

REFERAT Udvalget for det nære sundhedsvæsen 2018-2021 d. 01-03-2021

Mødedato Mandag d. 01. marts 2021 kl. 14:00

Mødested Video / Regionshuset

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af tilslutning til partnerskabet ABC for mental sundhed.....	3
Indledende drøftelse om Ulighed i Sundhed.....	6
Godkendelse af medfinansiering af udvidelse af Sundhedscenter Haderslev.....	8
Godkendelse af økonomien i forbindelse med omorganisering af lægebetjening i vagttiden på Ærø..	9
Godkendelse af ny praksisplan på det kiropraktiske område.....	13
Orientering om ny overenskomst inden for fodterapiområdet pr. 1. april 2021.....	15
Orientering om status på Det Digitale Sundhedscenter.....	18
Orientering om status på lancering og implementering af politik for frivillighed og medborgerskab	21
Orientering om status på lægedækningen pr. februar 2021.....	23
Mødekalender 2021.....	25
Eventuelt.....	26
Underskriftsside.....	27

Punkt 1: Godkendelse af tilslutning til partnerskabet ABC for mental sundhed

20/42758

Resumé

I Sundhedsaftalen 2019-2023 er mental sundhed et politisk prioriteret visionsområde. Det er aftalt med de syddanske kommuner at anvende partnerskabet ABC for mental sundhed til at nå målsætningen om at reducere andelen af unge med dårlig mental trivsel. Som partner erklærer man som organisation sin opbakning til visionen om at fremme mental sundhed og trivsel i den danske befolkning. Det er gratis at melde sig ind, med den forventning at der lokalt allokeres ressourcer til koordinering af indsatser.

I Region Syddanmark ønskes partnerskabet udmøntet med inspiration fra partnerskabet Røgfri Fremtid, herunder projektet Røgfri Ungdomsuddannelser, hvor der blev skabt et tæt samarbejde på tværs af region, uddannelsesinstitutioner og kommuner. Sundhedskoordinationsudvalget anbefaler, at regionen tilslutter sig som partner i ABC for mental sundhed.

Sagsfremstilling

Mental sundhed er et politisk prioriteret visionsområde i den syddanske sundhedsaftale. Det begrundes af data fra Sundhedsprofilen 2017, der viser at andelen af voksne danskere med dårligt mentalt helbred, er steget siden 2010 til et niveau på 13,5 % i 2017. Ligeledes ses at flere kvinder end mænd har et dårligt mentalt helbred, hvilket gælder for alle aldersgrupper. I Sundhedsaftalen lyder målsætningen på at reducere andelen af unge (16-24 år) med dårlig mental trivsel til maksimalt 8 % for mænd og 16 % for kvinder. Dette mål vil bringe andelen ned på samme niveau som i 2010.

Jf. Sundhedsaftalen 2019-2023 er det aftalt med de syddanske kommuner at anvende det nationale partnerskab ABC for mental sundhed til at nå målsætningen. Derfor anbefaler Sundhedskoordinationsudvalget at regionen og de 22 kommuner alle tilslutter sig partnerskabet, således at det kan anvendes som en fælles ramme i arbejdet med at fremme mental sundhed i Syddanmark.

Om partnerskabet ABC for mental sundhed

Link: [Om partnerskabet ABC for mental sundhed](#)

Visionen i ABC for mental sundhed er at styrke befolkningens mentale sundhed og trivsel gennem øget individuel modstandskraft og social sammenhængskraft i samfundet. Målet er at tilskynde befolkningen til mere proaktivitet for egen og andres trivsel, eksempelvis gennem kendskab og deltagelse i aktiviteter, der styrker og bevarer den mentale sundhed. Målet er samtidig at sikre de bedste rammer for dette, eksempelvis ved at opbygge samhørighed og samarbejde på tværs af organisationer og fagligheder, der har interesse i at fremme mental sundhed. De tre gennemgående elementer i ABC-tankegangen er:

- A. Gør noget aktivt (Act).
- B. Gør noget sammen (Belong).
- C. Gør noget meningsfuldt (Commit).

Statens Institut for Folkesundhed foretager løbende evaluering af partnerskabet. Her ses, at størstedelen af partnerne i ABC for mental sundhed oplever, at arbejdet med mental sundhedsfremme er blevet mere håndgribeligt, da ABC-rammen

kan samle både eksisterende og nye indsatser. Desuden har ABC-partnerskabet bidraget til at fremme samarbejdet både tværsektorielt og tværprofessionelt.

Som partner erklærer man sin opbakning til visionen om at fremme mental sundhed og trivsel i den danske befolkning. ABC for mental sundhed er et nationalt partnerskab, og følgende gælder ved indmelding:

- Det er gratis at melde sig ind i partnerskabet.
- Der er en forventning om, at der lokalt afsættes ressourcer til at koordinere indsatser og udarbejde en handleplan.
- Der er en forventning om, at man som partner afsætter ressourcer til at udpege en lokal ABC-koordinator.
- Der er mulighed for at deltage i netværk, få sparring og rådgivning i forbindelse med lokale indsatser samt modtage kampagnemateriale.

Hensigtserklæringen for Partnerskabet ABC for mental sundhed er vedlagt som bilag.

ABC for mental sundhed i Region Syddanmark

På møde i regionsrådet den 14. december 2021 blev der behandlet og godkendt et forslag om at arbejde med ABC for mental sundhed ligesom regionen har arbejdet med partnerskabet Røgfri Fremtid.

Første udmøntning af forslaget er en tilslutning til partnerskabet. Derefter, og allerede nu, pågår et arbejde med at beskrive et oplæg, der skal rumme fælles indsatser under ABC for mental sundhed. Arbejdet inspireres af de mange gode erfaringer, der er gjort under projektet "Røgfri Ungdomsuddannelser" og organiseringen omkring partnerskabet Røgfri Fremtid.

Indledningsvist pågår en afdækning af de aktiviteter og projekter regionen allerede er involveret i, og som passer ind i ABC-tankegangen. På baggrund af denne, samt afdækningen af årsager til mental sundhed fra Statens Institut for Folkesundhed, vil alle politiske udvalg inddrages i løbet af foråret med det formål at give input til projektbeskrivelsen og det fremtidige arbejde med mental sundhedsfremme. Kommunekontaktudvalget drøfter ligeledes mental sundhed på deres møde den 12. marts 2021.

Punktet behandles ligeledes i psykiatri- og socialudvalget den 24. februar 2021, i sundhedsudvalget den 2. marts 2021, i udvalget for regional udvikling den 1. marts 2021 samt i udvalget for uddannelse og arbejdskraft den 2. marts 2021.

Efter udvalgenes behandling af den indledende beskrivelse samt en sondering hos samarbejdspartnere, vil regionsrådet blive forelagt en endelig projektbeskrivelse i september 2021.

Indstilling

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

At tilslutte sig det nationale partnerskab ABC for mental sundhed jf. Sundhedsaftalen 2019-2023.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 01-03-2021

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Marianne Mørk Matthiesen tager forbehold.

Jørn Lehmann Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Hensigtserklæring fra partnerskabet

Punkt 2: Indledende drøftelse om Ulighed i Sundhed

20/18261

Resumé

I september 2020 udgav Sundhedsstyrelsen to rapporter. En, der viser at der fortsat er ulighed i sundhed i Danmark, og at uligheden tilmed har været stigende på flere indikatorer, samt en, der beskriver indsatser i forhold til at arbejde med at reducere ulighed i sundhed. En regional kortlægning viser, at der i Syddanmark er igangsat mange initiativer inden for de indsatsområder som Sundhedsstyrelsen anbefaler. Lighed i sundhed er et fokusområde i mange regionale planer og strategier, og der skal nu som aftalt i Budget 2021 igangsættes et mere målrettet arbejde med at udarbejde et rammepapir, der skal favne flere fagområder og sektorer. Med dette dagsordenspunkt igangsættes en bred proces med involvering af flere udvalg for afslutningsvist at afholde en temadrøftelse i regionsrådet.

Sagsfremstilling

Gennem livets faser påvirkes man forskelligt af levevilkår, adfærd og miljø, hvilket i sidste ende har betydning for, hvor udsat man er for ulighed i sundhed.

Sundhedsstyrelsen udgav i september 2020 en rapport om udviklingen i ulighed i sundhed og sygdom i Danmark. Rapporten viser, at der stadig er ulighed i sundhed i Danmark, og at Danmark har en kedelig førsteplads i Europa, når det handler om ulighed i sundhed for kvinder. Rapporten viser også, at Danmark, sammenlignet med andre lande i Europa, har oplevet en påfaldende stor stigning i ulighed i dødsårsager, for hvilke der findes en effektiv behandling.

Rapporten viser en reduktion af uligheden ift. tidlig fødsel og lav fødselsvægt over de sidste 10 år, men viser samtidig, at uligheden er steget ift. antal af personer med multisygdom. Den mest markante stigning ses i uligheden i kontakten til sundhedsvæsenet ift. uddannelsesniveau, hvor uligheden inden for de seneste 10 år er steget inden for flere indikatorer, herunder deltagelse i screeninger, antal forebyggende indlæggelser, antal korttidsindlæggelser og antal personer på førtidspension. Hovedkonklusionen i rapporten, som kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside, er dermed, at der generelt eksisterer ulighed i sundhed og sygdom i Danmark, og at der også findes ulighed i mødet med sundhedsvæsenet. Link til rapporter: [Social ulighed i sundhed er stadig et stort problem i Danmark \(sst.dk\)](#).

I tillæg til rapporten om udviklingen af ulighed i sundhed udgav Sundhedsstyrelsen en rapport omkring ”Indsatser mod ulighed i sundhed”. Rapporten konkluderer, at der er behov for universelle og strukturelle indsatser for at reducere ulighed i sundhed, men at disse skal suppleres med målrettede og individuelle indsatser. Rapporten anbefaler følgende tre indsatsområder:

- Børns tidlige udvikling og uddannelse
- Arbejdsliv, indkomst, miljø og sundhedsadfærd
- Sundhedsvæsen, socialt arbejde og rehabilitering.

I Region Syddanmark er der i 2020 udarbejdet en kortlægning af indsatser i regionalt regi på sygehuse m.v., som viser, at der i Syddanmark eksisterer mange indsatser inden for de ovenstående indsatsområder, som alle er med til at reducere ulighed i sundhed. På trods af dette er ulighed i sundhed fortsat en stor udfordring, som ikke har nogle simple løsninger, der kan udføres af enkelte aktører alene. Det er i stedet et kendt faktum, at der er behov for, at opgaven løftes i fællesskab på tværs af fagområder og sektorer.

Proces for rammepapir

Lighed i sundhed er et tema i såvel Sundhedsplan, Psykiatriplan og Sundhedsaftale samt i den regionale udviklingsstrategi og i socialområdets udviklingsplaner. Af Budget 2021 fremgår det, at der skal udarbejdes et rammepapir for fremme af lighed i sundhed i Region Syddanmark. For at sikre, at rammepapiret for lighed i sundhed favner flere fagområder og sektorer, lægges der op til en bred proces med involvering af sundhedsudvalget, psykiatri- og socialudvalget, udvalget for det nære sundhedsvæsen, udvalget for regional udvikling samt udvalget for uddannelse og arbejdskraft.

I løbet af februar-marts 2021 drøfter de pågældende udvalg deres syn på det videre arbejde med at fremme lighed i sundhed. Disse drøftelser skal bl.a. danne baggrund for en temadrøftelse om lighed i sundhed på regionsrådsmødet den 22. marts 2021. Temadrøftelsen indledes ved et oplæg af Søren Brostrøm, direktør i Sundhedsstyrelsen. Formålet med temadrøftelsen i regionsrådet er således, at regionsrådet i fællesskab sætter en retning for udarbejdelsen af rammepapiret for fremme af lighed i sundhed med alle udvalgenes perspektiver.

Drøftelsen indledes med et mundtligt oplæg ved afdelingschef Kurt Æbelø, der indeholder nærmere om konkrete indsatser og perspektiver i det fremadrettede arbejde.

Punktet behandles ligeledes i psykiatri- og socialudvalget den 24. februar 2021 og i sundhedsudvalget den 2. marts 2021.

Indstilling

Det indstilles:

At udvalget for det nære sundhedsvæsen drøfter temaet ulighed i sundhed, herunder hvilke områder, der er relevante at fokusere på i det videre arbejde med fremme af lighed i sundhed i Region Syddanmark.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 01-03-2021

Drøftet. Udvalgets bemærkninger indgår i administrationens videre arbejde og indsatser i forhold til ulighed i sundhed. Oplæg vedhæftet.

Jørn Lehmann Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 Baggrundsnotat om ulighed i sundhed

Bilag 2 Tværgående oversigt af indsatser i arbejdet med at reducere ulighed i sundhed - samlet

Bilag 3 Beskrivende analyser for Region Syddanmark

210301 PP-lighed-i-sundhed-UNS

Punkt 3: Godkendelse af medfinansiering af udvidelse af Sundhedscenter Haderslev

21/9035

Resumé

Udvidelsen af Sundhedscenter Haderslev finansieres dels af midler bevilget af Sundhedsstyrelsen (7,28 mio. kr.), dels af egenfinansiering fra Haderslev Kommune og Region Syddanmark (7,04 mio. kr.). Regionens andel af egenfinansieringen er 739.000 kr., og det foreslås, at dette beløb finansieres gennem den afsatte ramme i Budget 2020 på 3,0 mio. kr. årligt til understøttelse af det nære sundhedsvæsen.

Sagsfremstilling

I slutningen af maj 2019 informerede Sundheds- og Ældreministeriet om, at Region Syddanmark og Haderslev Kommune fik bevilliget midler til en etape 2 i Sundhedscenter Haderslev. Bevillingen lød på 7,28 mio. kr. af de ansøgte 28,16 mio. kr. Der var i projektet herudover forudsat en egenfinansiering på 7,04 mio. kr. Den politiske styregruppe for Sundhedscenter Haderslev godkendte i juni 2019 en model, hvor der blev arbejdet videre med, at de tildelte puljemidler på 7,8 mio. kr. suppleredes af egenfinansieringen på 7,04 mio. kr. Region Syddanmark bidrager til egenfinansieringen af projektet, da Sundhedscenteret ejes i fællesskab ned kommunen.

Regionsrådet godkendte den 28. oktober 2019 den reviderede ansøgning til Sundheds- og Ældreministeriet om udvidelse af Sundhedscenter Haderslev. Efter udvidelsen vil Region Syddanmark komme til at disponere over et antal kvadratmeter til mammografiscreening og tilsvarende fællesarealer, og parterne har derfor efterfølgende forhandlet fordelingen af egenfinansieringen imellem sig. Den regionale andel af medfinansieringen er således 739.000 kr., fordi regionen ender med at eje 11,4 % af huset.

De midler, Sundheds- og Ældreministeriet har tildelt projektet, går til mursten i tilbygningen. Indretningen af lokalet til mammografi indgår i det samlede budget omkring omlægning af mammografiscreening fra biler til stationære. Det foreslås derfor, at udgiften til den regionale medfinansiering af udvidelsen af Sundhedscenter Haderslev finansieres gennem den afsatte ramme i Budget 2020 på 3,0 mio. kr. årligt til understøttelse af det nære sundhedsvæsen.

Indstilling

Det indstilles at udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler regionsrådet:

At den regionale medfinansiering af Sundhedscenter Haderslev på 739.000 kr. finansieres gennem den afsatte ramme i Budget 2020 på 3,0 mio. kr. årligt til understøttelse af det nære sundhedsvæsen.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 01-03-2021

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Jørn Lehmann Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 4: Godkendelse af økonomien i forbindelse med omorganisering af lægebetjening i vagttiden på Ærø

20/2073

Resumé

I sagen præsenteres de økonomiske konsekvenser i forbindelse med omorganisering af lægebetjening i vagttiden på Ærø.

Sagsfremstilling

Den 1. februar 2021 overtog Ærø Sygehus forpligtelsen for at sørge for lægehjælp uden for egen læges åbningstid på Ærø, samtidig trådte en nødbehandlersaftale med Ærø Redningskorps i kraft.

Omorganiseringen blev vedtaget af regionsrådet den 14. december 2020.

I dagsordenspunktet, der blev behandlet af regionsrådet på førnævnte møde, fremgik det at de økonomiske forhold ved omorganiseringen skulle behandles på et senere tidspunkt

I dette punkt præsenteres udgiftsopgørelsen som følge af omorganiseringen på Ærø.

Som led i omorganiseringen ophørte vagtforpligtelsen for de praktiserende læger.

Der er indgået aftale med Ærø Redningskorps som medfører, at de praktiserende læger på Ærø ikke længere skal stå til rådighed for ambulancebistand.

Ophøret af vagtforpligtelsen betyder, at de praktiserende læger ikke længere afregner ydelser i vagttiden (938.000 kr.), samt at der ikke udbetales vagtberedskabshonorar (1,1 mio. kr).

Udgiften til ambulancebistand fra Ærø-lægerne, som udgjorde ca. 520.000 kr. årligt, bortfalder endvidere.

Samlet set betyder ophøret af de praktiserende lægers vagtforpligtelser, at der bortfalder udgifter for ca. 2,6 mio. kr. på årsbasis.

Omorganiseringen betyder, at Ærø Sygehus skal varetage fysiske patientkonsultationer i vagttiden fremadrettet. I weekender og på helligedage er der to sygehusansatte læger i vagttjeneste på Ærø Sygehus. Hermed kan der aflægges enkelte sygebesøg, samt ligsyn i dagtiden i weekender og på helligdage, foruden afviklingen af de fysiske vagttidskonsultationer på sygehuset.

OUH har opgjort den samlede udgift til opnormeringen af vagtbemandingen i dagtiden i weekender og på helligdage inkl. vagttillæg til en samlet årlig udgift på 821.000 kr.

Udgiften til Ærø Redningskorps udgør 424.000 kr.

Det er aftalt med PLO Syd, at den regionale lægevagt kan yde telefonisk rådgivning til lægerne på Ærø sygehus efter behov. Det er skønnet, at udgiften til rådgivningsydelsen vil udgøre ca. 100.000 kr. årligt.

I forbindelse med omorganiseringen overgår den telefoniske visitation til den regionale lægevagt. Der forventes, at den fremadrettede telefoniske visitation af opkald fra Ærø, vil medføre udgifter for ca. 200.000 kr. årligt.

Der er mindre engangsudgifter til uddannelsesforløb til Ærø Redningskorps og udstyring af nødbehandlerbil på ca. 20.000 kr. Disse udgifter kan afholdes inden for det eksisterende lægevagtsbudget.

De samlede udgifter udgør hermed ca. 1,5 mio. kr. på årsbasis.

Omorganiseringen af lægebetjeningen i vagttid på Ærø medfører en samlet mindreudgift på ca. 1,0 mio. kr. årligt i forhold til det nuværende udgiftsniveau.

Mindreudgiften på ca. 1,0 mio. kr. foreslås reserveret til udvikling af sundhedsvæsenet på Ærø.

Forslag til udviklingsideer kan drøftes i den administrative og politiske styregruppe vedrørende udvikling af samarbejdet mellem Ærø kommune og Region Syddanmark.

I nedenstående tabel 1 ses en opgørelse af de økonomiske konsekvenser i forbindelse med omorganiseringen.

Tabel 1 -Oversigt over udgiftsfordeling ved omorganisering af lægebetjening i vagttid på Ærø

Udgifter (bortfald med omorganisering)		Merudgifter ifm. omorganisering	
Kategori	Beløb	Kategori	Beløb
Ophør af Vagtberedsskabshonorar	1.100.000 kr.	Udgift til aktivitet på Ærø Sygehus (OUH)**	821.000 kr.
Ophør af Ambulancebistand (læger)	520.000 kr.	Udgift til ny ambulancebistandsordning (Ærø Redningskorps)	424.000 kr.

Ophør af Ydelseshonorar i vagttid	938.000 kr.	Udgift til rådgivningsydelse (PLO aftale)***	100.000 kr.
		Telefonvisitation (Regionale Lægevagt)	200.000 kr.
Bortfald af udgifter i alt	2.558.000 kr.	Meudgifter i alt	1.545.000 kr.
Opgørelse af rådighedsbeløb ved omorganisering af lægehjælp i vagttid på Ærø			1.013.000 kr.

**Inkl. vagttilæg til vagthavende læger, samt udgift til yngre læge på vagt LSH som 2. læge på sygehus.

*** skønnet estimat på udgiftsniveau

Indstilling

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

At der til OUH overføres 753.000 kr. i 2021 og 821.000 kr. fra 2022 og fremefter fra sygesikringsbudgettet.

At mindreudgiften på ca. 1,0 mio. kr., som følge af organisationsændringen, reserveres til udvikling af sundhedsvæsenet på Ærø efter regionsrådets nærmere beslutning.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 01-03-2021

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Medlem, Marianne Mørk Mathiesen, stemte imod indstillingspunkt 2 om, at mindreudgiften på ca. 1 mio. kr., som følge af organisationsændringen, reserveres til udvikling af sundhedsvæsenet på Ærø efter regionsrådets nærmere beslutning, og afgav følgende mindretalsudtalelse:

Jeg vil gerne rose administrationen for den besparelse, der er opnået ved omlægning af vagtlægeordningen på Ærø.

Jeg er dog modstander af, at den økonomiske besparelse skal bruges til et endnu ikke opfundet sundhedsprojekt på Ærø.

Man skal ikke bruge penge bare for at bruge penge. Pengene bør gå tilbage til regionskassen.

Ærøboerne er på ingen måde ringere stillet i henhold til de øvrige beboere i Region Syddanmark.

Udvalget orienteres om statistik vedrørende brug af de særlige ordninger, som er aktiveret med omorganisering af lægebetjeningen i vagttiden på Ærø, på et kommende møde (sygebesøg i hjemmet, sygetransport, udkald ved trafikuheld mv.)

Jørn Lehmann Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oversigt over økonomi ved omlægning af vagtordning på Ærø - 080221

Punkt 5: Godkendelse af ny praksisplan på det kiropraktiske område

18/53618

Resumé

Jævnfør overenskomsten mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Dansk Kiropraktorforening, udarbejder regionen én gang i hver valgperiode en ny praksisplan på det kiropraktiske område. I samarbejde med kiropraktorer fra Samarbejdsudvalget for Kiropraktik, har administrationen udarbejdet et udkast til en ny praksisplan, der forventes at kunne træde i kraft den 1. april 2021. Planen har været i høring. Resultatet af høringen fremgår i bilag 2. Praksisplanen foreslås godkendt med en enkelt ændring.

Sagsfremstilling

I medfør af overenskomstens § 13 stk. 2, har regionen i samarbejde med nogle af Samarbejdsudvalget for Kiropraktiks kiropraktorer udarbejdet et udkast til en ny praksisplan, der skal danne rammen for den kapacitetsstyring og udvikling man vil arbejde med på det kiropraktiske område i de kommende 4 år.

Praksisplanen skal ses i sammenhæng med Region Syddanmarks sundhedsvision: ”Du tager ansvar for din sundhed – sammen tager vi hånd om din sygdom”, og skal være med til at understøtte regionens sundhedsplan om et sammenhængende sundhedsvæsen.

Arbejdsgruppen har foreslået flere nye initiativer, der skal sikre høj faglig kvalitet i behandlingen, god service, sammenhæng med det øvrige sundhedsvæsen og fokus på patienter med størst behov på det kiropraktiske område i Region Syddanmark.

De centrale punkter i praksisplanen er:

- En ændring af kapacitetsstyringen, således at der åbnes op for flere områder med mulighed for fri nedsættelse.
- En formalisering og opdatering af den eksisterende kiropraktorvagt.
- En tilgængelighedsundersøgelse.
- At der skal undersøges, hvorvidt der er behov og mulighed for at oprette en forsøgsordning med henvisningsmuligheder til ortopædkirurgi, reumatologi og neurologi.
- Fokus på kommunikation med andre sundhedspersoner.
- Fokus på, at patientuddannelse og egenomsorg i højere grad indgår i kiropraktorpraksis, og en undersøgelse af, hvordan en sådan målsætning kan understøttes.
- Opfølgning på anvendelsen af speciale 64 pakkeforløb for patienter med specifikke diagnoser og forløb.

Det forventes, at udgiften forbundet med formalisering og opdatering af den eksisterende kiropraktorvagt, vil kunne holdes inden for det eksisterende budget.

Praksisplanen var over vinteren i høring hos relevante parter, og en opsummering af fremsendte høringssvar fremgår af bilag 2.

Af bilag 2 fremgår det, at det foreslås at man i Praksisplanen indsætter sætningen ”I den kommende praksisplanperiode vil Region Syddanmark derfor arbejde med, hvordan man bedre kan facilitere samarbejdet mellem kiropraktorer og læger, fysioterapeuter og kommunale sundhedspersoner”. Sætningen foreslås indsat i andet afsnit på side 27.

Praktiserende Lægers Organisation (Syd) er indkommet med bemærkninger til afsnit 7.1 (side 27), der omhandler undersøgelsen om, hvorvidt det vil være muligt på sigt, at lave en forsøgsordning omkring henvisning til andre specialer. Derfor anbefales det, at regionsrådet svarer PLO Syd jf. beskrivelsen i bilag 2.

Planen foreslås at træde i kraft den 1. april 2021.

Indstilling

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

At praksisplanen godkendes med den ændring, der er nævnt i bilag 2, jævnfør sagsfremstillingen.

At Praktiserende Læger Organisation (Syd) modtager svar fra regionsrådet på deres høringssvar jf. beskrivelsen i bilag 2.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 01-03-2021

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Jørn Lehmann Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Udkast til kiropraktor praksisplan

Opsummering af høringssvar 2021

Punkt 6: Orientering om ny overenskomst inden for fodterapiområdet pr. 1. april 2021

21/8011

Resumé

Udvalget for det nære sundhedsvæsen orienteres om ny overenskomst inden for fodterapi pr. 1. april 2021. Styrkelse af kvalitetsområdet fylder en del i den nye overenskomst og derudover er der bl.a. fokus på tilgængelighed, forebyggelse og patientuddannelse samt sammenhængende patientforløb.

Sagsfremstilling

Pr. 1. april 2021 træder en ny overenskomst mellem Regionernes Lønnings – og Takstnævn og Danske Fodterapeuter i kraft.

Den kommende overenskomst indeholder fire hovedområder, der danner rammerne for indsatsområderne i den næste overenskomstperiode.

Disse hovedindsatsområder er:

- Tilgængelighed
 - Der er aftalt et minimumsantal af kapaciteter på landsplan (1.050 kapaciteter som minimum) for at sikre et nært behandlingstilbud. Der var 981 kapaciteter i 2020 på landsplan.
 - Videokonsultationer permanentgøres som en overenskomstydelse for at øge tilgængeligheden i fodterapipraksis.
 - Mulighederne for indførelse af elektronisk booking ved de praktiserende fodterapeuter undersøges.
- Forebyggelse og patientuddannelse
 - Fodterapeuterne skal understøtte en struktureret forebyggelsesindsats og patienternes mulighed for egenomsorg
 - Udbygning af overenskomstens ydelsesbeskrivelse for behandlingsydelserne, således at beskrivelserne indeholder forebyggende patientvejledning om compliance (at patienten følger lægens anvisninger i forhold til behandling) og løbende information til forståelse af patientens egen sygdom og egenomsorgsmuligheder.
- Sammenhængende patientforløb

- Overenskomsten skal understøtte dialog, kommunikation og samarbejde mellem de praktiserende fodterapeuter og almen praksis

- Understøtte yderligere dialog om specifikke patienter, hvor det er relevant. Eksempelvis ved forværring af patientens tilstand eller hvor der er behov for lægelig opmærksomhed eller stillingtagen til specifikke problemstillinger via forøget anvendelse af korrespondancemeddelelser mellem fodterapeuten og den praktiserende læge.

- Mulighederne for øget anvendelse af fodstatusdatabasen i det øvrige sundhedsvæsen undersøges.

- Kvalitet

Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM) udfases fra 2022.

- Der opbygges og implementeres en ny kvalitetsmodel, der fastholder og videreudvikler den kvalitetsstruktur, der er etableret i fodterapipraksis via DDKM.

Den nye kvalitetsmodel skal sikre sammenhæng og vidensdeling mellem kvalitetsarbejdet i fodterapipraksis og det øvrige sundhedsvæsen.

- Der oprettes regionale kvalitetsnetværk med specifikke kvalitetsmål, der udformes af overenskomstens parter.

- Der nedsættes en fælles national styregruppe, der har til opgave at udforme de overordnede rammer for kvalitetsudviklingen inden for fodterapiområdet. Styregruppen nedsættes af overenskomstens parter.

- Danske Fodterapeuter opretter Enhed for Kvalitet. Enheden har bl.a. til opgave at sekretariatsbetjene styregruppen, samt udarbejde informationsmateriale, uddannelsesmateriale mv. i forbindelse med kvalitetsindsatsen i overenskomstperioden.

- Efteruddannelsen af praktiserende fodterapeuter styrkes. Der etableres en systematisk efteruddannelsesordning inden for overenskomstens område. Kvalitets- og efteruddannelsesfonden fastlægger ét eller flere områder, som fodterapeuternes efteruddannelsesaktiviteter skal omhandle.

Den nye kvalitetsmodel skal understøtte fodterapeuternes motivation for kvalitetsudvikling og kontinuerligt arbejde med kvalitetsudvikling inden for fodterapiområdet.

Parterne er enige om at finansiere indførelsen af den nye kvalitetsmodel og efteruddannelsesordningen, via en forøgelse af regionernes indbetaling til Kvalitets- og efteruddannelsesfonden.

Regionerne skal samlet indbetale 3 mio. kr. årligt til finansiering heraf.

Region Syddanmarks andel hertil forventes at udgøre ca. 600.000 kr. årligt. Midlerne overføres én gang årligt fra det generelle budget for fodterapi.

Forvaltningen går nu i gang med at planlægge implementeringen af den kommende overenskomst.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 01-03-2021

Til orientering.

Jørn Lehmann Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Hovedelementer i Overenskomst

Punkt 7: Orientering om status på Det Digitale Sundhedscenter

18/62017

Resumé

Det Digitale Sundhedscenter udvikler digitale løsninger, som understøtter og supplerer sundhedscentrenes sundhedsfremmende og forebyggende tilbud. Det Digitale Sundhedscenter er et bredt etableret partnerskab mellem Region Syddanmark, 20 kommuner samt Diabetes-, Hjerter- og Lungeforeningen.

Det Digitale Sundhedscenter benyttes af kommuner både inden for og uden for Region Syddanmark. Primo 2021 indgår 15 syddanske kommuner i Det Digitale Sundhedscenter, og de øvrige syddanske kommuner inviteres til at indgå i partnerskabet.

Sagsfremstilling

Det Digitale Sundhedscenter er et partnerskab mellem 20 kommuner, Region Syddanmark samt Diabetes-, Hjerter-, og Lungeforeningen. Region Syddanmark (Tværsektorielt Samarbejde, Steno Diabetes Center Odense og Syddansk Sundhedsinnovation) indgår i partnerskabet som led i sin rådgivningsforpligtigelse over for kommunerne på forebyggelsesområdet.

Omdrejningspunktet i Det Digitale Sundhedscenter er udvikling af digitale løsninger, som understøtter og supplerer sundhedscentrenes sundhedsfremmende og forebyggende tilbud. For borgerne er fordelene ved digitale løsninger bl.a. øget tilgængelighed af tilbuddene, individuel fleksibilitet i tilbuddets tilrettelæggelse og et mere differentieret samlet tilbud. De digitale løsninger giver bedre ressourceudnyttelse, da borgerne undervises online på tværs af kommuner.

Partnerskabet om Det Digitale Sundhedscenter har eksisteret siden 2013 og gennemførte i perioden 2014 – 2017 projektet ”Digital Patientuddannelse” finansieret af puljen ”Sundere liv for alle” under Sundheds- og Ældreministeriet. Der blev der udviklet og afprøvet to digitale forløb: ”Lev livet med diabetes” og ”Lev livet med hjertesygdom”.

Den digitale patientuddannelse består af tre understøttende elementer:

1. Individuel kontakt mellem borger og sundhedsprofessionel, herunder start- og slutsamtaler
2. Hjælp-til-selvhjælpsforløb i form af en række e-læringsmoduler, som er frit tilgængelige for borgere i Danmark
3. Online gruppesessioner faciliteret af sundhedsprofessionelle i form af webinarer.

I projektperioden blev 150 borgere inkluderet i afprøvning af konceptet. Evalueringen viste, at der generelt var stor tilfredshed med tilbuddet, og deltagerne ville anbefale det til andre. E-læring og webinarerne blev fremhævet for at være nemt tilgængelige, godt formidlet og med god vekslen mellem tekst, video og grafik. Ca. halvdelen af deltagerne vurderede positive effekter på sundhedsvaner og tiltro til at kunne ændre vaner.

I 2018 gik Digital Patientuddannelse over til drift og er finansieret af de medvirkende kommuner i fællesskab. Steno Diabetes Center Odense har ad hoc finansieret flere udviklingsopgaver på diabetesområdet. En kommune betaler et årligt beløb, der afhænger af kommunens indbyggertal, for at deltage i partnerskabet. Det fælles budget dækker drift, forvaltning, undervisning via webinarer samt udvikling og vedligeholdelse af hjemmeside og e-læringsmateriale.

I 2019 igangsatte partnerskabet to nye udviklingsprojekter:

1. ”Bliv Digital Kompetent”, som har til formål at styrke digitale kompetencer hos sundhedspersoner i kommuner og på sygehuse.

Konceptet giver sundhedspersoner et kompetenceløft inden for teknologiforståelse, anvendelse af digitale teknologier og kommunikation med borgere i forbindelse med digitalt understøttet behandling, pleje og rehabilitering.

Erfaringer herfra danner basis for et netop igangsat EU-projekt DELIVER med Syddansk Sundhedsinnovation som projektleder.

2. "Digital Diabetes", hvor der udvikles og afprøves en app målrettet psykisk sårbare, som enten har diabetes eller er i risiko for at udvikle diabetes. App'en understøtter dialogen om sygdomshåndtering og livsstil mellem borgeren og social- og sundhedsfaglige medarbejdere. Projektet skal desuden styrke samarbejdet på tværs af sundheds- og socialområdet og dermed bidrage til en mere sammenhængende indsats for borgerne.

Status

På grund af restriktionerne, der skal dæmpe covid-19 smittespredningen, har mange kommuner i øjeblikket udfordringer med at tilbyde kronikere den patientuddannelse, der ellers understøtter dem i at håndtere deres liv med kronisk sygdom. Dette betyder en øget interesse for Digital Patientuddannelse og flere nye kommuner afprøver i øjeblikket konceptet. Ca. 400 borger har fra 2016-2020 anvendt tilbuddet. Heraf 150 i perioden fra maj 2020 til december 2020. Konceptet er således velafprøvet, og der ses en stigende brug.

Partnerskabets tilbud formidles via hjemmesiden <https://detdigitalesundhedscenter.dk/>, som blev lanceret i maj 2020. Hjemmesiden gør det muligt at håndtere, at et større antal borgere benytter tilbuddene samt at borgere kan tilmelde sig et forløb uden først at gennemføre en startsamtale med en sundhedsprofessionel medarbejder. Hjemmesiden gør det også lettere at følge brugen af og tilfredsheden med tilbuddene.

Nye kommuner får støtte til implementering af tilbuddet lokalt med fokus på at sikre kendskab til tilbuddet og skabe tryghed ved at formidle de digitale tilbud til borgerne og evt. undervise online. I foråret 2021 blev der desuden iværksat en række annonceringsinitiativer, som skal udbrede kendskabet til tilbuddet blandt borgere i målgruppen.

Partnerskabet har i december 2020 modtaget en bevilling fra TrykFonden på 4,9 mio. kr. til projektet "Sundhed sammen hjemmefra", som gennemføres i perioden januar 2021 – juli 2023.

Fokus i projektet vil være udvikling af følgende tilbud:

1. Online livsstilstilbud inkl. online rygestop
2. Udbygning af det eksisterende "Lev livet med hjertesygdom" til borgere med hjerterytmeforstyrrelser og hjertesvigt (e-læring er pt. målrettet iskæmisk hjertesygdom og hjerteklapsygdom)
3. Digital Patientuddannelse til borgere med KOL

På mødet den 1. marts 2021 vil Anna-Britt Krog, IT-projektleder, Syddansk Sundhedsinnovation, orientere om status på Det Digitale Sundhedscenter.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 01-03-2021

Til orientering. Oplæg vedhæftet.

Jørn Lehmann Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

210301 PP-Det Digitale Sundhedscenter

Punkt 8: Orientering om status på lancering og implementering af politik for frivillighed og medborgerskab i Region Syddanmark

19/32151

Resumé

Regionsrådet vedtog den 28. oktober 2019 Region Syddanmarks politik for frivillighed og medborgerskab. Udvalget for det nære sundhedsvæsen, psykiatri- og socialudvalget og sundhedsudvalget orienteres om status på lancering og implementering af frivillighedspolitikken. Herunder, hvordan der konkret på Sygehus Sønderjylland arbejdes med at udfolde principperne i frivillighedspolitikken.

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog den 28. oktober 2019 Region Syddanmarks politik for frivillighed og medborgerskab. Til at understøtte implementeringen af frivillighedspolitikken, er der i perioden iværksat en række organisatoriske tiltag. Som en del af lancering og implementering af politikken, har der i 2020 været fokus på intern formidling af den nye politik til ledere og medarbejdere i alle regionale enheder, herunder lancering af ny frivilligheds-hjemmeside og intranetside (www.regionsyddanmark.dk/frivillighed).

Der har ligeledes været fokus på at skabe en organisering, der kan understøtte implementering af frivillighedspolitikken, hvor ansættelsen af seks nye frivillighedskoordinatorer er et centralt element. Frivillighedskoordinatorerne har til opgave at understøtte og udvikle Region Syddanmarks ønske om at styrke samarbejdet med frivillige, hvilket tager udgangspunkt i frivillighedspolitikken fem hovedprincipper:

- Det er attraktivt at være frivillig i Region Syddanmark
- Frivillige indgår som en naturlig del af hverdagen
- Frivillighed har mange former
- Frivillige bevæger sig frit på tværs af region og kommune
- Frivillighed bidrager til lighed i sundhed.

Følgegruppen for Frivillighed har udarbejdet en status på lancering og implementering af frivillighedspolitikken med bidrag fra frivillighedskoordinatorerne. Der gives status for perioden 28. oktober 2019 til 1. november 2020 (se bilag 1).

Herunder gives et resume fra status.

Der er ansat seks frivillighedskoordinatorer, som har påbegyndt en lokal strategiproces for, hvordan frivillighedspolitikken kan udfoldes i egen organisation. Der er blandt frivillighedskoordinatorerne etableret et netværk for regionale frivillighedskoordinatorer til vidensdeling på tværs af enheder.

Det er vurderingen, at det er lykkedes at etablere en organisatorisk ramme, der kan understøtte den videre implementering af frivillighedspolitikken.

I forhold til status på lancering af politik for frivillighed og medborgerskab er der skabt relativ stor mediebevågenhed ved vedtagelse af frivillighedspolitikken. Der er etableret fælles regional intranet og hjemmeside, samt lokale sider. Til udbredelse af det interne kendskab til frivillighedspolitikken er der udsendt kommunikationspakke til alle regionens enheder. Det vurderes, at ledelsen har generelt kendskab til politikken, mens medarbejdere i mindre grad har fået kendskab.

Grundet covid-19, og den deraf hindrede adgang for de frivillige til regionens enheder, afventer den planlagte eksterne kommunikation, der skal invitere de frivillige ”indenfor” til samarbejde. Koncern kommunikation og netværk for regionale frivillighedscoordinatorer vil udarbejde en fælles plan for den eksterne kommunikation med fokus på at invitere frivillige ind til samarbejde, når timingen vurderes rigtig.

De frivilliges aktivitet har i 2020 stort set været fraværende grundet covid-19, da de frivillige har været hindret i deres adgang til sygehusene og øvrige regionale enheder. Der er bekymring for, at den nuværende situation vil have negativ effekt på det frivillige engagement og de frivillige fællesskaber. Der ses også eksempler på innovative tiltag, hvor de frivillige fortsat bidrager til at understøtte patienter og pårørende, trods covid-19 restriktioner.

Der er med ansættelsen af frivillighedscoordinatorerne sat stort fokus på frivillighedsområdet, både internt organisatorisk og i relation til nye samarbejder med kommuner og civilsamfundsorganisationer. Det forventes, at der i 2021 kommer en række nye organisatoriske tiltag og nye samarbejder samt projekter, der går på tværs af sygehuse, kommuner og civilsamfund, og vil fremme regionens arbejde med frivillighedsområdet.

Punktet behandles ligeledes i sundhedsudvalget den 2. marts 2021 og i psykiatri- og socialudvalget den 8. april 2021.

På mødet den 1. marts 2021 vil sekretær for Følgegruppen for Frivillighed, konsulent Magnus Falby, give en generel status for lancering og implementering, mens frivillighedscoordinator Tatiana Rusberg vil redegøre for, hvordan de på Sygehus Sønderjylland konkret arbejder med at udfolde principperne i frivillighedspolitikken.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 01-03-2021

Til orientering. Oplæg vedhæftet.

Jørn Lehmann Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Notat Status på implementering af politik for frivillighed 2020

210301 PP-Status på frivillighed

Punkt 9: Orientering om status på lægedækningen pr. februar 2021

21/6066

Resumé

Udvalget for det nære sundhedsvæsen gives en status på lægedækningen pr. februar 2021.

Sagsfremstilling

Lægedækningen i regionen er fortsat stabil. Der er pt. ingen akutte eller truende lægedækningsproblemer, men visse områder i regionen vurderes fortsat som generelt lægedækningstruede. I disse lægedækningstruede områder arbejdes der kontinuerligt og målrettet med rekruttering af yngre læger, og optimering af praksisstrukturen/bedre fysiske rammer for at drive praksis, ofte i samarbejde med de berørte kommuner.

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

Følgende områder blev udpeget som lægedækningstruede, pr. 9. december 2020:

- Fanø Kommune
- Faaborg by (ligger i Faaborg-Midtfyn Kommune)
- Varde Kommune
- Vejen by
- Billund by
- Aabenraa kommune

Områderne udpeges hvert kvartal, og for mindst seks måneder ad gangen. Udpegningen som lægedækningstruet område giver nogle overenskomstmæssige fordele for de berørte praksis.

Der sker udpegning igen den 17. marts 2021, og det forventes ikke længere, at Faaborg by vil være lægedækningstruet, idet et større generationsskifte netop er faldet på plads. I Varde by arbejdes der aktuelt på etablering af en lægepraksis i det tidligere Hjertecenter, med åbning omkring årsskiftet 2021/2022. Såfremt disse planer lykkes, forventes dette at løse lægedækningsudfordringerne i Varde by.

Der sondres mellem egentlige lægedækningstruede områder (de ovenfor nævnte), og områder som kan blive ramt af mere kortvarige problemer med lægedækningen, såkaldte ”opmærksomhedsområder”, i hvilke der arbejdes intensivt på at opretholde lægedækningen og sikre denne i fremtiden.

Opmærksomhedsområder er pt. følgende:

- Langeland Kommune
- Assens by

- Fredericia Kommune

Der er forsat to udbudsklinikker i regionen, beliggende i Tønder og Aabenraa. Kontrakten vedrørende Tønder skal konkurrenceudsættes i december 2021, og kontrakten vedrørende Aabenraa udløber i juli 2022.

I forbindelse med det kommende møde i Kommunekontaktudvalget, blev der udarbejdet en meget detaljeret oversigt over lægedækningssituationen i de enkelte kommuner. Denne vedlægges til udvalgets orientering.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 01-03-2021

Til orientering.

Jørn Lehmann Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Detaljeret overblik over lægedækningen pr. februar 2021.pdf

Punkt 10: Mødekalendar 2021

21/10

Resumé

Udvalget for det nære sundhedsvæsen har tidligere godkendt følgende mødekalendar for 2021.

Sagsfremstilling

Mandag den 12. april 2021, kl. 14 – 17 i Regionshuset

Mandag den 3. maj 2021, kl. 14 – 17 i Regionshuset

Mandag den 7. juni 2021, kl. 14 – 17 i Regionshuset

Mandag den 9. august 2021, kl. 14 – 17 i Esbjerg

Mandag den 6. september 2021, kl. 14 – 17 i Odense

Mandag den 4. oktober 2021, kl. 14 – 17 ved Sygehus Sønderjylland

Mandag den 1. november 2021, kl. 14 – 17 i Odense

Mandag den 6. december 2021, kl. 14 – 17 i Regionshuset

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 01-03-2021

Til orientering.

Jørn Lehmann Petersen og Meho Selman deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 11: Eventuelt

21/10

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 01-03-2021

Orientering om status vedr. coronavirus i Region Syddanmark. Oplæg vedhæftet.

Regionens vaccinationsindsats er bestemt af den nationale vaccinationsplan. Region Syddanmark er i dialog med Sundhedsministeriet om konkret implementering af regionens vaccination af de enkelte målgrupper.

Orientering om vaccination af de hjemløse.

Orientering om honorering af alment praktiserende læger for svarafgivelse på e-mail til patienter med negativt covid-19 prøvesvar.

Jørn Lehmann Petersen og Meho Selman deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

210301 Kurt Espersen-Præsentation COVID uge 9

Punkt 12: Underskriftsside