

REFERAT Det nære sundhedsudvalg d. 10-10-2024

Mødedato Torsdag d. 10. oktober 2024 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Status på Strategi for Speciallægehjælp i Region Sjælland.....	5
Regeringens udspil til sundhedsreform.....	9
Drøftelse af Strategi for en bæredygtig primærsektor.....	11
Nedsættelse af ny kapacitet på fysioterapiområdet.....	15
Opfølgning på temamøde om genindlæggelser.....	18
Status på sæsonvaccination 2024.....	22
Aktuelle sager.....	25
Næste møde.....	28
Godkendelse af deltagelse ved møde i Det nære sundhedsudvalg torsdag den 10. oktober 2024.....	30
Mødeplan 2025.....	32

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2023-06593
Dok ID: 11006592

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Dagsorden godkendt.

Fraværende

Dennis A. Jørgensen
Camilla Hove Lund

Medlem
Medlem

(A)
(V)

Bilag

.

2 (Åben) Status på Strategi for Speciallægehjælp i Region Sjælland

Det nære sundhedsudvalg

Sags ID: EMN-2023-00966

Dok ID: 11817672

Resumé

Regionsrådet har tidligere vedtaget Strategi for speciallægehjælp 2023-2028 for at sikre, at regionens borgere har lige adgang til speciallægehjælp. Som følge af strategien er det tidligere besluttet, at speciallægekapaciteten skal udvides. Der gives nu en kort status herpå. På udvalgets møde deltager en af regionens nyligt nedsatte praktiserende speciallæger med henblik på, at give sit perspektiv på mulighederne for et større samarbejde med primærsektoren.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

Sagsfremstilling

Region Sjælland er en region med stor afstand mellem byerne, mange øer og flere områder med langt til sundhedstilbud. Det betyder, at borgerne ikke har lige adgang til speciallægehjælp. Derfor har Regionsrådet vedtaget Strategi for speciallægehjælp 2023-2028. I speciallægestrategien er der tre bærende principper for at sikre borgerne specialiseret behandling tæt på. Disse er:

1. Speciallægehjælp skal placeres nært
2. Mere behandling skal varetages i speciallægepraksis
3. Behandling i speciallægepraksis skal være tilgængelig

Der gives her en kort status på implementeringen af speciallægestrategien.

Udvidelse af kapacitet på speciallægeområdet

For at øge kapaciteten af speciallæger i Region Sjælland blev det som led af Budgetaftalen for 2024 besluttet, at der skulle tildeles ny kapacitet til fire nye speciallæger. Kapaciteterne er tildelt to psykiatere, en børne- og ungespsykiater og en øjenlæge. Af de fire nye speciallæger er psykiaterne samt børne- og ungespsykiateren nu i drift. Øjenlægen leder efter passende lokaler. Det er forventeligt, at det tager lidt længere tid at nedsætte en udstyrstung speciallægepraksis, som øjenlægepraksis.

I tillæg til de fire nye speciallæger, er der nu tildelt kapacitet til endnu en ny børne- og ungespsykiater.

Den nye børne- og ungespsykiater er tildelt en fuldtidskapacitet, som skal være taget i brug senest 1. januar 2025. Det er et krav, at den nye praksis skal placeres i den sydlige eller vestlige

del af regionen. Klinikken bliver nedsat i Slagelse Kommune, og børne- og ungepsykiateren leder pt. efter passende lokaler. Børne- og ungepsykiateren har udtrykt ønske om satellitpraksis en gang ugentligt med forventet placering i Nykøbing F.

Kapacitetsudvidelserne betyder, at hvor der før udvidelsen var 24 øjenlæger, er der nu 25. Hvor der før var 3 børne- og ungepsykiatere, er der nu 5, og hvor der før var 17 psykiatere på fuldtid er der nu 19. Der er altså særligt for børne- og ungepsykiatri tale om en markant udvidelse af den eksisterende kapacitet. En øjenlæge ser i gennemsnit knap 4000 patienter årligt. En psykiater ser i gennemsnit cirka 500 patienter årligt, hvor en børne- og ungepsykiater gennemsnitligt ser cirka 240 patienter årligt.

Som led i Budgetaftalen for 2025 blev det besluttet, at uforbrugte brugte midler på sygesikringsområdet i 2024 omprioriteres til speciallægepraksis på høreområdet. Dette for at imødegå en lang og stigende ventetid for høreapparatbehandling i regionen. Derfor nedsættes en puljeordning i resten af 2024 på 3,4 mio. kr., så aktiviteten på området kan øges. På den baggrund er der indgået aftale med de praktiserende øre-næse-hals-læger, om at yderligere 383 borgere i 2024 kan få undersøgt deres hørelse og få udleveret høreapparater. Dette skal nedbringe ventelisterne på høreområdet.

Oplæg fra ny speciallæge

En del af speciallægestrategien er også, at behandlinger der i dag finder sted på sygehusene i fremtiden skal varetages i speciallægepraksis. Dette i takt med at udviklingen i behandling og teknologi gør det muligt at lægge mere behandling ud til primærsektoren. På den måde kan mest muligt af borgernes samlede behandlingsforløb ske i nærområdet. Det vil give borgerne et mere sammenhængende og bæredygtigt behandlingsforløb.

På udvalgsrådet deltager en af regionens nyligt nedsatte praktiserende psykiatere Nicolai Renstrøm. Han vil give sit bud på mulighederne for et større samarbejde med primærsektoren.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Dennis A. Jørgensen
Camilla Hove Lund

Medlem
Medlem

(A)
(V)

Bilag

3 (Åben) Regeringens udspil til sundhedsreform

Det nære sundhedsudvalg

Sags ID: EMN-2023-06593

Dok ID: 11823606

Resumé

Regeringen præsenterede den 18. september 2024 udspil til en sundhedsreform. Der lægges op til at udvalget drøfter centrale spørgsmål og emner indenfor udvalgets ansvarsområde i relation til regeringens udspil til sundhedsreform.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter relevante emner inden for udvalgets ansvarsområde i forbindelse med udspil til sundhedsreform.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

Sagsfremstilling

Regeringen præsenterede den 18. september 2024 udspil til en sundhedsreform.

Reformudspillet 'Sundhed tæt på dig' kan ses [på Indenrigs- og Sundhedsministeriets hjemmeside](#).

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Sagen blev drøftet.

Fraværende

Dennis A. Jørgensen
Camilla Hove Lund

Medlem
Medlem

(A)
(V)

Bilag

.

4 (Åben) Drøftelse af Strategi for en bæredygtig primærsektor

Det nære sundhedsudvalg

Sags ID: EMN-2022-00490

Dok ID: 11791273

Resumé

Som næste skridt i arbejdet med udvikling af strategi for en bæredygtig primærsektor er der udarbejdet et notat, som afdækker de overenskomstmæssige muligheder og barrierer i praksissektoren i forhold til at understøtte en omstilling af sundhedsvæsenet. På udvalgets møde præsenteres de overenskomstmæssige muligheder og barrierer. Siden sidste møde har regeringen lanceret deres sundhedsudspil. Notatet og udspillet fungerer som afsæt for udvalgets drøftelse af det videre arbejde med strategi for bæredygtig primærsektor.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter det videre arbejde med strategi for bæredygtig primærsektor i lyset af regeringens sundhedsudspil.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

Sagsfremstilling

Praksissektoren udgør det første kontaktpunkt for borgeres møde med sundhedsvæsenet.

Næsten 9 ud af 10 danskere er årligt i kontakt med deres alment praktiserende læge, og en stor del af befolkningen er også årligt i kontakt den øvrige praksissektor.

Samlet set modtager borgerne i Region Sjælland over 17 mio. ydelser i praksissektoren årligt. Langt størstedelen af behandlingen leveres af almen praksis (9,1 mio.), speciallæger (1,4 mio.) og den øvrige primærsektor (7 mio.), som regionen er ansvarlig myndighed for.

Det betyder, at praksissektoren har en enestående kontakt til borgerne – og dermed gode muligheder for både at forebygge, at sygdom opstår og forebygge forværring i sygdom.

Ved at styrke praksissektoren, udnytte synergier og samarbejde på tværs, kan praksissektoren robustgøres til at håndtere de udfordringer, der kommer med en aldrende befolkning og dermed en større andel med én eller flere kroniske sygdomme. Dette er i tråd med visionerne i regeringens sundhedsudspil 'Sundhed tæt på dig', hvor arbejdet med en bæredygtig primærsektor kan understøtte visionen om, at langt mere sygdom skal forebygges og mere behandling skal kunne afsluttes uden for sygehusene.

Det indstilles, at udvalget drøfter det videre arbejde med udviklingen af strategi for bæredygtig primærsektor i relation til Regeringens sundhedsudspil. Herunder - hvordan praksissektoren robustgøres til at løse flere opgaver i fremtidens sundhedsvæsen? Samt hvordan regionen i fremtiden skal udbyde de almenmedicinske tilbud og øvrige tilbud i praksissektoren?

Overenskomstmæssige muligheder og barrierer

Ved seneste udvalgmøde fik udvalget præsenteret et litteraturstudie som første leverance i

arbejdet med udviklingen af strategi for en bæredygtig primærsektor. Næste skridt i udviklingsarbejdet er et notat, som kortlægger de overenskomstmæssige muligheder og barrierer i praksissektoren i forhold til at understøtte en omstilling af sundhedsvæsenet. Notatet er *vedlagt* som bilag 1.

Notatet beskriver bl.a.:

- Hvordan lokalaftaler på speciallægeområdet kan bidrage til at udlægge behandling fra sygehusene til speciallægepraksis. Med aftalerne kan der varetages meraktivitet i speciallægepraksis som supplement til den behandling, der foretages under overenskomsten på området. Der er på nuværende tidspunkt indgået lokalaftaler vedr. behandling for grå stær og åreknuder samt høreapparatbehandling. Der kan indgås lokalaftaler inden for alle specialer og praksisområder.
- Hvordan nye behandlings- og organisationsformer kan afprøves i praksissektoren ved at ansøge Indenrigs- og Sundhedsministeriet om tilladelse til at fravige sundhedslovens regler i en midlertidig forsøgsperiode.

Det betyder konkret, at regionen kan søge om tilladelse til bl.a. at flytte sundhedsopgaver fra den ene sektor til den anden og internt mellem områderne i praksissektoren samt fravige reglerne om egenbetaling, befordring og henvisningskrav. Dette er bl.a. gjort inden for fysioterapiområdet, hvor Region Sjælland er udpeget som projektregion for afprøvning af direkte adgang til fysioterapi uden henvisning fra almen praksis.

- De lovgivningsmæssige forhold, der har betydning for borgerne i forhold til en eventuel flytning af opgaver mellem sektorerne og internt mellem de forskellige praksisområder. Det er bl.a. forhold som egenbetaling, henvisningskrav, befordring og borgernes rettigheder i forhold til ventetids- og behandlingsgaranti.

Notatet er *vedlagt* og udfoldes yderligere ved en præsentation på udvalgets møde.

Input fra dialogmøde

Som led i vidensindsamlingen blev der den 9. september 2024 afholdt et dialogmøde med repræsentanter fra alle sygehusene, Psykiatrien, Præhospitalt Center, Socialområdet og Sundhedsstrategisk Planlægning. Formålet med mødet var at starte den fælles dialog om, hvordan regionen kan understøtte udviklingen af en stærk og bæredygtig primærsektor.

Deltagerne præsenterede udvalgte initiativer, hvor der allerede i dag samarbejdes direkte med primærsektoren for mere smidige og nære behandlingstilbud. Oversigten med initiativer er *vedlagt*. Præsentationerne blev efterfulgt af en dialog om såkaldte fremmere og hæmmere for en videre udbredelse af initiativerne.

Input fra dialogmødet vil indgå i det videre arbejde.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Sagen blev drøftet. Udvalget bakker op om, at udviklingsarbejdet forsætter med afsæt i de foreslåede indsatser. Herunder arbejdes der frem mod et katalog over indsatser til en robustgørelse af praksissektoren.

Fraværende

Dennis A. Jørgensen
Camilla Hove Lund

Medlem
Medlem

(A)
(V)

Bilag

1. Bilag 1_Udvikling af praksissektoren, endelig version (DokID: 11816804 - EMN-2023-08208)
2. Bilag 2, Oversigt over Initiativer med notemplads (DokID: 11780354 - EMN-2023-08208)

5 (Åben) Nedsættelse af ny kapacitet på fysioterapiområdet

Det nære sundhedsudvalg

Sags ID: EMN-2024-03448

Dok ID: 11660775

Resumé

Som del af overenskomsterne på fysioterapiområdet for 2024 skal der foretages en revidering af områdets kapaciteter med henblik på nedsættelse af ny kapacitet. Revideringen skal være godkendt i regionen og kommunerne senest 1. juli 2025. Det anbefales, at der arbejdes videre med, at nye kapaciteter indsættes, hvor der i forvejen er flest borgere pr. kapacitet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. forslag om kapacitetstilpasning på fysioterapiområdet godkendes.
2. endelig kapacitetstilpasning forelægges udvalget forelægges senest den 1. juli 2025.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

Sagsfremstilling

Som del af overenskomsten på fysioterapiområdet for 2024 skal der nedsættes ny kapacitet. Det er i overenskomsten for 2024 aftalt, at det regionale forbrug på almindelig fysioterapi skal sættes op med op til ca. 3 mio. kr. Disse midler skal bruges til nye kapaciteter inden for den almindelige fysioterapi i Region Sjælland. Ved almindelig fysioterapi afholdes udgifterne delvist af regionen og delvist af patienten selv.

Midlerne til nye kapaciteter skal tildeles til nye ydernummerindehavere i en kombination mellem almindelig fysioterapi og vederlagsfri fysioterapi, som finansieres af kommunen. Det vil sige, at der ikke kan oprettes et nyt ydernummer, som kun laver vederlagsfri fysioterapi for kommunen, eller som kun laver almindelig fysioterapi for regionen.

Det er Region Sjælland og KKR Sjælland som i fællesskab laver en kapacitetsplan for tilrettelæggelsen af den fremtidige fysioterapeutiske betjening i regionen. Planen beskriver bl.a. rammerne og mulighederne for nedsættelse af nye kapaciteter. Derfor afhænger den endelige plan for tildeling af midlerne af enighed mellem region og kommuner om placeringen af de nye kapaciteter. Det er Region Sjælland og KKR som i fællesskab lægger op til, at regionen følger anbefalingen.

Administrationens anbefaling

Det anbefales, at der nedsættes 0,5 kapacitet til almindelig fysioterapi og 1 kapacitet til vederlagsfri fysioterapi i hhv. Vordingborg Kommune, Faxe Kommune og Stevn Kommune. Disse kommuner anbefales, da de i dag har det højeste antal borgere pr. kapacitet. Nedsættelse af i alt 1,5 kapacitet til almindelig fysioterapi i Vordingborg Kommune, Faxe Kommune og

Stevns Kommune beløber sig pr. 1. januar 2024 årligt til i alt 629.226 kr. Anbefalingen om 0,5 kapacitet til almindelig fysioterapi og 1 kapacitet til vederlagsfri fysioterapi har rod i den gængse praksis, hvor det er kommunerne, som betaler 2/3-dele af en kapacitet, og regionen, som betaler 1/3-del af en kapacitet.

Der er ikke for nu lagt op til fuld udnyttelse af de 3 mio. kr. Dette skyldes, at den kommende proces i kommunerne formentlig vil give anledning til justeringer. Eksempelvis kan de tre kommuner, der peges på, tilkendegive, om de er interesserede i at nedsætte mere vederlagsfri fysioterapi, end der er lagt op til, og dermed have behov for at få nedsat flere ydernumre, hvilket igen kræver nedsættelse af mere kapacitet til almindelig fysioterapi samme sted. Dertil kan de øvrige kommuner også ønske at nedsætte ny kapacitet til vederlagsfri fysioterapi, og der vil derfor også opstå behov for yderligere kapacitet til almindelig fysioterapi samme sted.

Såfremt der ikke nedsættes ny kapacitet til almindelig fysioterapi svarende til de ca. 3 mio. kr., der er aftalt i overenskomsten, overgår det resterende beløb jf. overenskomsten til at forhøje det økonomiske protokollat på landsplan. Det vil sige, at aktivitetsrammen for almindelig fysioterapi stiger på landsplan.

På baggrund af kommunernes input og Det nære sundhedsudvalgs behandling fortsættes den videre revidering af planen med henblik på en endelig godkendelsesproces hos region og kommuner senest 1. juli 2025.

Økonomi

Det er forventningen, at udgifterne til almindelig fysioterapi i regionen øges, svarende til aktiviteten i den kapaciteter, der nedsættes.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Dennis A. Jørgensen
Camilla Hove Lund

Medlem
Medlem

(A)
(V)

Bilag

.

6 (Åben) Opfølgning på temamøde om genindlæggelser

Det nære sundhedsudvalg

Sags ID: EMN-2023-06593

Dok ID: 11823615

Resumé

Tirsdag den 17. september 2024 blev der afholdt et temamøde på tværs af de fire sundhedsudvalg: Det nære sundhedsudvalg, Social- og psykiatriudvalget, Sygehusudvalget og Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation. Formålet var at sætte fokus på temaet genindlæggelser herunder muligheder for videndeling og nuancering af det fælles billede af, hvad genindlæggelser er for en størrelse. Med det afsæt blev der på dagen præsenteret en række oplæg fra en række forskellige vinkler.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter, hvordan udvalget vil arbejde videre med forebyggelse indenfor rammerne af Plan for mere forebyggelse.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

Sagsfremstilling

Med afsæt i Regionsrådets fokus på mere forebyggelse og implementering af Plan for mere forebyggelse, blev der den 17. september 2024 afholdt et temamøde om genindlæggelser på tværs af de fire sundhedsudvalg. Mødet havde til formål at dele viden på tværs af udvalgene, samt at give mulighed for at drøfte forskellige perspektiver på genindlæggelser.

Med denne sag lægges op til en drøftelse af, hvordan der kan arbejdes videre med forebyggelse indenfor rammerne af Plan for mere forebyggelse

Temamødets generelle pointer og konklusioner var som følger:

- Prioritering af forebyggende indsatser: Vigtigt at afsætte ressourcer til at udvikle og implementere forebyggelsesprogrammer, der inddrager forskellige sundhedsprofessionelle.
- Fokus på tværsektorielt samarbejde: Der er behov for styrket samarbejde mellem kommuner, region, patientforeninger, mv. for at sikre en helhedsorienteret tilgang.
- Implementering af AI og dataanalyser: AI-teknologier bør anvendes til at forbedre identificeringen af risikopatienter og styrke beslutningsprocesserne i sundhedsvæsenet.
- Styrkelse af frivillige indsatser: Der skal arbejdes videre med at udvikle og afprøve modeller for, hvordan sundhedsfaglige frivillige kan inddrages i patientstøtte og forebyggelse.

Nedenfor gives en kort opsummering af dagens indlæg:

Fakta og perspektiver på genindlæggelser i regionen

Sygehusdirektør Niels Reichstein Larsen præsenterede fakta og perspektiver på genindlæggelser i regionen. Han fremhævede bl.a. vigtigheden af at forbedre sundhedskompetencer og livsmestring for at tackle uligheder i sundhed. Der blev også sat fokus på, at indlæggelsesrater varierer mellem kommuner, hvilket kræver skræddersyede tilgange. En central pointe var vigtigheden af at inddrage forskellige faggrupper, herunder fysioterapeuter, og styrke samarbejdet med almen praksis og patientforeninger.

Dataanvendelse

Overlæge og professor Ismail Gögenür delte sit arbejde med dataanvendelse. Der blev givet en indføring i brugen af data til at identificere risikopatienter og udviklingen af en individualiseret risikomodel ved hjælp af AI. Hertil kom pointen om multidisciplinært samarbejde, som kan føre til færre og kortere indlæggelser. Dette gav anledning til en diskussion om praktisk implementering, hvor der blev rejst spørgsmål om, hvordan AI kan integreres i sundhedssystemet og om omkostningerne hertil.

Perspektiv på hvordan en patient oplever sit forløb

For at give et indblik i og perspektiv på, hvordan en patient oplever sit forløb, deltog på mødet en patient fra Næstved, Slagelse, Ringsted Sygehuse (NSR), som delte sine oplevelser og erfaringer med at mobilisere motivation for selv at tage hånd og sin situation. I dette indslag blev der sat fokus på vigtigheden af at tage styring over eget liv for at forbedre sin mentale sundhed, herunder at undgå stressede situationer med mange kontrolbesøg.

Den gode genindlæggelse

Direktør for psykiatrien, Kresten Dørup gav indblik i den gode genindlæggelse herunder også perspektiver på hvornår det er en god ide at genindlægge en psykiatrisk patient. Her blev der lagt vægt på stigningen i genindlæggelser inden for psykiatri og betydningen af tidlig intervention, samt på den forskel, som FACT-teams gør for patienterne med at forebygge indlæggelser.

Frivilligt socialt arbejde

Afslutningsvist præsenterede Direktør for Sundhedsstrategisk Planlægning, Mads Ellegaard Christensen et nytænkende projekt, hvor studerende på sundhedsfaglige uddannelser engagerer sig i frivilligt socialt arbejde for at støtte patienter i deres møde med sundhedsvæsenet. Her blev der bl.a. drøftet betydningen af sundhedsfaglige frivillige og deres rolle i at støtte patienter. Der blev nævnt kommende partnerskaber i regionen og vigtigheden af tillid til de frivillige.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Sagen blev drøftet. Udvalget foreslår, at der inviteres til et opfølgende temamøde i foråret med fokus på den nære sundhed herunder, hvordan indlæggelser og genindlæggelser forebygges.

Fraværende

Dennis A. Jørgensen
Camilla Hove Lund

Medlem
Medlem

(A)
(V)

Bilag

.

7 (Åben) Status på sæsonvaccination 2024

Det nære sundhedsudvalg

Sags ID: EMN-2024-02143

Dok ID: 11822077

Resumé

Sæsonvaccinationsindsatsen 2024 er påbegyndt i de til sammen 52 vaccinationssteder, som er etableret i Region Sjælland. Der har været stor søgning til at booke en tid til vaccination på både vacciner.dk og via Bookingtelefonen, hvor der har været ventetid, hvorfor regionen har øget bemanningen på Bookingtelefonen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

Sagsfremstilling

De 11 regionale vaccinationscentre og 41 vaccinationssteder drevet af Danske Lægers Vaccinations Service påbegyndte sæsonvaccinationen mod influenza og COVID-19 den 1. oktober 2024, hvor der blev vaccineret ca. 3.000 borgere. Herudover er der på nuværende tidspunkt ca. 66.600 borgere, der har booket en tid til vaccination.

Der har i de sidste to uger været ventetid på booking af tid til vaccination via www.vacciner.dk, hvor der i perioder har været op til to timers ventetid. Det har betydet øget pres på Bookingtelefonen, hvor der har været en gennemsnitlig ventetid på 15 minutter. Derfor er der sat øget mandskab på at betjene denne for at mindske ventetiden. Der er kun et begrænset antal ledige tider i oktober måned. Vaccinationskapaciteten tilpasses løbende, og borgerne kan se ledige tider ti uger frem i tiden.

Der har i løbet af september måned været dialog med Danske Lægers Vaccinationsservice. Dette for at sikre tilstrækkelig vaccinationskapacitet og for at sikre, at kapaciteten er spredt over alle hverdage samt mindst en dag i weekenden. Det gør det muligt for pårørende at hjælpe borgere med at booke en tid til vaccination. Det giver også mulighed for at hjælpe borgerne med transport til et vaccinationscenter/vaccinationssted.

Der er planlagt vaccination på plejecentre, sociale institutioner, øerne og hjemmevaccination. Vaccination af plejehjemsbeboere samt hjemmevaccination påbegyndes i uge 41. Vaccination på småøerne foregår i uge 42 og 43, mens vaccination på sociale bosteder påbegyndes i uge 44. I uge 47 påbegyndes vaccination på herberger og misbrugscentre.

Der er indgået en aftale med børneafdelingerne om vaccination af børn under to år. Herudover skal de ifølge Sundhedsstyrelsens retningslinjer indstille børn og unge i målgruppen for vaccination mod COVID-19. Nogle vil børneafdelingerne selv vaccinere en del af børnene, mens andre bliver henvist til vaccination i vaccinationscentrene i Næstved og Holbæk, hvor der er specielle børnespor. Børn fra 12 år og derover vil kunne blive vaccineret på alle regionale

vaccinationscentre samt på alle vaccinationssteder oprettet af Danske Lægers Vaccinationsservice.

I forhold til vaccination er der sendt information ud til almen praksis og privatpraktiserende børnelæger.

For at få fat i målgrupperne for vaccination under 65 år er der sendt informationsmateriale ud til alle de praksis og klinikker, som regionerne har en overenskomst med. Herudover er der udsendt informationsmateriale til alle kommuner, Danske Patienter og til Danske Almen Boliger (BL). Der informeres desuden gennem pressen og sociale medier.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Dennis A. Jørgensen	Medlem	(A)
Camilla Hove Lund	Medlem	(V)
Felex Pedersen	Medlem	(A)
Tina-Mia Eriksen	Medlem	(C)

Bilag

.

8 (Åben) Aktuelle sager

Det nære sundhedsudvalg

Sags ID: EMN-2023-06593

Dok ID: 11006606

Resumé

Administrationen orienterer om aktuelle sager inden for udvalgets område.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

Status på lægetilbud i regionen

På mødet gives der en status på lægetilbuddene og skiftet i ejerskabet af klinikkerne i almen praksis i hhv. Sakskøbing, Vig og Nykøbing Sjælland. Derudover orienteres om situationen på Sejerø.

Resterende midler fra 2024 til høreområdet

Ventetiden for høreapparatbehandling i Region Sjælland er lang og stigende. Regionsrådet har i flere omgange prioriteret området og udvidet kapaciteten midlertidigt for at nedbringe ventetiden. Det er muligt at bruge ikke forbrugte midler på sygesikringsområdet til speciallægepraksis i 2024 til ekstraordinært at øge aktiviteten i en udvidet puljeordning.

Som led af budgetaftalen for 2025 er det aftalt at omprioritere 3,4 mio. kr. i 2024 til en puljeordning i speciallægepraksis på høreområdet. Som led af dette er der indgået aftale med de praktiserende øre-næse-hals-læger, om at yderligere 383 borgere i 2024 kan få undersøgt deres hørelse og få udleveret høreapparater. Dette skal nedbringe ventelisterne på høreområdet. Puljen finansieres fra afsatte midler til speciallægeområdet i 2024.

Ventetider i speciallægepraksis

De praktiserende speciallæger er forpligtet til at oplyse den estimerede ventetid i deres praksis for ikke-akutte patienter på sundhed.dk. Regionen har indtil videre anvendt speciallægenes selvrapporterede data i forbindelse med vurdering af kapaciteten og den gennemsnitlige ventetid for borgerne til behandling i speciallægepraksis.

Administrationen kan nu opgøre den faktiske gennemsnitlige ventetid fra en borger henvises fra almen praksis til vedkommende kommer til en første konsultation ved en speciallæge. Særligt inden for nogle specialer er der en stor diskrepans mellem den faktiske ventetid og speciallægenes oplyste ventetid. Regionen vil nu gå i dialog med FAPS om den videre proces i

forhold til at sikre borgernes adgang til oplysninger om ventetid i speciallægepraksis. Udvalget vil på mødet blive orienteret nærmere om diskrepansen i data.

Mænd og lægebesøg

Mænd udvikler hyppigere kræft end kvinder og dør oftere af det. Samtidigt viser forskning på området også, at mænd går sjældnere til lægen end kvinder, og oftest kun når de er akut syge. Det nære sundhedsudvalg godkendte på møde den 13. november 2023 handleplanen for Tidlig Opsporing af Kræft, hvori det er beskrevet, at der skal iværksættes en indsats for at forbedre mænds helbred. Derfor iværksættes indsatsen Mænd og lægebesøg, hvor der skal findes og forsøges at fjerne de barrierer i almen praksis, som hindrer at mænd kommer til lægen. Gennem brugerinddragelse af det nyoprettede "Mandebrugerråd" i Nærklinik Kalundborg skal barriererne for, at mændene opsøger lægen afdækkes, og i samarbejde med personalet i klinikken skal der afprøves indsatser, som kan fjerne nogle af disse barrierer. På baggrund af de erfaringer, der gøres i Nærklinik Kalundborg, bliver der udarbejdet et materiale, som skal hjælpe almen praksis til at mindske barriererne for, at mænd opsøger lægehjælp. Dette materiale vil blive afprøvet i de øvrige nærklinikker, før det stilles til rådighed og udbredes generelt til almen praksis.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Dennis A. Jørgensen	Medlem	(A)
Camilla Hove Lund	Medlem	(V)
Felex Pedersen	Medlem	(A)
Tina-Mia Eriksen	Medlem	(C)

Bilag

.

9 (Åben) Næste møde

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2023-06593
Dok ID: 11006612

Resumé

Næste møde i udvalget finder sted den 13. november 2024 kl. 15-18.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Næste møde i udvalget finder sted den 13. november kl. 15-18.

Fraværende

Dennis A. Jørgensen	Medlem	(A)
Camilla Hove Lund	Medlem	(V)
Felex Pedersen	Medlem	(A)
Tina-Mia Eriksen	Medlem	(C)

Bilag

.

10 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Det nære sundhedsudvalg torsdag den 10. oktober 2024

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2023-06593
Dok ID: 11006624

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Dennis A. Jørgensen
Camilla Hove Lund

Medlem
Medlem

(A)
(V)

Bilag

.

11 (Åben) Mødeplan 2025

Det nære sundhedsudvalg

Sags ID: EMN-2023-06593

Dok ID: 11824078

Resumé

Revideret forslag til mødeplan for 2025 forelægges til godkendelse.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget fastlægger sin mødeplan for 2025.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

Sagsfremstilling

Som opfølgning på udvalgets drøftelse af mødeplan for 2025 på seneste møde er her nedenfor et justeret forslag:

- Onsdag den 5. februar kl. 14-17
- Onsdag den 12. marts kl. 15-18
- Mandag den 7. april kl. 14-17
- Onsdag den 7. maj kl. 15-18
- Tirsdag den 10. juni kl. 15-18
- Onsdag den 3. september kl. 15-18
- Onsdag den 8. oktober kl. 14-17
- Mandag den 3. november kl. 14-17
- Fredag den 28. november kl. 9-12

.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Mødeplan for 2025 blev godkendt.

Fraværende

Dennis A. Jørgensen
Camilla Hove Lund
Felex Pedersen
Tina-Mia Eriksen

Medlem	(A)
Medlem	(V)
Medlem	(A)
Medlem	(C)

Bilag

.

