

REFERAT Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen d. 08-08-2022

Mødedato Mandag d. 08. august 2022 kl. 15:00

Mødested mødelokale 3

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, Dan Skjerning, A, Iza Alfredsen, V, Pernelle Jensen, V, Sara Darling Berg Jørgensen, A

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af slutevaluering af forsøg med socialsygeplejerskeordning på OUH Odense Universi	3
Godkendelse af etablering af Sydvestjysk ungdomsmodtagelse i Varde og Esbjerg.....	6
Godkendelse af ansøgning om tilladelse til flytning af neurologipraksis.....	10
Beslutning om udmøntning af nyt ydernummer til nedsættelse i Svendborg by.....	13
Beslutning om genudmøntning af indleveret kapacitet i Esbjerg.....	14
Beslutning ifm. kontraktudløb i udbudsklinikken i Aabenraa.....	16
Drøftelse af indsatsområder på sundhedsområdet i 2023.....	17
Orientering om nærhospitaller.....	20
Orientering om status på hjemtagning af tolkning i almenpraksis og speciallægepraksis.....	22
Orientering om politiske udvalg på praksisområdet.....	25
Status på lægedækningen på almenlægeområdet pr. juni 2022.....	27
Drøftelse af udenlandske studieture i 2023.....	31
Forslag til mødekalender 2023.....	33
Mødekalender 2022.....	34
Eventuelt.....	35
LUKKET punkt - Opsigelse af aftale.....	36
Underskriftsside.....	37

Punkt 1: Godkendelse af slutevaluering af forsøg med socialsygeplejerskeordning på OUH Odense Universitetshospital og Svendborg Sygehus

22/30306

Resumé

Med afsæt i budgetaftalen for 2019 fik OUH Odense Universitetshospital og Svendborg Sygehus midler til at gennemføre et toårigt forsøg med en socialsygeplejerskeordning. Forsøgsordningen løb frem til efteråret 2021. I sagen forelægges den afsluttende evaluering til godkendelse.

Forsøgsordningen er siden overgået til drift, og der er desuden bevilliget midler til ansættelse af socialsygeplejersker i alle fem sygehuse.

Sagsfremstilling

I forbindelse med budgetaftalen for 2019 blev der afsat 2 mio. kr. til et toårigt forsøg med en socialsygeplejerskeordning på OUH. Projektet blev startet op i august 2019 og løb frem til efteråret 2021, og midlerne har været brugt til ansættelse af to socialsygeplejersker med viden og erfaring om klinisk sygepleje til socialt udsatte. De to socialsygeplejersker har dækket matriklerne i Odense og Svendborg. Ordningen er efter projektperiodens ophør overgået til drift, jf. nedenfor.

Socialsygeplejerskerne varetager typisk den koordinerende rolle mellem sektorer i forbindelse med udskrivelse og ambulante forløb, ofte i et samarbejde med eksterne indsatser. Samtidig inddrager socialsygeplejerskerne patientens netværk og har et generelt fokus på sundhedsfremme.

Målgruppen er patienter, som ofte har samtidige komplekse problemstillinger af såvel somatisk, psykiatrisk og social karakter. Det kan være patienter, som er hjemløse, har et misbrug og som både har en somatisk og en psykisk sygdom. Kendetegnende for målgruppen er, at patienterne ofte har vanskeligt ved at gøre brug af eksisterende sundhedstilbud. Formålet med ordningen er at opnå en værdig behandling af socialt udsatte patienter, samt at patienterne færdigbehandles inden, de forlader sygehuset. Herudover er formålet ligeledes at drage erfaringer fra forsøget til at styrke den forebyggende indsats, herunder at finde mere fleksible løsninger for at hjælpe patienten bedst muligt.

Forsøget understøtter Region Syddanmarks pejlemærke om at være borgerens og patienternes region og rammepapiret for fremme af lighed i sundhed, som regionsrådet godkendte i august 2021.

Resultater

Evalueringen er udarbejdet efter to års stabil drift, og resultaterne viser, at socialsygeplejerskeordningen på OUH har været en succes både for patienterne, og hvad angår samarbejde og dialog på tværs af afdelinger. Socialsygeplejerskerne har i den forbindelse haft en rådgivende sparringsfunktion for kollegaer på øvrige afdelinger.

Der er registreret data på patientkarakteristika og udførte socialsygepleje-ydelser i perioden december 2019 til august 2021. Karakteristika for de involverede patienter er, at der er registreret 1.264 kontakter fordelt på 258 patienter. Ca. $\frac{3}{4}$ er mænd og langt de fleste er født i Danmark. 80% har egen bolig. 63 % har kontakt til en eller flere offentlige instanser. 70% er på offentlig forsørgelse og $\frac{3}{4}$ har et misbrug.

Socialsygeplejerskerne udfører ofte flere ydelser under en patientkontakt, og ydelserne fordeler sig således:

- Patientomsorg (47 %)
- Koordination med primærsektor (42 %)
- Patientrådgivning (35 %)
- Personalerådgivning (33 %).

Da det ikke har været muligt at etablere en baseline forud for projektet, kan det ikke opgøres, om der efter socialsygeplejerskeordningens indførelse er sket en reduktion i antallet af udskrivelser før tid. Evalueringen viser, at 1,5 % af de patienter, som socialsygeplejerskerne har haft kontakt til, forlod sygehuset før planlagt, og at 1,3 % af patienterne blev udskrevet før planlagt. Socialsygeplejerskernes opgørelser viser desuden,

- at 28,3 % af patienterne færdigbehandles,
- at 22,4 %, som på registreringstidspunktet fortsat var indlagt, må forventes at være blevet færdigbehandlet, og
- at 31,4 %, som på registreringstidspunktet ikke længere var indlagte, må forventes at være blevet færdigbehandlet.

Det må derfor samlet set formodes, at en større andel af patienterne end før socialsygeplejerskefunktionens indførelse færdigbehandles, og ikke har ladet sig udskrive før tid.

I forbindelse med evalueringen er der også blevet interviewet en række patienter. Overordnet set viser interviewene, at patienterne har positive oplevelser med socialsygeplejerskeordningen, og patienterne oplever, at deres behandling er væsentligt forbedret efter opholdet på sygehuset.

På baggrund af evalueringen antages det, at socialsygeplejerskerne har haft den ønskede virkning.

Sagen er vedlagt en pixi-udgave af rapporten, der giver en oversigt over evalueringens resultater. Desuden er den fulde rapport vedlagt til orientering.

Permanentgørelse af socialsygeplejerskeordningen

Blandt andet på baggrund af midtvejsevalueringen af socialsygeplejerskeordningen på OUH i efteråret 2020 blev det besluttet at permanentgøre socialsygeplejerskeordningen til de øvrige sygehusenheder. Med budgetaftalen for 2021 blev socialsygeplejerskeordningen således udbredt og permanentgjort på alle sygehuse i Region Syddanmark. Med budgetaftale for 2020 blev der ligeledes afsat midler til ansættelse af én socialsygeplejerske til samarbejdet med Røde Kors' omsorgscenter Svalegangen i Middelfart. Yderligere er der i budgetaftalen for 2022 afsat midler til yderligere to socialsygeplejersker i psykiatrien.

Der er samlet set tildelt midler til ansættelse af i alt 10 socialsygeplejersker. Fire i psykiatrien og seks i somatikken.

Det er aftalt i forbindelse med udmøntningen i januar 2021, at den samlede socialsygeplejerskeordningen evalueres i sommeren 2023.

Sagen forelægges udvalget for det nære sundhedsvæsen den 8. august, sundhedsudvalget den 9. august og psykiatri- og socialudvalget den 11. august 2022. Herefter går sagen til regionsrådet den 22. august 2022.

Klimavurdering

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

Indstilling

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

At slutevalueringen af socialsygeplejerskeordningen på OUH Odense og Svendborg Sygehus godkendes.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 08-08-2022

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Bilag

Evaluerings af forsøg med socialsygeplejerskeordningen på OUH og Svendborg sygehus 2022

PXIUDGAVE Evaluering af socialsygeplejerskeordningen 2022

Punkt 2: Godkendelse af etablering af Sydvestjysk ungdomsmodtagelse i Varde og Esbjerg

22/68

Resumé

Sydvestjysk Sygehus, Varde og Esbjerg Kommune vil i fællesskab etablere en ungdomsmodtagelse, der har til formål at fremme mental sundhed og trivsel blandt unge.

Modtagelsen lægger sig op af konceptet for ungdomsmodtagelser og er således sammenlignelig med modtagelserne/klinikkerne udsprunget fra Odense Universitetshospital og Sygehus Lillebælt.

Sundhedsstyrelsen har bevilget midler til projektet, men Sydvestjysk Sygehus' andel til egenfinansiering søges dækket af udmøntningsrammen til det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Projektperioden løber fra 1. juni 2022 til 31. december 2024, hvorefter der tages stilling til den videre drift.

Sagsfremstilling

I 2021 søgte Sydvestjysk Sygehus, i samarbejde med Varde og Esbjerg Kommune, midler fra udmøntningsrammen til det nære og sammenhængende sundhedsvæsen til etablering af en klinik for seksuel sundhed. Punktet var på dagsordenen til udvalget for det nære sundhedsvæsen, men blev udskudt med en opfordring til at gå i ny dialog med kommunerne med henblik på at beskrive, hvordan de ville byde ind i samarbejdet i forhold til indsatser, som adskiller sig fra det de i forvejen er forpligtede til.

I den opdaterede projektbeskrivelse (bilag 1) har kommunerne fået en mere fremtrædende rolle og påtager sig opgaver, som er i overensstemmelse med kommunernes bidrag i Klinik for seksuel sundhed i Odense, UngMod i Fredericia og Ung Sex i Vejle.

Danske unge oplever i stigende grad mental mistrivsel. I Sydvestjylland er der ingen lettilgængelige tilbud, som har fokus på at bidrage til mental trivsel og seksuel sundhed blandt unge. På den baggrund ønsker Varde og Esbjerg Kommune i samarbejde med Sydvestjysk Sygehus at etablere en ungdomsmodtagelse med en vision om at øge den seksuelle sundhed og generelle trivsel blandt unge i alderen 12 til 25 år.

Sundhedsstyrelsen har den 9. maj 2022 meddelt, at ansøgningen om midler til en ungdomsmodtagelse i Esbjerg og Varde Kommuner er udvalgt til støtte, og at der er bevilget et tilskud på 3.243.575 kr. til anvendelse i projektperioden (2022-2024).

Af projektbeskrivelsen fremgår følgende målsætninger for projektet:

- Tilbuddet er let og attraktivt for unge at benytte sig af.
- De unge opnår handlekompetencer og mestringsevne til at kunne tage ansvar for deres fysiske, mentale og sociale sundhed og trivsel.
- Flere testes for seksuelt overførte sygdomme og behandling heraf.
- Færre aborter og uønskede graviditeter.

Tilbuddet vil omfatte både centrale og decentrale indsatser. De centrale tilbud placeres i fysiske faciliteter, hvor der skabes rum for både rådgivning og kliniske undersøgelser. I Esbjerg og Varde Kommuner vil der være samtalerum, hvor de unge kan få hjælp til de ting, som fylder i deres hverdag, det kan eksempelvis være i forhold til krop, identitet, udvikling og grænsesætning.

Endvidere kan de unge blive testet for seksuelt overførte sygdomme samt graviditet. I Esbjerg indrettes faciliteten yderligere med et klinisk undersøgelsesrum med mulighed for gynækologiske undersøgelser samt opsætning af langtidsvirkende prævention. Der er ressourcemæssige fordele at hente ved, at projektet går på tværs af kommuner, bl.a. ansættes der en fuldtidsmedarbejder, der skal gå på tværs af Esbjerg og Varde Kommuner, ligesom der vil være diverse samdriftsfordele og mulighed for en styrket fælles evaluering.

Der er etableret en tværsektoriel styregruppe samt projektgruppe, der løbende skal følge og udvikle modtagelserne. Jf. projektbeskrivelsen skal der udarbejdes et evalueringsdesign, i forhold til modtagelsernes tilbud og effekter. Såfremt evalueringen lever op til de forventede effekter, vil Sydvestjysk Sygehus' driftsmæssige udgifter overgå til Sydvestjysk Sygehus efter projektperioden.

I forhold til finansiering forudsætter Sundhedsstyrelsens pulje en egenfinansiering på min. 50 % på tværs af region og kommuner. Der lægges op til, at ungdomsmottagelsen afprøves i en 2,5-årig periode, og at Region Syddanmarks andel finansieres af udmøntningsrammen til det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, på samme vis, som det har været tilfældet for klinikkerne i Odense, Fredericia og Vejle. Sydvestjysk Sygehus' egenfinansiering dækker, jf. budgettet (tabel 1-3), etableringsomkostninger på 245.000 kr. til et gynækologisk leje, en arbejdslampe samt en ultralydsscanner. De årlige driftsudgifter for 2022, 2023 og 2024 er på henholdsvis 117.756 kr., 193.144 kr. og 201.144 kr. Driftsomkostningerne dækker en projektmedarbejder 6t/uge, 25 % af laboratorieudgifterne, indhold i mobilkuffert samt personaleudgifter til styregruppe- og projektgruppemøder.

Varde og Esbjerg Kommuner egenfinansiering er i alt 2.692.644 kr. for projektperioden.

Tabel 1: overordnet budget for etablering og drift for 2022

	2022		
	Regional egenfinansiering	Kommunal egenfinansiering	Sundhedsstyrelsen
Etableringsudgifter			
Gyn-. Leje + lampe	45.000		
Ultralydsscanner	200.000		
Hjemmeside		27.000	
Driftsudgifter			
Lønmidler	75.600	562.080	286.415
Prævention + lab. + materiale	28.299		89.135
Kurser, møder mv.	13.200	15.700	50.000
Merchandise			30.158
Lokaler		37.000	

Transport	657	792	5.148
I alt	362.756	642.572	460.856

Tabel 2: overordnet budget for drift for 2023

	2023		
	Regional egenfinansiering	Kommunal egenfinansiering	Sundhedsstyrelsen
Driftsudgifter			
Lønmidler	112.320	908.752	1.056.434
Prævention + lab. + materiale	66.214		188.846
Kurser, møder mv.	13.200	15.700	50.000
Merchandise			84.921
Lokaler		96.000	
Transport	1.410	1.584	10.296
I alt	193.144	1.022.036	1.390.497

Tabel 3: overordnet budget for drift for 2024

	2024		
	Regional egenfinansiering	Kommunal egenfinansiering	Sundhedsstyrelsen
Driftsudgifter			
Lønmidler	112.320	908.752	1.056.434
Prævention + lab. + materiale	74.214		205.526
Kurser, møder mv.	13.200	15.700	15.000
Merchandise			84.921
Lokaler		102.000	
Transport	1.410	1.584	10.296
Revision			20.000
I alt	201.144	1.028.036	1.392.177

Sagen behandles i udvalget for det nære sundhedsvæsen og sundhedsudvalget i august, samt psykiatri- og socialudvalget primo september, inden den forelægges regionsrådet til godkendelse den 26. september 2022.

Klimavurdering

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

Indstilling

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

At projektet om etablering af ungdomsmodtagelse i Sydvestjylland godkendes.

At den regionale andel af ungdomsmodtagelsens egenfinansiering finansieres med 245.000 kr. i etableringsomkostninger i 2022 og årlige driftsudgifter for 2022, 2023 og 2024 på henholdsvis 117.756 kr., 193.144 kr. og 201.144 kr. fra udmøntningsrammen til det nære og sammenhængende sundhedsvæsen til Sydvestjysk Sygehus.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 08-08-2022

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Bilag

Ansøgning til etablering af ungdomsmodtagelse ved SST

Punkt 3: Godkendelse af ansøgning om tilladelse til flytning af neurologipraksis

22/15831

Resumé

Praktiserende neurolog Jonatan Forsberg, Odense, ansøger om tilladelse til at flytte sin praksis fra Odense til Svendborg.

Sagen forelægges regionsrådet til godkendelse.

Sagsfremstilling

Jonatan Forsberg, Odense, har fremsendt ansøgning om tilladelse til flytning af praksis fra Odense til Svendborg.

Jonatan Forsberg overtog praksis i Odense den 1. oktober 2021.

Jonatan Forsberg angiver som begrundelse, at en stor del af hans patienter kommer fra Sydfyn, Langeland og øerne, og deres rejse frem og tilbage dermed er lang og tung.

Jonatan Forsberg antager, at en flytning af hans ydernummer fra Odense til Svendborg vil være til gavn for patienter og mange praktiserede kollegaer i primærsektoren.

Videre angiver han, at idet han bor i det sydfynske og dermed sparer transport, vil han kunne virke mere dynamisk og øge aktiviteten i praksis.

Neurologikapaciteten i OUHs optageområde

På Fyn er der fem fuldtidspraksis fordelt med en i Middelfart og fire i Odense, hvoraf de fire i Odense er under OUHs optageområde. Den ene praksis i Odense blev medio 2021 opgraderet fra deltidspaksis til fuldtidspaksis. Dette med baggrund i rapporten "Nærhedsfinansiering – udlægning af opgaver fra sygehus til praksis" hvor der i budget 2021 blev afsat midler til en udvidelse af kapaciteten i speciallægepraksis.

Gennemsnitligt er der 136.111 borgere pr. neurolog i Region Syddanmark. I OUHs optageområde er der ca. 115.019 borgere pr. neurolog. I Odense Kommune er der ca. 206.000 borgere, svarende til 51.500 borgere pr. neurolog. I Svendborg Kommune er der ca. 59.000 borgere. Ved en flytning af praksis fra Odense til Svendborg vil der være ca. 68.500 borgere pr. neurolog i Odense.

Den gennemsnitlige ventetid for ikke-akutte patienter i OUHs optageområde er pr. maj 2022 på 25 uger. På enkeltpraksisniveau er variationen i Odense by 16 – 36 uger og i Middelfart 20 uger. Jonatan Forsbergs ventetid er 26 uger.

Overenskomsten

Af speciallægeoverenskomstens § 11 fremgår det, at ”ved....flytning.....skal godkendelse meddeles, medmindre flytningen...

- a) ændrer væsentligt ved praksisforholdene i regionen
- b) er i modstrid med en af regionen foretaget inddeling af regionen i områder... eller
- c) flytningen er i modstrid med en vedtaget praksisplan”.

Praksisplanen

I praksisplanen af 27. maj 2013 er der ikke taget stilling til praksis’ placering, udover at det konstateres, at der er tale om en forholdsvis jævn fordeling af praksis i regionen.

Praksisadministrationens bemærkninger

Afstanden mellem Jonatan Forsbergs nuværende praksis i Odense til ny praksis i Svendborg er ca. 48 km.

Jonatan Forsbergs praksis har fra overtagelsen den 1. oktober 2021 og til udgangen af 2021 behandlet 805 patienter. Heraf var 349 bosiddende i Odense Kommune og 115 bosiddende i det sydfynske inkl. Langeland og Ærø.

Antager man med udgangspunkt i 2021 data, at der i forbindelse med en flytning af praksis vil ske en ”omfordeling” af patienterne, således at Jonatan Forsbergs patienter fra Odense vil søge mod de 3 øvrige neurologipraksis i Odense by, og omvendt, at patienter fra det sydfynske ved en eventuel flytning af Jonatan Forsbergs praksis vil vælge at lade sig behandle i Svendborg, vil det betyde en nettotilgang af patienter i Jonatan Forsbergs favør og dermed ikke umiddelbart føre til en belastning af de øvrige praksis i Odense by.

Overordnet handler det om at give befolkningen betjening inden for en rimelig afstand. En flytning af Jonatan Forsberg praksis fra Odense til Svendborg, vil for en stor gruppe patienter føles som en væsentlig ændring af praksisforholdene i Odense. Omvendt vil det for en række borgere/patienter i det sydfynske betyde kortere vej til speciallæge og sikre bedre geografisk spredning af neurologipraksis.

Sagen har været forelagt Samarbejdsudvalget for Speciallæger på møde den 14. juni 2022. Samarbejdsudvalget for Speciallæger anbefaler overfor regionsrådet, at ansøgning imødekommes.

Klimavurdering

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

Indstilling

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

At ansøgning om tilladelse til at flytte praksis fra Odense til Svendborg godkendes.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 08-08-2022

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler desuden, at udvalget for det nære sundhedsvæsen bemyndiges til at træffe beslutning om flytning af praksis på speciallægeområdet i fremtidige sager.

Bilag

Ansøgning fra Jonatan Forsberg

Punkt 4: Beslutning om udmøntning af nyt ydernummer til nedsættelse i Svendborg by

22/29797

Resumé

Lægedækningen i Svendborg by er under pres. Lægedækningsgruppen besluttede på sit møde den 15. juni 2022 at anbefale over for udvalget for det nære sundhedsvæsen at udmønte et nyt ydernummer til nedsættelse i 5700 Svendborg by, med overtagelse snarest muligt.

Sagsfremstilling

Der er 14 praksis i Svendborg by, og kun to af disse har åbent for tilgang. Der er i alt 30 kapaciteter i 5700 Svendborg by og to af dem er ubesatte. Der er 1.572 tilmeldte sikrede pr. kapacitet i Svendborg kommune inkl. de ledige kapaciteter, og således tæt på normtallet på 1.600 pr. kapacitet. Det vurderes, at der er behov for at tiltrække ekstra lægekapacitet til Svendborg by med henblik på at sikre et bedre lægevalg, samt sikre lægedækningssituationen på lidt længere sigt, også henset til, at kommunen har oplyst, at der vil være en vis befolkningstilvækst de kommende år.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen er bemyndiget af regionsrådet til at træffe beslutning om udmøntning af nye ydernumre og genudmøntning af eksisterende ydernumre.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering i forbindelse med denne sag, da det vurderes, at sagen ikke påvirker klimaet eller har indflydelse på opfyldelsen af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles:

At nyt ydernummer udmøntes til nedsættelse i 5700 Svendborg by, med overtagelse hurtigst muligt.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 08-08-2022

Indstillingen godkendt.

Bilag

Svendborg kommuneliste juni 2022

Punkt 5: Beslutning om genudmøntning af indleveret kapacitet i Esbjerg

22/23187

Resumé

Lægerne Nygaardsvej, Esbjerg, har fraskrevet sig en kapacitet med patienter med virkning fra 1. januar 2023. Det skal derfor besluttet, hvad der skal ske med kapaciteten.

Sagsfremstilling

Lægerne Nygaardvej, Esbjerg, har frasagt sig en kapacitet med cirka 1.150 patienter pr. 1. januar 2023. Baggrunden er, at en af lægerne udtræder af praksis, og at det ikke har været muligt at finde en ny læge.

Praksisplanudvalget skulle i henhold til overenskomstens § 20, stk. 3, jf. § 19, stk. 2, drøfte mulighederne for lægedækningen i området med henblik på at afgive en anbefaling til udvalget for det nære sundhedsvæsen. Idet Praksisplanudvalget som følge lovforslaget om sundhedsklynger forventes at indgå i Sundhedssamarbejdsudvalget, er der ikke planlagt flere møder i udvalget. Sagen sendes derfor direkte til udvalget for det nære sundhedsvæsen med anbefaling fra administrationen.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen er bemyndiget af regionsrådet til at træffe beslutning om udmøntning af nye ydernumre og genudmøntning af eksisterende ydernumre.

Lægerne Nygaardsvej er beliggende i Esbjerg by. Efter fraskrivelsen af kapaciteten er praksis en 2-mands praksis med to læger og 3.500 tilmeldte sikrede. Praksis skal betjene mindst 3.200 sikrede svarende til normtallet på 1.600 x 2, men har tilkendegivet at kunne betjene 3.500. Praksis har aktuelt cirka 4.650 tilmeldte sikrede, hvorfor der fraskrives cirka 1.150 patienter sammen med kapaciteten.

Lægedækningen i Esbjerg by er generelt god, der er 26 praksis, hvoraf 11 har åbent for tilgang pr. juni 2022. Det er derfor administrationens vurdering, at patienterne kan fordeles blandt byens øvrige åbne praksis, og at der ikke er et lægedækningsproblem forbundet med fraskrivelsen. Imidlertid vurderer administrationen, at kapaciteten bør genudmøntes med henblik på at sikre den fremtidige lægedækningssituation i området.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering i forbindelse med denne sag, da det vurderes, at sagen ikke påvirker klimaet eller har indflydelse på opfyldelsen af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles:

At kapaciteten genudmøntes til nedsættelse i Esbjerg by postnummer 6700-6715 med overtagelse efter nærmere aftale, og at den annonceres i overensstemmelse med den af udvalget vedtagne model for annoncering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 08-08-2022

Indstillingen godkendt.

Bilag

Esbjerg kommuneliste juni 2022

Punkt 6: Beslutning ifm. kontraktudløb i udbudsklinikken i Aabenraa

22/23293

Resumé

Det følger af sundhedsloven, at regionen har lægedækningsforpligtelsen, og dermed skal sikre lægevalg til alle regionens patienter. I tilfælde, hvor dette ikke har været muligt, har der været gennemført udbud af driften af ledige ydernumre. Nordic Medicare driver på den baggrund en udbudsklinik i Aabenraa med ca. 2.000 patienter. Klinikken blev etableret i juli 2018, og kontrakten udløber i juni 2023. Der bør tages stilling til, hvad der skal ske med ydernummeret og patienterne, når kontrakten udløber.

Sagsfremstilling

Nordic Medicare driver en udbudsklinik i Aabenraa, som betjener en lægekapacitet og cirka 2.000 patienter. Udbudsklinikken blev etableret grundet lægedækningsproblemer i området, og som følge af en praktiserende læges ophør, hvor det ikke var muligt at finde en afløser. Antallet af patienter har været stabilt gennem hele perioden. Den samme læge har været ansat i klinikken siden opstart, og driften er generelt velfungerende.

Lægedækningssituationen i området er nu væsentligt bedre, end dengang klinikken blev etableret, og flere praksis/læger har udvist interesse i at overtage ydernummeret med henblik på udvidelse. Administrationen vurderer det således sandsynligt, at ydernummeret kan overtages af en læge, som praktiserer efter overenskomsten, når kontrakten med Nordic Medicare udløber. En annoncerings- og udvælgelsesproces tager optimalt set 3-4 måneder, ligesom den praksis/læge, der erhverver sig ydernummeret, skal have rimelig tid til at finde lokaler/bygge om og ansætte personale. Endvidere er der en administrativ proces forbundet med udskrivelse af lægevalg mv.

På den baggrund foreslår administrationen, at ydernummeret med de tilhørende patienter derfor annonceres til salg medio august og til overtagelse, når kontrakten udløber i juni 2023.

Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at foretage klimavurdering af sagen, idet sagen vurderes ikke at påvirke klimaet eller bidrage til realisering af regionens klimastrategi.

Indstilling

Det indstilles:

At ydernummeret med tilhørende patienter annonceres til salg medio august i overensstemmelse med den af udvalget vedtagne model herfor.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 08-08-2022

Indstillingen godkendt.

Punkt 7: 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.

Indsatserne 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 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 betydeligt 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 særligt relevante for udvalget for det nære sundhedsvæsen:

- Sundhedssamarbejdsudvalg og sundhedsklynger
- Nærhospitaler
- Sygehusenes understøttelse af almen praksis
- Mental trivsel
- 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 status for indsatsområderne i 2022 tages til orientering.

At forslag til indsatsområder for 2023 drøftes, og at udvalget for det nære sundhedsvæsen kommer med input til det videre arbejde med udvælgelse af indsatsområder for 2023.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 08-08-2022

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.

Bilag

Status for indsatsområder på sundhedsområdet i 2022 - maj 2022

Udkast til indsatsområder på sundhedsområdet 2023

Procesplan for indsatsområder på sundhedsområdet 2023

Punkt 8: Orientering om nærhospitaler

22/13255

Resumé

I punktet orienteres om nærhospitaler som et element i den netop indgåede politiske aftale om sundhedsreform. Desuden orienteres der om den forventelige proces i forhold til ansøgning til en pulje, der opslås centralt til etablering af nærhospitaler.

Sagsfremstilling

I den nationale politiske aftale om sundhedsreform af 20. maj 2022 fremgår det, at aftalepartierne er enige om at afsætte op til 4 mia. kr. til at oprette op til 25 nærhospitaler fordelt over hele landet. Af de 4 mia. kr. afsættes en særskilt ramme på 500 mio. kr. til it, teknologi og udstyr til at understøtte bedre hjemmebehandling, og sammenhæng mellem sektorer i tilknytning til nærhospitalernes opgaveløsning.

Nærhospitalerne skal bidrage til, at flere borgere oplever et sammenhængende og trygt sundhedstilbud ved, at flere aktører under samme tag understøtter stærkere samarbejde om patientens forløb, tilgængelighed for patienterne og sparring på tværs af sektorer og faggrænser.

Det forventes, at nærhospitalerne indeholder sygehusfunktioner, som er koblet op på det nærmeste akutsygehus som en fremskudt funktion. Nærhospitalerne skal desuden kunne rumme kommunale tilbud såsom genoptræning, misbrugsbehandling samt tilbud, som kommunerne vælger at oprette som led i deres forebyggelsesindsats, herunder tilbud til unge.

Endelig er det hensigten, at praksisområdet indgår, herunder alment praktiserende læger og praktiserende speciallæger.

Sundhedsstyrelsen er i færd med at udarbejde et fagligt oplæg om etableringen af nærhospitalerne. Dette oplæg afleveres til Sundhedsministeriet i september. Efterfølgende i efteråret udmeldes en ansøgningspulje om nærhospitaler i forhold til de aftalte midler. Ansøgningsfristen til de første midler forventes at være omkring årsskiftet, og det er også meldt ud, at kommuner og region skal ansøge puljen til nærhospitaler i fællesskab.

Sagen forelægges udvalget for det nære sundhedsvæsen den 8. august og sundhedsudvalget den 9. august 2022 samt psykiatri- og socialudvalget forventeligt i september 2022.

Afdelingschef Kurt Æbelø, Tværsektorielt Samarbejde vil uddybe på mødet.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 08-08-2022

Til orientering.

Oplæg vedlægges.

Bilag

220808 Nærhospitaler - oplæg

Punkt 9: Orientering om status på hjemtagning af tolkning i almenpraksis og speciallægepraksis

22/30149

Resumé

Regionsrådet besluttede den 23. november 2020 at hjemtage tolkning i praksissektoren. Fra den 1. juni 2022 udfører Region Syddanmarks tolkecenter, Tolkecenter Syddanmark, derfor hovedparten af tolkninger, som foretages hos almen praksis og speciallægepraksis. I sagen gives en status på opgaven og overgangen.

Sagsfremstilling

Ifølge sundhedsloven skal regionen yde tolkebistand ved behandling hos alment praktiserende læge og privatpraktiserende speciallæge.

Tolkecenter Syddanmark har siden marts 2019 haft opgaven med tolkninger på regionens sygehuse, og nu også i praksis. Det er tidligere besluttet, at teletolkning er den primære tolkeform i Region Syddanmark, og Tolkecenter Syddanmark leverer derfor udelukkende video- og telefontolkninger.

Hvis der er særlige forhold hos patienten, som umuliggør video- eller teletolkning, kan lægen undtagelsesvist bestille en fremmødetolkning hos ekstern udbyder. Det forventes at være i ganske få tilfælde.

Siden beslutningen om hjemtagning af tolkeområdet i november 2020 er der blevet arbejdet på den it-tekniske understøttelse af opgaven ude i praksissektoren, og 1. juni 2022 overgik tolkeområdet til Tolkecenter Syddanmark. Overgangen er indtil videre forløbet uden nævneværdige problemer, og der er positive tilkendegivelser fra lægerne.

Økonomi

Ved beslutningen om hjemtagelse af tolkning i praksis blev det estimeret, at der var ca. 25.000 tolkninger i Praksissektoren. Tallet har dog været noget lavere i 2020 og 2021; ca. 17.000 tolkninger årligt. Der skal dog være en opmærksomhed på, at disse år har været præget af corona, hvilket kan være baggrunden for faldet.

Aktiviteten på området ser nu ud til at normalisere sig og nærmer sig tidligere omfang. Det skønnes, at der i 2022 vil være ca. 21.000 tolkninger. Udgifterne til tolkning i 2019 var 17,5 mio. kr., og fremadrettet er der budgetteret med en årlig udgift på 11,7 mio. kr.

I andet halvår 2022 vil der fortsat være udgifter til allerede bookede fremmødetolkninger. Omfanget af fremmødetolkninger forventes at være meget begrænset fra 2023.

Kort om Tolkecenteret

Tolkecenteret leverer knapt 30.000 tolkninger årligt til sygehusene. Dertil kommer skriftlige oversættelser af fx patientinformation. Fra 1. juni 2022 har de også overtaget tolkning i praksissektoren i regionen.

Tolkecenteret har fastansatte tolke på følgende sprog: Arabisk, albansk, farsi, dari, pashto, tyrkisk, polsk, somalisk, urdu, hindi, bosnisk/kroatisk/serbisk, vietnamesisk, russisk, hviderussisk, rumænsk, tamilsk, italiensk, fransk, tigrinya,

amharisk, engelsk, georgisk, kurmanji, sorani, bahdini og kalhori samt tilknyttede tolke på mandarin, kantonesisk, swahili og grønlandsk. Antallet af tolkesprog tilpasses løbende efter den konkrete efterspørgsel. Mindre tolkesprog købes ved eksternt tolkebureau.

Alle tolke, der er ansat i Tolkecenter Syddanmark eller tilknyttet centeret som tilkaldevikar, har forud for ansættelsen været igennem mundtlige og skriftlige sprogtest på såvel dansk som tolkesproget, med fokus på den sundhedsfaglige kontekst og de mest almindelige sundhedsfaglige begreber. Derudover gennemfører alle fastansatte tolke uddannelse inden for tolkning i en sundhedsfaglig kontekst.

Der er i 2020 gennemført en evaluering af tilfredsheden med tolkecenteret (bilag 1), som viser, at 100 % af de interviewede sundhedsfaglige medarbejdere oplevede, at tolken ”i høj grad” eller ”i nogen grad” bidrog positivt til samtalen med patienten. Blandt patienterne var 100 % enten i ”meget høj grad” eller ”i høj grad” tilfredse med tolkningerne i Tolkecenter Syddanmark. Dette skal ses i lyset af den utilfredshed med kvaliteten på tolkeområdet, som ledte til hjemtagningen.

Tolkning i praksissektoren

På praksisområdet har tolkninger hidtil været en blanding af hhv. fremmøde-, video- og telefontolkninger. Alle disse tolkninger er blevet varetaget af et eksternt firma.

Almen praksis har i højere grad end speciallægepraksis benyttet videotolkning, hvilket bl.a. skyldes, at Region Syddanmark frem til efteråret 2021 tilbød at stille gratis videotolkningsudstyr til rådighed for almen praksis. Således har ca. 85 % af almen praksis fået installeret videotolkningsudstyr af regionen. For speciallægepraksis er andelen dog noget lavere. Dertil kommer de praksis, der anvender videokonsultationer via MinLæge App.

Covid-epidemien medvirkede til at øge andelen af videotolkninger, således at ca. 60 % af tolkningerne i praksis var video- og telefontolkning ved overgangen til Tolkecentret 1. juni 2022.

Overordnet om teletolkning (tolkning via video eller telefon)

Video- og telefontolkning har en række positive effekter:

- Video- og telefontolkning sikrer bedre udnyttelse af de højt kvalificerede tolkes ressourcer, som kan benyttes til tolkning i stedet for transport. Dette er særligt udtalt i praksissektoren, hvor praksis ligger spredt, og tolkningerne typisk er af kortere varighed end på sygehusene. Dermed sikres højere kvalitet i tolkningen.
- Videotolkning bidrager til at kunne levere tolkning på alle sprog – også de sprog, hvor der kun findes få tolke i landet.
- Videotolkninger medvirker til at mindske risikoen for inhabilitet, idet tolkene ikke tolker for patienter, som bor i samme område.
- Video- og telefontolkning betyder, at tolken fylder mindre i samtalen mellem patient og behandler.
- Ved undersøgelser (fx gynækologiske undersøgelser) kan der slukkes for skærmen, hvorved der opnås større diskretion.

Lukning af Det fællesregionale akuttolkecenter

Med Finansloven i 2018 blev der afsat midler til et fællesregional akuttolkecenter til og med 2021, hvorefter bevillingen ophørte. Regionerne besluttede at placere akuttolkecenteret i Region Syddanmark i regi af Tolkecenter Syddanmark. Det fællesregionale akuttolkecenter åbnede den 1. oktober 2019 og leverede akutte video- og telefontolkninger til sygehusene og lægevagt i alle regioner alle dage i tidsrummet 7-23. På trods af stor tilfredshed med kvaliteten i tilbuddet i alle

regioner, blev akuttolkecenteret benyttet meget lidt af de øvrige regioner. Tilbuddet blev benyttet væsentligt mere i Region Syddanmark, bl.a. fordi sygehusene var vant til at benytte tolkecenteret i dagtid.

Bl.a. på grund af den lave aktivitet kunne akuttolkecenteret ikke konkurrere med de private leverandører på prisen aften og weekend. Regionerne besluttede derfor at nedlægge akuttolkecenteret primo 2022.

Akutte tolkninger efter kl. 18 varetages således af privat leverandør, som der er indgået kontrakt med.

Sagen forelægges udvalget for det nære sundhedsvæsen den 8. august og sundhedsudvalget den 9. august 2022.

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 08-08-2022

Til orientering.

Bilag

Evalueringsrapport 2020

Punkt 10: Orientering om politiske udvalg på praksisområdet

22/28451

Resumé

Udvalget for det nære sundhedsvæsen har bedt om en oversigt over alle udvalg på praksisområdet, hvor der er politisk repræsentation. I dette punkt gives en oversigt.

Sagsfremstilling

På praksisområdet er der nedsat en række udvalg med politisk repræsentation, som beskrives i det følgende.

Samarbejdsudvalg

Overenskomsten for hvert af de seks praksisområder – almen praksis, speciallægepraksis, fysioterapipraksis, psykologpraksis, kiropraktorpraksis og fodterapipraksis – foreskriver, at der skal nedsættes et samarbejdsudvalg. Samarbejdsudvalgets opgave er at behandle fortolkningssager i forhold til overenskomstens bestemmelser, sager om behandlernes overholdelse af overenskomstens bestemmelser, samt serviceklager over behandlere under overenskomsten.

Samarbejdsudvalget består af regionale medlemmer, medlemmer fra den faglige organisation, som overenskomsten er indgået med, samt kommunale medlemmer på følgende områder: almen lægehjælp, speciallægehjælp, fysioterapi og psykologhjælp.

Landssamarbejdsudvalg

For hvert af de seks praksisområder er der desuden nedsat et Landssamarbejdsudvalg/Speciallægesamarbejdsudvalg, jf. overenskomsten. Disse udvalg behandler primært henvendelser om fortolkning af overenskomsten fra regionalt niveau samt klager over afgørelser truffet i samarbejdsudvalget.

Landssamarbejdsudvalget/Speciallægesamarbejdsudvalget består af medlemmer udpeget af Regionernes Lønnings- og Takstnævn, herunder KL, og medlemmer fra den faglige organisation.

Praksisplanudvalg

Hidtil har der været et Praksisplanudvalg for almen praksis, som har haft til formål at udarbejde og implementere praksisplanen for almen praksis og aftale rammerne for de decentrale aftaler, der indgås omkring almen praksis' opgaver. Under Praksisplanudvalget har der været nedsat et Lokalaftaleudvalg og en Lægedækningsgruppe.

Lokalaftaleudvalget har haft til opgave at følge op på indgåede lokalaftaler ved eventuelle tvister og fortolkningsspørgsmål, mens Lægedækningsgruppen har haft til opgave at udpege lægedækningstruede områder samt drøfte lægedækningsmæssige udfordringer.

Praksisplanudvalget nedlægges med etableringen af sundhedsklynger og Sundhedssamarbejdsudvalget pr. 1. juli 2022. Organiseringen for udarbejdelse af praksisplanen for almen praksis, indgåelse af og opfølgning på lokalaftaler samt lægedækningsudfordringerne er i skrivende stund uafklarede. Lægedækningsgruppen og Lokalaftaleudvalget forventes videreført.

Fonde

For hvert af de seks praksisområder er der oprettet en fond, som har til formål at understøtte kvalitetsudvikling, forskning og efteruddannelse. Der er politisk repræsentation i fonden for almen praksis og for kiropraktik. I de øvrige fonde er regionerne repræsenteret administrativt.

Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget

På almen praksisområdet er der nedsat et Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalg (KEU), der har til opgave at fremme arbejdet med kvalitetsudvikling og efteruddannelse blandt praktiserende læger i regionen gennem rådgivning af regionens kvalitetsenhed (SydKIP).

KEU består af regionale medlemmer og medlemmer fra PLO-Syddanmark.

Tandlægekoordinationsudvalg

Tandlægeområdet er reguleret i sundhedsloven. I henhold til § 137 i sundhedsloven skal kommunalbestyrelserne og regionsrådet sikre koordinationen af den offentlige tandpleje og tandplejen i privat praksis i forhold til bl.a. omsorgstandpleje, specialtandpleje, tilskudsbevilling og behandling af borgere med manglende tandanlæg.

Til at varetage denne opgave er der nedsat et koordinationsudvalg med politikere fra regionen og kommunerne, tandlæger fra praksisområdet, regionstandplejen og tandlæger fra den kommunale tandpleje.

I vedlagte bilag fremgår de regionalt udpegede medlemmer fra Region Syddanmark i udvalgene.

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 08-08-2022

Til orientering.

Bilag

Oversigt over udvalg med politisk repræsentation

Punkt 11: Status på lægedækningen på almenlægeområdet pr. juni 2022

21/6066

Resumé

I sagen gives en status på lægedækningen på almenlægeområdet pr. juni 2022.

Sagsfremstilling

Lægedækning

Regionerne er i henhold til Sundhedsloven forpligtet til at sikre, at patienter, der er sygesikret i gruppe 1, kan vælge læge inden for 15 km. fra bopælen. Patienterne har ret til at vælge mellem to alment praktiserende læger eller klinikker.

Region Syddanmark har de senere år haft en relativt god lægedækning. Regionen har aktuelt det laveste antal patienter pr. læge og den laveste andel af praksis, der har lukket for patienttilgang.

Selvom lægedækningen på almenlægeområdet i Region Syddanmark overordnet set er stabil, vurderes det, at visse områder i regionen er lægedækningstruede og enkelte andre områder holdes under tæt observation.

Den aktuelle lægedækningssituation

En estimering af lægedækningen i perioden 2019 til 2025 viser, at der frem mod 2025 i alt vil være færdiguddannede unge almenmedicinere nok til at afløse ældre læger, som gerne vil ophøre.

Til trods for, at det ser ganske positivt ud for fremtidens lægedækningssituation, mærkes lige nu en "tidslomme" med mangel på unge læger, der kan afløse de ældre. Hvor der frem mod 2025 vil kunne opnås en tilstrækkelig lægedækning i regionens fire uddannelsesområder for speciallæger i almen medicin, mærkes det her i midten af 2022, at der mangler unge læger til at afløse ældre læger i særligt nogle dele af regionen. I områderne Sydvestjylland og Sønderjylland vil der i 2022 og ind i 2024 kun være ca. 50% af de forventede ophør pga. alder, som vil kunne dækkes af unge nyuddannede almenmedicinere uddannet i samme område.

Årsagen til, at lægedækningen i de to ramte områder pt. er stabil er, at en del ældre læger over 66 år vælger at blive i deres praksis. For det første af hensyn til deres patienter. For det andet, fordi mange læger vælger at blive længere i praksis, hvis der er udsigt til at kunne rekruttere inden for en overskuelig tidshorisont. Regionens Rekrutteringsteam samarbejder med praktiserende læger om annoncering, åbent-hus-arrangementer og andre rekrutteringstiltag. Målet er, her og nu, at motivere unge læger fra Fyn og Trekantsområdet til at søge mod sydvestjyske og sønderjyske praksis.

I bilag 1 ses en grafisk fremstilling af, hvor der aktuelt annonceres efter læger.

Udpegning af lægedækningstruede områder

Lægedækningsgruppen, hvor PLO Syddanmark, regionen og kommunerne er repræsenteret på politisk plan, foretager hvert kvartal udpegning af lægedækningstruede områder.

I de udpegede lægedækningstruede områder arbejdes der målrettet med rekruttering af yngre læger og med optimering af praksisstrukturen for at drive praksis. Dette sker ofte i samarbejde med de berørte kommuner.

Udpegningen af lægedækningstruede områder har endvidere til formål at fremme rekrutteringen af læger til områderne. I Overenskomst med almen praksis 2022, gives nogle særlige vilkår til praksis beliggende i de lægedækningstruede områder. Vilkårene har til formål at understøtte rekrutteringen. Her er bl.a. tale om:

- § 13, stk.5 - Automatisk ret til deletilladelse/delepraksis.
- § 13, stk.6 - Mulighed for efter en 6 årig periode med deletilladelse at få tilført en ekstra lægekapacitet til den pågældende praksis, hvis en navngiven læge kan indgå heri.
- § 24, stk.2 - Mulighed for at ansætte læger i faste stillinger i mere end halvdelen af de ledige kapaciteter i praksis.

Delepraksis giver mulighed for at ansætte en ekstra læge i en kapacitet og kan være et aktiv i forhold til at tiltrække unge nyuddannede speciallæger, som ønsker at arbejde på nedsat tid i en periode. En praksis kan etablere delepraksis med en navngiven læge inden for seks måneder fra udpegningsstidspunktet.

Lægedækningsgruppen følger lægedækningen i regionen tæt.

Den 15. juni 2022 udpegede Lægedækningsgruppen følgende områder som lægedækningstruede:

- Fanø Kommune
- Billund Kommune
- Nordborg i Sønderborg Kommune
- Varde Kommune
- Vejen Kommune
- Aabenraa Kommune
- Tønder Kommune.

Det blev besluttet at ændre status for Tønder Kommune, som blev udpeget som lægedækningstruet. Udpegningen skete på baggrund af følgende:

- I Tønder Kommune er lægedækningssituationen ikke udfordret på, at antallet af patienter pr. læge er højt, eller at mange lægepraksis har lukket for patienttilgang. Det ses derimod, at lægedækningen i Tønder Kommunes mindre byer kan blive sårbar.

Der er rekrutteringsvanskeligheder til området, hvor der samtidig er opstået flere ledige kapaciteter. Det er især i de områder, hvor lægehusene ligger geografisk spredt og langt fra hinanden. Her kan patienternes lægevalg blive begrænset og potentielt kritisk.

I bilag 2 ses et kort over Tønder, hvoraf ledige og frasagte kapaciteter fremgår

Lægedækningsgruppen sonderer mellem områder, der er lægedækningstruede, og områder, der kan blive ramt af mere kortvarige problemer med lægedækningen, såkaldte ”opmærksomheds-områder”. I disse områder er der opmærksomhed på, hvornår og hvordan indsatsen med rekruttering og fastholdelse af ældre læger i praksis bedst iværksættes for at sikre borgernes adgang til en læge.

Den 21. marts 2022 blev følgende områder udpeget som opmærksomhedsområder:

- Svendborg
- Sønderborg Kommune.

I Svendborg by har 11 af 14 praksis lukket for patienttilgang. Der er tilknyttet 1656 patienter pr. kapacitet, hvilket er over normtallet på 1600 patienter pr. kapacitet. Der er to ledige kapaciteter.

Svendborg Kommune vurderer i sin befolkningsprognose, at tilvæksten frem mod 2023 vil være med omkring 1700 borgere. Lægedækningen følges tæt. Det blev på møde i Lægedækningsgruppen den 15. juni 2022 endvidere besluttet at anbefale udvalget for det nære sundhedsvæsen at udmønte et nyt ydernummer i Svendborg.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen vil få en status på lægedækningssituationen igen, når der atter sker udpegning af lægedækningstruede områder, med mindre der sker væsentlige ændringer inden da.

Overblik over kommuner, som mangler læger

I arbejdet med at sikre lægedækningen tilbydes lægepraksisser, som en service, at annoncere efter nye kolleger eller købere på Rekrutteringsteamets del af regionens hjemmeside.

<https://regionsyddanmark.dk/fagfolk/praksis/almen-laeger/find-en-ledig-praksis>

På denne side annoncerer regionen samtidig genudmøntede og ny-udmøntede ydernumre til salg.

Hjemmesiden er kendt og brugt af unge almenmedicinske læger og læger under uddannelse.

Der er for øjeblikket 39 lægepraksis, som annoncerer efter nye kolleger / købere til deres lægepraksis rundt om i Region Syddanmark.

Regionen annoncerer samtidig genudmøntede kapaciteter (i alt 7 ydernumre) til nedsættelse i Nyborg, Bylderup Bov, Rødding, Skærbæk/Tønder, Gesten/Vejen, Agerbæk og Filskov/Billund.

Klimavurdering

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget idet sagen ikke i væsentlig grad forventes at påvirke klimaet eller bidrage til realisering klimastrategiens målsætninger.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 08-08-2022

Til orientering.

Bilag

Bilag 1 områder, hvor der mangler læger pr. juni 22

Bilag 2 Tønder kort

Punkt 12: Drøftelse af udenlandske studieture i 2023

22/11332

Resumé

Regionsrådet har på mødet den 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 den 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 Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 08-08-2022

Drøftet.

Bilag

Punkt 13: Forslag til mødekalender 2023

22/68

Resumé

Forslag til udvalget for det nære sundhedsvæsens mødekalender 2023.

Sagsfremstilling

Forslag til udvalget for det nære sundhedsvæsens mødekalender 2023 fremlægges til godkendelse:

Mandag den 02.01.23 kl. 11.00-13.00 (RESERVERET)

Mandag den 30.01.23 kl. 13.00-16.00

Mandag den 06.03.23 kl. 13.00-16.00

Mandag den 20.03.23 kl. 13.00-16.00

Tirsdag den 02.05.23 kl. 13.00-16.00

Onsdag den 31.05.23 kl. 13.00-16.00

Mandag den 07.08.23 kl. 13.00-15.00 (RESERVERET)

Mandag den 04.09.23 kl. 13.00-16.00

Mandag den 02.10.23 kl. 13.00-16.00

Mandag den 06.11.23 kl. 13.00-16.00

Mandag den 04.12.23 kl. 13.00-16.00

Indstilling

Det indstilles:

At udvalget for det nære sundhedsvæsen godkender forslag til mødekalender for 2023.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 08-08-2022

Udvalget godkendte forslag til datoer for mødekalender for 2023 med den ændring, at de møder, der mandage er sat til at starte kl. 13.00, rykkes 30 min., således at mødestart disse dage i stedet bliver kl. 12.30.

Punkt 14: Mødekalendar 2022

22/68

Sagsfremstilling

Udvalget for det nÃre sundhedsvÃsen har tidligere godkendt fÃlgende mÃdekalendar:

Mandag den 29. august 2022 kl. 14:00 â€“ 17:00 â€“ ÃrÃ,

Mandag den 3. oktober 2022 kl. 13:00 â€“ 16:00 â€“ Sundhedshuset i BrÃrup

Mandag den 7. november 2022 kl. 10:00 â€“ 13:00 â€“ Fredericia

Mandag den 5. december kl. 10:00 â€“ 13:00 â€“ Regionshuset

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nÃre sundhedsvÃsen den 08-08-2022

Til orientering.

Punkt 15: Eventuelt

22/68

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 08-08-2022

Orientering om forhandlingerne omkring lægevagten

Spørgsmål om fødeklinik og om vagtapoteker.

Punkt 16: LUKKET punkt - Opsigelse af aftale

Punkt 17: Underskriftsside