

REFERAT Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen d. 03-10-2022

Mødedato Mandag d. 03. oktober 2022 kl. 13:00

Mødested Brørup Sundhedscenter, Fredensvej 3b, Brørup

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

Indholdsfortegnelse

Besøg på Brørup Sundhedscenter #.....	3
Godkendelse af evaluering af klinikker for seksuel sundhed i Odense, Vejle og Fredericia.....	5
Godkendelse af finansiering af ekstern assistance i forbindelse med EU-ansøgning i Sundhedscente	8
Godkendelse af revideret kommissorium for politisk Styregruppe vedrørende sundhedssamarbejdet	10
Godkendelse af evaluering af projekt Røgfri Ungdomsuddannelse.....	12
Beslutning om at sende udkast til ny praksisplan for fodterapi i høring.....	15
Godkendelse af model for licensklinikker i Region Syddanmark.....	18
Beslutning om genudmøntning af kapacitet i Haderslev #.....	20
Beslutning om udmøntning af nye ydernumre til nedsættelse i Vejle Kommune #.....	22
Beslutning om udmøntning af nyt ydernummer til nedsættelse i Billund Kommune #.....	24
Beslutning om genudmøntning af indleveret kapacitet med patienter i Billund #.....	26
Beslutning om udpegning af lægedækningstruede områder pr. oktober 2022 #.....	28
Drøftelse af kapacitet og ventetider i speciallægepraksis #.....	31
Orientering om ventetider inden for praksisområdet #.....	33
Orientering vedrørende annoncering af ydernummer til nedsættelse i Tønder #.....	36
Status på rekrutteringsindsatsen på almen lægeområdet pr. september 2022 #.....	37
Midtvejsevaluering af fodvorteprojekt #.....	40
Mødekalender 2022 #.....	43
Eventuelt #.....	44
LUKKET punkt - tildeling af ydernummer #.....	45
Underskriftsside.....	46

Punkt 1: Besøg på Brørup Sundhedscenter

21/66726

Resumé

Udvalget for det nære sundhedscenter skal i forbindelse med udvalgsmøde den 3. oktober 2022 have en præsentation af Brørup Sundhedscenter.

Sagsfremstilling

Der er etableret et godt samarbejde mellem Vejen Kommune og Region Syddanmark, og i den forbindelse har der siden 2018 været nedsat en politisk styregruppe for Brørup Sundhedscenter.

Brørup Sundhedscenter ejes i fællesskab mellem Vejen Kommune og Region Syddanmark. Det rummer en lang række kommunale, regionale samt private sundhedsaktører. Af regionale funktioner er der eksempelvis en decentral røntgenfunktion. Den politiske styregruppe har igangsat et arbejde med videreudvikling af visionen for Brørup Sundhedscenter, og aktuelt arbejdes der på at udvikle konkrete indsatser, der kan bidrage til at støtte det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Dette arbejde skal ligeledes bruges ind i et arbejde med at lave en fælles ansøgning til nærhospitalspuljen, når den offentliggøres.

I Brørup Sundhedscenter er der på nuværende tidspunkt følgende funktioner:

Regionale:	Kommunale:	Øvrige:
Lokalpsykiatri		
Psyk. info	Træning og livsstil	Praktiserende læger
Lægevagt	Sundhedsplejen	Psykolog
Jordemoder	Akutsygeplejen	Fodterapeut
Veneklinikken	Sygeplejeklinik	Frivillige:
Talekonsulent	Center for misbrug (Esbjerg kommune).	-kræftens bekæmpelse
Røntgen		- Sundhedsambassadører.
Høreklíník.		

Afdelingschef for Sundhed & Sammenhæng i Vejen Kommune Anne-Mette Dalgaard vil på mødet give udvalget en kort introduktion til det fælles samarbejde set fra et kommunalt perspektiv, og udvalget vil herefter få en rundvisning på sundhedscentret.

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 03-10-2022

Til orientering.

Jette Damsø Henriksen, Pernelle Jensen, Annette Blynél og Sara Darling Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

221003 Oplæg til udvalget om Brørup Sundhedscenter

Fraværende Jette Damsø Henriksen, A, Annette Blynél, F, Pernelle Jensen, V, Sara Darling Berg Jørgensen, A

Punkt 2: Godkendelse af evaluering af klinikker for seksuel sundhed i Odense, Vejle og Fredericia

22/43737

Resumé

I punktet præsenteres en evaluering af klinikkerne for seksuel sundhed i Odense, Fredericia og Vejle. Klinikkerne i henholdsvis Fredericia (UngMod) og i Vejle (UngSex) er etableret i 2019 i et samarbejde mellem Fredericia og Vejle kommuner og Sygehus Lillebælt. Klinikken i Odense er godkendt på regionsrådsmødet den 22. juni 2020 og drives i et partnerskab mellem Odense Kommune, OUH og AIDS-Fondet.

Sagsfremstilling

Klinikkerne for seksuel sundhed, som er udviklet og drevet i samarbejde med kommunerne Fredericia, Vejle og Odense, har som overordnet formål at forbedre den seksuelle sundhed blandt unge i Syddanmark.

Klinikkernes konkrete mål adskiller sig på en række punkter fra hinanden, men gennemgående er formålet at styrke unges seksuelle sundhed og trivsel, herunder at forebygge uønsket graviditet, aborter og seksuelt overførte sygdomme. Klinikkerne tilbyder tre primære ydelser: Rådgivende samtaler, test for kønssygdomme og prævention.

I Odense er der etableret klinik, dels i Odense Centrum, dels i bydelen Vollsmose. Der er for regionens del finansiering til en treårig periode, som løber fra den 1. september 2020 og til og med august 2023. Sygehus Lillebælt havde i starten midler til klinikkerne i Fredericia og Vejle fra en central, regional pulje, men har de seneste år egenfinansieret denne del. Den centrale, regionale finansiering er sket fra udmøntningsrammen for det nære sundhedsvæsen.

Resultater i forhold til de overordnede formål

Som nævnt ovenfor er klinikkernes formål at forebygge uønsket graviditet, aborter og seksuelt overførte sygdomme. Tilvejebringelsen af data herom er delvist forhindret af overgangen til et nyt landspatientregister. Der er således ikke nyere data om provokerede aborter end data fra 2018, som er før klinikkernes etablering. Det samme gælder data om klamydiatilfælde. Der findes alene data om tidlige graviditeter, hvor tallene er af en størrelsesorden, at de er svære at fortolke. På den baggrund bør nedenstående data tolkes med meget stor forsigtighed:

Levendefødte efter kommune, moders alder og år (antal)

		2018	2019	2020	2021
Odense	16-19 år	19	11	12	7
	20-23 år	162	139	130	106
Fredericia	16-19 år	6	6	3	3
	20-23 år	48	40	28	32
Vejle	16-19 år	6	14	5	5
	20-23 år	78	78	60	63

Statistikbanken, Danmarks Statistik

Resultater i forhold til klinikkernes primære ydelser

Klinikkernes primære ydelser er som nævnt rådgivende samtaler, test for kønssygdomme og prævention.

Evalueringsrapporten har derfor fokuseret på, hvem de unge er, og hvordan de unge oplever klinikkernes ydelser.

Evalueringen baserer sig på en spørgeskemaundersøgelse og en interviewundersøgelse samt data, der er registreret i klinikkerne over forskellige perioder af forskellig længde.

Følgende er de overordnede fund, som evalueringen peger på:

- Der er stor forskel på de unge, der søger klinikkernes ydelser, og henvendelsesårsagerne spænder bredt. I Odense er den mest gennemgående henvendelsesårsag specialiseret rådgivning af dybdegående psykologisk karakter. I Fredericia og Vejle er den hyppigste henvendelsesårsag adgang til gratis prævention.
- En markant større andel af de unge, der søger klinikkerne er kvinder. 84-92 % af brugerne er kvinder. De søger klinikkerne for at få rådgivning om valg af prævention.
- Der er en mindre stigning i søgning af mænd, bl.a. i åben-drop in, hvor mænd henvender sig for at få taget en test for kønssygdomme. Klinikken i Odense har størst søgning af mænd.
- Klinikken i Odense har en ældre målgruppe end Vejle og Fredericia har. I Odense er den største gruppe klienter (43 %) i alderen 20-24 år. I Fredericia og Vejle er de fleste klienter (48-63 %) 16-19 år gamle.
- Målgruppen, der er 25 år og ældre, henvender sig med mere komplekse problemstillinger.
- De unge ser stor værdi i rådgivningen og mulighederne for gratis prævention.

Det er personalets oplevelse, at klinikkerne er et attraktivt sted, hvor tværfaglighed og en professionel tilgang er en vigtig faktor for de unges tilfredshed. Opfattelsen er, at klinikkerne er inkluderende og giver alle unge under 30 år, uanset status og økonomi, adgang til tidssvarende forebyggelse og sundhedsfremme om seksuel sundhed.

Anbefalinger og konklusioner

Evalueringen indeholder en række anbefalinger, dels i forhold til de enkelte klinikker, dels samlet på tværs af klinikkerne. Med hensyn til de tværgående anbefalinger kan følgende fremhæves:

- Den tværsektorielle organisering og ledelse er af stor værdi, men kan også udfordre på grund af juridiske og lovgivningsmæssige forhold. Det anbefales derfor, at organisering og ledelse udvikles yderligere.
- Angående klinikkernes etablering og drift finder evalueringen bl.a. forskelle mellem klinikkernes målgrupper. Det anbefales i evalueringen, at drøftelser vedr. videreførelse af klinikkerne bør fokusere på en vurdering af målgrupperne.
- Det relationelle i klinikkerne mellem personalet internt og eksternt med samarbejdspartnere bør fremadrettet prioriteres bl.a. med fokus på at udveksle erfaringer, med hensyn til faglige drøftelser og faglig udvikling af klinikkernes tilbud.
- Kompetenceudviklingen af medarbejderne foreslås sat i fokus, særlig i forhold til medarbejdere, der varetager svære rådgivningssamtaler.
- Vedrørende formidlingen af klinikkernes tilbud, hvor der nu er forskellige tilgang og prioriteringer, anbefaler evalueringen, at formidlingsindsatsen ensrettes, og at der udarbejdes en formidlings- og kommunikationsstrategi, herunder i forhold til de praktiserende læger.

Evalueringen konkluderer, at klinikkerne er godt på vej. De unge finder klinikkerne og tilbuddene meningsgivende, værdifulde og tryksskabende. Det konkluderes, at det er afgørende, at klienterne kan henvende sig anonymt, og at kontakten er nem og tilgængelig, samt at de unges behov imødekommes i klinikkerne.

Det videre arbejde med seksuel sundhed

Det er aftalt i budgetforliget for 2023, at der er behov for en samlet plan for forebyggelses- og rådgivningsindsatser i relation til seksuel sundhed. Evalueringen vil således bidrage ind i denne plan, som skal beskrive en mere ensartet løsning og tage højde for geografisk dækning. Sundhedsudvalget og udvalget for det nære sundhedsvæsen vil invitere kommunerne ind i dette arbejde.

Evalueringen forelægges sundhedsudvalget den 27. september 2022 og udvalget for det nære sundhedsvæsen den 3. oktober 2022, inden sagen går til regionsrådet den 31. oktober 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 evalueringen af klinikkerne i Odense, Vejle og Fredericia godkendes.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 27-09-2022

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Michael Nielsen og Gitte Frederiksen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 03-10-2022

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Jette Damsø Henriksen, Pernelle Jensen, Annette Blynél og Sara Darling Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Klinikker for seksuel sundhed endelig version 14. sep. 2022.pdf

Fraværende Jette Damsø Henriksen, A, Annette Blynél, F, Pernelle Jensen, V, Sara Darling Berg Jørgensen, A

Punkt 3: Godkendelse af finansiering af ekstern assistance i forbindelse med EU-ansøgning i Sundhedscenter Haderslev

22/3049

Resumé

Den politiske styregruppe for Sundhedscenter Haderslev har besluttet at arbejde hen imod at søge EU-fondsmidler til finansiering af et projekt, som skal bidrage til at fremme lighed i sundhed gennem fokus på sundhedskompetencer, digitale løsninger og sårbare borgere med en eller flere kroniske lidelser. Den politiske styregruppe anbefaler, at der arbejdes videre med processen med hjælp fra eksterne konsulenter, og indstiller derfor, at der i regionalt regi afsættes 150.000 kr. til det. Haderslev Kommune finansierer tilsvarende 150.000 kr.

Sagsfremstilling

Baggrund

Den politiske styregruppe for Sundhedscenter Haderslev har besluttet at arbejde hen imod at søge EU-fondsmidler til at finansiere et projekt med temaet sundhedskompetencer, digitale løsninger og sårbare borgere med en eller flere kroniske lidelser. Der arbejdes mod en konkret EU-indkaldelse ved navn Interreg Europe, som har fokus på bl.a. social- og sundhedsområdet og taler ind i problematikker relateret til social ulighed. EU-indkaldelsen forventes at have ansøgningsdeadline i det tidlige forår 2023.

Projektets fokus

Ambitionen med projektet er at bidrage til at fremme lighed i sundhed ved at arbejde med måder, hvorpå det sikres, at sårbare borgere med en eller flere kroniske lidelser reelt har let og lige adgang til offentlige tilbud og udbyttet heraf, så deres egen handlekompetence i forhold til egen sundhed styrkes.

Projektet ønsker at bidrage til at fremme lighed i sundhed ved at arbejde hen mod to overordnede mål:

- At øge den organisatoriske sundhedskompetence hos relevante aktører, som er i kontakt med sårbare borgere.
- At øge de individuelle sundhedskompetencer for sårbare borgere med en eller flere kroniske lidelser.

Digitale løsninger og værktøjer skal være omdrejningspunktet for at opnå projektets ambition og målsætninger. Det forventes, at organisatoriske såvel som individuelle sundhedskompetencer kan løftes gennem brugen af digitale løsninger.

Projektet er nyskabende, da det ser på indretningen af offentlige organisationer og det tværsektorielle samarbejde ud fra borgerens perspektiv, og undersøger muligheden for at bruge digitale værktøjer som en måde at øge organisationers (og fagprofessionelles) kompetencer til at imødekomme borgernes individuelle behov. Fokus flyttes derved fra, hvad borgeren kan gøre for at finde vej i de offentlige systemer til, hvordan de offentlige systemer kan indrettes, så de imødekommer borgernes behov.

Ekstern assistance til ansøgningsprocessen

Det er en stor og omfattende opgave at søge om EU-fondsmidler, og derfor har den administrative og politiske styregruppe for Sundhedscenter Haderslev vurderet, at der er behov for ekstern assistance til selve ansøgningsprocessen fra et konsulentfirma, der er vant til at facilitere ansøgningsprocesser og skrive EU-ansøgninger. Der har været indhentet tre tilbud fra eksterne konsulenter til denne del, og tilbuddene er blevet vurderet på kriterier som pris, erfaring med at skrive EU-ansøgninger og erfaring med at lede en proces og koordinere et partnerkonsortium. På baggrund af disse

kriterier har formandskabet for den politiske styregruppe godkendt at gå videre med tilbuddet fra konsulentfirmaet Innovayt.

Den videre proces

I regionalt regi indstiller den politiske styregruppe, at det er følgende model, der godkendes. I Haderslev Kommune anviser forvaltningen finansiering via midler afsat til tværsektorielle samarbejde. Der er således ikke behov for særskilt politisk godkendelse. I Region Syddanmark skal finansieringen godkendes politisk. Det anbefales, at finansieringen af ekstern assistance til udarbejdelse af ansøgningen sker gennem den afsatte ramme i Budget 2020 på 3,0 mio. kr. årligt til understøttelse af arbejdet med sundhedshuse og det nære sundhedsvæsen.

Sagen behandles i udvalget for det nære sundhedsvæsen d. 3. oktober 2022 og sendes herefter til godkendelse i regionsrådet d. 31. oktober 2022. Såfremt regionsrådet godkender finansieringen, sættes ansøgningsprocessen i gang herefter.

Klimavurdering

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

Indstilling

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

At den regionale del af finansieringen af ekstern assistance på 150.000 kr. til udarbejdelsen af EU-ansøgningen sker gennem den afsatte ramme i Budget 2020 på 3,0 mio. årligt til understøttelse af arbejdet med sundhedshuse og det nære sundhedsvæsen.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 03-10-2022

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Jette Damsø Henriksen, Pernelle Jensen, Annette Blynél og Sara Darling Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Jette Damsø Henriksen, A, Annette Blynél, F, Pernelle Jensen, V, Sara Darling Berg Jørgensen, A

Punkt 4: Godkendelse af revideret kommissorium for politisk Styregruppe vedrørende sundhedssamarbejdet mellem Sønderborg Kommune og Region Syddanmark

21/66758

Resumé

Der har været etableret et politisk samarbejde mellem Region Syddanmark og Sønderborg Kommune i form af en nedsat politisk styregruppe, som har eksisteret siden 2018.

Regionsrådet udpegede den 10. januar 2022 de regionale repræsentanter til den nye styregruppe, på baggrund af det oprindelige kommissorium. Den ny-udpegede politiske styregruppe har fundet anledning til at revidere kommissoriet, hvorfor det forelægges igen med de ændringer, som styregruppen har anbefalet.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har i samarbejde med Sønderborg Kommune nedsat en fælles politisk styregruppe mellem Sønderborg Kommune og Region Syddanmark om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Samarbejdet har eksisteret siden 2018. Styregruppens kommissorium har fungeret i sin oprindelige form siden 2018.

Den 10. januar 2022 udpegede regionsrådet nye regionale medlemmer til styregruppen på baggrund af det oprindelige kommissorium. Der har været en drøftelse af en revidering af kommissoriet på det første møde i den politiske styregruppe. Ændringer til kommissoriet blev godkendt af den politiske styregruppe den 1. september 2022. Kommissoriet forelægges derfor igen med de ændringer, som styregruppen har anbefalet.

Sundhedssamarbejdet mellem Sønderborg Kommune samt Region Syddanmark tager afsæt i tre nedsatte arbejdsgrupper med repræsentanter på tværs af regionen og kommunen. Det drejer sig om arbejdsgruppen til initiativer for borgere med kroniske sygdomme (KOL), arbejdsgruppen til initiativer for den ældre medicinske patient samt arbejdsgruppen til initiativer for sårbare børn, unge og voksne med psykiatriske eller psykiske problemstillinger. Disse arbejdsgrupper fastholdes i samarbejdet.

Derudover har den politiske styregruppe ønsket at sætte fokus på fælles rekruttering, fastholdelse og kompetenceudvikling. Dette er skrevet ind som et nyt tema i kommissoriet.

Udkast til det reviderede kommissorium for den politiske styregruppe er vedlagt som bilag. Kommissoriet sendes til godkendelse i henholdsvis regions- samt byråd. Det forventes behandlet på regionsrådsmøde den 31. oktober 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 det reviderede kommissorium for den politiske styregruppe vedrørende sundhedssamarbejdet mellem Sønderborg Kommune og Region Syddanmark godkendes.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 03-10-2022

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Jette Damsø Henriksen, Pernelle Jensen, Annette Blynél og Sara Darling Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Udkast til kommissorium for politisk styregruppe - sundhedssamarbejde mellem Sønderborg Kommune og Region Syddanmark

Fraværende Jette Damsø Henriksen, A, Annette Blynél, F, Pernelle Jensen, V, Sara Darling Berg Jørgensen, A

Punkt 5: Godkendelse af evaluering af projekt Røgfri Ungdomsuddannelse

22/44103

Resumé

Projekt ”Røgfri Ungdomsuddannelser” startede med godkendelse af projektbeskrivelse på regionsrådsmøde den 25. juni 2018 og blev til på baggrund af regionens tilslutning til Partnerskabet for Røgfri Fremtid – et samarbejde etableret mellem Trygfonden og Kræftens Bekæmpelse i 2017. I punktet her præsenteres den afsluttende evaluering.

Sagsfremstilling

I 2018 blev det treårige projekt Røgfri Ungdomsuddannelser igangsat. Projektet er et samarbejde mellem de 22 kommuner i Region Syddanmark, ungdomsuddannelserne, Kræftens Bekæmpelse og Region Syddanmark. Formålet er at øge motivationen til at arbejde med røgfrihed på ungdomsuddannelserne ved hjælp af et partnerskab på tværs af aktører omkring indsatsen. Evalueringen har et særligt fokus på, hvilken betydning projektet har haft for ungdomsuddannelsernes arbejde med rygeforebyggelse i praksis, nemlig:

- 1) Implementering af indsatserne
- 2) Samarbejde i partnerskabet.

Hvert af disse områder bidrager med vigtig viden omkring strategisk og målrettet forebyggelse, hvilket kan styrke den fremtidige rygeforebyggelse i Region Syddanmark, og implementering af, samt arbejdet med, andre sundhedsfremmende og forebyggende indsatser, eksempelvis vedr. fremme af de unges mentale helbred.

For projekt Røgfri Ungdomsuddannelser blev følgende overordnede mål opstillet i godkendte projektbeskrivelse:

- 1) Rygeandelen blandt unge i Region Syddanmark er faldet til under 10% målt i Sundhedsprofilen.
- 2) Alle ungdomsuddannelser har som minimum røgfri skoletid, og mindst halvdelen har også røgfri arbejdstid.
- 3) Mindst en tredjedel af FGU-skolerne har røgfri skole- og arbejdstid.
- 4) Mindst halvdelen af de videregående uddannelser forholder sig aktivt til forebyggelse af tobak på studiestedet.

Beskrivelse af målopfylde:

- 1) Den seneste Sundhedsprofil for Region Syddanmark viser, at der blandt de 16-24 årige er 10,0%, der ryger dagligt.
- 2) Størstedelen af ungdomsuddannelserne angiver, at de har indført røgfri skoletid for elever og røgfri arbejdstid for de ansatte (89%). En mindre andel (8%) angiver, at de har indført røgfri skoletid for elever, men ikke for røgfri arbejdstid for de ansatte, primært gymnasier.
- 3) Alle deltagende FGU-skoler angiver, at de har indført både røgfri skole- og arbejdstid.
- 4) Dette mål er ikke evalueret i nærværende evaluering, da de tre første mål blev prioriteret først. Projektet blev således koncentreret om de yngste målgrupper først, for også at sætte størst fokus på forebyggelse af rygestart, og at der er et tæt samarbejde med kommunerne i forhold til børn og unge generelt og i forhold til sundhed i folkeskolen.

Evalueringen af Røgfri Ungdomsuddannelser er baseret på delundersøgelser, en spørgeskemaundersøgelse og en interviewundersøgelse.

Følgende er de overordnede fund, som evalueringen peger på:

- På tværs af uddannelsestype arbejdes der godt med rygeforebyggelse, men særligt FGU-skoler og erhvervsuddannelser mangler mere støtte i det rygeforebyggende arbejde.
- Brugen af rygestopkurser og lignende er sparsom.
- Snus og nikotinposer opleves som en stor udfordring på tværs af alle uddannelsestyper.
- For nogle elever er rygning kun en ud af mange udfordringer, og man kan med fordel tænke i en helhedsorienteret indsats.
- Mental sundhed er tæt forbundet med arbejdet med rygeforebyggelse.
- En gruppe unge har brug for en særlig indsats, herunder eleverne på FGU-skolerne.
- Partnerskabet opleves som værende vigtigt i arbejdet med rygeforebyggelse.
- Rygeforebyggelse på tværs af de miljøer, som de unge er i (f.eks. fritid, sport, skole) kan med fordel styrkes.

Evalueringen peger på, at det er vigtigt at have fokus på, at ungdomsuddannelserne er vidt forskellige i deres strukturering og opbygning, elevsammensætning og ressourcer til at arbejde med diverse tiltag. Især FGU-skolerne, men også erhvervsuddannelserne, som ofte har mange elever, der ryger, sammenlignet med gymnasierne, har oplevet det som en større opgave at skabe en kulturforandring i forhold til rygning. Inddragelse af elevråd og samarbejde på tværs af forskellige aktører, herunder kommuner og region, har bidraget positivt til at implementere røgfri skoletid.

Der er generelt færre, der ryger nu sammenlignet med tidligere på tværs af alle ungdomsuddannelser. Mange af ungdomsuddannelserne og kommunerne fremhæver, at vidensdeling og erfaringsudveksling har bidraget positivt i arbejdet med rygeforebyggelse. Evalueringens resultater omkring implementering og partnerskaber kan føde ind i andre projekter, ligesom resultaterne vidner om, at rygeforebyggelse er hjulpet godt på vej af gode partnerskaber på tværs i regionen.

Evalueringen forelægges udvalget for det nære sundhedsvæsen den 3. oktober 2022, og herefter går sagen til regionsrådet den 31. oktober 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 evalueringen af projekt Røgfri Ungdomsuddannelser i Region Syddanmark godkendes.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 03-10-2022

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Jette Damsø Henriksen, Pernelle Jensen, Annette Blynel og Sara Darling Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Evaluerings af Røgfri Ungdomsuddannelse sep. 2022

Fraværende Jette Damsø Henriksen, A, Annette Blynél, F, Pernelle Jensen, V, Sara
Darling Berg Jørgensen, A

Punkt 6: Beslutning om at sende udkast til ny praksisplan for fodterapi i høring

21/50809

Resumé

I medfør af Overenskomsten for fodterapi 2021 § 7 stk. 4-7 skal regionen udarbejde en plan for tilrettelæggelsen af den fremtidige fodterapeutiske betjening i regionen. I samarbejde med repræsentanter fra Diabetes Udvalget Region Syddanmark (DURS), en repræsentant fra Steno Diabetescenter, Odense og en repræsentant fra Danske Fodterapeuter, har administrationen udarbejdet et udkast til en ny praksisplan. Praksisplanen forventes at træde i kraft i foråret 2023 eller snarest muligt derefter.

Det foreslås, at planen sendes i høring.

Sagsfremstilling

Ifølge Overenskomsten for fodterapi 2021 § 7, stk. 4-7, skal regionen udarbejde en plan for tilrettelæggelsen af den fremtidige fodterapeutiske betjening i regionen. I samarbejde med repræsentanter fra Diabetes Udvalget Region Syddanmark (DURS), en repræsentant fra Steno Diabetescenter, Odense og en repræsentant fra Danske Fodterapeuter, har administrationen udarbejdet et udkast til en ny praksisplan for fodterapiområdet i Region Syddanmark.

Overordnet har praksisplaner til formål at tilrettelægge den fremtidige betjening inden for et bestemt område i praksissektoren. Praksisplaner skal sikre en hensigtsmæssig kapacitetsplanlægning, fremme samarbejdet mellem relevante aktører i sundhedsvæsen samt understøtte kvalitetsudvikling.

Denne praksisplan erstatter regionens første praksisplan for fodterapi fra 2015. Praksisplanen indgår i regionens samlede sundhedsplanlægning, og danner grundlag for beslutninger vedrørende den fodterapeutiske kapacitet og udvikling, bl.a. med henblik på samordning af den fodterapeutiske betjening i alle områder af regionen.

Planudkastet inkl. bilag fremgår samlet i bilag 1. Der kan ske visse grafiske og redaktionelle ændringer i planudkastet i løbet af efteråret.

Praksisplanen har taget udgangspunkt i de politiske målsætninger på sundhedsområdet, der overordnet set omhandler sammenhængende patientforløb samt et kvalitetsbevidst og effektivt sundhedsvæsen.

Der er foreslået flere nye initiativer i praksisplanen, der skal sikre god service, høj faglig kvalitet i behandlingen og sammenhæng med det øvrige sundhedsvæsen.

De centrale punkter i praksisplanen er:

- Det fastholdes, at den fodterapeutiske kapacitet styres via åbne og lukkede områder.
- For at sikre et nært fodterapeutisk tilbud, kan regionsrådet undtagelsesvis acceptere mindre afvigelser fra regionens krav om handicapvenlige faciliteter på fodterapeutiske klinikker.
- Regionen vil undersøge mulighederne for, at der etableres en fodterapeutisk uddannelse på en uddannelsesinstitution i regionen.

- Det ønskes at styrke læringen af utilsigtede hændelser ved, at en fodterapeut giver faglig feedback til fodterapeuter, når de indberetter en utilsigtet hændelse.
- Det ønskes at styrke mulighederne for elektronisk kommunikation med andre sundhedsaktører.
- Det undersøges, i samarbejde med fodterapeuter og regionens sygehuse, hvorvidt der skal igangsættes et pilotprojekt, hvor sårbehandling kan foretages vederlagsfrit af en statsautoriseret fodterapeut. Dette med henblik på at fremme korte og effektive behandlingsforløb.
- Det drøftes med kommunerne om der er interesse for, at fodterapeuter kan tilbyde kommunerne undervisning eller vidensdeling i blandt andet forebyggelse af diabetiske fodsår, måltagning af kompressionsstrømper samt undervisning i fodterapeutens generelle viden om fodterapeutisk behandling.

Forslag til igangsættelse af initiativer fra praksisplanen samt deres økonomiske ramme vil blive forelagt regionsrådet til godkendelse.

Planen skal sendes i høring af regionsrådet i Region Syddanmark. Efter høringsperioden skal eventuelle forslag og ændringer indarbejdes i udkastet, som derefter præsenteres til godkendelse i regionsrådet.

En høringsliste er vedlagt som bilag 2 til dette punkt.

Regionsrådet forventes at blive præsenteret for det endelige udkast af praksisplanen i foråret 2023.

Udkastet til praksisplanen er blevet forelagt samarbejdsudvalget vedr. fodterapi den 7. juni 2022. Samarbejdsudvalget besluttede at anbefale regionsrådet at sende udkastet i høring.

Klimavurdering

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

Indstilling

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

At udkastet til den nye praksisplan for fodterapi sendes i høring.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 03-10-2022

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Et udvalgsmedlem, Dan Skjerning, undlod at stemme.

Jette Damsø Henriksen, Pernelle Jensen, Annette Blynel og Sara Darling Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 Høringsudkast til praksisplan for fodterapi 2023

Bilag 2 Høringsliste

Fraværende Jette Damsø Henriksen, A, Annette Blynél, F, Pernelle Jensen, V, Sara
Darling Berg Jørgensen, A

Punkt 7: Godkendelse af model for licensklinikker i Region Syddanmark

22/29632

Resumé

Der er indgået en aftale mellem regeringen, Danske Regioner og KL om udmøntning ifm. implementering af en sundhedsreform, hvori der er afsat midler til særlig indsats for flere læger i områder med lægemangel. Det fremgår af aftalen, at midlerne kan anvendes til etablering af licensklinikker, og i sagen lægges der således op til en godkendelse af model herfor.

Sagsfremstilling

Overenskomsten om almen praksis giver mulighed for, at en læge kan få en lægeklinik med ydernummer stillet til rådighed af regionen. Praksis drives efter overenskomstens regler, og lægen betaler regionen et økonomisk bidrag for drift af klinikken. Formålet er at rekruttere læger til områder med lægemangel ved at gøre det mere attraktivt at blive praktiserende læge i disse områder. Hensigten med udarbejdelsen af vedlagte model for licensklinikker er at præsentere interesserede læger for en løsning, hvor regionen påtager sig en stor del af risikoen og de administrative opgaver ved praksisdrift. Herved bliver det muligt for den enkelte læge at frigøre sig fra det mere administrative arbejde og i stedet fokusere på patientbehandlingen.

Det bemærkes, at aftalen ikke giver hjemmel til at yde egentligt økonomisk tilskud til praksisdrift, men alene giver regionen mulighed for at etablere en klinik og stille forskellige ydelser til rådighed for lægen mod betaling. Det er muligt for lægen at til- eller fravælge forskellige elementer, således at der kan skræddersys en licensklinik, der passer til den enkelte læges ønsker. De afsatte midler i sundhedsreformen vil fx kunne anvendes til at indrette praksislokaler, indkøbe klinisk udstyr og til at frigøre lægen fra langvarige huslejeforpligtelser mv., som ville strække sig ud over licensaftalens løbetid. Midlerne kan derimod ikke bruges til fx aflønning af praksispersonale eller som økonomisk tilskud til driften. Der er en risiko for, at regionens mellemkomst og bidrag på det administrative plan samt dele af de tilbudte ydelser vil kunne have karakter af en form for indirekte støtte til driften, som pt. er uhjemlet, men det er vanskeligt at udforme en model, der helt overlader alt det praktiske og administrative arbejde til lægen, idet dette ville være i modstrid med formålet med ydernummer på licens.

Det er på ethvert tidspunkt muligt for licenslægen at byde ind på ydernummeret og erhverve sig dette samt lokaler, udstyr mv. for at fortsætte praksisdriften på almindelige vilkår. Det er omvendt også muligt for lægen med et kort varsel at træde helt ud af aftalen, uden efterfølgende at være forpligtet af lange lejekontrakter, abonnementsaftaler og personaleudgifter, idet risikoen herfor overlades til regionen. På den måde bliver det muligt at rekruttere læger, der ellers ikke ville have haft interesse i at nedsætte sig som praktiserende læge, uden først at have prøvet hvervet af.

Klimavurdering

Sagen vurderes ikke at have indflydelse på opfyldelsen af regionens klimastrategi.

Indstilling

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

At modellen for licensklinikker godkendes.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 03-10-2022

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Jette Damsø Henriksen, Pernelle Jensen, Annette Blynel og Sara Darling Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Model for licensklinikker på PLO området

Fraværende Jette Damsø Henriksen, A, Annette Blynél, F, Pernelle Jensen, V, Sara
Darling Berg Jørgensen, A

Punkt 8: Beslutning om genudmøntning af kapacitet i Haderslev #

22/41558

Resumé

En praksis i Haderslev har frasagt sig en ubesat lægekapacitet. Det skal nu besluttes, hvad der skal ske med kapaciteten.

Sagsfremstilling

Lægerne Åstrupvej, Haderslev, har frasagt sig en ledig kapacitet med virkning fra 1. marts 2023. Praksis er en to-mands praksis med 2.900 sikrede. Den ene læge stopper, og den anden læge har ønsket at fraskrive kapaciteten. Den tilbageværende læge har endnu ikke besluttet, om praksis fraskriver sig patienter i forbindelse med fraskrivelse af kapaciteten, men praksis er berettiget til at fraskrive ca. 1.300 patienter med virkning fra 1. marts 2022.

Lægedækningssituationen i Haderslev by er stabil og evt. fraskrevne patienter kan uden videre fordeles til øvrige åbne praksis i byen, der samlet set har ledig patientkapacitet svarende til mere end 2.500 patienter. Desuden er der mulighed for at vælge læge i Vojens, hvor der er ledig patientkapacitet til 700 patienter.

Der er ni praksis i Haderslev by, hvoraf syv har åbent for tilgang. Aldersprofilen blandt lægerne er god og området har ikke før givet anledning til hverken rekrutterings- eller lægedækningsproblemer. Der er 1.528 tilmeldte sikrede pr. lægekapacitet i kommunen og dermed er der overordnet set god lægekapacitet i kommunen. Der er en enkelt ubesat kapacitet.

Det er derfor administrationens anbefaling, at evt. frasagte patienter fordeles til andre åbne praksis. Med henblik på at sikre lægedækningen på længere sigt, anbefales det dog, at kapaciteten genudmøntes uden patienter. Derved får bl.a. byens to solopraksis mulighed for at udvide til flermåndspraksis, hvilket kan virke rekrutteringsfremmende og dermed forbedrende for muligheden for generationsskifte i disse praksis på længere sigt.

Klimavurdering

Sagen vurderes ikke at have indflydelse på opfyldelsen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Det indstilles:

At kapaciteten genudmøntes uden patienter til nedsættelse i postnummer 6100 Haderslev med virkning fra 1. marts 2023 eller efter nærmere aftale.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 03-10-2022

Indstillingen godkendt.

Jette Damsø Henriksen, Pernelle Jensen, Annette Blynel og Sara Darling Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Haderslev Kommune pr september 2022

Fraværende Jette Damsø Henriksen, A, Annette Blynél, F, Pernelle Jensen, V, Sara
Darling Berg Jørgensen, A

Punkt 9: Beslutning om udmøntning af nye ydernumre til nedsættelse i Vejle Kommune #

22/44191

Resumé

Med sagen gives en anbefaling om at udmønte tre ydernumre på almenlæge området til nedsættelse i Vejle Kommune.

Sagsfremstilling

Administrationen har gennemgået lægedækningssituationen i Vejle kommune, særligt med henblik på Vejle by og Børkop.

Der er 18 praksis i Vejle by, hvoraf to har åbent for tilgang. Den ene praksis har ledig patientkapacitet svarende til syv patienter og den anden har ledig kapacitet svarende til 138 patienter. Der er to ubesatte kapaciteter i en praksis i Vejle.

Det gennemsnitlige antal patienter pr. kapacitet i Vejle kommune er 1.599, dvs. ganske tæt på normtallet, som er 1.600 pr. kapacitet.

Der er tre praksis i Børkop, og den ene har lukket for tilgang. Den ene af de åbne praksis har patienter svarende til mere end normtallet, mens den anden praksis har ledig kapacitet svarende til 280 patienter.

Der er stor befolkningstilvækst i Vejle kommune. I september 2021 havde Vejle kommune et samlet antal sikrede på 116.833, og pr. 15. september 2022 var antallet på 119.944 sikrede. I løbet af det seneste år, har der således været en tilvækst i antallet af sikrede på ca. 3.100 sikrede til kommunen.

Henset til den begrænsede ledige patientkapacitet i både Vejle by og i Børkop, hvor der også er flere nybyggerområder i vækst, er det administrationens anbefaling at der udvises rettidig omhu og dermed udmøntes to ydernumre til nedsættelse i Vejle by og ét ydernummer til nedsættelse i Børkop med virkning snarest muligt.

Annonceringen vil ske i overensstemmelse med den af udvalget vedtagne model vedrørende pris- og kvalitetsparametre.

Klimavurdering

Sagen vurderes ikke at have indflydelse på opfyldelsen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Det indstilles:

At der udmøntes to ydernumre til nedsættelse i Vejle by

At der udmøntes et ydernummer til nedsættelse i Børkop.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 03-10-2022

Indstillingen godkendt.

Jette Damsø Henriksen, Pernelle Jensen, Annette Blynél og Sara Darling Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Vejle Kommune 15 september 2022

Fraværende Jette Damsø Henriksen, A, Annette Blynél, F, Pernelle Jensen, V, Sara Darling Berg Jørgensen, A

Punkt 10: Beslutning om udmøntning af nyt ydernummer til nedsættelse i Billund Kommune #

22/43536

Resumé

Der lægges op til, at der udmøntes et ydernummer på almen læge-området til nedsættelse i 7200 Grindsted.

Sagsfremstilling

Administrationen har vurderet lægedækningssituationen i Billund Kommune.

I Billund by er der to praksis, og begge er lukket for tilgang pr. 9. september 2022. Endvidere har den ene praksis fraskrevet sig en kapacitet med ca. 1.550 patienter med virkning fra 1. april 2023, hvilket behandles i særskilt dagsordenspunkt.

I Grindsted by er der 3 praksis, som alle har lukket for tilgang. Den ene praksis forventes at åbne for ca. 100 patienter i oktober 2022. Det forventes dog også at denne praksis inden for få uger vil få fyldt op med patienter, og dermed lukke for tilgang igen. Der er to ubesatte kapaciteter i Grindsted. Disse ubesatte kapaciteter ligger hos to forskellige sololæger i Grindsted, som derfor betjener derfor et stort antal patienter alene. Den ene (72 år) betjener 2.559 sikrede, og den anden (49 år) betjener 2.360 patienter. Der er således alvorlig mangel på læger i Grindsted.

Bosiddende i Billund by kan kun vælge læge inden for 15 km i Vorbasse og Vandel (Vejle Kommune). Begge disse praksis har åbent for tilgang. I Vandel er lægen en solopraksis (66 år). Der er desuden cirka 20 km. til en praksis i Bredsten, som også har åbent for tilgang.

Bosiddende i Grindsted kan ikke vælge læge inden for 15 km, idet praksis i Sønder Omme er lukket for tilgang. Der er ca. 20 km mellem Grindsted og praksis i Vorbasse, som dermed er nærmeste praksis med åbent for tilgang, bortset fra de 100 patienter der forventeligt bliver plads til i Grindsted i løbet af oktober.

Der har været igangsat forskellige rekrutteringsinitiativer til både Billund og Grindsted. Rekrutteringsinitiativerne er ikke lykkedes endnu. Problemet er således ikke, at der mangler lægekapaciteter, men at der mangler læger til at besætte de eksisterende kapaciteter. Der kan imidlertid være forskellige årsager til, at en praksis med en ledig kapacitet ikke kan rekruttere en kollega. Dette er ikke nødvendigvis ensbetydende med, at der ikke er læger, der ønsker at praktisere i området, men kan også være et udtryk for, at lægerne ikke kan se sig selv som en del af de eksisterende praksis.

Regionen har aktuelt et enkelt ydernummer til salg til nedsættelse i Billund kommune. Det har vist sig overordentligt vanskeligt at afhænde dette ene ydernummer.

Administrationen ønsker derfor at forsøge, om der kan afhændes to ydernumre på samme tid til nedsættelse i området. Formålet hermed skulle være at afdække, om der er to læger, der vil starte ny praksis sammen. Administrationen henviser til en nylig sag i Munkebo, hvor det netop lykkedes at rekruttere to yngre læger sammen til to ydernumre, idet det ikke havde været muligt at rekruttere en sololæge.

Det er administrationens vurdering, at lægedækningssituationen i kommunen er alvorligt truet, og at alle muligheder derfor bør afprøves.

Klimavurdering

Sagen vurderes ikke at have indflydelse på klimaet eller opfyldelsen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Det indstilles:

At der udmøntes yderligere et ydernummer nedsættelse i Billund kommune.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 03-10-2022

Indstillingen godkendt.

Jette Damsø Henriksen, Pernelle Jensen, Annette Blynél og Sara Darling Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Billund Kommune pr. september 2022

Fraværende	Jette Damsø Henriksen, A, Annette Blynél, F, Pernelle Jensen, V, Sara Darling Berg Jørgensen, A
-------------------	---

Punkt 11: Beslutning om genudmøntning af indleveret kapacitet med patienter i Billund #

22/43885

Resumé

Billund lægeklinik har frasagt sig en kapacitet med ca. 1.550 patienter med virkning fra 1. april 2023. Det skal nu besluttes, hvad der skal ske med kapaciteten, og hvordan de berørte patienter skal sikres lægedækning efter 1. april 2023.

Sagsfremstilling

Billund Lægeklinik er en 3-mands praksis med fire kapaciteter, en delelæge og 6.400 tilmeldte sikrede. Praksis har gennem de seneste år forsøgt at besætte den sidste kapacitet, men uden held. Praksis har derfor besluttet at indlevere den ubesatte kapacitet og i den forbindelse fraskrive sig ca. 1.550 patienter med virkning fra 1. april 2023.

Lægedækningssituationen i Billund kommune er alvorligt truet.

Borgere bosiddende i Billund by kan indenfor 15 km kun vælge læge i Vandel (9 km) og Vorbasse (15 km).

Borgere bosiddende nord og vest for Billund by samt bosiddende i Grindsted og omegn kan ikke vælge læge indenfor 15 km, da nærmeste åbne praksis er i Vorbasse (20 km).

Praksis i Vorbasse har ledig patientkapacitet svarende til ca. 1.900 patienter, men udfordringen er den, at en stor del af de til Billund Lægeklinik tilmeldte sikrede, ikke er bosiddende i Billund by. En stor del er bosiddende i Grindsted og omegn, og er blevet fordelt til Billund Lægeklinik som konsekvens af, at praksis i Filskov lukkede pr. august 2022. Disse Grindsted-patienter kan ikke vælge læge inden for 15 km.

I Grindsted by er alle praksis lukket for tilgang, og der er to ubesatte lægekapaciteter. Regionen har ligeledes et ydernummer til salg til nedsættelse i Grindsted, Billund eller Sdr. Omme.

Der er derfor behov for, at den indleverede kapacitet genudmøntes. Kapaciteten bør udmøntes med fortrinsret til nedsættelse i 7200 Grindsted, således at de berørte patienter kan sikres lægedækning og således, at der bliver etableret lægevalg for de af kommunens borgere, der ikke bor inden for en 15 km radius af Vandel og Vorbasse. Alternativt kan kapaciteten nedsættes i 7190 Billund.

Det er administrationens vurdering, at det bliver vanskeligt at afsætte kapaciteten og de 1.550 sikrede til anden side, og at der derfor om nødvendigt må gennemføres et udbud af kapaciteten samt det af regionen annoncerede 0-ydernummer med henblik på at sikre lægedækningen, såfremt det ikke lykkes at finde en læge, der vil praktisere under overenskomsten.

Annoncering samt offentliggørelse af udbud vil ske sideløbende, men med mulighed for at annullere udbuddet helt frem til kontraktunderskrivelse. Det er ikke tids- og fristmæssigt muligt at afvente resultatet af annonceringen, førend udbuddet offentliggøres.

Det bemærkes, at det ikke er givet, at der vil indkomme bud i forbindelse med et udbud, og i så fald vil regionen være nødsaget til at etablere et regionstilbud til patienterne.

Klimavurdering

Sagen vurderes ikke at have indflydelse på opfyldelsen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Det indstilles:

At den indleverede kapacitet med patienter genudmøntes og annonceres til salg, med fortrinsret til nedsættelse i 7200 Grindsted, alternativt 7190 Billund.

At der, såfremt det ikke lykkes for regionen at afhænde kapaciteten med patienter, gennemføres samlet udbud af kapaciteten med patienter samt af det af regionen annoncerede 0-ydernummer til drift i 7200 Grindsted.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 03-10-2022

Indstillingen godkendt.

Jette Damsø Henriksen, Pernelle Jensen, Annette Blynél og Sara Darling Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Kort over lægedækningssituationen i Billund Kommune pr september 2022

Fraværende Jette Damsø Henriksen, A, Annette Blynél, F, Pernelle Jensen, V, Sara Darling Berg Jørgensen, A

Punkt 12: Beslutning om udpegning af lægedækningstruede områder pr. oktober 2022 #

22/8062

Resumé

Der lægges op til en udpegning af lægedækningstruede områder i henhold til overenskomsten om almen praksis.

Sagsfremstilling

Lægedækningssituationen i regionen er stabil og har været det gennem længere tid. Der er pt. ingen akutte lægedækningsproblemer, men visse områder vurderes fortsat som lægedækningstruede på lidt længere sigt. I disse områder arbejdes der målrettet med rekruttering og med optimering af både praksisstrukturen og de fysiske rammer for praksisdrift. Dette kan være i form af etablering af flermånds-praksis, samarbejde flere praksis imellem og etablering af sundhedshuse i samarbejde med de berørte kommuner. Disse tiltag skal være med til at fremme rekrutteringen af nye læger til områderne.

Udpegningen af lægedækningstruede områder sker hvert kvartal og gælder for mindst 6 måneder ad gangen. Følgende områder blev udpeget af lægedækningsgruppen (en arbejdsgruppe under det nu nedlagte praksisplanudvalg) den 15. juni 2022:

- Billund Kommune
- Fanø Kommune
- Tønder Kommune
- Varde Kommune
- Vejen Kommune
- Aabenraa Kommune
- Nordborg By i Sønderborg Kommune.

Formålet med at udpege lægedækningstruede områder er at fremme rekrutteringen af læger til et område, idet udpegningen giver følgende fordele i henhold til overenskomsten:

- Automatisk ret til deletilladelse (at være to læger om én læges arbejde/arbejde på deltid).
- Mulighed for efter seks år at få tilført en ekstra lægekapacitet (giver mulighed for at udvide med flere læger).
- Breder mulighed for at ansætte læger i faste stillinger (giver mulighed for aflastning).

Der er fortsat to udbudsklinikker i regionen, beliggende i Tønder og Aabenraa. Udbudsklinikkerne er drevet af private leverandører, og blev etableret, fordi der var akut lægemangel i de to områder. Det er regionens målsætning, at sådanne udbudsklinikker kun skal drives i en midlertidig periode, og at lægedækningen efterfølgende skal varetages af PLO-læger, der driver praksis efter overenskomsten. Udbudskontrakterne udløber hhv. december 2023 og juni 2023, hvorefter der skal findes andre løsninger på lægedækningssituationen i disse områder.

Administrationen har analyseret den nuværende lægedækningssituation og finder, at denne er stort set uændret siden juni 2022 og indstiller derfor, at de samme områder igen udpeges som lægedækningstruede pr. 3. oktober 2022 og at udpegningen gælder i seks måneder.

Der gives en kort redegørelse for lægedækningssituationen i de pågældende områder samt begrundelsen for at disse vurderes som lægedækningstruede.

Billund kommune:

Alle praksis i Billund, Grindsted og Sønder Omme er lukket for tilgang, bortset fra en praksis i Billund, der alene har ledig patientkapacitet svarende til 46 patienter. Der er tre ubesatte kapaciteter i kommunen, og området har været ramt af rekrutteringsvanskeligheder gennem længere tid. Der er endvidere flere ældre læger i området, som søger yngre læger til generationsskifte. Lægedækningen er samlet set under alvorligt pres.

Fanø kommune:

Der er en praksis på øen med tre kapaciteter. De to kapaciteter er ubesatte og bemandes med vikarer, og der søges dermed efter faste læger, der kan indgå i praksis mere permanent.

Tønder kommune:

Lægedækningssituationen i kommunen har gennem længere tid været under pres, men er nu i bedring. Samtlige praksis i kommunen har nu åbent for tilgang, bortset fra en af to praksis i Skærbæk. Denne bedring vurderes bl.a. at skyldes, at området har fået mulighed for at gøre brug af nogle af de fordele, som overenskomsten giver i lægedækningstruede områder. Der er dog fortsat en ubesat kapacitet i Skærbæk og en ubesat kapacitet i Toftlund, og disse kapaciteter bør besættes, inden lægedækningssituationen kan betegnes som helt stabil på den længere bane. Den fortsatte udpegning som lægedækningstruet vurderes at fremme rekrutteringsmulighederne, hvilket også vurderes som en fordel, når udbudsklinikken skal afvikles, senest til december 2023.

Varde kommune:

I Varde by er lægedækningssituationen stabil, trods en ubesat kapacitet. Der er ligeledes en særdeles god patientkapacitet i Varde by. Imidlertid er lægedækningen i Agerbæk truet, idet alle tre praksis er lukket for tilgang. Ligeledes er praksis i Oksbøl under stort pres, da to ud af fire læger er fratrådt i praksis.

Vejen kommune:

Flere praksis i kommunen annoncerer efter læger, og der er to ubesatte kapaciteter i kommunen. I Rødding ønsker en læge på 68 år at ophøre inden længe. Desuden annoncerer regionen to ydernumre til salg i kommunen. Samlet set er der en større rekrutteringsopgave til hele kommunen, som godt kan gå hen og blive presserende, hvis den 68-årige læge ophører uden salg.

Aabenraa kommune:

Lægedækningen i Aabenraa by er stabil, men også med et kommende rekrutteringsbehov, særligt når udbudsklinikken kontrakt udløber pr. juni 2023. Pt. er syv af byens 16 praksis åbne for tilgang, og der er tre læger over 65 år. Lægepraksis i Bylderup Bov er en solopraksis (64 år), som betjener 2.069 patienter. I Tinglev er der to praksis. Den ene praksis mangler en læge, og de to tilbageværende læger er under stort arbejdspress. Den anden praksis er en to-mands praksis, men har kun én læge (68 år), der dermed betjener 2.800 patienter alene. Samlet set er lægedækningssituationen i kommunen under pres, og særligt i Tinglev og Bylderup-Bov.

Nordborg By i Sønderborg Kommune

I Nordborg by er der tre lægepraksis. De har alle tre åbent for tilgang, men den ene praksis har tre kapaciteter, hvoraf den ene er ubesat. De tilbageværende læger i denne praksis er 76 og 73 år, og betjener ca. 2.200 sikrede. Lægedækningssituationen i Nordborg følges tæt.

Bilag 1 viser en grafisk fremstilling af lægedækningssituationen i de områder, hvor der aktuelt mangler læger.

Klimavurdering

Sagen vurderes ikke at have indflydelse på klimaet eller opfyldelsen af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles:

At følgende områder udpeges som lægedækningstruede pr. 3. oktober 2022 og seks måneder frem:

- Billund Kommune
- Fanø Kommune
- Tønder Kommune
- Varde Kommune
- Vejen Kommune
- Aabenraa Kommune
- Nordborg By i Sønderborg Kommune.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 03-10-2022

Indstillingen godkendt.

Jette Damsø Henriksen, Pernelle Jensen, Annette Blynél og Sara Darling Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Lægedækningen hele regionen pr. september 222 kort

Fraværende Jette Damsø Henriksen, A, Annette Blynél, F, Pernelle Jensen, V, Sara Darling Berg Jørgensen, A

Punkt 13: Drøftelse af kapacitet og ventetider i speciallægepraksis #

22/42729

Resumé

Med baggrund i forestående praksisplanlægning på speciallægeområdet forelægges udvalget for det nære sundhedsvæsen et punkt omkring kapacitet og serviceniveau i praksissektoren.

Sagen kan bruges som et konkret grundlag for en drøftelse og eventuelle forslag til initiativer, der kan indgå i den kommende praksisplanlægning for psykiatriområdet samt det ”øvrige” speciallægeområde (gynækologi og obstetrik-, reumatologi, neurologi og anæstesiologi (anæstesi i ørelægepraksis), børne- og ungdomspsykiatri, intern medicin, kirurgi, ortopædisk kirurgi, plastikkirurgi og pædiatri).

Sagsfremstilling

I henhold til § 4 i Overenskomst om Speciallægehjælp mellem Foreningen af Speciallæger og Regionernes Lønnings- og Takstnævn af 1. april 2022 forestår regionen, med udgangspunkt i de enkelte specialer, planlægningen af den ambulante speciallægebetjening i regionen.

Formålet med planlægningen inden for de enkelte specialer er at tilvejebringe et grundlag til at vurdere opgavefordeling samt kapacitet af den ambulante speciallægebetjening inden for specialet. Planen skal beskrive forhold, der indvirker på kapaciteten i speciallægepraksis i form af målsætninger og indsatsområder i forhold til regionens øvrige indsatsområder og politiske initiativer.

De nuværende praksisplaner for øjen-, øre- og dermatologiområdet trådte i kraft ultimo 2017, og er fortsat aktuelle.

For de øvrige områder er praksisplanerne tilbage fra 2013, og der er behov for, at der ses på en fornyet planlægning.

I vedlagte notat er der foretaget en beskrivelse af kapaciteten inden for speciallægehjælp. Det er beskrevet, hvilke anbefalinger til kapacitet og kapacitetsudvikling, der er angivet i de af regionsrådet vedtagne praksisplaner fra 2013 og 2017 på de enkelte områder.

Derudover er resultatet af arbejdet med overflytning af opgaver fra sygehusene til speciallægepraksis indarbejdet, ligesom den seneste udvidelse af specialet børne- og ungdomspsykiatri er indarbejdet.

Ligeledes er ventetiden beskrevet. I henhold til overenskomsten på speciallægeområdet, er speciallægerne forpligtet til jævnlige indberetninger til Sundhed.dk.

Endelig er der under den generelle beskrivelse af speciallægepraksis indsat et afsnit omkring satellitpraksis, herunder regionens muligheder i forbindelse hermed.

Sluttelig er kapaciteten i Region Midtjylland brugt som gennemgående sammenligningsgrundlag med tilsvarende kapacitet i Region Syddanmark. De to regioner er befolkningsmæssigt meget lig hinanden. Heroverfor er

sygehusstrukturen dog ikke ens i de to regioner, hvilket også kan aflæses i kapacitetsplanlægningen inden for praksissektoren.

I de praksisplaner, som regionen udarbejder, tages der derfor i højere grad udgangspunkt i andre indikatorer end omtalte, når kapaciteten skal vurderes. Det er bl.a. geografiske afstande, antal borgere pr. kapacitet, sammenligning med andre regioner mm.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til drøftelse med henblik på en vurdering af kapacitet og serviceniveau og eventuelle forslag til initiativer til den kommende praksisplanlægning.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 03-10-2022

Drøftet.

Jette Damsø Henriksen, Pernelle Jensen, Annette Blynél og Sara Darling Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Notat - Kapacitet og ventetid i speciallægepraksis pr. august 2022.

Fraværende Jette Damsø Henriksen, A, Annette Blynél, F, Pernelle Jensen, V, Sara Darling Berg Jørgensen, A

Punkt 14: Orientering om ventetider inden for praksisområdet

22/43757

Resumé

Der er udarbejdet en opgørelse over registrering og opdatering af ventetider på praksisområderne kiropraktik, fodterapi, fysioterapi og psykologi. Opgørelsen er fra august 2022.

Opgørelsen forelægges til udvalgets orientering.

Sagsfremstilling

Alle klinikker inden for praksisområdet er forpligtet til at angive, og jævnligt opdatere, deres ventetid i henhold til det enkelte praksisområdes overenskomst. Ventetiden skal fremgå af klinikkens praksisdeklaration på sundhed.dk.

Registrering og opdatering af ventetid er vigtig for patienten samt for regionens planlægning og kapacitetsstyring på det enkelte praksisområde. For patienten er en kliniks ventetid i høj grad relevant for valget af behandler. For regionen er ventetiden et vigtigt planlægningsværktøj, da denne er en indikator for, hvorvidt kapaciteten i et område eller en kommune er dækkende. Hvis ventetiden i en kommune er høj, kan det indikere, at der er mangel på behandlere i det pågældende område. Derfor bør klinikkens registrerede ventetid altid være i overensstemmelse med klinikkens aktuelle ventetid.

I det følgende beskrives ventetiderne inden for praksisområderne kiropraktik, fodterapi, fysioterapi og psykologi.

Kiropraktik

Af landsoverenskomsten for kiropraktik § 23, stk. 2 og 4 fremgår det, at de kiropraktiske klinikker skal oplyse om ventetid til 1. konsultation på praksisdeklarationen på sundhed.dk og at ventetiden skal opdateres hver 2. måned.

I bilag 1, tabel 1 fremgår en opgørelse over ventetid på kiropraktisk behandling i Region Syddanmark fordelt på kommuner. Ventetiden er angivet i uger.

Tabel 1 viser, at ventetiden for 1. konsultation til kiropraktisk behandling er begrænset i Region Syddanmark. Der er én kiropraktisk klinik i Nordfyns Kommune, der har angivet en ventetid. De resterende klinikker har ingen ventetid.

Seks ud af 52 kiropraktiske klinikker har efterlevet overenskomstens krav om at opdatere deres ventetid hver 2. måned. Det er dog de færreste kiropraktiske klinikker, der har ventetid.

Fodterapi

Af Landsoverenskomsten for fodterapi § 27, stk. 2 fremgår det, at de fodterapeutiske klinikker skal oplyse deres ventetider på behandling på praksisdeklarationen på sundhed.dk, og at ventetiden skal opdateres som minimum hvert kvartal.

I bilag 1, tabel 2 fremgår en opgørelse over ventetid på fodterapeutisk behandling i Region Syddanmark fordelt på kommuner. Ventetiden er angivet i uger.

Tabel 2 viser, at Region Syddanmark i gennemsnit har 20 ugers ventetid til ikke-akut fodterapeutisk behandling. Spredningen i ventetiden spænder fra 0-99 uger. Sønderborg kommune har den højeste gennemsnitslige ventetid. Billund og Tønder Kommune har den laveste.

85 ud af 141 fodterapeutiske klinikker har efterlevet overenskomstens krav om at opdatere ventetiden det seneste kvartal. Dette svarer til 60 % af de fodterapeutiske klinikker i regionen. Otte klinikker har ikke registreret deres ventetid på sundhed.dk.

Fysioterapi

Af Landsoverenskomsten for almen fysioterapi og for vederlagsfri fysioterapi § 7, stk. 4 fremgår det, at fysioterapeutiske klinikker skal oplyse deres ventetider på behandling på praksisdeklarationen på sundhed.dk, og at ventetiden skal opdateres minimum hver 2. måned.

I bilag 1, tabel 3 fremgår en opgørelse over ventetid på fysioterapibehandling i Region Syddanmark fordelt på kommuner. Ventetiden er angivet i uger.

Tabel 3 viser, at Region Syddanmark i gennemsnit har 2,3 ugers ventetid til ikke-akut fysioterapibehandling. Spredningen i ventetiden spænder fra 0-28 uger. Alle kommuner har en eller flere fysioterapeutiske klinikker med 0-1 uges ventetid.

Fysioterapiklinikkerne har de seneste 2 måneder kunne indrapportere differentierede ventetider til henholdsvis almen fysioterapi og til vederlagsfri fysioterapi. 12 klinikker har indrapporteret differentierede ventetider, der viser, at der i gennemsnit er 1,75 ugers ventetid til almen fysioterapi og 5,6 uger til vederlagsfri fysioterapi.

12 ud af 130 fysioterapeutiske klinikker har efterlevet overenskomstens krav om at opdatere ventetiden inden for 2 måneder. Dette svarer til 9 % af de fysioterapeutiske klinikker i regionen.

Psykologhjælp

Af Landsoverenskomsten om psykologhjælp § 16, stk. 5 fremgår det, at psykologpraksis skal oplyse deres ventetider på behandling på praksisdeklarationen på sundhed.dk, og at ventetiderne skal opdateres minimum hver 2. måned. Ventetiderne oplyses for almen psykologbehandling og for vederlagsfri psykologbehandling. Vederlagsfri psykologbehandling gælder for 18-24 årige, der henvises til psykologhjælp for let til moderat angst og depression.

I bilag 1, tabel 4 fremgår en opgørelse over ventetid på almen psykologhjælp i Region Syddanmark fordelt på kommuner. Ventetiden er angivet i uger.

Tabel 4 viser, at Region Syddanmark i gennemsnit har 17,7 ugers ventetid til almen psykologbehandling. Spredningen i ventetiden spænder fra 0-60 uger. Fredericia, Billund og Haderslev kommuner har psykologpraksis med de korteste ventetider, mens psykologpraksis med den længste ventetid er i Odense.

I bilag 1, tabel 5 fremgår en opgørelse over ventetid på vederlagsfri psykologhjælp i Region Syddanmark fordelt på kommuner. Ventetiden er angivet i uger.

Tabel 5 viser, at Region Syddanmark i gennemsnit har 24,3 ugers ventetid til vederlagsfri psykologbehandling til 18-24 årige, der henvises med let til moderat angst og depression. Spredningen i ventetiden spænder fra 2-70 uger. Odense og Haderslev kommune har psykologpraksis med de korteste ventetider, mens psykologpraksis med den længste ventetid er i Odense.

85 ud af 168 psykologpraksis har efterlevet overenskomstens krav om at opdatere ventetiden inden for 2 måneder. Dette svarer til 51 % af psykologpraksis i regionen.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 03-10-2022

Til orientering.

Jette Damsø Henriksen, Pernelle Jensen, Annette Blynél og Sara Darling Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1: Opgørelse over ventetid inden for kiropraktik, fodterapi, fysioterapi og psykologi

Fraværende Jette Damsø Henriksen, A, Annette Blynél, F, Pernelle Jensen, V, Sara Darling Berg Jørgensen, A

Punkt 15: Orientering vedrørende annoncering af ydernummer til nedsættelse i Tønder #

22/32416

Resumé

Regionen har annonceret et genudmøntet ydernummer til nedsættelse i Tønder. Annonceringen er nu afsluttet, uden at der har været interesserede læger.

Sagsfremstilling

Regionen har netop afsluttet annonceringen af et genudmøntet ydernummer til nedsættelse i Tønder Kommune med fortrinsret i 6520 Toftlund eller inden for en radius af 15 km. herfra. Der har ikke været interesse for ydernummeret.

Ydernummeret er fortsat annonceret på regionens hjemmeside og på rekrutteringsteamets facebook-side, ligesom rekrutteringsteamet arbejder kontinuerligt på initiativer, der skal bedre lægedækningssituationen i Tønder.

Lægedækningen i Tønder Kommune er sårbar og området er udpeget som lægedækningstruet. Der er store rekrutteringsvanskeligheder til området og har været det gennem længere tid.

Kapaciteten annonceres derfor forsat til salg, ligesom rekrutteringsindsatsen forsætter.

I bilag 1 ses et kort, der opsummerer lægedækningssituationen i området.

Klimavurdering

Sagen vurderes ikke at have indflydelse på opfyldelse af regionens klimastrategi.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 03-10-2022

Til orientering.

Jette Damsø Henriksen, Pernelle Jensen, Annette Blynél og Sara Darling Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Tønder kort september 2022

Tønder Kommuneliste september 2022

Fraværende Jette Damsø Henriksen, A, Annette Blynél, F, Pernelle Jensen, V, Sara Darling Berg Jørgensen, A

Punkt 16: Status på rekrutteringsindsatsen på almen lægeområdet pr. september 2022

22/8062

Resumé

Der gives en status på rekrutteringsindsatsen på almenlægeområdet pr. september 2022.

Sagsfremstilling

Region Syddanmarks rekrutteringsprojekt har til formål at understøtte lægedækningen på almen lægeområdet.

Der arbejdes målrettet med at motivere unge læger på forskellige uddannelsesstrin til at vælge almen medicin som speciale for at uddanne sig til en fremtid som praktiserende læge (speciallæge i almen medicin). Derudover arbejdes der på at klæde unge læger, som er i gang med deres speciallægeuddannelse, på til at nedsætte sig i almen praksis hurtigst muligt og gerne i områder, som mangler læger.

Desuden arbejdes der med at hjælpe og understøtte ældre lægers proces for at finde kolleger eller købere til deres praksis. Erfaringen viser, at ældre læger får mod på at blive lidt længere i deres praksis, når de har mulighed for at opnå sparring i Rekrutteringsteamet og samtidig deltager i en proces med at rekruttere deres afløser.

Rekrutteringsteamets indsatser består i at have direkte kontakt med såvel unge som etablerede/ældre læger. Kontakten etableres via:

- Daglig åben telefon med mulighed for sparring og information om emner, der knytter sig til Overenskomsten, ledige praksis, unge lægers bevægelser mv.
- Arrangementer, hvor unge og ældre læger kan mødes.
- Netværksmøder og karrierer kurser for unge læger
 - Praksiskøb kurser
 - Netværks- og informationsmøder.
- Kurser og møder for ældre læger om "veje ud og ind af praksis".
- Tilbud til regionens praksis om at annoncere efter købere/ kompagnoner eller ansatte læger på Rekrutteringsteamets del af regionens hjemmeside.

Funktionen udvikles løbende og har en proaktiv tilgang, hvor der er særlig opmærksomhed på lægedækningstruede områder. Der arbejdes også helt lavpraktisk med at finde løsninger på generationsskifter i den enkelte praksis og med at føre læger sammen, som har potentiale for at blive kommende kolleger eller køber/sælger (match-making).

Rekrutteringsinitiativer i 2022

Der er i 2022 afholdt forskellige møder og kurser til understøttelse af ovenstående. Der er afholdt netværksmøder for unge læger, praksiskøbskurser og rekrutteringsarrangementer, hvor unge og ældre læger har haft mulighed for at møde hinanden og tale om generationsskifte.

Unge uddannelseslæger er positivt indstillet og viser stor interesse for at deltage i Rekrutteringsteamets arrangementer. Som eksempel kan nævnes det seneste store arrangement "Karriereseminar for hoveduddannelseslæger", som blev afholdt d. 9. og 10. september. Her deltog 64 hoveduddannelseslæger, som bliver færdiguddannede i perioden 2023 til 2027. Seminaret havde til formål at understøtte unge lægers karrierevalg og motivere lægerne til at vælge/overveje at flytte sig til områder, som mangler læger.

Den resterende del af året er der planlagt følgende:

1. For at understøtte og motivere unge læger, som står over for at skulle vælge en speciallægeuddannelse, til at vælge "hoveduddannelse i almen medicin"/ en fremtid som praktiserende læge og gerne i et område, som mangler læger:
 - Afholdes d. 1. november 2022 "Netværksmøde for Introduktionslæger". Arrangementet er planlagt i samarbejde med Den Lægelige Videreuddannelse.
2. For at understøtte lægedækningen i lægedækningstruede områder og støtte læger/praksis, som mangler kolleger, eller som gerne vil sælge:

Fanø:

- Da der mangler læger på Fanø har Rekrutteringsteamet, i samarbejde med ejer-lægen og Fanø Kommune, arrangeret en besøgsweekend for unge læger d. 24. og 25. september 2022. Der er tilmeldt fire interesserede læger, som aktuelt er i hoveduddannelse, men som kunne overveje en fremtid som praktiserende læge på Fanø.

Vejen:

- Da Vejen aktuelt mangler læger og desuden går et snarligt generationsskifte i møde, har Rekrutteringsteamet i samarbejde med områdets læger og Vejen Kommune inviteret til et "åbent hus-arrangement" d. 8. oktober 2022. Invitationer er sendt ud til unge læger i hoveduddannelse.

Lægedækning og rekruttering

Der arbejdes kontinuerligt med at understøtte rekrutteringen til almen praksis. I områder, som påtrængende mangler læger, er der derfor direkte kontakt til de pågældende læger. Hvor det er muligt, arbejdes der konkret og i dialog med unge læger om fremtidsplaner, køb eller ansættelse til disse praksis.

Det fremgår af andet punkt på dagsordenen nærmere, hvilke områder der særligt er fokus på set i forhold til indsatsen med at sikre lægedækningen på den korte bane.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 03-10-2022

Til orientering.

Jette Damsø Henriksen, Pernelle Jensen, Annette Blynel og Sara Darling Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Jette Damsø Henriksen, A, Annette Blynél, F, Pernelle Jensen, V, Sara
Darling Berg Jørgensen, A

Punkt 17: Midtvejsevaluering af fodvorteprojekt

22/27813

Resumé

I maj 2021 blev der – efter beslutning af regionsrådet – igangsat et toårigt forsøgsprojekt i Region Syddanmark, hvor almen praksis kan henvise en afgrænset gruppe af fodvortepatienter til vederlagsfri behandling hos praktiserende fodterapeuter.

Forsøgsprojektet har nu kørt lidt over et år, og administrationen har lavet en mindre midtvejsevaluering af projektet, som præsenteres nedenfor.

Sagsfremstilling

Baggrund

Regionsrådet besluttede på møde den 27. april 2020 at ansøge det daværende Sundheds- og Ældreministerium om dispensation fra Sundhedsloven til at iværksætte et toårigt forsøgsprojekt, hvor almen praksis kan henvise en afgrænset gruppe af fodvortepatienter til behandling hos praktiserende fodterapeuter. Til udvalgets orientering er referatet fra ovennævnte regionsrådsmøde vedlagt.

Ministeriet svarede efterfølgende positivt på anmodningen, og i maj 2021 startede forsøgsprojektet op i Region Syddanmark. Forsøgsprojektet indebærer, at de praktiserende fodterapeuter kan behandle fodvorter efter henvisning fra egen læge. Behandlingen er gratis for patienten.

Midtvejsevaluering og formål med forsøgsprojektet

Der er nu gået lidt over et år siden projektets opstart. Nedenfor gives en kort orientering om de hidtil gjorte erfaringer. Når projektet udløber ultimo april 2023, vil der blive iværksat et større evalueringsarbejde af forsøgsprojektet til forelæggelse for regionsrådet og efterfølgende for Sundhedsministeriet.

Forsøgsprojektet indeholder to elementer:

- Fokus på egenomsorg, der skal medføre frigivelse af ressourcer i henholdsvis almen praksis og dermatologipraksis.
- Fokus på flytning af patienter fra almen praksis og dermatologipraksis til fodterapipraksis.

Statistik for de første 16 måneder

Nedenfor er der en kort statistisk præsentation af de foreløbige resultater (16 måneder).

Af tabel 1 fremgår det, at i alt 1.423 patienter er blevet henvist og behandlet i fodterapipraksis i løbet af 16 måneder, og at der er udbetalt ca. 2,8 mio. kr. til de praktiserende fodterapeuter. I forbindelse med forelæggelsen for regionsrådet blev der (forsigtigt) estimeret med ca. 1.000 patienter pr. år og en udgift på ca. 1.250.000 kr./år (ca. 104.000 kr./måned).

I de første 6 måneder var den gennemsnitlige udgift pr. måned ca. 74.000 kr. pr. måned. I de efterfølgende 10 måneder var den gennemsnitlige udgift steget til ca. 231.000 kr. pr. måned.

Der er i perioden behandlet 1.429 patienter. De sidste 12 måneder har i alt 1.364 patienter været igennem fodvorteprojektet.

Der ses altså en væsentlig stigning i både udgift og antal patienter, som ligger klart over det estimerede.

Af tabel 2 fremgår det, at de henviste fodvorte patienter kommer fra alle områder af regionen. Dog er der en overvægt af henviste patienter fra Esbjerg, og til dels også Kolding, samt Aabenraa kommuner. Det samme billede gør sig gældende, når der ses på de praktiserende fodterapeuters praksiskommune (tabel 5). Det viser, at de henviste fodvorte patienter samt de udførende praktiserende fodterapeuter kommer fra samme lokalområde.

I den aftale, som ligger bag forsøgsprojektet, kan de praktiserende fodterapeuter afslutte henviste patienter med én konsultation, hvis de vurderer, at patienten falder uden for målgruppen. I tabel 3 er der set på, hvor ofte det sker. I alt 210 patienter er i den her betragtede periode blevet afsluttet af fodterapeuten med én behandling svarende til 14 % af samtlige patienter.

I tabel 4 er der set på, hvordan behandlede patienter fordeler sig på køn og alder. Kvinder udgør i alt 60 % (859). Med hensyn til aldersfordelingen, så udgør de 5–19 årige børn/unge hele 40 %. De 50–79 årige følger tæt efter med 39 %. Antallet af henviste børn/unge overstiger langt det mål, som blev sat fra forsøgsprojektets start.

Endelig er der i tabel 6 set på, hvor mange fodvorte patienter de enkelte fodterapeuter fordelt på praksiskommune (anonymiseret) har behandlet. Overordnet er der tale om en stor spredning. Enkelte praktiserende fodterapeuter springer i øjnene med usædvanlig mange patienter. Disse er nærmere omtalt nedenfor under afsnittet om samarbejdsudvalgets behandling af midtvejsevalueringen.

Interviews med de involverede fagpersoner.

I forbindelse med midtvejsevalueringen har der været udført få interviews med et repræsentativt lille udsnit af de praktiserende fodterapeuter, praktiserende læger og praktiserende dermatologer.

De praktiserende fodterapeuter er generelt tilfredse med henvisningsproceduren og henvisningskriterierne. Dog finder de, at limiteringen på seks behandlinger er for lidt, samt at alt for mange af de henviste børn/unge falder uden for målgruppen. Endelig bemærkes det, at de næsten aldrig ser psykisk syge patienter fra målgruppen.

De praktiserende læger svarer, at de dels kender ordningen, dels bruger den. De er bekendt med projektets inklusionskriterier. Endelig svarer de, at de nu henviser færre fodvorte patienter til de praktiserende dermatologer.

De praktiserende dermatologer svarer, at de kender ordningen. De oplever færre henviste fodvorte patienter. Og blandt de henviste fodvorte patienter bliver en del afvist (primært telefonisk), inden de møder op til konsultation.

Behandling i samarbejdsudvalget juni 2022

Samarbejdsudvalget for fodterapi har på møde den 7. juni 2022 behandlet de foreløbige resultater af fodvorteprojektet. Udvalget noterer sig, at aktiviteten samt den heraf følgende udgift ligger højere end det forventede niveau. Dog forventer udvalget, at udgifterne er ved at have fundet et mere stabilt leje.

Udvalget bemærker også, at flere børn/unge henvises til projektet end forventet, samt at få praktiserende fodterapeuter har et usædvanlig højt aktivitetsniveau, som det er nødvendigt at se nærmere på.

Samarbejdsudvalget besluttede, at administrationen skal sende et nyhedsbrev ud til henholdsvis de praktiserende fodterapeuter samt praktiserende læger med henblik på at tydeliggøre henvisningskriterierne for fodvorteprojektet.

Endelig noterede samarbejdsudvalget sig, at forsøgsprojektet ikke har betydet længere ventetid for den største patientgruppe i fodterapipraksis: Diabetespatienterne.

Nyeste tal viser fortsat et stigende højt forbrug

Siden samarbejdsudvalget behandlede sagen, er der kommet nye tal for juni, juli og august 2022. Disse viser, at der fortsat er udfordringer med udgiftsniveauet i forsøgsprojektet. Administrationen vil derfor i forlængelse af samarbejdsudvalgets beslutninger sætte yderligere fokus på at bremse væksten i udgiften, først og fremmest ved en indsats over for henvisningen af børn/unge.

Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at foretage en klimavurdering af denne sag, da sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Til orientering

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 03-10-2022

Til orientering.

Jette Damsø Henriksen, Pernelle Jensen, Annette Blynél og Sara Darling Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag - statistik

Referat fra regionsrådsmøde 27. april 2020. Dagsordenspunkt 10 - Referat fra regionsrådsmøde 27. april 2020

Fraværende

Jette Damsø Henriksen, A, Annette Blynél, F, Pernelle Jensen, V, Sara Darling Berg Jørgensen, A

Punkt 18: Mødekalender 2022 #

22/68

Sagsfremstilling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen har tidligere godkendt følgende mødekalender:

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

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 03-10-2022

Til orientering.

Jette Damsø Henriksen, Pernelle Jensen, Annette Blynél og Sara Darling Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Jette Damsø Henriksen, A, Annette Blynél, F, Pernelle Jensen, V, Sara Darling Berg Jørgensen, A

Punkt 19: Eventuelt #

22/68

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 03-10-2022

- Svendborg Løve Apotek.

Jette Damsø Henriksen, Pernelle Jensen, Annette Blynél og Sara Darling Jørgensen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Jette Damsø Henriksen, A, Annette Blynél, F, Pernelle Jensen, V, Sara Darling Berg Jørgensen, A

Punkt 20: LUKKET punkt - tildeling af ydernummer #

Fraværende Jette Damsø Henriksen, A, Annette Blynél, F, Pernelle Jensen, V, Sara
Darling Berg Jørgensen, A

Punkt 21: Underskriftsside

Fraværende Jette Damsø Henriksen, A, Annette Blynél, F, Pernelle Jensen, V, Sara
Darling Berg Jørgensen, A