

REFERAT Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen d. 30-01-2023

Mødedato Mandag d. 30. januar 2023 kl. 12:30

Mødested Mødelokale 5

Mødedeltagere Bo Libergren, V, Sara Darling Berg Jørgensen, F, Pernelle Jensen, V, Dan Skjerning, A, Carsten Sørensen, O, Iza Alfredsen, V, Annette Blynél, F, Anne Marie Geisler Andersen, B, Allan Emiliussen, V, Jette Damsø Henriksen, A, Bjarne Nielsen, V

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af kommissorium for budgetindsats vedr. Lighed i sundhed.....	3
Godkendelse af kommissorium for Nyborg nærhospital - videreudvikling af fælles kommunalt og r	5
Godkendelse af revideret kommissorium og udpegning af medlem til den politiske styregruppe for	7
Godkendelse af afrapportering af borgerinddragelsesprojekt Ærø - sundt for dig.....	9
Godkendelse af projektansøgning vedr. tværsektoriel indsats for ældre patienter.....	11
Godkendelse af ny praksisplan på det fodterapeutiske område.....	14
Beslutning om geografisk placering af ydernummer inden for øjen- øre-næse-hals og hudlægeområ	16
Beslutning om genudmøntning af ydernummer i 6700-6715 Esbjerg #.....	24
Orientering om udbud af drift af lægepraksis i Grindsted og om lægedækningssituationen #.....	26
Orientering om fodterapeuter, der tilbyder hjemmebehandling i Region Syddanmark #.....	27
Orientering om supplerende national sundhedsprofilundersøgelse 2023 #.....	28
Ansøgning om dispensation fra krav om handicapvenlige toiletforhold på fodterapeutiske klinikker	30
Vagtapoteker i perioden 1. januar 2023 - 31. december 2027 #.....	32
Mødekalender 2023 #.....	34
Eventuelt #.....	35
LUKKET punkt - Beslutning om tildeling af ydernumre #.....	36
Underskriftsside.....	37

Punkt 1: Godkendelse af kommissorium for budgetindsats vedr. Lighed i sundhed

22/27073

Resumé

Aftalepartierne er enige om, at ulighed i sundhed skal være højt prioriteret i Region Syddanmark. Med indsats 4.1.4 i budget 2023 ønskes en vurdering af mulighederne for at understøtte kommende indsatser for fremme af lighed i sundhed i Region Syddanmark. Kommissoriet for indsatsen forelægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

Aftalepartierne er enige om, at ulighed i sundhed skal være en højt prioriteret dagsorden, og derfor er ulighed i sundhed en prioriteret indsats i budget 2023 med indsatsen 4.1.4 Lighed i sundhed.

I september 2021 godkendte det forhenværende regionsråd Rammepapir for fremme af lighed i sundhed. Der er på baggrund af indsats 4.1.4 og Rammepapir for fremme af lighed i sundhed

udarbejdet et kommissorium for indsatsen i budget 2023.

Jf. kommissoriet for indsats 4.1.4 igangsættes et arbejde med at afdække initiativer i regionen, der bidrager til at fremme lighed i sundhed, herunder i forhold til forskning på området. Kommissoriet indeholder følgende leverancer, der afspejler den beskrevne indsats i budget 2023:

1. Der udarbejdes en status på området og rammepapiret ved at opdatere den kortlægning, der blev udarbejdet i 2020.
2. Afdækning af forskning inden for ulighed i sundhed. Afdækningen består i en beskrivelse af de forskningsprojekter, der har pågået og aktuelt pågår inden for området ulighed i sundhed.
3. Afdækning af socialrådgiverfunktionerne på sygehusene, samt den lovbestede arbejdsdeling mellem region og kommune

Der udarbejdes konkrete forslag til indsatser, der kan understøtte det fremtidige arbejde.

Proces

Kommissoriet skal behandles i psykiatri- og socialudvalget, udvalget for det nære sundhedsvæsen samt sundhedsudvalget. Resultatet af arbejdet med leverance 1-3 skal danne baggrund for en

en yderligere behandling og drøftelse om mulighederne for at understøtte den fremtidige indsats for at fremme lighed i sundhed i udvalgene.

Psykiatri- og socialudvalget, udvalget for det nære sundhedsvæsen og sundhedsudvalget præsenterer det endelige arbejde for regionsrådet på møde i juni 2023, hvor også udsatterådet har været inddraget undervejs.

Nærværende sag behandles i psykiatri- og socialudvalget den 24. januar, udvalget for det nære sundhedsvæsen den 30. januar og sundhedsudvalget den 31. januar 2023.

Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at foretage en klimavurdering af denne sag, da sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

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

At kommissorium for indsats 4.1.4 vedr. lighed i sundhed i budget 2023 godkendes.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 24-01-2023

Psykiatri- og socialudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Bente Gertz og Herdis Hanghøi deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 30-01-2023

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Bilag

Kommissorium for budgetindsats 4.1.4 Lighed i sundhed

Rammepapir-for-fremme-af-lighed-i-sundhed-i-region-syddanmark-1.pdf

Punkt 2: Godkendelse af kommissorium for Nyborg nærhospital - videreudvikling af fælles kommunalt og regionalt samarbejde på sundhedsområdet

22/42589

Resumé

For blandt andet at imødekomme de demografiske ændringer, samarbejdet om sårbare borgere og realisering af lokale synergieffekter, er der behov for at få et helhedsblik på det tværsektorielle samarbejde i Nyborg. Derfor er der udarbejdet et kommissorium, der skal være retningsgivende for videreudvikling af det bilaterale sundhedssamarbejde i Nyborg, hvor der er fokus på både sygehusmatriklen i Nyborg, det kommende sundhedshus og de tværsektorielle rammer med henblik på etablering af nærhospital i Nyborg.

Sagsfremstilling

Der har siden 2021 været etableret et politisk samarbejde mellem Region Syddanmark og Nyborg Kommune i form af en nedsat politisk styregruppe for Nyborg Sundhedshus. Det politiske samarbejde har hidtil fortrinsvist centreret sig om etablering og udvikling af et nyt sundhedshus i Nyborg, som skal stå færdigt i efteråret 2024. Imidlertid er der behov for en fælles politisk drøftelse og ambition på tværs af Region Syddanmark og Nyborg Kommune, der kan sikre et helhedsblik på det tværsektorielle samarbejde i Nyborg. Det skal imødekomme de demografiske ændringer, målgrupperne i sundhedshuset, sygehusmatriklen i Nyborg, samarbejdet om sårbare borgere og realisering af lokale synergieffekter.

Desuden er der som følge af regionsrådets fastlæggelse af den fremtidige profil for Svendborg Sygehus et behov for at se på profilen for Nyborg Sygehus. Hvilke funktioner og målgrupper der fra regional side kan indtænkes i forhold til videreudvikling af samarbejdet i Nyborg, vil derfor afhænge af en sideløbende regional politisk proces om den fremtidige profil for Nyborg Sygehus. Fremtidig profil for Nyborg Sygehus hører under det politiske arbejdsområde for sundhedsudvalget i Region Syddanmark.

Perspektiverne for videreudvikling af det tværsektorielle samarbejde i Nyborg er beskrevet i kommissorium for Nyborg nærhospital - videreudvikling af fælles kommunalt og regionalt samarbejde på sundhedsområdet (vedlagt som bilag). Af kommissoriet fremgår det ligeledes, at der er behov for at tage stilling til den kommende pulje om etablering af nærhospitalet. Kommissoriet har været drøftet på et møde i den politiske styregruppe for Nyborg Sundhedshus den 9. januar 2023.

I kommissoriet er der beskrevet en række arbejdsopgaver, der skal kvalificere de politiske beslutninger om, hvordan det fælles kommunale og regionale samarbejde på sundhedsområdet i Nyborg udvikles. Den fælles kommunale og regionale politiske styregruppe for et moderne sundhedshus og udviklingen af det nære sundhedsvæsen i Nyborg Kommune anbefaler udvalget for det nære sundhedsvæsen at indstille overfor regionsrådet, at kommissoriet godkendes. Kommissoriet skal ligeledes godkendes i Nyborg Byråd.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

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

At kommissoriet for Nyborg Nærhospital og videreudvikling af fælles kommunalt og regionalt samarbejde på sundhedsområdet godkendes i henhold til det vedlagte bilag.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 30-01-2023

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Bilag

Kommissorium - Nyborg nærhospital - videreudvikling af fælles kommunalt og regionalt samarbejde på sundhedsområdet

Punkt 3: Godkendelse af revideret kommissorium og udpegning af medlem til den politiske styregruppe for Samdrift Tønder

22/32425

Resumé

Der har været etableret et politisk samarbejde mellem Region Syddanmark og Tønder Kommune i form af en nedsat politisk styregruppe, som har eksisteret siden 2018 (kaldet Samdrift Tønder).

Regionsrådet udpegede den 10. januar 2022 de regionale repræsentanter til den nye styregruppe, på baggrund af det oprindelige kommissorium. Den ny-udpegede politiske styregruppe har fundet anledning til at revidere kommissoriet, hvorfor det forelægges igen med de ændringer, som styregruppen har anbefalet. Samtidig er der et ønske fra den politiske styregruppe om at udvide styregruppen, så den også omfatter psykiatriområdet.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har i samarbejde med Tønder Kommune nedsat en fælles politisk styregruppe mellem Tønder Kommune og Region Syddanmark. Samarbejdet har eksisteret siden 2018, og styregruppens kommissorium har fungeret i sin oprindelige form siden da.

Den 10. januar 2022 udpegede regionsrådet nye regionale medlemmer til styregruppen på baggrund af det oprindelige kommissorium. Der har været en drøftelse af en revidering af kommissoriet på det første møde i den politiske styregruppe. Ændringer til kommissoriet blev godkendt af den politiske styregruppe i januar 2023. Kommissoriet forelægges derfor igen med de ændringer, som styregruppen har anbefalet.

Den politiske styregruppe ønskede desuden, at det psykiatriske område også skal indgå i samarbejdet. Dette ikke mindst i relation til det pågående arbejde med udvikling af Tønder Nærhospital.

Den politiske styregruppe foreslår derfor, at styregruppen udvides ved, at der udpeges en politisk repræsentant fra henholdsvis kommune og region til at repræsentere psykiatriområdet i den politiske styregruppe.

Udkast til det reviderede kommissorium for den politiske styregruppe er vedlagt som bilag. Kommissoriet forelægges både psykiatri- og socialudvalget samt udvalget for det nære sundhedsvæsen og sendes til godkendelse i henholdsvis regions- samt byråd.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

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

At det reviderede kommissorium for den politiske styregruppe vedrørende sundhedssamarbejdet mellem Tønder Kommune og Region Syddanmark godkendes.

At regionsrådet udpeger en repræsentant fra regionsrådet til psykiatriområdet i samarbejdet.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 24-01-2023

Psykiatri- og socialudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Bente Gertz og Herdis Hanghøi deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 30-01-2023

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Bilag

Revideret kommissorium Samdrift Tønder

Punkt 4: Godkendelse af afrapportering af borgerinddragelsesprojekt Ærø - sundt for dig

21/22377

Resumé

Regionsrådet godkendte i august 2019 Ærø som udviklingskommune for borgerinddragelse i det nære sundhedsvæsen. Borgerinddragelsesprojektet, ”Ærø – Sundt for dig”, blev forankret i den politiske styregruppe for det bilaterale samarbejde mellem Region Syddanmark og Ærø Kommune. Den 4. november 2019 godkendte den politiske styregruppe procesplanen.

Som afslutning på projektet fremlægges afrapportering til regionsrådet og Kommunalbestyrelsen på Ærø til godkendelse.

Sagsfremstilling

Målet med borgerinddragelsesprojektet ”Ærø – Sundt for dig” var, at invitere borgerne på Ærø til at spille en nøglerolle i udviklingen af det nære sundhedsvæsen på øen og give dem mulighed for at komme med deres bud på, hvordan nogle af de store sundhedsmæssige udfordringer kunne tackles. I efteråret 2019 blev der udarbejdet en procesplan, som blev godkendt i november samme år af den politiske styregruppe.

Coronanedlukningen påvirkede tidsplanen for afviklingen af projektet. Desuden blev de planlagte politiske besøg hos ærøborgerne omdannet til hybride borgermøder.

Som det fremgår af afrapporteringen har konkrete input fra borgerinddragelsesprojektet blandt andet medvirket til, at der er igangsat et tre-årigt fællesprojekt med ansættelse af en patientkoordinator. Desuden har borgernes input spillet en centrale rolle i udarbejdelsen af Sundhedspolitikken og Misbrugshandleplanen for Ærø Kommune. Flere detaljer om det politiske output af borgerinddragelsesprojektet samt en række konkrete anbefalinger til fremtidig borgerinddragelse fremgår af afrapporteringen.

Gennem hele forløbet har det ligeledes også været et mål at udvikle og afprøve nye metoder til borgerinddragelse, som kommunen og regionen kan lære af til fremtidige projekter.

Den politiske styregruppe har på møde den 18. november 2022 anbefalet, at udvalget for det nære sundhedsvæsen indstiller overfor regionsrådet, at afrapporteringen godkendes. Byrådet i Ærø Kommune modtager ligeledes afrapporteringen til godkendelse.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

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

At afrapporteringen godkendes.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 30-01-2023

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Bilag

Afrapportering Ærø - sundt for dig

Punkt 5: Godkendelse af projektansøgning vedr. tværsektoriel indsats for ældre patienter

22/48177

Resumé

Region Syddanmark satte i den regionale budgetaftale for 2020 fokus på tværsektorielle indsatser for ældre patienter. Der blev i den forbindelse udarbejdet en kortlægning af eksisterende tværsektorielle indsatser for den ældre patient, som vurderes modne til videre skalering på tværs af regionen. Med afsæt i denne kortlægning har der siden oktober 2021 været lokale drøftelser på tværs af regionens sygehuse og kommunerne om mulighederne for udbredelse af tværsektorielle indsatser for ældre patienter.

I samarbejde med interesserede kommuner, har sygehusene i Region Syddanmark kunnet søge midler til regional udbredelse via udmøntningsrammen til det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Da de i alt tre indkomne projektansøgninger alle var møntet på udbredelse af indsatsen ”Kom trygt hjem”, blev det aftalt at udarbejde en fælles projektansøgning under hensyntagen til lokale tilpasninger Denne forelægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

I Region Syddanmark tilbydes en lang række indsatser til ældre patienter, der enten har været eller er i risiko for indlæggelse. En del af disse indsatser er udviklet med udgangspunkt i et lokalt samarbejde, hvorfor man med budgetforliget fra 2020 besluttede, at ”aftaleparterne er enige om at kortlægge de mange indsatser i Syddanmark og inddrage relevant forskning og evidens med henblik på at vurdere, om og hvor der er potentiale for en større indsats og/eller en mere ensartet indsats i Region Syddanmark.”

Der er med udgangspunkt i ovenstående udarbejdet en kortlægning af tværsektorielle indsatser for den ældre patient, som udvalget for det nære sundhedsvæsen blev præsenteret for i august 2021. På baggrund af kortlægningen har der været en proces i det tidligere Det Administrative Kontaktforum (DAK), de lokale samordningsfora og nu sundhedsklynger, hvor kommunerne er blevet inviteret ind i drøftelserne om perspektiverne i at udbrede de lokale samarbejder i relation til de indsatser, som er blevet vurderet modne til videre skalering.

Både Odense Universitetshospital (OUH), Sygehus Sønderjylland (SHS) og Sydvestjysk Sygehus (SVS) har ønsket at udbrede ”Kom trygt hjem – tidlig opsporing og behandling af patienter med hoftenær fraktur” i samarbejde med kommuner i de respektive optageområder, hvorfor der er lavet en fælles projektansøgning på tværs af de nævnte sygehuse møntet på udbredelse af indsatsen (se bilag). Sygehus Lillebælt har besluttet at implementere og videreudvikle ”Kom Trygt Hjem” fremfor at igangsætte nye tiltag og har derfor ikke indsendt en ansøgning.

Af den fælles projektansøgning anmoder de pågældende sygehuse om midler til dels regional projektledelse og dels til regionale medarbejderudgifter og udstyr (eksempelvis saturationsmålere der kan måle iltmætningen i blodet). Regionale medarbejderudgifter dækker over lønmidler til frikøb af medarbejdere, som går fra driften til rollen som lokale regionale tovholdere på de enkelte sygehusafdelinger.

I nedenstående tabel 1 er den regionale andel af økonomien i den fælles projektansøgning beskrevet for hver af de tre sygehuse. (Se bilag for et uddybende budget):

Samlet budget for årene 2023, 2024 og 2025

1.000 kr.				I alt
Budgetpost:	Odense Universitetshospital	Sydvestjysk Sygehus	Sygehus Sønderjylland	
	1.200	600	600	
Projektledelse	(2 deltid- projektledere)	(1 deltid- projektleder)	(1 heltids- projektleder)	2.400
Regionale medarbejderudgifter og udstyr	1.200	410	500	2.110
I alt	2.400	1.010	1.100	4.510
Patientvolumen i 2021	609 patienter	384 patienter	330 patienter	
	2 år	2 år	1 år	
Varighed af projektet	(maj 2023 – maj 2025)	(maj 2023 – maj 2025)	(maj 2023 – maj 2024)	

Tabel 1 - Regional andel af økonomi i relation til udbredelsen af "Kom trygt hjem" på hhv. OUH, SVS og SHS

I den fælles projektansøgning lægges der op til en varighed af projektet på to år på både OUH og SVS, med forventet projektopstart i maj 2023, hvorefter det forventes at overgå til drift.

På SHS lægges der op til en varighed af projektet på ét år med start i foråret 2023. Da projektet er en forlængelse af lignende indsatser, som allerede kører på SHS, vurderes et års projektperiode at være tilstrækkeligt. Projektet forventes ligeledes efterfølgende at overgå til drift på SHS.

Kommunale budgetposter, der er knyttet til udbredelse af initiativet (f.eks. undervisning af kommunalt sundhedspersonale) skal prioriteres særskilt i kommunerne, hvilket eksempelvis kan ske via klyngemidler, hvis der er politisk opbakning i de enkelte sundhedsklynger til dette.

Opfølgning

Når projekterne er tilendebragt, vil udvalget for det nære sundhedsvæsen blive forelagt resultaterne af indsatserne.

Klimavurdering

Sagen vurderes ikke at have indflydelse på klimaet eller opfyldelsen af regionens klimastrategi.

Indstilling

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

At den indkomne fælles projektansøgning til udbredelse af initiativet "Kom trygt hjem" godkendes.

At de regionale udgifter til udbredelse af initiativet ”Kom trygt hjem” finansieres via udmøntningsrammen for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. tabel 1 i sagsfremstillingen.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 30-01-2023

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler regionsrådet, at den indkomne fælles projektansøgning til udbredelse af initiativet ’Kom trygt hjem’ godkendes.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler regionsrådet, at de regionale udgifter til udbredelse af initiativet ’Kom trygt hjem’ finansieres via udmøntningsrammen for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. tabel 1 i sagsfremstillingen. I de tilfælde, hvor de enkelte sundhedsklynger prioriterer at anvende klyngemidler tages den regionale andel fra de regionale klyngemidler. Hvis der benyttes midler fra udmøntningsrammen for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen gøres dette ved indarbejdelse i en af de tilbagevendende budgettilpasninger.

Bilag

Fælles ansøgning om regionale puljemidler til udbredelse af Kom-trygt-hjem - version 12. januar 2023 til UNS

Punkt 6: Godkendelse af ny praksisplan på det fodterapeutiske område

21/50809

Resumé

I medfør af Overenskomsten for fodterapi 2021 § 7, stk. 4-7 skal regionen udarbejde en plan for tilrettelæggelsen af den fremtidige fodterapeutiske betjening i regionen. I samarbejde med repræsentanter fra Diabetes Udvalget Region Syddanmark (DURS), en repræsentant fra Steno Diabetescenter, Odense og en repræsentant fra Danske Fodterapeuter, har administrationen udarbejdet et udkast til en ny praksisplan. Praksisplanen forventes at træde i kraft den 1. marts 2023.

Praksisplanen har været i høring. Resultatet af høringen fremgår af bilag 2. Praksisplanen foreslås godkendt med mindre ændringer.

Sagsfremstilling

Jf. Overenskomsten for fodterapi 2021 § 7, stk. 4-7, skal regionen udarbejde en plan for tilrettelæggelsen af den fremtidige fodterapeutiske betjening i regionen. I samarbejde med repræsentanter fra Diabetes Udvalget Region Syddanmark (DURS), en repræsentant fra Steno Diabetescenter, Odense og en repræsentant fra Danske Fodterapeuter, har administrationen udarbejdet et udkast til en ny praksisplan for fodterapiområdet i Region Syddanmark. Udvalget for det nære sundhedsvæsen har undervejs haft mulighed for at komme med inputs til praksisplanen.

Et udkast til den endelige version af praksisplanen er vedlagt som bilag 1.

Praksisplanen har taget udgangspunkt i de politiske målsætninger på sundhedsområdet, der overordnet set omhandler sammenhængende patientforløb samt et kvalitetsbevidst og effektivt sundhedsvæsen.

Der er foreslået flere nye initiativer i praksisplanen, der skal sikre god service, høj faglig kvalitet i behandlingen og sammenhæng med det øvrige sundhedsvæsen.

De centrale punkter i praksisplanen er:

- Det fastholdes, at den fodterapeutiske kapacitet styres via åbne og lukkede områder. Fodterapeuter kan frit nedsætte sig med ydernummer i åbne områder efter administrativ godkendelse.
- For at sikre et nært fodterapeutisk tilbud, kan regionsrådet undtagelsesvis acceptere mindre afvigelser fra regionens krav om handicapvenlige faciliteter på fodterapeutiske klinikker.
- Regionen vil undersøge mulighederne for, at der etableres en fodterapeutisk uddannelse på en uddannelsesinstitution i regionen.
- Det ønskes at styrke læringen af utilsigtede hændelser ved, at en fodterapeut giver faglig feedback til fodterapeuter, når de indberetter en utilsigtet hændelse.
- Det ønskes at styrke mulighederne for elektronisk kommunikation med andre sundhedsaktører.
- Det undersøges, i samarbejde med fodterapeuter og regionens sygehuse, hvorvidt der skal igangsættes et pilotprojekt, hvor sårbehandling kan foretages vederlagsfrit af en statsautoriseret fodterapeut. Dette med henblik på at fremme korte og effektive behandlingsforløb.
- Det drøftes med kommunerne, om der er interesse for, at fodterapeuter kan tilbyde kommunerne undervisning eller vidensdeling i blandt andet forebyggelse af diabetiske fodsår, måltagning af kompressionsstrømper samt undervisning i fodterapeutens generelle viden om fodterapeutisk behandling.

Forslag til igangsættelse af initiativer fra praksisplanen samt deres økonomiske ramme vil blive forelagt regionsrådet til godkendelse.

Praksisplanen har været i høring hos relevante parter. En opsummering af de fremsendte høringssvar fremgår af bilag 2. Af bilaget fremgår ligeledes, hvilke ændringer i praksisplanen høringssvarene har givet anledning til.

Ændringerne er ligeledes markeret i udkastet til praksisplanen.

Høringssvarene kan læses i deres helhed på høringsportalen: [Høring af ny praksisplan for fodterapi \(regionsyddanmark.dk\)](https://regionsyddanmark.dk)

Planen foreslås at træde i kraft i den 1. marts 2023.

Klimavurdering

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget, idet sagen ikke i væsentlig grad bidrager til realisering af klimastrategiens målsætninger.

Indstilling

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

At praksisplanen for fodterapi godkendes med de foreslåede ændringer.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 30-01-2023

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

To medlemmer, Carsten Sørensen (O) og Anne Marie Geisler Andersen (B), tager forbehold for sagens behandling i regionsrådet.

Bilag

Bilag 1 Praksisplan fodterapi 2023

Bilag 2 Opsummering af høringssvar

Punkt 7: Beslutning om geografisk placering af ydernummer inden for øjen-øre-næse-hals og hudlægeområdet

22/52678

Resumé

Regionsrådet har i forbindelse med budgetaftalen for 2023 afsat midler til, at kapaciteten udvides med et fuldtidsydernummer inden for henholdsvis øjen-, øre-næse-hals- og hudlægespecialet.

Der skal i den forbindelse tages stilling til den geografiske placering af de tre ydernumre.

Sagsfremstilling

I de af regionsrådet godkendte praksisplaner af 27. november 2017 på de tre områder anbefales det, at der i budgetterne for 2018 – 2028 reserveres midler til en udvidelse af kapaciteten.

Der er i forbindelse med budgettet for 2023 afsat midler til, at kapaciteten kan udvides med et fuldtidsydernummer inden for øjen-, øre-næse-hals- og hudlægespecialet.

Praksisadministrationen har analyseret kapaciteten i speciallægepraksis på tværs af de tre praksisspecialer. Kapacitetsanalyserne baseres særligt på ventetid til ikke-akut behandling samt geografisk lighed.

Ventetid og udnyttelse af kapacitet

Ventetid er en kompleks variabel, der afhænger af flere faktorer og vurderes subjektivt af det enkelte speciale. Nedenfor vises: Kapacitet og ventetider fordelt på sygehusområder, medianventetiden til første ikke-akutte konsultation på sygehusoptageområder sammenholdt med hele regionen, samt udnyttelse af kapaciteten og gennemsnitlig ventetid fordelt på praksiskommuner.

En lang ventetid indikerer umiddelbart, at kapaciteten i specialelægepraksis ikke er dækkende. Dette skal dog vurderes i sammenhæng med den uudnyttede kapacitet i praksis. En måde at anskue det på kan være at se, hvad speciallægepraksis har produceret i forhold til knækgrænsen.

Knækgrænsen bevirker, at honorarerne i fuldtidspraksis reduceres med 40%, hvis omsætningen i praksis når en specialespecifik grænse. Rationalet bag knækgrænsen er, at når den praktiserende speciallæge når en vis omsætning, er de faste udgifter dækket. Marginalomkostninger er således faldende, hvilket skal afspejles i den reducerede honorering efter knækket.

Er omsætningen i praksis væsentligt under knækgrænsen, kan det betyde, at der er en vis uudnyttet kapacitet til stede i praksis.

Kort over den geografiske placering af eksisterende speciallægepraksis og sygehusafdelinger er vedlagt som bilag.

Øjenområdet:

I praksisplanen anbefales det, at specialets 38 kapaciteter fastholdes i 2018, men at der med baggrund i den demografiske udvikling sker en gradvis udvidelse af øjenspecialet, så der hvert andet år udløses et 0-ydernummer. Som udløber heraf er der oprettet et 0-ydernummer i Vissenbjerg pr. 1. juni 2021.

Kapacitet og ventetider fordelt på sygehusområder pr. november 2022

	Indbyggere	Kapaciteter	Indbyggere pr.	Ventetid	
	3. kvrt. 2022	(antal)	øjnlæge	(uger)	
				Gennemsnit	Interval
OUH	464.128	14	33.152	25	2 - 78
SLB	306.578	9	34.064	22	3 - 50
SVS	239.180	9	26.576	27	2 - 59
SHS	225.861	7	32.494	41	24 - 58
Region Syddanmark	1.235.747	39	31.686	29	2 - 78

På nuværende tidspunkt varierer den gennemsnitlige ventetid for de fire optageområder mellem 22 - 41 uger. På enkeltpraksisniveau er variationen 2 - 78 uger.

Nedenfor vises medianventetiden til første ikke-akutte konsultation på sygehusoptageområder sammenholdt med medianen for hele regionen. Af tabellen fremgår det, at Sygehus Sønderjylland er det område med længst ventetid, hvilket også fremgår af ovenstående tabel.

OUH SLB SVS SHS Hele regionen.

18 24 31 46 25

I nedenstående er der set nærmere på to parametre, som kan sige lidt om, hvorvidt den nuværende kapacitet er dækkende: Udbetalt honorar i forhold til knækgrænsen samt ventetiden. Det første parameter indikerer, hvorvidt der er uudnyttet kapacitet i speciallægepraksis, hvor knækgrænsen for den enkelte praksis illustrerer 100 % udnyttelse. Et positivt tal i kolonne 5 og 6 indikerer således, at den eksisterende kapacitet – alt andet lige – vil kunne udnyttes bedre, mens et negativt tal indikerer, at de eksisterende praksis på nuværende tidspunkt producerer mere end knækgrænsen og dermed, at den eksisterende kapacitet udnyttes i meget stor udstrækning.

En lang ventetid indikerer, at kapaciteten ikke er dækkende.

Udnyttelse af kapaciteten i øjenlægepraksis samt gennemsnitlig ventetid						
Praksis kommune	Samlet honorar (1.000 kr.)	kapacitet	1. knæk i alt (1.000 kr.)	"Luft" i kommunen (1.000 kr.)	"Luft" pr. kapacitet (1.000 kr.)	Gennemsnitlig ventetid uger
Assens	4.432	1	4.503	71	71	7
Billund	7.602	2	9.006	1.404	702	47
Esbjerg	37.834	6	27.018	-10.816	-1.803	24
Fredericia	5.996	1	4.503	-1.493	-1.493	3
Faaborg-Midtfyn	5.075	1	4.503	-572	-572	8
Haderslev	9.115	2	9.006	-109	-55	40
Kolding	11.390	3	13.509	2.119	706	46
Middelfart	4.756	1	4.503	-253	-253	10
Nyborg	3.820	1	4.503	683	683	78
Odense	52.017	9	40.527	-11.490	-1.277	18
Svendborg	8.450	2	9006	556	278	47
Sønderborg	8.053	2	9006	953	477	44
Tønder	4.099	1	4503	404	404	52
Vejen	5.004	1	4.503	-501	-501	12
Vejle	16.368	4	18.012	1.644	411	27
Aabenraa	9.441	2	9.006	-435	-218	41
Region Syddanmark	127.118	39	175.617	48.499	1.244	13

Overordnet viser tabellen, at der er en "overskudskapacitet" på 48,5 mio. kr. I primært Billund, Kolding, Sønderborg og Vejle kommuner bliver kapaciteten ikke udnyttet fuldt ud. Omvendt forholder det sig i Esbjerg, Fredericia og Odense kommuner.

Ses der på ventetiden varierer denne mellem 3 – 78 uger. Den længste ventetid er registreret i Nyborg og Tønder (begge praksis har været sygdomsramt).

Hvor det kunne forventes, at en lav udnyttelse af kapaciteten resulterede i korte ventetider, så fremgår en sådan sammenhæng ikke af tabellen, hvis der ses bort fra praksis i Nyborg og Tønder. Der er således også andre faktorer, som er afgørende for ventetiden og kapacitetsudnyttelsen.

Opsummering

Baseret alene på ventetiden, så er behovet størst i Sygehus Sønderjyllands optageområde. På kommuneniveau er ventetiden længst i Nyborg og Tønder kommuner, hvor praksis dog har været ramt af sygdom. Inddrages udnyttelsen af kapaciteten, så peger denne mere på, at behovet er størst i Esbjerg, Fredericia og Odense kommuner og mindst i Billund, Kolding, Sønderborg og Vejle kommuner

Øre-næse-halsområdet

I praksisplanen anbefales det, at der i perioden 2018 til 2028 reserveres midler til en udvidelse af kapaciteten med tre fuldtidspraktiserende speciallæger inden for specialet som følge af den demografiske udvikling. Som udløber heraf er der oprettet et 0-ydernummer i Varde pr. 1. juni 2021.

Tabel: Kapacitet og ventetider fordelt på sygehusområder pr. november 2022

Sygehusområde	Indbyggere 3. kv. 2022	Kapaciteter (antal)	Indbyggere pr. ønh-læge	Ventetid	
				(uger)	Gennemsnit Interval
OUH	464.128	14	33.152	6	3 - 15
SLB	306.578	9	34.064	13	4 - 27
SVS	239.180	7	34.169	6	2 - 14
SHS	225.861	6	37.644	10	3 - 20
Region Syddanmark	1.235.747	36	34.226	9	2 - 27

Den gennemsnitlige ventetid for de fire optageområder varierer mellem 6 - 13 uger. På enkeltpraksisniveau er variationen 2 – 27 uger.

Nedenfor vises medianventetiden til første ikke-akutte konsultation på sygehusoptageområder sammenholdt med regionen. Tabellen viser, at Sygehus Lillebælt er det område med længst ventetid, hvilket er i tråd med ovenstående tabel.

OUH	SLB	SVS	SHS	Hele regionen.
6	13	6	10	8

I nedenstående ses der på, hvorvidt den nuværende kapacitet er dækkende: Udbetalt honorar i forhold til knækgrænsen samt ventetiden.

Udnyttelse af kapaciteten i øre-næse-halspraksis samt gennemsnitlig ventetid						
Praksis kommune	Samlet honorar (1.000 kr.)	kapacitet	1. knæk i alt (1.000 kr.)	"Luft" i kommunen (1.000 kr.)	"Luft" pr. kapacitet (1.000 kr.)	Gennemsnitlig ventetid uger
Assens	3.432	1	4.795	1.363	1.363	9
Billund	2.801	1	4.795	1.994	1.994	8
Esbjerg	19.053	4	19.180	127	32	4
Fredericia	9.687	2	9.590	-97	-49	6
Faaborg-Midtfyn	2.160	1	4.795	2.635	2.635	4
Haderslev	6.428	2	9.590	3.162	1.581	15
Kolding	7.841	2	9.590	1.749	875	20
Middelfart	6.428	1	4.795	-1.633	-1.633	4
Nyborg	3.355	1	4.795	1.440	1.440	6
Odense	31.333	8	38.360	7.027	878	8
Svendborg	11.293	3	14.385	3.092	1.031	4
Sønderborg	5.780	2	9.590	3.810	1.905	8
Tønder	4.379	1	4.795	416	416	3
Varde*	2.168	1	4.795	2.627	2.627	2
Vejen	4.760	1	4.795	35	35	10
Vejle	16.492	4	19.180	2.688	672	14
Aabenraa	3.490	1	4.795	1.305	1.305	8
Region Syddanmark	140.880	36	172.620	31.740	882	4
*Der er tale om et 0-ydernummer med opstart pr. 1. juni 2021.						

Overordnet viser ovenstående, at der er en "overskudskapacitet" på 31,7 mio. kr. I alle kommuner – på nær Fredericia og Middelfart - bliver kapaciteten ikke udnyttet fuldt ud.

Ses der på ventetiden varierer denne mellem 2 – 20 uger. Den længste ventetid er registreret i Kolding og den korteste i Varde (opstart pr. 1. juni 2021).

Opsummering

Baseret alene på ventetiden, så er behovet størst i Sygehus Lillebælts optageområde. På kommuneniveau er ventetiden længst i Haderslev, Kolding og Vejle kommuner. Inddrages udnyttelsen af kapaciteten, så peger denne på, at behovet er størst i Fredericia og Middelfart kommuner og mindst i Odense, Svendborg, Haderslev og Sønderborg kommuner.

Hudlægeområdet

I praksisplanen anbefales det, at kapaciteten udvides med et ydernummer i 2018. På baggrund heraf er der oprettet et 0-ydernummer i Fredericia 1. juni 2019. I praksisplanen er det videre vurderingen, at der frem til 2028 er brug for, at kapaciteten udvides med yderligere et fuldtidsydernummer, såfremt samme service i speciallægepraksis skal opretholdes.

Tabel: Kapacitet og ventetider fordelt på sygehusområder pr. november 2022

Sygehusområde	Indbyggere	Kapaciteter	Indbyggere pr.	Ventetid
	3. kv. 2022	(antal)	dermatolog	(uger)

				Gennemsnit	Interval
OUH	464.128	5	92.826	22	16 - 26
SLB	306.578	5	61.316	19	12 - 30
SVS	239.180	3	79.727	16	12 - 18
SHS	225.861	4	56.465	21	12 - 25
Region Syddanmark	1.235.747	17	72.691	20	12 - 30

Den gennemsnitlige ventetid for de fire optageområder varierer mellem 16 – 22 uger. På enkeltpraksisniveau er variationen 12 –30 uger.

Nedenfor vises medianventetiden til første ikke-akutte konsultation på sygehusoptageområder sammenholdt med regionen. Tabellen viser, at OUH og Sygehus Sønderjylland er de områder med længst ventetid.

OUH	SLB	SVS	SHS	Hele regionen.
23	18	14	23	22

I nedenstående er der set nærmere på to parametre, som kan sige lidt om, hvorvidt den nuværende kapacitet er dækkende: Udbetalt honorar i forhold til knækgrænsen samt ventetiden. Den ”reelle” ventetid dækker over tiden fra henvisningen er hentet ned, til patienten møder i praksis til en 1. konsultation

Udnyttelse af kapaciteten i hudlægepraksis samt gennemsnitlig ventetid							
Praksis kommune	Samlet honorar (1.000 kr.)	kapacitet	1. knæk i alt (1.000 kr.)	"Luft" i kommunen (1.000 kr.)	"Luft" pr. kapacitet (1.000 kr.)	Gennemsnitlig ventetid uger	Reel ventetid uger
Esbjerg	15.762	3	16.278	516	172	15	12
Fredericia	9.212	2	10.852	1.640	820	14	9
Haderslev*	4.153	1	5.426	1.273	1.273	25	11
Kolding	5.335	1	5.426	91	91	27	13
Nyborg**	2.474	1	5.426	2.952	2.952	16	10
Odense	15.177	3	16.278	1.101	367	48	14
Svendborg	5.471	1	5.426	-45	-45	24	20
Sønderborg	4.265	1	5.426	1.161	1.161	12	12
Tønder	5.435	1	5.426	-9	-9	22	9
Vejle	10.332	2	10.852	520	260	21	21
Aabenraa	3.973	1	5.426	1.453	1.453	24	9
Region Syddanmark	81.589	17	92.242	10.653	627	15	8
* Praksis er pr. 1. juni 2021 overdraget til ny speciallæge							
** Der er tale om et 0-ydernummer med opstart pr. 1. juni 2022							

Ovenstående viser overordnet, at der er en ”overskudskapacitet” på 10,6 mio. kr. I primært Fredericia, Haderslev, Nyborg, Aabenraa, Sønderborg og Odense kommuner er kapaciteten ikke udnyttet fuldt ud. Omvendt forholder det sig i Svendborg

og Tønder. I Nyborg og Haderslev skal praksisomsætningen ses i lyset af, at begge praksis er startet pr. 1. juni 2022, og i Aabenraa har praksis været lukket på grund af sygdom, og der er ikke sket afregning siden juli måned.

Ses der på ventetiden oplyst på Sundhed.dk varierer denne mellem 12 – 48 uger, og den reelle ventetid mellem 9 og 21 uger. Den længste ”reelle” ventetid er registreret i Svendborg og Vejle og den korteste i Fredericia, Tønder og Aabenraa. I Aabenraa er ventetiden ikke opdateret grundet sygdom.

Opsummering

Baseret alene på ventetiden, så er behovet størst i OUH og Sygehus Sønderjyllands optageområde. På kommuneniveau er ventetiden længst i Odense, Svendborg og Vejle. Inddrages udnyttelsen af kapaciteten, så peger denne på, at behovet er størst i Svendborg og Tønder kommuner og mindst i Nyborg, Fredericia, Haderslev og Aabenraa. Nyborg, Haderslev og Aabenraa skiller sig ud grundet tidligere nævnte omstændigheder.

På baggrund af ovenstående analyse anbefaler administrationen, at ovenstående drøftes med henblik på udvalgets anbefalinger til placeringen af de tre nye ydernumre.

Sagen har den 13. december 2022 været forelagt Samarbejdsudvalget for Speciallæger. De speciallægelige medlemmer af udvalget havde med baggrund i deres kendskab til praksis (sygdom, forventet praksisoverdragelse mm.), samt en hensigtsmæssig geografisk fordeling af speciallægepraksis følgende bemærkninger i forhold til den geografiske placering:

- Øjenlæge ydernummeret: i det sønderjyske område omkring Tønder,
- Øre-næse-halsydernummeret: i Vejen området
- Hudlægeydernummeret: på Vestfyn eller den nordvestlige del af regionen.

Klimavurdering

Det kan ikke opgøres, om/i hvor høj grad forslaget medvirker til at nedbringe udledning af CO2 og andre drivhusgasser, jf. klimastrategiens målsætninger.

Indstilling

Det indstilles:

At udvalget for det nære sundhedsvæsen drøfter den geografiske placering af de tre ydernumre og indstiller over for regionsrådet, hvor de tre ydernumre geografisk skal placeres.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 30-01-2023

Udvalget for det nære sundhedsvæsen indstiller over for regionsrådet, at de tre ydernumre får følgende geografiske placering:

Øjenlæge-ydernummeret: Tønder.

Øre-næse-halsydernummeret: Kolding.

Hudlæge-ydernummeret: Assens.

Bilag

Øre-næse-hals - Geografiske placering af øre-næse-halspraksis og øre-næse-halsafdelinger ses nedenfor

Øjenlæger - Geografiske placering af øjenlægepraksis og øjenafdelinger.

Dermatologi - Geografisk placering af hudlæger og Hudafdeling I.

Punkt 8: Beslutning om genudmøntning af ydernummer i 6700-6715 Esbjerg #

22/54455

Resumé

Læge Lisbeth Langholz Kristensen, Esbjerg, har meddelt sit ophør til regionen. Det har ikke været muligt at sælge praksis, hvorfor ydernummer og patienter indleveres til regionen, med virkning pr. 1. juni 2023. Det skal derfor besluttes, hvad der skal ske med ydernummeret og patienterne.

Sagsfremstilling

Læge Lisbeth Langholz Kristensen, 6700 Esbjerg, har meddelt regionen, at hun ophører som praktiserende læge med virkning fra 1. juni 2023. Praksis har ca. 1.500 tilmeldte sikrede. Det har ikke været muligt at sælge praksis, og derfor er det nu regionens ansvar at sikre lægedækning til de berørte patienter. Regionen disponerer over ydernummeret og patienterne fra 1. februar 2023, og derfor skal det nu besluttes, hvordan patienterne skal sikres lægedækning i forbindelse med ophøret.

Lægedækningen i Esbjerg er god og stabil, og har været det gennem længere tid. Der er 28 praksis beliggende i postnummer 6700-6715, og heraf har otte praksis pr. januar 2023 åbent for tilgang. Der er en ledig patientkapacitet svarende til ca. 7.200 sikrede. Det betyder, at patienterne godt ville kunne fordeles blandt andre åbne praksis, og det betyder også, at der er en overkapacitet i Esbjerg. Imidlertid fordeler denne overkapacitet sig kun på to praksis, der begge har ubesatte kapaciteter. Patientkapaciteten beregnes på baggrund af antallet af lægekapaciteter i praksis, uanset om kapaciteterne er besatte eller ej. Såfremt de ledige kapaciteter ikke bliver besat, vil de blive inddraget af regionen, og i så fald er der ikke længere overkapacitet i disse praksis.

Derfor er det administrationens vurdering, at ydernummeret efter Lisbeth Langholz Kristensen skal genudmøntes og annonceres til salg i overensstemmelse med den af udvalget vedtagne procedure herfor.

Såfremt ydernummeret med tilhørende patienter ikke kan blive solgt, er det administrationens anbefaling, at patienterne fordeles blandt andre åbne praksis, og at ydernummeret herefter igen forsøges afhændet, men uden medfølgende patienter.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering, idet sagen ikke forventes at have indflydelse på klimastrategien eller opfyldelsen af denne.

Indstilling

Det indstilles:

At ydernummeret med tilhørende patienter genudmøntes og annonceres til salg.

At patienterne fordeles blandt andre åbne praksis, hvis ikke ydernummeret med patienter bliver solgt, og at ydernummeret herefter forsøges afhændet uden medfølgende patienter.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 30-01-2023

Indstillingen godkendt.

Bilag

Lægedækningsituationen i Esbjerg pr januar 2023

Punkt 9: Orientering om udbud af drift af lægepraksis i Grindsted og om lægedækningsituationen #

22/50480

Resumé

Billund Lægeklinik frasagde sig i efteråret 2022 en ubesat kapacitet med ca. 1.550 tilhørende patienter. Frasigelsen havde virkning fra 1. april 2023. Det var ikke muligt at finde en ny læge til kapaciteten. På den baggrund gennemførte regionen et udbud af driften af kapaciteten, rettet mod private leverandører. Praksis har i mellemtiden meddelt, at de ikke fraskriver patienter alligevel, hvorfor udbuddet er blevet annulleret.

Sagsfremstilling

Billund Lægeklinik frasagde sig i efteråret 2022 en ubesat kapacitet med ca. 1.550 patienter med virkning fra 1. april 2023. Det var ikke muligt at finde en ny læge til kapaciteten, og regionen gennemførte derfor et udbud af driften rettet mod private leverandører. Der var budfrist den 4. januar, og der indkom ét bud. Imidlertid meddelte Billund Lægeklinik umiddelbart inden budfristen, at praksis alligevel var i stand til at beholde alle patienterne, da der var kommet mere ro på personalesituationen mv. Praksis ønskede dog fortsat at indlevere den ubesatte kapacitet til regionen, men uden medfølgende patienter.

Grundlaget for udbuddet var således ikke længere til stede, hvorfor dette blev annulleret. De akutte lægedækningsproblemer er afværget, men lægedækningsituationen i Billund kommune er fortsat under alvorligt pres, og kommunen er udpeget som lægedækningstruet. Samtlige praksis i Billund og Grindsted har lukket for tilgang, dog har den ene praksis i Billund og to praksis i Grindsted åbent for tilflyttere.

I Grindsted er der to ubesatte kapaciteter, hvorfor de tilbageværende læger i disse praksis betjener et meget stort antal patienter alene. Den ene læge betjener ca. 2.500 sikrede, og den anden betjener ca. 2.300 patienter. Normtallet er 1.600 patienter pr. læge. Desuden har regionen to ydernumre til salg. Disse ydernumre har været annonceret til salg gennem flere år uden interessetilkendegivelser. Der mangler således fire læger i kommunen på nuværende tidspunkt. Dertil kommer aldersprofilen i Grindsted, som er bekymrende, idet der er tre læger over 63 år. Byen står således over for et større generationsskifte inden for en kortere årrække. Der skal altså rekrutteres nye læger til både de ubesatte kapaciteter og til generationsskifterne.

Administrationen vil nu arbejde videre med mulighederne for at skabe lægevalg i kommunen og for at sikre lægedækningen på langt sigt. Herunder vil administrationen afsøge mulighederne for at rekruttere en licenslæge i overensstemmelse med den af regionsrådet vedtagne licensmodel.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering, idet sagen ikke har indflydelse på klimaet eller opfyldelsen af regionens klimastrategien.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 30-01-2023

Til orientering.

Bilag

Lægedækningen i Billund Kommune pr januar 2023

Punkt 10: Orientering om fodterapeuter, der tilbyder hjemmebehandling i Region Syddanmark #

23/2281

Resumé

Efter anmodning fra udvalget for det nære sundhedsvæsen forelægges en opgørelse over, hvor mange fodterapeuter i Region Syddanmark, der tilbyder hjemmebehandling.

Af opgørelsen fremgår det, at alle fodterapeuter med ydernummer i Region Syddanmark har udført hjemmebehandling i 2022.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet en opgørelse over, hvor mange fodterapeuter med ydernummer i Region Syddanmark, der har udført hjemmebehandling i 2022. Data for 2022 er p.t. tilgængelig fra den 1. januar 2022 til den 1. december 2022.

Opgørelsen viser, at alle fodterapeuter med ydernummer i Region Syddanmark har udført hjemmebehandling i 2022.

Der er vedlagt et bilag til punktet, der viser følgende:

- Antal patienter, der har modtaget hjemmebehandling fordelt på fodterapeutiske klinikker i Region Syddanmark i 2022.
- Antal patienter, der har modtaget hjemmebehandling fordelt på kommuner i Region Syddanmark i 2022.

I Region Syddanmark har det, siden praksisplanen for fodterapi ikrafttræden i 2015, været et krav, at nynedsatte fodterapeutiske klinikker tilbyder fodterapeutisk behandling fra en fast klinikadresse samt tilbyder hjemmebehandling.

Af overenskomsten for fodterapi § 26 fremgår det, at fodterapeuter kan udføre hjemmebehandling hos patienter i tilfælde, hvor patientens helbredsmæssige tilstand udelukker transport til klinik. Det er lægen, der kan ordinere fodterapeutisk behandling i hjemmet.

Klimavurdering

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget, idet sagen ikke i væsentlig grad påvirker klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategiens målsætninger.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 30-01-2023

Til orientering.

Bilag

Bilag 1_Opgørelse over fodterapeutisk hjemmebehandling i Region Syddanmark

Punkt 11: Orientering om supplerende national sundhedsprofilundersøgelse 2023

23/2977

Resumé

I perioden 10. februar til 12. maj 2023 gennemføres en supplerende sundhedsprofilundersøgelse. Sundhedsstyrelsen og Statens Institut for Folkesundhed har hovedansvaret for undersøgelsen, mens regionerne løbende involveres i regi af det nationale samarbejde omkring Sundhedsprofilundersøgelsen, Hvordan Har Du Det.

Den supplerende undersøgelse foretages grundet COVID-19-pandemien, som gjorde, at samfundet var lukket ned i store dele af dataindsamlingen til Sundhedsprofilundersøgelsen 2021. Formålet med undersøgelsen er at give en lille pejling på sundhed, trivsel og sygdom i befolkningen på den anden side af COVID-19-pandemien.

Undersøgelsen er mindre end de sædvanlige sundhedsprofilundersøgelser, som gennemføres hvert 4. år. Data offentliggøres i en national rapport med opgørelser på nationalt og regionalt niveau.

Sagsfremstilling

Arbejdet med sundhedsprofilen baserer sig på en aftale indgået i 2009 mellem Finansministeriet, Sundhedsministeriet, Danske Regioner og KL.

Sundhedsprofilundersøgelsen, Hvordan Har Du Det er Danmarks største landsdækkende spørgeskemaundersøgelse om sundhed, trivsel og sygdom, som gennemføres hvert 4. år på samme tid i samtlige regioner og kommuner. Første undersøgelse fandt sted i 2010, og den seneste undersøgelse er gennemført i 2021 under COVID-19-pandemien, hvor særlige omstændigheder med nedlukning af samfundet gjorde sig gældende i store dele af dataindsamlingsperioden.

Supplerende sundhedsprofilundersøgelse i 2023

Grundet COVID-19-pandemien har Sundhedsstyrelsen og Statens Institut for Folkesundhed besluttet at gennemføre en supplerende sundhedsprofilundersøgelse i 2023. Formålet med undersøgelsen er at give en lille pejling på udviklingstendenserne i befolkningens sundhed, trivsel og sygdomstilstand efter COVID-19-pandemien.

Undersøgelsen forløber i perioden 10. februar til 12. maj 2023. Spørgeskemaet udsendes til 25.000 borgere på landsplan, heraf ca. 5000 i Region Syddanmark. Der er tale om en mindre undersøgelse end den sædvanlige, som gennemføres hvert 4. år, og som forventes at blive gennemført igen i 2025.

Sundhedsstyrelsen og Statens Institut for Folkesundhed er hovedansvarlige for undersøgelsen og varetager dataindsamling, dataopbejldning og rapportskrivning. Regionerne er samarbejdspart i undersøgelsen og involveres løbende i regi af det nationale samarbejde omkring Sundhedsprofilen, Hvordan Har du Det.

I marts 2024 offentliggøres data i en national rapport indeholdende opgørelser på nationalt og regionalt niveau. Grundet den begrænsede stikprøvestørrelse opgøres data ikke på kommunalt niveau. Regionerne får adgang til data forud for offentliggørelsen og kan få videregivet data efter samme procedure som ved tidligere sundhedsprofilundersøgelser.

Følgende temaer indgår i den supplerende undersøgelse i 2023

Livskvalitet, Helbred og trivsel, Søvn, Dagligdagens stress, Symptomer og ubehag, Langvarige sygdomme og eftervirkninger, Rygning, e-cigaretter og snus, Euforiserende stoffer, Alkohol, Kost, Bevægelse i dagligdagen, Krop, vægt og spisevaner, Kontakt med sundhedsvæsenet, Kontakt med andre mennesker, Økonomi, Uddannelse og arbejde, Spillevaner.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af den regionale klimastrategi.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 30-01-2023

Til orientering.

Punkt 12: Ansøgning om dispensation fra krav om handicapvenlige toiletforhold på fodterapeutiske klinikker ved nynedsættelse

22/55015

Resumé

Fodterapeut Tanja Sjøberg ansøger om dispensation fra overenskomstens og Region Syddanmarks krav om, at nynedsatte fodterapeuter skal have et handicapvenligt toilet i deres klinik.

Sagsfremstilling

Fodterapeut Tanja Sjøberg ansøger om at nedsætte sig som fodterapeut med ydernummer i Vejle samt om dispensation for kravet om handicaptolet (bilag 1). Fodterapeutens klinik opfylder ikke byggelovgivningens regler for handicapvenlig toilet på følgende punkter:

- Armstøtter ved toilettet mangler.
- Toilet og håndvask er ikke ved siden af hinanden.
- Der er ikke en venderadius på 150 cm i diameter.
- Rummets størrelse er mindre end byggelovgivningens krav (160 x 180 i stedet for 230 x 210).
- Væggen, hvor toilettet sidder, er 72 cm. Jf. byggelovgivningen skal væggen være 210 cm.

Fodterapeutens tegning af toilettet er vedlagt (bilag 2).

Det fremgår af overenskomsten for fodterapi § 23, stk. 2, at ved nybygning, flytning, etablering af praksis samt væsentlig ombygning af praksis, skal lokalerne være i overensstemmelse med byggelovgivningsregler, således at der etableres niveaufri adgang, handicaptolet osv.

Af Region Syddanmarks praksisplan for fodterapi fremgår det, at handicapvenlige forhold indgår som kriterium for at tildele nyt fodterapeutisk ydernummer. Praksisplanen er godkendt af regionsrådet i 2015.

Det bemærkes, at der er niveaufri adgang til toilettet, og at størrelsen på døren til toilettet efterlever byggelovgivningens krav. Det vurderes derfor, at en kørestolsbruger har adgang til at bruge klinikkens toilet.

For nuværende er der 11 fodterapeutiske klinikker med ydernummer i Vejle, der har handicapvenlige faciliteter. Klinikkerne har en ventetid på mellem 2-80 uger.

Samarbejdsudvalget for fodterapi besluttede den 12. december 2022 at anbefale udvalget for det nære sundhedsvæsen, at fodterapeuten tildeles en dispensation for kravet om handicapvenlige toiletter på fodterapeutiklinikker på betingelse af, at fodterapeuten etablerer armstøtter ved toilettet.

Klimavurdering

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget, idet sagen ikke i væsentlig grad bidrager til realisering af klimastrategiens målsætninger.

Indstilling

Det indstilles:

At fodterapeut Tanja Sjøberg tildeles dispensation for kravet om handicapvenlige toiletter på fodterapiklinikker på betingelse af, at fodterapeuten etablerer armstøtter ved toilettet.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 30-01-2023

Punktet udsættes.

Bilag

Bilag 1 _Motiveret ansøgning til ydernummer

Bilag 2 _Tegning af toilettet

Punkt 13: Vagtapoteker i perioden 1. januar 2023 - 31. december 2027

21/42349

Resumé

Lægemiddelstyrelsen har den 29. november 2022 meddelt, hvilke apoteker i Region Syddanmark, der er blevet tildelt vagttjeneste i perioden 1. januar 2023 – 31. december 2027. Lægemiddelstyrelsens tildeling af vagttjeneste er sket i overensstemmelse med regionsrådets indstilling fra december 2021 og juni 2022.

I lighed med den seneste femårige periode er der fortsat 13 vagtapoteker i Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

Den 29. november 2022 har Lægemiddelstyrelsen meddelt, hvilke apoteker i Region Syddanmark, der er blevet tildelt vagttjeneste i perioden 1. januar 2023 – 31. december 2027.

Lægemiddelstyrelsens tildeling af vagttjeneste er sket i overensstemmelse med regionsrådets indstilling, således at det fra 1. januar 2023 er de samme 13 apoteker, der varetager vagttjeneste, som i den foregående femårige periode.

Eneste ændring er, at vagtåbningstiderne for Svendborg Løve Apotek er ændret. De sidste 5 år har apoteket varetaget B-vagt, men for de næste 5 år har Lægemiddelstyrelsen pålagt apoteket C-vagt, hvilket betyder kortere vagtåbningstider. Oprindeligt havde Svendborg Løve Apotek ansøgt om B-vagt, men trak i foråret 2022 sin ansøgning om vagttjeneste tilbage. Regionsrådet besluttede derfor på møde den 20. juni 2022 at ændre sin indstilling til Lægemiddelstyrelsen, og i stedet for tildeling af B-vagt at pålægge apoteket C-vagttjeneste.

Vagtapotekerne og deres vagtåbningstider med virkning fra 1. januar 2023 er sammenfattet i nedenstående skema, og kan også findes på [Lægemiddelstyrelsens hjemmeside](#). Her findes også oplysninger om de øvrige regioners vagtapoteker. Det fremgår heraf, at Region Syddanmark med 13 vagtapoteker fortsat er den region med det højeste antal vagtapoteker.

Region Syddanmarks vagtapoteker og deres vagtåbningstider fra 1.1.2023

Type vagtapotek	Vagtåbningstider	Vagtapotek
A-vagt	Alle årets dage 06-24	Odense Apoteket Ørnen
	Hverdage 8-21	Esbjerg Neptun Apotek
B-vagt	Lørdage 8-9 og 18-21, foruden de regler, der gælder for den ugentlige åbningstid	Vejle Løve Apotek
		Ulve Apoteket - Kolding Sønderbro
	Søn- og helligdage 10-15	Apotek Borgen, Sønderborg

		Svendborg Løve Apotek*
	Hverdage 8-19	Grindsted Apotek
		Vejen Trolde Apotek
C-vagt	Lørdage 8-9 og 16-18, foruden de regler, der gælder for den ugentlige åbningstid	Fredericia Krone Apotek
		Tønder Løve Apotek
	Søn- og helligdage 10-13	Aabenraa Løve Apotek
		Marstal Apotek
		Rudkøbing Apotek

*Svendborg Løve Apotek har varetaget B-vagttjeneste frem til den 31.december 2022.

Lægevagten og regionens sygehuse er orienteret om vagtapotekerne og deres vagtåbningstider. Samtidig er de mindet om, at mange apoteker har udvidede åbningstider, både om aftenen og i weekender, og at nærmeste åbne apotek kan findes via funktionen 'find apotek' på apotekernes fælles hjemmeside [Find apotek: åbningstider, adresse, telefon og meget mere \(apoteket.dk\)](#) eller via app'en 'Akuthjælp'.

Sagen forelægges udvalget for det nære sundhedsvæsen den 30. januar 2023 og regionsrådet den 27. februar 2023.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering, idet sagen ikke vurderes at have betydning for klimaet eller bidrage til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 30-01-2023

Til orientering.

Punkt 14: Mødekalender 2023 #

22/68

Sagsfremstilling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen har tidligere godkendt følgende mødeplan for 2023:

Mandag den 6. marts 2023 kl. 12:30 – 15:30 – Sønderborg Kommune

Mandag den 20. marts 2023 kl. 12:30 – 15:30 - Regionshuset

Tirsdag den 2. maj 2023 kl. 13:00 – 16:00 – ikke fastlagt

Onsdag den 31. maj 2023 kl. 13:00 – 16:00 - Regionshuset

Mandag den 7. august 2023 kl. 12:30 – 15:30 – RESERVERET - Regionshuset

Mandag den 4. september 2023 kl. 12:30 – 15:30 – Odense Kommune

Mandag den 2. oktober 2023 kl. 12:30 – 15:30 – Regionshuset

Mandag den 6. november 2023 kl. 12:30 – 15:30 – Esbjerg

Mandag den 4. december 2023 kl. 12:20 – 15:30 - Regionshuset

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 30-01-2023

Til orientering.

Punkt 15: Eventuelt #

22/68

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 30-01-2023

- Politisk proces for lægevagt om natten.
- Erfaringer på nuværende tidspunkt med klyngerne.
- Muligheder ift. tolkecenter.

Punkt 16: LUKKET punkt - Beslutning om tildeling af ydernumre #

Punkt 17: Underskriftsside