

REFERAT Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen d. 03-02-2025

Mødedato Mandag d. 03. februar 2025 kl. 10:00

Mødested Regionshuset, mødelokale 5

Mødedeltagere Pernelle Jensen, V, Jette Damsø Henriksen, A, Allan Emiliussen, V, Bjarne Nielsen, V, Herdis Hanghøi, V, Mustapha Itani, V, Anne Marie Geisler Andersen, B, Annette Blynél, F, Sara Darling Berg Jørgensen, F, Carsten Sørensen, O, Søren Rishøj Jakobsen, A

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af høringsversion for ny strategi for sundhedsforskning i Region Syddanmark.....	3
Godkendelse af afrapportering for budgetindsats vedr. styrkede behandlingstilbud uden for sygehus	6
Godkendelse af indsatsområder på sundhedsområdet for 2025.....	9
Godkendelse af ny praksisplan for kiropraktik.....	12
Opslag af 0-ydernummer i specialet psykiatri med geografisk placering på Sydfyn.....	14
Ændring af vagttjeneste på Esbjerg Neptun Apotek.....	17
Godkendelse af praksisplan for psykologbehandling.....	19
Godkendelse af høringsudkast til praksisplan for fysioterapi #.....	21
Orientering om status på lægevagten #.....	24
Status på aftale om mérarbejde inden for speciallægehjælp for 2024 #.....	26
Orientering om bortfald af klageadgang på tand- og befordringsområdet #.....	27
Mødekalender 2025 #.....	29
Eventuelt #.....	30
Underskriftsside.....	31

Punkt 1: Godkendelse af høringsversion for ny strategi for sundhedsforskning i Region Syddanmark

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” stod der indledningsvist, at strategien er tiltænkt en løbeperiode på 4-5 år. Derfor blev der i efteråret 2023 igangsat en proces for udarbejdelsen af en ny strategi.

Til punktet er der vedlagt et høringsudkast til den kommende regionale strategi for sundhedsforskning.

Sagsfremstilling

Baggrund

Region Syddanmarks nuværende forskningsstrategi ”Strategi for Sundhedsforskning - Kliniknær forskning til gavn for patienten” blev vedtaget af Regionsrådet i januar 2019.

Strategien var tiltænkt en løbetid på 4-5 år. Derfor blev der i efteråret 2023 igangsat en proces for udarbejdelse af en ny sundhedsforskningsstrategi.

Processen har været tilrettelagt ud fra en meget brugerinvolverende tilgang for indsamling af ideer, temaer og emner til en kommende strategi.

Dette indebar dels besøg i de enkelte lokale forskningsråd ude på sygehusene og Præhospital Syd samt deltagelse i møder med i Sundhedsudvalget, Psykiatri- og Socialudvalget, Præhospitaludvalget og Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen.

Indsamlingen af ideer, temaer og emner kulminerede med afviklingen af en temadag i april 2024. På temadagen deltog knap 100 meget engagerede deltagere i form af både regionsrådspolitikere, patienter og pårørende, forskere, forskningsledere, sygehusdirektører, forskerstøttepersonale, almen praksis, kommuner samt Syddansk Universitet, UCL og UC Syd.

Ideer, temaer og emner er efterfølgende blevet bearbejdet og kondenseret i en arbejdsgruppe nedsat under det regionale strategiske forskningsråd.

Temaer i en kommende forskningsstrategi

Den kommende forskningsstrategi vil sætte retningen for den kliniske sundhedsforskning inden for tre hovedtemaer. Alle temaerne har sit afsæt i, at klinisk sundhedsforskning er med fokus på og involvering af patient/borgeren.

Temaerne er:

- Stærke og ambitiøse forskningsmiljøer
- Forskning for alle borgere

- Attraktive rammer for forskning.

Under temaet ”Forskning for alle borgere” er der fokus på, at sundhedsforskningen inden for ulighed i sundhed, psykiatriske lidelser og i det sammenhængende sundhedsvæsen skal styrkes.

Strategien foreslår derfor, blandt andet, at der oprettes regionale puljer til at støtte mere forskning i psykiatriske lidelser og forskning i det sammenhængende sundhedsvæsen.

Et forslag til en ny sundhedsforskningsstrategi fremgår af bilag 1. Der fremgår en række konkrete målsætninger af forslaget til en ny strategi. Målsætningerne skal gøre strategien operationel og ambitiøs, men som kun kan gennemføres under forudsætning af politisk opbakning. Nogle af målsætningerne vil også kun kunne gennemføres, hvis der kan findes nye midler hertil. Herudover vil der blive tilføjet et politisk forord, inden strategien endeligt godkendes.

Tilbage melding fra intern høringsproces

Forslaget til ny sundhedsforskningsstrategi har været til i intern høring hos det regionale strategiske forskningsråd og Koncernledelsesforum.

Der er stor tilslutning fra både det regionale strategiske forskningsråd samt Koncernledelsesforum til det nuværende høringsudkast for strategien. Strategien anerkendes blandt andet for at være både ambitiøs, fremadskuende og samtidig meget operationel.

Videre proces for høring og endelig godkendelse

Såfremt forslaget til kommende sundhedsforskningsstrategi godkendes, vil procesplanen være følgende:

- Politisk godkendelse af høringsversion i:
 - Sundhedsudvalget, 28. januar 2025
 - Psykiatri- og socialudvalget, 29. januar 2025
 - Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen, 3. februar 2025
 - Præhospitaludvalget, 3. februar 2025
- Ekstern høring ved relevante interne og eksterne samarbejdspartere fra 5. februar til 26. februar 2025
- Politisk godkendelse af endelig version i:
 - Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen, 3. maj 2025
 - Sundhedsudvalget, 6. maj 2025
 - Psykiatri- og socialudvalget, 7. maj 2025
 - Præhospitaludvalget, 12. maj 2025
 - Regionsrådet, 26. maj 2025.

Kurt Espersen vil præsentere punktet nærmere på mødet.

Herudover vil Emil Kjærsgaard Nielsen og Sidsel Bangsgaard Skovgaard fra Afdelingen fra Kvalitet og Forskning deltage under punktet.

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 godkender høringsversion for kommende strategi for sundhedsforskning i Region Syddanmark.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-01-2025

Indstillingen godkendt.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 29-01-2025

Indstillingen godkendt.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 03-02-2025

Indstillingen godkendt.

Bilag

Høringsversion af Strategi for sundhedsforskning 2025-2030

Godkendelse af høringsversion

Punkt 2: Godkendelse af afrapportering for budgetindsats vedr. styrkede behandlingstilbud uden for sygehusene

23/11556

Resumé

Region Syddanmark har i Budget 2023 sat fokus på styrkede behandlingstilbud uden for sygehusene. Dette er i tråd med Sundhedsreformens intentioner om, at sygehusene skal have en mere udadvendt rolle, og at mere behandling skal foregå i eller tæt på eget hjem. I henhold til [kommissoriet for budgetindsatsen](#) er der udarbejdet en samlet afrapportering (se bilag). Der er identificeret tre hovedområder, hvor der kan ske en styrkelse af behandlingstilbud uden for sygehusene: Forebyggelse af akutte indlæggelser, overgange fra sygehus til hjem og ambulante indsatser i nærmiljøet eller eget hjem. Tre specifikke indsatser er udvalgt til udbredelse.

Regionsrådet vil i forlængelse af denne sag og i det omfang, der er regionale udgifter forbundet med udbredelsen, blive præsenteret for udmøntningssager i løbet af 2025 i relation til disse indsatser. I denne sag præsenteres den samlede afrapportering med henblik på godkendelse.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark har i Budget 2023 indsats 4.4.2. sat fokus på at styrke behandlingstilbud uden for sygehusene, hvilket flugter med aftale om Sundhedsreform 2024, hvor det fremgår, at aftalepartierne er enige om, at langt mere behandling skal foregå i eller tæt på eget hjem, og at sygehusene skal have en mere udadvendt rolle.

Regionsrådet har i henhold til [kommissoriet for budgetindsatsen](#) bestilt en afrapportering af behandlingstilbud uden for sygehusene, der indeholder fem delelementer:

- Kortlægning af initiativer, der pågår i Region Syddanmark.
- Undersøge initiativer i andre regioner og lande.
- Nyeste forskning og evidens på området.
- Faglig vurdering af skalérbarhed samt patientoplevede og organisatoriske aspekter i tilbuddet.
- Afdækning af forudsætninger for implementering af tilbud uden for sygehusene.

Afrapporteringen er vedhæftet som bilag. Afrapporteringen viser, at behandling i eget hjem eller nærmiljø giver patienter mulighed for at opretholde en normal hverdag, da transporttiden til og fra sygehuset mindskes eller fjernes. Det skaber også bedre muligheder for støtte fra pårørende og personer i nærmiljøet. Hjemmebehandling kan sikre lettere og mere fleksibel adgang til sundhedsvæsenet, især for patienter med nedsat mobilitet, skrøbelige patienter eller dem, der bor langt fra sygehuset. Dette kan bidrage til at reducere geografisk ulighed i sundhed.

For sundhedsvæsenet kan behandling uden for sygehusene aflaste akutafdelinger, hvis egnede patienter får behandling hjemme. Desuden kan en sammenhængende overgang fra sygehus til hjemmet forebygge genindlæggelser, hvilket er til gavn både for patienter og sygehusene.

Konkret, på baggrund af afrapporteringen, tegner der sig et billede af indsatser og behandlingstilbud uden for sygehusene, som kan udbredes inden for nedenstående tre overordnede områder.

1. Indsatser med henblik på at forebygge akutte sygehusindlæggelser.
2. Overgang fra sygehusindlæggelse til eget hjem.

3. Ambulante indsatser i nærmiljøet eller eget hjem.

På den baggrund er der udvalgt tre indsatser, der aktuelt arbejdes videre med at udbrede i enten regionalt regi eller tværsektorielt, jf. tabel 1. Dog skal udbredelsen af Bliv Trygt Hjemme ses i lyset af Sundhedsreformen 2024, idet den kommunale akutsygeplejeopgave, der indgår i indsatsen, forventes at blive opgaveflyttet til regionen pr. 1. januar 2027.

Regi	Indsats	Formål og målgruppe	Status/Proces
Regionalt	Fremskudt diabetesambulatorie	Indsatsen skal sikre kortere afstand for patienter til tilbuddet, samt et tættere samarbejde omkring sårbare patienter med diabetes.	Sygehusene arbejder selvstændigt med eventuel udbredelse.
	Tilbud til patienter med overaktiv blære med behandling i eget hjem	Formålet med indsatsen er at tilbyde patienter med overaktiv blære (OAB) behandling i eget hjem.	Udbredelsesmuligheder er ved at blive kvalificeret.
Tværsektorielt	Bliv Trygt Hjemme	Formålet er at finde og behandle borgere, inden de får behov for at blive indlagt akut på sygehuset og dermed sikre behandling i nærmiljøet. Målgruppen er særligt plejehjemsboere, personer med demens og terminale patienter. Det vil sige borgere, som allerede er kendt i kommunen.	Tværsektoriel dialog med kommuner og PLO om udbredelsesmuligheder.

Tabel 1 - Indsatser der aktuelt arbejdes videre med i regi af budgetindsatsen

Selvom der er udvalgt tre udbredelsesegnede indsatser, er den samlede afrapportering stadig relevant som inspiration og afsæt til drøftelser om, hvordan sygehusene kan arbejde mere udadvendt, og hvordan man tilrettelægger mere hjemmebehandling og hjemmebehandlingsteams. Den samlede afrapportering kan dermed bidrage til at synliggøre hvilke erfaringer, der eksisterer i de fem sygehusenheder i forhold til behandling i og tæt på eget hjem, jf. sundhedsreformen.

Proces

Aftalepartierne i Aftale om budget 2023 for Region Syddanmark er enige om, at nye indsatser i relation til budgetindsatsen samt skalering eller udbredelse kan finansieres af uforbrugte midler i puljen til skalering af gode løsninger og projekter, herunder tværsektorielle indsatser. Indtil nu har puljen været anvendt til skalering af en telemedicinsk løsning inden for det palliative område, videokonsulteret stuegang, arkiveringsrobot samt tidstro dokumentation. Der resterer 5,4 mio. kr. i puljen.

Regionsrådet vil i forlængelse af denne sag og i det omfang, der er regionale udgifter forbundet med udbredelsen, blive præsenteret for udmøntningssager i løbet af 2025 i relation til de tre udvalgte indsatser nævnt i det foregående.

Denne sag og samlet afrapportering for budgetindsatsen vil forud for forelæggelse for Regionsrådet den 24. februar 2025 blive forelagt følgende udvalg:

- Sundhedsudvalget den 28. januar 2025
- Psykiatri og Socialudvalget den 29. januar 2025
- Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 3. februar 2025.

Klimavurdering

Patienter, der modtager behandling i deres eget hjem eller nærmiljø, skal ikke transporteres til og fra sygehuset. Dette medfører en reduktion i CO2-udledning, især i forbindelse med bilkørsel.

Hvis den sidste del af sygehusindlæggelsen kan foregå i eget hjem eller nærmiljø, kan det betyde, at sygehusene kan spare på ressourcer som senge og medicinsk udstyr, hvilket i sidste ende reducerer den miljømæssige påvirkning, der er forbundet med driften. Såfremt der er tale om udkørende funktioner fra sygehuset, vil dette dog have en negativ påvirkning på CO2-udledningen.

Der er behov for konkrete vurderinger med afsæt i de enkelte initiativer, der sammenligner med konventionel sygehusbehandling, hvis der skal siges noget præcist om, hvorvidt det samlede klimaaftryk er negativt eller positivt.

Indstilling

Det indstilles, at Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler Regionsrådet:

At den samlede afrapportering for budgetindsats 4.4.2 om styrkede behandlingstilbud uden for sygehusene i aftale om budget 2023 for Region Syddanmark godkendes.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 29-01-2025

Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 03-02-2025

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Bilag

Samlet afrapportering - styrkede behandlingstilbud uden for sygehusene

Punkt 3: Godkendelse af indsatsområder på sundhedsområdet for 2025

24/16645

Resumé

Regionsrådet udvælger årligt en række temaer og indsatsområder, der skal sættes særligt fokus på i det kommende år. Der fremlægges her forslag til indsatsområder på sundhedsområdet for 2025. Samtidig foreslås en proces for udvælgelse af indsatsområder for 2026.

Sagsfremstilling

Udvælgelse af indsatsområder for 2025

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

Den 15. november 2024 blev den politiske aftale om sundhedsreform 2024 præsenteret.

Sundhedsreformen giver sundhedsvæsenet en ny struktur med 17 nye sundhedsråd. Disse sundhedsråd skal være omdrejningspunkt og dynamo i den fremtidige udvikling af det nære sundhedsvæsen.

I sammenhæng hermed er der fastlagt en række tiltag, der påvirker både den regionale og nationale governance, samarbejdet med og ledelse af almen praksis, overtagelse af en række kommunale sundhedsopgaver, nye økonomiske styrings- og finansieringsparadigmer, samt meget mere.

Det forventes, at implementeringen af sundhedsreformen vil være en stor opgave, som vil kræve væsentlig ledelsesmæssig fokus og ressourcer.

Det foreslås herved, at indsatsområderne for 2025 fokuserer på to ting:

- At sikre en god overgang til den nye sundhedsstruktur.
- Implementering af indsatserne i aftale om budget 2025.

Ud over de indsatser der er foreslået i vedlagte notat, vil der i løbet af 2025 være en række initiativer, der enten udspringer af interne forhold i Region Syddanmark eller som følge af nationale forhold, som vil kræve ledelsesmæssig fokus.

Proces for udvælgelse af indsatsområder for 2026

Når vi går ind i 2026 er det med et nyt Regionsråd og nye styringsparadigmer. Det vil derfor være naturligt at genoverveje, hvordan der fremadrettet skal arbejdes med indsatser på sundhedsområdet.

Det foreslås derfor, at Regionsrådet i efteråret 2025 præsenteres for et forslag til, hvordan der – set i lyset af den nye sundhedsreform – kan arbejdes med indsatsområder på sundhedsområdet fremadrettet. Forslaget skal efterfølgende behandles i det nye Regionsråd.

Sagen behandles i Sundhedsudvalget den 28. januar 2025, Psykiatri- og Socialudvalget den 29. januar 2025, Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 30. januar 2025, Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 3. februar 2025, Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 31. januar 2025, Præhospitaludvalget den 3. februar 2025, Forretningsudvalget den 5. februar 2025 og Regionsrådet den 24. februar 2025.

Klimavurdering

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

Det bemærkes dog, at grøn omstilling indgår som et indsatsområde i 2025.

Indstilling

Det indstilles, at Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler Regionsrådet:

At forslag til indsatsområder for 2025 godkendes.

At Regionsrådet i efteråret 2025 præsenteres for et forslag til, hvordan der kan arbejdes med indsatsområder på sundhedsområdet fremadrettet.

Beslutning i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 31-01-2025

Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-01-2025

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 29-01-2025

Psykiatri- og Socialudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Roya Moore deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 30-01-2025

Digitaliserings- og Innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Anne Marie Geisler Andersen og Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 03-02-2025

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Bilag

Forslag til Indsatsområder på sundhedsområdet 2025

Punkt 4: Godkendelse af ny praksisplan for kiropraktik

24/3681

Resumé

I medfør af Landsoverenskomst om kiropraktik 2021 § 13, stk. 2-4 skal regionen udarbejde en praksisplan med henblik på at tilrettelægge og sikre den nødvendige kiropraktiske kapacitet i regionen. Regionen har udarbejdet et udkast til en ny praksisplan for perioden 2025-2028.

Praksisplanen har været i høring, og der er foretaget mindre ændringer på baggrund af høringssvarene. Praksisplanen forelægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

Jf. Landsoverenskomst om kiropraktik 2021 § 13, stk. 2-4 skal regionen udarbejde en praksisplan med henblik på at tilrettelægge og sikre den nødvendige kiropraktiske kapacitet i regionen. Regionen har udarbejdet et udkast til en ny praksisplan for perioden 2025-2028. I forbindelse med udarbejdelsen er der nedsat en arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra Region Syddanmark i Praksisafdelingen, regionens praksiskonsulent for kiropraktik samt repræsentanter fra den kiropraktiske side af Samarbejdsudvalget for kiropraktik. Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen har undervejs haft mulighed for at komme med inputs til praksisplanen.

Et udkast til den endelige version af praksisplanen er vedlagt som bilag 1.

Praksisplanens indhold tager afsæt i den politiske målsætning, der overordnet omhandler sammenhængende patientforløb samt et tidssvarende, kvalitetsbevidst og effektivt sundhedsvæsen. Det ønskes herunder at sikre en nem adgang til en effektiv behandling med god faglig kvalitet og service. Yderligere skal praksisplanen sikre et godt samarbejde mellem kiropraktorerne og det øvrige sundhedsvæsen.

Der er foreslået flere nye initiativer i praksisplanen, som skal sikre god service, høj faglig kvalitet i behandlingen og sammenhæng med det øvrige sundhedsvæsen.

De centrale punkter i praksisplanen er:

- Kapaciteten styres efter områder med fri nedsættelsesret samt via udmøntning af et kiropraktisk ydernummer hvert andet år.
- Implementering af et toårigt forsøgsprojekt med en ny kiropraktorvagtordning.
- I samarbejde med kiropraktorerne og regionens praksiskonsulent vil regionen i den kommende planperiode understøtte implementeringen af den nye kvalitetsmodel, som skal erstatte akkrediteringen.
- Regionen vil følge op på, at kiropraktorerne implementerer og støtter op om de gældende kliniske retningslinjer, vejledninger og forløbsprogrammer.
- For at skabe sammenhængende patientforløb, hvor kiropraktorerne kan indgå i samspil med sundhedsvæsnets øvrige aktører, vil regionen undersøge mulighederne for at oprette en forsøgsordning med henvisningsmulighed til de endokrinologiske afdelinger samt andre relevante sygehusafdelinger.
- Regionen vil afsøge muligheder for, at kiropraktorer får læseadgang til Fælles Medicinkort.
- Fokus på kommunikation mellem kiropraktorer og andre sundhedspersoner via farvemærkede epikriser og bilateral billedudveksling.
- Regionen undersøger muligheden for at etablere et tilbud om gensidige besøg mellem turnusstuderende og læger i introduktionsstillinger eller hoveduddannelse i almen medicin.
- Pågående indsats omkring implementering af det nye forløbsprogram for borgere med lænderygbesvær.
- Regionen følger op på kiropraktorerne's ydelsesanvendelse, herunder nye ydelser som følge af moderniseringen fra 2023 samt fortsat opfølgning på anvendelse af røntgen.

- Regionen undersøger, hvorledes social ulighed på kiropaktorområdet kan inddrages i arbejdet med at sikre, at Region Syddanmark har fokus på patienter med størst behov.

Praksisplanen har været i høring hos relevante parter. En opsummering af de fremsendte høringssvar fremgår af bilag 2. Af bilaget fremgår ligeledes, hvilke ændringer i praksisplanen, høringssvarerne har givet anledning til.

Høringssvarene kan i deres helhed findes på høringsportalen: [Høring af ny praksisplan for kiropaktik \(www.regionsyddanmark.dk\)](http://www.regionsyddanmark.dk).

Praksisplanen foreslås at træde i kraft den 1. april 2025.

Klimavurdering

Det vurderes ikke, at en klimavurdering er relevant for sagen.

Indstilling

Det indstilles, at Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler Regionsrådet:

At praksisplanen for kiropaktik godkendes med de foreslåede ændringer.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 03-02-2025

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Bilag

Bilag 1 - Praksisplan for kiropaktik i Region Syddanmark 2025

Bilag 2 - Opsummering og vurdering af høringssvar

Punkt 5: Opslag af 0-ydernummer i specialet psykiatri med geografisk placering på Sydfyn

25/1408

Resumé

Regionsrådet afsatte i forbindelse med budget 2025 i alt 3,9 mio. kr. årligt til oprettelse af et ekstra ydernummer i specialet psykiatri med geografisk placering på Sydfyn. Af budgetaftalen for 2025 fremgår det, at Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen fremlægger forslag til nærmere placering samt vilkår for 0 – ydernummeret.

Sagsfremstilling

Nuværende geografiske placering af psykiatripraksis

I øjeblikket er der 18 psykiatripraksis (18 kapaciteter) i Region Syddanmark. Kort over den geografiske placering af de eksisterende psykiatripraksis og sygehusafdelinger er vedlagt som bilag 1.

Af bilaget fremgår det, at 10 (heraf fem i Odense) ud af de 17 psykiatripraksis er placeret på Fyn, hvoraf to er placeret på Sydfyn (Faaborg og Svendborg).

I forhold til psykiatriske sygehusafdelinger er der tre afdelinger på Fyn (Odense, Svendborg og Middelfart).

Hvad siger praksisplanen?

Den nuværende praksisplan inden for området er udarbejdet tilbage i 2013. Heri anbefales det, at der sikres en mere jævn fordeling af kapaciteten i regionen. Konkret foreslås det, at der sker en overflytning af kapacitet fra Fyn til det vest – og sønderjyske område. Til udvalgets orientering blev der ultimo 2024 opslået og besat et 0 – ydernummer med geografisk placering i Vejen Kommune.

Ventetid

En opgørelse af ventetiden er en ofte anvendt variabel til at beskrive udnyttelsen af den eksisterende kapacitet. Alt andet lige vil en lang ventetid indikere, at kapaciteten ikke er dækkende inden for et specifikt geografisk område.

I tabel 1 er der en opgørelse af ventetiden til praktiserende psykiatere (sundhed.dk) i de to sydfynske kommuner baseret på psykiaternes egne opgørelser af den gennemsnitlige ventetid til ikke-akutte konsultationer. Der er i dag ingen praktiserende psykiater i Ærø Kommune eller Langeland Kommune.

Tabel 1: Kapacitet og ventetider (psykiatri) fordelt på to sydfynske kommuner pr. nov. 2024

Kommune	Antal borgere	Antal psykiater	Antal borgere pr psykiater	Ventetid (uger) Gennemsnit
Svendborg	59.913	1	59.913	156
Faaborg-	52.303	1	52.303	113

Midtfyn

Kilde: Luna Bi, Sundhed.dk, Danmarks Statistik nov. 2024

Af tabel 1 fremgår det, at den gennemsnitlige ventetid er kortest i Faaborg-Midtfyns Kommune med 113 uger. I Svendborg Kommune er den gennemsnitlige ventetid på hele 156 uger.

Borgernes forbrug af praktiserende psykiatere

En anden tilgang til vurdering af den eksisterende kapacitet er at se på, hvordan det nuværende forbrug af de praktiserende psykiatere fordeler sig geografisk. En sådan opgørelsesmetode vil ikke tage højde for, i hvilket omfang afstanden til det psykiatriske tilbud i forhold til borgerens bopæl påvirker borgernes valg.

I tabel 2 (nedenfor) er der set på borgernes forbrug af praktiserende psykiatere fordelt på borgerens bopæl (kommune).

Overordnet er brugen af praktiserende psykiatere størst i Svendborg Kommune (47 kr. pr. indbygger) og næsten 20 % lavere i Faaborg-Midtfyns Kommune (39 kr). I Langeland Kommune er der en udgift på 44 kr. pr. indbygger. Ærø skiller sig dog markant ud med en udgift pr. indbygger på kun 25 kr.

Tabel 2: Forbrug af praktiserende psykiater i 2023 fordelt på 4 sydfynske kommuner

Sikredes bopælskommune	Befolkningstal	Udgift pr. indbygger (kr.)
Faaborg-Midtfyn	52.303	39
Svendborg	59.913	47
Ærø	5.915	25
Langeland	12.088	44

Kilde: Luna Bi, Danmarks Statistik 1. kv. 2024

Opsummering

Baseret på ventetiden og forbruget er behovet for praktiserende psykiatere størst i Svendborg Kommune sammenlignet med Faaborg-Midtfyns Kommune. Ses der på alene på forbruget, så skiller Ærø Kommune sig markant ud. Det skal dog bemærkes, at ventetiden i begge kommuner ligger på et uacceptabelt højt niveau, hvilket i sig selv ville kunne berettige til en udvidelse af kapaciteten.

Afsluttende bemærkninger

Der er mangel på speciallæger i psykiatri. Rekrutteringsmulighederne bør derfor også indgå i overvejelserne. Det vurderes, at rekrutteringsmulighederne er størst, hvis ydernummeret opslås i en større by. I den forbindelse kan der peges på Svendborg eller Faaborg by.

Herudover kan også inddrages mulighederne for etablering af satellitpraksis. Region Sjælland har gode erfaringer med, i forbindelse med opslag af ydernumre inden for psykiatri – og børne & ungdomspsykiatri, at indføje i opslaget, at ansøgere, der er indstillet på at etablere satellitpraksis i et andet område, vil blive vægtet højt.

I forbindelse med ovennævnte opslag af et 0 – ydernummer i det sydvestjyske område (ultimo 2024) blev der også lagt vægt på ansøgere der tilkendegav, at de var interesseret i at etablere en satellitpraksis.

Som foreskrevet i overenskomsten behandles sagen også i Samarbejdsudvalget for speciallæger. Der forventes en tilkendegivelse fra samarbejdsudvalget inden sagens behandling i Regionsrådet den 24. februar 2025.

Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at klimavurdere sagen, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Det indstilles, at Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler Regionsrådet:

At det nye psykiatrydernummer opslås i Svendborg Kommune, Faaborg by eller Rudkøbing by.

At det indskrives i opslaget, at det vægtes højt, hvis ansøger er indstillet på at etablere satellitpraksis i et andet område i det sydfynske område, som f.eks. Ærø.

At der udmøntes 2 mio. kr. i 2025 og 3,9 mio. kr. i overslagsårene til sygesikringsbudgettet til finansiering af ydernummeret.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 03-02-2025

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Bilag

Oversigt over geografisk placering af praktiserende psykiatere og sygehusafdelinger

Punkt 6: Ændring af vagttjeneste på Esbjerg Neptun Apotek

25/2067

Resumé

Lægemiddelstyrelsen har tidligere påbudt Esbjerg Neptun Apotek at varetage vagttjeneste efter liste A i perioden 2023-2027. Påbuddet indebærer, at Esbjerg Neptun Apotek skal holde åbent alle årets dage kl. 06.00-24.00.

Apotekerloven er pr. 1. januar 2025 ændret således, at Lægemiddelstyrelsen har mulighed for at fravige de almindelige typer af vagttjeneste (Liste A, B og C), når særlige hensyn taler for det.

På baggrund af anmodning fra apotekeren påtænker Lægemiddelstyrelsen at ændre Esbjerg Neptun Apoteks vagttjeneste således, at apoteket fremover skal holde åbent alle hverdage kl. 08.00-21.00, lørdage kl. 08.00-21.00, og søn- og lukkedage kl. 10-18.00 (Liste AX vagttjeneste). Lægemiddelstyrelsen har sendt forslaget om ændring af vagttjeneste i høring ved Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Det er gennem to vagtperioder dokumenteret med aktivitetsdata for Esbjerg Neptun Apotek og Esbjerg Krone Apotek, der varetog A-vagttjenesten for Esbjerg Neptun Apotek, at der i Esbjerg ikke er grundlag for at drive en økonomisk rationel vagttjeneste efter liste A. Data fremgår af vedlagte bilag 2.

Apotekeren for Esbjerg Neptun Apotek havde derfor i forbindelse med den seneste udpegning af vagtapoteker for perioden 2023-2027 anmodet om at blive fritaget for A-vagten.

Regionsrådet har i sit høringssvar vedrørende vagtapoteker af 21. december 2021 indstillet, at Esbjerg Neptun Apotek fortsat tildeles A-vagt. Regionsrådet anbefalede dog i forbindelse med indstillingen, at der skete en national revurdering af den nuværende vagtmodel, således at det muliggør en model mellem en A-vagt og en B-vagt.

Det fremgår ligeledes af Regionsrådets høringssvar, at ”aktivitetsdata fra Esbjerg Neptun Apotek viser, at hvis B-vagten indebar nogle få timers længere åbningstid, kunne borgernes behov for akutte lægemidler i den vestlige del af Region Syddanmark være dækket, uden at Esbjerg Neptun Apotek skulle pålægges A-vagt”.

Apotekerloven og bekendtgørelsen om apotekernes åbningstid og vagttjeneste, der er udstedt i medfør heraf, gjorde det ikke muligt for Lægemiddelstyrelsen i 2021 at tildele en vagtmodel mellem liste A og liste B (”mellemmodel”) til Esbjerg Neptun Apotek, og derfor påbød Lægemiddelstyrelsen ved sidste tildeling af vagttjeneste for apoteker, at Esbjerg Neptun Apotek skal varetage vagttjeneste efter liste A for perioden 2023-2027. Påbuddet indebærer, at Esbjerg Neptun Apotek skal holde åbent alle årets dage kl. 06.00-24.00.

Apotekerloven er med virkning fra 1. januar 2025 ændret således, at Lægemiddelstyrelsen har fået mulighed for at fravige de almindelige typer af vagttjeneste (liste A, B og C), når særlige hensyn taler for det, med henblik på at gøre vagtordningen mere proportional og fleksibel. Bekendtgørelsen om apotekernes åbningstid og vagttjeneste er som følge heraf blevet ændret, således at Lægemiddelstyrelsen nu har fået hjemmel til at tildele vagttjeneste efter forskellige mellemmodeller (liste AX, BX og CX), når der foreligger særlige forhold. Regionsrådet godkendte den 16. december 2024 et høringssvar, der bakkede op om ændringen i apotekerloven.

Lægemiddelstyrelsen er enig med Regionsrådet i, at behovet for vagttjeneste i den vestlige del af Region Syddanmark er mindre end det tidsrum, A-vagttjenesten foreskriver, men samtidig mere omfattende på søn- og lukkedage end det tidsrum, B-vagttjenesten foreskriver. Lægemiddelstyrelsen påtænker, med baggrund i ovenstående, at ændre Esbjerg Neptun Apoteks vagttjeneste således, at apoteket fremover skal holde åbent alle hverdage kl. 08.00-21.00, lørdage kl. 08.00-21.00, og søn- og lukkedage kl. 10-18.00.

Vagttjenesten hos Esbjerg Neptun Apotek vil fortsat være bemandet af en farmaceut i vagttjenestens åbningstid med adgang til en behandlerfarmaceut.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurdering af sagen, idet sagen ikke vurderes at have indflydelse på klimaet eller opfyldelsen af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles, at Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler Regionsrådet:

At Regionsrådet i sit høringssvar til Lægemiddelstyrelsen tager ændringen af vagttjenesten på Esbjerg Neptun Apotek fra liste A til liste AX til efterretning.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 03-02-2025

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Et medlem, Carsten Sørensen (O), stemte imod og afgav følgende mindretalsudtalelse: ”Dansk Folkeparti ser med stigende bekymring på at apotekerne reducerer deres åbningstider, og især apotekerne på A-ordningerne. DF mener det er en forringelse af serviceniveauet for borgerne, som vi gerne vil undgå at bidrage til. Derfor stemmer DF nej til indstillingen.”

Bilag

Brev fra Lægemiddelstyrelsen til Region Syddanmark - ændring af vagttjenesten der varetages af Esbjerg Neptun Apotek

Fakta ark for Esbjerg Neptun Apotek

Beslutning om indstilling af vagtapoteker

Punkt 7: Godkendelse af praksisplan for psykologbehandling

23/4422

Resumé

Den nuværende praksisplan på psykologområdet udløber 1. marts 2025. Der er nu udarbejdet udkast til en ny praksisplan, som har været i høring. Som led i godkendelsesprocessen forelægges praksisplanen udvalget.

Sagsfremstilling

Det er bestemt i Overenskomst om psykologhjælp, at regionen udarbejder en plan for tilrettelæggelsen af det fremtidige psykologtilbud i regionen. Praksisplanlægningen skal danne grundlag for regionens beslutning om bl.a. behandlingskapacitet, placering af ydernumre, udviklingen i samarbejdet med det øvrige sundhedsvæsen og kvalitetsudvikling.

Regionsrådet har ansvaret for at tilvejebringe tilbud om behandling i psykologpraksis, og praksisplanen er i den forbindelse en del af regionens sundhedsplan og skal ses i sammenhæng med denne.

Udkast til den endelige version af praksisplanen er vedlagt som bilag 1. De ændringer, som høringssvarene har givet anledning til, er markeret med gult.

Den nuværende praksisplan er forlænget indtil 1. marts 2025, hvor den nye skal træde i kraft.

Den nuværende og fremtidige kapacitet i form af antal ydernumre på psykologområdet er analyseret. Der lægges i praksisplanen op til udvidelse af kapaciteten med ét ydernummer i 2026 og yderligere ét i 2027. Dette med baggrund i relativt lange ventetider, og at enkelte kommuner har mange borgere pr. kapacitet.

Der er i praksisplanen fokus på fire overordnede indsatsområder:

- a) Tilgængelighed, sikring af psykologdækning i hele regionen.
- b) Udbredelse af forskellige tilbud til forskellige målgrupper, herunder digitale tilbud.
- c) Samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen.
- d) Understøttelse af kvalitetsudviklingen i psykologpraksis.

Vedr. a) Der er i dag områder i regionen, som det kan være svært at rekruttere psykologer til. Det gælder traditionelt og overordnet det sønder- og vestjyske område. Ved udmøntning af ydernumre er der nogle gange ingen ansøgere. Der lægges i planen derfor op til at iværksætte indsatser med det mål at gøre udvalgte geografiske områder attraktive for psykologer at nedsætte sig i, herunder udarbejdes et idékatalog med indsatser til fremme af psykologdækningen.

Vedr. b) Klienterne i psykologpraksis udgøres af et bredt udsnit af befolkningen. Dette gælder både hvad angår behov for faglige tilbud i psykologpraksis, klienternes alder, mulighed for transport og præferencer i forhold til virtuelle/ikke-virtuelle konsultationer m.v. Det er derfor vigtigt, at alle psykologer tilbyder og formidler muligheden for en bred vifte af de forskellige former for behandling, psykologerne skal yde under overenskomsten. Dette gælder ikke mindst digitale

muligheder, hvor det giver faglig mening, og hvor det kan være hensigtsmæssigt for borgeren. Der lægges op til en indsats for udbredelse af gruppe- og videokonsultationer samt formidling af øvrige tilbud uden for overenskomsten.

Vedr. c) De praktiserende psykologers samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen er relativt begrænset på trods af, at der er overenskomstmæssige muligheder for tværsektorielle/tværfaglige konferencer og udskrivningskonferencer. Anvendelsen af ydelser møntet på samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen følges, og kendskabet til dem hos både psykologer og omfattede samarbejdspartnere udbredes. Der lægges også op til at undersøge, om psykiatriens tilbud om specialistrådgivning til visse sundhedspersoner kan udvides til at omfatte de praktiserende psykologer.

Vedr. d) Det blev med overenskomsten i 2023 besluttet at indføre/udvikle en ny kvalitetsmodel på psykologområdet. Den nye kvalitetsmodel skal udvikles af overenskomstparterne på centralt plan, og regionen vil i perioden løbende understøtte implementeringen af den nye kvalitetsmodel.

Forslag til igangsættelse af initiativer fra praksisplanen samt deres økonomiske ramme vil blive forelagt Regionsrådet til godkendelse.

Praksisplanen har været i høring hos relevante parter. Der er indkommet i alt fire høringssvar. Disse fremgår af bilag 2. En opsummering af de fremsendte høringssvar fremgår af bilag 3. Af bilaget fremgår ligeledes, hvilke ændringer i praksisplanen, høringssvarerne har givet anledning til.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles, at Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler Regionsrådet:

At praksisplanen for psykologområdet godkendes med de foreslåede ændringer.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 03-02-2025

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Bilag

Praksisplan til forelæggelse politisk - bilag 1

Samlede høringssvar til psykologpraksisplan - bilag 2

Bemærkninger til høringssvar - bilag 3

Punkt 8: Godkendelse af høringsudkast til praksisplan for fysioterapi #

21/60163

Resumé

Den nuværende praksisplan på fysioterapiområdet udløber 1. juli 2025. Der er nu udarbejdet udkast til en ny praksisplan, som planlægges sendt i høring i begyndelsen af februar 2025.

Høringsudkastet forelægges Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen til godkendelse.

Sagsfremstilling

Det er bestemt i overenskomsterne om fysioterapi, at regionen og kommunerne i regionen udarbejder en fælles plan for tilrettelæggelsen af den fremtidige fysioterapeutiske behandling.

Praksisplanen skal danne grundlag for regionen og kommunerne i regionens beslutninger om overenskomstmæssige forhold og skal fremme udviklingen i samarbejdet med øvrige sundhedstilbud og kvalitetsudviklingen inden for området. Praksisplanen skal sikre koordinering og samordning af den fysioterapeutiske betjening i regionen og i kommunerne i regionen.

Den nuværende praksisplan blev grundet overenskomstforhandlinger og heraf følgende nye overenskomstbestemmelser forlænget indtil 1. juli 2025, hvor en ny praksisplan skal træde i kraft.

Området for fysioterapi dækker almen fysioterapi, vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi. Vederlagsfri fysioterapi og vederlagsfri ridefysioterapi (der udgør langt størstedelen af ridefysioterapien) hører under kommunernes myndighedsopgave.

Der er nu udarbejdet høringsudkast til den kommende praksisplan, som forelægges til udvalgets godkendelse. Sideløbende med godkendelsesprocessen i regionen, vil høringsudkastet blive godkendt i kommunalt regi.

Høringsudkastet er udarbejdet af region og kommunerne i regionen i samarbejde med repræsentanter for Danske Fysioterapeuter. Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen har på møde 28. maj 2024 drøftet temaer for planen.

Området for fysioterapi fik nye overenskomster pr. 1. januar 2024. Overenskomsterne om almen og vederlagsfri fysioterapi har medført større ændringer i kapacitetsbegreb/-opgørelse, ligesom der er sket ændringer i kvalitetsarbejde, behandlingsforløb m.v. Anbefalinger og indsatsområder i praksisplanen læner sig derfor op ad de landsdækkende initiativer, der er iværksat i forbindelse med de nye overenskomster.

Anbefalinger og indsatsområder

Der lægges i høringsudkastet op til følgende anbefalinger og indsatsområder:

Kapacitetsdækning og adgang til fysioterapeutisk betjening

Med de nye overenskomster blev der afsat midler til en udvidelse af kapaciteten for vederlagsfri fysioterapi, som er kommunernes myndighedsopgave.

Med praksisplanen anbefales det, at der udmøntes nynedsættelser på fysioterapiområdet i det omfang, de enkelte kommuner ønsker det. En nynedsættelse på det vederlagsfri område forventes at ville medføre nynedsættelse på det almene område i tilsvarende omfang.

Det anbefales i praksisplanen, at kriterier for tildeling af eventuelle nynedsættelser afklares, og at kriterier for fordeling af kapacitet mellem almen og vederlagsfri fysioterapi afklares, idet en kapacitet ikke alene kan bestå af det ene speciale.

I forhold til kapacitetsdækningen i hele regionen anbefales det at revidere retningslinjerne for flytning af kapacitet og etablering af satellitpraksis. Der anbefales desuden et særligt fokus på planlægningsområde og retningslinjer for flytning for ridefysioterapi.

Kvalitetsudvikling

Som noget nyt er der etableret kvalitetsnetværk på området for fysioterapi, og praksisplanen anbefaler at understøtte de landsdækkende initiativer på området og bidrage til arbejdet i det omfang, det er muligt.

Da der er særligt fokus på fysioterapitilbud og -dækning i forlængelse af de nye overenskomster og for at understøtte tværgående drøftelser ud fra et fælles datagrundlag, anbefales det, at man som et forsøg i praksisplanperioden gør udvalgte data over kapacitetsdækning og ventetider tilgængelige for region, kommuner og klinikker på årsbasis.

Samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen

Med overenskomsten blev der igangsat implementering af strukturerede forløb for udvalgte patientgrupper. Dette indebærer større ændringer i behandlingsplanlægningen/-tilgangen for fysioterapeuterne. Derfor anbefales det at understøtte implementeringen af forløbene, herunder også at afsøge eventuelle behov for at understøtte en øget udbredelse af digitalt understøttet selvtræning.

Desuden anbefales det i praksisplanen, at region og kommunerne i regionen støtter op om etablering af samarbejdsfora mellem kommuner og fysioterapiklinikker i kommunerne. Samarbejdsfora giver mulighed for et tættere samarbejde mellem kommune og fysioterapiklinikkerne om vederlagsfri fysioterapi.

Sluttelig anbefales det, at forløbsprogrammet for borgere med lænderygbesvær i Region Syddanmark understøttes.

Tidsplan

Det er planen, at udkastet til en praksisplan sendes i høring i perioden medio februar 2025 til medio marts 2025, hvorefter Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen får en ny version til behandling på møde den 5. maj 2025. Praksisplanen forelægges til godkendelse i Regionsrådet den 26. maj med henblik på ikrafttræden 1. juli 2025.

Klimavurdering

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget, idet sagen ikke påvirker til klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategiens målsætninger.

Indstilling

Det indstilles:

At Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen godkender, at vedlagte høringsudkast til praksisplan på fysioterapiområdet sendes i høring.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 03-02-2025

Indstillingen godkendt.

Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Høringsudkast til praksisplan for fysioterapi

Praksisplan høring

Punkt 9: Orientering om status på lægevagten

24/6752

Resumé

Der gives en status for lægevagten, herunder Natlægevagt Syd og implementeringen af lægevagtsaftalen.

Sagsfremstilling

Natlægevagt Syd har den 1. februar 2025 været i drift i et år. Der er løbende foretaget justeringer i organiseringen, bl.a. er der reduceret i åbningstiderne i de sene konsultationer i Esbjerg og Aabenraa, og der tages løbende stilling til behovet for at bemandede vagter ved sygemelding.

Fra den 6. januar 2025 er der desuden iværksat ændringer i bemanningen. De tre visitationsvagter på hverdage (søndag til torsdag) ændres til at bestå af to lange vagter fra kl. 23-08 og en kort fra 23-02. I weekenderne (fredag og lørdag) er der fire lange vagter og to korte vagter fra kl. 05-08.

Der er fortsat fem kørelæger på vagt, som i januar også begynder at visitere i tidsrum, hvor de ikke er optaget af konsultationer og sygebesøg.

Der har i andet halvår af 2024 været en stigning i andelen af håndterede opkald, som er besvaret inden for servicemålet på 90 %, som det ses af nedenstående tabel. Dog ses et lille fald i december. Målopfyldelsen for besvarelse af akutkald er også steget en smule og ligger lidt højere, end da PLO bemandede lægevagten om natten. Servicemålene for konsultationer og sygebesøg er fortsat opfyldt.

Der ses ikke umiddelbart en påvirkning af servicemålopfyldelsen de første dage efter ændringerne i bemanningen.

Tabel 1. Servicemålopfyldelse for Natlægevagt Syd i 2024

	Andel akutkald besvaret inden for 2 min.	Andel øvrige opkald besvaret inden for 10 min	Andel konsultationer afholdt inden for 3 timer	Andel sygebesøg afholdt inden for 3 timer
1. kvartal*	64,7	82,2	93,2	94,7
2. kvartal	63,0	84,7	94,1	94,8
3. kvartal	65,8	90,8	95,8	95,6
4. kvartal	68,8	90,4	95,8	96,6

* Ekskl. januar 2024

Paramedicinerne i akutbilerne anvendes fortsat i begrænset omfang til sygebesøg. De benyttes i gennemsnit til 17 sygebesøg om måneden.

For Lægevagten ses ligeledes en bedre servicemålsopfyldelse i løbet af 2024.

Tabel 2. Servicemålsopfyldelse for Lægevagten i 2024

	Andel akutkald besvaret inden for 2 min.	Andel øvrige opkald besvaret inden for 10 min	Andel konsultationer afholdt inden for 3 timer	Andel sygebesøg afholdt inden for 3 timer
1. kvartal	90,2	86,1	93,4	86,5
2. kvartal	91,7	83,6	94,5	91,6
3. kvartal	94,1	92,2	95,0	92,3
4. kvartal	95,4	91,7	92,8	91,4

Lægevagtsaftalen er implementeret. Der skal i 2025 ske en renovering af konsultationslokalerne i Assens, Vejle og Nyborg, som vil ske for akutplansmidler.

Afdelingschef Trine Malling Lungskov vil på mødet give en nærmere orientering om status på lægevagten, herunder servicemålsopfyldelsen i Natlægevagt Syd i januar 2025.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurdering af denne sag, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 03-02-2025

Til orientering.

Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Natlægevagt Syd

Punkt 10: Status på aftale om mérarbejde inden for speciallægehjælp for 2024 #

24/58208

Resumé

Aftalen om méraktivitet inden for speciallægehjælp udløb ved årsskiftet. På mødet vil der blive givet en orientering om de foreløbige evalueringsresultater.

Sagsfremstilling

På udvalgets møde den 6. januar 2025 blev udvalget orienteret om de foreløbige erfaringer med aftalen om méraktivitet inden for speciallægehjælp (dagsordenspunkt 5). Det fremlagte datamateriale dækkede til og med november 2024.

Aftalen er nu udløbet (pr. 31. december 2024). Med baggrund i afregningsdata fra december 2024 kan der laves en samlet evaluering af aftalen, der dækker perioden 19. september 2024 – 31. december 2024.

På mødet vil administrationen give udvalget en orientering om de foreløbige evalueringsresultater.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 03-02-2025

Til orientering.

Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 11: Orientering om bortfald af klageadgang på tand- og befodringsområdet

25/1134

Resumé

Den 1. januar 2025 blev der indført en lovændring, hvorefter patienter ikke længere har mulighed for at klage over privat tandbehandling samt afgørelser om befodrning.

Nedenfor gives en kort beskrivelse af lovændringen og konsekvenserne heraf.

Sagsfremstilling

Med henblik på at finde administrative besparelser i den offentlige sektor, bortfaldt patienternes mulighed for at klage over betalingen for privat tandbehandling og afgørelser om befodrning og tilskud til befodrning med virkning fra 1. januar 2025.

Nedenfor gives en kort beskrivelse af lovændringen og konsekvenserne heraf.

Tandområdet

Traditionelt har spørgsmålet om betaling for tandbehandling været et mellemværende mellem patienten og tandlægen. Hvis patient og tandlæge ikke har kunnet opnå enighed, har patienten haft mulighed for at klage til Styrelsen for Patientklager (STPK), som så skulle tage stilling til, om behandlingen var honorarværdig, og om patienten skulle have pengene helt eller delvist tilbage fra tandlægen. Denne mulighed er bortfaldet. Det er derfor ikke længere muligt for patienter at klage over prisen for en tandbehandling, som patienten selv har betalt helt eller delvist for.

Styrelsen for Patientklager behandler fortsat faglige klager over tandbehandling, foretaget i det offentlige regi, og Styrelsen for Patientsikkerhed vil fortsat føre tilsyn med tandlægerne og tandplejerne. Styrelsen for Patientsikkerhed kan iværksætte tilsyn af egen drift samt efter henvendelser fra f.eks. borgere til styrelsen. Styrelsen kan i den forbindelse træffe afgørelse om pålæg, sanktioner og helt fratage autoriserede sundhedspersoner deres autorisation.

Patienternes mulighed for at søge erstatning som følge af en tandbehandlingsskade berøres heller ikke af lovændringen. Det er således kun betalingsspørgsmålet, der ikke længere kan være genstand for klagesagsbehandling. Dette betyder samtidig, at regionens administration ikke længere skal bruge ressourcer på at afholde dialogmøder mellem patienter og tandlæger.

Befodringsområdet

Patienter, der modtager sygehusbehandling, har mulighed for at søge om befodrning eller tilskud til befodrning, svarende til patientens transport mellem bopæl og behandlingssted. Regionen, via kørselskontorerne, træffer afgørelse om retten til befodrning - eller tilskud til befodrning ud fra reglerne i bekendtgørelsen om befodrning og befodrningsgodtgørelse efter sundhedsloven nr. 816 af 18. juni 2018.

Tidligere var det muligt for patienten i de tilfælde, hvor patienten ikke var enig i afgørelsen at klage til STPK, som så skulle tage stilling til, om afgørelsen var i overensstemmelse med reglerne fastsat i bekendtgørelsen.

I 2024 var der 225 klagesager, hvoraf langt de fleste var klagesager over tilskud til befordring. Her af var der 85 klagesager, hvor der var sket en fejl i sagsbehandlingen. Regionen sagsbehandler årligt omkring 400.000 ansøgninger om tilskud til befordring og ca. 450.000 sager om befordring.

Fra den 1. januar 2025 er det ikke længere muligt for patienterne at klage til STPK eller anden myndighed over afgørelsen. I stedet opfordres der til, at patienterne kontakter deres kørselskontor, hvis de er uenige i - eller ikke forstår deres afgørelse.

Denne information fremgår af det afgørelsesbrev, som patienten modtager, af regionens hjemmeside om siddende patientbefordring og af kørselskontorenes besvarelse af patienthenvendelser. Ved sådanne henvendelser vil kørselskontorerne forklare grundlaget for afgørelsen og gennemgå afgørelsen igen, såfremt der kommer nye oplysninger til sagen eller for at afklare, om der er sket en sagsbehandlingsfejl. Denne proces er ikke ny for kørselskontorerne.

Det forventes, at der vil være en stigning i henvendelser til kørselskontorerne.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget 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 03-02-2025

Til orientering. Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen bemærker, at lovændringen sker som følge af Folketingets behandling og godkendelse af lovforslag L 88 fremsat af indenrigs- og sundhedsministeren vedr. opgavebortfald på indenrigs- og sundhedsområdet.

Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 12: Mødekalendar 2025 #

Sagsfremstilling

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen har tidligere godkendt nedenstående mødedatoer. Efter udvalgets drøftelse af besøgssteder i 2025 på møde den 2. december 2024, er der nu tilføjet mødesteder ud for de møder, der afholdes ude af huset:

- Mandag, den 3. marts 2025, kl. 13.00-16.00 – Odense, kommunal tobaks- og nikotinindsats.
- Mandag, den 31. marts 2025, kl. 13.00-16.00
- Mandag, den 5. maj 2025, kl. 13.00-16.00 – Svendborg, kiropaktorklinik.
- Mandag, den 2. juni 2025, kl. 10.00-13.00
- Mandag, den 4. august 2025, kl. 13.00-15.00 (reserveret)
- Mandag, den 1. september 2025, kl. 13.00-16.00
- Mandag, den 6. oktober 2025, kl. 10.00-13.00 – Odense, Steno Diabetes Center Odense.
- Mandag, den 3. november 2025, kl. 13.00-16.00
- Onsdag, den 26. november 2025, kl. 14.00-17.00.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 03-02-2025

Til orientering.

Punkt 13: Eventuelt #

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 03-02-2025

- Henvendelse fra Hjerteløbere
- Fodterapeutuddannelse
- Nyt praksiskoncept
- Resort v. Nordborg
- Datalæk alles Lægehus

Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 14: Underskriftsside