

REFERAT Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen d. 29-03-2022

Mødedato Tirsdag d. 29. marts 2022 kl. 10:00

Mødested Mødelokalen 3

Mødedeltagere Bo Libergren, 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 (Fravær), Iza Alfredsen, V, Pernelle Jensen, V, Sara Darling Berg Jørgensen, A

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af status på implementering af politik for frivillighed og medborgerskab i Region Syd	3
Godkendelse af delegation til administrationen vedr. ansøgninger om flytning af praksis.....	5
Godkendelse af delegation til administrationen vedr. besættelse af ledig lægekapacitet og delekapacitet	6
Beslutning om genudmøntning af inddraget kapacitet fra Bylderup Bov.....	9
Beslutning om genudmøntning af frasagt kapacitet fra Filskov.....	11
Beslutning om genudmøntning af inddraget kapacitet i Rødding.....	13
Beslutning om genudmøntning af frasagt kapacitet fra Skærbæk.....	15
Drøftelse af overvejelser for høreområdet på Fyn.....	17
Orientering om evaluering af § 2-aftale om knæartrose i Region Syddanmark.....	19
Orientering om regionsrådets arbejde med det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.....	21
Orientering om resultater fra Sundhedsprofilen 2021.....	23
Mødekalender 2022.....	25
Eventuelt.....	26
LUKKET punkt - Orientering om scenariebeskrivelsesrapport.....	27
Underskriftsside.....	28

Punkt 1: Godkendelse af status på implementering af politik for frivillighed og medborgerskab i Region Syddanmark, 2021

19/32151

Resumé

Regionsrådet vedtog i 2019 Region Syddanmarks politik for frivillighed og medborgerskab. Der gives hermed en årlig status på implementering af Region Syddanmarks politik for frivillighed og medborgerskab.

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog den 28. oktober 2019 Region Syddanmarks politik for frivillighed og medborgerskab. Følgegruppen for Frivillighed har udarbejdet status på lancering og implementering af frivillighedspolitikken med bidrag fra Frivillighedskoordinatorerne og Koncern Kommunikation. Der gives status for perioden 28. oktober 2019 til 1. oktober 2021 (se bilag).

Der har været fokus på at skabe en organisering, der kan understøtte implementering af frivillighedspolitikken, hvor ansættelse af seks frivillighedskoordinatorer er et centralt element. Med ansættelse af frivillighedskoordinatorerne er der skabt øget fokus på frivillighed og medborgerskab. Frivillighedskoordinatorerne har til opgave at understøtte og udvikle regionens ønske om at styrke samarbejdet med frivillige, dette med udgangspunkt i politikens fem hovedprincipper;

- Det er attraktivt at være frivillig i Region Syddanmark
- Frivillige indgår som en naturlig del af hverdagen
- Frivillighed har mange former
- Frivillige bevæger sig frit på tværs af region og kommune
- Frivillighed bidrager til lighed i sundhed.

Det er vurderingen, at det er lykkedes at etablere en organisatorisk ramme, der kan understøtte den videre implementering af frivillighedspolitikken.

På sygehusene har de frivilliges aktiviteter i perioden været fraværende grundet covid-19. Der er dog sket en gradvis åbning efter sommeren 2021. På socialområdet har de fleste aktiviteter kunnet fortsætte delvist i 2021, og derudover har covid-19 situationen været medvirkende årsag til, at flere nye tiltag inden for arbejdet med frivillighed og medborgerskab er udviklet og igangsat.

Af konkrete iværksatte initiativer på tværs af områderne kan nævnes, at borgerne på de sociale tilbud understøttes i at være frivillige i lokalsamfund og i foreningsliv. På Sydvestjysk Sygehus er der fokus på at støtte de socialt udsatte patienter og skabe brobygning til tilbud i civilsamfundet. I bilaget fremgår cases på, hvordan der arbejdes med frivillighed og medborgerskab.

I ugen op til uddeling af Frivillighedsprisen i maj 2022 vil der blive afholdt ”Frivillighedsuge i Region Syddanmark”. Det har til formål at invitere og rekruttere frivillige og samarbejdspartnere til samarbejde på socialområdet og sygehusene.

Status på implementering af politik for frivillighed og medborgerskab i Region Syddanmark forelægges udvalget for det nære sundhedsvæsen den 29. marts, sundhedsudvalget og psykiatri- og socialudvalget den 30. marts samt til efterfølgende godkendelse i regionsrådet den 25. april 2022.

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 status på implementering af politik for frivillighed og medborgerskab i Region Syddanmark godkendes.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 29-03-2022

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Dan Skjerning deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Status på implementering af politik for frivillighed og medborgerskab 2021

220329 Punkt 1 oplæg UNS

Punkt 2: Godkendelse af delegation til administrationen vedr. ansøgninger om flytning af praksis

22/8299

Resumé

Det fremgår af Overenskomst om almen praksis § 4, at læger, der ønsker at flytte praksis, skal indhente regionens tilladelse, jf. sundhedsloven § 57 b, stk. 2. Der er på almenlægeområdet udarbejdet en praksisplan, som bl.a. beskriver, hvor der ligger praksis i regionen. Regionen skal godkende flytninger, som ikke ændrer forudsætningerne for praksisplanen eller er i strid med denne.

Det anbefales, at administrationen bemyndiges til at behandle og godkende ansøgninger om flytninger, der ikke ændrer forudsætningerne for praksisplanen eller er i strid med denne, og så længe flytningen som udgangspunkt sker inden for en radius af 15 km. fra den oprindelige praksisadresse.

Sagsfremstilling

Praktiserende læger kan ansøge regionen om tilladelse til at flytte deres praksis til anden adresse. Dette er beskrevet i overenskomsten og sundhedsloven. Der er endvidere udarbejdet en praksisplan på almenlægeområdet, som bl.a. beskriver, hvor der ligger praksis i regionen.

Regionsrådet har tidligere på møde den 19. marts 2018 bemyndiget administrationen til at behandle og godkende ansøgninger om flytning af praksis, der ikke ændrer forudsætningerne for praksisplanen eller i strid med denne, og så længe flytningen som udgangspunkt sker inden for en radius af 15 km. fra den oprindelige praksisadresse.

Det foreslås, at administrationen bemyndiges til at behandle og godkende ansøgninger om flytninger, der ikke ændrer forudsætningerne for praksisplanen eller er i strid med denne, jf. overenskomstens § 4, jf. sundhedsloven § 57 b, stk. 2. Det vil sige, at hvis praksis ønsker at flytte inden for de i praksisplanens definerede områder, hvor der fortsat skal være praksis, og forudsat at afstanden ikke øges urimeligt for patienterne samtidig med, at lægevalgsmulighederne ikke forringes væsentligt. Der skal ved godkendelse endvidere tages højde for kravene til praksis' adgangs- og indretningsforhold, jf. overenskomstens § 47.

Klimavurdering

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

Indstilling

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

At administrationen bemyndiges til at behandle og godkende ansøgninger om flytninger, der ikke ændrer forudsætningerne for praksisplanen eller er i strid med denne.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 29-03-2022

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Dan Skjærning deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 3: Godkendelse af delegation til administrationen vedr. besættelse af ledig lægekapacitet og delekapacitet givet ved den personlige ordning

22/8299

Resumé

Efter overenskomsten kan en lægepraksis have en ubesat kapacitet i op til 1 år fra det tidspunkt, hvor lægepraksis erhverver sig eller får tildelt lægekapaciteten. Lægepraksis skal således som udgangspunkt besætte kapaciteten med en speciallæge i almen medicin inden for 1 år. Regionen kan dispensere fra fristen på 1 år, hvis der generelt er rekrutteringsudfordringer i det pågældende geografiske område.

Det indstilles i sagen, at administrationen bemyndiges til at behandle og godkende ansøgninger om dispensation fra fristen på 1 år. Herudover at administrationen bemyndiges til at meddele afslag på ansøgninger, der ikke opfylder kravene.

Sagsfremstilling

Som et nyt element i Overenskomst om almen praksis fra 1. januar 2022 kan regionen beslutte at dispensere fra fristen på 1 år for besættelse af en ledig lægekapacitet, hvis der generelt er rekrutteringsudfordringer i det pågældende geografiske område, jf. overenskomstens § 20, stk. 1, 21, stk. 2 og § 24, stk. 3.

En lægepraksis kan i perioder have en ubesat kapacitet. Det gælder både for almindelige praksistyper, herunder kompagniskabspraksis, og for de lægepraksis, der har opnået en delepraksisstatus givet ved, at en af lægerne har fået en deletilladelse med baggrund i personlige forhold. En ledig lægekapacitet betyder, at en lægepraksis ikke har kunnet ansætte en speciallæge i almen medicin til at besætte lægekapaciteten.

Der skal som minimum passes 1600 patienter i en lægekapacitet.

I de tilfælde, hvor en læge har behov for aflastning, kan lægen ansøge om at få en deletilladelse. Deletilladelsen kan gives, hvis lægen har behov for aflastning i forbindelse med kronisk eller alvorlig sygdom, alvorlig sygdom i lægens nære familie, eller hvis lægen stiller sin arbejdskraft til rådighed for andre faglige funktioner så som undervisning, konsulentarbejde eller fagpolitisk arbejde i minimum 10 timer pr. uge. En delekapacitet udgør stadig som minimum 1600 patienter, men her er der ansat to læger til at passe det samme antal patienter, som en læge i en almindelig lægepraksis skal passe.

De praksis, der har opnået en delepraksisstatus som følge af, at en af lægerne har fået en deletilladelse grundet i personlige forhold, kan også være omfattet af de situationer, hvor de ikke kan besætte den ledige delekapacitet med en delelæge.

Der lægges derfor op til, at også disse situationer følger den samme fremgangsmåde, som for besættelse af almindelige lægekapaciteter.

Hvis kapaciteten eller delekapaciteten givet med baggrund i personlige forhold ikke er besat efter 1 år efter tildeling/erhvervelse, er hovedreglen, at regionen inddrager kapaciteten.

Det er imidlertid erfaringen, at praksis og delepraksis kan have udfordringer med at få besat kapaciteten eller delekapaciteten inden for 1 år. Dette blandt andet med baggrund i, at der i en årrække har været en vis lægemangel i regionen.

På møder i Samarbejdsudvalget for almen praksis i 2015 og 2018 er fremgangsmåden for fristforlængelser blevet besluttet, da det i medfør af daværende overenskomst var Samarbejdsudvalget, der havde beslutningskompetencen. Samarbejdsudvalget bemyndigede sekretariatet for Samarbejdsudvalget for almen praksis til at behandle og godkende ansøgninger om fristforlængelser. Denne beslutningskompetence er med den nye Overenskomst om almen praksis nu overgået til regionsrådet.

Det foreslås, at proceduren for fristforlængelse af ledige kapaciteter og delekapaciteter givet med baggrund i personlige forhold videreføres på følgende måde:

Administrationen bemyndiges til at behandle og godkende ansøgninger om fristforlængelse for besættelse af ledig kapacitet eller delekapacitet begrundet i personlige forhold i henhold til følgende procedure:

- 1. fristforlængelse: Giver administrativt i op til 1 år uden krav om angivelse af en konkret plan med en navngiven læge og dato for lægens indtræden. Fristforlængelsen forudsættes dog af, at der i det givne geografiske område er rekrutteringsudfordringer. Praksis skal skriftligt over for regionen tilkendegive, at praksis fortsat ønsker at beholde den ubesatte kapacitet eller delekapacitet.
- 2. fristforlængelse: Kan ligeledes gives administrativt i op til 1 år, såfremt praksis angiver en konkret plan for besættelse af den ledige kapacitet eller delekapacitet med en navngiven læge og dato for lægens indtræden i praksis inden for 1 år. Det indgår i vurderingen af fristforlængelse, om praksis er beliggende i et område, hvor der geografisk er rekrutteringsudfordringer. Herudover indgår det også i vurderingen, om praksis passer patienter svarende til antal kapaciteter, det vil sige, om praksis har åbent for tilgang og som minimum passer patienter svarende til normtallet for antallet af lægekapaciteter tilknyttet praksis.

Det skal bemærkes, at den nye overenskomst fra 2022 har indført kravet om, at en dispensation kan gives, hvis der generelt er rekrutteringsudfordringer i det geografiske område. Eftersom kravet er nyt, har det hidtil ikke indgået i vurderingen af, hvorvidt ansøgningen skal imødekommes, eller om praksis skal meddeles et afslag.

Ved afslag på ansøgninger om fristforlængelser i de tilfælde, hvor praksis ikke har opfyldt ovenstående krav med henblik på at kunne angive en konkret plan for besættelse af den ledige kapacitet med en navngiven læge og dato for lægens indtræden, samt at praksis er beliggende i et geografisk område, hvor der er rekrutteringsudfordringer, foreslås det, at administrationen bemyndiges til at give afslag på ansøgningen. Administrationen vil herefter orientere udvalget for det nære sundhedsvæsen om afslaget.

Ved ovenstående procedure har praksis således op til 3 år til at få besat den ledige kapacitet eller delekapacitet, altså en forlængelse på 2 år i forhold til overenskomstens regler pr. 1. januar 2022.

Proceduren gælder ikke for praksis der, jf. § 13, stk. 5 har opnået status som delepraksis, hvis praksis er beliggende i lægedækningstruet område og som hovedregel har ret til en delepraksis i en tidsbegrænset periode på op til 6 år ved forudgående meddelelse til PLO (Praktiserende Lægers Organisation) og via PLO til regionen.

Proceduren gælder heller ikke for praksis, der har fået tildelt deletilladelse før 1. september 2014, jf. overenskomstens § 21, stk. 1.

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 administrationen bemyndiges til administrativt at behandle og godkende ansøgninger, jf. vedlagte bilag for procedure vedrørende forlængelse af frister.

At administrationen bemyndiges til at meddele afslag på ansøgninger, hvor kravene ikke er opfyldt.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 29-03-2022

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Dan Skjerning deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - Skema for procedure for forlængelse af fristen for besættelse af ledige lægekapaciteter og delekapaciteter givet ved den personlige ordning

Punkt 4: Beslutning om genudmøntning af inddraget kapacitet fra Bylderup Bov

20/1056

Resumé

Lægerne i Bylderup Bov har fået inddraget en ubesat kapacitet uden patienter pr. 1. februar 2022. Udvalget for det nære sundhedsvæsen skal beslutte, hvad der skal ske med kapaciteten.

Sagsfremstilling

Lægerne i Bylderup Bov har fået inddraget en ubesat kapacitet.

Praksisplanudvalget drøfter, jf. overenskomstens § 20 stk. 3 jf. § 19 stk. 2, på møde den 21. marts 2022 mulighederne for lægedækningen i området i anledning af, at kapaciteten afstås til regionen.

Praksisplanudvalget drøfter mulighederne for lægedækningen, når en ledig kapacitet ikke har kunnet overdrages eller besættes af en anden læge og tager stilling til, om udvalget anbefaler, at kapaciteten skal udmøntes igen eller om kapaciteten i stedet skal nedlægges.

Idet møderækken for udvalget for det nære sundhedsvæsen er fremrykket set i forhold til møderækken i Praksisplanudvalget, vil administrationen på mødet den 29. marts 2022 give en mundtlig orientering vedr. Praksisplanudvalgets anbefaling til udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Lægedækningen i Aabenraa Kommune

Aabenraa Kommune er udpeget som lægedækningstruet område.

Lægedækningen i Aabenraa by er stabil, men også med kommende rekrutteringsbehov med en udbudsklinik med 2 kapaciteter, hvor kontrakten udløber 30. juni 2023. Herudover er 3 læger i byen over 65 år.

Lægerne i Bylderup Bov er nu en solopraksis, som drives med 2069 patienter. Ejerlægen er 64 år og har et ønske om at trække sig tilbage inden for et par år. Nærmeste praksis inden for 15 km. ligger i Tinglev, som ligger 12 km. væk. Tinglev har to lægepraksis med hhv. to og tre kapaciteter. Praksis med to kapaciteter har lukket for patienttilgang og ejes af to ældre læger, som gerne vil afhænde praksis snarest muligt. Lægedækningssituationen i området Bylderup Bov og Tinglev er på den måde sårbar.

Vurdering og anbefaling

Det er administrationens vurdering, at der fortsat er behov for kapaciteten, såfremt der er praksis eller læger, som er interesserede i at drive den. Alternativt kunne unge læger evt. være interesseret i at slå kapaciteten sammen med praksis i Bylderup Bov eller i Tinglev for derved danne en ny kompagniskabspraksis.

Lægerne i Bylderup Bov fraskriver sig ikke patienter, og kapaciteten udmøntes uden patienter.

Der vil blive orienteret om, hvorvidt Praksisplanudvalget på mødet d. 21. marts 2022 har anbefalet, at kapaciteten genudmøntes. I så fald anbefales det, at kapaciteten uden patienter genudmøntes til nedsættelse i 6372 Bylderup Bov eller 6360 Tinglev pr. 1. august 2022. Ydernummeret kan erhverves af interesserede læger i nærområdet på lige fod med andre interesserede læger.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles:

At ydernummeret uden patienter annonceres landsdækkende til salg med henblik på nedsættelse i 6372 Bylderup Bov eller 6360 Tinglev og med overtagelse pr. 1. august 2022.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 29-03-2022

Indstillingen godkendt.

Dan Skjærning deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag Kommuneliste Aabenraa Kommune.xlsx

Punkt 5: Beslutning om genudmøntning af frasagt kapacitet fra Filskov

22/6227

Resumé

En sololæge i Filskov har indsendt ophørsmeddelelse til regionen. Lægen ophører pr. 1. august 2022, med mindre, han får solgt sin praksis inden. Udvalget for det nære sundhedsvæsen skal nu beslutte, hvad der skal ske med kapaciteten, hvis praksis ikke bliver solgt inden 1. april 2022.

Sagsfremstilling

En sololæge i Filskov har meddelt sit ophør pr. 1. august 2022.

Hvis praksis ikke er solgt inden 1. april 2022 afgiver lægen retten til at disponere over kapaciteten til regionen, jf. overenskomstens § 19 stk. 1. Lægen annoncerer aktuelt for at sælge sin praksis.

Praksisplanudvalget drøfter, jf. overenskomstens § 19 stk. 2, på møde den 21. marts 2022, mulighederne for lægedækningen i området. Her drøftes om kapaciteten skal udmøntes igen, eller om kapaciteten i stedet skal nedlægges, hvis et salg ikke har fundet sted pr. 1. april 2022, hvor regionen har mandat til at disponere over kapaciteten.

Praksisplanudvalgets anbefaling vedrørende kapaciteten videregives til udvalget for det nære sundhedsvæsen, som herefter træffer endelig afgørelse i sagen.

Såfremt udvalget for det nære sundhedsvæsen beslutter, at kapaciteten skal genudmøntes, annonceres kapaciteten landsdækkende til salg.

Idet møderækken for udvalget for det nære sundhedsvæsen er fremrykket set i forhold til møderækken i Praksisplanudvalget, vil administrationen på mødet den 29. marts 2022 give en mundtlig orientering vedr. Praksisplanudvalgets anbefaling til udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Lægedækningen i Billund Kommune

Billund Kommune er udpeget som lægedækningstruet område:

- Grindsted by kan blive udfordret med mangel på læger. Patienternes lægevalg er allerede begrænset, idet tre af byens fire lægepraksis har lukket for tilgang. Den ”åbne” praksis har en ledig kapacitet, hvilket vil sige, at praksis ikke har en fast læge til at arbejde i kapaciteten.
- I Sønder Omme annoncerer praksis efter en læge, som skal afløse en ældre læge.
- Billund by har to lægepraksis, hvoraf den ene har lukket for tilgang. Den anden klinik har med fire kapaciteter aktuelt plads til 1234 patienter.

Sololægen i Filskov er byens eneste praksis. Praksis har aktuelt tilknyttet 1083 patienter. Heraf kan de ca. 60 patienter fordele sig til Grindsted (10,7 km.). Som konsekvens heraf vil der være lukket for tilgang i alle byens lægeklinikker.

De 1083 patienter vil kunne fordele sig til Billund Lægeklinik, som ligger inden for 14 km. fra Filskov. Alligevel må lægedækningssituationen i hele Billund kommune anses for at være sårbar.

Vurdering og anbefaling

Det er administrationens vurdering, at der fortsat er behov for kapaciteten, såfremt der er praksis eller læger, som er interesserede i at drive den.

Hvis praksis pr. 1. april 2022 ikke er solgt til anden læge eller praksis, udmøntes kapaciteten med patienter.

Der vil blive orienteret om, hvorvidt Praksisplanudvalget på mødet den 21. marts 2022 har anbefalet, at kapaciteten genudmøntes. I så fald anbefales det, at kapaciteten med patienter genudmøntes til nedsættelse i Filskov eller i en radius af maks. 15 km. herfra, i 7200 Grindsted, 7190 Billund eller 7260 Sønder Omme med overtagelse pr. 1. august 2022. Ydernummeret kan erhverves af interesserede læger i nærområdet på lige fod med andre interesserede læger.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles:

At ydernummeret med patienter annonceres landsdækkende til salg i det tilfælde, at regionen pr. 1. april 2022 råder over kapaciteten.

At kapaciteten genudmøntes med henblik på nedsættelse i Filskov eller i en radius af maks. 15 km. herfra, i 7200 Grindsted, 7190 Billund eller 7260 Sønder Omme og med overtagelse pr. 1. august 2022.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 29-03-2022

Indstillingen godkendt.

Dan Skjerning deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag Billund Kommune

Punkt 6: Beslutning om genudmøntning af inddraget kapacitet i Rødning

21/52160

Resumé

Rødning Lægehus har fået inddraget en ubesat kapacitet uden patienter pr. 1. januar 2022. Udvalget for det nære sundhedsvæsen skal nu beslutte, hvad der skal ske med kapaciteten.

Sagsfremstilling

Rødning Lægehus har fået inddraget en ubesat kapacitet.

Praksisplanudvalget drøfter, jf. overenskomstens § 20 stk. 3, jf. § 19 stk. 2, på møde den 21. marts 2022, mulighederne for lægedækningen i området i anledning af, at kapaciteten afstås til regionen.

Praksisplanudvalget drøfter mulighederne for lægedækningen, når en ledig kapacitet ikke har kunnet overdrages eller besættes af en anden læge og tager stilling til, om udvalget anbefaler, at kapaciteten skal udmøntes igen eller om kapaciteten i stedet skal nedlægges.

Idet møderækken for udvalget for det nære sundhedsvæsen er fremrykket set i forhold til møderækken i Praksisplanudvalget, vil sekretariatet på mødet den 29. marts 2022 give en mundtlig orientering vedr. Praksisplanudvalgets anbefaling til udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Lægedækningen i Vejen Kommune

Rødning Lægehus er beliggende i Vejen Kommune, som Lægedækningsgruppen den 24. november 2021 udpegede som lægedækningstruet. Baggrunden for udpegningen er, at der mangler 2-3 læger i Vejen by, og at en genudmøntet kapacitet fra Gesten aktuelt af regionen er sat landsdækkende til salg til nedsættelse i Gesten eller Vejen by. Der er 18 km. fra Vejen by til Rødning.

I området 6630 Rødning ligger tre lægepraksis. Klinikkerne ligger lettere geografisk spredt, men inden for en radius af 15 km. Rødning Lægehus ligger i Rødning by. Praksis har nu fire kapaciteter og tilknyttet 6003 patienter (1500 pr. kapacitet). Jels Lægehus har to kapaciteter og åbent for patienttilgang med 1719 patienter pr. kapacitet, hvilket er over normtallet. Sidste praksis indenfor 15 km. fra Rødning er ældre sololæge i en landpraksis med 1003 patienter, som ønsker at afhænde sin solopraksis snarest muligt

Vurdering og anbefaling

Det er administrationens vurdering, at der fortsat er behov for kapaciteten, såfremt der er praksis eller læger, som er interesserede i at drive den. Alternativt kunne unge læger evt. være interesseret i at slå kapaciteten sammen med kapaciteten fra sololægen og derved danne en ny kompagniskabspraksis i Rødning-området.

Rødning Lægehus fraskriver sig med fire tilbageværende kapaciteter ikke patienter, og kapaciteten kan derfor udmøntes uden patienter.

Der vil blive orienteret om, hvorvidt Praksisplanudvalget på mødet den 21. marts 2022 har anbefalet, at kapaciteten genudmøntes. I så fald anbefales det, at kapaciteten uden patienter genudmøntes til nedsættelse i 6630 Rødding pr. 1. august 2022. Ydernummeret kan erhverves af interesserede læger i nærområdet på lige fod med andre interesserede læger.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles:

At ydernummeret uden patienter annonceres landsdækkende til salg til nedsættelse i 6630 Rødding pr. 1. august 2022.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 29-03-2022

Indstillingen godkendt.

Dan Skjærning deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag Vejen Kommune.xlsx

Punkt 7: Beslutning om genudmøntning af frasagt kapacitet fra Skærbæk

21/64548

Resumé

Skærbæk Lægehus har i forbindelse med lægehusets opsplitning frasagt sig en ubesat kapacitet uden patienter pr. 1. februar 2022. Udvalget for det nære sundhedsvæsen skal beslutte, hvad der skal ske med kapaciteten.

Sagsfremstilling

Skærbæk Lægehus har valgt at splitte op fra én praksis med 5 kapaciteter til to praksis med hver to kapaciteter. I den forbindelse har lægerne frasagt sig en ubesat kapacitet uden patienter.

Praksisplanudvalget drøfter, jf. overenskomstens § 20 stk. 3 jf. § 19 stk. 2, på møde den 21. marts 2022, mulighederne for lægedækningen i området i anledning af, at kapaciteten afstås til regionen.

Praksisplanudvalget drøfter mulighederne for lægedækningen, når en ledig kapacitet ikke har kunnet overdrages eller besættes af en anden læge og tager stilling til, om udvalget anbefaler, at kapaciteten skal udmøntes igen eller om kapaciteten i stedet skal nedlægges.

Idet møderækken for udvalget for det nære sundhedsvæsen er fremrykket set i forhold til møderækken i Praksisplanudvalget, vil sekretariatet på mødet d. 29. marts 2022 give en mundtlig orientering vedr. Praksisplanudvalgets anbefaling til udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Lægedækningen i Tønder Kommune

Lægedækningen i Tønder Kommune er stabil men følges tæt. Der er i alt 11 praksis i Tønder Kommune, hvoraf 1 har lukket for tilgang. Der er i gennemsnit tilknyttet 1453 patienter pr. besat kapacitet, hvilket er under normtallet. Løgumkloster blev den 24. november 2021 udpeget som lægedækningstruet område i forbindelse med rekrutteringsvanskeligheder. I Toftlund er to ud af i alt fem kapaciteter ledige.

Skærbæk Lægehus har gennem mange år været eneste lægehus i byen. Praksis er placeret i et sundhedshus og med god indretning og med plads til fem læger. Skærbæk Lægehus har måttet sige farvel til en ansat læge og en ældre læge er gået på pension.

De nuværende tre ejer-læger har besluttet at splitte praksis op til to praksis med hver to kapaciteter:

- Den ene praksis Lægehuset Skærbæk, har 2 besatte kapaciteter med i alt 3312 patienter (1656 patienter pr. kapacitet). Praksis har lukket for tilgang.
- Den anden praksis Lægehuset Rømø/Skærbæk, har tilknyttet 2729 patienter og en ledig kapacitet. Praksis har åbent for tilgang.

Den 5. kapacitet har lægerne i Skærbæk valgt at frasige sig uden patienter pr. 1. februar 2022.

Eneste lægepraksis inden for 15 km. ligger i Bredebro. Lægerne Bredebro har med tre kapaciteter åbent for patienttilgang.

Vurdering og anbefaling

Det er administrationens vurdering, at der fortsat er behov for kapaciteten, såfremt der er praksis eller læger, som er interesserede i at drive den. Kapaciteten skal kunne erhverves til udvidelse af en praksis eller til etablering af ny en praksis i Tønder Kommune og helst i Skærbæk eller omegn for at sikre lægedækningen her på sigt.

Der vil blive orienteret om, hvorvidt Praksisplanudvalget på mødet den 21. marts 2022 har anbefalet, at kapaciteten genudmøntes. I så fald anbefales det, at kapaciteten uden patienter genudmøntes til nedsættelse i Tønder Kommune, men med fortrinsret til nedsættelse i 6780 Skærbæk eller inden for en radius af 15 km. herfra med henblik på overtagelse pr. 1. august 2022. Ydernummeret kan erhverves af interesserede læger i nærområdet på lige fod med andre interesserede læger.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles:

At ydernummeret uden patienter annonceres landsdækkende til salg til nedsættelse i Tønder kommune, men med fortrinsret til nedsættelse i 6780 Skærbæk eller inden for en radius af 15 km. og med henblik på overtagelse 1. august 2022.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 29-03-2022

Indstillingen godkendt.

Dan Skjerning deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag Tønder Kommune

Punkt 8: Drøftelse af overvejelser for høreområdet på Fyn

22/13341

Resumé

OUH har udarbejdet notat om overvejelser for høreområdet på Fyn. I notatet beskrives overvejelser om en decentralisering af høreområdet med en ambition om, at tilbyde patienterne gode og veltilrettelagte forløb med korte ventetider og let tilgængelighed i borgernes nærområde.

Sagsfremstilling

I dag foregår al høreapparatsbehandling på Fyn på henholdsvis OUH/Odense, OUH/Svendborg og Syddansk Universitet i Odense (SDU). OUH ønsker at decentralisere høreapparatsbehandlingen således, at hørebokse placeres i eksempelvis kommunale sundhedshuse. Dermed vil høreundersøgelse, udlevering af høreapparat og opfølgning/justering kunne tilbydes i borgernes nærmiljø. På den baggrund er der udarbejdet vedlagte notat omkring overvejelser for høreområdet på Fyn.

Aktuelt er OUH i dialog med Nyborg Kommune omkring placering af hørebokse i det kommende kommunale sundhedshus. Lignende samarbejder ønskes med andre kommuner. Det præcise omfang vil afhænge af behov og muligheder samt under hensyntagen til demografi, kapacitet og økonomi.

Ambitionen er, at patienterne skal tilbydes gode, veltilrettelagte og koordinerede forløb, med korte ventetider og let tilgængelighed i borgerens nærområde.

Der har siden 2016 været en gennemsnitlig stigning i antal patienter til høreklinikken på OUH på 6 % årligt. Det forventes, at der fremadrettet også vil være en stigning grundet den demografiske udvikling. I 2018 var ventetiden til høreapparatsbehandling 128 uger. Med den handleplan regionsrådet vedtog i foråret 2018, er det lykkedes OUH at reducere ventetiden til den nuværende på 4-8 uger. OUH råder i dag sammenlagt over 16 hørebokse i alt fordelt med 2 hørebokse på SDU, 3 i Svendborg og 11 i Odense. Grundet forventet meraktivitet på området de kommende år, anser OUH 16 hørebokse for et minimum af kapacitet. 4 af disse hørebokse er mobile og vil således kunne flyttes til en anden lokation. De resterende 12 hørebokse vil skulle nyetableres senest i forbindelse med indflytning på det nye universitetshospital.

Med henblik på at OUH kan gå videre med at afdække muligheder for at decentralisere høreområdet fremlægges hermed notat om overvejelser for høreområdet på Fyn til drøftelse. Når OUH har afdækket mulighederne for at decentralisere høreområdet, fremlægges forslag hertil.

Sagen fremlægges til drøftelse i både sundhedsudvalget og udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Som bilag er vedlagt notat, der beskriver OUHs overvejelser samt en oversigt der viser, hvor i Region Syddanmark man kan få foretaget høreundersøgelser, udleveret høreapparat og få foretaget justeringer og kontrol af høreapparat.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 29-03-2022

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler over for regionsrådet, at decentralisering på høreområdet fortsættes, i første omgang ved etablering af hørebokse i Nyborg kommune.

Dan Skjerning deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Overvejelser om fremtidens høreområde på Fyn

Geografisk placering af høreapparatsbehandling i Region Syddanmark

Punkt 9: Orientering om evaluering af § 2-aftale om knæartrose i Region Syddanmark

22/12464

Resumé

I sagen gives en orientering om evaluering af § 2-aftale om uddannelses- og træningsforløb i fysioterapipraksis for knæartrosepatienter i Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

I henhold til § 2 i Landsoverenskomsten vedr. almindelig fysioterapi kan regionen og en eller flere fysioterapeuter indgå aftaler ud over overenskomsten. En sådan § 2-aftale (lokalaftale) skal godkendes af overenskomstens parter.

Region Syddanmark og Danske Fysioterapeuter indgik i december 2016 en aftale om uddannelses- og træningsforløb i fysioterapipraksis for knæartrosepatienter. Formålet med aftalen var at sikre et standardiseret uddannelses- og træningstilbud i praksissektoren for knæartrosepatienter.

Aftalen trådte i kraft pr. 1. februar 2017 og omfatter praktiserende fysioterapeuter med ydernummer i Region Syddanmark, der er tilmeldt aftalen.

Evalueringen er foregået fra februar 2017 til juni 2021. Evalueringsrapporten beskriver implementerings- og driftserfaringer fra Praksisafdelingen i Region Syddanmark, en tilfredshedsundersøgelse blandt de deltagende fysioterapeuter tilknyttet ordningen, og en evaluering af patientforløb gennemført under aftalen.

I alt 9401 patienter har modtaget ydelser i § 2-aftalens regi i perioden på 4 ½ år, som evalueringen dækker over. Udgifterne til patienter behandlet i henhold til aftalen udgjorde i alt 8.324.089 kr.

Overordnet viser evalueringen:

- At der har været bred og dækkende kapacitet inden for aftalens regi, og udgiftsniveauet har ligget på det forventede niveau og inden for den samlede økonomiske ramme på fysioterapiområdet.
- At der har været høj brug af ordningen og høj tilfredshed med ordningen blandt fysioterapeuterne og borgerne.
- At borgerne har opnået klinisk relevante forbedringer af symptomer og funktionsniveau samt nedgang i brug af smertestillende medicin og sygemeldinger relateret til knæartrose.

Anbefalinger fra evalueringen er overordnet:

- At der fortsat er organisatorisk understøttelse af, at træning og patientuddannelse er første valg af behandling til patienter med knæartrose.
- At implementere lignende behandlingsunderstøttelse for patienter med hofteartrose samt at overveje lignende tilbud til andre sygdomsgrupper.

Det forventes, at erfaringerne vil indgå i de igangværende forhandlinger til ny overenskomst vedr. fysioterapi.

Rapporten er vedlagt som bilag.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 29-03-2022

Til orientering.

Dan Skjærning deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Knæartroserapport

Punkt 10: Orientering om regionsrådets arbejde med det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

22/13475

Resumé

Udvalget introduceres i dette punkt til regionsrådets arbejde med det nære og sammenhængende sundhedsvæsen via rammepapiret om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen fra 2017 og rammepapiret om arbejdsmarkedstilknytning for borgere med kronisk sygdom fra 2020.

Sagsfremstilling

Rammepapiret for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

Regionsrådet godkendte den 26. juni 2017 rammepapiret for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen (se bilag til denne sag). Rammepapiret blev til bl.a. på baggrund af flere oplæg om emnet fra KL og de praktiserende lægers organisation, PLO, samt fra et udvalg mellem staten, KL og Danske Regioner, der blev nedsat i forlængelse af økonomiaftalen for 2016.

Rammepapiret tager afsæt i den demografiske udvikling med flere ældre og flere mennesker med kronisk sygdom. Visionen er således, at fremtidens sundhedsvæsen er et bæredygtigt sundhedsvæsen, og rammepapiret peger på et større antal midler, der kan bringes i anvendelse for at nå visionen. Det drejer sig bl.a. om:

- Specialistrådgivning fra speciallæger eller andre specialkompetencer, fx sygeplejersker, til kommuner.
- Udvikling af udgående funktioner fra sygehusene til fx sundhedshuse.
- Fælles kompetenceudvikling.
- Videre udvikling af arbejdet med sundhedshuse.
- Øget samarbejde om fælles data.
- Tættere samarbejde med almen praksis.
- Øget samarbejde om forebyggelse.

Rammepapiret afrapporteres årligt til regionsrådet. Den seneste afrapportering for 2020 er bilag til sagen.

Rammepapiret om arbejdsmarkedstilknytning for borgere med kronisk sygdom

Sundhedsaftalen 2019-2023, som orienteret om på seneste udvalgsmøde, har som sit overordnede formål at kommuner og region samarbejder om at udvikle det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Et af visionsområderne heri omhandler arbejdsmarkedsområdet, og med budgetforliget for 2019 ønskede regionsrådet at definere og synliggøre den regionale indsats ind i realiseringen af sundhedsaftalen. Derfor er der med afsæt i budgetforliget for 2019 udarbejdet et rammepapir om arbejdsmarkedstilknytning for borgere med kronisk sygdom, som er godkendt i regionsrådet den 28. september 2020 (se bilag til denne sag).

De indsatser, der kan tages i anvendelse i forhold til at sikre arbejdsmarkedstilknytningen for borgere med kronisk sygdom, er bl.a. følgende:

- Ambulante udrednings- og opfølgingsforløb for den enkelte patient søges samlet, så de i videst muligt omfang foregår på samme dag.
- Videokonferencer og telemedicin indgår så vidt muligt, så det også er muligt at kombinere med et arbejdsliv.
- Videre udvikling af det rummelige arbejdsmarked på regionens egne arbejdspladser.
- Fælles viden om rammer og vilkår på tværs af sektorer og lovgivninger.
- Tværsektoriel koordinering og fremskudte medarbejdere.
- Jobrettet støtte for mennesker med psykisk sygdom og sårbarhed (IPS-metoden).

- Digital kommunikation på tværs af sektorerne om patientforløb.
- Eftersyn af forløbsprogrammerne, så arbejdsmarkedshensynet indgår.
- Udvikling af positive fællesskaber på ungdomsuddannelsesområdet.

Rammepapiret om arbejdsmarkedstilknytning for borgere med kronisk sygdom afrapporteres til regionsrådet sammen med afrapportering af rammepapiret om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, jf. anden sag på dagens møde.

Afdelingschef Kurt Æbelø, Tværsektorielt Samarbejde, uddyber i mødet ovenstående præsentation af de to rammepapirer.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 29-03-2022

Til orientering.

Dan Skjerning deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Rammepapir Arbejdsmarkedstilknytning for borgere med kronisk sygdom September 2020

Rammepapir det nære og sammenhængende sundhedsvæsen juni 2017

Målbilledeafrapportering 2020

220329 Punkt 10 Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

Punkt 11: Orientering om resultater fra Sundhedsprofilen 2021

21/53169

Resumé

Sundhedsprofilundersøgelsen 'Hvordan har du det?' er nu gennemført for fjerde gang, og dugfriske data om borgernes sundhed og trivsel ligger dermed klar til at kunne indgå i sundhedsarbejdet.

Den syddanske sundhedsprofilrapport blev offentliggjort den 10. marts 2022. Resultaterne viser, at der er felter, hvor udviklingen bevæger sig i en positiv retning, men resultaterne afslører også en række områder, hvor der er behov for at opruste indsatsen.

Opgaven ligger nu i at bruge de mange data om syddanskernes sundhed og trivsel aktivt ind i det lokale og tværgående arbejde på forebyggelses- og behandlingsområdet.

Sagsfremstilling

Resultaterne af den landsdækkende sundhedsprofilundersøgelse, 'Hvordan har du det?' 2021, ligger nu klar. Baggrunden for undersøgelsen er en aftale mellem Danske Regioner, KL, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse samt Finansministeriet.

Dataindsamlingen til den første sundhedsprofilundersøgelse fandt sted i 2010 og til de efterfølgende undersøgelser i 2013 og 2017 samt nu igen i 2021. Med resultaterne af 2021-undersøgelsen har vi således endnu et målepunkt i rækken, og dette giver os dels en aktuel status på syddanskernes sundhed og trivsel, dels et overblik over udviklingen siden 2010.

I Region Syddanmark opnåede undersøgelsen en svarprocent på 62,8. Dette omfatter svar fra godt 40.000 borgere fordelt rundt i samtlige syddanske kommuner. Svarprocenten er den højeste blandt alle regioner.

Dataindsamlingen til undersøgelsen fandt sted mellem den 5. februar og den 12. maj 2021, hvor der var indført en række restriktioner og tiltag i forbindelse med håndteringen af COVID-19-pandemien. Undersøgelsens resultater skal ses i lyset heraf. Til trods for COVID-19 giver resultaterne et brugbart indblik i syddanskernes sundhed, trivsel og sygdomsforekomst. Undersøgelsens resultater kan endvidere give et lille fingerpeg om betydningen af COVID-19-pandemien for befolkningens generelle sundhedstilstand.

Den syddanske sundhedsprofilrapport blev offentliggjort den 10. marts 2022, og resultaterne blev præsenteret på en lanceringskonference for politikere og direktorer i region og kommuner den 14. marts 2022. Den 4. april 2022 afholdes en temadag, hvor administrative fra kommuner og region får indblik i resultaterne. På temadagen vil en række eksperter endvidere uddybe emnerne mental sundhed, tobak og alkohol.

Undersøgelsens resultater viser, at der er flere områder, hvor udviklingen går den rette vej. Dette gælder eksempelvis syddanskernes ryge- og alkoholvaner. Modsat afslører resultaterne også områder med behov for intensiveret fokus, hvis det skal lykkedes at vende den negative udvikling. Herunder hører blandt andet mental sundhed og svær overvægt.

En række nye emner har fået plads i undersøgelsen i 2021. Eksempelvis tilvejebringer et nyt spørgsmål om syddanskernes brug af snus og lignende produkter viden om, at disse produkter er værd at have for øje i den fremadrettede indsats på

tobaksområdet. Endvidere viser et nyt spørgsmål om idrætsaktiviteter, at fysisk aktivitet til stadighed har potentiale til at blive prioriteret.

Region Syddanmark understøtter de syddanske kommuner i den interne og eksterne kommunikation omkring undersøgelsens resultater. I den forbindelse har kommunerne modtaget resultatoversigter og en række øvrige dokumenter forud for resultatlanceringen. Som ved de tidligere profilrunder kan kommunerne desuden rette henvendelse, hvis de ønsker et formidlingsbesøg, som sætter fokus på lokale resultater.

Undersøgelsens resultater udfoldes i et oplæg på mødet med nedslag i områder, der er relevante for udvalget. Oplægget vil derfor delvist afvige for den præsentation af data, der er givet på den politiske konference den 14. marts 2022.

Sagen fremlægges til orientering i både udvalget for det nære sundhedsvæsen den 29. marts 2022 og sundhedsudvalget den 30. marts 2022.

Oplægget holdes af Peter Lund Kristensen, lektor og Naja Ramskov Krogh, specialkonsulent og projektleder på den syddanske sundhedsprofil.

Klimavurdering

Undersøgelsen vurderes ikke at have en klimamæssig påvirkning, hvorfor en klimavurdering ikke findes relevant at foretage i denne sammenhæng

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 29-03-2022

Til orientering.

Dan Skjerning deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

220329 Punkt 11 Udvalg oplæg

Punkt 12: Mødekalender 2022

22/68

Sagsfremstilling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen har tidligere godkendt følgende mødekalender for 2022 med bemærkning vedrørende 5. december:

Mandag den 2. maj 2022 kl. 14:00 – 17:00

Tirsdag den 31. maj 2022 kl. 15:30 – 18:30

Mandag den 8. august 2022 kl. 15:00 – 18:00 - Foreløbig

Mandag den 29. august 2022 kl. 14:00 – 17:00

Mandag den 3. oktober 2022 kl. 13:00 – 16:00

Mandag den 7. november 2022 kl. 10:00 – 13:00

Mandag den 5. december kl. 10:00 – 13:00

Indstilling

Til godkendelse.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 29-03-2022

Godkendt.

Dan Skjerning og Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 13: Eventuelt

22/68

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 29-03-2022

Intet.

Dan Skjerning og Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 14: LUKKET punkt - Orientering om scenariebeskrivelsesrapport

Punkt 15: Underskriftsside