

REFERAT Udvalget for det nære sundhedsvæsen d. 08-12-2021

Mødedato Onsdag d. 08. december 2021 kl. 09:00

Mødested Mødelokale 7

Innholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Beslutning - lægedækningshøring 2022.....	6
Lukket: Orientering om dialog om tilfredshedsundersøgelser af udbudsklinikker.....	10
Perspektiv 20-23 - Status for Det Akutte Spor.....	11
Orientering om Aktiv Patientstøtte.....	16
Orientering om nærklinikker.....	21
Orientering om ændring af placering for 1-1-2 akuthjælperordning.....	25
Drifts- og udviklingsaftale 2022 for Præhospitalt Center.....	29
Status på handleplaner 2021 forankret i Udvalget for det nære sundhedsvæsen.....	33
Aktuelle sager.....	37
Næste møde.....	41
Godkendelse af deltagelse i møde i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 8. december 2021.....	44

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2020-37661

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sagsresumé

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Dagsorden godkendt.

Fraværende

Anders Koefoed
Jan Herskov

(V)
(O)

Bilag

.

Punkt 2: Beslutning - lægedækningshøring 2022

EMN-2020-35584

Bilag

Bilag 1. Kommuneopdelt resultat af lægedækningshøring 2022

Bilag 2. Resultatet af lægedækningshøringen samt befolkningsprognose

2 (Åben) Beslutning - lægedækningshøring 2022

Sagsresumé

Der orienteres om resultatet af lægedækningshøringen 2022 i almen praksis. Regionen har generelt de nødvendige kapaciteter ift. udviklingen i befolkningstal og lægernes ønskede patientantal. Den primære udfordring i visse geografiske områder af regionen er at rekruttere læger til de kapaciteter, som udløses. På baggrund af nuværende lægedækning og befolkningsprognoser indstilles det, at der i Faxe Kommune og Køge Kommune gives mulighed for at udløse nye lægekapaciteter i almen praksis ved behov inden for de næste 3 år.

Sagsfremstilling

Baggrund

Der foretages årligt en lægedækningshøring i almen praksis for at sikre, at antallet af praktiserende læger i regionen er tilstrækkeligt til, at alle regionens gruppe-1 sikrede borgere kan tilmeldes en alment praktiserende læge. I høringen spørges alle praksis under overenskomsten om, hvor mange patienter de højst ønsker tilmeldt, hvilket i reglen i henhold til overenskomsten er mellem 1.600 og 2.700 patienter pr. kapacitet (fuldtidslæger).

Praksis under overenskomsten udgør ca. 94 pct. af alle regionens lægeklinikker.

Udbudsklinikkernes patientantal er fastsat efter aftale og regionens nærklinikker skal levere den kapacitet, der er behov for, så hverken udbudsklinikker eller nærklinikker er en del af høringen. Lægernes ønskede antal patienter sammenholdes med antallet af gruppe-1 sikrede borgere i regionen og den forventede befolkningstilvækst, og på den baggrund besluttes, om der i nogle områder er behov for at justere antallet af kapaciteter, dvs. antal fuldtidslæger.

Lægedækningshøringen 2022 blev gennemført i 3. kvartal 2021 og svarprocenten er på 99 pct.

Vedlagt er en gennemgang af kapaciteten i de enkelte kommuner (bilag 1) samt en oversigt over henholdsvis resultatet af lægedækningshøringen samt befolkningsprognosen (bilag 2).

Administrationens overvejelser

Overordnet er der god eller udmærket kapacitet i alle kommuner i regionen, og regionen har generelt de nødvendige kapaciteter ift. udviklingen i befolkningstal og lægernes ønskede patientantal. Den primære udfordring i visse geografiske områder af regionen er at rekruttere læger til de kapaciteter, som udløses.

Antal ledige pladser for nye patienter i en kommune er beregnet ved at tage udgangspunkt i de praktiserende læger i kommunen, der har åbent for tilgang af nye patienter. For hver af disse klinikker beregnes ledige pladser som det maksimale antal patienter, som klinikken har aftalt med regionen fratrukket det faktiske antal tilmeldte patienter på klinikken. Dermed fås et tal for antal ledige pladser i en klinik og dette summeres til et samlet antal ledige pladser i kommunen.

I Faxe Kommune er der ca. 370 ledige pladser, hvilket svarer til én plads pr. 100 borgere i kommunen. Samtidig stiger befolkningstallet. Der er ingen ledige pladser i Rønnede og meget snæver kapacitet i Faxe og Karise. Det anbefales, at kommunen holdes under observation, og at der ved behov kan udløses en lægekapacitet i den sydlige eller sydøstlige del af kommunen inden for de næste 3 år.

I Køge Kommune er der ca. 3.180 ledige pladser, hvilket svarer til én plads pr. 21 borgere i kommunen, så overordnet god kapacitet. Samtidig stiger befolkningstallet. Der er ingen ledige pladser i Bjæverskov, 14 km fra Køge. Det anbefales, at området holdes under observation, og at der ved behov kan udløses en lægekapacitet i den vestlige del af kommunen inden for de næste 3 år.

Ovenstående tal og oplysninger er hentet fra *vedlagte* bilag.

Derudover har administrationen jvf. tidligere beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 21. november 2019 mulighed for ved behov at udløse en kapacitet i Roskilde by (indtil 2022).

Økonomi

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

Økonomi

.

Indstilling

Administrationen indstiller,

1. at der ved behov kan udløses en lægekapacitet i den sydlige eller sydøstlige del af Faxe Kommune inden for de næste 3 år.
2. at der ved behov kan udløses en lægekapacitet i den vestlige del af Køge Kommune inden for de næste 3 år.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Anders Koefoed

(V)

Jan Herskov

(O)

Bilag

1. Bilag 1. Kommuneopdelt resultat af lægedækningshøring 2022 (DokID: 10028974 - EMN-2020-35584)
2. Bilag 2. Resultatet af lægedækningshøringen samt befolkningsprognose (DokID: 10029326 - EMN-2020-35584)

Punkt 3: Lukket: Orientering om dialog om tilfredshedsundersøgelser af udbudsklinikker

EMN-2020-35387

Orienteringen blev taget til efterretning.FraværendeAnders Koefoed(V)Jan Herskov(O)

Punkt 4: Perspektiv 20-23 - Status for Det Akutte Spor

EMN-2020-36677

4 (Åben) Perspektiv 20-23 - Status for Det Akutte Spor

Sagsresumé

Region Sjællands kliniske udviklingsprogram Perspektiv 20-23 har genoptaget sit arbejde efter COVID-19's anden bølge. Udviklingsarbejdet i det første kliniske spor – Det Akutte Spor – er afsluttet og ansvaret for implementeringen af programmets forbedringsinitiativer blev i februar 2020 overdraget til sygehusene, men understøttes fortsat af Programkontoret for Perspektiv 20-23. I sagen gives en status for forbedringsinitiativerne i Det Akutte Spor.

Sagsfremstilling

Perspektiv 20-23 har som hovedformål, at alle borgere i Region Sjælland modtager den samme gode faglige kvalitet i behandlingen. Udviklingsarbejdet er fordelt på en række spor, der dækker ét eller flere specialeområder.

På udvalgets møde vil programchef Dorthe Vilstrup Tomsen supplere sagsfremstillingen med en mundtlig orientering om arbejdet med forbedringsinitiativerne i Akutsporet og det øvrige igangværende arbejde i regi af Perspektiv 20-23. Ledende oversygeplejerske Tom Hansen fra akutafdelingen på Nykøbing Falster Sygehus vil uddybe med et konkret eksempel såfremt situationen i klinikken tillader det.

Det Akutte Spor

Det Akutte Spor vedrører det første udviklingsområde i Perspektiv 20-23. Grundet COVID-19-nedlukningerne har implementeringen af forbedringsinitiativerne været pauseret henover to perioder. Grundet erfaringer fra COVID-19-situationen har nogle af forbedringsinitiativerne mistet aktualitet. Nogle forbedringsinitiativer er derudover blevet flyttet til nye organiseringer grundet parallelle processer. Derfor er programmet for Det Akutte Spor blevet forenklet og rummer for nuværende ti forbedringsinitiativer:

- Erfaringsudveksling og kompetenceudvikling for flowkoordinatorer og flowmasters
- Videobaseret visitation
- Ensartet triagering
- Fælles regional datapakke
- Optimal anvendelse af rollerne som flowkoordinator og flowmaster (command center)
- Patientregistrering af akutte patienter
- Etablering af tværfaglig teamtræning i standardiserede akutte forløb
- Indførelse af subakutte tider
- Akutafdelingen som vurderingsafsnit (korttidsafsnit)
- Integration mellem den præhospitale patientjournal (PPJ) og den elektroniske patientjournal (Sundhedsplatformen)

På mødet bliver der givet en kort status over arbejdet med forbedringsinitiativerne i Det Akutte Spor.

Øvrige aktiviteter i regi af Perspektiv 20-23

Arbejdet med Det Medicinske Spor er pauseret, da størsteparten af forbedringsinitiativerne har mistet aktualitet grundet erfaringerne med COVID-19 og forudsætter tilpasning til den nye situation i sundhedsvæsenet. Derudover er arbejdet med PreCare-modellen parallelt med arbejdet med en ny ambulant model i regi af Perspektiv 20-23, hvorfor det er mere væsentligt, at Programkontoret fremadrettet understøtter den videre spredning af PreCare. Programkontoret har dog i samarbejde med det sundhedsfaglige råd for kardiologi indledt et forbedringsarbejde inden for returnerede henvisninger samt korte og futile patientforløb. Der er en forventning om, at disse forbedringsinitiativer kan tilpasses og spredes til de øvrige subspecialer inden for intern medicin. Formålet er, med afsæt i det ambulante virkeområde, at optimere speciallægeressourcerne, så de bliver brugt bedst muligt.

Arbejdet med Det Kirurgiske Spor er genoptaget efter den seneste COVID-19-nedlukning. Der arbejdes med fire implementeringspakker:

- Større grad af omlægning til dagkirurgi
- Dagkirurgiske patientforløb
- Teamstruktur og -samarbejde
- Operationsplanlægning

Hvert sygehus har valgt en implementeringspakke, som de arbejder med og der afholdes månedlige opfølgingsmøder med sparring og vidensdeling på tværs af sygehusene.

På tværs af sporerne er der afhængigheder til arbejdet med lægemidler og etableringen af et tværgående Lægemiddelspor er derfor indledt.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning. Udvalget opfordrer til, at det kommende udvalg følger op på indsatsen og at der er fokus på indsatsen i de kommende kommissorier og driftsaftaler.

Fraværende

Anders Koefoed (V)

Jan Herskov (O)

Christian Wedell-Neergaard (C)

Bilag

.

Punkt 5: Orientering om Aktiv Patientstøtte

EMN-2021-10250

5 (Åben) Orientering om Aktiv Patientstøtte

Sagsresumé

Aktiv Patientstøtte er en indsats under Udvalget for sundhed for alles handleplan for Træning og støtte til sårbare borgere i Region Sjælland. Udvalget for det nære sundhedsvæsen orienteres om status for Aktiv Patientstøtte.

Sagsfremstilling

Udvalget for det nære Sundhedsvæsen har bedt om en orientering om Aktiv Patientstøtte, der er en indsats under Udvalget for sundhed for alles handleplan for Træning og støtte til sårbare borgere.

Aktiv Patientstøtte er et tilbud til borgere med en eller flere kroniske sygdomme, der gerne vil have en større indsigt og et bedre overblik over deres sygdom. Borgeren har en sygeplejerske, som følger borgeren i hele forløbet, der varer op til 9 måneder. Aktiv Patientstøtte indgår som en del af Region Sjællands samlede rådgivnings- og støttetilbud til borgere med kroniske sygdomme.

Baggrund

Aktiv Patientstøtte blev iværksat i Region Sjælland i 2014 som et pilotprojekt. Baggrunden for projektet var en økonomisk foranalyse fra 2013, hvor det blev påvist, at én pct. af borgerne stod for 30 pct. af det samlede sundhedsforbrug.

På baggrund af erfaringerne fra Region Sjælland blev der i 2017 etableret et landsdækkende forskningsprojekt benævnt TRAPS (Tværregional Patientstøtte) under Sundheds- og Ældreministeriet. Sundheds- og Ældreministeriet finansierer det nationale projektet.

Frem til udgangen af 2021 er det aftalt, at regionerne arbejder med øge og smidiggøre adgangen for patienter til Aktiv Patientstøtte.

Aktiv Patientstøtte i Region Sjælland er forankret i eHospitalet i Det Nære Sundhedsvæsen.

Forskningsresultater

Forskningsresultaterne for livskvalitet og mestring af egen sygdom samt borgernes oplevelse af Aktiv Patientstøtte er fremlagt i 2020, men endnu ikke offentliggjort. På landsplan viser resultaterne en signifikant positiv effekt på alle 30 målepunkter indenfor livskvalitet. Forskningsresultaterne underbygger antagelsen om, at Aktiv Patientstøtte skaber værdi for patienten samt understøtter og udvikler særlige sårbare patienters evne til at navigere og opnå et højere udbytte af deres sundhedskontakter.

Status

Aktiv Patientstøtte er primo november oprettet i Sundhedsplatformen. Det betyder, at indsatsen nu kan dokumenteres i Sundhedsplatformen ligesom andre sundhedsfaglige har fået mulighed for at henvise patienter til Aktiv Patientstøtte gennem Sundhedsplatformen. Der kan udtrækkes rapporter over patientforløb, der kan fungere som et beslutningsstøtteværktøj til klinikere, når de skal vurdere, hvilke patienter der kan profitere af indsatsen.

Aktuelt er medarbejderne i Aktiv Patientstøtte tilstede to dage om ugen på udvalgte afdelinger på regionens sygehuse for at understøtte implementeringen af indsatsen. Derudover er der i samarbejde med Holbæk Kommune iværksat et pilotafprøvning med henblik på at undersøge, hvordan kommunerne kan være med til at sikre at relevante borgere får hjælp til sygdomsmestring og indsigt i egen sygdom. I udvalgte lægehuse i almen praksis, er der iværksat opstartsmøder, så de også her er muligt at henvise borgere med behov til Aktiv Patientstøtte.

De forskellige tiltag har alle til formål at sikre en mere sammenhængende sundhedsindsats omkring den enkelte borger med fokus på sygdomsmestring og et mere optimalt forbrug af sundhedsydelse. Som led i et bæredygtig sundhedsvæsen er der behov for at udbrede Aktiv Patientstøtteindsatsen i flere af regionens kommuner, blandt de praktiserende læger og på regionens sygehuse.

Der vil på udvalgmødet være præsentation ved teamleder i Aktiv Patientstøtte Linda Frehr Holm.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning. Udvalget opfordrer til, at det kommende udvalg følger op på indsatsen og at der er fokus på indsatsen i de kommende kommissorier og driftsaftaler.

Fraværende

Anders Koefoed (V)

Jan Herskov (O)

Christian Wedell-Neergaard (C)

Bilag

.

Punkt 6: Orientering om nærklinikker

EMN-2020-37002

6 (Åben) Orientering om nærklinikker

Sagsresumé

Der er etableret nærklinikker i Nakskov, Kalundborg og Stege og der åbnes nærklinik i Nykøbing Sjælland januar 2022. Udvalget for det nære sundhedsvæsen orienteres på mødet om personalesituationen, økonomi i forbindelse med vikaransættelser, antal tilknyttede patienter, arbejde med de enkelte nærklinikkers profil samt samarbejde med praktiserende læger.

Sagsfremstilling

Der er i 2020 etableret nærklinikker i Nakskov og i Kalundborg. Nærklinikken i Stege åbnede i maj 2021. Nærklinikken i Nykøbing Sjælland åbnes i januar 2022.

I 2021 har der været fokus på at udvikle nærklinikernes profil, sådan at nærklinikkerne ikke kun løser en aktuel lægedækningsudfordring, men også udvikler praksis ved at gå foran med nye måder at levere almen lægehjælp på, eksempelvis ved at involvere andre faggrupper eller ved at styrke tilgængeligheden gennem digitale løsninger.

På mødet orienterer administrationen om nærklinikkerne, herunder:

- Status på personalesituationen i forhold til fastansatte medarbejdere og vikarer.
- Økonomien omkring læger ansat igennem vikarbureauer.
- Antal patienter tilknyttet de enkelte nærklinikker.
- Status på de enkelte nærklinikkers særlige profil.
- Samarbejde med alment praktiserende læger.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Anders Koefoed (V)

Jan Herskov (O)
Christian Wedell-Neergaard (C)

Bilag

.

Punkt 7: Orientering om ændring af placering for 1-1-2 akuthjælperordning

EMN-2021-10252

7 (Åben) Orientering om ændring af placering for 1-1-2 akuthjælperordning

Sagsresumé

I Budgetaftalen 2021 har Regionsrådet besluttet at gøre akutberedskabet i yderområderne endnu stærkere. I forbindelse med etableringen af otte nye 1-1-2 akuthjælperordninger, har det vist sig vanskeligt at etablere en ordning i Rødvig. På den baggrund orienteres udvalget om ændring af placeringen for 1-1-2 akuthjælperordning til Stenlille.

Sagsfremstilling

I Budgetaftalen 2021 blev det besluttet at etablere yderligere otte 1-1-2 akuthjælperordninger med placering i henholdsvis Horslunde, Nyord, Enø/Karrebæksminde, Faxe Ladeplads, Rødvig, Karise og Gedser. Etableringen har været udfordret af COVID-19 situationen, der har forsinket processen.

Det har vist sig vanskeligt at etablere en ordning i Rødvig, hvor der har været udfordring med at skabe engagement og finde frivillige ildsjæle. Der er forsøgt at arbejde på forskellige fronter, herunder lokale netværk, sociale medier samt åben invitation til informationsmøde. Det frivillige engagement er en grundlæggende forudsætning for at lykkes med etableringen, og den fremtidige drift af en 1-1-2 akuthjælperordning.

Præhospitalt Center har afsøgt mulighederne og vurderet, at Stenlille er en god placering for en ny 1-1-2 akuthjælperordning. Præhospitalt Center har allerede modtaget henvendelser fra frivillige ildsjæle i Stenlille, der også tidligere har vist stor engagement i forbindelse med Danmark Reder Liv. Der arbejdes derfor ikke længere på at etablere en ordning i Rødvig, men i stedet at ændre placeringen af en ny ordning til Stenlille.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Anders Koefoed (V)

Jan Herskov (O)

Christian Wedell-Neergaard (C)

Bilag

.

Punkt 8: Drifts- og udviklingsaftale 2022 for Præhospitalt Center

EMN-2021-06983

Bilag

Drifts- og Udviklingsaftale 2022 for PHC

8 (Åben) Drifts- og udviklingsaftale 2022 for Præhospitalt Center

Sagsresumé

Der indgås en årlig drifts- og udviklingsaftale med Præhospitalt Center. Drifts- og udviklingsaftalen for 2022 tager afsæt i bl.a. Regionsrådets strategier og Budgetaftalen for 2022. Aftalen er udarbejdet efter dialog med Præhospitalt Center. Aftalen vil med udvalgets bemærkninger efterfølgende blive forelagt Forretningsudvalget og Regionsrådet til godkendelse.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet et udkast til Præhospitalt Centers drifts- og udviklingsaftale for 2022. Udvalget forelægges i denne sag udkast til drifts- og udviklingsaftale 2022 for Præhospitalt Center. Det indstilles, at udvalget giver bemærkninger til udkastet til brug for aftalens videre behandling.

Udvalgets bemærkninger indgår ved sagens forelæggelse for Forretningsudvalget og Regionsrådet. Parallelt med den politiske behandling i udvalget foregår en konsolidering af udkastet til drifts- og udviklingsaftale for Præhospitalt Center. Denne proces er afsluttet forud for præsentation af aftalerne for Forretningsudvalget den 20. december og forelægges til godkendelse i Regionsrådet i 2022.

Drifts- og udviklingsaftalens strategiske grundlag

Regionsrådet har iværksat en række strategiske indsatser, der understøtter udviklingen af fremtidens sundhedsvæsen og hele Region Sjælland. Drifts- og udviklingsaftalen for Præhospitalt Center har ophæng i:

- Regionsrådets strategi "Region Sjælland på forkant".
- "Sundhed tæt på dig - Region Sjællands strategi for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen".
- Værdibaseret styring med fokus på borgeren i centrum samt nationale mål for sundhedsvæsenet og bedre kapacitetsudnyttelse på sygehusene.

Drifts- og udviklingsaftalen anvendes også til implementering af relevante delelementer i økonomiaftalen mellem regeringen og regionerne samt Region Sjællands budgetaftale.

Målsætninger i aftalen

Præhospitalt Centers målsætninger fra 2021 er med flerårigt sigte og derfor i vidt omfang videreført til 2022, dog med tilretninger, hvor det er relevant.

Dertil er tilføjet regionale mål vedrørende:

- Den kommende ambulanceorganisation, herunder
 - Implementering af regional ambulanceorganisation
 - Samarbejde med kommende ekstern leverandør

Der er ligeledes tilføjet virksomhedsmål vedrørende:

- Etablering af ny kvalitetsstyringsmodel
- Udbud af kontrolrumssystem til AMK-vagtcentralen

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget giver bemærkninger til udkast til drifts- og udviklingsaftale for 2022 for Præhospitalt Center til brug for den videre behandling.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Sagen blev drøftet. Udvalget anbefaler udkast til drifts- og udviklingsaftale 2022 for Præhospitalt Center.

Fraværende

Anders Koefoed (V)

Jan Herskov (O)

Christian Wedell-Neergaard (C)

Bilag

1. Drifts- og Udviklingsaftale 2022 for PHC (DokID: 10091363 - EMN-2021-06983)

Punkt 9: Status på handleplaner 2021 forankret i Udvalget for det nære sundhedsvæsen

EMN-2020-37892

Bilag

Status Handleplaner december 2021 DNS

9 (Åben) Status på handleplaner 2021 forankret i Udvalget for det nære sundhedsvæsen

Sagsresumé

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

Sagsfremstilling

Handleplanerne blev godkendt af Udvalget for det nære sundhedsvæsen i maj 2021 og sætter rammen for udvalgets arbejde i 2021. I denne sag rapporteres status på de godkendte handleplaner.

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

Handleplanerne er dynamiske, og bliver fremlagt til samtlige udvalgsmøder gennem 2021 med henblik på at følge status på indsatserne.

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

Udvalget for det nære sundhedsvæsen	Udvalget for sundhed for alle
Flere behandlingstilbud til borgere i eget hjem	Træning og støtte til sårbare borgere i Region Sjælland
Sikre borgerne tilgængelighed og valgfrihed til almen praksis	Folkesundhedsindsatser

Status på handleplanerne for Udvalget for det nære sundhedsvæsen er, at handleplanen "Flere behandlingstilbud til borgere i eget hjem" er i grøn idet implementeringer følger planen. Handleplanen "Sikre borgere tilgængelighed og valgfrihed til almen praksis" er i gul, idet mindre end 50% af regionens lægepraksis er åbne for tilgang. Der har dog været en væsentlig fremgang fra 28% i august 2020 til nu 43%.

Aktuelle indsatser:

- Den mobile nærklinik: Den sygeplejebemandede mobile nærklinik startede i Lolland Kommune i september. Både praktiserende læger i Lolland Kommune og nærklinikens egne læger kan bestille besøg fra den mobile nærklinik i borgerens eget hjem. Lægen kan deltage på video ved behov. Til borgere på plejecentre i Lolland Kommune kan der tilbydes lægefagligt tilsyn og igangsætning af behandling i samarbejde med eHospitalet og en kommende daghospitalsfunktion på Nykøbing F. Sygehus.

- Implementering af PreCare: Som forberedelse til implementeringen af PreCare er den regionale rådgivningsfunktion for KOL-patienter (eCare KOL-rådgivning) åbnede den 11. oktober 2021 i regi af eHospitalet. Her kan patienter fx få rådgivning, hvis de har fået det dårligere, og er i tvivl om, hvad de skal gøre, eller er bekymrede for, om de tager deres medicin rigtigt. Rådgivningsfunktionen kan desuden visitere til aktiv patientstøtte eller til patientuddannelse i form af webinar.
- Præhospital vurderingsenhed: (PVE) er en udkørende funktion, der skal styrke de nære, akutte tilbud og dermed aflaste sygehusene. PVE har 6 køretøjer med ekstra udstyr til bl.a. blodprøvetagning, og udfører primær vurdering i hjemmet i samarbejde med eHospitalets læger. Det er AMK-centralen (sundhedsfaglige på 112 linjen), som vurderer hvornår bilen skal rekvireres. Præhospital vurderingsenhed afprøves i en tre-måneders pilotperiode.

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

Økonomi

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

Indstilling

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

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning. Udvalget opfordrer til, at det kommende udvalg følger op på effekten af indsatsen.

Fraværende

Anders Koefoed (V)

Jan Herskov (O)

Christian Wedell-Neergaard (C)

Bilag

1. Status Handleplaner december 2021 DNS (DokID: 10064806 - EMN-2020-37892)

Punkt 10: Aktuelle sager

EMN-2020-38764

10 (Åben) Aktuelle sager

Sagsresumé

Administrationen orienterer om aktuelle sager indenfor udvalgets arbejdsområde.

Sagsfremstilling

Samarbejde med kommunerne om IV-behandling

Regionen indstiller til Sundhedskoordinationsudvalget, at det igangværende samarbejdsprojekt om IV-behandling i kommunerne godkendes til forlængelse til og med 2022. Sagen behandles på ekstraordinært møde i Sundhedskoordinationsudvalget inden juleferien.

Projektet blev igangsat i juni måned 2021 med forventes udløb ved årsskiftet. Imidlertid er seneste udmelding fra Danske Regioner, at der ikke er udsigt til en national aftale på området inden for det næste års tid, hvorfor projektet nu indstilles til forlængelse til og med 2022.

Region Sjælland har pr. december 2021 indgået samarbejdsaftaler med otte kommuner vedr. afprøvning af IV-behandling i kommunerne. Det drejer sig om Holbæk, Stevns, Greve, Guldborgsund, Solrød, Vordingborg, Kalundborg og Ringsted kommuner. Yderligere tre andre kommuner har sagt ja til at deltage. Det drejer sig om Sorø, Faxe og Odsherred.

De foreløbige erfaringer er positive, om end de er baseret på relativt få patientforløb. Projektet har været påvirket af hhv. Covid-situationen og sygeplejerskestrejken. I forbindelse med en forlængelse af samarbejdet vil alle kommuner i regionen blive kontaktet med henblik på at afklare holdning til deltagelse i samarbejdet i 2022.

Økonomi

Indstilling

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Administrationen orienterede om status på COVID-19 test- og vaccinationsindsatsen.

Fraværende

Anders Koefoed (V)

Jan Herskov (O)

Christian Wedell-Neergaard (C)

Bilag

.

Punkt 11: Næste møde

EMN-2020-37661

11 (Åben) Næste møde

Sagsresumé

Dette er udvalgets sidste møde.

Sagsfremstilling

-

Økonomi

-

Indstilling

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Dette er udvalgets sidste møde.

Fraværende

Anders Koefoed (V)

Jan Herskov (O)

Christian Wedell-Neergaard (C)

Bilag

.

Punkt 12: Godkendelse af deltagelse i møde i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 8. december 2021

EMN-2020-37661

12 (Åben) Godkendelse af deltagelse i møde i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 8. december 2021

Sagsresumé

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Anders Koefoed
Jan Herskov

(V)
(O)

Bilag

.

