

REFERAT Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen d. 04-03-2024

Mødedato Mandag d. 04. marts 2024 kl. 15:00

Mødested Lærings- og Forskningshuset

Mødedeltagere Herdis Hanghøi, V, Jette Damsø Henriksen, A, Allan Emiliussen, V, Anne Marie Geisler Andersen, B, Annette Blynél, F, Bjarne Nielsen, V, Carsten Sørensen, O, Dan Skjerning, A, Iza Alfredsen, V (Fravær), Pernelle Jensen, V, Sara Darling Berg Jørgensen, F

Indholdsfortegnelse

Orientering om Tværsektorielt Forskningscenter, Region Syddanmark #.....	3
På forkant i Syd - forskning i patienters og pårørendes perspektiver på et akut indlæggelsesforløb #	5
Godkendelse af udpegning af lægedækningstruede områder pr. marts 2024 #.....	7
Praksisplan for almen praksis - opsamling fra temadrøftelse #.....	10
Orientering om status på lægevagten #.....	12
Orientering om Midtvejsundersøgelse 2023, Sundhedsprofilen #.....	14
Status på sundhedsundersøgelserne i Grindsted - #.....	16
Mødekalender 2024 #.....	19
Eventuelt #.....	20
Lukket punkt: Kiropraktik #.....	21
Drøftelse af høringssvar til Nyborg Kommunes sundhedspolitik 2024-2027 #.....	22
Underskriftsside.....	23

Punkt 1: Orientering om Tværsektorielt Forskningscenter, Region Syddanmark

24/7887

Resumé

Tværsektorielt Forskningscenter, Region Syddanmark vil på mødet blive præsenteret af centerleder Mette Elkjær, hvor hun vil komme ind på forskningscenterets organisering, projekter og visioner.

Sagsfremstilling

Centerleder for Tværsektorielt Forskningscenter Mette Elkjær sætter i sit oplæg fokus på forskningscenterets organisering, belysning af igangværende forskningsprojekter samt arbejdet med at styrke mulighederne for at sygehuse, kommuner og praktiserende læger kan samarbejde på tværs om patienter og behandlingsforløb.

Regionrådet godkendte etableringen af Tværsektorielt Forskningscenter den 27. februar 2023. Forskningscenteret havde sin officielle åbningsdag den 12. oktober 2023.

Tværsektorielt Forskningscenter har følgende formål, nemlig at:

- Udvikle, evaluere og tilvejebringe evidens og ny viden om effekt og implementering, metoder samt samarbejdsformer og herigennem sikre et fremtidigt, bæredygtigt og sammenhængende sundhedsvæsen af høj kvalitet.
- Have fokus på forskningsprojekter, der kan være med til at løse de udfordringer, den demografiske udvikling giver.
- Udfordre det sektoropdelte sundhedsvæsen og fokusere på udviklingen af patientforløb, hvor udfordringerne ved overgangene mellem sektorer reduceres.

Forskningscenteret er et regionalt forskningscenter, der fysisk er placeret på Sygehus Sønderjylland, Aabenraa. Forskningscenteret drives og udvikles i tæt samarbejde mellem Region Syddanmark, Syddansk Universitet, Sygehus Sønderjylland, de syddanske kommuner og de praktiserende læger.

Klimavurdering

Sagen er ikke klimavurderet, da den ikke har betydning for klimaet eller realiseringen af klimastrategien.

Indstilling

Til orientering

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 04-03-2024

Til orientering.

Iza Alfredsen og Jette Damsø Henriksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Pkt. 1 UNS 2024 03 04 Præsentation af Tværsektorielt Forskningscenter_besøg udvalget for det nære sundhedsvæsen

Fraværende Iza Alfredsen, V

Punkt 2: På forkant i Syd - forskning i patienters og pårørendes perspektiver på et akut indlæggelsesforløb #

24/7887

Resumé

Punktet rummer to oplæg, der præsenterer resultater og fund i to ph.d.-projekter, der er gennemført i regi af På forkant i Syd.

Sagsfremstilling

Samarbejdet På forkant i Syd består af seks delprojekter, hvoraf fire er afsluttede. Målet for alle delprojekter er at bidrage med viden, der kan skabe bedre kvalitet i de sundhedsydelser, de akut indlagte ældre modtager:

- Flere gode leveår
- Øge livskvalitet og funktionsevne
- Skabe bedre sammenhæng i patientforløb
- Styrke det tværfaglige og tværsektorielle samarbejde
- Reducere eller udskyde akutte indlæggelser

Delprojekterne gennemføres i samarbejde mellem Sygehus Sønderjylland, Psykiatrien i Region Syddanmark, Syddansk Universitet, UC Syd, Aabenraa Kommune, Haderslev Kommune, Sønderborg Kommune, Tønder Kommune samt de almen praktiserende læger i disse kommuner.

På mødet præsenteres resultater og fund fra to afsluttede ph.d.-projekter under På Forkant i Syd:

- Hvad fandt vi?
- Hvad tager vi med videre i Tværsektorielt Forskningscenters forskningsaktiviteter?

Eva Hoffman, ph.d., lektor, sygeplejerske, og Mette Elkjær, ph.d., postdoc, centerleder, sygeplejerske præsenterer patienters og pårørendes perspektiver på et akut indlæggelsesforløb.

Klimavurdering

Sagen er ikke klimavurderet, da den ikke har betydning for klimaet eller realiseringen af klimastrategien.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 04-03-2024

Til orientering.

Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Pkt. 2 UNS_Præsentation af resultater fra På Forkant i Syd

Fraværende Iza Alfredsen, V

Punkt 3: Godkendelse af udpegning af lægedækningstruede områder pr. marts 2024

24/5744

Resumé

Med sagen lægges der op til en udpegning af lægedækningstruede områder i henhold til overenskomsten om almen praksis.

Sagsfremstilling

Lægedækningssituationen er fortsat præget af, at der i nogle områder er mangel på praktiserende læger. Dette skyldes til dels, at der er flere læger, som er gået på pension/forventes at gå på pension, inden der er uddannet et tilstrækkeligt antal nye læger. Særligt udkantsområderne er ramt af denne udfordring, idet de fleste nyuddannede læger foretrækker at nedsætte sig i større byer og denne skævvdeling forventes at blive større de kommende år.

Overenskomsten om almen praksis giver regionen mulighed for at udpege et område som "lægedækningstruet i henhold til overenskomsten". En sådan udpegning er ikke altid et udtryk for, at der er akut eller truende risiko for lægedækningen, men kan også være udtryk for, at der kan opstå lægedækningsproblemer, hvis ikke de igangværende rekrutteringsinitiativer lykkes. Hvis et område udpeges som lægedækningstruet, giver det praksis i de pågældende områder nogle særligt gunstige muligheder for aflastning: Det er f.eks. muligt at ansætte en ekstra læge til aflastning i praksis (delepraksis), og det er muligt uden videre at udvide praksis med et ekstra ydernummer, når deleperioden ophører. Der er ikke ekstra økonomi forbundet med udpegningen. Udpegningen har virkning i mindst seks måneder fra udpegningstidspunktet jf. overenskomsten.

Det har været den hidtidige praksis, at udpegningen var gældende fra mødetidspunktet og 6 måneder frem. Det har imidlertid vist sig at være svært at operere med rent administrativt. Der lægges derfor op til, at udpegningen fremadrettet sker fra den 1. i den næstkommende måned efter mødet i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen, og at udpegningen derefter er gældende indtil den 1. i måneden efter, at der igen er sket udpegning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen, dog mindst 6 måneder. På den måde undgås der "huller" i udpegningsperioden.

De aktuelt udpegede områder er følgende:

- Billund Kommune
- Fanø Kommune
- Tønder Kommune
- Varde Kommune
- Vejen Kommune
- Sydlige del af Aabenraa Kommune (6330 Padborg, 6360 Tinglev og 6372 Bylderup-Bov)
- Nordborg By og Augustenborg i Sønderborg Kommune
- Ribe

Lægedækningssituationen er uændret siden seneste udpegning, og der lægges derfor op til, at de samme områder udpeges igen.

Der sker som regel udpegning på møderne i marts og september.

PLO-Syddanmark har tilkendegivet at være enig i, at de udvalgte områder bør udpeges igen.

Nedenfor gives der en redegørelse for lægedækningssituationen i de udvalgte områder samt begrundelsen for, at disse vurderes som lægedækningstruede.

Billund kommune:

Alle praksis i Billund, Grindsted og Sønder Omme er lukket for tilgang. Der er kun åbent for tilgang i Vorbasse. Der er flere ubesatte kapaciteter i kommunen, og aldersprofilen hos nogle af lægerne giver anledning til bekymring. Regionen har 3 ubesatte ydernumre til salg. Lægedækningen er samlet set under alvorligt pres.

Fanø kommune

Der arbejdes fortsat på at finde 2-3 unge læger, der kan overtage på sigt. Lægedækningen kan ikke anses for sikret, førend der er fundet mindst en læge.

Tønder kommune:

Lægedækningssituationen i kommunen har gennem længere tid været under pres. Alle praksis i Tønder by er lukket for tilgang, bortset fra udbudsklinikken. Regionen har 2 ubesatte ydernumre til salg til nedsættelse i Tønder og Toftlund. Der er åbent for tilgang i Skærbæk, Toftlund, Bredebro, Løgumkloster og Højer, men alle praksis har høje patienttal og flere mangler læger.

Varde kommune:

Samlet set er lægedækningen i kommunen fortsat truet, og der er en større rekrutteringsopgave til hele kommunen, herunder er der også opmærksomhed på aldersprofilen i flere praksis. Selvom en større andel praksis har åbent for tilgang, er lægedækningen truet grundet flere ledige kapaciteter og høje patienttal pr. faktisk læge.

Vejen kommune:

Flere praksis i kommunen annoncerer efter læger, og kun en praksis i Vejen by har åbent for tilgang. Regionen har tre ydernumre til salg til nedsættelse i kommunen indtil videre uden interestetilkendegivelser. Samlet set er der en større rekrutteringsopgave til hele kommunen, særligt til yderområderne.

Nordborg By og Augustenborg i Sønderborg Kommune

I Nordborg by er der tre lægepraksis. De har alle tre åbent for tilgang. Et generationsskifte af to læger må dog forventes i løbet af kortere tid, hvis lægedækningen skal sikres på sigt. Der arbejdes samtidig på rekruttering af faste læger til at overtage efter udbudsklinikken, når dennes kontrakt udløber om 3-4 år.

Sydlig del af Aabenraa Kommune

Lægedækningen i den sydlige del af Aabenraa kommune er fortsat under pres. Dette skyldes flere ubesatte kapaciteter og lægernes aldersprofil. Der arbejdes kontinuerligt med rekruttering til området, og særligt muligheden for at etablere deletilladelse synes at virke rekrutteringsfremmende.

Ribe

I Ribe ophører en læge pr. juni grundet pension. Der er rekrutteret en ny ansat læge, og der er lagt en plan for lægedækningen indtil vedkommende tiltræder i efteråret. Ribe ønskes udpeget indtil generationsskiftet er endeligt på plads.

Klimavurdering

Sagen er ikke klimavurderet, da den ikke har betydning for klimaet eller realiseringen af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles, at følgende områder udpeges som lægedækningstruede med virkning fra mødetidspunktet og mindst frem til 1. oktober 2024:

- Billund Kommune
- Fanø Kommune
- Tønder Kommune
- Varde Kommune
- Vejen Kommune
- Sydlige del af Aabenraa Kommune (6330 Padborg, 6360 Tinglev og 6372 Bylderup-Bov)
- Nordborg By og Augustenborg i Sønderborg Kommune
- Ribe

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 04-03-2024

Indstillingen godkendt.

Iza Alfredsen og Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende V, Iza Alfredsen

Punkt 4: Praksisplan for almen praksis - opsamling fra temadrøftelse

23/54780

Resumé

Udvalget drøftede d. 7. februar 2024 udvalgte temaer som opstart til udarbejdelse af ny Praksisplan for almen praksis. Punktet giver et resume af drøftelserne, der omfattede målsætninger for lægedækning, geografisk fordeling af kapaciteter i almen praksis, og hvorvidt regionen skal prioritere udbuds- eller regionsklinikker til sikring af lægedækning, når der ikke kan etableres en løsning med en læge efter overenskomsten.

Sagsfremstilling

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen gennemførte d. 7. februar 2024 en temadrøftelse om den kommende praksisplan for almen praksis.

Drøftelsen omfattede tre temaer:

- Målsætninger for lægedækning
- Fordeling af kapaciteter
- Prioritering af udbud eller regionsklinikker til sikring af lægedækning

Præsentationen fra mødet er vedlagt som bilag. Hovedkonklusionerne fra drøftelserne, som vil indgå i den videre proces med udarbejdelse af praksisplanen, omfatter:

Målsætninger for lægedækning

Den nuværende målsætning om ”andel praksis med åbent for tilgang” kan bevares, eventuelt suppleret med en indikator om lægernes alder. Denne kan bruges til at følge, om der sker det nødvendige generationsskifte i almen praksis. Ligeledes kan anvendelsen af praksispersonale overvejes, da det er ønskeligt med flere faggrupper i almen praksis.

Da regionen kun svært kan påvirke indfrielsen af de opstillede målsætninger, skal der nærmere være tale om sigtelinjer eller indikatorer for, om udviklingen går i den ønskede retning.

Fordeling af kapaciteter

Regionen skal medvirke til at sikre, at alle borgere har adgang til en læge og særligt have fokus på, at der er adgang til en læge for de patienter, der er mest syge og dermed har det største behov for en læge tæt på. Udmøntning af nye ydernumre i udvalgte områder og etablering af licensklinikker kan være et redskab til dette.

Fordeling af læger skal fortrinsvist ske ved at tiltrække læger til de områder, hvor de ønskes, fremfor at forsøge at tvinge lægerne. Denne indsats skal starte allerede i uddannelsesforløbet og eventuelt i samarbejde med kommunerne for at sikre et attraktivt, samlet tilbud for lægerne i forhold til uddannelse, job, bopæl og eventuelt børnepasnings-/skoletilbud.

Tiltrækning af læger til udvalgte områder kan betyde, at det er nødvendigt, at der er læger i andre områder, der skal have flere tilmeldte patienter.

Prioritering af udbuds- eller regionsklinikker

I den konkrete situation skal der vælges den driftsform, der vurderes at være bedst til at sikre lægedækningen. Uanset om der vælges udbuds- eller regionsklinik, kan det være forbundet med en økonomisk risiko.

Etablering af regionsklinikker kan være en relevant løsning og et godt alternativ til et udbud, da regionen i højere grad kan være medbestemmende i forhold til service og kvalitet. Regionsklinikker kan også åbne for muligheden for at afprøve nye samarbejdsformer med f.eks. sygehusene eller anden udvikling af almen praksis, f.eks. forlænget åbningstid. Administration og rekruttering af læger kan dog være en udfordring.

Videre plan for udarbejdelse af Praksisplan for almen praksis

Praksisplanen udformes af regionen henover 2024 og forventes at ligge klar til godkendelse i december 2024. Almen praksis og kommunerne inddrages i processen, herunder både direkte og gennem drøftelse i såvel sundhedsklynger som Sundhedssamarbejdsudvalget.

Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen vil blive løbende inddraget i udarbejdelsen af praksisplanen.

Tidsplan for udarbejdelse af Praksisplan for almen praksis er vedlagt.

Klimavurdering

Sagen er ikke klimavurderet, da den ikke har betydning for klimaet eller realiseringen af klimastrategien.

Indstilling

Til orientering

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 04-03-2024

Til orientering.

Iza Alfredsen og Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

præsentation 07-02-2024 Lægedækning.pdf

Tidsplan for udarbejdelse af Praksisplan for almen praksis

Fraværende Iza Alfredsen, V

Punkt 5: Orientering om status på lægevagten

23/5863

Resumé

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

Sagsfremstilling

Natlægevagt Syd er kommet godt fra start. Der blev startet ud med en stille nat mellem den 31. januar og 1. februar 2024, men efterfølgende har vagterne været mere travle.

Der har været håndteret mellem 108 og 210 opkald hver nat i løbet af de første to og en halv uge, og der har i gennemsnit været 30 konsultationer og 22 sygebesøg hver nat. Der er blevet foretaget i alt 13 sygebesøg af paramedicinere.

Den gennemsnitlige ventetid på at få besvaret sit opkald har været 4,2 minutter. Af det samlede antal håndterede opkald er 85 % blevet besvaret inden for 10 minutter, hvor servicemålet er 90 %.

For opkald med brug af akutknappen ligger målopfyldelsen for opkald besvaret inden for to minutter mellem 48-85 %. Flere dage har antallet af akutkald oversteget 10 % af det samlede antal opkald, hvormed servicemålet om, at 95 % af akutkaldene skal besvares inden for to minutter ikke længere gælder. 92 % af konsultationerne og 95 % af sygebesøgene er afholdt inden for 3 timer fra visitationstidspunktet og opfylder dermed servicemålet.

Servicemålopfyldelsen i Lægevagten ligger i samme periode på 84,6 % for opkald besvaret inden for 10 minutter i aften tid og på 84,4 % i dagtid (weekender).

Der er en stor stigning i antal henvendelser i morgentimerne i weekenden, hvilket medfører, at der i tidsrummet mellem kl. 07-08 er meget travlt og dermed også længere ventetid i telefonen. Der er derfor sat ekstra bemanning på i tidsrummet mellem kl. 06-08 lørdag og søndag.

Det er aftalt med PLO Syddanmark, at Lægevagten overtager telefonkøen kl. 08 i weekender og på helligdage, hvormed det undgås, at borgerne kommer til at opleve unødigt lange ventetider i overgangen mellem Natlægevagt Syd og Lægevagten kl. 08.

Samtidig er det aftalt, at Lægevagten i visse tilfælde kan overføre sygebesøg og konsultationer til Natlægevagt Syd i overgangen mellem Lægevagten og Natlægevagt Syd kl. 23.00. Denne overgang er indtil videre foregået uproblematisk.

Der har de første dage været enkelte IT-mæssige udfordringer, som primært har handlet om manglende brugeradgange til forskellige dele af systemet, hvilket der hurtigt har kunnet rettes op på, da Regional IT har stået klar med support hele natten. Det har medført lidt ekstra ventetid den første times tid af vagten, men uden at der opstod kritiske forhold for borgerne.

Den 1. februar 2024 blev konsultationsstederne i Fredericia og Haderslev taget i brug i Lægevagten. Dermed er alle 16 konsultationssteder, som PLO skal bemande, åbnet.

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

Klimavurdering

Sagen er ikke klimavurderet, da den ikke har betydning for klimaet eller realiseringen af klimastrategien.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 04-03-2024

Til orientering.

Iza Alfredsen og Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Pkt. 5 UNS_Status lægevagt UNS 040324

Fraværende Iza Alfredsen, V

Punkt 6: Orientering om Midtvejsundersøgelse 2023, Sundhedsprofilen

23/2977

Resumé

Grundet COVID-19-pandemien, som forårsagede en række tiltag og restriktioner, der gjorde sig gældende under dataindsamlingen til Sundhedsprofilundersøgelsen i 2021, har Statens Institut for Folkesundhed gennemført en midtvejsundersøgelse i 2023.

25.000 borgere på landsplan modtog spørgeskemaet til midtvejsundersøgelsen, heraf ca. 5000 i Region Syddanmark. Midtvejsundersøgelsen er betydeligt mindre end de sædvanlige sundhedsprofilundersøgelser, der gennemføres hvert fjerde år.

Overordnet set ændrer resultaterne af midtvejsundersøgelsen ikke ved de konklusioner, der er udledt på baggrund af Sundhedsprofilen 2021, idet midtvejsundersøgelsens resultater med enkelte undtagelser bekræfter udviklingstendenserne fra 2021-undersøgelsen.

Den 6. februar 2024 blev resultaterne af midtvejsundersøgelsen offentliggjort.

Sagsfremstilling

Arbejdet med sundhedsprofilen baserer sig på en aftale indgået i 2009 mellem Finansministeriet, Sundhedsministeriet, Danske Regioner og KL.

Sundhedsprofilundersøgelsen, Hvordan Har Du Det? er Danmarks største landsdækkende spørgeskemaundersøgelse om sundhed, trivsel og sygdom, som gennemføres hvert fjerde år på samme tid i samtlige regioner og kommuner.

Den seneste undersøgelse er gennemført i 2021 under COVID-19-pandemien, hvor særlige omstændigheder med nedlukning af samfundet gjorde sig gældende i store dele af dataindsamlingsperioden. For at give en lille pejling på udviklingstendenserne i befolkningens sundhed, trivsel og sygdom på den anden side af COVID-19-pandemien har Statens Institut for Folkesundhed gennemført en midtvejsundersøgelse i 2023.

Midtvejsundersøgelsens resultater

Undersøgelsen er gennemført i perioden 10. februar til 12. maj 2023. Spørgeskemaet blev udsendt til 25.000 borgere på landsplan på 16 år eller derover, heraf ca. 5000 i Region Syddanmark. Der er således tale om en mindre sundhedsprofilundersøgelse end den sædvanlige, som gennemføres igen i 2025.

Midtvejsundersøgelsen havde en samlet svarprocent på 40,8 %, og resultaterne er opgjort på nationalt og regionalt niveau. Grundet undersøgelsens begrænsede størrelse er resultaterne ikke opgjort på kommuneniveau og ej heller aldersopdelt på regionsniveau. Den 6. februar 2024 blev undersøgelsens resultater offentliggjort ved en national konference.

Midtvejsundersøgelsen indeholder overordnet set de samme nationale emner og spørgsmål som Sundhedsprofilundersøgelsen i 2021. Med enkelte undtagelser bekræfter resultaterne af midtvejsundersøgelsen de udviklingstendenser, man så i resultaterne af Sundhedsprofilen 2021. Eksempelvis ses stadig et fald i andelen af syddanskere, som ryger dagligt, og en fortsat stigning i andelen med moderat og svær overvægt. Hvad angår mentalt

helbred, fortsætter udviklingen i negativ retning. Her ses en stadig stigning i andelen, der ligger lavt på den mentale helbredsskala og i andelen, som ligger højt på stressskalaen.

Ensomhed, alkoholindtag og fysisk aktivitet er de områder, hvor udviklingen er gået i en anden retning, end man har set ved de tidligere sundhedsprofilundersøgelser. Andelen med tegn på ensomhed i den syddanske befolkning er faldet i perioden 2021 til 2023. Resultaterne for ensomhed i 2021 kan derfor tænkes at være påvirkede af COVID-19-pandemien. Desuden ses en lille stigning henholdsvis i befolkningens alkoholindtag og fysiske aktivitetsniveau. Det er sandsynligt, at samfundets nedlukning i 2021 kan have påvirket syddanskernes alkoholindtag i retning af et ekstra stort fald, og at nedlukningen også kan have betydet, at færre syddanskere var fysisk aktive i den periode. Dette kan være forklaringen på, at udviklingen ser lidt anderledes ud i 2023.

Trods ovennævnte afvigelser fra tidligere udviklingstendenser ændrer midtvejsundersøgelsen ikke på de overordnede konklusioner, der blev draget på baggrund af Sundhedsprofilundersøgelsen 2021. Grundlaget for de sundhedspolitiske initiativer, der er iværksat på baggrund af 2021-undersøgelsens resultater, er således stadig intakt.

Projektleder, Naja Ramskov Krogh giver på mødet en kort gennemgang af midtvejsundersøgelsens hovedresultater.

Klimavurdering

Sagen er ikke klimavurderet, da den ikke har betydning for klimaet eller realiseringen af klimastrategien.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 04-03-2024

Til orientering.

Iza Alfredsen og Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Danskernes_sundhed_2023.pdf

Pkt. 6 Oplæg til UNS resultatgennemgang midtvejsundersøgelsen 2023

Fraværende Iza Alfredsen, V

Punkt 7: Status på sundhedsundersøgelserne i Grindsted -

24/5848

Resumé

Regionsrådet i Region Syddanmark besluttede i 2022 at igangsætte yderligere tre sundhedsundersøgelser i Grindsted, der skulle fokusere på sygdomsforekomst, borgernes bekymringer og de stoffer, der befinder sig i miljøet. To af de tre undersøgelser er nu færdige. Sidste undersøgelse er færdig sommer 2024. Herefter kommer den udvidede forskergruppe med nogle anbefalinger til Regionsrådet.

Sundhedsudvalget og Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen orienteres hermed om status.

Sagsfremstilling

Regionsrådet i Region Syddanmark besluttede i 2022 at igangsætte yderligere tre sundhedsundersøgelser i Grindsted, der skulle fokusere på sygdomsforekomst, borgernes bekymringer og de stoffer, som befinder sig i miljøet. To af de tre undersøgelser er nu færdige. Det drejer sig om:

1. Undersøgelse af sygdomsforekomst i Grindsted set i forhold til sammenlignelige byer. Der er tale om en opdatering af den oprindelige sundhedsundersøgelse fra 2020, så data fra 2018 til 2021 er tilføjet den eksisterende rapport, som dækker årene frem til 2017. (Register undersøgelsen).
2. Undersøgelse af de sundhedsmæssige konsekvenser af forureningerne i Grindsted og omegn (Borgerundersøgelsen i Grindsted). I undersøgelsen har 203 borgere fået spurgt ind til og undersøgt symptomer eller sygdomme, som de mistænker kan stamme fra forureningen i Grindsted (kaldet casene), af en læge samt 202 personer uden mistanke om symptomer eller sygdomme relateret til forureningen, benævnt som referenter. Disse borgere har fået tilsvarende undersøgelser.

Mandag den 5. februar 2024 var der borgermøde i Grindsted vedrørende resultaterne for de to første undersøgelser. Godt 180 borgere fra Grindsted og omegn deltog i borgermødet.

Hovedkonklusionerne fra de to undersøgelser er:

Registerundersøgelsen

Forekomsten af sygdomme, fødselsudfald, fertilitetsproblemer og dødelighed blandt borgerne i Grindsted er ikke væsentlig forskellig fra borgere i sammenlignelige byer i Region Syddanmark og Region Midtjylland. Der ses dog enkelte undtagelser fra dette generelle billede, hvor sygdomsforekomsten er højere eller lavere blandt borgere i Grindsted end i sammenlignelige byer.

Sammenlignet med den oprindelige undersøgelse (2020) ses ingen nævneværdige forskelle i sammenhængen mellem bopæl i Grindsted og sygdomsforekomsten ved tilføjelse af nyeste tilgængelige data.

Borgerundersøgelsen

De borgere, der havde meldt sig til at deltage i Borgerundersøgelsen på grund af symptomer eller sygdom, som de relaterede til forureningen i byen, havde betydelige helbredsgener end referenterne både i form af aktuelle symptomer og kroniske sygdomme. Casene havde haft signifikant flere antal forskellige boliger i Grindsted end referenterne. Der fandtes ikke forskel mellem de to grupper i antal år med privat brøndboring. Casene boede hyppigere i byområdet, men der er ikke forskel på fordelingen i de forskellige dele af byen.

Den tredje sundhedsundersøgelse inddrager resultaterne fra de to første undersøgelser og skal vurdere den humane risiko fra forureningerne i Grindsted. Det forventes, at resultaterne er klar sommer 2024.

Efter borgermødet den 5. februar 2024 har der været henvendelser fra borgere, der har ønsket en præcisering af problemstillingen omkring udviklingen af ALS og kritikken fra de to ALS-forskere omkring behovet for mere viden om udvikling af ALS. Denne del tages der stilling til, når den tredje undersøgelse forelægges sommeren 2024.

Der er sammenhæng mellem de tre undersøgelser, og der kan ikke drages endelige konklusioner alene på baggrund af resultaterne fra de to første undersøgelser. Først når den tredje undersøgelse er færdig, vil den udvidede forskergruppe kunne konkludere på de samlede undersøgelsesresultater og eventuelt give nogle anbefalinger herunder evt. behov for supplerende undersøgelser.

Forskergruppens anbefalinger bliver en del af det materiale, der i efteråret 2024 kommer til at lægge til grund for Regionsrådets endelige beslutning om, hvad der videre skal ske.

Sagen forelægges til orientering for Sundhedsudvalget den 27. februar 2024 og Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 4. marts 2024.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 27-02-2024

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 04-03-2024

Til orientering.

Iza Alfredsen, Carsten Sørensen og Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

VS: Rapport - Borgerundersøgelsen i Grindsted_rapport.pdf

VS: Rapport - Bilag 6 Enkeltsymptomer og sygdomme rapporteret som muligt relateret til forureningen.pdf

VS: Rapport - Bilag 8 Symptomer og sygdomme fordelt på zoner.pdf

grindsted_opdateret.pdf

Fraværende Iza Alfredsen, V

Punkt 8: Mødekalender 2024

24/105

Sagsfremstilling

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

- Mandag den 8. april 2024 kl. 15:00 – 18:00, Regionshuset
- Tirsdag den 6. maj 2024 kl. 13:00 – 16:00, Middelfart: Samarbejdet med almen praksis, kommunal akutsygepleje og sygehuset
- Tirsdag den 28. maj 2024 kl. 13:00 – 16:00, Regionshuset
- Fredag den 9. august 2024 kl. 10:00 – 12:00 – RESERVERET, Regionshuset
- Mandag den 2. september 2024 kl. 13:00 – 16:00, Esbjerg: Den 3. vej og den akutte patient
- Mandag den 7. oktober 2024 kl. 10:00 – 13:00, Regionshuset
- Mandag den 4. november 2024 kl. 13:00 – 16:00, Nyborg: Plejehjemslæger og midlertidige pladser
- Mandag den 2. december 2024 kl. 09:00 – 12:00, Regionshuset

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 04-03-2024

Til orientering.

Iza Alfredsen, Carsten Sørensen og Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Iza Alfredsen, V

Punkt 9: Eventuelt #

24/105

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 04-03-2024

Orientering om Alles Lægehus.

Iza Alfredsen, Carsten Sørensen og Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Iza Alfredsen, V

Punkt 10: Lukket punkt: Kiropraktik #

Fraværende Iza Alfredsen, V

Punkt 11: Drøftelse af høringssvar til Nyborg Kommunes sundhedspolitik 2024-2027 #

24/11090

Resumé

Nyborg Kommune har fremsendt et udkast til en ny sundhedspolitik i høring. På mødet drøftes et høringssvar.

Sagsfremstilling

Nyborg Kommune har fremsendt et udkast til en ny sundhedspolitik i høring, gældende for årene 2024 til 2027. Høringsmaterialet er sendt til administrationen.

Udkastet til sundhedspolitik indeholder en beskrivelse af vision og formål, vidensgrundlaget for og principper i sundhedspolitikken samt en række sundhedspolitiske pejlemærker.

I afsnittet om principperne for implementering af sundhedspolitikken beskrives samarbejdet bl.a. med Region Syddanmark på det tværsektorielle område omkring udvikling af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. I afsnittet om sundhedspolitikens pejlemærker peges der på fokusområderne vedrørende en røg- og nikotinfri fremtid, en sundere krop i bevægelse, sundere alkoholkultur og bedre mental sundhed. Som datagrundlag anvendes bl.a. sundhedsprofilen, Hvordan har du det?

Vedlagt sagen er Nyborg Kommunes forslag til en ny sundhedspolitik samt et udkast til et administrativt høringssvar.

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 04-03-2024

Drøftet.

Iza Alfredsen, Carsten Sørensen og Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Sundhedspolitik i høringsversion

Udkast til høringssvar Sundhedspolitik

Fraværende Iza Alfredsen, V

Punkt 12: Underskriftsside

24/105

Fraværende Iza Alfredsen, V