

Kommissorium for Behandlingsrådets ulighedsanalyser

1. Baggrund

1.1 Let og lige adgang til behandling af høj kvalitet er en af hjørnestenene i det danske sundhedsvæsen. Det bidrager til tryghed for den enkelte at vide, at der er mulighed for behandling i sundhedsvæsenet uanset baggrund. Det er et princip, det er meget vigtigt, at vi værner om. Blandt andet derfor blev regeringen og Danske Regioner enige om at sætte styrket fokus på ulighed i sundhedsvæsenet ifm. aftalen for regionernes økonomi for 2022. Parterne blev enige om at afsætte 4 mio. kr. årligt til, at der i regi af Behandlingsrådet under Danske Regioner fremadrettet løbende gennemføres analyser med henblik på at afdække og belyse eventuel ulighed i behandling eller tilbud for patientgrupper.

1.2. Behandlingsrådet er et regionalt samarbejde mellem de fem regioner etableret i medfør af sundhedslovens § 78, stk. 3. Behandlingsrådets formål er at bidrage til mere sundhed for pengene og højere kvalitet og effektivitet i leveringen af sundhedsydelser.

1.3 Analyserne vedr. eventuel ulighed i behandling eller tilbud for patientgrupper udformes som en særskilt opgave inden for Behandlingsrådets ramme med brug af relevant sammensat fagudvalg og evt. øvrig ekspertise.

2. Formål og opgaver

2.1 Behandlingsrådet skal årligt udarbejde en analyse med henblik på at afdække og belyse eventuel ulighed i behandling eller tilbud for patientgrupper. Behandlingsrådets årlige analyse indeholder ikke konkrete anbefalinger.

2.2 Behandlingsrådet kan, som led i den årlige analyse, lave en eller flere underanalyser, der f.eks. ser på, hvordan eksisterende viden kan omsættes til handling, hvordan tværsektorielle indsatser kan styrkes, samt hvordan succesfulde lokale og regionale projekter kan implementeres i større skala. Dette skal ske inden for et udvalgt behandlingsområde eller inden for en bestemt patientgruppe.

2.3 Behandlingsrådet skal nedsætte et relevant sammensat fagudvalg (styregruppe) til at kvalitetssikre den årlige analyse.

2.4 Behandlingsrådet skal senest den 15. august hvert år give Sundhedsministeriet og Danske Regioner en midtvejsstatus på arbejdet med og de foreløbige resultater af den årlige analyse. Sundhedsministeriet og Danske Regioner kan stille opklarende spørgsmål til analysen. Sundhedsministeriet og Danske Regioner har armslængde til Behandlingsrådets arbejde, og har ikke indflydelse på analysens tilrettelæggelse eller resultater.

2.5 Behandlingsrådets endelige årlige analyse sendes til Sundhedsministeriet og Danske Regioner senest den 31. december hvert år. Behandlingsrådets endelige

årlige analyse offentliggøres på Behandlingsrådets hjemmeside medio januar det efterfølgende år. Det nærmere set-up for evt. lancering af Behandlingsrådets årlige analyse håndteres af Behandlingsrådet.

2.6 Der udarbejdes og opdateres årligt en overordnet analyseplan for Behandlingsrådets kommende analyser. Analyseplanen skal indeholde forslag til analyseemner, en kort beskrivelse af analyseemnerne samt en kort skildring af eventuelt set-up for en analyse af de foreslåede analyseemner.

2.7 Behandlingsrådet fremsender senest 15. maj hvert år et forslag til en opdateret analyseplan til Sundhedsministeriet og Danske Regioner. Behandlingsrådet kan drøfte forslag til emner med eksterne aktører, fx ressortministerier, KL, DR, universiteter, relevante eksperter, fx lægefaglige selskaber, enkelte kommuner, regioner mv. ifm. opdateringen af den årlige analyseplan.

2.8 Analyseplanen drøftes og vedtages på et årligt møde i august mellem Sundhedsministeriet og Danske Regioner. Drøftelsen foregår på kontorchefsniveau. Der kan fortages ændringer af den fremsendte analyseplan, hvis Sundhedsministeriet eller Danske Regioner ønsker dette. En repræsentant fra Behandlingsrådets sekretariat inviteres til mødet, hvor vedkommende præsenterer analyseplanen mv. for Sundhedsministeriet og Danske Regioner.

3. Finansiering

3.1 Der er ifm. aftalen for regionernes økonomi for 2022 blevet afsat 4 mio. kr. årligt til, at Behandlingsrådet kan gennemføre en årlig analyse, der afdækker og belyser eventuel ulighed i behandling eller tilbud for patientgrupper.

3.2 Behandlingsrådet afholder udgifterne til den årlige analyse og evt. lancering af analysen inden for den afsatte ramme.

3.3 Behandlingsrådet kan udarbejde analysen i samarbejde med andre. Udgifterne hertil afholdes inden for den afsatte ramme.

3.4 Det nedsatte fagudvalg skal følge Behandlingsrådets gældende retningslinjer for diæter, honorar, anden mødeforplejning mv.

Måned	Handling
Januar	Behandlingsrådets endelige årlige analyse, fra det forudgående år, offentliggøres på Behandlingsrådets hjemmeside medio januar.
Februar	-
Marts	-
April	-
Maj	Behandlingsrådet fremsender senest 15. maj forslag til opdateret analyseplan til Sundhedsministeriet og Danske Regioner
Juni	-
Juli	-

Måned	Handling
August	Behandlingsrådet sender senest 15. august en midtvejsstatus på den årlige analyse til Sundhedsministeriet og Danske Regioner. Sundhedsministeriet og Danske Regioner drøfter og vedtager på et møde analyseplanen ultimo august
September	-
Oktober	-
November	-
December	Behandlingsrådet fremsender senest 31. december den årlige analyse til Sundhedsministeriet og Danske Regioner.