REFERAT Det nære sundhedsudvalg d. 14-11-2022

Mødedato Mandag d. 14. november 2022 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 1

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden..... 3
Forebyggelse i primærsektoren..... 6
Aktivitetsdata og ventetider i lægevagten..... 12
Status på test- og vaccinationsindsatsen..... 16
Faglig ramme for kommende nærhospitaler..... 20
Center for seksuel sundhed i Region Sjælland..... 24
Aktuelle sager..... 29
Næste møde..... 33
Godkendelse af deltagelse ved møde i Det nære sundhedsudvalg den 14. november 2022..... 36
Lukket: Status på lægedækning på Orø..... 39
Aktivitetsdata og ventetider i lægevagten..... 40

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2022-00950

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sagsresumé
.

Sagsfremstilling
.

Økonomi
.

Indstilling
.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Dagsorden godkendt.

Fraværende

Tina Mia Eriksen	Medlem	(C)

Bilag
.

Punkt 2: Forebyggelse i primærsektoren

EMN-2022-09303

2 (Åben) Forebyggelse i primærsektoren

Sagsresumé
Til temadrøftelsen introduceres udvalget til Region Sjællands opgaver og ansvar på forebyggelsesområdet i primærsektoren. Herefter lægges der op til en drøftelse af forebyggelsesindsatsen i Region Sjælland.

Sagsfremstilling
Regionsrådets nye strategi understreger, at det er afgørende, at borgerne i Region Sjælland får flere sunde og gode leveår og at Region Sjælland vil tage øget medansvar for, at borgerne får en målrettet, tidlig og forebyggende indsats ved at forebyggelse bliver en integreret del af behandlingen. Forebyggelsesindsatsene i primærsektoren spiller derudover ind i visionerne og målsætningerne i sundhedsaftale 2019-2023 'Fælles med borgeren om bedre sundhed' om fokus på den tidlige forebyggelse samt lighed i sundhed.

Kommunerne og regionerne har et fælles ansvar for at fremme sundhed og forebygge, at sygdom udvikler sig yderligere hos patienter. Kommunerne har hovedansvaret for at skabe sunde rammer og tilvejebringe forebyggende tilbud til borgerne lokalt dvs. *den borgerrettede forebyggelse*.
Regionerne har med udgangspunkt i sundhedsloven ansvaret for den del af *den patientrettede forebyggelse*: Forebyggelse, der søger at undgå, at sygdom udvikler sig yderligere og at begrænse eller udskyde dens eventuelle komplikationer. Det kan både være sygdomsspecifik forebyggelse f.eks. rygestopintervention hos en patient med KOL og generel forebyggelse, der relaterer sig til patientens generelle sundhedstilstand - og altså ikke kun til den årsag, der er anledning til den konkrete kontakt med sundhedsvæsenet.

I de nedenstående afsnit præsenteres søjlerne i den regionale forebyggelsesindsats i primærsektoren.

<u>eHospitalet</u>
Udvalget besøgte den 11. oktober 2022 eHospitalet i Næstved, hvor eHospitalets forebyggelsesindsatser PreCare-KOL samt aktiv patientstøtte blev præsenteret.

eHospitalet har siden 2020 ved hjælp af virtuelle løsninger (f.eks. videokonsultationer, videoselvhjælp, øvrige telemedicinske løsninger mv.) flyttet sundhedsvæsenet tættere på borgernes hverdagsliv, og er klar til at gå nye veje og gentænke den måde, regionen tilbyder sundhedsydelser på. Det betyder, at borgere, der ellers ville være indlagt, kan behandles i hjemmet eller på en kommunal institution tæt ved hjemmet.

Forebyggelsesindsatserne i regi af eHospitalet er, via øget brug af digitale værktøjer, med til at forebygge unødige indlæggelser hos KOL-patienter og understøtte sårbare patienter i komplicerede sygdomsforløb. Helt konkret ved, at en sygeplejerske fra eHospitalet digitalt monitorer KOL-patienternes målinger, f.eks. af iltmætning og puls, og kan iværksætte relevante tiltag, hvis målingerne forværres. Dermed øges patienttilfredsheden og kapaciteterne i regionens

samlede sundhedstilbud optimeres - til gavn for både patienter, pårørende og sundhedsprofessionelle. Borgere, der ikke behøver at være indlagt, holdes hjemme.

Test og vaccination

En anden vigtig sølje i forebyggelsesindsatsen i Region Sjælland er test- og vaccinationsprogrammet, hvor der forebygges spredning af covid, influenza og pneumokokinfektion. Ved test- og vaccinationsindsatsen forebygges unødige indlæggelser, og borgere, der ellers ville få et alvorligt sygdomsforløb, spares herfor. Let tilgængelighed og effektiv udnyttelse af vacciner er afgørende i vaccinationsprogrammet, og antallet af vaccinerede følges tæt for at sikre en tilfredsstillende vaccinationsprocent løbende.

Regionen har indgået samarbejdsaftaler med tre kommuner om, at der på vaccinationscentrene tilbydes henvisning til en afklarende samtale om rygevaner. Der gives også, hvor det er muligt, information om øvrige af kommunens sundhedsfremmende tilbud f.eks. om alkoholbehandling, rehabilitering og fællesskabsaktiviteter. Samarbejdet har været effektivt og har helt konkret betydet, at 5.300 borgere har taget imod et kommunalt tilbud om rygestop, hvoraf 22 pct. af borgerne oplyser, at de er røgfri seks måneder efter. Samarbejdet er et godt eksempel på den synergi, der opnås ved det tværsektorielle samarbejde.

Forebyggelse i praksissektoren

Størstedelen af den patientrettede forebyggelse, som regionen har ansvaret for, foregår i praksissektoren hos almen praksis. Almen praksis er i høj grad tovholder for behandlingsforløb og har en planlæggende og koordinerende rolle i forhold til den enkelte borgers undersøgelses- og behandlingsforløb. Det kan være i forhold til borgere, der lider af kroniske sygdomme som KOL og diabetes - og samtaleterapi med borgere, der lider af stress, angst eller andre mentale udfordringer. Derudover er der samtaler om sygdoms- og sundhedsrelaterede problemstillinger som rygning, alkohol, stoffer, kost, motion, overvægt mv. 90 pct. af alle patienter, der henvender sig til deres praktiserende læge færdigbehandles der. Det er således kun i ét ud af ti tilfælde, at patienten bliver henvist til andre dele af sundhedsvæsenet, f.eks. til et sygehus, praktiserende speciallæge, fysioterapeut eller andet.

I speciallægepraksis forebygges, at sygdom udvikler sig yderligere - herunder aldersrelaterede og mentale sygdomme, og dermed behandles borgerne uden for hospitalerne. Region Sjælland har læger med speciale indenfor 13 områder, hvoraf øre- næse- halslæge, øjenlæge, dermatologi og psykiatri er de største specialer. Speciallægerne spiller også en afgørende rolle i fremtiden, hvis så mange borgere som muligt skal have adgang til specialiseret hjælp tæt på - og holdes ude fra hospitalerne. Derfor har Regionsrådet besluttet, at der i 2023 skal udarbejdes en strategi for speciallægeområdet.

En del af forebyggelsesindsatserne foregår også hos fysioterapeuter, psykologer, kiropraktorer og fodterapeuter. Eksempelvis privatpraktiserende fysioterapeuter, der vedligeholder eller genopretter patienters funktionsevne og dermed forebygger forværring af sygdom og privatpraktiserende fodterapeuter, der forebygger udvikling af fodsår hos borgere, der lider af diabetes.

Øvrige forebyggelsesindsatser
Et andet fokusområde for Region Sjællands forebyggelsesindsats er at mindske ulighed i sundhed og at forbedre sundheden for alle patienter i Region Sjælland. Der bliver løbende afprøvet forskellige indsatser, partnerskaber og projekter i primærsektoren, som senere kan implementeres bredere, hvis der er god effekt.

Eksempler på disse projekter er:

- *'Tænk somatikken med'*, der er et ledelsesværktøj, som understøtter fagpersoner i at arbejde sammen om at se og håndtere symptomer på somatisk sygdom hos borgere med funktionsnedsættelser, psykisk sygdom og sociale problemer. *'Tænk somatikken med'* er udviklet af Det Nære Sundhedsvæsen i tæt samarbejde med personalet i socialpsykiatrien. Et projekt, der fremhæves som én af fire særligt lovende indsatser på socialområdet i en ny rapport fra forsknings- og analysecenteret VIVE.

- *Røgfri fremtid:* Region Sjælland blev i 2018 partner i Røgfri Fremtid, et partnerskab med en målsætning om, at ingen børn og unge ryger i 2030 og at kun fem procent af de voksne gør det. I partnerskabet er der udviklet metoder og arbejdsgange, som er implementeret i regionen. Eksempelvis systematisk henvisning fra sygehuse til kommunale rygestopstilbud. Karkirurgiskafdeling på SUH har vist meget lovende resultater med cirka 40 ugentlige henvisninger til rygestopforløb.

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

Indstilling
Administrationen indstiller, at udvalget drøfter relevante tiltag og politiske fokusområder for forebyggelse i primærsektoren.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Sagen blev drøftet. Udvalgets input bliver indarbejdet i arbejdsplan for 2023.

Fraværende

Tina Mia Eriksen	Medlem	(C)

Bilag

Punkt 3: Aktivitetsdata og ventetider i lægevagten

EMN-2021-11317

3 (Åben) Aktivitetsdata og ventetider i lægevagten

Sagsresumé
Region Sjælland overtog driften af lægevagten fra PLO-Sjælland den 1. oktober 2022. Der gives en mundtlig præsentation af aktuelle aktivitetsdata og ventetider i lægevagten. Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling
Aktivitetsdata og ventetider
Den 1. oktober 2022 overtog Region Sjælland det fulde ansvar for at drive lægevagten fra PLO-Sjælland. Administrationen giver udvalget en mundtlig præsentation af aktuelle aktivitetsdata, ventetider i lægevagten, antal konsultationer samt sygebesøg.

Baggrunden herfor er beslutning i Forretningsudvalget den 19. september 2022 om, at Det nære sundhedsudvalg og Forretningsudvalget på hvert møde i de kommende seks måneder vil blive forelagt aktivitetsdata og ventetider i lægevagten.

Teknisk taskforce
Forretningsudvalget blev på mødet den 24. oktober orienteret om status på lægevagten, herunder om de aktuelle aktivitetsdata og ventetider samt om nedsættelse af en teknisk taskforce. Den tekniske taskforce har ansvar for at identificere, analysere og afhjælpe telefonitekniske udfordringer i lægevagten samt sikre korrekt datatilgængelighed til at kunne understøtte driften af lægevagten.

På mødet vil Koncern IT, som leder arbejdet, give en mundtlig status.

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

Indstilling
Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Tina Mia Eriksen	Medlem	(C)

Bilag

.

Punkt 4: Status på test- og vaccinationsindsatsen

EMN-2022-08114

Bilag

Nuværende organisering af test og vaccinationsindsatsen.docm

4 (Åben) Status på test- og vaccinationsindsatsen

Sagsresumé

Regionerne afventer fortsat en national udmelding og økonomisk stillingtagen til test- og vaccinationsindsatsen efter 1. kvartal 2023. Der foreligger derfor fortsat ikke en national beslutning, der rækker ud over 1. kvartal 2023. Administrationen vil, for at kvalificere det nationale oplæg om den blivende organisering, arbejde videre med de regionale sigtelinjer for den fremtidige organisering.

Sagsfremstilling

Test – national evaluering

På testområdet har regeringen udarbejdet en teststrategi, der gælder til og med 1. kvartal 2023. Der er ikke nationalt taget stilling til testindsatsen efter 1. kvartal 2023. Stillingtagen til det fremtidige test-setup afventer en evaluering af nye løsninger, hvor det afprøves om testindsatsen kan optimeres. Nationalt vil der ikke blive truffet beslutning om hverken fremtidig organisering eller økonomi, før evalueringen foreligger. Evalueringen forventes færdiggjort inden udgangen af 1. kvartal 2023.

Vaccine – national evaluering

Sundhedsstyrelsen vil med inddragelse af Sundhedsministeriet, Statens Serum Institut, regionerne, KL og Ældre- og Socialministeriet udarbejde en erfaringsopsamling af efterårets/vinterens vaccinationsindsats med henblik på læring. Den nationale erfaringsopsamling vil have fokus på bl.a. organisering, herunder organiseringen med vaccinationscentre og inddragelse af private som f.eks. almen praksis og apoteker. Der vil desuden være fokus på it-understøttelse, tilslutning på tværs af målgrupper, tværsektorielt samarbejde samt logistik og forsyning.

Erfaringsopsamlingen skal danne grundlag for beslutning om, hvordan vaccineindsatsen skal organiseres i vaccinationssæson 2023/2024. Den endelige erfaringsopsamling forventes færdiggjort inden udgangen af 1. kvartal 2023. Nationalt vil der ikke blive truffet beslutning om hverken fremtidig organisering eller økonomi, før erfaringsopsamlingen foreligger.

Regionerne har, indtil der foreligger en afklaring af fremtiden, forpligtet sig til at opretholde et basisberedskab, så der hurtigt kan eskaleres, hvis der bliver behov for det. Der mangler ligeledes en national udmelding, om regionerne også efter 1. marts skal opretholde et basisberedskab. Region Sjælland fastholder derfor et basisberedskab indtil, der foreligger en national beslutning om den varige organisering af området. Indtil udgangen af 1. kvartal får regionerne dækket alle udgifter på test- og vaccinationsområdet.

På baggrund af den samlede erfaring fra vaccinationssæsonen 2022/2023 vil administrationen, med inddragelse af relevante parter, iværksætte et udviklingsarbejde, hvor det undersøges, hvordan vaccinationsindsatsen fremtidigt kan organiseres hensigtsmæssigt, så borgerne i Region Sjælland også fremover sikres et godt vaccinationstilbud samtidigt med, at ressourcerne i sundhedsvæsenet anvendes mest hensigtsmæssigt.

Det kan med afsæt i den nuværende organisering være ved at kortlægge, hvordan test- og vaccinationscentrene også kan bruges til øvrige forebyggende tiltag, eller om en fremtidig organisering kan frigive kapacitet til patientbehandling i almen praksis. Arbejdet vil bidrage til at kvalificere det nationale oplæg om den blivende organisering. Notat vedrørende nuværende organisering er *vedlagt*.

Økonomi

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

Indstilling
Administrationen indstiller, at

1. der træffes beslutning om den blivende organisering, når der foreligger en central udmelding om fremtidig organisering og økonomien knyttet hertil.
2. der arbejdes videre med de regionale sigtelinjer for en fremtidig organisering af vaccinationsindsatsen i Region Sjælland.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Godkendt, idet udvalget besluttede, at sagen ikke forelægges Forretningsudvalget.

Fraværende

Tina Mia Eriksen	Medlem	(C)

Bilag
1. Nuværende organisering af test og vaccinationsindsatsen.docm (DokID: 10625995 - EMN-2022-08114)

Punkt 5: Faglig ramme for kommende nærhospitaler

EMN-2022-00950

Bilag

Sammenfatning af Sundhedsstyrelsens faglige ramme for etablering af nærhospitaler

5 (Åben) Faglig ramme for kommende nærhospitaler

Sagsresumé

Der skal etableres nærhospitaler for at få mest mulig nærhed, sammenhæng og kvalitet i det samlede sundhedsvæsen i regionen. Med udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens faglige ramme og præmisser for etablering af nærhospitaler bedes udvalget drøfte og komme med input til indholdet på nærhospitalerne, herunder potentialet for nye samarbejdsmuligheder, opgaveløsning og anvendelse af teknologi. Som afsæt for udvalgets drøftelse præsenteres den faglige ramme yderligere i et oplæg på mødet.

Sagsfremstilling

Denne sag omhandler ikke spørgsmål om placering og bygningsmasse, da dette håndteres i andre processer. Beslutningskompetencen om disse forhold ligger, jf. Regionsrådet behandling den 27. september 2022, i Forretningsudvalget. Forretningsudvalget har besluttet, at de fire sundhedsfaglige udvalg drøfter indhold og funktioner på nærhospitalerne.

Sundhedsstyrelsen udgav den 3. oktober 2022 en faglig ramme for etablering af nærhospitaler. Den faglige ramme præsenteres til hhv. Det nære sundhedsudvalg (den 14. november 2022), Sygehusudvalget (den 15. november 2022), Social- og psykiatriudvalget (den 17. november 2022) og Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation (den 17. november 2022) med henblik på drøftelse og input fra de respektive perspektiver, som fagudvalgene repræsenterer. Input fra drøftelserne indgår i det videre arbejde, herunder i det videre arbejde med de interesserede kommuner.

Sundhedsstyrelsens faglige ramme indeholder en række principper for, hvordan nærhospitaler kan tænkes ind i en samlet omstilling af sundhedsvæsenet, så nærhospitalerne bidrager til at mindske ulighed i sundhed og skabe nærhed, tværsektoriel sammenhæng og kvalitet i opgaveløsningen. Inden for denne ramme er der i vid udstrækning mulighed for at tænke forskellige modeller for nærhospitalerne, som imødekommer Region Sjællands og kommunernes behov og muligheder, og som med nye og innovative tilgange og brug af digitale og teknologiske muligheder får maksimal værdi ud af nærhospitalerne. Indholdet af Sundhedsstyrelsens ramme er beskrevet i *vedlagte* bilag. Derudover vil administrationen på mødet præsentere den faglige ramme, som afsæt for udvalgets drøftelse.

Den faglige ramme vil sandsynligvis blive anvendt i udarbejdelsen af ansøgningskriterier. Der er på nuværende tidspunkt ikke klarhed over detaljerne i ansøgningsprocessen, hverken i forhold til krav til indhold eller tidsplanen. Dét, der på nuværende tidspunkt er klart, er, at der samlet set skal etableres op mod 25 nærhospitaler, og at der er afsat op til 4 mia. kr. til "ombygninger og nybyggeri samt investeringer i IT, teknologi og udstyr", heraf 0,5 mia. kr. til "IT, teknologi og udstyr til hjemmebehandling og sammenhæng mellem sektorer i tilknytning til nærhospitalernes opgaveløsning". Der er ikke afsat driftsmidler til nærhospitalerne.

Tidsplan for den videre politiske proces for nærhospitaler

16. november 2022: Fælles dialogmøde med kommunerne
November-december: Forhandlingsmøder blandt de politiske partier
19. december 2022: Endelig beslutning i Forretningsudvalget.

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

Indstilling
Administrationen indstiller, at udvalget drøfter Sundhedsstyrelsens faglige ramme og kommer med input til indhold og funktioner på nærhospitalerne, herunder potentialet for nye samarbejdsmuligheder, opgaveløsning og anvendelse af teknologi.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Sagen blev drøftet. Administrationen tager udvalgets input med i det videre arbejde med etablering af nærhospitaler.

Fraværende

Tina Mia Eriksen	Medlem	(C)

Bilag
1. Sammenfatning af Sundhedsstyrelsens faglige ramme for etablering af nærhospitaler (DokID: 10637072 - EMN-2022-00950)

Punkt 6: Center for seksuel sundhed i Region Sjælland

EMN-2022-00950

6 (Åben) Center for seksuel sundhed i Region Sjælland

Sagsresumé

AIDS-Fondet har ønsket, at Region Sjælland er med til at finansiere oprettelse af Centre for Seksuel Sundhed i Region Sjælland. Seksuel sundhed blandt især unge er under pres i Region Sjælland, og der lægges op til, at der arbejdes videre med forskellige modeller for, hvordan der kan etableres tilbud for unge, der kan være med til at løfte nogle af de udfordringer, der er på området.

Sagsfremstilling

AIDS-Fondet har foreslået, at der oprettes Centre for Seksuel Sundhed i Region Sjælland. I oplægget fra AIDS-Fondet er fokus på AIDS og seksuel sundhed blandt LBGT+ personer og unge, som grundet stigmatisering ikke ønsker at anvende de offentlige sundhedstilbud.

I Region Sjælland er der mange parametre, hvor den seksuelle sundhed blandt især unge er dårligere end i landet som helhed. Det drejer sig om bl.a. følgende områder:

- Lav deltagelse i livmoderhalskræftscreening – især blandt unge
- Forholdsvis lav deltagelse for vaccination mod HPV blandt både piger og drenge i nogle kommuner
- Mange provokerede aborter
- Stigende salg af nødprævention
- Mange smittede med seksuelle sygdomme som f.eks. klamydia, som kan medføre problemer med senere at blive gravid samt indlæggelser pga. underlivsbetændelse
- Stigende forekomst af syfilis og gonorre

Det er alt sammen områder, som med fordel kan være en del af den samlede indsats for at øge den seksuelle sundhed blandt unge. Samtidig kan en bredere indsats være med til at løfte nogle af punkterne i Regionsrådets 8-punkts Kræftplan.

Det fremgår i Regionsrådets strategi *"Region Sjælland – for borgerne"* at nærhed skal være afsæt for mødet med borgerne. Borgerne skal have en målrettet, tidlig og forebyggende indsats- og behandling skal være tilpasset den enkelte borger. I Region Sjælland er mange unge afhængige af at anvende offentlig transport, så den geografiske placering af centrene er vigtig, så unge ikke afskæres muligheden for at anvende klinikken(-erne) grundet afstand og transportudfordringer.

Som på mange andre områder er der også social ulighed i seksuel sundhed blandt unge. Test- og vaccinationsindsatsen har vist, at nærhed og tilgængelighed er altafgørende, hvis de mest sårbare borgere skal gøre brug af regionale tilbud. Forskning på området peger desuden på, at sundhedsklinikker har den bedste effekt, hvis de placeres tæt på uddannelsesinstitutioner og i de sociale kredse, hvor de unge færdes.

<u>Administrationens vurdering</u>

Administrationen vurderer, at det vil være hensigtsmæssigt at undersøge, om der kan oprettes tilbud om seksuel sundhed i tilknytning til test- og vaccinationscentrene. Det vil være i tråd med Sundhedsstyrelsens "Vision for styrket vaccinationsindsats", hvor det foreslås, at der på sigt overvejes, om test- og vaccinationscentrene også kan anvendes til andre forebyggelsestiltag som f.eks. test for visse sygdomme. Den nationale udmelding om den blivende organisering af test- og vaccinationscentre forventes senest med udgangen af 1. kvartal 2023.

Derudover vurderer administrationen, at det vigtigt, at centrene for seksuel sundhed etableres i samarbejde med de kommunale sundhedsplejersker og andre relevante parter, herunder f.eks. de store uddannelsescampus, AIDS-Fondet og Sex og Samfund. Herudover skal de gynækologiske/obstetriske afdelinger og eHospitalet også inddrages i arbejdet.

Administrationen har, på foranledning af dialogen med AIDS-Fondet, taget kontakt til Sparekassen Sjælland-Fyn, som har oplyst, at de gerne vil stille et lokale til rådighed i Holbæk, hvor de dækker huslejen i tre år. Endvidere, at de har et lokale i Næstved, som kan anvendes. Sparekassen Sjælland-Fyn har endvidere haft kontakt med både Holbæk kommune, Næstved kommune og Roskilde Universitet, som alle er interesserede i at deltage i projektet som samarbejdspartnere.

Forslag til videre proces
Der er behov for yderligere analyse af, hvordan centrene for seksuel sundhed placeres mest hensigtsmæssigt, finansieres og hvilke samarbejdspartnere, der kan indgå i projektet. Analysen vil blive forelagt udvalget. Det vil dog være hensigtsmæssigt, i samarbejde med AIDS-Fondet at lave et pilotprojekt for et Center for seksuel sundhed i Holbæk for at indhente konkrete erfaringer forud for en bredere implementering.

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

Indstilling
Administrationen indstiller, at

1. der arbejdes videre med at skildre forskellige scenarier for, hvordan der mest hensigts-mæssigt etableres tilbud om seksuel sundhed for unge i Region Sjælland.
2. der i samarbejde med AIDS-Fondet laves et pilotprojekt for et Center for seksuel sundhed i Holbæk for at indhente erfaringer til en bredere implementering.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Sagen blev drøftet. Udvalget bakker op om, at der arbejdes videre med at etablere en bredere løsning, der kan løfte de udfordringer, der er på området. Således er indstillingens punkt 1

godkendt. Indstillingens punkt 2 er godkendt under forudsætning af, at der samarbejdes med eksisterende lokale løsninger i Holbæk og at der ikke er regional finansiering forbundet med projektet.

Fraværende

Tina Mia Eriksen	Medlem	(C)

Bilag

.

Punkt 7: Aktuelle sager

EMN-2022-00950

7 (Åben) Aktuelle sager

Sagsresumé
Administrationen orienterer mundtligt om aktuelle sager indenfor udvalgets arbejdsområde.

Sagsfremstilling
Status på test- og vaccinationsindsatsen
På mødet gives en aktuel status med de aktuelle data på test- og vaccinationsindsatsen.

Status på lægedækning
Der gives på mødet en mundtlig orientering om status på lægedækning – herunder den fremtidige lægedækning på Orø.

Nordic Medicare Kalundborg ophører
Nordic Medicare Kalundborg er en udbudsklinik, der har eksisteret siden 2018. Dengang ophørte en lægepraksis i byen, uden at praksis kunne afsættes til en ny læge, og derfor blev der oprettet en udbudsklinik. Kontrakten er nu udløbet og kan ikke forlænges. Samtidig er lægedækningen forbedret, så der nu er flere lægepraksisser i Kalundborg, der har åben for tilgang. Derfor har alle borgere over 15 år, som var tilknyttet klinikken den 27. oktober 2022 fået et brev om, at de skal vælge ny læge per 1. januar 2023. Borgere, der ikke selv vælger læge, får automatisk tildelt en læge af borgerservice.

Praktiserende læger i Lolland Kommune
To praktiserende læger i hhv. Nakskov og Stokkemarke stopper ved årets udgang. Klinikkerne er overtaget af en overenskomstklinik. Klinikken i Stokkemarke drives videre fra kliniklokaler i Maribo. Borgerne er orienteret om lægernes ophør og har vederlagsfrit mulighed for at vælge anden læge, hvis ikke de ønsker at være tilmeldt den nye læge.

Økonomi
.

Indstilling
.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
.

Fraværende

Tina Mia Eriksen	Medlem	(C)

Bilag

.

Punkt 8: Næste møde

EMN-2022-00950

8 (Åben) Næste møde

Sagsresumé
Næste møde i udvalget finder sted den 7. december kl. 13-16.

Sagsfremstilling
.

Økonomi
.

Indstilling
.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Næste møde i udvalget finder sted den 7. december kl. 13-16.

Fraværende

Tina Mia Eriksen	Medlem	(C)

Bilag
.

Punkt 9: Godkendelse af deltagelse ved møde i Det nære sundhedsudvalg den 14. november 2022

EMN-2022-00950

9 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Det nære sundhedsudvalg den 14. november 2022

Sagsresumé

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Tina Mia Eriksen	Medlem	(C)

Bilag

.

Punkt 10: Lukket: Status på lægedækning på Orø

EMN-2022-00054
Godkendt, idet udvalget bakker op om, at der laves et udbud om etablering af en satellitpraksis på Orø.
Fraværende
Tina Mia Eriksen
Medlem
(C)

Punkt 11: Aktivitetsdata og ventetider i lægevagten

EMN-2021-11317

11 (Åben) Aktivitetsdata og ventetider i lægevagten

Sagsresumé
Region Sjælland overtog driften af lægevagten fra PLO-Sjælland den 1. oktober 2022. Der gives en mundtlig præsentation af aktuelle aktivitetsdata og ventetider i lægevagten. Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling
Aktivitetsdata og ventetider
Den 1. oktober 2022 overtog Region Sjælland det fulde ansvar for at drive lægevagten fra PLO-Sjælland. Administrationen giver udvalget en mundtlig præsentation af aktuelle aktivitetsdata, ventetider i lægevagten, antal konsultationer samt sygebesøg.

Baggrunden herfor er beslutning i Forretningsudvalget den 19. september 2022 om, at Det nære sundhedsudvalg og Forretningsudvalget på hvert møde i de kommende seks måneder vil blive forelagt aktivitetsdata og ventetider i lægevagten.

Teknisk taskforce
Forretningsudvalget blev på mødet den 24. oktober orienteret om status på lægevagten, herunder om de aktuelle aktivitetsdata og ventetider samt om nedsættelse af en teknisk taskforce. Den tekniske taskforce har ansvar for at identificere, analysere og afhjælpe telefonitekniske udfordringer i lægevagten samt sikre korrekt datatilgængelighed til at kunne understøtte driften af lægevagten.

På mødet vil Koncern IT, som leder arbejdet, give en mundtlig status.

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

Indstilling
Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Det nære sundhedsudvalg.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Grundet it-tekniske udfordringer er denne sagsfremstilling på dagsordenen 2 gange.

Se beslutning under punkt 3.

Fraværende

Tina Mia Eriksen	Medlem	(C)

Bilag

.