

# REFERAT Udvalget for det nære sundhedsvæsen 2018-2021 d. 03-02-2020

**Mødedato** Mandag d. 03. februar 2020 kl. 14:00

**Mødested** Hartvigsen og Hein Rygcenter / Idrætssklinik Odense

**Mødedeltagere** Bo Libergren, V, Marianne Mørk Mathiesen, I (Fravær), Andrea Terp, A, Jørn Lehmann Petersen, A (Fravær), Meho Selman, A, Morten Brixtofte Petersen, B, Annette Blynel, F, Thies Mathiasen, O, Anja Lund, V, Gitte Frederiksen, V, Vibeke Sypli Enrum, Ø

## Indholdsfortegnelse

Besøg hos kiropraktorklinik Hartvigsen og Hein.....	3
Rigsrevisionens beretning om lægemiddelanbefalinger - Regionsrådets udtalelse til Sundheds- og A	4
Borgerinddragelse Ærø som udviklingskommune.....	6
Status på etablering af almenmedicinsk klinik i Vollsmose.....	9
Projekt om hurtig psykiatrisk udredning - evalueringsrapport fra VIVE.....	11
Status på lægedækningen pr. januar 2020.....	14
Mødekalender 2020.....	16
Eventuelt.....	17
§ 64 aftale om behandling af fnat i forbindelse med epidemi.....	18

# **Punkt 1: Besøg hos kiropraktorklinik Hartvigsen og Hein**

20/670

## **Resumé**

Udvalget for det nære sundhedsvæsen indleder mødet med besøg hos kiropraktorklinik Hartvigsen og Hein. Derefter afholdes det ordinære møde på Odense Rådhus, som ligger i gåafstand til klinikken.

## **Sagsfremstilling**

Kiropraktor Sine Kiilerich Andresen og fysioterapeut Jesper Hoeg vil give en rundvisning og orientere om arbejdet i en kiropraktorpraksis.

Hartvigsen & Hein, Rygcenter og Idrætsklinik er Odense's ældste kiropraktorklinik. De sidste 20 år har klinikken været drevet som et tværfagligt rygcenter med kiropraktorer og fysioterapeuter, der i tæt samarbejde leverer udredning, behandling, patientuddannelse og træning til borgere med smerter i bevægeapparatet, altid baseret på nyeste viden. Rygcenteret har et tæt samarbejde med byens praktiserende læger og speciallæger. Sammen sikrer de tre faggrupper patientforløb af høj kvalitet i det nære sundhedsvæsen.

Klinikken samarbejder endvidere med Syddansk Universitet, Nordisk Institut for Kiropraktik og Klinisk Biomekanik og med Rygcenter Syddanmark i Middelfart om forskningsprojekter vedrørende diverse bevægeapparatslidelser til gavn for borgerne i Region Syddanmark.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 03-02-2020**

Til orientering.

Marianne Mørk Mathiesen og Jørn Lehmann Petersen deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 2: Rigsrevisionens beretning om lægemiddelanbefalinger - Regionsrådets udtalelse til Sundheds- og Ældreministeriet**

18/59676

### **Resumé**

Den 15. november 2019 udkom Rigsrevisionens beretning om lægemiddelanbefalinger. Beretningen kan findes i sin helhed på [Rigsrevisionens hjemmeside](#). Som et led i processen skal den ansvarlige minister på området indhente udtalelse fra regionsrådene om beretningen. Udtalelsen og ministerens kommentarer hertil skal efterfølgende indgå i ministerens redegørelse til Statsrevisorerne og Rigsrevisionen om, hvilke foranstaltninger og overvejelser, beretningen giver anledning til.

Hermed forelægges udkast til Region Syddanmarks udtalelse til Sundheds- og Ældreministeriet.

### **Sagsfremstilling**

Rigsrevisionens undersøgelse om lægemiddelanbefalinger blev iværksat i februar 2019, og den 15. november 2019 udkom beretningen med Statsrevisorernes bemærkninger. Formålet med undersøgelsen har været at undersøge, om Sundheds- og Ældreministeriet i tilstrækkelig grad understøtter, at Sundhedsstyrelsens lægemiddelanbefalinger får størst mulig effekt i almen praksis. Undersøgelsen omfatter både ministeriets egne indsatser via Sundhedsstyrelsens lægemiddelanbefalinger, og hvordan regionerne formidler anbefalingerne og følger op på, om lægerne følger anbefalingerne, så de får en positiv effekt for patienterne i almen praksis.

På møde i udvalget for det nære sundhedsvæsen den 13. januar 2020 blev udvalget orienteret om beretningen og rammerne for regionens arbejde for at udbrede hensigtsmæssig lægemiddelbehandling i almen praksis.

I beretningen vurderer Rigsrevisionen, at:

”Sundheds- og Ældreministeriet ikke i tilstrækkelig grad understøtter, at Sundhedsstyrelsens lægemiddelanbefalinger får størst mulig effekt i behandlingen af patienter i almen praksis. Udviklingen i forbruget af lægemidler for 3 af undersøgelsens 6 udvalgte anbefalinger går kun langsomt i den ønskede retning, mens det i ét tilfælde går i den forkerte retning. Konsekvensen er, at ikke alle patienter får den behandling, som har størst mulig effekt og/eller færrest mulige bivirkninger.”

Statsrevisorerne afgav beretningen til Folketinget med følgende bemærkninger:

”Statsrevisorerne finder det problematisk, at brugen af lægemidler udskrevet i almen praksis i flere tilfælde kun langsomt tilpasses nye eller ændrede lægemiddelanbefalinger fra Sundhedsstyrelsen. Risikoen er, at patienterne ikke får den behandling, som har størst effekt og/eller har færrest mulige bivirkninger.

Statsrevisorerne finder det utilfredsstillende, at Sundheds- og Ældreministeriet ikke i tilstrækkelig grad har fulgt op på og understøttet, at Sundhedsstyrelsens lægemiddelanbefalinger følges og får størst mulig effekt i almen praksis.

Statsrevisorerne finder det nødvendigt, at Sundheds- og Ældreministeriet sammen med regionerne afklarer, hvordan et nyt system kan give ministeriet, regionerne og de alment praktiserende læger bedre viden om lægernes udskrivningsmønstre og implementeringen af Sundhedsstyrelsens lægemiddelanbefalinger.”

I den videre proces skal den ansvarlige minister på området indhente udtalelse fra regionsrådene om beretningen. Udtalelsen og ministerens kommentarer hertil skal efterfølgende indgå i ministerens redegørelse til Statsrevisorerne og Rigsrevisionen om, hvilke foranstaltninger og overvejelser beretningen giver anledning til.

Det Regionale Lægemiddelråd, hvor der bl.a. er repræsentanter for almen praksis, sygehuse, kommuner og apoteker, har drøftet beretningen på deres møde den 12. december 2019. Lægemiddelrådet aftalte herunder, hvordan indholdet i beretningen kan danne grundlag for en udvikling af regionens understøttelse af hensigtsmæssig lægemiddelanvendelse i almen praksis. Arbejdet i regionens Lægemiddelkomité for almen praksis skal styrkes og i højere grad anvende data om ordinationsmønstre.

Udkast til Region Syddanmarks udtalelse om beretningen er vedlagt som bilag.

## **Indstilling**

Det indstilles, at udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler regionsrådet:

At vedlagte udkast til Region Syddanmarks udtalelse til ministeren om Rigsrevisionens beretning om lægemiddelanbefalinger godkendes.

## **Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 03-02-2020**

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Marianne Mørk Mathiesen og Jørn Lehmann Petersen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

UDKAST til Region Syddanmarks udtalelse om Rigsrevisionens beretning om lægemiddelanbefalinger

## Punkt 3: Borgerinddragelse Ærø som udviklingskommune

19/39865

### Resumé

Ærø skal være udviklingskommune for borgerinddragelse i det nære sundhedsvæsen. Der foreligger nu en projektbeskrivelse og plan for gennemførelse af et borgerinddragelsesprojekt på Ærø, som består af forskellige borgerinddragelsesmetoder. Projektet igangsættes i august 2020. Overskriften er ”Ærø – sundt for dig” og har fokus på at skabe bedre sundhed i fællesskab og på fremtidens sundhedsvæsen. Projektet har afsæt i det eksisterende samarbejde på tværs af Region Syddanmark og Ærø Kommune.

### Sagsfremstilling

Den 26. august 2019 besluttede regionsrådet, at der skulle arbejdes videre med forslaget om Ærø som udviklingskommune for borgerinddragelse i det nære sundhedsvæsen. Dette er i god tråd med kommunalbestyrelsens godkendelse af en ny sundhedspolitik, Fælles om Sundheden, hvor borgerinddragelse også er et fokusområde.

Der er nu udarbejdet en projektbeskrivelse for borgerinddragelsesprocessen. Den har været forelagt den politiske styregruppe for samarbejdet mellem Region Syddanmark og Ærø Kommune. Projektbeskrivelsen er udarbejdet og tilrettet på baggrund af input og kommentarer herfra. Det er nu blevet til ”Ærø – sundt for dig”, med et overordnet fokus på at skabe bedre sundhed i fællesskab samt på fremtidens sundhedsvæsen på Ærø. Den politiske styregruppe har opbakning til gennemførelse af alle trin i borgerinddragelsesprojektet.

Nedenfor ses en overordnet beskrivelse af processen, mens en mere detaljeret beskrivelse findes i bilag.

Rammerne for processen består af tre faser inddelt i fem trin.

Dialog og indsigt:

1. I august 2020 begynder denne fase med et fokusgruppeinterview med borgere fra Ærø for at afdække, hvilke emner der fylder for borgerne.
2. Dernæst følger en karavane, hvor politikere fra både region og kommune tager ud og besøger borgere, virksomheder etc. på Ærø. Karavanen planlægges i to dage fra den 10. til 11. september 2020 med to forskellige programmer, og således bliver det muligt at tilmelde sig en eller to dage. Der tilbydes maksimalt en overnatning.

Fokus og udvikling:

3. Alle borgere på Ærø inviteres til et café-møde, hvor der vil være en yderligere drøftelse af emnerne på tværs af borgere og politikere fra både region og kommune. Samtidig skal der udvikles idéer til prøvehandlinger (initiativer, der kan igangsættes nu og her). Café-mødet planlægges til afholdelse søndag den 27. september 2020.

Handling og læring:

4. Som følge af café-mødets drøftelser igangsættes en række prøvehandlinger drevet af borgere på Ærø. Dette trin har en varighed af minimum to måneder.
5. Afslutningsvist afholdes igen et møde med borgerne, hvor der evalueres på prøvehandlingerne.

Der er lagt op til politisk deltagelse på trin 2 og 3. Planen for borgerinddragelsen, herunder de fastsatte dage, forudsætter regionsrådets og kommunalbestyrelsens godkendelse.

Regionsråd og kommunalbestyrelse for Ærø modtager senere program og yderligere invitation til deltagelse.

Denne form for borgerinddragelse opfylder de af regionsrådet opstillede kriterier om at give borgerne mulighed for reel indflydelse, samtidig med at der er et politisk råderum for, efter projektet, at igangsætte indsatser med afsæt i evalueringen af projektets prøvehandlinger.

Den ovenfor beskrevne borgerinddragelsesproces spiller ind i det eksisterende samarbejde mellem Region Syddanmark og Ærø Kommune.

Et af de større tiltag er den telemedicinske hospiceplads, hvor evalueringen af fase 1 afsluttes i januar 2020, og en anmodning om igangsættelse af en fase 2 med telepalliation i eget hjem følger. Der arbejdes også med brug af flere telekonsultationer generelt til borgere på Ærø.

Der arbejdes desuden for et styrket samarbejde med psykiatriområdet, og ligeledes er der igangsat et tværsektorielt samarbejde mellem H.C. Andersens børnehospital, OUH og Ærø Kommune for børn og unge med overvægt. Røgfri Fremtid er også en del af de fælles tiltag, hvor der arbejdes for at få flere henvisninger til de kommunale rygestoptilbud. Folkeskolerne på øen er røgfri, og Ærø Kommune indfører røgfri arbejdstid pr. 1. marts 2020.

Tillige arbejdes for samdrift mellem kommunens og regionens sygeplejersker, ligesom der arbejdes for at sikre den optimale betjening af akutte borgere uden for åbningstid, bl.a. via lægevagtordningen. Målet er at skabe bedre sundhed i fællesskab samt at udvikle fremtidens sundhedsvæsen på Ærø, bl.a. ved tættere samarbejde mellem kommunale sygeplejersker, de praktiserende læger på Ærø og sygehusenheden døgnet rundt.

Ovenstående er tiltag, der arbejdes målrettet med nu og fremover. Borgerinddragelsesprojektet skal være med til at sætte yderligere skub på de fælles tiltag.

## Økonomi

Det vil fortrinsvis være Region Syddanmark, der afholder udgifterne. Ærø Kommune bidrager i det omfang, det er muligt, herunder i forhold til den praktiske afvikling af projektet.

Projektets udgifter estimeres til 75.000 kr. for deltagelse af 10 politikere. Heri ligger udgifter til materialer, forplejning, transport og overnatning. Estimeringen er med forbehold for antal borgere, der deltager, samt i hvilket omfang der er politisk deltagelse. Projektet finansieres indenfor eksisterende rammer.

## Indstilling

Det indstilles, at udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler regionsrådet:

At borgerinddragelsesprojektet med igangsættelse i august 2020 godkendes.

## Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 03-02-2020

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Marianne Mørk Mathiesen og Jørn Lehmann Petersen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Projektbeskrivelse Ærø - sundt for dig

## Punkt 4: Status på etablering af almenmedicinsk klinik i Vollsmose

18/38401

### Resumé

Det er politisk besluttet, at der skal arbejdes på at etablere en almenmedicinsk klinik i Vollsmose i Odense, og at det skal ske på attraktive vilkår inden for de givne rammer. Der gives en status på sagen.

### Sagsfremstilling

Regionsrådet har besluttet, at der udmøntes to nye ydernumre i Odense med udgangspunkt i Vollsmose Sundhedscenter.

Regionen har annonceret med to ydernumre til overtagelse og nedsættelse i Vollsmose i cirka et halvt år nu uden resultat. Sideløbende arbejdes der på ny-annoncering med to ydernumre på særlige vilkår. De særlige vilkår består i, at der tilknyttes lokalemuligheder og mulighed for, at fire læger samlet dækker dels arbejdet i klinikken dels løser opgaver for hhv. Odense Kommune og Indvandrermedicinsk Klinik (IMK)/enhed for særligt sårbare patienter og komplekse problemstillinger i et omfang svarende til 37 timer ugentligt for hvert sted.

Dette forventes at have en rekrutteringsfremmende effekt. Såfremt det lykkes at rekruttere fire læger til en sådan model, er klinikken forlods sikret deeltilladelser.

Således skal de fire praktiserende læger tilsammen levere:

- Pasning af patienter i 2 ydernumre (3200 patienter, svarende til 2 læger)
- Opgaver for IMK/enhed for særligt sårbare patienter og komplekse problemstillinger svarende til 37 timer ugentligt
- Opgaver for Odense Kommune svarende til 37 timer ugentligt

Odense Kommune har søgt og fået bevilget midler til opførelse af klinikken.

**I forbindelse med budgetaftalen for 2020 besluttede regionsrådet at afsætte 1,5 mio. kr. årligt til etablering af en enhed for særligt sårbare patienter og komplekse problemstillinger. Det blev i aftalen anført, at der aktuelt arbejdes med etablering af en fælles sundhedsklinik med tilknytning af både praksislæger, Indvandrermedicinsk Klinik og Odense Kommune i Vollsmose og, at - såfremt planerne realiseres – aftaleparterne forudsætter, at funktionen kan etableres inden for den samme budgetramme og integreres i det kommende arbejde på OUH for særligt sårbare patienter. Det forventes, at det i forbindelse med den personalemæssige oprustning i enheden er muligt at etablere kombinationsstillinger således, at to læger tillknyttes centret ud over arbejdet i praksis.**

Der er udarbejdet udkast til annoncen med de to ydernumre på særlige vilkår og Odense Kommune har beskrevet opgaveporteføljen for lægerne i deres arbejde for kommunen. Den nærmere opgavebeskrivelse for IMK-opgaverne udestår. OUH har sat sagen på dialogmøde med regionen den 21. januar 2020, hvorefter det forventes, at arbejdet med at beskrive opgaverne for IMK kan færdiggøres, og annoncen snarest muligt derefter kan opslås.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 03-02-2020**

Til orientering.

Et flertal bestående af Andrea Terp, Socialdemokratiet, Meho Selman, Socialdemokratiet, Morten Brixtofte Petersen, Det radikale Venstre, Annette Blynel, Socialistisk Folkeparti, Vibeke Syppli Enrum, Enhedslisten, ønskede følgende protokolleret: Vi er opmærksomme på kompleksiteten, men ønsker mere fremdrift i processen.

Marianne Mørk Mathiesen og Jørn Lehmann Petersen deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 5: Projekt om hurtig psykiatrisk udredning - evalueringsrapport fra VIVE**

18/46827

### **Resumé**

I budgetaftalen for 2019 er det aftalt, at udvalget for det nære sundhedsvæsen og psykiatri- og socialudvalget afsøger mulighederne for at udbrede en ordning (også kaldet § 66), hvor praktiserende læger kan henvise en afgrænset gruppe af patienter til privat praktiserende psykiatere til vurdering inden for to uger.

I forbindelse med en implementering er der aftalt 3 forhold: 1. udvikling af et elektronisk bookingsystem; 2. indgåelse af ny regionsdækkende § 66 – aftale samt 3. udarbejdelse af en forskningsbaseret evaluering af forsøgsprojektet i Odense Kommune.

Som den første af de 3 evalueringselementer foreligger der nu en endelig evalueringsrapport fra VIVE.

### **Sagsfremstilling**

I budgetaftalen for 2019 er det aftalt, at udvalget for det nære sundhedsvæsen og psykiatri- og socialudvalget afsøger mulighederne for at udbrede en ordning (også kaldet § 66), hvor praktiserende læger kan henvise en afgrænset gruppe af patienter til privat praktiserende psykiatere til vurdering inden for to uger.

På møde i udvalget for det nære sundhedsvæsen samt psykiatri- og socialudvalget henholdsvis den 30. oktober 2018 samt 20. november 2018 blev udvalgene orienteret dels om baggrunden for ordningen, dels om de initiativer administrationen ville iværksætte med henblik på en implementering af forsøgsprojektet i Odense Kommune til hele regionen.

3 elementer blev anset for væsentlige i forbindelse med en udbredelse til hele Region Syddanmark:

- Udvikling af et elektronisk bookingsystem (til almen praksis)
- Indgåelse af en ny aftale (§ 66-aftale) med de praktiserende psykiatere/Foreningen af praktiserende speciallæger (FAPS).
- Forskningsbaseret evaluering af forsøgsprojektet i Odense Kommune

Vedrørende det første punkt kan det oplyses, at Syddansk Sundhedsinnovation i øjeblikket er i gang med opgaven. Ifølge den nuværende tidsplan forventes en endelig løsning klar kort før sommeren 2020.

Vedrørende det andet punkt, så pågår der i øjeblikket forhandlinger om en ny § 66 – aftale dækkende hele regionen. Vurderingen er, at en aftale kan være godkendt inden sommeren 2020

Vedrørende det tredje punkt fik VIVE (Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd) overdraget opgaven.

Evalueringsrapport fra VIVE.

Region Syddanmark har nu fra VIVE modtaget den endelige evalueringsrapport – vedlagt.

Evalueringsrapportens hovedkonklusioner er meget positive. Overordnet opleves ordningen som et veletableret, relevant og virksomt tilbud af de patienter og fagpersoner, der har deltaget i evalueringen.

Det er således en klar konklusion, at ordningen:

- Giver de praktiserende læger hurtig adgang til relevant viden og vejledning, der opleves som en god hjælp til bedre at kunne håndtere de henviste patienters behandlingsforløb.
- For patienterne fremstår ordningen generelt set som et relevant og sammenhængende tilbud, der opleves som en hjælp i deres videre forløb.
- Mindsker de henviste patienters brug af ydelser i den regionale psykiatri og på sygesikringsområdet i så stor grad, at der samlet set realiseres en signifikant samfundsøkonomisk gevinst på ca. 1.150 kr. pr. henvist patient i første år efter henvisning.

Endvidere finder rapporten også ikke signifikante effekter på forbruget af lægemidler og overførselsindkomster, som samlet set giver en besparelse på ca. 850 kr. pr. henvist patient.

VIVE anbefaler på baggrund af ovenstående, at ordningen videreføres, og at Region Syddanmark udbreder ordningen på regionalt niveau.

Afslutningsvis har VIVE nogle konkrete forslag (opmærksomhedspunkter) til, hvad Region Syddanmark skal være særlig opmærksomme på i forbindelse med den videre udrulning af ordningen i hele Region Syddanmark. Som eksempler nævnes:

- Udlevering af en kort skriftlig information om ordningen til henviste patienter
- At psykiaterne sikrer en indledende dialog med patienten om formålet med samtalen samt fokus på den afsluttende dialog med patienten om psykiaterens konklusion, og det oplæg der sendes retur til patientens læge.
- Særlig opmærksomhed på at informere nynedsatte læger og psykiatere om ordningen

- Endelig opmærksomhed på, hvorvidt der er tilstrækkelig kapacitet blandt de praktiserende psykiatere f.eks. i forhold til, hvor lang tid der kan forventes at gå fra henvisning til udrednings samtale.

Region Syddanmark vil derudover også bringe modellen op i Danske Regioners skaleringsboard, hvor man vil undersøge muligheden for at gøre tilbuddet landsdækkende.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen og psykiatri- og socialudvalget vil blive orienteret, når det elektroniske bookingsystem samt en ny § 66-aftale foreligger.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 03-02-2020**

Til orientering.

Marianne Mørk Mathiesen og Jørn Lehmann Petersen deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Endelig VIVE rapport. Hurtig psykiatrisk udredning

## **Punkt 6: Status på lægedækningen pr. januar 2020**

20/278

### **Resumé**

Der gives en status på lægedækningssituationen pr. januar 2020.

### **Sagsfremstilling**

Lægedækningen i regionen er stort set uændret siden sidste møde, hvorfor nærværende orientering er næsten identisk med den forrige. Lægedækningen i regionen er overordnet set god, også sammenlignet med de øvrige regioner. Der er pt. ingen akutte lægedækningsproblemer, men visse områder i regionen vurderes som generelt lægedækningstruede. I de lægedækningstruede områder arbejdes der målrettet med rekruttering af yngre læger og optimering af praksisstrukturen/bedre fysiske rammer for at drive praksis, ofte i samarbejde med de berørte kommuner.

Der sker udpegning af lægedækningstruede områder hvert kvartal, og udpegningen foretages i lægedækningsgruppen, som er en arbejdsgruppe under praksisplanudvalget.

Følgende områder blev udpeget som lægedækningstruede pr. november 2019:

- Billund Kommune
- Esbjerg Kommune
- Fanø Kommune
- Faaborg by (ligger i Faaborg-Midtfyn Kommune)
- Løgumkloster (ligger i Tønder Kommune)
- Varde Kommune
- Aabenraa Kommune

Områderne udpeges hvert kvartal og for mindst seks måneder ad gangen. Der vil ske udpegning igen til marts 2020, hvor lægedækningsgruppen også vil genbesøge arbejdet med at sikre lægedækningen i udvalgte ”opmærksomhedsområder”, som på sigt ville kunne blive ramt af lægedækningsproblemer. Der afholdes endvidere forskellige rekrutteringsarrangementer i foråret, som har særligt fokus på disse områder.

Der er pt. etableret seks udbudsklinikker i regionen. De fem (Ølgod, Ærøskøbing, Esbjerg, Grindsted, Tønder) drives af Alles Lægehuse A/S (tidligere Falck Lægehuse A/S), og en enkelt klinik drives af Nordic Medicare (Aabenraa). Disse tilbud betjener i alt lidt over 13.000 patienter.

Desuden driver regionen fortsat en klinik på Sydvestjysk Sygehus i Esbjerg i henhold til sundhedslovens ”forsøgsparagraf” § 233. Klinikken åbnede den 1. september 2018. Der er på nuværende tidspunkt godt 2050 patienter tilmeldt klinikken.

### **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 03-02-2020**

Til orientering.

Marianne Mørk Mathiesen, Jørn Lehmann Petersen og Thies Mathiasen deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 7: Mødekalender 2020**

20/670

### **Sagsfremstilling**

Udvalget for det nære sundhedsvæsen har tidligere godkendt følgende mødekalender:

Mandag den 2. marts 2020, kl. 14 – 17

Mandag den 30. marts 2020, k. 14 – 17

Mandag den 4. maj 2020, kl. 14 - 17

Tirsdag den 2. juni 2020, kl. 14 – 17

Mandag den 10. august 2020, kl. 14 – 17

Tirsdag den 1. september 2020, kl. 14 – 17

Mandag den 5. oktober 2020, kl. 14 – 17

Mandag den 2. november 2020, kl. 14 – 17

Mandag den 30. november 2020, kl. 14 – 17

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 03-02-2020**

Til orientering.

Marianne Mørk Mathiesen, Jørn Lehmann Petersen og Thies Mathiasen deltog ikke i sagens behandling.

## **Punkt 8: Eventuelt**

20/670

### **Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 03-02-2020**

Ingen bemærkninger.

Marianne Mørk Mathiesen, Jørn Lehmann Petersen og Thies Mathiasen deltog ikke i sagens behandling.

# Punkt 9: § 64 aftale om behandling af fnat i forbindelse med epidemi

20/5898

## Resumé

Indgåelse af en merarbejdsaftale (§ 64 aftale) med de praktiserende speciallæger i dermatologi om behandling af fnat (scabies) i forbindelse med epidemi.

## Sagsfremstilling

Mange danskere har siden december 2018 været ramt af den smitsomme fnat. Det stigende antal patienter med fnat har øget presset på Hudafdeling I på OUH samt de praktiserende speciallæger i dermatologi.

Hudafdeling I på OUH kan ikke som højt specialiseret afdeling fortsætte med at bruge ressourcer på fnat-behandlingen, hvilket vil øge presset yderligere på speciallægepraksis.

På grund af lange ventetider hos hudlægerne og i lyset af de verserende fnatudbrud i landet har Lægemiddelstyrelsen besluttet at give de praktiserende læger mulighed for at udskrive relevant medicin.

Til trods for, at de alment praktiserende læger har fået mulighed for at udskrive den relevante medicin, og det antages, at de vil tage en del af opgaven, forventes der fortsat at være brug for at henvise en stor del patienter til de praktiserende speciallæger i dermatologi.

Med henblik på at øge aktiviteten for patienter med fnat i dermatologipraksis er der behov for, at der indgås en merarbejdsaftale (vedlagt som bilag), hvor fnat-behandling friholdes for knækgrænsen og den økonomiske ramme. Taksterne i aftalen er lig de nuværende.

**Knækgrænsen:** En specialespecifik grænse som bevirker, at honorarerne i fuldtidspraksis reduceres med 40 %, hvis omsætningen i praksis ekskl., § 64- og 65 aftaler overstiger denne grænse

**Økonomiske ramme:** Gælder kollektiv for speciallægesektoren. Såfremt rammen overskrides vil der efterfølgende ske modregning i speciallægenes honorar. Økonomirammen kan således for den enkelte speciallæge virke som et loft over indtjeningen.

Aftalen formodes at sikre, at Hudafdeling I, OUH ikke skal bruge ressourcer på fnat-behandlingen.

Det forventes med aftalen, at der vil være tale om en mindre merudgift i form af et mindre ”knæk” provenu for de pågældende ydelser, såfremt speciallægerne når en omsætning, der overstiger knækgrænsen. Merudgifterne forventes at blive så begrænset, at de vil kunne afholdes inden for budgettet.

Aftalen er midlertidig og udløber med udgangen af juni 2020. Forud herfor vil det blive vurderet, om der fortsat er tale om en epidemi og dermed øget pres på praksis. Vurderes dette at være tilfældet, vil aftalen kunne forlænges.

Formandsskabet for Samarbejdsudvalget for Speciallæger har den 30. januar 2020 besluttet, at anbefale regionsrådet, at den vedlagte § 64 aftale om behandling af fnat godkendes.

## **Indstilling**

Det indstilles, at udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler regionsrådet:

At vedlagte udkast til en midlertidig § 64 aftale om behandling af fnat i forbindelse med epidemi godkendes.

At aftalen straks igangsættes under det forbehold at den bortfalder øjeblikkeligt, såfremt den ikke godkendes af regionsrådet.

## **Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 03-02-2020**

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Marianne Mørk Mathiesen, Jørn Lehmann Petersen og Thies Mathiasen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Udkast til § 64 aftale om behandling af fnat i forbindelse med epidemi

Bilag - Ydelsesbeskrivelser til aftale