

REFERAT Udvalg for nære sundhedstilbud d. 08-08-2023

Mødedato Tirsdag d. 08. august 2023 kl. 08:30

Mødested Diabetes Center Aarhus, Palle Juul-Jensens Boulevard 11, 8200 Aarhus N

Indholdsfortegnelse

Besøg hos Steno Diabetes Center Aarhus #.....	3
Forskning og forskningsindsatsen i Region Midtjylland #.....	4
Forslag til nye servicemål for responstider i Præhospitalet.....	5
Godkendelse af strategi for lægedækning i almen praksis 2023.....	8
Henvendelse til indenrigs- og sundhedsministeren vedr. befordringsbekendtgørelsen.....	10
Samarbejde med Woods By HUMAN Results.....	11
Godkendelse af regionalt høringssvar til Sundhedsaftalen 2024-2027.....	14
Orientering vedrørende brugen af diabetesmedicin i Region Midtjylland.....	16
Status på akutknop i lægevagtens telefonvisitation #.....	18
Evaluerings af abortrådgivningen i Region Midtjylland #.....	20
Orientering om Midtjysk Tandlægeforenings opsigelse af aftale om tandlægevagten #.....	22
Godkendelse af udvalgets mødeplan for 2024 #.....	23
Oversigt over temaer og sager på kommende møder #.....	24
Gensidig orientering #.....	25
Underskriftsark #.....	26

Punkt 1: Besøg hos Steno Diabetes Center Aarhus

1-00-25-22

Sagsfremstilling

Udvalg for nære sundhedstilbud besøger Steno Diabetes Center Aarhus, der er et regionalt videns- og udviklingscenter for forebyggelse, behandling og forskning indenfor diabetes.

Steno Diabetes Center Aarhus blev etableret den 1. januar 2018 og er fysisk placeret på Aarhus Universitetshospital i Forum-bygningen. Steno Diabetes Center Aarhus varetager behandlingen af børn, unge og voksne med diabetes (primært type 1-diabetes) samt voksne med svær overvægt i Aarhus Universitetshospitals optageområde.

Visionen for centret er at bidrage til et godt liv for flest mulige mennesker med eller i risiko for diabetes, uanset hvor man bor og modtager behandling. I tæt samspil med blandt andet regionshospitaler, kommuner, almen praksis og brugere arbejder Steno Diabetes Center Aarhus på at udvikle nye, målrettede og innovative tilbud og indsatser til både borgere og fagfolk. Centerets primære indsatsområder er behandling og forebyggelse, forskning, uddannelse og tværsektorielt samarbejde.

Centerdirektør Troels Krarup Hansen orienterer om arbejdet i Steno Diabetes Center Aarhus, herunder med særligt fokus på tværsektorielt samarbejde og forskning.

Udvalget får herefter en rundvisning på centeret.

Der kan læses om Steno Diabetes Center Aarhus her: [Steno Diabetes Center Aarhus - Region Midtjylland \(steno aarhus.dk\)](https://steno aarhus.dk).

Beslutning

Troels Krarup Hansen, der er centerdirektør på Steno Diabetes Center, gav indledningsvist en præsentation af centeret.

I Region Midtjylland lever omkring 6.000 borgere med type 1-diabetes og omkring 65.000 med type 2-diabetes. Steno arbejder med både behandling og forebyggelse. På type 1-diabetesområdet sker der meget, og det går fremad. I Region Midtjylland er der meget flotte kvalitetstal på området. På type 2-området er det ofte mere vanskelige forløb, og patienterne har ofte flere kontakter til sundhedsvæsenet.

Pia Munksgaard, der er projektleder på Steno Diabetes Center, gav efterfølgende et oplæg om det tværsektorielle samarbejde med udgangspunkt i projektet SAMBLIK, der handler om at skabe et tværsektorielt patientoverblik, så der sikres et ens overblik for alle de sundhedsfaglige personer, patienten møder i sit forløb på tværs af sektorerne. Hensigten er at undgå, at patienten er den, der bliver bærer af information på tværs og samtidig give de sundhedsfaglige et overblik, der kan være med til at sikre, at patienten får den optimale behandling. Der igangsættes en storskala afprøvning af SAMBLIK på tværs af tre regioner i perioden 2024-2025.

Marianne Karlsmose var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 2: Forskning og forskningsindsatsen i Region Midtjylland #

1-00-25-22

Resume

Udvalg for nære sundhedstilbud får en præsentation af Region Midtjyllands forskning og forskningsindsats.

Direktionen indstiller,

at orienteringen om forskningsindsatsen i Region Midtjylland tages til efterretning.

Sagsfremstilling

I forlængelse af besøget hos Steno Diabetes Center Aarhus og præsentationen af deres samarbejde og forskning på det tværsektorielle område præsenterer vicedirektør i Koncern Kvalitet, Mette Kjølbj, udvalget for et mere generelt overblik over forskning og forskningsindsatsen i Region Midtjylland med særligt fokus på forskning i forhold til det tværsektorielle område.

Som baggrundsinformation for oplægget henvises til [Region Midtjyllands strategi for forskning på sundhedsområdet](#) fra 2020 og Danske Regioners nye forskningsudspil "[En klar retning for sundhedsforskning](#)".

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud tog orienteringen om forskningsindsatsen i Region Midtjylland til efterretning.

Punkt 3: Forslag til nye servicemål for responstider i Præhospitalet

1-31-72-94-18

Resume

Der fremlægges forslag til nye servicemål for respons- og ventetider i Præhospitalet. Det foreslås, at der indføres nye politiske servicemål for hastegrad A og B, og administrative servicemål for hastegrad C og D. Derudover foreslås det, at aktivitets- og servicemålsrapporterne forenkles og fremlægges hvert halve år. Det forventes, at der kan fremlægges forslag til nye kvalitetsmål i 2. kvartal 2024.

Direktionen indstiller,

- at forslag til nye politiske servicemål for hastegrad A og B godkendes,

- at forslag om, at der indføres administrative servicemål for hastegrad C og D, godkendes,

- at forslag om tilpasning af aktivitets- og servicemålsrapport for det præhospitale område godkendes, og

- at der fremadrettet afrapporteres hvert halve år.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 21. juni 2023 den langsigtede plan for det præhospitale område. Et af initiativerne i den langsigtede plan er, at de politiske servicemål for respons- og ventetider skal forenkles og justeres. Baggrunden for dette er den stigende aktivitet, Præhospitalet har oplevet de seneste år, samt udfordringer med mangel på ambulancepersonale. Med denne sag præsenteres et forslag til nye politiske servicemål for respons- og ventetider.

De nuværende politiske servicemål for respons- og ventetider

Region Midtjylland har i dag 11 politiske servicemål for respons- og ventetider, som kan ses i bilaget. Af bilaget fremgår også de øvrige regioners servicemål for respons- og ventetider.

Det fremgår af bilaget, at regionerne politisk har vedtaget forskelligartede servicemål for respons- og ventetider, hvor der både er forskel på antallet af servicemål og kravene i servicemålene. Region Midtjylland er den region, der har flest politiske servicemål for respons- og ventetider, og Region Midtjylland er samtidig den region, der har de højeste krav til servicemål for responstider for hastegrad A og B inden for henholdsvis 10 og 15 minutter.

Forslag til nye servicemål for respons- og ventetider

Administrationen foreslår følgende nye politiske servicemål for respons- og ventetider:

Hastegrad	Servicemål
Hastegrad A	92 % af kørslerne med hastegrad A skal være fremme inden for 15 minutter.
Hastegrad B	85 % af kørslerne med hastegrad B skal være fremme inden for 30 minutter.
Hastegrad C	Ingen politisk fastsatte servicemål, men administrative servicemål.
Hastegrad D	Ingen politisk fastsatte servicemål, men administrative servicemål.

Med det nye forslag vil Region Midtjylland fremover få to politiske servicemål for responstider – ét servicemål for hastegrad A og ét servicemål for hastegrad B. Der vil ikke længere være politisk fastsatte servicemål for hastegrad C og D, men der vil i stedet blive fastsat administrative servicemål, så borgerne og Præhospitalets samarbejdspartnere fortsat ved, hvad de kan forvente. De nye administrative servicemål for hastegrad C og D vil blive udarbejdet på baggrund af en dialog med hospitalerne.

Forslaget vil betyde, at Præhospitalet får bedre mulighed for at prioritere de mest syge og tilskadekomne patienter først i en situation med stigende aktivitet og mangel på reddere. Forslaget vil ligeledes medvirke til, at Region Midtjyllands servicemål bliver mere tilsvarende servicemålene i de øvrige regioner.

Selvom der i Region Midtjylland ikke længere vil være politisk fastsatte servicemål for andelen af kørsler med hastegrad A fremme inden for henholdsvis 10 og 20 minutter, vil Præhospitalet fortsat følge disse internt for at sikre, at patienter visiteret til hastegrad A fortsat får hurtig præhospital hjælp.

Præhospitalet vil ligeledes følge de nye administrative servicemål for hastegrad C og D løbende, så det sikres, at patienterne også her får så hurtigt hjælp som muligt.

Såfremt regionsrådet godkender forslaget, vil de nye servicemål for hastegrad A og B træde i kraft i løbet af 2. halvår 2023, og det forventes, at der vil blive afrapporteret på baggrund af de nye servicemål ved rapporten om aktivitet og servicemåloverholdelse i Præhospitalet i 2023. Da der er behov for dialog mellem Præhospitalet og hospitalerne i forhold til de administrative servicemål for hastegrad C og D, forventes der at være en lidt længere proces, før de kan træde i kraft.

Tilpasning af aktivitets- og servicemålsrapport for det præhospitale område

Præhospitalet afrapporterer kvartalsvist om aktivitet og servicemåloverholdelse i den præhospitale indsats til det politiske niveau. Afrapporteringerne for 1. kvartal og 1-3. kvartal behandles alene på møder i udvalg for nære sundhedstilbud, mens afrapporteringerne for 1. halvår og hele året behandles på møder i regionsrådet. Afrapporteringerne består i dag af én rapport og fire bilag.

Det foreslås, at aktivitets- og servicemålsrapporterne fremover tilpasses og forenkles, så rapporterne bliver mere letlæste og fokuserede. Dette vil gøre det nemmere for regionsrådet og andre, der læser med, at tilgå rapporten og vil give en administrativ lettelse i Præhospitalet. Konkret foreslås, det at følgende udgår fra afrapporteringerne:

- Opgørelse af den gennemsnitlige ventetid for de kørsler, hvor de opstillede servicemål ikke overholdes
- Opgørelse af tid fra indgået opkald til den første præhospitale enhed er fremme
- Opgørelse af responstid i minutter for kørsler med hastegrad A og B fra anden rekvirent (andre end 1-1-2-opkald, dvs. egen læge, vagtlæge eller behandlingsansvarlig læge på hospitalet) opgjort som gennemsnit
- Babylancens responstider.

Det foreslås, at der fortsat vil blive afrapporteret på ude af drift-hændelser på akutlægebilerne, men i en anden form. Desuden indføres kvalitetsmål, jf. nedenfor.

Derudover foreslås det, at der fremadrettet afrapporteres hvert halve år til det stående udvalg, forretningsudvalget og regionsrådet, som det tidligere har været gældende, af hensyn til at mindske de administrative ressourcer, der anvendes til afrapporteringerne, i Præhospitalet.

Indførelse af kvalitetsmål

Som supplement til de politisk fastsatte servicemål for responstider skal Præhospitalet i fremtiden også vurderes på en række relevante kvalitetsmål, der giver et billede af den sundhedsfaglige kvalitet i den præhospitale indsats. Præhospitalet igangsætter i efteråret 2023 et arbejde i forhold til at undersøge og validere forskellige kvantitative kvalitetsmål. Forslag til disse forventes fremlagt i 2. kvartal 2024.

Mulige forslag til kvalitetsmål kunne være:

- Tid på skadested for stroke-patienter (slagtilfælde), patienter med blodprop i hjertet og hjertestop
- Færdigbehandling af patienter præhospitalt
- Patienter med hjertestop med genoprettet egen cirkulation (ROSC) ved ankomst til hospitalet.

Beslutning

Venstre fremsatte et ændringsforslag om, at der også udarbejdes politiske servicemål for hastegrad C og D. Louise Høgh (V) og Thrine Rimdal Nørgaard (V) stemte for. Else Søjmark (A), Gitte Færgemann (A), Mette Guldborg (C), Susanne Buch (F), Marianne Karlsmose (K), Lone Langballe (O) og Henrik Qvist (Ø) stemte imod. Ændringsforslaget blev ikke vedtaget.

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at forslag til nye politiske servicemål for hastegrad A og B godkendes,

at forslag om, at der indføres administrative servicemål for hastegrad C og D godkendes, og at udvalg for nære sundhedstilbud orienteres om de udarbejdede servicemål på et kommende møde,

at forslag om tilpasning af aktivitets- og servicemålsrapport for det præhospitale område godkendes, og

at der fremadrettet afrapporteres hvert halve år.

Udvalget ønsker, at sagen forud for behandling i forretningsudvalget opdateres med et notat, der præciserer Præhospitalets brug af tid på skadestedet samt en klar beskrivelse af, hvad de forskellige mål dækker over.

Udvalget opfordrer til, at forslag til servicemål for hastegrad C og D udarbejdes i samarbejde med hospitalerne og andre relevante samarbejdspartnere.

Bilag

Nuværende servicemål og servicemål i de øvrige regioner

Punkt 4: Godkendelse af strategi for lægedækning i almen praksis 2023

1-30-72-104-22

Resume

Region Midtjyllands strategi for lægedækning i almen praksis er blevet revideret med baggrund i flere drøftelser i udvalg for nære sundhedstilbud. Strategien beskriver særligt de tre fokusområder, der fremadrettet udgør grundlaget for regionens arbejde med at sikre lægedækning i almen praksis.

Direktionen indstiller,

- at strategi for lægedækning i almen praksis drøftes og godkendes,

- at det nye administrationsgrundlag for etablering af lægeløsninger og kapacitetsstyring i almen praksis godkendes,

- at det reviderede administrationsgrundlag for vurdering af ansøgning om flytning af almene lægepraksis godkendes,

- at der fortsat afsættes 1 mio. kr. årligt på driftsbudgettet til lægedækning til praksisområdet, og

- at såfremt strategien ikke godkendes, godkendes oprettelse af licensklinik på Samsø med særligt vederlag til etablerings og personaleudgifter i henhold til beskrivelsen i bilaget "Oprettelse af licensklinik på Samsø".

Sagsfremstilling

Region Midtjyllands 'strategi for lægedækning i almen praksis' fra juni 2018 er blevet revideret, så den afspejler de fokusområder, der er behov for nu og i de kommende år i regionens arbejde med at sikre borgernes ret til at kunne blive tilmeldt en praktiserende læge. Desuden implementerer strategien en række ændringer, der er kommet med OK22, sundhedsreformen 'et sammenhængende, nært og stærkt sundhedsvæsen' fra maj 2022 samt etableringen af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg.

De tre fokusområder for Region Midtjyllands arbejde med at sikre lægedækning i almen praksis handler om at understøtte en ligelig fordeling af praktiserende læger i hele regionen i forhold til befolkningens størrelse og udvikling, at understøtte rekrutteringen til specialet almen medicin, valget af almen praksis som arbejdsplads og de nuværende praktiserende lægers fortsatte tilknytning til almen praksis samt at understøtte at flere områder i Region Midtjylland bliver attraktive og velfungerende markeder for praktiserende læger.

De tre fokusområder blev besluttet af udvalg for nære sundhedstilbud i oktober 2022.

Ændring af sundhedsloven § 227, stk. 5 giver regionen mulighed for at etablere og drive en klinik, som leverer almenmedicinske ydelser, såfremt ydernummeret ikke kan afsættes til en praktiserende læge på overenskomst. Muligheden for at etablere en regionsklinik bliver med lovændringen sideordnet med muligheden for at igangsætte et offentligt udbud. Administrationen har siden sagen blev drøftet i stående udvalg for nære sundhedstilbud den 6. juni 2023 revurderet anbefalingen om muligheden for at etablere regionsklinikker som andenprioritet, så muligheden ikke alene er forbeholdt områder, hvor regionen på forhånd råder over kliniklokaler. Administrationen foreslår i stedet, at regionsklinikker kan benyttes som alternativ til udbudsklinikker i tilfælde, hvor det vurderes hensigtsmæssigt med baggrund i det pågældende lægedækningsområde, rekrutteringshistorik samt økonomiske betragtninger. Muligheden vil fortrinsvist blive anvendt i områder med lægedækningsudfordringer, og hvor regionen råder over kliniklokaler eller kan få adgang til kliniklokaler på markedsvilkår.

Udvalg for nære sundhedstilbud drøftede den 6. juni 2023 desuden anvendelsen af nye muligheder til sikring af lægedækning. Siden drøftelsen har administrationen ændret vurdering i forhold til finansieringsbehovet i forbindelse med muligheden for at yde et særligt økonomisk vederlag til indehavere af et ydernummer (herunder ydernummer på licens) i områder med lægemangel. Tiltaget vurderes som værende udgiftsneutralt, idet denne mulighed vil træde i stedet for andre løsninger, såsom etablering af regionsklinik eller en udbudsklinik.

Administrationen har på baggrund af drøftelserne i udvalget tillige forlænget udbudsklinikkernes kontraktperiode fra 3-4 år, så den tilsvarende regionsklinikkerne.

Administrationsgrundlag

Administrationsgrundlag blev godkendt af regionsrådet den 25. maj 2022 og implementerede ændringerne i overenskomst om almen praksis 2022, blandt andet i forhold til at tage hensyn til rekrutteringsudfordringer. Grundet sundhedsreformen og ændring af sundhedsloven er der, som følge heraf, også foretaget ændringer i administrationsgrundlaget. Administrationsgrundlaget beskriver desuden, hvordan administrationen etablerer lægeløsninger, kapacitetsstyrer, håndterer ledige ydernumre samt ansøgninger om flytning af almene lægepraksis. Ændringerne i forhold til det godkendte administrationsgrundlag er beskrevet i bilag.

Økonomi

Administrationen foreslår, at der fortsat afsættes 1 mio. kr. årligt indenfor driftsbudgettet. Midlerne anvendes til lægedækningsinitiativerne.

Samsø

Administrationen har fundet en løsning, der sikrer lægedækningen på Samsø, som følge af Læge Kristian Juuls ophør. Læge Brian S. Severinsen, som er den nuværende læge på Samsø, er efter endt annoncering blevet tildelt én lægekapacitet. Lægekapaciteten skal indgå i lægens nuværende praksis på Samsø, så der bliver én samlet lægeklinik på Samsø med i alt to lægekapaciteter. Klinikken fungerer på nuværende tidspunkt som en licensklinik, og administrationen foreslår, at den nye samlede lægeklinik oprettes som en licensklinik. Den samlede lægedækningsløsning på Samsø er betinget af, at administrationens forslag beskrevet i bilag "Oprettelse af licensklinik på Samsø" godkendes.,

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at strategi for lægedækning i almen praksis drøftes og godkendes,

at det nye administrationsgrundlag for etablering af lægeløsninger og kapacitetsstyring i almen praksis godkendes,

at det reviderede administrationsgrundlag for vurdering af ansøgning om flytning af almene lægepraksis godkendes,

at der fortsat afsættes 1 mio. kr. årligt på driftsbudgettet til lægedækning til praksisområdet, og

at såfremt strategien ikke godkendes, godkendes oprettelse af licensklinik på Samsø med særligt vederlag til etablerings og personaleudgifter i henhold til beskrivelsen i bilaget " Oprettelse af licensklinik på Samsø".

Tidligere Politisk Behandling

Første udkast til strategi for lægedækning blev drøftet i udvalg for nære sundhedstilbud på møde den 4. oktober 2022.

Anvendelsen af nye muligheder til sikring af lægedækning blev drøftet i udvalg for nære sundhedstilbud den 6. juni 2023.

Bilag

Lægedækningsstrategi, juni 2023

Administrationsgrundlag for lægeløsninger og kapacitetsstyring

Administrationsgrundlag for vurdering af ansøgning om flytning

Udvalgte indholdsmæssige ændringer

Oprettelse af licensklinik på Samsø

Punkt 5: Henvendelse til indenrigs- og sundhedsministeren vedr. befordringsbekendtgørelsen

1-31-72-5-23

Resume

Der fremlægges et udkast til en henvendelse til indenrigs- og sundhedsministeren vedrørende modernisering af befordringsbekendtgørelsen med henblik på godkendelse i regionsrådet.

Direktionen indstiller,

at udkast til henvendelse til indenrigs- og sundhedsministeren godkendes.

Sagsfremstilling

På baggrund af en henvendelsessag fra regionsrådsmedlem Ib Bjerregaard (V) besluttede forretningsudvalget den 16. maj 2023, at der skal rettes henvendelse til indenrigs- og sundhedsministeren vedrørende en revidering af bekendtgørelsen for befordring og befordringsgodtgørelse efter sundhedsloven.

Der er fremlægges med denne sag et udkast til en henvendelse med henblik på godkendelse. I udkastet opfordres til, at bekendtgørelsen moderniseres, så reglerne kommer til at understøtte et sammenhængende sundhedsvæsen og bliver nemmere for patienterne at forstå samt enklere for regionerne at administrere efter.

Region Midtjylland har tilbage i 2020 sendt en henvendelse til Sundhedsministeriet samt via udfordringsretten en ansøgning om udfordring af befordringsbekendtgørelsen i december 2018. Der henvises til henvendelsen fra 2020 i vedhæftede udkast. Danske Regioner har ligeledes tidligere sendt tilsvarende henvendelser og er desuden undervejs med en henvendelse, der blandt andet vedrører behovet for modernisering af befordringsbekendtgørelsen.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud ønsker sagen udsat til næste møde med henblik på at henvendelsen til indenrigs- og sundhedsministeren suppleres med det tidligere fremsendte brev om samme emne, samt at beslutningen i forretningsudvalget konkretiseres.

Tidligere Politisk Behandling

Forretningsudvalget vedtog den 16. maj 2023, at der rettes henvendelse til Sundhedsministeriet med et ønske om at skabe mulighed for at kunne yde regional patientbefordring til og fra andre steder end borgerens bopæl, når en borger midlertidigt opholder sig/er et sådant andet sted, idet eksempel indgår i en mere generel forespørgsel.

Regionsrådet vedtog den 29. januar 2020, at udkast til politisk henvendelse fra regionsrådet til Sundheds- og Ældreministeriet godkendes og sendes til ministeren.

Bilag

Henvendelse til SUM vedr. befordringsbekendtgørelsen 2023

Punkt 6: Samarbejde med Woods By HUMAN Results

1-15-0-81-1-23

Resume

Med afsæt i budgetforliget for 2023 har udvalg for lighed i sundhed på møde den 22. juni 2023 drøftet forslag om en ramme for et samarbejdsprojekt med Woods By HUMAN Results om en indsats om rehabilitering af børn og unges mentale sundhed og trivsel. Hensigten med dette samarbejdsprojekt er at afprøve mulige nye måder at samarbejde med civilsamfundet på.

Direktionen indstiller,

at der tages konkret stilling til følgende anbefaling fra udvalg for lighed i sundhed:

- der afsættes en økonomisk ramme til Koncern Kvalitet på op til 175.000 kr. til, i samarbejde med Woods By HUMAN Results, at udarbejde en projektbeskrivelse, der forelægges til politisk godkendelse ultimo 2023,
- såfremt projektbeskrivelsen godkendes politisk, bevilliges der projektmidler på 500.000 kr. til gennemførelsen af projektet i 2024 og 2025, samlet i alt 1 mio. kr., og at bevillingen for 2025 først udløses efter opfølgning på forløbet i 2024,
- der afsættes 250.000 kr. som en økonomisk ramme til Koncern Kvalitet til evaluering af projektet, herunder en midtvejsevaluering med henblik på løbende at afdække, om projektet lever op til de opstillede rammer, og
- midlerne finansieres af 'Puljen til nye initiativer til øget lighed i sundhed'.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Udvalg for nære sundhedstilbud
Psykiatri- og socialudvalget

I budgetforliget for 2023 er der afsat en pulje til "nye initiativer til øget lighed i sundhed". Det fremgår af aftalen, at "nogle af de nye initiativer skal målrettes udfordringerne med børn og unges trivsel og mentale helbred til gavn for de unge og børnene, men også deres familier og netværk. Herudover ønsker forligspartierne, at en del af midlerne prioriteres til brobygning til sundhedsvæsenet. Organisationer fra civilsamfundet, som fx Headspace, Woods By HUMAN Results og Social sundhed, kan være bindeled imellem grupper af udsatte borgere og sundhedsvæsenet."

Der er således i aftalen et politisk ønske om et samarbejde med blandt andet Woods By HUMAN Results om indsatser målrettet denne målgruppe.

På den baggrund har udvalg for lighed i sundhed på møde den 22. juni 2023 drøftet forslag om et samarbejdsprojekt med Woods By HUMAN Results, og udvalget har i forlængelse heraf formuleret en række konkrete anbefalinger, der fremgår af denne sags indstilling. Hensigten med samarbejdsprojektet er at afprøve mulige nye måder at samarbejde med civilsamfundet på. Udvalget betoner, at der ikke skal være tale om driftsstøtte.

Om Woods By HUMAN Results

Woods By HUMAN Results er en del af HUMAN Results ApS, der er en socialøkonomisk virksomhed. Virksomheden ligger i Silkeborg og er privatejet.

Det skal bemærkes, at Woods By HUMAN Results er etableret i 2021 med regnskabsår fra juni-juni. Der er derfor kun aflagt et enkelt regnskab i virksomhedens levetid – for perioden 19. januar 2021 til 30. juni 2022. Det er ikke muligt på det foreliggende grundlag at vurdere virksomhedens økonomiske grundlag og evne til at levere de ydelser, regionen måtte købe af virksomheden.

Woods By HUMAN Results arbejdsområde

HUMAN Results ApS oplyser, at virksomhedens målgruppe er udsatte unge og særligt truede unge i alderen 15-30 år med komplekse bagvedliggende udfordringer, som er tidligere kriminelle, aktive kriminelle eller kriminalitetstruede. HUMAN Results oplyser selv, at de yder tilbud efter servicelovens §§ 76, 85, 99, 103, 140 og 167. De pågældende tilbud i serviceloven administreres af kommunerne.

Konkret er Woods By HUMAN Results et træværksted, der producerer og sælger diverse produkter, primært træmøbler. De unge deltager i arbejdet i værkstedet, og stedet fungerer ligeledes som værested for de unge.

Det er administrationens vurdering, at de ydelser, virksomheden på nuværende tidspunkt leverer, er rettet mod det kommunale system - eksempelvis kontaktpersonordning og beskyttet beskæftigelse for de unge m.m. Der ses

således ikke p.t. at være ydelser, som falder inden for regionens opgaveområder.

Derfor forudsætter et samarbejdsprojekt med Woods By HUMAN Results, at virksomheden i et projekt, der understøttes med regional økonomi, målrettet udfører opgaver med relevans for den regionale opgaveløsning.

Ramme for samarbejdsprojekt med Woods By HUMAN Results

Woods By HUMAN Results målgruppe er udsatte unge og særligt truede unge. Det er en målgruppe, hvor der ses et behov for en styrket indsats, herunder fra civilsamfundet. Det er et område, der er højt prioriteret i regionsrådets politiske ambition. Målgruppens generelle sociale problemer medfører meget ringe eller slet ingen tilknytning til uddannelse, arbejdsmarkedet eller andre pro sociale fællesskaber.

Et samarbejdsprojekt med Woods By HUMAN Results kan få den indholdsramme, at Woods By HUMAN Results tilbyder særlig støtte til personer i målgruppen med det formål, at der sker en rehabilitering af den unge, og at den unge undgår/kommer ud af mistrivsel, fysisk og psykisk. Det kan være ved at skabe en tilknytning til arbejdsmarkedet, uddannelsessystemet, (gen)etablere sociale fællesskaber m.m.

Der er ikke tale om et forslag om driftsstøtte til Woods By HUMAN Results, men et toårigt samarbejdsprojekt. Samarbejdsprojektet skal evalueres for derved at sikre læring af indsatser, der bidrager til øget lighed i sundhed for målgruppen.

For Region Midtjylland bidrager samarbejdsprojektet til viden i forhold til den konkrete målgruppe samt generisk viden om, hvordan en civilsamfundsaktør i form af en socialøkonomisk virksomhed kan løse opgaver i snitfladen til Region Midtjyllands opgaver. Endelig ses der et potentiale for, at der med en vellykket indsats sker en aflastning af regionens somatiske og psykiatriske opgaver i forhold til målgruppen.

Udvalg for lighed i sundhed har tidligere drøftet forskellige modeller for samarbejder med civilsamfundet, og i henhold hertil skal projekter efter en projektstøtteperiode kunne videreføre de indsatser, der i evalueringen vurderes fremmende for lighed i sundhed, uden at der gives regional økonomisk støtte udover projektperioden.

Tidsplan

Samarbejdsprojektet med Woods By HUMAN Results tænkes etableret og gennemført i tre faser:

- 1. oktober-31. december 2023: Forberedende fase
- 1. januar 2024-31. december 2025: Projektperioden
- 4. kvartal 2025: Evaluering af projektet.

Forberedende fase

I den forberedende fase udarbejdes en konkret projektbeskrivelse, der skal forelægges til politisk godkendelse ultimo 2023. Udvalg for lighed i sundhed anbefaler, at der afsættes en ramme til Koncern Kvalitet på op til 175.000 kr. til, i samarbejde med Woods By HUMAN Results, at udarbejde en projektbeskrivelse, der forelægges til politisk godkendelse ultimo 2023.

Projektperioden

I den toårige projektperiode gennemfører Woods By HUMAN Results projektet ud fra den godkendte projektbeskrivelse.

Der gives projektmidler på 500.000 kr. til gennemførelse af projektet i 2024 og 2025, i alt 1 mio. kr. Woods By HUMAN Results får tilført midlerne halvårligt på baggrund af en rapportering af aktiviteten i samarbejdsprojektet. Bevillingen for 2025 udløses først efter opfølgning på forløbet i 2024.

Evaluering af projektet

Der afsættes 250.000 kr. som en økonomisk ramme til Koncern Kvalitet til evaluering af projektet, herunder en midtvejsevaluering med henblik på løbende at afdække, om projektet lever op til de opstillede rammer.

Finansiering

Samarbejdsprojektet med Woods By HUMAN Results finansieres af "Puljen til nye initiativer til øget lighed i sundhed".

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at der tages konkret stilling til følgende anbefaling fra udvalg for lighed i sundhed:

- der afsættes en økonomisk ramme til Koncern Kvalitet på op til 175.000 kr. til, i samarbejde med Woods By HUMAN Results, at udarbejde en projektbeskrivelse, der forelægges til politisk godkendelse ultimo 2023,
- såfremt projektbeskrivelsen godkendes politisk, bevilliges der projektmidler på 500.000 kr. til gennemførelsen af projektet i 2024 og 2025, samlet i alt 1 mio. kr., og at bevillingen for 2025 først udløses efter opfølgning på forløbet i 2024,

- der afsættes 250.000 kr. som en økonomisk ramme til Koncern Kvalitet til evaluering af projektet, herunder en midtvejsevaluering med henblik på løbende at afdække om projektet lever op til de opstillede rammer, og
- midlerne finansieres af 'Puljen til nye initiativer til øget lighed i sundhed'.

Punkt 7: Godkendelse af regionalt hørings svar til Sundhedsaftalen 2024-2027

1-30-72-28-22

Resume

Sundhedssamarbejdsudvalget har sendt udkast til Sundhedsaftalen 2024-2027 i høring. Med afsæt i input fra hospitalsudvalget, udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg, udvalg for nære sundhedstilbud, psykiatri- og socialudvalget, udvalg for lighed i sundhed samt Regions-MEDudvalget i Sundhed har administrationen udarbejdet vedlagte udkast til et regionalt hørings svar.

Direktionen indstiller,

at regionalt hørings svar til Sundhedsaftalen 2024-2027 godkendes.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg
Hospitalsudvalget
Udvalg for nære sundhedstilbud
Psykiatri- og socialudvalget

Sundhedssamarbejdsudvalget i Region Midtjylland sendte i maj 2023 udkast til "Sundhedsaftalen 2024-2027: Nærhed, tilgængelighed og sammenhæng for borgeren – et sundhedsvæsen i balance" i høring. Hospitalsudvalget, udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg, udvalg for nære sundhedstilbud, psykiatri- og socialudvalget samt Regions-MEDudvalget og udvalg for lighed i sundhed har i maj-juni drøftet udkastet med henblik på input til regionalt hørings svar. Input og fremhævelse af nuværende indhold i aftalen på de nævnte områder er vist i vedhæftede notat.

Med afsæt i input fra møderne i maj og juni har administrationen udarbejdet vedhæftede udkast til regionalt hørings svar, som behandles i de stående udvalg og regionsrådet i august 2023.

Indhold i udkast til regionalt hørings svar

Vedhæftede udkast til regionalt hørings svar indeholder:

- Generel opbakning til aftalen
- Opbakning til aftalens fokusering på tre indsatsområder, suppleret med ønske om, at forebyggelse, reduktion af ulighed i sundhed og inddragelse af civilsamfundet tænkes ind, hvor det er muligt, når aftalen udmøntes - og at disse områder med fordel kan fremhæves yderligere i aftaleteksten
- At afsnit om mennesker med svær psykisk sygdom med fordel kan udfoldes
- At der løbende følges op på mål i aftalen og igangsættes indsatser, der sikrer udvikling i den ønskede retning
- At det er positivt, at aftalen fremhæver høj og mere ensartet kvalitet i tilbud, uanset hvor borgeren bor
- Ønske om at de fælles ressourcer bruges fornuftigt, og at indsatser spredes.

Indhold i sundhedsaftalen

Sundhedssamarbejdsudvalget vil med aftalen sætte rammen for de kommende års samarbejde mellem region, kommuner og almen praksis om den fortsatte udvikling af et nært og sammenhængende sundhedsvæsen.

Sundhedsaftalen er en overordnet politisk aftale med fælles visioner, indsatsområder, målsætninger og bærende principper for samarbejdet. Den danner ramme for konkrete samarbejdsaftaler, der løbende vil blive udarbejdet i sundhedsaftaleperioden. Samarbejdsaftalerne skal altid godkendes i regionsrådet og byrådene, inden de kommer ud at virke.

Visioner

Alle skal opleve et sundhedsvæsen i balance, hvor tryghed, tilgængelighed og nærhed er i højsædet, hvor alle har lige mulighed for et sundt og langt liv, hvor alle inddrages aktivt i egen sundhed, og hvor vi får mest mulig sundhed for de ressourcer, der er. Sundhedsaftalen bygger på fire visioner for det fælles sundhedsvæsen i Midtjylland: Sammenhæng og tryghed, på borgerens præmisser, et nært og tilgængeligt sundhedsvæsen og et sundhedsvæsen i balance.

Indsatsområder

For at sikre et dynamisk, effektivt og enkelt grundlag for samarbejdet har Sundhedssamarbejdsudvalget valgt at prioritere tre indsatsområder:

- Psykiatri og trivsel - med fokus på børn og unges trivsel og fokus på mennesker med svær psykisk sygdom

- Sammenhæng for borgere med kronisk sygdom - med fokus på dem med størst behov og størst kompleksitet og velfærdsteknologi
- Digitalisering og datadeling - med fokus på hjemmemonitorering, digitale konsultationer og platforme samt datadeling.

Målsætninger

Sundhedssamarbejdsudvalget har formuleret målsætninger under de prioriterede indsatsområder:

- Vi vil forbedre den mentale sundhed og mindske mistrivsel hos børn og unge i Region Midtjylland
- Vi vil forbedre sundheden og sikre mere sammenhængende patientforløb for børn, unge og voksne med svær psykisk sygdom
- Vi vil styrke samarbejdet om de borgere med kronisk sygdom, der har størst behov for støtte og/eller størst kompleksitet i sygdom og nedbringe antallet af akutte indlæggelser i målgruppen
- Vi vil sikre lettere og mere fleksible adgange til sundhedsvæsenet for borgeren gennem hjemmemonitorering og digitale konsultationer
- Vi vil sikre sammenhæng i borgerens forløb gennem digital kommunikation og datadeling.

Bærende principper for samarbejdet

Arbejdet med at omsætte sundhedsaftalen til handlinger understøttes af en række bærende principper for samarbejdet:

- Sammen med borgerne
- Fælles tidlige
- Kvalitet hele vejen rundt
- Virtuelt, hvor det er muligt
- Økonomisk klarhed og fair balance.

Sundhedsaftalen træder i kraft den 1. januar 2024. Høringssvarene vil løbende blive offentliggjort og kan læses på www.sundhedsaftalen.rm.dk. Høringsversion af Sundhedsaftalen 2024-2027, høringsbrev og liste over høringssvar er vedhæftet.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at regionalt høringssvar til Sundhedsaftalen 2024-2027 godkendes.

Bilag

Udkast til høringssvar fra regionsrådet

Input til regionalt høringssvar

Høringsversion Sundhedsaftalen 2024-2027

Høringsbrev Sundhedsaftalen 2024-2027

Høringssvar 2024-2027

Punkt 8: Orientering vedrørende brugen af diabetesmedicin i Region Midtjylland

1-31-72-1506-19

Resume

Der redegøres for en forventet betydelig vækst i udgifterne til tilskudsmedicin. Det fremgår, at der i 2023 forventes et merforbrug på ca. 142 mio. kr., der primært er foranlediget af stigende udgifter til diabetesmedicin. Inden for diabeteslægemidlerne er det især udgifterne til de blodglukosesænkende lægemidler, der er i vækst.

Direktionen indstiller,

at orienteringen om brug af diabetesmedicin i Region Midtjylland tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget

Udvalg for nære sundhedstilbud

Der forventes en betydelig vækst i udgifterne til tilskudsmedicin i 2023 i alle fem regioner. I Region Midtjylland forventes et merforbrug på ca. 142 mio. kr., der primært er foranlediget af stigende udgifter til diabetesmedicin. Inden for diabeteslægemidlerne er det især udgifterne til de blodglukosesænkende lægemidler, der er i vækst - herunder i særlig grad lægemidler med indholdsstoffet semaglutid såsom produktet Ozempic, der blev markedsført i slutningen af 2018 (se bilag for nærmere beskrivelse). Indholdsstoffet semaglutid er en såkaldt 'GLP-1 analog', der indeholder en kunstig version af det naturlige hormon GLP-1, som frigives i tarmen, når vi spiser. GLP-1 analoger virker blandt andet ved at stimulere produktionen af insulin, som sænker blodsukkeret. Samtidig har GLP-1 analoger en hæmmende virkning på appetitten, hvilket gør, at mange taber sig.

Siden semaglutid kom på markedet er forbruget og medicintilskudsudgifterne steget kraftigt. Regionen havde i 2019 udgifter på ca. 28 mio. kr. til semaglutid, hvilket er steget til ca. 120 mio. kr. i 2022 og forventes at stige yderligere i 2023.

Årsager til de stigende udgifter til diabetesmedicin

Væksten i udgifterne til semaglutid drives dels af en stigende anvendelse af semaglutid og dels af stigende medicinpriser på Ozempic. Særligt tre faktorer spiller en væsentlig rolle for den stigende anvendelse af semaglutid.

For det første er antallet af patienter med type 2-diabetes stigende. De nyeste tal fra Diabetesforeningen viser, at der i 2022 blev diagnosticeret over 6.000 nye tilfælde af type 2-diabetes i Region Midtjylland.

For det andet er behandlingstendenserne ændret. Semaglutid tilhører en gruppe af effektive lægemidler til behandling af type 2-diabetes, der er introduceret inden for de sidste 10 år. Disse lægemidler har løbende vundet bedre indpas i de nationale retningslinjer og behandlingsvejledninger.

Endelig kan der konstateres en stor efterspørgsmål af semaglutid. Efterspørgslen har taget fart siden slankemidlet Wegovy, som også indeholder semaglutid, kom på det danske marked i slutningen af 2022. Wegovy er godkendt til behandling af væggtab og vægtvedligeholdelse som supplement til diæt og øget fysisk aktivitet. Wegovy har fået stor opmærksomhed i medierne og den brede offentlighed. Dette har også skabt et stort fokus på de præparater indeholdende semaglutid, som er godkendt til behandling af type 2-diabetes. Almen praksis oplever et massivt pres fra patienter for at få udskrevet Wegovy og Ozempic.

Rammerne for brugen af semaglutid

Medicintilskudsnævnet har aktuelt tilskudsreglerne for diabetesområdet i høring, hvor der lægges op til en stramning af de nuværende kriterier for at udskrive lægemidlerne med tilskud og dermed en mindskning af den potentielle patientgruppe for behandling med Ozempic. Dertil viser en opgørelse fra Sundhedsdatastyrelsen, at det nuværende forbrug af blandt andet semaglutid ikke er i overensstemmelse med de nationale anbefalinger, og Sundhedsstyrelsen har i juni 2023 meldt ud, at forbruget skal mindskes. De appellerer i den forbindelse til en mere konservativ tilgang til opstart af behandling, samt at andre ligeværdige alternativer overvejes til patienter, der allerede er i behandling med blandt andet semaglutid.

Administrationen er i dialog med praksissektoren med tilbud om støtte og vejledning med henblik på at understøtte en rationel anvendelse af antidiabetika.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at orienteringen om brug af diabetesmedicin i Region Midtjylland tages til efterretning.

Udvalget ønsker en orientering om, hvordan Medicintilskudsævnets høring af tilskudsreglerne for diabetesområdet lander.

Bilag

Notat vedr. brug af diabetesmedicin i Region Midtjylland

Punkt 9: Status på akutknop i lægevagtens telefonvisitation

1-01-72-5-23

Resume

Akutknappen blev implementeret i lægevagtens telefonvisitation i efteråret 2021 med det formål at give borgere mulighed for at komme foran i køen. Siden indførelsen er akutknappen blevet anvendt i ca. 7,7 % af opkaldene til lægevagten.

Direktionen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund

Akutknappen i lægevagtens telefonvisitation giver den enkelte patient mulighed for at trykke sig foran i telefonkøen, hvis patienten selv vurderer, at vedkomne har behov for at tale med en læge før andre. Akutknappen blev implementeret i efteråret 2021 i samarbejde med PLO-Midtjylland.

Udvalg for nære sundhedstilbud fik i december 2022 en status på anvendelsen af akutknappen, og udbad sig i den forbindelse en fornyet status medio 2023.

Status på ventetid på akutknappen

Med aftalen om modernisering af lægevagten fra januar 2023 er der fastsat måltal for besvarelsen af opkald med akutknappen. Måltallene lyder, at 80 % af akutopkaldene skal være besvaret inden 3 minutter, mens 95 % skal være besvaret inden 5 minutter. Tilsvarende må den gennemsnitlige ventetid ikke overstige 3 minutter.

Lægevagten har i de første fem måneder af 2023 besvaret 94 % af alle opkald med akutknappen inden 3 minutter og 98 % inden 5 minutter. I gennemsnit venter patienter, som anvender akutknappen, ca. 1 minut i 2023. Det fremgår af tabel 1. Ventetiden på akutknappen om natten (00-08) er på godt 2 minutter.

Det vil sige, at de fastsatte måltal for akutknappen på nuværende tidspunkt bliver opfyldt.

Status på anvendelsen af akutknappen

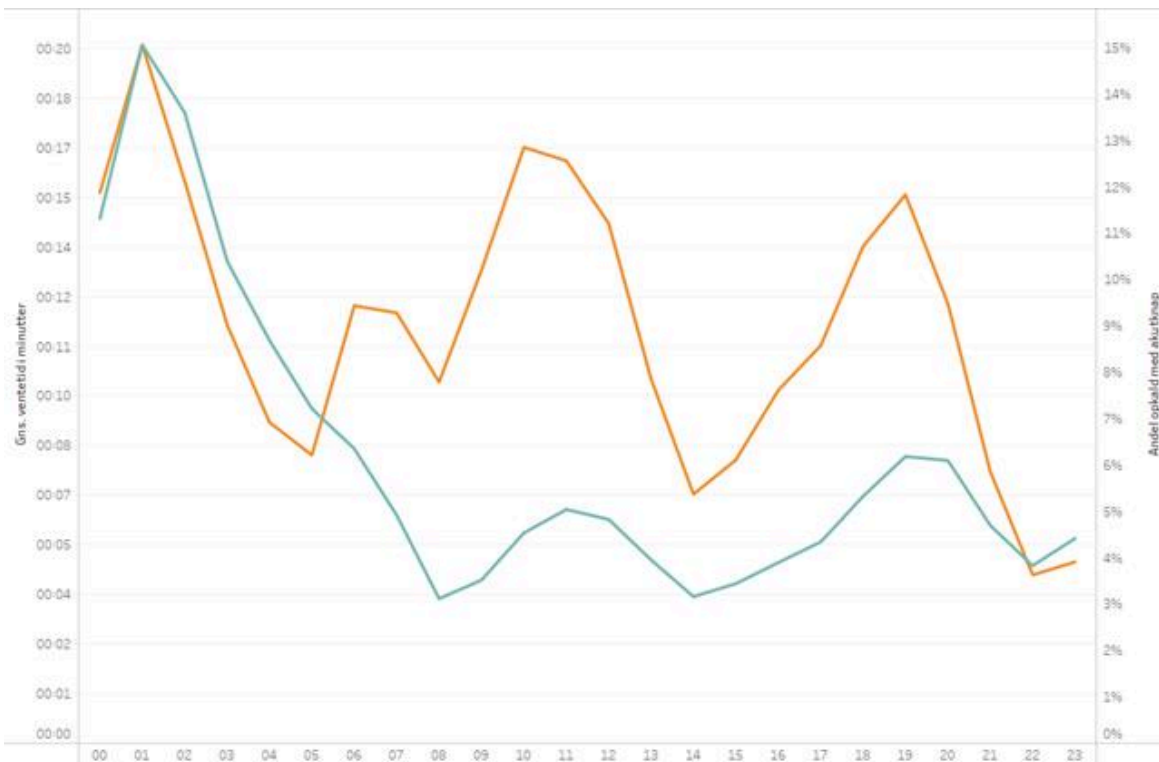
I månederne siden indførelsen, er akutknappen blevet anvendt i 6-9 % af opkaldene. I gennemsnit anvendes akutknappen i ca. 7,7 % af opkaldene til lægevagten. Det fremgår af tabel 1.

Anvendelsen af akutknappen følger nogenlunde den generelle ventetid, så andelen af opkald med akutknappen stiger ved længere generel ventetid. Andelen af opkald med akutknappen er højest om natten, hvor den gennemsnitlige ventetid på opkald til lægevagten også er højest. Det fremgår af figur 1.

Tabel 1: Andel opkald med akutknop og gennemsnitlig ventetid for opkald med akutknop, oktober 2021 til maj 2023

	2021		2022		2023	
	Andel opkald med akutknop	Ventetid for opkald med akutknop	Andel opkald med akutknop	Ventetid for opkald med akutknop	Andel opkald med akutknop	Ventetid for opkald med akutknop
Januar			6,75 %	00:01:08	7,78 %	00:01:06
Februar			7,79 %	00:01:05	8,71 %	00:01:00
Marts			8,94 %	00:00:54	8,40 %	00:00:59
April			7,99 %	00:00:51	7,07 %	00:00:57
Maj			6,39 %	00:00:54	6,14 %	00:00:56
Juni			8,81 %	00:01:02		
Juli			8,15 %	00:00:57		
August			8,36 %	00:01:03		
September			6,91 %	00:01:02		
Oktober	7,00 %	00:00:41	7,45 %	00:01:06		
November	7,63 %	00:00:54	6,70 %	00:01:07		
December	7,13 %	00:00:58	9,29 %	00:01:11		
Total	7,34 %	00:00:55	7,82 %	00:01:01	7,56 %	00:00:59

Figur 2: Brug af akutknop og ventetid på opkald til lægevagten, fordelt på timer, oktober 2021 til maj 2023



Note: Den orange linje viser den gennemsnitlige ventetid for opkald til lægevagten, mens den blå linje viser i hvor stor en andel af opkaldene akutknappen bruges

Lægevagtens oplevelse

Administrationen har været i kontakt med Lægevagten, som udtrykker glæde over akutknappen, da den dels giver tryghed hos borgerne, og dels giver tryghed hos vagtlægerne, idet patienter med akutte behov kan komme i kontakt med en vagtlæge hurtigt, selv i perioder med lang ventetid. Det er aftalt, at Lægevagten og administrationen løbende følger udviklingen i anvendelsen af akutknappen.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud tog orienteringen til efterretning.

Tidligere Politisk Behandling

Udvalget blev den 6. december 2022 præsenteret for en status på brugen af akutknappen i lægevagtens telefonvisitation. I den forbindelse blev udvalget også præsenteret for en evaluering af akutknappen, foretaget af Forskningsenheden for Almen Praksis.

Punkt 10: Evaluering af abortrådgivningen i Region Midtjylland

1-31-72-191-20

Resume

Regionsrådet besluttede ultimo 2020, at der skal gennemføres en evaluering af abortrådgivningen i Region Midtjylland. Rapporten "Evaluering af abortrådgivningen i Region Midtjylland - udvalgte kvinders forløb ved deres praktiserende læge" forelægges nu til politisk behandling.

Direktionen indstiller,

at evalueringen af abortrådgivningen i Region Midtjylland tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede den 16. december 2020, at kendskabet til, at kvinder har ret til støttesamtaler hos regionen eller hos andre aktører før eller efter en eventuel abort, skal øges samt, at abortrådgivningen i Region Midtjylland evalueres i løbet af de kommende to år. DEFACTUM udarbejdede efterfølgende et forslag til tilrettelæggelsen af evalueringen, som blev godkendt af regionsrådet den 23. juni 2021. Nu foreligger således rapporten "Evaluering af abortrådgivningen i Region Midtjylland - udvalgte kvinders forløb ved deres praktiserende læge".

Evalueringens formål og tilrettelæggelse

Formålet med evalueringen af abortrådgivningen i Region Midtjylland har været at undersøge kvaliteten af den rådgivning, som kvinder med ønske om eventuelt at få foretaget en abort modtager i form af samtalestøtte før eller efter en eventuel abort. Fokus for evalueringen er afgrænset til rådgivning vedrørende eventuel abort før 12. graviditetsuge.

Der er tale om en brugerundersøgelse, som bygger på en spørgeskemaundersøgelse samt en række individuelle interviews. I alt 28 kvinder har besvaret spørgeskemaundersøgelsen helt eller delvist, og der er foretaget individuelle telefoninterviews med i alt 17 kvinder.

Hertil kommer, at der er foretaget en kortlægning af praksis i forhold til abortrådgivningen, herunder kommunikationen omkring og organiseringen af rådgivningstilbuddet. Dette er sket i samarbejde med fire praktiserende læger, der alle fungerer som praksiskonsulenter i Region Midtjylland, og de fleste af dem inden for området kvindesygdomme og fødsler.

Opsummering af hovedresultater

Kvindens første lægesamtale bookes ofte akut. Der er typisk afsat mellem 10 og 20 minutter til samtalen. Ingen af lægerne booker som standard kvinderne til en støttesamtale, men i stedet til en almindelig standardkonsultationstid. Typisk afholdes der kun én samtale med kvinden, før en eventuel abort gennemføres. Lægerne taler sjældent med kvinderne efter, at de har fået en abort.

De kvinder, der har gået med overvejelser om at få foretaget en abort, er for langt hovedpartens vedkommende samlet set tilfredse med den samtale, de har haft med deres læge. Herunder bl.a. at lægen kunne svare på deres spørgsmål og var neutral i forhold til at tale for/imod abort samt, at lægen fremstod forstående, lyttende og omsorgsfuld i samtalen.

De kvinder, der giver udtryk for utilfredshed, er som oftest utilfredse med elementer, som vedrører tiden efter gennemførelsen af aborten. Evalueringen peger på, at der fremadrettet med fordel kan sættes fokus på, at der i højere grad tilbydes en opfølgende samtale til alle kvinder, der har fået foretaget en abort. Mange af kvinderne i undersøgelsen har ikke fået tilbud en opfølgende samtale samtidig med, at hovedparten af kvinderne oplever, at de i tiden efter aborten føler sig sårbare, psykisk ustabile og alene - og i højere grad end kvinderne havde forventet.

Kvinderne oplever, at de mangler støtte i forhold til, om de kropslige reaktioner og følelser, som de oplever, er normale. Desuden er kvinderne i tvivl om hvor og til hvem, de skal henvende sig i perioden efter aborten. Ifølge evalueringsrapporten kan de praktiserende læger med fordel i højere grad være opmærksomme på at oplyse kvinderne om, hvor de kan søge støtte, samt hvilke fysiske og psykiske reaktioner, der kan opstå under og efter aborten. Der peges således i rapporten på, at det med fordel kunne overvejes at gøre det til en fast procedure, at læger som standard booker en tid til kvinden efter aborten. Denne tid kan så aflyses, hvis kvinden efter aborten vurderer, at hun ikke har brug for samtalen med lægen.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud tog evalueringen af abortrådgivningen i Region Midtjylland til efterretning.

Udvalg for nære sundhedstilbud opfordrer til, at der i samarbejdsudvalget for almen praksis igangsættes en dialog omkring evalueringen med udgangspunkt i evalueringens anbefalinger. Udvalget ønsker en efterfølgende orientering

om drøftelserne i samarbejdsudvalget.

Udvalget opfordrer desuden til, at evalueringen fremsendes til de øvrige regioner med henblik på vidensdeling.

Susanne Buch var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Abotrådgivning Region Midtjylland, maj 2023

Punkt 11: Orientering om Midtjysk Tandlægeforenings opsigelse af aftale om tandlægevagten

1-52-72-5-08

Resume

Region Midtjylland har modtaget en opsigelse af aftalen om tandlægevagten fra Midtjysk Tandlægeforening. Aftalen udløber ved udgangen af 2023. Derfor er der igangsat en proces, hvor Koordinationsudvalget for Tandpleje i samarbejde med administrationen finder en model for en tandlægevagt i Region Midtjylland fra 2024 og frem.

Direktionen indstiller,

at orienteringen om Midtjysk Tandlægeforenings opsigelse af aftalen om tandlægevagten tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Region Midtjylland indgik i 2008 en aftale med Midtjysk Tandlægeforening om tandlægevagt i regionen, hvor Midtjysk Tandlægeforening har varetaget driften af tandlægevagten og Region Midtjylland har stillet en underskudgaranti til rådighed. Med aftalen har der været tandlægevagt i Aarhus og Holstebro med åbningstid i weekender og helligdage. I Aarhus har tandlægevagten også haft åbent fredag aften.

Midtjysk Tandlægeforening har sendt en opsigelse af aftalen til Region Midtjylland, hvori de oplyser, at de grundet myndighedskrav, og den deraf følgende administrative byrde, ikke længere ønsker at drive tandlægevagten. Det betyder, at den nuværende aftale udløber ved udgangen af 2023. Midtjysk Tandlægeforening har oplyst, at de gerne bidrager til bemanningen af en tandlægevagt. Der er dog behov for at finde et andet organisatorisk ophæng end Tandlægeforeningen.

Ifølge lovgivningen har Koordinationsudvalget for Tandpleje blandt andet til opgave at sikre, at der etableres vagtordninger i det geografiske område, regionen dækker, til ydelse af fornøden tandlægehjælp uden for sædvanlig behandlingstid. Derfor har administrationen involveret koordinationsudvalget i udarbejdelsen af en ny model for tandlægevagt i Region Midtjylland, som kan træde i kraft ved årsskiftet.

Et udkast til en ny model for tandlægevagten vil i efteråret blive forelagt det politiske niveau med henblik på en godkendelse.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud tog orienteringen om Midtjysk Tandlægeforenings opsigelse af aftalen om tandlægevagten til efterretning.

Susanne Buch var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 12: Godkendelse af udvalgets mødeplan for 2024 #

1-00-25-22

Resume

Administrationen har udarbejdet et forslag til mødeplan for de ordinære møder i udvalg for nære sundhedstilbud i 2024.

Direktionen indstiller,

at forslag til udvalgets mødeplan for 2024 godkendes.

Sagsfremstilling

Udvalget skal i henhold til forretningsordenen vedtage en mødeplan for udvalgets ordinære møder.

Af udvalgets kommissorium fremgår det, at udvalgets dagsorden opdeles i to dele, hvoraf den ene del vedrører sager, der er optaget på forretningsudvalgets dagsorden. Den anden del kan fx vedrøre sager, der er undervejs til politisk behandling i forretningsudvalg og regionsråd, orienteringssager, temadrøftelser, interne og eksterne oplæg mv. Disse sager er markeret med # i overskriften.

Udvalgets møder forudsættes således afpasset i forhold til møderne i forretningsudvalget.

Administrationen foreslår, at de ordinære møder i udvalg for nære sundhedstilbud i 2024 holdes på følgende datoer:

- tirsdag den 9. januar
- tirsdag den 6. februar
- tirsdag den 5. marts
- tirsdag den 9. april
- tirsdag den 14. maj
- tirsdag den 11. juni
- tirsdag den 6. august
- tirsdag den 10. september
- tirsdag den 8. oktober
- tirsdag den 5. november
- tirsdag den 3. december

Administrationen foreslår, at møderne holdes fra kl. 8.30-12.30.

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

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud godkendte forslag til udvalgets mødeplan for 2024.

Susanne Buch var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Kalender 2024 - politiske møder

Punkt 13: Oversigt over temaer og sager på kommende møder #

1-00-25-22

Resume

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

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 i Viborg. Efter aftale i udvalget kan møder endvidere 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.

Susanne Buch var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Mødeplan SUNS 2023

Punkt 14: Gensidig orientering #

1-00-25-22

Sagsfremstilling

Gensidig orientering fra henholdsvis:

- Udvalgsformanden
- Øvrige udvalgsmedlemmer
- Administrationen

Beslutning

Administrationen orienterede om lægedækning i almen praksis.

Susanne Buch var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 15: 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.

Marianne Karlsmose deltog i mødet fra kl. 9.45 efter behandlingen af punkt 1.
Susanne Buch forlod mødet kl. 12.15 under behandlingen af punkt 10.

Punkt 3 blev behandlet før punkt 2.

Mødet blev hævet kl. 12.35.