

REFERAT Udvalg for nære sundhedstilbud d. 09-05-2023

Mødedato Tirsdag d. 09. maj 2023 kl. 08:30

Mødested Randers Sundhedscenter, Biografgade 3, 8900 Randers - Lokale 3.52, 3. sal

Indholdsfortegnelse

Præsentation af Randersklyngen og Randers Sundhedscenter #.....	3
Godkendelse af ændringer i funktionerne i Center for Sundhed Holstebro.....	4
Orientering om nærhospitaler og beslutning om placering af nærhospital i Ringkøbing-Skjern Kom	6
Akutupljens omlægninger eller tiltag med tilsvarende effekt - Etablering af ekstra ambulancetid.....	8
Godkendelse af økonomistyring af ekstraordinære indsatser til at afvikle udsat aktivitet på høreomr	10
Evaluerings af prøvehandling med hørebil.....	12
Orientering om anvendelsen af regionens forskningsmidler i 2022.....	14
Orientering om besættelse af børne- og ungdomspsykiatrisk speciallægepraksis og dermatologisk sj	16
Oversigt over temaer og sager på kommende møder #.....	17
Gensidig orientering #.....	18
Lukket: Beslutning om Region Midtjyllands akutte natordning.....	19
Underskriftsark #.....	20

Punkt 1: Præsentation af Randersklyngen og Randers Sundhedscenter

1-31-72-446-22

Sagsfremstilling

Udvalg for nære sundhedstilbud besøger Randers Sundhedscenter med henblik på at høre om Randers Sundhedscenter og det tværsektorielle samarbejde i Randers-klyngen. På mødet deltager sundhedschef Christina Breddam fra Randers Kommune og sygeplejefaglig direktør Mette Bærentsen fra Regionshospitalet Randers med et oplæg.

Randers Sundhedscenter er kommunalt ejet og består af kommunale og regionale sundhedstilbud samt private aktører inden for sundhedsområdet. Vedlagt er en oversigt over funktionerne i Randers Sundhedscenter. Aktørerne i sundhedscenteret forpligter sig til at bidrage til et stærkt fagligt miljø og at styrke det tværfaglige samarbejde mellem sektorerne. Dette for at sikre den forebyggende og sundhedsfremmende indsats for borgerne i Randers Kommune.

Randers-klyngen består af Region Midtjylland, Randers Kommune, Norddjurs Kommune, Syddjurs Kommune, Favrskov Kommune, almen praksis og repræsentanter for patienter og pårørende.

Efter oplæg og drøftelse vil der være en rundvisning i Randers Sundhedscenter.

Beslutning

Christina Breddam indledte besøget med at fortælle om Randers Sundhedscenter, der blev etableret i 2011. Sundhedscentret samler regionale, kommunale og private sundhedsaktørers tilbud under samme tag, og der er helt tilbage fra etableringen af sundhedshuset lagt meget vægt på at sikre mange forskellige aktører i huset.

Visionen for sundhedscentret er at samle en række sundhedsmæssige tilbud i forhold til borgerens forskellige livsfaser, der samtidig er let tilgængelige og med særlig fokus på forebyggelse og sundhedsfremme. Derudover skal sundhedscentret have en bred vifte af sygdomsforebyggende og sundhedsfremmende tilbud, og der skal være åben adgang for den borgerrettede forebyggelse, det vil sige, at borgerne kan komme direkte fra gaden og få vejledning og rådgivning, fx i forhold til rygestop, mental sundhed, livsstil m.v.

Målet for sundhedscentret er blandt andet, at kommune, virksomheder og borgere tænker sundhed ind i alle livets forhold, og at sundhedscentret dermed bliver en forpost for sundhed – sundhedscentret på bakken.

Randers Sundhedscenter ønsker at være i front i forhold til forebyggelse og sundhedsfremme, at sikre et samspil mellem offentlige og private aktører og at skabe netværk mellem relevante sundhedsprofessionelle aktører.

Der er fire regionale funktioner i sundhedscentret, en lang række kommunale samt en række private aktører. De regionale og kommunale funktioner er stationære, mens de private aktører kan skifte. Når man nedsætter sig som aktør i sundhedscenteret, så forpligter man sig til det fællesskab der er i centret og arbejder med udgangspunkt i det fælles charter, der er for huset.

Mette Bærentsen fortsatte oplægget med en orientering om samarbejdet i Randersklyngen. I den politiske klynge har man prioriteret to områder, som den politiske klynge kommer til at have særlig fokus på i 2023, henholdsvis ældre borgere og borgere med kronisk sygdom og mental sundhed for børn og unge.

I Randersklyngen er man godt i gang i forhold til ældre og borgere med kronisk sygdom. Der arbejdes med kompetencer på tværs/fælles skolebænk og kvaliteten i den elektroniske kommunikation ved indlæggelse og udskrivelse. Alt sammen for at styrke sammenhængen i den enkelte patients forløb. Sundhedskompetencer er også et emne, som man gerne vil have fokus på i klyngen.

Udvalget fik afslutningsvis en rundvisning i Randers Sundhedscenter.

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

Bilag

Funktioner i Randers Sundhedscenter

Oplæg Mette Bærentsen og Christina Breddam

Punkt 2: Godkendelse af ændringer i funktionerne i Center for Sundhed Holstebro

1-30-72-90-12

Resume

Øjenspecialet er under stigende pres, derfor ønsker Regionshospitalet Gødstrup at samle øjenspecialet i den vestlige del af regionen på Regionshospitalet Gødstrup. Det indebærer, at øjenklinikken i Center for Sundhed Holstebro flyttes til Gødstrup. Indenrigs- og Sundhedsministeriet har i 2019 givet en bevilling til blandt andet indkøb af udstyr til øjenklinikken og forventes derfor at skulle godkende en flytning af udstyret. Regionshospitalet vil ved flytningen af øjenklinikken flytte funktioner vedrørende astma og allergi i afdelingen for Børn og Unge ind i Center for Sundhed én dag om ugen.

Direktionen indstiller,

at flytningen af øjenklinikken fra Center for Sundhed Holstebro til Regionshospitalet Gødstrup godkendes, og

at forslaget om etablering af klinikfunktion fra Børn og Unge – primært inden for astma og allergi – i Center for Sundhed, Holstebro godkendes.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget

Udvalg for nære sundhedstilbud

Afdelingerne for øjensygdomme i Region Midtjylland oplever et stigende pres på øjenspecialet. Dette er en følge af den demografiske udvikling og nye behandlingsmuligheder inden for en række diagnoser, herunder eksempelvis våd AMD, der er alderspletter på nethinden, som ikke kan helbredes, men ved behandling kan holdes i ro. Samtidigt er øjensygdomme ofte kroniske og med alderen stiger risikoen for udvikling af øjensygdomme.

Afdelingen for Øjensygdomme ved Regionshospitalet Gødstrup driver i dag en øjenklinik i Center for Sundhed. Med det stigende pres på øjenområdet er der behov for at samle øjenspecialet i den vestlige del af regionen på Regionshospitalet Gødstrup. Dette vil bidrage til bedre udnyttelse af kompetencerne og sparring i øjenafdelingen. Med flytningen forventer øjenafdelingen, at flere patienter vil kunne komme igennem undersøgelse og behandling af det samlede behandlerteam i afdelingen. Samtidigt vil samlingen give mulighed for at personalet kan dække ind for hinanden ved eksempelvis sygdom eller hjælpe hinanden ved patienter, som tager længere tid grundet andre forhold end øjensygdomme.

Konsekvenser for patienterne

Ved flytningen af øjenklinikken fra Center for Sundhed til Gødstrup, vil patienter fra den nordvestlige del af regionen, som i dag kan blive undersøgt og behandlet i øjenklinikken i Center for Sundhed, få længere til undersøgelse og behandling for øjensygdomme på et hospital. Kvaliteten i behandlingen forventes som minimum at være den samme som i dag, og med en flytning ind i fælles lokaler er der bedre mulighed for faglig sparring i den konkrete behandlingssituation. Samlingen af personaleressourcerne i form af optikere, sygeplejersker og speciallæger ét sted og en bedre udnyttelse af kompetencerne, forventes derved også at komme patienterne til gode.

Flytning af øjenklinikken til Regionshospitalet Gødstrup

Øjenklinikken er placeret i fire rum i Center for Sundhed, hvoraf det ene har få kvadratmeter og er uden vindue. Dette udfordrer arbejdsmiljøet. Derudover er det ikke muligt at dække ind for hinanden ved eksempelvis sygdom eller hjælpe ved patienter, som tager længere tid grundet andre forhold end øjensygdomme, hvilket påvirker aktiviteten i øjenklinikken.

Siden øjenklinikken start, ved udgangen af februar 2022, har 1.276 unikke CPR-numre haft fysisk fremmøde i klinikken, og samlet set har der været 6.302 besøg frem til april 2023.

Der vil blive skabt plads til øjenklinikken aktiviteter på Regionshospitalet i Gødstrup ved at inddrage 9 sengestuer, hvor sengene på den korte bane ikke kan åbnes af andre specialer grundet bemandingsudfordringer.

Såfremt flytningen af øjenklinikken godkendes, vil den kunne realiseres i september-november 2023. Det er dog en forudsætning, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet kan godkende, at udstyret i øjenklinikken må flyttes til Gødstrup, da det er indkøbt for en bevilling på 3,6 mio. kr. fra ministeriet til investering i udstyr til Center for Sundhed. Af bevillingen blev 2,4 mio. kr. givet til øjenklinikfunktionen.

Med en flytning af øjenklinikken fra Center for Sundhed til Gødstrup vil behandlingen af øjensygdomme fremover være samlet på henholdsvis Aarhus Universitetshospital og Regionshospitalet Gødstrup. Derudover vil der fortsat være en øjenklinik på Regionshospitalet Randers.

Ny funktion i Center for Sundhed

Afdelingen for Børn og Unge på Regionshospitalet Gødstrup ønsker at etablere én ugentlig klinikdag i Center for Sundhed, hvor børn med astma og allergi kan undersøges, diagnosticeres og behandles. Dette vil der blive frigjort plads til, såfremt øjenklinikken flytter ud.

Der er i dag ikke lokaler til blodtapning i Holstebro, hvilket udfordrer Regionshospitalet Gødstrup på at kunne levere den mængde blod, som hospitalet har brug for, og som det er forpligtet til kvotemæssigt. Derfor er Regionshospitalet Gødstrup ved at afklare mulighederne for at flytte donortapning ind i Center for Sundhed, som kan give en mere stabil og robust løsning for blodtapning i Holstebro. Blodtapning i Holstebro varetages i dag af en udkørende tappevogn af ældre dato, som dækker dele af behovet for blod på Regionshospitalet Gødstrup.

På sigt kan der derudover blive behov for at udvide den nuværende aktivitet inden for Klinik for Gigt- og bindevævssygdomme, som i dag deler lokaler med lægevagten i Center for Sundhed. Dette er for nuværende ikke aktuelt grundet manglende personaleressourcer.

Af bilaget fremgår de regionale funktioner, der i dag er til stede i sundhedshuset.

Økonomi

Regionshospitalet Gødstrups samling af øjenspecialet i Gødstrup vil være forbundet med en etableringsudgift på ca. 0,5 mio. kr. til blandt andet kabelføring, udstyr og afblænding af toiletter med mere.

Der vil ligeledes være udgifter forbundet med indflytning af nye funktioner i Center for Sundhed, blandt andet ca. 0,1 mio. kr. til lungefunktionsudstyr til afdelingen for Børn og Unge. Derudover forventes der også at være udgifter til etablering af donortapning.

Regionshospitalet Gødstrup vil selv afholde udgifterne forbundet med ændringerne i funktionerne i Center for Sundhed.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at forslag om ændringer i funktionerne i Center for Sundhed Holstebro ikke godkendes.

Else Søjmark og Gitte Færgeman stemte imod, idet de indstiller, at behandling af sagen ses i sammenhæng med det forventede videre arbejde med etableringen af nærhospitalet, når strukturkommissionens anbefalinger foreligger.

Mette Guldberg stemte imod, idet hun indstiller til forretningsudvalget, at direktionens indstilling følges, og at forslag om ændringer i funktionerne i Center for Sundhed Holstebro dermed godkendes.

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

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 26. juni 2019 tilskuddet fra Sundheds- og Ældreministeriet (nu Indenrigs- og Sundhedsministeriet) til Center for Sundhed Holstebro samt den reviderede projektbeskrivelse.

Regionsrådet godkendte den 19. august 2020 de regionale funktioner i Center for Sundhed, herunder en øjenklinik.

Bilag

Regionale funktioner i Center for Sundhed, Holstebro

Punkt 3: Orientering om nærhospitaler og beslutning om placering af nærhospital i Ringkøbing-Skjern Kommune

1-31-72-74-22

Resume

Arbejdet med etablering af nærhospitaler tager afsæt i Sundhedsreformen fra maj 2022. I marts 2023 har regeringen nedsat en strukturkommission, som har til opgave at se på sundhedsvæsenets organisering. Da regeringen ønsker at afvente strukturkommissionens arbejde sættes udmøntning af nærhospitalspuljen på pause. Af hensyn til at få afsluttet placeringsdrøftelserne inden arbejdet med nærhospitaler genoptages, fremlægges der forslag til beslutning om placering af et eventuelt kommende nærhospital i Ringkøbing-Skjern Kommune.

Direktionen indstiller,

at arbejdet med etablering af nærhospitaler Region Midtjylland pauseres og afventer strukturkommissionens arbejde, og

at et eventuelt kommende nærhospital i Ringkøbing-Skjern Kommune placeres i Tarm.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget

Udvalg for nære sundhedstilbud

Psykiatri- og socialudvalget

Regeringen har i marts 2023 nedsat en strukturkommission, som har til opgave at se på sundhedsvæsenets organisering. Udmøntningen af nærhospitalspuljen afventer strukturkommissionens arbejde, hvorfor det videre arbejde med etablering af nærhospitaler i Region Midtjylland pauseres.

Region Midtjylland og Ringkøbing-Skjern Kommune har med afsæt i Sundhedsreformen fra maj 2022 arbejdet i en fælles proces på at etablere et nærhospital i kommunen. Selvom arbejdet med etablering af nærhospitaler i Region Midtjylland nu pauseres, er det vurderingen, at det fortsat vil være mest hensigtsmæssigt, at beslutning om placering af et nærhospital i Ringkøbing-Skjern Kommune træffes nu af hensyn til at få afsluttet placeringsdrøftelserne, inden arbejdet med nærhospitaler genoptages.

Placering af et eventuelt kommende nærhospital i Ringkøbing-Skjern Kommune

I samarbejde med Ringkøbing-Skjern Kommune er der udarbejdet en fælles vision samt en analyse, som beslutningsgrundlag for placering af nærhospitalet i kommunen. Der været afholdt to politiske møder mellem regionen og kommunen om nærhospitalet henholdsvis den 1. november 2022 og den 9. januar 2023 med deltagelse af regionsrådsformanden og formanden for udvalg for nære sundhedstilbud. Den 27. februar 2023 var Ringkøbing-Skjern Kommune vært for et dialogmøde med udvalgte interessenter, hvor regionen deltog ligeledes repræsenteret ved regionsrådsformanden og formanden for udvalg for nære sundhedstilbud. Processen er skitseret i vedhæftede tids- og procesplan.

På baggrund af den fælles vision og analyse, dialogmøder med interessenter samt anbefaling fra Ringkøbing-Skjern Kommune om placeringen af nærhospitalet beslutter regionsrådet placeringen.

Analyse af væsentlige forhold af betydning for placering af et nærhospital

Der er i samarbejde med Ringkøbing-Skjern Kommune udarbejdet en analyse, som belyser væsentlige forhold af betydning for placering af et nærhospital. Analysen omfatter forhold vedrørende:

- Befolkning og sundhedsprofil
- Geografiske afstande og/eller vanskelig infrastruktur
- Nuværende regionale, kommunale og private sundhedstilbud i Ringkøbing-Skjern Kommune
- Bygningsmæssige forhold
- Øvrige forhold.

Befolkning og sundhedsprofil

Generelt er befolkningen ældre i 'område Ringkøbing' end i resten af kommunen, omend der også er en stor andel af ældre i Skjern-Tarm-området. Andelen af borgere i sociogeografisk gruppe 4 er størst i området omkring Tarm. Der er en formodning om, at antallet af udeblivelser ved planlagte besøg på hospitalet er større for borgere i sociogeografisk gruppe 4. Ser man på aktiviteten på Regionshospitalet Gødstrup inddelt efter bopæl, viser data, at

der både antalmæssigt og procentvis er flere besøg fra borgerne i 'område Ringkøbing' sammenholdt med borgerne fra 'område Tarm'.

Geografisk afstand og/eller vanskelig infrastruktur

Borgerne fra 'område Tarm' har samlet set længst til Regionshospitalet Gødstrup, mens flest muligt borgere vil få kortest afstand til et nærhospital med placering i Ringkøbing. Forskellen mellem de to placeringer, når man ser på gennemsnitsafstanden for borgerne, må betragtes som værende lille, dog med en lidt længere gennemsnitlig afstand til Tarm.

Nuværende regionale, kommunale og private sundhedstilbud i Ringkøbing-Skjern Kommune

Der er i dag to sundhedshuse i Ringkøbing-Skjern Kommune, henholdsvis i Ringkøbing og Tarm. Sundhedshuset i Ringkøbing ejes af Region Midtjylland, mens sundhedshuset i Tarm ejes af Ringkøbing-Skjern Kommune. Begge sundhedshuse har i dag et antal regionale, kommunale og private sundhedstilbud. En oversigt over tilbuddene kan ses i vedlagte analyse.

Bygningsmæssige forhold

Ringkøbing Sundhedshus ligger centralt, og det vurderes, at der vil være mulighed for udvidelse i form af opkøb af tidligere frasolgte bygninger, ligesom en mindre del af bygningsmassen er ledig til indretning af nye funktioner. Der må påregnes ombygning og renovering for optimal udnyttelse af lokalerne.

Der er gode tilkørselsforhold til Tarm Sundhedshuse, og det vurderes, at der vil være mulighed for udvidelse i form af om- og tilbygning. Dog må der i flere scenarier påregnes nedrivning af eksisterende bygninger for at give mulighed for udvidelse. Der er kun en lille del af bygningsmassen ledig til indretning af nye funktioner.

Øvrige forhold

Regional ramme for etablering af nærhospitaler i Region Midtjylland samt Sundhedsstyrelsens faglige ramme for etablering af nærhospitaler ligger til grund for arbejdet.

Anbefaling til placering

Analysen peger ikke entydigt på, hvor et nærhospital i Ringkøbing-Skjern Kommune placeres bedst. Der er for begge mulige placeringer en række forhold, som taler for at vælge den pågældende placering og ingen forhold, som taler afgørende imod et valg.

Da analysen ikke peger entydigt på en placering i Ringkøbing eller Tarm, lægges der stor vægt på kommunens anbefaling til placering. Byrådet i Ringkøbing-Skjern Kommune har den 18. april besluttet at anbefale regionen, at et nærhospital placeres i Tarm. På den baggrund anbefaler direktionen, at et eventuelt kommende nærhospital placeres i Tarm.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at arbejdet med etablering af nærhospitaler Region Midtjylland pauseres og afventer strukturkommissionens arbejde, og

at et eventuelt kommende nærhospital i Ringkøbing-Skjern Kommune placeres i Tarm.

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

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 24. august 2022 den reviderede proces for nærhospitaler, herunder placering af nærhospitalerne i Region Midtjylland.

Hospitalsudvalget, udvalg for nære sundhedstilbud og psykiatri- og socialudvalget blev orienteret om status på nærhospitaler henholdsvis den 5., 6. og 7. december 2022.

På udvalgsmøderne primo marts drøftede hospitalsudvalget (6. marts), udvalg for nære sundhedstilbud (7. marts) og psykiatri- og socialudvalget (8. marts) et udkast til en fælles vision samt en analyse, som beslutningsgrundlag for placering af nærhospitalet i kommunen. Den fælles vision og analyse, inklusive to underliggende bilag, er vedhæftet.

Bilag

Udkast til visionspapir og beslutningsgrundlag om nærhospital

Tids- og procesplan nærhospital

Punkt 4: Akutpuljens omlægninger eller tiltag med tilsvarende effekt - Etablering af ekstra ambulancetid

1-31-72-5-23

Resume

Region Midtjylland fik i december 2022 tilsagn fra Sundhedsstyrelsen om støtte til projektet "Styrket akutberedskab: En præhospital drift i balance". Én af aktiviteterne i projektet er omlægning af fire eksisterende ambulancer til døgnberedskaber uden begrænset opgavetid eller tiltag med tilsvarende effekt, som skal bidrage til bedre dækning og hurtigere hjælp til patienter i hele regionen. Der blev ansøgt om midler til omlægninger af ambulanceberedskaber, der har base i Horsens, Silkeborg, den nordvestlige del af regionen og på Djursland eller omegn.

Direktionen indstiller,

at forslag til etablering af akutpuljens ekstra ambulancetid godkendes.

Sagsfremstilling

Region Midtjylland fik i december 2022 tilsagn fra Sundhedsstyrelsen om støtte til projektet "Styrket akutberedskab: En præhospital drift i balance". Én af aktiviteterne i projektet er at skabe mere ambulancetid fire steder (svarende til ca. 12 timers ekstra ambulancetid pr. døgn hvert sted) som skal bidrage til bedre dækning og hurtigere hjælp til patienter i hele regionen. Den ekstra ambulancetid vil med enkelte undtagelser blive etableret alle ugens dage. Den ekstra ambulancetid skal gennemføres i Horsens, Silkeborg, den nordvestlige del af regionen og på Djursland eller omegn. Sundhedsstyrelsen har bevilget tilskud på ca. 21 mio. kr. over de næste fire år.

Den ekstra ambulancetid etableres i Horsens, Silkeborg, den nordvestlige del af regionen og på Djursland eller omegn. Den ekstra ambulancetid etableres i disse områder på baggrund af, at regionsrådet den 23. november 2022 godkendte ansøgning om puljemidler til styrkelse af akutberedskabet, hvori der blev ansøgt om midler til omlægninger af ambulanceberedskaber, der har base i Horsens, Silkeborg, den nordvestlige del af regionen og på Djursland eller omegn.

Det foreslås, at den ekstra ambulancetid etableres følgende steder:

- På basen i Horsens
- På basen i Silkeborg
- På én af baserne i Randers
- På én af baserne i Holstebro.

Etableringen af den ekstra ambulancetid (og regionens præhospital visitationsenheder) kræver, at der rekrutteres mere ambulancepersonale, hvilket er en udfordring i den nuværende situation med generel mangel på ambulancepersonale. Udfordringen med at rekruttere ambulancepersonale vil kun blive større af, at alle regionerne i regi af akutpuljen skal tilføre akutberedskaber, der bemannes af ambulancepersonale. Samtidig er eksempelvis døgnvagtformen mere populær end 12 timers effektive vagter, og omlægninger kan derfor øge udfordringerne med at rekruttere og fastholde ambulancepersonale. Dette blev regionsrådet orienteret om på møde den 23. november 2022 i forbindelse med godkendelse af akutpuljeansøgningen. Døgnberedskaber er ambulanceberedskaber, hvor ambulanceberedskabet er tilgængeligt i 24 timer, men AMK-vagtcentralen kan kun disponere beredskabet til opgaver i en begrænset tid (som oftest 11-12 timer). Effektive døgnberedskaber er ambulanceberedskaber, hvor beredskabet er tilgængeligt i 24 timer, og AMK-vagtcentralen kan disponere beredskabet til opgaver i alle 24 timer på grund af toholdsskift.

På grund af udfordringerne med rekruttering af ambulancepersonale er det nødvendigt, at den ekstra ambulancetid etableres på måder, der forventes at give de bedste muligheder for bemanning af ambulancerne.

Det er undersøgt, om der er muligheder for at etablere den ekstra ambulancetid i henholdsvis Lemvig og Grenaa. Det er vurderingen, at det på nuværende tidspunkt vil være meget vanskeligt rekrutterings- og fastholdelsesmæssigt, og at der derfor kan være risiko for den øvrige drift også. På den baggrund foreslås det, at den ekstra ambulancetid etableres i Randers og Holstebro. Dette vil bidrage til at styrke dækningen i den nordvestlige del og på Djursland.

For at kunne etablere den ekstra ambulancetid på basen i Holstebro inden for de bevilgede tilskud omlægges et døgnberedskab i Viborg til et dag-/aftenberedskab. Et dag-/aftenberedskab er et effektivt ambulanceberedskab, der er tilgængeligt og kan anvendes i 12 timer fordelt over dag/aften. Med omlægningen fra et døgnberedskab til et dag-/aftenberedskab vil der fortsat være 12 timers ambulancetid i Viborg på ambulanceberedskabet, men ambulancetiden ligger om dagen, hvor der er mest brug for den. Det vurderes således ikke at medføre en dårligere service.

Præhospitalet vil løbende evaluere på, om den ekstra ambulancetid har den ønskede effekt i Horsens, i Silkeborg, på Djursland og i den nordvestlige del af regionen. Der kan i forbindelse hermed blive behov for justeringer af setuppet.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at forslag til etablering af akutpuljens ekstra ambulancetid godkendes.

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

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 23. november 2022 ansøgning om puljemidler til styrkelse af akutberedskabet.

Punkt 5: Godkendelse af økonomistyring af ekstraordinære indsatser til at afvikle udsat aktivitet på høreområdet 1. kvartal 2023

1-30-72-126-22

Resume

Ud fra et patienthensyn har det i forbindelse med ophør af midlertidig § 64-aftale med praktiserende øre-, næse- og halslæger om ukompliceret høreapparatbehandling pr. 31. december 2022 først været muligt for 102 af patienterne at blive færdigbehandlet i 1. kvartal 2023.

Det foreslås, at udgifterne på 0,66 mio. kr. til aftalen i 1. kvartal 2023 bliver videreført på samme måde som andre ekstraordinære indsatser til afvikling af udsatte aktiviteter 1. kvartal 2023.

Direktionen indstiller,

at det godkendes, at udgifterne på 0,66 mio. kr. i 1. kvartal 2023 til § 64-aftalen om høreapparatbehandling på samme måde som andre ekstraordinære indsatser til afvikling af udsat aktivitet kompenseres fra en central pulje 1. kvartal 2023, hvorved nogle af midlerne, der er beskrevet i akutpakken, anvendes til at opretholde den ekstraordinære indsats, der har været inden for høreområdet, inden den endelige afklaring af akutpakken foreligger.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget

Udvalg for nære sundhedstilbud

Med henblik på afvikling af udsat aktivitet som følge af COVID-19 blev der i 2022 indgået en § 64-aftale gældende for 2022 mellem Region Midtjylland og praktiserende øre-, næse- og halslæger om ukompliceret høreapparatbehandling i henhold til overenskomsten.

I henhold til aftalen skulle hospitalerne tilbyde patienter, som venter på ukompliceret høreapparatbehandling i det offentlige, høreapparatbehandling hos en af de praktiserende øre-, næse- og halslæger, som var tilmeldt ordningen.

Aftalen blev godkendt ud fra den økonomiske model, der på det tidspunkt var til afvikling af udsat aktivitet i 2022, hvor staten gav regionerne tilsagn om statslig finansiering af udgifterne til afvikling af udsatte aktiviteter som følge af COVID-19.

I 2022 tilbød hospitalerne ca. 1.200 patienter omvisitering til høreapparatbehandling hos en praktiserende øre-, næse- og halslæge.

I alt var der 620 patienter i perioden fra den 1. august til den 31. december 2022, som valgte at gøre brug af muligheden for omvisitering til en praktiserende øre-, næse- og halslæge. 102 af disse patienter kunne først blive færdigbehandlet hos en praktiserende øre-, næse- og halslæge i 1. kvartal 2023. Heraf var der 12 patienter, som blev set første gang i 2023.

For at tage hensyn til, at patienterne ikke skulle sendes tilbage til hospitalet, har de praktiserende øre-, næse- og halslæger haft mulighed for at færdigbehandle disse patienter i 2023.

Udgiften til behandling hos praktiserende øre-, næse- og halslæger for 2022 og 2023 er ca. 2,5 mio. kr. Dertil kommer udgiften til høreapparater på i alt ca. 1,5 mio. kr. Samlet set er udgiften derfor ca. 4,0 mio. kr. for perioden.

Heraf har der i 1. kvartal 2023 været en udgift på ca. 0,43 mio. kr. til honorering af de praktiserende øre-, næse- og halslæger for høreapparatbehandling. Dertil kommer udgiften til høreapparater, som udgør ca. 0,23 mio. kr. Samlet set andrager det ca. 0,66 mio. kr. for 1. kvartal 2023.

Regionsrådet godkendte i januar 2023, at der tages en finansieringsrisiko med godkendelse af, at de ekstraordinære indsatser for at afvikle udsat aktivitet kompenseres fra en central pulje i 1. kvartal 2023.

Det foreslås, at udgifterne i 1. kvartal 2023 til § 64-aftalen om høreapparatbehandling på samme måde som andre ekstraordinære indsatser til afvikling af udsat aktivitet kompenseres fra en central pulje 1. kvartal 2023. Dermed anvendes nogle af midlerne, der er beskrevet i akutpakken, til at opretholde den ekstraordinære indsats, der har været inden for høreområdet, inden den endelige afklaring af akutpakken foreligger.

Regionsrådet har tidligere godkendt plan for patienttilfredshedsundersøgelse i form af en spørgeskemaundersøgelse relateret til aftalen på høreområdet. Regionsrådet vil blive forelagt resultaterne fra denne undersøgelse på et senere tidspunkt.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at det godkendes, at udgifterne på 0,66 mio. kr. i 1. kvartal 2023 til § 64-aftalen om høreapparatbehandling på samme måde som andre ekstraordinære indsatser til afvikling af udsat aktivitet kompenseres fra en central pulje 1. kvartal 2023, hvorved nogle af midlerne, der er beskrevet i akutupakken, anvendes til at opretholde den ekstraordinære indsats, der har været inden for høreområdet, inden den endelige afklaring af akutupakken foreligger.

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

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 25. maj 2022 et forslag til midlertidig § 64-aftale vedrørende ukompliceret høreapparatbehandling gældende for 2022 med praktiserende øre-, næse- og halslæger.

Regionsrådet godkendte den 26. oktober 2022 en plan for patienttilfredshedsundersøgelse relateret til midlertidig § 64-aftale om høreapparatbehandling med praktiserende øre-, næse- og halslæger.

Regionsrådet godkendte den 25. januar 2023 i forbindelse med behandling af en sag angående akutupakken 2023, at der tages en finansieringsrisiko med godkendelse af, at de ekstraordinære indsatser for at afvikle udsat aktivitet kompenseres fra en central pulje i 1. kvartal 2023.

Punkt 6: Evaluering af prøvehandling med hørebil

1-30-72-19-23

Resume

Regionsrådet godkendte den 23. juni 2021, at der blev iværksat en prøvehandling med en hørebil på Aarhus Universitetshospital i perioden 1. januar 2022 til udgangen af 1. halvår 2023 med evaluering efter et år. Evalueringen er nu udarbejdet med henblik på, at der kan træffes beslutning om, hvorvidt høre bilen skal fortsætte som tilbud i Region Midtjylland.

Direktionen indstiller,

at orienteringen om evalueringen af prøvehandling med hørebil ved Audiologisk Klinik på Aarhus Universitetshospital tages til efterretning, og

at høre bilen ikke videreføres, når prøvehandlingen ophører ved udgangen af juni 2023.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget

Udvalg for nære sundhedstilbud

Formålet med høre bilen er at give et tilbud om høreapparatbehandling til borgere, som har vanskeligt ved at gøre brug af et offentligt tilbud om høreapparatbehandling. Målgruppen er patienter med behov for høreapparatbehandling eller fornyelse af høreapparat, som af helbreds mæssige årsager ikke kan møde op til behandling i en offentlig høre klinik, eller hvor det ikke vurderes hensigtsmæssigt for patienten. Patienterne har derfor været sengeliggende, svært plejkrævende eller patienter, hvor eksempelvis demens gør det uhensigtsmæssigt, at vedkommende tages ud af sine vante omgivelser.

Evalueringen af prøvehandlingen er vedlagt som bilag.

Om høre bilen

Høre bilen har været i drift fra den 1. marts 2022, hvor en audiologiasistent i op til tre dage om ugen har kørt ud til patienter, som af en speciallæge ved Audiologisk Klinik er visiteret til høre bilen. Høre bilen har dækket hele den østlige del af regionen. For at kunne samle kørslen får patienterne tider efter, hvor de bor, og følger derfor ikke de almindelige ventelister til høreapparatbehandling i høre klinikkerne. Samlet set har patienterne, som er behandlet i regi af høre bilen, oplevet en kortere ventetid end øvrige patienter.

I alt har høre bilen fra marts 2022 til udgangen af 2022 behandlet 86 unikke CPR-numre, som i gennemsnit har modtaget 2,5 besøg. Patienterne har både haft ukompliceret og kompliceret høre tab. Det estimeres at ca. 75 % har haft kompliceret høre tab. Der har været nogle af patienterne, som godt kunne have modtaget høreapparatbehandling i en høre klinik, hvorfor det estimeres, at der i den østlige del af regionen vil være ca. 60 patienter årligt, som ikke vil kunne møde op i en høre klinik. Heraf vil det kun være få, hvor en ny høreprøve vil have betydning for behandlingen. I den vestlige del af regionen estimeres behovet at være mindre, ca. 24 patienter om året, svarende til 1-2 patienter om måneden.

Audiologiasistenten kan på én dag i høre bilen besøge ca. 2-3 patienter, mens der i en høre klinik kan behandles ca. det dobbelte. Forskellen skyldes blandt andet, at der bruges meget tid på transport.

Udgifterne til at drive høre bilen i 2022 er ca. 680.000 kr., hvilket fordelt ud på 86 patienter svarer til en gennemsnitspris pr. behandling på ca. 7.900 kr. Behandling i en høre klinik koster i gennemsnit ca. 1.000 kr. ved ukompliceret høre tab og ca. 1.700 kr. ved kompliceret. Prisen for høreapparater er den samme, uagtet om behandlingen foregår via høre bilen eller i en høre klinik, og indgår ikke i de nævnte priser.

Vurdering af høre bilen

Høre bilen gør det muligt at udføre høreapparatbehandling på baggrund af en ny høreprøve, hvilket det ellers ikke er muligt for målgruppen af få, da de ikke har mulighed for at komme ind på et hospital eller en lokalklinik. De patienter, som i prøveperioden har fået behandling af høre bilen, har alle været høreapparatsbrugere i forvejen. En sammenligning af den nye høreprøve med en tidligere høreprøve viser, at for 67 ud af 74 patienter har den nye høreprøve ikke haft betydning for behandlingen. Da de patienter som høre bilen har set i prøveperioden i langt de fleste tilfælde kun har mindre ændringer i deres hørelse, og patientgruppen vurderes at have behov for et lavere teknologiniveau i behandlingen, vurderes den nye og mindre præcise høreprøve, som høre bilen kan udføre, at have mindre betydning for valget af høreapparater i behandlingen. Derfor er det Audiologisk Kliniks vurdering, at det til denne lille patientgruppe er acceptabelt at anvende en tidligere høreprøve til behandlingen.

Aarhus Universitetshospital vurderer, at patienterne generelt har været tilfredse med tilbuddet, da det har været en lettelse for dem at få behandlingen i eget hjem.

Ud fra en samlet vurdering anbefales det ikke at fortsætte med høre bilen som et regionalt tilbud. Dette begrundes med:

- at en ny høreprøve udført af høre bilen sjældent har betydning for behandlingen
- at der er få patienter i målgruppen
- at det er en ressourcetung opgave, da der bruges meget af audiologiassistentens tid på landevejen
- at udbyttet af høre bilen ikke står mål med det relativt store ressourceforbrug, der er forbundet med driften af høre bilen.

Såfremt høre bilen ikke videreføres, vil behandlingen af de patienter, der indgår i målgruppen for høre bilen, blive varetaget som før prøvebehandlingen. Dette vil betyde, at Audiologisk Klinik i et samarbejde med de kommunale kommunikationscentre udleverer høreapparater tilpasset efter den nyeste tilgængelige høreprøve til de patienter, der ikke kan møde op i høre klinikken, og som tidligere har fået udarbejdet en høreprøve. Denne ordning fungerede tilfredsstillende før prøvebehandlingen med høre bilen. Der vil dog være behov for at indgå en aftale med kommunerne om, at de vil hjælpe med yderligere justering og tilpasning hjemme hos patienten, hvis der er behov herfor. Dette vil være relevant at afklare i forbindelse med det pågående arbejde med ensretning af samarbejdet mellem regionen og kommunerne om justerings- og serviceopgaver i relation til høreapparater.

Hvis høre bilen nedlægges, vil der ikke være noget offentligt tilbud om høreapparatbehandling til de borgere, som er førstegangsbrugere og ikke kan transportere sig til en høre klinik. Der findes dog private høreapparatleverandører, som leverer høreapparatbehandling i borgernes eget hjem ved ukompliceret høre tab. Borgerne kan få tilskud til høreapparatbehandling af ukompliceret høre tab hos en godkendt privat leverandør, såfremt forudsætningerne herfor er opfyldt i henhold til Sundhedsloven. Derudover kan en mulighed være, at borgerne ansøger kommunen om høre tekniske hjælpemidler, som kan hjælpe borgerne med at høre. Det vil være kommunen som udreder og afgør, om borgeren er berettiget til høre tekniske hjælpemidler

Økonomi

Aarhus Universitetshospital har ansat en audiologiassistent på fuldtid til at bemande høre bilen. Den tid, som audiologiassistenten ikke har brugt på kørsel i høre bilen, har vedkommende udført høreapparatbehandlinger i Audiologisk Klinik. Medtages den fulde udgift til audiologiassistentens løn, har den samlede udgift forbundet med varetagelsen af høre bilen i 2022 været ca. 840.000 kr. Derudover har der været en udgift til selve høreapparaterne.

Når prøvebehandlingen er afsluttet, anbefales det, at der i forbindelse med en økonomirapportering senere på året følges op på de samlede udgifter, som Aarhus Universitetshospital har afholdt i relation til høre bilen, og at et eventuelt mindre forbrug føres tilbage til puljen 'Udvikling af sundhedshuse'.

Såfremt høre bilen skal gøres til et permanent tilbud i hele Region Midtjylland, forventes driftsudgifterne dertil at være ca. 1,4 mio. kr., som dækker over udgifter til leasing og drift af bil, løn og øvrige udgifter til f.eks. ørepropper og materialer. Derudover vil der være en udgift til høreapparater på ca. 250.000 kr.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at orienteringen om evalueringen af prøvebehandling med høre bil ved Audiologisk Klinik på Aarhus Universitetshospital tages til efterretning, og

at høre bilen ikke videreføres, når prøvebehandlingen ophører ved udgangen af juni 2023.

Udvalg for nære sundhedstilbud opfordrer til, at der i det pågående arbejde med ensretning af samarbejdet mellem regionen og kommunerne om justerings- og serviceopgaver i relation til høreapparater indgår, at kommunerne hjælper med yderligere justering og tilpasning i hjemmet hos borgeren, hvis der er behov derfor, samt at der er opmærksomhed på at bistå førstegangsbrugere, som ikke selv kan transportere sig til hospitalet i forhold til ansøgning om høre tekniske hjælpemidler.

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

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 23. juni 2021, at prøvebehandlingen med høre bil ved Audiologisk Klinik på Aarhus Universitetshospital udføres i perioden 1. januar 2022 og halvandet år frem.

Bilag

Evaluering af prøvebehandling med høre bil ved Audiologisk Klinik, Aarhus Universitetshospital

Punkt 7: Orientering om anvendelsen af regionens forskningsmidler i 2022

1-31-72-46-15

Resume

Der orienteres om den årlige udmøntning af centrale midler fra regionens forskningsfonde og forskningsstrategiske midler.

Direktionen indstiller,

at orientering om anvendelsen af Region Midtjyllands forskningsmidler i 2022 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget
Udvalg for nære sundhedstilbud
Psykiatri- og socialudvalget

Regionerne har i henhold til sundhedsloven ansvar for, at der udføres forsknings- og udviklingsarbejde på sundhedsområdet. For at understøtte dette arbejde udmøntes der hvert år midler fra regionens centrale forskningsfonde og strategiske forskningspuljer.

Strategiske rammer

Det er regionens sundheds- og hospitalsplan samt [strategi for forskning på sundhedsområdet](#), der udgør den overordnede strategiske ramme for den regionale forskningsindsats.

Økonomiske rammer

Region Midtjyllands fonds- og puljemidler er med til at finansiere forskningsprojekter, strategiske indsatser og forskningsunderstøttende aktiviteter på mange forskellige områder. Der udmøntes årligt ca. 48 mio. kr. fra regionens centrale forskningsfonde og -puljer.

Fonde med videnskabelig bedømmelse

Fondsmidler uddeles på baggrund af ansøgningsrunder, hvor et bedømmelsesudvalg fordeler midlerne ud fra en faglig vurdering af projekternes videnskabelige kvalitet.

Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond

Fonden har til formål at styrke og udvikle forskningsmiljøet på sundhedsområdet i Region Midtjylland. Personer, der udfører forskning inden for sundhedsområdet i Region Midtjylland, kan søge om midler fra fonden. En samlet oversigt over projekter og stipendier, som har modtaget midler fra fonden i 2022, kan ses på fondens hjemmeside: [Region Midtjyllands Sundhedsvidenskabelige Forskningsfond](#). Forskningsfonden har et årligt budget på 27 mio. kr.

Praksisforskningsfonden

Fondens midler tildeles forskningsprojekter inden for praksissektoren, der bidrager til styrket forebyggelse, behandling, pleje og rehabilitering i Region Midtjylland. En samlet oversigt over, hvordan Praksisforskningsfondens midler er fordelt i 2022, kan ses på fondens hjemmeside: [Praksisforskningsfonden](#). Praksisforskningsfonden har et årligt budget på 2 mio. kr.

Folkesundhed i Midten

Folkesundhed i Midten yder økonomisk støtte til forsknings- og udviklingsindsatser på tværs af kommuner, praksisområdet og Region Midtjylland. Fonden finansieres i fællesskab af Region Midtjylland og de deltagende kommuner. Den fælles økonomi består af et fast årligt bidrag på 1 kr. pr. borger fra både kommunerne og regionen. Det fremgår af hjemmesiden for [Folkesundhed i Midten](#), hvordan fondens midler blev anvendt i 2022. Generelt tildeles midler kun til tværsektorielle forskningsprojekter, som er praksisnære og anvendelsesorienterede. Folkesundhed i Midten har et årligt budget på ca. 2,5 mio. kr., hvoraf 0,5 mio. kr. er reserveret til at understøtte samarbejdsaktiviteter i regi af Sundhedsaftalen.

Puljer med anden bedømmelse

Puljemidlerne fordeles ud fra et strategisk hensyn til, hvilke indsatsområder regionen ønsker eller har behov for at styrke. Det er regionsrådet, der godkender udmøntningen af de strategiske puljemidler.

Pulje til styrkelse af sundhedsforskning i Region Midtjylland

Puljen anvendes til flerårige forskningsprogrammer inden for strategiske satsningsområder, understøttelse af universitetsklinikker, internationaliseringsindsats og finansiering af de indsatser, der sættes i gang i relation til [Human First](#)-samarbejdet. Puljen har et årligt budget på ca. 14 mio. kr. I budgetperioden 2021–23 er rammen:

Forskningsprogrammer 30 mio. kr., regional internationalisering 4,5 mio. kr., universitetsklinikker 3,3 mio. kr. og Human First 3 mio. kr.

Pulje til forskning og udvikling på regionshospitalet

Puljen anvendes til konkrete og strategisk udvalgte indsatser, der har til formål at styrke forskningen på regionshospitalet (Hospitalsenhed Midt, Regionshospitalet Gødstrup, Regionshospitalet Randers og Regionshospitalet Horsens). Puljen har et årligt budget på 2 mio. kr. I budgetperioden 2021-23 har den samlede ramme været anvendt til modning af universitetsklinikker (1,8 mio. kr.) og etablering af kliniske forskningslektorater (4,2 mio. kr.).

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at orientering om anvendelsen af Region Midtjyllands forskningsmidler i 2022 tages til efterretning.

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

Punkt 8: Orientering om besættelse af børne- og ungdomspsykiatrisk speciallægepraksis og dermatologisk speciallægepraksis #

1-17-2-06-V

Resume

Regionsrådet besluttede på mødet den 22. december 2022, at der skulle oprettes en børne- og ungdomspsykiatrisk og en dermatologisk speciallægepraksis. Med denne sag gives en status på beslutningen.

Direktionen indstiller,

at orientering om oprettelsen af en børne- og ungdomspsykiatrisk og en dermatologisk speciallægepraksis tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Udvalg for nære sundhedstilbud
Psykiatri- og socialudvalget

Regionsrådet besluttede på mødet den 22. december 2022, at der skulle oprettes en børne- og ungdomspsykiatrisk med frivillig geografisk placering i Region Midtjylland og en dermatologisk speciallægepraksis med placering i Ringkøbing-Skjern Kommune.

Børne- og ungdomspsykiatrisk speciallægepraksis

Opslaget blev sendt til ni speciallæger i børne- og ungdomspsykiatri, som arbejder i/ejer private klinikker.

Der kom to ansøgninger fra speciallæger i børne- og ungdomspsykiatri. Bedømmelsesudvalget vurderede, at begge var egnede til at drive en speciallægepraksis.

I bedømmelsesudvalgets beslutning om, hvem der skulle tildeles ydernummeret, blev der bl.a. lagt vægt på, hvor ansøgerne ønsker at have praksis.

Den nye praktiserende børne- og ungdomspsykiater starter praksis i Silkeborg, hvor hun hidtil har drevet en privat klinik uden ydernummer.

Dermatologisk speciallægepraksis

Regionen modtog ansøgninger fra seks speciallæger i dermatologi, som ønskede en praksis i Ringkøbing-Skjern Kommune.

Bedømmelsesudvalget vurderede, at alle seks var kvalificerede til at drive speciallægepraksis, og afholdte samtaler med tre ansøgere.

I Bedømmelsesudvalgets beslutning om hvem der skulle tildeles ydernummeret, blev der bl.a. lagt vægt på erfaring fra speciallægepraksis og gode erfaringer med samarbejde med de øvrige aktører på området, herunder hospital og praktiserende læger.

Den nye praktiserende dermatolog forventer at kunne starte klinik i Ringkøbing-Skjern Kommune efter sommerferien.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud tog orientering om oprettelsen af en børne- og ungdomspsykiatrisk og en dermatologisk speciallægepraksis til efterretning.

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

Bilag

Ventetider speciallægepraksis - maj 2023

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.

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

Bilag

Mødeplan SUNS 2023

Punkt 10: Gensidig orientering #

1-00-25-22

Sagsfremstilling

Gensidig orientering fra henholdsvis:

- Udvalgsformanden
- Øvrige udvalgsmedlemmer
- Administrationen
 - Orientering om lægedækning i almen praksis

Beslutning

Administrationen orienterede om lægedækning i almen praksis.

Administrationen orienterede om en bekymringshenvendelse, som Præhospitalet har modtaget, samt gav en orientering om Præhospitalets køretøjer.

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

Bilag

Oversigt over køretøjer maj 2023

Punkt 11: Lukket: Beslutning om Region Midtjyllands akutte natordning

1-30-72-55-23

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at model b godkendes som ramme for etablering af Region Midtjyllands akutte natordning,

at den økonomiske ramme for opgaven godkendes,

at merudgifterne indarbejdes i budget 2024, og

at det videre arbejde med implementering af den valgte model igangsættes med det samme.

Louise Høgh, Thrine Rimdal Nørgaard og Lone Langballe stemte imod, idet det ønskes, at der skal gennemføres et udbud af den samlede opgave tilsvarende den model, der er blevet besluttet af et næsten enigt regionsråd i Region Syddanmark den 24. april 2023 samtidig med, at der beskrives en regional model.

Udvalget lægger stor vægt på, at viden om patienter og hvad de fejler fremadrettet registreres i lægevagtssystemerne, og at der rettes en kommunikationsindsats til befolkningen om ændringer i lægevagtsordningen.

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

Punkt 12: 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 Henrik Qvist og Marianne Karlslose, der havde meldt afbud.

Susanne Buch mødte kl. 8.50 under drøftelsen af punkt 1.

Mødet blev hævet kl. 12.00.