

REFERAT Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen d. 06-01-2025

Mødedato Mandag d. 06. januar 2025 kl. 13:00

Mødested Mødelok. 5/video

Mødedeltagere Pernelle Jensen, V, Jette Damsø Henriksen, A, Allan Emiliussen, V, Bjarne Nielsen, V, Herdis Hanghøi, V, Mustapha Itani, V, Anne Marie Geisler Andersen, B, Annette Blynél, F, Sara Darling Berg Jørgensen, F, Carsten Sørensen, O (Fravær), Søren Rishøj Jakobsen, A

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af revideret rammepapir for videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-om	3
Godkendelse af handleplan for opfølgning på resultatet af praktiserende lægers vurdering af samart	5
Beslutning om tilladelse til satellitpraksis i Ærøskøbing på almen lægeområdet #.....	10
Orientering om indhold i ny overenskomst om kiropraktik mellem Regionernes Lønnings- og Takst	12
Status for aftale om mérarbejde inden for speciallægehjælp for 2024 #.....	14
Lukket: Forhandling om ny overenskomst #.....	16
Mødekalender 2025 #.....	17
Eventuelt #.....	18
Underskriftsside.....	19

Punkt 1: Godkendelse af revideret rammepapir for videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området

22/42588

Resumé

Regionsrådet godkendte [den 18. december 2023 et rammenotat om udviklingen af det nære sundhedsvæsen i Nyborg](#), herunder anvendelsen af såkaldte fleksible konsultationsrum og placeringen af Lægevagten i Nyborg Sundhedshus. Konsultationsrummene, oprindeligt beregnet til regionale sundhedsaktiviteter, foreslås i denne sag anvendt til kommunale formål og Lægevagten foreslås at forblive på Nyborg Sygehus. Der er politisk opbakning i den politiske styregruppe for det bilaterale samarbejde i Nyborg til ændringerne. I denne sag præsenteres et revideret rammenotat som følge af forslaget om ændret anvendelse af konsultationsrummene og placering af Lægevagten i Nyborg.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 18. december 2023 notat vedrørende videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området. Notatet er også godkendt i Nyborg Byråd og har til formål at beskrive hvordan der tværsektorielt arbejdes med nære og sammenhængende tilbud og forløb i Nyborg-området, hvilket også inkluderer sundhedstilbud Nyborg Sygehus. Af notatet fremgår det, at der planlægges hhv. fleksible konsultationsrum og lægevagt i Nyborg Sundhedshus.

Anvendelsen af fleksible konsultationsrum i Nyborg Sundhedshus

I forbindelse med etableringen af Nyborg Sundhedshus har Nyborg Kommune opført tre fleksible konsultationsrum på henholdsvis 19,7 m², 20,6 m² og 16,6 m², i alt 56,9 m², som blev designet med henblik på udlejning til regionale sundhedsaktiviteter. Konsultationsrummene i Nyborg Sundhedshus blev oprindeligt etableret for at styrke det nære sundhedsvæsen og skabe fleksible rammer for blandt andet satellitfunktioner for praktiserende speciallæger og anden regional sygehusaktivitet. Det har dog vist sig, at udviklingen i arbejdet med profil for Nyborg Sygehus, hvor der etableres en række nærhedsbaserede sundhedstilbud på sygehuset i Nyborg, har medført en ændret prioritering i placeringen af regionale sundhedstilbud på netop sygehuset, for blandt andet at realisere synergieffekter på sygehuset. Derfor foreslås det, at konsultationsrummene overgår til kommunal aktivitet, hvilket også for Nyborg Kommune giver god mening.

Der er i regi af det bilaterale samarbejde på sundhedsområdet mellem Nyborg Kommune og Region Syddanmark fortsat stort fokus på et tæt samarbejde om at udvikle det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området, hvor der fortsat arbejdes med at udmønte rammenotatet via konkrete initiativer.

Lægevagtens placering i Nyborg

Lægevagten i Nyborg er planlagt til at flytte fra Nyborg Sygehus til Nyborg Sundhedshus. På grund af forskellige behov for indretning, har det vist sig, at det ikke er hensigtsmæssigt at drive lægevagt og kommunal sygeplejeklinik i samme lokaler, som det var planlagt. Nyborg Kommune har derfor rejst et forslag om, at lægevagten forbliver på Nyborg Sygehus.

Hvis det besluttet at Lægevagten forbliver på Nyborg Sygehuse, vil de kommunale sygeplejersker fortsat komme på sygehuset og understøtte lægevagten som aftalt. Lægevagten vil blive sikret tidssvarende lokaler på sygehuset, og der er ikke noget fagligt, der taler imod at bevare lægevagten på sygehuset. Der sikres en dialog med lægevagten, da de har fået lovnig på nye og tidssvarende lokaler ved en flytning af lægevagten til sundhedshuset.

Løsning og konsekvenser

Den politiske styregruppe bakker op om den ændrede udnyttelse af de fleksible konsultationsrum og Lægevagtens fortsatte placering på Nyborg Sygehus.

Vedhæftet som bilag (se side 5 og 6) er forslag til revideret rammepapir for videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området som følge af forslag om ændret anvendelse af de fleksible konsultationsrum i Nyborg Sundhedshus og placeringen af Lægevagten i Nyborg.

Denne sag og udkast til revideret rammepapir for Videreudvikling af det Nære Sundhedsvæsen i Nyborg-området, forelægges forud for Regionsrådet den 27. januar 2025 følgende udvalg:

- Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 6. januar 2025
- Sundhedsudvalget den 7. januar 2025
- Psykiatri- og Socialudvalget den 8. januar 2025.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles, at Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler Regionsrådet:

At udkast til det ændrede rammepapir for Nyborg Sundhedshus og Sygehus godkendes, som følge af forslag om ændret anvendelse af de fleksible konsultationsrum i Nyborg Sundhedshus og placeringen af Lægevagten i Nyborg.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 06-01-2025

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Rammenotat - Videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området_version til politisk godkendelse - revideret december 2024

Fraværende Carsten Sørensen, O

Punkt 2: Godkendelse af handleplan for opfølgning på resultatet af praktiserende lægers vurdering af samarbejdet med sygehusene i Region Syddanmark

24/46215

Resumé

Der gives her oplæg til tre regionale indsatser, der følger op på resultatet af praktiserende lægers vurdering af samarbejdet med sygehusene i Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

I november 2023 blev der gennemført en rundspørge til samtlige praktiserende læger i Region Syddanmark om lægernes vurdering af samarbejdet med sygehusene. Resultatet af rundspørgen blev drøftet på møde i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 28. maj 2024.

Resultatet af rundspørgen blev den 21. juni 2024 ligeledes drøftet på en workshop med deltagelse fra sygehusene, praksiskonsulenterne og Praktiserende Lægers Organisation (PLO)-Syddanmark. På workshoppen blev der udvalgt følgende indsatsområder, hvor samarbejdet kunne forbedres:

- Specialistrådgivning
- Brug af virtuelle møder
- Korrespondancer
- Henvisninger
- Diagnostiske tilbud og subakutte tider
- Epikrise
- Hvordan skaber vi de bedste rammer omkring det gode patientforløb?
- Praksiskonsulentordningen - hvad skal vi med den?

Resultatet af workshoppen viste, at de praktiserende læger finder behov for at indgå i et tættere samarbejde med sygehusene om mere "effektive patientforløb" med det formål at:

- Styrke relationen mellem praktiserende læger og speciallæger på sygehusene.
- Undgå ikke-aftalt opgaveflytning fra sygehusene til almen praksis.
- Optimere brug af korrespondancer, henvisning, epikriser og andre MedCom-skabeloner.
- Forventningsafstemme om adgang til diagnostiske tilbud og subakutte tider.
- Optimere kommunikation mellem region/sygehuse og almen praksis.

På baggrund af drøftelse i Koncernledelsesforum anbefales det, at der igangsættes et treårigt arbejde med tre indsatser, der fagligt og organisatorisk skal arbejdes med i hele regionen. Der anbefales følgende tre indsatser:

1. Styrkelse af arbejdet med henvisninger og tilbageviste henvisninger samt brug af epikriser.
2. Indsats for at sikre, at opgaver, der flyttes mellem sektorer, kun sker efter aftale.
3. Styrkelse af samordnet kommunikation fra sygehus og region til praktiserende læger.

Det vurderes, at arbejdet med den gode relation er en indsats, der især er lokalt forankret.

Indsatserne skal alle have til formål at skabe værdi for patientbehandlingen og understøtte relationerne og samarbejde mellem sygehusene og praktiserende læger. For at sikre, at resultatet af disse tre indsatser er regionalt og gensidigt forpligtende ønskes repræsentation fra de praktiserende læger ved PLO-Syddanmark i de tre grupper, der varetager indsatserne.

Udkast til handleplan herunder involvering af almen praksis og PLO-Syddanmark blev drøftet på møde den 2. december 2024 i Samarbejdsudvalget for Almen Praksis. PLO-Syddanmark gav tilsagn om deltagelse i arbejdet og havde i øvrigt ingen bemærkninger til udkast til indsatsområder, der skal følge op på resultatet af rundspørgen og workshoppen

Ad indsats 1 - henvisninger

På grund af de praktiserende lægers manglende tilfredshed med sygehusenes håndtering af henvisninger, herunder ikke mindst omfanget af tilbageviste henvisninger, er der prioriteret en særlig indsats for håndtering af henvisninger og tilbageviste henvisninger.

Formålet med indsatsen er følgende:

- Mindske antallet af tilbageviste henvisninger gennem pausering af de henvisninger, hvor der mangler oplysninger, således at den praktiserende læge alene kan fremsende de manglende informationer og ikke på ny udarbejde en henvisning.
- Forventningsafstemme krav til kvalitet i de henvisninger og tilbageviste henvisninger, som fremsendes gennem audit og stikprøver af henvisninger og tilbageviste henvisninger.

Indsatsen understøttes af, at der er kommet ændret lovgivning, som betyder, at sygehusene kan sætte henvisninger på pause, hvis der mangler oplysninger, der er nødvendige for visitation og eventuel patientbehandling. Pausering sætter ligeledes tidsuret for patientrettigheder på stand by. Pausering kan ske i op til otte dage, hvor der gives tid til at indhente de manglende informationer.

Indsats 1 er en opfølgning på pausering af henvisninger, hvor der i dialog med praktiserende læger skal udarbejdes en arbejdsgangsbeskrivelse for, hvordan der kan indhentes de manglende informationer.

Der skal desuden arbejdes videre med kvalitetssikring af henvisningerne fra de praktiserende læger og med kvaliteten af den vejledning og begrundelse, som de praktiserende læger modtager fra sygehuset.

Endelig skal det undersøges, om antallet af tilbageviste henvisninger kan nedbringes ved, at sygehusene i højere grad kan viderehenvise internt til rette afdeling.

Forudsætningen for projektet er, at der er valide data på området, herunder viden om hvorfor henvisninger afvises. Der skal således også arbejdes med videreudvikling af datatræk samt audits på henvisninger.

Denne indsats skal samordnes med forskningsprojektet om tilbageviste henvisninger, som er et forskningsprojekt i Forskningsenheden for Almen Praksis og finansieret af Efteruddannelses- og Kvalitetsudvalget i Region Syddanmark (KEU). Projektet vil sammenligne tilbageviste henvisninger med henvisninger, som ikke er blevet tilbagevist, for derved at undersøge, hvilke karakteristika ved en henvisning, der øger risikoen for, at den tilbagevises, herunder undersøge:

- 1) Hvilken variation der er mellem almene praksisser i, hvor ofte de får deres henvisninger retur og med hvilken begrundelse. Stor variation vil tyde på, at en del af årsagen til tilbagevisninger kan findes i almen praksis.
- 2) Hvilken variation der er mellem de modtagende afdelinger i, hvor ofte de sender henvisninger retur og med hvilken begrundelse. Stor variation vil tyde på, at en del af årsagen til tilbagevisninger kan findes i modtagernes adfærd.
- 3) Om bestemt grupper af patienter ofte tilbagevises. Det være sig multisyge, ældre, socioøkonomisk udsatte eller patienter med bestemte sygdomme eller livsstil. Denne undersøgelse er væsentlig for at kunne lave en fair sammenligning mellem afdelinger og praksisser, men også for at pege på hvem, der rammes af tilbagevisningerne og dermed kunne fokusere en indsats mod problemet.

Resultatet af forskningsprojektet forventes at foreligge ved udgangen af 2026.

Ad indsats 2 - opgaveflytning

Der kan godt ske ændringer i arbejdsdelingen mellem sygehus og praktiserende læge, hvis dette er til gavn for patienten.

Formålet med denne indsats er at få etableret en arbejdsgang, så opgaveflytning kun sker, når man har aftalt det. I forbindelse med det bør man bruge modellen for opgaveoverdragelse. Ved en aftalt opgaveflytning skal der tages hensyn til og være enighed om, at der er de fornødne kompetencer og kapacitet til at løfte opgaven, evt. aftale tilførsel af ressourcer.

Det er en præmis, at der mellem sygehus og praktiserende læge ikke må være ikke-aftalte opgaveflytninger. Dette begrundes med travlhed på sygehusene og hos de praktiserende læger. Hertil kommer, at de praktiserende læger er underlagt en økonomiramme, jf. aftale i overenskomst mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og PLO.

Når der skal ske flytning af opgaver, skal dette ske efter de aftaler, der er indgået i forbindelse med sundhedsaftalen eller efter aftale om principper for mindre opgaveoverdragelse fra sygehus til almen praksis.

I indsats 2 vil der med udgangspunkt i en dialog mellem PLO-Syddanmark og sygehusene blive indgået aftaler om nærmere procedure for, hvordan der kan samarbejdes i de situationer, hvor det for patienten vil give mest værdi, at der sker omlægning af arbejdsdelingen mellem sygehus og praktiserende læge. Her tænkes især på flytning af opgaver udover, hvad der fastlægges nationalt. Spørgsmål kan løftes i Styregruppe for Overenskomst og Praksisplan.

Ad indsats 3 - kommunikationsindsats

Mange aktører/samarbejdspartnere har brug for at komme i kontakt med de praktiserende læger i form af nyhedsbreve, myndighedsbeskeder m.m. Dette sker på direkte mail, via e-Boks og ved modtagelse af nyhedsbreve, som den praktiserende læge kan abonnere på.

Formålet med indsatsen er at sikre, at de praktiserende læger modtager relevante informationer fra Region Syddanmark og sygehusene i en form, som gør det lettere i hverdagen i almen praksis at omsætte og gøre brug af informationer.

De praktiserende læger efterlyser, at de informationer, der modtages fra region og sygehus, er mere samordnede og koordinerede.

Det vil derfor blive igangsat et arbejde med at få klarlagt fremtidige arbejdsgange og kanaler for kommunikation fra sygehus/region til de praktiserende læger. Dette arbejde vil tage afsæt i dels resultaterne fra rundspørgen, dels sessionen, der blev afholdt på workshopen.

Det videre arbejde

Der er igangsat det forberedende arbejde med etablering af arbejdsgrupper og kommissorier herfor.

Styregruppen for Overenskomst og Praksisplan vil følge fremdriften i arbejdet med de tre indsatsområder. Styregruppen har i forvejen ansvaret for det praktiske samarbejde mellem sygehuse og almen praksis. I Styregruppen er der repræsentation fra sygehusledelserne og PLO-Syddanmark.

Det skal understreges, at der siden sommer 2024 i hver sygehusenhed lokalt sammen med sygehusenes praksiskonsulenter følges op på egne resultater af rundspørgen og workshop. Flere sygehuse har allerede afholdt strategiseminarer, hvor sygehuset med afsæt i egne resultater fra de praktiserende lægers vurdering af samarbejde med sygehuset tilrettelægger konkret opfølgning. F.eks. vil Psykiatrisygehuset sætte fokus på læsbarheden af epikriser sendt fra sygehuset til praktiserende læger, og Esbjerg Grindsted Sygehus arbejder med projektet ”gør det færdigt”, som skal øge fokus på, at sygehuset selv håndterer opgaver fremfor at sende opgaverne videre til almen praksis.

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen vil løbende og mindst en gang årligt modtage en status for arbejde med de tre indsatser og arbejdet i øvrigt med at styrke samarbejdet med de praktiserende læger.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles, at Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen anbefaler Regionsrådet:

At der igangsættes tre indsatser, der har til formål at styrke brug af henvisninger, hindre ikke-aftalt opgaveglidning og styrke samordnet kommunikation til praktiserende læger fra region og sygehus.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 06-01-2025

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Carsten Sørensen, O

Punkt 3: Beslutning om tilladelse til satellitpraksis i Ærøskøbing på almen lægeområdet #

24/44709

Resumé

Lægerne i Marstal har ansøgt regionen om tilladelse til at etablere en satellit-praksis i Ærøskøbing. Det skal besluttes, om ansøgningen skal imødekommes.

Sagsfremstilling

Lægerne i Marstal har ansøgt regionen om tilladelse til at etablere en satellit-praksis i Ærøskøbing i henhold til overenskomsten om almen praksis § 11. Lægerne i Marstal er en tre-mands kompagniskabspraksis med tre ejer-læger og en generationsskiftelæge. Der er åbent for tilgang. Ansøgningen er vedlagt.

Der er tre praksis på Ærø. Der er en praksis i Ærøskøbing og to praksis i Marstal. Den ene praksis i Marstal har tidligere været beliggende i Ærøskøbing, men er flyttet pr. 1. oktober 2024. Der er lukket for tilgang i Ærøskøbing.

Lægerne i Marstal har rettet henvendelse til regionen, fordi praksis ønsker at etablere et alment medicinsk tilbud til de patienter, der har nemmere ved at komme til læge i Ærøskøbing, frem for Marstal. Det er som udgangspunkt planen, at satellitten vil holde åbent én dag om ugen.

Der er ved at blive indgået en aftale om leje af lokaler på sygehuset.

En satellitpraksis er ifølge overenskomsten et supplement til det primære konsultationssted i Marstal. Idet der netop er tale om et supplement, kan der aftales nærmere omkring indskrænket åbningstid mv. En satellitpraksis har ikke egne tilmeldte patienter. Patienter, der er tilmeldt i Marstal, kan efter aftale med lægerne blive tilset i satellitten. Afregningen sker i form af sædvanligt honorar, i henhold til overenskomsten, og der er således ikke ekstra økonomi forbundet med at etablere en satellitpraksis.

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen har på baggrund af delegation fra Regionsrådet kompetence til at meddele tilladelse til etablering af satellitpraksis.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering, idet sagen ikke vurderes at have betydning for klimaet eller indflydelse på opfyldelsen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Det indstilles:

At lægerne i Marstal meddeles tilladelse til etablering af satellitpraksis i Ærøskøbing.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 06-01-2025

Indstillingen godkendt.

Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Lægerne i Marstal ansøger hermed Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen om etablering af satellitpraksis på Ærøskøbing sygehus.docx

Fraværende Carsten Sørensen, O

Punkt 4: Orientering om indhold i ny overenskomst om kiropraktik mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Dansk Kiropraktorforening #

24/56925

Resumé

Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Dansk Kiropraktorforening har indgået en ny overenskomst for de kommende tre år. Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen forelægges det overordnede indhold, inklusiv den økonomiske ramme, til orientering.

Sagsfremstilling

Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Dansk Kiropraktorforening har indgået en ny overenskomst for de kommende tre år. Det forventes, at overenskomsten træder i kraft den 1. april 2025.

I det følgende beskrives det overordnede indhold i den nye overenskomst. Forhandlingsaftalen er vedlagt som bilag.

Region Syddanmarks udgifter til den nye overenskomst

Den samlede økonomiske ramme for udgifterne til kiropraktisk behandling i den nye overenskomst udgør 146,52 mio. kr. (okt. 2024-niveau).

Parterne er enige om at implementere kvalitetsklynger i kiropraktorpraksis som led i en ny kvalitetsmodel for kiropraktorområdet. Parterne vurderer, at merøkonomien i den nye kvalitetsmodel vil være 2,5 mio. kr. årligt, som regionerne skal indbetale til kiropraktorfonden. Udgiftsbehovet er dog behæftet med en del usikkerhed og derfor følges udgifterne løbende. Region Syddanmarks andel heraf, ca. 525.000 kr., skal finansieres inden for de eksisterende rammer.

Parterne er enige om at oprette en conferenceydelse, der skal sikre koordinering af behandlingsforløb på tværs af behandlingsformer. Formålet med ydelsen er at stille kiropraktors viden og kompetence til rådighed for det øvrige sundhedsvæsen. Ydelsen er vederlagsfri for patienten. Dette kræver en ændring i Sundhedslovens § 233.

I forbindelse med den faglige modernisering af kiropraktorområdet i 2024 blev det aftalt at indføre videokonsultationer. Parterne har aftalt at stille en gratis og sikker videoløsning til rådighed for kiropraktorerne via sundhed.dk. Regionerne skal afholde de omkostninger, der måtte være forbundet med brugen af IT-løsningen på sundhed.dk. Det fremgår ikke af aftalen, hvorvidt der er meromkostninger til regionen forbundet med dette.

Parterne er enige om at indføre digitalt understøttet egenhåndtering som en ny ydelse under overenskomsten. Formålet med ydelsen er, at kiropraktoren kan anvende digitale værktøjer og teknologier til at understøtte patienten i at håndtere sin sygdom og smerter.

Seks yderligere initiativer i den nye overenskomst

Parterne er enige om at etablere mulighed for udlægning af røntgen- og ultralydsundersøgelser. Der udarbejdes en tillægsaftale til overenskomsten om denne mulighed, hvor sygehusene kan videresende røntgenhenvisninger og bede kiropraktorpraksis varetage disse. Økonomien i tillægsaftalen holdes uden for overenskomstens ramme.

Parterne er enige om, at kiropaktorer skal kunne dele og tilgå data på Sundhedsjournalen, der indeholder data fra offentlige sygehuse og privathospitaler. Dette med henblik på at styrke den tværsektorielle kommunikation og sikre sammenhængende patientforløb. Yderligere er parterne enige om, at kiropaktorerne skal have læseadgang til Det Fælles Medicinkort (FMK) gennem Sundhedsjournalen. Dette forudsætter en ændring af Bekendtgørelse om adgang til og registrering m.v. af lægemiddel- og vaccinationsoplysninger.

Parterne er enige om at etablere en rammeydelse, hvor almen praksis kan rette henvendelse til en kiropaktor for at få en vurdering af patienter med lidelser i bevægeapparatet ved en enkeltstående konsultation. Ydelsen er vederlagsfri for patienten. Regionen kan tilvælge dette initiativ, som skal finansieres uden for overenskomstens økonomiske ramme. Regionsrådet beslutter, om man ønsker at tiltræde rammeaftalen.

Parterne drøfter i overenskomstperioden muligheden for, at kiropaktorer kan fremsende farvemarkerede epikriser. For nuværende er alle kiropaktorepikriser hvide, hvilket signalerer til den praktiserende læge, at der ikke er en anbefaling om opfølgning.

Parterne har aftalt, at regionerne skal yde hjælp og generel rådgivning til kiropaktorpraksis vedrørende IT via datakonsulenterne i SydKIP. Der er ikke afsat midler i overenskomsten til dette.

Ved anvendelsen af pakkeforløb stilles der præcise krav til, hvornår statuskonsultationerne skal foretages. I den nye overenskomst er parterne enige om at udvide intervallet fra +/- to dage til +/- fem hverdage.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 06-01-2025

Til orientering.

Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag_Aftale om fornyelse af overenskomst mellem RLTN og Dansk Kiropaktorforening

Kiropaktor OK

Fraværende Carsten Sørensen, O

Punkt 5: Status for aftale om mérarbejde inden for speciallægehjælp for 2024 #

24/58208

Resumé

En orientering til udvalget om status på aftalen om méraktivitet inden for speciallægehjælp med baggrund i seneste afregningstal.

Sagsfremstilling

Udvalget har tidligere behandlet en sag vedrørende en aftale med de praktiserende speciallæger om at øge aktiviteten inden for speciallægehjælp med henblik på at nedbringe ventetiden inden for området. Aftalen trådte i kraft medio september 2024, og er gældende indtil udgangen af 2024.

På møde den 2. december 2024 fik udvalget under dagsordenspunkt ”Eventuelt” en orientering om status på aftalen med baggrund i afregningsdata for september 2024. Da datagrundlaget var meget sparsomt, var det ikke muligt at påpege nogle tendenser.

Med baggrund i data fra afregningsmåned oktober 2024 er der i vedlagte tabel 1 set nærmere på aktiviteten i speciallægepraksis i oktober 2024 sammenholdt med samme måned i 2023. Aktiviteten er udtrykt ved antal ydelser, antal patienter og udbetalt bruttohonorar.

På mødet vil administrationen orientere om status på aftalen og herunder også forelægge udvalget data for november 2024.

Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at klimavurdere denne sag, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 06-01-2025

Til orientering.

Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Tabel 1. Produktion. Oktober 2023.2024. Fordelt på specialer. Rev.

§64 aftale kapacitet speciallæger

Fraværende Carsten Sørensen, O

Punkt 6: Lukket: Forhandling om ny overenskomst #

Fraværende Carsten Sørensen, O

Punkt 7: Mødekalender 2025 #

Sagsfremstilling

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen har tidligere godkendt følgende mødeplan:

- Mandag, den 3. februar 2025, kl. 10.00-13.00
- Mandag, den 3. marts 2025, kl. 13.00-16.00
- Mandag, den 31. marts 2025, kl. 13.00-16.00
- Mandag, den 5. maj 2025, kl. 13.00-16.00
- Mandag, den 2. juni 2025, kl. 10.00-13.00
- Mandag, den 4. august 2025, kl. 13.00-15.00 (reserveret)
- Mandag, den 1. september 2025, kl. 13.00-16.00
- Mandag, den 6. oktober 2025, kl. 10.00-13.00
- Mandag, 3. november 2025, kl. 13.00-16.00
- Onsdag, 26. november 2025, kl. 14.00-17.00

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 06-01-2025

Til orientering.

Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Carsten Sørensen, O

Punkt 8: Eventuelt #

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 06-01-2025

- Databrud i alles Lægehus.
- Lægeklinik Ribe.

Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Carsten Sørensen, O

Punkt 9: Underskriftsside

Fraværende Carsten Sørensen, O