

REFERAT Præhospitaludvalget d. 10-08-2022

Mødedato Onsdag d. 10. august 2022 kl. 14:00

Mødested Regionshuset, mødelokale 3

Mødedeltagere Bente Gertz, A, Allan Emiliussen, V, Karsten Byrgesen, D, Iza
Alfredsen, V, Tage Petersen, V, Poul Erik Jensen, A (Fravær), Suzi
Würtz Kjærgaard, F

Indholdsfortegnelse

Orientering om opfølgning på medarbejdertilfredshedsundersøgelser 2021 hos Ambulance Syd.....	3
Drøftelse af evaluering af effekter af de seneste ændringer på det præhospitale område.....	5
Drøftelse af indsatsområder på sundhedsområdet i 2023.....	7
Orientering om akuthjælperpulje.....	10
Orientering om de to første år med Hjerteløberne og møde med repræsentanter for hjerteløberklyng	12
Orientering om kommissorium for analyse af den siddende patientbefordring.....	14
Orientering om økonomi- og aktivitetsanalyse af den siddende patientbefordring.....	15
Orientering vedr. Region Nordjyllands model for befordring til lægevagt.....	17
Orientering om ansøgning om Interregprojekt om beredskabssamarbejde over grænsen.....	19
Drøftelse af udenlandske studieture i 2023.....	21
Mødeplan 2022.....	23
Mødeplan 2023.....	24
Eventuelt.....	25
Underskriftsside.....	26

Punkt 1: Orientering om opfølgning på medarbejdertilfredshedsundersøgelser 2021 hos Ambulance Syd

22/13866

Resumé

Udvalget orienteres om status på Ambulance Syds arbejde med MTU 2021.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark overtog den 15. august 2016 driften af ambulancerne i de områder af Region Syddanmark, som BIOS dækkede, før selskabet blev erklæret konkurs.

Ambulance Syd har hovedkontor i Odense og varetager ambulancekørslen i Sydvestjylland, Sønderjylland og på Fyn. Ud over ambulancer leverer Ambulance Syd også 15 ST beredskaber, 5 Akutlægebiler og 4 (5) Akutbiler

I alt har Ambulance Syd 39 stationer og ca. 700 ansatte. Langt hovedparten er operativt personale, dvs. sygetransportreddere, ambulanceassistenter, ambulancebehandlere og paramedicinere.

Personalesituation hos Ambulance Syd

Ambulance Syd oplever generelt ikke nogen stor personaleomsætning, og har henover det seneste år haft gennemsnitligt ca. 25 ledige stillinger i driften ud af i alt 700 fuldtidsstillinger excl. elever.

Region Syddanmark udførte i 2021 en medarbejdertilfredshedsundersøgelse (MTU 2021), hvor medarbejderne skulle svare på spørgsmål inden for hovedområderne trivsel, social kapital, arbejdsopgaver og udvikling.

Trivslen blandt medarbejderne i Ambulance Syd er i undersøgelsen faldet med 7 point i forhold til den sidst gennemførte undersøgelse i 2018.

På baggrund af resultatet har ledere og medarbejdere i Ambulance Syd drøftet, hvor udfordringerne ligger, og hvad der på den baggrund skal sættes fokus på.

På mødet vil Direktør Steen Schougaard Christensen give en status for Ambulance Syds arbejde med MTU 2021, herunder en gennemgang af de vigtigste iværksatte tiltag i perioden november 2021 og frem.

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 Præhospitalludvalget den 31-03-2022

Udsættes til næste møde.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 20-04-2022

Udsættes til næste møde.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 10-08-2022

Til orientering.

Poul Erik Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Poul Erik Jensen, A

Punkt 2: Drøftelse af evaluering af effekter af de seneste ændringer på det præhospitale område

22/10383

Resumé

Der er udarbejdet en evaluering af afledte konsekvenser af udbygning og ændring af det præhospitale setup. Evalueringen indeholder ligeledes forslag til ændringer, der kan give en bedre beredskabsdækning.

Sagsfremstilling

Jf. aftale om budget for 2022 skal der udarbejdes en evaluering af effekterne af de seneste ændringer på det præhospitale område.

”Aftalepartierne konstaterer, at Region Syddanmark tidligere har haft gode erfaringer med at analysere på, hvordan det præhospitale setup kunne styrkes med flere beredskaber og/eller stationer.

Aftalepartierne ønsker, at der udarbejdes en samlet evaluering af effekterne af de seneste ændringer og tilføjelser med henblik på at måle på de konkrete forbedringer i forhold til nedbringelse af lange responstider. Evalueringen skal derudover adressere yderligere tre emner: Vurdering af fordele og ulemper ved at placere evt. nye beredskaber på nye stationer i stedet for på allerede eksisterende stationer, muligheden for at se andre effekter af et styrket beredskab i et område ud over nedbringelse af antallet af lange kørsler, fx bedre generel målopfyldelse i området og aflastning af travle beredskaber i området samt fokus på udnyttelsen af de nye beredskaber (antallet af kørte ture).

Evalueringen bruges til at analysere, hvordan det præhospitale beredskab i Syddanmark med fordel kan styrkes yderligere. Der afsættes 5,0 mio. kr. årligt hertil, som kan prioriteres i forlængelse af analysen”.

Evalueringen er udarbejdet i et samarbejde med Ambulance Syd og AMK-vagtcentral.

Den udarbejdede evaluering giver et overblik over de ændringer og udbygninger til det præhospitale beredskab, som fremgår af budget 2019 samt afledte konsekvenser på responstider, disse ændringer har haft i de berørte postnumre.

I analysen ses, at Nyborg, Vejle og Haderslev er de områder, hvor der er flest kørsler med A-respons med første sundhedsfaglig hjælp over 15 min. For hvert af de tre områder er der beskrevet forslag til mulige øvrige ændringer, der kan give en bedre beredskabsdækning.

Forslag til ændringerne er som følger:

1. Akutbil placeret sammen med AMK Vagtcentralen og Ambulance Syds hovedkontor i Odense SØ.
2. Ændre det nuværende dagberedskab i Vejle til et 24 timers effektivt beredskab.
3. Akutbil placeret i Christiansfeld/Aller området eller i Hammelev ved motorvejen.

Økonomi

Ændringsforslag 1: Ny akutbil i Odense SØ

2,2 mio. kr. årligt

Ændringsforslag 2: Ændring af beredskabstype i Vejle 1,4 mio. kr. årligt

Ændringsforslag 3: Ny akutbil nord eller syd for Haderslev 3,0 mio. kr. årligt

Den samlede økonomi er således 6,6 mio.kr. årligt, herudover kommer løbende driftsudgifter og etableringsomkostninger.

En nærmere gennemgang af forslag til ændringer kan læses i vedlagte notat.

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 Præhospitalludvalget den 10-08-2022

Drøftet. Forslaget kan indgå i regionsrådets budgetproces for 2023

Poul Erik Jensen deltog ikke i sagens behandling

Bilag

Evaluering af tiltag

Bilag 1 responstidsmål - alle kommuner for 2018 og 2021

Bilag 2 Kapacitetsudnyttelse 2021

Fraværende Poul Erik Jensen, A

Punkt 3: Drøftelse af indsatsområder på sundhedsområdet i 2023

22/9042

Resumé

Som en del af sundhedsplanen udvælger regionsrådet hvert år en række temaer og indsatsområder på sundhedsområdet, som der særligt sættes fokus på i det kommende år.

Udvælgelsen af indsatsområder for 2023 indledes nu med drøftelser i de respektive udvalg.

Samtidig gives en status på indsatsområderne for 2022.

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog i september 2017 en sundhedsplan, hvis primære opgave er at beskrive den måde, hvorpå pejlemærker og visioner omsættes til konkrete initiativer og forbedringer på sundhedsområdet i Region Syddanmark.

Som en del af sundhedsplanen gennemføres en årlig proces, hvor der politisk udvælges en række temaer og indsatsområder på sundhedsområdet, der særligt skal sættes fokus på i det kommende år. Denne proces skal give mere fleksibilitet end en model, hvor der i sundhedsplanen er udpeget indsatsområder, som skal gennemføres i hele planperioden.

Indsætterne dækker både det somatiske område, det psykiatriske område og samarbejdet med kommunerne og praksissektoren. Regionens pejlemærker udgør den langsigtede strategi og er den overordnede ramme for de temaer og indsatser, der udvælges. Indsatsområderne baseres på budgetaftaler, de nationale mål, nationale målsætninger og dagsordener, økonomiaftalen, FN's verdensmål mv. Den seneste opfølgning på de nationale mål kan findes her: <https://sum.dk/Media/637697073524473744/Nationale%20M%c3%a5l%20for%20Sundhedsv%c3%a6senet%202021.pdf>

Aktuelt for 2023 er der en række nationale forventninger og aftaler, som kommer til at sætte retning for, hvad der skal arbejdes med. Her kan fremhæves sundhedsreformen, 10-års planen for psykiatri, "En god start på livet", samt økonomiaftale 2023 om bl.a. behandlingsefterslæb.

Regionsrådet tiltrådte i december 2021 indsatsområderne for 2022.

Status på indsatsområderne for 2022

Arbejdet med indsatsområderne i 2020 og 2021 blev i høj grad blevet påvirket af corona-pandemien, som betød, at arbejdet med mange af indsatsområderne blev forsinket. Som konsekvens heraf kom mange indsatser, som skulle have været afsluttet i 2020/21 til at række ind i 2022. Status på de 32 indsatsområder for 2022 er vedlagt som bilag 1.

Drøftelse med henblik på udvælgelse af indsatsområder for 2023

Administrationens forslag til mulige indsatsområder for 2023 til brug for drøftelser i udvalgene vedlægges som bilag.

Der er foreslået betydelig færre indsatsområder end tilfældet har været i 2022 og foregående år. Dette har flere begrundelser:

- 1) Der var i forbindelse med den politiske vedtagelse af indsatsområder for 2022 et ønske om at reducere antallet af indsatsområder i 2023.
- 2) Næsten to års corona-pandemi, sygeplejerskestrejken i efteråret 2021 og en historisk udfordret personalesituation indebærer, at der er betydelige udfordringer ift. overholdelse af patientrettighederne og ift. fastholdelse og rekruttering af personale.
- 3) Regeringens sundhedsreform forventes at sætte en selvstændig prioritering, især ift. Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.
- 4) Der er fortsat et betydeligt arbejde forbundet med at implementere de hidtidige store strategiske initiativer, som blev vedtaget i 2020, 2021 og 2022.
- 5) Der er behov for at allokere ressourcer og ledelseskrafter til den kommende flytning af OUH.

Følgende forslag til indsatsområder i 2023 er særlig relevante for præhospitaludvalget:

- Analyse af den siddende befordring
- Implementering af Akutplanen
- Klimaindsats.

Indsatsområderne drøftes af sundhedsudvalget, præhospitaludvalget, digitaliserings- og innovationsudvalget, udvalget for det nære sundhedsvæsen, udvalget for byggeri, indkøb og grøn omstilling og psykiatri- og socialudvalget i august måned.

Procesplan for indsatsområder på sundhedsområdet i 2023 er vedlagt som bilag 3.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles, at præhospitaludvalget:

Tager status for indsatsområderne i 2022 til orientering.

Drøfter forslag til indsatsområder for 2023 og kommer med input til det videre arbejde med udvælgelse af indsatsområder for 2023.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 10-08-2022

Status på indsatsområderne for 2022 blev taget til orientering.

Udvalget drøftede forslag til indsatsområder for 2023. Tilbagemeldinger fra udvalgets drøftelser vil indgå i det videre arbejde med indsatsområder for 2023.

Poul Erik Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Status for indsatsområder på sundhedsområdet i 2022 - maj 2022

Udkast til indsatsområder på sundhedsområdet 2023

Procesplan for indsatsområder på sundhedsområdet 2023

Fraværende Poul Erik Jensen, A

Punkt 4: Orientering om akuthjælperpulje

22/224

Resumé

Udvalget orienteres om udmøntning af Akuthjælperpuljen.

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog den 20. december 2021, at der årligt afsættes en pulje på 100.000 kr., hvor akuthjælpergrupperne hvert år kan søge om støtte til tiltag:

- For at øge antallet af akuthjælpere.
- For at forbedre akuthjælperindsatsen.
- For at gøre det lettere at være akuthjælper.

Det var en del af beslutningen, at puljen udloddes administrativt, og at præhospitaludvalget orienteres om tildelingen af støtte efterfølgende.

Formålet med puljen er at styrke akuthjælperindsatsen.

Der var ansøgningsfrist til puljen den 1. april 2022.

Der indkom i alt 22 ansøgninger fra ni akuthjælperordninger. Der var mange gode ansøgninger, der faldt inden for ansøgningskriterierne. Ansøgningerne er blevet gennemgået og de fleste ansøgninger er imødekommet. Nogle ansøgninger er delvist imødekommet. Nogle ansøgningers beløb er justeret til den pris Ambulance Syd kan indkøbe udstyret til. Ved nogle ansøgninger er der foreslået anden løsning.

Administrationen vurderer, at bevillingerne fra akuthjælperpuljen kan medvirke til at gøre det lettere at være akuthjælper, forbedre akuthjælperindsatsen og øge antallet af akuthjælpere.

I bilag kan ses oversigt over prioritering af ansøgningerne.

Klimavurdering

Udmøntningen af akuthjælperpuljen vurderes ikke at have betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 10-08-2022

Til orientering.

Poul Erik Jensen deltog ikke i sagens behandling

Bilag

Prioritering ansøgninger til akuthjælperpulje

Fraværende Poul Erik Jensen, A

Punkt 5: Orientering om de to første år med Hjerteløberne og møde med repræsentanter for hjerteløberklyngerne

22/224

Resumé

Hjerteløberne har fungeret i over to år i Region Syddanmark. Der er over 22.000 hjerteløbere i Region Syddanmark. I gennemsnit udkaldes hjerteløbere 4,1 gange om dagen i Region Syddanmark. Hjerteløbernes indsats er med til at redde liv og førlighed ved hjertestop.

Region Syddanmark har holdt dialogmøde med repræsentanter for hjerteløberklyngerne.

Udvalget orienteres hermed om status.

Sagsfremstilling

Hjerteløberne startede op den 1. maj 2020 og har fungeret i over 2 år i Region Syddanmark.

Den 8. juni 2022 var der 22.110 hjerteløbere i Region Syddanmark (svarende til 1,7 hjerteløbere pr. 100 indbyggere), der var registreret 4.639 hjertestartere (svarende til 0,34 hjertestartere pr. 100 indbyggere) på hjertestarterværket, heraf 3.043 døgntilgængelige hjertestartere (svarende til 0,22 hjertestartere pr. 100 indbyggere).

I gennemsnit udkaldes hjerteløberne 4,1 gange pr. dag i Region Syddanmark, og der er i gennemsnit 5,1 hjerteløbere, der accepterer et udkald.

Minimum én hjerteløber har accepteret udkaldet i over 96 % af udkaldene efter, at udkaldsradius er sat op til 5 km.

1.363 hjerteløbere har angivet i deres indsatsjournal, at de kom før ambulancen. I 237 tilfælde har hjerteløbere angivet, at de påbegyndte hjertelungeredning og i 788 tilfælde, at de selv eller en anden hjerteløber påsatte hjertestarter.

Hjerteløbernes indsats er med til at redde liv og førlighed hos hjertestoppatienter ved hurtigt at iværksætte hjertelungeredning og hjertestarter. Hvor mange liv der er reddet, kan ikke opgøres, da alle led i den præhospitale kæde har betydning for overlevelsesmulighederne ved hjertestop (indringer, 112-alarcentralen, AMK Vagtcentralen, den professionelle præhospitale indsats, sygehuset og genoptræningen).

Selv når hjerteløberne ikke kommer først, så kan de i mange tilfælde assistere, f. eks. ved at give hjertemassage og tage sig af pårørende, mens ambulanceredderne udfører mere medicinsk avanceret behandling.

Region Syddanmark har holdt dialogmøde med repræsentanter for de 45 hjerteløberklynger i Region Syddanmark den 13. juni 2022 i regionsrådssalen. TrygFonden deltog også i mødet, der er vedhæftet referat og oplæg fra mødet.

Klyngerepræsentanterne udtrykte ønske om mere information, inspiration og et forum for intern kommunikation.

Klimavurdering

Hjerteløberordningen medfører brændstofforbrug. Gevinsten i reddede liv og førlighed vurderes at opveje klimakonsekvenserne.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 10-08-2022

Drøftet og taget til orientering. Udvalget anbefaler, at dialogmøderne på sigt bliver uden politisk deltagelse.

Poul Erik Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Referat møde med hjerteløbere 13. juni 2022

Oplæg - Hjerteløbermøde

Fraværende Poul Erik Jensen, A

Punkt 6: Orientering om kommissorium for analyse af den siddende patientbefordring

22/13386

Resumé

Regionsrådet vedtog som indsatsområde i 2022, at der skal udarbejdes en analyse af den siddende patientbefordring.

Præhospitaludvalget drøftede på mødet den 20. april 2022 kommissorium for analyse af den siddende patientbefordring.

Til orientering fremlægges hermed det reviderede kommissorium for analyse af den siddende patientbefordring.

Sagsfremstilling

Den siddende patientbefordring er betydningsfuld for mange patienter og pårørende.

Der gennemføres årligt ca. 600.000 befordringer, og der udbetales ca. 70 mio. kr. i befordringsgodtgørelse. Området er præget af komplicerede regelsæt, som involverer mange i sagsbehandlingen. Og som er vanskelige for borgere at forstå.

På den baggrund er der udarbejdet en analyse af den siddende patientbefordring.

Af vedlagte notat fremgår det reviderede kommissorium for analyse af den siddende patientbefordring. Ændringerne fremstår med blåskrift.

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 Præhospitaludvalget den 10-08-2022

Drøftet og taget til orientering. Kommissoriet tilrettes på baggrund af udvalgets drøftelse, bl.a. tilføjes uddannelse samt at Kontaktforum for Handicap inddrages i den videre proces.

Poul Erik Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Orientering om Kommissorium - analyse siddende patientbefordring

Fraværende Poul Erik Jensen, A

Punkt 7: Orientering om økonomi- og aktivitetsanalyse af den siddende patientbefordring

22/13386

Resumé

Præhospitalludvalget præsenteres hermed for første delanalyse af den siddende patientbefordring. Analysen redegøre for økonomien for den siddende patientbefordring fra år 2016 til år 2021.

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog som indsatsområde i 2022, at der skal udarbejdes en analyse af den siddende patientbefordring.

- Økonomi og aktivitets udvikling de seneste år
- Reglerne for befordring og befordringsgodtgørelse
- Service til borgerne
- Organisering af kørselsvisitation og håndtering af ansøgninger om tilskud
- Organisering af Flextrafik i den siddende patientbefordring

Analysen afsluttes med en samlet rapport.

Hermed fremlægges den første delanalyse til orientering. Analysen redegøre for økonomien for den siddende patientbefordring fra år 2016 til år 2021.

Analysen af de økonomiske udgifter er begrænset til at vedrøre de direkte udgifter, der relaterer sig til befordring af patienter og til befordringstilskud udbetalt til patienter.

Befordring (Flextrafik)

Udgifterne til Flextrafik, er den tungeste post i budgettet. Der er udgifter for ca. 170 mio. kr. om året. Der visiteres i gennemsnit til 500.000 kørsler årligt med Flextrafik.

Befordringstilskud

Den næst tungeste post i budgettet er udgifterne til udbetaling af befordringstilskud. Der er udgifter for ca. 70 mio. kr. om året. Der sagsbehandles ca. 400.000 ansøgninger om befordringstilskud årligt.

Tabel 1. Viser udgifter til befordring (Flextrafik) og befordringstilskud fra 2016 til 2021

År	Flextrafik i mio. kr.	Befordringstilskud i mio. kr.	Udgifter i alt i mio. kr.	Antal kørsler
2021	172	72	244	495.575
2020	170	70	240	498.273
2019	176	75	251	561.356
2018	180	68	249	568.386

2017	171	66	238	553.072
2016	165	62	228	535.685

Udgifterne til den siddende patientbefordring er generelt steget siden år 2016. Under Covid-19 pandemien faldt de samlede udgifter på grund af en lavere aktivitet på sygehusene.

Det forventes, at udgifterne til den siddende patientbefordring fortsat vil stige i de kommende år. Dette skyldes flere forhold. Herunder som konsekvens af at befolkningen bliver ældre, hvilket medfører, at der på sigt vil være flere patienter, der har ret til befordringstilskud eller befordring.

Desuden har den generelle prisstigning i samfundet en direkte indflydelse på udgiftspresset. Hvorimod knapheden på ressourcer gradvist vil medføre, at udgifterne stiger.

Af vedlagte notat fremgår økonomi- og aktivitetsanalysen af den siddende patientbefordring.

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 Præhospitaludvalget den 10-08-2022

Til orientering.

Poul Erik Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Analyse af økonomi - og aktivitetsudvikling for den siddende patientbefordring

Fraværende Poul Erik Jensen, A

Punkt 8: Orientering vedr. Region Nordjyllands model for befordring til lægevagt

22/15590

Resumé

Det præhospitale udvalg blev i 2021 orienteret om Region Syddanmarks befordring af patienter til og fra skadestue og skadeklinik. Udvalget har som opfølgning hertil efterspurgt beskrivelse af Region Nordjyllands model for befordring til og fra lægevagt.

Region Nordjylland har siden 2020, som kompensation for at have lukket konsultationssteder, undtagelsesvist tilbud patienter befordring til lægevagt. Dette for at sikre mulighed for hurtig indsats til de patienter, der lægefagligt vurderes at have behov herfor, og hvor det ikke er muligt for lægen inden for rimelig tid at nå ud til patienten.

Sagsfremstilling

Generelle regler for befordring og befordringstilskud

I hovedreglen skal patienter selv komme til og fra sygehuset og selv betale for transporten.

Alene det, at patienten ikke har adgang til bus eller tog, berettiger ikke til befordring eller befordringstilskud.

For at regionen kan tilbyde befordring eller befordringstilskud til patienten forudsætter det, at behandlingen er sygehusbehandling. Hertil skal en række betingelser i befodringsbekendtgørelsen (BEK nr. 816 af 18/6-18) være opfyldt for, at patienten kan være berettiget til befordring eller befordringstilskud.

Befordring/befordringstilskud til skadestue, skadeklinik og lægevagt

Behandling på skadestue og skadeklinik anses i forbindelse med den siddende befordring som sygehusbehandling, jf. henvendelse fra Ministeriet for forebyggelse og sundhed af februar 2010, hvorfor befordring og befordringstilskud til behandling på skadestue eller skadeklinik følger de samme regler som befordring til og fra sygehusbehandling, og er reguleret i Sundhedsloven og befodringsbekendtgørelsen.

Idet behandling på skadestue og skadeklinik er sygehusbehandling kan patienten, såfremt betingelserne i befodringsbekendtgørelsen er opfyldt, være berettiget til befordring eller befordringstilskud hertil.

Behandling hos lægevagten anses ikke som værende sygehusbehandling i relation til befodringsbekendtgørelsen, hvorfor Region Syddanmark ikke yder befordring eller befordringstilskud til lægevagten.

Region Nordjyllands befordring til og fra lægevagt

I 2020 lavede Region Nordjylland en lægevagtaftale ifm., at der blev nedlagt flere konsultationssteder. Denne aftale bygger på en aftale omkring kompenserende tiltag, hvor Region Nordjylland har gjort det muligt at befordre patienter ind til lægevagten i særlige tilfælde. Denne befodringsløsning anvendes i de tilfælde, hvor den praktiserende læge vurderer et nødvendigt behov for hurtig indsats, og hvor lægen ikke har mulighed for at aflægge besøg inden for rimelig tid.

Aftalen gælder alle patienter, der har ret til Sundhedslovens ydelser og som opholder sig i Region Nordjylland på rekvisitions tidspunktet. Aftalen hører ikke under den siddende patientbefordring, og det er derfor ikke Flextrafik, der befordrer patienterne.

Formålet

Formålet med ordningen er at forbedre lægernes mulighed for hurtigt behandling, hvor det af helbredsmæssige årsager er nødvendigt. Formålet er ikke at sikre patientens transportbehov, hvorfor det i udgangspunktet fortsat er patientens eget ansvar at komme til og fra lægevagten.

Der ydes ikke befordringsgodtgørelse i de tilfælde patienten selv transporterer sig til lægevagten.

Aftalen i praksis

Det er via Region Nordjyllands AMK-vagtcentral, at transporten rekvireres hos Dantaxi, som er Region Nordjyllands leverandør ifm. lægevagtkørsel. Det er den behandlende læge, der rekvirerer transporten og samtidig udfylder en blanket. Blanketten angiver bl.a. rekvisitionstid, oplysninger om transportform og den helbredsmæssige årsag til transporten. Lægen kan ligeledes tage stilling til hjemtransport. Lægen skal samtidigt angive om patienten er viderehenvist til sygehus.

I 2020 blev ordningen brugt ni gange, i 2021 blev ordningen anvendt 158 gange. Region Nordjylland oplyser, at de ser en stigende udnyttelse af aftalen i takt med, at vagtlægerne tager ordningen til sig. Det forventes således, at antallet af befordringer vil stige løbende.

Det videre arbejde i Region Syddanmark

Region Syddanmark undersøger ifm. lægevagtforhandlingerne, om der kan være mulighed for befordring til lægevagt.

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 Præhospitaludvalget den 10-08-2022

Til orientering.

Poul Erik Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Poul Erik Jensen, A

Punkt 9: Orientering om ansøgning om Interregprojekt om beredskabssamarbejde over grænsen

22/224

Resumé

Region Syddanmark ansøger om at deltage i et 3-årigt projekt om beredskabssamarbejde over grænsen i 2023 – 2025. Formålet med projektet er at forbedre det eksisterende grænseoverskridende samarbejde om beredskab.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark trækker på enheder fra Tyskland i den præhospitale indsats i Danmark, og der er en aftale om gensidig hjælp ved større sundhedsberedskabshændelser. Der vurderes dog at være potentiale for yderlig udvikling af samarbejdet over grænsen til gavn for de borgere, der kommer alvorligt til skade eller bliver kritisk syge i grænseområdet.

Det overordnede mål med projektet er at forbedre den strategiske og institutionelle kapacitet samt rammerne herfor i det grænseoverskridende beredskabssamarbejde, herunder reduktion af barrierer skabt af forskellige: love, regler og beredskabskultur.

Udover selve forbedringerne vil der også ske en øget forankring og institutionalisering af det

grænseoverskridende beredskabssamarbejde, der bygger videre på resultaterne, der allerede er skabt i tidligere Interreg-projekter.

Den gensidige tillid, der er opbygget i tidligere projekter, kan styrkes, forankres og udvikles.

Projektet skal udvide det eksisterende netværk til gavn for det samlede beredskab i grænselandet. Netværket skal udbygges til at omfatte så mange relevante myndigheder og relevante beredskabsaktører som muligt, så der kan etableres samarbejdsaftaler og relationer til gavn for borgeren, erhvervsdrivende og de besøgende i tilfælde af akutte hændelser.

Af nye og innovative tiltag for projektet kan nævnes, at projektet har til hensigt at være proaktiv i det grænseoverskridende samarbejde om aktuelle og fremtidige emner, som vil kræve ny udvikling af beredskabs-, samarbejds- og reaktionsprincipper. Herunder klimabegivenheder, logistiske løsninger til stordrift og FN's verdensmål.

Der ansøges om etablering af et 3-årigt projekt med opstart 1. januar 2023. Projektet finansieres med 65 % støtte fra Interreg og 35 % medfinansiering af partnerne.

Region Syddanmarks projektandel forventes at blive ca. 75.000 kr. pr. projektår i alt ca. 225.000 kr. Regionen kan betale med kroner eller arbejdstimer. Det vurderes, at Region Syddanmark kan betale for projektet med arbejdstimer fra ansatte i den præhospitale organisation, så der ikke bliver nogen direkte udgift for Region Syddanmark til projektet.

Der vil blive nedsat arbejdsgrupper om forskellige temaer, hvor repræsentanter fra Region Syddanmark vil skulle deltage.

Interregudvalget tager stilling til ansøgningen om projektet i efteråret 2022.

Der er vedhæftet projektskitse som supplerende materiale.

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 Præhospitaludvalget den 10-08-2022

Til orientering.

Poul Erik Jensen deltog ikke i sagens behandling

Bilag

Interreg6A - Projektskitse

Fraværende Poul Erik Jensen, A

Punkt 10: Drøftelse af udenlandske studieture i 2023

22/11332

Resumé

Regionsrådet har på mødet 28. marts 2022 vedtaget retningslinjer for studieture for regionsrådet i valgperioden 2022-2025.

Ifølge retningslinjerne skal der udbydes 2-3 tværgående studieture, således at hver tur er relevant for flere af regionens arbejdsområder.

I nærværende sag bedes udvalget med udgangspunkt i det udarbejdede inspirationskatalog drøfte emner og temaer til studieture.

Sagsfremstilling

Der er tradition for, at regionsrådet tager på studieture for at indsamle erfaringer og viden til brug for arbejdet i regionsrådet.

Regionsrådet har på mødet 28. marts 2022 vedtaget de retningslinjer, der skal være gældende for regionsrådets udenlandske studieture i valgperioden 2022-2025.

Ifølge retningslinjerne skal der udbydes 2-3 tværgående studieture, der er tværgående i den forstand, at de indeholder emner/programpunkter af relevans for flere af regionens arbejdsområder. Derudover skal studieturene udbydes til hele regionsrådet, hvorefter hvert medlem kan deltage i én af de udbudte ture. De udenlandske studieture skal afvikles inden udgangen af 2023 og afvikles så vidt muligt i samme uge. Administrationen arbejder på at de udenlandske studieture afvikles i uge 16 i 2023.

Administrationen har udarbejdet vedhæftede inspirationskatalog over mulige emner og temaer. Der er også nævnt forslag til destinationer.

Det skal nævnes, at der er en risiko for, at ønskede besøgssteder ikke har mulighed for at modtage besøg i uge 16 i 2023.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien. Der vil blive udarbejdet en klimavurdering i forhold til de enkelte studieture.

Indstilling

Det indstilles:

At udvalget med udgangspunkt i det udarbejdede inspirationskatalog drøfter emner og temaer til de udenlandske studieture.

Beslutning i Præhospitalludvalget den 10-08-2022

Drøftet. Tilbagemeldinger fra udvalgets drøftelser vil indgå i det videre arbejde med planlægningen af studieture i 2023.

Poul Erik Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Inspirationskatalog

Fraværende Poul Erik Jensen, A

Punkt 11: Mødeplan 2022

22/252

Sagsfremstilling

Der er planlagt møde, dekalender for resten af 2022:

- Å Å Å Å Å Å Å Å Å Å Tirsdag den 30. august 2022, fra kl. 10.30 - 13.30 - Langelands Hjertestarter

- Å Å Å Å Å Å Å Å Å Å Onsdag den 5. oktober 2022, fra kl. 13.00 - 15.00 - Ambulancestation i Odense

- Å Å Å Å Å Å Å Å Å Å Tirsdag den 8. november, fra kl. 08.30 - 11.00 - Akutlægehelikopterbasen i Billund Lufthavn

- Å Å Å Å Å Å Å Å Å Å Onsdag den 23. november 2022, fra kl. 16.00 - 18.00 - Regionshuset

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Præhospitalludvalget den 10-08-2022

Til orientering.

Der planlægges et ekstraordinært møde i december 2022 ang. driftelse af strategi for ambulancetjenesten.

Poul Erik Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Å

Fraværende Poul Erik Jensen, A

Punkt 12: Mødeplan 2023

22/252

Resumé

Forslag til mødekalender for 2023 fremlægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

Forslag til præhospitaletudvalgets mødekalender for 2023 fremlægges til godkendelse:

- Mandag den 09.01.23 kl. 14.00-16.00 (RESERVERET)
- Mandag den 06.02.23 kl. 13.00-16.00
- Mandag den 13.03.23 kl. 13.00-16.00
- Tirsdag den 11.04.23 kl. 15.00-18.00
- Mandag den 08.05.23 kl. 13.00-16.00
- Tirsdag den 06.06.23 kl. 16.00-18.00 (19.00?)
- Mandag den 14.08.23 kl. 13.00-15.00 (RESERVERET)
- Mandag den 11.09.23 kl. 13.00-16.00
- Mandag den 09.10.23 kl. 13.00-16.00
- Mandag den 13.11.23 kl. 13.00-16.00
- Tirsdag den 05.12.23 kl. 16.00-18.00 (19.00?)

Indstilling

Det indstilles, at præhospitaletudvalget godkender mødekalender for 2023.

Beslutning i Præhospitaletudvalget den 10-08-2022

Godkendt.

Poul Erik Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Poul Erik Jensen, A

Punkt 13: Eventuelt

22/252

Beslutning i Præhospitaludvalget den 10-08-2022

Akut-biler på Langeland:

Orientering om afgørelse i Færdselsstyrelsen.

Uddannelse af reddere:

Orientering til et kommende udvalgs møde.

Poul Erik Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Poul Erik Jensen, A

Punkt 14: Underskriftsside

22/252

Fraværende Poul Erik Jensen, A