

REFERAT Udvalget for det nære sundhedsvæsen d. 17-01-2019

Mødedato Torsdag d. 17. januar 2019 kl. 12:00

Mødested Præhospitalt Center, Slagelse

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Strategi for det nære sundhedsvæsen.....	4
Udkast til ny sundhedsaftale.....	5
Delpraksisplan for dermato-venerologi.....	7
Sundhedsdækning på Orø pr. 1. maj 2019.....	9
Formandsbeslutning om ekstra lægekapacitet i Nykøbing F.....	11
Drifts- og udviklingsaftaler 2019 - Præhospitalt Center.....	13
Arbejdsplan.....	14
Aktuelle sager.....	15
Næste møde.....	16
TEMA: Det præhospitale område.....	17

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

18-000243

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3830956

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 17. januar 2019, pkt. 1

Dagsordenen blev godkendt.

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

Punkt 2: Strategi for det nære sundhedsvæsen

18-000243

sagsfremstilling

2. Strategi for det nære sundhedsvæsen

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3869831

Resume

Udvalget for det nære sundhedsvæsen har siden maj 2018 arbejdet med en ny strategi, der sætter rammen for Region Sjællands forestående store arbejde med at styrke det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Udvalget drøfter revideret udkast til strategien med særlig vægt på en drøftelse af strategiens mål. Endeligt strategioplæg forventes forelagt til godkendelse i marts 2019.

Sagsfremstilling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen havde i maj 2018 sin første temadrøftelse af Regionens strategi for et styrket nært og sammenhængende sundhedsvæsen. Strategien er efterfølgende drøftet på tre øvrige udvalgs møder i efteråret 2018. Strategien sætter den overordnede retning for Region Sjællands arbejde med omstillingen af det nære sundhedsvæsen. Strategien er gyldig i perioden 2019 – 2022.

Strategiens visioner for fremtidens nære sundhedsvæsen falder indenfor fire hovedtemaer:

- Forpligtende fællesskaber
- Sundhedsydelse med borgeren i centrum
- Øget digitalisering – Danmarks første e-hospital
- Styrket forebyggelse og sundhedsfremme

Tilknyttet hver af disse fire hovedtemaer er en række mål, som er formuleret under hensyntagen til det allerede eksisterende fundament af initiativer vedrørende det nære sundhedsvæsen.

Strategiudkastets arbejdstitel er 'Sundhed tæt på dig'. Der lægges op til en politisk drøftelse af og stillingtagen til en titel for strategien, der kan signalere perspektiverne i strategiudkastet.

Der lægges op til, at udvalget drøfter vedlagte udkast til strategi og de mål, som Regionen vil opnå under hver af de fire hovedtemaer. Herunder hvorvidt antal, niveau mv. for målene er i overensstemmelse med de politiske målsætninger.

Den videre proces

På baggrund af udvalgets drøftelser udarbejdes et revideret oplæg, som bl.a. har fokus på de mål, Region skal arbejde efter. Oplægget forelægges til godkendelse i udvalget d. 18. marts 2019 forud for endelig godkendelse af Regionsrådet. Der lægges derudover op til, at Regionsrådet afholder en temadrøftelse om strategien d. 4. marts 2019.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Udkast til strategi for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen drøftes.
2. Målene i strategien drøftes.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 17. januar 2019, pkt. 2

Udkast til strategi for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen drøftet, herunder principperne og de konkrete mål, som der arbejdes videre med i henhold til de faldne bemærkninger.

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

Bilag

Sundhed tæt på dig - strategi for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

Punkt 3: Udkast til ny sundhedsaftale

17-001327

sagsfremstilling

3. Udkast til ny sundhedsaftale

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3832525

Resume

Sundhedskoordinationsudvalget har udarbejdet udkast til ny sundhedsaftale. Udkastet forelægges udvalget med henblik på høring forud for behandling i Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Aftaletekst

Høringsudkastet til Sundhedsaftale 2019-2023 er sidst behandlet og godkendt i Sundhedskoordinationsudvalget d. 8.1.2019. Høringsudkastet som forberedelse været forelagt henholdsvis Patientinddragelsesudvalget og Praksisplanudvalget, vis kommentarer er indarbejdet i *vedlagte* aftaleudkast.

Sundhedsaftale 2019-2023 tager udgangspunkt i visionen 'Fælles med borgeren om bedre sundhed'. Visionen understøttes af de nationale kvalitetsmål for sundhedsvæsenet suppleret med nogle få regionale mål på de områder, hvor de nationale mål ikke til fulde adresserer Region Sjællands særlig udfordringer. De regionale mål er:

- Fælles om borgerens livsudfordringer
- Tryghed og mestring i eget hjem
- Effektiv forebyggelse – sunde borgere
- Mental sundhed og psykisk trivsel

Der er tale om en fokuseret aftale, der stiller skarpt på behovet for tværsektorielle indsatser i forhold til udvalgte målgrupper. Målgrupperne er identificeret via tilgængelige data, der tydeligt viser de særlige udfordringer, regionen står overfor, hvis ikke der sættes ind nu. Målgrupperne, der er beskrevet i aftalen, er:

- Sårbare ældre
- Borgere med kroniske eller langvarige sygdomme
- Voksne med psykisk sygdom
- Børn og unge med trivselsudfordringer

Der er i Sundhedskoordinationsudvalget enighed om, at der er behov for færre men målrettede indsatser. Nye indsatser skal således tydeligt understøtte arbejdet i forhold til de enkelte målsætninger i arbejdet frem mod visionen.

Udfordringer og sundhedsaftalens målgrupper er beskrevet i høringsudkastet, der er *vedhæftet*.

Principper for samarbejdet

Med henblik på fortsat at udvikle det tværsektorielle samarbejde er der aftalt en række principper for samarbejdet. Det gælder særligt for områder, der typisk er kendetegnet ved at give udfordringer i hverdagen. De aftalte principper fremgår ligeledes af aftaleudkastet.

Monitorering af sundhedsaftalen

For at sikre, at samarbejdets udvikling følger den ønskede retning, monitoreres både aftalen og de iværksatte indsatser tæt via aftalte indikatorer.

Formålet med indikatorerne er at tilvejebringe grundlag for:

- Løbende monitorering af mål i Sundhedsaftalen
- At følge udviklingen i indsatser under Sundhedsaftalen – herunder korrigerende retning for arbejdet undervejs
- Fælles ledelsesoverblik i forhold til det tværsektorielle samarbejde
- At vise tendenser i udviklingen og iværksætte nærmere analyser

Udgangspunkt er de nationale indikatorer som ledsager de nationale mål, og som er relevante i forhold til Sundhedsaftalens mål. Disse er suppleret med regionale indikatorer, hvor de nationale indikatorer ikke er dækkende for sundhedsaftalens målsætninger. Overordnet er det ambitionen, at de enkelte indikatorer skal leve op til følgende kriterier:

- A. De skal være centrale for målene
- B. Der skal kunne måles på dem jævnlige
- C. De skal kunne nedbrydes til det relevante ledelsesniveau
- D. De skal pege ind i sundhedstrekanten, dvs. samarbejdet i overgangene

En del af datagrundlaget – eksempelvis sundhedsprofilen – har den begrænsning, at data indsamles for sjældent til, at der kan tales om egentlig løbende monitorering. (Sundhedsprofilen udarbejdes kun hvert 4. år.) Desuden tillader ikke alle datakilder, at data nedbrydes til relevant ledelsesmæssigt niveau. Endelig er der flere områder, hvor der p.t. mangler relevante data, eller hvor datakilden udvikles nationalt i aftaleperioden.

På denne baggrund er det vigtigt at understrege, at indikatorerne er dynamiske, dvs. de vil blive ændrede i aftaleperioden jævnt før indhøstede erfaringer, ændrede forudsætninger eller nationale krav, mv. Frem mod Sundhedsaftalens godkendelse

og i aftaleperioden vil der derfor også foregå et fælles udviklingsarbejde med at udvikle bedre indikatorer til den politiske monitorering af aftalen, herunder baseline og ambitionsniveau pr. indikator.

Høring

Sundhedsaftalen er sendt til høring i de 17 kommuner, relevante af regionsrådets udvalg, sygehuse mv. i Region Sjælland, patientforeninger og faglige organisationer m.fl. jf. den *vedlagte* høringsliste.

Videre proces

- Sundhedsaftale 2019-2023 er sendt i høring januar 2019.
- Høringsperioden er primo januar – 1.marts 2019.
- Marts - april 2019: Justering aftaletekst i Styregruppe for sundhedssamarbejde og godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget.
- April – maj 2019: Godkendelse i Regionsrådet og de 17 kommunalbestyrelser i regionen.
- Ultimo juni 2019: Sundhedsaftale 2019-2023 indsendes til Sundhedsstyrelsen med henblik på godkendelse.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalget for det nære sundhedsvæsen drøfter høringsudkastet til sundhedsaftale 2019-2023, med henblik på at udvalget afgiver høringssvar til Sundhedskoordinationsudvalget.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 17. januar 2019, pkt. 3

Høringsudkast til sundhedsaftale 2019-2023 drøftet.

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

Bilag

Høringsparter sundhedsaftalen 2019-2023

Sundhedsaftale 2019-2023 - Høringsudkast

Punkt 4: Delpraksisplan for dermato-venerologi

15-001005

sagsfremstilling

4. Delpraksisplan for dermato-venerologi

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3857404

Resume

Som opfølgning på Regionens overordnede praksisplan for praksissektoren, besluttet august 2017, er der udarbejdet en delpraksisplan for dermato- og venerologi (hudlæger). Delpraksisplanen forelægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

Ifølge speciallægeoverenskomstens § 4 er det regionens kompetence at foretage en samlet planlægning af den ambulante speciallægebetjening i regionen. Planlægningen skal fremme udviklingen i samarbejdet og opgavefordelingen lokalt og fastlægge en kapacitet sammenholdt med det øvrige sundhedsvæsen.

Der foretages en overordnet planlægning i hver valgperiode, og denne plan suppleres med delpraksisplaner for de enkelte specialer. Det giver mulighed for en dyberegående analyse af kapacitet, behov og forbrug, samarbejdsrelationer og opgavefordeling.

Som beslutningsgrundlag for planudkastet er der udarbejdet en beskrivelse af dermato- og venerologiområdet under hensyn til Sundhedsstyrelsens specialeplan og -vejledning, sygehusenes organisering af diagnostik og behandling, ændrede behandlingsmuligheder og modernisering af overenskomsten i 2017.

Kapaciteten og den geografiske fordeling er delvist historisk betinget fra de tidligere amters organisering. I delplanen er kapaciteten og aktiviteten vurderet under ét og på tværs af sygehussektor og praksissektor.

Det anbefales, at den eksisterende kapacitet indenfor dermatologisk speciallægepraksis fastholdes. De kapacitetsmæssige udfordringer opleves især i forhold til de patienter, der ønskes henvist til specialiseret eller kirurgisk behandling hos enten Dermatologisk Afdeling, SUH eller Plastikkirurgisk afdeling.

Planudkastets beskrivelsesdel har været drøftet på flere møder mellem de kliniske fagpersoner på sygehuset, sygehusadministrationen og repræsentanter fra speciallægepraksis.

Anbefalinger

Af planudkastets anbefalinger fremgår helt overordnet, at den til enhver tid gældende specialevejledning og de anerkendte guidelines på området bliver fulgt med henblik på at levere den bedste kvalitet i behandling inden for de kendte faglige, organisatoriske og økonomiske rammer.

I forhold til de forskelle der er på tilgængelighed (geografisk, fremmøde og telefoni samt ventetider) anbefales det, at der fortsat følges op på dette. Herunder at der løbende følges op på mulighed og behov for at ændre den geografiske fordeling af eksisterende kapacitet.

Anbefalingerne har også fokus på samarbejde, samspil og udvikling af nye tiltag – herunder den fælles opgave om at sikre, at borgere/patienter inddrages i egenomsorg og bliver orienterede om muligheden for, ved egen adfærd, at medvirke til dels forebyggelse dels en lindring af symptomer og lidelser.

Også samarbejde og samspil mellem speciallægepraksis og hospital – og speciallægepraksis og almen praksis er vigtige omdrejningspunkter for at sikre (ensartet) kvalitet og en styrkelse af den faglige dialog.

Da der især er behov for specialiseret og kirurgisk behandling anbefales det, at Regionen tager stilling til muligheden for at etablere et plastikkirurgisk tilbud i praksis i regionen og herved sikre et borgernært tilbud som alternativ til forbruget i Region Hovedstaden.

Beslutningsproces

Udkast til delpraksisplan blev drøftet og anbefalet på møde i Samarbejdsudvalget for Speciallægehjælp på møde den 17. december 2018.

Planudkastet forelægges Udvalget for det nære sundhedsvæsen og Forretningsudvalget forud for endelig godkendelse af Regionsrådet.

Økonomi

Kapaciteten er uændret og planen er således udgiftsneutral. Der peges i planudkastet på behovet for evt. etablering af plastikkirurgisk kapacitet i praksissektoren, hvilket kræver selvstændig beslutning.

Indstilling

Administrationen indstiller, at planudkastet godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 17. januar 2019, pkt. 4

Udkast til delpraksisplan for dermato-venerologi anbefales.

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

Bilag

Udkast til delpraksisplan

Punkt 5: Sundhedsdækning på Orø pr. 1. maj 2019

15-000856

sagsfremstilling

5. Sundhedsdækning på Orø pr. 1. maj 2019

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3864311

Resume

Sundhedsdækningen ændres for Orø borgerne pr. 1. maj 2019, grundet ophør af nuværende læge. Der skal derfor træffes beslutning om fremtidig model for lægedækning.

Sagsfremstilling

Lægedækningen på Orø har de senere år været under forandring.

1. januar 2016 stoppede øens læge gennem mange år, og siden da har der været etableret satellitpraksis på øen. Først ved en læge fra Holbæk og senest ved en nystartet læge i Ringsted. Den sidste læge nåede ikke at praktisere en måned inden han opsagde igen.

Generelt er lægedækningen udfordret, og det er svært at rekruttere praktiserende læger. De praktiserende lægers ressourcer skal derfor anvendes bedst muligt til gavn for flest mulige borgere. Siden 2016, hvor der første gang blev etableret satellitpraksis på Orø, er det blevet stadig sværere at rekruttere praktiserende læger.

Rekrutteringsudfordringerne er ikke længere afgrænset til yderområderne.

Lægedækningen på Orø pr. 1. maj 2019

Pr. 1. maj 2019 skal sundhedsdækningen på Orø reetableres, og der skal findes en bæredygtig løsning, som både sikrer et tilfredsstillende lægetilbud for øens borgere og en passende udnyttelse af lægeressourcerne.

Praksisplanudvalget har i den nuværende Praksisplanen for almen praksis arbejdet med principper for lægedækningen på regionens øer. Disse principper kan indgå i vurderingen af den fremtidige løsning på øen.

Praksisplanudvalget har opstillet følgende princip for lægedækning på regionens mindre øer:

Ved reetablering af sundhedsdækningen på øerne i Region Sjælland udvikles en skræddersyet løsning til den enkelte ø, med henblik på at levere et sundhedstilbud, som svarer til sundhedstilbud i øvrige yderområder og med afsæt i princippet om laveste effektive omsorgsniveau (LEON-princippet).

Fakta om Orø

Borgerne på Orø er gruppe 1 sikrede i lighed med hovedparten af regionens øvrige borgere.

I Region Sjælland er der tre øer, hvor der er decideret ø-læger. Dvs. læger med en særlige ø-lægeaftale hvor honorering mv. afviger fra overenskomstens normale bestemmelser. På øer med ø-læge har borgere med adresse på øen ikke mulighed for at vælge anden læge. De skal være tilmeldt den pågældende læge. Sådan er det ikke for borgerne på Orø. De har altid frit kunnet vælge læge og har dermed ikke været bundet af at skulle benytte den læge, som primært har serviceret øen.

Aktuelt er ca. 38% af borgerne på Orø (346 borgere ud af i alt 910) allerede tilmeldt læger på Sjælland fremfor den nuværende satellitpraksis på Orø.

Der er 30 minutters sejlads fra Orø til Holbæk. Denne færge er gratis for borgere bosat på Orø. Derudover har Orø borgerne mulighed for at tage trækfærgen til Hammer Bakker. Denne overfart tager 6 minutter, og trækfærgen sejler i pendulfart i dagtimerne.

Forslag til løsning pr. 1. maj 2019

Som beskrevet ovenfor har der gennem de sidste 3 år været to læger, som har forsøgt at sikre lægedækningen på øen. Begge har indenfor kort tid valgt at ophøre deres funktion på øen. Rekrutteringen af læger er generelt udfordret, og i Holbæk by har det således været nødvendigt at etablere en udbudsklinik.

Set i lyset af de rekrutteringsmæssige udfordringer og Praksisplanens principper og lokale forhold, herunder muligheden for lægedækningen omkring Orø (Holbæk og Kirke Hyllinge), anbefales en løsning, hvor de ca. 565 borgere, der aktuelt er tilmeldt satellitpraksissen på Orø, tilbydes lægevalg hos anden lægepraksis.

Aktuelt er der 6 åbne praksis i Holbæk by. Heraf har en klinik mere end 2.000 ledige pladser. Fra Orø til Holbæk by er der mindre end 15 km, overfartstiden er 30 minutter og sejladsen er gratis for Orø's borgere.

Derudover har Orø borgerne mulighed for at tage trækfærgen til Hammer Bakker og derfra transportere sig til Lægehuset i Kirke Hyllinge. Der er ligeledes under 15 km og transporttiden er under 30 minutter (ifølge Kraks ruteplan). Lægehuset i Kirke Hyllinge har aktuelt åbent for tilgang og ca. 950 ledige pladser.

I tilknytning til forslaget skal ses det aktuelle arbejde med regionens e-hospital og Danske Regioners målsætning om, at flere fysiske konsultationer i almen praksis skal omlægges til at foregå digitalt. Det forventes i forlængelse heraf, at Orø borgerne i lighed med andre borgere indenfor en kort årrække kan benytte sig af digitale muligheder, der kan nedbringe antallet af fysiske konsultationer hos den praktiserende læge.

Orø borgerne vil i lighed med regionens øvrige borgere have ret til sygebesøg i hjemmet, hvis der lægefagligt vurderes behov herfor. Hvad angår lægevagtsordningen vil der ikke ske forandringer for Orø borgerne. Ændringen vil udelukkende gælde lægedækningen i dagtid på hverdage.

Økonomi

Der er ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at forslag om at borgerne tilmeldt satellitpraksis på Orø tilbydes frit lægevalg på Sjælland pr. 1. maj 2019 drøftes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 17. januar 2019, pkt. 5

Sagen drøftet, idet administrationen afsøger yderligere muligheder for sundhedsdækning på Orø.

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

Punkt 6: Formandsbeslutning om ekstra lægekapa­citet i Nykøbing F.

18-001652

sagsfremstilling

6. Formandsbeslutning om ekstra lægekapa­citet i Nykøbing F.

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3871946

Resume

For at sikre den fremtidige lægedækning i Nykøbing F. har Regionsrådsformanden truffet beslutning om ekstraordinær udløsning af en lægekapa­citet.

Sagsfremstilling

To uddannelseslæger i almen medicin, der bliver færdige i 2019, ønsker at nedsætte sig i Nykøbing F. pr. 1. august 2019. Kort før jul kontaktede de to uddannelseslæger regionen. Af praktiske årsager havde de brug for en hurtig afklaring af, om de kunne få en lægekapa­citet og dermed fremtidssikre lægedækningen i Nykøbing F. Normalt er det Regionsrådets kompetence at træffe beslutning om udløsning af kapaciteter i almen praksis. Da der var brug for en hurtig beslutning, kunne det imidlertid ikke afvente den normale sagsgang.

Baggrund

Administrationen har de seneste par år været i dialog med uddannelseslæger bosat og under uddannelse i Nykøbing F. om deres fremtidige virke. Dette arbejde bærer nu frugt, og to af uddannelseslægerne ønsker at nedsætte sig som praktiserende læger i Nykøbing F. pr. 1. august 2019.

Pr. 1. april 2019 er den første af uddannelseslægerne færdig med sin speciallægeuddannelse i almen medicin. Hun har indgået aftale med en ældre praktiserende læge i byen om, at hun ansættes hos hende indtil 1. august 2019, hvorefter hun overtager praksis. Denne dato er valgt, da det også er datoen, hvor den næste uddannelseslæge bliver færdig med sin speciallægeuddannelse.

Disse to unge læger ønsker pr. 1. august 2019 at etablere en samarbejdspraksis. Dvs. de ønsker hver deres kapacitet/ydernummer, men med et tæt samarbejde om personale, lokaler osv.

Udfordring

At de to unge læger ønsker at nedsætte sig burde ikke give problemer i en by som Nykøbing F., hvor lægedækningen de senere år har været under pres.

Det gjorde det dog, for de to unge læger har brug for to kapaciteter, og deres aftale med den ældre læge indebærer kun overtagelse af én kapacitet. For nærværende er der ingen af de øvrige ældre læger i Nykøbing F., der ønsker at ophøre til sommer.

Løsning

På baggrund af Praksisplanudvalgets principper og muligheden for at sikre generationsskifte og fremtidig lægedækningen i Nykøbing F. foreslog administrationen, at der ekstraordinært blev udløst en såkaldt 0-kapacitet (kapacitet uden tilknyttede patienter) i Nykøbing F. Det betyder, at de to læger kan etablere sig pr. 1. august 2019 og langsomt opbygge deres praksis.

Af praksisplanudvalgets principper for lægedækning fremgår det bl.a. at:

· Der udvises fleksibilitet, tages hensyn til lokale forhold og lægernes individuelle behov/ønsker.

At udløse en ekstra kapacitet er dermed i overensstemmelse med Praksisplanudvalgets principper.

Fordele og ulemper

Det er en fordel at satse på fast lægekapa­citet i form af to yngre læger på overenskomstvilkår.

Der er flere ældre læger i Nykøbing F. og omegn. Indenfor en kortere årrække vil der være brug for et generationsskifte, hvorfor det gav mening at fastholde uddannelseslægerne i byen.

De to yngre lægers nedsættelse kan på kort sigt have betydning for såvel de øvrige læger i byen samt for Nordic Medicares to klinikker i Nykøbing F. Erfaringen viser, at borgere tilknyttet en såkaldt udbudsklinik meget ofte bruger deres ret til frit lægevalg og skifter til en PLO-læge, hvis der er mulighed for det. Her er to yngre læger normalvis ekstra attraktive.

Nordic Medicare har 4-årige kontrakter. Den første kontrakt i Nykøbing F. udløber den 31. maj 2021, den næste udløber 30. april 2022. Ved udløsning af en ekstra kapacitet i området er der risiko for, at Nordic Medicare anfører, at der er bristede forventninger til deres kontrakt. I værste tilfælde kan det få udbudsretlige konsekvenser.

De to unge læger kunne ikke vente på, at vores kontrakt med Nordic Medicare udløber, så de kunne byde på kapaciteterne. Hvis vi bad dem om det, risikerede vi, at de ikke nedsatte sig i Nykøbing F.

Formandsbeslutning

Regionsrådsformanden besluttede ekstraordinært at udløse en lægekapa­citet i Nykøbing F. (en 0-kapacitet), så den fremtidige lægedækning er sikret med en varig løsning i form af yngre PLO-læger.

Økonomi

Beslutningen har ingen driftsøkonomiske konsekvenser. Eventuelle udbudsretlige konsekvenser kan ikke forudsiges.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 17. januar 2019, pkt. 6

Orientering om formandsbeslutning om ekstra lægekapacitet i Nykøbing F. blev taget til efterretning.

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

Punkt 7: Drifts- og udviklingsaftaler 2019 - Præhospitalt Center

18-000243

sagsfremstilling

7. Drifts- og udviklingsaftaler 2019

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3869854

Resume

Drifts- og udviklingsaftale for Præhospitalt Center for 2019 forelægges i udkast til kommentering. Drifts- og udviklingsaftalen blev godkendt af Regionsrådet i januar 2019 med forbehold for udvalgets behandling på nærværende møde.

Sagsfremstilling

Drifts- og udviklingsaftale for 2019 for Præhospitalt Center tilkendegiver og præciserer, i hvilken retning og ånd virksomhedsområderne skal arbejde.

Drifts- og udviklingsaftalen har til formål at:

- synliggøre de krav og forventninger Regionsrådet stiller til den enkelte virksomhed
- synliggøre og præcisere roller, opgaver og ansvar
- synliggøre mål for udviklingen
- synliggøre de midler, som Regionsrådet stiller til rådighed for opgaven

Dermed bliver drifts- og udviklingsaftalen omdrejningspunktet for dialogen mellem regionens ledelse og den enkelte virksomhed.

Aftalerne angiver konkrete og specifikke målsætninger og aktiviteter for 2019. De udgør derigennem en udmøntning af de strategiske indsatser og adresserer aktuelle muligheder og udfordringer i 2019.

Drifts- og udviklingsaftale 2019 for Præhospitalt Center

Aftalen for Præhospitalt Center (*vedlagt*) er opdelt i tre overordnede sektioner indeholdende nationale og regionale målsætninger samt virksomhedsmålsætninger.

Nationale målsætninger

- Kvalitetsindikatorer til det akutte præhospitale område

Regionale målsætninger

- Hurtig og kvalificeret hjælp til borgere i akutte situationer
- Bedre sammenhængende patientforløb
- Økonomi – budgetoverholdelse

Dertil kommer specifikke virksomhedsmålsætninger, som understøtter udviklingen af Præhospitalt Center.

Der vil ske opfølgning på Drifts- og udviklingsaftalerne til Regionsrådet i forbindelse med budgetopfølgningerne pr 31. marts, 31. maj og 31. august 2019.

Aftalen blev godkendt af Regionsrådet i januar 2019 med forbehold for udvalgets behandling på nærværende møde.

Økonomi

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

Indstilling

Administration indstiller, at drifts- og udviklingsaftale 2019 Præhospitalt Center godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 17. januar 2019, pkt. 7

Drifts- og udviklingsaftale for Præhospitalt Center anbefales, idet drifts- og udviklingsaftalen blev godkendt af Regionsrådet den 7. januar 2019 med forbehold for udvalgets behandling.

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

Bilag

Drifts- og udviklingsaftale 2019 Præhospitalt Center

Punkt 8: Arbejdsplan

18-000243

sagsfremstilling

8. 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. 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 udkast til arbejdsplan drøftes.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 17. januar 2019, pkt. 8

Udkast til arbejdsplan for 2019 drøftet, idet arbejdsplanen opdateres på baggrund af de faldne bemærkninger.

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

Bilag

Arbejdsplan

Punkt 9: Aktuelle sager

18-000243

sagsfremstilling

9. Aktuelle sager

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3830957

Orientering om resultat af udbud Stege

Da det ikke har været muligt at finde interesserede læger til at overtage kapaciten i Stege efter læge Annette Lindblad på overenskomstmæssige vilkår, har regionen jf. Sundhedsloven gennemført et offentligt miniudbud af den ledige kapacitet, således at andre aktører kunne byde ind på driften. Regionen har med virkning fra 1. marts 2019 indgået kontrakt med Nordic Medicare.

Kravene til at drive klinikkerne 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.

Studietur for udvalget

Udvalget har mulighed for at tage på studietur indenfor en økonomisk ramme på op til kr. 12.000 pr. medlem pr. udvalg pr. fireårige funktionsperiode. Det primære formål med en studietur vil være at understøtte udvalgets arbejde med konkretisering af den overordnede strategi for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, herunder at indhente inspiration til de årlige handleplaner.

Studieturen kan foregå i ind- eller udland, som én samlet tur eller som flere ture af kortere varighed, afhængig af hvad der vurderes at være mest hensigtsmæssigt. Der arbejdes ud fra en ramme, hvor en studietur vil finde sted i 4. kvartal.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 17. januar 2019, pkt. 9

Administrationen orienterede om resultat af udbud Stege, og studietur for udvalget blev drøftet.

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

Punkt 10: Næste møde

18-000243

sagsfremstilling

10. Næste møde

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3830958

Udvalgets næste møde finder sted den 18. marts 2019 kl. 9.00 – 13.00.

Bemærk at mødet er forlænget med en time grundet fælles drøftelse med Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud om strategi for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 17. januar 2019, pkt. 10

Næste møde finder sted den 18. marts 2019, og administrationen vender tilbage med endeligt tidspunkt.

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

Punkt 11: TEMA: Det præhospitale område

18-000243

sagsfremstilling

11. TEMA: Det præhospitale område

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3869850

Resume

Det præhospitale område falder under udvalgets politiske fokusområde. For at udvide udvalgets viden om området vil udvalget modtage oplæg og rundvisning hos Præhospitall Center.

Sagsfremstilling

Program:

Kl. 14.15 til 14.45: Generel introduktion til det præhospitale område v/Benny Jørgensen. Herunder:

- Status for "Danmark redder liv", hvor mere end 2000 frivillige har tilmeldt sig som førstehjælpere.
- Akkreditering 2018. Akutberedskabet blev undersøgt i uge 46 af Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet og blev fuldt akkrediteret efter de højeste standarder.
- Fælles national brugertilfredshedsundersøgelse 2019. Mødeforum for de præhospitale direktioner har besluttet, at der skal laves en national brugertilfredshedsundersøgelse på det præhospitale område. Forventes afsluttet i efteråret 2019.
- Flytning til Næstved

Kl. 14.45 til 14.55: Orientering om Advanced Paramedics modul med fokus på psykiatri v/Michael Byskov

Kl. 14.55 til 15.05: Orientering om evaluering af PIT (Præ- Interhospital Transportenhed) v/Ole Mazur Hendriksen.

Baggrundsinformation:

- Evaluering af PIT blev udført i foråret 2018. Overordnet vurderes tiltaget med PIT at være en faglig succes (se bilag: PIT evaluering juni 2018).

Kl. 15.05 til 15.20: Befordringsservice med særligt fokus på digitalisering v/Søren Burcharth Jensen.

Kl. 15.20 – 15.50: Rundvisning på AMK-Vagtcentralen med fokus på kvalitetssikring og udvikling v/Brian

Lindekilde og introduktion til det sammenhængende beredskab v/Rene Toft.

Udvalget deles i to grupper, og modtager på skift rundvisning og oplæg

Økonomi

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

Indstilling

Introduktion til det præhospitale område forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 17. januar 2019, pkt. 11

Sagen forelagt til orientering.

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

Bilag

PIT evaluering juni 2018