

REFERAT Udvalget for det nære sundhedsvæsen d. 30-08-2018

Mødedato Torsdag d. 30. august 2018 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Digitale muligheder og lægedækning.....	4
Strategi for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.....	5
Status for sundhedshuse og -centre i regionen.....	6
Evalueringer på det præhospitale område.....	7
Arbejdsplan.....	9
Forslag til mødeplan 2019.....	10
Perspektiver og muligheder for den nye specialsygeplejerskeuddannelse.....	11
Aktuelle sager.....	12
Næste møde.....	13

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

18-000243

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3514600

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 30. august 2018, pkt. 1

Godkendt.

Anders Koefoed deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Punkt 2: Digitale muligheder og lægedækning

18-000243

sagsfremstilling

2. Digitale muligheder og lægedækning

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3673702

Resume

På seneste møde i udvalget blev det aftalt, at dette møde skulle inkludere en temadrøftelse om digitale muligheder og lægedækning. Afsæt for temadrøftelsen er et oplæg fra det finske firma KRY.

Sagsfremstilling

Det finske firma KRY deltager på mødet med et oplæg inklusiv demonstration af deres teknologiske løsninger i forhold til digitale videokonsultationer.

Oplægget inkluderer en kort overordnet præsentation af KRY, herunder af deres kerneprodukt og deres danske produkt. Omdrejningspunktet i oplægget er en produkt demonstration og dataindblik, herunder med perspektiver om monitorering, kundesegment samt et læringsperspektiv.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalget drøfter digitale muligheder og lægedækning.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 30. august 2018, pkt. 2

Repræsentanter for det svenske firma KRY præsenterede oplæg og demonstration af deres løsninger i forhold til videokonsultationer. Udvalget drøftede oplægget.

Anders Koefoed deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Punkt 3: Strategi for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

18-000328

sagsfremstilling

3. Strategi for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3675070

Resume

Udvalget for det nære sundhedsvæsen skal udarbejde en politisk strategi og målsætninger for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. På mødet i maj 2018 havde udvalget sin første drøftelse af mulige temaer for strategi, og en procesplan blev godkendt. På dette møde præsenteres et oplæg om fem overordnede temaer, som kan sætte retningen for strategiens mål og indsatser.

Sagsfremstilling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen har jf. kommissorium til opgave at udarbejde en politisk strategi og målsætninger for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Udvalget havde på sit møde i maj 2018 sin første drøftelse af temaer, der skal indgå i en strategi. Derudover blev en procesplan godkendt på mødet (*vedlagt*).

Administrationen har efterfølgende arbejdet videre med ni temaer, som blev drøftet på udvalgets første møde. De ni temaer er nu centreret om fem overordnede temaer (udfoldet i *vedlagte* bilag):

1. Sundhedsydelse
2. Tværsektoriel udvikling og samarbejde
3. Digitalisering
4. Civilsamfundet og brugerinddragelse
5. Forebyggelse

De fem overordnede temaer sætter retningen for de mål og indsatser, som udvalget i forbindelse med efterårets strategiproces vælger skal indgå i den endelige strategi.

På baggrund af udvalgets temadrøftelse og vedlagte udfoldelse af de fem overordnede temaer udarbejdes et egentligt strategiudkast til politisk drøftelse på udvalgets møde den 4. oktober 2018.

Der vil på mødet blive afholdt et mundtligt oplæg med afsæt i de fem overordnede temaer.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter det kommende strategioplæg for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 30. august 2018, pkt. 3

Udvalget drøftede det kommende strategioplæg for det nære sundhedsvæsen med særligt fokus på den netop indgåede budgetaftale og digitale løsninger.

Bilag

Procesplan for strategi for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

Oplæg til drøftelse af strategi for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

Punkt 4: Status for sundhedshuse og -centre i regionen

18-000243

sagsfremstilling

4. Status for sundhedshuse og –centre i regionen

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3666483

Resume

Udvalget forelægges en afdækning af regionens eksisterende sundhedshuse og -centre fordelt på kommuner, herunder de henholdsvis kommunale og regionale sundhedsfaglige funktioner. Dertil gives status for statslig økonomisk bevilling til området. Sagen er en opdatering af sag forelagt det daværende Udvalg for det nære sundhedstilbud d. 17. marts 2017.

Sagsfremstilling

Der eksisterer ikke en entydig definition af et sundhedshus eller -center, hvorfor afdækningen tager afsæt i kommunernes egen definitioner og de tilgængelige informationer på de kommunale hjemmesider.

Der er i alt 17 sundhedshuse/-centre i Region Sjælland fordelt på 11 kommuner. Bilag 1 viser et oversigtskort over deres geografiske placering.

Netop fordi der ikke eksisterer en entydig definition af, hvad et sundhedshus/-center er, er de opbygget forskelligt og rummer en meget forskelligt omfang af funktioner. Bilag 2 viser en oversigt over de regionale og kommunale funktioner i husene/centre.

Sundhedshusenes/-centrenes forskelligheder er dels historisk betinget, dels betinget af ejerskab og prioritering. Nogle sundhedshuse/-centre er opstået i forbindelse med lukning af en række sygehusfunktioner. Andre er opstået som følge af et kommunalt ønske om at samle sundhedsrelaterede aktiviteter for at opnå en større synergi og et bedre forløb for den enkelte borger. Derfor ses det også, at nogle huse/centre har både regionale, kommunale og private aktiviteter, mens andre alene har kommunale funktioner.

Sundhedshusene/-centre er løbende under udvikling i forhold til indhold og funktion, bl.a. som en konsekvens af den statslige understøtning i form af puljemidler. Senest blev der i foråret 2018 givet tilsagn fra Sundheds- og Ældreministeriet til Region Sjællands ansøgning om støtte fra puljen om læge og sundhedshuse. Den samlede bevillingen lød på 6,5 mio. kr. Heraf er de 4 mio. kr. bevilliget til at understøtte etablering og udbygning af moderne sundheds- og lægehuse, i Guldborgsund, Kalundborg, Lolland og Vordingborg kommuner. De resterende 2,5 mio. kr. er øremærket etablering af E-hospital. Region Sjælland har ansøgt om i alt 40 mio. kr. Afklaring om den påkrævede regionale medfinansiering afventer de pågående budgetforhandlinger.

En vigtig overvejelse i forhold til udvikling af sundhedscentre er en populationsbaseret tilgang – den forskellige demografi og geografi i regionens kommuner betyder, at der ikke kan udvikles én skabelon for et velfungerende sundhedscenter, som efterfølgende kan udbredes til alle kommuner.

Økonomi

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

Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 30. august 2018, pkt. 4

Sagen drøftet. Udvalget vil på næste møde fortsætte drøftelserne med udgangspunkt i den sag om sundhedshuse og -centre, der tidligere har været drøftet i Sundhedskoordinationsudvalget.

Christian Wedell-Neergaard deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Bilag

Oversigtskort over sundhedshuse og -centre i regionen

Uddybende information om regionens sundhedshuse og -centre

Punkt 5: Evalueringer på det præhospitale område

18-000243

sagsfremstilling

5. Evalueringer på det præhospitale område

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3625001

Resume

I Region Sjælland gennemføres brugertilfredshedsundersøgelser af den akutte præhospitale indsats, senest i 2017. Generelt er tilbagemeldingerne fra de deltagende borgere meget positive. Overgangen til sygehuset viser dog forbedringspotentiale, og opfølgning herpå er iværksat. Derudover er der i juni 2018 foretaget en evaluering blandt det involverede personale af PIT bilen, som forestår interhospital transport. Resultaterne herfra er ligeledes overordnet positive med visse udpegede opmærksomhedspunkter.

Sagsfremstilling

Brugertilfredshedsundersøgelser af den akutte præhospitale indsats

I Region Sjælland er der udført tre brugertilfredshedsundersøgelser af den akutte præhospitale indsats: I 2013, i 2015 og i 2017 (seneste undersøgelse fra 2017 er *vedlagt*). Tilbagemeldingerne fra de tre brugertilfredshedsundersøgelser er generelt meget positive.

Ifølge tilfredshedsundersøgelsen oplever borgerne ofte, at der opstår en tæt behandlingsrelation i ambulancen. En ambulanceredder har i denne periode af behandlingskæden patientens fulde opmærksomhed.

I de tre brugertilfredshedsundersøgelser vurderer borgerne bl.a. deres oplevelse af overgangen fra ambulancen til sygehuset. Både indsatsen leveret af ambulancepersonalet samt af det sygehuspersonale, der var involveret i overdragelsen; herunder om borgerne blev mere trygge ved ankomsten, om personalets professionalisme ved overdragelsen samt i den sidste del af det præhospitale forløb, og til selve informationsniveauet i overgangen fra ambulance til sygehuset.

I brugertilfredshedsundersøgelsen fra 2017 er vurderingen af oplevelsen af overgangen til sygehuset mindre positiv end vurderingen af de øvrige faser af det præhospitale forløb. Mellem 68% og 83% af borgerne i tilfredshedsundersøgelsen angiver at være helt eller overvejende enige i udsagnene vedrørende deres oplevelse af overgangen fra ambulancen til sygehuset. Det skal dog bemærkes, at det kun er mellem 3% og 12%, der angiver at være "helt uenige" eller "overvejende uenige" i udsagnene. Vurderingen fra 2017 ligner i høj grad vurderingen fra de forudgående to brugertilfredshedsundersøgelser.

Opfølgning på brugertilfredshedsundersøgelsen

Præhospitalt Center har gennem årene samarbejdet med akutafdelingerne om at forbedre borgernes oplevelser af overgangen til sygehuset. I den forbindelse har ambulanceredderne modtaget undervisning i, hvordan de kan forberede borgernes møde med sygehusene. Disse tiltag vurderes dog kun at have haft begrænset effekt.

På den baggrund er det besluttet at gennemføre målrettede dybdegående interviews af et antal borgere, som er blevet indlagt efter henholdsvis ambulancekørselsform A og B (A er livstruende eller mulig livstruende transport mens B er akut, men ikke livstruende). Undersøgelsen skal foregå senest en time efter ankomst til sygehuset og skal danne grundlag for, hvilke yderligere tiltag der skal/kan iværksættes for at forbedre sektorovergangen.

Det forventes, at der kan forelægges et resultat af disse interviewbaserede undersøgelser ultimo 2018.

Evaluering af PIT bilen

I juni 2018 er der foretaget en evaluering af PIT bilen (præ- og interhospitalenheden) i samarbejde med sygehuse og personale allokert til bilen (*vedlagt*). Bilen har i perioden gennemført ca. 1600 transporter.

Der er udledt følgende konklusioner: Ordningen har løftet det faglige niveau og sikret ensartethed for patienterne, og der ydes kvalificeret sparring til personalet på overflyttende afdeling forud for transporten.

Sygehusene oplever, at driften stort set ikke påvirkes med midlertidige aktivitetslukninger til følge.

Lægegruppen vurderer det tværfaglige samarbejde som værende meget tilfredsstillende/tilfredsstillende.

Advanced-paramedicinergruppen (A-paramediciner, APM) vurderer ligeledes det tværfaglige samarbejde i forbindelse med interhospital transport som meget tilfredsstillende/tilfredsstillende. Dog peger gruppen på bekymring i forhold til opbyggelse af rutine og udnyttelsesgrad af de nye kompetencer samt på en oplevelse af manglende viden om, hvad A-paramedicineren kan. Derudover har gruppen fokus på, og at der skal arbejdes for at sikre udbredelse af viden om A-paramedicinerens kompetencer.

Opfølgning på evalueringen af PIT

Præhospitalt Centers ledelse følger udviklingen tæt med henblik på at sikre, at A-paramedicinergruppen udnyttes optimalt og på bedst mulig vis for patienterne. Endvidere vil ledelsen tage initiativ til bl.a. at sikre udbredelse af viden om A-paramedicinerens rolle i det præhospitale set-up samt at sikre, at akutbilerne med A-paramedicinere disponeres til relevante opgaver.

Økonomi

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

Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 30. august 2018, pkt. 5

Sagen forelagt. Udvalget vil på novembermødet drøfte det præhospitale område med deltagelse fra Præhospitalt Center.

Christian Wedell-Neergaard deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Bilag

Brugertilfredshedsundersøgelse af den akutte præhospitale indsats 2017

Evaluering Præ- Interhospital Transportenhed (PIT) juni 2018

Punkt 6: Arbejdsplan

18-000243

sagsfremstilling

6. Arbejdsplan

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3673729

Resume

Udkast til arbejdsplan for Udvalget for det nære sundhedsvæsen forelægges med henblik på drøftelse.

Sagsfremstilling

Administrationen har med afsæt i drøftelser i Udvalget for det nære sundhedsvæsen udarbejdet et udkast til arbejdsplan for 2018.

Udkastet *vedlægges*.

Arbejdsplanen forsøger at konkretisere og nedbryde udvalgets fokusområder, som de fremgår i udvalgets foreløbige kommissorium.

Ved hvert møde forelægges der en række sager. Disse vil løbende blive tilføjet arbejdsplanen.

Arbejdsplanen har en dynamisk karakter og kan løbende tilpasses og justeres, hvis der opstår væsentlige aktuelle sager, eller det hen ad vejen giver mere mening at ændre rækkefølgen i temaerne.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter udkast til arbejdsplan.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 30. august 2018, pkt. 6

Sagen drøftet.

Christian Wedell-Neergaard deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Bilag

Arbejdsplan

Punkt 7: Forslag til mødeplan 2019

18-000243

sagsfremstilling

7. Forslag til mødeplan 2019

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3673797

Resume

Mødeplan for Udvalget for det nære sundhedsvæsen skal fastlægges for 2019.

Sagsfremstilling

Mødeplan for Udvalget for det nære sundhedsvæsen skal fastlægges for 2019.

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

- Torsdag d. 17. januar 2019 kl. 13.00 – 16.00
- Torsdag d. 14. marts 2019 kl. 13.00 – 16.00
- Torsdag d. 16. maj 2019 kl. 13.00 – 16.00
- Torsdag d. 29. august 2019 kl. 13.00 – 16.00
- Torsdag d. 10. oktober 2019 kl. 13.00 – 16.00
- Torsdag d. 21. november 2019 kl. 13.00 – 16.00

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

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at forslaget til mødeplan for 2019 godkendes.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 30. august 2018, pkt. 7

Udvalget drøftede mødeplanen. Udvalget vil få fremlagt opdateret udkast til mødeplan på næste møde. Christian Wedell-Neergaard deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Punkt 8: Perspektiver og muligheder for den nye specialsygeplejerskeuddannelse

18-000243

sagsfremstilling

8. Perspektiver og muligheder for den nye specialsygeplejerskeuddannelse

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3676820

Resume

Sagen introducerer kort den nye specialsygeplejerskeuddannelse og er afsæt for en politisk drøftelse af perspektiver og muligheder forbundet hermed.

Sagsfremstilling

Den nye specialsygeplejerskeuddannelse skal give sygeplejerskerne i det nære sundhedsvæsen et kompetenceløft, som kan sikre en bedre og mere ensartet behandling i hele landet. Samtidig skal sygeplejerskerne i højere grad kunne bidrage til at løfte de mere komplekse opgaver og aflaste sygehuse og de praktiserende læger.

Specialsygeplejerskeuddannelsen tager afsæt i de behov for kompetenceløft med fokus på 1) den ældre medicinske patient, 2) patienter med kroniske sygdomme og 3) mennesker med psykiatriske lidelser, herunder mennesker med samtidigt misbrug.

De opgaver, som uddannelsen retter sig mod i almen praksis, omhandler bl.a. følgende specifikke temaer:

- At hjælpe med kontroller af patienter med kroniske sygdomme
- At kunne tage vare på den psykiatriske udredning og behandling i lægehuset i forbindelse med, at lægen har uddelegeret denne opgave
- Støtte lægen i relation til konsultationsprocessen – før lægebesøget, under og efter besøget hos lægen
- Administrative opgaver (fx indkaldelse af og overblik over kronikerpopulationen og skrøbelige patienter, kvalitetskontrol i praksis)

Det forventes, at uddannelsen udbydes første gang ultimo 2018.

Der vil på mødet være et kort oplæg fra Helle Dirksen, kredsformand i Dansk Sygeplejeråd Kreds Sjælland.

Sagen fremlægges på foranledning af formanden for Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter perspektiver og muligheder for den nye specialsygeplejerskeuddannelse.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 30. august 2018, pkt. 8

Sagen drøftes. Udvalget vil drøfte fremtidsperspektiver i forhold til sygeplejerskeområdet i forlængelse af nationale tiltag, herunder mulighederne i et øget kompetenceniveau, som en del af en samlet strategi for det nære sundhedsvæsen, bl.a. i regi af en udviklingsklinik.

Christian Wedell-Neergaard, Julie Jacobsen og Jens Ravn deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Punkt 10: Aktuelle sager

18-000243

sagsfremstilling

10. Aktuelle sager

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3678169

Orientering om resultat af udbud – almen praksis i Holbæk

Læge Tommy Budek, Holbæk afgiver pr. 1. oktober 2018 én af sine to kapaciteter. Kapaciteten indeholder ca. 600 patienter fra Holbæk og ca. 600 patienter fra Orø. Da det ikke er lykkedes at afsætte den samlede kapacitet inden for rammerne af overenskomsten om almen praksis, er følgende løsning valgt:

Patienter fra Holbæk

Da det ikke har været muligt at finde interesserede læger til at overtage patienterne fra Holbæk på overenskomstmæssige vilkår, har regionen jf. Sundhedsloven gennemført et offentligt udbud, således at andre aktører kunne byde ind på driften. Regionen har således med virkning fra 1. oktober 2018 indgået kontrakt med MedAssist. MedAssist driver desuden en udbudsklinik i Odsherred Kommune.

Udbudsklinikken skal ud over at passe patienter fra Holbæk også i op til tre dage om ugen passe akut syge patienter fra Orø, ligesom denne klinik om nødvendigt skal foretage sygebesøg. Ved Orølægens ferie og kortvarige sygdom passes patienter fra Orø ligeledes af udbudsklinikken. Se nedenstående.

Kravene til at drive klinikken er i al væsentlighed styret af overenskomsten om almen praksis, og Region Sjælland forventer derfor en fremtidig klinikdrift, der i praksis vil ligne andre klinikker, som drives på almindelige vilkår.

Kontrakten gælder i 4 år, hvorefter den kan opsiges med 6 måneders varsel.

Patienter fra Orø

Læge Henrik Jepsen, Ringsted etablerer 1. oktober 2018 en satellitpraksis på Orø, hvorved der vil være konsultationer mindst to dage om ugen i de nuværende lokaler på Orø. De dage hvor lægen ikke er på Orø, vil akut syge patienter blive tilbudt en konsultation i udbudsklinikken i Holbæk, ligesom denne klinik om nødvendigt vil foretage sygebesøg.

Patienterne fra Orø skal altid kontakte lægeklinikken v. Henrik Jepsen, som formidler kontakten til udbudsklinikken.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 30. august 2018, pkt. 10

Sagen drøftet.

Christian Wedell-Neergaard deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Punkt 11: Næste møde

18-000243

sagsfremstilling

11. Næste møde

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3514603

Udvalgets næste møde finder sted den 4. oktober 2018 kl. 9.00-12.00.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 30. august 2018, pkt. 11

Godkendt.

Christian Wedell-Neergaard deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.