

REFERAT Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen d. 31-05-2022

Mødedato Tirsdag d. 31. maj 2022 kl. 15:30

Mødested Mødelokale 3

Mødedeltagere Bo Libergren, V, 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, A

Indholdsfortegnelse

Beslutning vedrørende fravigelse af sundhedsloven vedrørende fordeling af personer fordrevet fra U	3
Godkendelse af nyt kommissorium for den politiske styregruppe Ærø.....	5
Godkendelse af høring af sundhedsplan for Region Syddanmark.....	7
Beslutning om udvidelse af område for nedsættelse af ledigt ydernummer i 6753 Agerbæk.....	9
Beslutning om genudmøntning af frasagt kapacitet uden patienter fra Lægerne i Tøftlund, Tønder K	11
Drøftelse af selektiv lukning over normtal i almen praksis.....	13
Drøftelse af forslag til indhold i den kommende praksisplan for fodterapi.....	15
Orientering om opfyldelse af telefoniske servicemål i lægevagten 1. kvartal 2022.....	17
Årsstatus for brug af lokalaftaler i 2021.....	19
Afrapportering af analyse af veteranområdet i Region Syddanmark.....	21
Orientering om status på arbejdet med børn og unge som pårørende.....	24
Opfølgning på introduktion til udvalget.....	26
Mødekalender 2022.....	27
Eventuelt.....	28
LUKKET punkt - Overenskomst om psykologhjælp.....	29
Underskriftsside.....	30
Godkendelse af antal repræsentanter i Sundhedssamarbejdsudvalget og det politiske niveau i sundh	31
Ændring af ansøgning om apoteksvagt for perioden 2023-2027.....	34

Punkt 1: Beslutning vedrørende fravigelse af sundhedsloven vedrørende fordeling af personer fordrevet fra Ukraine til almen praksis

22/25258

Resumé

Bekendtgørelse nr. 562 af 6. maj 2022 om fordeling af personer fordrevet fra Ukraine til almen lægepraksis giver regionsrådet mulighed for at træffe beslutning om at fravige sundhedslovens regler vedrørende lægevalg for så vidt angår personer fordrevet fra Ukraine, såfremt det er nødvendigt for at sikre effektive rammer, kapacitet og fleksibilitet i de samlede sundhedstilbud.

Det indstilles, at koncerndirektør Kurt Espersen bemyndiges til at iværksætte fravigelsen, hvis behovet opstår.

Sagsfremstilling

Personer fordrevet fra Ukraine, der har fået midlertidig opholdstilladelse i Danmark, har ret til at blive tilknyttet en praktiserende læge på linje med danske borgere.

Med henblik på at sikre, at der er tilstrækkelig med kapacitet i lægepraksis, kan regionsrådet i henhold til Bekendtgørelse nr. 562 af 6. maj 2022 om fordeling af personer fordrevet fra Ukraine til almen lægepraksis efter forhandling med Praktiserende Lægers Organisation (PLO) beslutte, at ukrainere med midlertidig opholdstilladelse kan fordeles af kommunen til almen lægepraksis, herunder praksis, der har lukket for tilgang.

Dette medfører bl.a., at Sundhedslovens § 59 om lægevalg og overenskomstens § 14 om praksis' ret til lukning for patienttilgang ved minimum 1.600 patienter fraviges.

Regionsrådets beslutning om fravigelse af sundhedsloven kan i henhold til bekendtgørelsen ske, når det er nødvendigt for at fastholde eller sikre effektive rammer, kapacitet eller fleksibilitet i de samlede sundhedstilbud. Regionsrådet skal indsende en begrundet orientering til Sundhedsministeriet, hvis regionsrådet beslutter at fravige sundhedsloven.

PLO og Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) har på baggrund af bekendtgørelsen indgået en aftale, som indebærer:

- At der kan tildeles op til 20 personer fra Ukraine pr. lægekapacitet i ydernummeret for klinikker med såvel åben som lukket for tilgang.
- Klinikker kan over for kommunen give tilsagn om at tage yderligere patienter
- Såfremt de 20 patienter pr. kapacitet sammen med frivillig tilgang ikke tilvejebringer tilstrækkelig kapacitet, kan der ske tilmelding af yderligere 20 patienter pr. kapacitet pr. 1. juli og 1. oktober 2022. Ved yderligere behov skal aftalen genforhandles.
- De økonomiske rammer for almen praksis korrigeres for meraktivitet, der kan tilskrives særloven om ukrainske flygtnings adgang til midlertidig opholdstilladelse.

Aftalen forudsætter, at regionsrådet forinden har truffet beslutning om fravigelse af sundhedsloven i forhold til valg af praktiserende læge.

Med henblik på hurtigt at kunne tilvejebringe fornøden kapacitet, hvis der opstår behov for det, indstilles det, at koncerndirektør Kurt Espersen bemyndiges af regionsrådet til kunne træffe beslutning om fravigelse af sundhedsloven som beskrevet i bekendtgørelsen.

Dette kan fx ske på baggrund af en henvendelse fra en kommune om mangel på kapacitet i almen praksis til at sikre lægedækning for ukrainske flygtninge i kommunen.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering i forbindelse med denne sag, da det vurderes, at sagen ikke har indflydelse på opfyldelsen af klimastrategien.

Indstilling

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

At koncerndirektør Kurt Espersen bemyndiges til på vegne af regionsrådet at træffe beslutning om fravigelse af sundhedsloven, såfremt det vurderes nødvendigt for at sikre effektive rammer, kapacitet eller fleksibilitet.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 31-05-2022

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Annette Blynél, Anne Marie Geisler Andersen og Dan Skjerning deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bekendtgørelse lægevalg for ukrainere.pdf

aftale mellem plo og rltn om tilmelding af flygtninge som har faaet opholdstilladelse

Fraværende Annette Blynél, F

Punkt 2: Godkendelse af nyt kommissorium for den politiske styregruppe Ærø

20/53468

Resumé

Der har været etableret et politisk samarbejde mellem Region Syddanmark og Ærø Kommune i form af en nedsat politisk styregruppe, som har eksisteret siden 2018. Styregruppens kommissorium har fungeret i sin oprindelige form siden 2018. Der er nu udarbejdet nyt kommissorium som forelægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har i samarbejde med Ærø Kommune i 2018 nedsat en politisk styregruppe vedrørende Sundhedssamarbejde mellem Ærø Kommune og Region Syddanmark.

Meget er sket siden, og det afholdte kommunal- og regionsrådsvalg, hvor nye medlemmer er udpeget til styregruppen, har givet anledning til en drøftelse af opdatering af kommissoriet. Ændringer til kommissoriet blev drøftet og godkendt i den politiske styregruppe på dets første møde i den nye valgperiode den 7. marts 2022.

Regionsrådet udpegede de regionale repræsentanter til styregruppen på dets første møde i den nye valgperiode den 10. januar 2022, men dette skete på baggrund af det gamle kommissorium, hvorfor kommissoriet forelægges igen med de ændringer, som den nye styregruppe har anbefalet.

I kommissoriet fremgår det, at omdrejningspunktet for samarbejdet mellem Region Syddanmark og Ærø Kommune, er det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Etableringen af et tæt samarbejde mellem Region Syddanmark og Ærø Kommune, politisk, strategisk og i det daglige arbejde er med til at sikre en styrket sammenhæng og en tættere relation mellem aktørerne, med henblik på at skabe optimale sundhedsforløb for patienter og borgere bosat i Ærø Kommune og udvikle fremtidens sundhedsvæsen på Ærø.

Der er ligeledes i regi af dette samarbejde dannet en pulje til udviklingen af sundhedsvæsenet på Ærø. Den politiske styregruppe har ligeledes til opgave at behandle indkomne projektansøgninger til denne pulje.

Kommissorium for den politiske styregruppe er vedlagt som bilag.

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 den politiske styregruppe vedrørende sundhedssamarbejdet mellem Ærø Kommune og Region Syddanmark godkendes.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 31-05-2022

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

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

Bilag

(udkast til revideret) Kommissorium for politisk styregruppe for det bilaterale samarbejde RSYD og Ærø Kommune

Fraværende Annette Blynél, F

Punkt 3: Godkendelse af høring af sundhedsplan for Region Syddanmark

21/49617

Resumé

Der er udarbejdet udkast til sundhedsplan for Region Syddanmark. Det indstilles i sagen, at udkast til sundhedsplan sendes i høring.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget, psykiatri- og socialudvalget, præhospitaludvalget og udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefalede primo marts 2022, at der igangsættes udarbejdelse af forslag til sundhedsplan for Region Syddanmark.

I henhold til kommissorium og tidsplan behandler sundhedsudvalget, psykiatri- og socialudvalget, præhospitaludvalget, udvalget for det nære sundhedsvæsen samt regionsrådet i maj og juni udkast til sundhedsplan. Herefter forventes sundhedsplanen sendt i høring i perioden 23. juni 2022 – 15. september 2022.

Der er indhentet input til opdatering af sundhedsplanen fra relevante afdelinger i regionshuset samt fra sygehusenhederne, Ambulance Syd og Friklinikken.

Udkast til sundhedsplan for Region Syddanmark forelægges til godkendelse forud for høring. Udkast til sundhedsplan er vedlagt som bilag 1.

Liste med forslag til høringsparter fremgår af bilag 2. Der foreslås en forholdsvis afgrænset kreds af den årsag, at sundhedsplanen er en beskrivende sundhedsplan, der primært er en opdatering af den nuværende sundhedsplan.

I forbindelse med igangsættelse af udarbejdelse af forslag til sundhedsplan anbefalede de fire udvalg, at den årlige udpegning af indsatsområder på sundhedsområdet fastholdes som en del af sundhedsplanen. Det vil være i den forbindelse, at en bredere dialog med interessenter er relevant i forhold til en politisk udpegning af, hvilke indsatsområder der skal være gældende det kommende år på sundhedsområdet.

Sagen behandles i sundhedsudvalget den 25. maj 2022, i psykiatri- og socialudvalget den 2. juni 2022, i udvalget for det nære sundhedsvæsen den 31. maj 2022, ved skriftlig votering i præhospitaludvalget i maj 2022 samt i regionsrådet den 20. juni 2022.

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 udkast til sundhedsplan sendes i høring blandt høringsparter, jf. bilag med høringsliste.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 25-05-2022

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 31-05-2022

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

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

Beslutning i Præhospitaludvalget den 02-06-2022

Præhospitaludvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Bilag

Udkast til sundhedsplan 2022-2026

Forslag til høringsparter, sundhedsplan

Fraværende Annette Blynél, F

Punkt 4: Beslutning om udvidelse af område for nedsættelse af ledigt ydernummer i 6753 Agerbæk

22/18700

Resumé

Der har ikke været aftagere til et tidligere frasagt ydernummer med patienter til nedsættelse i 6753 Agerbæk eller inden for en radius af 15 km. herfra. Ydernummeret er derfor stadig ubesat. Der følger ikke patienter med til ydernummeret, da disse allerede er fordelt mellem andre åbne praksis.

Administrationen foreslår, at området for nedsættelse af ydernummeret udvides til hele Varde Kommune, hvor både lægekapaciteten og lægevalget er trængt.

Sagsfremstilling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen besluttede den 4. oktober 2021 efter anbefaling fra Praksisplanudvalget at udmønte et frasagt ydernummer med patienter i 6753 Agerbæk (Varde Kommune) eller inden for en radius af 15 km. herfra, med aktivering fra den 1. januar 2022.

Administrationen modtog ingen bud inden budfristens udløb, men blot en interessetilkendegivelse fra en praksis i Varde by. Eftersom denne praksis ikke er beliggende inden for det område, hvor ydernummeret skulle nedsættes i, kunne de ikke byde ind på ydernummeret, da de ikke opfyldte betingelserne for at erhverve sig det. Ydernummeret er derfor stadig ledigt og ligger til annoncering på regionens hjemmeside.

Den 6. april 2022 modtog administrationen endnu en interessetilkendegivelse i forhold til det ledige ydernummer fra en praksis i Bramming by (Esbjerg Kommune).

Eftersom de interesserede praksis i Varde og Bramming ikke er beliggende i 6753 Agerbæk eller inden for en radius af 15 km. herfra, kan de ikke byde ind på det ledige ydernummer, men idet de to praksis er de eneste, der har udvist en reel interesse i ydernummeret, er det administrationens anbefaling, at ydernummeret bør søges genudmøntet til nedsættelse inden for et udvidet område.

For at sikre den fremtidige lægedækning i Varde Kommune anbefaler administrationen, at ydernummeret genudmøntes til nedsættelse med fortrinsret i Agerbæk eller i en afstand af maksimum 15 km. herfra. Såfremt der ikke er budgivere fra dette område, anbefales det, at budgivere fra hele Varde Kommune kan byde ind på det ledige ydernummer.

Det anbefales ikke at udvide området til Esbjerg Kommune, idet der for nuværende er en overkapacitet, herunder i henholdsvis Bramming og Gørding. I Bramming by er der tre praksis, hvoraf to har lukket for tilgang, og hvor den ene praksis har en ubesat kapacitet. Begge praksis passer på nuværende tidspunkt patienter svarende til langt under normtallet for begge kapaciteter. Den tredje praksis i Bramming by (den praksis der har udvist interesse i ydernummeret) har to (besatte) kapaciteter. Praksis passer den 1. april 2022 825 patienter i hver af kapaciteterne. Praksis har således plads til 775 patienter i hver af kapaciteterne svarende til 1550 patienter i alt.

I Gørding by ligger der én praksis. Praksis har tre (besatte) kapaciteter, hvor de passer 1212 patienter i hver af kapaciteterne. Praksis har således plads til 320 patienter i hver af kapaciteterne, svarende til knap 960 patienter i alt.

Den ophørende praksis, der afstod det nu ledige ydernummer, var beliggende i Varde Kommune i et landområde, hvor der var over 15 km. til andre alment praktiserende læger, bortset fra en praksis i Ansager, som ligger 14,5 km. fra Agerbæk. Praksis i Ansager er en delepraksis med tre kapaciteter, hvoraf en fortsat er ubesat. Praksis har aktuelt ledig kapacitet til 80 patienter.

Lægedækningen i Agerbæk er truet og kan blive kritisk, da en ældre læge (69 år) har udtrykt ønske om at ophøre, så snart det er muligt.

Idet der helt generelt er en overkapacitet i hele Esbjerg Kommune, herunder også i Bramming og Gørding, er det administrationens anbefaling, at ydernummeret ikke skal udbydes til salg i Esbjerg Kommune, da Varde Kommune ikke har den samme ledige lægekapacitet, og da behovet er større for ydernummeret i Varde Kommune end i Esbjerg Kommune.

Ydernummeret annonceres efter den nye kvalitetskriteriemodel og til højestbydende i det tilfælde, at budgivers beskrivelse af opfyldelsen af kvalitetskriterier ikke tilsiger, at en anden kandidat bør vælges.

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

Det indstilles:

At ydernummeret uden patienter genudmøntes med fortrinsret i Agerbæk eller i en afstand af maksimum 15 km. herfra.

At budgivere, der vil nedsætte sig i hele Varde Kommune kan byde ind på det ledige ydernummer, såfremt der ikke er budgivere, der ønsker at nedsætte sig i Agerbæk eller i en afstand af maksimum 15 km. herfra.

At ydernummeret annonceres til salg efter den nye kvalitetskriteriemodel med henblik på overtagelse og aktivering den 1. oktober 2022 eller efter nærmere aftale, og annonceringen sker på landsdækkende plan.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 31-05-2022

Indstillingen godkendt.

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

Bilag

Bilag - Kort over område for nedsættelse af ledigt ydernummer fra Agerbæk.pdf

Fraværende Annette Blynél, F

Punkt 5: Beslutning om genudmøntning af frasagt kapacitet uden patienter fra Lægerne i Toftlund, Tønder Kommune

21/52158

Resumé

Lægerne i Toftlund, Tønder kommune, har frasagt sig en ubesat kapacitet uden patienter pr. 30. november 2022. Det skal derfor besluttes, hvad der skal ske med kapaciteten.

Sagsfremstilling

Lægerne i Toftlund, Tønder kommune, har frasagt sig en ubesat kapacitet uden patienter pr. 30. november 2022.

Praksisplanudvalget skulle i henhold til overenskomstens § 20, stk. 3, jf. § 19, stk. 2, drøfte mulighederne for lægedækningen i området med henblik på at afgive en anbefaling til udvalget for det nære sundhedsvæsen. Idet Praksisplanudvalget som følge lovforslaget om sundhedsklynger forventes at indgå i Sundhedssamarbejdsudvalget, er der ikke planlagt flere møder i udvalget. Sagen sendes derfor direkte til udvalget for det nære sundhedsvæsen med anbefaling fra administrationen.

Lægerne i Toftlund er beliggende i Tønder Kommune. Efter fraskrivelsen af kapaciteten er praksis en 3-mands praksis med to læger, én ledig kapacitet og pt. 4.727 tilmeldte sikrede. Praksis skal betjene mindst 4.800 sikrede svarende til normtallet på 1.600 x 3, så der er en beskeden ledig patientkapacitet. Praksis forsøger aktivt at rekruttere en 3. læge, men det er endnu ikke lykkedes. Der ligger en anden praksis i Toftlund, som er en enkeltmandspraksis med 1.800 tilmeldte sikrede. Begge praksis har åbent for tilgang indtil videre. Lægedækningssituationen i Toftlund er således under pres, da byens tre læger tilsammen betjener over 6.500 sikrede. Nærmeste nabopraksis er beliggende i Agerskov, knap 10 km. væk. Det er en solopraksis med cirka 1.350 tilmeldte sikrede, og dermed en ledig patientkapacitet på knap 250 sikrede. Lægen er 58 år.

Der er desuden lægepraksis i Skærbæk, cirka 20 km. væk. Også i Skærbæk er lægedækningen under pres. Der er to 2-mandspraksis, hvoraf den ene har en ubesat kapacitet, og den anden praksis har lukket for tilgang. I Løgumkloster, også cirka 20 km. væk, er der ligeledes lægepraksis. Det er en 5-mands praksis, hvor alle kapaciteter er besat, og praksis har knap 6.400 tilmeldte sikrede, og dermed en ledig patientkapacitet på cirka 1.600 patienter.

Det er på den baggrund administrationens vurdering, at det er af afgørende betydning for lægedækningen i området omkring Toftlund, at den ledige kapacitet fra Lægerne i Toftlund genudmøntes. Det er vurderingen, at kapaciteten bør nedsættes i Toftlund eller inden for en radius af 15 km. Det er også vurderingen, at såfremt dette ikke lykkes, så kan kapaciteten nedsættes i Skærbæk eller Løgumkloster.

Det er også administrationens vurdering, at det bliver svært at afsætte kapaciteten, idet området i forvejen mangler to læger.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering i forbindelse med denne sag, da det vurderes, at sagen ikke har indflydelse på opfyldelsen af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles:

At kapaciteten genudmøntes til nedsættelse i Toftlund eller inden for en radius af 15 km.

At kapaciteten, såfremt den ikke kan afsættes til nedsættelse i Toftlund eller inden for en radius af 15 km., genudmøntes til nedsættelse i Skærbæk eller Løgumkloster.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 31-05-2022

Indstillingen godkendt.

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

Bilag

Tønder Kommune maj 2022 bilag til Udvalget for det nære sundhedsvæsen.xlsx

Tønder kort maj 2022.til Udvalget for det nære sundhedsvæsen

Fraværende Annette Blynél, F

Punkt 6: Drøftelse af selektiv lukning over normtal i almen praksis

21/60133

Resumé

Udvalget for det nære sundhedsvæsen behandlede på sit møde den 2. maj 2022 en sag vedrørende selektiv lukning over normtal i almen praksis. Udvalget ønskede sagen yderligere belyst, og sagen skal derfor genbehandles.

Sagsfremstilling

I forlængelse af seneste udvalgsmøde kan det oplyses, at langt de fleste praksis, som har patienter over normtallet, også har lukket for tilgang. Der er 154 praksis i regionen, som har flere patienter end normtallet, og 59 af disse praksis åbent for tilgang og 105 er lukkede. De øvrige praksis har ønsket at lukke ved normtallet. Der henvises til vedlagte bilag.

Udgangspunktet er som tidligere beskrevet, at en praksis, som har patienter svarende til normtallet eller derover, kan søge om lukning for tilgang, og at denne ansøgning som udgangspunkt imødekommes, med mindre lægevalget vil blive forringet væsentligt. I de 105 situationer, hvor praksis har ønsket at lukke ved normtallet eller derover, har det kun 1 gang været nødvendigt for regionen at bede lægen holde åbent for bosiddende og tilflyttere til området (Bylderup-Bov).

Der er ikke hverken lovgivningsmæssig eller overenskomstmæssig hjemmel til, at en praksis er selektivt lukket, når normtallet er nået. Praksis skal i så fald være enten helt åben eller helt lukket. Regionen valgte imidlertid denne uhjemlede nødløsning i Bylderup-Bov, da praksis består af én ældre læge, som har over 2.000 patienter og dermed løfter en ganske stor arbejdsbyrde. Hvis ikke det havde været muligt at indgå denne aftale med lægen, havde regionen formentlig været nødt til at etablere en udbuds- eller regionsklinik, med henblik på at skabe lægevalg for bosiddende og tilflyttere til området. Dette ville have været en meget dyr løsning, som kun ville være kommet et meget lille antal patienter til gode.

Udvalget har foreslået, at praksis skal have fx 1.700 eller 1.800 patienter pr. kapacitet, før det kan komme på tale at tillade selektiv lukning over normtallet, samt at muligheden skal være tidsbegrænset og ligeledes geografisk afgrænset. Udvalget har ligeledes foreslået, at samtlige praksis spørges om deres ønsker som led i den årlige lægedækningsundersøgelse, og at der muligvis kunne indføres en egentlig ansøgningsrunde.

Det er ikke på det foreliggende lovgivningsmæssige eller overenskomstmæssige grundlag muligt at indføre en sådan generel adgang til selektiv lukning over normtallet. Dette ville kræve en ændring i overenskomsten eller en særligt vedtaget lovhjemmel. Det er imidlertid administrationens vurdering, at det i helt særlige tilfælde, som er begrundet i den konkrete lægedækningsituation i det pågældende område, undtagelsesvist kan være berettiget at etablere en nødløsning, idet det ud fra en helhedsbetragtning ville være u hensigtsmæssigt at etablere fx et regionstilbud til en meget lille kreds af patienter, særligt henset til de store omkostninger, der er forbundet med sådan en løsning.

Administrationen kan derimod ikke anbefale, at der indføres en generel adgang for lægerne til selv at vælge, hvilke patienter de vil lade tilmelde praksis, idet dette helt åbenbart strider imod lovgivers intentioner om, at patienterne skal have så bredt lægevalg som muligt

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering i forbindelse med denne sag, da det vurderes, at sagen ikke påvirker klimaet eller har indflydelse på opfyldelsen af klimastrategien.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 31-05-2022

Drøftet som baggrund for regionsrepræsentanternes videre arbejde i Samarbejdsudvalget for almen praksis.

Annette Blynél deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag - Oversigt over åbne og lukkede praksis over 1600 patienter

Bilag - Selektiv lukning - Ydernr over 1600

Fraværende Annette Blynél, F

Punkt 7: Drøftelse af forslag til indhold i den kommende praksisplan for fodterapi

21/50809

Resumé

I medfør af Overenskomsten for fodterapi 2021 § 7, stk. 4-7 er regionen ved at udarbejde en ny praksisplan for fodterapiområdet.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen forelægges forslag til indhold i praksisplanen med henblik på at give udvalget mulighed for at komme med forslag eller bemærkninger til indholdet.

Sagsfremstilling

Praksis i Region Syddanmark har igangsat udarbejdelsen af en ny praksisplan for fodterapi, jf. § 7, stk. 4-7 i Overenskomsten for fodterapi.

Praksisplanen vedtages af regionsrådet og fastsætter rammerne for kapaciteten i praksissektoren. Planen skal understøtte en hensigtsmæssig kapacitetsplanlægning, samarbejdet mellem fodterapipraksis og det øvrige sundhedsvæsen samt kvalitetsudvikling i fodterapipraksis.

Praksisplanen for fodterapi udarbejdes i samarbejde med repræsentanter fra Diabetes Udvalg Region Syddanmark (DURS) samt en fodterapeutisk repræsentant fra Danske Fodterapeuter.

Forslaget til det centrale indhold i den kommende praksisplan er beskrevet i det følgende med henblik på at give udvalget mulighed for at komme med bemærkninger eller forslag til indholdet.

Generelle forhold på fodterapiområdet:

- Åbne/lukke-listen revideres to gange årligt på møderne i samarbejdsudvalget for fodterapi.
- For at sikre et nært fodterapeutisk tilbud til borgerne i Region Syddanmark, kan regionsrådet undtagelsesvis acceptere mindre afvigelser fra regionens krav om handicapvenlige faciliteter på de fodterapeutiske klinikker. Der skal dog fortsat være adgang til klinik og toilet for bevægelseshæmmede. Der kan kun gives ydernummer til fodterapeuter, der ikke overholder kravet om handicapvenlige faciliteter, hvis der er tale om en fodterapeut uden ydernummer med klinik, der ligger i et område med lang ventetid.
- Region Syddanmark skal håndhæve overenskomstens bestemmelser om, at fodterapeuter skal opdatere deres ventetid på sundhed.dk hvert kvartal.
- For at tiltrække flere fodterapeuter til regionen, vil Region Syddanmark undersøge mulighederne for, at etableres en fodterapeutisk uddannelse på en uddannelsesinstitution i regionen.

Faglig kvalitet og udvikling:

- Region Syddanmark skal fortsat have en aktiv rolle i implementering af den nye kvalitetsmodel for fodterapipraksis blandt andet ved at deltage i et pilotprojekt for kvalitetsmodellen.
- Region Syddanmark ønsker at understøtte implementeringen af nationale kliniske retningslinjer på området. Når der forelægges nye nationale kliniske retningslinjer relevant for fodterapiområdet, vil implementeringen i den forbindelse blive drøftet i Diabetes Udvalget Region Syddanmark (DURS).
- Regionen afholder en årlig temadag, hvor de praktiserende fodterapeuter drøfter relevante og aktuelle emner, særligt inden for diabetesområdet.

- Region Syddanmark vil styrke læringen af de indberettede utilsigtede hændelser blandt de praktiserende fodterapeuter. Dette ved at undersøge mulighederne for, at en fodterapeut giver faglig feedback, når en fodterapeut indsender en utilsigtet hændelse.
- For at sikre en stærk faglig kvalitet blandt fodterapeuterne undersøges mulighederne for, at fodterapeuterne kan få læseadgang til Fælles Medicinkort (FMK).
- Region Syddanmark skal understøtte overholdelse af GDPR og journalisering hos fodterapeuter ved løbende at oplyse fodterapeuterne om de regler og krav, der er på området blandt andet via nyhedsbreve.

Samordning og kommunikation med det øvrige sundhedsvæsen:

- Region Syddanmark vil undersøge mulighederne for at indgå et samarbejde med MedCom med henblik på at styrke den elektroniske kommunikation mellem fodterapeuter og de øvrige sundhedsaktører.
- Når forsøgsprojektet om henvisning af fodvortepatienter til behandling i fodterapipraksis udløber, foretages en evaluering af projektet med henblik på at vurdere, hvorvidt det skal permanentgøres.
- Det afdækkes, hvorvidt der skal igangsættes et pilotprojekt, hvor sårbehandling foretages vederlagsfrit af en statsautoriseret fodterapeut. Dette med henblik på at fremme korte og effektive behandlingsforløb.

Med sagen ønskes en drøftelse af forslaget til det overordnede indhold i den kommende praksisplan for fodterapi.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 31-05-2022

Drøftet.

Annette Blynél deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Annette Blynél, F

Punkt 8: Orientering om opfyldelse af telefoniske servicemål i lægevagten 1. kvartal 2022

22/22275

Resumé

I sagen gives en orientering om målopfyldelse for servicemål for telefoniske ventetider i lægevagten i 1. kvartal 2022.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har vedtaget servicemål for lægevagten. Formålet med servicemålene er at give borgerne en vejledende retningslinje for, hvilke ventetider der kan forventes ved lægevagten i Region Syddanmark.

For lægevagstens telefoniske visitation er servicemålene:

- 0-2 min. ventetid: 80 %
- 2-3 min. ventetid: 85 %
- 3-5 min. ventetid: 90 %

I 1. kvartal i 2022 er servicemålene ikke opfyldt inden for de tre intervaller.

I nedenstående skema fremgår servicemålopfyldelsen af de telefoniske servicemål i 1. kvartal 2022 sammenlignet med de fastsatte måltal.

Målinterval	Måltal for periode	Målopfyldelse 1. kvrt 2022
0-2 minutter	80%	42%
2-3 minutter	85%	48%
3-5 minutter	90%	58%

Den gennemsnitlige ventetid til lægevagstens telefoniske visitation i 1. kvartal 2022 var 6,9 minutter. Det bemærkes, at ventetiden for hele året 2021 var 7,2 minutter.

Lægevagten modtog ca. 189.300 opkald i 1. kvartal 2022. Der blev håndteret ca. 164.000 opkald i 1. kvartal 2022. Det betyder, at 13,3% er registreret som "mistet opkald".

I 2021 modtog lægevagten ca. 745.500 opkald, hvor af 649.100 blev håndteret. Dette svarer til en andel på ca. 13%, som er registreret som "mistet opkald" i 2021

I 1. kvartal 2022 blev 30,3% af samtlige opkald til lægevagten foretaget i tidsrummet kl. 16-18. 17,7% af opkaldene til lægevagten blev foretaget mellem kl. 23-08 i 1. kvartal 2022.

I vedlagte bilag kan den månedlige udvikling i de telefoniske servicemål ses.

Ligeledes fremgår der en tabel i bilaget, der viser udviklingen i servicemålopfyldelsen fra 2019 til og med marts 2022.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering i forbindelse med denne sag, da det vurderes, at sagen ikke påvirker klimaet eller har indflydelse på opfyldelsen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 31-05-2022

Til orientering.

Annette Blynél deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag - Servicemål i 1. kv. 22

Fraværende Annette Blynél, F

Punkt 9: Årsstatus for brug af lokalaftaler i 2021

22/22940

Resumé

Der er i Region Syddanmark indgået en række lokalaftaler med PLO Syddanmark. Udvalget for det nære sundhedsvæsen forelægges en status for brugen af disse aftaler. Udgiften til ydelser inden for lokalaftalerne i almen praksis var i 2021 på 86,5 mio. kroner. Udgifterne er størst til ydelser inden for ”Lokalaftale om samtaleterapi og krisesamtale” og ”Rammeaftale om telemedicin”.

Sagsfremstilling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen forelægges hvert år en status på brugen af lokalaftaler indgået mellem Region Syddanmark og PLO Syddanmark. Forbruget for 2021 er opgjort, og brugen af ydelserne er sammenlignet med forbruget i 2019 med henblik på at beskrive udviklingen. Forbruget i 2021 sammenlignes med forbruget i 2019 i stedet for 2020, da forbruget i 2020 kan være præget af COVID-19 situationen.

I det vedlagte notat er status og udvikling i forbruget beskrevet nærmere.

Samlet set er udgifterne til brugen af lokalaftalerne steget med 31,8 mio. kroner fra knap 55 mio. kroner i 2019 til godt 86,5 mio. kroner i 2021.

Udgiftsstigningen har været størst inden for ”Lokalaftale om samtaleterapi og krisesamtale”, hvor udgiften er steget med godt 13 mio. kroner, samt ”Rammeaftale om telemedicin”, hvor udgiften er steget med knap 12 mio. kroner.

Herudover ses der en fordobling i antallet af ydelser under aftalen om indsats for patienter med uhelbredelig livstruende sygdom og forventet kort levetid (palliation) fra 5.000 til 10.500 ydelser med en udgiftsstigning fra 5 mio. kroner til godt 10,5 mio. kroner. Antallet af ydelser inden for aftalen om forebyggelse af akutte indlæggelser er ligeledes fordoblet fra 2.500 til 5.000 ydelser, og udgifterne er steget fra 2,5 mio. kroner i 2019 til 5,4 mio. kroner i 2020.

Kun for aftalen om allergiudredning er der sket et fald i antallet af ydelser med knap 40% fra 2019 til ca. 5000 ydelser i 2021.

Ved indgåelse af lokalaftalen om samtaleterapi og krisesamtaler var der en forventning om en mindre stigning på op til 10% årligt i det samlede antal ydelser i forhold til niveauet for samtaleterapi inden for overenskomsten i 2018. Stigningen fra 2018 til 2021 ligger på i alt 55,1%, hvor den største vækst fandt sted i de første to år. Det kan dermed konstateres, at stigningen ligger et godt stykke over de forventede 10% årligt.

Der var ved aftalens indgåelse samtidig en forventning om, at den nye ydelse ”krisesamtale” i vid udstrækning ville erstatte tidligere afholdte ”samtaleterapi” ydelser. Praksisafdelingen sendte i januar 2021 et nyhedsbrev ud til de praktiserende læger med en henstilling til at anvende ydelserne efter intentionen og sondre mellem de to ydelser. Antallet af samtaleterapiydelser er faldet fra 78.000 i 2018 til 62.000 i 2021, mens der er foretaget knap 58.500 krisesamtaler, hvormed antallet af de to ydelser har tilnærmet sig hinanden i 2021, hvilket kan være en følge af det udsendte brev.

Krisesamtalerne har imidlertid ikke substitueret for samtaleterapiydelserne i det omfang, som var forventet. Forventningen var, at samtaleterapiydelserne skulle bruges til længerevarende forløb, hvilket ikke synes at være tilfældet. I gennemsnit får hver patient 2,1 ydelser i et forløb. Gennemsnittet for krisesamtaler er på 1,1 ydelse.

For "Rammeaftale om telemedicin" er udgiften øget med ca. 12 mio. kroner fra 2019 til 2021. Den største udgift er til videokonsultationer.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 31-05-2022

Til orientering.

Annette Blynél deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Notat - status på lokalaftaler for 2021 - UNS

Fraværende Annette Blynél, F

Punkt 10: Afrapportering af analyse af veteranområdet i Region Syddanmark

21/45131

Resumé

Som en del af regionens budgetaftale for 2020 skulle der gennemføres en analyse af veteranområdet i Region Syddanmark i tæt samarbejde med de syddanske kommuner og med henblik på om nødvendigt at fremsætte forslag til justering af indsatsen. Med budgetaftalen for 2022 er det desuden besluttet, at psykiatri- og socialudvalget og udvalget for det nære sundhedsvæsen på baggrund af analysen og anbefalingerne vurderer behovet for ændringer i behandlingstilbuddet til veteraner.

Veterananalysen er blevet tilrettelagt, så den har været en del af arbejdet med at revidere en tværsektoriel samarbejdsaftale for traumatiserede flygtninge og krigsveteraner med posttraumatisk stressforstyrrelse. Arbejdet er sket i regi af Sundhedsaftalen 2019-2023 i samarbejde med de syddanske kommuner. I sagen gives en afrapportering vedr. dette arbejde.

Sagsfremstilling

Under Sundhedsaftalen 2019-2023 er der nedsat fire følgegrupper, hvis formål er at udmønte sundhedsaftalens politiske visioner. Den ene af de fire følgegrupper er Følgegruppen for uddannelse og arbejde. Følgegruppen nedsatte i efteråret 2020 en tværsektoriel arbejdsgruppe om borgere med posttraumatisk stressforstyrrelse (PTSD).

Arbejdsgruppen har udarbejdet en kortlægning af PTSD-området, anbefalinger og en ny tværsektoriel samarbejdsaftale for borgere med PTSD. Målgruppen for arbejdsgruppens arbejde har været borgere over 18 år med PTSD og er afgrænset til at omfatte henholdsvis flygtninge med PTSD, veteraner med PTSD og øvrige borgere med arbejdsrelateret PTSD. Kortlægningen af PTSD-området har også indeholdt en analyse af veteranområdet og dermed er den analyse, som indgik i den regionale budgetaftale for 2020, udført, jf. orienteringspunkt på møde i udvalget for det nære sundhedsvæsen den 4. maj 2020.

Analyse af veteranområdet

En kortlægning af indsatsen for veteraner med PTSD fremgår af samarbejdsaftalens side 17-22. Der er forskellige aktører involveret i indsatsen omkring veteraner med PTSD. Det gælder både for opsporing af PTSD samt udregning og behandling af PTSD. Ligesom en del kommuner har ansat en veterankoordinator, der kan assistere veteranen i forløbet og gøre en positiv forskel.

Derudover er der private og frivillige organisationer, der har indsatser for veteraner med PTSD. Det er i kortlægningen ikke peget på behov for ændringer i selve regionens udredning og behandlingstilbud. Ikke mindst for veteraner med PTSD er der gode udrednings- og behandlingstilbud, der kan ske hos Forsvarets Veterancenter via deres netværkpsykologer eller i psykiatriens regions- eller højt specialiserede funktion. Kortlægningen har vist, at det særligt er navigation, kommunikation og koordinering mellem de forskellige aktørers tilbud, der kræver en skærpet indsats, og som derfor er en del af den nye tværsektorielle samarbejdsaftale.

Anbefalinger

På tværs af de tre målgrupper har kortlægningen blandt andet vist, at der er behov for en styrket tværsektorielt indsats på følgende områder:

- Mere systematisk kommunikation for at sikre rettidig videregivelse af rette oplysninger

- Øget samarbejde om at understøtte tilknytning til arbejdsmarkedet og uddannelsesområdet
- Øget samarbejde og forståelse for hinandens rammer (aktører/samarbejdspartnere)
- Mere vidensdeling på tværs
- Øget pårørendeinddragelse og støtte til pårørende.

Anbefalingerne er indarbejdet i den ny tværsektorielle samarbejdsaftale som forpligtelser eller anbefalinger for aftaleparterne og beskrives nærmere i det følgende. Samarbejdsaftalen er vedlagt som bilag.

Systematisk kommunikation

Der opleves en mangel på systematisk udveksling af relevante oplysninger parterne imellem, ikke mindst mellem region og kommuner. Der er fx kommuner, som har borgere i beskæftigelsesforløb og som oplever, at der ikke systematisk videregives oplysninger om, at borgerne er i behandlingsforløb i Psykiatrien i Region Syddanmark. Derved bliver det vanskeligt at tilrettelægge en effektiv beskæftigelsesindsats eller øvrige kommunale indsatser, når borgerens helbredsproblemer ikke videregives til relevante parter. Omvendt kan det besværliggøre behandlingen af PTSD i psykiatrien, hvis borgeren ikke er afklaret omkring forsørgelsesgrundlag og beskæftigelse. Med den nye samarbejdsaftale forpligter parterne sig på at styrke en systematisk kommunikation mellem de involverede aktører. For de komplekse borgerforløb lægges der i samarbejdsaftalen op til, at der afholdes fysiske eller virtuelle fælles koordinerende møder mellem de relevante aktører sammen med borgeren.

Formaliseret samarbejde om at understøtte tilknytning til arbejdsmarkedet og uddannelsesområdet

En fælles udfordring for mange borgere med PTSD der er eller tidligere har været tilknyttet arbejdsmarkedet er, at uklarhed om deres forsørgelsesgrundlag fylder meget for dem og kan udgøre en barriere for behandling af PTSD. Parterne forpligter sig med samarbejdsaftalen på, at indgå i udvikling af et formaliseret samarbejde for at understøtte en hurtig arbejdsafklaring og at borgere med PTSD kan fastholde eller opnå tilknytning til arbejdsmarkedet eller gennemføre en uddannelse. Det formaliserede samarbejde om at understøtte den traumatiserede borgeres tilknytning til arbejdsmarkedet eller uddannelsesområdet kan med fordel ske ved at anvende IPS-metoden, (Individuelt Planlagt job med Støtte).

Fælles undervisning

En fælles forståelse af hinandens rammer, vilkår og sprogbrug kan være med til at skabe mere sammenhængende forløb og gode parallelindsatser for borgeren med PTSD. Derfor indeholder samarbejdsaftalen en anbefaling om, at parterne holder fælles undervisning på tværs af fagområder og sektorer. Det kan eksempelvis være vidensdeling om sygedagpengeregler, sygdomsforståelse for PTSD, sundheds- og beskæftigelsesfaglige termer. Ligesom der kan være fokus på, at anvende samme sprogbrug, så der ikke opstår misforståelser og uklarheder, når der kommunikeres på tværs af forvaltninger og sektorer.

Inddragelse af og støtte til pårørende

Pårørende er helt centrale støttepersoner for patienter med PTSD. De pårørende besidder en stor mængde viden om borgeren, som kan være en hjælp igennem hele forløbet. Derfor er det vigtigt, at medarbejderne formår at inddrage de pårørende i et ligeværdigt og tillidsfuldt samarbejde, i de tilfælde hvor borgeren ønsker det. Forskning viser, at pårørende til kronisk eller længerevarende syge mennesker ofte selv lider af nogle af de følgevirkninger, som patienten oplever. Samarbejdsaftalen sætter derfor også fokus på pårørendeinddragelse og støtte til pårørende, ikke mindst for børn og unge af forældre med PTSD.

Tilgængelighed i tilbud

Kommunerne har udtrykt ønske om, at der i tilrettelæggelsen af behandlingstilbuddene tages hensyn til de borgere, der bor i udkantsområder, idet flere behandlingstilbud er placeret centralt i regionen. Behandlingstilbuddene til veteraner

foregår i psykiatriens regions- eller højt specialiserede funktion og skal dermed følge gældende nationale specialeplan. Psykiatrisygehuset har som en del af den regionale psykiatriplan fokus på øget tilgængelighed fx ved satellitter og brug af telepsykiatriske konsultationer, hvor det er muligt.

Proces

Samarbejdsaftalen er godkendt i sundhedskoordinationsudvalget den 8. marts 2022 med ikrafttræden pr. 1. maj 2022. Samarbejdsaftalen implementeres via de lokale samordningsfora. De lokale samordningsforum er geografisk knyttet til de enkelte sygehusenheder og omfatter de kommuner, som sygehuset har hovedparten af sine patientkontakter til, samt praksisrepræsentanter.

Implementering af samarbejdsaftalen sker inden for de eksisterende rammer.

Sagen behandles i udvalget for det nære sundhedsvæsen på møde den 31. maj 2022, samt psykiatri- og socialudvalget på møde den 2. juni 2022, inden den forelægges regionsrådet den 20. juni 2022.

Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at foretage klimavurdering af denne sag, idet sagen ikke vurderes at påvirke klimaet eller bidrage til realisering af regionens klimastrategi.

Indstilling

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

At de regionale justeringer på veteranområdet er en del af implementeringen af den nye tværsektorielle samarbejdsaftale for borgere med PTSD i Region Syddanmark.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 31-05-2022

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Annette Blynél deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Samarbejdsaftale borgere-med-PTSD A4 folder apr2022 webtilg

Fraværende Annette Blynél, F

Punkt 11: Orientering om status på arbejdet med børn og unge som pårørende

22/724

Resumé

Med denne sag orienteres om status for arbejdet med børn og unge som pårørende.

Sagsfremstilling

Af budgetaftalen for 2021 fremgår:

”I Region Syddanmark har der længe været fokus på pårørende, senest med etablering af et Center for Pårørendeinddragelse i psykiatrien. Tilsvarende arbejdes i psykiatrien systematisk med børn af psykisk syge, dels i regi af Psykiatrisygehuset, dels PsykInfo.

Aftalepartierne ønsker, at det undersøges, hvordan børn støttes som pårørende både i somatikken og psykiatrien. På baggrund heraf stilles forslag til, hvad der kan gøres bedre i relation til børn som pårørende. Kommuner og almen praksis inviteres til at deltage i arbejdet.

Sundhedsudvalget, udvalget for det nære sundhedsvæsen og psykiatri- og socialudvalget fremsætter forslag hertil.”

I april 2021 blev sundhedsudvalget, udvalget for det nære sundhedsvæsen samt psykiatri- og socialudvalget orienteret om kommissoriet for arbejdsgruppen. Arbejdsgruppen med repræsentanter fra bl.a. sygehusene, praksisafdelingen og leder af Center for Pårørendeinddragelse har et foreløbigt udkast til et Idé-katalog. Idékataloget indeholder forskellige konkrete initiativer som f.eks.:

- Retningslinje for systematisk opsporing af børn og unge som pårørende
 - Herunder registreringspraksis og arbejdsgange herfor.
- Behovsafstemt rådgivning og støtte til familien/barnet/den unge – denne del skal konkretiseres nærmere i det videre arbejde.
- Kompetenceudvikling – dels grundlæggende viden til alle medarbejdere, dels særlig viden til udvalgte medarbejdere (ressourcepersoner). Forslag om at ”børn som pårørende” inddrages som fokusområde i kurset ”Den Gode Samtale” som er obligatorisk for alle medarbejdere med patientkontakt i regionens sundhedsvæsen.
- Etablering af netværk på tværs af organisationer og evt. med kommuner og civilsamfundet.
- Understøttende materialer (e-læring, foldere, Mit Sygehus, med flere). Der tages bl.a. udgangspunkt i Center for Pårørendeinddragelses hjemmeside, hvor både den psykiatriske og somatiske målgruppe får specifik plads med relevant viden og links til eksterne informative sites til kommunale og organisationer i civilsamfundets tilbud til børn og unge som pårørende.
- Uafklaret, men der skal arbejdes med at få beskrevet, hvordan det videre arbejde forankres i Center for Pårørendeinddragelse.

Et skøn i forhold til økonomien for initiativerne er ca. 1 - 3,5 mio. kr. årligt i tre til fire år. Der bliver arbejdet videre med en uddybning og præcisering af ovenstående emner i Idékataloget samt beskrivelse af sammenhængen til Center for Pårørendeinddragelse og øvrige eksisterende tilbud i regionen som f.eks. PsykInfo.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 31-05-2022

Til orientering.

Annette Blynél deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Forløbig udgave af - Idékatalog oversigt af 050422

Fraværende Annette Blynél, F

Punkt 12: Opfølgning på introduktion til udvalget

22/68

Resumé

Med sagen ønskes en drøftelse af introduktionen til udvalget.

Sagsfremstilling

På første møde for udvalg for det nære sundhedsvæsen den 26. januar 2022, aftaltes det at have en opfølgning inden sommerferien på introduktionen til udvalget. Der ønskes derfor en drøftelse af introduktionen indtil videre, herunder om der er emner/områder, der skal lægges yderligere vægt på at introducere.

Årshjul samt mødeplan over besøgssteder er vedlagt (bilag 1).

Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at foretage en klimavurdering af denne sag, idet sagen ikke påvirker klimaet eller bidrager til realisering af regionens klimastrategi.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 31-05-2022

Drøftet.

Annette Blynél deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

UNS mødeplan 2022 inkl. besøgssteder og årshjul 100522

Fraværende Annette Blynél, F

Punkt 13: Mødekalender 2022

22/68

Sagsfremstilling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen har tidligere godkendt følgende mødekalender:

Mandag den 8. august 2022 kl. 15:00 – 18:00 – Foreløbig reservation - Regionshuset

Mandag den 29. august 2022 kl. 14:00 – 17:00 – Ærø

Mandag den 3. oktober 2022 kl. 13:00 – 16:00 – Sundhedshuset i Brørup

Mandag den 7. november 2022 kl. 10:00 – 13:00 – Fredericia

Mandag den 5. december kl. 10:00 – 13:00 – Regionshuset

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 31-05-2022

Til orientering.

Annette Blynél deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Annette Blynél, F

Punkt 14: Eventuelt

22/68

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 31-05-2022

Kort orientering om:

- Augustenborg-møde.
- Forhandlingsmøde m. praktiserende læger om lægevagten.
- Psykiatridernummer på børne- og ungdomsområdet.
- Fodterapi på Fyn/Ærø

Annette Blynél og Allan Emiliussen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Annette Blynél, F

Punkt 15: LUKKET punkt - Overenskomst om psykologhjælp

Fraværende Annette Blynél, F

Punkt 16: Underskriftsside

Fraværende Annette Blynél, F

Punkt 17: Godkendelse af antal repræsentanter i Sundhedssamarbejdsudvalget og det politiske niveau i sundhedsklyngerne

22/21197

Resumé

Med sagen forelægges forslag om forøgelse af antal regionale repræsentanter i de politiske niveauer i de kommende sundhedsklynger samt forøgelse af antal hhv. regionale og kommunale repræsentanter i det kommende Sundhedssamarbejdsudvalg.

Sagsfremstilling

Lov om ændring af Sundhedsloven (Etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg mv.) er behandlet i Folketinget første gang den 6. maj 2022. Lovforslaget forventes tredjebehandlet i Folketinget den 9. juni, mens loven forventes at træde i kraft den 1. juli 2022. Lovforslaget indeholder blandt andet en beskrivelse af sammensætningen af det kommende Sundhedssamarbejdsudvalg og de kommende politiske klynger. Der er i bemærkningerne til lovforslaget givet mulighed for, at region og kommuner kan aftale, at de nye fora skal have flere medlemmer.

Nedenstående godkendelse er således under forudsætning af, at de elementer, der fremgår af lovforslaget inkl. bemærkninger, også vil fremgå af den endelige lov og tilhørende bekendtgørelse.

Sammensætning af Sundhedssamarbejdsudvalget

Sundhedssamarbejdsudvalgets opgaver er, jf. bemærkningerne til lovforslaget:

”Sundhedssamarbejdsudvalget vil skulle fastlægge fælles rammer og retning for udviklingen af samarbejdet på tværs af regionens sundhedsklynger, herunder drøfte rammerne for sundhedsklyngernes udmøntning af nationale handlingsplaner. Sundhedssamarbejdsudvalget vil skulle udarbejde udkast til sundhedsaftale, der bl.a. beskriver udviklingen i det tværsektorielle samarbejde mellem region, kommuner og almen praksis, følge op på sundhedsaftalens mål, som er fastsat med udgangspunkt i de nationale mål for sundhedsvæsenet, opstille principper for prioritering af indsatser, målgrupper, temaer m.v. i forbindelse med implementering af nationale handleplaner og aftaler på tværs af sundhedsklynger i regionen m.v.

Sundhedssamarbejdsudvalget vil skulle drøfte samarbejdsaftaler mellem kommuner og regioner, f.eks. om hjemmebehandling, som går på tværs af sundhedsklynger, og som ofte vil skulle ske på baggrund af afprøvede indsatser i én eller flere sundhedsklynger og evt. foranlediget af nationale retningslinjer m.v. Sundhedssamarbejdsudvalget vil endvidere skulle drøfte sundhedsklyngernes udviklingstiltag og evt. indstille veldokumenterede tiltag til udbredelse på tværs af sundhedsklynger eller på nationalt niveau.”

Som det fremgår af lovudkastet, er der lagt op til, at sammensætningen af Sundhedssamarbejdsudvalget som udgangspunkt er følgende:

”Sundhedssamarbejdsudvalget består af repræsentanter for regionsrådet, heriblandt regionsrådsformanden, én borgmester fra hver sundhedsklynge, som samtidig er den kommunale formand i sundhedsklyngen, og repræsentanter for almen praksis.”

I bemærkningerne til lovudkastet fremgår følgende om sammensætningen af Sundhedssamarbejdsudvalget:

”Hvis ikke andet aftales, vil sundhedssamarbejdsudvalget skulle bestå af tre repræsentanter for regionsrådet, heriblandt regionsrådsformanden, én borgmester fra hver sundhedsklynge i regionen, som samtidig vil skulle være den kommunale formand i sundhedsklyngen og to praktiserende læger udpeget af PLO som repræsentanter for almen praksis i regionen.”

På seneste møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 16. maj 2022, var der enighed om, at såvel kommuner som region ønsker at udpege fem medlemmer hver til det kommende Sundhedssamarbejdsudvalg.

Sammensætning af det politiske niveau i sundhedsklyngerne

Sundhedsklyngernes opgaver er, jf. bemærkningerne til lovforslaget:

”Sundhedsklyngerne vil skulle løfte populationsansvaret med udgangspunkt i akutsygehusenes optageområde. Det betyder, at sundhedsklyngerne vil skulle understøtte befolkningens sundhedstilstand mere generelt og bidrage til den forebyggende indsats inden for et nærmere bestemt geografisk område, som et sygehus’ patienter hovedsageligt forventes at komme fra. Sundhedsklyngerne vil skulle have mulighed for at udvikle, planlægge og iværksætte indsatser målrettet lokale behov og omstilling til det primære sundhedsvæsen, så der kan sikres mere geografisk og social lighed i sundhed.”

Som det fremgår af ovennævnte lovudkast er der lagt op til følgende vedrørende det politiske niveau i sundhedsklyngerne:

”Regionsrådet og de berørte kommunalbestyrelser i regionen opretter sundhedsklynger omkring hvert akutsygehus. Det politiske niveau består af regionsrådsmedlemmer, heriblandt regionsrådsformanden, borgmestrene for de deltagende kommunalbestyrelser og repræsentanter for almen praksis.”

I bemærkningerne til lovudkastet fremgår følgende om sammensætningen af det politiske niveau i sundhedsklyngerne:

”Hvis ikke andet aftales, vil det politiske niveau skulle bestå af mindst to regionsrådsmedlemmer, heriblandt regionsrådsformanden, borgmestrene for de deltagende kommunalbestyrelser i sundhedsklyngen, og to praktiserende læger udpeget af Praktiserende Lægers organisation (PLO) som repræsentanter for almen praksis inden for sundhedsklyngens område.”

På mødet i Sundhedskoordinationsudvalget den 16. maj blev det besluttet at indstille til regionen og kommunerne, at der udpeges fire regionsrådsmedlemmer til hver sundhedsklynge frem for de to, der fremgår af lovbemærkningerne.

Den videre proces

Ovenstående forslag om, at der udpeges fem repræsentanter fra både region og kommuner til Sundhedssamarbejdsudvalget, samt at der udpeges fire regionsrådsmedlemmer til det politiske niveau i sundhedsklyngerne forelægges udvalget for det nære sundhedsvæsen den 31. maj, forretningsudvalget den 8. juni og regionsrådet den 20. juni. Forslagene forelægges ligeledes til godkendelse i Kommunekontaktrådet den 21. juni, og godkendelsen i regionsrådet er dermed under forudsætning af, at det også godkendes i Kommunekontaktrådet.

På regionsrådsmødet den 20. juni 2022 udpeges repræsentanter til Sundhedssamarbejdsudvalget samt til de politiske niveauer i de fire sundhedsklynger.

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 der udpeges fem medlemmer fra både region og kommuner til Sundhedssamarbejdsudvalget

At der udpeges fire regionsrådsmedlemmer til deltagelse i det politiske niveau i hver sundhedsklynge.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 31-05-2022

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Annette Blynél og Allan Emiliussen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Lovforslag nr. L 191 Forslag til Lov om ændring af sundhedsloven (Etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg m.v.)

Fraværende Annette Blynél, F

Punkt 18: Ændring af ansøgning om apoteksvagt for perioden 2023-2027

21/42349

Resumé

Regionsrådet har i december 2021 til Lægemiddelstyrelsen indstillet 13 apoteker til vagttjeneste for en femårig periode fra den 1. januar 2023. Lægemiddelstyrelsen oplyser nu, at Svendborg Løve Apotek har trukket sin ansøgning om vagttjeneste, og giver mulighed for, at regionsrådet kan afgive evt. bemærkninger til den ændrede situation, inden Lægemiddelstyrelsens beslutning om tildeling af vagttjeneste.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede på møde den 20. december 2021 at indstille 13 apoteker i Region Syddanmark til vagttjeneste for en femårig periode fra den 1. januar 2023. Bilag 1 er regionsrådets indstilling til Lægemiddelstyrelsen fra den 21. december 2021. Af brevet fremgår, at Svendborg Løve Apotek ansøgte om - og blev indstillet til - fortsat vagt (B-vagt), svarende til den nuværende femårige vagtperiode.

Nedenstående tabel viser hvilke apoteker regionsrådet indstillede til vagttjeneste, og deres vagtåbningstider:

Type vagtapotek	Vagtåbningstider*	Apotek der blev indstillet til vagttjeneste
A-vagt	Alle årets dage 6-24	Apoteket Ørnen, Odense Esbjerg Neptun Apotek
	Hverdage 8-21	Vejle Løve Apotek
B-vagt	Lørdage 8-9 og 18-21, foruden de regler der gælder for den ugentlige åbningstid	Ulve Apoteket – Kolding Sønderbro Apoteket Borgen, Sønderborg
	Søn- og helligdage 10-15	Svendborg Løve Apotek
	Hverdage 8-19	Grindsted Apotek Vejen Trolde Apotek Fredericia Krone Apotek
C-vagt	Lørdage 8-9 og 16-18, foruden de regler der gælder for den ugentlige åbningstid	Tønder Løve Apotek Aabenraa Løve Apotek
	Søn- og helligdage 10-13	Rudkøbing Apotek Marstal Apotek

Blandt andet på baggrund af apotekernes ansøgninger og regionens indstilling er det op til Lægemiddelstyrelsen at træffe beslutning om, hvilke apoteker der skal varetage vagttjeneste fra 1. januar i 2023.

Finansieringen af apotekernes vagttjeneste sker nationalt på baggrund af forhandlinger mellem Sundhedsministeriet og Danmarks Apotekerforening. Lægemiddelstyrelsen kan give en apoteker påbud om varetagelse af vagttjeneste, hvis helt særlige lægemiddelforsyningsmæssige hensyn taler for det. Ved påbud modtager apotekeren særlig økonomisk støtte.

Lægemiddelstyrelsen oplyser i en e-mail fra den 24. maj 2022, at apotekeren fra Svendborg Løve Apotek ”har trukket sin ansøgning om vagttjeneste (såvel B som C-vagttjeneste), men er indforstået med at varetage C-vagttjenesten i perioden 2023-2027”.

Dermed er forudsætningerne for regionsrådets indstilling af vagtapotek i Svendborg ændret, og Lægemiddelstyrelsen giver mulighed for at afgive bemærkninger til den ændrede situation.

Bilag 2 er en oversigt over de aktuelle åbningstider for apotekerne i Svendborg. Som det fremgår er der to apoteker, med fire apoteksenheder i Svendborg. Flere af apoteksenhederne har frivilligt udvidede åbningstider, herunder også om søndagen.

Nærmeste (landfaste) vagtapoteker er Apoteket Ørnen, Odense (A-vagt, < 50 km fra Svendborg) og Rudkøbing Apotek (C-vagt, < 20 km fra Svendborg).

Hvis der fra 1. januar 2023 ikke længere er et vagtapotek i Svendborg, vil det i forhold til den nuværende B-vagt og de øvrige apoteksenheders åbningstider, påvirke borgernes adgang til apoteksforbeholdte lægemidler i følgende tidsrum:

- hverdage kl. 8-8.30 og kl. 19-21
- lørdage kl. 8-9 og 18-21
- helligdage kl. 10-15

Hvis Lægemiddelstyrelsen pålægger Svendborg Løve Apotek C-vagt – hvilket apotekeren ikke har ansøgt om, men erklæret sig ”indforstået med at varetage”- vil det i forhold til intet vagtapotek, udvide åbningstiden i byen med følgende tidsrum:

- hverdage kl. 8-8.30
- lørdage kl. 8-9 og 16-18
- helligdage kl. 10-13

På søndage er der andre apoteksenheder i Svendborg med udvidede åbningstider, som overlapper med evt. vagtåbningstid (både B- og C-vagtåbningstiderne).

Klimavurdering

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

Indstilling

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

At regionsrådet beslutter, hvorvidt det skal indstilles til Lægemiddelstyrelsen, at Svendborg Løve Apotek pålægges en C-vagt.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 31-05-2022

Et flertal af udvalget for det nære sundhedsvæsens medlemmer anbefaler, at det indstilles til Lægemiddelstyrelsen, at Svendborg Løve Apotek pålægges en C-vagt.

2 medlemmer, Carsten Sørensen og Sara Darling Berg Jørgensen stemte imod, og anbefaler i stedet, at det indstilles til Lægemiddelstyrelsen, at Svendborg Løve Apotek fastholdes på en B-vagt.

1 medlem, Anne Marie Geisler Andersen, tog forbehold for sagens behandling i regionsrådet.

Annette Blynél og Allan Emiliussen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Brev fra Region Syddanmark til Lægemiddelstyrelsen 21. december 2021

Svendborg åbningstider maj 2022

Fraværende Annette Blynél, F