

REFERAT Præhospitaludvalget d. 09-10-2023

Mødedato Mandag d. 09. oktober 2023 kl. 13:00

Mødested Regionshuset, mødelokale 2

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af henvendelse til ministeriet om ændring af befordringsregler.....	3
Orientering om afsluttende status på implementering af Strategi for Sundhedsforskning #.....	5
Godkendelse af procesplan for udarbejdelsen af en kommende regional forskningsstrategi.....	9
Orientering om opfyldelse af servicemål for 1. halvår i den siddende patientbefordring #.....	13
Orientering om ny efteruddannelse til ambulancebehandler med særlige kompetencer fra 2024 #.....	15
Orientering om status for implementering af den regionale akutplan #.....	17
Orientering om ændring i beredskabssammensætning for ambulancer #.....	19
Foretræde for præhospitaludvalget #.....	21
Mødekalender #.....	22
Eventuelt #.....	23
Underskriftsside.....	24

Punkt 1: Godkendelse af henvendelse til ministeriet om ændring af befordringsregler

22/13386

Resumé

Præhospitaletsudvalget har løbende i 2022/2023 fået fremlagt delanalyser samt en samlet analyse af den siddende befordring jf. budgetaftale 2023.

Den samlede analyse blev efter præhospitaletsudvalgets indstilling godkendt af regionsrådet den 22. maj 2023.

På baggrund af analysen er der udarbejdet en række forbedringsforslag, som blandt andet inkluderer henvendelse til ministeriet vedrørende ændring af reglerne på befordringsområdet.

Denne henvendelse forelægges hermed til godkendelse.

Sagsfremstilling

Præhospitaletsudvalget har i forbindelse med fremlæggelse af delanalyser samt den samlede analyse peget på nogle forbedringer til den siddende befordring, som er blevet indarbejdet i de samlede tiltag.

Præhospitaletsudvalget har i forbindelse med fremlæggelse af analysen drøftet, at der kan være behov for at rette henvendelse til centrale myndigheder for revidering af befordringsreglerne, da reglerne på området er komplekse at forstå. Samtidig ønsker regionen svar på forslag om forenkling af udbetalingerne af befordringsgodtgørelse, som regionsrådet har sendt til Sundheds- og Ældreministeriet i 2019 som led i udfordringsretten.

Der er derfor udarbejdet vedhæftede udkast til et brev rettet til Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Det anbefales, at brevet underskrives af regionsrådsformanden samt formanden for præhospitaletsudvalget.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles, at præhospitaletsudvalget anbefaler regionsrådet:

At vedlagte henvendelse sendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Beslutning i Præhospitaletsudvalget den 09-10-2023

Præhospitaletsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Tage Petersen og Suzi Würtz Kjærgaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - Brev til Indenrigs- og sundhedsministeriet

Bilag 2 - RSD - Ansøgningskema til udvidet udfordringsret

Fraværende Tage Petersen, V

Punkt 2: Orientering om afsluttende status på implementering af Strategi for Sundhedsforskning #

18/43065

Resumé

I punktet gives en afsluttende status for implementering af Strategi for Sundhedsforskning, som blev godkendt af regionsrådet i januar 2019. Strategi for Sundhedsforskning er tiltænkt en løbeperiode på 4-5 år. Denne afsluttende status på implementering af strategien gives som overgang til, at arbejdet med udarbejdelse af en ny regional sundhedsforskningsstrategi skal igangsættes.

Der er i strategiperioden iværksat og gennemført en række centrale og decentrale tiltag, som har sikret implementeringen af strategien.

Sagsfremstilling

Region Syddanmarks nuværende forskningsstrategi ”Strategi for Sundhedsforskning - Kliniknær forskning til gavn for patienten” blev vedtaget af regionsrådet i januar 2019 og er den tredje i Region Syddanmark. ”Strategi for Sundhedsforskning” afløste ”Politik for Sundhedsforskning”, som løb fra 2011-2018.

Rammerne for Strategi for Sundhedsforskning var dels Region Syddanmarks sundhedsvision, dels Region Syddanmarks pejlemærker, hvor regionen blandt andet skal spille en aktiv rolle i forskning, innovation og udvikling. Strategien understøtter desuden regionens sundhedsplan, innovationsstrategi, det regionale kvalitetsprogram samt de nationale mål for sundhedsvæsenet.

Strategi for Sundhedsforskning er opdelt i tre hovedtemaer:

- Forskning for patienten.
- Forskning for klinikken.
- Forskning for udvikling af det syddanske sundhedsvæsen.

Der gives i nedenstående en status på hver af de tre hovedtemaer.

Forskning for patienten

Under hovedtemaet ”Forskning for patienten” var målsætningerne, at:

- Der skulle være patientrepræsentanter i alle forskningsråd og bedømmelsesudvalg.
- Forskning i kommunikation, patientinddragelse og fælles beslutningstagning skulle styrkes.

Pr. 2020 var der patientrepræsentanter inkluderet i alle forskningsråd og bedømmelsesudvalg på tværs af regionens og sygehusenes egne puljer. Der er blevet oprettet et Center For Fælles Beslutningstagning, henhørende på Sygehus Lillebælt. Herudover har der i de regionale bedømmelsesudvalgs sammensætning været et fokus på at få flere faglige bedømmere med anden sundhedsfaglig baggrund end lægefaglig.

Forskning for klinikken

Under hovedtemaet ”Forskning for klinikken” var målsætningerne:

- Stærke forskningsmiljøer.
- Enkelt og attraktivt at forske.
- Finansiering af forskning.
- Monitorering.

Siden 2019 er der på tværs af alle sygehuse sket en øgning i:

- Antallet af stærke forskningsmiljøer på tværs af sygehuse, afdelinger, kommuner og praksissektoren.
- Antallet af forskningsaktive på sygehuse.
- Antallet af publikationer.
- Det samlede budget til forskning (hver sygehushenhed anvender min. 2 % af deres samlede budget til forskning).
- Samarbejdet med internationale forskere og udvikling af eliteforskning.

Hertil har hver klinisk enhed fremlagt planer for, hvordan enhederne sikrer forskning på alle kliniske afdelinger og en struktur herfor.

Derudover er det blevet enklere og mere attraktivt at forske i kraft af; bedre adgang til faglitteratur, bedre bistand til statistik, forskningsmetodik, fundraising og juridisk gennemgang af forskningskontrakter.

Forskning for udvikling af det syddanske sundhedsvæsen

Under hovedtemaet "Forskning for udvikling af det syddanske sundhedsvæsen" blev der udvalgt fire strategiske indsatsområder, som skulle understøtte målsætningen om at udvikle hele sundhedsvæsenet.

Indsatsområderne var:

- Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.
- Samarbejde.
- Strategiske forskningsområder.
- Implementering af forskningsresultater.

I forhold til det nære og sammenhængende sundhedsvæsen er der i udviklingsplanerne fra de kliniske enheder blevet fremlagt status på igangsættelsen af tværsektorielle forskningsprojekter. Herudover er Tværsektorielt Forskningscenter på Sygehus Sønderjylland blevet etableret. Centeret skal, som det første af sin art, være med til at skabe bedre muligheder for at forske i det tværsektorielle samarbejde om patienten.

I forhold til målsætningen om samarbejde er dette blevet implementeret på forskellig vis. Dels er eksisterende samarbejdsaftaler blandt andet med SDU blevet revideret og godkendt. Samtidig er Region Syddanmarks forskningspuljer blevet revideret, så de i endnu højere grad kræver samarbejde på tværs af specialer, sygehushenheder, andre kliniske enheder såsom det præhospitale område samt almen praksis og kommuner.

I forhold til de strategiske forskningsområder har udviklingsplanerne fra de kliniske enheder fremvist, at der bliver forsket mere i folkesygdommene såsom hjertekarsygdomme, type2-diabetes, KOL, osteoporose m.v. Endvidere er der sket mere forskning inden for psykiatrien og det præhospitale område i strategiens løbeperiode.

Målsætninger og indsatser, der ikke er opfyldt

De følgende målsætninger og indsatser fra Strategi for Sundhedsforskning er ikke blevet opfyldt ved strategiens udgang:

- Antallet af publikationer øges med 5 % årligt.
- Eksterne forskningsmidler udgør mindst 2/3 af alle forskningsmidler på alle kliniske enheder i 2024.
- En enkel og entydig platform for forskerstøtte/infrastruktur.
- Mål for forskning skal være tilgængelige sammen med mål for aktivitet, økonomi og kvalitet i regionens ledelsesinformationssystem (SydLIS).
- Implementering af forskningsresultater.

Opsamling

Langt størstedelen af de fremsatte mål og indsatser er nået i strategiens løbetid. Det vurderes derfor, at implementeringen af Strategi for Sundhedsforskning har været succesfuld.

De mål og indsatser, som ikke blev opfyldt i Strategi for Sundhedsforskning, vil blive inddraget i overvejelserne om, hvilke fokuspunkter, der skal være i udarbejdelsen af den kommende regionale sundhedsforskningsstrategi.

Sagen forelægges til orientering for psykiatri- og socialudvalget den 28. september, udvalget for det nære sundhedsvæsen den 2. oktober, sundhedsudvalget den 3. oktober og præhospitalludvalget den 9. oktober 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 Psykiatri- og socialudvalget den 28-09-2023

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 02-10-2023

Til orientering.

Dan Skjerning deltog ikke under sagens behandling.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 03-10-2023

Til orientering.

Pernelle Jensen og Elin Søndergaard deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Præhospitalludvalget den 09-10-2023

Til orientering.

Tage Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg, pkt. 2, Sundhedsforskning - 09-10-2023

Fraværende Tage Petersen, V

Punkt 3: Godkendelse af procesplan for udarbejdelsen af en kommende regional forskningsstrategi

23/27324

Resumé

Region Syddanmarks nuværende forskningsstrategi ”Strategi for Sundhedsforskning - Kliniknær forskning til gavn for patienten” blev vedtaget af regionsrådet i januar 2019. I ”Strategi for Sundhedsforskning” står der indledningsvist, at strategien er tiltænkt en løbeperiode på 4-5 år. Samtidig kan det konkluderes, at strategien for nuværende er implementeret for langt størstedelen af de foreslåede mål og indsatser. Derfor ser Region Syddanmark nu ind i at skulle igangsætte arbejdet med udviklingen af en ny strategi for sundhedsforskning.

I punktet gives der en kort gennemgang af det strategiske fundament, som en kommende strategi skal bygge ovenpå. Samtidig beskrives de øvrige regionale og nationale strategiske ophæng, som strategien også skal skrives op imod. Dernæst fremsættes forslag til procesplan for udarbejdelsen af en kommende regional forskningsstrategi. Forslaget forelægges til regionsrådets godkendelse.

Sagsfremstilling

Region Syddanmarks nuværende forskningsstrategi ”Strategi for Sundhedsforskning - Kliniknær forskning til gavn for patienten” blev vedtaget af regionsrådet i januar 2019 og er den tredje forskningsstrategi i Region Syddanmark.

I ”Strategi for Sundhedsforskning” står der indledningsvist, at strategien er tiltænkt en løbeperiode på 4-5 år. Derfor ser Region Syddanmark nu ind i at skulle igangsætte arbejdet med udviklingen af en ny strategi for sundhedsforskning.

Afsæt for en kommende regional forskningsstrategi

Den nuværende forskningsstrategi skitserer en lang række mål og indsatser, som i høj grad er implementeret og opnået.

En kommende ny forskningsstrategi står derfor på et stærkt fundament, hvor mange af fokusområderne kan medtages og bygges videre på. Ligeledes er der indsatser, der ikke er fuldt implementeret, som kan inspirere til fokusområder, der potentielt skal genbesøges.

Mål og indsatser fra den nuværende forskningsstrategi, som kan genbesøges i den kommende strategiproces, er eksempelvis:

- Enklere og tydeligere platform for forskerinfrastruktur, herunder også ift. GDPR-spørgsmål i forskningsprojekterne.
- Øgning af ansøgninger til eksterne fonde, samt øgning af kvaliteten i ansøgninger.
- Øgning af antallet af publikationer.
- Bedre forskerkarriereveje.
- Mere eliteforskning.
- Bedre involvering af patient- og pårørende tættere på patienten.
- Samarbejdet med SDU SUND men også de andre fakulteter på SDU.
- Mere lighed i fordelingen af forskningsmidler – fremme forskningsmiljøer for de mindre sygdomsområder såsom lungesygdomme, neurologi, reumatologi, intensiv medicin, det præhospitale område samt psykiatri.
- Mere forskning inden for sundhedstjeneste og personlig medicin.
- Forskning i reduktion af spild og prioritering.

Med afsæt i ovenstående mål og indsatser kan en revidering og udvidelse af regionens puljestructur også være nødvendig for at understøtte implementeringen af en kommende strategi.

Strategiske ophæng for en kommende regional forskningsstrategi

Nationalt, tværregionalt og regionalt er der en række eksisterende og kommende strategier og underliggende temaer, der skal medtænkes og adresseres i den kommende forskningsstrategi. Sammenhænge og snitflader mellem nationale og egne indsatser skal udfoldes og suppleres i løbet af strategiprocesen og gennem involvering af strategiens interessenter. I nedenstående nævnes en række af de relevante nationale og regionale strategier.

Regionalt vil denne strategi, ligesom den forrige, have sit ophæng i Region Syddanmarks pejlemærker, herunder at Region Syddanmark spiller en aktiv rolle i forskning, innovation og udvikling. Ligeledes vil strategiprocesen udforske relevante snitflader til den syddanske forbedringsmodel. Derudover har sygehusene egne, lokale forskningsstrategier, som sætter en væsentlig retning for ambitionerne i regionens kommende forskningsstrategi.

Hertil er der et strategisk tema om prioritering og nedbringelse af spild.

Nationalt er det primære nationale ophæng Danske Regioners politiske udspil ”En klar retning for sundhedsforskning i Danmark”, hvor ambitionen er at sætte en vision for fremtidens sundhedsforskning. Med udspillet ønsker Danske Regioner at styrke den uafhængige og patientnære forskning, skabe bedre vilkår for forskerne, mindske ulighed i sundhed ved at prioritere forskning i hele landet og sætte fokus på oversete sygdomsområder.

Af udspillet fremgår det, at Danske Regioner foreslår:

- Alle hospitaler afsætter to procent af deres budgetter til forskning.
- Styrke den uafhængige og patientnære forskning.
- Staten afskaffer det nuværende loft over antallet af offentlige midler, der kan gives til forskningsområdet.
- Det bliver nemmere for borgere og patienter at deltage i forskningsprojekter.
- Regionerne skaber større sikkerhed for, at nye forskningsresultater implementeres i sundhedsvæsenet.

Sideløbende med udarbejdelsen af Region Syddanmarks forskningsstrategi vil der forventeligt også blive lanceret en ny national strategi for henholdsvis personlig medicin og Life Science-området. Ligeledes arbejdes der også med en tydeligere og klarere forskningsinfrastruktur hvad angår brugen af sundhedsdata, jf. ”Vision for bedre brug af sundhedsdata”.

Forslag til procesplan

Processen for udarbejdelsen af en ny forskningsstrategi igangsættes med en besøgsrunde af Afdelingen for Kvalitet og Forskning i regionshuset hos sygehusenes lokale forskningsråd og den præhospital forskningsenhed. Formålet med besøgene er todelt: Dels ønskes en lokal og åben drøftelse af ønsker til temaer og emner, dels for at sikre en sammenhæng til de lokale forskningsstrategier. Besøgene afvikles i løbet af 4. kvartal 2023.

Dernæst vil en arbejdsgruppe, nedsat af det regionale strategiske forskningsråd, kondensere de inputs og emner, som forskningsrådene har bragt op med henblik på at strukturere en række overordnede temaer for forskningsstrategien, gerne med forslag til indsatser. Arbejdsgruppen vil bestå af repræsentanter fra hver sygehusenhed, psykiatrien, det præhospital område og almen praksis. Ud over deltagerne i arbejdsgruppen vil øvrige regionale funktioner samt Syddansk Universitet blive inddraget efter behov.

Temaer og emner, som opstår i processen, danner baggrund for en temadag i foråret 2024 for en bredt inviteret kreds bestående af både politikerne, brugerrådene, sygehusene, det præhospitale område, de syddanske kommuner, Syddansk Universitet, University Colleges mv., hvor temaer og emner drøftes og konkretiseres til indsatser for en kommende forskningsstrategi.

Efter temadagen vil arbejdsgruppen i samspil med det regionale strategiske forskningsråd forestå proces med konkretisering og formulering af strategiudkast.

Se bilag 1 for en mere detaljeret procesplan.

Sagen forelægges psykiatri- og socialudvalget den 28. september, udvalget for det nære sundhedsvæsen den 2. oktober, sundhedsudvalget den 3. oktober, præhospitaludvalget den 9. oktober og afslutningsvis regionsrådet den 30. oktober 2023.

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 præhospitaludvalget anbefaler regionsrådet:

At forslag til procesplan for udarbejdelsen af en kommende regional forskningsstrategi godkendes.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 28-09-2023

Psykiatri- og socialudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 02-10-2023

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen overfor regionsrådet.

Dan Skjerning deltog ikke under sagens behandling.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 03-10-2023

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Pernelle Jensen og Elin Søndergaard deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 09-10-2023

Præhospitaludvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Tage Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - Forslag til procesplan - opdateret

Fraværende Tage Petersen, V

Punkt 4: Orientering om opfyldelse af servicemål for 1. halvår i den siddende patientbefordring

23/40948

Resumé

Der gives i punktet en orientering om seneste status på overholdelsen af de regionalt fastsatte servicemål for den siddende patientbefordring. Status dækker 1. halvår af 2023.

Sagsfremstilling

Status på de fastsatte servicemål viser en tendens til, at flere rejser end tidligere overholder de fastlagte servicemål. Målopfyldelsen er dog generelt en anelse lavere for Q-rejser (kemo-, stråle- og dialysepatienter), disse har skærpede servicemål for afhentning og ankomst.

Regionalt fastsatte servicemål for ankomst og afhentning

- Patienter må tidligst ankomme 1 time før behandlingsstart og senest 10 min. før behandlingsstart.
- Patienten skal afhentes fra sygehuset senest 1 time efter patientens klarmelding.
- Kemo-, stråle- og dialysepatienter, må tidligst ankomme 30 min. før behandlingsstart og senest 10 min. før behandlingsstart (Q rejser).
- Kemo-, stråle- og dialysepatienter, må senest afhentes 30 min. efter patientens klarmelding (Q rejser).

Resultater 1. januar 2023 til 30. juni 2023 – servicemål for ankomst og afhentning

Ankomst:

For alle rejser fremgår det, at 93,23 % er ankommet rettidigt.

For Q-rejser (dialyse- og kemopatienter) fremgår det, at 91,60 % er ankommet rettidigt.

Afhentning:

For alle rejser fremgår det, at 94,2 % er afhentet rettidigt.

For Q-rejser fremgår det, at 89,5 % er afhentet rettidigt.

Trafikselskaberne oplyser, at de ifm. udbuddet med driftsstart den 1. april 2023 har forsøgt at imødekomme de kapacitetsudfordringer, der har været de seneste år. Udbuddet har åbnet for mulighed for at skabe bedre sammenhæng og bedre trafikstyring, hvilket gør det muligt i højere grad at overholde servicemålene.

Overordnede regler for siddende patientbefordring

Patientbefordring er reguleret efter sundhedsloven. Som hovedregel skal en patient selv sørge for at komme til og fra sygehuset. En patient kan have ret til siddende befordring, hvis patienten enten er pensionist eller har mere end 50 km til sygehuset eller går i videre ambulans forløb eller hjemsendes af sygehuset på fx orlov. Desuden skal der være en sundhedsfaglig vurdering af, at patienten grundet helbredstilstand, ikke kan benytte sig af offentlig transport.

Det er Fynbus og Sydtrafik der, via Flextrafik, befordrer patienterne til og fra sygehusbehandling i Region Syddanmark. I første halvår 2023 har der været i alt 239.389 rejser. Der har i alt været 5.937 forgæves rejser og 13.860 solo rejser.

Der henvises til bilag 1, hvor målopfyldelsen for hhv. ankomst og afhentning for alle rejser og Q-rejser præsenteres.

I bilag 2 fremstilles en grafisk oversigt over udviklingen i målopfyldelse for 1. halvår af 2023 sammenlignet med 1. halvår af 2022.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Præhospitalludvalget den 09-10-2023

Til orientering.

Tage Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - Resultater for 1. halvår af 2023

Bilag 2 - Grafiske fremstillinger for 2022 og 2023 - 1. halvår 2023

Fraværende Tage Petersen, V

Punkt 5: Orientering om ny efteruddannelse til ambulancebehandler med særlige kompetencer fra 2024

23/44414

Resumé

Uddannelse af ambulancebehandlere med særlige kompetencer (paramediciner) har været i udbud. Udbuddet blev vundet af et konsortium af Københavns Professionshøjskole og UC Lillebælt.

Sagsfremstilling

Københavns Professionshøjskole og UC Lillebælt har som konsortium vundet udbuddet af uddannelse af ambulancebehandlere med særlige kompetencer (paramediciner). Det betyder, at de to professionshøjskoler fremover sammen skal udbyde efteruddannelsesforløbet ens og med sammen høje kvalitet i både Øst- og Vestdanmark. Det forventes, at de første hold på den nye uddannelse kan starte fra april 2024.

Akademimodul

Den nye efteruddannelse til ambulancebehandler med særlige kompetencer (paramediciner) bliver et modul af Akademiuddannelse i Sundhedspraksis på 10 ECTS. Det betyder, at efteruddannelsen bliver en del af det formelle kompetencegivende efteruddannelsessystem. Det er valgt dels for at sikre det rette niveau og kvalitet i akkrediterede uddannelse, dels for at sikre medarbejdernes mulighed for fremadrettet at erhverve kompetencegivende uddannelse rettet mod sundhedsvæsenet og tværfagligt samspil.

Efteruddannelsesforløbet afholdes fortsat som deltidsstudie fordelt over en periode på 18 -20 uger i kombination med vagtarbejde på egen arbejdsplads. Efteruddannelsesforløbet vil blive tilrettelagt med en variation af forskellige undervisnings-, vejlednings-, og studieformer og inkluderer desuden ca. to ugers praktik fordelt mellem hospitalsafdelinger og præhospitale specialenheder.

Regionerne ser frem til det fremtidige samarbejde om at udvikle uddannelsesforløbet

Der er nedsat en uddannelsesgruppe på tværs af regionerne, der har sikret bred inddragelse i udbudsprocessen samt solid præhospital forankring af udviklingen af det faglige grundlag for udbudsprocessen. Uddannelsesgruppen fortsætter med at være tæt involveret i den efterfølgende udvikling af uddannelsen sammen med de vindende uddannelsesinstitutioner - og ser frem til at samarbejde med de to professionshøjskoler om at udvikle uddannelsen og bidrage til at sikre stærk praksisforankring.

Danske Regioner ønsker en professionsbacheloruddannelse rette mod det præhospitale område

Danske Regioners har i forbindelse med regionernes politiske topmøde offentliggjort et sundhedsuddannelsesudspil, hvor det genbekræftes, at regionerne ønsker at etablere en uddannelse til paramediciner på professionsbachelorniveau i lighed med de fleste af vores nabolande. Det ændrer dog ikke ved, at der de næste år fortsat vil være et betydeligt behov for at efteruddanne ambulancebehandlere med særlige kompetencer.

Baggrund for udbuddet

Siden 2012 har efteruddannelsen været afholdt som kursusforløb på ca. 20 uger på deltid på Professionshøj-skolen UCN i Aalborg, og der har ikke været afholdt udbud siden. Ambulancepersonalets grunduddannelse og opgaver har ændret sig væsentligt og Sundhedsdirektørkredsen i Danske Regioner besluttede sidste år, at det var tid til at uddannelsen kom i udbud – og en god anledning til at revidere uddannelsens indhold og form inden for de nuværende bekendtgørelsesrammer. Region Hovedstaden har på vegne af de fem regioner stået for udbudsprocessen.

Kurserne i Aalborg fortsætter til og med 1. kvartal i 2024.

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 09-10-2023

Til orientering.

Tage Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Tage Petersen, V

Punkt 6: Orientering om status for implementering af den regionale akutplan #

22/10067

Resumé

Status for implementering af den regionale akutplan forelægges til orientering for udvalget for det nære sundhedsvæsen, sundhedsudvalget, præhospitalludvalget samt psykiatri- og socialudvalget. Den regionale akutplan indeholder 32 indsatser på tværs af sygehuse, det præhospitale område, lægevagt, almen praksis og kommunerne.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte på møde den 28. februar 2022 en ny akutplan for Region Syddanmark. Akutplanen indeholder 32 indsatser, der skal implementeres i årene 2022-2025. Akutplanen med indsatser fremgår af bilag 1.

Med denne sag forelægges en status for implementering af de 32 indsatser. Status pr. september 2023 fremgår af bilag 2.

I overensstemmelse med akutplanen og sundhedsaftalen 2018-2021 er implementering af de tværsektorielle indsatser henlagt til den tværsektorielle følgegruppe for behandling og pleje. Følgegruppen har valgt at nedsætte en stående tværsektoriel arbejdsgruppe for det akutte område, der arbejder med forslag til den konkrete implementering. Den strategiske sundhedsstyringsgruppe har prioriteret arbejdet med implementering af tværsektorielle indsatser.

Akutplanen indeholder en række indsatser, der vedrører lægevagten og samarbejdet mellem lægevagten og øvrige sektorer på akutområdet. Region Syddanmark indgik i januar 2023 en ny lægevagtsaftale med Praktiserende Lægers Organisation (PLO Syddanmark). Indsatser vedrørende lægevagten har været drøftet som led i forhandlingen om den nye lægevagtsaftalen.

Af bilag til lægevagtsaftalen fremgår en række udviklingsspor, herunder vedrørende øget samarbejde og integration mellem lægevagten og det øvrige akutberedskab. Det fremgår heraf, at parterne er enige om, at der i aftaleperioden – når der er øget rekruttering til lægevagten – iværksættes/afprøves indsatser med udgangspunkt i den regionale akutplans beskrivelser af muligheder for øget integration og samarbejde mellem lægevagten og det øvrige akutberedskab.

Det er aftalt, at der på tidspunktet for udvikling og implementering af udviklingssporene, etableres et forum med deltagelse af PLO Syddanmark/vagtchefen for lægevagten, den regionale administration, ledelsen på det præhospitale område og ledelsen på de respektive fælles akutmodtagelser, som drøfter iværksættelse, implementering og drift af ovenstående udviklings tiltag.

Som følge af forhandling af ny lægevagtsaftale og arbejdet med afklaring af varetagelse af lægevagten efter kl. 23 har indsatser, der involverer lægevagten, afventet konkret implementering.

Regionsrådet har den 25. september 2023 behandlet en sag om udmøntning af budget til akutplanens indsats 1 vedr. etablering af akutte visitationsenheder på akutsygehusene.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen behandler den 2. oktober 2023 en sag om udmøntning af indsats 30 og 32, der vedrører udmøntning af anskaffelse af EKG-apparater til lægevagtskonsultationer samt styrkede kompetencer og

relationer mellem almen praksis/lægevagten og hjerteafdelingerne.

Sagen forelægges til orientering for udvalget for det nære sundhedsvæsen den 2. oktober, sundhedsudvalget den 3. oktober, præhospitalludvalget den 9. oktober og psykiatri- og socialudvalget den 1. november 2023.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurdering i sagen, da den ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 02-10-2023

Til orientering.

Dan Skjerning deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 03-10-2023

Til orientering.

Sarah Andersen, Pernelle Jensen og Elin Søndergaard deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Præhospitalludvalget den 09-10-2023

Til orientering.

Tage Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1. Region Syddanmarks akutplan

Bilag 2. Status for implementering af akutplanen

Fraværende Tage Petersen, V

Punkt 7: Orientering om ændring i beredskabssammensætning for ambulancer

23/25721

Resumé

Udvalget får en præsentation af planerne om justering af ambulanceberedskaber og orientering om, hvordan medarbejderne er og bliver inddraget i processen.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte på mødet den 23. januar 2023 en strategi for ambulancetjenesten for Region Syddanmark. I den beskrives seks fokusområder, der understøtter en målsætning om at sikre borgerens behov i centrum og skabe en robust og innovativ ambulancetjeneste.

Å

Ved godkendelse af strategien satte regionsrådet de overordnede rammer for ambulancetjenesten for en 10-årig periode. Et af de strategiske tiltag, der udspringer af strategien, er en justering i sammensætning af dag- og effektive ambulanceberedskaber, så der sker en tilpasning til det forventet aktivitetsmønstre.

Å

Der stilles i strategien, at hvis en by har behov for mere end 2 ambulanceberedskaber er det udtryk for et højt aktivitetsniveau. I disse byer er ambulanceberedskaber med indlagt hviletid (24-timers dagvagt) ikke velegnet, da det høje aktivitetsniveau, som ofte består af mange akutte opgaver, der ikke kan planlægges, nemlig, at beredskaberne kræver for meget i den planlagte hviletid.

Å

Beredskaberne i disse områder skal derfor bestå af en kombination af effektive beredskaber, der sammensættes ud fra forventet aktivitetsniveau.

Å

Tiltaget om ændring af beredskabssammensætning skal stilles ses som en måde at ruste ambulancetjenesten, så den bedre kan håndtere den forventelig fremtidige stigning i aktivitet og heraf fåget belastning af ambulanceberedskaberne, sammenholdt med knappe mandskabsressourcer.

Å

Konkret er det 20 dagberedskaber, der omregnes til effektive beredskaber. Af regionens øvrige beredskaber er 17 allerede effektive i dag, og de resterende 36 beredskaber fortsætter som dagvagter.

Å

Ændringerne forventes indført inden september 2025 hos Ambulance Syd.

Å

Under punktet deltager AMK vagtcentralchef Kim Ahlers og ambulancedirektør Steen Schougaard Christensen, der vil give en præsentation af planerne om justering af ambulanceberedskaber og orientere om, hvordan medarbejderne er og bliver inddraget i processen.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurdering i sagen, da den ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 09-10-2023

Til orientering.

Â

Tage Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Tage Petersen, V

Punkt 8: Foretræde for præhospitaludvalget #

23/500

Resumé

Der er anmodet om foretræde for præhospitaludvalget.

Sagsfremstilling

Kent Tønner, ambulanceredder/TR, Ambulance Syd har anmodet om foretræde for præhospitaludvalget. Anmodningen er begrundet i konvertering af beredskaber fra døgnvagter til effektive vagtformer.

På mødet deltager Kent Tønner og Casper Lunding Andersen.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 09-10-2023

Til orientering.

Tage Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Tage Petersen, V

Punkt 9: Mødekalender #

23/500

Resumé

Præhospitaludvalgets mødekalender for 2023.

Sagsfremstilling

Præhospitaludvalget har godkendt følgende mødekalender for 2023:

- Mandag den 13. november 2023, kl. 13.00-16.00 (nødbehandlerbilen i Nordborg)
- Tirsdag den 5. december 2023, kl. 16.00-18.00 (19.00?)

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 09-10-2023

Til orientering.

Tage Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Tage Petersen, V

Punkt 10: Eventuelt #

23/500

Beslutning i Præhospitaludvalget den 09-10-2023

Orientering om henvendelse ang. oprettelse af akuthjælpegruppe.

Orientering om møde med akuthjælpeordningerne.

Tage Petersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Tage Petersen, V

Punkt 11: Underskriftsside

Fraværende Tage Petersen, V