

REFERAT Det nære sundhedsudvalg d. 13-11-2024

Mødedato Onsdag d. 13. november 2024 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Studiebesøg med fokus på tværsektorielt samarbejde om palliation.....	6
Hjælp til generationsskifte i almen praksis.....	11
Nye servicemål for Lægevagten 1818.....	16
Opgørelse af ventetider på speciallægeområdet.....	21
Aktuelle sager.....	25
Næste møde.....	29
Godkendelse af deltagelse ved møde i Det nære sundhedsudvalg onsdag den 13. november 2024.....	32

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2023-06594

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2023-06594
Dok ID: 11006631

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Dagsorden blev godkendt.

Fraværende

Bilag

.

Punkt 2: Studiebesøg med fokus på tværsektorielt samarbejde om palliation

EMN-2023-06594

2 (Åben) Studiebesøg med fokus på tværsektorielt samarbejde om palliation

Det nære sundhedsudvalg

Sags ID: EMN-2023-06594

Dok ID: 11869513

Resumé

Forslag til overordnet program og indhold for studiebesøg i Region Midtjylland den 4. december forelægges med henblik på godkendelse. Som forberedelse til studiebesøget giver programleder Lisette Lind Larsen fra Sundhedsklyngen Nykøbing F. en præsentation af initiativet "Den sidste tid". Initiativet arbejder for at skabe bedre rammer og mere sammenhængende forløb for borgere med livstruende sygdom.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. forslag til overordnet indhold for studiebesøg godkendes.
2. orientering om initiativet "Den sidste tid" tages til efterretning.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

Sagsfremstilling

Det nære sundhedsudvalg har tidligere drøftet studietur og har i den forbindelse besluttet, at planlægge et studiebesøg i Region Midtjylland den 4. december 2024 med fokus på tværsektorielt samarbejde omkring palliation.

Med sagen forelægges forslag til overordnet indhold i en studietur med fokus på tværsektorielt samarbejde om palliation. Det bemærkes, at der endnu ikke er indgået konkrete aftaler, og at der derfor kan ske justeringer i forhold til de foreslåede programpunkterne. Detaljeret program fremsendes ca. 8 dage før afrejse.

Baggrund

Budgetaftale 2024 adresserer, at Region Sjælland er den region i landet, hvor flest borgere dør på sygehus (42%). I den forbindelse, er der afsat 3 mio. kr. i varige midler til en styrket palliativ indsats. Indsatsen skal medvirke til, at døende patienter ikke unødigt indlægges på eller dør på sygehuset. Forslag til anvendelse af midlerne forelægges Sygehusudvalget den 13. november 2024 med henblik på godkendelse af Regionsrådet den 14. januar 2025. I sagen lægges der op til, at de afsatte midler til en styrket palliativ indsats, anvendes til nedenstående initiativer:

- Styrket palliativ vagt
- Udbredelse af initiativet "Den sidste tid" i alle sundhedsklynger

- Øget tværfaglig indsats ved tilstedeværelse af palliative teams på alle regionens sygehuse

Ovenstående er uddybet i sagen, som kan ses [her](#).

Region Midtjylland har siden 2021 i regi af Sundhedsaftalen en samarbejdsaftale med kommunerne og PLO om palliation. Parterne samarbejder om at løfte den palliative indsats på tværs af sektorer ved at understøtte, at de patienter, der har brug for en palliativ indsats, får den rette indsats på det rette tidspunkt.

Udvalget besluttede på møde den 12. marts 2024, at planlægge et studiebesøg til Region Midtjylland med fokus på tværsektoriel palliativ behandling og på møde den 2. september 2024, at besøget skulle finde sted den 4. december 2024.

Som forberedelse til studiebesøget giver programleder Lisette Lind Larsen fra Sundhedsklyngen Nykøbing F. en præsentation af initiativet "Den sidste tid".

Projektet "Den sidste tid"

Projektet er gennemført i Sundhedsklyngen Nykøbing F., hvor projektledelsen er varetaget af SUH, Nykøbing F. På udvalgets møde giver programleder Lisette Lind Larsen fra Sundhedsklyngen Nykøbing F. en præsentation af projektet.

Formålet med projektet er at skabe bedre rammer og mere sammenhængende forløb for borgere med livstruende sygdom, til gavn for både borgerne selv og deres pårørende. Projektet er tværsektorielt og omfatter kommuner, almen praksis, det præhospitale område og sygehuset.

Projektet skal bl.a. sikre, at der bliver taget stilling til palliativt behandlingsbehov samt valg/fravalg af genoplivning og livsforlængende behandling, alt sammen under respekt for det enkelte menneske, dets integritet og dets selvbestemmelsesret.

Forslag til rammeprogram for studiebesøg i Region Midtjylland

- Afgang den 4. december kl. 7.30 med bus fra Sorø til Hospitalsenheden Vest i Herning/Holstebro
- *Præsentation af Region Midtjyllands Palliative Samarbejdsmodel*

Præsentation af, hvordan Region Midtjylland samarbejder med kommuner og PLO for at sikre sammenhængende palliative forløb. Præsentationen viser konkrete casestudier og beskriver de målepunkter, regionen bruger til at sikre kvalitet, herunder også perspektiver på, hvordan et tæt tværsektorielt samarbejde kan styrke patientens oplevelse i den sidste tid.

- *Sygehusets palliative indsats og sektorovergange*

Indsigt i sygehusets palliative indsats og overgange til kommunal hjemmepleje. Oplæg om hospitalets tilgang til palliative patientforløb, tværfaglige teams og overgangsforløb v. palliativ teamleder med fokus på sektorovergange og fælles løsninger for en bedre patientoplevelse.

- *Erfaringsudveksling og dialog*

Dialog med udvalgsformandskab fra Udvalget for nære sundhedstilbud i Region Midtjylland med henblik på at udveksle erfaringer om politiske prioriteringer og udfordringer i arbejdet med palliative forløb og tværsektorielt samarbejde.

- Ca. kl. 16: Retur med bus til Sorø med forventet ankomst ca. kl. 19.

Økonomi og videre proces

Der er fastsat retningslinjer for studieture for Regionsrådet i Region Sjælland og dets udvalg, herunder en fastsat økonomisk ramme for studieture på op til kr. 12.000 pr. udvalgsmedlem.

Heri skal indregnes transport, hotelophold, forplejning, time-dagpenge mv. Retningslinjen kan læses her. Det er forventningen, at studiebesøget vil kunne afholdes indenfor den fastsatte økonomiske ramme.

Palliation er et område med stor bevågenhed. Der forventes bl.a. fokus på palliation i regi af Kræftplan 5, der planmæssigt offentliggøres ultimo 2024. Derudover har Rigsrevisionen for nylig meddelt regionerne, at de åbner endnu en beretning om specialiseret palliation.

Som opsamling på studiebesøget og arbejdet med de palliative indsatser i Region Sjælland planlægger administrationen, at der afholdes en fælles temadrøftelse om palliation i 2025 med deltagelse af Sygehusudvalget og Det nære sundhedsudvalg.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orientering om initiativet 'Den sidste tid' blev taget til efterretning og forslag til overordnet indhold for studiebesøg blev godkendt. Udvalget besluttede, at Sygehusudvalget inviteres til at deltage i det planlagte program.

Fraværende

Bilag

.

Punkt 3: Hjælp til generationsskifte i almen praksis

EMN-2024-07517

3 (Åben) Hjælp til generationsskifte i almen praksis

Det nære sundhedsudvalg

Sags ID: EMN-2024-07517

Dok ID: 11863511

Resumé

Der er i budgetaftalen for 2025 afsat midler, en generationsskiftepulje, til at hjælpe praktiserende læger med at overtage en lægepraksis. Puljen skal understøtte nye lægers overtagelse af praksis, fordi det kan kræve en ekstra stor arbejdsindsats at overtage patientgruppen. Der skal tages stilling til, hvilke kriterier puljen skal tildeles ud fra.

Indstilling

Administrationen indstiller, at der træffes beslutning om kriterier for tildeling af midler.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Det opleves jævnligt, at et generationsskifte, hvor en læge overtager en praksis, er forbundet med en stor arbejdsindsats f.eks. i forhold til at opdatere patienternes behandling og medicin. Derudover kan sygdomstygden for patienterne i praksis med mange sårbare, multisyge og kroniske patienter betyde, at yngre læger fravælger at etablere sig som praktiserende læge i Region Sjælland.

Samtidig kan det kræve en ekstra indsats for den nye læge at forklare patienterne, at deres behandling skal ændres. I budgetaftalen for 2025 er der afsat 5 mio. kr. til en generationspulje, så nye læger kan få hjælp til at overtage en praksis. Midlerne finansieres af ulighedspuljen.

Hjælp til generationsskifte

Der lægges med puljen op til, at den nye læge kan få hjælp til:

- Medicinggennemgang, herunder polyfarmaci-patienter
- Journalgennemgang
- Konsultationer med patienter, hvor der er behov for kommunikation og forventningsafstemning
- Gennemførelse af årskontroller for særlige patientgrupper

Kriterier for tildeling

Der lægges op til, at hjælp fra generationsskiftepuljen tildeles med afsæt i nedenstående kriterier:

A. Geografi

Praksis i de 12 aktuelt lægedækningstruede kommuner prioriteres.

De fem kommuner, der ikke er omfattet af dette, er Lejre, Roskilde, Solrød, Greve og

Køge.

B. Patientpopulation

Praksis, hvor patientgruppen har en dårligere sundhedstilstand end landsgennemsnittet, prioriteres.

C. Særlige forhold

Praksis kan også få hjælp fra generationsskiftepuljen på baggrund af en konkret og individuel vurdering af særlige forhold i den praksis, der skal overtages eller hos den afgående læge.

Der stilles ikke særlige krav til praksisformer, ejerforhold mv.

Planlægning af indsatsen

Praksis kan modtage hjælp på forskellige måder:

A. Administrationen kan stille hjælp til rådighed ved, at et team, bestående af f.eks. læger, sygeplejersker og farmaceuter, tager ud til lægen og hjælper i overdragelsen.

B. Den overtagende læge sørger selv for at indgå aftale med de relevante ressourcer.

Hjælpen gives ud fra en individuel plan, og fælles for modellerne er, at hver praksis maksimalt kan tildeles hjælp til generationsskifte svarende til 250 kr. pr. tilmeldt patient. Der sker cirka 20-30 praksisoverdragelser årligt i regionen.

Opfølgning

Administrationen vil løbende orientere om, hvor mange læger der får hjælp via denne særlige indsats. Der vil blive foretaget en midtvejsevaluering i sommeren 2025 med henblik på at vurdere, om målgruppen er den rette, eller om der skal foretages justeringer for at nå målet.

Efter afsluttet forløb, vil de enkelte læger blive bedt om at evaluere indsatsen med henblik på indsamling af erfaringer og efterfølgende læring.

Det bemærkes, at denne indsats har været drøftet med en lægefaglig konsulent, som er praktiserende læge i regionen. I forlængelse af drøftelse i Det nære sundhedsudvalg vil ske en inddragelse af PLO.

Økonomi

Indsatsen finansieres af puljen på 5 mio. kr., som er bevilget i budgetaftalen for 2025. Midlerne finansieres af ulighedspuljen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

De foreslåede kriterier for tildeling af hjælp til generationsskifte i almen praksis blev anbefalet.

Fraværende

Bilag

.

Punkt 4: Nye servicemål for Lægevagten 1818

EMN-2024-09317

4 (Åben) Nye servicemål for Lægevagten 1818

Det nære sundhedsudvalg

Sags ID: EMN-2024-09317

Dok ID: 11852834

Resumé

De nuværende servicemål for lægevagten er vedtaget i 2007. Det er i budgetaftale for 2025 aftalt, at der i efteråret 2024 igangsættes en politisk proces med henblik på at fastlægge nye servicemål for lægevagten. Der lægges op til en drøftelse af modernisering af servicemålene på mødet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget med afsæt i et oplæg drøfter principper og temaer for en modernisering af servicemålene.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

Sagsfremstilling

For at sikre en øget tilgængelighed til lægevagten og give flere borgere mulighed for at blive behandlet tættere på deres bopæl, har Regionsrådet med budgetaftale 2025 besluttet, at åbningstiderne i de decentrale konsultationssteder udvides med 1 time på hverdage og 5 timer på weekenddage. Derudover adresserer budgetaftale 2025, at der er behov for en modernisering af servicemålene for lægevagten, så de følger udviklingen i borgernes brug af lægevagten og er i balance med øvrige sundhedstilbud på sygehuse og i almen praksis.

Med hjemtagelsen og evalueringen af lægevagten er der nu en erfaring, som udgør et grundlag for, at der kan igangsættes en politisk proces i forhold til at fastlægge nye servicemål for lægevagten.

En helt afgørende årsag til, at regionen i 2022 overtog driften af lægevagten, var et politisk krav om at sikre nærhed og tilgængelighed gennem bevarelse af de decentrale lægevagtskonsultationer. En nær og let tilgængelig adgang til at få lægehjælp er derfor afgørende.

De gældende servicemål fokuserer udelukkende på ventetider. En modernisering af servicemålene skal sikre, at disse i højere grad er i tråd med regionens strategier og nationale sundhedspolitiske tendenser. Ligeledes iagttages den nye organisering af lægevagten på de decentrale konsultationer i forbindelse med fastsættelse af de endelige mål.

Nuværende servicemål

De nuværende servicemål for Lægevagten er vedtaget i 2007 og er gengivet nedenfor:

- 80 % af alle telefoniske henvendelser må max vente i telefonkøen i 5 min.
- 90 % af alle tider til konsultation skal ligge inden for 3 timer efter henvisningstidspunktet
- 90 % af alle konsultationer skal være påbegyndt senest 30 min. efter tildelt tid.
- 90 % af alle sygebesøg skal være aflagt/påbegyndt inden 3 timer efter visitationen – udstedelse af dødsattester medregnes ikke pga. 6-timersreglen.

Principper for nye servicemål

Anbefalingerne fra Sundhedsstrukturkommissionen og visionerne i regeringens udspil 'Sundhed tæt på dig' sætter fokus på lige adgang til sundhedstilbud, og at langt mere sygdom skal forebygges og behandles tæt på.

Det foreslås således, at udvalget, med afsæt i et oplæg på mødet, drøfter en modernisering af de nuværende servicemål på baggrund af følgende principper:

- Servicemålene skal understøtte tilgængelighed for borgerne
-herunder ventetider i telefonen og til konsultation/sygebesøg
- Servicemålene skal understøtte lighed og nærhed for borgerne
-herunder mulighed for video og for at blive tilset på det nærmeste konsultationssted

Ved væsentlige ændringer i servicemålene skal der ske en vurdering af de økonomiske konsekvenser.

Den videre proces

Med afsæt i udvalgets drøftelse vil administrationen udarbejde et konkret oplæg for videre proces, der inddrager alle relevante interne og eksterne parter i arbejdet med at definere nye servicemål for lægevagten, med henblik på godkendelse i udvalget. Sagen vil blive forelagt i sammenhæng med sag, der følger op på budgetaftalens initiativ om udvidelse af åbningstiderne i de decentrale konsultationer.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Principper og temaer for nye servicemål i Lægevagten blev drøftet. Udvalget lægger vægt på, at bærende principper for nye servicemål er tilgængelighed, lighed og nærhed. Samt at nye servicemål er realistiske og kan differentieres i forhold til spidsbelastningsperioder i Lægevagten.

Fraværende

Bilag

.

Punkt 5: Opgørelse af ventetider på speciallægeområdet

EMN-2023-00966

5 (Åben) Opgørelse af ventetider på speciallægeområdet

Det nære sundhedsudvalg

Sags ID: EMN-2023-00966

Dok ID: 11846196

Resumé

Det nære sundhedsudvalg har fulgt arbejdet med speciallægestrategien tæt. Et af elementerne i strategien er en øget kapacitet i speciallægepraksis, og i den forbindelse er ventetid et vigtigt parameter. Hidtil har det kun været muligt at se ventetider i speciallægepraksis ud fra den ventetid, som de privatpraktiserende speciallæger indberetter til sundhed.dk. Nu har administrationen fået mulighed for at supplere de indrapporterede ventetider med de faktiske ventetider for at give et mere nuanceret billede. Dette har et potentiale i forhold til fremtidig kapacitetsplanlægning.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

Sagsfremstilling

Det nære sundhedsudvalg har siden primo 2023 arbejdet med speciallægestrategien, og udvalget har udmøntet nye kapaciteter i speciallægepraksis. Kapacitetsudvidelsen er sket på baggrund af en omfattende kapacitetsanalyse om bl.a. ventetid til behandling i speciallægepraksis. Ventetiderne på speciallægeområdet bliver i dag opgjort på baggrund af indrapporterede ventetider fra den enkelte speciallæge. Alle privatpraktiserende speciallæger skal registrere og opdatere information om ventetid i deres praksis til 1. ikke-akutte konsultation på sundhed.dk. På den måde kan borgerne se, hvor de hurtigst kan få en tid hos en speciallæge. Data om ventetiden er samtidig et væsentligt parameter for regionen i forhold til at vurdere dækningen af speciallægehjælp i regionen.

Faktisk ventetid

Administrationen har i dialog med Danske Regioner arbejdet på at udvikle en metode til at opgøre de faktiske ventetider for borgerne. Faktiske ventetider er den tid, der går, fra en patient henvises fra almen praksis, til patienten møder op til en 1. konsultation hos speciallægen. Den faktiske ventetid rummer derfor både ventetid til akut og ikke-akut behandling, og kan derfor ikke sammenlignes én til én med speciallægenes indrapporterede ventetider.

Fremtidig kapacitetsplanlægning

Regionen kan på baggrund af udviklingsarbejdet nu supplere de indrapporterede ventetider med de faktiske ventetider. Når de indrapporterede ventetider suppleres med data om de faktiske ventetider, opnås et mere nuanceret billede af den tid, som borgerne venter på behandling i speciallægepraksis. Derfor vil den nye metode til at opgøre ventetider også supplere de eksisterende ventetidsdata i det fremtidige arbejde med speciallægestrategien og kapacitetsvurdering. På den måde sikres et bedre datagrundlag for fremtidige beslutninger, når

borgernes skal sikres specialiseret behandling tæt på. Ligeledes vil administrationen gå i dialog med Foreningen af Praktiserende Speciallæger (FAPS) om mulighederne i de nye opgørelser som redskab for fremtidig kapacitetsplanlægning.

På udvalgets møde vil administrationen gennem et oplæg uddybe ovenstående og give en nærmere redegørelse for ventetiderne i speciallægepraksis samt potentialet for fremtidig planlægning.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Bilag

.

Punkt 6: Aktuelle sager

EMN-2023-06594

6 (Åben) Aktuelle sager

Det nære sundhedsudvalg

Sags ID: EMN-2023-06594

Dok ID: 11006640

Resumé

Administrationen orienterer om aktuelle sager inden for udvalgets område.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

Status på sæsonvaccination 2024

Pr. 29. oktober 2024 er knap 48 % af borgerne over 65 år og på plejecentre vaccineret mod COVID-19 og influenza. Andelen af vaccinerede ligger tilfredsstillende og er pr. 4. november 2024 på niveau med tallene fra sæsonvaccinationen i 2023.

Der er pr. 4. november 2024 knap 30.000 borgere, der har booket tid til vaccination. Den 12.-13. november 2024 udsender Sundhedsstyrelsen påmindelsesbreve til de borgere, der endnu ikke er blevet vaccineret, og som ej heller har booket en tid til vaccination. I administrationens planlægning tages der højde for, at der kan komme ekstra tryk på Bookingtelefonen, når påmindelsesbrevene udsendes.

Aktiviteten på Bookingtelefonen er faldende, og der er ikke længere kø på www.vacciner.dk, hvilket var tilfældet, da invitationerne til vaccination blev udsendt. Der er ledige tider til vaccination over hele regionen, men ikke i alle af Danske Lægers Vaccinationsservices vaccinationssteder. Danske Lægers Vaccinationsservice har nedlagt enkelte vaccinationssteder, men lever fortsat op til forpligtelsen om vaccinationssteder i alle kommuner. Der er fortsat ledige tider i alle de regionale vaccinationscentre.

Samtidigt med vaccinationen på plejecentrene blev hjemmevaccinationsindsatsen påbegyndt for borgere, der af fysiske eller psykiske årsager ikke kan blive vaccineret på et vaccinationssted. Antallet af indmeldte hjemmevaccinationer ligger pr. 4. november 2024 på ca. 1.400. Sidste år lå antallet af borgere, der modtog hjemmevaccination på ca. 1.330 for hele vaccinationsperioden. Det samlede antal vil i 2024 derfor ligge højere end i 2023.

Vaccination på de mindre øer er afsluttet. Vaccination af beboere på de sociale institutioner pågår.

Danske Regioner har indgået aftale med Statens Serum Institut, Kriminalforsorgen og Justitsministeriet om, at regionerne indkøber vacciner til vaccination i fængsler og arresthuse. Det er personale ansat i fængslerne, der vaccinerer de indsatte, der er i målgruppen for vaccination. Vaccinerne leveres direkte fra Statens Serum Institut til Kriminalforsorgen Øst.

Status på rammeaftale for specialtandpleje 2024-2025

På mødet gives en status på rammeaftale for specialtandplejen 2024-2025.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Bilag

.

Punkt 7: Næste møde

EMN-2023-06594

7 (Åben) Næste møde

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2023-06594
Dok ID: 11006649

Resumé

Næste møde i udvalget finder sted den 4. december 2024.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Næste møde i udvalget finder sted den 4. december 2024 i forbindelse med udvalgets studiebesøg.

Fraværende

Bilag

.

**Punkt 8: Godkendelse af deltagelse ved møde i Det nære sundhedsudvalg
onsdag den 13. november 2024**

EMN-2023-06594

8 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Det nære sundhedsudvalg onsdag den 13. november 2024

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2023-06594
Dok ID: 11006653

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Bilag

.

