroner, idet der er indtægter på 8,1 millioner kroner og omkostninger på 19,2 millioner kroner. Driftsresultatet før urealiserede kursgevinster udgør dermed -5,2 millioner kroner. Dette er en forbedring på 33,1 millioner kroner i forhold til det budgetterede driftsresultat for 2015 på -38,3 millioner kroner. Med de urealiserede kapitalgevinster på 6 millioner kroner fås et overskud af foreningens drift på 0,8 millioner kroner. Hertil kommer 13,6 millioner kroner i udgifter til projekter, der er bevilget som flerårige rammebevillinger. Resultatet af foreningens drift er dermed et underskud på 12,7 millioner kroner.

Danske Regioners balance pr. 31. december 2015 balancerer med 661,9 millioner kroner. Egenkapitalen udgør ultimo 2015 379 millioner kroner, hvilket er et fald på 12,7 millioner kroner i forhold til primo egenkapitalen.

## **6. Høring af lov om kliniske forsøg med lægemidler, sagsnr. 15/285**

Bestyrelsen godkendte høringssvar til Sundheds- og Ældreministeriet.

Med referatet udsendes et uddybende notat.

### ***Resumé***

Europa-Parlamentet og Ministerrådet vedtog i foråret 2014 EU-forordning nr. 536/2014 om kliniske forsøg med humanmedicinske lægemidler, dvs. lægemidler til mennesker. Forordningen indeholder nye krav til den videnskabetiske vurdering af ansøgninger om gennemførelse af lægemiddelforsøg. Det drejer sig bl.a. om snævrere tidsrammer og tættere koordinering. Lovforslaget om kliniske forsøg med lægemidler skal fastlægge de administrative rammer for godkendelse og opfølgning. I høringssvaret støtter Danske Regioner nedsettelsen af nye videnskabetiske lægemiddelkomitéer, at det er ønskeligt med fortsat dansk resumé af forsøgene samt at der skal være dansk myndigheds-godkendelse af forsøgene.

## **7. Høring over forslag til ændring af lovgivning vedrørende Styrelsen for Patientsikkerheds fremtidige tilsyn, sagsnr. 16/538**

Bestyrelsen besluttede, at bestyrelsens medlemmer har mulighed for at fremsende skriftlige kommentarer til høringssvaret med frist tirsdag den 8. marts 2016.

### ***Resumé***

Sundheds- og Ældreministeriet har udsendt høring over forslag til lov om ændring af sundhedsloven, lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed og forskellige andre love (Styrelsen for Patientsikkerheds fremtidige tilsyn m.v.).

Lovforslaget har til formål at styrke patientsikkerheden ved at implementere risikobaseret tilsyn i sundhedsvæsenet og give Styrelsen for Patientsikkerhed øgede handlemuligheder overfor sundhedspersoner og behandlingssteder, som ikke lever op til relevante krav.

## **8. Kortlægning af retspsykiatrien, sagsnr. 14/2516**

Bestyrelsen tog kortlægningen af retspsykiatrien til efterretning.

Bestyrelsen godkendte, at Danske Regioner arbejder for, at domstolene i højere grad anvender tiltalefrafald ved ny mindre alvorlig kriminalitet og hvor den retspsykiatriske patient i forvejen har udsigt til et langvarigt behandlingsfor-

løb, samt at misbrugsbehandling kan indgå som en del af behandlingsdommen.

Med referatet udsendes et uddybende notat.

### **Resumé**

En ekspertgruppe under Sundheds- og Ældreministeriet peger i en kortlægning af retspsykiatrien på en række mulige forklaringer på, at antallet af retspsykiatriske patienter er tredoblet siden årtusindskiftet. Kortlægningen er bl.a. gennemført på politisk opfordring fra Danske Regioner.

Som noget nyt tyder kortlægningen på, at en væsentlig del af forklaringen på det stigende antal retspsykiatriske patienter dels skal findes i ændret retspraksis, dels kan forklares ved et øget misbrug af blandt andet euforiserende stoffer og deraf afledt kriminalitet blandt mennesker med psykiske lidelser.

Danske Regioner har på sekretariatsmøde med Sundheds- og Ældreministeriet samt Justitsministeriet opfordret til, at der dels tages initiativ til at tilpasse retspraksis gennem øget brug af tiltalefravald, dels at misbrugsbehandling indtages som en del af behandlingsdommene, hvor det er relevant. Sidstnævnte indebærer et øget kommunalt ansvar for det samlede retspsykiatriske patientforløb.

## **9. Borgerinddragelse i Borgernes Sundhedsvæsen, sagsnr. 15/1498**

Bestyrelsen konstaterede, at regionerne hver især arbejder videre med forskellige inddragelsesinitiativer i 2016, og bad sekretariatet om at arbejde videre med en fælles ramme for borgerdialogprojekter i de fem regioner i 2017.

### **Resumé**

Borgernes Sundhedsvæsen skal udvikles på borgernes præmisser, og derfor spiller borgernes stemme en vigtig rolle i udvikling og implementering. Dialog med borgerne stod centralt i udviklingen af borgermøderne i februar 2015. Der er en række dialog- og inddragelsesinitiativer i de enkelte regioner, og i dette tilfælde et regionalt tilrettelagt initiativ med udgangspunkt i en fælles ramme. Der lægges op til, at der i efteråret 2016 gennemføres en dialogaktivitet om inddragelse af patienter og pårørende i alle regioner. Det følges op af endnu et landsdækkende dialoginitiativ i 2017, der skal tænkes sammen med fokus på det aktive demokrati og valgdeltagelsen til regionsvalget.

## **10. Konference om brugerinddragelse i sundhedsvæsenet 2016, sagsnr. 16/245**

Bestyrelsen godkendte, at Danske Regioner afholder konference om brugerinddragelse i sundhedsvæsenet i samarbejde med Danske Patienter, ViBIS, KL og Sundhedsstyrelsen

Bestyrelsen godkendte, at Danske Regioner dækker en fjerdedel af et eventuelt underskud fra de reservede midler til Borgernes Sundhedsvæsen.

Bestyrelsen bad sekretariatet undersøge om datoen for afholdelse af konferencen kan flyttes, da Region Nordjylland holder regionsrådsmøde den 25. oktober 2016.

### ***Resumé***

Danske Regioner har sammen med KL, Sundhedsstyrelsen, Danske Patienter og Videnscenter for brugerinddragelse (ViBIS) drøftet mulighederne for i efteråret 2016 igen at holde en konference om brugerinddragelse.

Konferencen bygger videre på foregående konferencer i 2012 og 2014 og fastholder fokus på vigtigheden af brugerinddragelse i sundhedsvæsenet med udgangspunkt i den seneste viden og erfaringer på området.

Konferencen planlægges afholdt den 25. oktober 2016.

## **11. Forhandlinger om en ny social- og sundhedsassistentuddannelse, sagsnr. 14/1599**

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

### ***Resumé***

Sekretariatet forhandler fortsat med KL og FOA om en ny social- og sundhedsassistentuddannelse. Forhandlingen med KL drejer sig om økonomien forbundet med en ny uddannelse, herunder også fordelingen af lønudgiften mellem kommuner og regioner. På mødet gives en mundtlig status på forhandlingerne.

Forhandlingerne om en ny uddannelse kører parallelt med forhandlingerne om en ny dimensionering for blandt andet SOSU-assistentuddannelsen, der skal træde i kraft den 1. januar 2017. Drøftelserne om en ny dimensionering er



midlertidigt sat på standby og afventer, at parterne når til enighed om en ny uddannelse.

Den tidligere dimensionering udløb med udgangen af 2015, og der er ikke fastsat en dimensionering for 2016. Regionerne oplyser dog, at de i 2016 forventer at opretholde antallet af ansættelser af SOSU-assistentelever svarende til dimensioneringen i 2015. Derudover er flere regioner i dialog med kommunerne om muligheden for at øge antallet af elever i 2016 for at imødekomme kommunernes behov for flere SOSU-assistenters.

## **12. Status vedr. sengekapacitet, sagsnr. 15/1466**

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

### ***Resumé***

I forbindelse med temadrøftelse vedrørende overbelægning på sygehusene på bestyrelsesmødet den 12. november 2015, efterspurgte bestyrelsen en oversigt over antallet af senge i 2015. Den tidligere forelagte oversigt over sengetallet i henholdsvis 2007 og 2020 er således opdateret med antallet af senge i 2015.

## **13. Generelle orienteringer, sagsnr. 16/60**

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

### ***Resumé***

Følgende emner er til orientering:

- Aftale om vækst og udvikling i hele Danmark
- Mulige lovgivningsmæssige barrierer for "Scale-up Denmark"
- Indikatorrapporten "Indblik i Sundhedsvæsenets resultater 2016"

## **14. Næste møde, sagsnr. 16/60**

Næste møde holdes onsdag den 6. april 2016 kl. 17.15 – 19.15 på Comwell Aarhus i forbindelse med Danske Regioners generalforsamling.

## **15. Eventuelt, sagsnr. 16/60**

Per Larsen bad om en status for i hvilket omfang optikere tilbyder helbreds-tjek.



Til Justitsministeriet

**DANSKE  
REGIONER**



07-03-2016

Sag nr. 15/1648

Dokumentnr. 13229/16

Johanne Flowers Parning

Tel. 3529 8478

E-mail: [Jfp@regioner.dk](mailto:Jfp@regioner.dk)

### **Lovforslag om bl.a. gentest**

Finansministeriet har den 8. februar 2016 fremsendt et udkast til lov om ændring af lov om forsikringsaftaler og lov om tilsyn med firmapensionskasser.

Danske Regioner støtter, at der i lovforslaget er fastholdt samt strammet op på reglerne for forsikringsselskaberne og firmapensionskasserne, hvad angår indhentelse af og anvendelse af bl.a. gentest ved tegning mv. af forsikringer og pensioner samt, at forsikringsselskabernes og pensionskassernes muligheder for at anvende helbredsoplysninger begrænses, sådan at der ikke gives adgang til viden om familiens sygdomshistorik.

Lovforslaget er et bidrag til bedre individuel behandling herunder udvikling af personlig medicin.

Med venlig hilsen

Tommy Kjelsgaard

Dampfærgevej 22  
Postboks 2593  
2100 København Ø

T 35 29 81 00  
F 35 29 83 00  
E [regioner@regioner.dk](mailto:regioner@regioner.dk)



Liste over relevante EU-sager i 2016. Udover sager som står på Kommissionens arbejdsprogram, vil Europa-Parlamentet og Regionsudvalget komme med en række initiativudtalelser, som Danske Regioner har interesse i at følge.

|   | Initiativ   | Beskrivelse  |
|---|---|--|
| 1 | En ny dagsorden for nye færdigheder i Europa                    | Dagsordenen sigter mod at fremme udvikling af færdigheder, herunder gensidig anerkendelse af kvalifikationer, at støtte erhvervsuddannelse og højere uddannelse og at udnytte det fulde potentiale af digitale arbejdspladser.<br><i>Danske Regioners interesse:</i> Uddannelse og kompetenceudvikling er væsentligt for erhvervsudviklingen i regionerne og en afgørende parameter for at sikre kvalificeret arbejdskraft.                  |
| 2 | Ny start for forældre, der arbejder                             | Et sæt lovgivningsmæssige og ikkelovgivningsmæssige foranstaltninger til at håndtere de udfordringer for balance mellem arbejde og privatliv, som forældre, der arbejder, er konfronteret med, og til støtte for kvinders deltagelse på arbejdsmarkedet.<br><i>Danske Regioners interesse:</i> EU-lovgivning på det arbejdsretslige område påvirker regionerne som arbejdsgivere.  |
| 3 | Revision af den flerårige finansielle ramme (FFR) for 2014-2020 | Ved revisionen af FFR vil der blive set på, hvordan finansieringen af de prioriteter, som EU står over for, bedre kan målrettes. Der vil også blive set på, hvordan EU-budgettet kan gøres mere resultatorienteret, og hvordan gældende regler kan forenkles<br><i>Danske Regioners interesse:</i> En enklere administration af f.eks. de europæiske strukturfonde og Horisont 2020 vil gøre deltagelsen nemmere for danske projektpartnere. |
| 4 | Gennemførelse af strategien for det digitale indre marked.      | Strategien for det digitale indre marked vil bl.a. lovgivningsforslag om portabilitet, revision af forordningen om forbrugerbeskyttelsessamarbejde et lovgivningsforslag om frie datastrømme.<br><i>Danske Regioners interesse:</i> Strategien kan både påvirke regionernes administration af data og spille ind på den regionale dagsorden for etablering af bredbånd i hele Danmark.   |
| 5 | En pakke om Energiunionen                                       | Pakken af lovgivningsforslag vil bl.a. omhandle vedvarende energi , herunder bæredygtighedskriterier for biomasse og energieffektivitet, herunder energieffektivitet for bygninger.<br><i>Danske Regioners interesse:</i> Erhvervsudviklingen i regionerne handler bl.a. om tiltag indenfor vedvarende energi, bæredygtighed og energieffektivitet.  |
| 6 | En pakke om arbejdskraft-mobilitet                              | Dette initiativ består af en meddelelse om arbejdskraftmobilitet, en målrettet revision af direktivet om udstationering af arbejdstagere og revision af forordninger om koordinering af social sikring.<br><i>Danske Regioners interesse:</i> Mobilitetspakken skal bl.a. ses i sammenhæng med de aktuelle migrationsstrømme samt Danske Regioners arbejde vedr. solidarisk ansvar for overholdelse af                                       |

|    |  |  |
|----|--|--|
|    |  | overenskomster og aftaler for udstationerede medarbejdere.   |
| 7  | Opfølgning på strategien for det indre marked                                | EU-Kommissionen vil realisere strategien for det indre marked f.eks. gennem tiltag til hjælp for små og mellemstore virksomheder (SMV'er) og nystartede virksomheder, initiativer til regulering af erhverv, lovgivningsinitiativer, der kan fremme grænseoverskridende levering af tjenesteydelser, håndtere reguleringsmæssige barrierer for vigtige bygge- og anlægsydelse.<br><i>Danske Regioners interesse:</i> Et velfungerende indre marked og hjælp til virksomheder er med til at understøtte den regionale erhvervsudvikling.  |
| 8  | En søjle for sociale rettigheder   | I initiativet vil der blive taget fat om de huller, der er i eksisterende lovgivning, og der vil blive fastlagt fælles principper og referencer for at opnå større konvergens for beskæftigelse og social sikring.<br><i>Danske Regioners interesse:</i> Der kan blive tale om f.eks. ret til minimumsløn, arbejdsmiljørettigheder og beskyttelse af arbejdstid, som griber ind i den danske overenskomstmodel.  |
| 9  | Gennemførelsen af en europæisk sikkerhedsdagsorden                           | Foranstaltninger til gennemførelse af den europæiske sikkerhedsdagsorden, som handler om alt fra terrorisme, skydevåben, kontantløse betalinger og cypersikkerhed.<br><i>Danske Regioners interesse:</i> Vedr. cypersikkerhed kan den europæiske sikkerhedsdagsorden påvirke regionernes ansvar for sikker behandling og opbevaring af data.   |
| 10 | Forslag til en interinstitutionel aftale om et obligatorisk åbenhedsregister | Forslaget til en interinstitutionel aftale med Europa-Parlamentet og Rådet sigter mod at skabe større åbenhed og ansvarlighed ved at gøre åbenhedsregistret obligatorisk for alle interesserepræsentanter, der søger at påvirke beslutningsprocessen i hver af de tre institutioner.<br><i>Danske Regioners interesse:</i> Det er vigtigt at gøre EU-institutionerne opmærksom på, at der er forskel på interessevaretagere. Danske Regioner repræsenterer et decentralt myndighedsniveau og bør ikke stå opført i et åbenhedsregister side om side med f.eks. tobaksindustrien. |
| 11 | Europæiske standarder for offentlige udbud og indkøb                         | Kommissionen vil ajourføre sine standardformularer i forbindelse med udbudsbekendtgørelser om offentlige udbud.<br><i>Danske Regioners interesse:</i> Regionerne sender årligt indkøb for ca. 38 milliarder kr. i offentligt udbud.  |
| 12 | Lovgivning om sundhed og sikkerhed på arbejdspladsen                         | Opfølgning af Rådets direktiv af 12. juni 1989 forbedring af arbejdstagernes sikkerhed og sundhed under arbejdet, samt 23 hermed forbundne direktiver.<br><i>Danske Regioners interesse:</i> EU-lovgivning vedr. arbejdsmiljø vil påvirke regionerne som arbejdsgivere.  |
| 13 | Forordning om persondatabeskyttelse  | Forslag til Europa-Parlamentets og Rådets forordning om beskyttelse af fysiske personer i forbindelse med behandling af personoplysninger og om fri udveksling af sådanne oplysninger (generel forordning om databeskyttelse).<br><i>Danske Regioners interesse:</i> at påvirke den danske implementering, så den bliver hensigtsmæssig for regionernes forskning, patientbehandling, kvalitetsudvikling og opgaver som arbejdsgivere og dataansvarlige myndigheder.   |
| 14 | EU's fremtidige politik for regionaludvikling                                | Kommissionen åbner i 2016 for de første drøftelser om anvendelsen af EU's finansielle rammer efter 2020. Det er ikke en fastlagt om den  |

|    |   |  |
|----|---|--|
|    |   | <p>nuværende strukturfondspolitik videreføres.</p> <p><i>Danske Regioners interesse:</i> Regionerne i Danmark modtager ca. 350 mio. kr. årligt fra EU's strukturfonde og bør arbejde for at EU's kommende budgetperiode vil indeholde midler til regional udvikling på ca. samme niveau som i dag.</p>   |
| 15 | Revision af arbejdstidsdirektivet   | <p>EU-Kommissionen har annonceret en revision af arbejdstidsdirektivet og det forventes, at Kommissionen fremsætter et forslag herom i 2016.</p> <p><i>Danske Regioners interesse:</i> En revision af det nuværende arbejdstidsdirektiv kan for konsekvenser for regionerne som arbejdsgivere.</p>   |
| 16 | Fælles udfordringer i EU-lande i relation til stigende udgifter til medicin | <p>Prissætning på medicin indgår ikke i EU-Kommissionens arbejdsprogram, så der kommer ingen EU-initiativer på området. Det vil derfor handle om frivillige aftaler medlemslandene imellem.</p> <p><i>Danske Regioners interesse:</i> Fokus på konkurrenceaspektet i EU i forhold til medicin. Det handler om, dels at være opmærksom på EU-sager, hvor prissætningen på medicin er i spil, dels at se på eventuelle samarbejdsmodeller på tværs af grænser.</p> |