

REFERAT Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen d. 04-12-2023

Mødedato Mandag d. 04. december 2023 kl. 12:30

Mødested Mødelokale 5

Mødedeltagere Bo Libergren, V (Fravær), 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, F

Indholdsfortegnelse

Beslutning vedr. formandskabet i udvalget for det nære sundhedsvæsen.....	3
Godkendelse af indsatsområder på sundhedsområdet for 2024.....	4
Godkendelse af forslag til fremtidig profil for Nyborg Sygehus.....	6
Godkendelse af notat vedr. videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området.....	11
Godkendelse af forlængelse af samarbejdsaftalen med Røde Kors' omsorgscenter.....	15
Godkendelse af handleplan for nedbringelse af opioidforbruget i Region Syddanmark.....	18
Godkendelse af økonomi i Lægevagtsaftale.....	21
Status på lægevagten #.....	23
Drøftelse af fodvorteprojektets fremtid på baggrund af evalueringsrapport #.....	25
Beslutning om udmøntning af nyt ydernummer på almenlægeområdet til nedsættelse i Bredballe #..	28
Orientering om Ankestyrelsens principmeddelelse 20-22 om kompressionsstrømper #.....	30
Mødekalender 2024 #.....	32
Eventuelt #.....	33
Underskriftsside.....	34

Punkt 1: Beslutning vedr. formandskabet i udvalget for det nære sundhedsvæsen

Resumé

Beslutning vedr. udvalgets formandskab.

Sagsfremstilling

Regionsrådsformand Bo Libergren har meddelt, at han ønsker at blive fritaget for hvervet som formand for udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Det betyder, at udvalget for det nære sundhedsvæsen skal beslutte, hvem der skal være ny formand.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles:

At udvalget for nære sundhedsvæsen beslutter, hvem der skal være formand.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-12-2023

Pernelle Jensen blev valgt som ny formand for udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Bo Libergren deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Bo Libergren, V

Punkt 2: Godkendelse af indsatsområder på sundhedsområdet for 2024

23/426

Resumé

Regionsrådet udvælger årligt en række temaer og indsatsområder, der særligt skal sættes fokus på i det kommende år. På baggrund af temadrøftelse i regionsrådet fremlægges forslag til indsatsområder for 2024. Samtidig gives en status på indsatsområderne for 2023.

Sagsfremstilling

Udvælgelse af indsatsområder for 2024

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

På baggrund af temadrøftelse i regionsrådet den 19. juni 2023 af indsatsområder på sundhedsområdet vil de kommende års strategiske indsatser koncentreres på følgende tre hovedtemaer:

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

Hertil kommer yderligere indsatser, som er relevante i 2024 - enten som følge af nationale prioriteringer eller som følge af lokale prioriteringer. De enkelte indsatsområder er uddybet i vedlagte notat (bilag 1).

Regionsrådets valg af indsatsområder betyder ikke, at alle arbejdsområder og nødvendige indsatser er dækket. Der er således en lang række områder, der skal følges op på i Region Syddanmark på sundhedsområdet, og som vil have politisk og ledelsesmæssigt fokus og opbakning i 2024, uanset om de udvælges som indsatsområder for 2024.

Status for indsatsområder for 2023

Der vedlægges til orientering en status for indsatsområderne for 2023 (bilag 2) samt en uddybende status for de personalepolitiske pejlemærker (bilag 3).

Sagen behandles i sundhedsudvalget den 28. november, psykiatri- og socialudvalget den 29. november, digitaliserings- og innovationsudvalget den 30. november, udvalget for det nære sundhedsvæsen den 4. december, udvalget for byggeri, indkøb og grøn omstilling den 5. december samt i præhospitalet ved skriftlig votering. Derudover behandles sagen i forretningsudvalget den 6. december og regionsrådet den 18. december 2023.

Klimavurdering

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

Det bemærkes dog, at klimaindsatsen indgår som et indsatsområde i 2024.

Indstilling

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

At forslag til indsatsområder for 2024 godkendes.

At status på indsatsområderne for 2023 tages til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-11-2023

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet med den tilføjelse, at ordlyden ”rekruttering og fastholdelse” erstattes af ”rekruttering og tilknytning”.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 29-11-2023

Psykiatri- og socialudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Digitaliserings- og innovationsudvalget den 30-11-2023

Digitaliserings- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

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

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-12-2023

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Det anbefales også, at der under beskrivelsen af forskningsstrategi som øvrigt indsatsområde (side 10) tilføjes ”og i psykiatrien”, således at afsnit 2 under forskningsstrategi (side 10) i sin helhed lyder: ”En kommende forskningsstrategi vil bygge videre på det nuværende fundament, hvor langt størstedelen af de fastsatte indsatser og mål er nået. Som led i udarbejdelsen af forskningsstrategien afsøges bl.a. muligheder for at fremme forskning i effekten af indsatser til fremme af lighed i sundhed og i psykiatrien”.

Bo Libergren deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Udkast til Indsatsområder på sundhedsområdet 2024

Status for indsatsområder på sundhedsområdet i 2023 - oktober 2023

Status på indsatsområde 19 på sundhedsområdet - Personalepolitiske pejlemærker

Fraværende Bo Libergren, V

Punkt 3: Godkendelse af forslag til fremtidig profil for Nyborg Sygehus

23/5023

Resumé

Regionsrådet godkendte den 25. september 2023, at oplæg til fremtidig profil for Nyborg Sygehus kunne indgå i den videre proces frem mod regionsrådets endelige behandling 18. december 2023. Processen har omfattet et borgermøde i Nyborg samt medarbejderhøring på Odense Universitetshospital (OUH). Forslag til fremtidig profil for Nyborg Sygehus forelægges nu til endelig behandling.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark igangsatte primo 2023 arbejdet med en fremtidig profil for Nyborg Sygehus. Regionsrådet godkendte den 25. september 2023, at oplæg til fremtidig profil for Nyborg Sygehus kunne indgå i den videre proces frem mod regionsrådets endelige behandling. Processen har omfattet borgermøde i Nyborg samt medarbejderhøring på OUH.

Bilag 1 indeholder oplæg forelagt regionsrådet den 25. september 2023 med markering af forslag til ændringer på baggrund af høringsprocessen mv.

I forhold til oplæg behandlet af regionsrådet 25. september 2023 er der i det endelige forslag foretaget en række tilretninger. Det omfatter blandt andet:

- Et øget fokus på at sikre, at de berørte medarbejdere i videst muligt omfang flytter med de funktioner, der flytter til en anden matrikel.
- I forhold til fertilitetsklinikken er det præciseret, at der i det videre arbejde skal afdækkes løsninger blandt andet for indlagte patienter på OUH med behov for assistance fra fertilitetsklinikken.
- I forhold til det medicinske daghospital er det præciseret, at det skal afdækkes om fysisk lægelig back-up i tilfælde af sygdom eller komplikationer blandt patienter i daghospitalet kan håndteres af læger i det medicinske fællesambulatorium eller i det generelle beredskab på Nyborg Sygehus.
- Det er præciseret, at der fortsat vil være en anæstesisygeplejerske til stede, som indgår i det lokale beredskab, blandt andet i forbindelse med skopiaktiviteter og røntgenundersøgelser.
- Det tidligere afsnit 5 om opsamling og videre proces er udgået, idet beslutningsprocessen nu er tilendebragt.
- Der er foretaget mindre justeringer på siderne 4, 7 og 8 i beskrivelsen af den hidtidige aktivitet på Nyborg Sygehus, således at det er præciseret, at ultralydsscanninger ligesom forundersøgelser og opvågningsfunktion i tilknytning til den operative aktivitet i en periode har været flyttet til Svendborg Sygehus som følge af udfordringer med rekruttering og bemanning til en bæredygtig funktion.

Bilag 2 indeholder det endelige forslag til fremtidig profil for Nyborg Sygehus.

Forslaget forelægges til endelig behandling.

Forslag til fremtidig profil for Nyborg Sygehus

I tillæg til at videreføre en række eksisterende funktioner indeholder forslaget til fremtidig profil for Nyborg Sygehus en række nye tilbud rettet mod borgere på Østfyn. Det omfatter et medicinsk daghospital, et medicinsk fællesambulatorium, en høreklub og høreundersøgelser, et ambulant nærhedstilbud for hjertepatienter, samt tilbud om røntgen og scanning samt laboratorium med blodprøvetagning.

Hertil kommer en række funktioner, der betjener patienter fra hele Fyn eller hele Region Syddanmark. Det omfatter fertilitetsbehandling, scanninger for mulig knogleskørhed, kikkertundersøgelser af mave-/tarmområde samt rehabilitering af patienter med livstruende sygdomme (REHPA).

Endelig indebærer forslaget, at operationer, opvågningsfunktion, kirurgiske forundersøgelser samt medicinsk ambulatorium for patienter med mave-/tarmsygdomme flyttes væk fra Nyborg Sygehus.

Realisering af den fremtidige profil for Nyborg Sygehus vil nødvendiggøre en række bygningsmæssige tilpasninger på Nyborg Sygehus. Når den fremtidige profil for Nyborg Sygehus er fastlagt, vil der skulle udarbejdes plan for implementering og anlægsmæssige konsekvenser i form af ombygning og modernisering af Nyborg Sygehus. Udgifter til ombygninger med henblik på etablering af funktioner, der indgår i forslag til profil, er på et foreløbigt grundlag opgjort til 40-45 mio. kr. Hertil kommer udgifter til klima- og miljøhensyn, solafskærmning af sydvendte klinikbygninger, medico-teknisk udstyr mv. Der planlægges med, at det nuværende operations- og opvågningsområde skal rumme fertilitetsklinikken og udbygning af skopi-funktion til kikkertundersøgelser.

Hvis forslag til fremtidig profil godkendes, vil blandt andet fertilitetsklinik og høreklinik skulle flyttes fra det nuværende OUH til Nyborg Sygehus, i stedet for at blive flyttet med til det nye OUH. Det er forventningen, at en eventuel flytning til Nyborg Sygehus kan nå at blive bygningsmæssig klar i løbet af 2026, hvilket vil være efter OUH's planlagte udflytning til det nye OUH. Det forudsættes derfor, at fertilitetsklinik og høreklinik i 2026 fortsat vil kunne drives på den nuværende OUH-matrikel i et fortsat drifts-setup med rengøring, logistik mv.

Aktiviteter, der kan startes op eller føres helt ud i livet uden ombygninger, forventes gradvist at blive sat i værk, når det kan lade sig gøre. Det omfatter også tværsektorielle aktiviteter, der indgår i forslag om videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området.

Samarbejde med Nyborg Kommune og borgerinddragelse

Parallelt med arbejdet for en fremtidig profil for Nyborg Sygehus har Region Syddanmark i samarbejde med Nyborg Kommune arbejdet med beskrivelse af retning og videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området. Dette arbejde er organiseret inden for en bilateral tværsektoriel ramme. Der forelægges særskilt punkt om godkendelse af notat vedrørende videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området udarbejdet i samarbejde mellem Region Syddanmark og Nyborg Kommune.

Region Syddanmark og Nyborg Kommune afholdt i fællesskab et borgermøde i Nyborg den 25. oktober 2023. Hensigten var dels at præsentere borgerne for planerne for fremtidens sundhedstilbud på Østfyn, dels at lytte til borgernes erfaringer med sundhed og sygdom for at blive klogere på, hvordan Nyborg Kommune og Region Syddanmark kan indrette sundhedsvæsenet endnu bedre fremover.

Borgermødet havde særligt fokus på ældre borgere, borgere med kroniske sygdomme eller risiko for at få kronisk sygdom, samt borgere med psykisk sygdom.

Planerne for fremtidens sundhedstilbud på Østfyn tog udgangspunkt i Nyborg Kommunes planer for deres kommende sundhedshus og Region Syddanmarks planer for den fremtidige profil for Nyborg Sygehus.

Slides fra oplæg om fremtidens sundhedstilbud på Østfyn fremgår af bilag 3.

På borgermødet var der dialog ved borde, hvor borgerne kunne fortælle om deres erfaringer med sundhedsvæsenet og komme med forslag til forbedringer eller ændringer på tværs af sundhedsvæsenet. Forslag blev samlet sammen og fremgår af bilag 4. Input, der relaterer sig til profilen for Nyborg Sygehus, indgår primært under temaet om styrkelse af ambulante og nære tilbud i Nyborg og på Østfyn.

Blandt de forslag, der kom frem på borgermødet, retter enkelte sig mod profilen for Nyborg Sygehus, mens de øvrige primært retter sig mod det øvrige sundhedsvæsen, og herunder betragtninger, der kan indgå ved implementering af notat for videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området.

I forhold til oplæg til fremtidig profil for Nyborg Sygehus var der opbakning til at styrke det nære tilbud på Nyborg Sygehus. Input fra borgermødet giver således ikke anledning til at anbefale ændringer i det samlede forslag til fremtidig profil.

Medarbejderhøring på OUH

Oplæg til fremtidig profil for Nyborg Sygehus har været i medarbejderhøring på OUH i perioden 3. – 31. oktober 2023.

Som led i høringen har der været afholdt orienteringsmøder for involverede medarbejdere i høreklubben, fertilitetsklinikken, samt på Svendborg Sygehus og Nyborg Sygehus.

Ved endt høringsperiode var der indkommet 17 høringssvar.

Høringssvar fremgår i fuldstændig form i bilag 5, mens bilag 6 indeholder en opsummering af høringssvar.

De overordnede budskaber i høringssvarene er:

- At der er opbakning til den fremtidige profil for Nyborg Sygehus, herunder nærhedstilbud til borgerne i området, de fysiske rammer, samt en attraktiv arbejdsplads mht. høj faglighed, rekruttering og fastholdelse af medarbejdere. Dog udtrykkes der også bekymring ift. fastholdelse af personale, når funktioner flytter.
- At det er vigtigt, at personalet flytter med funktioner til eller fra Nyborg Sygehus.
- At der skal være en opmærksomhed på at sikre sammenhængskraften til resten af OUH ift. samarbejde, sparring og erfaringsudveksling.
- At der er behov for at tilpasse beredskaber, støttefunktioner og forsyningsmuligheder i Nyborg.
- At der er behov for at opdatere de fysiske forhold såsom skilte, kantinefaciliteter, parkeringsforhold mm.
- At der ift. fertilitetsklinikken er bekymring for bl.a. adgangen til donorer.

For høringssvar vedrørende de enkelte funktioner henvises til bilag 6.

Høringssvar vil indgå i arbejdet med implementering af den fremtidige profil for Nyborg Sygehus. Der lægges op til, at implementering sker i en åben proces, hvor berørte afdelinger og medarbejdere inddrages i arbejdet med at finde gode løsninger. Det kan både være i forhold til gode patientforløb, fastholdelse af medarbejdere samt sikring af sammenhæng mellem matrikler.

I det videre arbejde med at konkretisere den fremtidig profil vil der således være fokus på at sikre, at de berørte medarbejdere i videst muligt omfang flytter med funktioner, der flytter til anden matrikel. Herudover skal der arbejdes med konkrete løsninger for så vidt angår patientforløb eller funktioner, der fordeler sig på flere matrikler.

Den videre proces

Sagen forelægges sundhedsudvalget den 28. november 2023, psykiatri- og socialudvalget den 29. november 2023 samt udvalget for det nære sundhedsvæsen den 4. december 2023, hvorefter sagen overgår til behandling i regionsrådet på møde 18. december 2023. Der forelægges på samme møder særskilte dagsordenspunkter vedrørende henholdsvis godkendelse af den fremtidige profil for Nyborg Sygehus og godkendelse af notat om videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området.

Klimavurdering

Udbygning af nærhedsbaserede tilbud kan medvirke til at reducere transport for patienter i Nyborg-området, og derved bidrage til at reducere klimabelastningen. Flytning af funktioner mellem matrikler vil medføre øget transport for nogle patienter, og kortere transport for andre patienter. Samlet er det forventningen, at der ikke er væsentlige klimamæssige konsekvenser af forslaget.

Under forudsætning af senere godkendelse vil en ombygning af Nyborg Sygehus dog medføre en klimamæssig belastning i byggefasen.

Indstilling

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

At forslag til fremtidig profil for Nyborg Sygehus, jf. bilag 2, godkendes.

At implementering af fremtidig profil for Nyborg Sygehus sker i en åben proces, hvor berørte afdelinger og medarbejdere inddrages i arbejdet med at finde gode løsninger for patientforløb, fastholdelse af medarbejdere samt sammenhæng mellem matrikler.

At der udarbejdes et konkret oplæg vedrørende ombygning af Nyborg Sygehus som forelægges regionsrådet.

At aktiviteter, der kan opstartes eller føres helt ud i livet uden ombygninger, sættes i værk, når det kan lade sig gøre.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-11-2023

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Lars Mogensen, Ø, tager forbehold.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 29-11-2023

Psykiatri- og socialudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-12-2023

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Et medlem, Anne Marie Geisler Andersen (B), tager forbehold for sagens behandling i regionsrådet.

Bo Libergren deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1. Forslag til fremtidig profil for Nyborg Sygehus med markering af ændringer

Bilag 2. Forslag til fremtidig profil for Nyborg Sygehus

Bilag 3. Slides fra fagligt oplæg på borgermøde i Nyborg

Bilag 4. Input fra borgere i Nyborg

Bilag 5. Indkomne høringssvar på OUH

Bilag 6. Opsummering af høringssvar ifm. profil for Nyborg Sygehus

Fraværende Bo Libergren, V

Punkt 4: Godkendelse af notat vedr. videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området

23/32075

Resumé

Regionsrådet godkendte den 25. september 2023, at både notat vedrørende videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området og oplæg om ny profil for Nyborg Sygehus kunne indgå i den videre proces frem mod regionsrådets endelige behandling den 18. december 2023.

Processen har omfattet et fælles regionalt-kommunalt borgermøde i Nyborg den 25. oktober 2023, hvor over 100 interesserede borgere kom med input og anbefalinger til det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området og på Østfyn. På den baggrund er borgernes anbefalinger til det nære sundhedsvæsen i Nyborg og på Østfyn indarbejdet i notatet. Notatet forelægges til endelig behandling i hhv. regionsrådet i Region Syddanmark og Nyborg Byråd. Godkendelse af forslag til fremtidig profil for Nyborg Sygehus behandles i en særskilt sag.

Sagsfremstilling

Med afsæt i det politisk godkendte kommissorium om videreudvikling af fælles kommunalt og regionalt samarbejde på sundhedsområdet, er der udarbejdet vedhæftede notat, der beskriver perspektiver for videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg Kommune og på Østfyn med udgangspunkt i Nyborg Sygehus, det kommende sundhedshus samt de tværsektorielle rammer (se vedhæftede bilag). Regionsrådet godkendte den 25. september 2023, at både notat vedrørende videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborgområdet og oplæg om ny profil for Nyborg Sygehus kunne indgå i den videre proces frem mod regionsrådets endelige behandling den 18. december 2023.

Notatet beskriver en retning for videreudvikling af samarbejdet og eksempler på, hvilke konkrete udviklingsmuligheder, der ses i forhold til udvikling af det nære sundhedsvæsen i regi af det bilaterale samarbejde mellem Nyborg Kommune og Region Syddanmark i forhold til følgende udvalgte målgrupper:

- Den ældre medicinske patient
- Patienter med hjertesygdom
- Særligt sårbare borgere med behov for socialpsykiatri og/eller lokalpsykiatriske tilbud
- Ældre med forløb i gerontopsykiatrien.

For at fremhæve nogle enkelte fælles udviklingsmuligheder belyses blandt andet udviklingsmuligheder i det tværsektorielle samarbejde om udredning af særligt skrøbelige ældre, herunder samarbejdet om faldforebyggelse, om hvilket der også påtænkes at etablere et forskningsprojekt. Sigtet er at sikre opbakning til testmetoder for at undgå, at samme test udføres af både kommune og sygehus. Desuden er sigtet, at metoden efter evaluering efterfølgende kan tages i brug i andre kommuner.

Derudover er der også beskrevet muligheder for et øget samarbejde om patienter med dobbeltdiagnoser og borgere med psykisk sårbarhed, hvor der er et ønske om tættere koordinering på tværs af fagligheder, samt på tværs af somatiske og psykiatriske problemstillinger.

Udviklingsmulighederne, der er beskrevet i notatet, skal ses i sammenhæng med fremtidig profil for Nyborg Sygehus. Fremtidig profil for Nyborg Sygehus behandles i en særskilt sag. De dele af de samlede planer, som primært omfatter øget samarbejde og koordinering, kan sættes i værk, når der er opnået politisk tilslutning til planerne, samt de fornødne aftaler er indgået. Tiltag, der knytter sig til Nyborg Sundhedshus, afventer ibrugtagning af sundhedshuset ultimo 2024.

Notatet, og de udviklingsmuligheder der peges på, er blevet formuleret i en inddragende proces, hvor der har været repræsentation fra alle sektorer og fra relevante aktører i forhold til både somatik og psykiatri.

Tiltag, der knytter sig til profilen for Nyborg Sygehus, som eksempelvis etablering af dagshospital, afventer politisk godkendelse heraf og afklaring af eventuel driftsøkonomi samt eventuelle ombygninger. Realiseringen af tværsektorielle udviklingsmuligheder, der vil kræve finansiering til anlæg eller ombygning, kan afvente eventuel pulje til etablering af nærhospitaler. Udmelding om nærhospitaler afventer strukturkommissionens afrapportering i foråret 2024. Såfremt finansieringen ikke kan opnås via nærhospitalspuljen forelægges regionsrådet en sag.

Nyborg Kommune og Region Syddanmark har den 25. oktober 2023 afholdt et fælles borgermøde om udvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg Kommune, hvor over 100 borgere, 13 politikere fra regionsrådet i Region Syddanmark og 11 politikere fra Nyborg Byråd deltog. Notatet indgik sammen med Region Syddanmarks oplæg til ny profil for Nyborg Sygehus som grundlag for det fælles borgermøde. På baggrund af borgernes input og anbefalinger i forbindelse med borgermødet, er der i notatet tilføjet et særskilt afsnit, hvor borgernes anbefalinger til det nære sundhedsvæsen i Nyborg og på Østfyn er sammenskrevet (se afsnit 5 i vedhæftede notat). Ligeledes er der i notatet tilføjet et bilag med borgernes samlede input i forbindelse med borgermødet. De øvrige afsnit i notatet svarer til det, som blev præsenteret for regionsrådet den 25. september 2023.

Borgernes anbefalinger kan opdeles i en række temaer som fremgår af understående. I overskriftsform omhandlede borgernes anbefalinger:

Tema: Styrkelse af ambulante og nære tilbud i Nyborg og på Østfyn:

- Flere ambulante undersøgelser og specialiserede tjenester lokalt.
- Bedre tilgængelighed med aftenbehandlinger.
- Fysisk kontakt for ældre og dem, der ikke bruger virtuelle løsninger.
- Øget patientrådgivning og hjemmebehandlinger.
- Gratis parkering og forbedret offentlig transport til lokale sundhedstilbud.

Tema: Sundhedstilbud til sårbare borgere med psykiatriske og sociale problemer:

- Mere tilgængelig hjælp om aftenen og i weekenderne.
- Udvidelse af rusmiddelbehandling i yderområder.
- Forbedret samarbejde mellem region og kommune.
- Oprettelse af psykiatriske tilbud på sundhedshuset.

Tema: Overgange, samarbejde og kommunikation på tværs af sektorer:

- Styrke overgangen fra sygehus til kommune.
- Bedre samarbejde og koordinering for sårbare og ensomme borgere.
- Forløbskoordination og samme IT-systemer.
- Fokus på at skabe tryk i patientforløb med bedre information.

Tema: Sundhedsprofessionelles viden og kompetencer:

- Evne til at lytte til borgernes behov.
- Tydelig kommunikation i letforståeligt sprog.
- Styrk IT-kompetencer hos borgere og personale.
- Øget kompetence for kommunalt personale.
- Prioriter personalets trivsel og arbejdsmiljø.

Tema: Inddragelse af pårørende og frivillige:

- Udarbejd en pårørendepolitik i kommunen.
- Samarbejde mellem frivillige organisationer og kommunen med klare forventninger.
- Opfølgning på behov for stærke pårørende, men opmærksomhed på ulighed.

Tema: Genoptræning efter operation:

- Fokus på lokale genoptræningsmuligheder.
- Fasthold de gode genoptræningsforløb.

Tema: Almen praksis:

- Bevar det gode samarbejde mellem almen praksis og kommunen.

De samlede anbefalinger fra borgerene vil blive brugt i den videre udvikling og implementering af konkrete indsatser og samarbejdet i det nære sundhedsvæsen i Nyborg og på Østfyn. Input fra borgere der taler ind i ny profil for Nyborg Sygehus, vil blive adresseret og behandlet i den særskilte sag om ny profil for Nyborg Sygehus.

Proces

Notatet er godkendt af den politiske styregruppe for det bilaterale samarbejde på sundhedsområdet mellem Region Syddanmark og Nyborg Kommune. Sagen forelægges derefter for sundhedsudvalget den 28. november 2023, psykiatri- og socialudvalget den 29. november 2023 samt udvalget for det nære sundhedsvæsen den 4. december 2023 og slutteligt regionsrådet den 18. december 2023.

Notatet behandles parallelt i relevante kommunale udvalg i Nyborg Kommune og i Nyborg Byråd den 12. december 2023 med henblik på godkendelse.

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 notatet vedrørende videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området godkendes.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-11-2023

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 29-11-2023

Psykiatri- og socialudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-12-2023

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Bo Libergren deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Rammenotat - Videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området_version til politisk godkendelse - final

Fraværende Bo Libergren, V

Punkt 5: Godkendelse af forlængelse af samarbejdsaftalen med Røde Kors' omsorgscenter

23/52510

Resumé

I februar 2022 godkendte regionsrådet en samarbejdsaftale med Røde Kors om driften af omsorgscenter Svalegangen i Middelfart, der er et tilbud målrettet hjemløse og funktionelt hjemløse efter udskrivelse fra sygehus. Samarbejdsaftalen udløber ved udgangen af 2023. I nærværende sag lægges op til godkendelse af forlængelse af samarbejdsaftalen med Røde Kors.

Sagsfremstilling

Røde Kors åbnede omsorgscenteret Svalegangen for hjemløse i Middelfart i efteråret 2020. Med etableringen af omsorgscenteret kan regionens sygehuse henvise relevante patienter til et 14-dages ophold, hvor de tilbydes den nødvendige sundhedsfaglige- og socialfaglige støtte. Formålet er, at målgruppen oplever en forbedret fysisk sundhedstilstand i forhold til den konkrete sygdom og en umiddelbar forbedret mental sundhedstilstand, samt at de får bedre kontakt til eksisterende relevante tilbud.

Indtil udgangen af 2021 var omsorgscenteret finansieret af projektmidler fra Røde Kors og Den Europæiske Fond for Bistand til de Socialt Dårligst Stillede. Med den regionale budgetaftale for 2022 var der opbakning blandt aftalepartierne i Region Syddanmark til at afsætte i alt 2,5 mio. kr. årligt til at understøtte samarbejdet med Røde Kors om den videre drift af centeret. Den 28. februar 2022 godkendte regionsrådet en samarbejdsaftale, der beskriver de økonomiske, juridiske og organisatoriske rammer for samarbejdet om omsorgscenteret. Samarbejdsaftalen udløber ved udgangen af 2023.

Tværsektorielt Samarbejde og Røde Kors gør årligt status på driften af omsorgscenteret. På baggrund af henvisningsdata for 2022 og 2023 er der følgende opmærksomhedspunkter:

- Siden 2022, hvor samarbejdsaftalen trådte i kraft, har der været i alt 124 borgere på centeret.
- Der er en klar overvægt af mænd på centeret. Det fremgår af henvisningsdataene, at der har været 104 mænd og 20 kvinder blandt beboerne på centeret.
- Der er en fin spredning i antallet af henvisninger fra somatik og psykiatri. Fra somatikken er der således henvist 56 borgere, mens 42 er henvist fra psykiatrien. De resterende 26 er henvist fra kommunal side.
- Der henvises flest borgere fra Sygehus Lillebælt og Odense Universitetshospital. Der er kun henvist få patienter fra Sygehus Sønderjylland og Sydvestjysk Sygehus. Dette skyldes blandt andet, at borgere fra Sydvestjylland og Sønderjylland ønsker at blive i nærområdet efter udskrivelse. Der er en opmærksomhed på denne geografiske forskel i samarbejdet mellem Region Syddanmark og Røde Kors.
- 73% af borgerne fuldfører deres ophold på omsorgscenteret. Det hænder, at omsorgscenteret må afbryde borgerens ophold, da centerets regler ikke overholdes. Andre gange er det borgeren selv, der ønsker at afbryde opholdet.

I forbindelse med samarbejdsaftalens ophør har Røde Kors udarbejdet en årsrapport, der beskriver omsorgscenteret arbejde. Årsrapporten er vedhæftet som bilag. I årsrapporten fremgår desuden henvisningsdata samt regnskab for 2023.

Med den regionale budgetaftale for 2020 afsatte Region Syddanmark midler til ansættelse af en socialsygeplejerske ved Sygehus Lillebælt, der er nøgleperson i forhold til samarbejdet med omsorgscenteret. Socialsygeplejersken har en fokuseret opgave i forhold til at udvikle og understøtte samarbejdet med Røde Kors omsorgscenter, og er løbende i dialog med omsorgscenterets daglige leder. Siden er der ansat socialsygeplejersker på alle regionens sygehuse, som har ansvaret for at henvise patienter til centeret.

Socialsygeplejerskerne har på møde den 9. november 2023 drøftet samarbejdet med omsorgscenteret. Generelt bemærkes det, at de er positive overfor at kunne henvise borgere til omsorgscenteret, og at der overordnet opleves et godt samarbejde. De knaster, der kan opleves i samarbejdet, drøftes løbende med omsorgscenterets leder. Aktuelt er der en opmærksomhed på, at omsorgscenteret ønsker, at borgerne senest skal ankomme klokken 12. Fra regional side kan dette være vanskeligt at imødekomme af hensyn til udskrivesproceduren.

Med afsæt i ovenstående lægges op til, at samarbejdsaftalen videreføres pr. 1. januar 2024 til 31. december 2025, og at der derefter tages stilling til forlængelse af samarbejdsaftalen. Udkast til samarbejdsaftalen er vedlagt som bilag.

Sagen behandles i sundhedsudvalget den 28. november 2023, psykiatri- og socialudvalget den 29. november 2023, udvalget for det nære sundhedsvæsen den 4. december 2023, forretningsudvalget den 6. december 2023 og regionsrådet den 18. december 2023.

Klimavurdering

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

Indstilling

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

At det godkendes, at samarbejdsaftalen forlænges i to år fra 1. januar 2024 til 31. december 2025.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-11-2023

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet med den tilføjelse, at inden forlængelsen af samarbejdsaftalen udløber igangsættes en udbudsproces.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 29-11-2023

Psykiatri- og socialudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet med den tilføjelse, at inden forlængelsen af samarbejdsaftalen udløber igangsættes en udbudsproces.

Et medlem, Sabrina Bech Bartholin (D), stemte imod.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-12-2023

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet med den tilføjelse, at inden forlængelsen af samarbejdsaftalen udløber igangsættes en udbudsproces.

Bo Libergren deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - årsrapport 2023

Bilag 2 - henvisningsdata for 2023

Bilag 3 - regnskabstal 2023

Bilag 4 - udkast til forlænget samarbejdsaftale

Fraværende Bo Libergren, V

Punkt 6: Godkendelse af handleplan for nedbringelse af opioidforbruget i Region Syddanmark

23/8434

Resumé

Af Region Syddanmarks budgetaftale for 2023 fremgår det, at der skal udarbejdes en handleplan for nedbringelse af opioidforbruget i både primær- og sekundærsektor.

En arbejdsgruppe i regi af Det Regionale Lægemiddelråd har udarbejdet et udkast til en sådan handleplan, som fremlægges til regionsrådets godkendelse.

Sagsfremstilling

Det Regionale Lægemiddelråd har igennem de senere år fokuseret på rationel brug af opioider, og forbruget er faldende både nationalt og regionalt.

De tre hyppigst brugte opioider er morfin, oxycodon og tramadol. Morfin er det anbefalede førstevalg, hvis der er behov for stærkt smertestillende medicin, mens brugen af oxycodon og tramadol ønskes begrænset væsentligt på grund af lægemidternes bivirkningsprofil.

I Region Syddanmarks budgetaftale for 2023 er beskrevet, at der ønskes udarbejdet en handleplan for at bringe indsatsen helt i mål. I den forbindelse har lægemiddelrådet på møde den 15. marts 2023 nedsat "Arbejdsgruppe for rationel brug af opioider i Region Syddanmark". Arbejdsgruppen er sammensat af repræsentanter fra både primær- og sekundærsektoren. Arbejdsgruppen har udarbejdet et udkast til en handleplan (vedlagt som bilag), der beskriver baggrund, målsætning og foreslåede indsatser for fortsat nedbringelse af opioidforbruget.

Opsatte mål

- Antal personer i behandling med opioider reduceres fortsat.
- Gennemsnitsforbruget pr. bruger reduceres med mindst to morfinækvivalenter hvert år.
- Der anvendes primært morfin, som er det anbefalede opioid.
- På sygehusene er fordelingen mellem anvendt morfin og oxycodon 90:10 (målt i døgndoser).
- Ingen nyordination af tramadol på sygehuse og i primærsektoren efter 1. januar 2024.
- Fortsat reduktion af antal tramadol-brugere i almen praksis.

Arbejdsgruppen vurderer, at ovenstående mål er opnåelige inden for de eksisterende rammer (herunder også økonomi). For at opnå målene er der foreslået indsatser rettet mod henholdsvis almen praksis, sygehusene og borgerne. Indsatserne er opsummeret nedenfor og nærmere beskrevet i punkt 5 og bilag 2 i handleplanen.

Foreslåede indsatser

- Løbende monitorering af og rapportering om forbruget af opioider på hospitalsafdelinger og i almen praksis (evt. også i speciallægepraksis).

- Lommekort og anden formidling til sygehuslæger med quick-info om rationel opioidbehandling.
- Ændring af retningsgivende dokumenter i infonet og standardordinationer på smerteområdet.
- Orientering om rationel brug af opioider og anden smertebehandling end opioider – både med lægemidler og non-farmakologisk behandling.
- Sikre implementering af beslutning truffet af Det Regionale Lægemiddelråd i marts 2023 om, at sygehuset som udgangspunkt ikke udsteder recepter på morfika. Ved kortvarigt behov (fx efter operation) medgives det antal tabletter, der forventes at blive behov for.
- Fjerne tramadol og oxycodon fra medicinrum på hovedparten af hospitalsafdelingerne.
- Borgerne sikres information om, hvad det betyder at være opstartet i behandling med et opioid, og til det brug udarbejdes borgerrettet, skriftligt materiale om emnet. Materialet uddeles via apotekerne, praktiserende læger og sygehusene.

Bilag 2 i handleplanen indeholder afslutningsvis også en række mulige indsatsområder, som kan overvejes på længere sigt, hvis de ovenfor foreslåede indsatser viser sig utilstrækkelige i forhold til at nå målene. Fælles for dem er behov for tilførsel af ressourcer og/eller samarbejde med interessenter uden for regionen.

Som beskrevet i handleplanen vil indsatsen blive fulgt i regi af arbejdsgruppen, og der vil ske løbende evaluering i forhold til de opsatte mål. Dette afrapporteres til Det Regionale Lægemiddelråd og om omtrent et år (slut 2024/primo 2025) vil en samlet evaluering af indsatsen blive fremlagt for de politiske udvalg.

Udkastet til handleplanen er drøftet og godkendt af lægemiddelrådet på møde den 21. september 2023. Koncernledelsesforum har drøftet planen den 24. oktober 2023 og bakker op om de foreslåede indsatser i sygehusregi.

Handleplanen forelægges for sundhedsudvalget på møde den 28. november 2023 og for udvalget for det nære sundhedsvæsen den 4. december 2023.

Klimavurdering

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

Indstilling

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

At handleplan for nedbringelse af opioidforbruget godkendes.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 28-11-2023

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-12-2023

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen tager udviklingen i brug af opioider blandt børn og unge meget alvorligt.

Bo Libergren deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Handleplan for nedbringelse af opioidforbruget i Region Syddanmark

06 - Opioidhandleplan

Fraværende Bo Libergren, V

Punkt 7: Godkendelse af økonomi i Lægevagtsaftale

23/5863

Resumé

Drifts- og etableringsomkostningerne i 2023 for implementeringen af lægevagtsaftalen, som blev indgået mellem Region Syddanmark og PLO Syddanmark den 17. januar 2023, er på i alt 17,8 mio. kr. Der sker først en fuld indfasning af modellen i 2024.

Flere af aftalens elementer har betydet en udvidelse af sygehusenes opgaver i relation til vagtarbejdet, ligesom det præhospitale område også har løftet opgaver i forbindelse med opbygningen af Natlægevagt Syd, hvorfor der skal ske tilførsel af økonomi til sygehusene og det præhospitale område for 2023.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark og PLO Syddanmark indgik den 17. januar 2023 aftale om tilrettelæggelsen af den regionale lægevagt, som blev godkendt i regionsrådet den 23. januar 2023.

Med godkendelsen af aftalen blev der fremlagt en forventet merudgift på 28,4 mio. kr. årligt, når aftalen er fuldt indfaset, samt forventet 4,7 mio. kr. i etableringsomkostninger i 2023. De forventede udgifter var dog behæftet med en vis usikkerhed i forhold til økonomiske konsekvenser af flere af aftalens elementer. Udgifterne til hjemtagning af lægevagten om natten er ikke indeholdt i det budget.

Regionsrådet godkendte i forbindelse med godkendelse af aftalen, at merudgifterne i 2023 afholdes inden for aktivitetsbufferen i sygesikringsbudgettet, samt at der frem mod budget 2024 skal foretages en analyse af behovet for at styrke sygesikringsbudgettet til varetagelse af aftalens elementer. Regionsrådet har i budgetforliget for 2024 afsat 28 mio. kr. til ny lægevagtsaftale.

I vedlagte notat beskrives drifts- og etableringsudgifterne i 2023 samt de forventede driftsudgifter i 2024 med henblik på, at der kan ske overførsel af midler fra Sygesikringens konto til Lægevagt til sygehusene for de opgaver, de varetager i relation til lægevagtsaftalen i 2023. De samlede driftsudgifter i 2023 lyder på 16,2 mio. kr., mens etableringsudgifterne er på 1,5 mio. kr.

Med aftalen følger det, at regionen skal drive lægevagten om natten fra 1. februar 2024. I forbindelse med etableringen af Natlægevagt Syd har der i 2023 været afholdt personaleomkostninger til sekretariatet for Natlægevagt Syd på FAM OUH, samt hos AMK og Ambulance Syd, som ligeledes skal dækkes af Sygesikringens konto til Lægevagt. Der fremlægges senere en sag vedrørende de samlede udgifter til Natlægevagt Syd.

Fordelingen af midler fremgår af nedenstående tabel.

Tabel 1. Tilførsel af midler i 2023

Udvidet brobygger- ordning	Skadeklinik	Skadesvisitation	Natlægevagt Syd	I alt
----------------------------------	-------------	------------------	--------------------	-------

Odense Universitets- hospital	1.189.000			1.077.000	2.266.000
Sygehus Lillebælt	576.000				576.000
Sygehus Sønderjylland	922.500				922.500
Esbjerg og Grindsted Sygehus	537.000	303.000	3.147.000		3.987.000
AMK Vagtcentral				200.000	200.000
Ambulance Syd				150.000	150.000
I alt	3.224.500	303.000	3.147.000	1.427.000	8.101.500

Klimavurdering

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

Indstilling

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

At sygehusene, AMK Vagtcentral og Ambulance Syd tilføres i alt 8,102 mio. kr. til varetagelse af opgaverne i lægevagtsaftalen, jf. sagsfremstillingens tabel 1.

At udgiften finansieres af sygesikringens konto vedr. lægevagten.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-12-2023

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Bo Libergren deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Opgørelse af økonomi forbundet med Lægevagtsaftalen

Fraværende Bo Libergren, V

Punkt 8: Status på lægevagten #

23/5863

Resumé

I punktet præsenteres en status for lægevagten, herunder for hjemtagelsen af natten og implementeringen af lægevagtsaftalen.

Sagsfremstilling

Siden sidste orientering om status på lægevagten er det særligt tilrettelæggelsen af overtagelse af natbetjeningen den 1. februar 2024, der har været i fokus.

Der er nu lagt vagtplaner for natbetjeningen for februar, marts og april 2024, og det er gået godt. Der er indgået aftaler med omkring 70 læger, og alle vagter de første tre måneder efter overtagelsen er besat.

Skadesvisitationen på Sydvestjysk Sygehus kører fortsat fint med korte ventetider, og der er færre patienter end i starten, som sendes til lægevagten fra skadesvisitationen og omvendt.

Der er fortsat noget varierende brug af konsultationsstederne og særligt i Rudkøbing er der en del dage uden patienter overhovedet.

Aktiviteten på de enkelte konsultationssteder samt dage uden patienter fremgår af bilag 1.

Afdelingschef Trine Malling Lungskov vil på mødet give en nærmere orientering om lægevagten.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-12-2023

Til orientering.

Bo Libergren deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag - Aktivitet på kons.steder, UNS dec.23

08 - Orientering til UNS om lægevagt DECEMBER 2023

Fraværende Bo Libergren, V

Punkt 9: Drøftelse af fodvorteprojektets fremtid på baggrund af evalueringsrapport #

21/15961

Resumé

Der fremlægges en evalueringsrapport af fodvorteprojektet med henblik på en drøftelse af, hvorvidt ordningen skal forsøges permanentgøres således, at det fremover bliver muligt at behandle fodvorter vederlagsfrit ved fodterapeuter i praksissektoren efter lægehenvisning. Fodvorteprojektet udløber den 31. december 2023.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede i april 2020 at etablere et forsøg med vederlagsfri behandling af fodvorter hos autoriserede fodterapeuter for patienter, som ikke selv er i stand til at behandle deres fodvorter. Formålet var at frigive ressourcer i almen praksis og speciallægepraksis. Forudsætningen herfor var, at der kunne opnås dispensation fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet til at fravige sundhedsloven samt tilhørende bekendtgørelse om tilskud til fodterapi i praksissektoren for så vidt angår egenbetaling for behandling ved autoriseret fodterapeut. Regionsrådets ansøgning blev imødekommet.

Den 24. april 2023 besluttede regionsrådet at anmode Indenrigs- og Sundhedsministeriet om at forlænge dispensationen til at fravige sundhedslovens regler vedrørende tilskud for fodterapi til ultimo 2023. Derved kunne fodvorteprojektet fortsætte, indtil der var udarbejdet en endelig evaluering og således, at regionsrådet på baggrund af evalueringen kunne tage stilling til ønsket om en eventuel fortsættelse af ordningen.

Ministeriet imødekom Regionsrådets ansøgning, og projektet blev forlænget frem til den 31. december 2023. Ministeriet har oplyst, at der ikke kan forventes yderligere forlængelse af dispensationen, hvorfor projektet udløber d. 31. december 2023.

Der er nu udarbejdet en evaluering af fodvorteprojektet (bilag). Et resume af evalueringsrapporten fremgår af side 4-6. Hovedresultaterne fra evalueringen er beskrevet i det følgende:

- Fodvorteprojektet har overordnet opfyldt dets primære formål om at frigive ressourcer i almen praksis og dermatologipraksis samt flytte patienter til behandling hos en fodterapeut, hvis de ikke kunne udføre egenomsorg.
- Forventningen om, at projektet ville medføre en økonomisk gevinst er opfyldt. Der ses en økonomisk besparelse på i alt ca. 5 mio. kr. fordelt over projektets to år. Det antages, at årsagen til besparelsen er, at flere patienter er henvist til egenbehandling.
- Udgiften til behandling af fodvorter per patient hos en fodterapeut har været næsten dobbelt så høj som hos en dermatolog. Der er udelukkende inkluderet udgifter forbundet med behandling af fodvortepatienter i fodterapipraksis og dermatologipraksis. Det skyldes, at det ikke har været muligt at estimere udgifterne forbundet med behandling og henvisning til fodvorter i almen praksis. Estimerne for udgifterne til behandling i dermatologipraksis er baseret på selvrapporterede estimater fra syv ud af 18 dermatologer og er derfor forbundet med høj usikkerhed.
- Forventningerne til projektets udgifter i form af fodterapeuternes honorar er oversteget med godt 100 %. Det var forventningen, at udgifterne til fodterapeuternes honorar ville være omkring 2.500.000 kr. I praksis har udgiften været 5.019.000 kr. Inklusiv udgifter til fodvorteprodukter er de samlede udgifter til projektet i alt 5.496.000 kr.

- Forventningerne til antallet af behandlede patienter under projektet er opfyldt. Det forventedes, at der blev behandlet 1.000 patienter/år. Samlet blev der under projektperioden behandlet 2.052 patienter.
- Antallet af behandlinger per patient samt antallet af genhenvisninger har oversteget det forventede. Projektet havde en begrænsning på seks behandlinger per henvisning. I praksis modtog patienterne i gennemsnit ni behandlinger for én eller flere fodvorter hos fodterapeuterne. Det var forventningen, at antallet af genhenvisninger ville udgøre 5 % af det samlede antal behandlede patienter i fodterapipraksis. I stedet udgjorde genhenvisninger 50 %.
- Der er usikkerhed omkring, hvorvidt det udelukkende er patienter, som ikke kunne varetage egenomsorg, der har modtaget vederlagsfri behandling i fodterapipraksis. Børn og unge fra 0-19 år har udgjort 41 % af den samlede patientgruppe. Børn og unge var ikke en del af projektets primære målgruppe og kunne udelukkende indgå i projektet, hvis deres forældre ikke var i stand til at varetage behandlingen af deres barns fodvorte(r). Det var forventningen, at langt de fleste børn ville blive behandlet i hjemmet af forældrene.
- Både fodterapeuter, dermatologer og almen praksis har overordnet været tilfredse med fodvorteprojektet. Alle tre praksistyper har dog haft flere ønsker til ændringer i projektets tilrettelæggelse:
 - Almen praksis efterspurgte generelt mere information om projektet. Derudover ville de gerne have løsere henvisningskriterier, så flere fodvortepatienter kunne indgå i projektet, samt en formaliseret henvisningsblanket.
 - Flere dermatologer ville gerne have mulighed for at kunne henvise patienter direkte til fodterapipraksis i stedet for, at henvisningen kun kunne foretages via almen praksis.
 - Fodterapeuterne oplevede generelt ikke, at seks behandlinger per henvisning var tilstrækkeligt til at færdigbehandle fodvorter og ville derfor gerne have, at antallet af behandlinger var højere. De bemærkede yderligere, at de har brugt meget tid på at afvise patienter, som ikke opfyldte henvisningskriterierne.

Juridisk grundlag for forlængelse/permanentgørelse af projektet

Sundhedslovens § 233 giver mulighed for iværksættelse af forsøg, som indebærer fravigelse af visse af lovens bestemmelser. Bestemmelsen har til hensigt, at der kan afprøves nye behandlings- og organisationsformer, tilskud og honoreringssystemer, uden at loven skal ændres. Herved sikres mulighed for at etablere forsøg med omstilling, som det ikke ellers ville være muligt at gennemføre.

Det vil ikke være muligt at forlænge dispensationen for det nuværende projekt.

Det betyder ligeledes, at ministeriet ikke kan give tilladelse til permanent fravigelse af reglerne, når den forsøgsmæssige aktivitet er afsluttet. Såfremt regionsrådet ønsker at permanentgøre fodvorteprojektet, skal sundhedsloven ændres, før dette er muligt.

Der ønskes en drøftelse af, hvorvidt der på baggrund af evalueringsrapporten skal rettes henvendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet med henblik på ændring af sundhedsloven, så det fremover bliver muligt at behandle fodvorter vederlagsfrit ved fodterapeuter i praksissektoren efter lægehenvvisning. Hvis udvalget for det nære sundhedsvæsen ønsker dette, vil der på møde i januar 2024 blive forelagt en godkendelsessag inden endelig behandling i regionsrådet.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-12-2023

Drøftet, herunder vigtigheden i at tage de gjorte erfaringer med sig i det videre arbejde. Udvalget for det nære sundhedsvæsen vil på udvalgsmøde januar 2024 blive præsenteret for en sag vedr. godkendelse af henvendelse til Indenrigs- og sundhedsministeriet med henblik på ændring af sundhedsloven.

Bo Libergren deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Evaluerings af fodvorte projektet

Bilag 1_Fodvortebehandling - flowdiagram i praksissektoren efter egenomsorg

Bilag 2_Patientvejledning til behandling af fodvorter

Bilag 3_Behandlervejledning samt ydelsesbeskrivelse

Bilag 4_Vejledning til brug af sølvnitratpinde og lapisstift

Bilag 5_Best practice for fodterapeuter til behandling af vorter

Bilag 6_Tabeller til kapitel 2 - Statistikopgørelse over fodvorte projektet

Bilag 7_Tabeller til kapitel 3 - Registreringsundersøgelse i dermatologipraksis

Fraværende Bo Libergren, V

Punkt 10: Beslutning om udmøntning af nyt ydernummer på almenlægeområdet til nedsættelse i Bredballe #

23/51271

Resumé

Der lægges op til udmøntning af et nyt ydernummer til nedsættelse i Bredballe, Vejle kommune.

Sagsfremstilling

Bredballe er beliggende i udkanten af Vejle kommune, grænsende mod Hedensted Kommune (Region Midt). Der er en praksis med to kapaciteter og ca. 3.200 tilmeldte patienter, svarende til normtallet, som er 1.600 patienter pr. læge. Denne praksis har haft lukket for tilgang gennem længere tid. Administrationen modtager jævnligt henvendelser fra borgere, der er bosiddende i Hedensted, som gerne ville kunne vælge læge i Bredballe samt fra borgere i Vejle kommune, der ønsker at kunne vælge praksis udenfor midtbyen. Der er lægevalg i Vejle by, Vandel (tæt ved Billund) og Bredsten (tæt ved Jelling), men der er ikke lægevalg i den nordlige del af byen. Området omkring Bredballe/Tirsbæk udvides jævnligt med nye udstykninger, hvorfor der vurderes at være behov for en udvidelse af kapaciteten nord for midtbyen. Børkop blev styrket med et nyt ydernummer i efteråret 2021, hvor der også blev udmøntet to ydernumre i Vejle midtby, men kapaciteten i Bredballe har været den samme siden 2014/2015.

Administrationen har været i dialog med Region Midtjylland som har oplyst, at der er to praksis i Hedensted by, hvoraf kun den ene aktuelt er åben for tilgang. Praksis med åbent for tilgang er en partner-praksis med to kapaciteter og ca. 2.600 tilmeldte sikrede. På nuværende tidspunkt er den ene kapacitet besat med en ansat læge og den anden er ubesat. Praksis med lukket for tilgang er kompagniskabspraksis med otte besatte lægekapaciteter og ca. 12.800 tilmeldte.

Praksis i Bredballe har indvilliget i at åbne for tilgang for en kortere periode, selvom normtallet i praksis er nået.

Administrationen ønsker at styrke lægedækningen i Bredballe-området, herunder med henblik på at skabe bredere lægevalg for borgerne i det område. Derfor ønskes det nye ydernummer udmøntet til nedsættelse i postnummer 7120 Bredballe. Det bemærkes, at både den eksisterende praksis og evt. udefrakommende, som ønsker at nynedsætte sig, ville kunne byde ind på ydernummeret.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles:

At der udmøntes ét nyt ydernummer til nedsættelse i 7120 Bredballe.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-12-2023

Indstillingen godkendt.

Bo Libergren deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Bo Libergren, V

Punkt 11: Orientering om Ankestyrelsens principmeddelelse 20-22 om kompressionsstrømper

23/46148

Resumé

I 2022 offentliggjorde Ankestyrelsen Principmeddelelse 20-22, som tydeliggør, hvornår kommunerne kan bevilge kompressionshjælpemidler som et hjælpemiddel. Kommunerne og sygehusene oplever nye udfordringer på baggrund af Ankestyrelsens principafgørelse, da principmeddelelsen har skabt tvivl om, hvem der skal og kan bevilge kompressionshjælpemidlerne, når de ikke længere kan bevilges som et hjælpemiddel. Sundhedssamarbejdsudvalget i Region Midtjylland har derfor rettet henvendelse til de respektive ministre.

Sagsfremstilling

Region og kommuner har et fælles ansvar for sundhedsområdet, herunder også i forhold til ansvaret for finansiering og udlevering af behandlingsredskaber og hjælpemidler. Udlevering af behandlingsredskaber er en regional opgave, mens udlevering af hjælpemidler er en kommunal opgave.

Behandlingsredskaber er udstyr som patienter forsynes med som led i behandling på hospitalet, eller som fortsættelse af en iværksat behandling. Formålet med anvendelsen er enten at tilvejebringe forbedring af det resultat, som er opnået ved behandlingen, eller at forhindre forringelse af behandlingsresultatet. Behandlingsredskaber ordineres i henhold til Sundhedsloven § 74.

Hjælpemidler bevilges med henblik på at afhjælpe en fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse, når produktet:

- I væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne.
- I væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet.
- Er nødvendigt for, at den pågældende kan udøve et erhverv.

Hjælpemidler bevilges i henhold til Serviceloven § 112 og § 113B.

Når et produkt ikke kan bevilges som et hjælpemiddel eller et behandlingsredskab, er der, jf. Afgrænsningscirkulæret (Cirkulære om afgrænsning af behandlingsredskaber, hvortil udgiften afholdes af sygehusvæsenet, CIR nr 9079 af 22/02/2013) tale om egenbetaling.

Principmeddelelse 20-22

Kommunerne har hidtil bevilget kompressionshjælpemidler til borgerne, jf. den praksis, der er beskrevet i Casekataloget, Behandlingsredskaber og hjælpemidler i Region Syddanmark, som er regionens og kommunernes vejledning om ansvarsfordeling Region Syddanmark og de 22 kommuner. Denne praksis har taget udgangspunkt i, at regionen leverer de nødvendige kompressionsbandager i forbindelse med sygehusbehandling. Efter endt sygehusbehandling har kommunerne dækket udgiften til kompressionsbehandling i henhold til servicelovens § 112 om hjælpemidler. Principmeddelelsen har midlertidigt ændret på dette, og derfor oplever nogle borgere, som i flere år har fået bevilget kompressionshjælpemidler fra kommunen, at de ikke længere kan få dem af kommunen.

Link til principmeddelelsen [Ankestyrelsens principmeddelelse 20-22](#)

Der er heller ikke hjemmel til, at sygehusene bevilger kompressionshjælpemidlerne, da anvendelse af kompressionshjælpemidlerne oftest ikke er et led i behandling på sygehuset, og fordi tilstanden oftest er stationær. Det

betyder, jf. lovgivningen, at borgerne fremover selv skal betale kompressionshjælpemidlerne.

Det forudses, at nogle borgere vil blive sendt rundt mellem sektorerne, og der vil også være borgere med behov for kompressionsstrømper, som grundet egenbetaling ikke anvender disse, trods lægefaglig anbefaling. Dermed vil der kunne opstå en gruppe af ”svingdørspatienter”, som i værste fald også vil opleve øget risiko for alvorlige komplikationer. Følgenvirkninger ved manglende brug af kompression kan være sår, eksem, andre hudlidelser samt hospitalsindlæggelse pga. infektion eller manglende sårheling med risiko for amputation.

Sagen forelægges til orientering for sundhedsudvalget den 28. november og udvalget for det nære sundhedsvæsen den 4. december 2023.

Administrationen redegør på mødet for, hvordan der lokalt og på tværs af regionerne følges op på afgørelsen.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-12-2023

Til orientering.

Bo Libergren deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Bo Libergren, V

Punkt 12: Mødekalendar 2024 #

23/49

Sagsfremstilling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen har tidligere godkendt følgende mødeplan for 2024:

Tirsdag den 2. januar 2024 kl. 11:00 – 13:00 – RESERVERET

Mandag den 29. januar 2024 kl. 13:00 – 16:00

Mandag den 4. marts 2024 kl. 15:00 – 18:00

Mandag den 8. april 2024 kl. 15:00 – 18:00

Tirsdag den 6. maj 2024 kl. 13:00 – 16:00

Tirsdag den 28. maj 2024 kl. 13:00 – 16:00

Mandag den 5. august 2024 kl. 13:00 – 15:00 – RESERVERET

Mandag den 2. september 2024 kl. 13:00 – 16:00

Mandag den 7. oktober 2024 kl. 10:00 – 13:00

Mandag den 4. november 2024 kl. 13:00 – 16:00

Mandag den 2. december 2024 kl. 09:00 – 12:00

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-12-2023

Til orientering.

Den reserverede mødedato 2. januar 2024 aflyses, såfremt der ikke er sager til behandling. I tilfælde af afholdelse, vil mødet blive afholdt som virtuelt møde.

Bo Libergren deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Bo Libergren, V

Punkt 13: Eventuelt #

23/49

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-12-2023

- Ozempic.

Fraværende Bo Libergren, V

Punkt 14: Underskriftsside

Fraværende Bo Libergren, V