

DANSKE REGIONERS GENERALFORSAMLING 2015

BERETNING 2014

Danske Regioner i arbejdstøjet

Danske Regioner er interesseorganisation for de fem regioner, der spiller en central rolle i det danske velfærdssamfund. I 2014 har vi styrket behandlingen af borgerne, lagt spor for udviklingen på sundhedsområdet de kommende år og sat markante aftryk på den regionale udvikling. Med vedtagelsen af strategi og arbejdsprogram for Danske Regioners bestyrelse 2014-2018 har vi sat vigtige pejlemærker for vores politiske arbejde de kommende år. Vi vil arbejde for mere sundhed til borgerne, bedre oplevet kvalitet og høj effektivitet på sundhedsområdet. Vi vil udnytte potentialet for erhvervsudvikling og eksport med afsæt i den danske sundhedssektor. Endelig vil vi skabe regional udvikling og gode levevilkår for borgere i alle dele af Danmark.

Vi har i det forgangne år haft arbejdstøjet på: vi har sat fokus på Personlig Medicin, der skal gøre behandlingen af den enkelte mere målrettet, give færre bivirkninger og samtidig forstærke Danmarks vækst- og eksportpotentiale inden for sundhedsindustrien. Vi har gennemført et stort program for tarmkræftscreening, vi har styrket psykiatrien markant og nedbragt ventetiderne, og vi har forøget kapaciteten til udredning med henblik på at realisere borgernes ret til hurtig udredning inden for både psykiatrien og somatikken. Vi har kæmpet for den regionale timemodell og lanceret en plan for at spare yderligere 1 milliard kroner på regionernes indkøb - blot for at nævne nogle. Vi har samtidig søsat partnerskabsprojektet "Borgernes sundhedsvæsen – vores sundhedsvæsen", der har fokus på borgernes ønsker til behandlingsforløb, service og forståelig kommunikation.

Bent Hansen, formand for Danske Regioner

Carl Holst, næstformand for Danske Regioner

Sundhed, social og psykiatri

Flere behandles for kræft

De sidste mange års stigning i antallet af kræftpatienter fortsatte også i 2014. Siden 2001 er antallet af kræftpatienter således steget med 128.000 patienter, svarende til hele 90 procent.

Flere patienter og bedre behandlingsmuligheder har gjort, at regionerne har intensiveret indsatsen på kræftområdet. Så selvom der er kommet flere kræftpatienter til, har regionerne alligevel formået at øge andelen af kræftpatienterne, der kommer igennem et pakkeforløb til tiden. Som kurven viser, er der en jævn stigning i gennemførelse af behandling indenfor standardforløbstid.

Samlet set har regionerne altså leveret en ekstraordinær stor indsats på kræftområdet. Regionerne har fortsat stor fokus på kræftpatienters behandlingsforløb. Derfor besluttede bestyrelsen også i 2014 et

ambitiøst mål om, at mindst 90 procent af kræftpatienterne skal behandles indenfor den fastsatte forløbstid i kræftpakkerne.

Borgernes Sundhedsvæsen: Gør de danske sygehuse endnu bedre

Borgernes billede af sundhedsvæsenet skabes ikke mindst af deres egne oplevelser som patienter og pårørende. De har ofte et bredere blik på, hvad effektive sygdoms- og behandlingsforløb af høj kvalitet indebærer.

Frem mod generalforsamlingen 2015 samarbejder Danske Regioner og regionerne med blandt andre patienter, patientforeninger, medarbejdere i sundhedsvæsenet, medarbejderorganisationer, kommuner, eksperter og andre aktører på at hente input til en fælles vision og en konkret handleplan for et sundhedsvæsen, der har borgeren som omdrejningspunkt.

Hurtig udredning til psykiatriske patienter

Siden september 2014 har børn, unge og voksne patienter med mistanke om svær psykisk sygdom haft ret til udredning inden for to måneder, med mindre det af faglige årsager ikke kan lade sig gøre. Alle regioner lever op til de nye rettigheder.

På et år er ventetiden fra patienten har fået en henvisning til de ses første gang i børne- og ungdomspsykiatrien faldet fra 42 dage til 20 dage, og i voksenpsykiatrien fra 42 dage til 26 dage. Færre patienter end nogensinde venter på behandling, og så drastiske fald i ventetiden ses sjældent i sundhedsvæsenet. Det skyldes blandt andet en stor indsats fra de ansatte i psykiatrien.

For at skabe bedre og mere effektive forløb for patienterne, har regionerne indført pakkeforløb i psykiatrien. I dag er der 11 pakkeforløb for voksne og 4 udredningspakkeforløb på det børne- og ungdomspsykiatriske område. I 2014 indgik Danske Regioner en aftale med regeringen om at nedbringe anvendelsen af tvang. Et af målene er at halvere anvendelsen af bæltefikseringer i psykiatrien inden 2020.

Patienten i centrum med værdibaseret styring

I 2014 tog regionerne et stort skridt i retning af at få moderniseret styringsincitamenterne i sundhedsvæsenet fra alene at fokusere på produktivitet og aktivitet til også at fokusere på kvalitet og effekt for patienten. Moderniseringen af styringen skal sikre, at der er incitament til ikke bare at arbejde hurtigt og lave mere af det hele, men også at fjerne spild og arbejde effektivt med patientens sundhed, trivsel og funktionsevne for øje.

I 2014 har Danske Regioner nedsat en tværregional task force, der skal udarbejde et oplæg om udvikling af nye og mere intelligente opfølgings- og afregningsmodeller. Samtidig har vi sat et projekt i gang i samarbejde med svenske IVBAR, som skal vurdere grundlaget for værdibaseret styring i Danmark og potentialet ved at overføre svenske erfaringer til danske forhold.

Mange patienter udredes og behandles hurtigt

Efter godt et år, hvor patienterne på sygehusene har haft ret til at få et tilbud om hurtig udredning, viser opgørelsen, at to ud af tre patienter udredes inden for 30 dage. Opgørelsen viser ikke, hvor mange

patienter, der venter, fordi de ønsker et bestemt hospital. Samtidig vil der også være patienter, hvor udredningen på grund af faglige årsager tager længere tid end 30 dage.

Udredningsretten sigter mod en mindre gruppe af de patienter, der ses på sygehusene. Mange behandles akut eller henvises direkte til behandling, fordi de er udredt hos egen læge. En del er henvist med mistanke om livstruende sygdom og udredes hurtigt i pakkeforløb. Resten af patienterne er målgruppen for udredningsretten. Af de patienter, som lægerne vurderer skal hurtigst i behandling, er det således 8 ud af 10, der er udredt inden 30 dage.

Regional udvikling

Flere turister skal tiltrækkes Danmarks natur- og kystområder

Med en ny aftale mellem regeringen og Danske Regioner i juli 2014 samles kræfterne på tværs af landet om udviklingen af kyst- og naturturisme, møde- og erhvervsturisme og storbyturisme. Den målrettede indsats skal inspirere flere turister til at holde ferie i Danmark med kyst og natur som rejsemål. Regionerne har etableret et nyt fælles selskab, Dansk Kyst- og Naturturisme, som skal fremme kyst- og naturturismen i hele Danmark gennem et målrettet fokus på produktfornyelse, kvalitetsudvikling, branding samt forretnings- og kompetenceudvikling.

75 procent af danskerne skal kunne komme til superlyntoget på under en time

En analyse fra Danske Regioner viser, at en tredjedel af danskerne får over en times transporttid med bus og tog til de kommende superlyntog. Derfor har Danske Regioner foreslået, at timemodellen for jernbanen suppleres med en regional timemodel, så tre ud af fire danskere kan nå frem til de nye superlyntog på under en time med kollektiv trafik. Realiseringen af visionen vil samtidig give passagervækst i den kollektive trafik og betyde, at Danmark bliver bundet endnu bedre sammen på tværs af by og land – til gavn for vækst og udvikling i hele landet.

Regionerne har løbende gennemført omfattende modernisering og opgradering af de regionale busruter – blandt andet med mere direkte ruter mellem større regionale rejsemål og halvtimesdrift på mange ruter. Flere lokalbaner er blevet opgraderet, eksempelvis med hyppigere afgang.

Hele råstofområdet er nu samlet hos regionerne

Hvert år indvindes der mellem 22 og 27 millioner kubikmeter sand, sten og grus i Danmark, som forsyner bygge- og anlægsopgaver med kvalitetsmaterialer. Fra 1. juli 2014 har regionerne overtaget kompetencen til at udstede tilladelser til råstofindvinding fra kommunerne, og dermed er hele råstofområdet samlet hos regionerne.

Regionerne er i gang med at digitalisere ansøgningskemaer, indberetningskemaer og at udarbejde digitale råstofplaner. Dette vil gøre det nemmere for borgere og råstof erhvervet at orientere sig om, hvor der er råstofindvinding, søge om tilladelse og deltage i høringer mv. Samtidigt har regionerne opfordret staten til, i samarbejde med regionerne og branchen, at udarbejde en national strategi for råstofindvinding, der koordinerer råstofindvinding på havet med råstofindvinding på landjorden.

9000 flere job skabt efter finanskrisen

I kølvandet på den økonomiske krise er der i Danmark skabt flere arbejdspladser, end der er tabt, viser en analyse fra Danske Regioner. Fra 2010-2012 er der skabt 9.100 flere arbejdspladser i Danmark, end der er forsvundet. Analysen viser, at dansk erhvervsliv fortsat undergår forandringer. Blandt andet har medicinalbranchen kraftig vækst i jobskabelsen, mens en del øvrige industrifag mister beskæftigelse. Til gengæld skabes der mange nye job inden for eksempelvis kommunikation og erhvervsservice.

Den 1. februar 2014 fik regionerne og de regionale vækstfora en ny lov om erhvervsfremme og regional udvikling. Fremover skal regionerne udarbejde en regional vækst- og udviklingsstrategi (ReVUS), der skal sikre sammenhæng og større gennemslagskraft i indsatsen for regional vækst og arbejdspladser. Samtidig er der som et led i beskæftigelsesreformen etableret otte nye regionale arbejdsmarkedsråd pr. 1. januar 2015. Rådene er forum for fælles løsninger på de regionale ubalancer på arbejdsmarkedet på tværs af beskæftigelses-, uddannelses- og erhvervsfremmeindsatserne.

Sundhedsteknologi og erhvervsamarbejde

Det Fælles Medicinkort er det største fællesoffentlige sundheds it-projekt nogensinde

Det Fælles Medicinkort (FMK) giver sundhedspersonalet adgang til den enkelte patients medicinstatus og sikrer dermed den rigtige medicinering, uanset hvor og hvornår i landet en patient møder sundhedsvæsenet.

I september 2014 offentliggjorde Rigsrevisionen en beretning om problemerne med at styre, udvikle og implementere Det Fælles Medicinkort. Regionerne har taget kritikken fra Rigsrevisionen alvorligt og arbejder fortsat hårdt på at sikre en effektiv implementering i alle sektorer. I 2014 er Det Fælles Medicinkort taget i brug på alle landets hospitaler og hos de praktiserende læger, og i 2015 vil alle kommuner begynde at bruge FMK.

Målrettet behandling med Personlig Medicin

I 2014 har Danske Regioner sat fokus på udviklingen af Personlig Medicin, hvor man udnytter viden fra det menneskelige genom til at udvikle bedre diagnostiske test og mere effektiv medicin. Formålet er at skræddersy behandlingen til enkelte patientgrupper, så patienterne opnår bedre behandling og færre bivirkninger. En hjørnesten i udviklingen af Personlig Medicin er biobanker, som skal hjælpe med at finde de såkaldte biomarkører, der kan vise, hvilken medicin patienten skal sættes i behandling med. Regionerne har i dag en fælles cancerbiobank, og en Gigtbiobank er på vej.

I december 2014 afholdt Danske Regioner en politisk konference om Personlig Medicin, som oplevede stor interesse fra politikere, fagfolk, universiteter og patientorganisationer. Med et klart mandat herfra har Danske Regioner sat sig for bordenden i en proces for at udvikle området i Danmark. Konturerne af en landsdækkende handlingsplan tegner sig i forhold til brug af gensekventering og biomarkører i sundhedsvæsenet.

Offentlig Privat Partnerskab giver mulighed for bedre totaløkonomi i byggeprojekter

En række af regionernes byggeprojekter bygges som Offentlig Privat Partnerskaber (OPP). Det gælder blandt andet nye psykiatriske sygehuse, dele af sygehusafdelinger og operationelle støttefunktioner, herunder energirenovering og parkeringshuse.

OPP er en mulighed for at fremme en bedre totaløkonomi og hermed en bedre driftsøkonomi på lang sigt. I 2014 fik regionerne dispensation fra deponeringsreglerne til en række konkrete partnerskaber med private leverandører. Det betyder, at regionerne kan gå i gang med deres OPP-projekter uden at skulle deponere hele anlægsudgiften, sådan som reglerne ellers indebærer.

Aftaler og overenskomster

Nye aftaler giver sammenhængende forløb til gavn for patienterne

Regioner og praktiserende læger, praktiserende speciallæger, praktiserende fysioterapeuter og tandlæger har i løbet af 2014 opnået enighed om nye overenskomster. Aftalerne er hver på deres område med til at understøtte høj kvalitet og sammenhængende patientforløb til gavn for patienterne. Aftalen med de praktiserende læger giver almen praksis et økonomisk løft på 160 millioner kroner over de næste tre år. Midlerne skal bruges til at styrke og udvikle almen praksis regionalt og lokalt og dermed styrke samarbejdet mellem de praktiserende læger og resten af sundhedsvæsenet.

Ny arbejdsgiverpolitik sætter fælles retning

Med en ny arbejdsgiverpolitik har Danske Regioner fået et solidt grundlag for at varetage regionernes interesser som arbejdsgivere for mere end 136.000 ansatte. Arbejdsgiverpolitikken fastlægger både visioner og konkrete målsætninger, blandt andet for at understøtte regionerne som udviklende arbejdspladser med høj arbejdsglæde. Forandring og omstillinger er et grundvilkår i sundhedsvæsenet, og regionerne arbejder hele tiden for, at medarbejderne er klædt på til at takle nye krav og nye måder at arbejde på.

Med arbejdsgiverpolitikken vil Danske Regioner blandt andet arbejde målrettet med at:

- Skabe optimale rammer for regionernes opgavevaretagelse og bidrage til en effektiv opgaveløsning af høj kvalitet.
- Understøtte regionerne som udviklende arbejdspladser med høj arbejdsglæde.
- Bidrage til, at regionerne kan løfte et samfundsansvar og afspejle mangfoldighed på de regionale arbejdspladser.

Færre registreringer - mere tid til patienten

Der skal tyndes ud i skrivebordsarbejdet på de danske sygehuse, så læger og sygeplejersker får mere tid til behandling og direkte kontakt med patienterne. Derfor har Danske Regioner arbejdet for at skabe rum for afbureaukratisering i den regionale sektor, blandt andet ved at vedtage fem dogmeregler i 2014:

- Kun det unormale: Kun det unormale bør registreres. Det sparer tid og gør det lettere at finde relevant information.
- En ind – to ud: Når en ny procedure indføres, skal to fjernes.
- En gang: Data skal kun registreres én gang ét sted.
- Ikke hos os: Ikke alle afdelinger skal følge alt. Dokumentation skal kun indføres, hvor det giver mening.
- Råb op, og ryd ud: Medarbejdere, der oplever effektiv registrering, skal råbe op, så det kan ændres.