

REFERAT Udvalget for det nære sundhedsvæsen 2018-2021 d. 02-06-2020

Mødedato Tirsdag d. 02. juni 2020 kl. 14:00

Mødested Regionshuset, mødelokale 4

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

Indholdsfortegnelse

Evaluering af og forslag til idrifttagning af telemedicinsk hospiceplads på Ærø.....	3
Etablering af klinikker for seksuel sundhed i Odense.....	6
Udvikling af sundhedshuse og det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.....	9
Status på praksis i Vollsmose.....	11
Kortlægning af indsatser for den ældre medicinske patient - budget 2020.....	13
Status på arbejdet med Sundhedsaftalen 2019-23.....	15
Indsatsområde Lighed i Sundhed.....	17
Status for de første 100 dage i SydKIP.....	19
Doktor Hansen har set sin sidste patient.....	21
Status på lægedækningen pr. maj 2020.....	23
Mødekalender 2020.....	25
Eventuelt.....	26

Punkt 1: Evaluering af og forslag til idrifttagning af telemedicinsk hospiceplads på Ærø

18/7679

Resumé

Regionsrådet godkendte på møde den 22. januar 2018 dels fase 1 af en projektbeskrivelse vedr. etablering af en telemedicinsk hospiceplads på Sygehusenheden Ærø og dels, at der blev afsat i alt 3,556 mio. kr. til projektet. Ved samme lejlighed blev det besluttet, at der i forbindelse med en evaluering af fase 1 skulle træffes beslutning om, hvorvidt en fase 2 skulle igangsættes.

Mens fase 1 omhandlede etablering af en telemedicinsk hospiceplads, omhandlede projektets fase 2, at patienter i eget hjem og på plejecentre skulle få adgang til specialiseret rådgivning med personale fra Hospice Sydfyn, herunder sygeplejersker, præst og socialrådgiver samt de tilknyttede læger fra Palliativt Team Fyn.

Der foreligger nu en evaluering af projektets fase 1. Evalueringsrapporten belyser etableringen af og arbejdet i den telemedicinske hospiceplads fra flere perspektiver og giver afslutningsvist en række konkrete anbefalinger til, hvilke udfordringer der skal tages hånd om. Undervejs i og efter projektperioden er udfordringerne håndteret via tæt opfølgning fra ledelsen og personalemøder.

Der foreligger nu et forslag om, at den telemedicinske hospiceplads overgår til drift under samme rammer som i fase 1 i projektperioden.

Forslag til en eventuel fase 2 af projektet forelægges ikke.

Sagsfremstilling

På møde i regionsrådet den 22. januar 2018 behandledes et forslag om at indrette et telemedicinsk hospiceområde på Sygehusenheden Ærø. Projektet tog afsæt i arbejdet med det nære og sammenhængende sundhedsvæsen og havde til formål at afprøve nye muligheder for øget samarbejde om den specialiserede behandling. En yderligere begrundelse var, at borgerne på Ærø har særlige udfordringer med at benytte tilbud om hospiceplads, selv om de har behov for en palliativ indsats på specialiseret niveau og opfylder kriterierne for at komme på hospice, idet nærmeste hospice er Hospice Sydfyn i Svendborg. Mange døende patienter og deres pårørende gav udtryk for, at de ønskede at forblive i nærmiljøet, og det var derfor formodningen, at transporttiden kunne være medvirkende til, at patienter oftere fravalgte tilbuddet om hospice.

Med projektet blev etableret en telemedicinsk hospiceplads på Sygehusenheden Ærø, hvor det var ønsket at afdække mulighederne for og brugen af telemedicin og specialiseret rådgivning samtidig med, den patientoplevede kvalitet og tryk kunne øges.

Organisering i projektperioden

De involverede parter i projektet er Sygehusenheden Ærø, Hospice Sydfyn, Palliativt Team Fyn og Ærø Kommune.

Som tilbuddet har været bygget op i projektperioden, tilbydes der i den telemedicinske hospiceplads palliation på basalt niveau med tilgængelig specialiseret rådgivning. Både patienter og personale har haft adgang til virtuel specialiseret rådgivning hos Hospice Sydfyn og de tilknyttede læger fra Palliativt Team Fyn.

Hospice Sydfyn har to vigtige roller i tilbuddet om den telemedicinske hospiceplads på Sygehusenheden Ærø:

1. Understøtte læger og sygeplejersker i den daglige behandling og pleje gennem rådgivning og vejledning. I praksis er opgaverne således:
 - Visitation
 - Indledende telemedicinsk konsultation, hvor læger og sygeplejersker deltager fra Hospice Sydfyn og Sygehusenheden Ærø samt evt. patient og/eller pårørende
 - Aftalte telemedicinske konsultationer i patientens forløb
 - Faglige sparringsmøder
2. Tilbud om udvikling og vedligehold af kompetencer for personalet på Sygehusenheden Ærø og hjemmesygeplejen i Ærø Kommune.

Evalueringsrapport

Den telemedicinske hospiceplads blev indviet den 2. november 2018. Center for Innovativ Medicinsk Teknologi (CIMT) har udarbejdet en evaluering af fase 1 vedr. den telemedicinske hospiceplads efter en projektperiode på 13 måneder. Rapporten er vedlagt til orientering sammen med et tillægsk dokument, der adresserer håndteringen af rapportens væsentligste bemærkninger.

Af rapporten fremgår det, at der i den formelle projektperiode på 13 måneder har været indlagt seks patienter med en gennemsnitlig liggetid på 13 dage. Fra projektets formelle afslutning 31. december og til dags dato har der været indlagt yderligere fire patienter.

Evalueringsrapporten viser, at personalet har oplevet sparringen med Hospice Sydfyn som fagligt givende. Hospice Sydfyn har givet konkrete forslag til behandlingsmuligheder og smertelindring.

Jf. evalueringsrapporten har Hospice Sydfyn oplevet ressourcemæssige udfordringer forbundet med den telemedicinske rådgivning. I projektperioden var videokonsultationerne placeret mellem kl. 8.00 og 10.00, hvilket påvirkede de daglige opgaver på Hospice Sydfyn u hensigtsmæssigt. I dag aftales videokonsultationen fra gang til gang mellem Sygehusenheden Ærø og Hospice Sydfyn, så det passer ind i dagligdagen hos både Hospice Sydfyn og Sygehusenheden Ærø.

Personalet på Sygehusenheden Ærø har oplevet vanskeligheder i forhold til at tilpasse sig den nye dagligdag og de opgaver, der fulgte med etableringen af hospicepladsen. De indledende uddannelsesforløb, som blev givet i forbindelse med projektets opstart, har dog givet dem et godt indblik i, hvordan der arbejdes inden for det specialiserede palliative felt. Det har dog været en udfordring at opnå rutine i opgaverne, da sengen har været brugt i varierende grad.

I evalueringsrapporten fylder personalets bekymringer en del. Undervejs i projektperioden er der taget hånd om dette, bl.a. ved brug af værktøjet "tænkehatte" fra Den Syddanske Forbedringsmodel. Bekymringer og udfordringer er blevet og bliver løbende håndteret ved bl.a. tæt ledelsesmæssig opfølgning. Første konkrete tiltag vil være et personalemøde med deltagelse fra CIMT, hvor ledelsen faciliterer en dialog om den fremtidige drift, såfremt dette besluttes.

I evalueringsperioden har der ikke været patienter eller pårørende, der har haft kræfter til at indgå i interviews. Derfor har CIMT hentet perspektiver fra pårørende til døende patienter, som tidligere har været indlagt på Sygehusenheden Ærø. De mener alle, at deres familiemedlem ville have haft gavn af et tilbud som den telemedicinske hospiceplads.

Det er personalets indtryk, at både patienter og pårørende har haft gavn af at deltage i de telemedicinske konsultationer og derigennem øge den patientoplevede kvalitet og tryghed.

Fremtidig drift

Der er blandt alle involverede parter et ønske om, at tilbuddet om en telemedicinsk hospiceplads på Sygehusenheden Ærø skal bibeholdes med de få ændringer, som er nævnt ovenfor og med indarbejdelsen af de anbefalinger, der fremgår af evalueringsrapporten.

I forhold til driftsomkostningerne er det parternes vurdering, at dette indrulles i almindelig drift under forudsætning af, at patientantallet og den gennemsnitlige liggetid forbliver i det niveau, der er gældende pt.

Såfremt tilbuddet bibeholdes, vil der fortsat blive afviklet kompetenceudvikling mellem Palliativt Team Fyn, Hospice Sydfyn, Ærø Kommune og Sygehusenheden Ærø, herunder fire temaeftermiddage om året udviklet i et samarbejde mellem Palliativt Team Fyn, palliativt sengeafsnit og Hospice Sydfyn samt Hospice Fyn. Dertil afvikles også studiebesøg af sundhedsprofessionelle fra Sygehusenheden Ærø på Hospice Sydfyn.

Såvel den administrative som den politiske styregruppe for samarbejdet mellem Ærø Kommune og Region Syddanmark har behandlet evalueringsrapporten og anbefaler, at tilbuddet fortsætter.

Tillæggsdokumentet uddyber evalueringen og adresserer samtidig håndteringen af rapportens væsentligste bemærkninger.

Fase 2

Det er pt. ikke muligt at forelægge et forslag af en eventuel fase 2 af projektet, idet der pt. pågår en afklaring af, hvorvidt og i så fald hvordan en fase 2 skal sammensættes med udgangspunkt i de indsigter, der er opnået i fase 1 gennem de sidste halvandet års arbejde.

Indstilling

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

At idrifttagning af den telemedicinske hospiceplads på Sygehusenheden Ærø som forelagt godkendes.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 02-06-2020

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Bilag

Evalueringsrapport CIMT

Tillægsbeskrivelse evalueringsrapport

Punkt 2: Etablering af klinikker for seksuel sundhed i Odense

20/18604

Resumé

Odense Kommune og Region Syddanmark ønsker i fællesskab at etablere to klinikker for seksuel sundhed i henholdsvis Odense Centrum og i bydelen Vollsmose. Den fælles afprøvningsperiode løber fra den 1. september 2020 til og med august 2023, hvorefter der tages stilling til en videre drift. Projektet planlægges som et tværsektorielt samarbejde mellem Region Syddanmark, Odense Kommune og Checkpoint, som er en del af AIDS-Fondet.

Sagsfremstilling

Odense Kommune drev fra 2009 til 2014 en præventionsklinik i samarbejde med Region Syddanmark og Center for Sex og Sundhed. Samarbejdet blev i 2014 opsagt af Odense Kommune grundet besparelser.

Siden lukningen af præventionsklinikken er det erfaringen fra både Odense Universitetshospital og Odense Kommune, at der blandt andet i samarbejdet omkring sårbare gravide mangler et godt alternativt til den særligt udsatte målgruppe, der sjældent benytter egen læge. På denne baggrund besluttede Sundhedsudvalget i Odense Kommune i januar 2020 at finde midler til drift af disse fælles klinikker og henvendte sig til Region Syddanmark. Der har derfor været afholdt et møde mellem formanden for udvalget for det nære sundhedsvæsen og rådmanden for børn og unge i Odense Kommune.

Etableringen af klinikkerne i Odense trækker blandt andet på erfaringer fra lignende tilbud i Halsenæs og Herning, hvor der er gode erfaringer med arbejdet. Ligeledes skal det bemærkes, at Region Syddanmark samarbejder med henholdsvis Vejle og Fredericia Kommuner om klinikker for seksuel sundhed. Klinikkerne i Vejle og Fredericia er etableret i løbet af 2019 og drives i dag som projekter i et fællesskab mellem Region Syddanmark og de to kommuner. Klinikkerne er finansieret af puljemidler frem til udgangen af 2021.

Som det fremgår af projektbeskrivelsen (se bilag 1) er det overordnede formål med klinikkerne i Odense at forbedre den seksuelle sundhed blandt borgere i Odense Kommune. Når man har problemer af seksuel karakter, kan det af forskellige årsager (socialt, økonomisk eller kulturelt) være svært eller tabubelagt at henvende sig til sin egen læge og/eller navigere rundt i sundhedsvæsenets tilbud. Klinikkerne skal imødekomme denne ulighed.

Der opstilles følgende konkrete mål inden for projektperioden:

- Færre uønskede graviditeter
- Færre provokerede aborter
- Flere testes for kønssygdomme og herunder modtager relevant behandling

Hvor klinikken i Odense Centrum primært henvender sig til unge i Odense Kommune, henvender klinikken i Vollsmose sig til alle kvinder/par. Klinikken i Vollsmose skal ses i lyset af Odense Kommunes plan for at udvikle bydelen.

De nye klinikker i Odense Centrum og Vollsmose tilbyder blandt andet:

- Rådgivning og vejledning – borgere tilbydes personlig rådgivning og vejledning, fx i forbindelse med det at blive voksen og have forståelse for sin krop, udvikling og grænsesætning og derudover om familieplanlægning og beskyttelse mod graviditet og kønssygdomme

- Tests og undersøgelser – test for klamydia og gonorré, graviditetstest, gynækologisk undersøgelse, gratis og hurtig etablering af prævention
- Udlevering af gratis prævention – P-piller, kondomer, spiral og p-stav
- Undervisning – for alle kommunens 9. klasses elever. Der er mulighed for at ungdomsuddannelser i Odense Kommune kan tilkøbe undervisning

Der etableres en tværsektoriel styregruppe, der løbende skal følge klinikken. Derudover etableres en følgegruppe for seksuel sundhed, der skal vidensdele om udviklingen på området.

Der arbejdes på et uddybende evalueringsdesign i forhold til at evaluere klinikkernes tilbud og deres effekt/virkning. Evalueringen skal danne grundlag for den videre vurdering i forhold til driften af klinikkerne, når projektperioden udløber. Evalueringen forventes at foreligge medio/ultimo 2022. Derudover foretages en løbende monitorering af klinikkernes aktivitet.

Klinikkerne for seksuel sundhed etableres og drives i et fællesskab mellem Region Syddanmark og Odense Kommune. Se tabel 1 for overordnet budget for etablering, drift (pr. år) og evaluering.

Tabel 1 – overordnet budget for drift (pr. år), etablering og evaluering:

Udgiftspost	Samlet for begge klinikker	
	Region Syddanmark	Odense Kommune
Lønmidler	530.400,00 kr.	451.520,00 kr.
Prævention og tests	575.000,00 kr.	575.000,00 kr.
Løbende drift + øvrige udgifter	93.000,00 kr.	276.000,00 kr.
Kommunikation og formidling	0,00 kr.	75.000,00 kr.
Samlede udgifter for drift	1.198.400,00 kr.	1.377.520,00 kr.
Etableringsudgifter	0,00 kr.	336.000,00 kr.
Evalueringsudgifter	250.000,00 kr.	0,00 kr.

I forhold til finansieringen lægges der op til, at klinikkerne afprøves i en tre-årig projektperiode, og at Region Syddanmarks andel finansieres af udmøntningsrammen for det nære sundhedsvæsen. Se tabel 2 nedenfor mht. regionens finansiering:

Tabel 2 – finansiering fordelt på år:

	2020	2021	2022	2023
Drift	399.467	1.198.400	1.198.400	798.933
Evaluering			250.000	
I alt	495.467	1.198.400	1.448.400	798.933

Som det fremgår af tabellen ovenfor, løber den fælles afprøvningsperiode fra 1. september 2020 til og med august 2023. Dog afhænger den endelige åbningsdato af endelig afklaring i forhold til lokaler og ansættelse af personale.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler regionsrådet

At godkende etableringen af klinikker for seksuel sundhed i samarbejde med Odense Kommune jf. projektbeskrivelsen.

At udmønte midler til OUH til etablering, drift og evaluering jf. tabellen i sagsfremstillingen ovenfor fra udmøntningsrammen til det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 02-06-2020

Indstillingen godkendt med den præcisering, at driftsudgiften i 2020 er på 399.467 kr.

Marianne Mørk Mathiesen, Liberal Alliance, stemmer imod. Thies Mathiasen, Dansk Folkeparti, tager forbehold. Meho Selman, Socialdemokratiet, tager forbehold.

Bilag

Projektbeskrivelse vedr. klinikker for seksuel sundhed i Odense

Punkt 3: Udvikling af sundhedshuse og det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

20/21694

Resumé

I Region Syddanmark er der stor fokus på udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen og herunder etableringen af sundhedshuse i samarbejde med kommuner og praksissektor. Der er i den sammenhæng gode erfaringer med at tage udgangspunkt i et konkret behov i et lokalområde og i en kommune med borgerne som omdrejningspunkt. Det er endvidere erfaringen, at opbakning og ejerskab til konkrete initiativer fra fagpersoner sikres bedst, når det er oplevelsen, at det giver fagligt mening.

På nationalt niveau er der også stor fokus på udviklingen af det nære og sammenhængende fokus og herunder sundhedshuse/nærhospitalet. Det er forventningen, at det også vil være i fokus i en kommende national sundhedsaftale.

Sagsfremstilling

I Region Syddanmarks rammepapir for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen (godkendt af regionsrådet den 26. juni 2017) fremgår det, at Region Syddanmark er parat til at investere de nødvendige kræfter og kompetencer for, sammen med kommunerne og praksissektoren, at kunne lykkes med at realisere det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Det er også intentionen at finde en balance mellem fælles løsninger og lokale, individuelle løsninger og mellem borgernære, almene tilbud, tæt på hverdagslivet, og specialiserede tilbud af høj kvalitet.

Sundhedshusene i Region Syddanmark er et vigtigt redskab i realiseringen af regionsrådets vision om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. I strategien og guidelinen, Samarbejde om Sundhedshuse i Syddanmark, godkendt af regionsrådet den 19. marts 2019, fremgår det, at sundhedshusene skal bidrage til at realisere pejlemærke, visioner og mål i relation til det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Formålet med sundhedshusene har ændret sig over tid. Fokusområdet i de første sundhedshuse var at sikre lægedækning i regionen, og det er fortsat centralt. Siden er udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen også blevet et fokusområde.

I Region Syddanmark er der gode erfaringer med at tage udgangspunkt i konkrete behov i lokalområdet og den enkelte kommune ved etableringen af sundhedshusene. Desuden er det erfaringen, at når de respektive fagpersoner har oplevet, at det giver fagligt mening, er der gode forudsætninger for at skabe opbakning og ejerskab til indsatserne og det tværgående og tværfaglige samarbejde. Der er således allerede i Region Syddanmark gode erfaringer med tværgående samarbejde med kommuner og praksissektor i at skabe og udvikle et nært og sammenhængende sundhedsvæsen med borgerne som omdrejningspunkt.

Der er på nuværende tidspunkt etableret 13 sundhedshuse i regionen. I fem sundhedshuse er der etableret et samarbejde med en politisk styregruppe.

Nationalt er der også fokus på udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. I regeringens forståelsespapir fremgår det, at en af prioriteterne til en kommende national sundhedsaftale er, at der skabes en større sammenhæng og et bedre samarbejde mellem praktiserende læger, kommuner og regioner (Retfærdig retning for Danmark, 25. juni 2019).

Det er derfor forventningen, at der vil komme et yderligere fokus på udviklingen af det nære sammenhængende sundhedsvæsen og herunder sundhedshuse/nærhospitaler med en kommende national sundhedsaftale.

Punktet indledes med et kort oplæg fra administrationen.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 02-06-2020

Drøftet. Oplæg vedhæftet.

Bilag

200602 - Sundhedshuse i Syddanmark - oplæg

Punkt 4: Status på praksis i Vollsmose

18/38401

Resumé

Regionsrådet har besluttet, at der udmøntes to nye ydernumre i Odense med udgangspunkt i Vollsmose Sundhedscenter. Ydernumrene har været annonceret og der indkom et enkelt bud, som måtte forkastes. Derefter er praksis i Odense og omegn blevet kontaktet angående muligheden for at drive satellitpraksis i Vollsmose på almindelige vilkår i henhold til Overenskomst om almen praksis. Der gives en status på situationen. Der gives ligeledes status på praksis i socialt belastede arbejdsområder andre steder i landet.

Sagsfremstilling

Efterfølgende regionsrådets beslutning i 2018 om udmøntning af to nye ydernumre til nedsættelse i Vollsmose, er ydernumrene siden oktober 2018 annonceret til salg. Senest med muligheden for sideløbende med praksisdriften at varetage opgaver for henholdsvis Odense kommune og Indvandrermedicinsk klinik på OUH og fra nyindrettede lokaler i Vollsmose.

Resultatet af annonceringen blev, at en enkelt læge viste sig som interesseret i at overtage de to ydernumre til nedsættelse i Vollsmose Sundhedscenter. Forudsætningerne for buddets afgivelse kunne imidlertid ikke imødekommes i udvalget for det nære sundhedsvæsen, hvorfor buddet måtte forkastes. Udvalget besluttede, at praksis i Odense og omegn kontaktes og får muligheden for at drive satellitpraksis i Vollsmose på almindelige overenskomstvilkår. Det følger af overenskomstens §16, stk. 5, at regionen kan give en praksis tilladelse til satellitpraksis.

Praksis i Odense og omegn har frist for at tilkendegive interesse i at oprette satellitpraksis i Vollsmose den 29. maj.

Der gives på mødet en mundtlig orientering om, hvorvidt der har været interesse for at drive satellitpraksis i Vollsmose. I øvrigt kan det oplyses, at Odense Kommune nu ikke længere disponerer med økonomi til ”kombinationsstillinger”.

Der blev endvidere på seneste møde i udvalget efterspurgt erfaringer fra lægeklinikker i socialt udsatte boligområder andre steder i landet og eventuel regional understøtning af disse. Praksisafdelingens lægefaglige konsulent har ringet rundt til udvalgte klinikker i sådanne områder med nedenstående resultat.

Sundheds- og Kvartershuset, Aalborg Øst

Huset er etableret i samarbejde mellem Region Nordjylland, Aalborg Kommune og en privat boligforening, der opførte og udlejer lokaler i huset, som rummer et bredt sundhedstilbud fra kommunen. Lægeklinikken har to læger og otte sygeplejersker og fire sekretærer. Der arbejdes specielt med forskning, uddannelse og kvalitetssikring. Der er så vidt vides tale om en ”almindelig” PLO klinik, men med tæt kommunalt og universitetssamarbejde.

Lægerne i Gellerup, Aarhus Vest

Her arbejder to praktiserende læger, en sygeplejerske, en sekretær og to lægestuderende i en klinik. Der er tale om en ”almindelig” PLO-klinik.

Lægerne, Tingbjerg, København Vest

Her arbejder en fuldtidslæge og en deltidslæge i en klinik, som er etableret i samarbejde mellem Region Hovedstaden, Københavns Kommune og PLO. Kommunen financerede indrætning af klinikken. Deltidslægen arbejder også med

forskning på Københavns Universitet - Forskningsenheden for almen praksis.

Der har også været kontakt til de øvrige regioner.

Region Hovedstaden melder tilbage, at der fra regionens side ikke er gjort noget aktivt i forhold til direkte økonomisk støtte til at rekruttere læger til socialt belastede områder, herunder Tingbjerg. Ift. Tingbjerg har regionen haft et tæt samarbejde med Københavns Kommune om rekruttering af læger, og Københavns Kommune har haft en række tilbud til lægerne, f.eks. socialrådgiver og sundhedsplejersker.

Region Sjælland melder tilbage, at de ikke har eksempler på at have brugt økonomisk tilskud i et forsøg på at rekruttere til et socialt belastet område, og at regionen i det hele taget kun arbejder med ikke-økonomisk understøtning i forhold til at kunne rekruttere og fastholde læger i almen praksis.

Region Midtjylland har heller ikke særlige ordninger eller tiltag for socialt belastede områder.

Region Nordjylland har heller ikke haft særlige tiltag for at tiltrække læger til socialt belastede områder.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 02-06-2020

Til orientering.

Punkt 5: Kortlægning af indsatser for den ældre medicinske patient - budget 2020

20/2458

Resumé

I budget 2020 indgår et initiativ til kortlægning af tværsektorielle indsatser for den ældre medicinske patient. Der orienteres om arbejdet med initiativet.

Sagsfremstilling

I Region Syddanmark tilbydes en lang række indsatser til ældre borgere, der enten har været eller er i risiko for indlæggelse. I lyset af dette fremgår det i budget 2020, at aftaleparterne ”er enige om at kortlægge de mange indsatser i Syddanmark og inddrage relevant forskning og evidens med henblik på at vurdere, om og hvor der er potentiale for en større indsats og/eller en mere ensartet indsats i Region Syddanmark.”

Af budgetteksten fremgår det, at udvalget for det nære sundhedsvæsen fremlægger kortlægningen og eventuelt forslag til igangsættelse af forsøg.

Med afsæt i budgetteksten er der udarbejdet et kommissorium for arbejdet (se bilag 1). I kommissoriet opstilles følgende målsætninger:

- a) Arbejdet skal understøtte, at flere indsatser udføres i patientens eget hjem i samarbejde med relevante aktører fra almen praksis og kommune, så patienten eksempelvis undgår unødvendig transport til og fra sygehuset. Arbejdet vil også bidrage til mere lige og let adgang til de samme behandlingstiltag for regionens ældre borgere.
- b) Arbejdet skal ligeledes understøtte, at patienter i målgruppen oplever øget sammenhæng i deres forløb, og at der – særligt i forbindelse med udskrivelsen – samarbejdes på tværs af sektorer om en samlet og koordineret plan for patientens videre forløb. Dette vil både øge patientens og de pårørendes tilfredshed og tryghed samt reducere antallet af unødvendige genindlæggelser.

Der er nedsat en arbejdsgruppe bestående af relevante administrative ledere og medarbejdere fra sygehusenes kvalitet- og planlægningsafdelinger. Tværsektorielt Samarbejde er tovholder på arbejdet. Kommunerne inviteres til at deltage i arbejdsgruppen med 1-2 repræsentanter.

Som det fremgår af kommissoriet, er arbejdet organiseret omkring følgende to leverancer:

Leverance 1 indeholder to elementer:

- a) Kortlægning af tværsektorielle indsatser målrettet den ældre patient i Region Syddanmark.
- b) Konkret vurdering af de enkelte indsatsers potentiale for udbredelse.

Leverance 2 indeholder to elementer:

- a) Konkrete konceptbeskrivelser af de udvalgte tværsektorielle indsatser, der vurderes egnede til udbredelse samt en strategi for selve udbredelsen.
- b) En plan for involvering af kommunerne i forhold til udbredelse af de relevante tværsektorielle indsatser.

På grund af situationen med coronavirus har det ikke tidligere været muligt at igangsætte arbejdet. Arbejdet indledes derfor primo juni, og der lægges op til følgende politiske behandling:

- Oktober 2020: Leverance 1 forelægges til politisk behandling i udvalget for det nære sundhedsvæsen.
- Januar 2021: Leverance 2 forelægges til politisk behandling i udvalget for det nære sundhedsvæsen.
- Februar/marts 2021: Leverance 2 forelægges til politisk behandling i forretningsudvalget og regionsrådet.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 02-06-2020

Til orientering.

Bilag

Kommissorium endeligt (150520)

Punkt 6: Status på arbejdet med Sundhedsaftalen 2019-23

20/21219

Resumé

Sundhedsaftalen 2019-23 blev godkendt i regionsrådet, Sundhedskoordinationsudvalget og sidenhen i Sundhedsstyrelsen i sommeren 2019. Der gives hermed en status på sundhedsaftalesamarbejdet i Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte på møde den 24. juni 2019 Sundhedsaftalen 2019-23. Aftalen blev efterfølgende godkendt i sundhedskoordinationsudvalget den 26. juni og i Sundhedsstyrelsen i juli 2019.

Sundhedskoordinationsudvalget har med Sundhedsaftalen 2019-2023 sat fokus på at skabe mere lighed i sundhed samt på at udvikle det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

I aftaleperioden sættes fokus på følgende visionsområder:

- Vi samarbejder om forebyggelse for:
 - Et røgfrit Syddanmark
 - Mental trivsel blandt børn og unge
 - Færre overvægtige
- Vi arbejder for bedre overgange for:
 - Mennesker med psykiske lidelser
 - Ældre borgere
 - Mennesker med kronisk sygdom
- Vi sikrer sammenhæng til:
 - Uddannelsesområdet
 - Arbejdsmarkedet.

De politiske visioner er udfoldet i målbare målsætninger, som er koblet til de otte nationale mål for sundhedsvæsenet, sundhedsprofilen og nationale databaser. Sundhedskoordinationsudvalget har med sundhedsaftalen endvidere peget på tre virkemidler, som parterne er enige om at holde sig særligt for øje, når de fælles visioner og målsætninger skal omsættes til konkrete indsatser og initiativer, herunder:

- Sæt borgeren først
- Tænk nyt – nye samarbejdsformer
- Mest mulig sundhed for pengene.

Organisering af Sundhedsaftaleområdet i Region Syddanmark

I efteråret 2019 er der pågået et arbejde med at få den rette organisering på plads til at understøtte sundhedsaftalesamarbejdet. Der er således nedsat fire følgegrupper:

- Følgegruppen for forebyggelse
- Følgegruppen for behandling og pleje
- Følgegruppen for genoptræning og rehabilitering
- Følgegruppen for uddannelse og arbejde

Som noget nyt er der i alle følgegrupper geografisk repræsentativitet i form af medlemmer fra de lokale samordningsfora, såvel somatik som psykiatri.

Yderligere er der nedsat tre kompetencegrupper, som har til opgave at understøtte følgegruppernes arbejde inden for monitorering, opgaveoverdragelse og sundhedsteknologi.

Sundhedskoordinationsudvalget afholdte den 28. januar 2020 et Kick off for medlemmer af følgegrupperne og kompetencegrupperne, hvor arbejdet med Sundhedsaftalen 2019-23 formelt blev skudt i gang.

Følgegrupperne fik her til opgave at beskrive de indsatser, der skal understøtte Sundhedsaftalens ambitiøse målsætninger inden for rygning, mental sundhed, overvægt, bedre overgange og mere sammenhæng.

Grundet udviklingen i situationen omkring Covid-19 har arbejdet med Sundhedsaftalen siden starten af marts været begrænset, idet mange af repræsentanterne i mødefora under sundhedsaftalen har været optaget af lokal krisehåndtering. Arbejdet er på nuværende tidspunkt så småt ved at blive genoptaget, og der er en forventning om, at Sundhedskoordinationsudvalget på møderne i efteråret vil blive præsenteret for forslag om igangsættelse af en række initiativer, der skal medvirke til, at målene i Sundhedsaftalen 2019-23 indfries.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 02-06-2020

Til orientering.

Punkt 7: Indsatsområde Lighed i Sundhed

20/18261

Resumé

Lighed i sundhed har stor bevågenhed i Region Syddanmark, og indgår i flere igangværende strategier og aftaler. Dertil blev det i regionsrådet godkendt som indsatsområde i Sundhedsplanen, og der er igangsat en proces, der skal afdække hvordan regionen, ud fra tidligere erfaringer, skal arbejde videre med det overordnede mål om at reducere ulighed i sundhed. En kortlægning er sat i gang, og en arbejdsgruppe nedsættes ultimo juni.

Sagsfremstilling

Ulighed i sundhed kommer til udtryk på mange forskellige måder, herunder ved social og geografisk ulighed i sundhed. Emnet har stor bevågenhed i Region Syddanmark, hvor der er fokus på emnet gennem flere igangværende strategier og planer.

Regionsrådet godkendte i december 2019 "Lighed i sundhed" som et indsatsområde i Sundhedsplanen med fokus på at styrke det regionale videns grundlag om ulighed i sundhed. Formålet er at udarbejde en tværgående oversigt over de indsatser, der allerede er igangsat og planlagt på sygehusene og andre steder regionalt og tværsektorielt. Herudover er formålet at identificere hvilke indsatser, der har effekt i forhold til at øge ligheden i sundhed, samt få et datamæssigt overblik. Udarbejdelsen af denne tværgående oversigt er sat i gang og kvalificeres yderligere af arbejdsgruppen for indsatsområdet lighed i sundhed (beskrives nedenfor).

Lighed i sundhed er en del af den overordnede vision i Sundhedsaftalen 2019-2023, og med udviklingsstrategien "Fremtidens Syddanmark" arbejdes der mod at bidrage til FN's verdensmål nr. 10 om mindre ulighed i sundhed. Herunder vil arbejdet med Sundhedens geografi også indgå. I Psykiatriplanen 2020-2024 anbefales en række indsatser, som skal bidrage til mere lighed i sundhed for borgere med psykiatrisk diagnose.

Derudover har Region Syddanmark adresseret ulighed i sundhed på forskellig vis gennem årene. Et af de største projekter har været den tværsektorielle "Strategi for forebyggelse og behandling af livsstilssygdomme hos mennesker med en sindslidelse". Derudover har der været afholdt en regional konference omkring ulighed i sundhed, og i regi af Ligestillingsudvalget i 2017 har der været udarbejdet en kommunikationsindsats med afsæt i lokale indsatser, hvor fokus var at åbne regionale sundhedsmedarbejderes øjne for, hvilke små ting, de kan være opmærksomme på i hverdagen, når de møder patienter med forskellige baggrunde og forudsætninger. Der har dertil været arbejdet med ulighed i sundhed på de sociale tilbud i regionen og de enkelte sygehuse har gennem årene haft fokus på bestemte målgrupper, eksempelvis børn som særligt sårbare i sundhedssystemet, danskere af anden etnisk baggrund m.m.

Formålet er at sætte gang i en proces omkring, hvordan regionen skal arbejde yderligere med det overordnede mål om at reducere ulighed i sundhed. Arbejdsgruppens arbejde vil indgå i et videre arbejde med tilrettelæggelse af en politisk proces, afholdelse af en konference, udvikling af indikatorer og prioritering af fremadrettede indsatser og temaer. Derudover er det besluttet, at der udarbejdes en årlig opgørelse af de regionale initiativer til reduktion af ulighed i sundhed.

Der nedsættes en arbejdsgruppe bestående af en eller flere repræsentanter fra relevante fagafdelinger i administrationen samt repræsentanter fra sygehusene.

Arbejdsgruppen bidrager med to leverancer:

a) En tværgående oversigt, der indeholder følgende:

- Kortlægning af sygehusenes indsatser i arbejdet med at reducere ulighed i sundhed.

- Datamæssigt og evidensbaseret overblik på ulighed i sundhed i Region Syddanmark

Oversigten skal indgå i et samlet baggrundsnotat omkring ulighed i sundhed i Region Syddanmark. Arbejdsgruppens opgave er foruden kvalitetssikring af notatet at bidrage med relevant viden til emnet.

Leverancen forventes færdig primo september.

b) Udarbejdelse af en ramme for regionens videre arbejde med ulighed i sundhed. Med udgangspunkt i leverance a skal rammen bl.a. indeholde forslag til indikatorer og mål for ulighed i sundhed, viden om indsatser, der kan reducere ulighed i sundhed samt hvordan der kan skabes en organisationsstruktur, som sikrer fremgang i dette arbejde.

Leverancen forventes færdig ultimo oktober.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 02-06-2020

Til orientering.

Punkt 8: Status for de første 100 dage i SydKIP

20/21786

Resumé

Der gives her status for de første 100 dage i SydKIP, den regionale kvalitetsenhed i Region Syddanmark

Sagsfremstilling

Den 1. januar 2020 blev den regionale kvalitetsenhed SydKIP etableret, som kontor under Praksisafdelingen. SydKIP er bygget omkring de indsatser, som allerede før 2020 blev løst i forhold til praksissektoren og i særdeleshed almen praksis. SydKIP tager afsæt i en matrixmodel, der bygger på de indsatser, som er samlet og repræsenteret i SydKIP svarende til de fem ben:

1. Den enkelte klinik (SydPOL, Digital Almen Praksis (lægefaglig understøttelse af brug af teknik i klinikken) datakonsulenter, efteruddannelseskonsulenter),
2. Arbejdet med kvalitet i klynger (klyngetemaet, kvalitetskonsulenter)
3. Samordning og kommunikation mellem sektorer (praksiskonsulentordningen)
4. Tidlig opsporing af kræft (projektet jo før jo bedre)
5. De øvrige sundhedsområder i primærsektoren (kiropraktik, fysioterapi, fodterapi, psykologer og praktiserende speciallæger)

Fysisk har SydKIP fundet sig til rette i de nye omgivelser i regionshus og Kokholm. Opgavemæssigt er SydKIP kommet godt ind i 2020, uden det har påvirket eksisterende kerneopgaver.

Kommunikationsmæssigt har vi fået logo og er godt i gang med struktur på sundhed.dk etc.

Siden 10. marts 2020 har SydKIP ligesom dele af den øvrige offentlige sektor været sendt på hjemmearbejde med besked om, at arbejder, der involverer frontpersonale i sundhedsvæsenet, skal sættes i bero, hvis det ikke har direkte her-og-nu-gevinst for indsatsen over for Corona.

I SydKIP har der været fokus på følgende:

- Som opfølgning på aftale med PLO tilrettelæggelse af videokonsultationer, hvor Digital Almen Praksis har været centrale parter for almen praksis i at få etableret de nye tilbud til patienterne m.fl.
- Krisehjælp fra SydPOL til praktiserende læger som følge af dels ydet krisehjælp som følge af den til tider tilspidsede situation i praksis, dels håndtering af force majeure situation omkring karantæne mm.
- Være en aktiv del af den regionale Task Force for håndteringen af den sundhedspolitiske indsats i håndteringen af corona-pandemien
- Etablering af et site på sundhed.dk, der samlet viden om COVID-19: Siden kan ses ved at trykke på linket <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/syddanmark/almen-praksis/patientforloeb/covid-19/>

Derudover arbejdes der med udarbejdelse af handleplan og strategi for SydKIP. Det forventes, at styregruppen på møde den 17-09-2020 vil få forelagt udkast til handleplan.

Der er i vedlagte notat givet en nærmere beskrivelse af arbejdet i SydKIP.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 02-06-2020

Til orientering.

Bilag

20-05-14-status 100 dage

Punkt 9: Doktor Hansen har set sin sidste patient

18/31814

Resumé

Præsentation af bogen ”Doktor Hansen har set sin sidste patient”.

Sagsfremstilling

Medio april 2020 udkom bogen ”Doktor Hansen har set sin sidste patient” skrevet af praktiserende læge Michael Hejmadi og læge Andreas Pihl i samarbejde med Frederik Lindhardt.

Michael Hejmadi, der er praktiserende læge i Ferritslev ved Odense samt medlem af KEU i Region Syddanmark (Kvalitets- og EfteruddannelsesUdvalget for almen praksis) fik i juni 2018 bevilliget midler fra KEU til et projekt, der ville samle udvalgte eksperter med det sigte at opstille en vision for, hvordan praksis anno 2050 kunne se ud.

Workshoppen herom blev gennemført i foråret 2019, og på baggrund af workshoppen har Michael nu i samarbejde med Andreas Pihl og Frederik Lindhardt udarbejdet bogen med titlen, der refererer til den elskede læge i Matador.

Af bogens bagside fremgår:

”Teknologiske krav vælter ind over sundhedssektoren, og de forandrer lægens rolle og relation til patienten, men det er muligt at genetablere gode gamle Doktor Hansens patientkontakt på nye præmisser.

Vi skal bruge de teknologiske landvindinger rigtigt. Udredning, diagnosticering og behandling skal varetages af alt godt fra den 4. industrielle revolution hånd i hånd med lægens menneskelige erfaring og faglige intuition.

Patienten skal i højere grad kunne monitorere sig selv og tage et medansvar med hjælp fra lægen – og her taler vi om en læge, der ikke kun kan konsulteres i lægehuset, men også digitalt.

Vi skal med andre ord have frigivet lægens tid til det, der er vigtigt: patient, forskning og behandling – også når det gælder virusudbrud og pandemier, der skaber kaos.”

Bogen er et relevant og vigtigt indspark til drøftelserne om fremtidens almene praksis, og den omdeles til udvalgets medlemmer på mødet og eftersendes til de medlemmer, der ikke deltager fysisk.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 02-06-2020

Til orientering. Oplæg vedhæftet.

Bilag

200602 - Doktor Hansen har set sin sidste patient - oplæg

Punkt 10: Status på lægedækningen pr. maj 2020

19/49542

Resumé

Der gives en status på lægedækningen pr. maj 2020.

Sagsfremstilling

Lægedækningen i regionen er stort set uændret siden sidste møde. Lægedækningen i regionen er overordnet set god, også sammenlignet med de øvrige regioner. Der er pt. ingen akutte lægedækningsproblemer, men visse områder i regionen vurderes som generelt lægedækningstruede. I de lægedækningstruede områder arbejdes der målrettet med rekruttering af yngre læger og optimering af praksisstrukturen/bedre fysiske rammer for at drive praksis, ofte i samarbejde med de berørte kommuner.

Der sker udpegning af lægedækningstruede områder hvert kvartal, og udpegningen foretages i lægedækningsgruppen, som er en arbejdsgruppe under praksisplanudvalget.

Følgende områder blev udpeget som lægedækningstruede pr. marts 2020:

- Billund Kommune
- Esbjerg kommune
- Fanø Kommune
- Faaborg by (ligger i Faaborg-Midtfyn Kommune)
- Løgumkloster (ligger i Tønder Kommune)
- Varde Kommune
- Aabenraa Kommune
- Gelsted-Ejby og Nr. Aaby (ligger i Middelfart kommune)

Områderne udpeges hvert kvartal og for mindst seks måneder ad gangen. Der vil ske udpegning igen til juni 2020, og det forventes, at det stort set vil være de samme områder, som udpeges, bortset fra Billund Kommune, som ikke forventes udpeget igen.

Der sondres mellem egentlige lægedækningstruede områder (de ovenfor nævnte), og områder der kan blive ramt af mere kortvarige problemer med lægedækningen, såkaldte ”opmærksomhedsområder”.

I Esbjerg forventes lægedækningen igen at komme under pres til efteråret, hvor en praksis lukker og en anden fraskriver sig ca. 1.400 patienter. Der arbejdes særskilt med lægedækningen i Esbjerg, og der vil blive givet en mere uddybende orientering i løbet af de kommende måneder.

Der er pt. etableret seks udbudsklinikker i regionen. De fem (Ølgod, Ærøskøbing, Esbjerg, Grindsted, Tønder) drives af Alles Lægehuse A/S (tidligere Falck Lægehuse A/S), og en enkelt klinik drives af Nordic Medicare (Aabenraa). Disse tilbud betjener i alt lidt over 13.000 patienter.

Udbudsklinikken i Ølgod er solgt pr. 1. oktober 2020, hvor den overtages af en læge, der praktiserer under overenskomsten. Kontrakten vedrørende udbudsklinikken i Esbjerg udløber til december 2020, og det samme gør kontrakten vedrørende udbudsklinikken på Ærø.

Desuden driver regionen fortsat en klinik på Sydvestjysk Sygehus i Esbjerg i henhold til sundhedslovens ”forsøgsparagraf” § 233. Klinikken åbnede den 1. september 2018. Der er på nuværende tidspunkt knap 2.100 patienter tilmeldt klinikken.

I juni 2020 vil lægedækningsgruppen fortsætte arbejdet med at sikre lægedækningen i udvalgte ”opmærksomhedsområder” for at sikre, at der ikke opstår lægemangel på et senere tidspunkt.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 02-06-2020

Til orientering.

Punkt 11: Mødekalender 2020

20/670

Sagsfremstilling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen har tidligere godkendt følgende mødekalender:

Mandag den 10. august 2020, kl. 14 – 17

Tirsdag den 1. september 2020, kl. 14 – 17

Mandag den 5. oktober 2020, kl. 14 – 17

Mandag den 2. november 2020, kl. 14 – 17

Mandag den 30. november 2020, kl. 14 – 17

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 02-06-2020

Til orientering.

Bilag

200602 Mødesteder og temaer

Punkt 12: Eventuelt

20/670

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 02-06-2020

Orientering om registrering af dødsfald i forbindelse med Covid-19.