REFERAT Det nære sundhedsudvalg d. 10-12-2024

Mødedato Tirsdag d. 10. december 2024 kl. 08:00

Mødested TEAMS

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden..... 3
Prioritering af midler til meraktivitet i speciallægepraksis i 2025..... 6
Principper for nedsættelse af to fysiske licensklinikker..... 11
Lukket: Ønsker til ny overenskomst på speciallægeområdet..... 16
Ny praksisplan for almen praksis..... 17
Aktuelle sager..... 21
Næste møde..... 24
Godkendelse af deltagelse i ekstraordinært møde i Det nære sundhedsudvalg den 10. december 202 27

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2024-10940

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2024-10940
Dok ID: 11922297

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Dagsorden godkendt.

Fraværende

Camilla Hove Lund	Medlem	(V)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Maja Roesen	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag

.

Punkt 2: Prioritering af midler til meraktivitet i speciallægepraksis i 2025

EMN-2023-00966

2 (Åben) Prioritering af midler til meraktivitet i speciallægepraksis i 2025

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2023-00966
Dok ID: 11867749

Resumé

Regionsrådet har med budgetaftalen for 2025 afsat 10 mio. kr. til en øget aktivitet i speciallægepraksis i 2025. Den midlertidige udvidelse af aktiviteten skal ske på områder, hvor der er lang ventetid, og hvor der kan ske en aflastning af sygehusene. Forslag til meraktivitet i speciallægepraksis i 2025 og udmøntning af midlerne forelægges med henblik på godkendelse.

Indstilling

Administrationen indstiller, at forslag til meraktivitet svarende til 10 mio. kr. i speciallægepraksis i 2025 inden for områderne høreapparatbehandling, pædiatri og kirurgi godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Borgernes behov for speciallægeydelser er generelt stigende, og der er samtidig potentiale i at tænke speciallægepraksis i en tættere sammenhæng med behandlingsaktiviteten på sygehusene. Det vil fremme et mere nært sundhedsvæsen og reducere ventetid for borgerne til udredning og behandling.

Regionsrådet har med budgetaftalen afsat 10 mio. kr. til midlertidig meraktivitet i speciallægepraksis i 2025. Det er forventningen, at den øgede aktivitet hos de praktiserende speciallæger vil betyde færre henvisninger til sygehusene. Meraktiviteten vil ske via lokalaftaler i speciallægepraksis for at sikre, at den øgede behandlingsindsats ikke påvirker ventetiden negativt for de patienter, der modtager behandling inden for speciallægernes overenskomst. Den øgede aktivitet må varetages inden for de specialer i speciallægepraksis, hvor der forventes at være kapacitet til dette.

Forslag til meraktiviteten i speciallægepraksis er med afsæt i data, der er behandlet i Sundhedsstrategisk Planlægning samt Koncern Økonomi, som har arbejdet med et projekt om sygehusenes ventetider samt sygehusledelserne, som er repræsenteret i Styregruppen for bæredygtige akutsygehuse og specialer. Inddragelsen har haft til formål at sikre, at prioriteringerne samlet set styrker sundhedsvæsenet og aflaster sygehusene.

<u>Forslag til meraktivitet i speciallægepraksis i 2025</u>

På den baggrund foreslås det at prioritere midler til meraktivitet i 2025 inden for følgende specialer:

Høreapparatbehandling
For den patientgruppe, der kan tilbydes høreapparatbehandling i speciallægepraksis, er den gennemsnitlige ventetid i dag omkring 34 uger på audiologisk afdeling. Og der forventes en yderligere stigning i ventetiden på området i takt med, at befolkningen bliver ældre. De praktiserende ørelæger varetager allerede 1575 behandlingsforløb årligt for borgere med høretab. Ørelægerne har mulighed for at bidrage med en større indsats i forhold til høreapparatbehandling. Ved en tildeling af midler, svarende til 5 mio. kr. i 2025 vil ørelægerne kunne varetage ca. 565 behandlingsforløb yderligere. Samlet er der 24 fuldtidspraktiserende ørelæger i regionen, heraf varetager 12 af dem høreapparatbehandling til regionens borgere. Speciallægepraksis, der varetager høreapparatbehandling, er beliggende i hhv. Nakskov, Maribo, Nykøbing F., Vordingborg, Rønnede, Ringsted, Holbæk, Roskilde, Køge, Solrød og Greve.

Pædiatri
I gennemsnit skal børn og unge i dag vente omkring 56 dage på udredning inden for det pædiatriske speciale.
Der kan indgås lokalaftale med børnelægerne i speciallægepraksis om at varetage specifikke behandlingsindsatser, svarende til 2 mio. kr. i 2025. Dette svarer til omkring 660 patienter, set i forhold til det gennemsnitlige honorar pr. patient. Der er fem fuldtidspraksis inden for det pædiatriske speciale, som er beliggende i hhv. Næstved, Vordingborg (satellit i Nykøbing F.), Slagelse, Roskilde og Køge.

Kirurgi
For de patientgrupper, der kan tilbydes kirurgisk behandling i speciallægepraksis, er den gennemsnitlige ventetid i dag omkring 40 dage på regionens sygehuse. Der kan indgås lokalaftale med kirurgerne i speciallægepraksis om at varetage udvalgte operationer, svarende til 3 mio. kr. i 2025. Dette svarer til omkring 815 patienter, set i forhold til det gennemsnitlige honorar pr. patient. Der er fire fuldtidspraksis og fem deltidspraksis inden for det kirurgiske speciale, som er beliggende i hhv. Holbæk, Roskilde, Næstved, Maribo, Køge, Faxe, Solrød Strand, Stege.

<u>Videre proces og opfølgning på øget aktivitet</u>

Der er allerede en lokalaftale om høreapparatbehandling i speciallægepraksis. Som led i udarbejdelsen af lokalaftalerne for de to øvrige specialer, hhv. pædiatri og kirurgi, vil det endelige faglige indhold vedr. behandlingsindsatserne blive afklaret i et samarbejde mellem de praktiserende speciallæger og lægefaglige repræsentanter fra sygehusene.

Meraktiviteten inden for de tre områder vil modsvare de 10 mio. kr., som er afsat til speciallægepraksis med budgetaftalen for 2025. Administrationen følger aktiviteten i speciallægepraksis, og Det nære sundhedsudvalg vil i juni 2025 få forelagt en status på anvendelsen af de tildelte midler.

Økonomi
Den foreslåede meraktivitet vil koste 10 mio. kr., hvilket svarer til de 10 mio. kr., som er afsat med budgetaftalen 2025.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Anbefalet.

Fraværende

Camilla Hove Lund	Medlem	(V)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Maja Roesen	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag
.

Punkt 3: Principper for nedsættelse af to fysiske licensklinikker

EMN-2022-00490

Bilag

Bilag 1 – Oversigt over tilgængelighed i almen praksis, andel borgere på 60+ år og andel multisyge borgere

3 (Åben) Principper for nedsættelse af to fysiske licensklinikker

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2022-00490
Dok ID: 11846504

Resumé

I budgetaftalen for 2025 er det besluttet at nedsætte to fysiske licensklinikker i regionen. Licensklinikkerne skal give speciallæger i almen praksis en mulighed for at afprøve at drive klinik i Region Sjælland samt bidrage til lægedækningen i regionen. Som afsæt for nedsættelse af de to fysiske licensklinikker skal der træffes beslutning om principper for deres placering, hvorefter der i 2025 på baggrund af de valgte principper fremlægges et oplæg til endelig godkendelse af placeringen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at forslag til principper for nedsættelse af licensklinikker godkendes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund

Almen praksis har en vigtig funktion som borgernes primære indgang til sundhedsvæsenet og i henvisningen af borgere til øvrige sundhedstilbud. Region Sjælland er den region i landet, der har den højeste andel af ældre, den højeste andel af kronisk syge borgere samt den højeste andel af borgere med svær overvægt. Regionen har samtidig færre lægekapaciteter pr. 1.000 borgere i almen praksis end i andre regioner. Dertil har udviklingen i almen praksis i Region Sjælland de senere år ført til, at borgerne, særligt i regionens yderområder, har fået færre muligheder for at vælge praktiserende læge.

Derfor er det med budgetaftalen for 2025 besluttet at etablere to fysiske licensklinikker i regionen.

Licensklinikker

Der lægges med sundhedsreformen op til, at regionerne i højere grad selv kan sammensætte det almenmedicinske tilbud ud fra lokale behov ved bl.a. at benytte forskellige klinikformer. De nuværende lovgivningsmæssige barrierer for at bruge andre klinikformer end alment praktiserende læger fjernes fra 1. juli 2025. Det skal gøre det lettere for regionerne at sikre lægedækning i de områder, hvor det er svært at tiltrække speciallæger i almen medicin, og i sidste ende bidrage til at give patienterne flere valgmuligheder.

Region Sjælland har tidligere afprøvet forskellige klinikformer, herunder nærklinikker og licensklinikker. En licensklinik er en mulighed for, at en speciallæge i almen medicin kan afprøve det at være praktiserende læge ved at leje klinikken af regionen, der også kan stå for at ansætte klinikpersonale. Dermed skal lægen ikke investere i en klinik og forestå de

administrative opgaver, der normalt følger med drift af egen klinik. Lægen kan derfor afprøve, hvad det vil sige at være privatpraktiserende læge i almen praksis i Region Sjælland og også overtage klinikken, når denne måtte ønske det.

Muligheden for licensklinikker har eksisteret i en længere periode, men hvis en læge ønskede en licensklinik, skulle denne først etableres i samarbejde med regionen. Med nedsættelsen af de to fysiske licensklinikker bliver det nu lettere for lægerne at afprøve at have almen praksis i Region Sjælland, da de blot kan rykke ind i en klinik, der allerede eksisterer. Muligheden for licensklinikker har også været fremhævet af PLO.

Principper for placering af licensklinikker
Placeringen af licensklinikker bør ske ud fra nogle vedtagne principper herfor. Administrationen har udarbejdet nedenstående forslag til kriterier til at vurdere, hvor behovet for at udvide lægekapaciteten med licensklinikker er størst. Ved placering af en licensklinik skal området leve op til ét af de to nedenstående kriterier.

1. *Nærhed og tilgængelighed*
   Licensklinikkerne placeres, hvor der er størst udfordringer med at sikre borgerne et nært og tilgængeligt lægetilbud. Dette gøres ved at tage udgangspunkt i de områder af regionen, hvor en lav andel af almen praksis har åbent for tilgang, og det dermed er svært at sikre tilgængeligheden til almen praksis samt regionens lægedækningstruede områder. De fem kommuner, som ikke er lægedækningstruede, er Greve, Køge, Lejre, Roskilde og Solrød.

2. *Alder og sygdomstyngde hos borgerne*
   Licensklinikkerne placeres med udgangspunkt i, hvor borgerne er ældst, samt hvor der er den højeste forekomst af sygdom. Dette gøres bl.a. med udgangspunkt i opgørelserne af langvarig sygdom i Sundhedsprofilen 2021.

Vedlagt er notat med oversigt over tilgængelighed i almen praksis, andel borgere på 60+ år og andel af borgere med multisygdom.

Videre proces

På baggrund af de valgte principper for placering af licensklinikker, vil administrationen udarbejde forslag til endelig placering af de to fysiske licensklinikker, hvorefter der i 2025 på baggrund af de valgte principper forelægges et oplæg til endelig godkendelse af placeringen.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Udvalget drøftede principper samt de foreliggende data, og mulig lokation blev drøftet.
Principper for nedsættelse af licensklinikker anbefales som afsæt for videre afdækning af mulig placering.

Fraværende

Camilla Hove Lund	Medlem	(V)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Maja Roesen	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag

1. Bilag 1 – Oversigt over tilgængelighed i almen praksis, andel borgere på 60+ år og andel multisyge borgere (DokID: 11915411 - EMN-2022-00490)

Punkt 4: Lukket: Ønsker til ny overenskomst på speciallægeområdet

EMN-2024-09460
Udvalget lægger vægt p
å, at borgerne har et tilgængeligt behandlingstilbud – også i ydertidspunkter og weekender. Derudover lægger udvalget vægt på gode muligheder for kontrol og opfølgning. Med de præciseringer er udkast til Region Sjællands bidrag til overenskomstforhandling på speciallægeområdet godkendt.
Fraværende
Camilla Hove Lund
Medlem
(V)
Helge Adam Møller
Medlem
(C)
Maja Roesen
Medlem
(F)
Jan Herskov
Medlem
(O)

Punkt 5: Ny praksisplan for almen praksis

EMN-2024-08442

5 (Åben) Ny praksisplan for almen praksis

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2024-08442
Dok ID: 11901029

Resumé

Som en del af regionens samlede sundhedsplan skal Regionsrådet udarbejde en praksisplan for almen praksis i hver valgperiode. Med nærværende sag orienteres der om, at udarbejdelse af praksisplan for almen praksis går i gang.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

I henhold til Sundhedslovens § 206a skal Regionsrådet i hver valgperiode udarbejde en praksisplan for almen praksis. Praksisplanen udarbejdes i samarbejde med almen praksis og kommunerne, som led i den samlede sundhedsplan for regionen. Den eksisterende praksisplan for almen praksis blev udarbejdet i 2021 og udløber med valgperioden.

Praksisplanen for almen praksis sætter rammer og mål for tilrettelæggelsen af kapacitet, kvalitetsudvikling og samarbejde i de almen medicinske tilbud.

Praksisplanen skal medvirke til, at:

- Sikre den nødvendige lægekapacitet i alle regionens områder
- Skabe rammer for udvikling og styrkelse af almen praksis
- Almen praksis indgår som en væsentlig aktør i omstillingen af det samlede sundhedsvæsen.

<u>Sundhedsreform</u>
Der er indgået en politisk aftale om ny sundhedsreform. Reformen indeholder flere elementer, der ændrer rammerne for regionernes myndighedsansvar for det almen medicinske tilbud, både for så vidt angår styring af kapacitet, forhandling af aftaler og organisering af tilbuddet.

Sundhedsreformen vil bl.a. medføre, at de almen praktiserende læger skal spille en mere central rolle i det samlede patientforløb, at der skal være en mere ligelig fordeling af læger ud fra borgernes behandlingsbehov, og at borgere med kroniske sygdomme skal sikres bedre og mere sammenhængende forløb.

Der udestår et arbejde med at forberede selve udmøntningen af ændringerne for almen praksis og dermed at konkretisere de ønskede ændringer.

De mange ubekendte forhold vanskeliggør planlægning af kapacitet og udvikling af området. På den baggrund har Region Hovedstaden ansøgt Indenrigs- og Sundhedsministeriet om fravigelse af sundhedslovens krav om udarbejdelse af praksisplan inden for hver valgperiode. De fik afslag på deres ansøgning.

Administrationen har afventet Indenrigs- og Sundhedsministeriets tilbagemelding, og påbegynder, med afsæt i ministeriets afslag, udarbejdelse af praksisplanen for almen praksis.

De almen medicinske tilbud, de 17 kommuner, Sundhedssamarbejdsudvalget og Patientinddragelsesudvalget er høringsparter undervejs i udarbejdelsen af praksisplanen i overensstemmelse med sundhedslovgivningen.

Med udarbejdelse af praksisplanen bliver der løbende taget højde for lovændringerne på området, så både proces for udarbejdelse og praksisplanens indholdsmæssige del følger de lovgivningsmæssige rammer og sundhedsreformens overordnede sigtelinjer for almen praksis.

Samtidig bliver en ny praksisplan udarbejdet med afsæt i den aktuelle praksisplan for området.

Praksisplan for almen praksis forventes behandlet politisk den 2. december 2025 med henblik på endelig godkendelse.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Camilla Hove Lund	Medlem	(V)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Maja Roesen	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag
.

Punkt 6: Aktuelle sager

EMN-2024-10940

6 (Åben) Aktuelle sager

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2024-10940
Dok ID: 11927358

Resumé

Administrationen orienterer om aktuelle sager inden for udvalgets område.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Administrationen orienterede om status på specialtandplejen.

Fraværende

Camilla Hove Lund	Medlem	(V)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Maja Roesen	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag

.

Punkt 7: Næste møde

EMN-2024-10940

7 (Åben) Næste møde

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2024-10940
Dok ID: 11927382

Resumé
Næste møde i udvalget finder sted den 5. februar 2025.

Indstilling
.

Sagsfremstilling
.

Økonomi
.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Næste møde i udvalget finder sted den 5. februar 2025.

Fraværende

Camilla Hove Lund	Medlem	(V)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Maja Roesen	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag
.

Punkt 8: Godkendelse af deltagelse i ekstraordinært møde i Det nære sundhedsudvalg den 10. december 2024

EMN-2024-10940

8 (Åben) Godkendelse af deltagelse i ekstraordinært møde i Det nære sundhedsudvalg den 10. december 2024

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2024-10940
Dok ID: 11922303

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Camilla Hove Lund	Medlem	(V)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Maja Roesen	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag

.