

REFERAT Udvalget for det nære sundhedsvæsen 2018-2021 d. 12-04-2021

Mødedato Mandag d. 12. april 2021 kl. 14:00

Mødested Video / Regionshuset

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

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af høring af akutplan for Region Syddanmark.....	3
Godkendelse af afrapportering af målbillede 2020 - Udmøntning af rammepapir for det nære og sø	5
Godkendelse af konsolideringsplan for Den Regionale Tandpleje.....	7
Godkendelse af forlængelse af rekrutteringsprojektet.....	12
Godkendelse af udmøntning af nyt ydernummer til nedsættelse i Bramming eller Holsted.....	14
Godkendelse af forlængelse af eksisterende udbudskontrakter - Udbudsklinikken i Aabenraa og Tø	16
Orientering om ny overenskomst inden for kiropraktorområdet pr. 1. april 2021.....	18
Orientering om forsøgsprojekt vedrørende henvisning af fodvortepatienter til fodterapipraksis.....	21
Orientering om "Børn og unge som pårørende".....	23
Orientering om lydfiler i lægevagten.....	25
Mødekalender 2021.....	26
Eventuelt.....	27
LUKKET punkt - Status på en sag.....	28
Underskriftsside.....	29

Punkt 1: Godkendelse af høring af akutplan for Region Syddanmark

19/36737

Resumé

Udkast til akutplan for Region Syddanmark forelægges til drøftelse og godkendelse forud for høring. Det indstilles i sagen, at udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler regionsrådet, at udkast til akutplan sendes i høring.

Sagsfremstilling

Udkast til akutplan for Region Syddanmark forelægges til drøftelse og godkendelse forud for høring.

I henhold til tids- og procesplanen behandler sundhedsudvalget, psykiatri- og socialudvalget, præhospitaludvalget, udvalget for det nære sundhedsvæsen samt regionsrådet i april udkast til akutplan. Herefter forventes akutplanen sendt i høring i perioden 6. maj 2021 - 30. august 2021.

Akutplanen beskriver indsatser i Region Syddanmark for at sikre sammenhæng på tværs af sektorer for at borgere med akut opstået sygdom eller skade får rette tilbud, uanset om det er hjælp til egenomsorg, hjælp fra kommunal akutfunktion, besøg hos eller af egen læge eller vagtlæge, akut ambulant besøg på sygehus eller indlæggelse.

Akutplanen baserer sig på Sundhedsstyrelsens anbefalinger til organisering af den akutte sundhedsindsats samt på Danske Regioners udspil på området.

Regionsrådet havde den 28. september 2020 en temadrøftelse vedrørende indsatsområder i akutplan 2020. Ved drøftelsen var der opbakning til de foreløbige forslag til indsatser, der blev præsenteret.

Kommunerne i regionen er løbende blevet holdt orienteret om arbejdet med akutplan, ligesom der sidder kommunale repræsentanter i såvel styregruppen som i flere arbejdsgrupper. Kommunekontaktudvalget fik på møde den 12. marts 2021 præsenteret indsatser i akutplanen.

Udkast til akutplan er vedlagt som bilag 1.

Liste med forslag til høringsparter fremgår af bilag 2.

Tids- og procesplan for arbejdet med akutplan er vedlagt som bilag 3.

Udkast til akutplan indeholder overslag over de regionale budgetmæssige konsekvenser af akutplanen. Overslag over de budgetmæssige konsekvenser af akutplanen indgår i budgetproces 2022. De budgetmæssige forudsætninger vil dog i nogen grad afhænge af de konkrete implementeringsplaner, der blandt andet skal aftales med kommuner og almen praksis efter endelig politisk behandling af akutplanen.

På mødet præsenterer chefkonsulent Jan Hermansen fra Sundhedsplanlægning udkast til akutplanen.

Sagen behandles i sundhedsudvalget den 6. april 2021, i psykiatri- og socialudvalget den 8. april 2021, i præhospitaludvalget den 8. april 2021, i udvalget for det nære sundhedsvæsen den 12. april, samt i regionsrådet den 26. april 2021.

Indstilling

Det indstilles at udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler regionsrådet:

At udkast til akutplan sendes i høring blandt høringsparter jf. bilag med høringsliste.

At det tages til efterretning, at overslag over de budgetmæssige konsekvenser af akutplanen indgår i budgetproces 2022.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 12-04-2021

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet med følgende bemærkninger:

- Aktivitetstal for de nuværende 5 akuttilbud vedlægges bilagsmaterialet.
- Akutplanen bør sendes også i høring i udsatterrådet.

Oplæg vedhæftet.

Bo Libergren og Marianne Mørk Mathiesen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1. Udkast til akutplan

Bilag 2. Forslag til høringsparter

Bilag 3. Tids- og procesplan for arbejdet med akutplan

210412 Udkast til akutplan

Punkt 2: Godkendelse af afrapportering af målbillede 2020 - Udmøntning af rammepapir for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

21/17467

Resumé

Regionsrådet godkendte den 26. juni 2017 et rammepapir for arbejdet med udvikling af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Udmøntningen af rammepapiret blev første gang afrapporteret til regionsrådet den 27. november 2017. Det er besluttet, at afrapporteringen fra 2020 sker en gang årligt og med udgangspunkt i ni udvalgte temaer.

Det indstilles, at regionsrådet godkender målbillede afrapportering 2020.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 26. juni 2017 rammepapiret om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Rammepapiret udmøntes i to hovedspor. Implementering foregår dels på de enkelte sygehuse, dels på tværs af sygehusenhederne.

Samtidig har regionsrådet den 22. maj 2017 tiltrådt et målbilledekoncept, som bl.a. er knyttet til Region Syddanmarks pejlemærker. Målbilledet om nærhed og sammenhæng er overvejende kvalitativ temaafrapportering af rammepapirets indsatsområder og en vurdering af dets betydning for dels patienter og borgere, dels samarbejdet med kommuner og praktiserende læger.

Udmøntningen af rammepapiret er afrapporteret første gang til regionsrådet den 27. november 2017. Det er besluttet, at afrapporteringen fra 2020 sker én gang årligt. Denne afrapportering er således den første helårige afrapportering til regionsrådet via udvalget for det nære sundhedsvæsen af målbilledet om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Der er med denne afrapportering besluttet et nyt koncept således, at afrapporteringen sker med udgangspunkt i ni udvalgte temaer:

1. Samarbejde på akutområdet
2. Fælles kompetenceudvikling
3. Udskrivningskonferencer og anden digital understøttelse
4. Specialistrådgivning
5. Forebyggelse
6. Genoptræning og rehabilitering
7. Samarbejde bilateralt eller i sundhedshuse
8. Arbejdsmarkedsområdet
9. Almen praksis.

Denne afrapportering viser, at arbejdet med at udvikle det nære og sammenhængende sundhedsvæsen fortsat er i udvikling på trods af udfordringer forbundet med håndtering af covid-19 pandemien. Covid-19 har medført et intensiveret fokus på virtuelle løsninger for både konsultationer med patienter, rådgivning og virtuelt samarbejde mellem sygehuse, praksis og kommuner.

Afrapporteringen ses i bilaget. Den skal til godkendelse i regionsrådet.

Indstilling

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

At godkende målbillede afrapportering 2020.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 12-04-2021

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Marianne Mørk Mathiesen og Bo Libergren deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Målbilledeafrapportering 2020 Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

Punkt 3: Godkendelse af konsolideringsplan for Den Regionale Tandpleje

20/9244

Resumé

Den nuværende organisering af Den Regionale Tandpleje har betydet små funktioner med et begrænset samarbejde, der gør organisationen sårbar og svær at opretholde på længere sigt.

Der er et ønske om at fremtidssikre Den Regionale Tandpleje, så den gode kvalitet og de velfungerende enheder indgår i et styrket samarbejde med andre kliniske funktioner.

Nedenstående anbefaling til konsolidering af det specialiserede tandplejetilbud i Region Syddanmark skal bidrage til en fremtidssikring af tandplejetilbuddet.

Det indstilles, at regionsrådet godkender konsolideringsplan for Den Regionale Tandpleje med henblik på ikrafttrædelse den 1. maj 2021.

Sagsfremstilling

Den Regionale Tandpleje er i dag organiseret som en institution under Praksisafdelingen. Tanken bag organiseringen med en institutionsmodel på tandplejeområdet var at sikre en synergieffekt mellem de forskellige tandfaglige områder.

Den Regionale Tandpleje er opdelt i tre hovedfunktioner:

- Regionstandplejen (opgaver iht. Sundhedsloven §§ 162, 163): Undersøgelse, rådgivning og behandling af børn og unge med manglende tandanlæg og/eller særlige sygdomme i mund og kæber. Regionstandplejen varetager også opgaver omkring Tandlægevagten.
- Specialtandplejen (opgaver iht. Sundhedsloven §§ 131, 133 og 134a): Behandling af psykisk og/eller fysisk udviklingshæmmede borgere med flere, der ikke kan benytte de almindelige tandplejetilbud. Regionen har en forsyningsforpligtelse over for kommunerne i forhold til varetagelse af opgaven.
- Sekretariatet, der blandt andet varetager den særlige tilskudsordning (Sundhedsloven §§ 166, 166,3) og understøttende opgaver for Special- og Regionstandpleje samt sekretariatsbistand for Koordinationsudvalget for tandpleje (Sundhedsloven § 137) og evt. samarbejdsudvalg (nedlagt midlertidigt grundet opsagt overenskomst).

Institutionsmodellen har vist sig ikke at leve op til forventningerne om en sammenhængende institution, og institutionen er opdelt på funktioner med et i realiteten begrænset samarbejde. De kliniske funktioner er små, hvilket gør organisationen sårbar over for mangel på tandlæger og sikringen af et robust fagligt miljø. Det vurderes, at den nuværende struktur ikke kan opretholdes på længere sigt.

For at fremtidssikre det tandfaglige område, anbefales det, at den nuværende institutionsmodel opløses, og at de enkelte dele fordeles på Odense Universitetshospital, Sydvestjysk Sygehus, Sygehus Lillebælt og Praksisafdelingen. Herved kommer organiseringen i Region Syddanmark til at ligne organiseringen i de øvrige regioner.

Arbejdsgruppe og anbefalinger til den fremtidige organisering

Der har været nedsat en arbejdsgruppe med repræsentanter for de berørte sygehuse, Praksisafdelingen i regionshuset og Den Regionale Tandpleje. På baggrund af arbejdsgruppens arbejde, har administrationen følgende anbefalinger:

- Regionstandplejen etableres i et samarbejde med de kæbekirurgiske afdelinger. Regionstandplejen får en fælles visitationsdel samt protetisk behandling under ledelse af Kæbekirurgisk Afdeling, OUH, og kirurgibehandlings- og kontroldelen deles mellem de kæbekirurgiske afdelinger på OUH og Sydvestjysk Sygehus.
- Specialtandplejen bliver en funktion under Sygehus Lillebælt, Anæstesiologisk Afdeling. Der indgås forpligtende samarbejdsaftaler med OUH og Sydvestjysk Sygehus om fagligt samarbejde om specialtandplejepatienter med særlige behov.
- Sekretariatet opdeles, så de patientnære og generiske administrative opgaver følger med til de respektive sygehuse OUH/Sydvestjysk Sygehus/Sygehus Lillebælt, mens § 166, Tandlægevagten og øvrige tværgående administrative funktioner overflyttes til Praksisafdelingen i regionshuset.

Det foreslås, at organisationsændringen træder i kraft pr. 1. maj 2021.

Det vurderes, at en konsolidering af Den Regionale Tandpleje gennem en ændret organisering har flere fordele:

- Ved at lægge Regionstandplejen under de kæbekirurgiske afdelinger skabes et bredere og mere spændende fagligt miljø.

For patienter i Regionstandplejen sikres en fortsat høj grad af ensartethed i forhold til visitations- og behandlingsprincipper, og nærhedsprincippet imødekommes i højere grad end i dag for kirurgi- og kontroldelen (i dag foregår kirurgi og kontrol i Odense).

- At have Specialtandplejen som en afdeling tilknyttet sygehuset er også tilfældet i andre regioner og kan styrke tilrettelæggelsen af patientbehandlinger og arbejdsgange i en driftsorganisation.

For Specialtandplejepatienterne vægtes nærhedsprincippet højt, og klinikkerne i Esbjerg og Sønderborg bevares som udgangspunkt. Det er kommunernes henvisning af patienter, der afgør patientgrundlaget for specialtandplejen. Desuden kan et styrket fokus på tilrettelæggelse af patientbehandlinger og arbejdsgange styrke patientforløbene generelt.

- De tværgående administrative opgaver ligner de opgaver, der allerede varetages af Praksisafdelingen i regionshuset.
- Tandlægevagten forbliver på de nuværende lokationer (Esbjerg, Kolding, Odense og på sigt Sønderborg). Patienter til den særlige tilskudsordning (§166), der skal til visitation, tilbydes fortsat visitation i enten Esbjerg, Kolding, Odense eller Sønderborg.

Behandling i MED-udvalg

I forbindelse med behandling af sagen i MED-systemet er der i Den Regionale Tandplejes LMU og FMU i regionshuset blevet rejst en række bekymringer omkring den nye organisering og implementeringen, specielt omkring samspillet mellem OUH og Sydvestjysk Sygehus, da der er bekymring for den fremtidige koordinering og opdelingen af opgavevaretagelsen og behandlingsaktiviteterne i Regionstandplejen. De rejste problemstillinger er modtage-afdelingerne i gang med at løse. De modtagende sygehuse har ikke rejst bekymringer.

Bemærkninger fra medarbejdere i Den Regionale Tandpleje og administrationens tilbagemelding herpå er vedlagt som bilag til orientering. Referat fra møde i LMU, FMU og Hovedudvalget er ligeledes vedlagt som bilag til orientering.

Der er ikke tale om en organisationsændring, der har til formål at opnå besparelser, og de nuværende opgaver i Den Regionale Tandpleje vil også skulle varetages i fremtiden. Udgangspunktet er, at alle nuværende medarbejdere tilbydes beskæftigelse i den fremtidige organisation. Med forbehold for den politiske behandling af sagen, er håndtering af medarbejdernes fremtidige ansættelsesforhold igangsat.

Budget

Specialtandplejen forbliver samlet under ny overordnet ledelse under Sygehus Lillebælt. Regionstandplejen tilknyttes ny overordnet ledelse på OUH, dog med opdeling af kirurgibehandling og kontroldelen mellem OUH og Sydvestjysk Sygehus.

Driftsansvaret overgår sammen med budget for området til de respektive sygehuse. Budgettet for henholdsvis special- og regionstandpleje vil fortsat høre under budgettet for specialiseret tandplejetilbud, og de nye driftsansvarlige skal i forbindelse med økonomi og aktivitetsrapportering aflægge rapport til Praksisafdelingen i regionshuset.

Specialtandplejen finansieres af takstindtægter fra kommunerne og har et nettobudget på 0.

Regionstandplejen fordeles til OUH og Sydvestjysk Sygehus jf. principperne fra konsolideringsplanen for Den Regionale Tandpleje.

Tabel 1: Budget 2022 og frem

(1.000 kr.)	2022 og frem
Sygesikring – Specialiseret tandplejetilbud	36.873
Specialtandplejen (20,2 årsværk)	0
Udgift	20.054
Indtægt	-20.054
Regionstandplejen (9,6 årsværk)	13.127
OUH (7,7 årsværk)	10.919
SVS (1,9 årsværk)	2.208
Aktivitetsbuffer	14.532
Paragraf 166	4.114
Tandlægevagt (37 medarbejdere)	1.703
SLB – administration (2 årsværk)	1.089
Administrationen – Praksisafdelingen i regionshuset (3,2 årsværk)	2.308

Budget for 2021 tilpasses med virkning fra 1. maj 2021 efter samme principper.

Opgaverne i sekretariatet deles mellem flere enheder, og der skal derfor laves budgetneutrale omflytninger. Det nuværende sekretariat anbefales nedlagt, og der flyttes opgaver og årsværk til Sygehus Lillebælt og til Praksisafdelingen i regionshuset. Det anbefales, at Sygehus Lillebælt og Praksisafdelingen i regionshuset får tilført de tilhørende bevillinger, der i dag er finansieret under Den Regionale Tandpleje (specialiseret tandplejetilbud), således at budget for opgaverne omflyttes til de afdelinger, der overtager opgaverne.

Tabel 2: Budgetneutrale omflytninger

(1.000 kr.)	2021	2022 og frem
SLB – administration (2 årsværk)	723	1.089
Administrationen – Praksisafdelingen i regionshuset (3,2 årsværk)	1.533	2.308
Den Regionale Tandpleje (Specialiseret tandplejetilbud)	-2.256	-3.397
I alt	0	0

Da organisationsændringen anbefales at træde i kraft pr. 1. maj 2021 er budgettilpasningerne ikke med fuld virkning i 2021.

Indstilling

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

At konsolideringsplan for Den Regionale Tandpleje godkendes med henblik på ikrafttrædelse 1. maj 2021.

At budgetneutrale budgetomplaceringer, jf. tabel 2, godkendes.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 12-04-2021

Vibeke Sypli Enrum stillede ændringsforslag om, at udskyde ikrafttrædelsen 1. maj i op til 3 måneder.

3 medlemmer, Annette Blynel, Vibeke Sypli Enrum og Morten Brixtofte Petersen, stemte for.

7 medlemmer, Bo Libergren, Andrea Terp, Jørn Lehmann Petersen, Meho Selman, Thies Mathiasen, Anja Lund og Gitte Frederiksen, stemte imod.

Ændringsforslaget bortfaldt hermed.

Herefter blev der stemt om indstillingen i sagen.

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

1 medlem, Vibeke Sypli Enrum, undlod at stemme.

2 medlemmer, Annette Blynel og Morten Brixtofte, tog forbehold for sagens behandling i regionsrådet.

Marianne Mørk Mathiesen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Rapport - Konsolideringsplan for Den Regionale Tandpleje

Organisationsplan før og nu 2021

Høringssvar og tilbagemelding - medarbejdere Regionstandpleje

Referat LMU DRT 15-01-2021

Referat - Ekstraordinært FMU 23. februar 2021

Referat fra HU 11. marts 2021. - Forslag til ny organisering

Punkt 4: Godkendelse af forlængelse af rekrutteringsprojektet

21/15763

Resumé

Der blev i 2012 etableret et rekrutteringsprojekt i Region Syddanmark på almenlægeområdet. Projektet er både i 2015 og i 2018 blevet forlænget med tre år.

Det indstilles, at regionsrådet i forhold til den fortsatte sikring af lægedækningen i Region Syddanmark, godkender, at rekrutteringsprojektet forlænges med yderligere tre år til udgangen af 2024.

Der lægges op til, at den årlige ramme på 9,57 mio. kr. til rekruttering og fastholdelse på almenlægeområdet reduceres til en ramme 4,5 mio. kr. gældende fra 2022 og at den resterende del af rammen reserveres til eventuel realvækst inden for sygesikringen.

Sagsfremstilling

I 2008 vedtog regionsrådet en særlig rekrutterings- og fastholdelsesindsats. I 2012 blev det i Samarbejdsudvalget for almen praksis besluttet at etablere et egentligt rekrutteringsprojekt.

I 2015 forlængede regionsrådet rekrutteringsprojektet med 3 år og i 2018 blev projektet besluttet forlænget yderligere 3 år i forbindelse med vedtagelsen af regionens lægedækningsstrategi.

Med baggrund i den fortsatte sikring af lægedækningen i Region Syddanmark lægges der nu op til, at rekrutteringsprojektet forlænges med yderligere tre år til udgangen af 2024.

Formålet med rekrutteringsprojektet er at være med til at sikre lægedækningen på almenlægeområdet. Rekrutteringsprojektets aktiviteter har vist sig at være en medvirkende årsag til en god og stabil udvikling, hvilket har medført, at lægedækningen i Region Syddanmark er den bedste indenfor de sidste fire år. Rekrutteringsindsatsen er en del af regionens lægedækningsstrategi og den er håndholdt, målrettet og proaktiv (se bilag 1 for uddybning).

En forlængelse af projektet vurderes at kunne gavne det forestående generationsskifte i yderområderne og muliggør, at rekrutteringsteamet kan have tæt kontakt til såvel unge som ældre læger i processen. Generationsskiftet falder sammen med, at der kommer flere nye unge færdiguddannede læger i de kommende år, som følge af øget dimensionering på hoveduddannelsen. Disse skal matches med ældre afgangslæger. Derudover har rekrutteringsprojektet en vigtig rolle i at byde nye læger velkommen til regionen og dermed lægge kimen til et fremtidigt godt samarbejde med regionen.

Økonomi

Der blev i 2008 afsat 10 mio. kr. årligt til rekrutterings- og fastholdelsesindsatsen på almenlægeområdet. Rammen er senere justeret til i alt 9,57 mio. kr. årligt. For disse midler er der gennem årene bl.a. rekrutteret udenlandske læger, ydet fastholdelsesgodtgørelse til ældre læger, iværksat andre fastholdelsesinitiativer og regionen har i flere tilfælde oprettet midlertidige og længerevarende regionsklinikker samt ydet flyttetilskud ved etablering af bæredygtige praksis.

I takt med, at lægedækningen er blevet forbedret er initiativerne med rekruttering af udenlandske læger, fastholdelsesgodtgørelser og andre af de hidtidige fastholdelsesinitiativer løbende udfaset. Derfor kan rammen beskæres væsentligt til 4,5 mio.kr.. (se bilag 2 overblik over rammen for Rekruttering og fastholdelse).

Det foreslås, at der fremover afsættes i alt 4,5 mio. kr. årligt til rekrutterings- og fastholdelsesindsatsen. Heraf allokeres 2,25 mio. kr. til det særlige rekrutteringsprojekt og 2,25 mio. kr. reserveres til en ramme til sikring af lægedækningen med indsatser overfor akut opstået lægemangel, samt til flyttetilskud til læger som flytter til større lokaler eller sundhedshuse mv.

De resterende 5,07 mio. kr. af den samlede ramme på 9,57 mio. kr. foreslås reserveret til eventuel realvækst inden for sygesikringen.

Indstilling

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

At rekrutteringsprojektet forlænges til og med 2024.

At den årlige ramme på 9,57 mio. kr. til rekruttering og fastholdelse på almenlægeområdet reduceres til 4,5 mio. kr. gældende fra 2022 og at de resterende 5 mio. kroner reserveres til realvækst inden for sygesikringen.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 12-04-2021

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Marianne Mørk Mathiesen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1. Beskrivelse af aktiviteter i rekrutteringsprojektet

Bilag 2 Økonomi

Punkt 5: Godkendelse af udmøntning af nyt ydernummer til nedsættelse i Bramming eller Holsted

21/2472

Resumé

I sagen foreslås det, at udvalget for det nære sundhedsvæsen beslutter, at der skal udmøntes et nyt almen medicinsk ydernummer til nedsættelse i Bramming eller Holsted.

Sagsfremstilling

Administrationen har det seneste års tid observeret lægedækningssituationen i Holsted, Bramming og Gørding området. Bramming, Holsted og Gørding ses, grundet geografien, som oftest i sammenhæng, i relation til lægedækningsvurderingen. Holsted ligger i Vejen kommune, og Bramming og Gørding ligger i Esbjerg kommune. Området var for få år siden ramt af lægedækningsproblemer, strækkende sig over kommunegrænserne mellem Esbjerg og Vejen. Det er ikke udsædvanligt, at borgere i udkantsområderne i Esbjerg vælger læge i Vejen og omvendt.

Det er administrationens vurdering, at der, for at undgå lægedækningsproblemer i samme område inden for de kommende få år, bør udmøntes et nyt ydernummer til området.

I Bramming er der tre praksis, hvoraf kun en har åbent for tilgang. De to øvrige praksis har patienter svarende til normtallet, og har på den baggrund lukket for tilgang. I alle tre praksis er der læger på 63 år eller derofter, hvorfor der skal ske generationsskifte inden for overskuelig tid. Der er en praksis i Gørding, som har en overskudskapacitet på ca. 1.500 patienter, idet praksis råder over en ubesat kapacitet. I Holsted er der en tremandspraksis med ca. 1.669 tilmeldte patienter pr. kapacitet. Praksis har dog fortsat åben for tilgang, trods det høje patienttal.

Det vurderes, at udmøntningen af et nyt ydernummer til nedsættelse i enten Bramming eller Holsted er nødvendigt af hensyn til den fremtidige lægedækning, og de kommende generationsskifter i praksis i disse byer. Set i lyset af, at to ud af tre praksis i Bramming er lukket for tilgang, og praksis i Holsted har flere tilmeldte end normtallet foreskriver, er det administrationens anbefaling, at der udmøntes et nyt ydernummer til nedsættelse i Bramming eller Holsted.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen, har bemyndigelse fra regionsrådet, til at træffe beslutning om udmøntning af nye ydernumre, oftest på baggrund af anbefalinger fra Lægedækningsgruppen eller Praksisplanudvalget.

Praksisplanudvalget besluttede på sit møde den 17. marts 2021, at anbefale udvalget for det nære sundhedsvæsen at udmønte et nyt ydernummer til nedsættelse i enten Bramming eller Holsted, med overtagelse hurtigt muligt.

Indstilling

Det indstilles:

At udvalget for det nære sundhedsvæsen godkender, at der udmøntes et nyt almen medicinsk ydernummer til nedsættelse i enten Bramming eller Holsted, med overtagelse hurtigt muligt.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 12-04-2021

Indstillingen godkendt.

Marianne Mørk Mathiesen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oversigt over praktiserende læger i Esbjerg Kommune

Oversigt over praktiserende læger i Vejen Kommune

Punkt 6: Godkendelse af forlængelse af eksisterende udbudskontrakter - Udbudsklinikken i Aabenraa og Tønder

19/47650

Resumé

Regionen har forsyningsforpligtelsen på almen læge området. På den baggrund kan regionen udmønte og sælge nye ydernumre, samt genudmønte allerede eksisterende ydernumre, som tilbageleveres til regionen, fx i forbindelse med en læges ophør eller lignende. Såfremt Region Syddanmark ikke har kunnet afhænde et ydernummer, har det i visse tilfælde været nødvendigt at etablere en udbudsklinik, drevet af private leverandører. Der er pt. to udbudsklinikker i regionen. Administrationen foreslår udbudskontakterne forlænget.

Sagsfremstilling

Der er etableret to udbudsklinikker i Region Syddanmark, en i Aabenraa og en i Tønder. Begge udbudsklinikker blev etableret grundet lægemangel i de pågældende områder. Udbudsklinikken i Aabenraa blev etableret pr. juli 2018, og kontrakten udløber efter fire år, dvs. pr. juli 2022. Kontrakten giver muligt for at forlænge kontraktperioden med yderligere 12 måneder. Udbudsklinikken betjener en lægekapacitet, svarende til max 2.700 patienter. Der er aktuelt set tilmeldt ca. 2.000 patienter til klinikken, og antallet af patienter har været stabilt i hele kontraktperioden.

Klinikken i Tønder blev etableret pr. december 2018, og har ikke et på forhånd fastsat udløbstidspunkt. Dog skal alle sådanne kontrakter konkurrenceudsættes efter fire år, dvs. inden udløbet af december 2022. En sådan konkurrenceudsættelse kan udskydes, hvis der er tungtvejende grunde hertil. Udbudsklinikken betjener to lægekapaciteter, svarende til max 5.400 patienter. Der er aktuelt set tilmeldt ca. 1.600 patienter til klinikken, og antallet af patienter har været stabilt i hele kontraktperioden.

Uopsigelighedsperioderne er udløbet for begge kontrakters vedkommende, og kontrakterne vil derfor kunne opsiges vederlagsfrit med et varsel på løbende måned + seks måneder, hvis regionen måtte ønske det.

En udbudsproces tager optimalt set cirka et halvt års tid, gerne lidt mere. Det betyder, at gennemførelsen af et nyt udbud af ydernummeret, som er tilknyttet kontrakten vedrørende udbudsklinikken i Aabenraa, skal iværksættes omkring årsskiftet 2021/2022. Gennemførelsen af nyt udbud vedrørende ydernumrene i Tønder, skal iværksættes i sommeren 2022.

Hidtil har det været således, at ydernumre, som har været tilknyttet udbudsklinikker, er blevet annonceret til salg til højestbydende. Imidlertid har udvalget for det nære sundhedsvæsen ønsket at administrationen udarbejde en model, der bl.a. baserer sig på kvalitative tildelingskriterier. En lignende model er blevet udarbejdet i Region Nordjylland, ligesom også Region Midtjylland har påbegyndt et arbejde med at beskrive en sådan model. Imidlertid har indførelsen af den nye model i region Nordjylland medført, at der bl.a. er indgivet en klage til Klagenævnet for Udbud over modellens og processens udformning. Udfaldet af denne klagesag vil have betydning for, hvordan regionerne fremadrettet kan annoncere og sælge ydernumre, tilknyttet fx udbudsklinikker. Det er ikke muligt at estimere tidshorisonten for, hvornår en afgørelse foreligger. Såfremt spørgsmålet bliver forelagt EU-domstolen som præjudicielt spørgsmål, kan en afgørelse være ca. to år undervejs. På den baggrund er det administrationens vurdering, at regionen ikke bør fortsætte arbejdet med udarbejdelsen af en ny model, førend der foreligger en afgørelse fra klagenævnet eller EU-domstolen. På den baggrund anbefales det, at regionen gør brug af muligheden for at forlænge de eksisterende kontraktperioder.

Såfremt udbudskontrakterne allerede på nuværende tidspunkt forlænges, vil det være muligt at arbejde målrettet og struktureret på at finde interesserede købere til de pågældende ydernumre. Det vurderes, at der indenfor 3-5 år vil blive uddannet flere unge læger, end der er ældre læger, der går på pension, hvorfor et salgstidspunkt et par år ude i fremtiden, formentlig vil være gunstigt i den sammenhæng. Det vil ligeledes skabe ro omkring lægedækningen i de pågældende områder, at ydernumrene ikke kommer til salg foreløbig. Både Tønder og Aabenraa Kommune står overfor et større

generationsskifte, hvor der er flere ældre læger, der skal sælge deres praksis, for at kunne gå på pension inden for få år. Det vurderes, at disse generationsskifter kommer til at forløbe mere smidigt, hvis der er klarhed over, hvornår ydernumrene fra udbudsklinikkerne bliver annonceret til salg, så mulige købere kan vurdere, om de ønsker at købe en eksisterende praksis, eller vente på at regionens ydernumre kommer til salg.

Økonomi

Udbudsklinikkerne er ofte lidt dyrere for regionen at drive, end traditionelle PLO-praksis. I Aabenraa ligger prisen pr. patient pr. år på ca. samme niveau, som en traditionel PLO-praksis. I Tønder er prisen ca. 600 kr. dyrere pr. patient pr. år, end i en traditionel PLO-praksis. Med ca. 1.600 tilmeldte sikrede i klinikken, svarer dette til en årlig meromkostning på ca. 900.000 kr., set i forhold til, hvis klinikken var blevet drevet af en PLO-læge. Denne meromkostning kan dog godt være lavere, afhængig af hvilken PLO-praksis, man sammenligner med. Der er PLO-praksis som har et meget højt omkostningsniveau, og såfremt man sammenligner med en sådan praksis, er meromkostningen beskeden. Det er ligeledes administrationens vurdering, at såfremt kontrakterne blev genudbudt på nuværende tidspunkt, eller senere, ville den budte pris formentlig være højere end den pris, som regionen betaler nu. Dette skyldes del den generelle prisudvikling, men også at der er flere opgaver, der løses af de praktiserende læger nu, end der var på det oprindelige udbudstidspunkt.

Samlet set, er det således administrationens anbefaling, at kontrakterne bør forlænges med 12 måneder, med henblik på at afklare, hvilke annonceringsmodeller, der kan arbejdes videre med i fremtiden, og med henblik på at skabe ro om lægedækningssituationen, samt sikre et fortsat stabilt omkostningsniveau.

Såfremt regionen gør brug af forlængelsesmulighederne, vil det ikke være muligt for regionen at opsig kontrakterne før tid. Leverandørerne er dermed garanteret opgaven, frem til kontrakterne udløber.

Indstilling

Det indstilles, at

At Region Syddanmark forlænger kontrakten vedrørende udbudsklinikken i Aabenraa med 12 måneder, således at denne udløber uden yderligere varsel den 1. juli 2023, og at kontrakten er uopsigelig i den resterende kontraktperiode.

At Region Syddanmark meddeler leverandøren af kontrakten vedrørende udbudsklinikken i Tønder, at kontrakten udløber uden yderligere varsel den 1. december 2023, og at kontrakten er uopsigelig i den resterende kontraktperiode.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 12-04-2021

Indstillingen godkendt.

Udvalget får på et kommende møde en orientering om udbudsklinikker og partnerskabsklinikker, herunder hvad er fokus på hvad er mulighederne i disse modeller sammenholdt med regionsklinikker.

Marianne Mørk Mathiesen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 7: Orientering om ny overenskomst inden for kiropaktorområdet pr. 1. april 2021

21/17006

Resumé

Hovedelementerne i overenskomsten er den fortsatte udvikling af kvalitet i arbejdet samt modernisering af området bl.a. i forhold til kommunikation og samarbejde med andre faggrupper.

Sagsfremstilling

Pr. 1. april 2021 træder en ny overenskomst mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Dansk Kiropaktorforening i kraft.

Overenskomsten har 8 hovedpunkter. Indholdet af disse er herunder oplistet i hovedtræk.

- Ulighed i sundhed på kiropaktorområdet skal afdækkes. Sundhedsstyrelsens rapport ”Social ulighed i sundhed og sygdom – udviklingen i Danmark i perioden 2010 – 2017” viser, at der er ulighed i sundhed på muskel og skeletområdet. Derfor afsættes 0.5 mio. kr. i regi af Kiropaktorfonden til et forskningsprojekt, der skal afdække denne ulighed i sundhed.
- Konsolidering af pakkeforløbene herigennem øget og mere ensartet brug (pakkeforløbene er behandlingsforløb særligt tilrettelagt mod rygsmerter fra fx diskusprolaps). Dette skal ske bl.a. gennem:
 - o Informationsmateriale til almen praksis
 - o Introduktionsforløb for klinikejere der endnu ikke har brugt pakkeforløbene
 - o Revision af ydelsesbeskrivelserne, samt
 - o Drøftelse af ydelsesstruktur på møder i samarbejdsudvalget for kiropaktorområdet.
- Nedsættelse af en moderniseringsarbejdsgruppe med det formål at sikre, at ydelser og ydelsesbeskrivelser er opdaterede og bygger på gældende forskning, kliniske retningslinjer og viden i praksis. Gruppen skal arbejde med følgende emner:
 - o Relevansen af at etablere nye pakkeforløb ud fra den faglige udvikling
 - o Relevansen af nye ydelser
 - o Kan udredningen styrkes gennem de diagnostiske værktøjer (som eksempelvis objektiv undersøgelse, anamnese, røntgen mv.)
 - o Træning – træningsydelser og patientforløb med inspiration fra GLA:D rygforløb
 - o Digitale konsultationer – som selvstændige ydelser eller som supplement til eksisterende forløb
 - o Revision af ydelsesbeskrivelse for røntgen, så det følger de gældende kliniske retningslinjer
 - o Generel revision af ydelsesbeskrivelser.

Moderniseringsarbejdsgruppen vil forelægge rapport med anbefalinger inden udgangen af 1. kvartal 2022.

- Kvalitetsarbejde i praksis, hvor man vil bygge videre på de gode erfaringer, man har fået gennem arbejdet med praksis' akkreditering i Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM) gennem de sidste 2 år.

Fokus vil være at arbejde med datadrevet kvalitet, erfaringsudveksling (klyngearbejde/peer-to-peer) og benchmarking.

IT programmet Sentinel skal bruges som grundlag for det datadrevne kvalitetsarbejde. Dette stilles til rådighed af RLTN (Regionernes Lønnings- og Takstnævn).

Kvalitetsarbejdet forankres i en kvalitetsenhed, som er forankret og fysisk placeret i Kiropraktorernes Videnscenter (tidligere Nordisk Institut for Kiropraktik og Klinisk Biomekanik - NIKKB)

Midlerne til kvalitetsarbejdet (Sentinel og kvalitetsenheden) beløber sig over de næste 3 år til hhv. 4 mio. kr., 3,75 mio. kr. og 3,75 mio. kr. og finansieringen sker gennem Kiropraktorfonden.

- Kommunikation på tværs skal styrkes således, at den kiropraktiske behandling integreres som del af et sammenhængende sundhedsvæsen. Fokus er på, at nødvendig viden videregives til egen læge og andre relevante aktører. Det gælder både epikriser og korrespondancemeddelelser.

Sigtet er øget kommunikation både til og fra kiropraktorerne, så man opnår den optimale tværgående indsats til gavn for patienten.

- Elektronisk tidsbestilling skal være et tilbud i alle praksis inden udgangen af denne overenskomstperiode (2023). I 2019 var det muligt hos 36 % af klinikkerne.

- Understøtning af nært og sammenhængende sundhedsvæsen skal ske gennem følgende:

- o Anmode Sundheds- og Ældreministeriet om, at kiropraktorer får mulighed for at henvise til almen fysioterapi
- o Muligheden for at oprette satellitpraksis skal tydeliggøres i overenskomsten, således at den geografiske ulighed i adgangen til kiropraktik mindskes.

- Omkostnings- og indtjeningsundersøgelse gennemføres i 2022. Alle kiropraktorer, der arbejder under overenskomsten, er forpligtede til at deltage. Udgifterne til undersøgelsen afholdes af Kiropraktorfonden.

Økonomi

I overenskomstperioden gives et engangstillæg på 10.000. kr til de klinikker, der kan dokumentere, at de har installeret arealdosimeter på deres røntgenanlæg (arealdosimeter måler strålingsdosis pr. areal).

Klinikker, der opkøbes til KirPACS i overenskomstperioden, vil modtage et tilskud på 5000 kr.

Begge dele skal bidrage til fuld integration på det billeddiagnostiske område. Finansieringen af disse kvalitetstiltag sker gennem øget indbetaling til Kiropraktorfonden. Regionernes indbetaling øges med 1,5 %. Kiropraktorernes indbetaling øges med 0.67 %.

Den øgede indbetaling på 1,5% betyder, at Region Syddanmark skal betale yderligere 0.5 mio. kr. pr. år. Der indbetales pt. 7,9 %, hvilket i 2020 svarede til ca. 2,6 mio. kr.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 12-04-2021

Til orientering.

Marianne Mørk Mathiesen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 8: Orientering om forsøgsprojekt vedrørende henvisning af fodvortepatienter til fodterapipraksis

21/15961

Resumé

Region Syddanmark har modtaget en godkendelse fra Sundheds- og Ældreministeriet til at igangsætte et to-årigt forsøgsprojekt om henvisning af fodvortepatienter til behandling i fodterapipraksis. Forsøgsprojektet omfatter hele Region Syddanmark. Udvalget for det nære sundhedsvæsen orienteres i sagen om afgørelsen fra ministeriet samt opstarten af forsøget.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede på møde den 27. april 2020 at ansøge Sundheds- og Ældreministeriet om dispensation fra Sundhedsloven til at iværksætte en to-årig forsøgsordning dækkende hele Region Syddanmark, hvor almen praksis kan henvise en særlig gruppe af fodvortepatienter (som ikke kan håndtere egenomsorg) til behandling i fodterapipraksis. I ansøgningen blev der lagt op til, at behandlingen for de involverede patienter blev uden egenbetaling, d.v.s. med et regionalt tilskud på 100 %.

Sundheds- og Ældreministeriet har i brev af 2. februar 2021 (vedlagt) imødekommet dispensationsansøgningen fra regionsrådet i Region Syddanmark. Afgørelsen indebærer, at Region Syddanmark i forsøgsperioden yder 100 % tilskud til den omfattede patientgruppe for behandling hos praktiserende fodterapeut, således at behandlingen for de henviste patienter bliver vederlagsfri.

Ministeriet finder, at forsøgsprojektet kan være med til at fremme omstilling i sundhedsvæsenet og kan medvirke til at aflaste almen praksis.

Det er et vilkår for godkendelsen, at der efter udløbet af forsøgsperioden udarbejdes en evaluering af projektet som efterfølgende sendes til ministeriet. I forhold til evalueringen finder ministeriet det særligt vigtigt at få belyst de økonomiske konsekvenser ved forsøget.

På baggrund af tilbagemeldingen fra Sundheds- og Ældreministeriet er administrationen gået i gang med at planlægge igangsættelsen af forsøgsprojektet. Der er aftalt et forhandlingsmøde med Danske Fodterapeuter ultimo marts 2021 om indgåelse af en lokalaftale omkring forsøgsprojektet. Rammerne for lokalaftalen har forinden da været drøftet mellem parterne, hvorfor der ikke forventes problemer med at nå frem til enighed.

Opstart af forsøgsprojektet er i øjeblikket sat til den 1. maj 2021.

Sideløbende med arbejdet med at implementere forsøgsprojektet vil der også blive udsendt en opdateret forløbsbeskrivelse for fodvortepatienter til almen praksis og praktiserende dermatologer. Hovedbudskabet i forløbsbeskrivelsen er, at behandlingen for fodvorter foregår ved egenomsorg. I særlige situationer kan der være behov for at henvise fodvortepatienter til praktiserende dermatologer. Den gruppe af fodvortepatienter som ikke kan håndtere egenomsorg, kan praksis henvise til behandling hos en praktiserende fodterapeut. I vedlagte bilag 2 er der et grafisk flowdiagram for behandling af fodvortepatienter.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 12-04-2021

Til orientering.

Marianne Mørk Mathiesen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Afgørelse fra Sundheds- og Ældreministeriet

Flowchart. Fodvorter

Punkt 9: Orientering om "Børn og unge som pårørende"

20/57293

Resumé

I Region Syddanmarks budgetaftale for 2021 fremgår det, at aftalepartierne ønsker, at det undersøges, hvordan børn støttes som pårørende, både i somatikken og psykiatrien. På baggrund af undersøgelsens resultater vil der blive stillet forslag til, hvad der kan gøres bedre i relation til børn som pårørende. Kommuner og almen praksis inviteres til at deltage i arbejdet.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen orienteres hermed om kommissoriet for dette arbejde.

Sagsfremstilling

I regionens budgetaftale for 2021 fremgår det, at aftalepartierne ønsker, at det undersøges, hvordan børn støttes som pårørende, både i somatikken og psykiatrien. Der tages afsæt i at børn får lov at være børn og unge, gå i skole og have et godt liv, også når mor, far eller søskende er syge. Arbejdet skal danne grundlag for at fremme bedre trivsel hos børn og unge, der er pårørende. Det overordnede formål med indsatsen er, at sygehusene kan understøtte børn og unge i at håndtere deres forældres eller søskendes sygdom, når sygehuset møder børnene og de unge samt at de kan hjælpe børnene og de unge videre til tilbud om støtte. Derved forebygges den mistvivsel hos barnet eller den unge, som måtte opstå i forbindelse med forældres alvorlige sygdomsforløb.

I forbindelse med at understøtte børn og unge i at håndtere deres forældres eller søskendes sygdom, er det målet:

- At sygehusene opsporer børn og unge til forældre og søskende med alvorlig sygdom, afdækker deres behov og understøtter børnene og de unge i at håndtere situationen.
- At sygehusene kender til og henviser til tilbud om støtte for børn og unge, som er pårørende til håndtering af alvorlig sygdom i andre sektorer og i civilsamfundet.

Der er udarbejdet et kommissorium for en arbejdsgruppe til dette arbejde, som består af repræsentanter fra sygehusene (psykiatri og somatik) samt almen praksis og kommunerne.

Der etableres to trin i arbejdsgruppens arbejde svarende til den opdelte opgaveleverance ovenfor.

- Trin et består i, at den nedsatte arbejdsgruppe tilrettelægger, indhenter og udarbejder en afdækning af området.
- I trin to skaber afdækningen grundlaget for udarbejdelsen af et idekatalog. Til denne del involveres øvrige relevante aktører til at udarbejde konkrete forslag til initiativer. Øvrige aktører er f.eks. peerrepræsentanter, frivillig koordinatorer, brugerrepræsentanter/organisationer og klinikere. Dette med henblik på at bidrage til og kvalificere udarbejdelse af et idekatalog over initiativer og indsatser.

Tværsektorielt Samarbejde er tovholder på arbejdet. Arbejdet igangsættes marts 2021, og udvalgene forelægges arbejdsgruppens resultat i november 2021.

Arbejdet skal tænkes sammen med psykiatriens kommende Center for Pårørendeinddragelse, der etableres i løbet af 2021. Derfor afleveres arbejdsgruppens leverancer efterfølgende til Center for Pårørendeinddragelse, så de det kan indgå i det

videre arbejde i regi af centret.

Kommissoriet forelægges til orientering for sundhedsudvalget den 6. april 2021, psykiatri- og socialudvalget den 8. april 2021 og udvalget for det nære sundhedsvæsen den 12. april 2021.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 12-04-2021

Til orientering. Udvalget får en ny status på et kommende møde.

Bo Libergren og Marianne Mørk Mathiesen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Kommissorium - Godkendt af Direktionen 18.januar2021.pdf - Kommissorium_Godkendt af Direktionen 18.januar2021

Punkt 10: Orientering om lydfiler i lægevagten

21/12636

Resumé

Der gives en orientering om sagen vedrørende forvrængning af lydfiler i lægevagten.

Sagsfremstilling

Lægevagten i Region Syddanmark har siden 2014 forvrænget de lydfiler, der bliver optaget mellem læge og patient, når patienter ringer til lægevagten.

Regionsrådet blev den 11. marts 2021, orienteret om sagen. Der henvises til vedlagte redegørelse til regionsrådet.

Den 12. marts 2021, blev der afholdt møde mellem Region Syddanmark og PLO, hvor sagen blev drøftet. Der henvises til vedlagte referat af mødet.

Den 17. marts 2021, blev der afholdt møde i Samarbejdsudvalget om almen praksis, hvor udvalget blev orienteret om sagen.

Der vil blive givet en nærmere orientering om sagen på mødet.

Sagen er lukket, da Region Syddanmarks forhandlingsposition i forhold til en eventuel tvist med PLO og Patienterstatningen, fremgår af bilag 1.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 12-04-2021

Til orientering. Punktet blev flyttet til åben dagsorden. Bilaget med redegørelsen er fortsat lukket.

Sagen forelægges udvalget til drøftelse på et kommende møde.

Marianne Mørk Mathiesen og Thies Matthiesen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 11: Mødekalender 2021

21/10

Resumé

Udvalget for det nære sundhedsvæsen har tidligere godkendt følgende mødekalender.

Sagsfremstilling

Mandag den 3. maj 2021, kl. 14 – 17 Video / Regionshuset

Mandag den 7. juni 2021, kl. 14 – 17 i Video / Regionshuset

Mandag den 9. august 2021, kl. 14 – 17 i Esbjerg

Mandag den 6. september 2021, kl. 14 – 17 i Odense

Mandag den 4. oktober 2021, kl. 14 – 17 ved Sygehus Sønderjylland

Mandag den 1. november 2021, kl. 14 – 17 i Odense

Mandag den 6. december 2021, kl. 14 – 17 i Regionshuset

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 12-04-2021

Til orientering.

Bo Libergren og Marianne Mørk Mathiesen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 12: Eventuelt

21/10

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 12-04-2021

Orientering om tilbagebetaling af honorar for test for covid-19 (ydelse 4484). Tilbagebetalingen sker efter ens model i regionerne ved næstkommende afregning.

Er lægen ikke enig, skal der indsendes dokumentation med faglig begrundelse for honoraret.

Orientering om status vedr. coronavirus i Region Syddanmark. Oplæg vedhæftet.

Hvis en borger ikke bruger digitale værktøjer, er der i forhold til coronapas mulighed for at give en pårørende fuldmagt til at printe ud. Hvis en borger indkaldes til vaccination, selvom man er vaccineret, kan regionshuset kontaktes.

Orientering om sagen om information til patienter om vagtlægeordning på Ærø. Status hen over påske er, at det er velfungerende i den nye vagtlægeordning.

Marianne Mørk Mathiesen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

210412 Præsentation COVID uge 15

Punkt 13: LUKKET punkt - Status på en sag

Punkt 14: Underskriftsside