



08-06-2017

MDR-2017-00153

Maren Munk-Madsen

Til medlemmerne af
Danske Regioners bestyrelse
m.fl.

Åben

Dagsorden for møde i Danske Regioners bestyrelse torsdag den
15. juni 2017 kl. 9.15

Deltagere: Bent Hansen, Stephanie Lose, Jens Stenbæk, Sophie Hæstorp
Andersen, Ulla Astman, 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: Hotel GSH, Strandvejen 79, 3700 Rønne

Indholdsfortegnelse

1 (Fortrolig)	4
2 (Fortrolig)	4
3 (Fortrolig)	4
4 (Fortrolig)	4
5 (Fortrolig)	4
6 (Fortrolig)	4
7 (Fortrolig)	4
8 (Fortrolig)	4
9 (Offentlig) Formandens meddelelser	5
10 (Offentlig) Godkendelse af åbent referat af møde den 18. maj 2017 i Danske Regioners bestyrelse	6
11 (Offentlig) Børns rettigheder i psykiatrien	7
12 (Offentlig) Præsentation af kampagnen 'Vi bygger for livet'	9
13 (Offentlig) Efteruddannelse af speciallæger	11
14 (Offentlig) Ændringer i hverv	14
15 (Offentlig) Generelle orienteringer	15
16 (Offentlig) Næste møde	16
17 (Offentlig) Eventuelt	17

1 (Fortrolig)

2 (Fortrolig)

3 (Fortrolig)

4 (Fortrolig)

5 (Fortrolig)

6 (Fortrolig)

7 (Fortrolig)

8 (Fortrolig)

9 (Offentlig) Formandens meddelelser

Maren Munk-Madsen

Resumé

-

Indstilling

-

Sagsfremstilling

-

Økonomi

-

Sekretariatets bemærkninger

-

Kommunikation

-

Bilag

10 (Offentlig) Godkendelse af åbent referat af møde den 18. maj 2017 i Danske Regioners bestyrelse

Maren Munk-Madsen

Resumé

-

Indstilling

*Det indstilles,
at referatet godkendes.*

Sagsfremstilling

-

Økonomi

-

Sekretariatets bemærkninger

-

Kommunikation

-

Bilag

1. Åbent referat af møde den 18. maj 2017 i Danske Regioners bestyrelse
(1054838 - EMN-2017-01842)

11 (Offentlig) Børns rettigheder i psykiatrien

Ida Agnete Dalsjö

Resumé

Ombudsmanden offentliggjorde den 17. maj 2017 en ny temarapport om børn og unge i psykiatrien. I rapporten problematiseres det, at forældres samtykke til tvang over for børn og unge under 15 år, svækker børnenes retsstilling f.eks. i forbindelse med klageadgang.

Indstilling

Psykiatri- og Socialudvalget indstiller

at Danske Regioner opfordrer sundhedsministeren til at tage problemstillingen op.

Sagsfremstilling

Ombudsmanden har på baggrund af en række tilsynsbesøg på børneområdet i 2016 udarbejdet en rapport om børn og unge i psykiatrien. I rapporten fremgår det bl.a., at Ombudsmanden finder, at information til børn og unge om deres rettigheder i psykiatrien skal forbedres - særligt i forbindelse med brugen af tvang.

Hvis børn og unge under 15 år udsættes for tvang med deres forældres samtykke, bortfalder en række af de retssikkerhedsgarantier i psykiatriloven, der normalt gælder for psykiatriske patienter – fx adgang til patientrådgiver og muligheden for at klage. Hvis forældrene undlader at tage stilling til brug af tvang eller magtanvendelser over for deres børn under 15 år, er retssikkerhedsgarantierne i psykiatriloven gældende.

I rapporten fremgår det også, at flere psykiatriske afdelinger gerne vil have forældrenes samtykke, fordi forældrene på den måde tager ansvar for en del af behandlingen. Men Ombudsmanden problematiserer i den forbindelse, at et forældresamtykke til magtanvendelse, som barnet er imod, kan opleves som et tillidsbrud mellem barnet og dets forældre.

Derfor opfordrer Ombudsmanden nu alle psykiatriske afdelinger til at informere forældre om, at de kan undlade at tage stilling til brug af tvang for børn under 15 år.

Bedre Psykiatri, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab og Børnerådet har i fælleskab den 22. maj 2017 rettet henvendelse til sundhedsministeren. I brevet opfordrer de til, at Folketinget med ministeren i spidsen vil ændre lovgivningen, så børns og unges rettigheder sidestilles med voksnes i

psykiatrien, så forældre slipper for at tage en beslutning om tvang over for deres børn, som de ikke er fagligt klædt på til.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Sagen har været drøftet i Psykiatri- og Socialudvalget på et møde den 19. maj 2017, hvor der var enighed om at indstille til bestyrelsen, at sagen rejses over for sundhedsministeren med henblik på at få ministeren til at tage problemstillingen op.

Udvalget ønsker at få belyst udfordringen med de gældende regler, og sikre, at børn får de bedst mulige rettigheder – særligt i forbindelse med brugen af tvang.

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

12 (Offentlig) Præsentation af kampagnen 'Vi bygger for livet'

Rikke Houkjær

Resumé

Kampagnen 'Vi bygger for livet' skal sikre formidlingen af en ny positiv fortælling om sygehusbyggerierne, samt danne afsæt for en vedholdende indsats, der kan skabe bund for en folkelig oplevelse af de nye sygehuse som et kvantespring i vores sundhedsvæsen.

Indstilling

Det indstilles,

at bestyrelsen tager præsentationen af kampagnen til efterretning.

Sagsfremstilling

I samarbejde med regionerne arbejdes der med udmøntningen af en fælles kommunikationsstrategi for sygehusbyggeri.

Danske Regioner lancerer kampagnen primo august 2017 med outdoor-plakater, national presseindsats samt kampagne på de sociale medier og et kampagnesite.

Kampagnens budskaber tager afsæt i en kernefortælling.

Kampagnen er bygget op omkring en række kampagneplakater med portrætter af patienter, borgere og medarbejdere, der med afsæt i personlige historier eksemplificerer den forskel, de nye hospitaler gør eller skal gøre.

Centralt i strategien er en national åbent hus dag, der afholdes den 3. september 2017 på følgende byggerier:

- Nyt OUH i Odense
- Ny psykiatrisk afdeling i Aabenraa
- Ny psykiatrisk afdeling i Vejle
- Sydvestjysk Sygehus i Esbjerg
- DNV Gødstrup /Hospitalsenheden Vest
- Aarhus Universitetshospital
- Hospitalsenheden Horsens
- Hospitalsenheden Midt
- Regionshospitalet Randers
- NAU – Aalborg
- Sjællands Universitetshospital, Køge
- Rigshospitalet, Blegdamsvej
- Rigshospitalet, Glostrup

- Hvidovre Hospital
- Herlev Hospital
- Nordsjællands Hospital
- Bispebjerg Hospital
- Psykiatrien, Ballerup

Kampagnematerialet vil blive omdelt på bestyrelsesmødet.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

1. Kernefortæling VI BYGGER FOR LIVET (1056091 - EMN-2017-02168)

13 (Offentlig) Efteruddannelse af speciallæger

Maren Munk-Madsen

Resumé

Gigtforeningen har den 1. juni 2017 henvendt sig til Medicinrådets formand vedrørende Medicinrådets habilitetsregler, herunder efteruddannelse af læger i fagudvalget for reumatologi. Henvendelsen er desuden fremsendt til orientering til de fem regionsrådsformænd.

Der er løbende debat om speciallægers muligheder for kompetenceudvikling og efteruddannelse. Der er i overenskomsten aftalt rammer for efteruddannelse, og der er udarbejdet fælles principper for efteruddannelse sammen med Lægeforeningen. Der findes ikke et samlet overblik over den økonomi, der decentralt er afsat til formålet. Danske Regioner orienterer her om rammerne for efteruddannelse af speciallæger.

Indstilling

Det indstilles,
at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Der er løbende debat om speciallægers muligheder for kompetenceudvikling og efteruddannelse. Det er senest i debatten blevet fremført, at der ikke afsættes tilstrækkelige midler til, at speciallægerne for eksempel kan deltage i internationale konferencer.

Det er et anliggende for den lokale ledelse og medarbejderen at vurdere behovet for efteruddannelse. Dette sker med afsæt i lægens kliniske erfaring, faglige og personlige kompetencer, opgaver i fremtiden og karriereforløb. Efteruddannelsesaktiviteter igangsættes med andre ord på samme måde som for alle andre på det danske arbejdsmarked.

Overenskomsten

Det er i overenskomsten for overlæger (§ 25) mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Foreningen af Speciallæger (FAS) aftalt, at overlæger er sikret mindst 10 dage årligt til efteruddannelse. Bestemmelsen har været gældende uændret siden overenskomstens tilblivelse i 1995. Tilsvarende er gældende for afdelingslæger.

I overenskomsten for 2002 var parterne enige om, at efteruddannelse og kompetenceudvikling er en gensidig forpligtelse. Ledelsen skal sikre rammer og betingelser for kompetenceudvikling, og medarbejderen skal arbejde på at nå de beskrevne udviklingsmål. Det aftales lokalt, hvor ofte opfølgning skal finde sted. Opfølgning skal dog finde sted mindst hvert andet år. På den enkelte afdeling fastlægges efteruddannelsen normalt efter hensynet til den

nuværende og fremtidige patientbehandling, afdelingens faglige udvikling og den enkelte læges kompetenceudviklingsbehov.

Ved deltagelse i efteruddannelse, som er pålagt eller godkendt af ledelsen, gives tjenestefrihed med løn. Kursusafgift, transport m.v. dækkes af ansættelsesmyndigheden med mindre anden finansiering er aftalt konkret.

Fire fælles principper for systematik i speciallægers kompetenceudvikling

Danske Regioner og Lægeforeningen har desuden formuleret fire fælles principper for en systematik i speciallægers kompetenceudvikling.

1. princip: Høj faglighed med afsæt i både sundhedsvæsenets og lægens behov

Den løbende kompetenceudvikling skal tage afsæt i den nyeste faglige viden samt matche behovet for patientbehandlingen og udviklingen i sundhedsvæsenet. Den skal leve op til de forventninger, der er til speciallægers kompetencer fra patienter, de faglige miljøer og regionerne. Kompetenceudviklingen skal derfor både have fokus på den enkelte speciallæge og teamets nuværende og kommende arbejdsopgaver.

2. princip: Kompetenceudvikling målrettet efter analyse og feedback på klinisk praksis

Feedback på speciallægens og teamets kliniske praksis bør ske i dialog mellem ledelsen og speciallægen. Har lægen egen praksis, så bør dialogen ske med en relevant ressourceperson, som f.eks. en kollega. Denne dialog bør bl.a. tage afsæt i analyse af tilgængelige data om klinisk praksis. Dialogen skal målrette og motivere speciallægens og teamets videreudvikling af kompetencer inden for alle 7 lægeroller. Det bør være analyse af og feedback på lægens aktuelle kliniske praksis, der udgør baggrunden for, hvilke kompetencer lægen skal udvikle for at kunne leve op til evidens-baseret korrekt behandling og til de organisatoriske behov.

3. princip: Udviklingsplan skal sikre prioriteret kompetenceudvikling

På baggrund af analyse og dialog laves en enkel og operationel udviklingsplan for den enkelte speciallæge. Udviklingsplanen kan rumme kompetenceudvikling på både individuelt niveau og for hele teamet.

Udviklingsplanen skal bidrage til, at speciallægen vil kunne dokumentere, hvordan vedkommende løbende arbejder med at udvikle sine kompetencer.

4. princip: Forskelligartede læringsaktiviteter skal sikre reel kompetenceudvikling

Der er mange veje til kompetenceudvikling, og valget af den rette aktivitet bør bl.a. afhænge af, hvad der skal læres. Der skal derfor også være fokus på, at de nye kompetencer skal kunne omsættes til et løft i patientbehandlingen, der hvor speciallægen arbejder. Generelt bør regionerne og andre centrale aktører sikre adgang til en variation af efteruddannelsesaktiviteter der matcher den enkelte speciallæges behov for udvikling. Det kan være kurser og simulationstræning.

Økonomi på afdelingerne til efteruddannelse

Der findes ikke et samlet overblik over den økonomi, der på de enkelte afdelinger er afsat til efteruddannelse og kompetenceløft. Det kan ikke udelukkes, at afdelingerne prioriterer færre midler til efteruddannelse og kompetenceløft end tidligere. Regioner og sygehuse skal hele tiden arbejde

for at sikre den bedst mulige patientbehandling inden for de aftalte økonomiske rammer. Set i dette lys er det muligt, at afdelingerne gentænker efteruddannelsesaktiviteterne som led i effektivisering.

Som det fremgår af de fire fælles principper, så kan efteruddannelse være meget andet end internationale kongresser. Ifølge den voksenpædagogiske litteratur lærer eksperter/erfarne bedst i meget praksisnær træning.

Det skal også bemærkes, at afdelingen skal tilgodese hele medarbejderstaben. Det betyder, at de enkelte afdelinger skal fordele ressourcerne til kompetenceløft og efteruddannelse mellem mange andre faggrupper end speciallæger. For eksempel efteruddannelse af sygeplejersker, da indførelsen af det nationale tarmkræftscreeningsprogram betød, at der var behov for flere kvalificerede koloskopører.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

14 (Offentlig) Ændringer i hverv

Bente Jønsson

Resumé

Dansk Folkeparti har ønsket ændringer i udpegning til hverv, idet Finn Rudaizky er udtrådt af regionsrådet i Region Hovedstaden.

Indstilling

*Det indstilles,
at orienteringen tages til efterretning.*

Sagsfremstilling

Som følge af at regionsrådsmedlem Finn Rudaizky er udtrådt af regionsrådet i Region Hovedstaden, har Dansk Folkeparti foretaget nyudpegning til følgende poster:

- Næstformand i Danske Regioners udvalg for social- og psykiatri: regionsrådsmedlem Henrik Thorup, Region Hovedstaden.
 - Suppleant til Kommunernes Lønningsnævn: Regionsrådsmedlem Lone Langballe, Region Midtjylland.
-

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

15 (Offentlig) Generelle orienteringer

Maren Munk-Madsen

Resumé

Følgende emne er til orientering:

- Partnerskabet 'Røgfri fremtid'
-

Indstilling

Det indstilles,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Partnerskabet 'Røgfri fremtid', EMN-2017-01083

På bestyrelsesmødet den 2. marts 2017 blev det godkendt, at Danske Regioner er partner i partnerskabet 'Røgfri Fremtid'. Beslutningen er en del af udspillet 'SUNDHED FOR LIVET - forebyggelse er en nødvendig investering'. I partnerskabet er en fælles vision om et røgfrit Danmark i 2030. Målet er et samfund, hvor ingen børn og unge ryger, og hvor færre end fem procent af den voksne befolkning ryger.

Partnerskabet er initieret af Kræftens Bekæmpelse og Trygfonden og blev lanceret 31. maj 2017. Flere interesseorganisationer og kommuner er en del af partnerskabet. Danske Regioners sekretariat vil i nærmere dialog med regionerne følge op på, hvordan regionerne kan understøtte partnerskabet og bidrage til en røgfri fremtid.

Økonomi

Ingen bemærkninger

Sekretariatets bemærkninger

Ingen bemærkninger

Kommunikation

Ingen bemærkninger

Bilag

16 (Offentlig) Næste møde

Maren Munk-Madsen

Resumé

-

Indstilling

Det indstilles,

at næste møde holdes torsdag den 24. august 2017 kl. 10.30 – 14.00 i

Regionernes Hus.

Sagsfremstilling

-

Økonomi

-

Sekretariatets bemærkninger

-

Kommunikation

-

Bilag

17 (Offentlig) Eventuelt

Maren Munk-Madsen

Resumé

-

Indstilling

-

Sagsfremstilling

-

Økonomi

-

Sekretariatets bemærkninger

-

Kommunikation

-

Bilag

Bilag Titel:	Åbent referat af møde den 18. maj 2017 i Danske Regioners bestyrelse
Dagsordens titel	Godkendelse af åbent referat af møde den 18. maj 2017 i Danske Regioners bestyrelse
Dagsordenspunkt nr	10
Bilag nr	1
Antal bilag:	1



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

19-05-2017
EMN-2017-01842
1054823
Maren Munk-Madsen

Åbent referat fra møde i Danske Regioners bestyrelse torsdag den 18. maj 2017 kl. 10.30

- Deltagere:** Bent Hansen, Stephanie Lose, Jens Stenbæk, Sophie Hæstorp Andersen, Ulla Astman, Leila Lindén, Poul-Erik Svendsen, Charlotte Fischer, Per Larsen, Lise Müller, Henrik Thorup, Jess V. Laursen, Martin Geertsen, Susanne Langer
- Afbud:** Lone Langballe, Susanne Lundvald, Anne V. Kristensen
- Regionsdirektører:** Hjalte Aaberg, Jane Kraglund, Jacob Steengaard Madsen, Per Bennetsen, Svend Særkjær
- Deltagere fra sekretariatet:** Adam Wolf, Signe Friberg Nielsen, Erik Jylling, Rikke Margrethe Friis, Tommy Kjelsgaard, Katrine Tang, Niels Ditlev Preisler, Trine Friis (referent)

Pkt 12. Formandens meddelelser

Marienburgmøde

Formanden orienterede om, at næstformanden og Ulla Astman havde deltaget i et dialogmøde med regeringen om sammenhængsreformen den 28. april 2017.

Status for PLO forhandlingerne

Formanden orienterede om sammenbrud i PLO forhandlingerne.

Nye afdelinger i psykiatrien

Formanden orienterede om lovforslaget om de nye afdelinger i psykiatrien, der blev førstebehandlet den 10. maj 2017. Lovforslaget 2. og 3. behandles i uge 22.

Speciale om akutmedicin

Formanden orienterede om regionernes anbefaling om et speciale i akutmedicin og status for arbejdet i Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe, der skal vurdere, om det er hensigtsmæssigt at oprette et lægeligt speciale i akutmedicin.

Ventetider på behandling for hovedpine

Formanden orienterede om status for regionernes arbejde med at nedbringe ventetiden på behandling for hovedpine.

Sikrede døgninstitutioner / Unge kriminelle

Formanden orienterede om status for belægningen på de sikrede døgninstitutioner.

Pkt. 13 Godkendelse af åbent referat af møde den 20. april 2017 i Danske Regioners bestyrelse

Bestyrelsen godkendte referatet.

Pkt. 14 Fællesregional handlingsplan for udfasning af hormonforstyrrende stoffer via krav i forbindelse med indkøb

Bestyrelsen godkendte den fællesregionale handlingsplan for udfasning af hormonforstyrrende stoffer via krav i forbindelse med indkøb, med henblik på efterfølgende godkendelse i de fem regionsråd.

Resumé

Bestyrelsen godkendte på sit møde den 27. oktober 2016, at der blev udarbejdet en Fællesregional handlingsplan for udfasning af hormonforstyrrende stoffer via krav i forbindelse med indkøb med henblik på efterfølgende godkendelse i de fem regionsråd. Med en fællesregional handlingsplan for udfasning af hormonforstyrrende stoffer sikres en ensartet tilgang og konsensus om de krav, der stilles ved de fællesregionale og regionale udbud, og der sendes et stærkt fælles signal til markedet og leverandørerne i forhold til udfasning af skadelige stoffer.

Den fællesregionale handlingsplan for hormonforstyrrende stoffer tager udgangspunkt i Region Hovedstadens handlingsplan

Pkt. 15 National strategi for råstofindvinding

Bestyrelsen godkendte, at Danske Regioner retter henvendelse til miljø- og fødevareministeren med ønsket om at udarbejde en fælles national strategi for råstofindvinding.

Resumé

Kompetencen på råstofområdet er delt mellem regionerne og staten. Regionerne administrerer området på land, mens staten har kompetencen til havs. I forbindelse med udarbejdelsen af råstofplan 2016 oplever regionerne stigende konflikter i forbindelse med udlægning af nye interesseområder og graveområder. Tilsvarende er der arealkonflikter ved råstofindvinding på havet. De oplevede problemer både på land og til havs kalder på en bedre sammenhæng mellem planlægning og administration på tværs af myndighederne, hvilket en national strategi for råstofindvinding kunne medvirke til.

Pkt. 16 Regionernes kampagne for høj valgdeltagelse

Bestyrelsen godkendte budskaberne i regionernes fælles kampagne.

Resumé

I forbindelse med kommunal- og regionsvalget 2017 samarbejder de fem regioner om en fælles kampagne, der skal tydeliggøre, hvad borgerne har indflydelse på qua deres stemme til regionsrådet.

Der er udvalgt 10 emner og udformet 12 budskaber, som et bruttokatalog til regionerne.

Kampagnen lægger sig i stil og tone tæt op ad den fælles "Tænk dig om, før du ikke-stemmer"-kampagne med KL og Økonomi- og Indenrigsministeriet.

Pkt. 17 Danske Regioner på Folkemødet 2017

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Resumé

Programmet for Danske Regioners telt er nu på plads. Der er planlagt 20 arrangementer.

Torsdag forvandles teltet til en byggeplads – med LEGO – og der skal bygges et sygehus på en dag, sammen med 7.-8. klasser fra Bornholm, og alle andre, der har lyst til at give en hånd med.

De øvrige tre dage vil der være debatter i teltet over de fleste regionale ansvarsområder, som f.eks. transport, uddannelse, sundhed, social- og psykiatriområdet.

Pkt. 18 Status for sygehusbyggeri

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Resumé

Der gives en status for arbejdet med sygehusbyggerierne, herunder en generel status for kvalitetsfondsbyggerierne, revision af AB-systemet, Folkemødet 2017 samt initiativer i regi af projekt Godt Sygehusbyggeri, herunder forsyning og status for kommunikationsstrategien.

Pkt. 19 anbefalinger fra Digitalt Vækstpanel

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Resumé

Digitalt Vækstpanel har afleveret sine anbefalinger til regeringen. Anbefalingerne fokuserer på digitale kompetencer, forskning og innovation, lovgivning, infrastruktur samt digital ansvarlighed og begejstring. Anbefalingerne indgår nu i regeringens arbejde med at udforme en national digitaliseringsstrategi, som Danske Regioner også er i færd med at udarbejde et indspil til.

Pkt. 20 Governance for sundhedsteknologi

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Resumé

Formålet med denne sag er at fremlægge et overblik over governance-fora, der er relevante i forhold til sundheds-it, digitalisering og data.

I forhold til dagsordenen om afprøvning og implementering af ny teknologi er dette en kompleks opgave, som ikke kan placeres entydigt i det eksisterende organisatoriske set-up, hverken i fællesoffentligt eller regionalt regi.

Pkt. 21 Etablering af regionale datastøttecentre og en datalagringsstruktur

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Resumé

Programmet PROCRIN - Program for Clinical Research Infrastructure - afsluttes sommer 2017.

Formålet med PROCRIN har været at bygge bro mellem forskning og klinik igennem forbedring af datakvalitet og samarbejde. Programmet har været en succes, og det har levet op til forventningerne.

Regionerne har ved programstart i 2015 forpligtet sig til at videreføre en konsulentfunktion for forskerne, der gør det muligt optimalt at bruge sundhedsdata. I regi af National Strategi for Personlig Medicin har regionerne ligeledes forpligtet sig til fortsat regional konsolidering af sundhedsdataområdet.

Disse forpligtelser samt den forestående afslutning af PROCRIN gør, at Danske Regioner nu orienterer om det fortsatte arbejde. Det drejer sig konkret om et arbejde med at etablere fem regionale datastøttecentre og en optimeret lagringsstruktur. Visionen er at skabe én sikker, lige, effektiv og gennemsigtig indgang til brug af sundhedsdata i Danmark for klinikere, forskere, kvalitetsudviklere og virksomheder.

Pkt. 22 Kvartalsvis opgørelse over anvendelse af Fælles Medicinkort

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Resumé

Bestyrelsen har anmodet om at modtage kvartalsvise monitoreringer af anvendelsen af Fælles Medicinkort i regionerne på henholdsvis indlagte og ambulante patienter.

Nærværende opgørelse er den første kvartalsvise afrapportering, og viser en gennemsnitlig anvendelsesprocent på indlagte patienter på 75 procent og ambulante patienter på 55 procent i 1. kvartal af året 2017.

Målsætningen er, at regionerne skal opnå 90 procents anvendelse af Fælles Medicinkort for både indlagte og ambulante patienter med udgangen af 2017.

Pkt. 23 EU-Kommissionens hvidbog om EU's fremtid

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Bestyrelsen bad om på et kommende møde at få en drøftelse af regionernes indsats på EU området.

Resumé

EU-Kommissionen har fremlagt en hvidbog om EU's fremtid. Hvidbogen indeholder fem scenarier for EU's udvikling. Stats- og regeringscheferne drøftede hvidbogen på deres topmøde i Rom den 25. marts 2017 i anledning af 60-året for Romtraktatens underskrivelse. Udvalget for Regional Udvikling og EU drøftede sagen den 30. marts 2017.

Pkt. 24 Orientering om aktuelle EU-sager

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Resumé

Tre aktuelle og væsentlige EU-emner for Danske Regioner er Hvidbogen om EU's fremtid, samhørighedspolitikens fremtid efter 2020 og fremtiden for forskningsprogrammet Horizon 2020.

Pkt. 25 Ændring i hverv – Løn- og Personalepolitisk Udvalg

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Resumé

Regionsrådsmedlem Bergur Løkke Rasmussen, V, Region Hovedstaden har ønsket at udtræde af Løn- og Personalepolitisk Udvalg med udgangen af april 2017.

Pkt. 26 Generelle orienteringer

Bestyrelsen tog orienteringen til efterretning.

Resumé

Følgende emner er til orientering:

- Fremtidig vagtdækning på apotekerne
- Beslutningstagen i de gymnasiale fordelingsudvalg
- Effektivisering af Medicinrådets arbejde

Notat om Medicinrådets tiltag for at optimere Medicinrådets rammer og interne sags gange blev omdelt.

Pkt. 27 Næste møde

Bestyrelsen tog til efterretning, at næste møde holdes torsdag den 15. juni 2017 kl. 9.15 – 11.00 på Hotel Fredensborg, Strandvejen 116, 3700 Rønne.

Pkt. 28 Eventuelt

Bilag Titel:	Kernefortæling VI BYGGER FOR LIVET
Dagsordens titel	Præsentation af kampagnen 'Vi bygger for livet'
Dagsordenspunkt nr	12
Bilag nr	1
Antal bilag:	1

**NOTAT**

29-05-2017
EMN-2017-02168
1056091
Rikke Houkjær

Kernefortælling om hospitalsbyggerier

Vi bygger for livet

Vi bygger for dem, der skal føde, for dem der skal have nyt knæ eller hjerte - for alle, der har brug for sundhedsvæsenets dygtigste specialister. Vi bygger, ombygger og gentænker vores hospitaler, så alle i Danmark får adgang til den bedste og mest effektive behandling. Vi bygger for alle.

Hospitalerne er hjørnestenen i vores sundhedsvæsen. Hver dag leverer vi det nødvendige beredskab, den nyeste viden og den afgørende omsorg. Hver dag tager vi hånd om alt fra de mest komplicerede kræfttilfælde til det uheldige hop på trampolinen. Vi bygger for mennesker.

Vi er i gang med at skabe rammerne for et omfattende fagligt løft på alle hospitaler i Danmark, og vi samarbejder tæt med patienter, pårørende, personale og eksperter. Vi bygger for fællesskabet.

Danmarks nye hospitaler åbner i perioden frem mod 2025. Vi bygger på den nyeste viden om, hvad der skaber mest livskvalitet og sundhed. På dit nye hospital samler vi specialister for at få de stærkeste faglige miljøer, vi tilbyder enestuer og plads til effektiv akutbehandling, og vi gentænker rammerne for psykiatrien. Vi bygger for livet.