

# **REFERAT Det nære sundhedsudvalg d. 07-09-2022**

**Mødedato** Onsdag d. 07. september 2022 kl. 13:00

**Mødested** Mødelokale 1

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Status på arbejdet i Steno Diabetes Center Sjælland.....	6
Muligheder for kapacitetsforøgelse af psykologhjælp.....	10
Vedtagelse af aftale om brug af Orøfærgen til Beredskab.....	15
Orientering om almen praksis.....	19
Aktuelle sager.....	23
Næste møde.....	26
Godkendelse af deltagelse ved møde i Det nære sundhedsudvalg den 7. september 2022.....	29
Mål for lægevagtens virke.....	32

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

EMN-2022-00948

## **1 (Åben) Godkendelse af dagsorden**

### **Sagsresumé**

.

### **Sagsfremstilling**

.

### **Økonomi**

.

### **Indstilling**

.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Dagsorden godkendt, idet sag nr. 9 behandles efter dagsordenes punkt 5.

### **Fraværende**

### **Bilag**

.



## **Punkt 2: Status på arbejdet i Steno Diabetes Center Sjælland**

EMN-2022-00948

### **Bilag**

SDCS Årsberetning 2021

SDCS strategi 2022

## **2 (Åben) Status på arbejdet i Steno Diabetes Center Sjælland**

### **Sagsresumé**

*Steno Diabetes Center Sjælland (SDCS) er en udviklingsorganisation i Region Sjælland, der er finansieret via en 10-årig bevilling fra Novo Nordisk Fonden. Visionen for SDCS er at forbedre behandling og livskvalitet for personer med diabetes i regionen samt være med til at reducere ulighed i sundhed ved at mindske sårbare gruppers risiko for at udvikle diabetes. På udvalgets møde vil Centerdirektør Lise Tarnow præsentere de vigtigste initiativer og indsatser som centeret arbejder med.*

### **Sagsfremstilling**

Steno Diabetes Center Sjælland er et decentralt center, der består af en mindre regional enhed placeret ved Holbæk Sygehus. SDCS koordinerer og udvikler projekter og initiativer og derudover er SDCS en del af alle Diabetesambulatorierne og Børne- & Ungeafdelinger i regionen, hvor projekterne bliver afprøvet og implementeret. Det betyder, at patienterne fortsat modtager deres diabetesbehandling på deres lokale sygehus. Endvidere samarbejder SDCS med både kommuner og almen praksis om diabetesbehandling, kompetenceudvikling og forebyggelse blandt sårbare grupper.

SDCS er nu i gang med sit 3. år og er i fuld gang med aktiviteter og initiativer på både sygehuse og i primær sektor. De første initiativer viser gode effekter på fx øget kompetenceniveau, antal indlæggelsesdage samt personale- og patientoplevelse kvalitet.

Aktuelt arbejder centeret med:

- Mulighed for sygeplejespecialistrådgivning ud i primærsektoren på diabetesområdet er ved at blive afprøvet i et samarbejde mellem Odsherred og Holbæk Kommune samt Holbæk Sygehus.
- I optageområdet til Køge Universitetssygehus bliver der afprøvet en fod-hotline mellem fodbehandlere i primær- og sekundærsektoren.
- Opstart af projekt i samarbejde med Vordingborg Kommune om sårtriagering via en nyudviklet app, der skal kvalitetssikre sårbehandlingen i kommunerne, uden at patienten behøver at transportere sig til sygehuset.
- Understøtte praktiserende læger i at yde det bedst mulige forebyggelses- og behandlingstilbud til personer med kronisk sygdom, med afsæt i type 2-diabetes som modelsygdom.
- Samarbejde med kommunerne om udvikling og afprøvning af nye projekter, herunder se på kvalitetssikring af deres opgaver på diabetesområdet og kompetenceudvikling.

Det er i første halvår 2022 udarbejdet en opdateret strategi for SDCS, der bygger ovenpå den drejebog, der lå til grund for bevillingen til Region Sjælland fra Novo Nordisk Fonden. Strategiens udformning er visualiseret i *vedlagte* tegning.

Med afsæt i ovenstående vil Centerdirektør Lise Tarnow på udvalgets møde præsentere de vigtigste nedslagspunkter i den opdaterede strategi for centret samt fortælle om nogle af de

fokusområder, der er øverst på tavlen hos SDCS i denne tid. Det vil være samarbejdet med KAP-S (kvalitet i almen praksis) og almen praksis, de kommende sundhedsklynger samt hvordan de gode projekter bliver spredt til andre kommuner og i sidste ende implementeret i drift.

Endvidere er SDCS' årsberetning for 2021 *vedlagt* til orientering..

### **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 taget til efterretning.

### **Fraværende**

### **Bilag**

1. SDCS Årsberetning 2021 (DokID: 10525452 - EMN-2022-00948)
2. SDCS strategi 2022 (DokID: 10525455 - EMN-2022-00948)



## **Punkt 3: Muligheder for kapacitetsforøgelse af psykologhjælp**

EMN-2022-03754

### **3 (Åben) Muligheder for kapacitetsforøgelse af psykologhjælp**

#### **Sagsresumé**

*Der er ikke tilstrækkeligt med privatpraktiserende psykologer i regionen til at imødekomme behovet for psykologbehandling, bl.a. er flere psykologkapaciteter ubesatte. Der foreslås igangsat en række initiativer til at imødegå dette.*

#### **Sagsfremstilling**

Privatpraktiserende psykologer behandler forskellige former for psykiske problemer som fx angst, depression, spiseforstyrrelser og traumatiske oplevelser. Patienter skal som hovedregel selv betale for psykologbehandling. Der er mulighed for at få tilskud til 60 procent af psykologens honorar, såfremt der er henvisning fra egen læge og der også mulighed for vederlagsfri psykologbehandling for visse grupper af patienter. I første halvdel af 2022 har Region Sjælland betalt privatpraktiserende psykologer godt 21 mio. kr. for psykologbehandling af knap 8.000 borgere.

Der er i Region Sjælland generelt et stigende behov for psykologhjælp. Det skyldes bl.a. permanentgørelsen og udvidelsen af ordningen med vederlagsfri psykologhjælp til unge fra 18 til 24 år med let til moderat depression eller angst. Samtidig er kapaciteten hos de privatpraktiserende psykologer i Region Sjælland mindsket, idet ydernumre til psykologer ikke besættes i tilstrækkelig grad. Udfordringen er generel for hele regionen og i mindre grad et udtryk for geografiske forskelle. Ydernumre besættes to gange om året og ved det seneste opslag var der således 12 ansøgninger til 18 ledige ydernumre og kun 8 ydernumre blev besat. Ud af regionens i alt 129 ydernumre er ca. 10 procent pt. ubesatte. Derudover er der store aktivitetsforskelle psykologerne imellem.

For at øge psykologkapaciteten i Region Sjælland foreslås igangsat en række initiativer.

#### 1. Øget adgang til psykologhjælp til borgere mellem 18-24 år

I henhold til overenskomst om psykologhjælp kan de privatpraktiserende psykologer omsætte for maksimalt 140.000 kr. i forhold til unge mellem 18-24 år med angst og depression. Ordningen er under pres og der er i dag ca. 29 ugers ventetid. Psykologforeningen har tilkendegivet, at de gerne vil indgå en regional aftale for denne gruppe patienter, således at de eksisterende ydernummerpsykologer får mulighed for at udvide tilbuddet til denne gruppe. Det indstilles, at der indgås en midlertidig aftale frem til udgangen af 2023 for at afprøve løsningen og at Samarbejdsudvalget for psykologhjælp løbende følger anvendelsen af ordningen i forhold til økonomi og antal patienter. Det er forventningen, at ordningen årligt vil beløbe sig til ca. 2 mio. kr.

#### 2. Øget anvendelse af Internetpsykiatrien

Internetpsykiatrien er en klinik i Region Syddanmark, der på vegne af de fem regioner behandler borgere over 18 år, der lider af let til moderat depression eller angst. Tilbuddet kræver ingen henvisning. Region Sjælland betaler fast 741.000 kr. årligt for tilbuddet, hvilket inkluderer 400 behandlingsforløb. I 2021 havde Internetpsykiatrien 122 gennemførte behandlingsforløb af borgere fra regionen, hvilket er en stigning ift. tidligere. Tallene for 2022 forventes at stige

yderligere. For at få mere ud af tilbuddet, vil administrationen igangsætte en kampagne for at få de praktiserende læger til at gøre deres patienter i målgruppen opmærksomme på tilbuddet.

### 3. Ansøgning om muligheder for etablering af regionale psykologtilbud

Det foreslås at arbejde henimod at etablere et psykologbehandlingstilbud i regionalt regi i en forsøgsperiode, hvor regionalt ansatte psykologer varetager psykologbehandling svarende til den behandling, som privatpraktiserende psykologer udøver under overenskomsten. Et tilbud kunne have en tilknytning til en eller flere nærklinikker. Et sådant behandlingstilbud kræver tilladelse fra Sundhedsministeriet. Initiativet er inspireret af regionsklinikker i almen praksis efter Sundhedslovens § 233, som fx Region Sjællands nærklinikker.

### 4. Ansøgning om brug af privatleverandør til at levere digital psykologhjælp

Det ønskes afdækket, om en privat leverandør i en forsøgsperiode vil kunne etablere et digitalt psykologtilbud til målgruppen for vederlagsfri psykologbehandling, dvs. 18-24 årige med let til moderat depression eller angst med en henvisning fra egen læge. Tilbuddet skal være et alternativ til de privatpraktiserende psykologer og skal fremgå af Sundhed.dk som et alternativt frit valgs-tilbud til borgere, som er henvist af egen læge til psykologbehandling. Et sådant behandlingstilbud vil kræve tilladelse fra Sundhedsministeriet og der ønskes dialog med psykologerne i Psykiatrien i Region Sjælland for at få input til indholdet i tilbuddet. På sigt vurderes det, at behandlingstilbuddet skal i udbud, men indledningsvis ønskes en afprøvning i en forsøgsperiode.

### Finansiering

Finansiering af initiativerne til at øge psykologkapaciteten vil kunne afholdes indenfor det eksisterende budget til sygesikringsområdet.

### **Økonomi**

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

### **Indstilling**

Administration indstiller, at

1. Der søges indgået en midlertidig lokalaftale om suspendering af omsætningsgrænse for privatpraktiserende psykologer.
2. Der igangsættes en kampagne for øget brug af Internetpsykiatrien.
3. Der ansøges Sundhedsministeriet om tilladelse til etablering af vederlagsfrit psykologbehandlingstilbud i eget regi i en forsøgsperiode på minimum fire år.
4. Der ansøges Sundhedsministeriet om tilladelse til at etablere et digitalt psykologtilbud til målgruppen for vederlagsfri psykologbehandling.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

### **Tidligere beslutninger**

.

**Beslutning**  
Godkendt.

**Fraværende**

**Bilag**  
.



## **Punkt 4: Vedtagelse af aftale om brug af Orøfærgen til Beredskab**

EMN-2020-35586

### **Bilag**

Endelig aftale beredskab Orø

## 4 (Åben) Vedtagelse af aftale om brug af Orøfærgen til Beredskab

### Sagsresumé

*Der er administrativt indgået aftale mellem Region Sjælland og Holbæk Kommune om brug af Orø Færgen til overfart af Beredskab. Aftalen er trådt i kraft og er vedtaget af kommunalbestyrelsen i Holbæk Kommune. I henhold til kompetencereglerne kan sagen afgøres administrativt, men administrationen vurderer, at sagen har væsentlig politisk interesse, hvorfor aftalen forelægges Forretningsudvalget til godkendelse.*

### Sagsfremstilling

Der er administrativt indgået aftale mellem Region Sjælland og Holbæk Kommune om brug af Orø Færgen til overfart af Beredskab. Aftalen betyder, at Orø Færgen står til rådighed for Beredskabet, som inkluderer Lægevagten, Brandvæsenet, Politiet og Præhospitalt Center (ambulancekørsel) både indenfor og udenfor normal sejltid. Dermed sikres det, at Orøs beboere kan få hjælp ved nødstilfælde. Baggrunden for indgåelse af aftalen er, at Østre Færge A/S i oktober 2020 opsigde sin aftale med Region Sjælland om færgetransport for Beredskabet til Orø. Siden har Orø Færgen stået for transporten indtil der kunne findes en permanent løsning.

Aftale om brug af Orø Færgen til overfart af Beredskab inden- og udenfor almindelig sejltid er vedlagt som bilag.

### Økonomi

Økonomisk betyder aftalen, at regionen afholder udgifter til et rådighedsvagttillæg på 192.000 kroner årligt (2020-niveau) som kompensation for merudgiften til lønninger, da alle medarbejdere til færgesejladsen er ansat af Holbæk Kommune. Derudover betaler regionen en klikpris pr. overfart tur/retur svarende til 5.000 kroner (2020-niveau). Prisen indeholder dieselforbrug, overtidsbetaling samt indkaldelse af ekstra personale i henhold til de overenskomstbestemte hviletidsbestemmelser. Prisen er baseret på et skøn om at regionen har brug for 15 årlige overfarer udenfor almindelig sejltid. Endelig afholder regionen engangsudgift på 150.000 kr. til etablering af to vagtværelser i den lille røde bygning på havnen, hvor Orø Færgens personale skal overnatte. Holbæk Kommune afholder udgifterne til Orø Færgens personales forbrug af el, vand og varme i forbindelse med deres ophold på vagtværelserne samt udgifter til vedligeholdelse af vagtværelserne.

### Opsigelse

Aftalen er uopsigelig i 10 år for begge parter og herefter med et varsel på løbende måned + 12 måneder.

### Politisk vedtagelse

Sagen blev politisk behandlet i kommunalbestyrelsen i Holbæk Kommune den 18. maj 2022, hvor indstillingen om vedtagelse af aftalen blev godkendt.

I henhold til kompetencereglerne kan sagen afgøres administrativt, men administrationen vurderer, at sagen har væsentlig politisk interesse, hvorfor aftalen forelægges Forretningsudvalget til godkendelse.

## **Økonomi**

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

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Aftale om brug af Orø Færgen til overfart af Beredskab inden- og udenfor almindelig sejltid godkendes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

## **Tidligere beslutninger**

.

## **Beslutning**

Anbefales.

## **Fraværende**

## **Bilag**

1. Endelig aftale beredskab Orø (DokID: 10399323 - EMN-2020-35586)



## **Punkt 5: Orientering om almen praksis**

EMN-2022-00054

## 5 (Åben) Orientering om almen praksis

### Sagsresumé

*Udvalget orienteres om status på henholdsvis processen med at tiltrække en praktiserende læge til Orø, lægedækningen i Faxe Kommune samt de igangværende udbudsprocesser i Horslunde og Rødby.*

### Sagsfremstilling

#### Tiltrækning af praktiserende læge til Orø

Der har juli og august måned været en omfattende annoncering efter en praktiserende læge til Orø. Annonceringen har både omfattet en bred annoncekampagne i tidsskrifter og på de sociale medier. Der planlægges endvidere et åbent hus arrangement for at øge interessen. Frist for at søge på kapaciteten er den 1. september 2022. For nuværende har Region Sjælland ikke modtaget nogen henvendelser på annoncen. Der er derfor behov at forberede alternativ løsninger, såfremt det ikke lykkedes, at tiltrække en praktiserende læge til Orø.

Efter fristens udløb afdækkes muligheden for at etablere en satellitpraksis blandt områdets læger. Er dette ikke en mulighed vil lægedækningen for Orø indgå i en udbudsproces i forbindelse med genudbud af udbudsklinikken i Holbæk.

#### Lægedækningen i Faxe

Der er i Faxe Kommune behov for flere læger. I Faxe Kommune er der tre klinikker i Faxe by, en klinik i Rønnede, en i Karise samt tre klinikker i Haslev. Der er i alt 25 lægekcapaciteter svarende til 25 fuldtidslæger i kommunen, men 4 kapaciteter er ubesatte. Aktuelt er 9 ud af 21 læger i kommuner 60 år eller derover.

Fremfor at udløse ekstra kapacitet er det i første omgang valgt at gå i dialog med lægerne for at få besat ubesatte kapaciteter evt. ved en fælles rekrutteringsindsats. På den baggrund blev der i marts i år afholdt møde med to læger, som har praksis i Faxe Sundhedscenter. Problemstillingen er imidlertid ikke løst og aktuelt har en af lægerne i Faxe angivet at han stopper.

Administrationen arbejder med en proces, der følger den almindelige proces for praksisophør, som er vedtaget af Praksisplanudvalget og hvor der samtidigt gøres en ekstraordinær indsats for at sikre en ny løsning. Regionen inviterer således i et samarbejde med kommunen til et rekrutteringsmøde den 7. september 2022 i Faxe Sundhedscenter, hvor interesserede læger kan se lokalerne i Faxe Sundhedscenter og høre om mulighederne for at drive lægepraksis i Faxe. Da Sundhedscentret i Faxe er kommunalt ejet, er der mulighed for etablering af licensklinik

Regionen offentliggør et udbud medio september 2022, hvis der ikke er modtaget ansøgninger fra læger, der vil drive klinik under overenskomsten.

#### Udbud i Horslunde

Nordic Medicare ophørte med udgangen af april 2022 med at drive udbudsklinik i Horslunde. De to kapaciteten med ca. 3.000 patienter blev annonceret ledig og i den forbindelse blev der produceret en film om klinikken, udviklingsmuligheder og lokalområdet. Det lykkedes ikke at

rekruttere en læge, der ønskede at arbejde inden for overenskomsten. Den efterfølgende udbudsproces resulterede i at virksomheden MedAssist pr. 1. oktober 2022 skal drive en udbudsklinik i Horslunde de næste 4 år. Indtil denne dato drives klinikken af Region Sjælland.

#### Udbud i Rødby

Nordic Medicare ophører med udgangen af september 2022 med at drive udbudsklinik i Rødby. Denne kapacitet med ca. 1.400 patienter har uden resultat været annonceret til læger, som vil arbejde inden for overenskomsten. Den efterfølgende udbudsproces resulterede i at MedAssist pr. 1. oktober 2022 skal drive en udbudsklinik i Rødby de næste fire år.

#### **Økonomi**

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

#### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

#### **Tidligere beslutninger**

.

#### **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning.

#### **Fraværende**

#### **Bilag**

.



## **Punkt 6: Aktuelle sager**

EMN-2022-00948

## **6 (Åben) Aktuelle sager**

### **Sagsresumé**

*Administrationen orienterer om aktuelle sager indenfor udvalgets arbejdsområde.*

### **Sagsfremstilling**

#### Status for etablering af den nye lægevagtsordning

Der gives på mødet en mundtlig orientering om status for etablering af den nye lægevagtsordning i Region Sjælland.

### **Økonomi**

.

### **Indstilling**

.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Administrationen orienterede om status for etablering af den nye lægevagtsordning i Region Sjælland.

### **Fraværende**

### **Bilag**

.



## **Punkt 7: Næste møde**

EMN-2022-00948

## **7 (Åben) Næste møde**

### **Sagsresumé**

*Næste møde i udvalget finder sted den 11. oktober 2022 kl. 9.00-12.00.*

### **Sagsfremstilling**

.

### **Økonomi**

.

### **Indstilling**

.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Næste møde i udvalget finder sted den 11. oktober 2022 kl. 8.00 – 12.00. Mødet afholdes på Næstved Sygehus. Kalenderen bliver opdateret.

### **Fraværende**

### **Bilag**

.



## **Punkt 8: Godkendelse af deltagelse ved møde i Det nære sundhedsudvalg den 7. september 2022**

EMN-2022-00948

## **8 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Det nære sundhedsudvalg den 7. september 2022**

### **Sagsresumé**

.

### **Sagsfremstilling**

.

### **Økonomi**

.

### **Indstilling**

.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Rådets/Udvalgets beslutning

### **Fraværende**

### **Bilag**

.



## **Punkt 9: Mål for lægevagtens virke**

EMN-2021-11317

## 9 (Åben) Mål for lægevagtens virke

### Sagsresumé

*Der skal træffes beslutning om servicemål i Lægevagten Sjælland. Der lægges op til, at det sker når lægevagten har været i drift i 6 måneder, og der foreligger datagrundlag, der kan underbygge kvalificerede servicemål.*

### Sagsfremstilling

#### Baggrund

Region Sjælland og PLO-Sjælland indgik den 21. juni 2021 en aftale om, at Region Sjælland pr. 1. oktober 2022 skal overtage det fulde ansvar for at drive lægevagten fra PLO-Sjælland.

Den 6. december 2021 besluttede Regionsrådet "Region Sjællands Model for Akut Sygdom og Skade", som blandt andet fokuserer på at skabe øget sammenhæng i den akutte behandling af borgere, etablere én telefonisk indgang til det akutte område og modernisere lægevagten.

Den nuværende lægevagt fra 2007 har fastsat fire mål for lægevagtens service af borgerne i regionen:

- 80 % af alle telefoniske henvendelser må max vente i telefonkøen i 5 min.
- 90 % af alle tider til konsultation skal ligge inden for 3 timer efter henvisningstidspunktet
- 90 % af alle konsultationer skal være påbegyndt senest 30 min. efter tildelt tid.
- 90 % af alle sygebesøg skal være aflagt/påbegyndt inden 3 timer efter visitationen – udstedelse af dødsattester medregnes ikke pga. 6-timersreglen.

For de tre servicemål, som vedrører borgerens fysiske kontakt med lægevagten, har målene over årene været overholdt.

Servicemålet for de telefoniske henvendelser har over en årrække ikke været opfyldt. Det er samtidigt vanskeligt at vurdere, om det er realistisk at opfylde nuværende mål. Det er den samme situation, som gælder i alle regioner.

Som en mulig indikation for en acceptabel telefonisk ventetid, kan der skeles til private udbydere af online lægehjælp. Her tilbydes kunder af private ordninger at få telefonisk kontakt indenfor 10 min.

#### Region Sjællands lægevagt pr. 1. oktober

Borgernes indgang til lægevagten går via telefonen, og der er to forhold, som påvirker ventetiden i telefonen:

1. Kapaciteten i form af mandskab
2. Hvor mange borgerhenvendelser og indenfor hvilket tidsrum

Lægevagten modtager i gennemsnit 1.700 henvendelser dagligt, hvoraf 25 % af borgerhenvendelserne falder i tidsrummet fra klokken 16.00 – 16. 30. Fra 1. oktober

iværksættes tiltag, som kan bidrage til at sikre hurtig adgang, men også tiltag som kan sprede henvendelsesmønsteret og en udvidelse af kapaciteten. Tiltagene trækker i forskellige retninger. Den fulde effekt af de forskellige tiltag kendes først, når data er tilgængelige efter ibrugtagningen den 1. oktober. Samlet skal tiltagene imødegå kødannelse på lægevagtstelefonen.

De nye funktioner i lægevagten er:

- Kapaciteten på telefonerne øges. I den nuværende lægevagt håndteres ca. 500.000 kald på årsbasis. Fra 1. oktober kan håndteres ca. 600.000 kald på årsbasis.
- Sygeplejersker i den Sundhedsfaglig Rådgivning besvarer spørgsmål om praktiske sundhedsfaglige forhold. Dette bidrager til at flytte ikke-lægelige henvendelser fra lægevagten.
- Akutknappen give mulighed for at springe frem i køen, hvis borgeren har behov for at komme hurtig til. Dette kan medføre kødannelse, hvis mange borgere ser dette som en genvej til hurtigere betjening og vil skabe ventetid for borgere, som har brug for hurtig hjælp.
- Call-back funktionen har til formål at sprede presset på telefonerne og dermed reducere lange kødannelser. Call-back funktionen er et tilbud om at blive ringet op indenfor to timer. Hvis mange borgere anvender løsningen samtidig, er der risiko for, at køen flyttes til et senere tidspunkt.

#### Handlemuligheder ved pludselig lang telefonkø

Med den nye lægevagt vil der være tidstro data og handlemuligheder, som gør, at kapaciteten kan tilpasses både på vagten og på det mellemlange sigte.

For at imødekomme pludselige dag til dag variationer og sæsonudsving i borgerhenvendelser kan følgende iværksættes af vagtchefen:

- Rådgivningstelefonen lukkes og sygeplejersker flyttes over til lægevagten's telefon.
- Læger, der har hjemmevisitation, aktiveres ved spidsbelastning. Aftale om hjemmevisitation sættes i værk. Hvis 15 læger visiterer hjemmefra kan de tilsammen håndtere 820 flere kald pr. dag.
- Konsultationssygeplejersker, der bistår lægerne i konsultationerne, trækkes over til lægevagtstelefonen, så der kun er læger tilstede i konsultationerne. Hermed kan lægevagten håndtere ca. 220 flere kald pr. dag.

Mulighederne benyttes i den rækkefølge, som berører lægevagten's drift mindst.

#### Opfølgning

Det er vanskeligt at estimere effekten af de enkelte tiltag. Med overtagelsen af lægevagten får regionen adgang til tidstro data, som giver mulighed for at iværksætte dag til dag tilpasninger af kapaciteten. Endvidere skabes indsigt i borgernes anvendelse af de nye tiltag i lægevagten herunder akutknappen og call-back funktionen.

Der er således på nuværende tidspunkt ikke datagrundlag, som kan underbygge kvalificerede beslutninger om servicemål. Først når lægevagten er kommet i drift efter 1. oktober foreligger data, som kan understøtte et beslutningsgrundlag.

Det nære sundhedsudvalg og Forretningsudvalget vil på hvert møde i de kommende 6 måneder blive forelagt aktivitetsdata og ventetider i lægevagten. Efter 6 måneder vil en ny indstilling om servicemål blive forelagt til drøftelse.

### **Økonomi**

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

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at der er en fornyet drøftelse af lægevagtens servicemål, når lægevagten har været i drift i 6 måneder. På den baggrund ændres der ikke i servicemålene på nuværende tidspunkt.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Anbefales, idet udvalget bakker op om, at servicemål for lægevagten skal drøftes med afsæt i data fra driften.

### **Fraværende**

### **Bilag**

.

