

# REFERAT Det nære sundhedsudvalg d. 10-05-2023

**Mødedato** Onsdag d. 10. maj 2023 kl. 13:00

**Mødested** Akutpladserne i Næstved, Marskvej 20, 4700 Næstved

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                    |    |
|------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Godkendelse af dagsorden.....                                                      | 3  |
| Besøg på de kommunale akutpladser på Marskvej i Næstved.....                       | 5  |
| Kapacitetsanalyse af speciallægeområdet.....                                       | 8  |
| Ny overenskomst om psykologbehandling 1. juli 2023.....                            | 12 |
| Drøftelse af mulige temaer i budgetproces 2024.....                                | 16 |
| Aktuelle sager.....                                                                | 20 |
| Næste møde.....                                                                    | 22 |
| Godkendelse af deltagelse ved møde i Det nære sundhedsudvalg den 10. maj 2023..... | 24 |
| Lægedækning på Sejerø.....                                                         | 26 |

## 1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

---

Det nære sundhedsudvalg  
**Sags ID:** EMN-2023-03820  
**Dok ID:** 10888884

---

### Resumé

.

### Sagsfremstilling

.

### Økonomi

.

### Indstilling

.

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Dagsorden blev godkendt.

### Fraværende

Camilla Hove Lund

Medlem

(V)

### Bilag

.



## **2 (Åben) Besøg på de kommunale akutpladser på Marskvej i Næstved**

---

Det nære sundhedsudvalg

**Sags ID:** EMN-2022-09303

**Dok ID:** 10897912

---

### **Resumé**

*Det nære Sundhedsudvalg besøger i forbindelse med deres ordinære udvalgs møde de kommunale akutpladser på Marskgården i Næstved, for at høre om de udfordringer, som det kommunale plejepersonale møder i deres hverdag, men også for at høre om de muligheder, som et samarbejde på tværs af sektorer gør af forskel for borgerne. Program for besøget fremgår herunder.*

### **Sagsfremstilling**

#### Baggrund

I en region hvor lægedækningen er udfordret, og sygehusene er overbelastede, er der behov for, at der nytænkes, for at sikre, at borgerne får de rette, nære sundhedstilbud - og for at undgå unødvendige indlæggelser.

Region Sjælland har etableret eHospitalet og nærklinikker, men der er også behov for at samarbejde på tværs af sektorer. Eksempelvis på de midlertidige kommunale sengepladser, som primært bruges til borgere, som er udskrevet fra hospitalerne – eller borgere, der kræver pleje mere end otte gange i døgn.

Marskgårdens akutpladser på Marskvej er Næstved Kommunes tilbud til borgere med behov for rehabilitering, genoptræning og særlig sygepleje. Marskgården består af 24 boliger.

#### Program for udvalgs møde

- Kl. 13.00 – 14.00 Rundvisning, præsentation og dialog  
Centerchef for sundhed og ældre i Næstved Kommune, Torben Hollmann og Distriktschef i Næstved kommune, Elisabeth Kjær vil fortælle om de kommunale akutpladser. Herunder om hvilke udfordringer det kommunale personale møder i hverdagen – f.eks. manglende lægefaglig supervision, men også om hvilke muligheder et samarbejde med regionen kan give – eksempelvis lægefaglig støtte via plejehjemsordning.
- Kl. 14.00 – 16.00 Ordinært udvalgs møde.

### **Økonomi**

.

## Indstilling

.

## Tidligere beslutninger

.

## Beslutning

.

## Fraværende

Camilla Hove Lund  
Jan Herskov

Medlem  
Medlem

(V)  
(D)

## Bilag

.



### 3 (Åben) Kapacitetsanalyse af speciallægeområdet

---

Det nære sundhedsudvalg

**Sags ID:** EMN-2022-09303

**Dok ID:** 10889239

---

#### Resumé

*Som led i arbejdet med strategi for speciallægepraksis har administrationen udarbejdet en kapacitetsanalyse. Kapacitetsanalysen giver et overblik over speciallægepraksis i Region Sjælland herunder nuværende kapacitet samt hvilke faktorer, der spiller ind på behovet for speciallæger i praksissektoren. Endeligt kastes der også et blik på det fremtidige behov for speciallæger i praksissektoren i Region Sjælland. På udvalgsrådet præsenteres udvalget for de centrale pointer fra analysen.*

#### Sagsfremstilling

Speciallægerne i praksissektoren giver regionens borgere mulighed at få varetaget behandling tæt på. I en region med store geografiske afstande og mange multisyge borgere er det afgørende med nære sundhedstilbud på specialistniveau, og med et strategisk mål om at sikre flere behandlingstilbud tættere på borgerne, kan speciallægepraksis i fremtiden komme til at spille en større rolle som leverandør af nære sundhedstilbud inden for en række områder.

Kapacitetsanalysen er en del af den samlede strategi for speciallægepraksis, som skal sætte retning for, at speciallægepraksis også fremadrettet har en central funktion i det samlede sundhedsvæsen, som et specialiseret behandlingstilbud nær borgerne.

Kapacitetsanalysen giver et overblik over:

- Speciallægepraksis i Region Sjælland: *Hvem er speciallægerne, hvilke specialer er der i Region Sjælland, og hvilken behandling varetages i speciallægepraksis.*

*Nuværende kapacitet: Hvor mange speciallæger er der i Region Sjælland, og hvordan er den geografiske fordeling af speciallægerne. Der gives samtidigt et overblik over borgernes samlede brug af speciallægehjælp.*

- Hvilke faktorer spiller ind på behovet for speciallæger: *Demografi, udvikling i ventetid og sygdomsbillede og øvrige faktorer som f.eks. teknologiske fremskridt.*
- Fremtidigt kapacitetsbehov for privatpraktiserende speciallæger i Region Sjælland.

#### Hovedkonklusioner fra analysen

Kapacitetsanalysen viser, at

- Speciallægeområdet er ikke en ensartet størrelse. Fælles for de forskellige specialer i speciallægepraksis er dog, at behandling varetages uden for hospitalerne, og at behandlingsindsatsen i overvejende grad kan varetages og afsluttes i speciallægepraksis.

- Der er ikke en lige fordeling af speciallæger på tværs af regionen. Groft sagt kan det siges, at jo tættere på København jo færre borgere skal deles om en speciallægekapacitet. Særligt nogle borgere i dele af regionen har dårlige adgang til speciallægehjælp blandt andet grundet store geografiske afstande.
- Ventetiderne i speciallægepraksis for stort set alle specialer er steget de seneste år. Særligt for øjenlægehjælp, psykiatri og børne- og ungepsykiatri ses markante stigninger.
- Den demografiske udvikling vil betyde en stigning i behovet for speciallægehjælp.
- Særligt vil være behov for yderligere kapacitet for øjenlægehjælp og psykiatriske specialer.

På udvalgets møde bliver analyseresultaterne præsenteret af enhedschef Tina Haar og analysen er *vedlagt*.

#### Videre proces

Udkast til strategi for speciallægeområdet forelægges på udvalgets møde i juni med henblik på at udvalget drøfter indsatsområder og vægtning af indsatser.

I kapacitetsanalysen præsenteres forslag til kapacitetsudvidelse, som bringes i spil i forbindelse med budgetproces 2024.

Den endelige strategi forelægges udvalget og Regionsrådet i september 2023.

#### **Økonomi**

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

#### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

#### **Tidligere beslutninger**

.

#### **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning.

#### **Fraværende**

Camilla Hove Lund

Medlem

(V)

**Bilag**

1. Kapacitetsanalyse - maj 2023 (DokID: 10908146 - EMN-2022-09303)



## 4 (Åben) Ny overenskomst om psykologbehandling 1. juli 2023

---

Det nære sundhedsudvalg

**Sags ID:** EMN-2020-35680

**Dok ID:** 10887196

---

### Resumé

*Der er indgået ny overenskomstaftale om psykologbehandling mellem Regionernes- Lønnings- og Takstnævn og Dansk Psykolog Forening. Den nye overenskomst træder i kraft den 1. juli 2023. Udvalget orienteres her om centrale ændringer i overenskomsten.*

### Sagsfremstilling

Regionernes- Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og Dansk Psykolog Forening indgik den 29. marts 2023 ny overenskomstaftale om psykologbehandling. Aftalen indeholder flere nye tiltag for området og en stigning i den økonomiske ramme.

Som udvalget tidligere er orienteret om, er der i Region Sjælland et stigende behov for psykologhjælp og samtidig er kapaciteten hos de privatpraktiserende psykologer utilstrækkelig. Ca. 12 procent af kapaciteterne er ubesatte og kapaciteten forventes forværret fremover pga. de privatpraktiserende psykologernes alder.

Det er vurderingen, at den nye aftale om overenskomst er et skridt i den rigtige retning, men at den på ingen måde vil kunne løse udfordringerne med psykologhjælp i regionen. Der er derfor fortsat behov for de initiativer, som udvalget tidligere har igangsat, nemlig øget anvendelse af Internetpsykiatrien og ansøgning til sundhedsministeren om henh. etablering af regionale psykologtilbud og brug af privatleverandør til at levere digital psykologhjælp.

Det kan oplyses, at dialogen med Sundhedsministeriet har været positiv, og at der er en forventning om, at regionen får tilladelse til etablering af regionale psykologtilbud og brug af private leverandører til at levere digital psykologhjælp.

Den nye overenskomstaftale er *vedlagt* og indeholder bl.a. følgende nye tiltag og ændringer:

#### 1. Etablering af en uddannelsesordning

Uddannelsespsykologer får mulighed for at varetage klientbehandling ved ansættelse hos en ydernummerpsykolog. Klientbehandlingen kommer til at indgå som et led i den studerendes uddannelse og kan medvirke til, at psykologer, uanset senere arbejdssted, har indblik i praksissektoren. Samtidig kan ordningen bidrage til rekrutteringen af psykologer til praksis.

#### 2. Satellitpraksis

Med henblik på at sikre psykologbehandling i alle dele af landet får psykologer fremover mulighed for ansøge Samarbejdsudvalget for psykologhjælp om en satellitklinik. Satellitklinikken udgør et supplement til psykologens faste klinikadresse eks. 1-2 ugedage og udgør alene et ekstra konsultationssted. Regionen skal stille lokaler og faciliteter til rådighed mod et bidrag fra psykologen.

### 3. Etablering af gruppe- og databaseret kvalitetsmodel

Ordningen erstatter den tidligere akkreditering efter Den Danske Kvalitetsmodel, hvor psykologen blev kvalitetsvurderet. Der oprettes på landsplan ca. 60 kvalitetsnetværk svarerende til kvalitetsklyngerne på andre praksisområder. Kvalitetsnetværkene skal bestå af 12- 15 psykologer og mødes minimum to gange årligt. Alle praktiserende psykologer skal senest ved udgangen af 2025 være registreret i et kvalitetsnetværk.

### 4. Nedbringelse af ventetider til psykologbehandling

I overenskomsten fremgår en bestemmelse om, at efter en psykolog har været ydernummerindehaver i tre år, skal der opnås en minimumsafregning med regionen for at fastholde ydernummeret. Fristen for opnåelsen af minimumsafregning på 175.000 kr. med regionen nedsættes fra tre til to år og den målrettes den almene ordning i den nye overenskomst. Ved at stramme kravet for minimumsafregningen forventes det, at udbuddet af tider hos psykologerne øges og ventetiderne dermed nedbringes.

### 5. Bedre tilgængelighed

Den digitale tilgængelighed forbedres ved flere tilbud om virtuelle konsultationer for patienter, der konsulterer psykologpraksis.

Derudover er der nye tiltag for borgere med handicap. Det fremgår af aftalen, at såfremt psykologen ikke har handicapvenlige forhold i klinikken skal patienten tilbydes alternativer som andet lokale, hjemmebehandling eller virtuel konsultation. Kravene til adgangsforholdene er derudover specificeret tydeligere i henhold til Bygningsreglementet i den nye aftale.

### 6. Psykologpraksis som en del af det sammenhængende sundhedsvæsen

Tidligere har konferencer mellem sundhedsprofessionelle om patienter med tværgående forløb ikke været inkluderet som særskilte ydelser i psykologoverenskomsten. Den nye aftale tilføjer to typer konferenceydelser, som psykologen kan afregne efter til koordinering mellem psykolog og andre sundhedsprofessionelle. Derudover igangsættes et arbejde med at kvalificere indholdet af epikriser og henvisninger til psykologer for at sikre bedre understøttelse af sammenhængende patientforløb.

Den økonomiske ramme for psykologområdet på landsplan pr. 1. juli 2023 udgør i den almene ordning 297 mio. kr. I den almene ordning ydes 60 pct. tilskud til behandlingen. I den vederlagsfrie ordning udgør ramme 80 mio. kr. Sammenlignet med rammen i 2022 giver det et samlet løft på ca. 7 pct.

## **Økonomi**

.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning.

### **Fraværende**

Camilla Hove Lund

Medlem

(V)

### **Bilag**

1. 016-23 Forhandlingsaftale om fornyelse af overenskomst om psykologhjælp (DokID: 10892475 - EMN-2020-35680)



## 5 (Åben) Drøftelse af mulige temaer i budgetproces 2024

---

Det nære sundhedsudvalg

**Sags ID:** EMN-2023-03820

**Dok ID:** 10889102

---

### Resumé

*Udvalget drøfter temaer i forhold til budgetprocessen for 2024 indenfor udvalgets arbejdsområde. Der lægges op til, at udvalget udpeger 1-3 forslag til strategiske temaer og prioriteringer, der kan indgå i den kommende budgetproces.*

### Sagsfremstilling

#### Baggrund og proces

Regionsrådet har vedtaget, at udvalgene involveres i budgetprocessen. Det fremgår af § 4 i Forretningsorden for udvalg i Region Sjælland, at "Udvalget drøfter indspil til prioriteringer forud for Regionsrådets budgetlægning".

Ligesom sidste år er fremgangsmåden for udvalgenes involvering i budgetprocessen forventeligt:

- Udvalgene drøfter budgettemaer indenfor udvalgets arbejdsområde på udvalgsmøder i maj med fokus på realisering af Regionsrådets strategi.
- På Regionsrådets budgetseminar den 7. juni 2023 forelægges udvalgets forslag.

#### Regionsrådets strategi

[Regionsrådets strategi 2022-2025 "Region Sjælland – for borgerne"](#) indeholder fire overordnede strategiske ambitioner om at komme tættere på borgerne, arbejde for mere forebyggelse, bedre sammenhæng og grøn omstilling. Ambitionerne realiseres inden for 12 borgerløfter.

Følgende borgerløfter fra Regionsrådets strategi er særligt relevante for Det nære sundhedsudvalg:

#1: Borgerne oplever et nært og specialiseret sundhedsvæsen af høj kvalitet

#2: Borgerne får hurtigt hjælp i akutte situationer

#5: Borgerne får en målrettet, tidlig og forebyggende indsats

#8: Borgerne møder et sundhedsvæsen, der taler sammen på tværs

#### Udvalgets fokusområder

Jf. [udvalgets kommissorium](#) har udvalget fokus på det nære sundhedsvæsen i relation til:

*Nærhed i sundhedstilbuddene*

Udvalget bidrager til fortsat udvikling af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen med fokus på placering af sundhedsydelser tættere på borgerne. Herunder er udvalget inddraget i arbejdet med udvikling og implementering af og mere behandling i eget hjem.

#### *Model for akut sygdom og skade*

Udvalget arbejder med implementeringen af Lægevagten i Region Sjælland.

#### *En stærk praksissektor*

Udvalget arbejder med at udvikle en stærk praksissektor herunder samarbejdet med praktiserende læger i forhold til implementering af overenskomst for almen praksis. Arbejdet omfatter også, at udvalget følger og drøfter forsyningsforpligtelse og lægedækningsopgaver, herunder fokus på tilgængelighed og leveret service og kvalitet.

#### *Speciallægeområdet*

Med afsæt i Region Sjællands strategi 'Region Sjælland – for borgerne' har udvalget igangsat arbejdet med en ny strategi for speciallægeområdet. Strategien skal bidrage til at sætte retning for udvikling af speciallægeområdet og fremtidens speciallægetilbud til borgerne.

#### *Opfølgning på unødvendige indlæggelser, forbyggelige indlæggelser og genindlæggelser*

Udvalget følger arbejdet med unødvendige indlæggelser, forbyggelige indlæggelser og genindlæggelser. Arbejdet omfatter bl.a. løbende involvering i udvikling af indsatser, der kan reducere indlæggelser og genindlæggelser.

#### *Forebyggelse*

Udvalget vil arbejde med, at styrke lighed i sundhed ved bl.a. at arbejde opsøgende med fokus på udsatte grupper og tidlige indsatser.

#### *Sundhedsaftalen*

Udvalget følger arbejdet med Sundhedsaftalen, herunder fokus på at styrke sammenhængende sundhedsforløb på tværs af sektorer.

Nedenfor er fremhævet udvalgte temaer, som kan have særlig relevans for den kommende budgetproces.

- Ny strategi for speciallægeområdet
- Behandling i eget hjem

#### Drøftelse af temaer til budgetproces 2024

Udvalget drøfter forslag til strategiske temaer og prioriteringer, der kan indgå i den kommende budgetproces, med afsæt i ovenstående. Der lægges op til, at udvalget udpeger 1-3 temaer indenfor udvalgets arbejdsområde.

#### **Økonomi**

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

**Indstilling**

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter temaer til budgetprocessen indenfor udvalgets arbejdsområde.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

**Tidligere beslutninger**

.

**Beslutning**

Mulige temaer til budgetprocessen indenfor udvalgets arbejdsområde blev drøftet.

**Fraværende**

Camilla Hove Lund

Medlem

(V)

**Bilag**

.



## 6 (Åben) Aktuelle sager

---

Det nære sundhedsudvalg

**Sags ID:** EMN-2023-03820

**Dok ID:** 10888895

---

### Resumé

*Administrationen orienterer om aktuelle sager inden for udvalgets område.*

### Sagsfremstilling

.

### Økonomi

.

### Indstilling

.

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

.

### Fraværende

Camilla Hove Lund

Medlem

(V)

### Bilag

.



## 7 (Åben) Næste møde

---

Det nære sundhedsudvalg

**Sags ID:** EMN-2023-03820

**Dok ID:** 10888943

---

### Resumé

*Næste møde i udvalget finder sted den 12. juni kl. 9-12.*

### Sagsfremstilling

.

### Økonomi

.

### Indstilling

.

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Næste møde i udvalget finder sted den 12. juni 2023.

### Fraværende

Camilla Hove Lund

Medlem

(V)

### Bilag

.



## 8 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Det nære sundhedsudvalg den 10. maj 2023

---

Det nære sundhedsudvalg  
**Sags ID:** EMN-2023-03820  
**Dok ID:** 10888960

---

### Resumé

.

### Sagsfremstilling

.

### Økonomi

.

### Indstilling

.

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

.

### Fraværende

Camilla Hove Lund

Medlem

(V)

### Bilag

.



## 9 (Åben) Lægedækning på Sejerø

---

Det nære sundhedsudvalg

**Sags ID:** EMN-2023-00045

**Dok ID:** 10887649

---

### Resumé

*Den praktiserende læge på Sejerø har opsagt sin ø-lægeaftale med udgangen af september 2023. Udvalget orienteres om, at administrationen arbejder på at sikre den fremtidige lægedækning på Sejerø.*

### Sagsfremstilling

Den praktiserende læge på Sejerø har opsagt sin ø-lægeaftale på Sejerø i Kalundborg Kommune med udgangen af september 2023. Lægen har været ø-læge på Sejerø siden 1. oktober 2016. Der har været ø-læge på Sejerø siden 1984 kun afbrudt af en kort periode med en regionsdrevet klinik.

Administrationen arbejder nu på at sikre lægedækningen på Sejerø.

#### Ø-lægeaftale på Sejerø

En ø-lægeaftale er en særlig aftale indgået mellem regionen og en speciallæge i almen medicin om lægedækning på en ø, hvor ø-lægen bl.a. er forpligtet til at bo på øen og også har vagtforpligtigelsen. I vagttid er det ø-lægen, der tilser øens borgere, men efter telefonisk visitation af lægevagten. På Sejerø er vagtforpligtigelsen dog kun gældende i hverdagene. I weekenderne er der ingen læge på Sejerø medmindre det er højsæson for turister, og der er indgået særlig aftale om læge på øen.

Der er pt. 328 fastboende borgere på Sejerø og befolkningstallet er let faldende. Sejltiden mellem Sejerø og Havnsø på Sjælland og er én time og der er tre-fem færgeafgange i døgnet afhængig af årstid og ugedag. Nærmeste lægepraksis fra Havnsø er 12 km i Svinninge.

Aktuelt er der i Region Sjælland tre øer med ø-lægeaftale: Sejerø, Femø og Fejø. På regionens øvrige fem småøer Agersø, Askø, Nekselø, Omø og Orø er der ingen bosatte læger. På Omø er der en kommunal ø-sygeplejerske og på Orø er der indgået aftale om satellitpraksis med læge minimum én gang ugentligt.

Der er ingen særlige krav i lovgivningen om lægedækningen på øer, og der har i overenskomsten for almen praksis ikke siden 2014 været særlige vilkår for borgere bosiddende på øer. Af gældende praksisplan for almen praksis (2021-2024) fremgår, at der skal tages selvstændigt stilling til, hvordan øernes indbyggere skal lægedækkes.

#### Videre proces

Administrationen arbejder nu på at sikre lægedækningen på Sejerø via de vedtagne procedurer ved praksisophør og igangsætter en proces, der kan sikre lægedækningen på Sejerø.

**Økonomi**

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

**Indstilling**

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

**Tidligere beslutninger**

.

**Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning, idet udvalget bakker op om, at mulighederne for at finde en ø-læge til Sejerø afsøges.

**Fraværende**

Camilla Hove Lund

Medlem

(V)

**Bilag**

.

