



Behandlingsrådets Forretningsorden

2021

Behandlingsrådet

1. Baggrund

- 1.1 Behandlingsrådet er oprettet og reguleret af det vedtagne kommissorium for Behandlingsrådet ("kommissoriet"), der er vedtaget af Danske Regioners bestyrelse i november 2020.
- 1.2 I medfør af kommissoriets pkt. 4.9 vedtager Rådet selv sin forretningsorden.

I. RÅDET

2. Rådet

- 2.1 Rådsmedlemmerne udpeges i henhold til kommissoriets bestemmelser.
- 2.2 Danske Regioner udpeger en formand.
- 2.3 Der kan som udgangspunkt ikke sendes suppleanter til møder i Rådet. Undtagelser kan være længerevarende sygdom eller orlov
- 2.4 Såfremt en repræsentant udtræder af Rådet, giver den udpegende organisation besked herom til formanden. Den udpegende organisation udpeger samtidig en ny repræsentant til Rådet.
- 2.5 Observatører har adgang til de samme informationer som de øvrige rådsmedlemmer og deltager i rådsmøder på lige vilkår med de øvrige rådsmedlemmer. Observatørerne har dog ikke stemmeret. Observatørerne er underlagt de samme regler og retningslinjer som rådsmedlemmerne.
- 2.6 Rådets medlemmer udpeges for 3 år.
 - 2.6.1 Når Rådet har været i drift i 3 år, udskiftes eller genudpeges Rådets medlemmer, således at 1/3 af Rådets medlemmer udpeges hvert år fra den 1. januar 2024

3. Opgaver

- 3.1 Rådet har følgende opgaver:
 - Rådet træffer beslutning om hvilke evalueringer af sundhedsteknologier¹, der skal igangsættes.
 - Rådet igangsætter større analyser af sundhedsteknologier på baggrund af analysetemaer besluttet af Danske Regioners bestyrelse.

¹ Med 'sundhedsteknologi' forstås medicinsk udstyr, men også behandling, diagnostik, genoptræning, forebyggelse, samt organisations- og samarbejdsformer som indgår i leveringen af sundhedsydelser. Disse benævnes i det resterende dokument under samlebetegnelsen 'sundhedsteknologi'.

- Rådet nedsætter fagudvalg, som forestår udarbejdelse af en evaluerings-/analyserapport til Rådet med henblik på en efterfølgende beslutning i Rådet om anbefaling af den konkrete sundhedsteknologi.
- Med udgangspunkt i Standardkommissorium for Behandlingsrådets fagudvalg fastlægger Rådet de overordnede rammer for det enkelte fagudvalgs arbejde samt sammensætning af fagudvalget.
- Rådet udpeger efter indstilling fra de Lægevidenskabelige Selskaber (LVS)² en formand for hvert fagudvalg og beslutter samtidig, hvilke faglige kompetencer der skal repræsenteres i fagudvalget. Godkendelse af fagudvalgsformanden kan uddelegeres til formanden for Rådet.
- Rådet informerer om nedsættelse af fagudvalg på Behandlingsrådets hjemmeside.
- Rådet træffer beslutning om anbefalinger for anvendelse af sundhedsteknologier med baggrund i evaluerings-/analyserapporter udarbejdet af fagudvalgene. Implementering af Rådets anbefalinger påhviler regionerne.
- Rådet tilstræber, at beslutninger træffes i enighed. Såfremt det ikke kan lade sig gøre, træffes beslutninger ved simpelt stemmeflertal blandt de stemmeberettigede. I tilfælde af stemmelighed tæller formandens stemme dobbelt.
- Rådet er beslutningsdygtigt, når mindst halvdelen af de stemmeberettigede medlemmerne er til stede.
- Rådet skal sikre, at der informeres om den afgivne anbefaling til relevante aktører herunder regionerne, Danske Regioner og relevante lægevidenskabelige selskaber samt, hvis relevans for kommunerne og almen praksis, også til Kommunernes Landsforening (KL).

4. Møder

- 4.1 Rådet afholder som udgangspunkt seks til ti møder om året. Antallet af møder kan ændres, såfremt det findes nødvendigt.
- 4.2 Møderne holdes i udgangspunktet i Aalborg i lokaler, som sekretariatet disponerer over, eller et andet af sekretariatet angivet sted. Møderne afholdes i udgangspunktet som fysiske møder.
- 4.3 Formanden indkalder til og leder møderne i Rådet. I tilfælde af afbud fra formanden udpeger formanden en stedfortrædende mødeleder.
- 4.4 Dagsorden offentliggøres på Behandlingsrådets hjemmeside forud for mødernes afholdelse. Dele af dagsordenen kan være undtaget, da der kan være tale om lukkede punkter og/eller bilag
- 4.5 Efter hvert møde i Rådet udarbejder sekretariatet et beslutningsreferat.

² I særlige tilfælde kan formanden udpeges efter indstilling af Dansk Sygepleje Selskab (DASYS). Hvis det vurderes relevant, kan formanden også være fra en anden faggruppe end læge eller sygeplejerske. Formanden kan f.eks., hvis evalueringen omhandler rehabilitering, være en fysioterapeut.

- 4.6 Af beslutningsreferatet fremgår Rådets beslutninger, herunder særlige drøftelser, præmisser og eventuelle uenigheder i forbindelse med behandling af de enkelte sager.
- 4.6.1 Synspunkter og mindretalsudtalelser skal forelægges på mødet, så Rådets medlemmer har mulighed for at kommentere og drøfte dem i plenum.
- 4.7 Beslutningsreferatet godkendes af formanden og sendes til kommentering hos Rådets medlemmer senest en uge efter afholdelse af Rådsmødet.
- 4.8 Formanden beslutter om der skal foretages ændringer af beslutningsreferatet på baggrund af evt. bemærkninger fra Rådets medlemmer. Herefter offentliggøres referatet på rådets hjemmeside senest 14 dage efter afholdelse af Rådsmødet.

5. Endelige beslutninger

- 5.1 Der er ingen klagemuligheder for Rådets anbefalinger.

6. Kontakt til pressen

- 6.1 Formanden varetager Rådets relationer til pressen. Medmindre andet aftales, udtaler formanden sig på Rådets vegne og tegner Rådet i forhold til pressen og offentligheden i øvrigt.
- 6.2 Denne bestemmelse medfører ingen begrænsninger i medlemmernes mulighed for at udtale sig på egne vegne.

II FAGUDVALG

7. Kommissorium for fagudvalg

- 7.1 Med udgangspunkt i Standardkommissorium for Behandlingsrådets fagudvalg beskriver fagudvalgets kommissorium de overordnede rammer for fagudvalgets arbejde samt sammensætningen af det konkrete fagudvalg.
- 7.2 Rådet kan ved udvælgelsen af evalueringsforslag og igangsætning af større analyser komme med input til formåls- og opgavebeskrivelse for det enkelte fagudvalg, samt bidrage med forslag til supplerende kompetencer til fagudvalget.
- 7.3 Kommissoriet for fagudvalget offentliggøres på Behandlingsrådets hjemmeside sammen med navnene på alle fagudvalgets medlemmer.

8. Sammensætning

- 8.1 Det enkelte fagudvalgs sammensætning fremgår af kommissoriet for fagudvalget.
- 8.2 Fagudvalget består i udgangspunktet altid af:

- En formand – indstilles af Lægevidenskabelige Selskaber (LVS)³. I tilfælde hvor de sundhedsfaglige selskaber ikke kan udpege en formand videresendes forespørgslen til regionerne.
- To patienter/patientrepræsentanter – udpeges af Danske Patienter og/eller af Danske Handicaporganisationer.
- En repræsentant for Regionernes indkøbsfunktioner – udpeges af Regionernes Fælles Indkøb (RFI).
- En faglig ekspert fra hver region (udpeges af regionerne).

- 8.3 Afhængigt af den konkrete sag kan det yderligere være relevant at udpege andre repræsentanter med særlige kompetencer, repræsentanter fra særlige organisationer (f.eks. kommunerne) eller grene af en sektor, f.eks. almen praksis og speciallægepraksis. Disse fagudvalgsmedlemmer kan udpeges af Rådet eller fagudvalgsformanden efter aftale med sekretariatet.
- 8.4 Fagudvalgene er midlertidige og nedsættes i forbindelse med en konkret evaluering eller større analyse. Når Rådet med afsæt i evaluerings-/ analyserapporten er kommet med en anbefaling, lukkes fagudvalget.
- 8.5 Der kan ikke sendes suppleanter til møder i et fagudvalg.
- 8.6 Hvis et medlem udtræder af fagudvalget inden fagudvalgets arbejde er færdiggjort, skal sekretariatet foranledige, at der udpeges et nyt medlem fra den respektive udpegende organisation.

9. Opgaver

- 9.1 Fagudvalgene er nedsat i henhold til kommissoriet, jf. også pkt. 3.1 i denne forretningsorden.
- 9.2 Fagudvalgene forestår i samarbejde med Behandlingsrådets sekretariat udarbejdelse af evaluerings-/analysedesign, selve evalueringerne samt de større analyser og udarbejder på baggrund heraf en evaluerings-/analyserapport til Rådet. Fagudvalgets evaluerings-/analyserapport skal besvare hhv. evaluerings-/analysedesignets spørgsmål fyldestgørende og udgør det faglige beslutningsgrundlag for Rådets anbefaling.
- 9.3 Det enkelte fagudvalgs opgaver fremgår af kommissoriet for fagudvalget.
- 9.4 Når en evaluerings-/analyserapport forelægges Rådet, præsenteres denne i udgangspunktet af fagudvalgsformanden, en patientrepræsentant fra fagudvalget samt en repræsentant fra sekretariatets projektteam.

III SEKRETARIAT

10. Varetagelse af sekretariatsfunktion samt ledelses- og instruktionsbeføjelse

³ I særlige tilfælde kan formanden udpeges efter indstilling af Dansk Sygepleje Selskab (DASYS). Hvis det vurderes relevant, kan formanden også være fra en anden faggruppe end læge eller sygeplejerske.

- 10.1 Behandlingsrådet er finansieret af de fem regioner og organiseret under Danske Regioner. Danske Regioner har ingen instruktionsbeføjelse over for Sekretariatet og dets direktør.
- 10.2 Behandlingsrådets medarbejdere er organiseret i et sekretariat med en direktør. Formanden for Behandlingsrådet har den fulde ledelses- og instruktionsbeføjelse over for Behandlingsrådets direktør.

11. Adskillelse af aktiviteter

- 11.1 Varetagelsen af sekretariatsfunktionen for Behandlingsrådet og sekretariatsmedarbejdernes aktiviteter i denne forbindelse er adskilt fra Danske Regioners øvrige virksomhed.
- 11.2 Der er journaliseringsmæssig adskillelse mellem sekretariatsfunktionen og de øvrige funktioner, Danske Regioner varetager/udøver. Det er således alene sekretariatsmedarbejderne, som kan tilgå sekretariatsområdet for Behandlingsrådet i de respektive journaliseringssystemer. Sekretariatsmedarbejderne anvender desuden alene sekretariatsområdet i de respektive journaliseringssystemer, når de varetager sekretariatsopgaver for Behandlingsrådet.

12. Indkaldelse til møder i Rådet

- 12.1 Som en del af sekretariatsopgaverne udarbejder sekretariatet i rimelig tid forud for møder i Rådet forslag til dagsorden ledsaget af fornøden dokumentation. Forslag til dagsorden drøftes med formanden inden udsendelse til Rådet.
- 12.2 Dagsorden er tilgængelig for rådets medlemmer senest en uge før mødets afholdelse.
- 12.3 Dagsorden er tilgængelig via et elektronisk dagsordenssystem.

III GENERELLE BESTEMMELSER

13. Åbenhed

- 13.1 Der skal være størst mulig åbenhed i vurderingen af sundhedsteknologier, og der skal være åbenhed om både processer, metoder, kriterier og det materiale, der udarbejdes i forbindelse med vurderingen af sundhedsteknologier.
- 13.2 Uagtet dette har Rådets medlemmer, observatører, fagudvalgsmedlemmer og sekretariatsmedarbejdere tavshedspligt vedrørende oplysninger om:
- enkeltpersoners private, herunder økonomiske, forhold
 - tekniske indretninger eller fremgangsmåder eller om drifts- eller forretningsforhold eller lignende for så vidt det er af væsentlig økonomisk betydning for den person eller virksomhed, oplysningerne angår, at oplysningerne ikke videregives.

- 13.3 Dokumenter udarbejdet af og delt mellem Rådet, fagudvalgene og sekretariatet anses som interne dokumenter i Behandlingsrådet, og er således undtaget for aktindsigt

14. Habilitet

- 14.1 Medlemmer af Rådet og observatører i Rådet, medlemmer af de enkelte fagudvalg og sekretariatsmedarbejdere skal leve op til Behandlingsrådets habilitetspolitik.

15. Vedtagelse af forretningsorden, dens rangorden samt fortolkningen heraf og ændring

- 15.1 Forretningsordenen træder i kraft når den er godkendt af Rådet. Godkendelse af forretningsordenen foregår ved simpelt stemmeflertal blandt de stemmeberettigede i Rådet.
- 15.2 Beslutning om ændring af forretningsordenen træffes af Rådet med simpelt stemmeflertal blandt de stemmeberettigede. Forretningsordenen eller fortolkningen heraf må ikke stride imod kommissoriet.

16. Versionshistorik

Versionsnr.:	Dato	Ændring:
1.0	26-08-2021	Godkendt af Rådet

Behandlings
rådet