

REFERAT Sundhedsbrugerrådet d. 23-05-2019

Mødedato Torsdag d. 23. maj 2019 kl. 14:00

Mødested Mødelokale 4

Mødedeltagere Hans Biering, Kristian Nørgaard, V, Poul Fremmelev, A, Morten Brixtofte Petersen, B, Michael Nielsen, C, Villy Søvnald, F, Anne-Marie Palm-Johansen, O (Fravær), Mustapha Itani, V, Lars Mogensen, Ø, Marianne Mørk Mathiesen, løsgænger, Helene Smet, Ib Poulsen, Tina Brandt Jensen (Fravær), Inga Bredgaard (Fravær), John Arne Sørensen, Merete Helgens, Kaj Andersen, Gitte Stærk, Rita Bruun, Kjeld Anker Espersen, Jutta Drath, Grethe Skovlund (Fravær), Anders Hareskov Andersen, Mette Rindom

Indholdsfortegnelse

Tema: Pårørendes rolle og ressourcer (50 min).....	3
"Mit Sygehus" (50 min).....	5
Rammeaftale om telemedicin i almen praksis (10 min).....	6
Nye lokalaftaler om særlige hjemmebesøg og partnerskabsaftale om rygning (10 min).....	8
Sundhedsaftalen 2019-2023 (10 min).....	11
Møde mellem patientinddragelsesudvalget og sundhedskoordinationsudvalget den 26. juni 2019 (5	14
Lægedækning i regionen (5 min).....	15
Temaer til kommende møder i sundhedsbrugerrådet (5 min).....	17
Mødeplan (0 min).....	18
Eventuelt (5 min).....	19

Punkt 1: Tema: Pårørendes rolle og ressourcer (50 min)

19/552

Resumé

På dagens møde vil sundhedsbrugerrådet blive præsenteret for forskellige aspekter, udfordringer og potentialer ved inddragelse af pårørende i sundhedsvæsenet. På baggrund af oplægget opfordres sundhedsbrugerrådet til at drøfte temaet ud fra to spørgsmål.

Sagsfremstilling

På baggrund af en beslutning på sundhedsbrugerrådets møde den 6. september 2018 vil der på dagens møde i sundhedsbrugerrådet rettes et særligt fokus på emnet: Pårørendes rolle og ressourcer.

Pårørende er en betydningsfuld del af livet for de fleste mennesker. De er en del af en borgers livshistorie og udgør ofte borgerens nærmeste netværk. Pårørende kan derfor spille en vigtig rolle i en borgers sygdomsforløb og kan måske bedre end nogle andre give vedvarende støtte.

Inddragelse af pårørende kan udgøre en behandlingsmæssig og økonomisk ressource, men pårørende har også egne behov og præferencer, som skal respekteres. Med andre ord skal pårørende ikke alene betragtes som en ressource, men derimod ses som hele mennesker, der kan have stor og positiv indflydelse i et patientforløb og samtidig selv have behov for at blive styrket i rollen som pårørende.

Pårørende kan have forskellige og varierende roller i et patientforløb f.eks. medlevende og medbehandlende. De forskellige roller kan selvsagt fylde forskelligt hos pårørende og kan også svinge over tid.

I Region Syddanmark skal både patienter og pårørende opleve, at de bliver set, hørt og respekteret. Det betyder, at lydhørhed og ligeværdighed over for begge parter er vigtigt i tilrettelæggelsen af en indsats. Det er dog i almindelighed patienten selv, der identificerer, hvem der er pårørende, og hvorvidt den/de pårørende skal inddrages – med mindre patienten er inhabil.

Inddragelse af pårørende er en integreret del af opgaveløsningen på regionens sygehuse og øvrige sundhedstilbud og ligger i tråd med regionens sundhedsvision: ”Du tager ansvar for din sundhed. Sammen tager vi hånd om din sygdom”.

På dagens møde i sundhedsbrugerrådet vil Johanne Kure, der er sundhedspolitisk konsulent ved Danske Patienter og det nationale Videnscenter for Brugerinddragelse i Sundhedsvæsenet (ViBIS), holde et oplæg om forskellige dimensioner, udfordringer og potentialer ved pårørendeinddragelse.

På baggrund af oplægget opfordres sundhedsbrugerrådet til at drøfte temaet ud fra spørgsmålene:

1. Hvordan oplever I inddragelse af pårørende i sundhedsvæsenet i Region Syddanmark?
2. Hvordan kan vi i samarbejde gøre det bedre?

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 23-05-2019

Drøftet. Sundhedsbrugerrådet ønsker pårørendeinddragelse på dagsordenen til drøftelse på alle kommende møder. Oplæg vedhæftet.

Anne-Marie Palm-Johansen, Inga Bredgaard, Grethe Skovlund og Tina Brandt Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg - Pårørendes rolle og ressourcer - SBR 230519

Punkt 2: "Mit Sygehus" (50 min)

19/552

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte i februar 2019 en ny digitaliseringsstrategi. Den beskriver, at borgeren skal have ret til og mulighed for digital kontakt til sundhedsvæsenet. Region Syddanmark ønsker at opfylde dette mål ved at videreudvikle den eksisterende APP "Mit Sygehus". Via APP'en skal borgerne/patienterne på en let og enkel måde kunne komme i kontakt med sygehusene. Derudover er der behov for at videreudvikle APP'en i forhold til aftaleoversigter, kommunikation, patientrapporterede oplysninger og telemedicinsk anvendelse m.v.

På mødet vil regional forvalter Jesper Hollegaard præsentere "Mit Sygehus", og indbudte patienter vil fortælle om deres erfaringer med APP'en. Derefter vil man drøfte oplæggene i grupper. Input fra grupperne vil blive taget med i det videre udviklingsarbejde.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 23-05-2019

Drøftet. Input fra gruppedrøftelserne indgår i det videre arbejde. Oplæg vedhæftet.

Anne-Marie Palm-Johansen, Inga Bredgaard, Grethe Skovlund og Tina Brandt Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg - Mit Sygeshus - SBR 230519

Punkt 3: Rammeaftale om telemedicin i almen praksis (10 min)

18/14672

Resumé

Praksisplanudvalget for almen praksis indgik i foråret 2018 Rammeaftale om telemedicin i almen praksis. De praktiserende læger i regionen er begyndt at anvende de muligheder, der ligger i aftalen, ligesom det aftalte projekt om afprøvning af videokonsultationer i almen praksis er igangsat.

Sagsfremstilling

Praksisplanudvalget for almen praksis indgik i foråret 2018 "Rammeaftale om telemedicin i almen praksis". Rammeaftalen er ikke bindende for de praktiserende læger, men giver mulighed for at interesserede læger kan anvende telemedicinske løsninger i hverdagen i form af videokonference med samarbejdsparter og billedforsendelse fra patienter og samarbejdsparter til lægen.

Afprøvning af videokonsultationer i almen praksis

I "Rammeaftale om telemedicin i almen praksis" er det endvidere fastsat, at der skal gennemføres et pilotprojekt vedrørende anvendelsen af videokonsultationer i almen praksis. Med videokonsultationer tænkes konsultationer med patienter afholdt pr. video, hvor patienten deltager fra eget hjem, plejehjem eller lignende – altså uden fysisk fremmøde hos lægen. Projektet skal blandt andet afdække lægens ressourceforbrug ved videokonsultationer for at danne baggrund for fastsættelse af en takst for videokonsultationer fremadrettet.

Afprøvningen af videokonsultationer er igangsat og foregår i en fælles-regional afprøvning af videokonsultationer, som MedCom står for. Det betyder, at der vil ske en samtidig afprøvning af videokonsultationer og opsamling på erfaringerne i hele landet. Afprøvningen løber fra april 2019 frem til og med november 2019. Evalueringen af projektet omfatter blandt andet lægens tidsforbrug, læge- og patienttilfredshed med videokonsultation og hvilke typer af konsultationer, lægerne oplever, at videokonsultation kan anvendes til.

I Region Syddanmark er projektet påbegyndt med to deltagende læger i en indledende test, men vil i løbet af maj og juni 2019 blive udbredt til forventeligt 20 praksis i alt.

Min Læge-app

Praktiserende Lægers Organisation (PLO) og Sundheds- og Ældreministeriet har lanceret app'en "Min Læge", der giver patienterne en mobil adgang til egen læge og overenskomstaftalte ydelser som f.eks. e-konsultation, samt overblik over aftaler hos lægen, henvisninger, recepter m.v.

PLO arbejder på at afdække de tekniske muligheder for at bygge videofunktion ind i Min Læge app'en. I første omgang er der aftalt et forsøg med videokonsultation med udvalgte klinikker i Region Syddanmark i løbet af 2019 i forbindelse med pilotprojektet nævnt ovenfor. De første meget spæde erfaringer fra forsøget, hvor to læger har afprøvet løsningen sammen med udvalgte patienter, er positive.

Billedforsendelse

Min Læge-appen giver allerede nu mulighed for, at patienterne kan vedhæfte billeder til deres e-konsultation – svarende til "billedforsendelse", der er indeholdt i "Rammeaftale om telemedicin". Billederne kan f.eks. vise udviklingen i sår, udslæt eller lignende og dermed supplere en telefonisk konsultation eller e-konsultation. Leverandørerne af lægesystemerne, der skal sikre forsendelse og visningen af billederne på lægesiden, er dog ikke alle helt teknisk klar til at

håndtere dette. Det forventes, at alle leverandørerne får en løsning på plads inden sommerferien. Når alle lægesystemerne kan håndtere billedforsendelse, vil det være op til de enkelte læger at åbne/lukke for muligheden for deres patienter.

Anvendelsen af ydelsen har indtil nu været relativt begrænset. I perioden maj til december 2018 har ydelsen været anvendt i alt 415 gange af i alt 36 lægepraksis. Heraf tegner 6 praksis sig for over halvdelen af ydelserne. Når alle lægesystemerne kan håndtere billedforsendelse, må det forventes, at der sker en væsentlig stigning i anvendelsen af muligheden.

Tværsektoriel videokonference

Videokonferenceydelse til tværsektoriel kommunikation har i perioden maj til december 2019 været anvendt i alt 39 gange af 12 forskellige praksis. Her tegner 2 praksis sig for over halvdelen af ydelserne.

Idet der er stort fokus på tværsektoriel anvendelse af videokonference i det tværsektorielle samarbejde i regionen, forventes anvendelsen at stige. Brugen af f.eks. udskrivningskonferencer til koordinering af indsatsen mellem sygehus, almen praksis og kommuner ved udskrivelse af patienter forventes ligeledes at blive sat i fokus i den kommende praksisplan for almen praksis.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 23-05-2019

Til orientering.

Anne-Marie Palm-Johansen, Inga Bredgaard, Grethe Skovlund og Tina Brandt Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Rammeaftale om anvendelse af telemedicin i almen praksis.pdf

Punkt 4: Nye lokalaftaler om særlige hjemmebesøg og partnerskabsaftale om rygning (10 min)

18/29906

Resumé

Praksisplanudvalget for almen praksis i Region Syddanmark har indgået fire nye aftaler om særlige hjemmebesøg til sårbare og udsatte patienter samt en partnerskabsaftale om rygning, der betyder, at almen praksis indtræder i samarbejde med kommuner og region om rygestop og forebyggelse af rygning.

Sagsfremstilling

Aftaler om særlige hjemmebesøg

Praksisplanudvalget for almen praksis har revideret to eksisterende aftaler og udarbejdet to nye lokalaftaler om særlige hjemmebesøg. Aftalerne har til formål at understøtte, at de praktiserende læger yder en særlig indsats for svage og udsatte borgere i eget hjem.

Aftalerne understøtter herudover lægerne i at indgå i et tværsektorielt samarbejde med især kommunerne om indsatsen for de svageste borgere.

Aftalerne omhandler:

- Revision af aftale om alvorligt syge og døende patienter.
- Revision af aftale vedrørende opfølgning og koordination efter udskrivelse.
- Aftale om socialmedicinsk indsats.
- Aftale om forebyggelse af akutte indlæggelser eller uhensigtsmæssige genindlæggelser.

Indhold i aftalerne

Fælles for alle fire aftaler er, at det i de nye aftaler forudsættes, at den praktiserende læge yder en særlig indsats under hjemmebesøgene, der rækker ud over indholdet i et almindeligt sygebesøg.

Det forventes, at lægen i større grad observerer hjemmets påvirkning af patientens helbred og funktionsevne, at der er tid til uddybende samtale med patienten og undersøgelse af patientens generelle helbredstilstand og funktionsevne, medicingennemgang og ajourføring af FMK, samt en særlig grad af koordinering med den kommunale sygepleje eller andre kommunale instanser.

Samlet set indsætter, der ligger ud over behandling af konkret sygdom som i almindelige sygebesøg.

Den samlede indsats i hjemmebesøgene betyder, at det forventes, at lægen bruger op mod en time på et besøg.

Baggrunden for "Aftale om socialmedicinsk indsats" er et ønske om at give den praktiserende læge et bedre udgangspunkt for forståelse af eksempelvis fysiske eller psykiske lidelser, der kan opstå på baggrund af dårlige boligforhold, henholdsvis belastende forhold i hjemmet, ligesom aftalen skal medvirke til opsporing af- og indsats for psykisk og fysisk mistrivsel hos børn og unge.

Aftalen skal ligeledes understøtte, at lægen i de relevante tilfælde kontakter de kommunale myndigheder som opfølgning på hjemmebesøget for at sikre, at der iværksættes en koordineret indsats for patienten/borgeren.

Med ”Aftale om forebyggelse af akutte indlæggelser og uhensigtsmæssige genindlæggelser” ønskes et særligt fokus i almen praksis på diagnostik, behandling og pleje af patienter i eget hjem, hvor det vurderes, at en særlig, koordineret og akut indsats fra egen læge og den kommunale sygepleje kan forebygge, at en patient indlægges akut eller genindlægges kort tid efter udskrivelse fra sygehus.

Partnerskabsaftale om samarbejde og opbakning omkring ”Et Røgfrit Syddanmark” Praksisplanudvalget for almen praksis i Region Syddanmark har endvidere tiltrådt en partnerskabsaftale mellem PLO Syddanmark, Region Syddanmark og de syddanske kommuner om fokus på og samarbejde om indsats for et røgfrit Syddanmark. Med aftalen tilkendegiver de offentlige parter at inddrage almen praksis i indsatsen for et røgfrit Syddanmark, og almen praksis tilkendegiver opbakning til ”Et røgfrit Syddanmark”.

Baggrunden for aftalen er, at tobaksrygning er den enkeltfaktor, der har den største negative indflydelse på danskernes helbred, og derudover er ”Et røgfrit Syddanmark” en af delvisionerne i sundhedsaftalen 2019-23.

Det ses i den seneste Sundhedsprofil i Region Syddanmark, at omkring en femtedel af borgerne i Syddanmark ryger, og at flere unge begynder at ryge.

Med Partnerskabsaftale om samarbejde og opbakning omkring ”Et røgfrit Syddanmark” bakker almen praksis konkret op om indsatsen i forhold til både rådgivning, hvor patienten kommer med et problem, hvor rygning kan være en medvirkende bagvedliggende årsag, og ved patientefterspurgt rådgivning, hvor patienten henvender sig til lægen med henblik på at få rådgivning og hjælp til at ændre sine rygevaner.

Sammenhæng med Sundhedsaftale og Praksisplan

Både aftalerne om særlige hjemmebesøg og Partnerskabsaftalen om rygning taler ind i målsætningerne for Sundhedsaftalen 2019 – 2023 om reduktion i antal akutte indlæggelser og genindlæggelser, opsporing af mistrivsel hos børn og unge og visionen om et røgfrit Syddanmark. Aftalerne vil ligeledes komme i fokus i den kommende Praksisplan for almen praksis 2020 – 2023.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 23-05-2019

Til orientering.

Anne-Marie Palm-Johansen, Inga Bredgaard, Grethe Skovlund, Tina Brandt Jensen og Mustapha Itani deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Lokalaftale om særlig socialmedicinsk indsats_....pdf

Lokalaftale om Opfølgning og koordination efter indlæggelse_....pdf

Lokalaftale om Indsats for patienter med uhelbredelig livstr....pdf

Lokalaftale om Forebyggelse af akutte indlæggelser eller uhe....pdf

Partnerskabsaftale om rygning

Punkt 5: Sundhedsaftalen 2019-2023 (10 min)

18/12721

Resumé

Sundhedskoordinationsudvalget har godkendt et aftaleudkast til den kommende sundhedsaftale for perioden 2019-2023. Sundhedsaftalen 2019-2023 er nu sendt til godkendelse i regionsrådet og i de 22 syddanske kommuner.

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget har den 24. april 2019 godkendt et udkast til den sundhedsaftale, der efter sundhedslovens § 205 skal indgås mellem regionsrådet og kommunalbestyrelserne i regionen, og som vil være gældende i perioden 2019-2023. Aftalen er sendt til godkendelse i kommunalbestyrelserne i hver af de 22 syddanske kommuner og regionsrådet.

Sundhedsaftalen udgør den overordnede ramme for det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet. Aftalen har til formål at bidrage til en forbedret sundhed blandt syddanskerne og til sammenhæng og bedre overgange på tværs af sygehuse, kommuner og praktiserende læger.

Politiske visioner, målsætninger og virkemidler

Sundhedskoordinationsudvalget vil med Sundhedsaftalen 2019-2023 skabe mere lighed i sundhed og i fællesskab udvikle det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Sundhedskoordinationsudvalget har valgt følgende visionsområder, hvor udvalget vil gøre en særlig indsats i aftaleperioden:

- 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 kan således undervejs nemmere følge med i effekterne af de indsatser, som igangsættes, og løbende foretage eventuelle justeringer og prioritering i sundhedsaftalesamarbejdet.

Sundhedskoordinationsudvalget har også godkendt 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:

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

Sundhedskoordinationsudvalget har besluttet at opdele sundhedsaftalen i en politisk del (vedlagte forslag) og en administrativ del (tillæg til sundhedsaftalen). Tillægget er under udarbejdelse og vil blandt andet beskrive de konkrete indsatser m.v., der skal indfri de politiske visioner og målsætninger for Sundhedsaftalen 2019-2023. Det administrative tillæg sendes ikke i høring, men godkendes administrativt i Det Administrative Kontaktforum og af sundhedskoordinationsudvalget på mødet den 26. juni 2019, inden det sammen med den politiske aftale sendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen.

Forudgående proces og høring

Forslaget til Sundhedsaftalen 2019-2023 er blevet til på baggrund af en inddragende proces, som begyndte med et politisk opstartsmøde i foråret 2018 og derefter et lokalpolitisk møde i hver af de 22 kommuner i Syddanmark.

Sundhedsaftalen har været i høring fra december 2018 til februar 2019. Sundhedsbrugerrådet og Patientinddragelsesudvalget sendte hver et høringssvar.

Sundhedskoordinationsudvalget har i alt modtaget 48 høringssvar til Sundhedsaftalen 2019-2023, som blandt andet har medført følgende justeringer:

- Visionen ”Vi arbejder for sømløse overgange” er ændret til ”Vi arbejder for bedre overgange for”
- Der er tilføjet målgrupper/områder til de øvrige delvisioner:
 - ”Vi arbejder for bedre overgange for”:
 - Mennesker med psykiske lidelser
 - Ældre borgere
 - Mennesker med kronisk sygdom
 - ”Vi sikrer sammenhæng til”:
 - Uddannelsesområdet
 - Arbejdsmarkedet
 - Der er tilføjet en målsætning om reduktion af overvægt blandt voksne med udgangspunkt i tal fra sundhedsprofilen (tilbage til 2010-niveau)
 - Der er tilføjet et tredje virkemiddel ”Mest mulig sundhed for pengene” (LEON-princippet)
 - Til virkemidlet ”Sæt borgeren først” er det tilføjet, at der arbejdes ud fra den rehabiliterende tilgang, og at borgeren har et ansvar for egen sundhed
 - Der er tilføjet et afsnit, der beskriver sammenhængen mellem sundhedsaftalen og praksisplanen.

Den videre proces

Efter den igangværende godkendelsesproces i de 22 syddanske kommuner og regionsrådet vil Sundhedskoordinationsudvalget på mødet den 26. juni 2019 endeligt godkende Sundhedsaftalen 2019-2023 samt det administrative tillæg. Herefter indsendes aftalen til godkendelse i Sundhedsstyrelsen senest den 1. juli 2019. Umiddelbart herefter træder Sundhedsaftalen 2019-2023 i kraft.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 23-05-2019

Til orientering.

Anne-Marie Palm-Johansen, Inga Bredgaard, Grethe Skovlund ,Tina Brandt Jensen og Mustapha Itani deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Sundhedsaftalen 2019-2023 (til godkendelse).pdf

Punkt 6: Møde mellem patientinddragelsesudvalget og sundhedskoordinationsudvalget den 26. juni 2019 (5 min)

19/552

Resumé

Under dette dagsordenspunkt forbereder sundhedsbrugerrådet mødet den 26. juni 2019 mellem patientinddragelsesudvalget og sundhedskoordinationsudvalget.

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget har inviteret patientinddragelsesudvalget til et møde onsdag den 26. juni 2019 kl. 15-16.

Mødet afholdes på Vejle Sygehus og indledes med et oplæg om patientinddragelse i praksis ved Center for Fælles Beslutningstagning på Sygehus Lillebælt.

Centeret blev etableret i 2014 som et led i Vejle Sygehus' vision om at blive Patienternes Kræftsygehus. Fælles beslutningstagning handler om at hjælpe patienter, når de står over for svære beslutninger om udredning, behandling og opfølgning. Det er et samarbejde, hvor patienten og den sundhedsfaglige sammen træffer beslutningen ved at tage højde for den faglige, videnskabelige viden såvel som patientens livsstil og personlige præferencer.

Baggrunden for mødetemaet er, at sundhedskoordinationsudvalget i sommeren 2019 skal igangsætte en ny fireårig sundhedsaftale, der blandt andet indbefatter et særligt fokus på patienter og pårørende som medskabende og ligeværdige parter i planlægning, beslutninger og målsætninger for egen sundhed og behandling, jf. virkemidlet "Sæt borgeren først" i Sundhedsaftalen 2019-2023. Desuden er udbredelse af Center for Fælles Beslutningstagning et prioriteret indsatsområde i Region Syddanmark, jf. budgetforliget 2019.

I et andet punkt på dagens møde orienteres sundhedsbrugerrådet om status for udviklingen af Sundhedsaftalen 2019-2023.

Indstilling

Det indstilles:

At sundhedsbrugerrådet forbereder patientinddragelsesudvalgets møde med sundhedskoordinationsudvalget den 26. juni 2019.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 23-05-2019

Drøftet. Administrationen undersøger muligheden for, at alle i sundhedsbrugerrådet kan deltage i det planlagte møde mellem patientinddragelsesudvalget og sundhedskoordinationsudvalget den 26. juni 2019.

Anne-Marie Palm-Johansen, Inga Bredgaard, Grethe Skovlund, Tina Brandt Jensen og Mustapha Itani deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 7: Lægedækning i regionen (5 min)

19/5026

Resumé

Der gives en overordnet status på lægedækningssituationen i regionen pr. april 2019.

Sagsfremstilling

Lægedækningssituationen har overordnet set været god og stabil gennem længere tid. Der er dog fortsat enkelte områder i regionen, som må betegnes som lægedækningstruede. De lægedækningstruede områder udpeges hvert kvartal af lægedækningsgruppen, som er en arbejdsgruppe nedsat i regi af praksisplanudvalget.

På det seneste møde i lægedækningsgruppen den 12. marts 2019 blev følgende områder udpeget som lægedækningstruede:

- Billund Kommune (tidligere var det kun Grindsted)
- Fanø Kommune
- Faaborg by (ligger i Faaborg-Midtfyn Kommune)
- Løgumkloster (ligger i Tønder Kommune)
- Varde Kommune
- Esbjerg Kommune
- Aabenraa Kommune: Her er Aabenraa by og Felsted by udpeget som lægedækningstruede.

Der sker udpegning igen i juni 2019.

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.

Desuden driver regionen fortsat en regionsklinik på Sydvestjysk Sygehus i Esbjerg. Klinikken åbnede den 1. september 2018. Der er på nuværende tidspunkt ca. 1.300 patienter tilmeldt klinikken. Der er en støt stigende patienttilgang til klinikken.

Der er pt. ny-udmøntede ydernumre til salg i Kolding, Nyborg, Odense, Vollsmose, Holsted, Vejen og Esbjerg, og fristen for at byde var fastsat til 1. maj 2019. De indkomne bud vil blive vurderet, og herefter skal udvalget for det nære sundhedsvæsen beslutte, hvem ydernumrene skal sælges til. Det er forventningen, at udmøntningen af de nye ydernumre vil være med til at fremtidssikre lægedækningen i de berørte områder.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 23-05-2019

Til orientering.

Anne-Marie Palm-Johansen, Inga Bredgaard, Grethe Skovlund, Tina Brandt Jensen og Mustapha Itani deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 8: Temaer til kommende møder i sundhedsbrugerrådet (5 min)

19/552

Resumé

Administrationen fremlægger forslag til datoer for emner i sundhedsbrugerrådet.

Sagsfremstilling

På baggrund af drøftelser i sundhedsbrugerrådet, senest 21. februar 2019, fremlægger administrationen forslag til temaer i sundhedsbrugerrådet for 2019 og begyndelsen af 2020.

Pårørendes rolle og ressourcer	Oplæg fra fagperson med efterfølgende drøftelse, regionshuset Vejle	23-05-2019
Akutfunktion i kommunerne	Oplæg ved fagperson med efterfølgende drøftelse, Esbjerg	19-09-2019
Forebyggelse	Oplæg ved fagperson med efterfølgende drøftelse, Fredericia Sundhedshus	28-11-2019
Multisygdom, ældre og medicin	Oplæg ved fagperson med efterfølgende drøftelse, regionshuset Vejle	2020

Øvrige emner til møderne:

- Demensvenlige sygehuse
- Ældre- og handicapområdet, herunder hjælpemidler
- Følgesygdomme
- Kost på sygehusene
- Steno Diabetescenter, opgaver og funktion
- Regeringens udspil til det nære sundhedsvæsen
- Psykiatriplan.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 23-05-2019

Drøftet. Ønsker til emner til kommende møder:

- Sundhedshuse
- Evalueringsrapport for udbygning af Kolding Sygehus
- Mit sygehus – status ultimo 2020
- Nyt regeringsgrundlag: Udvikling på sundhedsområdet de kommende år
- Pårørendeinddragelse og -strategi

Anne-Marie Palm-Johansen, Inga Bredgaard, Grethe Skovlund, Tina Brandt Jensen og Mustapha Itani deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 9: Mødeplan (0 min)

19/552

Sagsfremstilling

Sundhedsbrugerrådet har godkendt følgende mødedatoer i 2019:

- Torsdag den 19. september 2019, kl. 14-16 – Akutfunktion i kommunerne, Esbjerg.
- Torsdag den 28. november 2019, kl. 14-16 – Forebyggelse, Fredericia Sundhedshus.

Jf. tidligere aftale mødes brugerrepræsentanterne en time før hvert møde.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 23-05-2019

Til orientering.

Anne-Marie Palm-Johansen, Inga Bredgaard, Grethe Skovlund, Tina Brandt Jensen og Mustapha Itani deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 10: Eventuelt (5 min)

19/552

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 23-05-2019

Ingen bemærkninger.

Anne-Marie Palm-Johansen, Inga Bredgaard, Grethe Skovlund, Tina Brandt Jensen og Mustapha Itani deltog ikke i sagens behandling.