

REFERAT Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen d. 08-04-2024

Mødedato Mandag d. 08. april 2024 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 5

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

Indholdsfortegnelse

Drøftelse af ny regional strategi for sygehus erhvervede infektioner og antibiotikaforbrug #.....	3
Drøftelse af kortlægning i Region Syddanmark om styrkede behandlingstilbud uden for sygehusene	6
Godkendelse af forlængelse af praksisplaner for psykologbehandling og for fysioterapi.....	8
Drøftelse af temaer for praksisplan for psykologbehandling #.....	10
Godkendelse af Samarbejdsaftale om levering af mad fra Tønder Fælleskøkken til Sygehus Sønderj	14
Godkendelse af midlertidig finansiering af analyser af tests for kønssygdomme i AIDS-fondets Che	16
Orientering om slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-2023 og indsatser under Sundhedsaftalen 2024	18
Orientering om status på lægevagten #.....	20
Mødekalender 2024 #.....	22
Eventuelt #.....	23
Lukket punkt: Sikring af lægedækning #.....	24
Lukket punkt: Flytning af speciallægepraksis #.....	25
Underskriftsside.....	26

Punkt 1: Drøftelse af ny regional strategi for sygehuserhvervede infektioner og antibiotikaforbrug

22/45458

Resumé

I forbindelse med udarbejdelse af en ny strategi for sygehuserhvervede infektioner, ønskes en politisk drøftelse af emnet i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen. Drøftelserne i udvalget vil give mulighed for at frembringe perspektiver på emnet i relation til det nære sundhedsvæsen og input fra udvalget tages med videre i udformningen af indholdet i den nye strategi.

Sagsfremstilling

Nedbringelse af sygehuserhvervede infektioner har i Region Syddanmark og på regionens sygehuse stor bevågenhed, da en infektion kan have alvorlige konsekvenser for patienterne. Ud over en forlænget indlæggelse risikerer patienten flere smerter og varige mén. Derudover påfører disse infektioner også sundhedsvæsenet store udgifter pga. forlængende indlæggelser, ekstra operationer og et øget medicinforbrug. Ved at undgå infektioner kan brugen af antibiotika begrænses og erfaringerne er, at al brug af antibiotika medfører en risiko for, at der udvikles antibiotikaresistens.

Resistensudvikling er et stigende problem, hvorfor det er vigtigt, at regionen også har fokus på mængden af antibiotika, som bruges samt hvilke typer af antibiotika, da meget bredspektret antibiotika giver større risiko for resistensudvikling. Det er vigtigt, at mulighederne, for at antibiotika kan benyttes både nu og i fremtiden, sikres, så almindelige og alvorlige infektionssygdomme fortsat kan behandles.

Region Syddanmark arbejder derfor lige nu på en ny regional strategi på området, som både skal fokusere på at nedbringe sygehuserhvervede infektioner samt sikre et rationalt antibiotikaforbrug.

Tidligere indsats på området

Region Syddanmark har tidligere haft en handleplan for nedbringelse af sygehuserhvervede infektioner, som var gældende for år 2017-2022.

I 2023 foretog Statens Institut for Folkesundhed en evaluering af handleplanen, og en regional arbejdsgruppe udarbejdede i forbindelse hermed også et supplerende forståelsespapir til evalueringen. Materialet har tidligere været fremlagt Sundhedsudvalget, Psykiatri- og Socialudvalget samt Regionsrådet. Materialet er vedlagt som bilag og kan læses som et supplement vedrørende det tidligere arbejde på området.

Erfaringerne fra den hidtidige indsats bliver taget med videre i arbejdet med den nye strategi.

Ny regional strategi på området

Som kick-off på udarbejdelsen af den nye strategi blev der den 18. januar 2024 afholdt en faglig strategiworkshop, hvor fagfolk fra hele regionen kom med idéer til den nye strategi, hvoraf mere vidensdeling, e-læringsforløb og sikring af understøttende data til klinikerne, kan nævnes.

I løbet af foråret 2024 skal det nærmere indhold i strategien defineres. I den forbindelse vil der være faglige drøftelser i regionens relevante fagfora. Der vil ligeledes være politiske drøftelser i Sundhedsudvalget, Psykiatri- og Socialudvalget,

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen og Præhospitaludvalget med udgangspunkt i forskellige relevante emner inden for området.

Input fra de politiske og faglige drøftelser, vil blive taget med videre når indholdet i strategien skal udformes. Strategien vil blive udarbejdet hen over sommeren 2024, og derefter følger høring og godkendelse af strategien i efteråret/vinteren 2024. Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen vil modtage den endelige strategi til godkendelse, inden den fremlægges for Regionsrådet. Det forventes, at den nye strategi kan fremlægges til godkendelse i Regionsrådet i februar 2025.

Vedhæftet er en procesplan for udarbejdelse af den nye strategi som giver overblik over forløbet.

Emne til drøftelse i Udvalget for det nære sundhedsvæsen

Der lægges op til en drøftelse i udvalget, hvor der er mulighed for at komme med input til den nye strategi og særligt at bidrage med perspektiver i relation til det nære sundhedsvæsen. Drøftelsen vil tage udgangspunkt i et fagligt oplæg omhandlende hjemmebehandling i et infektionshygiejnisk perspektiv. Oplægget vil gøre emnet relevant for udvalget og lægge op til den efterfølgende drøftelse.

Udvalgets input fra drøftelsen vil indgå i det videre arbejde med strategien.

Sygeplejefaglig direktør Hanne Andersen, Sygehus Lillebælt, vil holde et kort oplæg om emnet forud for drøftelsen. Hun vil deltage via video.

Klimavurdering

Sagen er ikke klimavurderet, da den ikke har betydning for klimaet eller realiseringen af klimastrategien.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 08-04-2024

Drøftet.

Herdis Hanghøi, Annette Blynel og Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Evalueringsplan til nedbringelse af sygehus erhvervede infektioner i Region Syddanmark

Notat_Forståelsespapir

Procesplan_ny strategi for sygehus erhvervede infektioner

080424 Pkt. 1(1) UNS Indflyvning Præsentation.pdf

080424 Pkt. 1(2) UNS.pdf

080424 Pkt. 1(3) Antibiotikaforbrug i primærsektor .pdf

Fraværende Herdis Hanghøi, V, Annette Blynél, F

Punkt 2: Drøftelse af kortlægning i Region Syddanmark om styrkede behandlingstilbud uden for sygehusene #

20/2458

Resumé

I Budget 2023 indsats 4.4.2. er aftalepartierne enige om at styrke behandling uden for sygehusene.

Kortlægningen af initiativer i Region Syddanmark viser, at der arbejdes med hjemmebehandling eller behandling i nærmiljøet med hensyn til: Tidlig opsporing, øget samarbejde for at undgå indlæggelse, akut hjemmebehandling, udlæggelse, understøttet overgang efter indlæggelse og ambulante indsatser. I denne sag præsenteres kortlægningen af initiativer i Region Syddanmark til udvalgets drøftelse.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har den 25. september 2023 godkendt kommissoriet for budgetindsatsen, hvor følgende leverancer er beskrevet:

1. Kortlægning af initiativer, der pågår i Region Syddanmark.
2. Undersøge initiativer i andre regioner og lande.
3. Nyeste forskning og evidens på området.
4. Faglig vurdering af skalérbarhed samt patientoplevede og organisatoriske aspekter i tilbuddet.
5. Afdækning af forudsætninger for implementering af tilbud uden for sygehusene.

Leverance vedrørende ”kortlægning af initiativer, der pågår i Region Syddanmark” er vedhæftet som bilag og tilvejebragt på baggrund af tilbagemeldinger fra de fem sygehusenheder.

Kortlægningen er, jf. det godkendte kommissorium, således tilrettelagt lidt bredere end oprindeligt i budgetaftalen, hvor fokus er på kortlægning af egnede former for hjemmebehandling, som endnu ikke er taget i brug eller fuldt skaleret og derfor ikke taget i brug på alle regionens sygehusenheder, der hvor det er muligt og fagligt forsvarligt.

Kortlægningen af initiativer i Region Syddanmark præsenteres i bilaget ud fra følgende overordnede kategorier:

- Tidlig opsporing: Målinger og monitoreringer i hjemmet eller nærmiljø.
- Øget samarbejde: Samarbejdsmodeller med henblik på at undgå indlæggelse.
- Akut hjemmebehandling: Hjemmebaseret levering af ydelser, der normalt leveres i den akutte indlæggelse.
- Udlæggelse: Forkorte sygehusindlæggelse med behandling i eget hjem.
- Den understøttede overgang: Samarbejdsmodeller med henblik på at undgå genindlæggelse.
- Ambulante indsatser i nærmiljøet: Stabile og planlagte ambulante forløb ud fra kendt diagnose.

Kortlægningen viser generelt, at der arbejdes med behandling i eget hjem eller nærmiljø på mange niveauer og områder. Det fremgår af kortlægningen, at 36 indmeldte indsatser er skaleringsegnede. Af disse er der syv indsatser, som er adresseret i andet regi eller i et selvstændigt organisatorisk set-up.

Relevante specialeråd og den regionale innovationsgruppe er ved at blive involveret i forhold til en faglig vurdering af skalérbarhed samt patientoplevede og organisatoriske aspekter i forhold til de 36 skaleringsegnede initiativer. Ligeledes tages en indledningsvis drøftelse af hjemmebehandling i

sundhedsklyngernes Fagligt Strategisk Niveauer.

Det fremgår desuden, at nye indsatser kan finansieres af uforbrugte midler i puljen til skalering af gode løsninger og projekter, herunder også tværsektorielle indsatser. Indtil nu har puljen været anvendt til skalering af en telemedicinsk løsning inden for det palliative område, videokonsulteret stuegang samt tidstro dokumentation. Der resterer 6,3 mio. kr. i puljen.

Proces

Kortlægningen forelægges til drøftelse i Sundhedsudvalget den 2. april 2024, Psykiatri- og socialudvalget den 3. april 2024 samt Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 8. april 2024.

I efteråret præsenteres udvalgene og Regionsrådet for de samlede leverancer beskrevet i kommissoriet med henblik på at udvælge og anbefale potentialer for hjemmebehandling og behandling i nærmiljøet.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 02-04-2024

Drøftet.

Herdis Hanghøi og Pernelle Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 03-04-2024

Drøftet.

Bjarne Nielsen og Simon Sharif Chowdhury deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 08-04-2024

Drøftet.

Herdis Hanghøi, Annette Blynél og Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Kortlægning af behandlingstilbud uden for sygehusene i Region Syddanmark

080424 Pkt. 2 Styrkede behandlingstilbud uden for sygehusene.pdf

Fraværende Annette Blynél, F

Punkt 3: Godkendelse af forlængelse af praksisplaner for psykologbehandling og for fysioterapi

23/4422

Resumé

På grund af nye overenskomster for psykologbehandling og for fysioterapi er arbejdet med nye praksisplaner for de to områder blevet forsinket. Det anbefales derfor, at gyldigheden af de to gældende praksisplaner forlænges.

Sagsfremstilling

Psykologbehandling:

Den seneste praksisplan for psykologhjælp var gældende for perioden 2019 til 2023.

Arbejdet med en ny praksisplan for området er påbegyndt, og et høringsudkast forventes udarbejdet i løbet af 2024 med henblik på politisk godkendelse af den endelige praksisplan primo 2025.

Der lægges op til en forlængelse af gyldigheden af den nuværende praksisplan på området.

Fysioterapi:

Den seneste praksisplan for fysioterapi var gældende for perioden 2019 til 2023.

En ny overenskomst på fysioterapiområdet trådte i kraft 1. januar 2024 og har medført større ændringer i kapacitetsmodellen for almen og vederlagsfri fysioterapi. Som en del af aftalen om den nye overenskomst er det besluttet, at region og kommuner reviderer afsnittet vedrørende kapacitet i praksisplanen inden den 1. juli 2025.

I Region Syddanmark vil hele praksisplanen blive revideret med henblik på endelig politisk godkendelse i første halvår 2025.

Der lægges op til en forlængelse af gyldigheden af den nuværende praksisplan på området.

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 godkendes, at gyldigheden af den nuværende praksisplan for psykologbehandling forlænges, indtil der foreligger en ny godkendt praksisplan senest pr. 1. marts 2025.

At det godkendes, at gyldigheden af den nuværende praksisplan for fysioterapi forlænges, indtil der foreligger en ny godkendt praksisplan senest pr. 1. juli 2025.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 08-04-2024

Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Herdis Hanghøi og Annette Blynél deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Herdis Hanghøi, V, Annette Blynél, F

Punkt 4: Drøftelse af temaer for praksisplan for psykologbehandling #

23/4422

Resumé

I henhold til overenskomst om psykologbehandling § 7 udarbejder regionen en plan for tilrettelæggelsen af det fremtidige psykologtilbud i regionen.

Sagen forelægges Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen med henblik på drøftelse af temaer til praksisplanen.

Sagsfremstilling

Det følger af overenskomsten om psykologbehandling § 7, at regionen udarbejder en praksisplan, der danner grundlag for regionens beslutning om bl.a. behandlingsskapacitet, placering af ydernumre, udvikling i samarbejdet med øvrige sundhedstilbud og kvalitetsudvikling inden for rammerne af overenskomsten.

Som en del af grundlaget for praksisplanen udarbejdes en beskrivelse af eksisterende tilbud i regionen.

Som noget nyt er det med den nye overenskomst, der trådte i kraft 1. juli 2023, besluttet, at behovet for satellitpraksis kan indgå i praksisplanlægningen i tilfælde, hvor manglende besættelse af ydernumre ikke sikrer geografisk lige adgang til psykologbehandling. Satellitpraksis giver eksisterende ydernummerindehavere mulighed for også at tilbyde behandling på et andet konsultationssted end den primære klinikadresse.

Den nuværende praksisplan var oprindeligt gældende fra 2019-2023. En ny praksisplan har afventet indgåelse af ny overenskomst for psykologbehandling, som trådte i kraft 1. juli 2023.

Det er regionsrådet, der vedtager den endelige praksisplan. Der er nedsat en arbejdsgruppe bestående af to af repræsentanter fra psykologerne i samarbejdsudvalget samt sekretariatet. I arbejdsgruppen har psykologerne mulighed for at fremsætte ønsker til praksisplanen.

Forslag til temaer til praksisplanen er beskrevet i det følgende. Temaerne foreslås på baggrund af tidligere drøftelser med psykologerne om de områder, hvor der opleves udfordringer. Et notat med en kort beskrivelse af området for psykologbehandling er vedlagt som bilag.

Forslag til temaer:

- Kapacitetsdækning, herunder planlægningsområder, ventetider og omsætning pr. ydernummer.

Planlægningsområderne udgøres i dag af kommuner. Det kan overvejes, om planlægningsområderne bør udvides til eksempelvis sygehusoptageområder. Hvis områderne udvides, kan det betyde, at psykologerne i højere grad vil samle sig i de store byer, hvorved borgere kan få længere til psykologbehandling. Et større planlægningsområde kan samtidig betyde, at det bliver lettere at besætte ledige ydernumre, fordi det bliver lettere for psykologerne at finde en lokation, de selv ønsker.

Der er lange ventetider til psykologbehandling. Der tegner sig dog ikke et entydigt billede af, at de kommuner, der har lange ventetider, også er de kommuner, hvor psykologerne behandler flest patienter og/eller har den højeste afregning. Der er derfor ikke entydigt, hvor eventuel ekstra kapacitet kan overvejes. Ved besættelse af ledige ydernumre er det tydeligt, at der er flest ansøgere til ydernumre i Odense Kommune og i trekantsområdet.

Det bør i forbindelse med praksisplanen drøftes, om der ønskes den nuværende relativt geografisk spredte psykologdækning, eller om psykologdækningen, som en konsekvens af udfordringerne med at besætte ydernumre i yderområderne, i højere omfang end nu bør målrettes de større byer. Der er pt. ledige ydernumre i Esbjerg og Varde kommuner, som har været ledige gennem flere besættelsesrunder, idet der ikke har været ansøgere til kapaciteterne. Også i Tønder og Sønderborg kommuner har der tidligere været udfordringer med at få kvalificerede ansøgere til de ledige ydernumre.

- Mere fleksibel håndtering af flytteansøgninger.

Ansøgninger om flytning mellem kommuner skal i dag godkendes af samarbejdsudvalget, og godkendelse sker alene, hvis vurderingen er, at det ikke ændrer væsentligt ved kapacitetsfordelingen i henhold til den gældende praksisplan. Flytning inden for en kommunegrænse behandles administrativt og godkendes, hvis krav om tilgængelighed og lignende er opfyldt.

Det er drøftet, om det skal være lettere for psykologer, der har haft ydernummer i adskillige år, at flytte til en ny kommune, for at de kan fortsætte som ydernummerpsykologer. Det kunne muligvis fastholde nogle psykologer, hvis de efter en årrække (fx 5-10 år) som praktiserende ydernummerpsykolog i et yderområde kunne få mulighed for at flytte til et ikke-yderområde. Ulempen kan være, at psykologerne oftest søger mod større byer, og der vil være risiko for, at det bliver svært at tiltrække nye ydernummerpsykologer til yderområderne.

- Fleksibel besættelse af ledige ydernumre, så det sikres, at ledige ydernumre opslås og besættes hurtigst muligt.

Ledige ydernumre besættes indtil videre to gange årligt via opslag fra Dansk Psykolog Forening. Det er i overenskomsten, der trådte i kraft 1. juli 2023, besluttet, at de centrale parter skal arbejde med en mere fleksibel løsning. Dette arbejde er i sin indledende fase.

Regionalt kan de politisk besluttede kriterier for tildeling af ydernumre revurderes, så det sikres, at kriterierne fortsat imødekommer, at ledige ydernumre bliver besat af de bedst kvalificerede, og at flest mulige ydernumre besættes.

Det kan overvejes, om ledige ydernumre først skal tilbydes allerede praktiserende ydernummerpsykologer, inden de opslås offentligt via Dansk Psykolog Forening. Dette giver mulighed for at praktiserende ydernummerpsykologer kan flytte kommune. Det vil dog samtidig formentlig medføre, at nogle ydernummerpsykologer i yderområderne søger mod de større byer, således at det oftest kun vil være ledige ydernumre i yderområderne, som opslås for alle interesserede ansøgere.

Det forventes, at psykologerne vil gå til praksisplanarbejdet med et klart ønske om, at der indføres et system, hvor psykologer i yderområderne efter nogle år "belønnes" ved at få fortrinsret til nyopslåede ydernumre i fx de større byer i Trekantsområdet og på Fyn.

Der kan være en bekymring for, om de deraf følgende ledige ydernumre i yderområderne kan besættes, og det vil være svært at udarbejde en rimelig model for, hvor længe en psykolog skal have praktiseret i et yderområde og hvor langt væk og hvor til, en psykolog skal have fortrinsret.

- Måltrettet besættelse af ydernumre i yderområderne.

Det kan ligeledes overvejes, om der er tiltag, der kan gøre det særligt attraktivt at søge eller beholde ydernummer i Region Syddanmark og særligt i yderområderne, eksempelvis måltrettet annoncering, samarbejde med kommunerne om bosætning m.v. Dette har psykologerne i samarbejdsudvalget udtrykt et ønske om, og der kunne med inspiration fra rekrutteringsindsatsen på almenlægeområdet arbejdes videre med en indsats for at gøre det attraktivt at nedsætte sig i yderområderne. Indsatsen vil dog have et helt anderledes (mindre) omfang end på almenlægeområdet.

- Satellitpraksis.

Mulighed for satellitpraksis er et nyt tiltag i overenskomsten, der trådte i kraft 1. juli 2023. I aftalegrundlaget for den nye overenskomst er det beskrevet, at formålet med satellitpraksis er, at psykologer, som har ydernummer, kan praktisere inden for en mere spredt geografi, og at det vil bidrage til et nært tilbud for borgeren særligt i tyndt befolkede områder. Regionen kan i praksisplanen beslutte, hvor der tilbydes satellitpraksis.

Der skal vurderes, om der er områder, hvor det kunne være hensigtsmæssigt at etablere satellitpraksis. Med de aktuelle ventetider til psykologbehandling, er der ikke umiddelbart områder, hvor der er kapacitet i overskud, som kunne overføres til en satellitpraksis i et tyndt befolket område. Samtidig er der på nuværende tidspunkt ledige kapaciteter, og der er grundlag for tilstrækkelig aktivitet/omsætning til, at en psykolog kan få tildelt en fuld kapacitet (et ydernummer) i et yderområde.

Det er i overenskomsten bestemt, at regionen kan stille lokaler til rådighed og afholde udgifter til lokalerne, herunder klinikkens inventar, rengøring, el, vand, varme og internetforbindelse mod et bidrag. Dette ændrer ikke ved, at lokaleleje m.v. skal ske på markedsvilkår og ikke må være konkurrenceforvridende.

Forslag til temaer fra psykologerne:

Psykologerne har særskilt fremsendt ønsker til temaer i praksisplanen. Sekretariatet har anmodet psykologerne om en uddybning af de fremsendte temaer. Der er ikke modtaget supplerende oplysninger til temaerne fra psykologerne. Sekretariatets overvejelser/bemærkninger til temaerne fra psykologerne fremgår af bilag.

- Fællesmøder mellem læger, psykologer og psykiatere, evt. i form af efteruddannelsesindsats/kursusvirksomhed/temadage.
- Regionen vil være med til at formidle de nye ydelser vedrørende konference (PLO/FAPS) (læge/psykiatri) og de samarbejds muligheder, der er via den nye overenskomst om psykologbehandling.
- Satellitpraksis og opmærksomhed på disse skal ske i samarbejde.
- Gruppekonsultationer – lokaler.
- Angst-café - lokalaftale.
- Forældregrupper til børn med handicap – lokalaftale.
- Temadag for psykologer i samarbejde med sekretariatet.
- Ydernumrenes placering.

- Kapacitet.
- Hvordan kan vi gøre det attraktivt at søge og at beholde ydernummer.
- Flytteregler.
- Generalist/specialist - kan nogle af ydernumrene specialiseres og dermed blive mere attraktive?
- Samarbejde med jobcentre - lokalaftale.
- Samarbejde med kommuner (børn/unge) - lokalaftale

Det forventes, at et høringsudkast af praksisplanen vil være udarbejdet med henblik på politisk behandling og godkendelse efterår/vinter 2024 med henblik på ikrafttrædelse senest 1. marts 2025.

Klimavurdering

Sagen er ikke klimavurderet, da den ikke har betydning for klimaet eller realiseringen af klimastrategien.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 08-04-2024

Drøftet.

Herdis Hanghøi og Annette Blynél deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Notat Status psykologbehandling marts 2024

Notat Temaer til Praksisplan fra psykologerne - med bemærkninger

080424 Pkt. 4 UNS Praksisplan

Fraværende Herdis Hanghøi, V, Annette Blynél, F

Punkt 5: Godkendelse af Samarbejdsaftale om levering af mad fra Tønder Fælleskøkken til Sygehus Sønderjylland, Tønder

24/13057

Resumé

Som naturlig videreudvikling af samarbejdet omkring Samdrift Tønder er der nu lavet en samarbejdsaftale omkring fælles levering af mad til patienter, brugere, borgere og pårørende på Sygehus Sønderjyllands matrikel i Tønder. Samarbejdsaftalen forelægges Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen med henblik på godkendelse i regionsrådet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Der har i en årrække været samdrift mellem Tønder Kommune og Sygehus Sønderjylland på sygehusets matrikel i Tønder. Dels i forhold til konkret samarbejde om borgerne mellem Medicinsk Daghospital og Kortidscenter Syd, dels i forhold til samarbejde mellem den regionale skadeklinik og den kommunale sygeplejeklinik. Derudover varetager Tønder Kommune en række kommunale sundheds- og forebyggelsesopgaver fra sygehusets lokaler: Hjemmepleje, sygepleje, træningstilbud, sundhedstilbud og Tønder Kommunes Fælleskøkken mv.

Der er nu lavet en samarbejdsaftale omkring fælles levering af mad til patienter, brugere, borgere og pårørende på matriklen i Tønder. Samarbejdsaftalen er en naturlig videreudvikling af samarbejdet, og konkret regulerer den Tønder Kommunes samarbejde med Sygehus Sønderjylland omkring levering af mad til aktiviteterne på Sygehus Sønderjyllands matrikel i Tønder.

Ifølge samarbejdsaftalen varetager Tønder Kommune fremadrettet driften af Sygehus Sønderjyllands køkken med tilhørende caféområde samt får den medfølgende køkkenmedarbejder virksomhedsoverdraget. Sygehus Sønderjylland beholder ejerskabet af køkken- og cafélokalerne samt afholder ejerforpligtelserne i form af husleje og betaling af forbrug mv.

Lovhjemmel

Samarbejdsaftalen er udarbejdet med udgangspunkt i Sundhedslovens § 78, stk. 3, hvorefter der kan indgås samarbejder inden for en lang række sundhedsfaglige opgaver samt opgaver, der har tilknytning hertil. Det er parternes vurdering, at der kan samarbejdes omkring Sygehus Sønderjylland, Tønder, og Tønder Kommunes madproduktion til egne patienter og aktører på matriklen i Tønder, så længe det sker 1) inden for matriklens grænser og 2) og har et formål, som begge parter har en interesse i.

Opsigelse af aftalen

Sygehus Sønderjylland kan med et skriftligt varsel på 1 år til en måneds udgang opsiges nærværende aftale, hvis dette politisk besluttet på grund af væsentlig misligholdelse af de fysiske faciliteter, brud på forudsætningerne for samarbejdsaftalen, eller hvis lovgivningsmæssige forhold tilsiger det.

Tønder Kommune kan ligeledes opsiges samarbejdsaftalen med et skriftligt varsel på 1 år til en måneds udgang, hvis dette politisk besluttet eller lovgivningsmæssige forhold tilsiger det.

Politisk og administrativ godkendelse

Den politiske styregruppe for Samdrift Tønder har i sit møde den 7. november 2023 godkendt, at Tønder Kommune kan overtage køkken- og cafédriften til aktiviteterne på sygehuset fra Sygehus Sønderjylland, Tønder. Den politiske styregruppe følger implementeringen af samarbejdsaftalen, når den er trådt i kraft.

Sygehus Sønderjyllands direktion godkendte beslutningen i sit møde den 20. november 2023.

Tønder Kommune forventes at godkende samarbejdsaftalen sideløbende med godkendelsen i regionsrådet.

Såfremt samarbejdsaftalen godkendes i regionsrådet og af Tønder Kommune, træder den i kraft pr. 1. maj 2024.

Klimavurdering

Sagen er ikke klimavurderet, da den ikke har betydning for klimaet eller realiseringen af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles, at Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen anbefaler regionsrådet:

- At samarbejdsaftalen om levering af mad fra Tønder Fælleskøkken til Sygehus Sønderjylland, Tønder godkendes.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 08-04-2024

Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Herdis Hanghøi og Annette Blynél deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Samarbejdsaftale, Samdrift - Køkken - Tønder Kommune - v3

080424 Pkt. 5 Samarbejdsaftale om madlevering i Tønder.pdf

Fraværende Herdis Hanghøi, V, Annette Blynél, F

Punkt 6: Godkendelse af midlertidig finansiering af analyser af tests for kønssygdomme i AIDS-fondets Checkpoint

24/12616

Resumé

Der lægges i nærværende sag op til, at Regionsrådet godkender, at der afsættes midlertidig finansiering i 2024 til transport og analyser af tests for kønssygdomme, der indsamles i AIDS-fondets Checkpoint i Odense via udmøntningsrammen for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Sagsfremstilling

AIDS-fondets Checkpoint deler lokaler med Klinik for Seksuel Sundhed i Odense Centrum, og har i mere end 10 år gennemført tests og rådgivningsaktiviteter, som retter sig mod målgrupper med høj risiko for seksygdomme. Mikrobiologisk Afdeling ved Odense Universitetshospital har siden februar 2021 sørget for transport og analyser af de tests, der foretages i Checkpoint.

I budgetaftalen for 2023 fremgår det, at der skal udarbejdes en samlet plan for forebyggelses- og rådgivningsindsatser i relation til seksuel sundhed. Det fremgår desuden, at udgifter til analyser af tests fra Checkpoint finansieres i en midlertidig periode, indtil der foreligger en samlet plan for seksuel sundhed. Med det afsæt godkendte Regionsrådet den 19. december 2022 at afsætte i alt 1.089.000 kr. fra udmøntningsrammen til det nære og sammenhængende sundhedsvæsen til finansiering af transport og analyser af tests for kønssygdomme, der indsamles i AIDS-fondets checkpoint i Odense i 2023.

Arbejdet med at udarbejde en samlet plan for seksuel sundhed er imidlertid blevet forsinket. Dette skyldes blandt andet, at der har været behov for udarbejdelse af en kvantitativ evaluering af klinikkerne for seksuel sundhed, som forelægges politisk i sommeren 2024. Ligeledes afventes en nærmere afklaring vedrørende et fællesregionalt udbud for hjemmetests for klamydia og gonorré.

Mikrobiologisk Afdeling ved Odense Universitetshospital modtager og analyserer fortsat tests fra Checkpoint. Da Checkpoint var nedlukket i en periode i løbet af 2023, har det været muligt at anvende uforbrugte midler for 2023 til analyse af test ind i 2024. Ud af 1.089.000 kr. er der således anvendt 632.775 kr. i 2023. De resterende 456.225 kr. er overført til brug i 2024. Dog er der for nuværende ikke taget stilling til finansiering af analyser for hele 2024.

Det er forventningen, at Odense Universitetshospital i 2024 vil analysere tests fra Checkpoint for cirka 1 mio. kr. Med afsæt i dette lægges i nærværende sag op til, at det godkendes, at der udmøntes i alt 650.000 kroner til Odense Universitetshospital fra udmøntningsrammen for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen til finansiering af analyser af tests for kønssygdomme i 2024. Finansieringen tilpasses antallet af udførte tests.

Analyser af tests fra Checkpoint vil indgå i arbejdet med den videre plan for seksuel sundhed, som forelægges politisk ultimo 2024.

Sagen forelægges til politisk behandling jf. følgende tidsplan:

- Sundhedsudvalget den 2. april 2024
- Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 8. april 2024
- Forretningsudvalget den 9. april 2024

- Regionsrådet den 22. april 2024.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, da 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 godkendes, at der udmøntes i alt 650.000 kr. via udmøntningsrammen for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen til Odense Universitetshospital til transport og analyser af test kønssygdomme i regi af AIDS-fondets Checkpoint i Odense i 2024.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 02-04-2024

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Herdis Hanghøi og Elin Søndergaard deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 08-04-2024

Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Herdis Hanghøi, Annette Blynél og Allan Emiliussen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Annette Blynél, F

Punkt 7: Orientering om slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-2023 og indsats under Sundhedsaftalen 2024-2027

22/49926

Resumé

Erfaringerne fra Sundhedsaftalen 2019-2023 viste, at der er behov for at arbejde videre med implementeringen af eksisterende samarbejdsaftaler og indsats. Den nye sundhedsaftale for 2024-2027 er godkendt af regionsrådet og de 22 kommunalbestyrelser, og der er udarbejdet en implementeringsplan for aftaleperiodens første to år med indsats til indfrielse af de politiske visioner og målsætninger. Her er de fleste indsats, nogen der videreføres fra den forrige sundhedsaftaleperiode.

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen 2019-2023

Under Sundhedsaftalen 2019-2023 blev der arbejdet ud fra politiske visioner om forebyggelse, bedre overgange og sikring af sammenhæng til uddannelses- og beskæftigelsesområdet. De politiske visioner blev omsat til en række tværsektorielle indsats, der bl.a. adresserede udfordringer relateret til børn og unges mentale sundhed, gentagne indlæggelser, genoptræning og rehabilitering, sammenhæng til uddannelse og arbejde mm.

I forbindelse med udløb af Sundhedsaftalen 2019-2023 blev der udarbejdet en slutstatus, som er blevet fremsendt til Sundhedsstyrelsen (se bilag). Den konkluderer, at det tværsektorielle samarbejde er styrket under sundhedsaftaleperioden, og der er derfor et solidt grundlag for fortsat udvikling. Den viser derudover, at der er behov for at arbejde videre med implementeringen af igangsatte indsats.

Sundhedsaftalen 2024-2027

Den nye sundhedsaftale for 2024-2027 blev politisk godkendt af regionsrådet og de 22 kommunalbestyrelser i slutningen af 2023 og blev den 6. marts 2024 godkendt af Sundhedsstyrelsen. Aftalen bygger videre på de politiske visioner og erfaringer fra den tidligere aftaleperiode med fokus på børn og unges mentale trivsel, bedre overgange, sundhedsfremme og forebyggelse samt sammenhæng til uddannelses- og beskæftigelsesområdet.

Der er udarbejdet en implementeringsplan for de første to år af den nye sundhedsaftaleperiode, nemlig 2024-2025 (se bilag). På baggrund af erfaringerne fra Sundhedsaftalen 2019-2023 sigter planen mod at forankre og implementere eksisterende indsats og udvikle få nye indsats. Planen skal bidrage til at indfri de politiske visioner og målsætninger i den nye sundhedsaftale. Lokalt spiller sundhedsklyngerne en central rolle i udviklingen og implementeringen, mens Sundhedssamarbejdsudvalget koordinerer den tværgående udvikling og implementering på regionalt plan.

Implementeringsaftalen omfatter en række videreførte indsats fra forrige sundhedsaftaleperiode, såsom revidering og re-implementering af børn- og unge aftalen samt SAM:BO. Derudover introduceres også nye initiativer, herunder videreudvikling af samarbejdet omkring dosisdispensering og udvikling af VBA-lignende metoder til opsporing af borgere med alkoholoverforbrug. VBA (Very Brief Advice) bruges i dag på sygehusene og i almen praksis i forhold til rygning og er en kort henvisningsmetode til et kommunalt ryggesto tilbud. Alle indsatserne i implementeringsplanen fremgår af vedlagte bilag.

Klimavurdering

Sagen er ikke klimavurderet, da den ikke har betydning for klimaet eller realiseringen af klimastrategien.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 08-04-2024

Til orientering.

Herdis Hanghøi, Annette Blynel og Allan Emiliussen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Slutstatus for Sundhedsaftalen 2019-2023 i Region Syddanmark.pdf

Implementeringsplan til udmøntning af Sundhedsaftalen 2024-27

Sundhedsaftalen 2024-27 - godkendt.pdf

080424 Pkt. 7 Præsentation om sundhedsaftaler.pdf

Fraværende Herdis Hanghøi, V, Annette Blynél, F

Punkt 8: Orientering om status på lægevagten #

24/6752

Resumé

Der gives en status for lægevagten, herunder opstarten af Natlægevagt Syd og implementeringen af lægevagtsaftalen.

Sagsfremstilling

Natlægevagten er i stabil drift.

Der har de første ca. to uger af marts i gennemsnit været håndteret 315 opkald, 28 konsultationer og 23 sygebesøg pr. nat. Den gennemsnitlige ventetid på at få besvaret sit opkald er på 3,9 minutter. Der er indtil videre foretaget tre sygebesøg af paramedicinere i marts.

Af det samlede antal håndterede opkald er 89 % blevet besvaret inden for 10 minutter, hvor servicemålet er 90 %. For opkald med brug af akutknappen ligger målopfyldelsen for opkald besvaret inden for 2 minutter mellem 53-80 %. Det er på begge parametre en lidt bedre målopfyldelse end i februar.

94 % af konsultationerne og 93 % af sygebesøgene er afholdt inden for 3 timer fra visitationstidspunktet og opfylder dermed servicemålet.

Der overføres i gennemsnit to sygebesøg og mindre end én konsultation fra Lægevagten til Natlægevagten pr. dag. Overgangene mellem de to lægevagter foregår fortsat uproblematisk.

Der vil den kommende tid blive afholdt møder med de kommuner, der stiller hjælpepersonale til rådighed på de mindre konsultationssteder i Lægevagten med henblik på at evaluere erfaringerne med ordningen.

Afdelingschef Trine Malling Lungskov vil på mødet give en nærmere orientering om lægevagten.

Klimavurdering

Sagen er ikke klimavurderet, da den ikke har betydning for klimaet eller realiseringen af klimastrategien.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 08-04-2024

Til orientering.

Herdis Hanghøi, Annette Blynel, Allan Emiliussen og Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Fraværende Herdis Hanghøi, V, Annette Blynél, F

Punkt 9: Mødekalendar 2024 #

24/106

Sagsfremstilling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen har tidligere godkendt følgende mødeplan for 2024:

- Tirsdag den 6. maj 2024 kl. 13:00 – 16:00, Middelfart: Samarbejdet med almen praksis, kommunal akutsygepleje og sygehuset
- Tirsdag den 28. maj 2024 kl. 13:00 – 16:00, Regionshuset
- Fredag den 9. august 2024 kl. 10:00 – 12:00 – RESERVERET, Regionshuset
- Mandag den 2. september 2024 kl. 13:00 – 16:00, Esbjerg: Den 3. vej og den akutte patient
- Mandag den 7. oktober 2024 kl. 10:00 – 13:00, Regionshuset
- Mandag den 4. november 2024 kl. 13:00 – 16:00, Nyborg: Plejehjemslæger og midlertidige pladser
- Mandag den 2. december 2024 kl. 09:00 – 12:00, Regionshuset

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 08-04-2024

Til orientering.

Herdis Hanghøi, Annette Blynél, Allan Emiliussen og Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Herdis Hanghøi, V, Annette Blynél, F

Punkt 10: Eventuelt #

24/106

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 08-04-2024

Orientering v. Trine Malling Lungskov vedrørende:

- Almen medicinere på regionens sygehuse.
- Undersøgelser af almen praksis klinikker.

Fraværende Herdis Hanghøi, V, Annette Blynél, F

Punkt 11: Lukket punkt: Sikring af lægedækning #

Fraværende Herdis Hanghøi, V, Annette Blynél, F

Punkt 12: Lukket punkt: Flytning af speciallægepraksis #

Fraværende Herdis Hanghøi, V, Annette Blynél, F

Punkt 13: Underskriftsside

Fraværende Herdis Hanghøi, V, Annette Blynél, F