

Region Hovedstaden
Center for Politik og Kommunikation

Studietur for forretningsudvalget

REGION

Rejsebog

Vedrørende turen til Berlin i Tyskland d. 25-27. november 2024

Rejsebog - indholdsfortegnelse

1. Overordnet om programmet	3
1.1 Sundhedssystemet i Tyskland	3
1.2 Siemens	4
1.3 Charité – Universitätsmedizin Berlin.....	4
1.4 Vanguard Remanufacturing.....	5
2. praktiske informationer	6
2.1 Generelt.....	6
2.2 Før og under rejsen	6
2.3 Hotel informationer	6
2.4 Simpel ordliste.....	7
2.5 Adresser	7
3. transport.....	10
3. Praktisk program	11

1. Overordnet om programmet

1.1 Sundhedssystemet i Tyskland

Tyskland er EU's mest folkerige land og Danmarks største samhandelspartner. Regeringen i Tyskland er netop kollapsede, og der forventes parlamentsvalg i februar 2025.

Tyskland har det dyreste sundhedsvæsen i EU med sundhedsudgifter på 12,8 pct. af BNP – eller 5.939 EUR pr. indbygger. Hele 70 pct. af de i alt 1.874 tyske hospitaler forventes at have underskud ultimo 2024 og flere er konkurstruede. Hertil kommer, at ca. 30 pct. af hospitalssengene står tomme trods høj grad af stationær behandling og en gennemsnitlig indlæggelsestid pr. patient på 7,2 dage. Uagtet de høje sundhedsudgifter er den gennemsnitlige levetid i Tyskland lavere end EU-gennemsnittet (DE:81,2 / EU:81,5 år).

Til forskel fra vores naboer i Skandinavien er den tyske sundhedssektor kun delvist sammenlignelig med det danske. Sundhedsforsikringer er obligatoriske men kan enten være offentlige eller private. Styringen af sundhedssektoren er delt mellem føderalt og statsligt niveau (delstaterne). Fra føderalt niveau defineres de overordnede juridiske retningslinjer mens delstaterne selv har ansvaret for hospitalsplanlægning, offentlige sundhedstilbud og delstaterne havde fx en ledende rolle i håndteringen af Covid-19 pandemien i Tyskland. Tyskland tilbyder frit lægevalg inkl. specialister uden krav om henvisning fra praktiserende læge.

På sundhedsområdet har Tyskland indenfor rekruttering en anderledes model, hvor fx Charité har eget rekrutteringsteam som har taget rekrutteringen af plejepersonale fra tredjelandsborgere i egen hånd. De efterspurgte medarbejdere rekrutteres i udlandet, og får den relevante træning i hjemlandet, som de skal bestå før, at de kan komme til Tyskland og arbejde. Til gengæld er Tyskland ikke langt på digitaliseringsområdet, hvor kommunikationen mellem myndigheder og borgere i langt højere grad end i Danmark er papirbaseret. I 2019 rangerede Tyskland som nr. 26 ud af 28 lande i EU i brugen af digitale offentlige tjenester/løsninger. Der har imidlertid i mange år været et stort fokus på behovet for digitalisering i Tyskland. Der blev fx i begyndelsen af 2024 vedtaget en lov om at fremskynde digitaliseringen af det tyske sundhedsvæsen. Dette betyder bl.a., at alle tyskere med lovpligtig sygesikring fra 2025 automatisk få ret til at få og anvende en elektronisk patientjournal.

Det tyske parlament har den 17. oktober, efter tre års forberedelse, megen debat, med et knapt flertal vedtaget regeringens sygehusreform mhp. at stabilisere et økonomisk nødlidende sundhedsvæsen. Reformen erstatter den aktivitetsbaserede finansieringsmodel med en servicebaseret model samt indfører nationale kvalitetskriterier. Dette sker for at sikre de nødvendige landdistriktssygehuses overlevelse, gennemtvunge lukninger af andre sygehuse og generelt højne specialiseringen og behandlingskvaliteten på tværs af Tysklands 16 delstater. Reformen møder kritik for at være underfinansieret og svær at implementere.

I bilag 1 finder I yderligere detaljer om det tyske sundhedssystem i faktaark fra Udenrigsministeriet.

1.2 Siemens

Siemens er en af verdens største teknologivirksomheder som beskæftiger mere end 320.000 mennesker på verdensplan.

På sundhedsområdet har Siemens kreeret datterselskabet Siemens Healthineers, som specialiserer sig i medicinsk udstyr.

I Berlin ejer Siemens i bydelen Spandau et større område kaldet "Siemensstadt". Siemens har ambitioner og arbejder for, at Siemensstadt skal blive et såkaldt "smart campus" eller bare en bæredygtigbydel i bydelen, hvor der bl.a. skal være plads til industrihubs, universiteter, forskningsfaciliteter og andre industrifirmaer, som kan være med til at skabe innovation indenfor industri 4.0 (den fjerde industrielle revolution, hvor der sker en sammensmeltning af den fysiske og digitale verden), bæredygtige energikilder og nye transportformer. Der skal dertil være plads til 8.000 nye beboere i bydelen. Den nye bydel skal være CO2 neutral og får sin vedvarende energi fra lokal spildvarme, solenergi og geotermisk energi. En videopræsentation kan ses her: [videopræsentation af Siemensstadt](#)

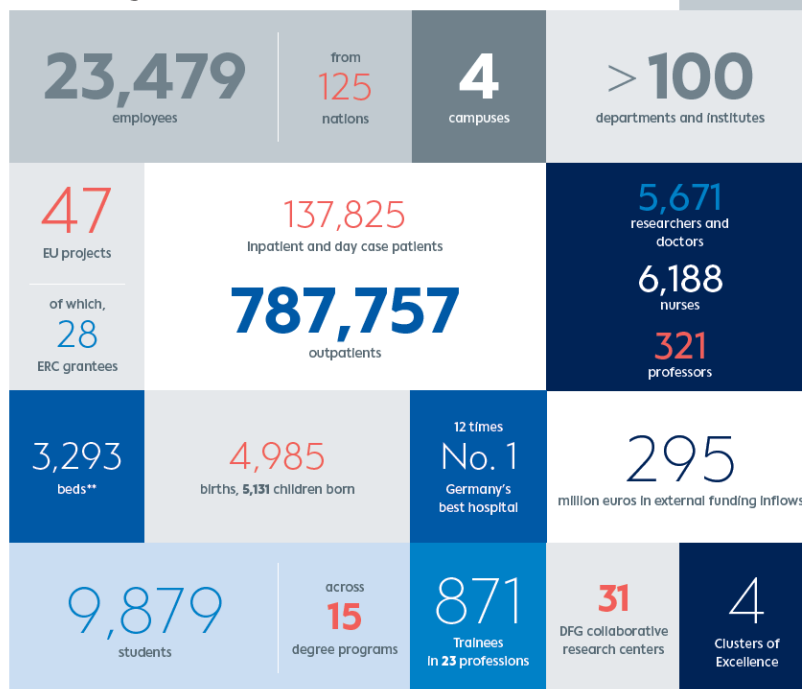
1.3 Charité – Universitätsmedizin Berlin

Oprindeligt stiftet i 1710 som en karantænefacilitet for pestofre uden for bymurene, men da den sorte død aldrig kom til Berlin, så blev det lavet om til et militærhospital for de fattige, de hjemløse og enlige mødre. Charité – *et sted for barmhjertighed* – er i dag et af Europas største universitetshospitaler. Universitetet har fire campusser i byen, og har over 100 forskellige klinikker og institutter.

Som en del af Charité eksisterer Berlin Institute of Health (BIH) hvis ambition er at være Tysklands ledende aktør for at fremme et translationalt (oversættelse af grundforskning til reel medicinsk praksis) økosystem for præcisionsmedicin og en nøglespiller i regionale, nationale og internationale netværk til gavn for patienter og det translationale fællesskab.

Region Hovedstaden Center for Politik og Kommunikation

Charité at a glance



* Average annual number of employees across the Charité group of companies ** As per the State of Berlin's "Krankenhausplan 2020" (Health Care Plan 2020) of September 14, 2021, and December 20, 2022

last updated December 31, 2023

Rankings

Newsweek
One of the world's best hospitals
Charité placed sixth in the international Newsweek rankings, marking the sixth time in a row it has appeared in the top ten and making it Europe's top hospital.

Focus
Germany's best hospital
German magazine Focus Gesundheit placed Charité highest in its rankings of the best German hospitals for the twelfth year running.

Times Higher Education
Leading position among international hospitals
Charité secured position 27 of 1,059 universities scored in the International Times Higher Education (THE) World University Subject Ranking in the "Clinical and Health" category, making it the top-ranked in Germany once again.

Universum
Most attractive employer for students
Charité is the most attractive employer in Germany for students of the medical and health sciences, as the Student Survey conducted by Universum found.

1.4 Vanguard Remanufacturing

Vanguard AG er en virksomhed som i mere end 25 år har specialiseret sig i at genbehandle medicinsk engangsudstyr således, at det kan blive brugt igen. Vanguard er den ledende virksomhed på markedet i EU.

Genbehandling af medicinsk engangsudstyr er ikke lovligt i Danmark, men der har været nedsat en arbejdsgruppe og en følgegruppe, som har kigget på, om der skal tillades genbehandling af medicinsk engangsudstyr i Danmark. Det vurderes, at der vil være et stort økonomisk, klima- miljø- og forsyningsmæssigt perspektiv i at tillade genbehandling af højt specialiseret engangsudstyr i Danmark. Arbejdsgruppen har med støtte fra følgegruppen indstillet til lægemiddelstyrelsen, at det bliver tilladt at genbehandle højt specialiseret medicinsk engangsudstyr hos eksterne serviceudbydere under en række forudsætninger.

Lægemiddelstyrelsen har oplyst, at de i lyset af anbefalingen arbejder på en bekendtgørelsesændring, som anbefales at træde i kraft i januar 2025.

2. praktiske informationer

2.1 Generelt

- Billetter
 - Vi sørger for billetter (bortset fra for dem med særlige afrejsedage, som har modtaget billetter særskilt)
- Forsikring
 - Alle skal printe rejseforsikringskort fra Willis ([Link](#))
- Medbring blåt sundhedskort ([link](#))
- Gem fakturaer/bonner for udlæg (hvad dækker regionen, og hvad dækker du selv) se link nedenfor om diæter)
- Kontaktoplysninger på Christian Holm, Anne Skriver og Erik Jylling
 - Christian kan kontaktes på: 24 64 33 20
 - Anne kan kontaktes på: 24 98 36 04
 - Erik kan kontaktes på: 51 28 39 45

2.2 Før og under rejsen

- Du er selv ansvarlig for at transportere dig til Københavns Lufthavn inden udrejse.
- I er tjekket ind og vil modtage separate billetter.
- Bemærk at Easyjet kun tillader bagage af størrelsen: 45 x 36 x 20 cm (inklusive håndtag og hjul), hvorfor I formentlig skal have indtjekket bagage.
- Vi mødes ved gaten i lufthavnen kl. 8.30 før check in af jer selv og jeres bagage.
- Regler omkring diæter kan findes via dette ([link](#)). Klik på fanen *godtgørelser på tjenesterejser*.

2.3 Hotel informationer

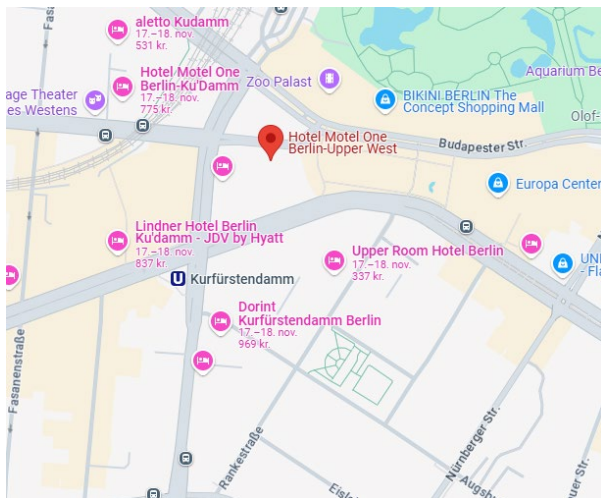
Hotel Motel One Berlin-Upper West

Kantstraße 163-165, 10623 Berlin

Kontakt: +49 30 322931900

Email: berlin-upperwest@motel-one.com

Region Hovedstaden Center for Politik og Kommunikation



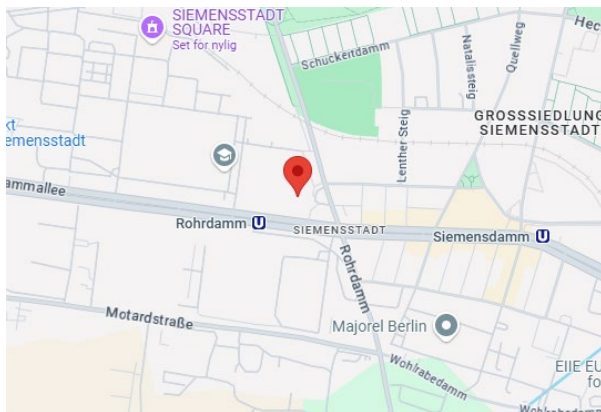
2.4 Simpel ordliste

I kan finde en lang oversigt med relevante oversættelse af sundhedsfaglige udtryk via dette [link](#)

2.5 Adresser

Siemensstadt

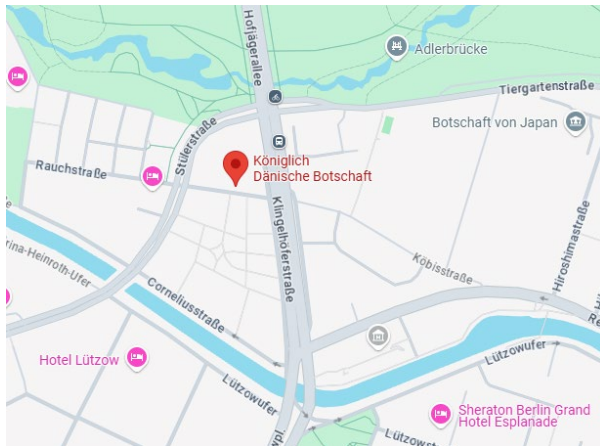
Adresse: Rohrdamm 85, 13629 Berlin, Tyskland



Den danske ambassade, Berlin

Adresse: Rauchstraße 1, 10787 Berlin

Region Hovedstaden Center for Politik og Kommunikation

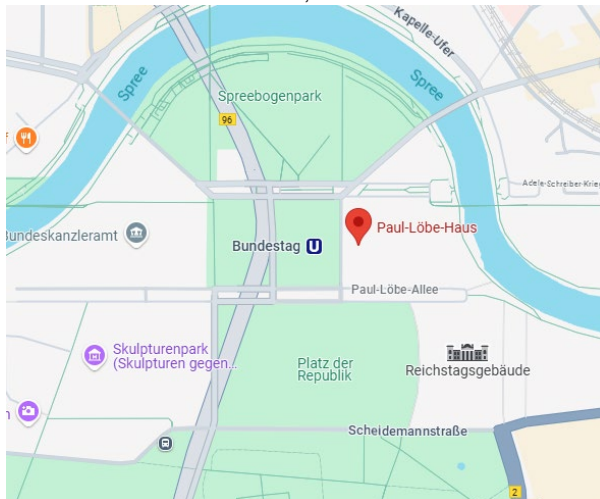


Charité

Se kort i særskilt program fra Charité, som er vedhæftet det endelige program, som I modtager separat.

Bundestag

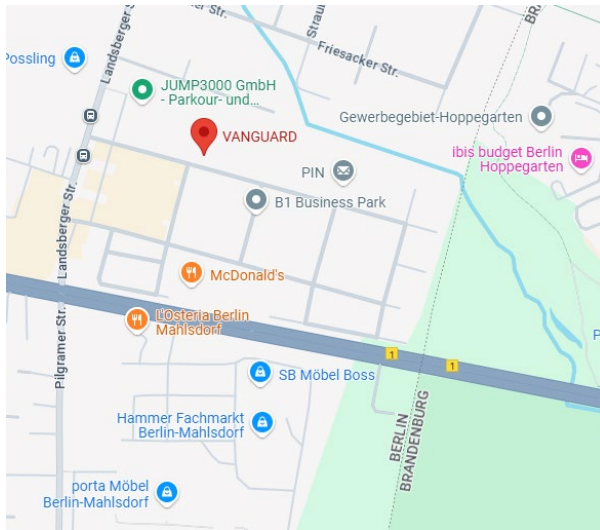
Adresse: Paul-Löbe-Haus, Konrad Adenauer Straße 1, 10557 Berlin



Vanguard Remanufacturing

Adresse: Landsberger Straße 222, 12623 Berlin

Region Hovedstaden Center for Politik og Kommunikation



3. transport

Der er forhåndsbooket transport mandag og onsdag. Transport sker i busser, som ikke benyttes af andre i det tidsrum, de er booket. Bagage kan derfor blive i bussen, hvis det ønskes.

Tirsdag tager vi det offentlige/går.

3. Praktisk program

Dag 1: Mandag d. 25. november 2024

Tidspunkt	Aktivitet
8.30	Mødes ved gaten i KBH Lufthavn
9.10-10.15	Fly til Berlin
10.15-12.00	Transport - bus
12.00-12.30	Frokost på Ali Döner
12.30-14.00	Siemens
14.00-14.30	Transport - bus
14.30-16.30	Den Danske Ambassade, Berlin
16.30-17.00	Transport - bus
17.00-18.45	Tjekke ind på hotel og pause
18.45-19.00	Transport - gå
19.00	Middag på Scirocco Brasserie

Dag 2: Tirsdag d. 26. november 2024

Tidspunkt	Aktivitet
6.00-9.00	Morgenmad på hotellet
9.00-9.30	Transport - kollektiv trafik
9.30-12.15	Fagligt program på BIH (Charité)
12.15-13.15	Frokost - High Rise Building 21. etage
13.15-13.30	Transport - gå
13.30-15.45	Fagligt program på Charité
15.45-16.00	Transport - gå
16.00-17.00	Medicinsk Museum, Charité (for dem der har meldt sig til)
17.00-17.30	Transport - kollektiv trafik
17.30-19.15	Pause (på hotellet)
19.15-19.30	Transport - gå
19.30	Middag på den danske ambassade

Dag 3: Onsdag d. 27. november 2024

Tidspunkt	Aktivitet
6.00-9.00	Morgenmad på hotellet og tjek ud
9.00-9.45	Transport - bus
9.45-13.15	Vanguard Remanufacturing
13.15-14.00	Transport
15.50-16.50	Fly hjem fra Berlin



DET TYSKE SUNDHEDSSYSTEM

1.1. DET TYSKE SUNDHEDSSYSTEM KORT FORTALT

Det tyske sundhedssystem bygger på princippet om solidarisk bidrag og lige adgang. Socialforsikringen udgør det lovmæssige grundlag for sundhedsvæsenet og sikrer dets finansiering. Systemet er inddelt i fem hovedkategorier: sundhedsforsikring, langtidsplejeforsikring, arbejdsløshedsforsikring, pensionsforsikring og ulykkesforsikring. Disse fem kategorier kan siges at udgøre den tyske "velfærdsmodel". For hver forsikring bidrager både lønmodtagere og arbejdsgivere med betaling, om end der kan være forskel i bidrag.

1.2 SYGEFORSIKRING

Den lovpligtige sygeforsikring, GKV (Die gesetzliche Krankenversicherung), dækker omkring 90% af den tyske befolkning. De resterende 10% er privatforsikrede eller dækket af specielle sociale ordninger. De lovpligtige sygeforsikringer opkræver bidragene og står for at indkøbe og betale for sundhedsydelserne. På den måde er finansieringen af det tyske sundhedsvæsen hovedsageligt bidragsbaseret.

FAKTA BOKS

- Tyskland tilbyder frit lægevalg, inkl. specialister, uden krav om henvisning fra en praktiserende læge (ingen gatekeeper-model).
- Høj andel af specialister i den primære omsorgssektor fremfor på hospitalerne.
- Stor hospitalssektor med 1893 hospitaler i 2022*.

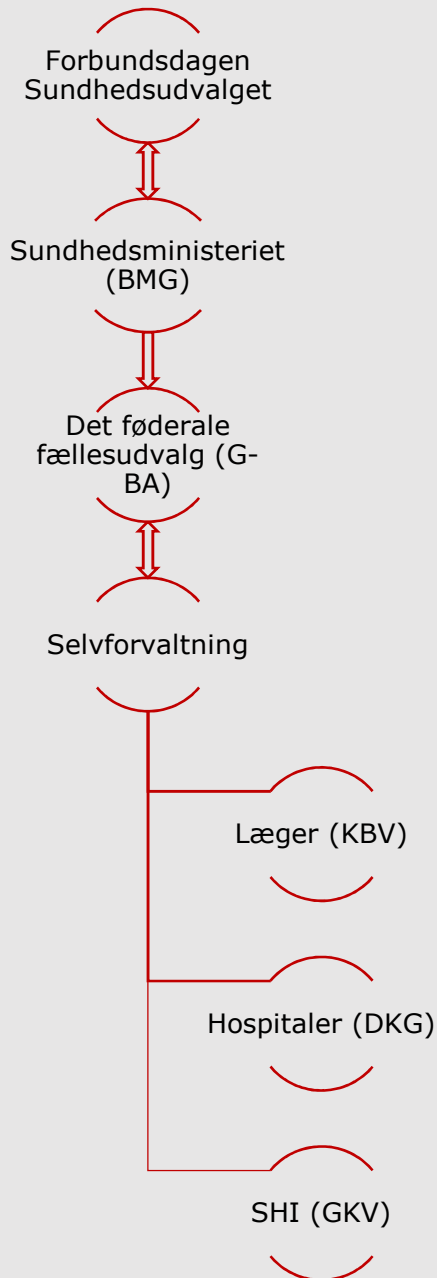
1.3 REFORMER

I de seneste år er der blevet gennemført flere store reformer af det tyske sundhedsvæsen, især inden for digitalisering. Disse reformer inkluderer KrankenHausZukunftGesetz (KHZG), Gesundheitsdatennutzungsgesetz og Digitalgesetz, som blandt andet har medført digitalisering af recepter og patientjournaler (ePA).

Yderligere reformer er på vej inden for sygehusvæsenet; bl.a.

en sygehusreform Krankenhausversorgungsverbesserungsgesetzes (KHVVG) samt reformer inden for akutmodtagelse og ambulancekørsel, i et forsøg på at fremme et bedre tværsektorielt samarbejde mellem de praktiserende læger og de tyske sygehuse.

*DEStatis.



DEN POLITISKE PROCES I DET TYSKE SUNDHEDSSYSTEM

Lovgiverne er i Forbundsdagen, hvor lovforslag normalt kommer fra sundhedsministeriet og drøftes i parlamentet.

CENTRALE BESLUTNINGSORGANER

G-BA (Gemeinsamer Bundesausschuss): Dette er et centralt beslutningsorgan, der består af repræsentanter fra de lovpligtige sygeforsikringer (GKV), lægeorganisationer og hospitalsforbundet. G-BA har til opgave at definere, hvilke ydelser der bliver refunderet i det tyske sundhedsvæsen.

Rollen af G-BA og selvforvaltningen er at specificere lovgivninger vedrørende omsætning og refusion af ydelser, lægemidler og medicinske produkter.

KBV (Kassenärztliche Bundesvereinigung): KBV er ansvarlig for at sikre den ambulante lægehjælp og indgår aftaler med GKV-Spitzenverband om refusion af ydelser.

DKG (Deutsche Krankenhausgesellschaft): DKG indgår kontrakter med den nationale sammenslutning af sygekasser om hospitalsydelser, herunder aftaler om refusion.

GKV-Spitzenverband: Dette er den centrale organisation for de lovpligtige sygeforsikringer. GKV-Spitzenverband indgår kontrakter med både KBV og DKG og træffer grundlæggende beslutninger vedrørende behandlingspraksis.