

REFERAT Udvalget for det nære sundhedsvæsen d. 12-11-2020

Mødedato Torsdag d. 12. november 2020 kl. 13:00

Mødested Videomøde

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Udkast til Drifts- og udviklingsaftale 2021, Præhospitalt Center.....	6
Godkendelse af Praksisplan for kiropraktik 2021-2024.....	10
Godkendelse af Praksisplan for fodterapi 2021-2024.....	15
Regionalt koncept for virtuelle konsultationer i Region Sjælland.....	19
Status på handleplaner 2020 forankret i Udvalget for det nære sundhedsvæsen.....	24
Orientering om rådgivning til borgere, virksomheder og sundhedsprofessionelle.....	28
Drøftelse af indhold i udvalgets handleplaner for 2021.....	33
Orientering om COVID19's konsekvenser for praksissektoren.....	37
Bedre lægedækning gennem nye organisationsformer i almen praksis.....	42
Placering af nærklinikker i 2021 og udrulning af vandkantsmodellen.....	46
Fastlæggelse af datoer for udvalgs møder i 2021.....	50
Studietur for udvalget.....	53
Aktuelle sager.....	57
Næste møde.....	61
Godkendelse af deltagelse i møde i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 12. november 2020..	64

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2020-36233

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sagsresumé

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning
Dagsorden godkendt.

Fraværende

Kirsten Rask (A)

’ ’ ’

Bilag

.

Punkt 2: Udkast til Drifts- og udviklingsaftale 2021, Præhospitalt Center

EMN-2020-36301

Bilag

Drifts- og udviklingsaftale 2021 PHC_UDKAST

2 (Åben) Udkast til Drifts- og udviklingsaftale 2021, Præhospitalt Center

Sagsresumé

Der indgås en årlig drifts- og udviklingsaftale med Præhospitalt Center. Drifts- og udviklingsaftalen for 2021 tager afsæt i bl.a. Regionsrådets strategier og Budgetaftalen for 2021. Aftalen er udarbejdet efter dialog med Præhospitalt Center. Aftalen vil med udvalgets bemærkninger efterfølgende blive forelagt Forretningsudvalget og afsluttende til godkendelse i Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet et udkast til Præhospitalt Centers drifts- og udviklingsaftale for 2021. Udvalget forelægges i denne sag udkast til drifts- og udviklingsaftale 2021 for Præhospitalt Center. Det indstilles, at udvalget giver bemærkninger til udkastet til brug for aftalens videre udarbejdelse.

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 14. december og forelæggelse til godkendelse i Regionsrådet i januar 2021.

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 udviklingsaftalerne anvendes også til implementering af relevante delelementer i økonomaftalen mellem regeringen og regionerne samt Region Sjællands budgetaftale.

Målsætninger i aftalen

Præhospitalt Centers målsætninger fra 2020 er med flerårigt sigte og derfor videreført til 2021. Dertil er tilføjet regionale mål om:

- Et robust akutberedskab tættere på borgeren,
- Ambulanceudbudsprocessen,
- Forberedelser ifm. kommende ambulanceorganisation,
- Akuthjælp tilpasset borgernes behov samt
- Enstrengt befordringstilbud samt skærpet visitation.

Der er ligeledes tilføjet virksomhedsmål om:

- Medicinsk visitation samt
- Udvikling og forberedelse af kontrolrumssoftware

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at der gives bemærkninger til udkast til drifts- og udviklingsaftale for 2021 for Præhospitalt Center til brug for den videre udarbejdelse. Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Sagen drøftet. Udvalget er enige om, at Region Sjælland har et godt og robust beredskab og at udkast til drifts- og udviklingsaftale 2021 for Præhospitalt Center er et solidt grundlag for omstilling til et nært og sammenhængende sundhedsvæsen. Udvalget ønsker, at servicemål for responstider tilføjes i udkast til drifts- og udviklingsaftale for Præhospitalt Center 2021.

Fraværende

Kirsten Rask (A)

, , ,

Bilag

1. Drifts- og udviklingsaftale 2021 PHC_UDKAST (DokID: 2705371 - EMN-2020-36301)

Punkt 3: Godkendelse af Praksisplan for kiropraktik 2021-2024

EMN-2020-35719

Bilag

Kiropraktik, revideret plan 2, oktober 2020

Kiropraktik, Sundhedsstyrelsens høringssvar til Region Sjællands praksisplan for kiropraktik

Kiropraktik, Kredsforeningen, høringssvar på Praksisplan for Kiropraktorer.

Kiropraktik, høringssvar, Danske Fysioterapeuters høringssvar om praksisplan for kiropraktik i Regi-1-1027033_(1)

Kiropraktik, Stevns, Høringssvar på praksisplan for kiropraktik

Kiropraktik, Næstved, Høringssvar- Praksisplan for Kiropraktik 2021- 2024

Kiropraktik, Greve, 253_2020_156066_Høring_af_Praksisplan_for_Kiropraktik_i_Region_Sjæ

Tom med logo

3 (Åben) Godkendelse af Praksisplan for kiropraktik 2021-2024

Sagsresumé

Udkast til Praksisplan for kiropraktik 2021-2024 har været til høring blandt relevante parter. På baggrund af høringssvarene har administrationen udarbejdet et revideret udkast til praksisplan, som Samarbejdsudvalget for Kiropraktik har godkendt på sit møde den 20. oktober 2020. Revideret udkast forelægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen godkendte på sit møde den 11. maj 2020 et høringsudkast til Praksisplan for kiropraktik 2021-2024. Dette høringsudkast til praksisplan har nu været i høring blandt relevante parter. Samarbejdsudvalget for kiropraktik har haft et revideret udkast til praksisplan til drøftelse og foreslår ændringer til enkelte formuleringer i planen.

På baggrund af høringssvarene er der justeret i afsnit om:

- Indledningen: Der er tilføjet et afsnit om, hvem der har medvirket til tilblivelsen af praksisplanen.
- Resumé: Det er præciseret, at et ubenyttet ydernummer er blevet aktiveret siden den forrige praksisplan.
- Anbefaling om et styrket tværfagligt og tværsektorielt samarbejde: Der er tilføjet et afsnit, som gør det tydeligt, at der også ønskes et tættere samarbejde med kommuner og almen praksis med konkrete eksempler.
- Om kiropraktorhjælp: Det er præciseret, at alle kiropraktorer har ret til at henvise patienterne til skanninger på sygehusenes billeddiagnostiske afdelinger.
- Kapacitet – befolkning og aktivitet: I opsamlingen er det omformuleret, så der nu står, at det er ved nyetablering af et ydernummer, at Regionsrådet bestemmer placeringen.

Vedlagt er høringssvar samt revideret udkast til praksisplan, hvor det er markeret med gråt, hvor ændringerne er foretaget i forhold til det oprindelige høringsudkast.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, som der skal tages særskilt stilling til.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Praksisplan for kiropraktik 2021-2024 godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Sagen drøftet. Julie Jacobsen stillede følgende forslag om tilføjelse til Praksisplan for kiropraktik:

Indenfor kiropraktikområdet skal der indhentes børneattester for ansatte.

Der var afstemning om ændringsforslaget.

For stemte:

Jan Herskov

Jens Gredal

Julie Jacobsen

Trine Birk Andersen

Imod stemte:

Anders Koefoed

Anne Møller Ronex

Christian Wedell-Neergaard

Jens Ravn

Da afstemningen om ændringsforslaget ikke kan afgøres ved flertal anbefales sagen som indstillet.

Udvalget anmoder om, at Forretningsudvalget drøfter om det skal tilføjes i praksisplane, at der skal indhentes børneattester for ansatte. Udvalget ønsker, at Regionsrådet på sigt tager en principbeslutning om, hvorvidt der generelt indenfor praksisområdet fremadrettet skal indhentes børneattester for ansatte.

Fraværende

Kirsten Rask (A)

, , ,

Bilag

1. Kiropraktik, revideret plan 2, oktober 2020 (DokID: 1500565 - EMN-2020-35719)
2. Kiropraktik, Sundhedsstyrelsens høringssvar til Region Sjællands praksisplan for kiropraktik (DokID: 1500767 - EMN-2020-35719)
3. Kiropraktik, Kredsforeningen, høringssvar på Praksisplan for Kiropraktorer. (DokID: 1500662 - EMN-2020-35719)
4. Kiropraktik, høringssvar, Danske Fysioterapeuters høringssvar om praksisplan for kiropraktik i Regi-1-1027033_(1) (DokID: 1500623 - EMN-2020-35719)
5. Kiropraktik, Stevns, Høringssvar på praksisplan for kiropraktik (DokID: 1500638 - EMN-2020-35719)
6. Kiropraktik, Næstved, Høringssvar- Praksisplan for Kiropraktik 2021- 2024 (DokID: 1500695 - EMN-2020-35719)

7. Kiropraktik, Greve,
253_2020_156066_Høring_af_Praksisplan_for_Kiropraktik_i_Region_Sjæ (DokID: 1500718
- EMN-2020-35719)
8. Tom med logo (DokID: 1500731 - EMN-2020-35719)

Punkt 4: Godkendelse af Praksisplan for fodterapi 2021-2024

EMN-2020-35723

Bilag

Fodterapi, revideret plan 2, oktober 2020

Fodterapi, Danske fodterapeuter, Høringssvar - Praksisplan for fodterapi - Danske Fodterapeuter (002)

Fodterapi, Diabetesforeningens høringssvar vedr. udkast til Praksisplan for Fodterapi for Region Sjælland (002)

Fodterapi, Steno, SDCS høringssvar praksisplan fodterapi (002)

Fodterapi, patientinddragelsesudvalget, Samarbejdsudvalget for Fodterapi

Fodterapi, Ringsted, Høringssvar til Udkast til Praksisplan for Fodtera_Dok_133528-20_v1(1) (002)

Fodterapi, Faxe, høringssvar

Fodterapi, Næstved, Høringssvar- Praksisplan for fodterapi 2021- 2024 (002)

Fodterapi, Stevns, Høringssvar på praksisplan for fodterapi (002)

4 (Åben) Godkendelse af Praksisplan for fodterapi 2021-2024

Sagsresumé

Udkast til Praksisplan for fodterapi 2021-2024 har været til høring blandt relevante parter. På baggrund af høringssvarene har administrationen udarbejdet et revideret udkast til praksisplan, som Samarbejdsudvalget for Fodterapi har behandlet på sit møde den 9. oktober 2020. Revideret udkast til praksisplan forelægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen godkendte på sit møde den 11. maj 2020 et høringsudkast for Praksisplan for Fodterapi 2021-2024. Dette høringsudkast til praksisplan har nu været i høring blandt relevante parter. Samarbejdsudvalget for fodterapi har haft et revideret udkast til praksisplan til drøftelse og foreslår ændringer til enkelte formuleringer i planen.

På baggrund af høringssvarene er der justeret i afsnit om:

- Resumé og anbefalinger: Der er tilføjet afsnit om konkrete udviklingstiltag: Mulighed for at benytte virtuelle konsultationer samt et øget fokus på videndeling mellem fodterapeuterne og kommunerne og almen praksis.
- Fodterapeutisk virksomhed og overenskomstens rammer: Afsnittet om tilskud til fodterapi for mennesker med svær psoriasisgigt er rettet, så det fremgår, at behandlingen er omfattet af samme tilskudsregler som for aftale om svær leddegigt.
- Børneattester: Det præciseres, at kravet om børneattester gælder alle behandlende fodterapeuter og at regionen indhenter attesten for ejere af ydernumre og ejerne af ydernumre indhenter for de behandlende medhjælpere.
- Kapacitet og aktivitet på fodterapiområdet: Der er tilføjet et afsnit med link, som beskriver udviklingen i antallet af personer med diabetes.
- Kapacitet og aktivitet på fodterapiområdet: Afsnit om placeringen af ydernumre slettes, idet det går imod beslutningen om at indføre fri nedsættelsesret.
- Ny kapacitetsstyringsmodel: Der er tilføjet et punkt under kontrolmekanismer, som omhandler overenskomstens minimumskrav til omsætning på 40.000 kr.

Vedlagt er høringssvar samt revideret udkast til praksisplan, hvor det er markeret med gråt, hvor ændringerne er foretaget i forhold til det oprindelige høringsudkast.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Praksisplan for fodterapi 2021-2024 godkendes.

Sagen afgøres i Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning
Anbefales.

Fraværende

Kirsten Rask (A)

, , ,

Bilag

1. Fodterapi, revideret plan 2, oktober 2020 (DokID: 1501081 - EMN-2020-35723)
2. Fodterapi, Danske fodterapeuter, Høringssvar - Praksisplan for fodterapi - Danske Fodterapeuter (002) (DokID: 1501176 - EMN-2020-35723)
3. Fodterapi, Diabetesforeningens høringssvar vedr. udkast til Praksisplan for Fodterapi for Region Sjælland (002) (DokID: 1501106 - EMN-2020-35723)
4. Fodterapi, Steno, SDCS høringssvar praksisplan fodterapi (002) (DokID: 1501144 - EMN-2020-35723)
5. Fodterapi, patientinddragelsesudvalget, Samarbejdsudvalget for Fodterapi (DokID: 1501122 - EMN-2020-35723)
6. Fodterapi, Ringsted, Høringssvar til Udkast til Praksisplan for Fodtera_Dok_133528-20_v1(1) (002) (DokID: 1501132 - EMN-2020-35723)
7. Fodterapi, Faxe, høringssvar (DokID: 1501093 - EMN-2020-35723)
8. Fodterapi, Næstved, Høringssvar- Praksisplan for fodterapi 2021- 2024 (002) (DokID: 1501154 - EMN-2020-35723)
9. Fodterapi, Stevns, Høringssvar på praksisplan for fodterapi (002) (DokID: 1501167 - EMN-2020-35723)

Punkt 5: Regionalt koncept for virtuelle konsultationer i Region Sjælland

EMN-2020-36865

Bilag

Regionalt koncept for virtuelle konsultationer ver 3.1 (final)

Status på hastendring i Region Sjælland (til og med uge 44)

5 (Åben) Regionalt koncept for virtuelle konsultationer i Region Sjælland

Sagsresumé

Udvalget orienteres om det regionale koncept for virtuelle konsultationer. Konceptet skaber grundlag for, at langt flere patienter i 2021 kan tilbydes virtuelle konsultationer.

Målsætningen er, at 20 % af kroniske og multisyge medicinske patienters konsultationer bliver virtuelle i 2021. Tilbud om virtuelle konsultationer betyder, at mange patienter kan undgå rejsetid til konsultationer på sygehus.

Sagsfremstilling

Baggrund

Muligheden for enkelt og ukompliceret at afholde virtuelle konsultationer er et grundlæggende redskab, der hjælper Region Sjælland med at levere konsultationer i borgerens hjem. Kroniske og mul-tisyge medicinske patienter har ofte hyppige konsultationer og bruger derfor ofte lang tid på transport til konsultationer på sygehusenes ambulatorier. Ved at omlægge til virtuelle konsultationer kan en del af rejsetiden undgås, og mulighederne for at tilbyde patienterne mere fleksible forløb styrkes.

Regionsrådet har i 2020 besluttet implementering af virtuelle konsultationer som en del af grundlaget for, at regionens patienter fremadrettet har mulighed for at vælge digitale sundhedstilbud. Som en del af handleplanen "Virtuelle konsultationer i eget hjem" følger Udvalget for det nære sundhedsvæsen i 2020 udarbejdelsen af et regionalt koncept for virtuelle konsultationer. Formålet med det regionale koncept er at indsamle erfaring og viden og dermed skal konceptet være handlingsanvisende for, hvordan virtuelle konsultationer kan implementeres i stor skala og komme langt flere patienter til gavn.

Finansiering

Indkøb og opsætning af IT-udstyr til hasteuद्रulning af videokonsultationer på sygehusenes ambulatorier er finansieret af budgetaftale 2019.

Sygehusenes implementering af tilbud om virtuelle konsultationer er en del af forudsætningerne for, at regionen kan leve op til kravene til nærhedsfinansiering.

Koncept for virtuelle konsultationer

Konceptet for virtuelle konsultationer (*vedlagt*) er en del af fundamentet for, at Regionen i 2021 kan:

- Fremme at udviklingen sker på et solidt sundhedsfagligt grundlag og med afsæt i patienternes ønsker og behov.
- Opfylde målsætningen i regionens budgetaftale om at andelen af virtuelle ambulante konsultationer i 2021 øges til 20 % for kroniske og multisyge medicinske patienter.
- Opnå nærhedsfinansiering jf. aftale om regionernes økonomi for 2021.

Det endelige regionale koncept sammenfatter viden om jura, anvendelse, pilotafprøvninger, organisationsforberedelse, IT og teknik, data og monitorering samt økonomi og gevinstrealisering.

Konceptet er udarbejdet på grundlag af pilotafprøvninger af virtuelle konsultationer på Holbæk Sygehus, i Psykiatrien og i det tværsektorielle samarbejde mellem sygehuse, kommunal hjemmesygepleje og almen praksis.

Det vurderes på baggrund af pilotafprøvningserne, at en omlægning på 20 % af alle konsultationer for kroniske og multisyge medicinske patienter forudsætter en målrettet ledelsesmæssig indsats. Det skyldes først og fremmest, at virtuelle konsultationer udfordrer en række rutiner og vaner særligt hos det sundhedsfaglige personale.

Hasteudrulningen af en teknisk løsning til videokonsultationer ifm. COVID-19 pandemien illustrerer dette. Ud af 195 ambulatorier i Region Sjælland har 77 % aktuelt klarmeldt løsningen, men kun 13 % af de klarmeldte ambulatorier har indtil nu gennemført mere end 10 videokonsultationer. Erfaringen er dermed, at tilstedeværelse af de tekniske muligheder ikke er tilstrækkeligt.

Pilotafprøvningserne viser også, at virtuelle konsultationer kan være til gavn for mange patientgrup-per, og at det er patientens individuelle præferencer såvel som patientens diagnose, som afgør, om virtuelle konsultationer er en ønskelig mulighed. Dette er i god tråd med regionsrådets målsætning om at tilbyde patienterne digitale rettigheder.

Den videre proces

Patienter i Region Sjælland vil fremadrettet kunne modtage virtuelle konsultationer via Sundheds-plattformen som led i sygehusbehandlingen. Desuden forventes videreudviklet en række virtuelle konsultationer og møder via den fælles offentlige MedCom-løsning med deltagelse af det kommunale sundhedsvæsen og evt. almen praksis.

Ansvar for videre implementering af virtuelle konsultationer via Sundhedsplatformen varetages af regionens sygehuse og understøttes af Region Sjællands og Region Hovedstadens samarbejdsorganisation for udvikling af løsninger i Sundhedsplatformen (DSØ). Ansvar for videre implementering af virtuelle konsultationer på tværs af sektorgrænser varetages af regionen og følges af Sundhedskoordinationsudvalget.

Med afleveringen af konceptet afsluttes udvalgets handleplan ”Virtuelle konsultationer i eget hjem”.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller at udvalget for det nære sundhedsvæsen tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Orienteringen taget til efterretning. Udvalget ønsker, at der bliver prioriteret en indsats for at udbrede kendskab til koncept for virtuelle konsultationer til borgere og patienter samt medarbejdere og samarbejdspartnere.

Fraværende

Kirsten Rask (A)

, , ,

Bilag

1. Regionalt koncept for virtuelle konsultationer ver 3.1 (final) (DokID: 4292514 - EMN-2020-36865)
2. Status på hasteudrulning i Region Sjælland (til og med uge 44) (DokID: 4292551 - EMN-2020-36865)

Punkt 6: Status på handleplaner 2020 forankret i Udvalget for det nære sundhedsvæsen

EMN-2020-36865

Bilag

Status på handleplaner NOVEMBER 2020 DNS

6 (Åben) Status på handleplaner 2020 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 januar 2020 og sætter rammen for udvalgets arbejde i indeværende år.

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 udvalgs møder gennem 2020 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
Vandkantsmodellen	Systematisk støtte til de særligt sårbare
Etablering af Nærklinikker	Lighed i sundhed
Virtuelle konsultationer i eget hjem	Flere sunde leveår
E-Hospitalet – etablering af center for telemedicinsk behandling	Bedre behandling gennem træning og forebyggelse
Styrket samarbejde om den akutte patient	
Telemedicinsk hjemmemonitorering	

Status på handleplanerne for Udvalget for det nære sundhedsvæsen er, at 5 af de 6 handleplaner er i grøn og dermed følger tids- og aktivitetsplaner. Handleplanen "Styrket samarbejde den akutte patient" er i gul, idet den samlede tidsplan er forskudt, fordi kapacitet i Præhospitalet Center har måtte prioritere al tilgængelig kapacitet til Covid-indsatser. Præhospitalet Center og E-hospitalet planlægger at tilbyde nye behandlingsmuligheder i borgernes hjem i op til fem kommuner fra februar 2021.

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

Der vil på mødet være en mundtlig gennemgang samt præsentation af status på handleplanerne.

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

Rådets/Udvalgets beslutning
Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende

Kirsten Rask (A)

, , ,

Bilag

1. Status på handleplaner NOVEMBER 2020 DNS (DokID: 4293417 - EMN-2020-36865)

Punkt 7: Orientering om rådgivning til borgere, virksomheder og sundhedsprofessionelle

EMN-2020-36865

7 (Åben) Orientering om rådgivning til borgere, virksomheder og sundhedsprofessionelle

Sagsresumé

Realisering af Regionsrådets strategi "Sundhed tæt på dig" omfatter i 2020 etablering af et center for borger- og specialistrådgivning. E-hospitalets Borger- og specialistrådgivning har siden oprettelsen primo marts 2020 besvaret ca. 86.000 opkald. Henvendelser fra borgere og fra sundhedsfagligt personale har primært omhandlet Covid-19. Dermed har rådgivningen aflastet lægevagten og almen praksis og støttet kommunerne i deres sundhedsindsats under pandemien. Erfaringerne giver viden og perspektiver, der kan bruges i den videre udvikling af Borger- og specialistrådgivningen.

Sagsfremstilling

Regionsrådets strategi "Sundhed tæt på dig" omfatter i 2020 etablering af et center for borger- og specialistrådgivning. Realiseringen følges af Udvalget for det nære sundhedsvæsen som en del af handleplanen "E-Hospitalet – etablering af Center for Telemedicinsk Behandling." Med denne sag gives udvalget en uddybende orientering.

Med budgetaftalen for 2020 er tilført midler til E-hospitalets borger- og specialistrådgivning som leverer sundhedsrådgivning til borgere og medarbejdere i kommuner og i almen praksis. Borger- og specialistrådgivningen var i opstartsfasen, da Covid-19 i februar 2020 ramte landet. På baggrund af et meget stor antal henvendelser til Lægevagten i slutningen af februar/starten af marts blev det med dags varsel besluttet at etablere et Covid-19 callcenter, der skulle levere sundhedsfaglig rådgivning til regionens borgere, så man sikrede, at alvorligt syge borgere fortsat kunne komme igennem til Lægevagten. Borger- og specialistrådgivningen har derfor siden da varetaget funktionen som callcenter og dermed primær fokuseret på vejledning og rådgivning om Covid-19.

Rådgivningen er bemandet med sygeplejersker og læger og har siden oprettelsen besvaret ca. 86.000 opkald. De ca. 1000 opkald om dagen har vist sig primært at aflaste Lægevagten og almen praksis og bidrager i stor omfang til at støtte kommunerne i deres sundhedsindsats under pandemien.

Åbningstiden er aktuelt 09-12 og 13-19.30 alle dage og tilpasses løbende. Medarbejderne har bred sundhedsfaglig viden. Vejledninger til medarbejdere opdateres flere gange om ugen, således at der altid rådgives og vejledes efter de sidste nye retningslinjer og anbefalinger fra myndighederne. Der er hurtig og nem adgang til telefonisk rådgivning primært for almindelige borgere, men også for regionale og kommunale sundhedsfaglige medarbejdere, institutionsledere, foreningsledere, virksomhedsledere mm.

Der er god synergi mellem de regionale testcentre og Borger- og specialistrådgivningen, idet medarbejderne i Borger- og specialistrådgivningen kan reagere hurtigt på eventuelle u hensigtsmæssigheder, som borgerne møder i forbindelse med test.

En væsentlig del af henvendelserne har drejet sig om følgende tre temaer:

Tema 1 – Hjælp til at bruge sundhedsteknologi

En gruppe af henvendelser drejer sig om brug af sundhedsteknologi –fx opsætning og forståelse af smittestop-app, samt hjælp til tidsbestilling og svar på test til borgere uden NemID.

Tema 2 – Hjælp til at finde rundt i sundhedsvæsenet

På trods af – eller på grund af - den massive men hurtigt skiftende kommunikation fra pressemøder, på hjemmesider og via radiospots, så har mange borgere brug for konkret og meget specifik rådgivning, når mistanken om at være smittet melder sig, eller når smitte er påvist. Nogle borgere henvender sig, fordi de føler sig utrygge og oplever skiftende udmeldinger fra myndighederne.

Mindre erhvervsdrivende og foreninger søger også hjælp og vejledning. De spørge til, hvordan de bedst muligt sikrer, at deres medarbejdere/medlemmer ikke smittes, hvordan de håndterer mistanke om smitte mm.

Tema 3 – Rådgivning til social- og sundhedsprofessionelle

Der har været stort behov for vejledning til social- og sundhedsfaglige professionelle, som i deres daglige arbejde har kontakt med mange sårbare borgere. Mange sociale tilbud har begrænset viden om sundhedsfaglige problemstillinger og efterspørger eksempelvis rådgivning om hygiejne.

Perspektiver for rådgivning til borgere

På trods af store mængder af information har rigtig mange borgere i Region Sjælland brug for telefonisk rådgivning. De mange henvendelser under pandemien har vist, at store borgergrupper har brug for, at skriftlig formidling suppleres med muligheden for at få personlig faglig rådgivning, når sundhedsfaglige problemstillinger rykker tæt på.

En bredere sundhedsfaglig borgerrådgivningsfunktion vil kunne aflaste almen praksis, guide borgere til de rette forebyggelses- og behandlingstilbud, og bidrage til hensigtsmæssig brug af tilbuddene i hele sundhedssystemet, herunder fx de eksisterende og kommende tilbud i E-hospitalet. Rådgivningen vil samtidig styrke sundheden omkring de mest sårbare borgere. Fagområder, der kan overvejes inddraget i borger- og specialistrådgivningen kan være: klinisk ernæring, psykologi, psykiatri, fysioterapi, sundhedspleje og farmakologi.

Funktionschef Annitta Nordkvist Permin præsenterer sagen og giver en uddybende orientering om den nuværende indsats og fremtidsperspektiverne.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen

Den nuværende drift af Borger- og specialistrådgivningen dækkes af Regionrådets bevilling til etablering af callcenter for borger- og specialistrådgivning i 2020.

.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning
Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende

Kirsten Rask (A)

’ ’ ’

Bilag

Punkt 8: Drøftelse af indhold i udvalgets handleplaner for 2021

EMN-2020-36865

8 (Åben) Drøftelse af indhold i udvalgets handleplaner for 2021

Sagsresumé

På baggrund af erfaringer med handleplanerne i 2020 og af budgetaftalen og det vedtagne budget for 2021 lægges op til at udvalget drøfter ønsker til indhold i handleplanerne for 2021.

Sagsfremstilling

Den 5. oktober besluttede udvalget at udsætte sagen om handleplanernes form og indhold til udvalgets næste møde den 12. november 2020.

Udvalget har i 2020 anvendt handleplaner til at skabe overblik over fremdriften i de aktiviteter, der skal sikre at strategien ”Sundhed tæt på dig” realiseres.

På baggrund af erfaringer med handleplanerne i 2020 og med afsæt det vedtagne budget for 2021 lægges op til, at udvalget drøfter forslag til indhold i handleplaner for 2021. Udvalget har desuden mulighed for at tilkendegive ønsker til tilpasning af formen.

Forslag til ny handleplan for 2021

Regionsrådet har med vedtagelsen af strategien ”Sundhed tæt på dig” sat retning for omstilling af regionens sundhedsvæsen med nye former for behandlingstilbud og et ændret patientperspektiv. Ved at flytte behandlingerne tættere på borgerne skabes der samtidigt rum til at samle og udvikle de højt specialiserede tilbud på sygehusene.

Budgetaftalen mål for 2021 er at reducere både antallet af indlæggelser og ambulante besøg for kroniske og multisyge patienter med 10%. Målet er samtidigt at reducere antallet af genindlæggelser med 5%. Sideløbende skal andelen af virtuelle ambulante konsultationer øges til 20%.

Budgetaftalen for 2021 lægger således op til, at hovedfokus i handleplanerne skal være på at udbygge funktionerne i E-Hospitalet og på de forudsætninger, der muliggør dette.

Indsatsen skal tage udgangspunkt i Precare-modellen for behandling af borgere i eget hjem. Modellen udbredes fra at have projektstatus til at blive idriftsat i hele regionen i regi af E-hospitalet.

E-hospitalet vil fra 2021 tilbyde telemedicinsk behandling og rådgivning til kronikere, dels fra sygehusenes eksperter, dels fra E-hospitalets sygeplejersker og almenmedicinere. De nationale projekter for KOL og hjertepatienter vil ligeledes blive idriftsat via E-hospitalet.

For at lykkes med denne kraftige udbygning af E-hospitalet er der brug for at fokusere både den politiske styring og den administrative og kliniske arbejdsindsats om dette mål.

Det foreslås, at Udvalget for det nære sundhedsvæsen i 2021 følger en ny handleplan for udbygning af E-hospitalet. Handleplanen vil foruden fokus på udbygning med afsæt i Precare-modellen fokusere på de fortsatte indsats vedr. den akutte medicinske patient.

Samtidigt foreslås, at handleplanen for almen lægedækning videreføres særligt med fokus på nærkliniker i regi af regionens Vandkantsmodel.

Som oplæg til udvalgets drøftelse af sagen vil direktør for Det nære sundhedsvæsen Trine Hedegaard Holgersen på mødet give et mundtligt oplæg om indsatser og afhængigheder.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. udvalget drøfter ønsker til form og indhold i handleplaner for 2021.
2. forslag til konkret indhold i handleplanerne for 2021 forelægges på næste møde på baggrund af drøftelsen.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Sagen drøftet. Udvalget er enige om, at udbygning af E-hospitalet og almen lægedækning i regionen er centrale indsatser i 2021. Med afsæt i udvalgets drøftelse forelægges forslag til handleplaner for 2021 til godkendelse på kommende møde.

Fraværende

Kirsten Rask (A)

, , ,

Bilag

.

Punkt 9: Orientering om COVID19's konsekvenser for praksissektoren

EMN-2020-36865

Bilag

Aktivitet i praksissektoren

Video og telefonkonsultationer i praksissektoren

9 (Åben) Orientering om COVID19´s konsekvenser for praksissektoren

Sagsresumé

Udvalget har ønsket en løbende orientering om COVID-19 pandemiens betydning for praksissektoren generelt. Der redegøres særligt for konsekvenserne for tilgængelighed herunder brug af telefon- og videokonsultationer samt aktivitetsniveau og økonomi.

Sagsfremstilling

Udvalget er løbende blevet orienteret om Covid-19's betydning for aktivitet og økonomi indenfor praksisområdet.

Tilgængelighed

Normalt aktivitetsniveau er på nuværende tidspunkt genoptaget for den samlede praksissektor med fortsat fokus på overholdelse af gældende retningslinjer og særligt minimering af risiko for smittespredning.

Almen praksis har i modsætning til resten af praksissektoren ikke været ramt af nedlukning for patienter.

Aktivitetsniveau og økonomi

Aktivitetsniveauet for den samlede praksissektor har været reduceret fra marts 2020. For almen praksis er aktiviteten dog ca. 7 % højere end i 2019.

Af *vedlagte* bilag fremgår en uddybning af udviklingen i aktivitetsniveauet for hele praksissektoren. Bilaget er opdateret med data for marts til august 2020 for speciallæger, psykologer og kiropraktorer, og graferne gælder derfor for 6 måneders aktivitet. For almen praksis, fysioterapi, fodterapi og tandlæger gælder, at september 2020 også er med og graferne gælder derfor for 7 måneders aktivitet.

Vedlagte data vise regionens/statens udgift til de forskellige praksisområder og er ikke entydigt udtryk for ydernes indtægter. Bl.a. får flere praksisområder også indtægter fra patient-andele og private ydelser.

I analysen tages der udelukkende udgangspunkt i differencen mellem 2019 og 2020, hvilket betyder, at der er fokus på udviklingstendensen i perioden med COVID19.

Med undtagelse af almen praksis ligger alle praksisområder under aktivitetsniveau sammenlignet med samme periode sidste år. Fysioterapeuterne har sammen med tandlægerne fortsat den største procentvise nedgang, mens speciallæger og psykologer har haft den mindste procentvise nedgang. Inden for del-specialerne ligger fysiurgi og pædiatri over niveauet for 2019.

Almen praksis ligger nu ca. 30 mio. kr. over niveauet for 2019.

Video- og telefonkonsultationer

For at begrænse fremmøde og dermed mindske smitterisikoen blev der meget hurtigt efter nedlukningen indgået centrale midlertidige aftaler om brug af videokonsultationer i almen praksis og telefon- og videokonsultationer i den øvrige praksissektor. Region Sjælland understøttede som tidligere omtalt dette ved at udsende IT-sæt til brug for videokonsultationer.

Som en helt naturlig konsekvens af COVID-19 er nogle ydelser omlagt til at være afholdt via video og telefon. Af *vedlagte* opgørelse fremgår brugen af disse konsultationstyper for de forskellige aktører.

Tendensen var en markant stigning i brugen af videokonsultationer i april og maj, men anvendelse af denne ydelse sidenhen er faldet markant.

Samme tendens viser sig for anvendelsen af telefonkonsultationer, som steg i starten af perioden men efterfølgende er faldet markant. Her adskiller almen praksis sig dog, idet telefonkonsultationer allerede inden COVID-19 var en integreret del af praksis. Telefonkonsultationer i almen praksis ligger her på et højere niveau sammenlignet med 2019.

Værnemidler

Fra den 24. august 2020 ophørte den midlertidige ordning om regionernes salg af værnemidler. Almen praksis, speciallæger, fysioterapeuter fodterapeuter og tandlæger har siden indkøbt værnemidler hos de private leverandører efter normal praksis.

Test af personale

Regionen har i tre prøvetagningsrunder tilbudt alle medarbejdere i almen praksis og special praksis med patientkontakt at blive screenet for, om de har udviklet antistoffer mod COVID-19.

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

Rådets/Udvalgets beslutning
Sagen udsættes til kommende møde.

Fraværende

Kirsten Rask (A)

, , ,

Bilag

1. Aktivitet i praksissektoren (DokID: 4297688 - EMN-2020-36865)
2. Video og telefonkonsultationer i praksissektoren (DokID: 4297767 - EMN-2020-36865)

Punkt 10: Bedre lægedækning gennem nye organisationsformer i almen praksis

EMN-2020-36865

10 (Åben) Bedre lægedækning gennem nye organisationsformer i almen praksis

Sagsresumé

Udvalget for det nære sundhedsvæsen orienteres om udviklingen i almen praksis over de senere år og særligt om udbredelsen af de såkaldte partnerskabsklinikker med henblik på drøftelse af perspektiver.

Sagsfremstilling

Indenfor de seneste 5-7 år har det ikke været muligt at sikre tilstrækkelig lægedækning i regi af overenskomst om almen praksis. Regionen har derfor sikret lægedækningen via regions- og udbudsklinikker. Denne udvikling ser dog ud til at være bremsset, idet regionen ikke har haft brug for at gå i udbud med almen praksis i 1½ år.

I denne sag redegøres for udviklingen i almen praksis med særligt fokus på partnerskabsklinikker, som er blevet stadigt mere udbredt over de senere år.

Almen praksis har over de senere år løbende omstillet og udviklet sig på flere områder. Antallet af solopraksis er faldet til fordel for større kompagniskabspraksis, som er mindre sårbare. De praktiserende læger benytter i stigende grad praksispersonale til at understøtte behandlingen af patienterne. Således udmøntede regeringen som følge af udspillet ”En læge tæt på dig” i 2019 60 mio. kr. til mere efteruddannelse til sygeplejersker, sekretærer og andet personale i almen praksis. Som et led i uddelegering af opgaverne fra lægen er der også sat fokus på brugen af praksismanager, som kan aflaste lægerne med ledelses- og administrationsopgaver.

Sundhedsloven er blevet ændret, således at læger nu kan eje op til 6 ydernumre. Dette er endnu et instrument til at sikre lægedækning. Det indebærer blandt andet, at praktiserende læger i stigende grad ansætter læger i kortere eller længere ansættelsesperioder. Lægerne indgår desuden i vagtringe med hinanden, hvor lægerne således vikarierer for hinanden.

Den traditionelle familielæge, hvor man altid bliver tilset af den samme læge, har således også ændret karakter.

Partnerskabsklinikker

I takt med denne udvikling er der udviklet en ny type af klinikker benævnt partnerskabsklinikker, som er en nyere type af klinikker, der er i vækst i Region Sjælland og i hele landet. Partnerskabsklinikker drives indenfor overenskomsten og opstår, når lægen (ejereren) indgår aftale med en underleverandør om at varetage hele eller dele af driften og bemanningen af klinikken/-erne.

Partnerskabsklinikker drives på samme overenskomstmæssige vilkår som øvrige PLO-klinikker.

Regionens tildeling af ydernumre/kapaciteter

Partnerskabsklinikker opstår som følge af en handel mellem to læger eller ved at en eksisterende læge indgår aftale med en underleverandør.

Når regionen tildeler ledige kapaciteter i almen praksis sker tildelingen efter objektive og gennemsigtige kriterier. Da partnerskabsklinikker drives under overenskomsten, vil det ikke være lovmedholdeligt at op- eller nedprioritere ansøgere på baggrund af et ønske om at drive klinikken med en underleverandør.

Udbredelsen af partnerskabsklinikker vurderes at have påvirket behovet for gå i udbud i almen praksis i de senere år. Det estimeres, at hvis de partnerskabsklinikker, som regionen i dag har kendskab til, skulle drives som udbudsklinikker, så ville det betyde en merudgift på mellem 3,5 og 4,5 mio. kr. årligt.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter udviklingen i almen praksis, herunder udbredelsen af partnerskabsklinikker.

Sagen afgøres af Udvalg for det nære sundhedsvæsen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Sagen drøftet. Udvalget ønsker på et kommende møde eller i forbindelse med en temadag at drøfte udviklingen på området.

Fraværende

, , ,

Bilag

.

Punkt 11: Placering af nærklinikker i 2021 og udrulning af vandkantsmodellen

EMN-2020-36865

Bilag

Nærklinikker skema med geografisk placering af nærklinikker

11 (Åben) Placering af nærklinikker i 2021 og udrulning af vandkantsmodellen

Sagsresumé

Udvalget for det nære sundhedsvæsen har truffet beslutning om principper for placering af nærklinikker. Med budgetaftalen og vedtagelse af budget 2021 er det besluttet, at der i henhold til disse principper etableres nærklinikker i Vordingborg og Odsherred kommuner i 2021. Det indstilles, at nærklinikken i Vordingborg Kommune placeres i Stege.

Sagsfremstilling

Formålet med nærklinikkerne er at udvikle nye organisations- og behandlingsformer, stimulere nye samarbejdsrelationer mellem sygehus og almen praksis og dermed fremme rekruttering og generationsskifte af læger.

Der er som led i "Vandkantsmodellen" etableret to nærklinikker i Nakskov og Kalundborg for at sikre lægedækning til borgerne i lægedækningstruede områder. Der er inden for eksisterende økonomiske rammer afsat midler til etablering af yderligere to nærklinikker i 2021 de steder, som er mest lægedækningstruede. Nærklinikernes placering sker i henhold til politisk vedtagne principper jvf. *vedlagte* oversigt.

Med budgetaftalen og vedtagelse af budget 2021 er det besluttet, at der i henhold til disse principper etableres to nærklinikker i hhv. Vordingborg og Odsherred kommuner i 2021.

Det anbefales, at nærklinikken i Vordingborg Kommune placeres i Stege med opstart foråret 2021.

Lægedækningen på Møn er kendetegnet ved at flere læger er stoppet uden at kunne afhænde praksis eller står for at snarligt at skulle afhænde praksis. Der er etableret en udbudsklinik ved Nordic Medicare i Stege, som har åbent for tilgang af patienter. For at sikre befolkningen på Møn valgmuligheder i forhold til et almen medicinsk tilbud og for at understøtte et generationsskifte blandt de praktiserende læger i området, foreslår administrationen, at den tredje nærklinik i Vordingborg Kommune placeres i Stege på Møn.

Etableringen af den fjerde nærklinik i Odsherred Kommune vil kunne påbegyndes i andet halvår 2021. Administrationen følger lægedækningen i kommunen tæt og med erfaring for, at der kan ske ændringer det næste halve år, så vil et forslag til den konkrete placering i kommunen blive fremlagt på et møde i udvalget før sommerferien 2021.

Vandkantsmodellen

Implementering af øvrige relevante elementer af Vandkantsmodellen som f.eks. licensaftaler, frinedsættelsesret mv. følger udbredelsen af nærklinikkerne. Indsatserne vil derfor starte op i kommuner med nærklinikker og udbredes til øvrige kommuner i takt med at de fornødne ressourcer og midler er tilstede. I Lolland Kommune har der f.eks. været flere medicinstudierende i sommerferiejob.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at der etableres en nærklinik i Stege, Vordingborg Kommune i foråret 2021.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Godkendt, idet udvalget er enige om, at nærklinikken i Vordingborg Kommune bør placeres i Stege, da der her er et stort behov for bedre lægedækning.

Fraværende

, , ,

Bilag

1. Nærklinikker skema med geografisk placering af nærklinikker (DokID: 4296670 - EMN-2020-36865)

Punkt 12: Fastlæggelse af datoer for udvalgsmøder i 2021

EMN-2020-36233

12 (Åben) Fastlæggelse af datoer for udvalgmøder i 2021

Sagsresumé

Mødeplan for Udvalget for det nære sundhedsvæsen skal fastlægges for 2021.

Sagsfremstilling

Mødeplan for Udvalget for det nære sundhedsvæsen skal fastlægges for 2021.

Det foreslås, at der afholdes møde i udvalget på følgende tidspunkter:

6. januar 2021 kl. 12.00-16.00

10. februar 2021 kl. 9.00-13.00

10. maj 2021 kl. 12.00-16.00

1. september 2021 kl. 9.00-13.00

4. oktober 2021 kl. 12.00-16.00

8. december 2021 kl. 9.00-13.00

Der er i forslaget taget højde for medlemmers eventuelle deltagelse i flere udvalg.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at forslag til mødeplan for 2021 godkendes

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Godkendt.

Fraværende

, , ,

Bilag

.

Punkt 13: Studietur for udvalget

EMN-2020-36031

13 (Åben) Studietur for udvalget

Sagsresumé

Udvalget for det nære sundhedsvæsen besluttede den 2. oktober 2019, at tage der på studietur til Finland i 2020 for at hente inspiration til udvalgets videre arbejde. Grundet COVID-19 situationen har turen været udsat, og det er fortsat usikkert om turen kan gennemføres. Der fremlægges mulige alternativer med henblik på, at udvalget drøfter og beslutter emner for en kommende studietur.

Sagsfremstilling

For at få inspiration til Region Sjællands videre arbejde med digitale virtuelle løsninger, sundhedsydelse i borgerens eget hjem, lighed i sundhed og samarbejde på tværs af sektorer besluttede udvalget i efteråret 2019, at tage på studietur til Finland i juni 2020. Grundet COVID-19 situationen har turen været udsat.

I forlængelse af drøftelsen på møde 2. september 2020, har administrationen undersøgt mulighederne for at gennemføre en studietur til Finland i 1. kvartal 2021. Situationen er pt. at Udenrigsministeriets rejsevejledning fraråder alle ikke nødvendige rejser til Finland. Dette pga. indrejserestriktioner herunder selvkarantæne ved indrejse. Det er usikkert, hvornår indrejserestriktionerne for danskere bliver lempet.

De finske værter vurderer, at der kan planlægges et besøg i 1. kvartal 2021, selvfølgelig under hensyntagen til og med forbehold for udviklingen af COVID-19 pandemien.

Alternative forslag til studiebesøg:

- COVID-19 testindsatsen – besøg på et testcenter
- E-Hospitalet (COVID-19 indsats, Borger- og specialistrådgivning, fremtidsperspektiver)
- Pre-Care – samarbejde mellem Holbæk Sygehus og Odsherred Kommune (Patienter og medarbejderes oplevelse af hvordan det virker i praksis, opmærksomhedspunkter i forhold til udrukning til hele regionen)
- Nærklinikken i Nakskov (Patienter og medarbejderes oplevelse af hvordan det virker i praksis, udviklingsperspektiver)

Budget

Udvalget kan som led i sit arbejde gennemføre en studietur, der kan give inspiration og indsamle viden til udvalgets videre arbejde. For studieture for udvalg gælder, at der er afsat et fast beløb på op til 12.000 kr. pr. medlem pr. fireårige funktionsperiode. Beløbet skal bl.a. dække over transport, hotelophold, forplejning, time-dagpenge mv.

Administrationens vurdering

Administrationen vurderer, at det er usikkert hvorvidt en studietur til Finland i 1. kvartal kan gennemføres og foreslår, at der planlægges studiebesøg i Danmark, der kan give inspiration til udvalgets videre arbejde.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter og beslutter emner for en kommende studietur.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Sagen drøftet. Udvalget besluttede i lyset af COVID-19 situationen ikke at gennemføre studieturen til Finland. Udvalget vil gerne arbejde videre med forslaget om, at afholde en temadag som alternativ til studietur.

Fraværende

, , ,

Bilag

.

Punkt 14: Aktuelle sager

EMN-2020-36233

14 (Åben) Aktuelle sager

Sagsresumé

Der gives en kort status på aktuelle sager indenfor udvalgets arbejdsområde.

Sagsfremstilling

Influenzavaccination og rådgivning om rygestop

Regionens forebyggelsesindsatser udvides i vinteren 2020/21. I tilknytning til de tre faste COVID-19 testcentre i samfundssporet tilbydes borgere i målgruppen fremadrettet vaccination for sæsoninfluenza i forbindelse med fremmøde til COVID-19 test. Rygere tilbydes samtidigt information om rygestop og konkret rygestoptilbud via Stoplinien.

Udløsning af kapacitet i almen praksis

Udvalget for det nære Sundhedsvæsen gav på møde den 21. november 2019 tilladelse til, at der indenfor en 3-årig periode kan udløses 0-kapaciteter i almen praksis i områderne Hvalsø/Tølløse, Køge by, Greve og Roskilde by.

Administrationen vurderer løbende kapaciteten i almen praksis for at sikre borgernes ret til lægevalg. Det vurderes, at der nu er behov for at udløse to nye 0-kapaciteter i hhv. Hvalsø/Tølløse og Køge by.

Den primære baggrund for udløsning af en kapacitet i Køge by er befolkningstilvæksten. Indenfor det seneste år har der været tilvækst i almen praksis i Køge på ca. 500 borgere, og der er derfor behov for at sikre kapacitet til fremtidig befolkningstilvækst. Der er pt. kun én praksis i Køge by med åben for tilgang.

I Hvalsø/Tølløse har det gennem flere år ikke været muligt for borgerne at vælge læge, og der er ingen ledig kapacitet i de fire praksis i området. Der er ingen praksis indenfor 15 km, som er åben for tilgang. Region Sjælland har været i dialog med de fire praksis, som ikke har mulighed for at udvide deres kapacitet indenfor de nuværende rammer.

Udvalget besluttede den 13. maj 2019, at der kunne udløses én ekstra lægekapacitet i bl.a. Vordingborg Kommune. Udvalget besluttede, at formandskabet skulle inddrages ved behov for udløsning af kapacitet.

Der er nu opstået behov for at udløse en 0-kapacitet i Vordingborg Kommune med specifik placering i Præstø. Formandskabet bliver inddraget i den konkrete sag. Administrationen vil igangsætte processen omkring annoncering af ovenstående tre ledige 0-kapaciteter.

Tilfredshedsundersøgelse blandt brugere af udbudsklinikkerne

Udvalget besluttede den 21. november 2019, at gennemføre tilfredshedsundersøgelser af regionens udbudsklinikker i løbet af deres kontraktperiode. Derfor vil der i 2. halvår af 2020

blive gennemført tre tilfredshedsundersøgelser. Det drejer sig om Alles Lægehus i Vordingborg, MedAssist i Odsherred og Nordic Medicare i Nykøbing Falster.

Tilfredshedsundersøgelserne vil blive gennemført som en spørgeskemaundersøgelse og skal give et overblik over patienternes oplevelser, og udpege områder, hvor der er behov for, at klinikkerne yder en ekstra indsats. Undersøgelse resultater vil blive præsenteret for de enkelte udbudsklinikker og Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen.

Intravenøs væskebehandling i eget hjem

Sundheds- og ældreministeren har anmodet regioner og kommuner om at indgå samarbejdsaftaler, så patienter med behov for intravenøs væskebehandling kan tilbydes behandling i eget hjem. Patienterne kan dermed undgå indlæggelser under COVID-19 pandemien.

I flere andre regioner findes i dag aftaler om, at kommunerne varetager denne type behandling, og at både region og kommuner bidrager økonomisk. Region Sjælland har aktuelt ikke en sådan aftale med de 17 kommuner.

Med henblik på hurtigst muligt at sikre denne gruppe af patienter adgang til behandling i eget hjem, har Region Sjælland indledt en dialog med kommunerne om at afprøve den samarbejdsaftale, som er udarbejdet i Region Nordjylland. Afprøvningsperioden vil som udgangspunkt være på seks måneder, og vil skabe fælles data, som kan give grundlag for en varig løsning i Region Sjælland.

Sundhedskoordinationsudvalget behandler sagen på et ekstraordinært møde den 13. november. Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud og Udvalget for det nære sundhedsvæsen vil blive orienteret på næste møde og forventes herefter at drøfte sagen løbende.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Fraværende

, , ,

Bilag

.

Punkt 15: Næste møde

EMN-2020-36233

15 (Åben) Næste møde

Sagsresumé

.

Sagsfremstilling

Næste møde finder sted den 6. januar 2021.

Økonomi

.

Indstilling

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Næste møde i udvalget finder sted den 6. januar 2021.

Fraværende

, , ,

Bilag

.

Punkt 16: Godkendelse af deltagelse i møde i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 12. november 2020

EMN-2020-36233

16 (Åben) Godkendelse af deltagelse i møde i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 12. november 2020

Sagsresumé

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Fraværende

, , ,

Bilag

.

