

REFERAT Udvalget for det nære sundhedsvæsen d. 18-03-2019

Mødedato Mandag d. 18. marts 2019 kl. 09:00

Mødested Mødelokale 1

Innholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Tavlemøder - en metode til styrket tværsektorielt samarbejde.....	4
Strategien "Sundhed tæt på dig".....	5
Lukket: Sundhedsdækning på Orø pr. 1. maj 2019 (Lukket punkt).....	7
Udløsning af ekstra lægekapaciteter i almen praksis.....	8
Ekstra kapacitet Kalundborg - fodterapi.....	9
Arbejdsplan.....	10
Styrket samarbejde for de svageste ældre - tværgående satspuljeprojekt.....	11
Aktuelle sager.....	12
Næste møde.....	14

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

18-000243

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3830959

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 18. marts 2019, pkt. 1
Godkendt.

Punkt 2: Tavlemøder - en metode til styrket tværsektorielt samarbejde

18-000715

sagsfremstilling

2. Tavlemøder - en metode til styrket tværsektorielt samarbejde

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3918210

Resume

Udvalget får en præsentation af, hvordan Næstved, Slagelse, Ringsted Sygehus og samarbejdspartnere arbejder med tværsektorielle tavlemøder som en metode til at styrke det tværgående samarbejde. Tavlemøderne er et perspektiv på, hvordan der kan arbejdes aktivt med at fremme stærke samarbejder i det nære sundhedsvæsen

Sagsfremstilling

I det tværsektorielle samarbejde i regi af Sundhedsaftalen arbejdes der løbende på at udvikle fælles værktøjer, som kan sikre høj kvalitet i de patientforløb, der går på tværs af sektorgrænser. Dette vil også være et omdrejningspunkt i implementeringen af den kommende sundhedsaftale.

Forskning og praktisk erfaring viser, at hvis vi skal lykkes med at levere sammenhængende patientforløb af høj kvalitet, så er det vigtigt, at de tværsektorielle parter samarbejder ud fra fælles mål, og at de fælles mål understøttes af fælles data. Ligeledes er det vigtigt, at de tværsektorielle parter i fællesskab har mulighed for at handle hurtigt og smidigt, når de identificerer udfordringer i samarbejdet. Det er også velkendt, at gode relationer på tværs af organisationer fremmer evnen til at finde gode løsninger på fælles udfordringer.

Dette er afsættet for, at Næstved, Slagelse, Ringsted Sygehus har udviklet en model for tværsektorielle tavlemøder i samarbejde med Slagelse og Sorø Kommuner, Almen Praksis og Psykiatrien.

Tavlemøder er et kendt redskab til målstyring og kvalitetsarbejde på sygehusene i Region Sjælland, men med denne model inviterer sygehuset for første gang samarbejdspartnere med indenfor til en fælles tavle, hvor der via fælles data arbejdes på fælles prioriterede mål, eksempelvis nedbringelse af forebyggelige indlæggelser.

På mødet vil udvalget få en præsentation af tavlemøderne, og der vil være mulighed for at drøfte, hvordan tavlemøderne kan bringes i spil i arbejdet med at sikre, at regionale målsætninger for det nære sundhedsvæsen kan nedbrydes og omsættes til lokale mål, som parterne i det tværsektorielle samarbejde sammen går sammen om at realisere.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen

Indstilling

Administrationen indstiller, at tavlemøder drøftes som en metode til styrket samarbejde om fælles målsætninger i det nære sundhedsvæsen.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 18. marts 2019, pkt. 2

Sagen drøftet. Udvalget vil arbejde med udbredelse af tavlemøder som en metode til tværsektorielt samarbejde. Herunder vil udvalget drøfte målsætninger for tavlemøderne.

Punkt 3: Strategien "Sundhed tæt på dig"

18-000244

sagsfremstilling

3. Strategien "Sundhed tæt på dig"

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3914326

Resume

Sagen leverer input til udvalgets fortsatte arbejde med "Sundhed tæt på dig"- strategi for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Herunder drøftes input fra Regionsrådets seminar 5. marts 2019, input fra Udvalget for sundhed for alle vedrørende forebyggelse samt oplæg til temaer i den kommende handleplan. Derudover drøftes tilrettelæggelse af fællesmøde med Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud.

Sagsfremstilling

Som defineret i både 'Region Sjælland på forkant' og 'Budget 2019' skal Region Sjælland have en strategi for et styrket nært og sammenhængende sundhedsvæsen.

Strategien er nu i høring i andre politiske udvalg og i Regionsrådet. Input behandles løbende af udvalget med henblik på en endelig gennemskrivning af strategien. På dagens møde forelægges input fra drøftelser på regionsrådsseminar samt i Udvalget for sundhed for alle.

I det pågående arbejde med strategien er der derudover fokus på formulering af endelige mål, sammenhæng med Sundhedsaftalen samt udarbejdelse af handleplan for 2019 med konkretiserede mål og indsatser.

Opsamling på drøftelser på regionsrådets seminar 5. marts 2019

På regionsrådets seminar d. 5. marts blev visioner og strategi for omstillingen til et mere nært og sammenhængende sundhedsvæsen drøftet. Regionsrådet drøftede bl.a. to dilemmaer:

- *Dilemma 1:* Hvad kan og skal praktiserende læger bidrage med, for at skabe sammenhæng mellem patient, kommune og sygehus?

Hvad kan og skal sygehusene bidrage med for at skabe sammenhæng?

- *Dilemma 2:* Hvordan skaber vi tillid til digitale løsninger?

Hvordan fremmer vi digitalisering og telemedicinske løsninger?

Hvordan sikrer vi flere behandlinger?

Input fra seminarets drøftelser indgår i det videre arbejde med "Sundhed tæt på dig". Opsamling på drøftelserne er vedlagt som bilag.

Udkast til strategi for forebyggelse

Regionens strategi for forebyggelse er en delstrategi til "Sundhed tæt på dig". Forebyggelsesindsatsen er forankret i Udvalget for sundhed for alle.

På møde d. 13. marts 2019 drøftede Udvalget for sundhed for alle udkast til "Sundhed tæt på dig" og udkast til strategi for forebyggelse (sidstnævnte er vedlagt som bilag). Et bearbejdet udkast til strategi for forebyggelse integreres i "Sundhed tæt på dig", og erstatter det midlertidige afsnit om forebyggelse.

Udvalget for sundhed for alle drøftede her, at samskabelse er et vigtigt metodisk værktøj både for strategi for forebyggelse og for den overordnede strategi "Sundhed tæt på dig". Udvalget for sundhed for alle vil også arbejde med samskabelse som en del af de årlige handleplaner for forebyggelsesområdet, som er forankret i dette udvalg.

Oplæg til temaer i handleplan for "Sundhed tæt på dig"

De konkrete indsatser vedrørende omstillingen mod et mere nært og sammenhængende sundhedsvæsen defineres i selvstændige årlige handleplaner. Udvalget kommer til at arbejde løbende med de årlige handleplanerne, som skal sikre de strategiske målsætningers realisering. Oplæg til temaer i handleplan for 2019 (vedlagt som bilag) forelægges til indledende drøftelse med henblik på, at administrationen kan forelægge forslag til handleplan for 2019 på næste udvalgsmøde.

Fællesmøde med Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud

Der er aftalt fællesmøde om "Sundhed tæt på dig" med Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud den 10. april 2019. Mødet afholdes Aarhus i forbindelse med Danske Regioners generalforsamling. Udvalgene kan på fællesmødet drøfte, hvordan de sammen kan sikre realisering af de dele af strategien, som handler om sygehusenes omstilling mod et mere nært og sammenhængende sundhedsvæsen.

Afsæt for drøftelse på fællesmødet kunne være temaerne i oplæg til handleplan for "Sundhed tæt på dig". Administrationen foreslår desuden, at udvalgene starter en drøftelse af temaer der spiller ind i den kommende budgetproces og som i forlængelse heraf kan indgå i sygehusenes driftsaftaler for 2020.

Den videre proces

Udkast til "Sundhed tæt på dig" behandles i Udvalget for sundhed for alle og Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud i marts 2019. De to udvalg forelægges det strategiudkast, som Udvalget for det nære sundhedsvæsen behandlede på møde

d. 17. januar 2019. Udover behandling i de politiske udvalg vil der ske en bred involvering af øvrige interessenter. Udvalget for det nære sundhedsvæsen behandler endeligt strategiudkast på møde d. 13. maj 2019 forud for behandling i Forretningsudvalget og Regionsrådet. Strategien forventes endeligt godkendt i maj 2019.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller:

1. At opsamling på drøftelser på regionsrådets seminar drøftes.
2. At udkast til delstrategi for forebyggelse drøftes.
3. At udkast til temaer i handleplan for "Sundhed tæt på dig" drøftes.
4. At tilrettelæggelse af fællesmøde med Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud d. 10. april 2019 drøftes.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 18. marts 2019, pkt. 3

Udvalget drøftede input fra regionsrådsseminaret i marts, som indgår i det videre arbejde med strategien.

Udkast til delstrategi for forebyggelse drøftet, herunder at samskabelse skrives ind i strategien.

Tilrettelæggelse af fællesmøde med Udvalget for Sygehusenes behandlingstilbud drøftet, herunder at de to udvalg vil drøfte muligheder for styrket rådgivning fra sygehusene udi almen praksis.

Administrationen foretager en gennemskrivning af strategien til udvalgmødet den 13. maj 2019.

Bilag

Opsamling gruppedrøftelser på regionsrådsseminar 05.03.2019

Udkast til delstrategi for forebyggelse

Oplæg til temaer i handleplan for "Sundhed tæt på dig"

Punkt 4: Lukket: Sundhedsdækning på Orø pr. 1. maj 2019 (Lukket punkt)

15-000856

Punkt 5: Udløsning af ekstra lægekapaciteter i almen praksis

18-001652

sagsfremstilling

5. Udløsning af ekstra lægekapaciteter i almen praksis

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3902272

Resume

Der lægges med sagen op til udløsning af ekstra kapacitet i almen praksis for at sikre tilstrækkelig lægedækning i udvalgte områder.

Sagsfremstilling

Hvert efterår gennemføres en overenskomstbestemt lægedækningshøring, hvor regionens praktiserende læger svarer på, hvor mange gruppe 1 sikrede borgere de ønsker tilmeldt deres praksis.

Lægedækningshøringen er et planlægningsredskab til brug for regionens udløsning og/eller inddragelse af kapaciteter (en kapacitet svarer til en fuldtidslæge).

Lægedækningshøringen gennemført i efteråret 2018 viser, at der i ét geografisk område af regionen er så snæver kapacitet, at der er behov for at tilføre området ekstra kapacitet for at sikre lægedækningen.

Området har de sidste par år været under observation af administrationen, men er nu så presset, at det er svært at sikre borgernes – og særligt ny-tilflytteres – rettigheder i forhold til valg af læge. Den snævre kapacitet skyldes et sammenfald af flere faktorer, primært befolkningstilvækst de seneste år, rekrutteringsudfordringer samt en øget andel af ældre læger. Andre geografiske områder ligger i en gråzone og kaldes observationsområder. Det betyder, at der ikke er akut behov for at tilføre ekstra kapacitet, men at der kan opstå et behov inden næste lægedækningshøring, alt efter udviklingen i befolkningen og/eller hos eksisterende praksis i området.

Sidste års lægedækningshøring viste, at særligt de store byer var pressede på kapaciteten. I den forbindelse blev der udløst kapaciteter i henholdsvis Næstved, Greve, Holbæk og Ringsted.

Resultat af lægedækningshøring

Dette års lægedækningshøring viser, at kapaciteten for nuværende er tilstrækkelig i langt de fleste områder, herunder også de store byer, men at der er kapacitetsproblemer i få geografiske områder udenfor de store byer.

Administrationen vurderer, at kapaciteten i nedenstående område er så snæver, at der er brug for at udløse en ekstra kapacitet for at sikre lægedækningen:

- Haslev/Faxe (Faxe Kommune)

Udover lægedækningshøringen har administrationen været i direkte dialog med lægerne i det pågældende område for at få deres vurdering af behovet for at udløse en ekstra kapacitet. Lægerne i Haslev/Faxe kan ikke tilbyde at tilknytte flere patienter pr. kapacitet. Lægerne vurderer derfor, at der er behov for tilførsel af en ekstra kapacitet til området.

Følgende områder karakteriseres som observationsområder, hvor der kan blive brug for at udløse en ekstra kapacitet inden næste lægedækningshøring i efteråret 2019:

· Hvalsø/Tølløse (Holbæk og Lejre Kommune)

- Vordingborg kommune, særligt Møn og Præstø

· Mørkøv, Svinninge og Jyderup (Holbæk Kommune)

Økonomi

Der er ingen driftsøkonomiske konsekvenser forbundet med udløsning af de fire kapaciteter, idet udgifterne til disse nye kapaciteter er indeholdt i de midler, der er forudsat tilført området i forlængelse af de årlige økonomiaftaler.

Eventuelle indtægter i forlængelse af salg af kapaciteter vil blive allokeret til indsatser i relation til rekruttering og fastholdelse på praksisområdet.

Indstilling

Administrationen indstiller:

1. At der udløses en ekstra lægekapacitet i Haslev/Faxe.

2. At der gives tilsagn om, at administrationen ved behov kan udløse en ekstra lægekapacitet i hvert af områderne Hvalsø/Tølløse, Vordingborg Kommune og området omkring Mørkøv, Svinninge og Jyderup i Holbæk Kommune.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 18. marts 2019, pkt. 5

Udvalget godkender, at der udløses en ekstra lægekapacitet i Haslev/Faxe.

Indstillingens punkt 2 udskudt til næste møde.

Punkt 6: Ekstra kapacitet Kalundborg - fodterapi

12-002773

sagsfremstilling

6. Ekstra kapacitet Kalundborg - fodterapi

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3903592

Resume

Regionen skal i henhold til overenskomsten en gang om året vurdere den fodterapeutiske behandlingskapacitet. På baggrund af denne vurdering indstiller administrationen, at kapaciteten for fodterapi udvides med én kapacitet til planområdet Kalundborg.

Sagsfremstilling

På fodterapiområdet bliver der i henhold til overenskomstens § 8, stk. 3 udarbejdet en årlig kapacitetsvurdering, som skal ligge til grund for en regional beslutning om eventuelle kapacitetstilpasninger. Denne analyse er blevet drøftet i Samarbejdsudvalget for Fodterapi.

Administrationen har på baggrund af analysen og efter indstilling fra Samarbejdsudvalget for Fodterapi vurderet, at der i Kalundborg er behov for at øge kapaciteten med 1 fodterapeut.

Baggrunden for indstillingen er, at befolkningstallet i Region Sjælland er stigende. Det er især antallet af borgere i de ældre aldersgrupper over 60 år, som forventes at stige frem mod 2025. Samtidig vil der også ske en stigning af 50 til 59-årige frem til 2022. Det betyder en stigning i de aldersgrupper, som vurderes at have mest behov for fodterapi. I tråd hermed kan det over perioden 2014-2017 også konstateres, at flere borgere behandles med fodterapi, og at antallet af ydelser er jævnt stigende.

Fodterapi til borgere med diabetes er en forebyggende indsats, som også skal ses i sammenhæng med den store regionale satsning på diabetes området.

Behovet for en ekstra kapacitet i Kalundborg Kommune skal bl.a. ses i forhold til antallet af behandlede borgere pr. kapacitet. Når alle kommunerne vurderes samlet, blev der gennemsnitligt behandlet 145 borgere pr. kapacitet i 2017. Her lå Kalundborg Kommune som topscorer i regionen med 190 behandlede borgere pr. kapacitet.

Samtidig ligger udgiften pr. patient i Kalundborg Kommune væsentligt lavere end gennemsnittet for alle kommunerne: 690 kr. pr. behandlet borger i Kalundborg Kommune mod 766 kr. pr. behandlet borger i gennemsnit. Den noget lavere udgift pr. behandlet borger i Kalundborg Kommune sammenholdt med det høje omfang af behandlede borgere pr. kapacitet kan indikere, at der sker en underbehandling af patienterne.

Økonomi

Der er en forventning om, at en enkelt ny kapacitet på fodterapiområdet, vil udløse en udgift på ca. 130.000 kr. årligt.

Indstilling

Administrationen indstiller, at den eksisterende kapacitet for fodterapi udvides med én til planområdet Kalundborg. Sagen afgøres af Regionsrådet.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 18. marts 2019, pkt. 6

Udvalget anbefaler, at den eksisterende kapacitet for fodterapi udvides med én til planområdet Kalundborg.

Udvalget blev orienteret om, at der pågår drøftelser i samarbejdsudvalget for fodterapi omkring muligheder for fri nedsættelse på området.

Punkt 7: Arbejdsplan

18-000243

sagsfremstilling

7. Arbejdsplan

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3673729

Resume

Udkast til arbejdsplan for Udvalget for det nære sundhedsvæsen forelægges med henblik på drøftelse.

Sagsfremstilling

Administrationen har med afsæt i drøftelser i Udvalget for det nære sundhedsvæsen udarbejdet et udkast til arbejdsplan. Udkastet *vedlægges*.

Arbejdsplanen forsøger at konkretisere og nedbryde udvalgets fokusområder, som de fremgår i udvalgets foreløbige kommissorium.

Ved hvert møde forelægges der en række sager. Disse vil løbende blive tilføjet arbejdsplanen.

Arbejdsplanen har en dynamisk karakter og kan løbende tilpasses og justeres, hvis der opstår væsentlige aktuelle sager, eller det hen ad vejen giver mere mening at ændre rækkefølgen i temaerne.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at udkast til arbejdsplan drøftes.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 18. marts 2019, pkt. 7

Sagen drøftet. Sager om flextrafik samt indblik i samarbejdsaftaler føjes til arbejdsplanen.

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

Bilag

Arbejdsplan

Punkt 8: Styrket samarbejde for de svageste ældre - tværgående satspuljeprojekt

18-000715

sagsfremstilling

8. Styrket samarbejde for de svageste ældre - et tværgående satspuljeprojekt

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3918030

Resume

Orientering om satspuljeprojektet: "Tværsektorielt Teamsamarbejde for og med de svageste ældre", samt oplæg om delprojekt Geriatrik Team Holbæk.

Sagsfremstilling

Region Sjælland samarbejder i perioden 2016-2019 med en række af kommunerne i regionen om et tværgående satspuljeprojekt, som har til formål at udvikle samarbejdet om de svageste ældre på tværs af sektorer. Projektet er sammensat af tre delprojekter, som afprøver forskellige modeller for tværsektorielt teamsamarbejde omkring den svageste ældre. De tre delprojekter er forankret på henholdsvis Holbæk, Roskilde og Nykøbing Falster Sygehus. Målet er, at udvikle én model for, hvordan man mest hensigtsmæssigt sammensætter tværsektorielle teams til styrket sammenhæng for de svageste ældre.

Foruden de tre delprojekter er alle sygehuse og kommuner involveret i et fjerde delprojekt, som består af et sektorielt kursusforløb, hvor deltagerne styrker deres kompetencer i samarbejde om og med den sårbare ældre patient.

Det samlede satspuljeprojekt afsluttes i efteråret 2019. Derfor har projektorganisationen igangsat et arbejde med at identificere de elementer, som med fordel kan indgå i en mere ensartet samarbejdsform og et mere ensartet tilbud til denne gruppe patienter. Forslag til justeret model behandles i Sundhedskoordinationsudvalget, men der er også mulighed for, at Udvalget for det nære sundhedsvæsen kan vælge at behandle modellen.

For at give udvalget indblik i projektet er sygeplejefaglig vicedirektør Lone Bjørklund fra Holbæk Sygehus inviteret. Lone Bjørklund vil give udvalget et indblik i, hvordan Holbæk Sygehus arbejder med deres delprojekt, Geriatrik Team Holbæk, i samarbejde med de omkringliggende kommuner.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen

Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Udvalget for det nære sundhedsvæsen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 18. marts 2019, pkt. 8

Sagen drøftet, herunder at indsatsen udkørende geriatrik team vil indgå i den forestående budgetproces.

Punkt 9: Aktuelle sager

18-000243

sagsfremstilling

9. Aktuelle sager

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3830960

200 mio. kr. til etablering og videreudvikling af læge- og sundhedshuse

Sundheds- og ældreministeriet udlodder ligesom i 2018 aktuelt en pulje på 200 mio. kr. til etablering og videreudvikling af læge- og sundhedshuse. Puljen kan søges af kommuner og regioner i samarbejde med almen praksis. Der kan søges om anlægsmidler, og ministeriet betinger medfinansiering fra ansøgerne.

I 2018 valgte Region Sjælland at bruge puljeansøgningen til at fremme en tydelig prioritering af de digitale veje til borgernære sundhedstilbud i et samarbejde med de kommuner, som er særligt lægedækningstruede. Vi modtog tilsagn om i alt 6,5 mio. kr.

Region Sjælland tilkendegav allerede i forbindelse med tilsagn, at vi i den næstkommende ansøgningsrunde ønskede at prioritere samarbejde med de kommuner, som i de kommende år står til at miste sygehusfunktioner, dvs. Næstved, Ringsted og Roskilde Kommuner. Derfor pågår der frem mod ansøgningsfristen den 20. marts en dialog og et samarbejde med de tre kommuner om en mulig fælles ansøgning.

Dialog med DTU Sundhedsteknologi

1. januar 2019 åbnede DTU et nyt institut med navnet DTU Sundhedsteknologi, der vil samle 300 forskere. Det nye institut skal udgøre en samlet indgang til sundhedsteknologi på DTU og være en platform for DTU's regionale, nationale og internationale samarbejde.

Administrationen har haft et indledende møde med DTU med henblik på at konkretisere et tættere samarbejde. I den forbindelse vil vi sikre, at udvalget får mulighed for at høre mere om de synergier, vi tænker der kan være i et samarbejde. Herunder i forhold til udvikling af teknologisk understøttede sundhedsydelser og i forhold til e-hospitalets målsætninger om at følge forskning og arbejde evidensbaseret. Når der er etableret et mere formaliseret samarbejde, vil udvalget blive inviteret til møde på DTU.

Studietur for udvalget

Udvalget har tidligere kort drøftet muligheder for en studietur i 4. kvartal af 2019. Formålet med studieturen kan være, at udvalget efter udarbejdelsen af strategien for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen samt det første halvandet års opbygning af egne erfaringer lærer om erfaringer i en relevant anden sammenhæng, eksempelvis i udlandet. Studieturen kan her give inspiration og idéer til den videre indsats i resten af valgperioden og kan generere input til de årlige handleplaner, som ledsager strategien for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Mulige destinationer kunne være:

(Nord)norge

Indretning af sundhedsvæsenet i et land, der ligner Danmark i struktur og indretning, herunder i yderområder med stor geografisk spredning. Herunder kunne fokus være på:

- Håndtering af udfordret geografi
- Digitalisering (digital infrastruktur, telemedicinske løsninger mv.)
- Lægedækning i tyndbefolkede områder
- Opgavefordeling
- Tværsektoriel samarbejdsstruktur
- Samspil med private udbydere
- Akutfunktioner

Der vil formentlig være god inspiration at hente i programmet for Udvalget for arbejdsmiljø og rekrutterings studietur til Norge, som forventes gennemført i maj 2019.

Canada

Det canadiske sundhedsvæsen har ligesom det norske mange ligheder med det danske sundhedsvæsen. Derfor kunne de samme mulige fokusområder være aktuelle her. I forlængelse heraf kunne fokus kunne være på:

- Behandling på distancen – herunder telemedicinsk og kompetenceprocesser fra specialist til generalist
- Store geografier og løsninger for nær behandling – i borgernes eget hjem

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 18. marts 2019, pkt. 9

Udvalget modtog en orientering om Region Sjællands ansøgninger til den nationale pulje på 200 mio. kr. til etablering og videreudvikling af læge- og sundhedshuse.

Udvalget modtog en status på dialog med DTU, herunder om potentialer i forhold til samarbejde omkring teknologisk kompetenceudvikling samt styrket forskning i det nære sundhedsvæsen.

Udvalget drøftede timing af en studietur. Udvalget ønsker at tage på studietur i første kvartal af 2020. Administrationen kommer med konkret udspil til datoer.

Punkt 10: Næste møde

18-000243

sagsfremstilling

10. Næste møde

Åbent

Udvalget for det nære sundhedsvæsen Brevid: 3830961

Udvalgets næste møde finder sted den 13. maj 2019 kl. 13.00 – 16.00.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 18. marts 2019, pkt. 10

Godkendt.