



Medlemmerne af  
Danske Regioners bestyrelse  
m.fl.

31-01-2011  
Sagsnr. 10/97  
Annette Budtz-  
Jørgensen  
Tel.: 3529 8263  
E-mail: abj@regioner.dk

**Åbent referat fra møde i Danske Regioners bestyrelse torsdag den 27-01-2011 kl. 10:30**

**Deltagere:** Bent Hansen, Carl Holst, Ulla Astman, Steen Bach Nielsen, Vibeke Storm Rasmussen, Poul Erik Svendsen, Henrik Thorup, Per Tærsebøl, Thor Buch Grønlykke, Poul Müller, Anne V. Kristensen, Birgitte Josefsen, Bente Lauridsen, Jens Stenbæk, Flemming Stenild, Birgitte Kjøller Pedersen

**Afbud:** Poul Müller, Knud Andersen

**Regions-Direktører:** Jens Andersen, Per Christiansen, Mikkel Hemmingsen, Bo Johansen, Helle Ulrichsen

**Deltagere fra sekretariatet:** POK, LC, GIB, SIF, KHE, JWI, SS, LHM, MHK, LIN, JSA, IH (referent)

## **1. Formandens meddelelser, sagsnr. 11/97**

Bestyrelsen tog meddelelserne til efterretning.

### ***Resumé***

#### **Møde 20. januar 2011 mellem finansministeren, økonomi- og erhvervsministeren, indenrigs- og sundhedsministeren og Danske Regioners formandskab**

På mødet var der fra ministrene stor interesse for, hvorledes regionerne sikrer et frugtbart samarbejde med erhvervslivet omkring de kommende hospitalsbyggerier og deres indhold. Regionerne lægger netop op til at sætte et arbejde i gang med henblik på at sikre en for virksomhederne løbende åben og involverende proces omkring byggerierne.

#### **Aftale om flere praktikpladser 2011**

Efter løbende forhandlinger mellem Undervisningsministeriet, Finansministeriet, KL og Danske Regioner foreligger der nu et endeligt udkast til en aftale mellem parterne om, at kommuner og regioner skal etablere 1.950 flere praktikpladser i 2011 i forhold til 2009.

I forhandlingerne er det på embedsmandsplan gjort meget klart over for ministerierne, at Danske Regioners tilslutning til praktikpladsaftalen for 2011 bygger på en forudsætning om, at regionerne ikke sanktioneres ved en manglende målopfyldelse i 2010. Ministerierne har dog afvist at gå ind i denne diskussion på nuværende tidspunkt.

Oversigt over praktikpladssituationen per 31. december 2010 blev omdelt.

#### **Direkte adgang til fysioterapeutbehandling**

På foranledning af Poul Müller drøfter bestyrelsen muligheden for, at der gives direkte adgang til behandling hos fysioterapeut.

Sekretariatet udarbejder et oplæg til bestyrelsesmødet primo marts.

#### **Indgåelse af aftale med Landsforeningen af Fodterapeuter om ny overenskomst**

Der er den 24. januar 2011 indgået aftale med Landsforeningen af Fodterapeuter om ny overenskomst. Indgåelsen af aftalen betyder, at fem års konflikt er slut, og at der nu kommer ordnede forhold for patienterne, fodterapeuterne og

regionerne. Der er sat fokus på kvalitet og forebyggelse i tilbuddet. Tilbuddet til diabetespatienterne bliver differentieret efter den enkelte patients behandlingsbehov.

Med den ny overenskomst vil aktiviteten på området blive normaliseret, og for at sikre, at udgifterne ikke stiger udover det niveau, er der indgået aftale om et stramt økonomiprotokollat, som giver regionerne budgetsikkerhed. Det er endvidere aftalt med ministeriet i RLTN-regi, at en del af merudgifterne ved aftalen skal finansieres ved en ændring af tilskudsprocenterne i bekendtgørelsen.

Endelig bliver beslutningskompetencen om kapacitetsstyringen og praksisplanlægningen lagt ud til de enkelte regioner på samme måde som på de øvrige praksisområder.

### **Rigsrevisionens fortsatte notat om kvalitet på private sygehuse – mammografisagen**

Rigsrevisor har på foranledning af efterårets mediesager vedrørende kvaliteten på mammografi undersøgt myndighedsansvaret i forbindelse med opfølgning på kvalitet på området.

Rigsrevisor hæfter sig særligt ved tre forhold:

- Regionernes manglende mulighed for at følge op på kvaliteten af ydelser, der udføres efter speciallægeoverenskomsten.
- Sundhedsstyrelsens reaktive tilsyn.
- Fraværet af bindende krav til udførelsen af mammografiundersøgelser – dvs. at kliniske vejledninger kun er anbefalinger.

Samlet finder Rigsrevisor det uklart, hvordan sundhedsydelseernes faglige kvalitet generelt sikres, dvs. ikke kun i forhold til mammografiundersøgelser eller ydelser hos private leverandører. Derfor har Rigsrevisor besluttet at igangsætte en større undersøgelse om kvalitet i sundhedsvæsenet som helhed.

### **EU sundhedsdirektiv**

Europa-Parlamentet stemte den 19. januar 2011 ja til et europæisk sundhedsdirektiv eller det, der også kaldes patientrettighedsdirektivet.

Forslaget betyder, at danske patienter kan vælge mellem alle behandlingssteder i EU, der tilbyder en behandling svarende til den, de tilbydes i Danmark. Det vil være naturligt at lave en ordning, hvor de ikke selv skal have penge op

af lommen til selve behandlingen, forudsat den ikke koster mere end herhjemme.

Det kræver dog, at patienten får en forhåndsgodkendelse. Hvis vi selv kan tilbyde behandlingen inden for en lægefaglig rimelig tidshorisont, har vi mulighed for at give afslag.

Generelt forventer vi ikke de store strømme af patienter, hverken ud eller ind af landet. I 2009 var der under 100 patienter, der benyttede sig af fritvalgsordningen ud af landet. Skulle der komme mange patienter til Danmark, er der en mulighed for at lukke for tilgang til behandlingen. Men vi kan ikke gøre forskel på danske og udenlandske patienter.

Næste skridt er, at Ministerrådet også godkender teksten. Det forventer man sker i løbet af foråret. Derefter er der 30 måneder til implementering.

Sekretariatet udarbejder fortolkningsnotat til regionerne.

#### **Besøg af EU-kommissær**

EU-kommissær for regionalpolitik, Johannes Hahn, kommer på besøg i eftermiddag. Formand og næstformand vil fremlægge foreningens holdninger til reformen af EU's strukturfonde.

#### **Professionel fornyelse - magasin om opgaveflytning i sygehusvæsenet**

Danske Regioner har i samarbejde med Indenrigs- og Sundhedsministeriet udarbejdet et magasin om opgaveflytning i sygehusvæsenet. Formålet er dels at synliggøre, hvad der foregår i regionerne, dels at sprede erfaringer fra arbejdet med opgaveflytning. Magasinet er sendt til Folketingets Sundhedsudvalg og Danske Regioners Sundhedsudvalg. Derudover sendes det til alle regioner. Magasinet blev omdelt.

#### **Aftale med private sygehuse**

Bestyrelsen tiltrådte den foreliggende to-årige aftale, idet taksterne for ryg- og fedmeoperationer ønskes forhandlet med udgangspunkt i referencetaksterne. Subsidiært vil Danske Regioner tage taksterne op til genovervejelse efter et år.

Aftaleudkast blev omdelt.

#### **Omdelt materiale**

Invitation til regionspolitikere til økonomikursus den 30. marts 2011 kl. 10.00 - 15.00 i Regionernes Hus.

**2. Godkendelse af åbent referat af møde 16-12-2011 i Danske Regioners bestyrelse, sagsnr. 11/97**

Bestyrelsen godkendte referatet.

*Resumé*

-

**3. Ændring af sammensætningen i Landstandlægenævnet, sagsnr. 11/119, j.nr. RLTN5530**

Bestyrelsen besluttede, at Henrik Thorup (O) og Nina Bierring (C) repræsenterer Danske Regioner i Landstandlægenævnet.

*Resumé*

Sammensætningen i Landstandlægenævnet ændres som følge af ny lov om patientklager. Det medfører, at Regionernes Lønnings- og Takstnævn fremover har to pladser – i stedet for som tidligere tre.

**4. Bestyrelsesansvarsforsikring for samtlige hverv hvortil Danske Regioner udpeger bestyrelsesmedlemmer., sagsnr. 10/2562**

Sagen blev udsat og afventer et konkret forsikringstilbud.

*Resumé*

Danske Regioner har ikke tegnet bestyrelsesansvarsforsikring for såvel egen bestyrelse som de eksterne bestyrelser, hvortil foreningen udpeger medlemmer.

Gjensidige Forsikring meddeler, at Danske Regioner ikke kan tegne en samlet bestyrelsesansvarsforsikring for eksterne bestyrelser.

**5. Danske Regioners generalforsamling 2011 - program og dagsorden, sagsnr. 09/2500**

Bestyrelsen godkendte program og dagsorden for Danske Regioners generalforsamling 2011 og bad sekretariatet overveje, hvorledes formidlingen af det engelske bidrag finder sted.

**Resumé**

Danske Regioners generalforsamling afholdes i år over en dag, den 14. april, i Aalborg Kongres- og Kulturcenter. Som noget nyt arrangeres et besøg i Region Nordjylland for gæster, som ikke deltager i de politiske gruppemøder om formiddagen. Besøget vil foregå på Aalborg Sygehus Syd. Regionsdirektørerne vil i samme tidsrum mødes med en gruppe af kommunalforskere for at drøfte regionernes aktuelle udfordringer.

**6. Udfordringer for den mellemregionale afregning, sagsnr. 07/218**

Bestyrelsen tiltrådte den omdelte hensigtserklæring om patientforløb mellem regionerne.

**Resumé**

Ændringer i den mellemregionale afregning har været drøftet i forskellige fora i løbet af det seneste års tid, uden at der er opnået enighed om en ny model. Emnet blev senest drøftet i bestyrelsen 28. oktober 2010. I den mellemliggende periode er forskellige modeller blevet udformet og drøftet. Der foreligger endnu ikke enighed om en fremtidig model.

**7. Den bagudrettede betaling af Sikringen fra 2007 til i dag, sagsnr. 10/1976**

Bestyrelsen besluttede, at yderligere drøftelse afventer ministeriets udmelding.

**Resumé**

Indenrigs- og Sundhedsministeren har i et brev bedt Danske Regioners bestyrelse om at drøfte og nå til indbyrdes enighed om en rimelig ordning for betalingen af Sikringen i Region Sjælland fra kommunalreformen til i dag. I forhold til den fremadrettede finansiering vil ministeren sende et udkast til en særskilt finansieringsmodel i høring.

**8. Redegørelse vedrørende effektiviseringer, sagsnr. 10/2245**

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

**Resumé**

Danske Regioner har den 21. december 2010 sendt en redegørelse til Finansministeren om regionernes effektiviseringstiltag på områderne administration, indkøb og sygefravær, som opfølgning på økonomiaftalen for 2011.

## **9. Afbureaukratisering, sagsnr. 08/1548**

Bestyrelsen drøftede liste over afbureaukratiseringsforslag samt godkendte udkast til brev til indenrigs- og sundhedsminister Bertel Haarder.

### ***Resumé***

Danske Regioners formandskab havde dialogmøde med indenrigs- og sundhedsminister Bertel Haarder den 30. september 2010, hvor et af dagsordenspunkterne drejede sig om afbureaukratisering.

Danske Regioner vil gerne imødekomme indenrigs- og sundhedsministerens opfordring til at indsende forslag til statslige regler og procedurer på det regionale sundhedsområde, der trænger til at blive afbureaukratiseret.

I den forbindelse foreslår sekretariatet, at der sendes et brev til indenrigs- og sundhedsministeren, hvor regionerne for det første gør opmærksom på, at der arbejdes med lokal afbureaukratisering på mange forskellige områder i regionerne. For det andet foreslås det, at regionerne påpeger nogle statslige regler og procedurer, som med fordel kan afbureaukratiseres. Sluttelig bemærkes det, at regionerne også fremadrettet vil gøre brug af udfordringsretten.

## **10. Økonomikursus for regionspolitikere den 30. marts 2011, sagsnr. 10/1815**

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

### ***Resumé***

På foranledning af Demokratiudvalget har sekretariatet arrangeret et økonomikursus for regionspolitikere den 30. marts 2011 kl. 10-15 i Regionernes hus i København.

## **11. Udpegning af medlemmer til Dansk Selskab for Patientsikkerheds bestyrelse, sagsnr. 01/3293, j.nr. 110**

Bestyrelsen udpegede Ulla Astman (A) til at varetage formandskabet for Dansk Selskab for Patientsikkerhed for en 2-årig periode og udpegede regionsdirektør Helle Ulrichsen som Danske Regioners repræsentant til bestyrelsen for Dansk Selskab for Patientsikkerhed, ligeledes for en to-årig periode.

### ***Resumé***

Danske Regioner har to faste pladser i bestyrelsen for Dansk Selskab for Patientsikkerhed, hvoraf den ene er formandsposten. Der skal udpeges medlem-

mer til bestyrelsen, herunder formandskabet for den kommende to-årige periode.

Posterne varetages for nuværende af Kristian Ebbensgaard (formand) og regionsdirektør Helle Ulrichsen.

## **12. Fortsat regionalt bidrag til finansiering af Dansk Selskab for Patientsikkerhed, sagsnr. 01/3293, j.nr. 110**

Bestyrelsen godkendte, at regionerne i den treårige periode 2012 - 2014 bevilger tre millioner kroner pr. år til Dansk Selskab for Patientsikkerhed. Regionernes bidrag fordeles efter bloktilskudsnøglen.

### ***Resumé***

Dansk Selskab for Patientsikkerhed (DSFP) er en central aktør i arbejdet med kvalitetsudvikling og bedre patientsikkerhed. Regionerne har gevinst af samarbejdet med DSFP, som bl.a. udvikler en række værktøjer, metoder og uddannelser, som regionerne gør brug af. Derudover igangsætter selskabet større nationale initiativer som eksempelvis Patientsikkert Sygehus.

Regionerne var med til at stifte DSFP i 2001 og har siden da bidraget til finansieringen. Fra 2009-2011 har regionerne bidraget med 3 millioner kroner pr. år. Det indstilles, at finansieringen fortsætter på samme niveau som tidligere i perioden 2012-2014.

Regionerne besætter to af 11 pladser i selskabets bestyrelse, heraf formandsposten. Samtidig har hver region en fast plads i det rådgivende patientsikkerhedsråd.

## **13. Forhandlingsaftale med Praktiserende Lægers Organisation, sagsnr. 10/220, j.nr. RLTN5510**

Bestyrelsen tog aftalen med PLO til efterretning.

### ***Resumé***

Danske Regioner har på vegne af Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) indgået aftale om fornyelse af Overenskomst om almen Lægegerning. Aftalen sikrer blandt andet en mere afdæmpet udgiftsudvikling, en styrket kronikerindsats og bedre mulighed for at sikre lægedækning i hele landet.



#### **14. Lovforslag om ændring af apotekerloven, sagsnr. 10/2305**

Bestyrelsen godkendte høringssvaret, herunder at Danske Regioner bemærker,

- at forsyningssikkerheden bør sikres, hvis regeringen vælger at ophæve apotekernes naturlige forsyningsområde,
- at der er behov for, at apotekerne leverer ordinationsdata til regionerne, og
- at retningslinjerne for on-line salg af lægemidler følges.

##### ***Resumé***

Indenrigs- og Sundhedsministeriet foreslår, at apotekerloven ændres. De væsentligste ændringer af betydning for regionerne vedrører ophævelse af apotekernes naturlige forsyningsområde, videregivelse af oplysninger fra Lægemiddelstyrelsen samt regler om on-line forhandling af lægemidler. Danske Regioner har på baggrund af tilbagemeldinger fra regionerne udarbejdet høringssvar.

#### **15. Lovforslag om ændring af lægemiddeloven, sagsnr. 10/2298**

Bestyrelsen godkendte Danske Regioners høringssvar, herunder at Danske Regioner noterer sig, at personkredsen, der må modtage reklame om receptpligtig medicin, udvides.

##### ***Resumé***

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har fremsendt forslag til ændring af lov om lægemidler og lov om medicinsk udstyr. Med lovforslaget foreslår regeringen initiativer, der bl.a. har til formål at forhindre eller begrænse forekomsten af ulovlige lægemidler. Herudover udvides kredsen af sundhedspersoner, der må modtage reklame for receptpligtig medicin. Danske Regioner har efter en høring af regionerne afgivet høringssvar i sagen.

#### **16. Borgertopmøder - Budget og indhold, sagsnr. 09/2069**

Bestyrelsen godkendte budgettet på 3.650.000 kroner for borgertopmøderne og bad om en evaluering, som finansieres særskilt.

##### ***Resumé***

Budgettet for borgertopmøderne er nu opgjort til 3.650.000 kroner. I forhold til den tidligere bevilgede ramme, er der sket en reduktion på 350.000 kroner,

der tilbageføres til bestyrelsens pulje for 2011. Der er blandt andet sparet penge på udarbejdelsen af film, materiale til borgerne og konsulentbistand.

### **17. Rapport om snitflader mellem social- og sundhedsområdet - medicin-håndtering og (genop)træning, sagsnr. 09/730**

Bestyrelsen godkendte rapporten.

#### ***Resumé***

En arbejdsgruppe har analyseret regelforenklingspotentialerne i sundhedsloven og serviceloven. Arbejdet har fokuseret på træningsområdet og medicin-håndteringsområdet, og der foreligger nu en rapport med resultaterne af analysen. På medicinområdet er der ikke grundlag for regelforenklings. På træningsområdet vurderer arbejdsgruppen, at der for nuværende ikke er grundlag for regelforenklings, men at visse snitfladeproblematikker undersøges nærmere. Rapportens indstillinger har ikke betydning for opgave- og ansvarsfordelingen (herunder økonomi) mellem regioner og kommuner på medicin-håndteringsområdet eller træningsområdet.

### **18. Rigsrevisionens udkast til beretning om elektroniske patientjournaler, sagsnr. 10/1251**

Bestyrelsen drøftede, hvordan Danske Regioner skal forholde sig til Rigsrevisionens beretning om elektroniske patientjournaler, og godkendte, at der udarbejdes en fælles kommunikationsplan til opfølgning på beretningen.

#### ***Resumé***

Rigsrevisionen udsender i begyndelsen af februar en beretning om elektroniske patientjournaler.

Regionerne må forvente en betydelig kritik, når Rigsrevisionens endelige beretning foreligger. Dele af kritikken vil kunne tilbagevises, ligesom regionernes fremadrettede planer og ambitiøse fælles mål for sundheds-it bør kunne imødegå kritikken.

## **19. Fællesregional investeringsplan for sundheds-it i 2011, sagsnr.**

**10/1130**

Bestyrelsen godkendte, at den fællesregionale investeringsplan for sundheds-it 2011 danner grundlag for udmøntning af den centrale pulje til fællesregionale investeringer i sundheds-it på 50 millioner kroner i 2011.

### ***Resumé***

Regionernes Sundheds-it har udarbejdet en investeringsplan, som skal udgøre grundlag for, at en central pulje til fællesregionale investeringer i sundheds-it på 50 millioner kroner i 2011 kan udbetales til regionerne. Puljen er afsat i økonomiaftalen for 2011 og disponeres efter aftale mellem staten og regionerne på baggrund af en fællesregional investeringsplan.

Planens væsentligste elementer er etablering af et fællesregionalt billedindeks samt opstart og modning af en række fælles projekter.

Efter bestyrelsens behandling af investeringsplanen vil Danske Regioner anmode regeringen om at få udmøntet midlerne iht. planen.

## **20. Sund Vækst, sagsnr. 10/935**

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

### ***Resumé***

Indenrigs- og sundhedsminister Bertel Haarder ønsker at sætte gang i en ny vækst dagsorden på sundhedsområdet og ministeriet har kontaktet Danske Regioner for et samarbejde om Sund Vækst.

Som et afsæt for samarbejdet har Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Danske Regioner udarbejdet en fælles bruttoliste over initiativer, som regeringen og regionerne har en fælles interesse i at løse. Det drejer sig blandt andet om initiativer inden for offentligt/privat samarbejde, bedre rammebetingelser for den kliniske forskning og sundhedsinnovation og stærkere markedsføring af Danmark som Sund Vækst klynge.

## **21. Sundhedsinnovation. Status og det fremadrettede arbejde, sagsnr. 10/935**

Bestyrelsen godkendte,

at man fra Danske Regioners side forfølger en offensiv dagsorden forankret i Sundhedsinnovationsudvalget

at der med henblik på videndeling og koordinering afholdes et mellemregionalt møde for Sundhedsinnovationsudvalget og de fem regionale udvalg vedr. sundhedsinnovation

at Danske Regioner deltager aktivt i den task-force, der er nedsat af Sundhedsministeriet til udmøntning af ministeriets Sund vækst initiativ, der sigter mod at forbedre rammebetingelserne for sundhedsinnovation

at der i samarbejde med f.eks. Dansk Industri, Dansk Erhverv og IDA tilbydes en informationspakke, hvor Danske Regioner og regionerne løbende kan informere erhvervet om de nye sygehusbyggerier, og hvorledes de kan indgå i udviklingen og etableringen heraf

at der i forbindelse med videndelingsprojektet vedr. fremtidens sygehuse og godtsygehusbyggeri.dk etableres links til de enkelte regioner, hvor erhvervslivet løbende kan få et fuldt opdateret overblik over byggeplaner, udbudsterminer, tilknyttede rådgivere mm. for de nye sygehusbyggerier, og

at der lægges op til regional involvering i den planlagte markedsføring af Danmark som Sund Vækst klynge i forbindelse med det kommende danske EU-formandskab i foråret 2012, samt afholdelse af konference i samarbejde med eksterne samarbejdspartner med henblik på at synliggøre regionernes indsats og fremme offentlig-privat samarbejde om sundhedsinnovation..

### ***Resumé***

Sundhedsinnovationsudvalgets foreløbige arbejde har vist, at Danmark har en række fordele og nationale styrkepositioner inden for området, herunder erhvervsmæssige og forskningsmæssige styrkepositioner. Udvalget fokuserer på fortsat at forbedre rammevilkårene.

Sundhedsinnovation står højt på den politiske dagsorden og der er på såvel nationalt, som regionalt og internationalt niveau igangsat en lang række initiativer, der supplerer og understøtter udvalgets arbejde. Som et særligt væsentligt initiativ er der etableret en task force mellem Danske Regioner og Sundhedsministeriet, der skal se på konkrete muligheder for at fremme sundhedsinnovation og erhvervsamarbejde.

Området prioriteres af regionerne og de regionale vækstfora, og som vigtigt bidrag til vækstdagsordenen og for at understøtte regionernes offensive rolle

skal den store regionale indsats kommunikeres overfor primært ministerier, erhvervsorganisationer og Folketingets partier.

## **22. Udviklingskontrakter for universiteterne - lovændring, sagsnr. 10/267**

Bestyrelsen godkendte,

at Danske Regioner meddeler Videnskabsministeriet, at foreningen ser positivt på ændringen af universitetsloven, da en højere grad af fokusering og individualisering rummer gode muligheder for, at universiteternes indsats i forhold til den regionale vækstdagsorden prioriteres samt, at foreningen orienterer ministeriet og Folketingets Udvalg for Videnskab og Teknologi om de regionale erhvervsudviklingsstrategier, for så vidt angår samarbejdet mellem universiteter og erhvervslivet.

### ***Resumé***

Videnskabsministeriet har sendt en lovændring i høring vedrørende udviklingskontrakter for universiteterne. Høringen er en anledning til at orientere ministeriet og Folketingets Udvalg for Videnskab og Teknologi om det regionale samarbejde mellem universiteter og erhvervsliv i forhold til den regionale vækst og erhvervsudvikling.

Universiteternes udviklingskontrakter skal fremover fokuseres på færre områder, og de vil i højere grad tilpasses det enkelte universitet. Hermed er der etableret bedre rammer for, at den regionale vækstdagsorden kan afspejles i udviklingskontrakterne. Det drejer sig særligt om, at flere højtuddannede skal ansættes i de private virksomheder, og om at universiteterne skal samarbejde mere med erhvervslivet for at bidrage til innovation og højere værdiskabelse.

## **23. Dialogforum om tilgængelighed, sagsnr. 10/2541**

Bestyrelsen godkendte, at Danske Regioner lader sig repræsentere i dialogforum om tilgængelighed på administrativt niveau.

### ***Resumé***

Transportminister Hans Christian Schmidt har inviteret Danske Regioner til at udpege en repræsentant til dialogforum om tilgængelighed og til komme med forslag til emner til det første møde. Dialogforummet vil have medlemmer fra relevante myndigheder, handicaporganisationer og transportudbydere og vil mødes én gang årligt.

Det er først og fremmest kommuner og trafikselskaber, som står med det praktiske arbejde i forbindelse med handicappedes tilgængelighed til den regionale

og lokale kollektive trafik. Det foreslås, at Danske Regioner deltager på administrativt niveau i dialogforummet.

**24. Orienteringspunkter, sagsnr. 11/97**

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

*Resumé*

-

**25. Næste møde, sagsnr. 11/97**

Bestyrelsen besluttede, at næste møde holdes torsdag den 3. marts 2011 kl. 11.00.

*Resumé*

-

**26. Eventuelt, sagsnr. 11/97**

-

*Resumé*

-

**27. Analysearbejde om kriterier for tildelingen af bloktilskud, sagsnr. 11/194**

Bestyrelsen besluttede, at Danske Regioner svarer ministeriet, at Danske Regioner som organisation ikke ønsker at rejse bloktilskudsspørgsmålet for nærværende.

*Resumé*

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har fremsendt et brev til Danske Regioner. I brevet spørger ministeriet om Danske Regioner vil tilkendegive sin holdning til at igangsætte et analysearbejde i Finansieringsudvalget om robuste objektive kriterier for tildelingen af bloktilskud.