REFERAT Det nære sundhedsudvalg d. 12-03-2024

Mødedato Tirsdag d. 12. marts 2024 kl. 09:00

Mødested Mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden..... 3
Plan for mere forebyggelse..... 6
Strategi for en bæredygtig primærsektor..... 11
Proces for evaluering af lægevagt..... 16
Lukket: Indspil til overenskomst 2025 om kiropraktik..... 20
Orientering om specialtandplejen..... 21
Arbejdsplan 2024..... 26
Forslag til dato og indhold for studiebesøg..... 30
Aktuelle sager..... 35
Næste møde..... 39
Godkendelse af deltagelse ved møde i Det nære sundhedsudvalg tirsdag den 12. marts 2024..... 42

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2023-06549

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2023-06549
Dok ID: 11004796

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Fraværende

Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Maja Roesen	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag

.

Punkt 2: Plan for mere forebyggelse

EMN-2023-06549

Bilag

Plan for mere forebyggelse

Model til systematisk opfølgning med caseeksempel

Overblikstabel over forebyggelsesindsatser januar 2024

2 (Åben) Plan for mere forebyggelse

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2023-06549
Dok ID: 11335610

Resumé

Med Budgetaftale 2024 er det besluttet, at der skal udarbejdes en plan for mere forebyggelse, og at planen skal forankres i Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation. Med sagen forelægges udkast til "Plan for mere forebyggelse" til drøftelse i Det nære sundhedsudvalg. Udkastet forelægges derudover parallelt i Social- og psykiatriudvalget og Sygehusudvalget. Plan for mere forebyggelse forventes endeligt godkendt i Regionsrådet i april 2024.

Drøftelsen rammesættes af et kort mundtligt oplæg ved sygehusdirektør Niels Reichstein Larsen og medarbejder i Forebyggelsessekretariatet Asser Vittrup Nielsen. Oplægget udfolder bl.a. den tilgang til arbejdet med forebyggelse, som planen lægger op til, samt Forebyggelsessekretariatets tovholderrolle i forhold til opfølgning på Plan for mere forebyggelse.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter udkast til Plan for mere forebyggelse.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg

Sagsfremstilling

Jf. Budgetaftale 2024 skal: "*Forebyggelsessekretariatet senest i 1. halvår 2024 udarbejde en plan for mere forebyggelse i Region Sjælland. Planen forankres i udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation.*"

Udkast til "Plan for mere forebyggelse" er *vedlagt* som oplæg til drøftelse. Udkastet er indledningsvist drøftet i Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation på møde den 8. februar 2024, som anbefalede udkastet.

Det primære mål med Plan for mere forebyggelse er at sikre koordineret overblik over igangværende initiativer på forebyggelsesområdet og undersøge betingelserne for at sprede vellykkede tiltag. Til at begynde med er der primært fokus på indsatser med effekt på den korte bane og på deres bidrag til at forbedre behandlingen på sygehusene.

Udvalgets drøftelse indledes af et kort oplæg ved sygehusdirektør på Næstved-Slagelse-Ringsted Sygehuse Niels Reichstein Larsen samt medarbejder fra Forebyggelsessekretariatet Asser Vittrup Nielsen.

Afsnit i Plan for mere forebyggelse

- Definition og tilgang til arbejdet med forebyggelse
- Region Sjællands forebyggelsespyramide med tre niveauer, i prioriteret rækkefølge:
    1. Skalering og udbredelse af eksisterende effektive indsatser
    2. Tværfagligt og tværsektorielt samarbejde
    3. Udvikling af nye forebyggende indsatser
- Fokusområder
- Mål og metoder
- Forebyggelse med fokus på lighed i sundhed og populationsperspektiv
- Forebyggelsessekretariatet sikrer sammenhæng og opfølgning
- Brede forebyggelsesindsatser tæt på den daglige behandling fortsætter
- Plan for mere forebyggelse nu og i fremtiden

Fast model til systematisk opfølgning på konkrete forebyggelsesindsatser

For at sikre den bedste forebyggelse for borgerne og en samtidig mere effektiv og bæredygtig udnyttelse af ressourcerne arbejdes der som et led i Plan for mere forebyggelse med systematisk og løbende vurdering af centrale forebyggelsesindsatser ud fra en fast model. *Vedlagt* sagen er udkast til model til systematisk opfølgning på de konkrete forebyggelsesindsatser udfyldt med et case-eksempel.

Jf. afsnittet om "Mål og metoder" i Plan for mere forebyggelse er Forebyggelsessekretariatet ansvarlig for løbende opfølgning med halvårlig opsamling og afrapportering på de konkrete indsatser. Opfølgningen er forankret i Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation.

Overblikstabel over igangværende indsatser

Vedlagt sagen er overblikstabel over konkrete igangværende eller planlagte indsatser pr. januar 2024. Overblikstabellen er opdelt i henholdsvis "udviklingsprojekter" og "Brede igangværende forebyggelsesindsatser tæt på borgernes løbende behandling". Som udgangspunkt er det udviklingsprojekterne, der vil blive foretaget systematisk og løbende opfølgning på ud fra den faste model. Overblikstabellen opdateres løbende af Forebyggelsessekretariatet.

.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Plan for mere forebyggelse blev drøftet. Udvalget bakker op om plan for mere forebyggelse. Udvalget er særligt optagede af, at indsatserne skaleres i hele regionen herunder i samarbejde med alle kommuner. Udvalget foreslår, at Sundhedssamarbejdsudvalget involveres i det videre arbejde.

Fraværende

Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Maja Roesen	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag

1. Plan for mere forebyggelse (DokID: 11348240 - EMN-2023-06549)
2. Model til systematisk opfølgning med caseeksempel (DokID: 11350066 - EMN-2023-06549)
3. Overblikstabel over forebyggelsesindsatser januar 2024 (DokID: 11350268 - EMN-2023-06549)

Punkt 3: Strategi for en bæredygtig primærsektor

EMN-2023-08208

3 (Åben) Strategi for en bæredygtig primærsektor

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2023-08208
Dok ID: 11286416

Resumé

Regionsrådet har med budget 2024 vedtaget, at der skal udarbejdes en strategi for en bæredygtig primærsektor, som skal sikre flere sundhedsydelser tættere på borgerne bl.a. ved inddragelse af flere digitale og mobile løsninger, ved at afslutte flere patienter i primærsektoren - og ved at forebygge forværring af sygdom gennem rettidig og effektiv hjælp. Strategiarbejdet er nu påbegyndt, og udvalget orienteres om det forestående arbejde og den fremadrettede proces.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen om det forestående strategiarbejde tages til efterretning.
Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

Sagsfremstilling

Med budgetaftale 2024 er det besluttet, at der skal udarbejdes en strategi for en bæredygtig primærsektor, som skal understøtte, at flere sundhedsydelser leveres tættere på borgerne. Primærsektoren udgør ofte borgerens første kontakt med sundhedsvæsenet og har således en central funktion i forhold til at forebygge, at sygdom forværres - og at borgerne indlægges unødigt. En bæredygtig primærsektor understøtter, at regionens akutsygehuse også fremover vil kunne levere specialiseret behandling til regionens borgere.
Strategi for en bæredygtig primærsektor skal derfor ses i sammenhæng med udviklingen af bæredygtige akutsygehuse og specialer - og skal med afsæt i Region Sjællands strategi 'Region Sjælland – for borgerne' bidrage til, at borgerne oplever sammenhængende patientforløb og behandlingstilbud og smidige overgange på tværs af sygehuse, almen praksis, kommuner og indenfor regionens eget sundhedsvæsen.
Strategien vil blive udviklet med afsæt i de nationale sigtelinjer for sundhedsvæsenet og vil understøtte borgerløfterne i Region Sjællands strategi, herunder særligt:
#1: Borgerne oplever et nært og specialiseret sundhedsvæsen af høj kvalitet
#7: Borgerne får en tydelig plan for deres behandlingsforløb
#8: Borgerne møder et sundhedsvæsen, der taler sammen på tværs
Primærsektoren har mange aktører, og derfor vil udarbejdelsen af en strategi for en bæredygtig primærsektor involvere mange parter. Herunder praksissektor, kommuner, sygehuse og civilsamfund. Strategiarbejdet skal udvikle sig dynamisk i forlængelse af, at Sundhedsstrukturkommissionens rapport foreligger i foråret 2024.

Administrationen er nu påbegyndt det forberedende arbejde, som skal danne grundlag for strategien. Det uddybes i det nedenstående.

Strategi i faser

Fase 1 – kortlægning af regionale initiativer der kan skaleres

Formålet med fase 1 af strategiarbejdet er at udnytte synergien på tværs af de regionale sundhedstilbud, styrke samarbejdet på tværs i regionen og tage fælles ansvar for patienterne. For at indfri dette mål skal der udarbejdes en koordineret kortlægning over de igangværende initiativer, der kan understøtte det politiske ønske om, at mere behandling afsluttes tættere på borgerne, og at mere sygdom forebygges. Det omfatter både initiativer taget af sygehusene, psykiatrien og i det nære sundhedsvæsen.

Initiativerne samles og udbredes under en fælles paraplyindsats *'72 timer før indlæggelse'*, der parallelt til indsatsen 72 timers behandlingsansvar bidrager til at sikre, at der bliver taget øget ansvar for patienten, så mere sygdom forebygges og indlæggelser i højere grad bliver undgås.

Strategiarbejdet vil derfor i første fase fokusere på skalering og afdækning af muligheder for udbredelse af allerede eksisterende tilbud i regionen, der bidrager til at forebygge indlæggelser og sikre sammenhængende forløb for patienterne på tværs af sektorer

Det vil ske i samarbejde på tværs af regionen og med involvering af regionens klinikere. Styrket samarbejde på tværs vil gøre det muligt at undersøge, om der er mønstre i borgernes sundhedskontakter, som kan varsle en forestående indlæggelse, og afdække hvordan sundhedsaktører kan samarbejde og udnytte synergi, så færre borgere ender med en unødvendig indlæggelse.

Eksempler på eksisterende indsatser, der kan udvikles og skaleres, er:

- Sub-akutte tider både på sygehuse og i primærsektoren, så færre borgere i regionen skal indlægges akut.
- Precare KOL
- Indlæggelse i eget hjem
- Brug af videokonsultationer i lægevagten
- Regionens specialister stiller viden til rådighed for eksempel for almen praksis
- Fri adgang til fysioterapi
- Forløbsprogrammer

Derudover vil *Fase 1* af strategien vil bestå af en omfattende vidensopsamling, herunder et litteraturstudie, et databillede af primærsektoren og en afdækning af de juridiske og overenskomstmæssige muligheder og barrierer. Strategien vil dermed bygge på viden om primærsektoren, som den er i dag, men også afsøge handlerum i forhold til, hvordan mere behandling kan rykkes tættere på borgeren med afsæt i, hvad der meningsfuldt for borgeren samtidig med, at det sikres, at indsatserne er økonomisk og ressourcemæssigt gangbare.

Fase 2 – *Udvikling af en bæredygtig primærsektor*

Strategiens anden fase vil bestå af en omfattende interessentinvolvering, hvor primærsektorens aktører – praksissektor, kommuner, civilsamfund sammen med sygehusene og patientforeninger inviteres til dialog.

Sammen med aktørerne skal der identificeres udfordringer og muligheder i forhold til, hvordan sundhedsvæsenet i større grad tager et fælles ansvar for patienten i primærsektoren - og aktørerne inviteres til at tage en aktiv rolle i forhold til indsatsen *'72-timer før indlæggelse'*.

På baggrund af den involverende proces vil der blive udarbejdet er oplæg, der kan sætte en strategisk retning for udviklingen af en bæredygtig primærsektor.
Strategiens anden fase kan startes op efter, at Sundhedsstrukturkommissionens rapport foreligger i foråret 2024, så udviklingen af en bæredygtig primærsektor kan ske med afsæt i de nationale sigtelinjer.
Videre proces
Strategiarbejdet vil være forankret i Det nære sundhedsudvalg og udvalget vil løbende blive involveret med henblik på at sætte retning for strategien. Med henblik på input til strategien kan andre udvalg også inddrages. Således vil Det nære sundhedsudvalg på møde den 2. maj få en status på strategiarbejdets første fase.
Det nære sundhedsudvalg vil ligeledes blive inviteret til at deltage i dialogen i strategiens anden fase for at drøfte udfordringer og muligheder i forhold til at styrke primærsektoren.
Strategien vil blive præsenteret for Det nære sundhedsudvalg på udvalgsmøde i efteråret 2024 med henblik på, at strategien efterfølgende forelægges Regionsrådet.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Maja Roesen	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag
.

Punkt 4: Proces for evaluering af lægevagt

EMN-2022-00490

4 (Åben) Proces for evaluering af lægevagt

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2022-00490
Dok ID: 11289579

Resumé

Forretningsudvalget har bestilt en evaluering af lægevagten 1818 i Region Sjælland. I denne sag præsenteres forslag til procesplan for evalueringen samt oplæg til indhold.

Indstilling

Administrationen indstiller, at procesplan og oplæg til indhold for evaluering af lægevagt godkendes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

En nær og let tilgængelig adgang til akut lægehjælp er afgørende for Region Sjællands Regionsråd. For at sikre forsat nærhed og bevarelse af de decentrale lægevagtskonsultationer overtog Region Sjælland den 1. oktober 2022 driftsansvaret for regionens lægevagt.

Lægevagten 1818 har været i drift siden 1. oktober 2022, og har siden den 1. oktober 2022 haft ca. 470.000 telefonkonsultationer og ca. 130.000 fysiske konsultationer.

Forretningsudvalget har bestilt en evaluering af lægevagten efter de første knap halvanden år i drift, som blandt andet skal evaluere på aktivitet og adfærdsmønstre, tilgængelighed og kvalitet. Som en del af evalueringen skal behovet for at udvide åbningstiderne i de forskellige decentrale lægevagtskonsultationer undersøges.

Forretningsudvalget har bestilt en evaluering af lægevagten, der skal undersøge, om lægevagten lever op til den politiske målsætning om at sikre borgerne nærhed og let tilgængelighed ved akut sygdom. Som en del af evalueringen skal behovet for at udvide åbningstiderne i de forskellige decentrale lægevagtskonsultationer undersøges.

Administrationen foreslår en evaluering, der vil indeholde en undersøgelse af:

- *Aktivitet og adfærdsmønstre*
  Det skal evalueres, hvordan og hvornår borgerne bruger lægevagten. Herunder fx mønstre i forhold til hvornår borgerne til lægevagten, antal fysiske konsultationer og generelt patientflow i lægevagten.

- *Tilgængelighed*
  Det skal evalueres, om der er tilstrækkelig tilgængelighed i lægevagten. Herunder fx ventetid og hvordan belastningen er i de forskellige konsultationssteder.

- *Kvalitet*
  Det skal evalueres, hvordan kvaliteten i behandlingen i lægevagten har udviklet sig. Herunder fx antal klager, antal utilsigtede hændelser og andel borgere, der henvises fra lægevagten til akutafdelinger.
- *Bemanding og rekruttering*
  Det skal evalueres, hvordan det går med bemandingen, rekrutteringen og ressourcesammensætningen i lægevagten. Herunder fx erfaringen med brug af flere fagligheder og uddannelseslæger.
- *Systemer, diagnostisk udstyr og digitale løsninger*
  Der skal evalueres på de nye it-systemer. Herunder fx brugen af vagtplansystem, brugen af videokonsultationer og erfaringerne med brug af POCT-udstyr.

Den videre proces

Den endelige evaluering vil blive forelagt politisk i 2. kvartal. På baggrund, at evalueringen kan udarbejdes et budgetforslag, der kan indgå i forhandlingerne om budget 2025.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Anbefalet.

Fraværende

Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Maja Roesen	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag
.

Punkt 5: Lukket: Indspil til overenskomst 2025 om kiropraktik

EMN-2022-01275
Sagen blev drøftet. Udvalget bakker op om linjen
i

Region Sjællands indspil til overenskomst 2025 om kiropraktik.
Fraværende
Helge Adam Møller
Medlem
(C)
Maja Roesen
Medlem
(F)
Jan Herskov
Medlem
(O)

Punkt 6: Orientering om specialtandplejen

EMN-2022-00490

6 (Åben) Orientering om specialtandplejen

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2022-00490
Dok ID: 11310418

Resumé

Det er en kommunal opgave at tilbyde specialiseret tandpleje (specialtandpleje) til borgere, som har betydelig og varig nedsat funktionsevne. Siden 2007 har denne opgave været udført af regionen på kommunernes vegne. På grund af tiltagende vanskeligheder med at ansætte tandlæger har regionen og regionens kommuner måtte revurdere den eksisterende rammeaftale og lave en ny aftale, hvor der tages et fælles ansvar for at sikre regionens borgere det bedst mulige tilbud indenfor det højt specialiserede tandlægeområde. I sagen gives en status på opgavevaretagelse i specialtandplejen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Det nære Sundhedsudvalg.

Sagsfremstilling

I henhold til bekendtgørelsen om tandpleje er kommunerne forpligtet til at tilbyde et specialiseret tandplejetilbud (specialtandpleje) til sindslidende, psykisk udviklingshæmmede m.fl., der er tilmeldt folkeregistret i kommunen, og som ikke kan udnytte de almindelige tandplejetilbud.

Kommunernes har mulighed for at løfte opgaven i egne klinikker eller indgå aftale herom med andre kommuner. Opgaven kan også løftes i samarbejde med regionen eller private klinikker.

I det omfang en kommune vælger at indgå aftale med regionen, skal der indgås en rammeaftale mellem parterne, der nærmere beskriver det tilbud, som regionen stiller til rådighed.

Siden 2007 har denne opgave været udført af Region Sjælland på kommunernes vegne.

<u>Udfordring med rekruttering af tandlæger</u>
Regionen har i de seneste år haft stigende udfordringer med at varetage opgaven på vegne af kommunerne. En af de store udfordringer har igennem en årrække været tandlægemangel. Gennem de seneste år er der gennemført flere rekrutteringsforløb, hvor flere stillinger har været opslået og genopslået, uden at det har været muligt at besætte stillingen med kvalificeret personale. Den problemstilling har regionen løbende orienteret regionens kommuner om i en årlig redegørelse.

Region Sjælland inviterede i juni 2023 kommunerne i regionen til drøftelse af specialtandplejen med henblik på opsigelse af rammeaftalen pr. 30. juni 2023 med ikrafttrædelse den 31. december 2023.

Flere kommuner har imidlertid ikke ønsket at hjemtage specialtandplejen og har efterspurgt en fortsat fuld regional opgavevaretagelse.

På baggrund af de kommunale ønsker om et fortsat tilbud, blev der i juni 2023 indledt drøftelser mellem region og kommuner med henblik på at finde en ny opgavefordeling mellem specialtandplejen og kommunerne. Samtidig hermed forlængede regionen det nuværende tilbud om specialtandpleje frem til udgangen af 31. marts 2024.

Status primo 2024

Regionen og kommunale repræsentanter har i gennem efteråret 2023 set på, hvilke muligheder der er for, at regionen fortsat fremadrettet kan levere inden for det højt specialiserede område. Der er i arbejdet lagt vægt på de opgaver der, ud fra en faglig begrundelse, er uhensigtsmæssige at placere i kommunerne.

Regionen forventer at stille et reduceret tilbud til rådighed, hvor hovedelementerne er:

- Generel anæstesi til i sygehusregi, herunder tandlæge og klinikpersonale
- Tilvænningspakke til særligt sårbare borgere til specialtandpleje
- Patientvaretagelse på sikringen på specialtandplejeområdet
- Patientvaretagelse i retspsykiatrien på specialtandplejeområdet
- Udlejning af klinikfaciliteter på Næstved Sygehus

Tilbuddet vil være gældende fra 1. april 2024 og revurderes en gang årligt i forhold til regionens mulighed for at sikre det fornødne kvalificerede personale - og kommunernes behov for fortsat indgåelse af en rammeaftale.

Fremadrettet vil kommunerne dermed skulle finde andre løsninger til varetagelse af den forebyggende behandling, behandling der kan foretages uden generel anæstesi samt undervisning af personale.

Omkostningerne ved den forsatte opgavevaretagelse for kommunerne afhænger af, hvor mange kommuner, der vil benytte sig af tilbuddet. Der vil i den kommende tid være forsatte drøftelser med kommunerne om opgavevaretagelsen og økonomi. Derudover forelægges sagen i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning
Orienteringen blev taget til efterretning. Udvalget opfordrer til, at der rettes henvendelse til relevant myndighed med henblik på afsøgning af mulighederne for hurtigere autorisation af udenlandske tandlæger, der er i landet.

Fraværende

Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Maja Roesen	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag
.

Punkt 7: Arbejdsplan 2024

EMN-2023-06542

Bilag

Arbejdsplan 2024 - Det nære sundhedsudvalg

7 (Åben) Arbejdsplan 2024

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2023-06542
Dok ID: 11269035

Resumé
Udkast til arbejdsplan for 2024 forelægges med henblik på godkendelse.

Indstilling
Administrationen indstiller, at udvalget godkender arbejdsplan for 2024.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

Sagsfremstilling
Udvalgets møder struktureres ud fra en arbejdsplan, der løbende tilpasses i dialog med udvalgets formandskab og efter ønsker fra udvalget.

Arbejdsplanen er bygget op med afsæt i udvalgets virkefelt, Regionsrådets strategi, budgetaftaler og tidligere drøftelser i udvalget. Øvrige relevante sager inden for udvalgets område vil blive tilføjet arbejdsplanen løbende.

Arbejdsplanen har således en dynamisk karakter og vil løbende blive tilpasset, hvis der opstår væsentlige aktuelle sager, eller det hen af vejen giver mere mening at ændre rækkefølgen i temaerne. Således lægges der op til, at udvalget drøfter arbejdsplan for andet halvår umiddelbart inden sommeren 2024.

Administrationen har med afsæt i drøftelser i Det nære sundhedsudvalg på møde den 22. januar 2024 udarbejdet et udkast til arbejdsplan for 2024. Udkast er *vedlagt*.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Arbejdsplan for 2024 blev godkendt. Udvalget besluttede at mødet den 4. april bliver afholddt kl. 14-17.

Fraværende

Helge Adam Møller	Medlem	(C)

Maja Roesen	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag

1. Arbejdsplan 2024 - Det nære sundhedsudvalg (DokID: 11350314 - EMN-2023-06542)

Punkt 8: Forslag til dato og indhold for studiebesøg

EMN-2023-06549

8 (Åben) Forslag til dato og indhold for studiebesøg

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2023-06549
Dok ID: 11310496

Resumé

Sagen fremlægger forslag til dato til beslutning samt forslag til indhold i program for studiebesøg i Danmark i efteråret 2024.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Udvalget beslutter dato for studiebesøg.
2. Udvalget beslutter destination og indhold for studiebesøg.
3. Udvalgets deltagere foreløbigt tilkendegiver, om de deltager i studiebesøget.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

Sagsfremstilling

Udvalget besluttede på møde den 22. januar 2024, at der skulle planlægges et studiebesøg i Danmark i efteråret, for at indhente inspiration til udvalgets arbejde. Med sagen forelægges forslag til datoer og indhold i program for et studiebesøg.

Datoforslag

1. Mandag den 2. september 2024

2. Mandag den 23. september 2024

3. Torsdag den 26. september 2024

Datoforslag nummer 1 er placeret henover skemalagt møde i udvalget. Såfremt udvalget vælger dette forslag, vil administrationen i dialog med udvalgsformandskabet afklare hvordan udvalgsmødet kan integreres i studiebesøget.

Rammen for studiebesøget er en endagstur, med ud- og hjemrejse samme dag.

Forslag til indhold

Destination: Ud i Region Sjællands praksissektor

I Region Sjællands praksissektor leveres der over 15 mio. ydelser årligt. Regionerne har som ansvarlig myndighed en vigtig rolle i at udvikle praksissektoren herunder at understøtte, at ressourcerne udnyttes optimalt, og der skabes synergi på tværs. Eksempelvis om det er muligt,

at kiropraktorerne – og deres røntgenudstyr kan bruges til aflaste sygehusene, eller om fodterapeuterne kan varetage mere diabeteskontrol end i dag mv. Regionen har med strategi for speciallægehjælp og strategi for bæredygtig primærsektor taget de første skridt for at udvikle primærsektoren. Her er dialogen med aktørerne i praksissektoren vigtig. Derfor arbejdes frem mod at besøge fire forskellige privatpraktiserende sundhedsprofessionelle:

1. En alment praktiserende læge. Almen praksis er borgernes primære indgang til sundhedsvæsenet og den største aktør i praksissektoren. Almen praksis er central for udviklingen af en bæredygtig primærsektor.
2. En privatpraktiserende speciallæge. Speciallægerne er specialisterne i Det nære sundhedsvæsen, og skal i fremtiden spille en endnu større rolle ift. at sikre, at mere behandling skal være tættere på borgerne.
3. En privatpraktiserende fysioterapeut. Fysioterapeuterne har fået ny overenskomst ved årsskiftet, og Region Sjælland skal være projektregion for afprøvning af direkte adgang til fysioterapi, dvs. uden henvisning fra praktiserende læge
4. En privatpraktiserende fodterapeut. Region Sjælland er gået forrest med afprøvning af fri nedsættelsesret for fodterapeuter og projekt om sårbeskæring for diabetespatienter mv. Regionen modtog i 2023 Årets fod af Danske Fodterapeuter.]

Destination: Tværsektorielt samarbejde om palliation i Midtjylland – besøg på sygehus og plejehjem

Budgetaftale 2024 adresserer, at Region Sjælland er den region i landet, hvor flest borgere dør på sygehus (42%). Med igangsættelse af en styrket tværsektoriel indsats for palliation er det målet, at Region Sjælland skal komme på niveau med landsgennemsnittet ift. andelen af borgere, der dør på sygehus (37%). Med den rette palliative indsats vil det være muligt, at flere uhelbredeligt syge borgere vil kunne dø i eget hjem eller på plejehjem i trygge omgivelser.

Region Midtjylland har siden 2021 i regi af Sundhedsaftalen en samarbejdsaftale med kommunerne og PLO om palliation. Parterne har siden 2021 samarbejdet 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. Der arbejdes frem mod besøg på plejehjem og sygehus i Region Midtjylland med fokus på dialog med aktører i det tværsektorielle samarbejde om palliation.

Muligt indhold:

- Besøg hos palliativt team på sygehus:
    - Et tværfagligt team sikrer kvalificeret symptombehandling og pleje, uanset om den palliative indsats foregår på hospital, på plejehjem eller i eget hjem. Derudover bidrager teamet til at øge sundhedspersonalets kompetence og viden inden for det palliative område. Konkret opgave hos teamet er at koordinere den palliative indsats sektorerne imellem i den enkelte patients forløb.
- Besøg hos den kommunale hjemmepleje på plejehjem. Inddragelse af borgere og patienter er omdrejningspunkt for den palliative indsats i hjemmet.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Udvalget besluttede, at planlægge studiebesøg til Region Midtjylland med fokus på tværsektoriel palliativ behandling og at valg af dato afklares på mail ved flertalsafgørelse.

Fraværende

Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Maja Roesen	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag
.

Punkt 9: Aktuelle sager

EMN-2023-06549

9 (Åben) Aktuelle sager

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2023-06549
Dok ID: 11004816

Resumé

Administrationen orienterer om aktuelle sager indenfor udvalgets område.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

Nyt Lægevagtssystem

Funktionschef Pernille Beth Kirkvåg vil orientere om den forestående udbudsproces med indkøb af nyt lægevagtssystem.

Status på speciallægestrategi
Regionsrådet godkendte prioritering af midlerne til speciallægeområdet den 6. februar 2024. De nyoprettede kapaciteter er nu slået op med ansøgningsfrist den 7. marts 2024. Udvalget vil få en status på rekrutteringen samt første handleplan for implementering af speciallægestrategien i maj 2024.

Etablering af omsorgscenter
Administrationen vil orientere om fremdriften med etablering af omsorgscenter.

Orientering om lægedækningen på Sejerø
Siden lægen på Sejerø ophørte 1. oktober 2023 er lægedækningen på Sejerø varetaget af lægevikarer. Der arbejdes på en permanent løsning til øens borgere. På mødet gives en aktuel status.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Maja Roesen	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag

.

Punkt 10: Næste møde

EMN-2023-06549

10 (Åben) Næste møde

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2023-06549
Dok ID: 11004818

Resumé
Næste møde i udvalget finder sted den 4. april 2024.

Indstilling
.

Sagsfremstilling
.

Økonomi
.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Næste møde i udvalget finder sted den 4. april kl. 14-17. Kalenderen bliver opdateret i Outlook.

Fraværende

Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Maja Roesen	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag
.

Punkt 11: Godkendelse af deltagelse ved møde i Det nære sundhedsudvalg tirsdag den 12. marts 2024

EMN-2023-06549

11 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Det nære sundhedsudvalg tirsdag den 12. marts 2024

Det nære sundhedsudvalg
Sags ID: EMN-2023-06549
Dok ID: 11004820

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Maja Roesen	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Bilag

.