

REFERAT Udvalget for det nære sundhedsvæsen d. 26-08-2019

Mødedato Mandag d. 26. august 2019 kl. 09:00

Mødested Mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Almen praksis - økonomimodel og overenskomst.....	4
Styrket samspil mellem politikerne og administrationen i Region Sjælland.....	6
"Sundhed tæt på dig" - handleplaner og videre proces for strategien.....	7
E-hospitalets digitale samarbejder med kommuner og almen praksis.....	9
Proces vedrørende fremtidig lægedækning på regionens småøer.....	11
Forslag om studietur til Nordjylland.....	13
Arbejdsplan.....	14
Aktuelle sager.....	15
Næste møde.....	16

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

18-000243

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3830967

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 26. august 2019, pkt. 1
Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 2: Almen praksis - økonomimodel og overenskomst

16-000545

sagsfremstilling

2. Almen praksis - økonomimodel og overenskomst

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 4115568

Resume

Udvalget har på møde d. 13. maj 2019 ønsket en kort gennemgang af økonomimodel og overenskomstforhold for almen praksis. På mødet gives to mundtlige oplæg ved hhv. administrationen og en politisk repræsentant fra Regionernes Lønnings- og Takstnævn. Oplæggene er afsæt for en politisk drøftelse af fremtidige ønsker til den forestående overenskomstfornyelse for almen praksis.

Sagsfremstilling

Den nuværende overenskomst for almen praksis trådte i kraft 1. januar 2018 og skal nu genforhandles, så en ny overenskomst kan træde i kraft den 1. januar 2021.

Udvalgte bærende elementer i den nuværende overenskomst er følgende:

- *Kronikere*: Udlægning af opgaver fra sygehusambulatorier til almen praksis ift. KOL og diabetes type 2 samt visse kræftkontroller.
- *Kvalitetsarbejde i almen praksis* via de såkaldte klynger.
- *Differentiering af basishonoraret*, som består af to elementer:
 - o Statistisk model, som bygger på tyngden af patientpopulationen.
 - o Geografisk model, som er baseret på, om praksis er beliggende i et lægedækningstruet område eller ej.
- *Lægedækning*: En række tiltag, der bl.a. skal gøre det mere attraktivt at praktisere i lægedækningstruede områder:
- o Ret til delepraksis i en periode på op til 6 år.
- o Lempelse af adgang til ansættelse af læger og uddannelseslæger i fase tre af deres uddannelse.
- o Generel hævelse af den nedre grænse for, hvornår en praksis skal åbne for tilgang af patienter.
- *Lægevagt*: Udbudsklinikker/regionalklinikker har mulighed for at indgå.
- *Digital kommunikation mellem sektorer*: Bl.a. i form af forbedrede epikriser fra sygehusene til almen praksis.

Ny overenskomst for almen praksis i et Region Sjælland perspektiv

Set fra et Region Sjælland perspektiv kan det fremme realiseringen af den kommende strategi "Sundhed tæt på dig – Region Sjællands strategi for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen", hvis centrale elementer fra strategien kommer til at indgå i overenskomstens udviklingsplan eller som konkrete krav. Det drejer sig bl.a. om følgende:

IT og teknologi

- Øget anvendelse af digitale løsninger og teknologiske muligheder som et centralt redskab i omstillingen mod løsninger, der både er mere borgernære og med mere effektiv brug af de lægelige ressourcer.

Lægedækning

- Anvendelse af andre faggrupper i almen praksis, så det sikres, at de sundhedsfaglige ressourcer anvendes bedst muligt.
- Nye samarbejdsformer og ændret opgavefordeling i forhold til den øvrige praksissektor, kommuner og private organisationer.
- Organisatorisk og faglig udvikling af større og fagligt stærkere fællesskaber.

Fleksible rammer

- Fleksible muligheder og rammer for at tilbyde borgerne sundhedstilbud på andre måde – hvor den traditionelle løsning ikke rækker.

Tværgående samarbejder

- Øget tværgående forpligtende samarbejde med kommuner, praksissektor, private organisationer og sygehuse om udvikling af forebyggelse, tidlig opsporing, behandling og opfølgning tæt på borgerne.

Regional understøtning

- I takt med at opgaver lægges ud til almen praksis og flyttes ud i borgerens hjem, er der behov for at sikre, at almen praksis har let adgang til specialiseret viden på sygehusene.

Akutområdet

- Et nært tilbud også uden for almindelig arbejdstid er en forudsætning i et borgernært tilbud på akutområdet. Almen praksis skal fortsat være en væsentlig aktør, ligesom én indgang til det akutte område skal medtænkes.

Vedlagt er oplæg fra Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) om almen praksis og de kommende overenskomstforhandlinger – OK21. På mødet deltager Bo Liebergren (RLTN's forhandlingsleder) med et mundtlig oplæg. Derudover deltager Jorun Bech som øvrig repræsentant fra Landssamarbejdsudvalget.

Baggrund om økonomiske rammer for almen praksis

Honoreringen af almen praksis i dagtid består af følgende tre hovedelementer:

- Ydelseshonorar – aktivitetsafhængig.
- Basishonorar – fast beløb pr. tilmeldt patient.
- Differentieret basishonorar på baggrund af patienttyngde og geografi. Fast beløb pr. patient, hvis lægen er omfattet af ordningen.

Det samlede honorar til ydelses- og basishonoraret til almen praksis i Region Sjælland udgjorde i 2018: 1.124 mia. kr. svarende til 2.37 mio. kr. pr. lægekapacitet. Herudover blev der i differentieret basishonorar udbetalt 19.5 mio. kr. svarende til 170.000 kr. pr. omfattet lægekapacitet.

Økonomistyring

For alle overenskomster gælder, at der er fastsat et økonomiprokollat/ økonomiloft. Økonomiloftet betyder, at udgifterne i almen praksis ikke må overstige et fastsat niveau. Sker dette, skal lægerne via økonomiloftet kollektivt betale overskridelsen tilbage på landsplan.

I forhold til økonomistyring af den enkelte praksis, så pålægges praksis automatisk en højstegrænse, hvis udgifter til ydelses- og basishonorar overstiger regionsgennemsnittet med mere end 25%.

For en praksis med 1.600 patienter svarer +25 % fra regionsgennemsnittet til merhonorering på 500.000 kr. eller 318 kr. pr. patient.

På mødet deltager Tina Haar, teamleder fra Enhed for praksis, med et mundtligt oplæg, som udfolder de økonomiske rammer for almen praksis.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at sagen drøftes med afsæt i de mundtlige oplæg.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 26. august 2019, pkt. 2

På baggrund af oplæg drøftes ønsker til temaer for den kommende overenskomst om almen praksis. Temaer og bemærkninger indgår i Regionernes Lønnings- og Takstsnævns (RLTN) kommende overenskomstforhandlinger for almen praksis. Det aftales, at administrationen på baggrund af drøftelserne og de nævnte temaer udarbejder en skriftlig opsamling, der sendes til udvalget. Det aftales videre, at emnet dagsordenssættes igen på et kommende udvalgsmøde med henblik på yderligere afklaring og drøftelser.

Bilag

RLTN oplæg om almen praksis og de kommende overenskomstforhandlinger - OK21

Punkt 3: Styrket samspil mellem politikerne og administrationen i Region Sjælland

18-000243

sagsfremstilling

3. Styrket samspil mellem politikerne og administrationen i Region Sjælland

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 4138660

Resume

I efteråret 2019 igangsættes et forløb i alle udvalg, der skal styrke samspillet mellem den politiske ledelse og administrationen i Region Sjælland. Udvalgene skal drøfte samspillet på to udvalgmøder samt på et temamøde for Regionsrådet i efteråret. Til at facilitere forløbet, har Region Sjælland indgået en aftale med Tænk tanken Mandag Morgen.

Sagsfremstilling

Regionsrådet afholdte et seminar den 5. marts 2019, hvor det blev drøftet, hvordan man kan styrke samspillet mellem den politiske ledelse og administrationen i Region Sjælland. På baggrund af seminaret blev det besluttet at videreføre den dialog, der havde været om samspillet. Derfor bliver der nu igangsat en større indsats i efteråret 2019 med det formål at drøfte, hvordan vi opnår en fælles forståelse af den gode dialog mellem parterne.

Et af målene med processen er, at der udarbejdes et "kodeks" for det gode samarbejde, som efterfølgende kan foldes ud gennem nogle konkrete handlinger.

Til at facilitere indsatsen har Region Sjælland indgået en aftale med Tænk tanken Mandag Morgen. Processen vil i første omgang være forankret i udvalgene i drøftelser på de kommende udvalgmøder.

Processen for politisk behandling af indsatsen

Indsatsen skal behandles i alle udvalg på to på hinanden følgende udvalgmøder i efteråret:

- 1. udvalgsdrøftelse af temaet på møderne ultimo august/primus september
- 2. udvalgsdrøftelse af temaet på møderne i oktober

Behandlingen vil få et workshop-format, og det er Mandag Morgens projektchef, Jonatan Porsager, der faciliterer workshoppen.

Temaerne for den første runde udvalgsdrøftelser vil blandt andet være rolle- og ansvarsfordelinger mellem politikere og administration samt sagsfremstillinger.

Foruden behandlingen på udvalgmøderne bliver temaet også omdrejningspunktet for et temamøde i Regionsrådet den 4. november 2019. Her vil Mandag Morgens chefredaktør, Lisbeth Knudsen, facilitere dagen. Som et supplement til kodeks for samspillet mellem administrationen og politikerne, vil der på mødet blive identificeret nogle inspirationsveje til, hvordan vi konkret fører kodekset ud i livet.

Økonomi

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

Indstilling

Sagen forelægges til drøftelse.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 26. august 2019, pkt. 3

Samspil mellem politikere og administration i Region Sjælland blev drøftet.

Punkt 4: "Sundhed tæt på dig" - handleplaner og videre proces for strategien

18-000715

sagsfremstilling

4. "Sundhed tæt på dig" – handleplaner og videre proces for strategien

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 4128507

Resume

Til udvalgets godkendelse forelægges Handleplaner for indsatser, som er igangsat i 2019, og forslag til handleplaner, som kan igangsættes i forlængelse af budgetvedtagelsen for 2020. Derudover gives en kort status på det videre arbejde med "Sundhed tæt på dig – Region Sjællands strategi for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen".

Sagsfremstilling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen behandlede på møde den 13. maj udkast til strategi med arbejdstitlen "Sundhed tæt på dig – Region Sjællands strategi for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen".

Udvalget drøftede endvidere det videre arbejde med at udarbejde årlige handleplaner, som skal sætte ramme for udvalgets arbejde med strategiens løbende realisering. Det skal i den forbindelse bemærkes, at Udvalget for sundhed for alle på møde i marts 2019 besluttede, at arbejdet med at sikre strategiens realisering på forebyggelsesområdet sker via separate handleplaner forankret i Udvalget for sundhed for alle. Handleplaner for de øvrige dele af strategien forankres i Udvalget for det nære sundhedsvæsen. Begge udvalg vil løbende følge arbejdet med realisering af handleplanerne.

På udvalgs mødet d. 13. maj drøftede og godkendte udvalget det overordnede indhold i handleplanerne for 2019. Til udvalgets foreløbige godkendelse forelægger nu udfoldede handleplaner for indsatser i 2019. Derudover forelægger udkast til handleplaner for indsatser i 2020, som kan igangsættes afhængigt af udfaldet af budgetprocessen.

Handleplanerne er vedlagt. Det skal bemærkes, at 2019 må ses som et overgangså, og at handleplanerne generelt er dynamiske dokumenter, som udvalget forventes at arbejde videre med i forlængelse af budgetvedtagelsen og strategiens godkendelse. Dette er tydeligt illustreret ved at størstedelen af de vedlagte handleplaner er markeret som "udkast".

I det videre arbejde med handleplanerne forventes ligeledes, at der for hver indsats vil foreligge en plan for videre politisk behandling samt en mere systematisk tilgang med mål og indikatorer.

Foruden en drøftelse med henblik på foreløbige godkendelse af udkast til handleplaner lægger sagen op til en drøftelse af form og indhold med henblik på videreudvikling af handleplanerne.

Videre proces for "Sundhed tæt på dig"

Forretningsudvalget godkendte den 20. maj 2019 udkast til "Sundhed tæt på dig – Region Sjællands strategi for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen" efter forudgående behandling i de politiske udvalg Det nære sundhedsvæsen, Sundhed for alle og Sygehusenes behandlingstilbud.

Strategiudkastet danner grundlag for den videre inddragelse af eksterne interessenter. Udvalget for det nære sundhedsvæsen blev på mødet den 13. maj præsenteret for en procesplan. Processen forløber over sommeren og efteråret 2019. Formålet er dels at kvalificere strategiudkastet yderligere men i ligeså høj grad at få input til prioritering samt indsigt i mulige samarbejds-konstellationer, når strategien efterfølgende skal realiseres.

Den 24. september afholdes politisk arbejdstopmøde med deltagelse af regionsrådet, sygehusledelserne og repræsentanter for den politiske og administrative ledelse i de 17 kommuner i Region Sjælland. På mødet vil der være plads til åbne drøftelser af muligheder for stærkere samarbejder i det nære sundhedsvæsen. Desuden ønsker vi at tegne et fælles billede af, hvilke elementer i strategien, som er særligt vigtige for kommunerne, med henblik for den videre prioritering.

I oktober afholdes et tilsvarende arbejdstopmøde for patientorganisationer. Her vil der være et særligt fokus på, hvordan samarbejdet med patientorganisationer kan styrkes i det nære sundhedsvæsen.

Som optakt til de to arbejdstopmøder afholdes på administrativt niveau dialogmøder med repræsentanter fra de 17 kommuner, således at kommunernes interessefelter er kendte i forbindelse med planlægningen af arbejdstopmødet. Desuden drøftes strategien i samarbejdsudvalgene på praksisområdet med henblik på at sikre input for de privatpraktiserende sundhedsprofessionelle i regionen.

Endvidere foregår der en løbende involvering af interne interessenter – ikke mindst på regionens sygehuse, og der sikres løbende kommunikation om processen til medarbejdere i Regionshuset og på sygehusene.

På udvalgs mødet den 21. november forventes Udvalget for det nære sundhedsvæsen at behandle en opsamling på involveringsprocessen sammen med et endeligt udkast til strategien med henblik på endelig behandling. Strategien forelægges efter planen Regionsrådet til endelig godkendelse den 2. december.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen. I handleplanerne nævnes forslag til indsatser, som ikke er finansierede fra 2020 og frem. Disse forslag indgår i budgetmaterialet til regionsrådets behandling af budget 2020.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Udvalget drøfter ønsker til form og indhold i handleplanerne med henblik på videreudvikling af handleplanerne i forlængelse af budgetaftale og strategiens politiske godkendelse.
2. Udvalget foreløbigt godkender handleplanerne.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 26. august 2019, pkt. 4

Udkast til handleplaner og videre proces for strategi blev drøftet. Bemærkninger til udkast til handleplanernes form og indhold indarbejdes i det videre arbejde med de årlige handleplaner. Handleplanerne for initiativer igangsat i 2019 og forslag til handleplaner som kan igangsættes i forlængelse af budget 2020 blev godkendt.

Bilag

Handleplaner

Punkt 5: E-hospitalets digitale samarbejder med kommuner og almen praksis

18-000243

sagsfremstilling

5. E-hospitalets digitale samarbejder med kommuner og almen praksis

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brev: 4141282

Resume

Regionsrådet har jf. budgetaftale 2019 afsat 5 mio. kr. til fleksibelt apparatur til digitale løsninger, som implementeres i regi af e-hospitalet. Udvalget modtager en status for igangsatte initiativer.

Sagsfremstilling

E-hospitalet er sammen med fire deltagende kommuner samt en række lægehuse i gang med planlægge og udføre anlægsinvesteringer, der understøtter modernisering af læge- og sundhedshuse. Herudover har regionen en række indsatser, som retter sig mod samarbejde på tværs af sygehuse samt mod patienter og pårørende.

E-hospitalet anvender de bevilgede midler til konkrete samarbejdsinitiativer indenfor anlægspuljens tidsramme.

Størstedelen af midlerne anvendes i 2. halvår af 2019. En mindre del forudsættes overført til 2020, da der her vil ske en skalering af de mest succesfulde projekter.

De igangsatte initiativer bruger for størstedelens vedkommende videomøder som omdrejningspunkt. Videomøder rummer store potentialer for at:

- Spare patienternes og sundhedspersonalets tid på landevejen.
- Sikre lettere kontakt og dialog, når det konkrete behov opstår hos patienten eller hos sundhedspersonalet.
- Sikre at specialviden gøres tilgængelig for det sundhedspersonale, som befinder sig tættest på borgernes hverdagsliv.

Der er udarbejdet projektbeskrivelser med succeskriterier og indikatorer samt beskrivelse af nye eller ændrede arbejdsgange. Desuden er der udarbejdet evalueringsdesign samt afdækket anlægs- og investeringsbehov.

I det følgende præsenteres de igangsatte initiativer:

Guldborgsund Kommune og Lægehuset Sakskøbing

Det digitale samarbejde har to spor:

1. Virtuel faglig rådgivning til sårbehandling for at iværksætte tidlig behandling/justere behandlingsindsatsen for borgere i sårbehandling og med et akut behov for lægetilsyn.

2. Akut virtuel sygebesøg i borgerens hjem understøttet af Guldborgsund Kommunes akutfunktion. Lægehuset har oprettet virtuelle akuttider i lægehusets åbningstid samt et dedikeret telefonnummer alene til kommunens sygeplejersker. Indsatserne er i drift, og der er stor tilfredshed blandt både borgere, kommune og lægehus. Særligt har den nye samarbejdsmodel, hvor lægehuset har skabt akuttid i hele åbningstiden med understøttelse fra kommunens akutsygeplejerskes kvalificerede henvendelse, vist sig meget værdifuld. Guldborgsund Kommune har derfor valgt at skalere indsatsen til flere plejecentre, og akutsygeplejen inkluderes i efteråret.

Den positive presseomtale af indsatsen i juni måned ser endvidere ud til at generere en efterspørgsel fra andre lægehuse.

Lolland Kommune og Lægehuset i Rødby

De bevilgede midler skal anvendes til aktiviteter, som styrker relationen mellem lægehus, kommune og sygehus. Der er fokus på to spor:

1. Styrke akutområdet, fx ved akut virtuelt sygebesøg og kvalificering af akutte henvendelser til lægehuset.
2. Samarbejde mellem lægehus og Nykøbing F. Sygehus, fx vedr. fremsendelse af EKG.

Projektbeskrivelse og anlægsinvesteringsoversigt er under udarbejdelse.

Kalundborg Kommune

Kalundborg Kommune, Steno Diabetes Center Sjælland, Holbæk Sygehus og E- hospitalet udvikler eksisterende og nye sundhedsydelser på tværs af sektorer ved brug af digitale løsninger. Der arbejdes med følgende fire spor:

1. Koordinering i forbindelse med udskrivelse.
2. Digitalt samarbejde med ambulatorier ved borgeres kontrolbesøg m/u deltagelse af sundhedsautoriseret personale afhængig af borgerens egenmestring.
3. Digitale muligheder for genoptræning/træning, fx forebyggende træning forud for operation eller som alternativ til operation.
4. Rådgivning i forhold til behandling.

Målgruppen for indsatserne er i første omgang øboere og borgere tilknyttet kommunens sundheds- og akuthus samt midlertidige pladser.

Det forventes, at der indkøbes udstyr til alle indsatserne i 3. kvartal 2019.

Vordingborg Kommune og Lægehuset Remisen, Præstø

Det digitale samarbejde har foreløbigt to spor:

1. Virtuel faglig rådgivning til sårbehandling i distrikt Præstø.

Formålet er at iværksætte tidlig behandling/justere behandlingsindsatsen for borgere i sårbehandling og for borgere med akut behov for lægetilsyn.

2. Akut virtuelt lægebesøg på akutstuer.

Vordingborg Kommune og Lægehuset Remisen forventer at indkøbe udstyr snarest og inkludere patienter i 3. kvartal 2019.

Øget interesse fra Almen Praksis

På baggrund af de succesfulde resultater fra projektet mellem Guldborgsund Kommune og lægehuset i Sakskøbing, har E-hospitalet modtaget en række henvendelser fra praktiserende læger, som ønsker viden om, hvordan digitale løsninger kan understøtte deres arbejde. Drøftelser om konkrete samarbejdsinitiativer sker over de kommende måneder.

Økonomi

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

Det skal bemærkes, at regionsrådets bevilling på 5 mio. kr. er regionens medfinansiering, som er en forudsætning for anvendelse af de 6,5 mio. kr., regionen i 2018 fik tilsagn om fra Sundheds- og Ældreministeriets pulje til læge- og sundhedshuse. Indsatsen afsluttes og afrapporteres til ministeriet senest juni måned 2020.

Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 26. august 2019, pkt. 5

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 6: Proces vedrørende fremtidig lægedækning på regionens småøer

18-001652

sagsfremstilling

6. Proces vedrørende fremtidig lægedækning på regionens småøer

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 4067728

Resume

I Region Sjælland er otte småøer, der i dag alle har lægedækning af forskellig karakter. De generelle udfordring med lægedækning i almen praksis samt udsigten til snarlig afgang af flere ø-læger betyder, at der er behov for nytænkning af håndteringen af lægedækning på regionens småøer. Det foreslås, at der iværksættes en arbejdsproces med relevante kommuner samt PLO om den fremtidige sikring af lægedækningen på regionens småøer.

Sagsfremstilling

Baggrund – om lægedækningen på regionens småøer

Til Region Sjælland hører otte småøer, der har en sådan grad af beboelse, at der skal tages selvstændigt stilling til, hvordan øernes indbyggere skal lægedækkes. Det drejer sig om øerne Agersø, Askø, Fejø, Femø, Nekselø, Omø, Orø og Sejerø.

I dag har de otte øer lægedækning af forskellig karakter. Nogle af øerne har en ø-læge, mens beboerne på øer uden læge er tilknyttet en praktiserende læge på fastlandet. For øer uden læge gælder, at der på nogle øer er en sygeplejerske til stede, mens der på de resterende øer ikke er nogen sundhedsperson.

Forskellene i den måde, småøerne lægedækkes på, er betinget af forhold som bl.a. indbyggerantal, sejltil til fastlandet, samt hvilke løsninger det har været mulige at etablere.

De generelle udfordringer med at rekruttere almen praktiserende læger til særligt visse dele af regionen viser sig også i forhold til lægedækningen af småøerne. Når en ø-læge ophører, har det vist sig mere og mere vanskeligt at rekruttere nye ø-læger.

Lægedækningen af småøerne fremadrettet

Regionsrådet har efter sundhedsloven ansvaret for at sikre tilbud om behandling hos almen praktiserende læger – den såkaldte forsyningsforpligtelse. Det er således også regionens forpligtelse at sikre lokale løsninger for det nære sundhedstilbud til beboerne på regionens småøer.

I sidste ende er det ligeledes regionen, der har kompetencen til at fastlægge, hvordan lægedækningen af småøerne skal tilrettelægges.

Praksisplanudvalget har i forrige valgperiode som et led i praksisplanen udarbejdet en strategi for, hvordan lægedækningen på småøerne sikres, når en ø-læge ophører, eller der sker andre ændringer i øboernes nære, almenmedicinske sundhedstilbud (*vedlagt*). Hovedlinjen i denne strategi er, at lægedækningen på småøerne udvikles som en skræddersyet model til den enkelte ø, med afsæt i princippet om laveste effektive omsorgsniveau.

Lægedækningen af småøerne skal sikres kontinuerligt. Som følge af rekrutteringsvanskelighederne kan der imidlertid blive behov for at nytænke lægedækningen af de små øer. Dette kan blive aktuelt når to ø-læger i regionen må forventes at ophøre inden for de nærmeste år på grund af alder.

I forbindelse med en nytænkning af håndteringen af lægedækning på småøerne er det også vigtigt at have fokus på, at serviceniveauet på øerne er på linje med de øvrige yderområder i regionen.

Iværksættelse af arbejdsproces med de relevante aktører på ø-området

På baggrund af lægedækningssituationen for regionens småøer anbefaler administrationen, at regionen på administrativt niveau iværksætter en arbejdsproces med de øvrige aktører på området.

De øvrige relevante aktører er bl.a. de kommuner, hvor de beboede småøer er beliggende. Det drejer sig om Holbæk, Kalundborg, Lolland og Slagelse kommuner. Lægesiden repræsenteres ved PLO-Sjælland og/eller PLO-K (de lokale lægelaug).

Processen skal give parterne mulighed for i fællesskab at forholde sig til den fremtidige sikring af det nære, almen medicinske sundhedstilbud til indbyggerne på de små øer.

Det foreslås, at processen indledes med en række separate møder i løbet af efteråret 2019 mellem regionen, PLO og hver af de pågældende kommuner.

Formålet med processen vil dels være at fastlægge, hvordan der lokalt kan samarbejdes mellem regionen, kommunen og lægesiden i konkrete situationer, hvor lægedækningen af beboerne på en ø skal sikres. Som et led heri kan der indledes en drøftelse med kommunerne om et eventuel samarbejde om sundhedspersoner på de øer, hvor der ikke er en ø-læge. Derudover vil processen give mulighed for, at kommunerne kan komme med deres input vedrørende de enkelte øer, herunder deres kendskab til lokalsamfund og infrastruktur.

Herudover er hensigten med processen at indlede en drøftelse af mulige, fremtidige modeller for lægedækning af øerne. Det er væsentligt for regionen at få formidlet, at fremtiden givetvis vil byde på nye former for lægedækning af øerne, bl.a.

ved anvendelsen af digitale løsninger og tilstedeværelsen af andet sundhedspersonale end en læge på selve øen. Som et led i processen vil udvalget modtage en status over det foreløbige resultat af møderækken på udvalgets møde den 21. november 2019.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, den beskrevne arbejdsproces med involvering af relevante kommuner samt PLO om den fremtidige sikring af lægedækningen på regionens småøer iværksættes.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 26. august 2019, pkt. 6

Proces for dialog med PLO og kommuner for fremtidig lægedækning på regionens småøer blev drøftet og oplægget anerkendt. Der lægges bl.a. vægt på, at der sker en borgerinddragelse i det videre arbejde. Med udvalgets bemærkninger vil processen blive iværksat.

Bilag

Sundhedsdækning på Region Sjællands mindre øer

Punkt 7: Forslag om studietur til Nordjylland

18-000715

sagsfremstilling

7. Forslag om studietur til Nordjylland

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 4133340

Resume

Udvalget for det nære sundhedsvæsen præsenteres for et forslag om en studietur til Region Nordjylland med henblik på godkendelse.

Sagsfremstilling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen drøftede på mødet den 13. marts 2019 mulighederne for studietur, og udvalget tilkendegav, at der ønskes en studietur i 1. kvartal 2020. Administrationen blev bedt om at udarbejde et forslag.

Administrationen har i den forbindelse langt vægt på, at udvalget på studieturen får mulighed for at hente inspiration til realisering af flere centrale elementer i strategien ”Sundhed tæt på dig”. Derfor har administrationen vægtet muligheden for at omsætte inspirationen direkte i Region Sjællands videre arbejde med strategien.

Konkret foreslår administrationen, at der arrangeres en studietur til Region Nordjylland med følgende overskrifter:

- Nye samarbejder i almen praksis via digitale løsninger.
- Styrket sammenhæng og rehabilitering for patienter med genoptræningsbehov.
- Telemedicinsk hjemmemonitorering for patienter med KOL, Hjertesygdom og diabetes.

Turen foreslås afholdt i 1. kvartal 2020 og med en enkelt overnatning. Der er lavet en foreløbig reservation via Outlook for perioden 26.-28. februar.

Såfremt udvalget godkender forslaget, vil administrationen snarest udarbejde forslag til endelige datoer samt et udkast til program i dialog med Region Nordjylland.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen. Udgifterne til turen forventes at kunne holdes indenfor den ramme, som afsættes til studieture for udvalgene i Region Sjælland.

Indstilling

Administrationen indstiller, at forslag om en studietur til Region Nordjylland godkendes.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 26. august 2019, pkt. 7

Udvalget godkender ikke forslaget til studietur. Administrationen vil udarbejde et nyt konkret forslag til studietur.

Jan Herskov (O) deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

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 mandag den 26. august 2019, pkt. 8

Arbejdsplanen blev drøftet. Det tilføjes til arbejdsplanen, at der planlægges et besøg når Præhospitalet Center er flyttet ind i de nye lokaler i Næstved.

Anders Koefoed (V) og Jan Herskov (O) 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: 3830968

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 26. august 2019, pkt. 9

Administrationen orienterede om forhandlingsforløbet, og at der er indgået aftale for udviklingsprojekt på Orø-klinik. Udvalget ønsker, at der til et kommende møde udarbejdes en sag, hvor den fremadrettede håndtering af administrationens forhandlingsmandat drøftes.

Anders Koefoed (V) og Jan Herskov (O) 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: 3830969

Næste møde afholdes onsdag d. 2. oktober kl. 13.00 – 16.00.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 26. august 2019, pkt. 10

Udvalgets næste møde finder sted den 2. oktober 2019 kl. 13.00-16.00.

Anders Koefoed (V) og Jan Herskov (O) deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.