

REFERAT Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen d. 20-03-2023

Mødedato Mandag d. 20. marts 2023 kl. 12:30

Mødested Mødelokale 5

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

Indholdsfortegnelse

Beslutning vedr. formandskabet i udvalget for det nære sundhedsvæsen #.....	3
Godkendelse af udmøntning af budgetmidler for børn og unge som pårørende.....	4
Status på sundhedsklyngerne i Region Syddanmark #.....	8
Godkendelse af udmøntning af den regionale andel af de fælles klyngemidler til sundhedsklyngerne	10
Godkendelse af forlængelse af fodvorteprojekts varighed til senest udgangen af 2023.....	13
Ansøgning om dispensation fra krav om handicapvenlige toiletforhold på fodterapeutiske klinikker	15
Ansøgning om dispensation fra Region Syddanmarks krav om handicapvenlige toiletforhold på fod	17
Status på nærhospitalet i Region Syddanmark #.....	19
Drøftelse af rammebeskrivelse for nærhospitalet #.....	21
Drøftelse af kortlægning og forslag til fremadrettede indsatser ift. fremme af lighed i sundhed #.....	23
Status på implementering af lægevagtsaftale #.....	26
Orientering om antal praksis inden for de forskellige praksisformer på almenlægeområdet #.....	28
Mødekalender 2023 #.....	30
Eventuelt #.....	31
LUKKET punkt - Drøftelse af forsøgsordning.....	32
Underskriftsside.....	33

Punkt 1: Beslutning vedr. formandsskabet i udvalget for det nære sundhedsvæsen

23/50

Resumé

Beslutning vedr. udvalgets formandskab.

Sagsfremstilling

Bo Libergren har meddelt, at han i perioden, hvor han er fungerende regionsrådsformand ønsker at blive afløst på posten som udvalgsformand for udvalget for det nære sundhedsvæsen. I den periode træder Bo Libergren ud af udvalget for det nære sundhedsvæsen.

På ekstraordinært møde den 14. marts 2023 tiltrådte regionsrådet indstilling om:

- At 1. stedfortræder på Venstres kandidatliste, Herdis Hanghøi, indkaldes som stedfortræder for regionsrådsmedlem Stephanie Lose, så længe Stephanie Lose er forhindret i at varetage sit regionale hverv pga. varetagelsen af andet offentligt hverv.

Venstres partigruppe har besluttet, at stedfortræder Herdis Hanghøi indtræder i udvalget for det nære sundhedsvæsen, jf. § 28, stk. 2, i styrelsesloven.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen skal beslutte, hvem der skal være udvalgsformand i den periode, hvor Bo Libergren er fungerende regionsrådsformand. Perioden forventes at have en varighed af mindst to måneder.

Klimavurdering

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

Indstilling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen beslutter, hvem der skal være formand i den periode, hvor Bo Libergren er fungerende regionsrådsformand.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 20-03-2023

Udvalget for det nære sundhedsvæsen besluttede, at Pernelle Jensen er formand i den periode, hvor Bo Libergren er fungerende regionsrådsformand.

Dan Skjerning deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Dan Skjerning, A

Punkt 2: Godkendelse af udmøntning af budgetmidler for børn og unge som pårørende

23/50

Resumé

På møderne i maj måned 2022 i sundhedsudvalget, udvalget for det nære sundhedsvæsen og i psykiatri- og socialudvalget fik udvalgene præsenteret et idékatalog med ønskede indsatser for børn og unge som pårørende. På baggrund heraf blev der i budget 2023 afsat 1,1 mio. kr. i 2023, stigende til 3,5 mio. kr. i de efterfølgende år til nye initiativer for børn og unge som pårørende.

Arbejdsgruppen har siden tilrettet idékataloget til en række faglige anbefalinger, som nu forelægges udvalgene og senere regionsrådet med en tilhørende plan for udmøntning af midlerne

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget, psykiatri- og socialudvalget og udvalget for det nære sundhedsvæsen fik på møderne i april måned i 2021 forelagt et kommissorium for arbejdet med børn og unge som pårørende.

Baggrunden var regionens budgetaftale for 2021 hvori det fremgår:

”I Region Syddanmark har der længe været fokus på pårørende, senest med etablering af et Center for Pårørendeinddragelse (CEPI) 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”.

På møderne i maj måned 2022 i sundhedsudvalget, udvalget for det nære sundhedsvæsen og i psykiatri- og socialudvalget fik udvalgene præsenteret et idékatalog med ønskede indsatser for børn og unge som pårørende. På baggrund heraf blev der i budget 2023 afsat 1,1 mio. kr. i 2023, stigende til 3,5 mio. kr. i de efterfølgende år til nye initiativer for børn og unge som pårørende.

Arbejdsgruppen har siden tilrettet idékataloget til en række faglige anbefalinger, som nu forelægges udvalgene og senere regionsrådet med en tilhørende plan for udmøntning af midlerne.

Arbejdsgruppen har vurderet, at de forskellige faglige anbefalinger afhænger af hinanden og derved ikke kan stå alene. Der er derfor brug for en trinvis proces, hvis man skal lykkes med at tilbyde børn og unge, som er pårørende, et mere ensartet tilbud på tværs af regionen.

Arbejdet er bl.a. inspireret af Sundhedsstyrelsens anbefalinger fra 2012 om sundhedspersoners møde med pårørende til alvorligt syge, og bygger på erfaringer, som allerede er gjort i sygehusene i somatikken og i psykiatrien.

De faglige anbefalinger tager udgangspunkt i en 'stepped care' tankegang, hvor indsatsen justeres efter barnets eller den unges konkrete behov. Det er intentionen, at alle børn og unge, som er pårørende til forældres eller søskendes sygdom eller dødsfald, screenes via eksempelvis familiesamtaler. Herfra vil det være personalets faglige vurdering, som afgør, hvilke indsatser barnet eller den unge tilbydes. I mange tilfælde vil en indledende familiesamtale samt guide til

informationskilder om at være pårørende være tilstrækkeligt. I andre tilfælde vil det være relevant at henvise til forskellige offentlige og private tilbud hos eksempelvis kommune og patientforeninger. Modellen tager dermed højde for, at ikke alle pårørende børn og unge i samme situation har brug for de samme tilbud.

De faglige anbefalinger i oversigtsform:

- Systematisk udbredelse af viden, herunder Sundhedsstyrelsens anbefalinger.
- Etablering af Nøglepersonsordning.
- Etablering og udbredelse af Familiesamtaler, eventuelt centralt på hvert sygehus som prøvehandling.
- Fælles retningslinje for opsporing og registrering af børn og unge som pårørende.
- Etablering af én hjemmeside med information til fagpersoner og pårørende, herunder information til børn og unge.
- Øget ledelsesmæssig fokus på opgaven omkring børn og unge som pårørende.
- Kompetenceudvikling af medarbejdere:
 - Alle skal kunne opspore og registrere dette.
 - Kompetenceudvikling af nøglepersoner.
 - Kommunikationskompetencer/vejledning ift. børn og unge som pårørende.
- Fælles materialer/vejledninger til personalet til at understøtte arbejdet med børn og unge som pårørende.
- Fælles kick off i 2023 for sygehuse og frivillige organisationer.

Med budgetaftalen for 2023 i Region Syddanmark er der afsat 1,1 mio. kr. i 2023, stigende til 3,5 mio. kr. i følgende år til implementering og drift af de faglige anbefalinger. I 2023 og 2024 sættes der fokus på vidensdeling og prøvehandling med henblik på at fastlægge indsatser fra 2025 og frem.

Der lægges op til, at midlerne til AC-medarbejder og pårønderrådgiver tildeles CEPI permanent. Det foreslås desuden, at midler til sygehusene udmøntes ved konkret ansøgning. Udmøntningen af midler til sygehusene sker inden for rammerne af den almindelige fordelingsnøgle mellem sygehusene.

Udgift / indsats	2023	2024	2025 og følgende år
Centrale aktiviteter i CEPI			
Kick-off konference	270.000		
Hjemmeside	150.000	50.000	
Centrale aktiviteter – herunder kompetenceudvikling/temadage		350.000	400.000
AC-medarbejder og pårønderrådgiver	680.000	1.150.000	1.150.000
I alt	1.100.000	1.550.000	1.550.000

Udgift / indsats	2023	2024	1. Halvår 2025
Understøttelse af indsatser/prøvehandling på sygehusene			
OUH		860.000	430.000
Sygehus Lillebælt		400.000	200.000
Sygehus Sønderjylland		230.000	115.000

Sydvestjysk Sygehus	230.000	115.000
Psykiatrisygehuset	230.000	115.000
I alt	1.950.000	975.000

Forslaget til de faglige anbefalinger og forslaget til udmøntningen af de afsatte midler forelægges regionsrådet den 24. april 2023. Forinden behandles sagen i udvalget for det nære sundhedsvæsen den 20. marts, sundhedsudvalget den 21. marts og psykiatri- og socialudvalget den 22. marts.

Der planlægges en erfaringsopsamling medio 2025 med henblik på at fastlægge den fremadrettede brug af midlerne.

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 de faglige anbefalinger for børn og unge som pårørende godkendes.

At Center for pårørendeinddragelse i Psykiatrisygehuset tilføres 1,1 mio. kr. i 2023 og 1.550.000 kr. i 2024 og efterfølgende år.

At en pulje på 1,95 mio. kr. i 2024 og 975.000 kr. i første halvår af 2025 afsættes til indsatser i sygehusene

At koncerndirektøren for det tværsektorielle samarbejde bemyndiges til at udmønte puljen.

At indsatsen evalueres 1. halvår 2025 med henblik på tilrettelæggelse af den varige indsats.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 20-03-2023

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Derudover anbefaler udvalget for det nære sundhedsvæsen regionsrådet, at udvalget for det nære sundhedsvæsen, sundhedsudvalget og psykiatri- og socialudvalget orienteres om status på sygehusenes indsatser i 2024.

Dan Skjerning deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Faglige anbefalinger børn og unge som pårørende 10. marts 2023

Fraværende Dan Skjerning, A

Punkt 3: Status på sundhedsklyngerne i Region Syddanmark #

21/35669

Resumé

Sundhedsklyngerne på såvel administrativt som politisk niveau har nu været etableret i godt et halvt år. Der lægges med dette punkt op til en status på etablering, opstart og fremdrift på såvel fagligt strategisk som politisk niveau.

Sagsfremstilling

Den 1. juli 2022 trådte Lov om ændring af sundhedsloven (etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg m.v.) i kraft. I perioden fra 1. juli til 1. september 2022 pågik et arbejde med at få udpeget medlemmerne af sundhedsklyngerne samt planlagt de første møder.

Klyngerne afholdt på fagligt strategisk og politisk niveau de første møder i løbet af september og oktober 2022 og har på fagligt strategisk niveau afholdt et til to møder siden, mens der politisk har været afholdt et møde i løbet af januar 2023 (dog 1. februar 2023 for Sydvestjylland) med det primære formål at drøfte indhold i og visioner for den kommende sundhedsaftale 2024-27 samt anvendelse af klyngemidlerne for 2022 og 2023.

Fagligt strategisk niveau i sundhedsklyngerne

På fagligt strategisk niveau har fokus været på at skabe overblik i overleveringen fra den tidligere organisering til de nye sundhedsklynger, udvælge strategiske satsningsområder, få organiseringen af implementeringsniveauet på plads samt få forberedt sager til politisk niveau, herunder bl.a. vedrørende anvendelse af de allokerede klyngemidler.

Det er oplevelsen, at der generelt er et rigtig godt samarbejde på fagligt strategisk niveau samt en stor vilje til at få organiseringen til at falde godt på plads.

Politisk niveau i sundhedsklyngerne

På politisk niveau i sundhedsklyngerne er de første møder gået med at lære hinanden, sundhedsområdet og klyngen at kende. Dette er blandt andet sket på baggrund af oplæg om sundhedstilstand, indlæggelsesrater, lægedækning, udfordringsbilleder mv. Derudover har der været drøftelser om anvendelsen af klyngemidler, fremadrettede fokusområder i klyngerne, den nye sundhedsaftale samt rekrutteringsudfordringer. Sidstnævnte fylder meget i sundhedsklyngerne, hvor der generelt er en bekymring for den demografiske udvikling og de rekrutteringsvanskeligheder, man allerede oplever på nuværende tidspunkt. Ligeledes har alle sundhedsklynger haft fokus på at fremme børn og unges trivsel og arbejder på forskellig vis videre med området.

Klyngemidler

I forhold til drøftelserne vedr. klyngemidlerne er der generelt fokus på, at de indsatser, der sættes i gang, skal være nogen, som man allerede har gode erfaringer med andre steder enten internt i regionen eller i andre regioner, og som relativt enkelt kan skaleres. Dermed kan pengene komme ud at leve i indeværende år.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 20-03-2023

Til orientering.

Dan Skjerning deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Dan Skjerning, A

Punkt 4: Godkendelse af udmøntning af den regionale andel af de fælles klyngemidler til sundhedsklyngerne

22/30183

Resumé

Med ændringen af sundhedsloven og etableringen af sundhedsklyngerne er der lagt op til, at sundhedsklyngerne samarbejder om fælles koordinerende indsatser. Samtidig var der i 2022 nationalt afsat i alt 80 mio. kr. i centrale midler med henblik på styrket sammenhæng, nærhed og omstilling, ligesom henholdsvis kommunerne og regionerne via de nationale økonomiaftaler for 2023 har afsat 40 mio. kr. hver til arbejdet i sundhedsklyngerne.

Midlerne fra 2022 er overført til anvendelse i 2023 og der lægges med nærværende punkt op til, at den samlede regionale andel af klyngemidlerne udmøntes til regionens sygehuse til videre foranstaltning i regi af sundhedsklyngerne.

Sagsfremstilling

Med ændringen af sundhedsloven og etableringen af sundhedsklyngerne er der lagt op til, at sundhedsklyngerne samarbejder om fælles koordinerende indsatser. Samtidig var der i 2022 nationalt afsat i alt 80 mio. kr. i centrale midler med henblik på styrket sammenhæng, nærhed og omstilling, ligesom henholdsvis kommunerne og regionerne via de nationale økonomiaftaler for 2023 har afsat 40 mio. kr. hver til arbejdet i sundhedsklyngerne. Sundhedsministeriet, KL og Danske Regioner har i samarbejde udarbejdet et notat, som sætter rammerne for, hvordan midlerne i årene henholdsvis 2022 og 2023 skal anvendes.

De politiske niveauer i sundhedsklyngerne har i efteråret 2022 enstemmigt besluttet, at midlerne fra 2022 skulle overføres til 2023 med henblik på en samlet udmøntning af midler for 2022 og 2023 hos de 22 syddanske kommuner og Region Syddanmark.

Idet midlerne for 2022 og 2023 er udmøntet gennem det generelle tilskudssystem for kommunerne og regionerne, er det nødvendigt, at den enkelte kommune og regionen lokalt behandler en sag vedr. allokering af det konkrete beløb til klyngesamarbejdet.

Helt konkret drejer det sig om følgende midler:

1.000 kr.	2022	2023	I alt
Region Syddanmark	8.556	8.532	17.088
De 22 Syddanske kommuner	8.366	8.366	16.732
I alt	16.922	16.898	33.820

De regionale midler fordeles mellem de fire somatiske sygehuse med udgangspunkt i den regionale fordelingsnøgle herfor. Det betyder, at fordelingen bliver som følger:

1.000 kr.	Pct.	2022-2023
Sundhedsklynge Sydvestjylland	19,36%	3.308

Sundhedsklynge Lillebælt	24,73%	4.226
Sundhedsklynge Sønderjylland	18,28%	3.124
Sundhedsklynge Fyn	37,63%	6.429
I alt		17.088

Der lægges med nærværende udmøntningssag op til, at midlerne tilføres regionens sygehuse, som får til ansvar at administrere midlerne. I det politiske niveau i sundhedsklyngerne vil man tage stilling til, hvilke projekter midlerne konkret skal anvendes til i løbet af 2023. Det er sandsynligt, at der vil være behov for at få overført en del af midlerne til 2024, hvis det ikke lykkes at få anvendt hele summen i løbet af 2023.

Ligesom regionsrådet i nærværende sag skal godkende, at midlerne udmøntes til videre foranstaltning i sundhedsklyngerne, skal de 22 syddanske kommuner hver især ligeledes igennem denne proces, før midlerne kan bringes i anvendelse i sundhedsklyngerne.

Retning og governance i forhold til de fælles midler

KL, Danske Regioner og Sundhedsministeriet er enige om, at midlerne skal anvendes til udviklingsinitiativer og ikke generel sekretariatsbetjening eller drift. Der lægges op til, at de initiativer, som klyngemidlerne kan understøtte, skal fokusere på konkrete indsatser målrettet de fælles patienter og patientforløb, hvor det foregår på tværs af sygehuse, almen praksis og kommuner.

Eksempler på fælles projekter er:

- Samarbejde om borgere med kroniske sygdomme.
- Afprøvning af modeller på akutområdet.
- Afprøvning af modeller til at undgå forværring i tilstanden hos borgere med psykiske lidelser og på den måde undgå indlæggelser.
- Fælles kompetenceudviklingstiltag og videndeling i forhold til unge med mental mistrivsel.
- Tættere samarbejde om de sårbare ældre.

Klimavurdering

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

Indstilling

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

At oplæg til anvendelse af klyngemidlerne godkendes.

At de regionale klyngemidler på samlet 17,088 mio. kr. udmøntes til sygehusene i klyngerne som anført i sagsfremstillingens tabel.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 20-03-2023

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Dan Skjerning deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Notat om sundhedsklyngeøkonomi for 2023

Notat om sundhedsklyngeøkonomi 2022

Fraværende Dan Skjerning, A

Punkt 5: Godkendelse af forlængelse af fodvorteprojekts varighed til senest udgangen af 2023

21/15961

Resumé

Efter beslutning fra regionsrådet i maj 2021, blev der igangsat et 2 årigt forsøgsprojekt i Region Syddanmark, hvor almen praksis kan henvise en afgrænset gruppe af fodvortepatienter til vederlagsfri behandling hos praktiserende fodterapeuter.

Forsøgsprojektet ophører uden yderligere varsel til udgangen af april 2023, såfremt der ikke er aftalt andet forinden. Der forelægges en anmodning om at forlænge fodvorteprojektets varighed til der forelægges en evaluering af ordningen.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede den 27. april 2020 at ansøge det daværende Sundheds- og Ældreministerium om dispensation fra Sundhedsloven til at iværksætte et 2 årigt forsøgsprojekt, hvor almen praksis kan henvise en afgrænset gruppe af fodvortepatienter til behandling hos praktiserende fodterapeuter. Behandlingen er gratis for denne patientgruppe.

Ministeriet svarede efterfølgende positivt på anmodningen, og i maj 2021 startede forsøgsprojektet op i Region Syddanmark.

Ifølge aftalen for forsøgsprojektets § 11 ophører aftalen uden yderligere varsel ved udgangen af april 2023, såfremt parterne ikke forinden har aftalt andet. Jævnfør aftalens § 9 skal det forud for aftalens udløb undersøges, hvorvidt aftalen skal forlænges, indtil der foreligger en endelig evaluering. Aftalen er vedlagt som bilag.

Inden udgangen af 2023 vil Regionsrådet få forelagt evalueringen med henblik på at træffe endelig beslutning om, hvorvidt forsøgsprojektet skal permanentgøres.

Danske Fodterapeuter har tilkendegivet, at de ønsker at forlænge aftalen, til evalueringen foreligger. Det vil sige til udgangen af 2023. Det foreslås i den forbindelse, at der laves følgende tillæg til aftalen:

Parterne er enige om, at det i aftalen præciseres, hvordan merforbrug eller misbrug af ydelser skal håndteres. Landssamarbejdsudvalget for Fodterapi skal den 8. maj 2023 træffe afgørelse herom. På baggrund af Landssamarbejdsudvalgets afgørelse udarbejder parterne tillæg til aftalen om håndtering af disse sager.

Der er sendt et brev til Indenrigs og Sundhedsministeriet, hvor der er anmodet om forlængelse af dispensationen til at tilbyde vederlagsfri behandling hos de patienter, der henvises til fodvorteprojektet. Der er anmodet om forlængelse, indtil Regionsrådet har taget endelig stilling til, hvorvidt de ønsker, at tilbuddet skal fortsætte. Der afventes fortsat svar fra ministeriet.

Klimavurdering

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

Indstilling

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

At fodvorteprojektets varighed forlænges, til der forelægger en evaluering i udgangen af 2023. Forlængelsen er betinget af, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet imødekommer anmodningen om forlængelse.

At der i forbindelse med en forlængelse af aftalen udarbejdes et tillæg, hvori det præciseres, hvordan merforbrug eller misbrug af ydelser skal håndteres.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 20-03-2023

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Dan Skjerning deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Underskrevet § 40 aftale

Fraværende Dan Skjerning, A

Punkt 6: Ansøgning om dispensation fra krav om handicapvenlige toiletforhold på fodterapeutiske klinikker ved nynedsættelse fra Tanja Sjøberg #

22/55015

Resumé

Udvalget for det nære sundhedsvæsen blev forelagt en ansøgning om dispensation for kravet om handicapvenlige toiletforhold fra fodterapeut Tanja Sjøberg på deres seneste møde. Udvalget udsatte behandlingen af ansøgningen, da der var behov for en undersøgelse af, om toiletforholdene kunne forbedres, inden der kunne træffes en afgørelse.

Udvalget forelægges ansøgningen til fornyet behandling.

Sagsfremstilling

På mødet i udvalget for det nære sundhedsvæsen den 30. januar 2023, blev udvalget forelagt en ansøgning om dispensation for kravet om handicapvenlige toiletforhold fra fodterapeut Tanja Sjøberg.

Udvalget besluttede at udsætte behandlingen af afgørelsen, da der var behov for at afklare om toiletforholdene kunne forbedres, så toilettet i højere grad kunne efterleve kravene til handicaptolletter, inden der kunne træffes en afgørelse.

Administrationen har bedt fodterapeuten om at redegøre for, hvorvidt brusenichen på badeværelset kan nedlægges samt bedt hende om at udfylde vedlagte blanket, hvor det fremgår, hvilke af byggelovgivningens regler klinikkens toilet opfylder (bilag 1). Fodterapeuten har meldt tilbage, at udlejeren af lokalet ikke er indstillet på at fjerne brusenichen.

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

Administrationen har udarbejdet et forslag til retningslinjer, der skal anvendes til at vurdere, hvorvidt ansøgninger om dispensation for handicaptolletter kan imødekommes. Såfremt administrationens forslag om retningslinjer for dispensation for handicaptolletter vedtages, betyder det, at nærværende ansøgning ikke kan imødekommes. Det skyldes, at klinikken ikke opfylder følgende:

- Det ufravigelige krav om, at der skal være et frit manøvreareal med en diameter på 1,5 m foran WC'et. Der er et frit manøvreareal på 80 cm.
- Det ufravigelige krav om, at der skal være opklappelige armstøtter på hver side af toilettet. Fodterapeutens udlejer er dog indstillet på at finde en løsning på dette.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles:

At udvalget for det nære sundhedsvæsen afviser fodterapeutens ansøgning om dispensation på baggrund af, at fodterapeuten ikke efterlever de ufravigelig krav om, at der skal være et frit manøvreareal med en diameter på 1,5 m.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 20-03-2023

Udvalget for det nære sundhedsvæsen besluttede, at ansøgningen om dispensation afvises.

Dan Skjerning deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 Udfyldt blanket over toilet mål

Fraværende Dan Skjerning, A

Punkt 7: Ansøgning om dispensation fra Region Syddanmarks krav om handicapvenlige toiletforhold på fodterapeutiske klinikker ved nynedsættelse fra fodterapeut Richard Jensen #

21/60721

Resumé

Fodterapeut Richard Jensen ansøger om dispensation fra kravet om, at nynedsatte fodterapeuter skal tilbyde et handicapvenligt toilet i deres klinik.

Sagsfremstilling

Fodterapeut Richard Jensen ønsker at nedsætte sig som fodterapeut med ydernummer i Esbjerg (bilag 1). Fodterapeutens klinik overholder ikke flere af kravene i byggelovgivningens regler om handicapvenlige toiletter.

Fodterapeuten har udfyldt en blanket, hvor det fremgår, hvilke af byggelovgivningens regler klinikkens toilet opfylder, samt hvor meget toilettet afviger fra de krav, der ikke opfyldes (bilag 2).

Det fremgår af overenskomsten for fodterapi § 23, stk. 2, at ved nybygning, flytning, etablering af praksis samt væsentlig ombygning af praksis, skal lokalerne være i overensstemmelse med bygningslovgivningens regler, herunder handicaptoilet.

Af Region Syddanmarks praksisplan for fodterapi fremgår det, at handicapvenlige forhold indgår som kriterium for at tildele nyt fodterapeutisk ydernummer. Praksisplanen er godkendt af regionsrådet i 2015. Fodterapeuten søger derfor om dispensation fra dette krav.

For nuværende er der 16 fodterapeutiske klinikker med ydernummer i Esbjerg Kommune. 13 af disse har handicapvenlig adgang. Klinikkerne har angivet en ventetid på mellem 0 og 44 uger.

Esbjerg Kommune er angivet som et åbent område og er derfor åbent for nynedsættelse for fodterapeuter.

Samarbejdsudvalget for fodterapi besluttede den 20. februar 2023 at anbefale udvalget for det nære sundhedsvæsen, at fodterapeuten tildeles en dispensation for kravet om handicapvenlige toiletter på fodterapeutiklinikker på betingelse af, at fodterapeuten laver følgende ændringer på klinikkens toilet:

- Ændrer dørens bredde, så den er i overensstemmelse med byggelovgivningens regler.
- Ændrer toilettets højde, så det er i overensstemmelse med byggelovgivningens regler.
- Etablerer opklappelige armstøtter i overensstemmelse med byggelovgivningens regler.
- Etablerer et tilbagetrækningshåndtag på døren ind til toilettet overensstemmelse med byggelovgivningens regler.

Administrationen har efterfølgende udarbejdet et forslag til retningslinjer, der skal anvendes til at vurdere, hvorvidt ansøgninger om dispensation for handicaptoiletter kan imødekommes. Såfremt dette forslag vedtages, betyder det, at nærværende ansøgning kan imødekommes på betingelse af, at fodterapeuten laver følgende ændringer på WC'et:

1. Der etableres opklappelige armstøtter i en højde på ca. 80 cm på begge sider af WC'et.
2. Toilettets højde skal ændres fra 40 cm til 48 cm.
3. Bredden på døren til WC'et skal øges fra 67 cm til minimum 70 cm.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles:

At udvalget for det nære sundhedsvæsen imødekommer fodterapeutens ansøgning om dispensation på betingelse af, at der foretages de i sagsfremstillingen nævnte ændringer på WC'et.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 20-03-2023

Udvalget for det nære sundhedsvæsen besluttede at imødekomme ansøgningen om dispensation på betingelse af, at der foretages de i sagsfremstillingen nævnte ændringer på WC'et.

Dan Skjerning deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 Ansøgning om ydernummer

Bilag 2 Blanket

Fraværende Dan Skjerning, A

Punkt 8: Status på nærhospitaler i Region Syddanmark #

22/13255

Resumé

I Syddanmark er der rigtig gode erfaringer med at kommuner og region i fællesskab skaber nære sundhedstilbud til borgerne. Disse erfaringer tages med ind i samarbejdet om at udvikle og etablere nærhospitaler. Aktuelt samarbejder Region Syddanmark med syv syddanske kommuner om ansøgninger til nærhospitalspuljen.

Sagsfremstilling

Den 20. maj 2022 blev der indgået en politisk aftale om etablering af op til 25 nærhospitaler.

I Syddanmark er der gode erfaringer med, at kommuner og region i fællesskab udvikler sundhedshuse og skaber nære sundhedstilbud. Disse erfaringer giver et rigtig godt udgangspunkt på tværs af kommuner og region for også at udvikle og etablere nærhospitaler. Det lokale ønske og behov er desuden et vigtigt afsæt i samarbejdet om at udvikle et nærhospital.

Aktuelt samarbejder Region Syddanmark med følgende kommuner om en ansøgning for hvert samarbejde til nærhospitalspuljen:

- Varde
- Vejen (Brørup)
- Tønder
- Haderslev
- Fredericia
- Middelfart
- Nyborg.

Alle samarbejder om etablering af et nærhospital tager på nuværende tidspunkt, med undtagelse af Nyborg, udgangspunkt i allerede eksisterende bygninger og veletablerede sundhedshuse. Derfor bliver der formentligt ikke tale om meget store anlægsprojekter i form af nybyggeri.

I det fælles samarbejde om at etablere et nærhospital bliver der taget udgangspunkt i den faglige ramme fra Sundhedsstyrelsen. Desuden pågår der et arbejde på tværs af den enkelte kommune og de relevante sygehuse i Region Syddanmark om at identificere målgrupper eller patientforløb, som med fordel kan lægges ind i et nærhospital. Det fremgår i den faglige ramme fra Sundhedsstyrelsen, at der ikke nødvendigvis behøver at være tale om en 1:1 til udflytning af regionale funktioner i nærhospitalerne. Der kan i højere grad være fokus på, hvordan forløbene i fællesskab kan tilrettelægges på en ny måde. I den sammenhæng er der fokus på, hvordan virtuelle løsninger kan bidrage til dette.

Stort set alle de steder, hvor der er planer om at etablere et nærhospital, er der på den regionale side både involvering af somatik og psykiatri. Det giver en mulighed for at arbejde endnu mere tværgående i forhold til udvalgte målgrupper og patientforløb.

I alle samarbejder om etablering af nærhospitaler er der fokus på at etablere fleksible konsultationsrum med mulighed for virtuel opkobling, som kan anvendes af psykiatri, somatik, kommunale funktioner, men som også kan anvendes som en mulighed for, at privat praktiserende speciallæger kan etablere en satellitpraksis. Endvidere er der opmærksomhed på muligheden for at involvere praksisområdet, herunder ikke mindst almen praksis.

Det er tidligere meldt ud, at der vil blive etableret en nærhospitalspulje på 4 mia. kr., som alene skal dække anlægsudgifter. Ud af de 4 mia. kr. er der reserveret 500 mio. kr. til at dække teknologi og udstyr. Derudover er der stadig en række ubekendte:

- På nuværende tidspunkt kendes tidsperspektivet for ansøgning til nærhospitalspuljen ikke.
- Der er heller ikke kendskab til, hvilke kriterier, der skal opfyldes for at kunne søge nærhospitalspuljen.
- Derudover kendes kriterierne for at kunne blive klassificeret som et nærhospital heller ikke, ligesom processen herom ej heller er kendt.

Punktet forelægges udvalget for det nære sundhedsvæsen den 20. marts, sundhedsudvalget den 21. marts og psykiatri- og socialudvalget den 22. marts 2023.

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 20-03-2023

Til orientering.

Dan Skjerning deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende A, Dan Skjerning

Punkt 9: Drøftelse af rammebeskrivelse for nærhospitaler #

22/13255

Resumé

Den regionale budgetaftale for 2021 satte fokus på at udvikle en profil for specialiserede sundhedshuse. Det ændres, således der i stedet udvikles en rammebeskrivelse for nærhospitaler.

I Region Syddanmark er der på nuværende tidspunkt et godt grundlag i form af erfaringer med at udvikle sundhedshuse, borgerinddragelsesproces samt udarbejdelse af ansøgninger til nærhospitalpuljen i samarbejde med de syddanske kommuner til at drøfte, hvad der er væsentligt at lægge vægt på i profilen for nærhospitaler.

Sagsfremstilling

I den regionale budgetaftale for 2021 blev der sat fokus på at udvikle en profil for specialiserede sundhedshuse. Det ændres, således der i stedet udvikles en rammebeskrivelse for nærhospitaler.

Rammebeskrivelsen for nærhospitaler skal ses som den regionale ramme for at udvikle og etablere nærhospitaler. Det skal ikke ses som et fastlåst koncept for tilbuddene i et nærhospital. Udviklingen og etableringen af nærhospitalerne sker i et tæt samarbejde med den enkelte kommune, og tager udgangspunkt i de lokale forhold. Derfor vil tilbuddene kunne variere i de enkelte nærhospitaler.

Der er udarbejdet en kortlægning og erfaringsopsamling af de seneste års samarbejde om sundhedshuse. Denne erfaringsopsamling dannede grundlag for en dialog i de enkelte styregrupper om lokale udviklingspotentialer. Erfaringsopsamlingen blev forelagt udvalgene samt regionsrådet i december 2021. I samme sag blev det besluttet, at det øvrige arbejde skulle ske i samarbejde med de syddanske kommuner, og det skulle tænkes sammen med sundhedsklyngerne samt afvente regeringsudspillet om nærhospitaler.

Det endelige udspil om nærhospitaler kom ikke som forventet i foråret 2022. Derfor blev der i foråret 2022, igangsat en proces på tværs af de 22 syddanske kommuner om et muligt fælles borgerinddragelsesprojekt. Det mundede ud i, at der i januar 2023 blev gennemført en borgerinddragelsesproces i samarbejde med Middelfart Kommune.

Sundhedsstyrelsen udsendte i efteråret 2022 den faglige ramme for nærhospitaler. Med udgangspunkt i denne er der i samarbejde med syv syddanske kommuner i gangsat et samarbejde om en ansøgning for hvert samarbejde til den forventeligt kommende nærhospitalpulje. Se anden sag på dagsordenen.

Der er således i Region Syddanmark allerede gode erfaringer og indsigter i samarbejde med de syddanske kommuner i at skabe nære sundhedstilbud til borgerne, som kan danne grundlag for at udvikle en rammebeskrivelse for nærhospitaler.

Som et led i dette arbejde lægges der i denne sag op til, at udvalget drøfter, hvad der er væsentligt at lægge vægt på i rammebeskrivelsen for nærhospitaler og i det fremadrettede arbejde. Drøftelsen kan tage udgangspunkt i følgende to spørgsmål:

1. Synergi i samarbejde om målgrupper og patientforløb: Sundhedsstyrelsens faglige oplæg lægger op til, at der skal fokuseres på, hvordan kommune, sygehuse og praksisområdet kan samarbejde om borgerne/patienterne på nye

måder ved at tilrettelægge forløbene på en ny måde. Oplægget peger også på fælles ledelse og fælles økonomi som elementer til at opnå synergi og yderligere samarbejde.

Hvor langt bør vi – inden for de lovgivningsmæssige rammer – arbejde i retning af fælles ledelse og af at tilbud til borgerne ”smelter sammen” – fx mellem psykiatri og somatik?

2. Digitale løsninger vs. det fysiske fremmøde: I Sundhedsstyrelsens oplæg er der fokus på anvendelsen af digitale løsninger. Det er også noget, vi arbejder med i de sundhedshuse, der allerede er etableret i Syddanmark. Digitale løsninger kan være med til at give borgerne et mere fleksibelt og sammenhængende forløb, og det kan bringe ydelserne meget tættere på borgere - det kan understøtte behandling ikke alene i et nærhospital, men også i eget hjem. Desuden kan det være med til at reducere tidsforbruget til transport for både patienter, pårørende samt det sundhedsfaglige personale. Dette er ikke mindst særligt relevant for sundhedsvæsenet i den nuværende situation, hvor rekruttering er en større udfordring end tidligere. Det fysiske fremmøde kan sikre, at der er ambulante undersøgelser, der kan gennemføres i et nærhospital. Desuden kan det være med til at sikre, at der dannes gode relationer mellem medarbejderne på tværs af sektorer. Det er meget væsentligt for at sikre sammenhængende forløb, at medarbejderne på tværs af sektorerne kender hinanden, anerkender hinandens indsatser og har dannet relationer.

Hvordan finder vi en god balance mellem anvendelsen af digitale løsninger og det fysiske fremmøde?

Afdelingschef Kurt Æbelø, Tværsektorielt Samarbejde, vil indlede drøftelsen med et kort oplæg.

Punktet forelægges udvalget for det nære sundhedsvæsen den 20. marts, sundhedsudvalget den 21. marts og psykiatri- og socialudvalget den 22. marts 2023.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 20-03-2023

Drøftet.

Dan Skjerning deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende A, Dan Skjerning

Punkt 10: Drøftelse af kortlægning og forslag til fremadrettede indsatser ift. fremme af lighed i sundhed

22/27073

Resumé

I forhandlingerne af budget 2023 var aftalepartierne enige om, at bekæmpelse af ulighed i sundhed er en højt prioriteret dagsorden. Jf. budget 2023 er der igangsat et arbejde med at afdække mulighederne for at understøtte den fremtidige indsats for lighed i sundhed, herunder i forhold til forskning på området. Derfor gøres status på området og rammepapiret, og ligeledes afdækkes sygehusenes socialrådgiverfunktioner.

Sagsfremstilling

Fremme af lighed i sundhed er højt prioriteret i Region Syddanmark, og derfor blev der i 2020 udarbejdet en kortlægning over alle eksisterende initiativer målrettet lighed i sundhed i Region Syddanmark. Alle fem sygehuse, praksisafdelingen og socialområdet indgik i kortlægningen. På baggrund af kortlægningen pegede regionsrådet i en temadrøftelse om lighed i sundhed den 22. marts 2021 på syv indsatsområder og dertilhørende fremadrettede fokuspunkter, hvorunder initiativer til fremme af lighed i sundhed i Region Syddanmark kan udspringe fra. De syv indsatsområder og initiativer blev efterfølgende beskrevet i Rammepapir for fremme af lighed i sundhed i Region Syddanmark, der blev godkendt i regionsrådet i september 2021 (vedhæftet som bilag).

Fremme af lighed i sundhed i Region Syddanmark

I budgetforlig 2023 er det aftalt i indsats 4.1.4. Lighed i Sundhed, at der skal gøres status på de igangsatte initiativer og det vedtagne rammepapir, og på den baggrund skal mulighederne for at understøtte den fremtidige indsats for lighed i sundhed vurderes.

Jf. kommissoriet, der er godkendt i regionsrådet, er der udarbejdet en opdatering af kortlægningen fra 2020, som denne gang inkluderer en oversigt over socialrådgivere ansat i Region Syddanmark samt eksempler på forskningsprojekter omhandlende ulighed i sundhed.

Kortlægningen er vedhæftet og viser, at der fortsat er fokus på at implementere og udbrede projekter og indsatser målrettet lighed i sundhed. Der er implementeret flere indsatser målrettet den geografiske ulighed, hvor indsatser gør det muligt for sårbare og udsatte personer at få behandling i nærmiljøet eller i eget hjem eksempelvis på Sygehus Lillebælt, hvor behandlersygeplejerske i skadestuen rykker ud til Psykiatrisk Afdeling og bosteder.

Ved udgangen af 2022 har 822 medarbejdere i Region Syddanmark gennemført kommunikationskurset ”Den Gode Samtale”. På kurset bliver medarbejderne undervist i, hvordan de kan blive endnu bedre til at strukturere og gennemføre samtaler med patienter og pårørende.

Den centrale socialrådgiverfunktion eksisterer ikke længere. Alle sygehusene har socialrådgivere ansat på de afdelinger, hvor det giver mest relevans i forhold til patientens forløb. Socialrådgiverne indgår i det tværfaglige behandlingsteam, og bidrager til at bygge bro mellem sundhedsvæsenet og kommunernes mangeartede forvaltninger, jobcenter, bo- og aktivitetstilbud, ordinært arbejdsmarked og uddannelsessystem samt andre støtteforanstaltninger. Se yderligere i vedlagte notat.

Opdateringen af kortlægningen viser også, at en stor del af indsatserne fortsat ikke er evalueret.

På baggrund af kortlægningen samt nye rapporter fra Sundhedsstyrelsen og behandlingsrådet foreslås det, at indsatsen for fremme af lighed i sundhed fremadrettet har fokus på:

- Fortsat styrkelse af arbejdet med den patientrettede kommunikation og sundhedskompetencer, som bl.a. er i fokus i kommunikationsprogrammet Den Gode Samtale. Dette er i overensstemmelse med rapporten som Sundhedsstyrelsen udgav i august 2022 "[Sundhedskompetence i det danske sundhedsvæsen. En vej til mere lighed](#)". I rapporten fremstilles otte veje til at anvende organisatoriske sundhedskompetencer for at fremme lighed i sundhed. Organisatorisk sundhedskompetence opnås ved at tilrettelægge et sundhedsvæsen, hvor mangel på sundhedskompetence ikke bliver en hindring for at opnå sundhed og velvære.
- Fortsat udvikling af differentierede indsatser, så som i svangreomsorgen, hvor gravide inddeles i fire niveauer afhængig af hvilket behov de har, og des mere sårbar en patient er, des mere understøttes vedkommende i sit tilbud og forløb. Den prioritering er i overensstemmelse med rapporten "[Social ulighed i mødet med sundhedsvæsenet](#)", som Sundhedsstyrelsen udgav i april 2022. Rapporten konkluderer, at patienter med lavere socioøkonomisk status ikke oplever at modtage lige så meget behandling eller at have samme udfald af behandling som øvrige patienter.
- Fortsat udvikling af tilrettelæggelsen af somatisk behandling af psykiatriske patienter, som eksempelvis digitale muligheder, behandling på egen bopæl, somatiske undersøgelser af borgere med psykisk lidelse samt kompetenceudvikling af medarbejdere i psykiatrien til at forebygge og behandle somatiske lidelser. Denne prioritering kan bidrage til at reducere de udfordringer, der tydeliggøres i rapporten "[Ulighed i den somatiske behandling af patienter med psykiske lidelser](#)", som Behandlingsrådet i januar 2023 har udgivet. Rapporten viser, at psykisk lidelse ofte er associeret med en mindre optimal behandling i det somatiske sundhedsvæsen inden for et bredt spektrum af somatiske sygdomme, og at patienter med psykiske lidelser er i forøget risiko for at dø inden for et år efter deres første somatiske hospitalskontakt.

Proces

Nærværende sag skal danne grundlag for en indledende drøftelse om den fremtidige understøttelse af arbejdet med at fremme lighed i sundhed, og behandles i udsatterådet den 10. marts, udvalget for det nære sundhedsvæsen den 20. marts, sundhedsudvalget den 21. marts og psykiatri- og socialudvalget 22. marts 2023. Konklusionerne på møderne tages med i den videre sagsbehandling og forelægges slutteligt regionsrådet.

Punktet indledes med et kort oplæg om kortlægningen fra afdelingschef Kurt Æbelø, Tværsektorielt Samarbejde.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 20-03-2023

Punktet blev udsat.

Dan Skjerning deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Kortlægning af indsatser lighed i sundhed 2023

Notat - Socialrådgivere i Region Syddanmark

Kommissorium 4.1.4 Lighed i sundhed

Rammepapir for fremme af lighed i sundhed i Region Syddanmark

Fraværende A, Dan Skjerning

Punkt 11: Status på implementering af lægevagtsaftale

23/5863

Resumé

Implementeringen af elementerne i lægevagtsaftalen, som trådte i kraft den 1. februar 2023, er påbegyndt. Udvalget for det nære sundhedsvæsen orienteres om status for implementeringen.

Sagsfremstilling

Lægevagtsaftalen, som blev indgået mellem Region Syddanmark og PLO Syddanmark den 17. januar 2023, trådte i kraft den 1. februar 2023.

Flere elementer i aftalen implementeres løbende i 2023 og frem til februar 2024.

Konsultationssteder og hjælpepersonale

Der vil fremover være 19 konsultationssteder i Region Syddanmark. PLO Syddanmark skal senest den 1. februar 2024 bemande i alt 16 konsultationssteder i Odense, Kolding, Esbjerg, Aabenraa, Sønderborg, Vejle, Svendborg, Faaborg, Assens, Nyborg, Middelfart, Fredericia, Haderslev, Varde, Brørup og Rudkøbing.

1. juni 2023 bemander PLO to nye konsultationssteder, når regionen overtager lægevagten i Tønder og Grindsted, og derefter udvides antallet af konsultationssteder med to steder hhv. 1. september 2023, 1. november 2023 og 1. februar 2024.

Region Syddanmarks to skadeklinikker i Tønder og Grindsted inddrages pr. 1. juni i lægevagten. Klinikkerne bemandes af regionale sygeplejersker med lægefaglig back up fra lægevagten. Regionen bemander desuden fortsat lægevagtskonsultationen på Ærø med læger fra Ærø Sygehus.

Regionen skal – så vidt det er praktisk muligt – stille flere konsultationslokaler til rådighed for lægevagten, således at der er minimum to konsultationslokaler til rådighed. Udvidelsen af antallet af konsultationslokaler sker løbende frem mod den 1. februar 2024.

Regionen skal desuden stille hjælpepersonale til rådighed for lægevagten i de tidsrum, hvor der er patienter på det enkelte konsultationssted. Hjælpepersonalet skal tiltræde hurtigst muligt og senest den 1. juni 2023. For de konsultationssteder, der først bemandes i løbet af 2023 skal hjælpepersonalet så vidt muligt tiltræde samtidig med, at konsultationsstederne betjenes.

Skadesvisitation

Fra 1. september 2023 udvides tidsrummet for regionens varetagelse af skadesvisitationen fra kl. 8-16 til kl. 8-23 alle dage.

Akutknap og forbedret adgang til lægevagten for udvalgte grupper

Pr. 1. marts 2023 skal der, jf. aftalen indføres en akutknop i lægevagten's telefonsystem, hvor borgere med et særligt akut behov kan trykke sig frem i køen.

Derudover indføres der mulighed for, at udvalgt personale på plejehjem og bosteder kan komme foran i køen til lægevagten.

Det afsøges desuden, om der kan indføres en call-back funktion, således at patienter automatisk ringes op, når det er blevet deres tur i køen.

Natbetjening af lægevagten

Region Syddanmark overtager natbetjeningen af lægevagten i tidsrummet mellem kl. 23-08 alle ugens dage med virkning fra den 1. februar 2024.

Implementering og opfølgning på aftalen

Med henblik på at sikre en god implementering af aftalen er der nedsat en administrativ implementeringsgruppe med repræsentanter fra regionen, sygehusene og lægevagten. Der skal desuden nedsættes et politisk partsforum, som skal drøfte forhold vedrørende aftalen, herunder aftalte udviklingsprojekter og aftalens efterlevelse.

Status for implementeringen af elementerne i aftalen vil blive gennemgået på mødet af afdelingschef Trine Malling Lungskov.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 20-03-2023

Til orientering.

Dan Skjerning deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oversigt over udvidelse af antal konsultationssteder

Fraværende A, Dan Skjerning

Punkt 12: Orientering om antal praksis inden for de forskellige praksisformer på almenlægeområdet #

23/11590

Resumé

Der er overordnet otte forskellige praksisformer inden for almenlægeområdet. Udvalget har tidligere ønsket oplyst, hvor mange praksis, der findes inden for disse forskellige praksisformer. Der fremstilles i punktet en opgørelse over dette. Opgørelsen er pr. 1. februar 2023.

Sagsfremstilling

Praksis på almenlægeområdet kan i grove træk være organiseret på otte forskellige måder. En praksis kan være enkeltmandspraksis, kompagniskabspraksis, delepraksis, licenspraksis, satellitpraksis, udbudsklinik eller regionsklinik. En regionsklinik kan enten være af akut og absolut midlertidig karakter eller på lidt længerevarende basis.

På mødet i udvalget for det nære sundhedsvæsen den 5. december 2022 blev de forskellige praksisformer gennemgået. Her blev oplysninger om antallet af praksis inden for de forskellige praksisformer efterspurgt. Disse tal er opgjort pr. 1. februar 2023 og fremgår af vedlagte bilag 1.

Andelen af almen praksis, som er organiseret som kompagniskabspraksis er 64 %, og denne praksisform er dermed den mest udbredte i regionen. Samtidig er andelen af enkeltmandspraksis 36 %. Generelt viser udviklingen de senere år et gradvist fald i andelen af enkeltmandspraksis, mens andelen af kompagniskabspraksis er steget.

Enkeltmands- og kompagniskabspraksis kan være organiseret i delepraksis. Dette er tilfældet for fire enkeltmandspraksis og 33 kompagniskabspraksis. Derudover har regionen to udbudsklinikker, mens der på nuværende tidspunkt ikke er nogen satellitpraksis, licenspraksis eller regionsklinikker. Udbudskontrakterne for de to udbudsklinikker udløber i 2023. Den ene udbudsklinik er solgt til en praktiserende læge, mens det endnu ikke er afklaret, hvad der skal ske med den anden udbudsklinik, som er beliggende i Tønder. Denne kontrakt udløber i december 2023.

Nogle læger har desuden indgået partnerskab med en anden privat leverandør om driften af praksis. Disse "partnerskabsklinikker" udgør omkring 5% af samtlige praksis i regionen. "Partnerskabsklinikker" er ikke en selvstændig praksisform, men alene en måde at tilrettelægge driften på. Der er pt. 13 af denne type praksis i regionen.

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 20-03-2023

Til orientering.

Dan Skjerning deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Fordeling af antallet af almen praksis på praksisform, 1. februar 2023

Fraværende Dan Skjerning, A

Punkt 13: Mødekalendar 2023 #

23/50

Sagsfremstilling

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

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

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

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

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

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

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

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 20-03-2023

Til orientering.

Dan Skjerning deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Dan Skjerning, A

Punkt 14: Eventuelt #

23/50

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 20-03-2023

- Kritik fra statsrevisorerne ang. regionernes kontrol af faktura fra almenpraktiserende læger.
- Fodterapeutuddannelse.

Dan Skjerning deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende A, Dan Skjerning

Punkt 15: LUKKET punkt - Drøftelse af forsøgsordning

Fraværende A, Dan Skjerning

Punkt 16: Underskriftsside

Fraværende Dan Skjærning, A