

REFERAT Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen d. 07-11-2022

Mødedato Mandag d. 07. november 2022 kl. 10:00

Mødested Fredericia Sundhedshus, Dronningensgade 97

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

Indholdsfortegnelse

Besøg i Fredericia sundhedshus, herunder klyngesamarbejde #.....	3
Godkendelse af forslag til partnerskabsaftale mellem Region Syddanmark og Syddansk Universitet	4
Godkendelse af indsatsområder på sundhedsområdet 2023.....	6
Beslutning om genopslag af 0 - ydernummer i psykiatri #.....	10
Status for opfølgning på kortlægning af og workshop om samarbejdet mellem almen praksis og sygehus	12
Orientering om hjemmesideundersøgelse blandt almen praksis 2022 #.....	14
Orientering om kriterier for henvisning til de enkelte risikogrupper for diabetes i forbindelse med forløb	16
Mødekalender 2022 og 2023 #.....	20
Eventuelt #.....	21
LUKKET punkt - Tildeling af ydernummer #.....	22
LUKKET punkt - Tildeling af ydernummer #.....	23
Underskriftsside.....	24

Punkt 1: Besøg i Fredericia sundhedshus, herunder klyngesamarbejde #

22/68

Resumé

Udvalget for det nære sundhedsvæsen skal i forbindelse med udvalgmødet den 7. november 2022, som afholdes i Sundhedshuset i Fredericia, besøge en lægeklinik og efterfølgende høre om kvalitetsudviklingsarbejdet på klyngemøderne i KiAP Fredericia klyngen.

Sagsfremstilling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen vises rundt i lægeklinikken ”Lægerne ved Lillebælt”, som er placeret i Sundhedshuset i Fredericia, af almenpraktiserende læge Jess Bjerre Jørgensen.

Herefter vil Marianne Dollerup Larsen, praktiserende læge i klinikken ”Lægekompagniskabet” og klyngekoordinator for KiAP Fredericia klyngen, og Jess Bjerre Jørgensen, praktiserende læge og klyngemedlem, fortælle om, hvordan kvalitetsudviklingsarbejdet på klyngemøderne i KiAP Fredericia klyngen foregår. Desuden kommer de ind på, hvordan de konkret arbejder videre med kvalitetsudviklingen hjemme i egen klinik efter klyngemødet samt de udfordringer, de oplever. Det opfølgende kvalitetsarbejde hjemme i klinikken betyder, at hele klinikken involveres og sammen finder ud af, hvordan de forskellige kvalitetstiltag implementeres, så kvaliteten løftes og får betydning for patienterne.

Med overenskomsten for almen praksis fra 2018 blev det besluttet, at der ikke skulle gennemføres en anden akkrediteringsrunde i almen praksis, men i stedet skulle kvalitetsarbejdet organiseres og foregå i kvalitetsklynger af praktiserende læger. De praktiserende læger har etableret sig i 25 klynger i Region Syddanmark, og stort set alle praktiserende læger indgår i en klynge.

Klyngen har metodefrihed, og kvalitetsarbejdet skal være databaseret. Klyngen kan frit vælge mellem forskellige klyngepakker eller selv vælge, hvilke emner de vil arbejde med.

Klyngerne understøttes nationalt af KiAP (Kvalitet i Almen Praksis) ift. klyngens administrative opgaver og klyngepakker og regionalt af Klyngeteamet under SydKIP (Kvalitet i Praksis) med hjælp til facilitering, regionale data og klyngepakker.

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 07-11-2022

Til orientering.

Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende O, Carsten Sørensen

Punkt 2: Godkendelse af forslag til partnerskabsaftale mellem Region Syddanmark og Syddansk Universitet

21/52378

Resumé

Med henblik på aktivt at understøtte et udbygget samarbejde mellem regionens samlede virksomhed og hele Syddansk Universitet (SDU) er der udarbejdet forslag til aftale om udvidet partnerskab mellem Region Syddanmark og Syddansk Universitet.

Forslaget til aftale forelægges udvalget forud for godkendelse i regionsrådet.

Forslaget til aftale er godkendt af Syddansk Universitet.

Sagsfremstilling

Med afsæt i eksisterende aftale om ledelsesmæssigt samarbejde om sundhedsvidenskabelig forskning, uddannelse og vidensdeling og en toårig (2020-2022) aftale om klima og sundhedsinnovation i relation til FN's verdensmål mellem Region Syddanmark og Syddansk Universitet er der udarbejdet forslag til aftale om et udvidet partnerskab og samarbejdsgrundlag.

Det udvidede partnerskab omfatter enighed om at igangsætte en fælles systematisk indsats mellem parterne, så samarbejdet potentielt kommer til at omfatte alle Det Sundhedsvidenskabelige Fakultets institutter og alle Syddansk Universitet's fakulteter og den samlede virksomhed i Region Syddanmark.

Både regionen og universitetet arbejder med FN's verdensmål som ramme for arbejdet med at udnytte potentialer og løse samfundsmæssige udfordringer, hvilket kan bidrage til at løfte Syddanmark og gøre regionen endnu mere attraktiv at bo og leve i, både nu og i fremtiden.

FN's 17. verdensmål for bæredygtig udvikling favner bredt og giver mulighed for, at partnerne kan samarbejde om en række udfordringer ikke bare på sundhedsområdet, men også på områder som forurening, miljø, klima og grøn omstilling.

Partnerskabet skal også inddrage andre aktører i samarbejdet om at udvikle regionen, så der skabes mest mulig synergi og et bredt ejerskab til de særlige indsatsområder, som kan bringe Syddanmark styrket ind i fremtiden.

Endvidere skal partnerskabet understøtte parternes innovations- og forskningsstrategier på sundhedsområdet.

Partnerskabsaftalen skal ligeledes bidrage til at understøtte og synliggøre parternes arbejde med sundhed og klima ikke bare regionalt, men også gerne nationalt og internationalt.

Forslaget til aftale omfatter blandt andet:

- Fælles indsats for styrkede rammevilkår og netværksdannelse.
- Fælles indsatser for sundhed og trivsel samt grøn omstilling, herunder eksempelvis:
 - Forskning i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.
 - Lighed i sundhed.
 - Forebygge mental mistrivsel.
 - Personlig medicin – uddannelse og udvikling.
 - Fremme nye løsninger på sundheds- og velfærdsområdet.
 - Kultur, natur og kreativitet.
 - Forskning og samarbejde på tværs af fagdiscipliner og sektorer med fokus på bæredygtighed og grøn omstilling.
 - Forskning og samarbejde om grøn omstilling af sundhedsvæsenet og sygehusenes drift.
 - Uddannelse til grøn omstilling.
 - Grønne fyrtårnsprojekter.

Partnerskabet ledes af en styregruppe, som bredt repræsenterer universitetets fakulteter og regionens forvaltningsområder. Fra Syddansk Universitet indgår rektor, samt tre dekaner (fra henholdsvis det sundhedsvidenskabelige, det tekniske og det samfundsvidenskabelige eller humanistiske fakultet) i styregruppen. Fra Region Syddanmark indgår to direktører.

Der er lagt op til, at aftalen gælder for 2022-2027, hvorefter den evalueres med henblik på fortsat og udbygget samarbejde.

Forud for regionsrådets behandling af sagen inden udgangen af 2022 forelægges forslaget til aftale til behandling i digitaliserings- og innovationsudvalget 2. november 2022, udvalget for regional udvikling 4. november 2022, udvalget for det nære sundhedsvæsen 7. november 2022, sundhedsudvalget 8. november 2022, psykiatri- og socialudvalget 10. november 2022 og udvalget for byggeri, indkøb og grøn omstilling 10. november 2022.

Klimavurdering

Aftalen rummer en række emnefeltter i relation til klima og grøn omstilling, som kan bidrage til en fremtidig klima- og grøn omstillingsindsats. Aftalen har ikke direkte betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

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

At vedhæftede forslag til aftale om udvidet partnerskab mellem Region Syddanmark og Syddansk Universitet godkendes.

Beslutning i Digitaliserings- og innovationsudvalget den 02-11-2022

Digitaliserings- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Henriette Schlesinger Kærgaard deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 07-11-2022

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Forslag til aftale om udvidet Partnerskab mellem Region Syddanmark og Syddansk Universitet

Punkt 3: Godkendelse af indsatsområder på sundhedsområdet 2023

22/9042

Resumé

Regionsrådet udvælger årligt en række temaer og indsatsområder, som der særligt skal sættes fokus på i det kommende år. På baggrund af drøftelser i de politiske udvalg fremlægges forslag til indsatsområder for 2023 til godkendelse. Samtidig gives en status på indsatsområderne for 2022.

Sagsfremstilling

Udvælgelse af indsatsområder for 2023

Som en del af Region Syddanmarks sundhedsplan gennemføres årligt en proces, hvor der politisk udvælges en række temaer og indsatsområder på sundhedsområdet, der særligt skal sættes fokus på i det kommende år. Dette skal bidrage til at sikre en mere fleksibel tilgang til prioriteringer og udvælgelse af indsatsområder, der løbende kan tilpasses til den konkrete udvikling på sundhedsområdet.

De politiske udvalg har drøftet forslag til indsatsområder i august 2022. Opsamling på drøftelserne fremgår af bilag 1. Drøftelserne har givet anledning til en række ændringer til det oprindelige forslag til indsatsområder. Ligeledes har Aftale om budget 2023 for Region Syddanmark, som blev indgået den 13. september 2022, medført tilføjelser til det oprindelige forslag. Oversigt over ændringerne fremgår af bilag 2.

Det samlede forslag til indsatsområder i 2023 fremgår herunder i skematisk form. De enkelte indsatsområder er uddybet i vedlagte notat (bilag 3).

Pejlemærke	Indsatsområde	Sammenhæng til budgetforlig, indsatsområder 2022 mv.
Region Syddanmark er borgernes og patienternes region	1) Patientansvarlig læge eller anden sundhedsperson	Budgetaftale 2023 Videreførelse af indsats fra 2022
	2) Lighed i sundhed	Budgetaftale 2023 Videreførelse af indsats fra 2022
Region Syddanmark stræber efter at gøre det bedste for borgere og patienter	3) Patientrettigheder – herunder digital omstilling og effektiv drift	Videreudvikling af indsatsområde fra budget 2018 Budgetaftale 2023
	4) Analyse af den siddende befordring	Budget 2023 Videreførelse af indsats fra 2022

	5) Kliniske kvalitetsdatabaser	Videreudvikling af indsatsområde fra 2018
		Budgetaftale 2023
	6) Fremtidig organisering af børne- og ungdomspsykiatrien	Nyt indsatsområde i 2023
	7) Implementering af Akutplanen	Videreførelse af indsatsområde fra 2022
	8) Sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsklynger	Nyt indsatsområde i 2023
	9) Nærhospitaler og sundhedshuse	Budgetaftale 2023 Nyt indsatsområde
	10) Børn og unge som patienter	Budgetaftale 2023
	11) Styrkede behandlingstilbud uden for sygehusene	Budgetaftale 2023
Region Syddanmark prioriterer udvikling af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen	12) Udvidet behandlingsansvar i 72 timer efter udskrivelse	Budgetaftale 2023
	13) Borgere med dobbeltdiagnose	Budgetaftale 2023
	14) Sygehusenes understøttelse af almen praksis	Videreførelse af indsats fra 2020 Indgik i budgetaftale 2022
	15) Mental trivsel	Videreudvikling af indsatsområdet ”ABC for mental sundhed” fra 2022
Region Syddanmark spiller en aktiv rolle i forskning, innovation og udvikling	16) Sundhedsinnovation – ny innovationsstrategi	Videreførelse af indsatsområde fra 2022
Region Syddanmark drives med vægt på klare visioner og spilleregler, samt stabil og decentral drift	17) Proaktiv forberedelse af specialeplan	Videreførelse af indsats fra 2022
	18) Klimaindsats	Videreførelse af indsats fra 2022 Budgetaftale 2023
Region Syddanmark er en god arbejdsplads	19) De personalepolitiske pejlemærker	Nyt indsatsområde i 2023 Budgetaftale 2023

Der er foreslået betydeligt færre indsatsområder for 2023 end der 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 i forhold til fastholdelse og rekruttering af personale.
3. Regeringens sundhedsreform og 10 års planen for psykiatrien forventes at sætte en selvstændig prioritering, især i forhold til 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.

Regionsrådets valg af indsatsområder betyder ikke, at alle arbejdsområder og nødvendige indsatser er dækket. Der er således en lang række områder, der skal følges op på i Region Syddanmark på sundhedsområdet, og som vil have politisk og ledelsesmæssigt fokus og opbakning i 2023, uanset om de udvælges som indsatsområder for 2023.

Status for indsatsområder for 2022

Der vedlægges til orientering en status for indsatsområderne for 2022 (bilag 4).

Sagen behandles i udvalget for det nære sundhedsvæsen den 7. november, i sundhedsudvalget den 8. november, i præhospitalludvalget den 8. november, i psykiatri- og socialudvalget den 10. november, i udvalget for byggeri, indkøb og grøn omstilling den 10. november, i digitaliserings- og innovationsudvalget den 23. november, i forretningsudvalget den 7. december og i regionsrådet den 19. december 2022.

Klimavurdering

Det kan ikke opgøres i hvor høj grad forslaget medvirker til at nedbringe udledning af CO2 og andre drivhusgasser, jf. klimastrategiens målsætninger.

Det bemærkes dog, at klimaindsatsen indgår som et indsatsområde i 2023.

Indstilling

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

At forslag til indsatsområder for 2023 godkendes.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 07-11-2022

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Opsamling på drøftelser om indsatsområder for 2023

Ændringer i udkast til indsatsområder 2023 i forhold til tidligere udkast

Udkast til Indsatsområder på sundhedsområdet 2023

Status for indsatsområder på sundhedsområdet i 2022 - oktober 2022

Fraværende O, Carsten Sørensen

Punkt 4: Beslutning om genopslag af 0 - ydernummer i psykiatri #

22/10482

Resumé

Region Syddanmark opslog i sommer 2022 et 0 – ydernummer i psykiatri med geografisk placering i Billund Kommune. Der indkom i alt én ansøgning. Den ene ansøger blev tilbudt ydernummeret men afslog. Det foreslås derfor at genopslå ydernummeret med en udvidelse af den geografiske placering til også at omfatte Varde Kommune.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark opslog i sommer 2022 et 0 – ydernummer i psykiatri med geografisk placering Billund Kommune. Der indkom i alt én ansøgning. Efter afholdt møde med den ene ansøger, blev denne tilbudt det ledige 0 – ydernummer med geografisk placering i Billund. Efter grundig overvejelse takkede ansøger nej tak til tilbuddet. Vedkommende vil dog være interesseret, såfremt ydernummeret opslås med geografisk placering i Varde Kommune.

Praktiserende psykiatere i det sydvestjyske område

I dag er der ingen praktiserende psykiater med ydernummer i hverken Billund - eller Varde Kommune. Den nærmeste psykiatripraksis findes i Esbjerg, Haderslev, Kolding, Fredericia og Vejle. Det opslåede 0 – ydernummer er fremkommet ved, at en tidligere psykiatripraksis i Grindsted (Billund Kommune) ikke kunne sælges. Ydernummeret tilfaldt derfor Region Syddanmark.

I henhold til den nuværende praksisplan findes det passende med en praktiserende psykiater i Billund Kommune (Grindsted). Det er administrationens vurdering, at såfremt det ikke er muligt at få en praktiserende psykiater til at slå sig ned i Billund Kommune, så vil den næstbedste løsning være Varde Kommune. Til udvalgets orientering er der i vedlagte bilag en oversigt over den nuværende geografiske placering af psykiatripraksis i Region Syddanmark.

På den baggrund indstilles det, at det ledige 0 – ydernummer straks genopslås med placering i Billund – eller Varde kommune.

Klimavurdering

Sagen vurderes ikke at have indflydelse på opfyldelsen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Det indstilles:

At 0 – ydernummeret i psykiatri genopslås til – ud over Billund Kommune – også at omfatte Varde Kommune.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 07-11-2022

Indstillingen godkendt.

Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag

Fraværende O, Carsten Sørensen

Punkt 5: Status for opfølgning på kortlægning af og workshop om samarbejdet mellem almen praksis og sygehusene

22/44445

Resumé

Som en del af handleplanen for opfølgning på kortlægningen af samarbejdet mellem sygehusene og de praktiserende læger gives der her en status vedr. indsatsen.

Sagsfremstilling

I 2021 blev der i Region Syddanmark udført en kortlægning af sygehusenes tilbud om specialistrådgivning og akuttilbud, dette i et samarbejde mellem sygehusene og de praktiserende læger. Derudover blev de praktiserende læger i Region Syddanmark spurgt om deres vurdering af samarbejdet med sygehusene på udvalgte områder. Rapporten og dens resultater blev i juni 2021 præsenteret for udvalget for det nære sundhedsvæsen.

På baggrund af kortlægningsrapporten blev der den 9. december 2021 afholdt en workshop, hvor sygehusenes ledelser, Praktiserende Lægers Organisation (PLO), udvalgte kliniske afdelingsledelser og praksiskonsulenter fra sygehusenes praksiskonsulentordningerne drøftede, hvordan samarbejdet i fremtiden kan styrkes.

På møde den 23. august 2022 godkendte Koncernledelsesforum en handleplan, der skal sikre opfølgning på kortlægningsrapporten og den efterfølgende workshop om samarbejdet mellem almen praksis og sygehusene. Handleplanen af 30. september 2022 er vedlagt som bilag.

Status for opfølgning på sygehusene

Sygehusene har i september 2022 udarbejdet kort redegørelse for opfølgningen. Heraf fremgår følgende:

Sygehusene har fokus på:

- Datadrevet kvalitetsudvikling, hvor
 - der som udgangspunkt for arbejdet med at styrke samarbejdet, foretages periodisk opfølgning på den elektroniske kommunikation i form af
 - tilbud om og opfølgning på brug af specialistrådgivning, og
 - brug af korrespondancer og epikriser.
- Styrket relationel og strategisk dialog
 - i praksisudvalg/praksisteam, hvor samarbejdet i sygehusenes praksiskonsulentordninger er revitaliseret med deraf følgende styrket fælles opfattelse af prioritering, opgaver og løsninger, og
 - mellem sygehusledelserne og praktiserende læger i sygehusenes optageområde:
 - Møder mellem sygehusets ledelse og de enkelte praktiserende læger
 - (Tilbud om) deltagelse fra sygehuslæger i møder i klynger mm.

Der er behov for adgang til alle praktiserende lægers bagom-telefonnumre, hvor der for øjeblikket pågår et regionalt arbejde med tilrettelæggelse heraf, der også vil involvere PLO-Syddanmark.

Der er i oversigt af 12. september 2022 givet en mere detaljeret beskrivelse af, hvordan sygehusene arbejder med opfølgning på kortlægningsrapporten. Oversigten er vedlagt i bilag.

Gentagelse af rundspørge til almen praksis om vurdering af samarbejde med sygehusene

I november 2023 vil der til de praktiserende læger blive udsendt samme spørgeskema, som lægerne fik i november 2020. Det er målet, at tilfredsheden blandt de praktiserende læger vil være 5 procentpoint højere end i november 2020. Der vil i februar 2023 blive igangsat et forberedende arbejde forud for udsendelse.

Erfa-gruppe

Med henvisning til handleplanen er der nedsat en erfa-gruppe, der med lægefaglig direktør Anna-Marie B. Münster, Sydvestjysk Sygehus, som formand skal sikre, at konkrete gode ideer og erfaringer bliver delt, hvor der især tænkes på arbejdet med at skabe relationer, der styrker samarbejdet mellem sygehus og almen praksis. Erfa-gruppen har repræsentation fra de fem lægefaglige direktører på de fem sygehusenheder. Sekretariatsfunktionen varetages af SydKIP.

Første møde i erfa-gruppen er den 17. november 2022.

Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at foretage klimavurdering af dette punkt, da sagen ikke umiddelbart påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 07-11-2022

Til orientering.

Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

22-09-12-status for opfølgning

22-09-30-oversigt

Fraværende O, Carsten Sørensen

Punkt 6: Orientering om hjemmesideundersøgelse blandt almen praksis 2022

22/48661

Resumé

Praksisafdelingen har i oktober 2022 gennemført en hjemmesideundersøgelse blandt lægepraksis i Region Syddanmark. Undersøgelsen er gennemført af et eksternt firma. Hovedresultaterne vil blive præsenteret i dette punkt.

Sagsfremstilling

Som opfølgning på den telefontilgængelighedsundersøgelse, som blev foretaget i foråret 2022 har regionen undersøgt tilgængelighedsinformationer på de enkelte praksis' hjemmesider, herunder om praksis tilbyder elektronisk tidsbestilling.

I overenskomsten for almen praksis er det beskrevet:

- At patienter kan søge lægehjælp hos almen praksis kl. 8-16 på hverdage.
- At patienten skal have adgang til lægehjælp telefonisk eller på anden vis inden kl. 16 samme dag ved akut opstået behov for lægehjælp. Lægehjælpen skal enten ydes af egen læge eller navngiven stedfortrædende læge.
- At lægen eller personalet skal kunne træffes telefonisk i hele dagtiden, eller der skal henvises eller omstilles til et telefonnummer, hvor lægen eller navngivne stedfortrædere kan træffes.

Praksisafdelingen har i oktober 2022 fået gennemført en undersøgelse af hjemmesider i almen praksis i Region Syddanmark med henblik på at undersøge tilgængelighedsoplysningerne på alle praksishjemmesider. Undersøgelsen er foretaget i uge 29 og 30, hvorefter der i uge 37 er foretaget en stikprøveundersøgelse af resultaterne for bekræfte validiteten af data indsamlet i sommerperioden. Alle praksis i regionen indgår i undersøgelsen.

Formål

Undersøgelsen bygger videre på telefontilgængelighedsundersøgelsen foretaget i foråret 2022, som blev drøftet på udvalget den 29. august 2022. Undersøgelsen har derfor haft til formål at afdække, hvor mange patienter med akut behov for lægehjælp, der kan finde informationer om dette på praksis' hjemmeside.

Undersøgelsen skal afdække:

- Om informationer er tilgængeligt online
- Kontakttidspunkter
- Henvisning til akutnummer
- Elektronisk tidsbestilling.

Resultater

Hovedresultaterne fra undersøgelsen viser at:

- 98% af alle lægepraksis har informationer omkring akuttelefon tilgængelig på deres hjemmeside
- 47% af praksis oplyser, at deres telefontid er mellem kl 8 og kl 12
- 48% af praksis har telefontid i andet interval
- 4% har telefontid fra kl 8 til kl 16
- 1% af praksis (fire praksis) oplyser ikke telefontid på deres hjemmeside
- 38% af lægepraksis henviser til et internt akutnummer, mens 16% henviser til et eksternt akutnummer i løbet af dagtiden

- 46% af praksis refererer ikke til et akutnummer på deres hjemmeside (på trods af, at kun 4% af praksis har telefonisk tilgængelighed i hele åbningstiden kl 8-16)
- 98% af lægepraksis har elektronisk tidsbestilling
- Seks praksis har ikke en tilgængelig hjemmeside.

Det kan oplyses, at Praksisafdelingen følger op i forhold til de seks lægepraksis, som ikke havde en hjemmeside og de syv praksis, som ikke giver patienterne mulighed for at bestille tid elektronisk.

Eventuel opfølgning overfor almen praksis på baggrund af undersøgelsens resultater tilrettelægges i samarbejde med PLO Syddanmark.

Undersøgelsen er vedlagt som bilag til dette punkt.

Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at foretage klimavurdering af dette punkt, da sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 07-11-2022

Til orientering.

Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Region Syddanmark - hjemmesideundersøgelse for praksis 2022

Fraværende O, Carsten Sørensen

Punkt 7: Orientering om kriterier for henvisning til de enkelte risikogrupper for diabetes i forbindelse med fodterapeutisk behandling #

22/48168

Resumé

Efter ønske fra regionsrådsmedlem Carsten Sørensen forelægges udvalget for det nære sundhedsvæsen en orientering om, hvilke kriterier der gælder for henvisning til de enkelte risikogrupper for diabetes i forbindelse med fodterapeutisk behandling.

Udvalget forelægges disse henvisningskriterier til orientering.

Sagsfremstilling

Når en diabetespatient henvises til behandling hos en fodterapeut, bliver der foretaget en fodstatus. Denne status danner grundlag for, hvilken risikogruppe (1-4) patienten tilhører. Risikovurderingen afspejler patientens risiko for at udvikle diabetiske fodsår. Placering i risikogruppe har betydning for, hvor mange fodterapeutiske behandlinger, patienten får tildelt. Der gælder følgende behandlingstilbud til patienter, der er placeret i en af de fire risikogrupper:

Gruppe 1: Lavrisikopatient:

Patienter i denne risikogruppe får tilbudt en årlig fodstatus.

Gruppe 2: Mellemriskopatient:

Patienter i denne risikogruppe får tilbudt en årlig fodstatus og regelmæssige forebyggende fodbehandlinger, dog højst fire behandlingsydelser per år.

Gruppe 3: Højrisikopatienter

Patienter i denne risikogruppe får tilbudt en årlig fodstatus og regelmæssige forebyggende fodbehandlinger, dog højst ni behandlingsydelser per år.

Gruppe 4: Højrisikopatient med særlige behov

Patienter i denne risikogruppe får tilbudt en årlig fodstatus, regelmæssige fodbehandlinger og sårbehandling efter behov.

I forbindelse med den nye overenskomst for fodterapi blev kriterierne for risikogruppe 3 præciseret, så visitering til de enkelte risikogrupper sker i overensstemmelse med den faglige viden på området.

I det følgende beskrives, hvilke præciseringer der er foretaget i visitationskravene til risikogruppe 3, samt udviklingen i antallet af patienter og udgifter, siden denne præcisering blev foretaget.

Ændring i henvisningskriterier til risikogruppe 3

I forbindelse med forhandlingerne af den nye overenskomst på fodterapiområdet, som trådte i kraft 1. april 2021, blev det konstateret, at risikovurderingerne for Speciale 54 - Diabetes i den tidligere overenskomst var for upræcise. Dette medførte, at nogle patienter blev visiteret forkert og derfor fik for mange behandlinger. Danske Fodterapeuter og Danske Regioner besluttede at præcisere risikovurdering for risikogruppe 3 således, at visiteringen af patienterne er i overensstemmelse med den faglige viden på området.

I den forrige overenskomst var kriterierne for risikogruppe 3, at patienten skulle have neuropati eller blodforsyningsnedsættelse eller mindst én af følgende risikofaktorer:

- Tidligere diabetisk fodsår
- Udbrændt charcotfod
- Væsentligt nedsat nyrefunktion.

I den nuværende overenskomst er dette blevet præciseret, således at patienten skal have neuropati og blodforsyningsnedsættelse eller mindst én af de risikofaktorer, som også fremgik af den forrige overenskomst, se ovenstående.

Både i den tidligere og i den gældende overenskomst vil diabetespatienter med nedgroede negle som eneste henvisningsårsag medføre en placering i risikogruppe 2. Dette kan som hidtil give fire behandlinger samt ubegrænset ortonyxi (bøjlebehandling, som benyttes ved nedgroede negle).

Placering i gruppe 3 vil derfor forudsætte, at diabetespatienten har supplerende problemstillinger ud over nedgroede tånegle. Hvis en patient med en nedgroet negl ikke længere opfylder kriterierne for at være i risikogruppe 3 og dermed flyttes til risikogruppe 2, kan patienten fortsat behandles ubegrænset med ortonyxi for deres nedgroede negl.

Oversigt over udviklingen i antallet af patienter, der er placeret i en af risikogrupperne før og efter præcisering af kriterierne for risikogruppe 3

Den gældende overenskomst for fodterapi trådte i kraft den 1. april 2021. Af hensyn til at sikre sammenlignelige data er perioderne skævt inddelt fra 1. april til 31. marts året efter.

Perioder	0 - Uden stratificering (kun til sårpatienter – første 2 behandlinger)	1 - Lav	2 - Mellem	3 - Høj	4 – Høj med særlige behov	I alt
1. april 2018 - 31. marts 2019	8	54	15.385	12.597	2.073	30.117
1. april 2019 - 31. marts 2020	6	55	15.583	13.032	2.160	30.836
1. april 2020 - 31. marts 2021	13	46	15.510	13.476	2.158	31.203

1. april 2021						
- 31. marts 2022	2	78	17.397	13.554	2.158	33.189

* Kilde: LUNA BI

** Der bør tages højde for, at COVID-19 kan have haft indflydelse på data for 2020 og 2021

Patienter, der mener, at de er blevet risikostratificeret forkert, har mulighed for at klage over fodterapeutens faglige afgørelse til Styrelsen for Patientsikkerhed.

Oversigt over udviklingen i antal færdigbehandlede ydelser per patient fordelt på risikogrupperne før og efter præcisering af kriterierne for risikogruppe 3

Den gældende overenskomst for fodterapi trådte i kraft den 1. april 2021. Af hensyn til at sikre sammenlignelige data er perioderne skævt inddelt fra 1. april til 31. marts året efter.

Perioder	0 - Uden stratificering (kun til sårpatienter – første 2 behandlinger)	1 - Lav	2 - Mellem	3 - Høj	4 – Høj med særlige behov
1. april 2018 - 31. marts 2019	2,6	1,7	4,6	6,8	7,5
1. april 2019 - 31. marts 2020	2,7	1,5	4,5	6,5	7,2
1. april 2020 - 31. marts 2021	2,8	1,4	4,4	6,5	7,4
1. april 2021 - 31. marts 2022	2,5	1,5	4,4	6,3	7,3

* Kilde: LUNA BI

** Der bør tages højde for, at COVID-19 kan have haft indflydelse på data for 2020 og 2021

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 07-11-2022

Til orientering.

Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende O, Carsten Sørensen

Punkt 8: Mødekalender 2022 og 2023 #

22/68

Sagsfremstilling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen har tidligere godkendt følgende mødekalender:

Mandag den 5. december 2022 kl. 10:00 – 13:00 – Regionshuset

Mandag den 2. januar 2023 kl. 11.00 – 13:00 – RESERVERET

Mandag den 30. januar 2023 kl. 12:30 – 15:30

Mandag den 6. marts 2023 kl. 12:30 – 15:30

Mandag den 20. marts 2023 kl. 12:30 – 15:30

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

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

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

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

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

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

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 07-11-2022

Til orientering.

Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Carsten Sørensen, O

Punkt 9: Eventuelt #

22/68

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 07-11-2022

Kort orientering vedr. lægevagtaftale-forhandlinger.

Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Carsten Sørensen, O

Punkt 10: LUKKET punkt - Tildeling af ydernummer #

Fraværende Carsten Sørensen, O

Punkt 11: LUKKET punkt - Tildeling af ydernummer #

Fraværende Carsten Sørensen, O

Punkt 12: Underskriftsside

Fraværende Carsten Sørensen, O