

REFERAT Udvalget for det nære sundhedsvæsen 2018-2021 d. 04-06-2018

Mødedato Mandag d. 04. juni 2018 kl. 13:00

Mødested Lægerne i Nr. Lyndelse, Carl Nielsensvej 1, Årslev

Mødedeltagere Bo Libergren, V, Marianne Mørk Mathiesen, I, Andrea Terp, A, Jørn Lehmann Petersen, A, Meho Selman, A, Morten Brixtofte Petersen, B, Annette Blynel, F, Thies Mathiasen, O, Anja Lund, V, Gitte Frederiksen, V (Fravær), Vibeke Sypli Enrum, Ø

Innholdsfortegnelse

Besøg hos lægerne i Nr. Lyndelse.....	3
Kommissorium for politisk styregruppe om bilateralt sundhedssamarbejde med Vejen Kommune....	4
Støtte fra statslig pulje til nye læge- og sundhedshuse.....	6
Udmøntning af rammen til det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.....	8
Røgfrie ungdomsuddannelser.....	10
Godkendelse af høringsudkast for Praksisplan for fysioterapiområdet.....	12
Opsamling på det politiske opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2019-2022.....	15
Udvælgelse af indsatsområder på sundhedsområdet for 2019.....	16
Drøftelse af vagtordning - foreslået af Socialistisk Folkeparti.....	18
Salg af 0-nummer til Lægerne i Bjert.....	19
Status på lægedækningen, maj 2018.....	20
Resultatet af udbud af ydernummer i Aabenraa.....	23
Salg af kapacitet i Nr. Nebel.....	24
Mødeplan 2018.....	25
Eventuelt.....	26

Punkt 1: Besøg hos lægerne i Nr. Lyndelse

18/107

Sagsfremstilling

Mødet i udvalget for det nære sundhedsvæsen afholdes hos lægerne i Nr. Lyndelse.

Udvalgs mødet indledes med en rundvisning og orientering om arbejdet i en lægepraksis.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-06-2018

Lægerne orienterede, herunder om personalegrupper og samarbejde med kommuner.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 2: Kommissorium for politisk styregruppe om bilateralt sundhedssamarbejde med Vejen Kommune

18/28114

Resumé

Vejen Kommune og Region Syddanmark har samarbejdet bilateralt på sundhedsområdet gennem mange år. I 2009 etableredes Brørup Sundhedscenter, som i den regionale del senest er udvidet med decentrale røntgenfunktioner. Igennem de sidste par år har der fra både kommunens og regionens side været et ønske om at videreudvikle samarbejdet, og dette ønskes nu styrket ved, at der nedsættes en politisk styregruppe med kommunen.

Sagsfremstilling

Vejen Kommune og Region Syddanmark etablerede i 2009 et gensidigt samarbejde om udvikling af et fælles sundhedscenter i Brørup. Centret blev etableret i de tidligere sygehusbygninger og blev indviet i 2011. I dag rummer Brørup Sundhedscenter almen praksis, privat praktiserende psykolog, den regionale lokalpsykiatri, veneklinikken, kommunal genoptræning, hjemmepleje, sundhedspleje og livsstilstilbud samt en fodterapeut, lægevagt og jordemoderkonsultation.

De seneste par år har der fra kommunens og regionens side været et gensidigt ønske om at videreudvikle samarbejdet, særligt som en følge af fokus på det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Der har været møder på politisk niveau samt mellem Sydvestjysk Sygehus og kommunen.

Dette samarbejde ønskes nu styrket ved, at der nedsættes en politisk styregruppe med kommunen. På nuværende tidspunkt er der allerede etableret en administrativ styregruppe med repræsentation fra Psykiatrisygehuset, Sydvestjysk Sygehus, regionshuset samt fra kommunen.

Formålet med styregruppen er at træffe beslutninger, der udvikler det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Der ønskes i samarbejdet med Vejen Kommune et særligt fokus på tidlig opsporing og forebyggelse, dels i forhold til raske borgere, men også i forhold til at forebygge indlæggelser. Desuden ønskes der et særligt fokus på, at de konkrete målsætninger og initiativer, der løbende vil blive aftalt, som udgangspunkt sker på baggrund af borgerinddragelse, således at initiativerne stemmer overens med efterspørgslen blandt befolkningen i Vejen Kommune.

Det foreslås, at styregruppens konkrete opgaver er:

- At drøfte emner af relevans for udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.
- At godkende forslag til initiativer, herunder overordnede tids- og procesplaner og eventuelt at pege på finansiering.
- At godkende forslag til dokumentation og evaluering samt understøtte iværksættelse af forskning.

Beslutninger i den fælles politiske styregruppe vil i visse tilfælde skulle følges op med beslutninger i henholdsvis kommunalbestyrelsen og regionsrådet.

Formandskabet for styregruppen varetages i fællesskab mellem region og kommune.

Det foreslås, at den politiske styregruppe mødes første gang den 17. september 2018 i forbindelse med indvielsen af de decentrale røntgenfunktioner i Brørup Sundhedscenter.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget for det nære sundhedsvæsen indstiller til regionsrådet:

At kommissoriet for den politiske styregruppe godkendes.

At der udpeges tre regionsrådsmedlemmer til den politiske styregruppe.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-06-2018

Indstilling tiltrådt.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Udkast til kommissorium for politisk styregruppe

Punkt 3: Støtte fra statslig pulje til nye læge- og sundhedshuse

18/230

Resumé

Regionsrådet godkendte på mødet den 30. april 2018 de fem ansøgninger, som Region Syddanmark indgår i sammen med de berørte kommuner, til den statslige pulje til nye læge- og sundhedshuse, som havde ansøgningsfrist 5. marts 2018. Sundheds- og Ældreministeriet har nu meddelt afslag til to ansøgninger (Brørup og Haderslev sundhedshuse) og tilsagn om delvis støtte til de tre ansøgninger til sundhedshuse i Aabenraa og Fredericia samt samdrift i Tønder. I denne sag indstilles det til regionsrådet at godkende bevillingen fra ministeriet.

Sagsfremstilling

Den 5. marts 2018 var der ansøgningsfrist til Sundheds- og ældreministeriets pulje til nye læge- og sundhedshuse. Den 7. maj 2018 har ministeriet svaret på ansøgningerne.

Ministeriet har afslået følgende ansøgninger:

Haderslev Sundhedscenter. Haderslev Kommune ansøgte om midler til udvidelse af Haderslev Sundhedshus med i alt 1.200 m², som en etape 2 af det igangværende byggeri. Ønsket om udvidelsen er foranlediget af, at flere funktioner (blandt andet praktiserende læger samt en pædiater) har ønsket indflytning i huset, hvilket på nuværende tidspunkt ikke er muligt grundet pladsmangel. Region Syddanmark indgik i ansøgningen, da der søges om midler til etablering af decentral røntgenfunktion.

Ministeriet har meddelt afslag med begrundelse i en faglig vurdering i forhold til de på forhånd opsatte ansøgningskriterier.

Imidlertid bevilligede regionsrådet midler til røntgenfunktionen i december 2017, og da der endnu ikke er afgivet ordre på udstyr etc., ansøgte der om ministerielle midler. Afslaget har således ikke betydning for etablering af decentral røntgen i Haderslev Sundhedscenter, idet projektet finansieres som besluttet i december 2017 via rammen til medicotekniske anskaffelser.

Brørup Sundhedscenter. Vejen Kommune og Region Syddanmark søgte i fællesskab om midler til etablering af yderligere funktioner i Brørup Sundhedscenter. Sundhedscentret blev etableret i 2009 for egne midler og ønskes nu udbygget med nye funktioner, dvs. etablering af decentral høreklub og røntgen. Som en følge heraf udvider Vejen Kommune venteområdet, ligesom der søges om midler til en elevator til førstesalen, hvortil flytning sker af de kommunale funktioner, der tidligere befandt sig, hvor røntgen og høreklub nu flytter ind.

Ministeriet har meddelt afslag med begrundelse i en faglig vurdering i forhold til de på forhånd opsatte ansøgningskriterier.

Imidlertid bevilligede Regionsrådet midler til røntgenfunktionen i Brørup Sundhedscenter i december 2017, og da der endnu ikke er afgivet ordre på udstyr etc., ansøgte der om ministerielle midler. Afslaget har således ikke betydning for etablering af decentral røntgen, idet projektet i Brørup finansieres som besluttet i december 2017 via rammen til medicotekniske anskaffelser.

Ministeriet har desuden bevilliget delvis støtte til tre ansøgninger:

Aabenraa Sundhedshus. Aabenraa Kommune og Region Syddanmark ansøgte om midler til etablering af et nyt sundhedshus i Aabenraa by. Projektet indebærer nybyggeri på en centralt placeret grund i Aabenraa og indflytning af almen praksis samt en række kommunale funktioner, herunder sygeplejeklinik, akutfunktion samt forebyggelsestilbud.

Aabenraa Kommune ansøgte om 56,1 mio. kr. til det samlede treårige projekt. Ministeriet har bevilliget 6,68 mio. kr. til det første år.

Idet kommunen er ansøger og regionsrådet ikke forventes at skulle medfinansiere projektet, afhænger det videre forløb af beslutninger i Aabenraa Kommune.

Fredericia Sundhedshus. Fredericia Kommune ansøgte i partnerskab med Region Syddanmark om midler til renovering af de tidligere sygehusbygninger og dermed til modernisering af Fredericia Sundhedshus. Særligt prioriteres istandsættelse af lokaler til de praktiserende læger, der skal indflytte i huset.

Kommunen ansøgte om 66,6 mio. kr. fra den ministerielle pulje. Bevillingen er givet til 30 % af det samlede projekt, dvs. 19,98 mio. kr. Det er usikkert pt., om hele restbeløbet kan egenfinansieres af kommunen, om der skal ske yderligere fundraising, eller om finansiering skal ske på anden vis.

Tønder Sygehus. Tønder Kommune og Region Syddanmark har siden medio 2016 samarbejdet om at udvikle samdrift mellem kommunale og regionale funktioner. Der ansøgte om midler til renovering af de lokaler, som Tønder Kommune skal anvende til akutfunktioner og korttidscenter. Der ansøgte endvidere om midler til udstyr til ultralydsundersøgelser, som Lægehus Nord, der er beliggende på matriklen, ønsker at varetage, så patienter med behov for ultralydsundersøgelse kan betjenes lokalt i Tønder frem for at skulle køre til Aabenraa eller Sønderborg. Samtidig aflastes sygehusene for disse undersøgelser.

Der søgte om et tilskud på 8,7 mio. kr., hvor projektet egenfinansieres med den estimerede værdi af grund og bygninger, som renoveres og udlejes til Tønder Kommune, dvs. 4,3 mio. kr.

Ministeriet har meddelt tilskud på 5,154 mio. kr. til udgifterne i det første år, altså 2018, til etablering af lokaler til akutfunktioner og korttidscenter samt udstyr. I forhold til det ansøgte resterer derfor 3,515 mio. kr., da det ikke vurderes muligt at reducere projektet, så udgifterne hertil svarer til det bevilgede beløb.

Det foreslås, at finansiering heraf indgår i den videre, politiske prioritering af frigjorte rådighedsbeløb frem mod budget 2019 kombineret med, at udgiften til renovering indgår i den husleje, som kommunen fremadrettet betaler.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget for det nære sundhedsvæsen indstiller til regionsrådet:

At den statslige bevilling vedrørende Tønder godkendes.

At de budget- og bevillingsmæssige forhold vedrørende restbeløb i Tønder indarbejdes på et senere tidspunkt.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-06-2018

Indstilling tiltrådt.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Tilsagn Tønder

Ansøgning: Tønder - tværsektoriel samdrift

Punkt 4: Udmøntning af rammen til det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

18/23412

Resumé

Regionsrådet godkendte i december 2016 en udmøntningsramme til det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. I denne sag forelægges et forslag til udmøntning af rammen.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte på mødet den 19. december 2016 etableringen af en udmøntningsramme til understøttelse af udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen i tilknytning til det rammepapir, som regionsrådet godkendte den 26. juni 2017.

Den første udmøntning af puljen foretog regionsrådet på mødet den 28. august 2017. Efterfølgende har regionsrådet den 22. januar 2018 truffet beslutning om at finansiere etableringen af telemedicinsk hospiceplads på Sygehusenheden Ærø via puljen. I denne sag forelægges forslag til den anden samlede udmøntning fra puljen.

Sundhedens geografi

Under Regional Udviklings område i budgetforliget for 2018 er det aftalt at afsætte 0,65 mio. kr. til at undersøge potentialet i at koble viden om sundhed og sygdomme med geografisk placering. Formålet er at kvalificere, hvilke regionale og kommunale sundhedstilbud, der er behov for i et område, så man kan målrette både den forebyggende indsats samt støtte op om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Den primære omkostning i projektet er lønomkostninger til databehandlingen.

Det foreslås, at der i 2018 afsættes 325.000 kr. til Sundhedens geografi.

Koordinatorer til bilaterale kommunesamarbejder og sundhedshuse

Den 18. marts 2018 godkendte regionsrådet en strategi og guideline for arbejdet med sundhedshuse i Syddanmark. Strategien beskriver sundhedshusene som den fysiske ramme for udvikling af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Bl.a. rammepapiret og pejlemærket om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen har ført til flere bilaterale samarbejder med kommuner. Der er aktuelt samarbejde med kommunerne Tønder, Haderslev, Vejen, Varde, Fredericia, Middelfart, Nyborg og Ærø.

Der forestår nu umiddelbart en række opgaver med implementeringen af strategien og guidelinen og arbejdet med de bilaterale samarbejder, som kræver tilførsel af personalemæssige ressourcer.

Desuden er det et ønske i de politiske styregrupper for både Fredericia Sundhedshus og Haderslev Sundhedscenter at dele en fælles koordinator for en treårig periode.

Det foreslås, at der afsættes 725.700 kr. i 2018, 1.451.400 kr. i henholdsvis 2019 og 2020, 1.088.550 i 2021, og 725.700 kr. i 2022 og i årene fremover til koordinering.

Drift af decentral røntgen i sundhedscentrene i Brørup og Haderslev

Regionsrådet behandlede på møde den 25. september 2017 forslag til etablering af decentrale røntgenfunktioner i Haderslev og Brørup, ligesom regionsrådet den 18. december 2017 godkendte etableringsøkonomien for røntgenfunktionerne sammen med en indstilling om, at driftsøkonomien efterfølgende skulle kvalificeres og fremlægges politisk.

Driftsøkonomien er nu opgjort, således at finansieringsbehovet for drift af røntgenfunktionerne i både Brørup Sundhedscenter og Sundhedscenter Haderslev være 0,361 mio. kr. i 2018 og 1,085 mio. kr. i overslagsårene.

Det foreslås, at der afsættes 361.721 kr. i 2018 og 1.085.162 kr. i 2019 og i hvert af årene fremover til drift af decentral røntgen.

Den samlede udmøntning

Ovenstående forslag til udmøntning af rammen til det nære og sammenhængende sundhedsvæsen summeres op i nedenstående skema.

Udmøntninger (1.000 kr.):

	2018	2019	2020	2021	2022
Sundhedens geografi	325				
Koordinatorer til sundhedshuse	726	1.451	1.451	1.089	726
Drift af decentrale røntgenfunktioner	362	1.085	1.085	1.085	1.085
Samlet udmøntning	1.412	2.537	2.537	2.174	1.811

Den samlede ramme (1.000 kr.):

	2018	2019	2020	2021	2022
Før nærværende udmøntning	36.184	-2.074	1.789	1.939	1.939
Nuværende udmøntning	-1.412	-2.537	-2.537	-2.174	-1.811
Rest til udmøntning (+=overskud; -=underskud)	34.772	-4.611	-748	-235	128

Rammen er i december 2016 dannet ved sammenlægning af en tidligere ramme til patientnære indsatser og et enkelt restbeløb fra projektet Integrated Care.

”Grundrammen” er inklusiv nuværende udmøntning på 128.000 kr. fra 2022. Underskuddet fra tidligere og nuværende udmøntninger for årene 2019, 2020 og 2021 dækkes ind via ”engangsbeløbet”.

Det betyder, at det forudsættes, at uforbrugte midler overføres mellem årene med henblik på at sikre finansieringen af udmøntningen i efterfølgende år.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget for det nære sundhedsvæsen indstiller til regionsrådet:

At udmøntning af midler fra rammen til det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, som anført i sagsfremstillingens tabel, godkendes.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-06-2018

Indstilling tiltrådt.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Forslag til anden udmøntning til politisk behandling - endelig

Punkt 5: Røgfrie ungdomsuddannelser

18/20326

Resumé

Den 19. marts 2018 godkendte regionsrådet Region Syddanmarks tiltræden til partnerskabet for Røgfri Fremtid. Som en del af udmøntningen af partnerskabet er der planlagt en indsats målrettet ungdomsuddannelserne i regionen. Dette med henblik på at færre unge begynder at ryge.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen forelægges hermed projektbeskrivelsen med henblik på anbefaling til regionsrådet.

Sagsfremstilling

Regionsrådet tiltrådte på mødet den 19. marts 2018 partnerskabet Røgfri Fremtid. Røgfri Fremtid er et partnerskab iværksat i et samarbejde mellem Trygfonden og Kræftens Bekæmpelse og indeholder tilslutning til tre visioner:

- Børn og unge har ret til at vokse op uden røg, og sammen tager vi ansvar for, at det bliver muligt
- Sammen vil vi skabe en røgfri fremtid, hvor flere børn og unge får bedre muligheder for at skabe sig et sundt og godt liv
- Sammen vil vi sikre, at færre ryger, så færre bliver syge af tobaksrøg

Som en udmøntning af denne vision i Region Syddanmark er udarbejdet et oplæg til partnerskab med ungdomsuddannelserne beliggende i Region Syddanmark. Oplægget inviterer ungdomsuddannelser og kommuner til et partnerskab om at skabe røgfrie miljøer og røgfri skoletid.

Samarbejdet er blevet præsenteret for borgmestrene i Syddanmark på møde i Kommunekontaktudvalget den 20. april 2018 samt for Syddansk Uddannelsesforum 25. april 2018. I begge fora var der opbakning til indsatsen.

12 % af eleverne på de gymnasiale uddannelser og 37 % eleverne på erhvervsskolerne ryger dagligt (tallene er henholdsvis 34 % og 19 % hvad angår lejlighedsvis rygning). Samtidig viser Sundhedsprofilen for 2017, at rygere gennemsnitlig er begyndt at ryge i en alder af 17 år.

En del ungdomsuddannelser er allerede godt i gang med at arbejde med røgfri skoletid. Men der er fortsat mange, hvor de unge enten kan ryge på matriklen (skoler med elever primært over 18 år) eller må ryge uden for skolens område.

Forslaget til partnerskab med ungdomsuddannelserne har til formål at hjælpe skolerne med at få sat rygning på dagsorden og understøtte røgfrie miljøer på skolerne.

Regionen vil tilbyde afvikling af opstartsarrangementer, løbende midtvejssamlinger, hjælp til udarbejdelse af rygepolitikker m.m. og målinger lokalt omkring rygeudviklingen. Konkret foreslås en certificeringsmodel, som kan hjælpe skolerne i gang med at flytte sig fra fx ingen indsatser til i første omgang røgfri matrikel (=der må ikke ryges hverken inde, ude eller i rygeskure på skolens matrikel, men eleverne må gerne ryge uden for skolens matrikel). Eller for de skoler, hvor der allerede røgfri matrikel, henimod reel røgfri skoletid (der må ikke ryges i den tid, eleverne er i skole uanset matrikel). Kræftens Bekæmpelse er partner i projektet og vil løbende bidrage med viden, materialer og inddragelse af fx frivillige til arrangementer om rygestop på skolerne.

Der foreslås en treårig indsats med start fra august 2018 til juli 2021. I den periode er det målet, at under 10 % af de unge under 24 år ryger dagligt, at alle ungdomsuddannelser som minimum har røgfri skoletid, og mindst halvdelen også har røgfri arbejdstid, mindst en tredjedel af de forberedende grunduddannelser har røgfri skole- og arbejdstid, og mindst halvdelen af de videregående uddannelser forholder sig aktivt til forebyggelse af tobak på studiestedet.

Kommunerne vil være naturlige samarbejdspartnere, da de varetager rygestoptilbuddene lokalt. Der vil derfor være en løbende dialog omkring lokale samarbejder.

Skolerne vil blive inviteret til deltagelse umiddelbart i starten af det kommende skoleår.

Finansiering af indsatsen vil ske via allerede afsatte regionale midler inden for særlige sundhedsstrategiske indsatser samt rådgivningsmidler.

Oplægget behandles også i udvalget for uddannelse og arbejdskraft den 6. juni 2018.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget for det nære sundhedsvæsen indstiller til regionsrådet:

At projektbeskrivelsen for Røgfri Fremtid – oplæg til partnerskab mellem Region Syddanmark, kommunerne og ungdomsuddannelser i Syddanmark 2018-2021 godkendes

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-06-2018

Indstilling tiltrådt, dog således at formuleringen i bilaget side 4 angående Certificeringsmodellens Niveau 2, anden bullet ændres til: ”Hvis skolen observerer, eleverne ryger, går de i dialog med eleverne.”

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Projektbeskrivelse som fremlagt på udvalg i juni 2018

Punkt 6: Godkendelse af høringsudkast for Praksisplan for fysioterapiområdet

18/21141

Resumé

Der er udarbejdet et høringsudkast til en praksisplan for fysioterapi i Region Syddanmark for planperioden 2018-2022.

Sagsfremstilling

I henhold til Landsoverenskomsterne om fysioterapi og vederlagsfri fysioterapi (§ 18), udarbejder regionen og kommunerne en fælles plan for tilrettelæggelsen af den fremtidige fysioterapeutiske betjening i regionen. Planen laves med baggrund i overenskomsten og danner grundlag for beslutning om de overenskomstmæssige forhold vedr. den fysioterapeutiske kapacitet.

Samarbejdsudvalget har nedsat en arbejdsgruppe bestående af to medlemmer fra Danske Fysioterapeuter, et medlem fra Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat samt to medlemmer fra administrationen. Arbejdsgruppen har til formål at udarbejde et udkast til praksisplan for perioden 2018-2022 til forelæggelse for Samarbejdsudvalget. Arbejdsgruppen for praksisplan har udarbejdet vedlagte høringsudkast til en praksisplan for fysioterapi i Region Syddanmark for planperioden 2018-2022.

Praksisplanen er udarbejdet på et grundlag af en praksisbeskrivelse af den eksisterende kapacitet i fysioterapipraksis i alle områder af regionen samt en beskrivelse af de kommunale tilbud til vederlagsfri fysioterapi jf. § 18, stk. 3 i overenskomsten.

Ligeledes indeholder Praksisplanen en præsentation af igangværende projekter inden for fysioterapiområdet i Region Syddanmark, en præsentation af planens visioner for fysioterapiområdet i Region Syddanmark samt en konkret handleplan for iværksættelse af planens visioner for planperioden.

Fokus i nærværende praksisplan er at skabe rammer for samarbejde, kontinuitet og nytænkning for planperioden 2018-2022 samt beskrive eksisterende kapacitet i alle områder af regionen, beskrive de kommunale tilbud vedrørende vederlagsfri fysioterapi og ride fysioterapi samt give en konkret vurdering af kapacitetsbehovet inden for fysioterapiområdet i Region Syddanmark både nu og på længere sigt.

Et af hovedområderne i Praksisplanen er kapacitetsstyring og vurderingen af kapacitetsbehovet inden for det fysioterapeutiske område i Region Syddanmark. På baggrund af Praksisbeskrivelsen i planen kan det konkluderes, at Region Syddanmarks udgiftsniveau er forholdsvis lavt i forhold til landets øvrige regioner.

Region Syddanmark er dog den region, der har flest sikrede pr. fysioterapeutisk kapacitet. Der opleves dog lave ventetider i Region Syddanmark, så kapaciteten vurderes som tilstrækkelig på nuværende tidspunkt.

Danske Fysioterapeuter bemærker, at de ikke finder kapaciteten på speciale 51 tilstrækkelig pt., da flere patienter vælger behandling i privat regi.

Det forventes, at andelen af ældre borgere (60+) vil udgøre en stigende andel af den syddanske befolkning. Der vil derfor i et længere perspektiv være behov for yderligere fysioterapeutisk kapacitet, særligt på speciale 51.

Det anbefales derfor i Praksisplanen, at der iværksættes en konkret undersøgelse af mulighederne for en fremtidig kapacitetsudvidelse på speciale 51 i den kommende planperiode.

I Praksisplanen lægges der på nuværende tidspunkt umiddelbart ikke op til en kapacitetsudvidelse på de vederlagsfrie specialer 62 og 65. Den vederlagsfrie kapacitet vurderes med afsæt i kommunernes behov, sammenholdt med at der på speciale 51 kan være behov for yderligere kapacitet i planperioden.

Samordning og tværfaglig indsats er ligeledes et af hovedemnerne i den kommende praksisplan. Med afsæt i Region Syddanmarks tidligere Samordningsprojekt vil der i planperioden blive fokuseret på en yderligere samordning mellem de praktiserende læger og praktiserende fysioterapeuter i forhold til behandlingsforløb og diagnosticering som en del af det sammenhængende sundhedsvæsen.

For at udvikle tværfagligt samarbejde, forskning og kommunikation skal der i den kommende planperiode ske en

afdækning af behovet for særlige indsatsområder ift. samordningsindsatsten mellem de praktiserende læger, og fysioterapeuter, med henblik på, at skulle danne grund for en yderligere konkret samordning i forhold til de nævnte parter.

Ovenstående afdækning af samordningsindsatsten skal danne grundlag for en yderligere indsats for samordning mellem praktiserende læger og fysioterapeuter.
Dette har særlig betydning for den vederlagsfrie fysioterapi.

I forhold til Praksisplanens fremtidige visioner for kvalitetsudvikling og evidensbaseret tilgang til fysioterapi forventes det, at der i planperioden fortsat arbejdes videre med implementeringen af Nationale Kliniske Retningslinjer indenfor den fysioterapeutiske område i Region Syddanmark. Retningslinjerne er baseret på videnskabelig evidens og "Best Practice". De Nationale Kliniske Retningslinjer for knæartrosepatienter er allerede implementeret i Region Syddanmark.

Det anbefales derfor i praksisplanens handleplan, at der fortsat arbejdes med implementering af Nationale kliniske retningslinjer i den kommende planperiode. Det forventes ligeledes, at standarder og akkreditering efter Den Danske Kvalitetsmodel vil være kvalitetsforbedrende initiativer, der skal udrulles yderligere i den kommende planperiode, samt via de kommende overenskomster på fysioterapiområdet.

Ligeledes anbefales det i praksisplanen, at der i planperioden konkret arbejdes med videreudvikling af kvalitetsforbedrende initiativer, såsom patienttilfredshedsundersøgelser og elektronisk information til patienten forud for et behandlingsforløb i en fysioterapipraksis.

Anvendelsen af IT i fysioterapipraksis er ligeledes et fokusområde i praksisplanen for 2018-2022. Praksisplanen lægger op til, at IT fortsat skal understøtte en moderne og tidssvarende samordning og kommunikation inden for fysioterapiområdet. Praksisplanen anbefaler, at Region Syddanmark i den kommende planperiode fortsat har en aktiv rolle i forbindelse med kvalitetssikringen heraf. Det forventes ligeledes i den kommende planperiode, at der arbejdes aktivt med sikring af dataopsamling og databehandling som et kvalitetsforbedrende initiativ.

Handleplanen i praksisplanen anbefaler konkret, at Region Syddanmark og kommunerne indgår i de IT-mæssige sammenhænge, der har relevans i forhold til udviklingen af projektet på kvalitetsområdet.

Der er på nuværende tidspunkt igangsat en række regionale projekter og aftaler inden for fysioterapiområdet i Region Syddanmark. Dette omfatter bl.a.

- Aftale om standardiseret trænings- og uddannelsesforløb for knæartrosepatienter
- Aftale om udvidet lænderyg undersøgelse
- Aftale om palliativ fysioterapi og lymfødem behandling

Praksisplanen anbefaler, at der i den kommende planperiode fortsat arbejdes med regionale projekter og aftaler inden for fysioterapi, hvor arbejdet i den kommende planperiode kan være i form af evalueringer af de igangværende projekter og aftaler eller iværksættelse af nye.

Praksisplanen for 2018-2022 forventes endeligt vedtaget ultimo 2018. Se vedlagte forslag til procesplan.

Indstilling

Det indstilles, at udvalg for det nære sundhedsvæsen indstiller til regionsrådet:

At udkast til Praksisplan for fysioterapi i Region Syddanmark sendes i høring.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-06-2018

Indstilling tiltrådt.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

MASTER - Udkast af Praksisplan - 100418

Bilag 1 - notat vedr. Samordningsprojekt

Bilag 2 - Projektbeskrivelse monitoreringsprojekt

Fremtidig procesplan for Praksisplan for fysioterapi

Punkt 7: Opsamling på det politiske opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2019-2022

18/12721

Resumé

Orientering om sundhedsaftale for perioden 2019-2022.

Sagsfremstilling

Den nuværende sundhedsaftale løber indtil midten af 2019 og arbejdet med at udvikle den næste sundhedsaftale for perioden 2019-2022 er sat i gang.

Den 24. april 2018 afholdte Sundhedskoordinationsudvalget et politisk opstartsmøde for Sundhedsaftalen 2019-2022. Knap hundrede kommunale og regionale politikere samt repræsentanter fra de Praktiserende Lægers Organisation i Syddanmark var samlet for at drøfte input til visioner og målsætninger for den kommende sundhedsaftale.

Drøftelserne på mødet og inputtet til visioner kan kategoriseres inden for følgende syv visionsområder:

- Mental sundhed, særligt blandt børn og unge
- Et røgfrit Syddanmark
- Styrket fokus på forebyggelse
- Tættere kobling mellem sundheds- og arbejdsmarkedsområdet
- Styrket sammenhæng og kommunikation mellem kommuner, sygehuse og praktiserende læger
- Lighed i sundhed
- Borgerinddragelse, indflydelse og eget ansvar

Sundhedskoordinationsudvalget mødes den 27. juni 2018 for at drøfte og fastsætte visioner og målsætninger for Sundhedsaftalen 2019-2022 med udgangspunkt i input fra det politiske opstartsmøde.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-06-2018

Til orientering.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 8: Udvalgelse af indsatsområder på sundhedsområdet for 2019

18/1536

Resumé

Regionsrådet vedtog i september 2017 en ny sundhedsplan. I den forbindelse blev det besluttet, at der skal gennemføres en årlig proces, hvor der politisk udvælges en række temaer og indsatsområder på sundhedsområdet, der skal sættes særlig 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 den konkrete udvikling på sundhedsområdet.

Regionsrådet drøftede på en temadag den 7. maj 2018 oplæg til indsatsområder på sundhedsområdet 2019. Opsamlingen skal danne grundlag for udvalgets drøftelse af, hvilke indsatsområder fra 2018, der skal fastholdes, og hvilke nye temaer der kan sættes fokus på i forbindelse med det videre arbejde med udvælgelsen af indsatsområder på sundhedsområdet i 2019.

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog i september 2017 en ny sundhedsplan. Sundhedsplanens primære opgave er at beskrive den måde, hvorpå pejlemærker og visioner omsættes til konkrete initiativer og forbedringer på sundhedsområdet i Region Syddanmark. Det vil sige, at sundhedsplanen skal bidrage til at vise, hvor der løbende skal sættes ind med nødvendige initiativer på det somatiske og psykiatriske område, og hvad der skal prioriteres i de løbende forbedringer. Sundhedsplanen kan ses i sin helhed via følgende link: www.rsyd.dk/wm505744

I forbindelse med den nye sundhedsplan er der brug for en mere fleksibel tilgang til prioriteringer og udvælgelse af indsatsområder, der løbende kan tilpasses den konkrete udvikling på sundhedsområdet.

Derfor skal der, som en del af sundhedsplanen, gennemføres en årlig proces, hvor der politisk udvælges en række temaer og indsatsområder på sundhedsområdet, der skal sættes særligt fokus på i det kommende år. Indsatserne dækker både det somatiske område, det psykiatriske område, det nære sundhedsvæsen og samarbejdet med kommunerne og praksissektoren. Regionsrådet tiltrådte i marts 2018 processen for udpegning af indsatsområder for 2019.

Processen startede med en temadag for regionsrådet den 7. maj 2018, hvor der blev der arbejdet i workshops. Efterfølgende blev konklusionerne fra workshoppene præsenteret for alle deltagerne. Vedlagt er opsamlingen fra de enkelte workshops.

Opsamlingen skal danne grundlag for udvalgets drøftelse af, hvilke indsatsområder fra 2018, der skal fastholdes, og hvilke nye temaer der kan sættes fokus på i forbindelse med det videre arbejde med udvælgelsen af indsatsområder på sundhedsområdet i 2019.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen kan i det videre arbejde med indsatsområderne have særlig fokus på opsummeringen af drøftelserne fra gruppe 3. Gruppe 3 tog på temadagen bl.a. udgangspunkt i pejlemærket vedrørende prioritering og udvikling af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Følgende indsatsområder fra 2018 er koblet til det pejlemærke:

- Rekruttering af praktiserende læger
- Implementering af PLO overenskomst:
 - Ny overenskomst PLO – kronikerområdet
 - Ny overenskomst PLO – klynger
- Ny sundhedsaftale og opfølgning på rammepapir:
 - Sygehus uden for murene
 - Udbredelse af digitale løsninger
 - Arbejdsmarkedstilknytning

Drøftelsen i udvalget skal efterfølgende danne grundlag for en temadrøftelse i regionsrådet, hvorefter udvalget inddrages på ny, inden indsatsområderne endeligt skal fremlægges til beslutning i regionsrådet. Udvalgene inddrages af flere omgange med det formål at sikre forankring i aktuelle temaer i udvalgenes arbejde. Følgende udvalg inddrages i arbejdet:

- Sundhedsudvalget
- Psykiatri- og socialudvalget
- Udvalget for det nære sundhedsvæsen

- Anlægs- og innovationsudvalget
- Digitaliseringsudvalget
- Præhospitaludvalget
- Udvalget for uddannelse og arbejdskraft

Endvidere vil der i processen også være dialog med kommunerne, sygehusenhederne, brugerråd, praksisområdet og hovedudvalget.

Regionsrådets valg af indsatsområder for 2019 betyder ikke, at alle arbejdsområder og nødvendige indsatser er dækket. Der er således en lang række af områder, der skal følges op på i Region Syddanmark både på det psykiatriske og det somatiske område, og som vil have politisk og ledelsesmæssig fokus og opbakning, uanset om de indgår blandt de temaer, der udvælges politisk i løbet af 2018.

Indstilling

Det indstilles:

At udvalget for det nære sundhedsvæsen drøfter, hvilke indsatsområder fra 2018 der skal fastholdes, og hvilke nye temaer der kan sættes fokus på i det videre arbejde med at udvælge indsatsområder på sundhedsområdet i 2019.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-06-2018

Drøftet.

Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Opsamling fra regionsrådets temadag 7.5.18

Punkt 9: Drøftelse af vagtordning - foreslået af Socialistisk Folkeparti

18/27623

Resumé

Drøftelse af lægevagtsordning med fokus på yderdistrikterne jf. oplæg fra Socialistisk Folkeparti.

Sagsfremstilling

Den 15. maj 2018 fremsendte Socialistisk Folkeparti i Region Syddanmark et forslag om en generel drøftelse af lægevagtsordningen med fokus på yderdistrikterne i udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Af forslaget fra Socialistisk Folkeparti fremgår det:

”I forbindelse med borgeres henvendelse om lægevagtordningen på Langeland er det konstateret, at der for nogle borgere er store udfordringer med transport til vagtlæge, efter konsultationens åbningstider. Sandsynligvis er disse udfordringer også gældende for borgere i andre såkaldte yderdistrikter.

Konsekvensen er, at det oftest er de ældre, de socialt udfordrede og de unge uden mulighed for selv at transportere sig, der mangler kvalificeret lægedækning eller alternativt anvender 112 akuthjælp.

På den baggrund foreslås det, at udvalget drøfter:

Kan kriterierne for sygebesøg af lægevagten tydeliggøres – så borgerne i højere grad er vidende om denne mulighed?

At det undersøges, om der i højere grad tilkaldes 112 akuthjælp i de distrikter, hvor lægevagten dækker i mindre omfang. Endvidere, at administrationen udarbejder et estimat på denne eventuelle ekstra omkostning.

At det undersøges, hvorvidt det er muligt at oprette teleordninger, og hvad udgiften hertil vil være.

At det undersøges, hvorvidt der (evt. via sundhedsaftalen) kan indgås aftaler med de nyoprettede kommunale akutteams som en støttefunktion til lægevagten.

Er det muligt at tilbyde borgerne fleks kørsel til lægevagt – f.eks. hvis en borger skal fra Sydlangeland til Svendborg eller Odense?”

Administrationen har udarbejdet et generelt notat, der beskriver forholdene i Lægevagten i Region Syddanmark.

Af notatet fremgår ligeledes administrationens faktuelle bemærkninger til ovenstående punkter.

Notatet er vedlagt som bilag til dette punkt.

Der er ligeledes vedlagt en oversigt over antallet af konsultationer i 2017 fordelt på konsultationssted samt over åbningstiderne for de enkelte konsultationer.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-06-2018

Drøftet.

Gitte Frederiksen og Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Dagsordenspkt. til UNS ang. lægevagtsordning fra SF

Konsultationer

Notat vedr vagtordning i Region Syddanmark

Punkt 10: Salg af 0-nummer til Lægerne i Bjert

18/2000

Resumé

Udvalget for det nære sundhedsvæsen besluttede på sit møde i april 2018, at der skulle udmøntes et 0-ydernummer til nedsættelse i Bjert, Christiansfeld eller Hejls. Dette ydernummer er nu blevet solgt til Lægerne i Bjert.

Sagsfremstilling

Der indkom tidligt på året en ansøgning fra Lægerne i Bjert, som ønsker et ekstra ydernummer, således at praksis når op på i alt tre ydernumre/kapaciteter.

Baggrunden for at lægerne søgte om en ekstra kapacitet er en del af en større plan, som Lægerne i Bjert har udarbejdet sammen med lægerne i Christiansfeld og Kolding Kommune med henblik på at sikre lægedækningen i Bjert, Christiansfeld og Hejls. Disse er områder, som alle står over for store udfordringer i fremtiden, dels grundet alder og dels grundet sygdom hos flere af lægerne i området. Kun en ud af tre praksis i Christiansfeld har åben for tilgang. Lægerne i Hejls har ligeledes lukket for tilgang, og således er lægedækningssituationen i Bjert, Christiansfeld og Hejl truet.

Ønsket er – i samarbejde med Kolding Kommune – at etablere et fælles lægehus i Christiansfeld, hvorfra tre ydernumre skal drives og en udvidelse af den eksisterende praksis i Bjert, hvorfra også tre ydernumre skal drives. Meningen med at samle lægerne i Christiansfeld i et hus samt udvide i Bjert er at etablere en samlet set bæredygtig praksisstruktur i hele området og derved forhåbentlig fremme rekrutteringsmulighederne.

Kolding Kommune søgte i starten af marts om 20 millioner kroner i en pulje, som er udstedt af sundheds- og ældreministeriet. Pengene i puljen er øremærket til sundhedshuse og lægehuse i lægedækningstruede områder, og Kolding Kommune fik 10 millioner kr. tildelt til projektet.

På den baggrund besluttede udvalget for det nære sundhedsvæsen, at der skulle udmøntes et nyt ydernummer til nedsættelse i Bjert, Christiansfeld eller Hejls, og at der ikke fastsattes en mindstepris for ydernummeret, men at der skulle lægges vægt på den samlede plan for drift af ydernummeret.

Lægerne i Bjert bød som de eneste på ydenummeret, og de bød 1 krone, men til gengæld sikrer de den videre lægedækning i området.

Formanden for udvalget for det nære sundhedsvæsen (Bo Libergren) er af udvalget bemyndiget til at træffe beslutningen, hvis afgørelsen ikke kan afvente møderækkefølgen. Administrationen fandt det nødvendigt med en formandsafgørelse, idet projektet havde presserende behov for kapaciteten for at kunne ansætte en læge mere til at lette presset i den daglige drift, samt for at skabe klare rammer om det fremtidige projekt.

På den baggrund tiltrådte formanden den 2. maj 2018, at kapaciteten blev solgt til Lægerne i Bjert for 1 kr.

Regionsrådet bemyndigede den 22. januar 2018 udvalg for det nære sundhedsvæsen til at træffe beslutning på området.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-06-2018

Til orientering.

Gitte Frederiksen og Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 11: Status på lægedækningen, maj 2018

18/11020

Resumé

Der gives en orientering om den aktuelle lægedækningssituation.

Sagsfremstilling

Sekretariatet har analyseret lægedækningssituationen i de enkelte kommuner på baggrund af vedhæftede kommuneoversigter, og på den baggrund vurderes områderne som følger af nedenstående skema. Vurderingen vil blive drøftet på det næstkommende møde i lægedækningsgruppen, den 11. juni 2018, med henblik på endelig udpegning af de lægedækningstruede områder.

Kommune	Truet	Observation	OK
Assens Kommune: Assens by	X		
Billund Kommune		X	
Esbjerg Kommune	X		
Fanø Kommune	X		
Fredericia Kommune			X
Faaborg-Midtfyn kommune Faaborg by	X		
Haderslev Kommune			X
Kerteminde Kommune			X
Kolding Kommune: Christiansfeld, Bjert og Hejls	X		
Langeland Kommune			X
Middelfart Kommune			X
Nordfyns Kommune			X
Nyborg Kommune		X	
Odense Kommune		X	
Svendborg Kommune		X	
Sønderborg Kommune			X
Tønder kommune: Skærbæk	X		X
Løgumkloster		X	
Varde Kommune	X		
Vejen kommune: Holsted	X		

Vejle Kommune	X
Ærø (hele øen)	X
Aabenraa Kommune	X

Såfremt et område udpeges som lægedækningstruet i henhold til OK18, gives der nogle særlige vilkår til praksis, som er beliggende i disse områder:

- § 20: Tilladelse til ansatte læger i faste stillinger
- § 22: Automatisk ret til deletilladelse

Status på regions- og udbudsklinikker:

Ølgod:

Falck driver fortsat klinik i Ølgod, hvor der betjenes ca. 3.400 patienter,

Ærøskøbing, Ærø:

Falck driver fortsat klinik på Ærø, hvori også vagtbetjeningen indgår, foruden betjening af ca. 400 patienter.

Esbjerg, Langlihuset:

Falck driver fortsat klinik i Esbjerg, hvor der betjenes ca. 4.700 patienter.

Rudkøbing, Langeland:

Regionen driver fortsat klinik i Rudkøbing, hvor der betjenes ca. 1.800 patienter.

Grindsted:

Falck driver nu klinik i Grindsted, hvor der betjenes ca. 1.550 patienter.

Aabenraa:

Nordic Medicare åbner pr. 1. juli 2018 en udbudsklinik i Aabenraa, med plads til 2.700 patienter. Baggrunden er at lægerne Jens Lærkesen og Henning Brodersen ophører pr. 1. juli 2018, uden at det har været muligt at finde læger til at overtage deres ydernumre. Aktuelt set kan kun ca. 500 af de i alt 2.450 patienter fordeles til andre åbne praksis i Aabenraa, hvorfor udbudsklinikken forventes at betjene ca. 2.000 patienter fra start.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-06-2018

Til orientering.

Gitte Frederiksen og Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Praktiserende læger i Assens Kommune (01.05.18)

Praktiserende læger i Aabenraa Kommune (01.05.18)

Praktiserende læger i Ærø Kommune (01.05.18)

Praktiserende læger i Vejle Kommune (01.05.18)

Praktiserende læger i Vejen Kommune (01.05.18)

Praktiserende læger i Varde Kommune (01.05.18)

Praktiserende læger i Tønder Kommune (01.05.18)

Praktiserende læger i Sønderborg Kommune (01.05.18)

Praktiserende læger i Svendborg Kommune (01.05.18)

Praktiserende læger i Odense Kommune (01.05.18)

Praktiserende læger i Nyborg Kommune (01.05.18)

Praktiserende læger i Nordfyns Kommune (01.05.18)

Praktiserende læger i Middelfart Kommune (01.05.18)

Praktiserende læger i Langeland Kommune (01.04.18)

Praktiserende læger i Kolding Kommune (01.05.18)

Praktiserende læger i Kerteminde Kommune (01.05.18)

Praktiserende læger i Haderslev Kommune (01.05.18)

Praktiserende læger i Faaborg-Midtfyn Kommune (01.05.18)

Praktiserende læger i Fredericia Kommune (01.05.18)

Praktiserende læger i Fanø Kommune (01.05.18)

Praktiserende læger i Esbjerg Kommune (01.05.18)

Praktiserende læger i Billund Kommune (01.05.18)

Punkt 12: Resultatet af udbud af ydernummer i Aabenraa

18/14010

Resumé

I Aabenraa ophører to praktiserende læger med hhv. 1.000 og 1.450 patienter med virkning fra den 1. juli 2018. Begge læger har gennem længere tid forsøgt at sælge praksis uden held.

Regionen har ligeledes forsøgt at sælge ydernumrene, også uden held. På den baggrund blev der gennemført et udbud af driften, således at patienterne er sikret et alment medicinsk tilbud fra den 1. juli. Udbuddet er nu gennemført.

Sagsfremstilling

Den 1. juli 2018 ophører to praktiserende læger med i alt 2.450 tilmeldte patienter i Aabenraa kommune. Begge læger har gennem længere tid forsøgt at sælge deres klinikker, men uden held. Der er fem åbne praksis pr. 1. maj i Aabenraa, men der er kun ledig patientkapacitet til ca. 500 patienter, hvorved de resterende ca. 2.000 patienter ikke kan fordeles til andre åbne praksis.

Aabenraa har gennem længere tid været udpeget som lægedækningstruet område.

Regionen har i henhold til overenskomsten om almen praksis spurgt områdets læger (dvs. eksisterende praksis i Aabenraa), om der var nogen, som ville overtage ydernumrene og patienterne. Dette var desværre ikke tilfældet, og regionen bragte derfor sundhedslovens bestemmelser i anvendelse og gennemførte landsdækkende annoncering af ydernumrene samt gennemførte et udbud af driften af ledige ydernumre, rettet til private leverandører.

Resultatet af udbuddet er, at regionen indgår kontrakt med Nordic Medicare A/S, som var de eneste, der afgav tilbud, om drift af lægepraksis i Aabenraa fra 1. juli 2018 og fire år frem. Nordic Medicare kan betjene indtil 2.700 patienter.

Der er mulighed for at opsiges kontrakten efter to år, såfremt dette viser sig formålstjeneligt. Det bemærkes i den forbindelse, at regionen ikke ville kunne løse opgavens væsentligt billigere selv, hvorfor sundhedsloven foreskriver at kontrakten skal tildeles Nordic Medicare A/S.

Udbudsklinikken skal drives i overensstemmelse med reglerne i overenskomsten for alment praktiserende læger samt de af regionen fastsatte kvalitetskrav. Dette betyder bl.a., at der på årsbasis kun må virke fire forskellige læger, inkl. ferie, sygdom og andet fravær. Dette skal sikre kontinuitet i bemandingen. Regionen fører løbende kontrol med leverandørens løsning af opgaven, ligesom der afholdes samarbejds møder hvert kvartal med leverandøren i den hensigt løbende at følge driften og serviceniveauet for patienterne.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-06-2018

Til orientering.

Gitte Frederiksen og Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 13: Salg af kapacitet i Nr. Nebel

18/24628

Resumé

I 2009 indgik regionen en aftale med lægerne i Nørre Nebel, Varde Kommune, om opkøb af læge Jens Vestergaards andel af praksis i forbindelse med Jens Vestergaards pensionering. Jens Vestergaard går på pension pr. 31. maj 2018 (som 70 årig), hvorfor aftalen nu effektueres, og i den forbindelse er den ledigblevne kapacitet blevet solgt til de tilbageværende læger i praksis.

Sagsfremstilling

Tilbage i 2009 var der alvorlige lægedækningsmæssige udfordringer flere steder i regionen, herunder i Nørre Nebel. Området ville ikke kunne bære et praksisophør, idet der ikke var rekrutteringsmuligheder blandt yngre læger. Dette var særdeles problematisk, idet læge Jens Vestergaard på daværende tidspunkt var over 60, og for så vidt havde et ønske om at ophøre som praktiserende læge inden for en overskuelig tidshorisont, uanset om der var udsigt til at sælge praksisandelen eller ej.

Der er tale om en firemands kompagniskabspraksis, med fire kapaciteter, fordelt på ét ydernummer.

En sådan situation ønskede regionen at forhindre og dermed udskyde tidspunktet for Jens Vestergaards ophør. På den baggrund blev Jens Vestergaard tilbudt, at regionen ville købe hans andel for en pris, nærmere beregnet på baggrund af goodwillværdien (estimeret 1,3 mkr.). Dette medførte, at Jens Vestergaard ad flere omgange indvilligede i at udsætte tidspunktet for sin pensionering.

Imidlertid er Jens Vestergaard nu blevet 70 år og har oplyst, at han går på pension ved udgangen af maj 2018. Dette betyder, at regionen i henhold til aftalen er forpligtet til at købe Jens Vestergaards andel af praksis, som ovenfor beskrevet, pr. 31. maj 2018.

Imidlertid har regionen ikke længere hverken hjemmel til – eller for den sags skyld interesse i – at drive lægepraksis i kompagniskab i Nørre Nebel. Derfor blev regionens andel sat til salg igen, straks vi fik meddelelse om ophøret, således at regionen reelt kunne afhænde kapaciteten og praksisandelen samtidig med, at den overtages fra Jens Vestergaard.

Der blev sideløbende – fra rekrutteringsteamets side – arbejdet med at rekruttere en yngre læge, der kan indtræde i kompagniskabet, og det er lykkedes at matche praksis med en af vores udenlandske læger.

Lægerne i Nørre Nebel, dvs. de tilbageværende tre læger i klinikken, har som de eneste budt på kapaciteten. **De bød 5 kr.**, men til gengæld sikrer de den videre drift af praksis. Det bemærkes, at klinikken betjener rigtig mange turister i sommerhalvåret, og at det derfor er af stor betydning, at driften fungerer optimalt, og at der er læger nok, særligt i den travle turistsæson.

Aftalen mellem regionen og læge Jens Vestergaard i sin tid blevet indgået i regi af samarbejdsudvalget om almen praksis, men kompetencen til at sælge regionens ydernumre/kapaciteter, er nu overgået til udvalget for det nære sundhedsvæsen, som er bemyndiget hertil af regionsrådet.

Formanden for udvalget for det nære sundhedsvæsen (Bo Libergren) er af udvalget bemyndiget til at træffe beslutningen, hvis afgørelsen ikke kan afvente møderækkefølgen. Administrationen fandt det nødvendigt med en formandsafgørelse, idet klinikken havde brug for kapaciteten for at kunne fastansætte den udenlandske læge/finde en ny medindehaver(kompagnon) og helst inden turistsæsonen.

På den baggrund tiltrådte formanden den 2. maj 2018, at kapaciteten blev solgt til Lægerne i Nørre Nebel for 5 kr.

Regionsrådet bemyndigede den 22. januar 2018 udvalg for det nære sundhedsvæsen til at træffe beslutning på området.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-06-2018

Til orientering.

Gitte Frederiksen og Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 14: Mødeplan 2018

18/107

Sagsfremstilling

Mødeplan 2018

14. august 2018 kl. 12:00 – 14:00 – Middelfart Produktionsskole

4. september 2018 kl. 14:00 – 16:00 Falck Lægehus i Esbjerg

2. oktober 2018 kl. 14:00 – 16:00 på Tønder Sygehus

30. oktober 2018 kl. 15:00 – 17:00 på Fredericia Sundhedscenter (møde samme dag i psykiatri- og socialudvalget kl. 12.00-14.00)

20. december 2018 kl. 14:00 – 16:00 i Regionshuset

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-06-2018

Til orientering.

Gitte Frederiksen og Anja Lund deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

180604 besøgssteder og temaer

Punkt 15: Eventuelt

18/107

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 04-06-2018

Koncerndirektør Kurt Espersen orienterede om status angående blodprøvetagning i almen praksis (Triolab).

Afdelingschef Frank Ingemann Jensen orienterede om evaluering af brobyggerordning (samarbejde lægevagt og skadestue). Evalueringen forventes forelagt udvalget 4. september 2018.