

REFERAT Sundhedsbrugerrådet d. 07-09-2023

Mødedato Torsdag d. 07. september 2023 kl. 14:30

Mødested Mødelokale 6

Mødedeltagere Henriette Schlesinger Kærgaard, V (Fravær), Pernelle Jensen, V, Roya Moore, C (Fravær), Karsten Byrgesen, D, Anne Marie Geisler Andersen, B (Fravær), Carsten Sørensen, O, Sara Darling Berg Jørgensen, A, Annette Blynél, F, Lars Mogensen, Ø, Helene Smet (Fravær), Gitte Stærk (Fravær), Dorte Sams, Søren Jakobsen, Rita Bruun, Ulla Witt (Fravær), Bent Dalgaard, Grethe Skovlund, Anders Hareskov Andersen, Mette Rindom Pedersen (Fravær), Inga Bredgaard (Fravær), John Arne Sørensen, Pia Lauridsen (Fravær), Kaj Andersen

Indholdsfortegnelse

Orientering om Digital Smerteklinik.....	3
Orientering om befordringsanalyse og det videre arbejde med forbedringstiltag.....	5
Orientering om aktuelle forventede ventetider.....	7
Drøftelse af behandling i hjemmet eller nærmiljøet.....	9
Drøftelse af indsatsområder på sundhedsområdet 2024.....	11
Brugerrepræsentanterne har ordet.....	14
Orientering om status på lægedækningen pr. august 2023.....	15
Orientering om lægevagten.....	17
Mødekalender 2024.....	19
Mødekalender.....	20
Eventuelt.....	21

Punkt 1: Orientering om Digital Smerteklinik

23/3678

Resumé

Opfølgning på Budget 2023: Digital Smerteklinik.

Sagsfremstilling

Region Syddanmarks Digitaliseringsstrategi slår fast, at digitalisering skal være med til understøtte sundhedspolitiske visioner og mål inden for regionens øvrige områder. Digitalisering er ikke et mål i sig selv, men skal være med til at åbne nye perspektiver og muligheder – herunder at skabe mulighed for øget tilgængelighed og forenkling.

Det gælder særligt i forhold til borgeren, som i langt højere grad end hidtil, selv kan være ”aktør i eget patientforløb”.

Således er en af målsætningerne for strategien, at borgeren og patienterne skal have ret til en virtuel kontakt, når det er fagligt muligt og fagligt forsvarligt.

Dette mål føres videre i den politiske Aftale om budget 2023 for Region Syddanmark, hvor indsatsen for Digital Smerteklinik på Friklinikken fremhæves.

”Digital Smerteklinik på Friklinikken

Friklinikken i Grindsted behandler smertepatienter fra hele regionen, så mange patienter har derfor lang transporttid til Grindsted. Friklinikkens smerteklinik arbejder med brugen af virtuelle kontakter (telefon og video) der, hvor fremmøde ikke er fagligt nødvendig.

Aftalepartierne ønsker, at Smerteklinikken arbejder videre med at udvikle muligheder og metoder til at fremme patienternes muligheder for virtuelle kontakter med fokus på, at det tilbydes til flest mulige patienter, hvor det er fagligt muligt.”

Klinisk chef for Friklinikken, Torsten Wentzer Licht, vil på mødet fortælle om arbejdet med Digital Smerteklinik.

Klimavurdering

Den øgede fleksibilitet forventes at reducere transportbehovet hos patienter, hvorfor klimabelastningen herfra, reduceres. Det betyder dog også, at regionen i højere grad skal anskaffe og vedligeholde hardware og software, hvilket vil give en klima- og miljøbelastning.

Omfanget af bidrag til klimabesparelser og klimabelastning i forbindelse med ovenstående og Digitaliseringsstrategiens generelle implementering er ikke kortlagt.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 07-09-2023

Til orientering.

Henriette Schlesinger Kærgaard, Anne Marie Geisler Andersen, Roya Moore, Gitte Stærk, Inga Bredgaard, Helene Smet, Pia Lauridsen, Mette Rindom Pedersen, Ulla Witt deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg pkt. 1 - Friklinikken i Region Syddanmark Smerteklinik - virtuel - SBR 070923

Fraværende	Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Gitte Stærk, Anne Marie Geisler Andersen, B, Roya Moore, C, Inga Bredgaard, Helene Smet, Pia Lauridsen, Mette Rindom Pedersen, Ulla Witt
-------------------	---

Punkt 2: Orientering om befordringsanalyse og det videre arbejde med forbedringstiltag

22/13386

Resumé

Regionsrådet vedtog som indsatsområde i 2022, at der skal foretages et gennemsyn af den siddende patientbefordring.

På den baggrund er der udarbejdet en analyse over befordringsområdet, som indeholder regler, økonomi, patientservice, organisering og sagsbehandling af befordringstilskud samt organisering i Flextrafik. Samtidig er der foretaget brugerundersøgelse af den siddende patientbefordring.

Yderligere har der været et større arbejde omkring forbedringer i den siddende patientbefordring, som hermed er til orientering på sundhedsbrugerrådet.

Sagsfremstilling

Sundhedsbrugerrådet blev på møde den 22. juni 2022 orienteret om kommissorium for analyse af den siddende befordring.

Analysen er nu gennemført og der er lavet en større kortlægning af området, som det præhospitale udvalg har arbejdet med, og som er blevet præsenteret for regionsrådet på møde 22. maj 2023.

Det præhospitale udvalg har i arbejdet lagt vægt på, at patienterne også skulle spørges om deres oplevelser med den siddende patientbefordring.

Der har derfor været gennemført en undersøgelse af 10 patienters ”bruger-rejse” helt fra bestilling af transport til aflevering i hjemmet efter sygehusbesøg.

På baggrund af denne undersøgelse er der udarbejdet rapport.

Begge rapporter er vedlagt som bilag.

Efterfølgende har interessenter på området, det vil sige repræsentanter fra afdelinger, sygehusinformationer, kørselskontorer, Sydtrafik og Fynbus, samt IT m.v., været samlet til en workshop om hvilke forbedringstiltag, der bør arbejdes videre med på befordringsområdet.

På mødet i sundhedsbrugerrådet præsenteres konklusionerne fra denne workshop. Der er tale om både små og store forbedringstiltag, som både kan bidrage til at give borgerne en bedre oplevelse, og forenkle arbejdet for det personale, der har berøring med befordringsområdet.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurdering i sagen.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 07-09-2023

Til orientering.

Henriette Schlesinger Kærgaard, Anne Marie Geisler Andersen, Roya Moore, Gitte Stærk, Inga Bredgaard, Helene Smet, Pia Lauridsen, Mette Rindom Pedersen, Ulla Witt deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag1_Befordringsanalyse_170423.docx.pdf

Bilag 2_ Rapport om patientoplevelsen af siddende patientbefordring.pdf

Oplæg pkt. 2 - Præsentation til Sundhedsbrugerråd vedr. forbedringer - siddende befordring- 2 - SBR 070923

Fraværende	Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Gitte Stærk, Anne Marie Geisler Andersen, B, Roya Moore, C, Inga Bredgaard, Helene Smet, Pia Lauridsen, Mette Rindom Pedersen, Ulla Witt
-------------------	---

Punkt 3: Orientering om aktuelle forventede ventetider

23/14944

Resumé

I sagen gives en orientering om aktuelle forventede ventetider i Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

Kapaciteten på regionens sygehuse har gennem 2021 og 2022 været under pres - med COVID-19 og efterfølgende sygeplejerskekonflikt. Således har aktivitetsniveau ligget under normalen, og ventetiderne og udvisiteringerne til det private er steget.

Region Syddanmark har igangsat en række initiativer både på tværs af regionen og lokalt på de enkelte afdelinger for at komme efterslæbet til livs. Effekten heraf begynder at kunne ses.

Overordnet set er ventetiderne på de offentlige sygehuse fortsat høje, men i 2023 begynder man at se en nedgang i ventetiderne på en række områder, fx inden for kardiologi, karkirurgi og rygområdet.

Der er igangsat en proces for at imødekomme de lange ventetider inden for Børn- og Ungepsykiatrien.

Vedlagt som bilag er de aktuelle forventede ventetider opgivet i uger. Ventetiderne er opgivet som det regionale gennemsnit pr. måned.

Ventetidsdata er trukket fra mitsygehusvalg.dk i uge 34, 2023.

Det er afdelingerne selv, som indberetter forventede ventetider til mitsygehusvalg.dk. Der skal indrapporteres ventetider månedligt eller ved større ændringer.

Ventetiden er defineret som: ”forventede ventetider i antal uger til næste ledige tid for den patient, som ikke kræver yderligere undersøgelse og behandling”.

Ventetiderne er dermed estimerede forventede ventetider for den ukomplicerede patient.

Kategorierne og klassifikationer, som der indberettes på, er udvalgt af Danske Regioner i samarbejde med de faglige selskaber.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 07-09-2023

Til orientering.

Henriette Schlesinger Kærgaard, Anne Marie Geisler Andersen, Roya Moore, Gitte Stærk, Inga Bredgaard, Helene Smet, Pia Lauridsen, Mette Rindom Pedersen, Ulla Witt deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Gennemsnitlige forventede ventetider_Regionsniveau_pr mdr_JanAug 2023.pdf

Fraværende	Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Gitte Stærk, Anne Marie Geisler Andersen, B, Roya Moore, C, Inga Bredgaard, Helene Smet, Pia Lauridsen, Mette Rindom Pedersen, Ulla Witt
-------------------	---

Punkt 4: Drøftelse af behandling i hjemmet eller nærmiljøet

23/11556

Sagsfremstilling

Behandling uden for sygehusene og brug af velfærdsteknologiske løsninger kan imødekomme udfordringer i sundhedsvæsenet og har potentiale til generelt at øge patienternes livskvalitet. Region Syddanmark planlægger at styrke behandlingstilbud uden for sygehusene og i den forbindelse kortlægge egnede former for hjemmebehandling. Borgeres og patienters oplevelser af hjemmebehandling skal derfor inddrages for at tilpasse indsatserne til deres og de pårørendes behov.

Den demografiske udvikling og manglen på sundhedspersonale lægger pres på sundhedsvæsenet. Mere behandling uden for sygehusene og brug af velfærdsteknologiske løsninger kan imødekomme disse udfordringer. Livsstilsfaktorer og ændringer i befolkningssammensætningen fører til flere ældre og flere med kronisk sygdom. I tillæg med patienternes øgede forventninger til sundhedsvæsenet, vil det bidrage til udfordringerne med at imødekomme den fremtidige efterspørgsel på behandling.

Behandling, pleje og kontroller, der med det rette set-up, kan iværksættes uden for sygehusene, i enten patientens nærmiljø eller eget hjem, vil sikre en lettere og mere fleksibel adgang for alle patienter.

Her er tre eksisterende og konkrete eksempler på behandling uden for sygehusene:

1. FAM plejehjemsbilen i Odense

Siden november 2020 har FAM på Odense Universitetshospital haft en lægebil bemandet med en speciallæge fra FAM til at tilse akut syge plejehjemsbeboere i Odense Kommune. Alle plejehjemsbeboere i Odense Kommune, hvortil der rekvireres ambulance til akut indlæggelse inkluderes i projektet uafhængigt af diagnose. Når AMK kontaktes alarmeres FAM-bilen og Odense Kommunes akutteam. Begge parter kører til plejehjemmet.

2. Intravenøs behandling

Nogle patienter er stabile og friske nok til at modtage behandling i eget hjem. Patienten vil ved behandling i eget nærmiljø, ud over en relativ kort indlæggelse, blive sparet for transporttid, undgå isolation, kunne drage nytte af sit sociale netværk m.v. Borgerne starter behandlingen på sygehuset og skal, ved IV-behandling med antibiotika, have modtaget minimum to behandlinger inden udskrivelse og overdragelse af administrationen til den kommunale sygepleje af hensyn til risikoen for en eventuel allergisk reaktion. Den kommunale sygepleje administrerer, efter vejledning fra den udskrivende sygehusafdeling, den videre behandling.

3. Hjemmebehandling af patienter med diabetisk fodsår

Sår, som viser tilfredsstillende heling, kan behandles i eget hjem understøttet ved telemedicinsk monitorering. Patienterne, der får telemedicinsk monitorering af behandlingen, får besøg i hjemmet af en specialuddannet sårsygeplejerske, som tager billeder af såret og sender billedet til en elektronisk sårjournal, hvor specialister på sygehuset kan se billederne og vejlede i fortsat behandling og pleje.

Mere behandling i nærmiljøet eller eget hjem vil desuden sikre, at patienten i højere grad kan opretholde en normal hverdag med en øget livskvalitet.

Ifølge aftale om budget 2023 for Region Syddanmark (jf. afsnit 4.4.2.) er aftalepartierne enige om, at der skal igangsættes et arbejde med at styrke behandlingstilbud uden for sygehusene, herunder at kortlægge hvilke former for hjemmebehandling, der er egnede til ibrugtagning, men endnu ikke taget i brug. I forbindelse med kortlægningen er det påkrævet at borgernes og patienternes oplevelse af hjemmebehandling bliver belyst, så prioriterede indsatser, der kan foregå i eget hjem eller nærmiljø, tilpasses og tager højde for borgernes og patienternes, samt de pårørendes hverdag og behov.

Mette Elkjær, Post Doc., Ph.d., Cand. Cur. fra Fælles Akutmodtagelsen og Forskningsenhed for Akutmedicin på Sygehus Sønderjylland vil indledningsvist give et oplæg om samarbejdsprojektet "Vent og se indlæggelse". Samarbejdet afprøves mellem Sygehus Sønderjylland, Aabenraa, Fælles Akutmodtagelse, Tønder Kommune, Sygepleje og almen praktiserende læger i Tønder Kommune. I oplægget vil Mette Elkjær belyse patient- og borgerperspektivet, dels i forhold til førnævnte samarbejdsprojekt og dels generelt i forhold til behandling i hjemmet.

Efter oplægget lægges der op til en drøftelse af behandling i hjemmet ud fra borger- og patientperspektiver. Drøftelsen kan tage udgangspunkt i understående spørgsmål:

1. Hvilken betydning har behandling i hjemmet for patientens livskvalitet og evne til at opretholde en normal hverdag?
2. Hvad er de vigtigste faktorer, der skal overvejes for at sikre en positiv oplevelse af hjemmebehandling? Hvordan kan disse faktorer adresseres og implementeres i praksis?

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 07-09-2023

Drøftet, herunder vigtigheden af rette kompetencer, målgruppe, og pårørende.

Henriette Schlesinger Kærgaard, Anne Marie Geisler Andersen, Roya Moore, Gitte Stærk, Inga Bredgaard, Helene Smet, Pia Lauridsen, Mette Rindom Pedersen, Ulla Witt deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg pkt. 4 - Præsentation_hjemmebehandling - SBR 070923

Fraværende	Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Gitte Stærk, Anne Marie Geisler Andersen, B, Roya Moore, C, Inga Bredgaard, Helene Smet, Pia Lauridsen, Mette Rindom Pedersen, Ulla Witt
-------------------	---

Punkt 5: Drøftelse af indsatsområder på sundhedsområdet 2024

23/426

Resumé

I den gældende sundhedsplan er det fastlagt, at der skal gennemføres en årlig proces, hvor der udvælges en række temaer og indsatsområder på sundhedsområdet, som der skal sættes særligt fokus på i det kommende år. I den forbindelse lægges der op til, at sundhedsbrugerrådet har en drøftelse af indsatsområderne i 2024.

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog i marts 2023 den gældende sundhedsplan for Region Syddanmark. Sundhedsplanen beskriver den måde, hvorpå regionale pejlemærker og visioner omsættes til konkrete initiativer og forbedringer på sundhedsområdet. I den forbindelse blev det besluttet, at videreføre den årlige proces, hvor der politisk udvælges en række temaer og indsatsområder på sundhedsområdet, som der skal sættes særligt fokus på i det kommende år.

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 m.v.

Indsatsområderne for 2024 skal ses i lyset af den historiske situation, som Region Syddanmark, og i øvrigt resten af Danmark, står i.

På den ene side har vi aldrig leveret bedre kvalitet i sundhedsvæsenet, end vi gør lige nu. Set hen over de seneste 40 år kan der på en lang række områder konstateres medicinske landvindinger og bedre resultater. Samtidig er der tydelige tegn på, at der formentlig ikke vil være hverken humane eller økonomiske ressourcer til at fortsætte den udvikling, som har kendetegnet sundhedsvæsenet i nyere tid.

Til illustration heraf kan konstateres at optaget på professionsuddannelserne er faldet betydeligt de senere år. Simple fremskrivninger af behovet for sundhedsprofessionelle peger på, at hvis vi skal fortsætte uændret – og eventuelt intensivere sundhedsvæsenets tilbud, så indebærer det, at en væsentlig andel af en ungdomsårgang skal vælge at uddanne sig som sygeplejerske, SOSU, bioanalytiker m.v., hvilket næppe er realistisk.

Hertil kommer, at den generelle økonomiske situation i de kommende år forventes at blive præget af en vis afmatning. Dette kombineret med samfundsmæssige behov for også at prioritere andre områder end sundhedsområdet indebærer, at der må forventes knaphed på økonomiske ressourcer.

Den ressourcemæssige knaphed skal desuden ses i lyset af samfundets og patienternes klare forventning om at ventetiderne bliver bragt ned og fastholdt på et acceptabelt niveau, og at patientrettighederne overholdes.

Derfor er der grund til at overveje, hvordan det syddanske sundhedsvæsen anvender de samlede ressourcer bedst muligt - og herunder hvordan det syddanske sundhedsvæsen rustet sig til en fremtid, hvor der er et stigende behov for at balancere den generelle efterspørgsel efter bedre og mere med den forventede knaphed på ressourcer.

Et af svarene herpå kan være prioritering og afvikling af ”spild”. Vi ved fra internationale undersøgelser, at spild og overbehandling belaster sundhedsvæsenet i hele verden. En OECD-rapport anslår eksempelvis, at op mod 20 % af det vi laver i sundhedsvæsenet kan være unødvendigt (Tackling Wasteful Spending on Health, 2017). I Danmark har Vælg Klogt undersøgt den eksisterende viden om og holdning til unødvendige behandlinger og undersøgelser. Undersøgelsen viser, at stort set alle læger, der har besvaret undersøgelsen, mener, at der bliver udført unødvendige undersøgelser og behandlinger i Danmark.

På baggrund af ovenstående vil de kommende års strategiske indsatser koncentreres på følgende 3 hovedtemaer:

- Prioritering og afvikling af ”spild”
- Nedbringelse af ventelister/fokus på patientrettigheder
- Implementering af de personalepolitiske pejlemærker.

De 3 temaer er tæt forbundne - og ingen af de tre temaer er nye.

Prioritering og afvikling af ”spild” kan ske på flere niveauer. Spild forstås som de aktiviteter, vi gør, som er unødvendige eller ikke giver værdi. Når der er tale om afvikling af spild er den bagvedliggende forudsætning, at det kvalitetsmæssige niveau opretholdes. Temaet har været på den syddanske dagsorden længe. Det gælder både i forhold til lokale initiativer, regionale og politisk forankrede initiativer. Det sker via Den Syddanske Forbedringsmodel, det sker via deltagelse i og implementering af nationale anbefalinger, og det sker via en række øvrige lokale initiativer fx OUHs behandlingsråd. Det kan også ske som følge af nationale initiativer, som skal implementeres på enhederne. De nationale initiativer udspringer bl.a. af Medicinrådet, Behandlingsrådet og Vælg Klogt.

Nedbringelse af ventelister og fokus på overholdelse af patientrettigheder er heller ikke et nyt tema. Der arbejdes intensivt på regionens sygehuse for at normalisere ventetiderne. Indsatsen kræver et fortsat og betydeligt fokus på produktionsplanlægning, muligheder for ekstraarbejde, pukkelaftviklingstiltag, tværgående initiativer m.v. At vi lykkes med at afvikle ventelister er afgørende for at få en økonomi i balance og afgørende for mange konkurrerende dagsordener.

Der arbejdes desuden allerede intensivt på at implementere de personalepolitiske pejlemærker og der er mange gode initiativer i gang, som det fremgår af status på de personale politiske pejlemærker.

På trods af at de tre temaer ikke er nye, vurderes det, at der fortsat er gevinster og muligheder i forhold til prioritering og i forhold til afvikling af spild. At der fortsat er brug for at fokusere på nedbringelse af ventelister, og at der er brug for at fastholde fokus på implementering af de personalepolitiske pejlemærker.

Det må forventes, at der ud over indsatser under de tre temaer, vil være yderligere indsatser, som er relevante i 2024. Enten som følge af nationale prioriteringer eller som følge af lokale prioriteringer. Som eksempel herpå kan nævnes, at det må forventes at psykiatrien (herunder implementering af 10 års planen), det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, digitalisering, innovation mv., vil være relevante indsatser i 2024 og de kommende år.

Som baggrundsmateriale vedlægges notat med de gældende indsatsområder i 2023 som bilag.

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

Til drøftelse.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 07-09-2023

Drøftet, herunder følgende eksempler på oplevet spild:

- To forskellige røntgenundersøgelser på to forskellige lokationer på to forskellige dage.
- Overdiagnosticering og overbehandling.
- Ukorrekt/mangelfuld brug af Fælles Medicinkort (FMK).
- Uhensigtsmæssig pakning af udstyr: fx katetre i 2-pak.
- Kontroller for diabetes-patienter meget spredte.
- Engangsprodukter.

Henriette Schlesinger Kærgaard, Anne Marie Geisler Andersen, Roya Moore, Gitte Stærk, Inga Bredgaard, Helene Smet, Pia Lauridsen, Mette Rindom Pedersen, Ulla Witt deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Indsatsområder på sundhedsområdet 2023

Oplæg pkt. 5 - Indsatsområder - SBR 070923

Fraværende Ulla Witt, Mette Rindom Pedersen, Pia Lauridsen, Helene Smet, Inga Bredgaard, C, Roya Moore, B, Anne Marie Geisler Andersen, Gitte Stærk, V, Henriette Schlesinger Kærgaard

Punkt 6: Brugerrepræsentanterne har ordet

23/892

Resumé

Brugerrepræsentanterne har ordet.

Sagsfremstilling

Møderne i sundhedsbrugerrådet byder på en kort præsentation (max. 5 minutter) ved brugerrepræsentant, som har mulighed for at fortælle om egen forening.

Rita Bruun, Nyreforeningen, har ordet.

Nedenfor kan rækkefølge for præsentationer ses:

- 4. møde 2023: John Arne Sørensen, Diabetesforeningen
- 1. møde 2024: Ulla Witt, Kræftens Bekæmpelse
- 2. møde 2024: Gitte Stærk, Psoriasisforeningen
- 3. møde 2024: Pia Lauridsen, Bedre Psykiatri
- 4. møde 2024: Bent Dalgaard, Hjerteforeningen
- 1. møde 2025: Grethe Skovlund, Alzheimerforeningen
- 2. møde 2025: Anders Hareskov Andersen, Scleroseforeningen
- 3. møde 2025: Mette Rindom Pedersen, Hjerneskadeforeningen.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 07-09-2023

Til orientering.

Henriette Schlesinger Kærgaard, Anne Marie Geisler Andersen, Roya Moore, Gitte Stærk, Inga Bredgaard, Helene Smet, Pia Lauridsen, Mette Rindom Pedersen, Ulla Witt, Sara Darling Berg Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Gitte Stærk, Anne Marie Geisler Andersen, B, Roya Moore, C, Inga Bredgaard, Helene Smet, Pia Lauridsen, Mette Rindom Pedersen, Ulla Witt

Punkt 7: Orientering om status på lægedækningen pr. august 2023

23/1183

Resumé

Der gives en status på lægedækningen på almenlægeområdet, pr. september 2023.

Sagsfremstilling

Lægedækningssituationen er stabil i hele regionen, men dog fortsat præget af, at der i nogle områder er mangel på praktiserende læger. Dette skyldes til dels, at der er flere læger, som er gået på pension eller forventes at gå på pension, inden der er uddannet et tilstrækkeligt antal nye læger. Særligt udkantsområderne er ramt af denne udfordring, idet de fleste nyuddannede læger foretrækker at nedsætte sig i større byer. Dette forventes dog at udligne sig over tid. Der er pt. ingen akutte lægedækningsproblemer, men visse områder vurderes fortsat som lægedækningstruede på den lidt længere bane. I disse områder arbejdes der målrettet med rekruttering til sikring af generationsskifter. Der arbejdes også med bl.a. etablering af sundhedshuse i samarbejde med de berørte kommuner. Disse tiltag skal være med til at fremme rekrutteringen af nye læger til områderne.

Der sker udpegning af lægedækningstruede områder hvert kvartal og for mindst 6 måneder ad gangen. Formålet med at udpege lægedækningstruede områder er at fremme rekrutteringen af læger til et område, idet udpegningen giver følgende fordele i henhold til overenskomsten:

- Automatisk ret til deletilladelse (at være to læger om én læges arbejde/arbejde på deltid)
- Mulighed for efter 6 år at få tilført en ekstra lægekapacitet (giver mulighed for at udvide med flere læger at skulle betale for et ydernummer)
- Bredere mulighed for at ansætte ekstra læger i faste stillinger (giver mulighed for aflastning).

Følgende områder blev udpeget i marts 2023:

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

Der vil ske udpegning igen i september 2023. Lægedækningssituationen er stort set uændret siden seneste udpegning, og der lægges derfor op til, at flere af de samme områder udpeges igen. Dog er situationen bedre enkelte steder, hvorfor disse ikke anbefales udpeget som lægedækningstruet i denne omgang. Det drejer sig om Fanø og Aabenraa kommune, hvor lægedækningen anses for værende stabil.

Der er fortsat en udbudsklinik, og denne er beliggende i Tønder. Der etableres desuden en udbudsklinik i Bylderup-Bov pr. 1. oktober 2023, hvor lægen ophører uden salg. I Augustenborg ophører praksis pr. januar 2024, og der annonceres aktuelt efter nye læger. Sideløbende gennemføres der et udbud af driften, rettet mod private leverandører. Udbudsklinikkerne etableres, hvor der ikke er andre muligheder for at sikre lægedækning.

Regionen annoncerer løbende ledige ydernumre, og aktuelt har regionen annonceret følgende ydernumre med henblik på fremtidssikre lægedækningen:

Ribe 1 ydernummer

Billund kommune 3 ydernumre

Vejen 1 ydernummer

Tønder 1 ydernummer

Skærbæk 1 ydernummer

Rødding 1 ydernummer

Gesten 1 ydernummer

Nyborg 1 ydernummer

Rekrutteringsteamet arbejder målrettet med rekruttering til de mest trængte områder, særligt i forbindelse med generationsskifter. Der annonceres efter læger i forskellige fora, udveksles erfaringer med de øvrige regioner, samt afholdes informationsmøder og matchmaking-arrangementer, hvor yngre læger møder ældre kolleger, som ønsker at sælge praksis på kortere eller længere sigt. En stor del af rekrutteringsindsatsen er håndholdt, hvilket i flere tilfælde har ført til praksishandler, hvor der ellers var udsigt til at praksis ville lukke uden salg. Der arbejdes i den forbindelse også på at fastholde ældre læger, indtil yngre læger er klar til at overtage.

Klimavurdering

Sagen vurderes ikke at have indflydelse på klimaet eller opfyldelsen af klimastrategien.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 07-09-2023

Til orientering.

Henriette Schlesinger Kærgaard, Anne Marie Geisler Andersen, Roya Moore, Gitte Stærk, Inga Bredgaard, Helene Smet, Pia Lauridsen, Mette Rindom Pedersen, Ulla Witt, Sara Darling Berg Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende	Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Gitte Stærk, Anne Marie Geisler Andersen, B, Roya Moore, C, Inga Bredgaard, Helene Smet, Pia Lauridsen, Mette Rindom Pedersen, Ulla Witt
-------------------	---

Punkt 8: Orientering om lægevagten

23/5863

Resumé

Der trådte en ny lægevagtsaftale i kraft 1. februar 2023. Med aftalen er bl.a. sikret fortsat nærhed til lægevagtkonsultationer samt opnormering på alle konsultationssteder, som foruden lægen vil blive betjent af klinisk hjælpepersonale. Der følger med indgåelsen af aftalen en lang række elementer, som skal implementeres løbende frem til den 1. februar 2024, hvor regionen overtager lægevagten fra kl. 23-08 hver dag. Implementeringen skrider overordnet planmæssigt fremad.

Sagsfremstilling

Den nye lægevagtsaftale trådte i kraft den 1. februar 2023. Aftalen sikrer, at der er lægevagtskonsultationer 19 steder i regionen. Lægevagtskonsultationerne er blevet opnormeret, så der fremover vil være både en vagtlæge og et hjælpepersonale til stede på hvert konsultationssted. Hjælpepersonalet på konsultationsstederne uden for sygehusene stilles til rådighed af kommunerne.

Der sker en gradvis indfasning af de konsultationssteder, hvor kommunerne står for bemanding med hjælpepersonale uden for sygehusene.

De sygeplejerskebemandede skadestudier i Tønder og Grindsted indgik i lægevagten fra 1. juni 2023. Det er lægevagten, som visiterer til konsultationsstederne i Tønder og Grindsted.

Den 1. september 2023 er skadesvisitationen i tidsrummet kl. 16-23 alle dage overgået fra lægevagten til den centrale skadesvisitation på Sydvestjysk Sygehus. Herefter skal patienterne vælge at blive stillet om til enten lægevagten eller skadesvisitationen ved opkald til det centrale lægevagtsnummer.

Der blev med aftalen indført en ny ”akutknop”, hvor man kan trykke sig frem i køen ved opkald af særlig hastende karakter. Endvidere kan man ved længere kø blive ringet op, når der er en vagtlæge ledig.

Der er med aftalen fastsat følgende servicemål:

Akutknop: 95 % af opkaldene er besvaret inden for 2 minutter.

Øvrige opkald: 90 % af opkaldene er besvaret inden for 10 minutter.

Sygebesøg: 90 % af sygebesøgene er afholdt inden for tre timer fra visitationen

Konsultationer: 90 % af konsultationerne er afholdt inden for tre timer fra visitationen

Opfyldelsen af servicemålene følges løbende.

Regionen skal overtage natbetjeningen i lægevagten den 1. februar 2024. Det vil fortsat være muligt at blive tilset fysisk om natten, idet fire konsultationssteder tager imod patienter til fysiske konsultationer om natten. Regionsrådet træffer i

september 2023 beslutning om, hvordan opgaven med betjeningen af lægevagten om natten skal løses. Det bliver enten via en privat leverandør eller ved en hjemtagning til regionen.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 07-09-2023

Til orientering.

Henriette Schlesinger Kærgaard, Anne Marie Geisler Andersen, Roya Moore, Gitte Stærk, Inga Bredgaard, Helene Smet, Pia Lauridsen, Mette Rindom Pedersen, Ulla Witt, Sara Darling Berg Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende	Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Gitte Stærk, Anne Marie Geisler Andersen, B, Roya Moore, C, Inga Bredgaard, Helene Smet, Pia Lauridsen, Mette Rindom Pedersen, Ulla Witt
-------------------	---

Punkt 9: Mødekalender 2024

23/892

Resumé

Forslag til mødekalender 2024 for sundhedsbrugerrådet fremlægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

Forslag til sundhedsbrugerrådets kalender fremlægges hermed:

1. møde: Tirsdag den 19. marts, kl. 14-16
2. møde: Torsdag den 30. maj, kl. 14-16
3. møde: Mandag den 23. september, kl. 14-16
4. møde: Mandag den 9. december, kl. 14-16

Der afholdes endvidere formøde for brugerrepræsentanter før hvert møde.

Indstilling

Til godkendelse.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 07-09-2023

Godkendt med faldne bemærkninger.

Henriette Schlesinger Kærgaard, Anne Marie Geisler Andersen, Roya Moore, Gitte Stærk, Inga Bredgaard, Helene Smet, Pia Lauridsen, Mette Rindom Pedersen, Ulla Witt, Sara Darling Berg Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende	Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Gitte Stærk, Anne Marie Geisler Andersen, B, Roya Moore, C, Inga Bredgaard, Helene Smet, Pia Lauridsen, Mette Rindom Pedersen, Ulla Witt
-------------------	---

Punkt 10: Mødekalendar

23/892

Sagsfremstilling

Sundhedsbrugerrådets mødekalendar for 2023:

- Onsdag den 15. november 2023, kl. 13.00-15.00.

Der afholdes endvidere formøde for brugerrepræsentanter før hvert møde.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 07-09-2023

Til orientering.

Henriette Schlesinger Kærgaard, Anne Marie Geisler Andersen, Roya Moore, Gitte Stærk, Inga Bredgaard, Helene Smet, Pia Lauridsen, Mette Rindom Pedersen, Ulla Witt, Sara Darling Berg Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende	Ulla Witt, Mette Rindom Pedersen, Pia Lauridsen, Helene Smet, Inga Bredgaard, C, Roya Moore, B, Anne Marie Geisler Andersen, Gitte Stærk, V, Henriette Schlesinger Kærgaard
-------------------	---

Punkt 11: Eventuelt

23/892

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 07-09-2023

-

Henriette Schlesinger Kærgaard, Anne Marie Geisler Andersen, Roya Moore, Gitte Stærk, Inga Bredgaard, Helene Smet, Pia Lauridsen, Mette Rindom Pedersen, Ulla Witt, Sara Darling Berg Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende	Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Gitte Stærk, Anne Marie Geisler Andersen, B, Roya Moore, C, Inga Bredgaard, Helene Smet, Pia Lauridsen, Mette Rindom Pedersen, Ulla Witt
-------------------	---