

REFERAT Udvalget for det nære sundhedsvæsen 2018-2021 d. 06-12-2021

Mødedato	Mandag d. 06. december 2021 kl. 14:00
Mødested	Varde Rådhus, Bytoften 2, 6800 Varde
Mødedeltagere	Bo Libergren, V, Marianne Mørk Mathiesen, I (Fravær), Andrea Terp, A, Jørn Lehmann Petersen, A, Meho Selmán, A, Morten Brixtofte Petersen, B, Annette Blynél, F, Thies Mathiasen, O, Anja Lund, V, Gitte Frederiksen, V (Fravær), Vibeke Syppli Enrum, Ø (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Bemyndigelse til administrativ behandling af sager på tandlægeområdet.....	3
Godkendelse af videre implementering af Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser.....	5
Godkendelse af erfaringsopsamling samt videre proces for arbejdet med specialiserede sundhedshu	8
Godkendelse af finansiering og indgåelse af aftale om udlægning af koloskopier fra sygehusene til :	11
Godkendelse af finansiering i forbindelse med fornyelse af overenskomst om speciallægehjælp.....	13
Godkendelse af en forlængelse af § 64 aftale om behandling af fnat i forbindelse med epidemi.....	17
Beslutning om indstilling af vagtapoteker i Region Syddanmark for en femårig periode fra den 1. ja	19
Godkendelse af beskrivelse af pulje til udvikling af sundhedsvæsenet på Ærø.....	24
Godkendelse af genudmøntning af ydernummer uden patienter i Esbjerg.....	26
Godkendelse af udmøntning af nyt ydernummer til Kerteminde Kommune.....	28
Drøftelse af indgåelse af lokalaftaler vedr. psykologhjælp med henblik på at nedbringe ventetiden...	30
Orientering om afrapportering af projekt "Sundhed, kultur og natur".....	34
Orientering og udvikling inden for servicemål og konsultationssteder i lægevagten.....	36
Eventuelt.....	40
Underskriftsside.....	41

Punkt 1: Bemyndigelse til administrativ behandling af sager på tandlægeområdet

18/47860

Resumé

Overenskomsten mellem Dansk Tandlægeforening og Regionernes Lønnings- og Takstnævn blev opsagt med virkning fra 1. juni 2018. Folketinget har som erstatning for overenskomsten vedtaget en særlov vedrørende tandpleje til voksne i privat praksis, tilskud, klageadgang m.v., der er trådt i kraft pr. 1. juni 2018.

Loven fastlægger, at regionsrådet er tillagt beføjelser, som tidligere lå i det overenskomstbestemte samarbejdsudvalg mellem region og tandlæger. Det indstilles, at regionsrådet bemyndiger administrationen til at træffe afgørelser i behandling af nærmere specificerede sager i henhold til særloven og den tilknyttede bekendtgørelse.

Sagsfremstilling

I forbindelse med forhandling af ny overenskomst mellem Tandlægeforeningen og Regionernes Lønnings- og Takstnævn, valgte Regionernes Lønnings- og Takstnævn at opsige den gældende overenskomst med virkning fra 1. juni i 2018. Med opsigelsen af overenskomsten ophørte det hidtidige samarbejde med Tandlægeforeningen, herunder det regionale samarbejdsudvalg.

Folketinget vedtog en særlov, som trådte i kraft den 1. juni 2018. Loven sikrer, at borgerne fortsat kan få tilskud til tandbehandling i samme omfang, som det var tilfældet under den tidligere overenskomst. Loven indeholder endvidere bestemmelser, som skal medvirke til at sikre, at regionernes udgifter til tandbehandling holder sig inden for en fastsat økonomiramme.

Den nye lovgivning, som nu regulerer området, er stort set en videreførelse af den tidligere overenskomsts bestemmelser, blot er samarbejdsudvalgets beføjelser fremover tillagt regionsrådet. Samarbejdsudvalget for tandlæger bestod af tre tandlæger og tre regionsrådsmedlemmer.

Den nærmere fastlæggelse af borgernes tilskud og vilkårene for de tandlæger, der fremover arbejder under lovens bestemmelser og kan yde behandling med tilskud, er fastlagt i bekendtgørelse nr. 581 af 25. maj 2018. Bekendtgørelsen er også trådt i kraft pr. 1. juni 2018 og fastlægger, at det er regionsrådet, der skal træffe afgørelse i en række sager, som tidligere blev behandlet i Samarbejdsudvalget mellem region og tandlæger eller blev behandlet af administrationen. Regelsættet lægger op til, at regionsrådet skal tildele tandlægen ydernummer, hvilket ikke er en hensigtsmæssigt arbejdsgang.

Samarbejdsudvalget har tidligere behandlet sager vedrørende kontrolstatistik, herunder tildeling af advarsler eller fastsættelse af højestegrænser, jf. nedenfor.

Øvrig sagsbehandling har administrationen taget sig af. Det drejer sig hovedsageligt om til- og framelding af ydernummerregistret, adresseflytninger og afregningsspørgsmål.

Sager i forbindelse med den løbende drift, som tidligere er varetaget af administrationen, varetages fortsat af administrationen på vegne af regionrådet.

Den årlige gennemgang af kontrolstatistikken for hver enkelt tandlæge er hidtil varetaget af administrationen i samarbejde med tandlægerne i Samarbejdsudvalget. Samarbejdsudvalget er blevet forelagt resultatet af gennemgangen og har formelt truffet beslutning om iværksættelse af konkrete sanktioner i form af advarsler eller højstegrænser (loft over en tandlæges gennemsnitlige ydelser pr. patient).

Det anbefales, at administrationen fremover står for gennemgang og behandling af kontrolstatistikker og for fastsættelse af eventuelle sanktioner på vegne af regionsrådet, idet der er tale om sager af teknisk/faglig karakter.

Bemyndigelsen vil fremgå af budgetbemærkninger så længe, der ikke er indgået ny overenskomst med Dansk Tandlægeforening.

Der blev ikke fastsat højstegrænser for tandlæger i 2020 set i lyset af Covid-19 situationen. Året 2020 er for tandlægerne meget påvirket af Covid-19 restriktionerne. Der arbejdes aktuelt med kontrolstatistikkerne. Der vil blive taget hensyn til de særlige forhold vedrørende aktiviteten i 2020.

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 give administrationen bemyndigelse til fremover at træffe afgørelse i sager om tildeling af advarsel eller pålæggelse af højstegrænse til en tandlæge i forbindelse med kontrolstatistikken.

At give administrationen bemyndigelse til fremover fortsat at træffe afgørelser i de typer af sager, administration tidligere har behandlet.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 06-12-2021

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Marianne Mørk Mathiesen, Vibeke Sypli Enrum og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 Lov tandpleje

Bilag 2 Bekendtgørelse

Bilag 3 Oversigt

Punkt 2: Godkendelse af videre implementering af Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser

19/5990

Resumé

I sagen orienteres om pilotevalueringen af ”Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser”. Det indstilles i sagen, at den videre implementeringsplan godkendes.

Sagsfremstilling

Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser blev vedtaget i forbindelse med Region Syddanmarks Budgetaftale for 2019. Pakkeforløbet er afprøvet i en pilotperiode på alle sygehuse fra september 2020 til maj 2021.

Pakkeforløbet har overordnet til formål at identificere patienter med gentagne akutte kontakter og samlet set at løfte kvaliteten i disse forløb. Pakkeforløbet skal ligeledes understøtte, at det kun er de nødvendige indlæggelser, der finder sted. Pakkeforløbet indeholder således indsatser, der både er målrettet akutafdelingerne (”dialogbaseret indlæggelse”) samt sengeafdelingerne (”indsats i front” og ”den trygge udskrivelse”). Pakkeforløbet er vedhæftet som bilag.

VIVE (Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd) har i foråret og sommeren 2021 udarbejdet en evaluering af pilotafprøvningen, der har til formål at danne udgangspunkt for tilretning af pakkeforløbet forud for den videre implementering. Overordnet viser evalueringen, at der er gjort gode erfaringer med pakkeforløbets indsatser. Særligt kan det fremhæves, at:

- Indsatserne i ”dialogbaseret indlæggelse”, der er afprøvet i de fælles akutmodtagelser, opleves meningsfuldt, og understøtter den aktuelle udvikling med i højere grad at samarbejde med kommuner og almen praksis om forebyggelse af unødvendige indlæggelser.
- Initiativerne i ”indsats i front” samt ”den trygge udskrivelse” fremstår relevante på tværs af de fire somatiske sengeafdelinger, der har deltaget i pilotafprøvningen. I forhold til anvendelsen af listegennemgang og multidisciplinære teamkonferencer er der forskelle på tværs af forskellige afdelinger, der har betydning for den videre implementering. Anvendelsen af daglige lister vurderes mest egnet på de afdelinger, der ser de mest komplekse patienter, og hvor patienterne er indlagt i en længere periode.
- I evalueringen fremgår det, at den oplevede relevans og anvendelighed blandt deltagerne fra Voksenpsykiatrien er lav, og at der ikke er fundet eksempler på, at listegennemgangen har fungeret som afsæt for opfølgning og optimering af konkrete patientforløb i løbet af pilotafprøvningen. Det fremgår omvendt også, at den oplevede relevans og anvendelighed er relativt høj blandt de involverede i Børne- og Ungdomspsykiatrien.

Evalueringen er vedlagt som bilag. Der henvises til side 6-9 i evalueringsrapporten for en kort gennemgang af evalueringens resultater.

I nærværende sag forelægges forslag til den videre implementeringsplan vedr. pakkeforløbet til godkendelse. Implementeringsplanen tager højde for de konkrete anbefalinger, der fremgår af evalueringen samt involvering af de enkelte pilotafdelinger.

Da de enkelte elementer i pakkeforløbet målretter sig forskellige sygehusafdelinger, deles implementeringsplanen op i følgende tre spor:

- Videre implementering på akutmodtagelserne

Der lægges op til, at initiativerne i dialogbaseret indlæggelse implementeres i drift i de fælles akutmodtagelser. Der iværksættes i denne sammenhæng et videre arbejde med at afklare mulighederne for at anvende data over patienter med gentagne akutte kontakter i akutafdelingerne.

- Videre implementering på medicinske sengeafdelinger

Der lægges op til, at de enkelte sygehuse lokalt iværksætter en proces med at afklare, hvilke afdelinger, der i 2022 er undtaget fra at arbejde med initiativerne i ”indsats i front”. I denne udvælgelse bør der tages højde for, at de afdelinger, der er karakteriseret ved meget korte og mindre komplekse indlæggelsesforløb, givetvis vil opleve mindre relevans af listegennemgang. Der henvises til evalueringen for en uddybning heraf.

- Videre implementering i psykiatrien

Psykiatrisygehuset udarbejder en model for den videre implementering, så pakkeforløbet tilrettes en psykiatrisk kontekst. Udskrivningskoordinatorerne tænkes ind i arbejdet med pakkeforløbet fremadrettet.

Der henvises til bilaget for uddybning af implementeringsplanen.

Evalueringen samt implementeringsplanen forelægges de politiske udvalg i november og december, jf. nedenstående tidsplan.

- Psykiatri- og socialudvalget: 24. november 2021
- Sundhedsudvalget: 30. november 2021
- Udvalg for det nære sundhedsvæsen: 6. december 2021
- Regionsrådsmødet: 20. december 2021.

Klimavurdering

Sagen vurderes ikke at have nogen klimapåvirkning.

Indstilling

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

At den videre implementeringsplan godkendes.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 24-11-2021

Psykiatri- og socialudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet med faldne bemærkninger vedr. tydeliggørelse af Psykiatrisygehusets videre proces i bilag 2.

Thies Mathiasen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-11-2021

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Preben Jensen, Kristian Nørgaard og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 06-12-2021

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Marianne Mørk Mathiesen, Vibeke Syppli Enrum og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser (071021)

Implementeringsplan vedr. Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser

Pilotevaluering af Pakkeforløb for patienter med gentagne indlæggelser - endelig version

Punkt 3: Godkendelse af erfaringsopsamling samt videre proces for arbejdet med specialiserede sundhedshuse

21/15417

Resumé

I sagen forelægges status på arbejdet med specialiserede sundhedshuse samt forslag til den videre proces. Det indstilles i sagen, at regionsrådet godkender erfaringsopsamlingen, samt at det videre arbejde med at udvikle sigtepunkter for de specialiserede sundhedshuse afventer de kommende sundhedsklynger samt den endelige aftale om regeringsudspillet om nærhospitalet.

Sagsfremstilling

Med den regionale budgetaftale for 2021 er der sat fokus på at udvikle en profil for specialiserede sundhedshuse. Arbejdet er centreret om følgende tre leverancer:

- Leverance 1: Kortlægning og erfaringsopsamling af de sidste års samarbejde om sundhedshuse.
- Leverance 2: Lokale drøftelser i de bilaterale samarbejder af udviklingsperspektiver og –tiltag for de kommende års samarbejde om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, herunder samarbejdet om sundhedshuse.
- Leverance 3: Udarbejdelse af sigtepunkter for de kommende års arbejde om sundhedshuse i Region Syddanmark.

I forbindelse med den politiske godkendelse af kommissoriet for arbejdet med specialiserede sundhedshuse var der ønske om at inkludere et borgerinddragelseselement i arbejdet. Dette er efterfølgende skrevet ind i Budgetaftalen for 2022. Ligeledes har der været ønske om også at involvere de kommuner, der på nuværende tidspunkt ikke indgår i et bilateralt samarbejde, i drøftelserne.

Status

Tværsektorielt Samarbejde i Region Syddanmark har i sommeren 2021 udarbejdet en erfaringsopsamling (leverance 1), der består af en spørgeskemaundersøgelse samt en kortlægning af de bilaterale samarbejder. Erfaringsopsamlingen er vedlagt som bilag.

På baggrund af erfaringsopsamlingen bemærkes det generelt, at der i Region Syddanmark er etableret en god model for de bilaterale samarbejder med kommunerne. Der er mange eksempler på, at regionen og kommunerne i fællesskab lykkes med at tilbyde sundhedsindsatser tæt på borgerne, ligesom sundhedshusene bidrager til at sikre lægedækning i nærområderne. Der henvises til bilag 1 for en uddybning heraf.

Erfaringsopsamlingen har dannet udgangspunkt for en dialog i de enkelte administrative og politiske styregrupper i perioden juni-september 2021 om lokale udviklingspotentialer i de enkelte samarbejder (leverance 2). Det bemærkes, at særligt ønsket om digitale løsninger, fælles data og kvalitet har været gennemgående i flere af drøftelserne.

Der har ligeledes været en dialog på administrativt niveau med de kommuner, der for nuværende ikke indgår i et bilateralt samarbejde.

Videre proces

På baggrund af drøftelserne med de enkelte kommuner er det vurderingen, at det videre arbejde med at udvikle en profil for de specialiserede sundhedshuse i Region Syddanmark bør tænkes sammen med de kommende sundhedsklynger samt

regeringsudspillet om nærhospitalet. Det vurderes ligeledes væsentligt, at udviklingen af sigtepunkterne, og herunder ønsket om borgerinddragelse, sker i et samarbejde mellem de syddanske kommuner og Region Syddanmark.

Med ovenstående in mente, lægges der op til, at den videre proces med at udvikle en profil for de specialiserede sundhedshuse afventer en involverende proces med kommunerne i de nye sundhedsklynger og den endelige aftale i Folketinget om regeringens udspil om nærhospitalet.

Sagen forelægges de politiske udvalg i november og december, jf. nedenstående tidsplan:

- Psykiatri- og socialudvalget: 24. november 2021
- Sundhedsudvalget: 30. november 2021
- Udvalg for det nære sundhedsvæsen: 6. december 2021
- Regionsrådsmødet: 20. december 2021.

Klimavurdering

Sagen vurderes ikke at have nogen klimapåvirkning.

Indstilling

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

At erfaringsopsamlingen, der fremgår af bilag 1, godkendes.

At det videre arbejde med at udvikle sigtepunkter for de specialiserede sundhedshuse afventer de kommende sundhedsklynger samt den endelige aftale om regeringsudspillet om nærhospitalet som beskrevet i sagsfremstillingen.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 24-11-2021

Psykiatri- og socialudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Thies Mathiasen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-11-2021

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Preben Jensen, Kristian Nørgaard og Anne-Marie Palm-Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 06-12-2021

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Marianne Mørk Mathiesen, Vibeke Sypli Enrum og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - Erfaringsopsamling Sundhedshuse og bilaterale samarbejder

Punkt 4: Godkendelse af finansiering og indgåelse af aftale om udlægning af koloskopier fra sygehusene til speciallægepraksis

21/61503

Resumé

På grund af øget kapacitetspres på sygehusene er der behov for indgåelse af en aftale med speciallægepraksis om udlægning af koloskopier (vedlagt), som skal give patienterne mulighed for at lade sig omvisitere til en hurtigere tid i speciallægepraksis.

Sagen forelægges til godkendelse med indstilling om, at finansieringen af den udlagte koloskopiaktivitet i 2022 sker via meraktivitetskontoen.

Sagsfremstilling

Et øget fokus på tarmkræft, situationen med Covid-19 og sygeplejerskestrejken har medført et pres på sygehusene i Region Syddanmark for udførelse af koloskopier. Ventetiden for ydelsen er markant, og der er et pres på sygehusenes opfyldelse af de lovbestemte ventetider på udredning.

Med ovennævnte pres er det relevant at inddrage speciallægepraksis til - i en periode - at aflaste sygehusene ved indgåelse af en midlertidig aftale.

Hovedsigtet med aftalen er at give patienterne, der henvises til koloskopi på sygehusene med uspecifikke symptomer, som ikke umiddelbart giver mistanke om kræft, mulighed for at vælge sig omvisiteret til en hurtigere tid i speciallægepraksis.

Patienter, der henvises til speciallægepraksis efter aftalen, bevarer de samme rettigheder og vilkår, som patienter der behandles på sygehusene, herunder bl.a. retten til befordring.

Forsikringsmæssigt vil patienter ligeledes være ligestillet med patienter behandlet i sygehusregi.

I Region Syddanmark er der fire praktiserende kirurger: to på Fyn (Odense og Svendborg) samt to i den jyske del af regionen (Kolding og Esbjerg). Aftalen vil omfatte de fire sygehusenheder og de fire praktiserende kirurger i Region Syddanmark. Aftalen indgås for 1 år med mulighed for forlængelse.

De fire praktiserende kirurger forpligtiges til hver især at afsætte fem koloskopitider pr uge i aftaleperioden. Ved en forudsætning om en aktivitet i 44 uger vil det være ca. 880 skopier svarende til en udgift på ca. 3,4 mio. kr. i 2022.

Økonomi

Indgåelse af en aftale som ovenstående vil kunne ses som et alternativ til, at patienter sendes til udredning i privat regi. Nedenfor er nævnt de forskellige afregningstakster for udførelse af koloskopi, alt efter hvilket regi de bliver udført i (for udredningspatienter):

Speciallægepraksis	Koloskopi	3.852 kr.
--------------------	-----------	-----------

Offentligt sygehus	Koloskopi	5.485 kr.
	DRG-takst (55 %)	3.017 kr.
Privat aftalesygehus (DUF)	Koloskopi	3.928 kr.

Det fremgår af ovenstående, at en patient som flyttes fra eget sygehus og over i en speciallægepraksis vil medføre en ekstra udgift på 835 kr. Såfremt patienten visiteres til et privat hospital, vil der være en ekstra regional udgift på 911 kr.

Det foreslås, at finansiering af aktiviteten i speciallægepraksis sker fra méraktivitetspuljen.

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

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

At aftale om udlægning af koloskopier fra sygehusene til speciallægepraksis godkendes

At merudgiften på 3,4 mio. kr. i 2022 tilføres kontoen for speciallægehjælp fra méraktivitetspuljen

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 06-12-2021

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Marianne Mørk Mathiesen, Vibeke Sypli Enrum og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Aftale om udførelse af koloskopier henvist til speciallægepraksis fra sygehusene i RSD.

Punkt 5: Godkendelse af finansiering i forbindelse med fornyelse af overenskomst om speciallægehjælp

21/56012

Resumé

Overenskomstparterne har indgået en ny aftale om vilkårene for praktiserende speciallæger. Aftalen indebærer, at en fornyet overenskomst om speciallægehjælp træder i kraft pr 1. april 2022.

Overenskomstaftalen medfører merudgifter til regionen på forventet 6,5 mio. kr. i 2022 stigende til kr. 20,6 mio. ekstra i 2025.

I sagen indstilles det, at regionsrådet godkender at merudgiften som følge af overenskomstfornyelsen på 6,5 mio. kr. i 2022 finansieres fra Aktivitetsbufferen.

Sagsfremstilling

Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Foreningen af Speciallæger (FAS) indgik den 17. september 2021 aftale om en ny overenskomst. Aftalen er 4-årig og løber fra 1. april 2022 til 31. marts 2026.

Afsættet for den nye aftale er i høj grad den nye vision for speciallægepraksis, og aftalen lægger et solidt fundament for at kunne arbejde videre med målsætningerne i visionen om at sikre nær og lettere adgang til speciallæge.

Blandt hovedpunkterne i overenskomsten er:

Organisering – mulighed for satellitpraksis

Aftalen gør det i højere grad muligt for regionerne at understøtte en bedre brug af den eksisterende kapacitet af praktiserende speciallæger, fx ved at anvende satellitpraksis i yderområder. Det vil sikre, at regionerne fremadrettet kan anvende den eksisterende kapacitet til at mindske den geografiske ulighed.

Kvalitet

Der er aftalt en ny kvalitetsmodel for speciallægepraksis. Modellen betyder blandt andet, at speciallægerne nu skal arbejde med kvalitetsudvikling i klynger. Sentinel (program til datafangst) er ved at være udrullet i speciallægepraksis, og dermed fortsætter og udbygges arbejdet med datadrevet kvalitet.

Støttefunktion for almen praksis

Et element fra visionen, som også indgår i den nye aftale er, at speciallægepraksis i langt højere grad end tidligere skal være en støttefunktion for almen praksis. Det skal sikre, at flere patienter kan færdigbehandles i almen praksis og ikke sendes til forløb i speciallægepraksis eller på sygehuset. Støttefunktionen kan være enten via telefon, video eller fysisk fremmøde hos speciallægen.

Tilgængelighed

Aftalen sikrer en bedre tilgængelighed til speciallægepraksis. Det er aftalt, at der i højere grad skal kunne bruges video, og der skal være et telefonkøsystem i klinikken, så patienterne ikke ringer forgæves til speciallægen, når der fx skal bestilles tid.

Videre er det aftalt, at der for øjen-, øre-næse-hals-, hud- og gynækologipraksis skal koordineres ferie i alle ferieperioder.

Herudover er der også aftalt mere forpligtigende forbedringer på handicaptilgængeligheden. Det betyder, at alle klinikker nu skal forsøge at forbedre deres tilgængelighed, hvis det er muligt.

Gennemsigtighed

Speciallægerne har med den nye aftale forpligtet sig på at gå ind i et udviklingsarbejde og efter udviklingen ibrugtage en "kvitteringsfunktion". Funktionen skal gøre det muligt for en patient at få hurtig besked om, hvilken behandling patienten har fået ved en konsultation. Det skaber gennemsigtighed for borgeren og bedre mulighed for controlling med speciallægerne og de ydelser, som de leverer.

Udlægning af sygehusbehandling

Det er aftalt, at den midlertidige aftale om mulighed for udlægning af sygehusopgaver, som blev indgået i forbindelse med Covid-19, skal fortsætte som en tillægsaftale til overenskomsten, som regionerne kan gøre brug af efter behov.

Aftalens betydning for regionens opgavevaretagelse

Den nye aftale afføder nye opgaver i den regionale administration af overenskomsten.

Det er aftalt, at regionerne er forpligtigede til at stille datakonsulenter til rådighed for regionens speciallæger. Datakonsulenterne skal understøtte de praktiserende speciallæger med at komme godt i gang med video til konsultationer med patienter og konferering med almen praksis. Datakonsulenterne skal videre bistå ved implementering af andre nye digitaliseringstiltag, fx ved anvendelse af programmet Sentinel til benchmarking.

Den eksisterende funktion, som datakonsulententerne varetager på almen praksis området i dag, skal således udvides til også at omfatte speciallægepraksis.

Økonomi

Demografi

På økonomisiden har speciallægerne i lighed med almen praksis fået midler til at håndtere den demografiske udvikling. Midlerne er øremærket til speciallægepraksis og vedrører tiltag, som reelt sikrer flere behandlede patienter med fokus på lokale demografiske udfordringer.

På landsplan afsættes 26,3 mio. kr. i 2022 stigende til 98 mio. kr. i 2026. Det betyder, at i år 4 tillægges 42,6 mio. kr. den centrale ramme, mens 55,4 mio.kr. udmøntes regionalt. Her udgør Region Syddanmarks andel 17 procent svarende til 9,4 mio. kr. varige midler fra år 4.

Modernisering og meraktivitet

Derudover er der aftalt et rammeløft på 28,5 mio. kr. om året til at fortsætte modernisering af 6 specialer (neurologi, plastikkirurgi, psykiatri, børne-ungepsykiatri, øjenlæger og gynækologi) i den kommende 4-årige periode samt til forhøjelse af minimumsomsætningen.

Digitalisering

Desuden er der afsat 2,25 mio. kr. om året til enkelte tiltag på digitaliseringsområdet.

Herudover fortsætter den nuværende model med fuld og automatisk tilbagebetaling i tilfælde af overskridelser af rammen.

Aftalen sikrer videre, at speciallægerne skal levere en reel effektiviseringsgevinst til regionerne på ca. 1 procent årligt svarende til ca. 140 millioner kroner i perioden. Dette skal ske gennem moderniseringer og behandling af flere patienter, uden at rammen øges.

Økonomien for den kommende 4-årige periode er på landsplan aftalt med en stigning det første år på kr. 57,1 mio. til kr. 128,8 mio. i aftalens sidste år.

For Region Syddanmark estimeres den samlede merudgift som følge af overenskomstaftalen at være på 6,5 mio. kr. i 2022 stigende til 20,6 mio.kr i 2025.

Samlet økonomi for overenskomstaftalen	2022	2023	2024	2025
Meraktivitet, rammeløft	20,0	25,0	32,0	42,6
Meraktivitet, decentral udmøntning	6,3	26,3	43,2	55,4
Moderniseringsmidler	22,6	22,6	22,6	22,6
Forøgelse af minimumsomsætning	5,9	5,9	5,9	5,9
VDX (Brug af MedComs videoinfrastruktur)	1,0	1,0	1,0	1,0
Regional finansiering af udviklingsomkostninger	1,25	1,25	1,25	1,25
I alt	57,1	82,1	106,0	128,8

Økonomien er aftalt under tre overskrifter: Meraktivitet og rammeløft, decentral udmøntning og digitalisering. For Region Syddanmark forventes udgifterne at blive 17 % af aftalen på landsplan.

Udmøntning iht. ovenstående overskrifter	2022	2023	2024	2025
Rammeløft	8,2	9,1	10,3	12,1
Decentral udmøntning	1,1	4,5	7,3	9,4
Digitalisering	0,38	0,38	0,38	0,38
I alt	9,7	13,9	18,0	21,9

De budgetmæssige konsekvenser for de kommende fire år vil være:

Budgetændring Region Syddanmark	2022	2023	2024	2025
Rammeløft	5,5	8,8	9,9	11,5
Decentral udmøntning	0,7	3,3	6,4	8,7
Digitalisering	0,3	0,4	0,4	0,4
I alt	6,5	12,5	16,7	20,6

Som en konsekvens af overenskomstårets start pr. 1. april bør rammen for speciallægehjælp tilføres. 6,5 mio. kr. i 2022 kr. fra aktivitetsbufferen under praksissektoren. Finansieringen af de efterfølgende år indgår ved prioriteringen af de kommende års budget.

Klimavurdering

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

Indstilling

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

At den samlede merudgift som følge af Overenskomst om Speciallægehjælp på i alt 6,5 mio. kr. tages fra Aktivitetsbufferen i 2022.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 06-12-2021

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Sag vedrørende datakonsulent, og finansiering af denne, vil blive forelagt til politisk behandling på et senere tidspunkt.

Marianne Mørk Mathiesen, Vibeke Sypli Enrum og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Forhandlingsaftale mellem RLTN og FAPS 2021

Punkt 6: Godkendelse af en forlængelse af § 64 aftale om behandling af fnat i forbindelse med epidemi

20/5898

Resumé

Regionsrådet godkendte i 2020 indgåelsen af en lokalaftale (§ 64 aftale) med de praktiserende hudlæger om behandling af scabies (fnat) i forbindelse med epidemi. Aftalen udløb ved udgangen af 2020 og er efterfølgende forlænget til ultimo 2021.

Under nedlukning i forbindelse med Covid-19 har fnat været i ro, men efter genåbningen er der sket en opblusning af fnatepidemien.

Sagen forelægges med indstilling om, at aftalen forlænges frem til den 31. december 2022.

Sagsfremstilling

Mange danskere har siden december 2018 været ramt af smitsom fnat. Det stigende antal patienter med fnat har øget presset på Hudafdeling I på OUH samt de praktiserende hudlæger.

På grund af lange ventetider hos hudlægerne og i lyset af de verserende fnatudbrud i landet besluttede Lægemiddelstyrelsen at give de praktiserende læger mulighed for at udskrive relevant medicin.

Der er fortsat brug for at henvise en stor del patienter til de praktiserende hudlæger. Det til

trods for, at de alment praktiserende læger har fået mulighed for at udskrive den relevante medicin, og det antages, at de tager en del af opgaven.

For at øge aktiviteten for patienter med fnat i hudlægepraksis blev der derfor tilbage i 2020 indgået en merarbejdsaftale, hvor fnatbehandling friholdes for knækgrænsen og den økonomiske ramme.

Knækgrænsen: En specialespecifik grænse som bevirker, at honorarerne i fuldtidspraksis reduceres med 40 %, hvis omsætningen i praksis ekskl., § 64- og 65 aftaler overstiger denne grænse

Økonomiske ramme: Gælder kollektivt for speciallægesektoren. Såfremt rammen overskrides vil der efterfølgende ske modregning i speciallægenes honorar. Økonomirammen kan således for den enkelte speciallæge virke som et loft over indtjeningen.

Aftalen medfører, at patienter kan ses hurtigt uden ventetid i speciallægepraksis, hvilket er til gavn for den enkelte patient/familie samt vigtigt for at bryde smittekæder.

Aftalen har videre sikret, at Hudafdeling I, OUH ikke skal bruge ressourcer på fnat-behandlingen.

Idet epidemien igen er blusset op og speciallægepraksis fortsat er presset, vurderes det hensigtsmæssigt at forlænge aftalen i en periode.

Det forventes med aftalen, at der vil være tale om en mindre merudgift i form af et mindre ”knæk” provenu for de pågældende ydelser, såfremt speciallægerne når en omsætning, der overstiger knækgrænsen. Merudgifterne forventes at blive så begrænsede, at de vil kunne afholdes inden for budgettet.

Klimavurdering

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

Indstilling

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

At aftalen forlænges frem til 31. december 2022.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 06-12-2021

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Marianne Mørk Mathiesen, Vibeke Sypli Enrum og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Allonge om forlængelse af § 64-aftale om behandling af fnat i forbindelse med epidemi

Underskrevet § 64 aftale

Bilag - Ydelsesbeskrivelser til aftale

Punkt 7: Beslutning om indstilling af vagtapoteker i Region Syddanmark for en femårig periode fra den 1. januar 2023

21/42349

Resumé

Lægemiddelstyrelsen har anmodet regionsrådet om at indstille vagtapoteker i Region Syddanmark for perioden den 1. januar 2023 – 31. december 2027.

Det indstilles, at udvalg for det nære sundhedsvæsen drøfter antal, fordeling og åbningstider for vagtapoteker i regionen, og på baggrund heraf kommer med en anbefaling til regionsrådet om indstilling af vagtapoteker for perioden 2023-2027.

Desuden kan udvalget for det nære sundhedsvæsen overveje, om indstillingen skal suppleres med at anbefale en national revurdering af den nuværende vagtmodel, herunder vagtåbningstiderne.

Sagsfremstilling

National lovgivning sætter rammerne for apotekernes åbningstid og vagttjeneste ([BEK nr. 1691 af 18/12/2018](#)). Lægemiddelstyrelsen indkalder ansøgninger fra apotekerne og træffer på baggrund af bl.a. indstilling fra regionsrådet beslutning om vagttjeneste for 5 år ad gangen. Lægemiddelstyrelsen kan iht. apotekerloven ([LOV nr. 580 af 04/05/2015](#)) give en apoteker påbud om varetagelse af vagttjeneste, hvis helt særlige lægemiddelforsyningsmæssige hensyn taler for det. Apotekeren modtager særlig økonomisk støtte, hvis vedkommende får påbud om vagt.

Apotekernes vagttjeneste blev ændret den 1. januar 2018, hvor en ny apotekerlov trådte i kraft på vagtområdet. Et af formålene var at skabe større sammenhæng mellem apotekernes vagttjeneste og de regionale sundhedstilbud som lægevagt og sygehusenes akutfunktioner. Apotekernes tilkaldevagt bortfaldt med denne ændring. Herefter har det været regionernes ansvar at forsyne borgerne med nødvendige, akutte lægemidler uden for apotekernes vagtåbningstid (i tidsrummet kl. 24-06). I Region Syddanmark sker dette ved lægevagten eller sygehusenes akutfunktioner, hvilket fungerer tilfredsstillende for alle parter.

Følgende anbefales at danne baggrund for drøftelserne og beslutningen om, hvilke vagtapoteker der skal indstilles:

- Bedst mulig adgang til lægemidler for regionens borgere.
- Vagtapotekernes geografiske placering - størst mulig spredning og sammenhæng med regionale sundhedstilbud (lægevagt og sygehusenes akutfunktioner).
- Apotekernes egne ansøgninger om vagttjeneste (i videst muligt omfang).

Bilag 1 viser en oversigt over de 13 vagtapoteker i Region Syddanmark og deres vagtåbningstider i den nuværende femårige periode (2018-2022). Som det fremgår af tabellen nedenfor, er der tale om en model med fire vagttyper med tilhørende lovbestemte vagtåbningstider:

Type vagtapotek	Vagtåbningstider	Aktuelt antal i Region Syddanmark
--------------------	------------------	---

Døgnvagt	Døgnåbent alle årets dage	0
A-vagt	Alle årets dage kl. 06-24 Hverdage kl. 8-21	2
B-vagt	Lørdage kl. 8-9 og kl. 18-21, foruden regler om ugentlig åbningstid Søn- og helligdage kl. 10-15 Hverdage kl. 8-19	4
C-vagt	Lørdage kl. 8-9 og kl. 16-18, foruden regler om ugentlig åbningstid Søn- og helligdage kl. 10-13	7

I forhold til borgernes adgang til lægemidler er det værd at bemærke, at den nye apotekerlov ud over den ændrede vagtordning også har ført til, at antallet af apoteker er steget de senere år. Flere apoteker har også udvidede åbningstider både hverdage, lørdage og søndage, og borgerne er dermed ikke udelukkende afhængige af vagtapotekernes tilgængelighed, når der er brug for lægemidler. På helligdage er det dog kun vagtapoteker, som har åbent og i den nuværende vagtmodel er der markant forskel på åbningstiderne mellem A-vagt (kl. 6-24) og B-vagt (kl. 10-15).

Ud over på apotekerne kan udvalgte håndkøbslægemidler (bl.a. mod smerter, forkølelse og høfeber) også købes i fri handel, fx i supermarkeder eller døgnåbne tankstationer.

Endelig kan læger tilknyttet de regionale akut- og vagtlægefunktioner, på baggrund af borgerens behandlingsbehov eller sygdomstilstand, ordinere vederlagsfri udbringning af nødvendig medicin fra et apotek i vagtåbningstiden. I praksis sker dette dog yderst sjældent, idet borgerne i stedet får udleveret nødvendig, akut medicin fra vagtapotek, lægevagten eller sygehusenes akutfunktioner.

Økonomi

Finansieringen af apotekernes vagttjeneste sker via bruttoavanceaftalen, som forhandles mellem Danmarks Apotekerforening og Sundhedsministeriet og udgifterne afholdes nationalt.

Bilag 2 er aftalen om apotekernes vagttjeneste, som er indgået den 23. juni 2016. Heri opstilles bl.a. kriterier for vagttjeneste (byens indbyggertal, afstand mellem de enkelte vagtapoteker og geografisk spredning), det forventede antal vagtapoteker inden for hver vagttype og størrelsen af det økonomiske tilskud, der ydes til apoteker med vagttjeneste.

I sin henvendelse til Region Syddanmark henleder Lægemiddelstyrelsen regionsrådets opmærksomhed på aftalen og på, at der er begrænsninger for, hvor mange apoteker, der kan varetage vagttjeneste.

Det aktuelle antal i Region Syddanmark og på landsplan, samt det forventede antal vagtapoteker på landsplan fremgår af tabellen nedenfor. Som det ses, er det aktuelle antal af apoteker med B- og C-vagt i Region Syddanmark forholdsvis højt.

Type vagtapotek	Aktuelt antal i	Aktuelt antal	Forventet antal
-----------------	-----------------	---------------	-----------------

	Region Syddanmark	på landsplan	på landsplan*
Døgnvagt	0	1	1
A-vagt	2	9	5-9
B-vagt	4	14	Op til 11
C-vagt	7	25	20-32

Satserne for det økonomiske tilskud, der ydes til apotekerne med vagttjeneste, er fastsat i gældende bekendtgørelse om beregning af afgift og ydelse af tilskud ([BEK nr. 2284 af 29/12/2020](#) §14):

- Nationalt døgnvagtspotek i København: 2.116.811 kr. årligt
- Liste A vagttjeneste: 1.302.653 kr. årligt
- Liste B vagttjeneste: 781.592 kr. årligt (+ 217.109 kr. ved fuld farmaceutbemanding)
- Liste C vagttjeneste: 401.651 kr. årligt.

Derudover har apotekere, som har fået påbud om varetagelse af vagttjeneste, mulighed for at modtage supplerende økonomisk støtte for ekstraordinære udgifter forbundet med påbuddet, der er medvirkende til at generere et driftsunderskud.

Med virkning fra den 1. januar 2021 er procentsatsen for den supplerende økonomiske støtte øget fra 7,5 % til 50 % af den årlige godtgørelse. Dvs. at apotekere, der har fået påbud om at varetage A-vagt kan ansøge om yderligere økonomisk støtte på op til 651.327 kr. ud over de fastsatte 1.302.653 kr. årligt. Den supplerende økonomiske støtte kan maksimalt udgøre det driftsunderskud, som apoteket kan dokumentere, at apotekeren har haft ved at varetage vagttjenesten i den åbningstid, som påbuddet omhandler.

Ansøgninger om vagttjeneste til kommende femårige periode

Lægemiddelstyrelsen har modtaget 13 ansøgninger om vagttjeneste i Region Syddanmark.

Alle 13 nuværende vagtapoteker har søgt om fortsat vagttjeneste.

12 af apotekerne ansøger om forlængelse af den nuværende vagttype. Eneste undtagelse er Esbjerg Neptun Apotek, som aktuelt varetager A-vagttjeneste efter påbud fra Lægemiddelstyrelsen, og ansøger om B-vagttjeneste for den næste periode.

Bilag 3 viser en oversigt over de 13 apoteker, der ansøger om vagttjeneste i den kommende femårige periode (2023-2027).

I forbindelse med den aktuelle indstilling af kommende vagtapoteker er lægevagtcheferne og afdelingsledelserne for sygehusenes akutfunktioner spurgt til evt. input eller opmærksomhedspunkter, baseret på erfaringer fra den nuværende placering af vagtapoteker. Lægevagtchefen udtrykker ønske om, at der ved placeringen af vagtapotekerne tages udgangspunkt i akutmodtagelserne (Odense, Kolding, Esbjerg og Aabenraa).

Fra sygehusene er den eneste tilbagemelding fra akutmodtagelsen på Sygehus Sønderjylland, som oplyser, at de med den nuværende placering ikke oplever problemer ift. borgernes adgang til lægemidler.

Bilag 4 viser placeringen af de regionale sundhedstilbud (lægevagtkonsultationer og sygehusenes akutfunktioner).

Særligt vedrørende Esbjerg Neptun Apotek

Esbjerg Neptun Apotek er aktuelt landets eneste apotek med pålagt A-vagt. Apotekeren har over for udvalget for det nære sundhedsvæsen på møde den 6. september 2021 oplyst, at en pålagt A-vagt med dertilhørende omfattende åbningstider (åben alle årets dage kl. 6-24) har store økonomiske konsekvenser for apotekeren. I sin ansøgning til Lægemiddelstyrelsen ansøger Esbjerg Neptun Apotek da også om B-vagt med mindre omfattende vagtåbningstider. Apotekeren pointerer, at B-vagt er den vagttype i den nuværende vagtmodel, der efter hans overbevisning passer bedst til Esbjergområdet. Apotekeren understøtter sit synspunkt, ved at redegøre for lav aktivitet i vagtens ydertidspunkter.

Bilag 5 viser vagtaktivitet og kundemønster for Esbjerg Neptun Apotek. Hovedpointerne er:

- Der sælges i gennemsnit 6 receptordinerede lægemiddelpakninger i timen i tidsrummet der alene dækkes af A-vagt. I tidsrummet der dækkes af en B-vagt, er antallet 14 og i almindelig åbningstid er antallet 57 pakninger i timen.
- Omtrent 1/3 af receptekspeditionerne er lægemidler til akut brug, når man ser på tidsrummet der dækkes af B-vagt.
- Der ekspederes receptordineret medicin til gennemsnitlig 5 kunder i timen, når man ser på tidsrummet der alene dækkes af A-vagt.
- 78 % af kunderne som henter receptordineret medicin i tidsrummet der alene dækkes af A-vagt, har bopæl i Esbjerg kommune. Dvs. at der i gennemsnit er én kunde i timen, med bopæl i en anden kommune, der i A-vagttiden henter receptmedicin på Neptun Apotek.

Overvejelser ved indstilling af vagtapoteker

En placering af vagtapotekerne helt baseret på apotekernes egne ansøgninger tilgodeser i høj grad både borgernes behov for adgang til lægemidler og sammenhæng med regionale sundhedstilbud. Det vil dog forringe lægemiddelforsyningen i den vestlige del af regionen, hvis antallet af apoteker med A-vagt ændres fra to (i Odense og Esbjerg) til et (Apoteket Ørnen i Odense). Dette vil navnligt gælde på hverdage og lørdage i de sene aftentimer (kl.21-24) og på helligdage. I resten af tiden skønnes borgernes behov for adgang til lægemidler dækket via vagtåbningstiderne på apotekerne med B- og C-vagt og ved andre apotekers udvidede åbningstider.

Desuden kan udvalget for det nære sundhedsvæsen overveje, om indstillingen skal suppleres med at anbefale en national revurdering af den nuværende vagtmodel, herunder den store forskel i vagtåbningstiderne på søn- og helligdage mellem A-vagt (kl. 6-24) og B-vagt (kl.10-15).

Klimavurdering

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

Indstilling

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

Hvilke apoteker der skal indstilles til vagttjeneste i Region Syddanmark for en femårig periode fra den 1. januar 2023, herunder vagttype.

At overveje om indstillingen skal suppleres med at anbefale en national revurdering af den nuværende vagtmodel.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 06-12-2021

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler over for regionsrådet, at de nuværende 13 apoteker med vagttjeneste også indstilles til vagttjeneste for en femårig periode fra den 1. januar 2023, og dette med samme vagttype som i nuværende periode.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler regionsrådet, at indstillingen til Lægemiddelstyrelsen suppleres med at anbefale en national revurdering af den nuværende vagtmodel.

Marianne Mørk Mathiesen, Vibeke Syppli Enrum og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Nuværende vagtapoteker i Region Syddanmark i perioden 1. januar 2018 - 31. december 2020

Aftale mellem Sundheds- og Ældreministeriet og Danmarks Apotekerforening af den 23. juni 2016

Apoteker der ansøger om vagttjeneste i perioden 1. januar 2023 - 31. december 2027

Kort over placering af sygehusenes akutfunktioner og lægevagtkonsultationer

Vagtaktivitet for Esbjerg Neptun Apotek

Punkt 8: Godkendelse af beskrivelse af pulje til udvikling af sundhedsvæsenet på Ærø

21/61233

Resumé

Regionsrådet godkendte den 22. marts 2021 at reservere de frigivne midler på 1.000.000 kr. årligt ved omlægningen af lægevagtsordningen på Ærø til fremadrettet at udvikle sundhedsvæsenet på Ærø.

Den politiske styregruppe for det bilaterale samarbejde mellem Ærø Kommune og Region Syddanmark anbefaler, at de frigivne midler reserveres i en pulje, hvorfra der kan søges midler til tværsektorielle projekter til udvikling af sundhedsvæsenet på Ærø. Styregruppen har derfor godkendt et beskrivelsespapir om puljen.

Sagsfremstilling

Den 1. februar 2021 overtog Ærø Sygehus og den regionale lægevagtsordning vagtforpligtigelsen på Ærø. Omorganiseringen af lægevagtordningen har medført, at der årligt frigives 1.000.000 kr., som regionsrådet den 22. marts godkendte, at der reserveres til udvikling af sundhedsvæsenet på Ærø. Den politiske styregruppe for det bilaterale samarbejde mellem Ærø Kommune og Region Syddanmark foreslår, at koncerndirektør Kurt Espersen formelt udmønter midler fra puljen, ud fra den politiske styregruppes anbefalinger til konkrete projekter (se bilag 'Beskrivelse af pulje til udvikling af sundhedsvæsenet på Ærø').

I beskrivelsen af puljen fremgår det, at der er udvalgt to temaer, som fungerer som en overordnet prioriteringsramme for de projekter, der kan søges om midler til. Det er dog muligt at søge til et projekt, som falder uden for temaerne:

- Det ene tema omhandler tværsektorielt samarbejde med fokus på den samlede akutfunktion på Ærø og dækker over både det somatiske og psykiatriske område. Formålet er at forebygge indlæggelse og genindlæggelse samt skabe fokus på behandling og pleje i eget hjem og på kommunale akutpladser.
- Det andet tema omhandler ulighed i sundhed, herunder samarbejde omkring borgere med psykisk sygdom, der samtidig har somatisk sygdom eller er i risiko for at udvikle en somatisk sygdom.

Beskrivelsespapiret for puljen blev godkendt på det politiske styregruppemøde i det bilaterale samarbejde mellem Ærø Kommune og Region Syddanmark den 9. november 2021. På mødet blev det ligeledes besluttet at der skulle kommunikeres omkring puljen. Det foreslås, at der primo januar kommunikeres om puljen via blandt andet intranetsider, lederfora, facebooksider og lokalavisen på Ærø. De relevante modtagere af kommunikationsindsatsen fastslås som:

- Borgere og foreninger på Ærø
- Praktiserende læger på Ærø
- Øvrige sundhedsfaglige på Ærø eller med tilknytning til Ærø
- Medarbejdere/ledere i Ærø kommune
- Medarbejdere/ledere på OUH/Svendborg og Ærø Sygehus.

Det foreslås, at den første frist for ansøgninger til puljen er 1. februar 2022, så relevante projekter kan blive behandlet i den politiske styregruppemøde den 7. marts 2022.

Den politiske styregruppe forelægger hermed beskrivelsespapiret for puljen til udvikling af sundhedsvæsenet på Ærø med henblik på godkendelse i regionsrådet den 20. december 2021.

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 godkende beskrivelsespapiret for puljen samt dertilhørende kommunikationsplan.

At koncerndirektør Kurt Espersen bemyndiges til at godkende udmøntningen fra puljen.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 06-12-2021

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Marianne Mørk Mathiesen, Vibeke Syppli Enrum og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Beskrivelse af pulje til udvikling af sundhedsvæsenet på Ærø

Punkt 9: Godkendelse af genudmøntning af ydernummer uden patienter i Esbjerg

21/52002

Resumé

Udvalget for det nære sundhedsvæsen skal beslutte, om et frasagt ydernummer uden patienter fra kompagniskabspraksis i Esbjerg skal genudmøntes.

Sagsfremstilling

Lægerne Strandbygade 65 i Esbjerg har meddelt sekretariatet, at praksis fraskriver sig en kapacitet uden patienter efter at en af praksis' læger har indgivet sit ophørsvarsel.

Den ophørende læge hos Lægerne Strandbygade 65 i Esbjerg har varslet sit ophør. Kapaciteten fraskrives pr. 1. april 2022 og overgår til regionens disposition den 1. december 2021, jf. overenskomstens § 15.

Praksis er den 3. september 2021 administrativt meddelt lukning under normtallet. Praksis har meddelt, at de forventer, at patienttallet i perioden frem mod d. 1. april 2022 vil dale naturligt ned til det nu fastsatte maksimum på 6500 patienter.

Praksis fraskriver sig derfor kapaciteten uden patienter, jf. overenskomstens §15 stk. 3.

Det følger desuden af overenskomstens § 14, stk. 2, at Praksisplanudvalget skal drøfte mulighederne for, at lægedækningen sikres bedst muligt.

Praksisplanudvalget besluttede på møde den 24. november 2021 at anbefale over for Udvalget for det nære sundhedsvæsen, at kapaciteten uden patienter bør udmøntes igen.

Om praksis og lægedækningen

Praksis er en kompagniskabspraksis med 5 kapaciteter beliggende i Esbjerg indre by. Praksis har aktuelt 7675 patienter og har som ovenfor nævnt nu lukket for tilgang. Det ses, at patientantallet allerede er dalende.

Af Esbjerg bys 26 praksis har 13 praksis lukket for patienttilgang. I Esbjerg Kommune er der i gennemsnit tilknyttet 1694 patienter pr. besat kapacitet, hvilket er over normen.

Inden for det sidste halvandet år er der etableret et mindre antal nye lægehuse i Esbjerg. Heraf er der i indre by 2 praksis, som begge har åbent for tilgang, og som i princippet kan opsluge patienterne fra den ophørende læges kapacitet. Gennemsnitsalderen i de 2 nye praksis er relativt høj med 70,5 år i den ene og 63 år i den anden. Herudover er der i byen 4 sololæger over 65 år. 2 af disse læger har meddelt, at de er interesseret i at sælge deres praksis.

Henset til tidligere tiders kritiske lægedækningssituation i Esbjerg og for at sikre lægedækningen på sigt anbefales det, at ydernummeret uden patienter genudmøntes til nedsættelse i Esbjerg.

Det vurderes, at et ydernummer uden patienter potentielt kan være medrekruiterende og tiltrække unge læger, som gerne vil starte en praksis op sammen. Der er opstået en interesse blandt unge læger for at købe ydernumre uden patienter for at lægge sammen med ydernumre til salg fra ældre læger.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles:

At ydernummeret uden patienter genudmøntes til nedsættelse i 6700, 6710 eller 6715 Esbjerg med henblik på overtagelse 1. april 2022.

At ydernummeret kan erhverves af interesserede læger i nærområdet på lige fod med andre interesserede læger og annonceres landsdækkende til salg efter den nye annoncerings- og tildelingsmodel, som Udvalget for det nære sundhedsvæsen vedtog d. 6. september 2021.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 06-12-2021

Indstillingen godkendt.

Marianne Mørk Mathiesen, Vibeke Syppli Enrum og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Esbjerg Kommune

Punkt 10: Godkendelse af udmøntning af nyt ydernummer til Kerteminde Kommune

21/32264

Resumé

Udvalget for det nære sundhedsvæsen skal beslutte, om der skal udmøntes et nyt ydernummer uden patienter i Kerteminde eller Munkebo.

Sagsfremstilling

Efter en gennemgang af lægedækningssituationen, vurderes det, at der er behov for at udvide lægekapaciteten i Kerteminde Kommune, og at der på den baggrund bør udmøntes et nyt ydernummer til nedsættelse i Kerteminde eller Munkebo.

En sololæge i Munkebo frasagde sig pr. 1. juli 2021 sit ydernummer. I den forbindelse blev ydernummeret besluttet genudmøntet og annonceret landsdækkende til salg til nedsættelse i 5330 Munkebo eller 5300 Kerteminde.

Der har ikke været henvendelser fra interesserede købere, og ydernummeret er derfor fortsat annonceret til salg på regionens hjemmeside. I mellemtiden har patienterne har fordelt sig.

Som konsekvens heraf er normtallet for tilmeldte patienter steget, og samtlige praksis i Kerteminde og Munkebo har haft lukket for patienttilgang. En enkelt praksis har nu åbnet for patienter, men med plads til bare 20 patienter, inden den rammer sit maksimum. Lægevalget er på den måde stærkt begrænset.

I Kerteminde Kommune er der i gennemsnit pr. lægekapacitet nu tilknyttet 1743 patienter, hvilket er et godt stykke over normtallet på 1600 patienter. Der er ingen ledige kapaciteter.

Lægedækningssituationen er fulgt nøje, og d. 23. september 2021 besluttede Lægedækningsgruppen at udpege Kerteminde Kommune som lægedækningstruet.

Det har til nu ikke været muligt at afsætte det enkeltstående ydernummer, der er sat til salg.

Praksisplanudvalget har drøftet sikringen af lægedækningen og besluttede på møde den 24. november 2021 at anbefale over for Udvalget for det nære sundhedsvæsen, at der udmøntes et nyt ydernummer til nedsættelse i 5330 Munkebo eller 5300 Kerteminde.

Erfaringen viser, at unge læger tiltrækkes af muligheden for at slå sig sammen for at etablere en ny lægeklinik. Ved udmøntning af endnu et ydernummer gives muligheden for at slå de 2 kapaciteter sammen og potentielt tiltrække unge læger til området.

Det er regionen, der har kompetencen til at udmønte nye ydernumre. Regionsrådet har uddelegeret denne kompetence til udvalget for det nære sundhedsvæsen, som træffer beslutning på baggrund af sagens behandling i Praksisplanudvalget.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles:

At der udmøntes et nyt ydernummer uden patienter til nedsættelse i 5330 Munkebo eller 5300 Kerteminde.

At ydernummeret kan erhverves af interesserede læger i nærområdet på lige fod med andre interesserede læger og annonceres landsdækkende til salg efter den nye annoncerings- og tildelingsmodel, som udvalget for det nære sundhedsvæsen vedtog den 6. september 2021.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 06-12-2021

Indstillingen godkendt.

Marianne Mørk Mathiesen, Vibeke Syppli Enrum og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Kerteminde Kommune

Punkt 11: Drøftelse af indgåelse af lokalaftaler vedr. psykologhjælp med henblik på at nedbringe ventetiden

21/3802

Resumé

Samarbejdsudvalget vedr. psykologhjælp har drøftet mulighederne for at forbedre borgernes adgang til psykologhjælp. Samarbejdsudvalget har i den forbindelse drøftet muligheden for at indgå lokalaftaler omhandlende nye ydernumre og besættelse heraf samt en forhøjelse af omsætningsgrænsen for henvisningsårsag depression og angst.

Det indstilles i sagen, at udvalget for det nære sundhedsvæsen drøfter principperne i lokalaftalerne vedrørende psykologhjælp.

Sagsfremstilling

Der ydes psykologhjælp med tilskud fra regionen til borgere med lægehenvi sning til psykologhjælp. Henvi sningerne er opdelt i henholdsvis henvisningsårsag 1-9 som én gruppe og henvisningsårsag 10-11 som en anden gruppe. Henvisningsårsag 10-11 vedrører depression og angst, mens henvisningsårsag 1-9 dækker øvrige årsager.

I 2021 er der etableret mulighed for vederlagsfri psykologbehandling vedrørende angst og depression for de 18-24-årige (frem til 1. juli 2021 de 18-21-årige).

I Samarbejdsudvalget vedr. psykologhjælp er ventetider og kapacitet løbende drøftet.

Ventetider

I henhold til overenskomsten skal psykologen i praksisdeklarationen på sundhed.dk oplyse den skønnede gennemsnitlige ventetid til første konsultation for ikke-akutte patienter opdelt på henvisningsårsag 1-9 (øvrige henvisningsårsager) og henvisningsårsag 10-11 (let til moderat angst og depression). Ventetidsopgørelserne skal opdateres minimum hver anden måned.

Ventetiderne drøftes løbende i samarbejdsudvalget. Ventetiderne er præget af, at de ikke ajourføres i henhold til overenskomstens bestemmelser. Pr. 1. november 2021 havde 46 % af psykologerne opdateret ventetiderne inden for de seneste to måneder.

Opgørelsen pr. 1. november 2021 viser en gennemsnitlig ventetid på 16,9 uger for henvisningsårsag 1-9 (øvrige ikke-akutte) og på 19 uger for henvisningsårsag 10-11 (ikke akutte depression og angst).

Ventetiderne varierer fra 0 til 52 uger for begge grupper.

Kapacitet

Ledige kapaciteter på psykologområdet besættes to gange årligt. Opslag af ledige kapaciteter sker gennem Dansk Psykolog Forening, og et bedømmelsesudvalg træffer afgørelse om besættelse af stillingerne.

Sammensætningen af bedømmelsesudvalget er fastsat i overenskomsten og bestemmer, at bedømmelsesudvalget består af 2 medlemmer af Dansk Psykolog Forening og 2 medlemmer udpeget af regionen. Bedømmelsesudvalgets udvælgelseskriterier for ansøgere er fastsat i overenskomsten, og forudsætter ud over autorisation og de nødvendige psykologfaglige kompetencer, at psykologen står til rådighed mindst 22 timer ugentligt som privatpraktiserende psykolog. Andre kriterier kan ligeledes indgå i udvælgelsen. Det er i overenskomsten bestemt, at de psykologfaglige kvalifikationer vægtes højere end øvrige kriterier.

I seneste runde var der 21 ledige kapaciteter til besættelse i Region Syddanmark. Heraf blev 9 besat. Der er således 12 ledige kapaciteter til besættelse.

Ordningen med, at tildeling af ydernumre kun kan ske to gange årligt, betyder, at processen er langsommelig, og at enkelte kapaciteter reelt kan stå ledige i op til et halvt år, selv om der er kvalificerede ansøgere.

Omsætningsgrænse

Der er aftalt to økonomiprotokollater på psykologområdet for henholdsvis øvrige henvisningsårsager og for henvisningsårsag angst og depression. Det er aftalt, at en overskridelse af økonomiprotokollatet medfører en reduktion af honorarerne, indtil merudbetalingen er tilbagebetalt.

På henvisningsårsag 10-11 (angst og depression) er der fastsat en omsætningsgrænse for omsætningen i de enkelte praksis. Omsætningsgrænsen er i 2021 ca. 300.000 kr. Regionen udbetaler ikke tilskud til psykologerne, når de har passeret den fastsatte omsætningsgrænse.

Omsætningsgrænsen gælder ikke afregningen af den vederlagsfri behandling af unge, henvist med angst og depression.

I 2020 havde 9 psykologer ud af i alt 177 kapaciteter en afregning, der lå over grænseværdien for 2021.

Psykologerne har flere gange peget på behovet for en forhøjelse af omsætningsgrænsen, så de psykologer, der ønsker det og har mulighed for det, kan behandle de patienter, der henvender sig med en henvisning.

Psykologerne i samarbejdsudvalget har i august 2021 indsendt tilbagemelding fra de psykologer, der ønsker en forhøjelse af omsætningsgrænsen. 54 psykologer indgav ønske om en forhøjelse. 4 af disse var nye kapaciteter pr. 1. juli 2021.

På baggrund af bruttohonoraret for 1. halvår 2021 estimeres det, at 14 af de psykologer, der har ønsket en forhøjelse, vil ramme omsætningsgrænsen på ca. 300.000 kr.

De 14 psykologer har ønsket en forhøjelse på mellem 25.000 kr. og 150.000 kr., i alt 995.000 kr.

Lokalaftale

På baggrund af drøftelser i samarbejdsudvalget vedr. psykologhjælp om mulighed for at sikre behandling i psykologpraksis, er det foreslået, at der kan udarbejdes en lokalaftale, der vedrører flere ydernumre, og at placering og besættelse af disse ydernumre skal afgøres lokalt. Det er desuden foreslået, at der kan udarbejdes en lokalaftale, hvor de psykologer, der rammer omsætningsgrænsen for henvisningsårsag depression og angst (henvisningsårsag 10-11), kan få grænsen forhøjet for 2022.

Det foreslås, at en lokalaftale vedrørende ydernumre omhandler følgende principper:

- Der vil blive set på muligheden for at opslå nye ydernumre i de områder, hvor der er lang ventetid.
- Eventuelle nye ydernumre vil blive opslået ud fra en vurdering af ventetider og allerede ledige kapaciteter.
- Ledige ydernumre vil blive opslået via regionen, og beslutning om besættelse af ydernumrene træffes af regionen i samarbejde med regionale repræsentanter for psykologerne. Et ledigt ydernummer vil blive udbudt via opslag, så alle med interesse har mulighed for at søge herom. Kriterierne vil fremgå af opslaget. Ansøgere med relevant uddannelse og autorisation kan komme i betragtning, og et lokalt bedømmelsesudvalg beslutter, hvilken psykolog der er den bedst egnede.
- Det lokale bedømmelsesudvalg består af den politiske formand for SU, to faglige repræsentanter for psykologerne, afdelingschef for Praksisafdelingen og en administrativ medarbejder. Udvalget kan udvides efter nærmere aftale.
- Det skal undersøges, hvilke tiltag der kan hjælpe med tiltrækning af psykologer. Dette gælder både i forhold til besættelse af de ledige kapaciteter og nye ydernumre.

Det foreslås, at en lokalaftale vedrørende forhøjelse af omsætningsgrænsen omhandler følgende principper:

- Der kan tilbydes en individuel forhøjelse af omsætningsgrænsen til psykologer, der forventes at overskride den fastsatte omsætningsgrænse.
- Der tages udgangspunkt i, hvilke psykologer der har indmeldt ønske om en forhøjelse af omsætningsgrænsen. Psykologerne er spurgt og har indmeldt ønske i august 2021.
- De psykologer, der har ønsket en forhøjelse, og som på baggrund af den aktuelle omsætning estimeres til at ramme omsætningsgrænsen i 2021, vil blive vurderet i forhold til at få tilbudt en forhøjelse.
- Der er 14 psykologer, der på baggrund af omsætningen for 1. halvår 2021 estimeres til at ramme omsætningsgrænsen for 2021, og som har ønsket en forhøjelse af omsætningsgrænsen.
- Regionen fastsætter det nye loft individuelt til de pågældende psykologer.
- En forhøjelse vil være gældende for 2022.
- Beregninger på baggrund af omsætningen for 1. halvår 2021 viser, at de psykologer, der estimeres til at ramme omsætningsgrænsen i 2021, ønsker en forhøjelse på i alt 995.000 kr. Den nye tildelte omsætningsgrænse vil tage udgangspunkt i dette beløb.
- De økonomiske konsekvenser af en forhøjelse af omsætningsgrænsen i 2022 på op til 1 mio. kr. afholdes inden for det afsatte budget til psykologhjælp.

Som en forudsætning for, at der kan indgås lokalaftaler med psykologerne, er det desuden aftalt, at der udarbejdes et etisk regelsæt, der blandt andet præciserer, at psykologerne ikke må afvise patienter, der henvender sig med en lægehenvisning og i stedet tilbyde dem behandling som privat patient. Og det blev aftalt, at det på ny skal indskræpes, at opdatering af ventetiderne skal følge bestemmelserne i overenskomsten.

Administrationen vil udarbejde udkast til lokalaftaler på baggrund af ovennævnte principper og tilbagemelding fra udvalget for det nære sundhedsvæsen. Lokalaftalerne vil blive forelagt på det kommende møde i udvalget for det nære sundhedsvæsen.

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 drøfter principperne i lokalaftalerne vedr. psykologhjælp.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 06-12-2021

Drøftet.

Marianne Mørk Mathiesen, Vibeke Sypli Enrum og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 12: Orientering om afrapportering af projekt "Sundhed, kultur og natur"

19/45657

Resumé

Projekt "Sundhed, kultur og natur" er afsluttet i oktober 2021. Projektets resultater, herunder værktøjerne "fællesskaber i fokus – fif" og "fif for unge", udbredes i samarbejde med uddannelsesinstitutioner, Partnerskabet "ABC for mental sundhed" og søges udbredt i samarbejde med DGI, Sund By-netværket og andre aktører.

Udvalget orienteres hermed om afrapporteringen.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede i februar 2019 at bevilge 3 mio. kr. til projekt "Sundhed, Kultur og Natur" for at indhente viden og modne senere indsatser for at bidrage til at fremme borgernes sundhed og trivsel gennem kultur- og naturaktiviteter.

Region Syddanmark etablerede i den forbindelse en samarbejdsaftale med Syddansk Universitets Institut for Idræt og Biomekanik og Designskolen Kolding. Formålet var at afsøge viden og forskning om kultur- eller naturaktiviteter, der forbedrer borgernes fysiske eller mentale sundhed og trivsel samt at udvikle koncepter og metoder til at fremme borgernes motivation til at blive mere aktive. Det resulterede i første omgang i en oversigt over - og et interaktivt kort med - udvalgte aktiviteter i kommuner og organisationer, samt en analyse af de eksisterende aktiviteter.

Resultaterne af dette arbejde blev præsenteret ved en velbesøgt workshop i september 2019, hvor flere repræsentanter fra kommuner og organisationer meldte sig til en følgegruppe, der skulle deltage i afprøvning og udvikling af metoder. Både deltagerne og de mange forskellige aktører, der blev interviewet i forlængelse af workshopen, pegede på, at der findes en bred vifte af tilbud, men at udfordringerne i højere grad består i at skabe fællesskaber og samarbejde på tværs af organisationer.

Derfor fokuserede projektet efterfølgende på at opbygge bæredygtige fællesskaber til at fremme borgernes motivation til at deltage i aktiviteter. Projektpartnerne udviklede i samarbejde med følgegruppen prototypen til værktøjet "Fællesskaber i fokus – fif". "fif" indeholder de emner, som partnerne definerede som afgørende for at opbygge fællesskaber. "fif" er udviklet til at støtte lederen af en gruppe med at forberede forløb, hvor deltagerne involveres i at skabe en fælles ramme for aktiviteterne, tage medansvar og sætte mål op for fællesskabet. Prototypen blev afprøvet i kommunale forløb med bl.a. genoptræningsforløb i naturen samt med sårbare grupper, som fx stressramte, og afprøvet i foreninger med bl.a. sorggrupper og socialt udsatte.

Unge og trivsel i fællesskaber

Derudover besluttede regionsrådet den 22. juni 2020 at bevilge 500.000 kr. fra puljen til implementering af den regionale udviklingsstrategi "Fremtidens Syddanmark" til pilotprojekt "Unge og trivsel i fællesskaber" for at gøre en ekstra indsats for at fremme unges trivsel. Pilotprojektet byggede videre på resultaterne fra "Sundhed, kultur og natur" og på trivselsindsatsen i projekt "Fremskudt trivselsberedskab" i samarbejde med en række ungdomsuddannelsesinstitutioner i bl.a. Sønderborg, Esbjerg, Svendborg og Fredericia.

På trods af coronanedlukninger lykkedes det elever og lærere/ trivselsmedarbejdere på ungdomsuddannelserne at afprøve og bidrage til at tilpasse værktøjskassen "fif" til elever og lærere. Resultatet af dette arbejde er blevet til værktøjskassen "fif for unge", der kan anvendes af både lærere og elever. Den understøttes af videoer, der præsenterer "fif" for de unge, og den synliggør indgåede aftaler ved hjælp af flagranker, der hænges op i klasseværelserne.

Afslutning af projekt og perspektiver for udbredelse

Projektet er afsluttet i oktober 2021 ved en konference med 90 deltagere. De fik et eksemplar af værktøjet ”fif” og inspiration til, hvordan de kan bruge værktøjet ”fællesskaber i fokus – fif” til opbygning af fællesskaber blandt socialt udsatte eller sårbare grupper og i ungdomsuddannelser med aktiviteter både i naturen og i kulturinstitutioner.

Resultaterne fra projekt ”Sundhed, kultur og natur” og ”Unge og trivsel i fællesskaber” udbredes nu via partnerskabet ”ABC for mental sundhed”. Desuden udbredes værktøjet ”fif for unge” på uddannelsesinstitutioner i et projekt om ”Unge og trivsel”, som er støttet af uddannelsespuljen. Der er desuden dialog med DGI om udbredelse af ”fif”, blandt andet ved workshops og stand i forbindelse med landsstævnet i Svendborg. Ligeledes er der dialog med Sund By-netværket om præsentation af ”fif” via deres erfagrunder om fx ”Mental sundhed” og ”Natur, udeliv og sundhedsfremme”.

Projektet understøtter dermed målet om at fremme borgernes mentale og fysiske trivsel og sundhed, som fremgår af den regionale udviklingsstrategi og delstrategien om Sunde levevilkår samt Uddannelsesstrategien og Innovationsstrategien. Projektet bidrager desuden til FNs Verdensmål 3 og 17.

Afrapportering fremlægges ligeledes til orientering for udvalget for regional udvikling, udvalget for Uddannelse og arbejdskraft samt udvalget for det nære sundhedsvæsen.

En kort rapport om projektforsløb og resultater vedlægges i bilag 1.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 06-12-2021

Til orientering.

Marianne Mørk Mathiesen, Vibeke Sypli Enrum og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Endelig rapport Sundhed, kultur og natur

Punkt 13: Orientering og udvikling inden for servicemål og konsultationssteder i lægevagten

21/61587

Resumé

Udvalget for det nære sundhedsvæsen orienteres om den seneste udvikling inden for udviklingen i lægevagtens telefoniske servicemål.

Derudover orienteres udvalget om status inden for anvendelsen af konsultationssteder i lægevagten.

Sagsfremstilling

Udvalget orienteres hermed om den seneste udvikling inden for lægevagtens telefoniske servicemålopfyldelse, samt anvendelsen af konsultationssteder.

Servicemålene lyder som følgende:

Besøg/konsultation:

Sygebesøg/konsultation bør aflægges/afholdes indenfor 3 timer fra aftalen er indgået. Det er målet, at 90% er afholdt indenfor 3 timer.

Telefonventetid:

Det er målet, at alle henvendelser har en ventetid svarende til følgende intervaller:

Under 2 min. = 80 %

Under 3 min. = 85 %

Under 5 min. = 90%

Der orienteres om ovenstående udvikling og målopfyldelse for perioden august-oktober 2021.

Målopfyldelse for telefoniske servicemål

Det konstateres fortsat, at den telefoniske ventetid i lægevagten ikke opfylder servicemålene.

I september 2021 var blot 34% af telefonopkaldene i lægevagten håndteret inden for 5 minutter. Dette var den hidtil laveste målopfyldelse i 2021.

Det bemærkes dog, at målopfyldelsen i oktober 2021 var den højeste siden maj 2021. I oktober 2021 blev 49% af opkaldene i lægevagten håndteret indenfor 5 minutter.

Udviklingen for hele året 2021 kan ses i bilag 1.

Lægevagten håndterede ca. 55.200 opkald i august 2021. I september blev der håndteret ca. 58.000. I oktober blev der håndteret ca. 63.100 opkald.

Dette svarer til en stigning på henholdsvis 5% og 14% i forhold til antallet af opkald i august 2021.

Udviklingen for opkaldsudviklingen kan ses i bilag 2.

I perioden august-oktober 2021 ses det, at målopfyldelsen er bedre i perioden mandage-torsdage.

På torsdage er der gennemsnitligt håndteret ca. 72% af samtlige opkald inden for fem minutters ventetid i lægevagten.

På lørdage er målopfyldelsen dog kun 19,2% i gennemsnit efter fem minutters ventetid.

Servicemålopfyldelsen afspejler sig også i den gennemsnitlige ventetid i minutter.

På torsdage i perioden august-oktober 2021 er ventetiden i gennemsnit ca. 4 minutter. På lørdage er ventetiden ca. 15 minutter.

Servicemålopfyldelsen, samt den gennemsnitlige ventetid pr. ugedag kan ses i bilag 3 og 4.

Anvendelse af konsultationssteder

I forbindelse med COVID-19 udviklingen i samfundet besluttede PLO Syddanmark ensidigt, at nedlukke flere af de perifert beliggende konsultationssteder i lægevagten.

Nedlukningen af de perifere konsultationssteder er fortsat gældende.

Nedlukningen omfatter følgende konsultationssteder:

- Assens
- Brørup
- Fanø
- Fredericia
- Faaborg
- Middelfart
- Ribe
- Ringe
- Rudkøbing
- Varde.

Generelt kan det ses, at der afvikles langt færre konsultationer end i 2019 i lægevagten. I perioden januar-oktober i 2019 blev der afholdt ca. 284.900 konsultationer.

I tilsvarende periode i 2021 er der blevet afholdt ca. 124.400 konsultationer.

Dette svarer til et fald i antallet af konsultationer på ca. 56%.

PLO Syddanmark har tilkendegivet, at konsultationsstederne genåbnes i takt med at samfundet normaliseres som følge af COVID-situationen.

Udviklingen og antallet af konsultationer, fordelt på konsultationssteder kan ses i bilag 5.

Modernisering af lægevagten

Der arbejdes i øjeblikket på en modernisering af lægevagten.

I den nye overenskomst om almen praksis, der træder i kraft pr. 1. januar 2022 fremgår det, at der skal igangsættes forhandlinger herom.

I den forbindelse forventes det, at der nedsættes en arbejdsgruppe i løbet af november 2021. Arbejdsgruppen vil bestå af repræsentanter fra PLO Syddanmark, Fælles Akutmodtagelserne på sygehusene, samt repræsentanter fra regionens forvaltning.

Arbejdsgruppen har til formål at udarbejde et oplæg som grundlag for den kommende forhandling om modernisering.

Klimavurdering

Dette punkt har ingen indflydelse på klimamålsætningen.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 06-12-2021

Til orientering.

Marianne Mørk Mathiesen, Vibeke Syppli Enrum og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - servicemålopfølgning pr. md for 2019-2021

Bilag 2 - Antal opkald til lægevagten aug- okt 21

Bilag 3 - Servicemålopfølgning pr. ugedag aug-okt. 2021

Bilag 4 - Gennemsnitlig ventetid i minutter - lægevagten

Bilag 5 - Konsultationer i lægevagten 2019- 2021 - jan- okt 19-21

Bilag 6- Oplæg til arbejdet med en forbedret lægevagtsordning .pdf

Punkt 14: Eventuelt

21/10

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 06-12-2021

Status for lægeklinik i Vollsmose.

Marianne Mørk Mathiesen, Vibeke Syppli Enrum og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 15: Underskriftsside