

# REFERAT Udvalg for nære sundhedstilbud d. 07-01-2025

**Mødedato** Tirsdag d. 07. januar 2025 kl. 09:00

**Mødested** Konferencelokalet, Regionshuset Viborg

## Indholdsfortegnelse

Uddannelse af almen medicinere #.....	3
Mindre ændringer på ambulanceberedskaber i Randers, Viborg og Ringkøbing.....	5
Forlængelse af kontrakter med Falck om ambulancedrift og liggende sygetransport #.....	7
Lukket: Rigsrevisionsundersøgelse af ambulancedriften.....	9
Aftale med praktiserende øre-næse-halslæger om kontrol af Schwannom.....	10
Lukket: Ønsker til ny overenskomst på speciallægeområdet.....	12
Oversigt over temaer og sager på kommende møder #.....	13
Gensidig orientering #.....	14
Underskriftsark #.....	15

# Punkt 1: Uddannelse af almen medicinere #

1-30-72-199-22

## Resume

Udvalg for nære sundhedstilbud har ønsket information om speciallægeuddannelsen af almen medicinere i Region Midtjylland. På den baggrund orienteres udvalget hermed om beslutningsprocessen for, hvor mange uddannelsesstillinger i almen medicin, der skal opslås, og hvor de placeres. Der orienteres desuden om data på antal opslåede, besatte og ubesatte uddannelsesstillinger inden for almen medicin i 2024 samt om den kommende omlægning af speciallægeuddannelsen, som medfører flere årsværk i almen praksis.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at udvalg for nære sundhedstilbud tager orienteringen om uddannelse af almen medicinere til efterretning.

## Sagsfremstilling

På mødet deltager kontorchef i Koncern HR Sundhedsuddannelser Mads Skipper med et oplæg om speciallægeuddannelsen i almen medicin.

### Geografisk opdeling af den lægelige videreuddannelse

Den lægelige videreuddannelse er opdelt i tre videreuddannelsesregioner, hvor Region Midtjylland og Region Nordjylland udgør den ene af de tre videreuddannelsesregioner (Videreuddannelsesregion Nord). Sundhedsstyrelsen udmelder en dimensioneringsplan, som gælder for en årrække, og som angiver, hvor mange uddannelsesstillinger hver videreuddannelsesregion skal opslå i de 39 lægelige specialer, herunder almen medicin.

### Den almen medicinske speciallægeuddannelse

Speciallægeuddannelsen i almen medicin har en varighed af fem år bestående af seks måneders speciallægeuddannelse (introduktionsstilling) i en almen praksis og 4,5 års hoveduddannelse (hoveduddannelsesstilling), hvoraf to år er i almen praksis og 2,5 år er på 5-6 forskellige hospitalsafdelinger. Introduktionsuddannelsen skal gennemføres før lægen er formelt kvalificeret til at påbegynde en hoveduddannelsesstilling i almen medicin.

Videreuddannelsesregion Nord træffer afgørelse om fordeling af uddannelsesforløb i alle lægelige specialer. I Region Midtjylland håndteres fordelingen af uddannelseslæger til almen praksis af otte ansatte almenmedicinske uddannelseskoordinatorer, som i samarbejde med Koncern HR, Sundhedsuddannelser, varetager opgaven.

Fordelingen af uddannelseslæger tager udgangspunkt i følgende principper: 1) sikre den bedst mulige uddannelse, 2) medvirke til rekrutteringen af fremtidige praktiserende læger i hele regionen i almindelighed og til regionens lægedækningsstruede områder i særdeleshed, samt 3) tilstræbe en fair fordeling af uddannelseslæger blandt tutorpraksis.

Derudover gælder, at fordelingen af uddannelseslæger skal tage højde for, hvor der er tutorlæger og dermed kapacitet til at have uddannelseslæger ansat.

### Introduktionsstillinger i almen medicin

I gældende dimensioneringsplan fra Sundhedsstyrelsen for 2024-2025 skal Videreuddannelsesregion Nord årligt opslå minimum 188,8 introduktionsstillinger og maksimalt 236 inden for almen medicin. Efter gensidig aftale mellem de to driftsregioner står Region Midtjylland for at opslå 130 introduktionsstillinger om året fordelt på fire ansættelsesrunder. I bilaget 'Fordeling og data på introduktionsstillinger i almen medicin' ses den geografiske fordeling af de 130 introduktionsstillinger i Region Midtjylland (tabel 1 i bilaget) samt data på antal besatte introduktionsstillinger i 2024 (tabel 2 i bilaget).

### Hoveduddannelsesstillinger i almen medicin

Dimensioneringen for hoveduddannelsesstillinger i almen medicin i Videreuddannelsesregion Nord er 118, hvoraf Region Midtjylland opslår 76 hoveduddannelsesstillinger fordelt ud på fire ansættelsesrunder om året. I bilaget 'Data på besatte hoveduddannelsesstillinger i almen medicin' fremgår data for opslåede, besatte og ubesatte hoveduddannelsesstillinger i almen medicin i Region Midtjylland i 2024.

## Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud tog orienteringen om uddannelse af almen medicinere til efterretning.

Der blev på mødet spurgt til nogle konkrete tal vedrørende ændringer for årsværk. Udvalget ønskede i den forbindelse, at administrationen skriftligt orienterer udvalget om tallene.

Marianne Karlsmose var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## **Bilag**

Fordeling og data på introduktionsstillinger i almen medicin

Data på besatte hoveduddannelsesstillinger i almen medicin

## Punkt 2: Mindre ændringer på ambulanceberedskaber i Randers, Viborg og Ringkøbing

1-31-72-4-24

### Resume

Præhospitalet ønsker at foretage enkelte justeringer i det præhospitale setup i Ringkøbing, Viborg og Randers med henblik på at skabe et mere robust præhospitalt setup og understøtte et bedre arbejdsmiljø for ambulancepersonalet. Ændringerne vurderes ikke at påvirke responstiderne i områderne.

### Indstilling

#### Direktionen indstiller,

at de foreslåede beredskabstilpasninger godkendes,

at administrationen bemyndiges til at indgå tillæg til nuværende lejeaftale inden for en huslejestigning på 10 %, hvorved udlejer tilpasser lejemålet til de ændrede behov, og

at en forøget deponeringsforpligtigelse afholdes af kassen med op til 0,6 mio. kr.

### Sagsfremstilling

Præhospitalet arbejder løbende med at optimere og tilpasse det præhospitale setup for at understøtte visionen om rette hjælp i rette tid til alle patienter og sikre bedst mulig udnyttelse af ressourcerne. Samtidig ønsker Præhospitalet at understøtte et bedre arbejdsmiljø for ambulancepersonalet, som forventes at bidrage til løsningen af bemandingsudfordringer i ambulancetjenesten.

Præhospitalet har derfor været i dialog med Falck, som drifter ambulancerne i den vestlige del af regionen, og der er i fællesskab fundet en løsning, hvor der ændres vagtform på et af ambulanceberedskaberne i Ringkøbing, som forventes at løse bemandingsudfordringerne i Ringkøbing. Der vil fortsat være samme antal tilgængelige ambulancer i Ringkøbing som i dag.

Samtidig omlægges en ambulanceressource fra dagtid til nat i Viborg for at sikre en mere optimal udnyttelse af ressourcerne. Ændringen i Viborg betyder, at der fremover vil være fem tilgængelige ambulancer om dagen, og tre tilgængelige ambulancer om natten. I dag er der seks tilgængelige ambulancer om dagen og to om natten. Ændringen laves for at sikre en mere jævn fordeling af ressourcerne, som bedrer svarer til behovet for præhospital hjælp.

I regionens egen ambulancetjeneste omlægges i Randers et døgnberedskab til et dag-/aftenberedskab for at skabe mere ens vagtformer for ambulancepersonalet, og samtidig indsættes en paramedicinerbil. I dag er en af sygebusbilerne i Lægevagts Natberedskab placeret i Randers, og der er derfor en oplagt mulighed for også at indsatte bilen i dagtid som paramedicinerbil. Paramedicinerbilen indsættes som et projekt for at understøtte Præhospitalets strategiske arbejde i det subakutte spor, men skal også fungere i det akutte spor for at sikre bedst mulig udnyttelse af kompetencer og ressourcer.

Ovenstående tilpasninger forventes ikke at have indflydelse på responstiderne i de berørte områder. Tværtimod forventes tilpasningerne at skabe et mere robust præhospitalt setup i Region Midtjylland.

#### Økonomi til beredskabstilpasninger

Tilpasningerne af det præhospitale setup i Ringkøbing og Viborg har en mindre økonomisk merudgift på 75.000 kr. årligt, som afholdes inden for Præhospitalets driftsbudget.

Tilpasningerne af det præhospitale setup i Randers har merudgifter til løn på ca. 300.000 årligt samt til efteruddannelse af medarbejdere til paramedicinerbilen, som afholdes inden for Præhospitalets driftsbudget.

#### Økonomi til ombygning af baser

Der vil også være merudgifter til etablering af soverum på basen i Randers S. Præhospitalet har i 2024 udskudt nødvendige bygningsmæssige tilpasninger på ambulancebasen i Randers S for at afvente det nærmere analysearbejde vedrørende tilpasning af beredskaberne i Randers, så den rette ombygning kunne defineres. I dag er der fem hvilerum på basen i Randes S, hvor behovet reelt er syv efter, at Præhospitalet har implementeret den ekstra ambulancetid, som blev bevilliget med akutpulje 1. Hertil kommer, at der i dag ikke kan tilbydes hvilerum til elever, hvor Randersbasen er uddannelsesbase for Djursland og Randersområdet. Der er således behov for at ændre

antallet af hvilerum på basen uafhængigt af, om nærværende indstilling godkendes, da der p.t. ikke kan tilbydes de nødvendige personaleforhold på området.

Der planlægges ud fra, at udlejer forestår etablering af ekstra sove- og hvilerum, og afholder udgiften hertil mod en forøget husleje. Det skønnes, at udgiften til ombygning vil udgøre 0,5 mio. kr. +/- 20 % og en ny husleje vil blive forhandlet på baggrund heraf. En forøget husleje afholdes inden for Præhospitalets eksisterende budget.

Som led i regionsrådets godkendelse af lejemålet på regionsrådsmødet den 23. juni 2021, blev deponeringsforpligtigelsen beregnet på baggrund af en værdi på 6,1 mio. kr. En ombygning forventes at forøge deponeringsforpligtigelsen med op til 0,6 mio. kr., der foreslås afholdt af kassen.

## **Beslutning**

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at de foreslåede beredskabstilpasninger godkendes,

at administrationen bemyndiges til at indgå tillæg til nuværende lejeaftale inden for en huslejestigning på 10 %, hvorved udlejer tilpasser lejemålet til de ændrede behov, og

at en forøget deponeringsforpligtigelse afholdes af kassen med op til 0,6 mio. kr.

Udvalget ønskede, at administrationen udsender en skriftlig orientering til udvalget med begrundelse for, hvorfor punktet ikke er lukket.

Marianne Karlsmose var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## **Punkt 3: Forlængelse af kontrakter med Falck om ambulancedrift og liggende sygetransport #**

1-23-4-72-9-18

### **Resume**

Præhospitalet har forlænget kontrakterne med Falck om ambulancetjeneste og liggende sygetransport med endnu en femårig driftsperiode. For at sikre en tidssvarende ydelse er der aftalt ændringer af udvalgte elementer i forhold til blandt andet sygetransport med overvågning, eldrevne køretøjer, baser mv.

### **Indstilling**

#### **Direktionen indstiller,**

at orienteringen om kontraktforlængelse med Falck tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Regionsrådet besluttede i april 2024, at kontrakterne med Falck om levering af ambulancetjeneste og liggende sygetransport forlænges i endnu en driftsperiode på fem år. Præhospitalet og Falck har derfor været i dialog om tilpasninger af udvalgte kontraktforhold i forbindelse med den nye driftsperiode, som starter den 1. december 2026, for at sikre fortsat tidssvarende ydelser.

I forbindelse med udvalgsbehandlingen i april 2024 ønskede udvalg for nære sundhedstilbud en orientering, når kontrakten var indgået. Der gives derfor her en orientering om de ændringer, som foretages i forbindelse med kontraktforlængelsen.

En række af ændringerne træder i kraft i denne driftsperiode, da dette har vist sig at være mest hensigtsmæssigt. De beskrevne økonomiske ændringer afholdes inden for Præhospitalets driftsbudget.

#### **Sygetransport med overvågning**

Siden 2023 har Præhospitalet i samarbejde med Falck afprøvet mulighederne for liggende sygetransport med overvågning. Formålet er at aflaste ambulancerne i en tid med strukturel mangel på ambulancepersonale, og i stedet lade sygetransporterne udføre opgaver med ikke-behandlingskrævende patienter med behov for monitorering. Prøvehandlingen har vist positive resultater og potentialer, og muligheden for at konvertere en sygetransportenhed til en sygetransportenhed med overvågning indarbejdes nu som et kontrakttillæg. Muligheden for tilkøb af sygetransport med overvågning træder i kraft i denne driftsperiode.

#### **Eldrevne sygetransportkøretøjer**

Med kontraktforlængelsen er det aftalt at se på muligheden for at udskifte nogle sygetransportkøretøjer med eldrevne køretøjer. Aktuelt er Præhospitalet i gang med en prøvehandling med et eldrevet sygetransportkøretøj, og Falck har for nyligt opstartet ny kontrakt i Region Hovedstaden, hvor en del af sygetransporterne også er eldrevne. Når der er indhentet mere erfaring fra dette, besluttet det, hvor mange af Falcks sygetransportkøretøjer, som fra den næste driftsperiode bliver eldrevne.

#### **Reservekøretøjer**

For at sikre en mere optimal drift udskiftes ét af Falcks XL-sygetransportkøretøjer i den kommende driftsperiode med et almindeligt reservesygetransportkøretøj. Behovet for XL-køretøjer har vist sig at være mindre, end da udbudsmaterialet blev lavet i 2020, og til gengæld vil et almindeligt sygetransportkøretøj i højere grad understøtte behovet for ekstra bestillinger af liggende sygetransportenheder.

#### **Baser**

I det oprindelige udbudsmateriale var det forudsat, at Præhospitalet stillede udvalgte baser til rådighed for leverandøren. Formålet var at gøre det lettere for nye leverandører at byde ind på kontrakterne. Tiltaget viste sig at have begrænset effekt på antal tilbudsgivere. Til gengæld har det i den daglige drift vist sig at være en uheldig konstellation, og med kontraktforlængelsen er det derfor aftalt, at ansvaret for og økonomien til disse udvalgte baser overgår til Falck.

#### **Modernisering af køretøjer og uniformer**

For at sikre en tidssvarende opbygning af ambulancer, som understøtter et godt arbejdsmiljø for ambulancepersonalet, er det aftalt, at Falck og Præhospitalet går i dialog om mindre ændringer i opbygning af køretøjerne til den næste driftsperiode. Der foretages desuden mindre ændringer i uniformerne.

#### **Afregning**

Der er i forbindelse med kontraktforlængelsen aftalt mindre justeringer i afregningspraksis, som skal understøtte, at afregningen fremover bliver mindre administrativ tung. Der er aftalt kvartalsvis forudbetaling af grundvederlaget

fremfor månedlig bagudbetaling samt udnyttelse af option om fravalg af mobiliseringstidsbod. Præhospitalet vil dog fortsat i samarbejde med Falck monitorere beredskabernes mobiliseringstider.

## **Beslutning**

Udvalg for nære sundhedstilbud tog orienteringen om kontraktforlængelse med Falck til efterretning.

Udvalget ønskede, at administrationen eftersender en oversigt til udvalget over, hvor mange paramedicinere der er i ambulancerne inklusive de ambulancer, Falck driver.

Marianne Karlsmose var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## **Tidligere Politisk Behandling**

Regionsrådet godkendte den 24. april 2024, at kontrakterne med Falck Danmark A/S om levering af ambulancetjeneste og liggende/hvilende sygetransport forlænges i endnu en driftsperiode på fem år.

## **Punkt 4: Lukket: Rigsrevisionsundersøgelse af ambulancedriften**

1-31-72-23-24

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at orienteringen om Rigsrevisionens udkast til beretning og Region Midtjyllands høringssvar tages til efterretning.

Marianne Karlsrose var forhindret i at deltage i sagens behandling.

# Punkt 5: Aftale med praktiserende øre-næse-halslæger om kontrol af Schwannom

1-30-72-111-23

## Resume

De praktiserede øre-næse-halslæger ønsker, at regionen og speciallægerne skal indgå en aftale i henhold til § 64 i Overenskomst for Speciallægehjælp, så kontrol af patienter med Schwannom (en godartet svulst på balancenerven i den indre øregang) fortsat kan foregå hos de praktiserende øre-næse-halslæger. Dette vil sikre, at disse patienter også fremover får lettere adgang til deres kontrolforløb.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at §64-aftale om kontrol af Schwannom hos praktiserende øre-næse-halslæger godkendes, og

at aftalen finansieres via Pulje til udvikling af nære sundhedstilbud, jf. bevillingskema.

## Sagsfremstilling

Region Midtjylland har i efteråret 2022 tiltrådt en overenskomstmæssig rammeaftale om 1. konsultation til fortsat behandling i øre-næse-halspraksis efter konsultation på sygehus. Ved indgåelse af aftalen har en række patienter, der har fået foretaget operationer/behandlinger i hospitalsregi, fået nemmere adgang til kontroller og efterbehandlinger i nærområdet.

Baggrunden for aftalen er, at praktiserende speciallæger er underlagt et centralt bestemt økonomiprotokollat, som sætter en grænse for, hvor meget aktivitet, de må have om året. Derfor kan det have negative konsekvenser for ventetiden til øvrige patienter, hvis der overflyttes nye opgaver til de praktiserende øre-næse-halslæger. Blandt andet for at imødegå dette indgås der sædvanligvis en §64-aftale, hvor honoraret holdes udenfor økonomiprotokollat og knækgrænse, hvis praktiserende speciallæger skal overtage behandlinger, kontroller og efterbehandlinger mv. fra hospitalerne.

På baggrund af anbefaling fra Forretningsudvalget for Specialrådet inden for oto-rhino-laryngologien blev det aftalt, hvilke efterbehandlinger og kontroller, der kunne flyttes fra hospitalerne til de praktiserende øre-næse-halslæger. En af de udvalgte kontroller drejer sig om kontrol af Schwannom. Øre-næse-halslægerne finder, at kontrollerne af denne patientgruppe er betydelig mere tidskrævende og indeholder flere ydelser end de øvrige, og de ønsker derfor, at kontrol af Schwannom fjernes fra aftalen, og at der i stedet indgås en særlig §64-aftale om disse patienter. Hvis der ikke indgås en aftale, vil øre-næse-halslægerne opsiges den eksisterende aftale, og de Schwannom-patienter, som allerede er flyttet fra hospitalerne, skal igen have deres kontroller på hospitalerne.

### Økonomi

Patienter skal ses løbende gennem flere år – med faldende interval – og der skal foregå en række forskellige undersøgelser mv. i forbindelse med kontrollerne. Der kommer løbende nye patienter ind, men nogle overføres til Rigshospitalet eller "forsvinder" af andre årsager. Det estimeres, at der konstant vil være ca. 350 patienter, der er i kontrolforløb hos praktiserende øre-næse-halslæger.

På baggrund af en generel vurdering af tidsforbrug mv., er det aftalt med øre-næse-halslægerne, at honoraret for kontrol af Schwannom skal ligge på 1.300 kr. pr. kontrol. Den samlede udgift estimeres således til ca. 455.000 kr. om året. Administration anbefaler, at der afsættes 500.000 kr. om året, så der er lidt buffer.

Administrationen anbefaler, at udgiften på 500.000 kr. til aftalen om kontrol af Schwannom dækkes af "Pulje til udvikling af nære sundhedstilbud".

<b>Tabel . Oversigt over bevilling</b>				
<b>1.000 kr.</b>	<b>Drift 2025</b>	<b>Drift 2026</b>	<b>Drift 2027</b>	<b>Drift 2028 og frem</b>
<b>2025 p/l (5 og frem = 2025 p/l)</b>	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift
<i>Bevillingsændringer<sup>1</sup></i>				
Praksissektoren	500	500	500	500
Pulje til udvikling af nære sundhedstilbud	-500	-500	-500	-500
<b>Bevillingsændringer i alt</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

<sup>1</sup>+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter

## **Beslutning**

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at §64-aftale om kontrol af Schwannom hos praktiserende øre-næse-halslæger godkendes, og

at aftalen finansieres via Pulje til udvikling af nære sundhedstilbud, jf. bevillingskema.

Marianne Karlsmose var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## **Bilag**

§ 64-aftale schwannom

## **Punkt 6: Lukket: Ønsker til ny overenskomst på speciallægeområdet**

1-30-72-55-22

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at brevet med ønsker til ny overenskomst om speciallægepraksis godkendes med en enkelt justering.

Marianne Karlsrose var forhindret i at deltage i sagens behandling.

## **Punkt 7: Oversigt over temaer og sager på kommende møder #**

1-00-4-22

### **Resume**

Der vedlægges en oversigt over planlagte temaer og sager for det kommende møde i udvalget.

### **Indstilling**

#### **Direktionen indstiller,**

at oversigt over planlagte temaer og sager godkendes.

### **Sagsfremstilling**

Der ønskes en drøftelse af vedlagte oversigt over planlagte temaer og sager for de kommende møder i udvalget.

Udvalgets møder afholdes i Regionshuset Viborg. Efter aftale i udvalget kan møder desuden afholdes i andre regionshuse eller i forbindelse med besøg hos samarbejdsparter, interessenter eller lignende.

### **Beslutning**

Udvalg for nære sundhedstilbud godkendte oversigt over planlagte temaer og sager.

Udvalget ønskede i 2025 at følge op på en række temaer, udvalget tidligere har drøftet, herunder udviklingen af det præhospitale område, konkurrencekrav i forbindelse med fremtidige offentlige udbud af praksisdrift, samt hvordan der kan uddannes flere praktiserende læger i Region Midtjylland.

Udvalget ønskede desuden at besøge akutklinikken på Regionshospitalet Silkeborg i forbindelse med det møde, der afvikles i Silkeborg i 2025.

Henrik Qvist forlod mødet under behandlingen af punktet.

Marianne Karlsmose var forhindret i at deltage i sagens behandling.

### **Bilag**

Mødeplan for udvalg for nære sundhedstilbud 2025

## **Punkt 8: Gensidig orientering #**

1-00-4-22

### **Sagsfremstilling**

Gensidig orientering.

### **Beslutning**

Administrationen orienterede om lægedækningen i almen praksis. Administrationen orienterede i forlængelse heraf mundtligt om cyberangreb på Alles Lægehus. Udvalget ønskede i den forbindelse, at administrationen skriftligt orienterer regionsrådet om dette.

Administrationen orienterede om samarbejdsaftalen med Røde Kors omkring etablering af omsorgspladser i regionen.

Udvalget drøftede håndteringen af to borgerhenvendelser.

Marianne Karlsmose og Henrik Qvist var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

### **Bilag**

Orientering om lægedækning i almen praksis januar 2025

## **Punkt 9: Underskriftsark #**

1-00-4-22

### **Sagsfremstilling**

Udvalg for nære sundhedstilbud skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive elektronisk i First Agenda ved at trykke på "Godkend".

### **Beslutning**

Underskriftsarket journaliseres på sagen.

Alle var mødt, undtagen Marianne Karlsmose, der havde meldt afbud.

Henrik Qvist forlod mødet kl. 11.05 under behandlingen af punkt 7.

Henrik Qvist deltog virtuelt i mødet.

Mødet blev hævet kl. 11.40.