

REFERAT Udvalg for nære sundhedstilbud d. 11-01-2024

Mødedato Torsdag d. 11. januar 2024 kl. 08:30

Mødested Mødelokale F1 stuen, Regionshuset Viborg

Indholdsfortegnelse

Tema: Klinik for Almen Medicin i Lemvig #.....	3
Kommunikationsindsats til borgerne ved akut sygdom og skade.....	4
Godkendelse af bevilling til arbejdet med lighed i sundhed.....	6
Forslag om ændring af aftaler vedr. operationer for grå stær hos praktiserende øjenlæger.....	7
Udvidelse af samarbejdsaftalen om den gode indlæggelse og udskrivelse til det psykiatriske område.....	9
Orientering om tilgængelighedsundersøgelsen 2023 #.....	11
Henvendelse fra regionsrådsmedlem Marianne Karlsrose om ambulanceberedskaber ude af drift #.....	12
Henvendelse fra regionsrådsmedlem Susanne Buch om kompetencerne for paramedicinerne og det.....	13
Oversigt over temaer og sager på kommende møder #.....	14
Gensidig orientering #.....	15
Underskriftsark #.....	16

Punkt 1: Tema: Klinik for Almen Medicin i Lemvig

1-30-72-94-18

Sagsfremstilling

Regionsklinikken Klinik for Almen Medicin åbnede den 1. september 2019 og drives af Regionshospitalet Gødstrup i en periode på seks år.

Klinik for Almen Medicin blev etableret på baggrund af lægedækningsudfordringer i Lemvig og omegn og blev oprettet efter godkendelse af Sundhedsministeriet om iværksættelse af forsøg efter sundhedslovens § 233. Udover at fungere som en almindelig lægeklinik, igangsætter klinikken også projekter, som er med til at udvikle og styrke det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Ved klinikens opstart bestod klinikken af to kapaciteter fordelt på fire læger, og der var tilknyttet ca. 3.500 patienter. Den 1. september 2022 overtog klinikken Nordic Medicares to kapaciteter, svarende til ca. 3.100 patienter. Der er i dag ansat seks læger i klinikken inklusive en klinikleder. Herudover er der ansat en læge i en uklassificeret stilling samt en KBU-læge (Klinisk basisuddannelse for læger). Klinikken har pr. 1. november 2023 tilknyttet 6.186 patienter.

På udvalgsrådet deltager ledende overlæge Lotte Jacobsen og overlæge Anne Okholm fra Klinik for Almen Medicin med et oplæg om klinikkens sundhedsfaglige profil, vision, historik samt udviklingsprojekter.

Derefter giver Lise Bakkestrøm Rosenbæk fra Koncern Kvalitet et oplæg om konkrete udviklingsprojekter i Klinik for Almen Medicin, som Koncern Kvalitet har været involveret i.

Beslutning

Ledende overlæge Lotte Jacobsen og overlæge Anne Okholm fra Klinik for Almen Medicin gav et oplæg om Klinik for Almen Medicin, herunder om klinikkens sundhedsfaglige profil, vision, historik og igangværende udviklingsprojekter. Klinikken arbejder løbende med at identificere mulige kommende udviklingsprojekter.

Klinikkens vision er at sikre lægedækning med høj faglighed og kvalitet i forhold til patienter og i forhold til medarbejdere ved at forsøge at rekruttere unge læger via høj faglighed, stor opmærksomhed på supervision og undervisning, samt tilbud om forskning/projekter og fleksibilitet i ansættelsen.

Klinikken har 6.186 patienter og et driftsbudget i 2023 på 11,8 mio. kr. Der er p.t. 16 medarbejdere i klinikken.

Derefter gav Lise Bakkestrøm Rosenbæk, der er farmaceut i Midtkraft, et oplæg om konkrete udviklingsprojekter i Klinik for Almen Medicin, som Koncern Kvalitet har været involveret i.

Det ene projekt var et polyfarmaceutiprojekt, hvor der blev lavet medicingennemgang af patienter med mere end ti lægemidler. Projektet var et samarbejde mellem Klinik for Almen Medicin, Lemvig Kommune og Medicinteamet i Midtkraft. Det andet projekt handlede om blæremidler og projekt om seponering.

Niels Viggo Lynghøj deltog virtuelt i temadrøftelsen.

Punkt 2: Kommunikationsindsats til borgerne ved akut sygdom og skade

1-30-72-55-23

Resume

I forbindelse med Lægevagtsaftalen og "Den langsigtede plan for det præhospitale område" er det aftalt, at der igangsættes en kommunikationsindsats for at fortælle borgerne mere om, hvad de skal gøre ved akut sygdom og skade. Der lægges op til en indsats med en kampagne for Lægevagts natberedskab i første fase. I anden fase lægges der op til en kampagne for at få borgerne til at ringe rigtigt ved akut sygdom og skade samt en kommunikationsindsats for at skabe tryghed om det præhospitale beredskab.

Direktionen indstiller,

at orienteringen om den samlede kommunikationsindsats til borgerne ved akut sygdom og skade tages til efterretning, og

at udkast til kampagne og budget til kampagne for Lægevagts natberedskab på 350.000 kr., som tages fra budgettet til natberedskabet, godkendes.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget
Psykiatri- og Socialudvalget
Udvalg for nære sundhedstilbud

I forbindelse med Lægevagtsaftalen og "Den langsigtede plan for det præhospitale område" er det aftalt, at der igangsættes en kommunikationsindsats for at fortælle borgerne mere om, hvad de skal gøre ved akut sygdom og skade.

I løbet af 2024 lægges der op til en kommunikationsindsats om, hvad man som borger skal gøre ved akut opstået sygdom og skade med følgende indhold:

1. kvartal 2024	2. og 3. kvartal 2024	
Kampagne for Lægevagts natberedskab	Kommunikationsindsats for at få borgerne til at "Ringe rigtigt"	Kommunikationsindsats om det Præhospitale beredskab
Informations- og tryghedsskabende kampagne om den nye regionale ordning, der tager over for Lægevagten om natten.	En kommunikationsindsats med fokus på at få borgerne til at ringe rigtigt, når de ringer til Lægevagt, Lægevagts natberedskab og 112.	En tryghedsskabende kommunikationsindsats og mindre events i forbindelse med ændringer hos det præhospitale beredskab for at betrykke borgerne i, at de stadig kan forvente den rigtige hjælp fra Præhospitalet, bl.a. med de nye akutbiler

Kampagne for Lægevagts natberedskab

I første fase lægges der op til en borgerrettet kampagne for Lægevagts natberedskab i forbindelse med overgangen til den nye ordning den 1. marts 2024, hvor Præhospitalet overtager Lægevagts opgaver mellem kl. 23.00 og kl. 8.00. Baggrunden for dette er regionsrådets beslutning den 24. maj 2023 om Region Midtjyllands akutte natordning (Lægevagts natberedskab), hvori det fremgik, at der skulle rettes en kommunikationsindsats til befolkningen.

Formålet med kampagnen er at skabe tryghed for borgerne om Lægevagts natberedskab. Hovedbudskabet er, at borgerne som hidtil skal ringe til det samme telefonnummer som til Lægevagten og fortsat får den rette sundhedsfaglige hjælp, når de bliver akut syge eller kommer til skade mellem kl. 23.00 og kl. 8.00. I kampagnen vil der også blive informeret om det ændrede beredskab.

Det foreslås, at kampagnen får sloganet "Nye ansigter. Samme tryghed", som skal illustrere forandringerne, men samtidig fortælle, at borgerne stadig får den rette sundhedsfaglige hjælp, når de ringer.

Der lægges op til, at kampagnematerialet understøttes af fotos og video af medarbejdere fra Lægevagts natberedskab, så der sættes ansigt på de sundhedsfaglige medarbejdere, og at kampagnen får nogle gennemgående grafiske elementer i regionens røde farve, da det er vigtigt, at borgerne opfatter det som en del af det semi-akutte tilbud med egen læge, Lægevagt eller Lægevagts natberedskab. Kampagnen planlægges til at

løbe af stablen i ugen op til den 1. marts 2024 og to uger efter omlægningen. Den overordnede målgruppe vil være borgere, der er 18 år+ i Region Midtjylland, men de befolkningsgrupper, som bruger Lægevagten mest (blandt andet småbørnsforældre og ældre), vil få det største kampagnetryk.

Det foreslås, at kampagnen kommer til at bestå af en basismodel med annoncering i udvalgte medier med en kombination af regionale ugeaviser, onlinebannerannoncer på blandt andet nyhedsmedier, en kampagne på regionens Facebook og regionens digitale nyhedsbrev "Din guide til sundhed". Desuden vil der blive informeret på sundhed.rm.dk og i den lokale presse. Direktionen vil godkende det endelige kampagnemateriale og medieplan.

Direktionen anbefaler basismodellen på 350.000 kr. til den tryghedsskabende kampagne, som vurderes at kunne imødekomme det basale kommunikationsbehov i forhold til natberedskabet. Der er aktuelt ikke afsat særskilte midler på budgettet for Lægevagtens natberedskab til kampagner. Direktionen indstiller, at pengene tages fra budgettet for Lægevagtens natberedskab, som regionsrådet får en status på til februar. Heri vil udgifterne til kampagnen således indgå sammen med den afledte økonomi i forhold til ændret bemanning og indgåede lønaftaler for speciallægerne i almen medicin.

Kampagne og kommunikationsindsats i forhold til det præhospitale beredskab

I anden fase er der lagt op til både en kampagne med fokus på at få borgerne til at ringe rigtigt og en kommunikationsindsats med blandt andet borgerinformation og mindre events som fx åbent hus i forhold til det præhospitale beredskab.

Det kan som borger være svært at gennemskue, hvem man skal ringe til i tilfælde af sygdom og tilskadekomst. Er det egen læge, Lægevagt, Lægevagtens natberedskab eller 1-1-2? Og der kan også være en vis utryghed ved det præhospitale beredskab i forbindelse med de omlægninger, der sker i 2024.

Derfor foreslås det, at der ligeledes igangsættes en kommunikationsindsats med henblik på:

- at gøre borgerne klogere på, hvorhen og hvornår de skal ringe ved akut opstået sygdom og skade – blandt andet for at give et bedre patientforløb og for at reducere antallet af unødvendige opkald til Lægevagt, Lægevagtens natberedskab og 1-1-2, og
- at informere om og skabe tryghed for borgerne om det præhospitale beredskab.

Det er anbefalingen, at kampagnen og kommunikationsindsatsen for det præhospitale beredskab først finder sted med start i 2. og ind i 3. kvartal 2024, så de mange forskellige budskaber ikke forvirrer og skaber utryghed omkring Lægevagtens natberedskab. Der lægges op til, at administrationen vil komme med oplæg til kampagne og kommunikationsindsats med dertilhørende økonomi i 2. kvartal 2024. Der er ikke afsat midler på de nuværende budgetter.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at orienteringen om den samlede kommunikationsindsats til borgerne ved akut sygdom og skade tages til efterretning,

at kampagnen suppleres med et virtuelt borgermøde,

at det endelige kampagnemateriale og medieplan godkendes politisk, og

at udkast til kampagne og budget til kampagne for Lægevagtens natberedskab på 350.000 kr., som tages fra budgettet til natberedskabet, godkendes.

Udvalget ønsker, at der i forhold til pressedækningen også skal tænkes radiomedier ind.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 21. juni 2023 den langsigtede plan for det præhospitale område, herunder at informere borgerne i Region Midtjylland om 1-1-2 og det præhospitale setup.

Regionsrådet godkendte den 24. maj 2023, at den såkaldte model b udgør rammen for etablering af Region Midtjyllands akutte natordning, herunder at der skulle rettes en kommunikationsindsats til befolkningen.

Regionsrådet godkendte den 25. januar 2023 den nye aftale om lægevagten i Region Midtjylland. I aftalen er blandt andet aftalt et udviklingsspor vedrørende Frontlinje og kommunikation til borgerne med henblik på at guide borgerne til rette tilbud og sikre, at borgerne anvender den rette hjælp på det rette tidspunkt.

Punkt 3: Godkendelse af bevilling til arbejdet med lighed i sundhed

1-00-14-22

Resume

Udvalg for lighed i sundhed har besluttet at arbejde med to samskabelsesprojekter med henholdsvis Struer Kommune og Norddjurs Kommune samt igangsætte en indsats, der skal udmønte sig i en model for at fremme regionens arbejde med sociale effektinvesteringer. På den baggrund ønskes en bevilling til øget sekretariatsbistand og projektledelse til udvalgets arbejde.

Direktionen indstiller,

at der afsættes op til 700.000 kr. årligt i 2024 og i 2025 fra puljen til øget lighed i sundhed til arbejdet i udvalg for lighed i sundhed.

Sagsfremstilling

Udvalg for lighed i sundhed har besluttet at arbejde med to storskala partnerskaber sammen med henholdsvis Struer Kommune og Norddjurs Kommune som den ene indsats. Udvalgets anden indsats skal være at udarbejde en model/modeller, der kan fremme arbejdet med sociale effektinvesteringer. Udvalgets arbejde handler i høj grad om den politiske arbejdsform, om at uddrage læring i at arbejde med anderledes proces- og samarbejdsformer samt om at opnå erfaringer i arbejdet med samskabelse og samspil med fonde og samfunds- og civilsamfundsaktører.

Udvalg for lighed i sundhed ønsker med disse indsatser at arbejde med en ny tilgang, hvor man tænker hele det samfundsmæssige aspekt ind. Fra regional side er man vant til at arbejde ud fra primært en behandlende tilgang, mens man her skal man tænke hele vejen rundt og tænke alle sundhedsaktørerne sammen.

Næste skridt er, at udvalgets medlemmer sammen med politikere fra de to kommuner inviterer en række aktører til dialog om, hvilke udfordringer der er brug for at arbejde med.

Der vil blive samarbejdet med DEFACTUM om følgeforskning og evaluering. Derudover er der indledt en dialog med Kronprins Frederiks Center for Offentlig Ledelse om muligheder for forskning i forhold til det at arbejde med politik på en anden måde, og hvordan man arbejder med politisk ledelse i sådanne projekter. En del af arbejdet er nemlig også at afklare roller og mandat i et sådant samarbejde.

Udvalg for lighed i sundhed har en opmærksomhed på, at det arbejde, der sættes i gang i regi af udvalget, vil have et andet omfang, end det normalvis er tilfældet i forbindelse med udvalgsarbejde. Det vil være gældende for både udvalgsmedlemmer og administration. I forhold til udvalgsmedlemmernes tidsforbrug har udvalget besluttet, at det vil være mest hensigtsmæssigt, at udvalgsmedlemmerne fordeler sig på de to projekter.

Det er samtidig aftalt i udvalget, at Region Midtjylland skal tilbyde at være drivende i dette arbejde ved at lægge sekretariatsbistand og projektledelse til ud fra en vurdering af, at det er nødvendigt, at der er en part, der er den drivende i et samarbejde, men uden at være den, der sidder for bordenden.

På den baggrund, og for at kunne tilvejebringe den nødvendige sekretariatsbistand med henblik på at sikre fremdrift i de to samskabelsesprojekter og koordinering mellem de forskellige indsatser og projekter, der sættes i gang i regi af udvalget, samt at kunne koble DEFACTUM på i forhold til projektledelse, anbefaler udvalget, at der prioriteres midler til dette.

På den baggrund anbefaler udvalg for lighed i sundhed, at der fra puljen til mere lighed i sundhed afsættes op til 700.000 kr. årligt i 2024 og 2025 til denne opgave.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at der afsættes op til 700.000 kr. årligt i 2024 og i 2025 fra puljen til øget lighed i sundhed til arbejdet i udvalg for lighed i sundhed.

Punkt 4: Forslag om ændring af aftaler vedr. operationer for grå stær hos praktiserende øjenlæger

1-30-72-111-23

Resume

Der skal tages stilling til et forslag om forsimpning på øjenområdet fra 2024 og frem, hvor kvoten for operationer for grå stær hos praktiserende øjenlæger forhøjes, samtidig med at en såkaldt udlægningsaftale ikke længere anvendes på området. Med ændringsforslaget fastholdes det eksisterende aktivitetsniveau vedrørende operationer for grå stær hos praktiserende øjenlæger.

Direktionen indstiller,

- at 12 praktiserende øjenlægers kvote til operation for grå stær forhøjes fra 395 operationer til 650 operationer om året for hver øjenlæge, samtidig med at udlægningsaftalen på øjenområdet ikke anvendes i 2024 og indtil andet besluttet,
- at udgiften til forhøjelse af kvoten finansieres via puljen 'Behandling på privathospitaler' i 2024, og
- at regionsrådet i løbet af 2024 vil blive forelagt forslag til, hvordan finansieringen fra 2025 og frem skal udformes.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget
Udvalg for nære sundhedstilbud

I dag foregår der operationer for grå stær hos praktiserende øjenlæger under to forskellige aftaler, henholdsvis en § 64-aftale med kvote og en såkaldt udlægningsaftale.

§ 64-aftalen

§ 64-aftalen er en mulighed i henhold til overenskomst om speciallægehjælp, indgået mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Foreningen af Speciallæger, hvor regionen kan indgå aftale med praktiserende speciallæger om operationer og behandlinger mv., som ikke er aftalt i overenskomsten. 12 praktiserende øjenlæger (geografisk fordelt over hele regionen) har i dag en § 64-aftale med regionen om, at de kan foretage operationer for grå stær. De har i dag hver en kvote på 395 operationer om året. Øjenlæger, som ikke opererer for grå stær, henviser patienterne til hospitalerne.

Udlægningsaftalen

Udlægningsaftalen er en tillægsaftale til den eksisterende overenskomst om speciallægepraksis, som regionen kan benytte, hvis det ønskes. Afdelinger, som benytter aftalen, kan efter patientens samtykke viderevisitere patienten til en speciallægevisitator, som fordeler patienterne mellem de praktiserende speciallæger inden for specialiet.

Hospitalerne har siden efteråret 2020 haft mulighed for at bruge udlægningsaftalen, hvis de ønsker det. Det er kun få hospitalsafdelinger, som bruger udlægningsaftalen, og langt de fleste viderevisiteringer fra hospitaler til denne aftale kommer fra regionens øjenafdelinger og vedrører udlægning af operationer for grå stær. Det forventes at dreje sig om 3.060 operationer i 2023 (ca. 1.855 patienter).

Der er, som skitseret ovenfor, derfor aktuelt to forskellige muligheder i forhold til at få foretaget operationer for grå stær hos de praktiserende øjenlæger i Region Midtjylland. Dette vurderes at være uhensigtsmæssigt for patienterne og kalder på en forsimpning. Ofte bliver patienten indledningsvis set hos en øjenlæge med en kvote, jævnfør § 64-aftalen, men den pågældende øjenlæge må henvise patienten til hospitalet, fordi dennes kvote er opbrugt. Herefter sker det ofte, at patienten via udlægningsaftalen visiteres til den samme øjenlæge, som i første omgang sendte henvisningen videre til hospitalet.

Ved brug af udlægningsaftalen betaler regionen desuden et visitationsgebyr på 200 kr. pr. henvisning til en central visitator, når en patient henvises videre fra hospital til en praktiserende øjenlæge. Samtidig er administrationen af udlægningsaftalen tung for hospitalerne og regionens praksisadministration.

Det indstilles derfor, at udlægningsaftalen ikke anvendes på øjenområdet i 2024 og indtil andet besluttet, samt at kvoten for grå stær-operationer i henhold til § 64-aftalen forhøjes svarende til det antal operationer, der hidtil har

været foretaget under udlægningsaftalen. Konkret foreslås det, at de 12 praktiserende øjenlægers kvote til operation for grå stær forhøjes fra 395 operationer til 650 operationer om året, svarende til 255 operationer ekstra pr. øjenlæge.

Økonomi og aktivitet

Udgiften til de 3.060 operationer foretaget i henhold til udlægningsaftalen er knap 15 mio. kr. + ca. 0,4 mio. kr. til speciallægevisitator. Øjenlægenes honorarer pr. operation er det samme, uanset om der opereres i henhold til § 64-aftalen eller udlægningsaftalen.

Ved en forhøjelse af kvoten til 650 operationer vil de praktiserende speciallæger samlet have mulighed for at operere det antal patienter, som i 2023 samlet forventes opereret på både udlægningsaftalen og § 64-aftalen. Med ændringsforslaget fastholdes således det eksisterende aktivitetsniveau på området, og det medfører ikke en merudgift.

Området vil blive fulgt tæt i 2024 med henblik på at vurdere, om der skal ske ændringer i aftalerne med øjenlægerne fremover.

Administrationen foreslår, at udgiften til forhøjelse af kvoten finansieres fra fællespuljen 'Behandling på privathospitaler' i 2024. I løbet af 2024 vil regionsrådet blive forelagt forslag til, hvordan finansieringen fra 2025 og frem skal udformes.

Baggrunden for forslag om finansiering via fællespuljen 'Behandling på privathospitaler' i 2024 er, at patienterne uden udlægningsaftalen og uden forhøjelse af kvoten i høj grad kan forventes at gøre brug af udvidet frit sygehusvalg.

Tabel . Oversigt over bevilling	
1.000 kr. 2024 p/l	Drift 2024 Udgift
Bevillingsændringer ¹	
Praksissektoren	15.000
Fællesudgifter og -indtægter, Behandling på privathospitaler	-15.000
Bevillingsændringer i alt	0
¹ + = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter	

Robustgørelse af kapacitet på øjenområdet generelt

På regionsrådsmødet den 25. oktober 2023 blev det besluttet, at det igangværende arbejde med robustgørelse af øjenområdet skal indgå i arbejdet med afdækning af områder med alvorlige kapacitetsudfordringer, jævnfør dagsordenspunkt på regionsrådets seneste møde den 20. december 2023.

Uddybning vedrørende den samlede kapacitet på området

Hospitalsudvalget og udvalg for nære sundhedstilbud udsatte på møderne i december 2023 behandlingen af punktet til udvalgs møderne i januar 2024 med henblik på yderligere belysning. Der er på den baggrund vedlagt et bilag, der redegør for forslagens indvirkning på den samlede kapacitet til behandling af grå stær.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at 12 praktiserende øjenlægers kvote til operation for grå stær forhøjes fra 395 operationer til 650 operationer om året for hver øjenlæge, samtidig med at udlægningsaftalen på øjenområdet ikke anvendes i 2024 og indtil andet beslattes, idet det ønskes, at der arbejdes efter en fleksibel model for udnyttelse af den samlede kapacitet hos de praktiserende øjenlæger,

at udgiften til forhøjelse af kvoten finansieres via puljen 'Behandling på privathospitaler' i 2024, og

at regionsrådet i løbet af 2024 vil blive forelagt forslag til, hvordan finansieringen fra 2025 og frem skal udformes.

Tidligere Politisk Behandling

Hospitalsudvalget og udvalg for nære sundhedstilbud udsatte på møderne henholdsvis den 4. december 2023 og den 5. december 2023 behandlingen af punktet til udvalgs møderne i januar 2024 med henblik på yderligere belysning.

Bilag

Notat om forslagens betydning for den samlede grå stær-kapacitet

Punkt 5: Udvidelse af samarbejdsaftalen om den gode indlæggelse og udskrivelse til det psykiatriske område

1-30-106-1-23

Resume

Samarbejdsaftalen om den gode indlæggelse og udskrivelse trådte i kraft den 1. juni 2021 og omfatter indlæggelser og udskrivelser i somatikken. Samarbejdsaftalen skal nu udvides til også at omfatte indlæggelser og udskrivelser i psykiatrien, som det oprindeligt var ønsket fra parterne. Psykiatrien dækker i denne sammenhæng over Psykiatrien i Region Midtjylland, det regionale socialområde samt den kommunale socialpsykiatri og børne- og ungeområdet.

Direktionen indstiller,

at udvidelsen af samarbejdsaftalen om den gode indlæggelse og udskrivelse godkendes.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget
Psykiatri- og Socialudvalget
Udvalg for nære sundhedstilbud

Samarbejdsaftalen om den gode indlæggelse og udskrivelse er en samarbejdsaftale under sundhedsaftalen. Aftalen blev godkendt af regionsrådet den 27. januar 2021 og trådte i kraft den 1. juni 2021.

Samarbejdsaftalen beskriver rammen for samarbejdet mellem kommuner, hospitaler og almen praksis, hvor den fælles ambition er at sikre, at borgerne oplever gode sammenhængende indlæggelses- og udskrivningsforløb.

Samarbejdsaftalen skal nu udvides til også at omfatte indlæggelser og udskrivelser i psykiatrien, som det oprindeligt var ønsket fra alle parter. Psykiatrien dækker i denne sammenhæng over Psykiatrien i Region Midtjylland, det regionale socialområde samt den kommunale socialpsykiatri og børne- og ungeområdet. Udvidelsen betyder, at alle indlæggelser i somatikken og i psykiatrien fremover vil være omfattet af aftalen, hvis borgeren ved indlæggelse modtager eller ved udskrivelse har behov for at modtage ydelser fra enten sundheds- og omsorgsområdet, den kommunale socialpsykiatri, det regionale socialområde eller børne- og ungeområdet.

Aftalen er værdibaseret og bygger på seks principper for samarbejdet mellem kommuner, hospitaler og almen praksis om indlæggelse og udskrivelse. Principperne udgør omdrejningspunktet i samarbejdsaftalen, hvor den fælles ambition er at sikre, at borgerne oplever gode sammenhængende indlæggelses- og udskrivelsesforløb.

De seks principper for samarbejdsaftalen:

1. Inddragelse af borgeren og de pårørende
2. Et fælles ansvar at sikre det gode sammenhængende indlæggelses- og udskrivelsesforløb for borgeren
3. Den gode udskrivelse starter ved indlæggelsen
4. Videndeling og realistiske oplysninger
5. Relationsdannelse, gensidig tillid og dialog
6. Fælles forberedelsestid.

Der er udarbejdet materiale, som understøtter implementering af aftalen – se eventuelt [Sektorovergang.\(rm.dk\)](#). Aftalens bilag 2 indeholder anbefalinger til implementering på det psykiatriske område.

Godkendelse og ikrafttræden

Udvidelsen af samarbejdsaftalen om den gode indlæggelse og udskrivelse blev godkendt i Sundhedssamarbejdsudvalget den 1. december 2023. Sundhedssamarbejdsudvalget anbefaler regionsrådet og de 19 byråd at godkende udvidelsen af aftalen med henblik på ikrafttræden den 1. april 2024.

Baggrund

Parterne inden for det psykiatriske område har ikke været omfattet af samarbejdsaftalen fra starten, da det på daværende tidspunkt ikke var muligt at kommunikere digitalt med hinanden. Det er nu på plads, da der er indgået en aftale om korrespondancebreve mellem parterne, så hospitalerne, det sociale område i kommunerne, almen praksis samt det regionale socialområde kan benytte korrespondancebreve i den tværsektorielle kommunikation om de borgere, der går på tværs af sektorerne inden for det psykiatriske område.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at udvidelsen af samarbejdsaftalen om den gode indlæggelse og udskrivelse godkendes.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte på møde den 27. januar 2021 samarbejdsaftale om den gode indlæggelse og udskrivelse.

Bilag

Udvidet samarbejdsaftale om den gode indlæggelse og udskrivelse

Punkt 6: Orientering om tilgængelighedsundersøgelsen 2023 #

1-35-72-11-20

Resume

Der orienteres om resultatet af den årlige undersøgelse af den telefoniske tilgængelighed for akutte patienter i almen praksis. I tilgængelighedsundersøgelsen foretages også en undersøgelse af den internetbaserede tilgængelighed. Undersøgelsen er i 2023 blevet gennemført i oktober (uge 43) ved at kontakte samtlige praksis i Region Midtjylland. Resultaterne viser, tilgængeligheden er steget med 1,9 procentpoint siden sidste måling.

Direktionen indstiller,

at orientering om tilgængelighedsundersøgelsen 2023 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Der udføres årligt en undersøgelse af den telefoniske tilgængelighed for akutte patienter i almen praksis. Den telefoniske tilgængelighed måles på svartiden, defineret som tiden fra første opkaldsforsøg påbegyndes, og indtil opkaldet besvares.

I tilgængelighedsundersøgelsen er det målet, at 90 % af alle telefoniske henvendelser besvares inden for fem minutter. Udover undersøgelsen af den telefoniske tilgængelighed er det blevet undersøgt, hvorvidt praksis' hjemmeside indeholder en vejledning til, hvordan patienter med akut behov for lægehjælp opnår kontakt med deres læge eller en stedfortræder for lægen.

Resultaterne fra undersøgelsen af den telefoniske tilgængelighed viser, at 94,5 % af alle opkald i 2023 blev besvaret inden for fem minutter, hvilket er en stigning på 1,9 procentpoint i forhold til seneste undersøgelse fra 2022.

Undersøgelsen viser, at 92,3 % af praksis har en fungerende hjemmeside, og at 83,0 % af alle praksis angiver på hjemmesiden, hvordan der opnås kontakt med praksis ved akut behov for lægehjælp.

Foruden undersøgelse af svartid og vejledning på praksis' hjemmeside, er der i både den telefoniske undersøgelse og den internetbaserede undersøgelse registreret en række andre oplysninger om brugervenligheden i forbindelse med den akutte kontakt til almen praksis. De samlede resultater fra tilgængelighedsundersøgelsen præsenteres i bilaget.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud tog orientering om tilgængelighedsundersøgelsen 2023 til efterretning.

Bilag

Afrapportering tilgængelighedsundersøgelsen 2023

Punkt 7: Henvendelse fra regionsrådsmedlem Marianne Karlsmose om ambulanceberedskaber ude af drift #

1-00-25-22

Resume

Henvendelse fra regionsrådsmedlem Marianne Karlsmose om ambulanceberedskaber ude af drift.

Direktionen indstiller,

at henvendelsen om ambulanceberedskaber ude af drift drøftes.

Sagsfremstilling

Marianne Karlsmose (K) har den 5. december 2023 anmodet om at få et punkt på dagsorden til udvalg for nære sundhedstilbuds kommende møde den 9. januar 2024.

"Jeg vil gerne have et punkt på udvalgets dagsorden hurtigst muligt, der belyser årsager til den markante forskel på, hvor stor en procentdel af ambulanceberedskaber, der er ude af drift hos Falck (1 %) i forhold til de beredskaber, som vi selv driver (7,2 %) jfr. svar d. 21/11 2023 på mit spørgsmål om dette.

Jeg vil desuden bede om, at vi løbende i udvalget får en status på udviklingen i ambulanceberedskaber ude af drift, og hvad der gøres for at sikre et fuldt ambulanceberedskab i hele regionen."

Det omtalte svar til Marianne Karlsmose den 21. november 2023 er vedlagt som bilag.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud drøftede henvendelsen om ambulanceberedskaber ude af drift.

Udvalget besluttede, at henvendelsen skal indgå i drøftelsen om det præhospitale område på det kommende møde.

Bilag

Svar vedr. ambulanceberedskaber

Punkt 8: Henvendelse fra regionsrådsmedlem Susanne Buch om kompetencerne for paramedicinerne og det øvrige ambulanceberedskab #

1-00-25-22

Resume

Henvendelse fra regionsrådsmedlem Susanne Buch om kompetencerne for paramedicinerne og det øvrige ambulanceberedskab.

Direktionen indstiller,

at henvendelsen om kompetencerne for paramedicinerne og det øvrige ambulanceberedskab drøftes.

Sagsfremstilling

Susanne Buch (F) har den 10. december 2023 anmodet om at få et punkt på udvalg for nære sundhedstilbuds møde den 9. januar 2024.

"Jeg vil gerne have, at vi tidligt på foråret 2024 får et punkt på dagsorden, hvor vi gennemgår kompetencerne for paramedicinerne og det øvrige ambulanceberedskab".

Regionsrådsformandens svar på tidligere henvendelse, der berører samme emne, er vedlagt som bilag.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud drøftede henvendelsen om kompetencerne for paramedicinerne og det øvrige ambulanceberedskab.

Udvalget besluttede, at henvendelsen skal indgå i drøftelsen om det præhospitalt område på det kommende møde.

Bilag

Svar vedr. ambulanceberedskaber

Svar på henvendelse vedr. paramedicineres kompetencer - opfølgning

Punkt 9: 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.

Bilag

Mødeplan SUNS 2024

Punkt 10: Gensidig orientering #

1-00-25-22

Sagsfremstilling

Gensidig orientering:

- Orientering fra administrationen om lægedækning i almen praksis.

Beslutning

Administrationen orienterede om lægedækning i almen praksis.

Punkt 11: 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 fra kl. 9.00 under drøftelsen af punkt 1.

Niels Viggo Lynghøj deltog virtuelt i temadrøftelsen (punkt 1).

Mødet blev hævet kl. 11.40.