

REFERAT Udvalget for det nære sundhedsvæsen d. 05-10-2020

Mødedato Mandag d. 05. oktober 2020 kl. 12:00

Mødested Rådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Forskning i primærsektoren og det nære sundhedsvæsen.....	4
Opfølgning på drifts- og udviklingsaftale 2020 - Præhospitalt Center.....	5
Opfølgning på drifts- og udviklingsaftale 2020 Præhospitalt Center.....	6
Høring af udkast til Praksisplan for almen praksis.....	7
Samarbejdsmodel vedr. lokal og mobil blodprøvetagning i Region Sjælland.....	9
Høring og drøftelse af udkast til Region Sjællands nye Frivilligpolitik.....	11
Temadrøftelse vedr. evaluering af Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen.....	13
Orientering om ny organisering af COVID-19 test.....	14
Orientering om TeleKOL.....	15
Studietur for udvalget.....	17
Status på handleplaner forankret i Udvalget for det nære sundhedsvæsen.....	18
Handleplaner - form og indhold.....	19
Fastlæggelse af datoer for udvalgmøder i 2021.....	20
Aktuelle sager.....	21
Næste møde.....	22
Godkendelse af deltagelse ved møde i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 5. oktober 2020...	23

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

18-000243

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 4253073

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 5. oktober 2020, pkt. 1

Dagsorden godkendt.

Jens Gredal (A) deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Punkt 2: Forskning i primærsektoren og det nære sundhedsvæsen

20-000713

sagsfremstilling

2. Forskning i primærsektoren og det nære sundhedsvæsen

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 4390859

Resume

Udvalget for det nære sundhedsvæsen præsenteres for Region Sjællands forskningspolitik med fokus på forskning i det nære sundhedsvæsen. Primærsektor forskning i Region Sjælland varetages i en række samarbejder med forskellige forskningsinstitutioner. For at sikre, at Region Sjællands bidrag til forskning i det nære sundhedsvæsen bidrager til høj kvalitet i de borgernære sundhedsydelse har Region Sjælland har igangsat et arbejde med at kortlægge forskningsaktiviteter på tværs af aktører i primærsektoren.

Sagsfremstilling

Regionens politik for sundhedsforskning "Forskning på forkant" har et klart patient- og praksisrettet fokus, hvilket betyder, at forskningen skal tage udgangspunkt i borgernes erfaringer og oplevede behov. Forskningspolitikken er *vedlagt*. Med strategien 'Sundhed tæt på dig' har Region Sjælland sat mål for udviklingen af den borgernære sundhed - med borgeren i centrum og digitale løsninger som løftestang. "Forskning på forkant" understøtter denne strategi.

Forskningen skal følge patienternes forløb i sundhedsvæsenet med henblik på at fremme kvaliteten og øge forståelsen af, hvad der giver værdi for patienterne.

Primærsektorforskning i Region Sjælland finder pt. sted i regi af Det nære sundhedsvæsen, regionens sygehuse og flere eksterne institutioner, herunder flere universiteter. Desuden foregår der forskningsaktiviteter i kommunerne og i almen praksis.

Region Sjælland har igangsat en kortlægning af forskningsindsatser. Kortlægningen forventes afsluttet januar 2021.

Formålet med kortlægningen er, at få et samlet overblik over forskningsaktiviteter i primærsektoren. Kortlægningen skal bidrage til at sikre høj kvalitet i de udbudte forskningsprojekter. Samtidig vil kortlægningen være et godt afsæt for drøftelser om de kommende års prioritering af forskningsfeltet.

Region Sjællands forskningschef Jesper Grarup præsenterer på mødet regionens forskningspolitik med vægt på temaerne knyttet til primærsektor forskning. Funktionschef for forskning og klinisk kvalitet i Det Nære Sundhedsvæsen Ulrik Dragsted præsenterer den igangsatte kortlægning.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. orienteringen tages til efterretning.
2. Udvalget for det nære sundhedsvæsen præsenteres for kortlægningen, når den foreligger.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 5. oktober 2020, pkt. 2

Orienteringen blev taget til efterretning. Udvalget præsenteres for kortlægning af forskning i primærsektoren, når den foreligger.

Jens Gredal (A) deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Bilag

Forskning på forkant

Punkt 3: Opfølgning på drifts- og udviklingsaftale 2020 - Præhospitalt Center

19-001047

sagsfremstilling

3. Opfølgning på drifts- og udviklingsaftale 2020 - Præhospitalt Center

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 4392890

Resume

Der forelægges årets første opfølgning på drifts- og udviklingsaftalerne for Præhospitalt Center. COVID-19-krisen afspejler sig i opfølgningen og viser sig ved generel forsinkelse i målopfyldelse. Sagen skal ses i sammenhæng med anden sag om budgetopfølgning pr. 31. maj 2020 forelagt Forretningsudvalget den 14. august 2020 og Regionsrådet den 24. august 2020.

Forelæggelse af denne opfølgning sker efter forelæggelse for Forretningsudvalget og Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Det politiske niveau forelægges årligt tre opfølgninger på drifts- og udviklingsaftalernes fremdrift. Opfølgningerne forelægges parallelt med forelæggelse af budgetopfølgninger pr. 31/3, 31/5 og 31/8. På indstilling af administrationen besluttede Forretningsudvalget grundet COVID-19-krisen at udsætte den første opfølgning på drifts- og udviklingsaftalerne, og dette er dermed årets første opfølgning. Denne opfølgning er forelagt Forretningsudvalget den 14. august 2020 og efterfølgende Regionsrådet den 24. august 2020.

Den næste opfølgning forelægges på udvalgets møde den 5. oktober 2020 forud for forelæggelse for Forretningsudvalget og Regionsrådet.

Der forventes overordnet målopfyldelse af Drifts- og udviklingsaftalen selvom der på nuværende tidspunkt er væsentlige påvirkninger af COVID-19 situationen. Flere af aftalens regionale mål er således sat i bero og det gælder også flere af virksomhedsmålsætningerne.

Projektet digitalisering af befordringsansøgninger ser på nuværende tidspunkt ud til at overgå de forventede målsætninger. Præhospitalt Center forventer pr. 31. maj 2020 budgetoverholdelse på både driftsbudgettet og kontraktbudgettet.

I *vedlagte* bilag er en detaljeret opfølgning på Præhospitalt Centers drifts- og udviklingsaftale.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at opfølgningen på drifts- og udviklingsaftalen drøftes.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen onsdag den 2. september 2020, pkt. 9

Sagen udsættes til udvalgets næste møde den 5. oktober 2020.

Jens Gredal (A) og Christian Wedell-Neergaard (C), Næstformand deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 5. oktober 2020, pkt. 3

Orienteringen blev taget til efterretning.

Jens Gredal (A) deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Bilag

Bilag Drifts- og udviklingsaftaleopfølgning PræhospitaltCenter

Punkt 4: Opfølgning på drifts- og udviklingsaftale 2020 Præhospitalt Center

19-001047

sagsfremstilling

4. Opfølgning på drifts- og udviklingsaftale 2020 Præhospitalt Center

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 4414202

Resume

Der forelægges med denne sag opfølgning på drifts- og udviklingsaftale for Præhospitalt Center. Sagen forelægges parallelt med opfølgningen for Psykiatrien og de somatiske sygehuse. Sagerne indgår herefter i én samlet sag til Forretningsudvalget og Regionsrådet i september måned.

Der forventes målopfyldelse på flere af målene i drifts- og udviklingsaftalen, mens målopfyldelsen på andre mål er forsinket, idet fremdriften på målene er påvirket af COVID-19-situationen. Præhospitalt Center forventer pr. 31. august 2020 budgetoverholdelse på både driftsbudgettet og kontraktbudgettet under forudsætning af, at COVID-19-udgifterne dækkes af staten.

Sagsfremstilling

Det politiske niveau forelægges opfølgning på drifts- og udviklingsaftalernes fremdrift. Efter udvalgets behandling forelægges sagen for Forretningsudvalget og Regionsrådet samtidig med forelæggelse af Regionens samlede rammeoverholdelse.

Der forventes målopfyldelse på nogle af målene i drifts- og udviklingsaftalen. Nogle af aftalens regionale mål er sat i bero eller udskudt til 2021, som følge af COVID-19 situationen. Det gælder også flere af virksomhedsmålsætningerne. I forhold til virksomhedsmålet Digitalisering af befordringsansøgninger, så overgår projektet de forventede målsætninger. Den 1. marts 2020 blev befordringsansøgningerne digitaliseret, og der er siden da opnået en væsentlige kortere sagsbehandlingstid på befordringsansøgninger.

Præhospitalt Center forventer pr. 31. august 2020 budgetoverholdelse på både driftsbudgettet og kontraktbudgettet. I vedlagte bilag er en detaljeret opfølgning på de enkelte mål i Præhospitalt Centers drifts- og udviklingsaftale.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 5. oktober 2020, pkt. 4

Orienteringen blev taget til efterretning.

Jens Gredal (A) deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Bilag

Bilag_Notat Drifts- og økonomiopfølgning pr. 31. august 2020_PHC

Punkt 5: Høring af udkast til Praksisplan for almen praksis

18-001758

sagsfremstilling

5. Høring af udkast til Praksisplan for almen praksis

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 4373954

Resume

Der forelægges udkast til Praksisplan for almen praksis 2021-2024. Udkastet er godkendt i Praksisplanudvalget og sendt i høring til samarbejdspartnere. Der indstilles, at udkast til Praksisplan bliver drøftet med henblik på, at administrationen til sagens videre behandling udarbejder udkast til høringssvar.

Sagsfremstilling

Der udarbejdes hvert fjerde år en praksisplan for alle overenskomstområder.

Praksisplanen er en overordnet plan, som danner rammen om tilrettelæggelsen af behandlingskapaciteten og beskriver hvilke overordnede initiativer, der skal arbejdes med de kommende år for at fremme den ønskede udvikling af området. Praksisplanen støtter ligeledes op om Region Sjællands strategi for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen "Sundhed tæt på dig".

Praksisplanen efterfølges af en implementeringsplan. Implementeringsplanen konkretiserer de indsatser og anbefalinger, som fremgår af praksisplanen og beskriver opgavefordelingen mellem parterne. Implementeringsplanen beskriver endvidere, hvornår de forskellige initiativer skal udvikles og indgå i Praksisplanudvalgets arbejde.

Initiativer i implementeringsplanen, som kræver regional finansiering eller udløser yderligere økonomi til et praksisområde skal godkendes af Regionsrådet, hvis indsatsen skal effektueres.

Praksisplanen for almen praksis

Udkast til Praksisplanen for almen praksis er udarbejdet i regi af Praksisplanudvalget. Praksisplanudvalget består af repræsentanter fra kommunerne, PLO-Sjælland og Regionsrådet. Praksisplanudvalget besluttede på sit møde den 17. juni 2020 at udsende *vedlagte* udkast til praksisplan til samarbejdspartnere.

Praksisplanen omhandler tre temaer med målsætninger for: Lægedækning, sårbare grupper og digitalisering.

· *Lægedækning* – Region Sjælland er udfordret på at sikre tilstrækkelig lægedækning, særligt i regionens geografiske yderområder. Lægedækning handler om at sikre, at alle borgere i regionen fortsat har adgang til et nært almenmedicinsk tilbud.

Derfor er det praksisplanens målsætning at arbejde målrettet både med rekruttering og fastholdelse af almen praktiserende læger, og samtidig have fokus på, hvordan praksis kan organiseres og understøttes, så lægekapaciteten udnyttes bedst muligt.

· *Fokus på sårbare grupper* – praksisplanen for almen praksis skal ifølge lovgivningen medvirke til at sikre, at Sundhedsaftalens indsatser gennemføres i almen praksis. Derfor er praksisplanens målsætninger for indsatsen for sårbare grupper identiske med Sundhedsaftalens målsætninger.

Konkret er fokus på de samme fire patientgrupper: Sårbare ældre, borgere med kroniske eller langvarige sygdomme, voksne med psykisk sygdom og børn og unge med trivselsudfordringer.

· *Digitalisering* – praksisplanen har fokus på at udnytte de muligheder, som den teknologiske udvikling giver.

Anvendelsen af de digitale løsninger, der er til rådighed, kan være med til at sikre mere effektivitet opgavevaretagelse og fleksibilitet for patienterne.

Praksisplanen lægger vægt på at understøtte digitale tiltag, der kan styrke den almen praktiserende læge i rollen som tovholder og nøgleperson i patienternes forløb.

Praksisplanen rummer en række af målsætninger for de tre temaer som konkretiseres i en efterfølgende implementeringsplan.

Videre proces

Høringsfristen er den 23. oktober 2020. De indkomne høringssvar vil efterfølgende blive forelagt Praksisplanudvalget sidst på året.

Den endelige vedtagelse af praksisplanen i Regionsrådet forventes herefter at ske primo 2021, hvorefter praksisplanen kan træde i kraft i foråret 2021.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen drøfter praksisplanen og kommer med eventuelle supplerende bemærkninger til planen. På baggrund af udvalgets drøftelse bliver der til sagens videre behandling udarbejdet udkast til høringssvar med henblik på godkendelse i Regionsrådet.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. udkast til praksisplan drøftes.

2. høringsvar udarbejdes med henblik på godkendelse i Regionsrådet.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen onsdag den 2. september 2020, pkt. 6

Sagen udsættes til udvalgets næste møde den 5. oktober 2020.

Jens Gredal (A) og Christian Wedell-Neergaard (C), Næstformand deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 5. oktober 2020, pkt. 5

Sagen drøftet og anbefalet.

Jens Gredal (A) deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Bilag

Praksisplan almen praksis, endeligt høringsudkast

Punkt 6: Samarbejdsmodel vedr. lokal og mobil blodprøvetagning i Region Sjælland

16-000264

sagsfremstilling

6. Samarbejdsmodel vedr. lokal og mobil blodprøvetagning i Region Sjælland

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 4414484

Resume

I forlængelse af, at Region Sjællands Sundhedskoordinationsudvalg på møde den 19. marts 2020 besluttede, at regionen skulle udarbejde et oplæg til en fælles samarbejdsmodel med mulighed for lokale variationer har der været en intensiv proces ifht. at kvalificere samarbejdsmodellen. Forslag til samarbejdsmodel vedr. lokal og mobil blodprøvetagning i Region Sjælland, som vil danne grundlag for lokal aftaleindgåelse, forelægges nu til godkendelse.

Sagsfremstilling

Baggrund

Region Sjællands Sundhedskoordinationsudvalg besluttede på møde den 19. marts 2020, at regionen skulle udarbejde et oplæg til en fælles samarbejdsmodel med mulighed for lokale variationer og indeholdende planlagte og akutte blodprøver. Indsatsen har til formål at styrke borgernes adgang til blodprøvetagning tæt på hjemmet og ensarte regionens tilbud til de 17 kommuner.

Udfordringen med den eksisterende praksis er, at regionens tilbud til kommunerne varierer og ikke nødvendigvis afspejler lokale behov. Den lokale tilrettelæggelse er aftalt mellem den enkelte kommune og det stedlige sygehus med varierende grad af kommunal medfinansiering.

På den baggrund er der udarbejdet en samarbejdsmodel, som skitserer en fastholdelse af de stationære ordninger på sygehuse og i sundhedscentre mv. samt to tilbud om mobil blodprøvetagning, som kan tilbydes i samarbejde med hver af kommunerne afhængigt af lokale ønsker og behov.

Samarbejdsmodellen vedrører alene det regionalt/kommunale samarbejde og fremgår af *vedlagte* bilag.

Blodprøvetagning er som udgangspunkt en regional opgave. Størstedelen af alle lokale blodprøver tages i almen praksis. Denne aktivitet påvirkes ikke af modellen.

Politisk behandling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen behandlede i maj 2020 forslag til samarbejdsmodel forud for, at Styregruppen for sundhedssamarbejde behandlede sagen hhv. den 19. maj og den 10. august 2020. I den mellemliggende periode er modellen blevet kvalificeret af en arbejdsgruppe med repræsentation fra kommuner, sygehuse, det fælleskommunale sekretariat og Det Nære Sundhedsvæsen.

Sagen er senest blevet behandlet på møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 25. september, hvor udvalget godkendte, at forslag til samarbejdsmodel indstilles til godkendelse i Regionsrådet.

Rammer for samarbejdet

Borgere i Region Sjælland skal fortsat have mulighed for at få taget blodprøver på regionens sygehuse eller på de eksisterende decentrale blodprøvesteder.

Mobil blodprøvetagning til sårbare borgere og immobile borgere skal fremadrettet være en tilvalgsmulighed for kommunerne.

Det lokale samarbejde om mobil blodprøvetagning aftales mellem det lokale sygehus og den enkelte kommune. Aftalen synliggør ansvar, roller og ressourcer og herunder finansiering.

Ansvar for såvel rekvirering, blodprøvetagning og analyse vil dermed fortsat være forankret i regionen og hos praktiserende læger.

Tilvælger den enkelte kommune mobil blodprøvetagning, stiller det krav om, at kommunerne medfinansierer og/eller stiller medarbejderressourcer til rådighed for ordningen.

Til inspiration for udarbejdelse af lokale aftaler er *vedlagt* bilag med eksempel på en samarbejdsaftale mellem Kalundborg Kommune og Holbæk Sygehus.

Videre proces

Forslag til samarbejdsmodel forelægges til godkendelse.

Efter Regionsrådets godkendelse kan der udarbejdes konkrete lokale aftaler om samarbejdsmodellens udmøntning mellem sygehuse og de enkelte kommuner. Dermed kan samarbejdsmodellen implementeres fra primo 2021.

Det skal bemærkes, at de nuværende mobile blodprøveordninger vil blive udfaset. Ordningerne vil blive erstattet af de to skitserede modeller for mobil blodprøvetagning jf. *vedlagte* bilag, såfremt at den enkelte kommune ønsker det.

Blodprøvefunktioner på sygehuse og i sundhedshuse mv. videreføres. Kommunale ønsker om nye blodprøvefunktioner på sundhedscentre eller lignende forudsætter politisk godkendelse af regionen.

Sygehusene har mandat til at indgå lokale aftaler på regionens vegne. Den enkelte kommune afklarer selv intern godkendelsesproces.

Økonomi

Med samarbejdsaftalen vil der opnås en standardisering på området for lokal og mobil blodprøvetagning i Region Sjælland. Det regionale ressourceforbrug er som udgangspunkt uændret. Regionen forudsætter, at samarbejdsmodellen kan indeholdes indenfor sygehusenes eksisterende bevillinger. Oversigt over den konkrete fordeling af udgiftsposter fremgår af *vedlagte* bilag. Den specifikke driftsøkonomi for den enkelte kommune vil afhænge af den lokale sammensætning af modellens elementer.

De to tilbud om mobil blodprøvetagning forudsætter kommunal medfinansiering. Denne udgift skal vægtes i forhold til, at der forventes en kommunal besparelse til transport og ledsagelse af borgere, som skal have taget blodprøve.

Indstilling

Administrationen indstiller, at forslag til regional samarbejdsmodel vedr. lokal og mobil blodprøvetagning godkendes. Sagen afgøres af Regionsrådet.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 5. oktober 2020, pkt. 6

Anbefalet.

Jens Gredal (A) deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Bilag

Eksempel på kontrakt

Oversigt over forslag til fordeling af opgaver og finansiering

Forslag til samarbejdsmodel for lokal og mobil blodprøvetagning i Region Sjælland

Punkt 7: Høring og drøftelse af udkast til Region Sjællands nye Frivilligpolitik

14-000154

sagsfremstilling

7. Høring og drøftelse af udkast til Region Sjællands nye Frivilligpolitik

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 4405544

Resume

Udvalget for sundhed for alle har i foråret 2020 udarbejdet udkast til ny frivilligpolitik. Udkastet sendes til høring i Udvalget for det nære sundhedsvæsen med henblik på indarbejdelse af udvalgets bemærkninger før udkast til ny frivilligpolitik sendes i ekstern høring.

Sagsfremstilling

Udvalget for sundhed for alle har i foråret igangsat en proces med udvikling af en ny frivilligpolitik. Den nuværende frivilligpolitik er fra 2013 og har haft den betydning, at der på sygehusene og i psykiatrien i øjeblikket er et velfungerende samarbejde med omkring 450 frivillige.

Sundhedsvæsenet tager løbende nye behandlingsmetoder i brug, hvor borgere tilbydes behandlinger ved hjælp af nye teknologier i deres nærområde og flere behandlingsforløb involverer flere sektorer og behandlere på samme tid. Som konsekvens af denne udvikling, er der behov for udfolde den nuværende frivilligpolitik, så frivillige kan bistå borgere, som er usikre i brugen af nye teknologier og være støttepersoner for patienter i behandlinger på tværs af sektorer. Første udkast til ”Region Sjællands frivilligpolitik – engagerede borgere i en sund region” er udarbejdet i samarbejde med en arbejdsgruppe med repræsentanter fra de store patientorganisationer, praksissektoren og patientinddragelsesudvalget og i samarbejde med netværket af frivillighedskoordinatorer på sygehusene og i psykiatrien. Udkast til frivilligpolitik er vedlagt sagen.

Vision og målsætninger i ny Frivilligpolitik

Visionen er, at Region Sjælland sammen med frivillige, foreninger og civilsamfundet kan skabe mere livskvalitet og sundhed blandt borgerne, og Region Sjælland er et godt sted at leve.

Frivilligpolitikken er bygget op omkring fire hovedoverskrifter, som er:

- Den frivillige indsats i 2020
- Sundhed på nye måder og tættere på borgeren
- Nye samarbejder med frivillige på tværs
- Det skal være attraktivt at være frivillig i Region Sjælland

Politikudkastet tager udgangspunkt i det velfungerende samarbejde med frivillige på sygehusene og i psykiatrien.

Under udvikling af sundhedsområdet, hvor nye digitale sundhedsløsninger bliver leveret på tættere på borgeren, kan der sammen med frivillige udvikles nye samarbejder, som kan fremme især borgerens muligheder for tryghed i håndtering af nye digitale sundhedsløsninger.

Frivillige kan spille en særlig rolle i for borgere, som behandles på tværs af sundhedsvæsenets sektorer. Region Sjælland vil støtte op om en organisering som muliggør dette og være åbne over for ønsker og ideer, som gør det nemmere at være patient i sundhedsvæsenet.

Målet med den nye Frivilligpolitik er, at styrke og udvikle samarbejdet med frivillige på nye måder. Det skal derfor være attraktivt at være frivillig i Region Sjælland, og det betyder blandt andet, at der skal være gode rammer for og ledelsesopbakning til den frivillige indsats.

En række af sidstnævnte elementer indgår allerede i frivilligpolitikken fra 2013.

Videre proces

Udvalget for sundhed for alle har sendt udkast til ny Frivilligpolitik 2021 i intern høring i Udvalget for det nære sundhedsvæsen, Udvalget for social og psykiatri, Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Udvalget Sundhed for alle samler de interne høringssvar, som behandles på udvalgets møde den 11. november 2020, hvor der bliver forelagt et revideret udkast til frivilligpolitik. Det reviderede udkast sendes i ekstern høring umiddelbart herefter.

Hoved MED behandler sagen forud for, at endelig Frivilligpolitik forelægges til godkendelse i Udvalget for sundhed for alle og Regionsrådet primo 2021.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at udkast til Region Sjællands Frivilligpolitik 2021 drøftes.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 5. oktober 2020, pkt. 7

Udvalget drøftede udkast til Region Sjællands Frivillighedspolitik 2021. Udvalget er enige om, at frivillige har et stort potentiale i forhold til at støtte borgere og gøre det nemmere at være patient. Udvalget ser frem til at følge arbejdet og samarbejdet med frivillige. Udvalget tilsluttede sig anbefalingen om, at håndteringen af borgernes persondata/GDPR retningslinjer i forhold til de frivilliges arbejde, skal afklares i det videre arbejde.
Jens Gredal (A) deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Bilag

Udkast til Frivilligpolitik 2021, version 16-9-2020

Punkt 8: Temadrøftelse vedr. evaluering af Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen

20-000473

sagsfremstilling

8. Temadrøftelse vedr. evaluering af Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 4413523

Resume

Regionsrådet har den 24. juni 2020 besluttet at igangsætte en evaluering af Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen. Regionsrådet har haft mulighed for at komme med input til evalueringen på temamødet den 24. august 2020. Udvalget for det nære sundhedsvæsen får på mødet mulighed for at kvalificere evalueringen yderligere i forhold til emner inden for udvalgets område.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har den 24. juni 2020 besluttet at igangsætte en evaluering af Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen. Regionsrådet ønskede i den forbindelse, at der sker inddragelse af relevante politiske udvalg, før evalueringen forelægges for Forretningsudvalget.

Evalueringen af Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen

Formålet med evaluering af Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen er at sætte et læringsorienteret og organisationsudviklende forløb i gang. I evalueringen vil der bl.a. være fokus på temaer som organisatorisk og teknologisk omstilling, samarbejde, ledelse (herunder politisk ledelse), arbejdsmiljø mv.

Der vil i evalueringen samtidig være fokus på, hvilke vaner, samarbejder, værdier, innovationer mv. som vi gerne vil fastholde og sprede til hele organisationen. Evalueringen vil videre afdække, om vi i løbet af krisen har identificeret arbejdsgange, adfærd, uhensigtsmæssige krav mv., som vi er klar til at sige farvel til.

Evalueringen skal munde ud i konkrete anbefalinger.

Regionsrådet har på temamødet den 24. august 2020 bidraget med input til de overordnede temaer i evalueringen.

Temadrøftelse i udvalget

Temadrøftelsen indledes med en præsentation af de foreløbige fund i evalueringen med henblik på, at udvalget kan kvalificere evalueringen med afsæt i en drøftelse af emner, der ligger inden for udvalgets område:

- Hvad kan vi lære fra omstillingen af sundhedsvæsenet under COVID-19, herunder nedlukning og omstilling til øget aktivitet, med fokus på sygehusene? Herunder også overvejelser om kommunikation til borgere/patienter/pårørende om både nedlukning og om den gradvise tilbagevenden til et normal aktivitetsniveau.
- Hvordan kan vi videreføre erfaringer med brug af videokonsultationer? Herunder overvejelser om hvordan vi kan understøtte, at borgerne selv efterspørger videokonsultationer.
- Hvordan kan vilkårene for den politiske ledelse konkret styrkes i en krisesituation? Herunder overvejelser omkring inddragelse af formandskabet, gruppeformænd og fagudvalg.

Temadrøftelsen bliver faciliteret af konsulent fra Ledelsessekretariatet.

Tids- og procesplan

- Temadrøftelser i de relevante politiske udvalg i ugerne 39-41.
- Den samlede evaluering forelægges Udvalget for afbureaukratisering og modernisering i uge 43, Forretningsudvalget den 26. oktober 2020 og Regionsrådet den 2. november 2020.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget giver input til evaluering af Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 5. oktober 2020, pkt. 8

Udvalget gav input til evaluering af Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen.

Kirsten Rask (A) og Jens Gredal (A) deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Punkt 9: Orientering om ny organisering af COVID-19 test

20-000349

sagsfremstilling

9. Orientering om ny organisering af COVID-19 test

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 4395342

Resume

Udvalget orienteres om ny organisering af COVID-19 test. Testkapaciteten øges og sundhedssporet og samfundssporet bliver fremover mere integrerede.

Sagsfremstilling

Testkapaciteten vil blive øget væsentligt og det skal være mere forståeligt og enkelt for borgere at blive testet. De to spor i test-strategien, sundhedssporet og samfundssporet, vil derfor fremover blive mere integreret.

Der vil blive sat fornyet fokus på at opnå en mere ensartet kommunikation om testindsatsen.

Der er i Region Sjælland oprettet en fælles styregruppe og et fælles sekretariat.

På udvalgs mødet vil Charlotte Bøll Larsen, som er regional COVID-19 testansvarlig, give en orientering om status på arbejdet med ændret organisering af COVID-19 test set-up.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 5. oktober 2020, pkt. 9

Orienteringen blev taget til efterretning.

Kirsten Rask (A) og Jens Gredal (A) deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Punkt 10: Orientering om TeleKOL

16-001515

sagsfremstilling

10. Handleplan om telemedicinsk hjemmemonitorering: Uddybende orientering om TeleKOL

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 4412960

Resume

Det nationale udbredelsesprojekt om telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med svær KOL (TeleKOL) skal i løbet af 2020 etablere forudsætningerne for, at målgruppen tilbydes telemedicinsk hjemmemonitorering fra 2021. TeleKOL indgår i Udvalget for det nære sundhedsvæsens handleplan for telemedicinsk hjemmemonitorering. Idriftsættelsen er forsinket fra 1. kvartal til 2. kvartal 2021 grundet forsinkelse i de nationale leverancer til den bagvedliggende it-infrastruktur.

Sagsfremstilling

Det nationale udbredelsesprojekt om telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med svær KOL (TeleKOL) indgår i Udvalget for det nære sundhedsvæsens handleplan for telemedicinsk hjemmemonitorering i 2020.

KL, Danske Regioner og regeringens overordnede strategiske målsætninger med projektet er at borgere med KOL, som tilbydes telemedicinsk behandling oplever:

- Større mestring af egen sygdom
- Bedre behandlingskvalitet
- Øget fleksibilitet og tryghed i hverdagen
- Færre indlæggelser og ambulatoriebesøg
- Det er nemt at anvende de telemedicinske løsninger – for såvel borgere som sundhedsfagligt personale

De tekniske og organisatoriske elementer, som etableres i projektet, skal efterfølgende kunne anvendes til andre sygdomsområder. Konkret forventes den anvendte it-infrastruktur, at blive anvendt til et tilsvarende tilbud til patienter med hjertesvigt. Dette tilbud forventes udviklet i umiddelbar forlængelse af TeleKOL-udviklingen.

IT-plattform

På grundlag af nationalt udbud med deltagelse af fem regioner og 98 kommuner er der etableret en fælles national infrastruktur for telemedicinsk hjemmemonitorering. Systemforvaltningen er placeret i Region Midtjylland og går under navnet FUT (Fælles Udvikling af Telemedicin).

Projektet skulle i henhold til handleplanen være afsluttet til drift fra den 1. januar 2021. Projektet er forsinket.

Forsinkelsen skyldes, systemforvaltningens test af de udviklede IT-løsninger har påvist en række fejl i de IT-værktøjer, som henholdsvis medarbejdere og borgere skal anvende. Disse fejl er ved at blive rettet. For Region Sjælland har det været afgørende, at den planlagte pilot-implementering først påbegyndes, når det er dokumenteret, at den tekniske løsning virker. En god oplevelse for de første patienter og medarbejdere, som anvender løsningen, skal sikre den helt nødvendige opbakning til den videre implementering.

Forsinkelsen af IT-løsningen betyder, at TeleKOL forventes pilottesten på Nykøbing Falster Sygehus i samarbejde med tre kommuner i 1. kvartal 2021. Udbredelse i resten af regionen forventes i 2. kvartal 2021.

Kompetenceløft af medarbejdere

TeleKOL-implementeringen betyder, at en række medarbejdere på sygehuse og i kommuner står foran et betydeligt kompetenceløft ift. anvendelse af den konkrete løsning og mere generelt i forhold til at tilbyde behandling via telemedicin. Derfor har Region Sjælland i samarbejde med Region Midtjylland udviklet et omfattende kompetenceløftsmateriale, som stilles til rådighed for alle regioner og kommuner. Udviklingsarbejdet er finansieret af nationale digitaliseringsmidler.

Materialet er udviklet som e-læring til brug for blended learning. Det vil sige et materiale, der kan anvendes udelukkende som e-læring, udelukkende som fremmøde undervisning eller som et mix. Materialet er fleksibelt opbygget, sådan at den enkelte region eller kommune på teamniveau kan sammensætte modulerne efter behov.

I Region Sjælland følges implementeringsplanen for det lokale kompetence-løft. Det kompetenceløft, der er behov for i kommuner og på sygehuse, tager udgangspunkt i det udviklede materiale, og undervisning er planlagt så det passer til den nye dato for drift.

Enhedschef Anne Øster Hjortshøj orienterer på mødet nærmere om projektet.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 5. oktober 2020, pkt. 10

Orienteringen blev taget til efterretning.

Kirsten Rask (A) og Jens Gredal (A) deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Punkt 11: Studietur for udvalget

18-000243

sagsfremstilling

11. Studietur for udvalget

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 4207182

Resume

Udvalget for det nære sundhedsvæsen besluttede den 2. oktober 2019, at tage der på studietur til Finland i 2020 for at hente inspiration til udvalgets videre arbejde. Grundet COVID-19 situationen har turen været udsat, og det er fortsat usikkert om turen kan gennemføres. Der fremlægges mulige alternativer med henblik på, at udvalget drøfter og beslutter emner for en kommende studietur.

Sagsfremstilling

For at få inspiration til Region Sjællands videre arbejde med digitale virtuelle løsninger, sundhedsydelser i borgerens eget hjem, lighed i sundhed og samarbejde på tværs af sektorer besluttede udvalget i efteråret 2019, at tage på studietur til Finland i juni 2020. Grundet COVID-19 situationen har turen været udsat.

I forlængelse af drøftelsen på udvalgets seneste møde, har administrationen har undersøgt mulighederne for at gennemføre en studietur til Finland i 1. kvartal 2021. Situationen er pt. at Udenrigsministeriets rejsevejledning fraråder alle ikke nødvendige rejser til Finland. Dette pga. indrejserestriktioner herunder selvkarantæne ved indrejse. Det er usikkert, hvornår indrejserestriktionerne for danskere bliver lempet.

De finske værter vurderer, at der kan planlægges et besøg i 1. kvartal 2021, selvfølgelig under hensyntagen til og med forbehold for udviklingen af COVID-19 pandemien.

Alternative forslag til studiebesøg:

- COVID-19 testindsatsen – besøg på et testcenter
- E-Hospitalet (COVID-19 indsats, Borger- og specialistrådgivning, fremtidsperspektiver)
- Pre-Care – samarbejde mellem Holbæk Sygehus og Odsherred Kommune (Patienter og medarbejderes oplevelse af hvordan det virker i praksis, opmærksomhedspunkter i forhold til udrulning til hele regionen)
- Nærklinikken i Nakskov (Patienter og medarbejderes oplevelse af hvordan det virker i praksis, udviklingsperspektiver)

Budget

Udvalget kan som led i sit arbejde gennemføre en studietur, der kan give inspiration og indsamle viden til udvalgets videre arbejde. For studieture for udvalg gælder, at der er afsat et fast beløb på op til 12.000 kr. pr. medlem pr. fireårige funktionsperiode. Beløbet skal bl.a. dække over transport, hotelophold, forplejning, time-dagpenge mv.

Administrationens vurdering

Administrationen vurderer, at det er usikkert hvorvidt en studietur til Finland i 1. kvartal kan gennemføres og foreslår, at der planlægges studiebesøg i Danmark, der kan give inspiration til udvalgets videre arbejde.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter og beslutter emner for en kommende studietur.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 5. oktober 2020, pkt. 11

Sagen udsættes til udvalgets næste møde den 12. november 2020.

Jens Gredal (A) deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Punkt 12: Status på handleplaner forankret i Udvalget for det nære sundhedsvæsen

19-001235

sagsfremstilling

12. Status på handleplaner forankret i Udvalget for det nære sundhedsvæsen

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 4412553

Resume

Handleplanerne forankret i Udvalget for det nære sundhedsvæsen fremlægges med henblik på at give udvalget en orientering om status på indsatserne.

Sagsfremstilling

Handleplanerne blev godkendt af Udvalget for det nære sundhedsvæsen i januar 2020, og sætter rammen for udvalgets arbejde i indeværende år.

Handleplanerne tager afsæt i den løbende realisering af Region Sjællands strategi for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen 'Sundhed tæt på dig' samt i de budgetaftaleprojekter, som er forankret i Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Handleplanerne er dynamiske, og bliver fremlagt til samtlige udvalgsmøder gennem 2020 med henblik på at følge status på indsatserne.

I løbet af 2020 er udvalget blevet nærmere orienteret om udvalgte elementer i handleplanerne. Som led i denne proces orienteres i særskilt sag nærmere om TeleKOL, der i 2020 har været det væsentligste element i handleplanen for telemedicinsk hjemmemonitorering.

Der er ligeledes udarbejdet handleplaner, som er forankret – og behandles - i Udvalget for sundhed for alle. Nedenfor ses en oversigt over handleplanerne for både Udvalget for det nære sundhedsvæsen og Udvalget for sundhed for alle.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen

Udvalget for sundhed for alle

Vandkantsmodellen

Systematisk støtte til de særligt sårbare

Etablering af Nærklinikker

Lighed i sundhed

Virtuelle konsultationer i eget hjem

Flere sunde leveår

E-Hospitalet – etablering af center for telemedicinsk behandling

Bedre behandling gennem træning og forebyggelse

Styrket samarbejde om den akutte patient

Telemedicinsk hjemmemonitorering

I *vedlagte* bilag fremgår status på hver enkelt handleplan forankret i Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Der vil på mødet være en mundtlig gennemgang samt præsentation af status på handleplanerne.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orientering om status på handleplanerne tages til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 5. oktober 2020, pkt. 12

Sagen udsættes til udvalgets næste møde den 12. november 2020.

Jens Gredal (A) deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Bilag

Handleplaner

Punkt 13: Handleplaner - form og indhold

19-001235

sagsfremstilling

13. Handleplaner - form og indhold

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 4412537

Resume

Inden arbejdet med handleplaner for 2021 sættes i gang drøfter udvalget om handleplanernes form og indhold eventuelt skal justeres.

Sagsfremstilling

Udvalget har i 2020 anvendt handleplaner til at skabe overblik over fremdriften i de aktiviteter, der skal sikre at strategien ””Sundhed tæt på dig” realiseres.

Budgettet for 2021 er vedtaget, og der vil på næste møde blive fremlagt udkast til handleplaner for 2021. Inden da kan det være hensigtsmæssigt at drøfte, om handleplanerne med deres nuværende form, indhold og opfølgingsfrekvens understøtter det politiske arbejde, eller om der er behov for justeringer og tilpasninger.

Budgetaftalen for 2021 lægger op til, at hovedfokus i arbejdet med at implementere ”Sundhed tæt på dig” bliver at udbygge funktionerne i

E-Hospitalet og opskalere indsatsen, så den i løbet af 2021 får betydning for mange borgere i regionen.

For at lykkes med denne kraftige udbygning af E-hospitalet er der brug for at fokusere både den politiske styring og den administrative og kliniske arbejdsindsats om dette mål.

I budgetaftalen for 2021 er der samtidigt sat klare mål for Vandkantsmodellen, herunder udbygningen af nærklinikkerne.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. udvalget drøfter ønsker til form og indhold i handleplanerne for 2021.
2. forslag til konkret indhold i handleplanerne for 2021 forelægges på kommende møde.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 5. oktober 2020, pkt. 13

Sagen udsættes til udvalgets næste møde den 12. november 2020.

Jens Gredal (A) deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Punkt 14: Fastlæggelse af datoer for udvalgsmøder i 2021

18-000243

sagsfremstilling

14. Fastlæggelse af datoer for udvalgsmøder i 2021

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 4392260

Resume

Mødeplan for Udvalget for det nære sundhedsvæsen skal fastlægges for 2021. Derudover skal udvalget i lyset af COVID-19 tage stilling til, hvorvidt de ønsker at gennemføre den planlagte studietur til Finland – dog udskudt til 1. kvartal 2021.

Sagsfremstilling

Mødeplan for Udvalget for det nære sundhedsvæsen skal fastlægges for 2021.

Det foreslås, at der afholdes møde i udvalget på følgende tidspunkter:

6. januar 2021 kl. 12.00-16.00

10. februar 2021 kl. 9.00-13.00

10. maj 2021 kl. 12.00-16.00

1. september 2021 kl. 9.00-13.00

4. oktober 2021 kl. 12.00-16.00

8. december 2021 kl. 9.00-13.00

Der er i forslaget taget højde for medlemmers eventuelle deltagelse i flere udvalg.

Studietur

Udvalget har tidligere besluttet at gennemføre en studietur til Finland. I lyset af COVID-19 har disse planer været sat på standby.

Udvalget bedes tage fornyet stilling til, hvorvidt de ønsker at gennemføre en studietur. I den forbindelse bør udvalget overveje det hensigtsmæssige i at besøge social- og sundhedsinstitutioner i den nuværende situation, hvor det også er usikkert, hvilke besøgsmuligheder der er på det pågældende tidspunkt. Derudover bør udvalgets udbytte af studieturen i forhold til resten af valgperioden indgå i vurderingen.

Såfremt udvalget ønsker at gennemføre en studietur, vil administrationen finde et datoforslag i 1. kvartal 2021 hurtigst muligt.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. forslaget til mødeplan for 2021 godkendes.

2. udvalget tager stilling til, hvorvidt de i lyset af COVID-19 situationen ønsker at gennemføre en studietur i 1. kvartal 2021.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen onsdag den 2. september 2020, pkt. 7

Sagen udsættes til udvalgets næste møde den 5. oktober 2020.

Jens Gredal (A) og Christian Wedell-Neergaard (C), Næstformand deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 5. oktober 2020, pkt. 14

Sagen udsættes til udvalgets næste møde den 12. november 2020.

Jens Gredal (A) deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Punkt 15: Aktuelle sager

18-000243

sagsfremstilling

15. Aktuelle sager

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 4253069

Vaccinationsindsats i Region Sjælland

Regionsrådet har afsat en mio. kr. i budget 2020 til en analyse af vaccinationsdækningen, for på den baggrund at kunne lave en indsats, der forventes at øge vaccinationsdækningen i Region Sjælland. Analysen belyser både børnevaccinationsprogrammet samt udbredelsen af influenzavaccination.

Børnevaccinationer

Den gennemførte analyse viser, at Region Sjælland har en dækningsgrad på omkring 90 procent. Den nationale målsætning er 95 procent. Med en målrettet indsats i de få kommuner i regionen, som ligger væsentligt under gennemsnittet er det realistisk at nå den nationale målsætning.

Der er derfor ikke umiddelbart behov for brede indsatser på børnevaccinationsområdet.

Influenzavaccinationer

I forhold til influenzavaccination er Region Sjælland udfordret på dækningsgraden. En markant stigning i antallet af influenzavaccinerede indenfor målgruppen er afgørende for at minimere borgernes risiko for at blive ramt af Covid-19 og influenza samtidigt. Samtidigt udbrud af influenzaepidemi og Covid-19 kan endvidere sætte sygehusene under betydeligt pres.

Derfor behandler Udvalget for sundhed for alle den 7. september 2020 en sag, som belyser denne problemstilling, og hvor det indstilles, at administrationen afdækker mulighederne for at tilbyde influenzavaccination på de allerede etablerede centre, hvor regionen tester borgere for Covid-19.

Udløsning af kapacitet i almen praksis

Udvalget for det nære Sundhedsvæsen gav på møde den 21. november 2019 tilladelse til, at der indenfor en 3-årig periode kan udløses 0-kapaciteter i almen praksis i områderne Hvalsø/Tølløse, Køge by, Greve og Roskilde by.

Administrationen vurderer løbende kapaciteten i almen praksis for at sikre borgernes ret til lægevalg. Det vurderes, at der nu er behov for at udløse to nye 0-kapaciteter i hhv. Hvalsø/Tølløse og Køge by.

Den primære baggrund for udløsning af en kapacitet i Køge by er befolkningstilvæksten. Indenfor det seneste år har der været tilvækst i almen praksis i Køge på ca. 500 borgere, og der er derfor behov for at sikre kapacitet til fremtidig befolkningstilvækst. Der er pt. kun én praksis i Køge by med åben for tilgang.

I Hvalsø/Tølløse har det gennem flere år ikke været muligt for borgerne at vælge læge, og der er ingen ledig kapacitet i de fire praksis i området. Der er ingen praksis indenfor 15 km, som er åben for tilgang. Region Sjælland har været i dialog med de fire praksis, som ikke har mulighed for at udvide deres kapacitet indenfor de nuværende rammer.

Udvalget besluttede den 13. maj 2019, at der kunne udløses én ekstra lægekcapacitet i bl.a. Vordingborg Kommune.

Udvalget besluttede, at formandskabet skulle inddrages ved behov for udløsning af kapacitet.

Der er nu opstået behov for at udløse en 0-kapacitet i Vordingborg Kommune med specifik placering i Præstø.

Formandskabet bliver inddraget i den konkrete sag. Administrationen vil igangsætte processen omkring annoncering af ovenstående tre ledige 0-kapaciteter.

Tilfredshedsundersøgelse blandt brugere af udbudsklinikkerne

Udvalget besluttede den 21. november 2019, at gennemføre tilfredshedsundersøgelser af regionens udbudsklinikker i løbet af deres kontraktperiode. Derfor vil der i 2. halvår af 2020 blive gennemført tre tilfredshedsundersøgelser. Det drejer sig om Alles Lægehus i Vordingborg, MedAssist i Odsherred og Nordic Medicare i Nykøbing Falster.

Tilfredshedsundersøgelserne vil blive gennemført som en spørgeskemaundersøgelse og skal give et overblik over patienternes oplevelser, og udpege områder, hvor der er behov for, at klinikkerne yder en ekstra indsats. Undersøgelsesresultater vil blive præsenteret for de enkelte udbudsklinikker og Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen onsdag den 2. september 2020, pkt. 8

Sagen udsættes til udvalgets næste møde den 5. oktober 2020.

Jens Gredal (A) og Christian Wedell-Neergaard (C), Næstformand deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 5. oktober 2020, pkt. 15

Sagen udsættes til udvalgets næste møde den 12. november 2020.

Jens Gredal (A) deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Punkt 16: Næste møde

18-000243

sagsfremstilling

16. Næste møde

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 4253076

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 5. oktober 2020, pkt. 16

Næste møde i udvalget finder sted den 12. november 2020.

Jens Gredal (A) deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Punkt 17: Godkendelse af deltagelse ved møde i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 5. oktober 2020

18-000243

sagsfremstilling

17. Godkendelse af deltagelse ved møde i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 5. oktober 2020

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 4420890

Jens Gredal (A) deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.