REFERAT Det nære sundhedsudvalg d. 11-10-2022

Mødedato Tirsdag d. 11. oktober 2022 kl. 08:00

Mødested Næstved Sygehus

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden..... 3
Sundhedsydelser i eget hjem..... 5
Anvendelse af midler på speciallægeområdet..... 9
Lukket: Lægedækning på Orø..... 13
Orientering om vaccinationsindsatsen 2022..... 13
Aktuelle sager..... 17
Næste møde..... 19
Godkendelse af deltagelse i møde i Det nære sundhedsudvalg den 11. oktober 2022..... 21

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sagsresumé
.

Sagsfremstilling
.

Økonomi
.

Indstilling
.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Dagsorden godkendt.

Fraværende

Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag
.

2 (Åben) Sundhedsydelser i eget hjem

Sagsresumé

Sundhedsydelser i eget hjem bidrager til et borgernært sundhedsvæsen. Udvalget besøger eHospitalet på Næstved Sygehus og besøget har fokus på den kroniske patient, den akutte patient og lægevagten.

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog i foråret strategien Region Sjælland – for borgerne for perioden 2022-2025 med 12 borgerløfter. Muligheden for sundhedsydelser i eget hjem for den kroniske og akutte patient bidrager til at indfri løfte nr. 1 om, at borgerne oplever et nært og specialiseret sundhedsvæsen af høj kvalitet. Etableringen af den nye regionale lægevagt pr. 1. oktober 2022 bidrager til at indfri løfte nr. 2 om, at borgerne får hurtigt hjælp i akutte situationer.

Besøget vil fokusere på behandlingen af den kroniske patient, behandlingen af den akutte patient samt lægevagten. De tre fokusområder og program for besøget uddybes her nedenfor.

<u>1. Den kroniske patient</u>

For den kroniske patient er det ofte vigtigt at kunne opretholde et trygt og normalt hverdagsliv i vante rammer. Regionen tilbyder derfor en række ydelser og behandlinger til denne gruppe af patienter, bl.a. PreCare og Aktiv Patientstøtte.

PreCare-KOL

Patienter med KOL tilbydes PreCare. Her lærer patienten at måle iltmætning, puls og temperatur i eget hjem. En sygeplejerske har ansvaret for at følge patients målinger og kan inddrage en læge ved behov. Data fra målingerne fremgår af patientens journal og kan tilgås af sundhedspersonale på regionens sygehuse og indgå i behandlingen.

Aktiv Patientstøtte

I Aktiv Patientstøtte følger en sygeplejerske patienten gennem hele forløbet. Tilbuddet er målrettet borgere over 18 år med kroniske sygdomme eller langvarige indlæggelser det seneste år. Det er et supplement til de øvrige behandlings- og rehabiliteringstilbud og fokuserer på at give patienten en større indsigt i og et bedre overblik over sin sygdom.

<u>2. Den akutte patient</u>

Akutfunktionen retter sig mod dels borgere i eget hjem, som med fokuseret pleje og behandling kan undgå indlæggelse på regionens akutsygehuse. Dels patienter på regionens sygehuse, som er færdigudredt, men ikke færdigbehandlede, og som med fokuseret pleje og behandlingsindsats kan udskrives tidligere til en kommunal plads eller eget hjem. Det kan fx være IV-behandling i eget hjem eller borgere indlagt på en akutplads på et kommunalt plejehjem.

IV-behandling i eget hjem

Intravenøs behandling (IV-behandling) er medicin eller væske, der gives med drop til en patient. IV-behandling kan tilbydes i eget hjem til borgere, hvis der er et behov for behandling og pleje,

der ikke kan gives i primærsektoren. Der samarbejdes i øjeblikket med 14 af regionens kommuner om IV-behandling i eget hjem.

Borgere indlagt på kommunalt plejehjem
På en fremskudt kommunal akutplads, fx på et plejehjem, kan en patient modtage behandling, hvis patienten er for syg til at være hjemme, men for rask til en egentlig sygehusindlæggelse. Døgnbemanding af sundhedsfagligt personale gør det muligt at observere patienten tættere og oftere end i eget hjem. Der samarbejdes i øjeblikket om fremskudte kommunale akutpladser med Kalundborg, Næstved, Slagelse og Roskilde kommuner.

3. Lægevagten
Region Sjællands nye lægevagt med inddragelse af paramedicinere og diagnostisk udstyr gik i luften den 1. oktober 2022. Et af målene er, at flere borgere kan behandles hjemme og dermed mindske belastningen af akutafdelingerne på regionens sygehuse.

Program

Kl. 8.00	Velkommen og morgenmad
	Overordnede sigtelinjer for arbejdet med sundhedsydelser i eget hjem v/direktør i Det Nære Sundhedsvæsen Trine Holgersen
Kl. 8.20	Behandling af dagsordenspunkter
Kl. 9.50	Pause
Kl. 10.00	Rundtur på eHospitalet med fokus på den kroniske patient, den akutte patient samt lægevagten herunder fremvisning af callcenteret samt lægevagtsbil.
	v/ chef for eHospitalets kliniske funktioner Hanne Schjønning Nielsen og overlæge Henning Jans
Kl. 12.00	Frokost

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

Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag
.

3 (Åben) Anvendelse af midler på speciallægeområdet

Sagsresumé

Overenskomsten for speciallægehjælp har fastsat, at der i Region Sjælland skal anvendes 8,5 mio. kr. yderligere til kapacitetsudvidelser på speciallægeområdet i hver overenskomstperiode. Administrationen foreslår, at midlerne anvendes til kapacitetsudvidelse på psykiatriområdet, som er udfordret af lange ventetider. Det indstilles, at en eksisterende deltidspraksis inden for det psykiatriske speciale opgraderes til fuldtidspraksis.

Sagsfremstilling

I den nye Overenskomst for Specialhjælp, som trådte i kraft 1. april 2022, er det aftalt, at regionerne skal udmønte 55,4 mio. kr. til kapacitetsudvidelser i løbet af overenskomstens fire år. Region Sjællands andel heraf er 8,5 mio. kr. Baggrunden for dette er den demografiske udvikling med flere ældre og sårbare borgere. Der er tale om varige midler, hvilket medfører, at midlerne også skal anvendes i de kommende overenskomstperioder. Det er op til regionen at beslutte, hvornår midlerne skal anvendes, indenfor hvilket speciale og hvordan kapacitetsudvidelse skal udmøntes.

Administrationen har udarbejdet en analyse om speciallægeområdet, som skal være med til at belyse, hvor i regionen der ses behov for kapacitetsudvidelse. Analysen vil også være afsæt for den kommende strategi for speciallægehjælp, der vil integrere en vurdering af bl.a. kapaciteten på området samt mulige samarbejdsflader mellem speciallægepraksis og regionens nærhospitaler. Analysen er *vedlagt*.

<u>Bedre tilgængelighed til psykiatrisk udredning ved opgradering af deltidspraksis til fuldtidspraksis</u>

Det fremgår af analysen, at psykiatriområdet har de højeste ventetider på praksisområdet, og at ventetiden til udredning og behandling hos de praktiserende psykiatere har været stødt stigende siden 2019.

På baggrund af nyligt publiceret data om unge menneskers mentale helbred og den nyeste viden om den mentale sundhedstilstand blandt regionens borgere, har administrationen ikke en forventning om, at ventetiden til psykiatrisk behandling vil ændre sig i positiv retning foreløbigt.

Administrationen anbefaler på den baggrund, at midlerne anvendes til at sikre bedre tilgængelighed til psykiatrisk udredning og behandling for borgerne i Region Sjælland. Administrationen stiller derfor forslag om en kapacitetsudvidelse inden for det psykiatriske speciallægeområde ved at opgradere en praktiserende psykiater i deltidspraksis til fuldtidspraksis.
Dette forudsætter dog, at én af de fem praktiserende psykiatere i regionen med deltidsydernummer ønsker at ansøge om dette. En drøftelse og egentlig forhandling vedrørende dette skal således pågå efterfølgende.
Under forudsætning af at indstillingen bliver tiltrådt, og eksisterende deltidspraksis bliver opgraderet til fuldtidspraksis, vil der ske kapacitetsudvidelse i én af følgende byer; Køge,

Roskilde eller Vordingborg.

Kapacitetsudvidelse ved opgradering af deltids- til fuldtidspraksis vil være i tråd med overenskomstens overordnet målsætning om at sikre befolkningen adgang til speciallægehjælp ved hovedsagelig fuldtidspraktiserende speciallæger.

Ud over at dette vil følge såvel lovgivning som overenskomsten for området, vil der være en række fordele ved at tilrettelægge speciallægepraksis som fuldtidspraksis, herunder vil udrednings- og behandlingstilbud til patienterne blive mere smidigt grundet speciallægens tilgængelighed, og det samme vil gøre sig gældende i forhold til samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen. Samtidig er der i fuldtidspraksis et bedre økonomisk grundlag for investering i evt. inventar og ansættelse af praksispersonale.

Det fremgår også af analysen, at der også er betydelig ventetid i børne- og ungdomspsykiatrisk speciallægepraksis. Med den aktuelle kapacitet på dette område, er der ikke mulighed for at opgradere en deltidspraksis til fuldtidspraksis. Udløsning af en fuldtidspraksis kan komme til at overstige rådighedsbeløbet på 8,5 mio. kr. En vurdering og anbefaling i forhold til dette speciale vil derfor indgå i den kommende strategi for speciallægeområdet, som skal udvikles i 2023.

Analysen peger også på en fortsat stigning i antallet af ældre borgere i regionen, hvortil det kunne være relevant at tilføre ekstra kapacitet på øjenlægeområdet. En fuldtidspraktiserende øjenlæge forventes at have en knækgrænse på 17.881.528 kr. over en fire årig periode, hvilket er væsentligt over de afsatte midlers niveau.

<u>Videre proces</u>
Såfremt der i overenskomstperioden vurderes at være midler til overs, vil der i Samarbejdsudvalget for speciallægehjælp kunne tages beslutning om en anvendelse heraf, f.eks. til yderligere kapacitetsudvidelse og/ eller nye tiltag i relation til den kommende strategi for speciallægeområdet. Administrationen foreslår, at Samarbejdsudvalget for speciallægehjælp følger udviklingen i merforbruget tæt i den indeværende overenskomstperiode med henblik på at kunne foretage løbende vurdering af midlernes anvendelse.

Økonomi
Den foreslåede kapacitetsudvidelse forventes at medføre et merforbrug på ca. 1,2 mio. kr. årligt. De fuldtidspraktiserende psykiatere foretager behandling for gennemsnitligt 2.238.492 kr. i 2021. Det er således forventningen, at den deltidspraktiserende psykiater vil løftes fra et omsætningsloft på 1.020.688 kr. årligt og op til gennemsnittet for en fuldtidspraktiserende psykiater.
På den baggrund vurderer administrationen, at der vil være tilstrækkeligt med midler til at varetage ændringen på praksisområdet.

Indstilling
Administrationen indstiller, at

1. en eksisterende deltidspraksis inden for det psykiatriske speciale opgraderes til fuldtidspraksis.
2. Samarbejdsudvalget for speciallægehjælp følger udviklingen i merforbruget tæt i den indeværende overenskomstperiode med henblik på at kunne foretage løbende vurdering af midlernes anvendelse.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Godkendt, idet udvalget ønsker, at mulighederne for at etablere en satellitløsning undersøges. Dette med henblik på, at kapaciteten kommer borgere i hele regionen til gavn.

Fraværende

Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag

1. Analyse af speciallægeområdet i forhold til udmøntning af decentrale midler.docm (DokID: 10576490 - EMN-2022-00637)

5 (Åben) Orientering om vaccinationsindsatsen 2022

Sagsresumé

Region Sjælland har overtaget ansvaret for vaccinationsindsatsen i efteråret 2022, men det er fortsat Sundhedsministeriet og SSI, som fastsætter de nationale retningslinjer og rammer for regionernes håndtering. Vaccineindsatsen omfatter Covid-19, influenza og pneumokokker til udvalgte målgrupper.

Sagsfremstilling

Organisering af vaccineindsatsen

Fra nationalt hold har der været et ønske om, at vaccinationsindsatsen i 2022 bliver håndteret mere centralt end tidligere. Sundhedsministeriet og SSI har evalueret på tidligere indsats mod Covid-19 samt det øvrige vaccineprogram og vurderet, at med de vaccinedoser, der bliver fordelt nationalt, vil det kræve en strammere og mere opmærksom styring, hvorfor opgaven er udlagt til regionerne. Sundhedsstyrelsen har ligeledes vægtet, at langt størstedelen af vaccinationsindsatsen foregår i regionalt regi og i mindre grad suppleret med andre aktører af hensyn til forsyningssikkerheden. Lægemiddelstyrelsen har præciseret, at vacciner ikke kan flyttes mellem vaccinerede enheder. Vaccinerne leveres fra SSI.

I modsætning til tidligere vaccinationsindsatser fordeles der fra centralt hold ensartet vaccinationer ud over de seks uger, som vaccinationsindsatsen varer. Regionen kan ikke skrue op for indsatsen, men må sprede den ligeligt ud over hele perioden og frigive tider til borgerne i overensstemmelse med beholdningen af vacciner. Samme forhold gør sig gældende for almen praksis, hvorfor de hver uge skal bestille vacciner og ikke som tidligere kan få leveret større leverancer. Dette er en ændring, som kræver tilpasning i almen praksis.

Region Sjælland har etableret 19 vaccinationscentre. Derudover har regionen tilbudt samtlige praktiserende læger at være med i vaccinationsordning. Praktiserende læger skal tilbyde alle vacciner til både egne patienter og ikke egne patienter. I alt har 162 praksis tilmeldt sig. I de mindst inddækkede områder har regionen tilbudt otte apoteker at deltage i ordningen, de har pt. ikke taget imod tilbuddet.

Tilbud til borgerne

Sundhedsstyrelsen har sendt brev ud til udvalgte målgruppeborgere med orientering om vacciner og invitation til at booke en tid. Der er konstateret systemtekniske problemer med bookingerne, hvor borgerne ikke kunne se de udbudte tider. Den systemansvarlige har rettet fejlen. Det er aktuelt muligt for borgere at booke på regionale vaccinationscentre og praktiserende læger.

Der er udlagt 59.400 vaccinationstider hver uge i Region Sjælland. Bookingsystemet fungerer således, at borgerne kan se 28 dage frem. Borgere, der skal vaccineres i almen praksis, skal bestille tid hos denne.

Erfaringerne fra den første uge er, at mange borgere er interesseret i at blive vaccineret og tiderne derfor er udnyttet. Når borgerne møder frem, har flere oplevet kø og ventetid. Dette

skyldes primært tre forhold. Dels møder mange frem før tid, dels er der et stort informationsbehov omkring de opdaterede vacciner og endeligt er der borgere, som kun har booket tid til en enkelt vaccine, men ønsker fuld vaccination. På den baggrund er der iværksat en målrettet informationsindsats i centrene for at reducere ventetiderne.

Aktivitetstal pr. 5. oktober 2022
Covid-19: Der er 368.833 borgere over 50 år, der har modtaget en invitation. 121.820 borgere har booket tid til vaccination i et af vaccinationscentrene; hvilket vil sige 33 pct. Hertil kommer bookinger hos almen praksis. I alt 33.601 borgere er blevet vaccineret.
Herudover er der 415 borgere under 50 år, der er blevet vaccineret, og 379 borgere har booket tid til vaccination.
Influenza: Der er 246.775 borgere, der har modtaget en invitation. 62.835 borgere har booket tid til vaccination i et af vaccinationscentrene, hvilket vil sige 25 pct. Hertil kommer bookinger hos almen praksis. I alt 16.346 borgere er allerede vaccineret mod influenza.
Pneumokokker: Der er 63.273 borgere, der er inviteret. 10.685 borgere har booket tid til vaccination i et af de regionale vaccinationscentre, hvilket vil sige 17 pct. Hertil kommer borgere, der har booket tid hos almen praksis. I alt er 2.875 borgere blevet vaccineret. Hertil kommer 622 borgere under 65 år, som er blevet vaccineret mod pneumokokker.
Procentfordelingen over vaccinebookninger på de forskellige muligheder:

- Regionale vaccinationscentrer 80,9 %
- Almen lægepraksis 14,5 %
- Andre fx sygehus 4,6 %

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

Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag
.

6 (Åben) Aktuelle sager

Sagsresumé
Administrationen orienterer om aktuelle sager indenfor udvalgets arbejdsfelt.

Sagsfremstilling
.

Økonomi
.

Indstilling
.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Administrationen orientede om status på 1818.

Fraværende

Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag
.

7 (Åben) Næste møde

Sagsresumé
Næste møde i udvalget finder sted den 14. november kl. 13-16.

Sagsfremstilling
-

Økonomi
.

Indstilling
.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Næste møde i udvalget finder sted den 14. november 2022 kl. 9-12.

Fraværende

Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag
.

8 (Åben) Godkendelse af deltagelse i møde i Det nære sundhedsudvalg den 11. oktober 2022

Sagsresumé

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag

.