

REFERAT Udvalg for nære sundhedstilbud d. 04-02-2025

Mødedato Tirsdag d. 04. februar 2025 kl. 09:00

Mødested Konferencelokalet, Regionshuset Viborg

Indholdsfortegnelse

| | |
|---|----|
| Orientering om 'Hvordan har du det? - 2025' #..... | 3 |
| Forslag til kvalitetsmål for den præhospitale indsats..... | 4 |
| Godkendelse af samarbejdsaftale om kommunal varetagelse af service- og justeringsopgaver på høi | 5 |
| Rapportering vedrørende økonomi og målbilleder 2025..... | 7 |
| Målbilledet på sundhedsområdet: Valg af fokusindikatorer for 2025..... | 9 |
| Sæsonvaccinationsprogrammet 2025..... | 11 |
| Oversigt over temaer og sager på kommende møder #..... | 13 |
| Gensidig orientering #..... | 14 |
| Underskriftsark #..... | 15 |

Punkt 1: Orientering om 'Hvordan har du det? - 2025'

1-00-4-22

Resume

Der gives en orientering om den kommende Hvordan har du det? - undersøgelse, der igangsættes i februar 2025.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orienteringen om 'Hvordan har du det? - 2025' tages til efterretning.

Sagsfremstilling

'Hvordan har du det?' er en befolkningsundersøgelse, der giver en sundhedsprofil af helbred, trivsel og sundhedsvaner hos Region Midtjyllands 1,3 mio. borgere.

Undersøgelse tager temperaturen på sundhed, sygdom og trivsel blandt borgere i alderen fra 16 år og op.

Resultaterne udgør Region Midtjyllands sundhedsprofil.

Undersøgelsen giver et bedre og mere dokumenteret grundlag, når kommuner, region og andre aktører inden for social- og sundhedsområdet planlægger målrettede sundhedsindsatser. Helt konkret danner sundhedsprofilen grundlag, når de kommunale sundhedspolitikker skal udformes, og der skal prioriteres mellem forskellige forebyggelses- og sundhedsindsatser.

I februar 2025 igangsættes en ny 'Hvordan har du det?'-undersøgelse, og på udvalgsrådet vil forskningschef i DEFACTUM, Camilla Palmhøj, give udvalg for nære sundhedstilbud et oplæg om undersøgelsen, herunder blandt andet, hvilke spørgsmål undersøgelsen indeholder og baggrunden for valg af spørgsmål, samt hvad der er ændret i forhold til seneste undersøgelse.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud tog orienteringen om 'Hvordan har du det? - 2025' til efterretning.

Forskningschef ved DEFACTUM Camilla Palmhøj gav et oplæg om 'Hvordan har du det?'-undersøgelsen i 2025, herunder om baggrunden for undersøgelsen, formålet med undersøgelsen, temaer i 2025-undersøgelsen og afrapportering fra undersøgelsen.

Undersøgelsen har et todelt formål; at kortlægge borgernes trivsel, sundhed og sygdom i regionen og de 19 kommuner samt at beskrive udviklingen over tid.

Undersøgelsen består af nogle nationale spørgsmål og af spørgsmål, som regionen selv har besluttet skal med. Flere regionale spørgsmål går igen fra undersøgelsen i 2021, men der er også nye regionale spørgsmål med i 2025-undersøgelsen.

I 2025 sendes der en stikprøve på 52.000 spørgeskemaer ud. Ved seneste undersøgelse lå svarprocenten på lige omkring 60 %.

Dataindsamlingen kører frem til maj 2025, og frem til januar 2026 analyseres og bearbejdes data med henblik på, at resultaterne kan præsenteres på en regional konference i marts 2026.

Lone Langballe var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 2: Forslag til kvalitetsmål for den præhospitale indsats

1-31-72-4-24

Resume

Jævnfør den langsigtede plan for det præhospitale område skal der indføres kvalitetsmål for den præhospitale indsats. Præhospitalet foreslår at indføre patienttilfredshed som et nyt kvalitetsmål med baggrund i spørgsmål i den landsdækkende patientundersøgelse. Det foreslås, at der afrapporteres på målet i forbindelse med de halvårslige afrapporteringer for aktivitet og servicemålsoverholdelse i den præhospitale indsats.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at forslag til nyt politisk kvalitetsmål for Præhospitalet vedrørende patienttilfredshed godkendes, og

at målet for patienttilfredshed kommer til at indgå i de halvårslige afrapporteringer for aktivitet og servicemålsoverholdelse i den præhospitale indsats.

Sagsfremstilling

I den langsigtede plan for det præhospitale område er det beskrevet, at Præhospitalet i fremtiden skal vurderes på relevante kvalitetsmål, der giver et billede af den sundhedsfaglige kvalitet i den præhospitale indsats. Dette som et supplement til de politisk fastsatte servicemål for responstider.

Baggrunden for indførelse af kvalitetsmål er udviklingen i den præhospitale indsats. For år tilbage bestod den præhospitale indsats nærmest udelukkende af at få patienten så hurtigt til hospitalet som muligt, så den sundhedsfaglige behandling af patienten kunne begynde. I dag begynder den sundhedsfaglige vurdering allerede i telefonen, når patienten ringer 1-1-2, hvor det vurderes, hvilken hjælp patienten har behov for. Den sundhedsfaglige behandling begynder allerede i det øjeblik, ambulancen ankommer til patienten, og med akutlægebilen eller akutlægehelikopteren kan den lægefaglige behandling ligeledes igangsættes inden ankomst til hospitalet. Det betyder også, at det i dag vurderes, om patienten har bedst gavn af at blive færdigbehandlet i hjemmet fremfor at blive kørt ind på hospitalet.

Præhospitalet foreslår som det første kvalitetsmål at indføre et mål vedrørende patienttilfredshed.

Det præhospitale område er i september 2024 blevet en del af det nationale LUP-koncept (Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser). Som mål for patienttilfredsheden foreslås en bred patienttilfredshedsindikator med udgangspunkt i de nyeste besvarelser fra LUP Præhospital, nærmere specifikt spørgsmålet: "Er du alt i alt tilfreds med forløbet fra der blev ringet 1-1-2, ambulancepersonalets indsats og deres overlevering til hospitalet?".

LUP Præhospital gennemføres hver måned som en spørgeskemaundersøgelse. Målgruppen er patienter, som ringer 1-1-2 og efterfølgende får sendt en ambulance eller bliver visiteret til præhospital hjælp af egen læge, vagtlæge eller hospital med hastegrad A, B, C eller D.

Det er endnu for tidligt at definere et konkret mål for, hvor højt patienttilfredsheden bør ligge, idet data først lige er begyndt at blive samlet ind. Det vil dog eventuelt kunne indføres på sigt, når der er indsamlet mere data.

Det foreslås, at der afrapporteres på patienttilfredsheden halvårligt i forbindelse med aktivitets- og servicemålsrapporterne for den præhospitale indsats.

Præhospitalet arbejder videre med at formulere flere mål for kvaliteten. Arbejdet med at formulere kvalitetsmål er komplekst, idet patientgruppen er sammensat af patienter med meget forskellige sygdomme og skader. Det er derfor vanskeligt at formulere mål, der er relevante for en stor del af de patienter, som får hjælp af den præhospitale indsats.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud udsatte sagen med henblik på yderligere belysning, idet udvalget ønsker, at der på et kommende møde er deltagelse fra DEFACTUM med henblik på en drøftelse af spørgeskemaet til LUP Præhospital.

Lone Langballe var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Spørgsmål i LUP Præhospital

Punkt 3: Godkendelse af samarbejdsaftale om kommunal varetagelse af service- og justeringsopgaver på høreområdet

1-30-72-23-23

Resume

For at sikre et nært og lettilgængeligt tilbud for borgere med høreapparater udfører kommunerne i dag service- og justeringsopgaver for regionen baseret på en midlertidig aftale. Både på regional og kommunal side er der politisk ønske om, at kommunerne fortsætter med at løse opgaverne på vegne af regionen, og det juridiske grundlag er nu afklaret. Derfor er der udarbejdet en samarbejdsaftale, som skal godkendes.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at samarbejdsaftale om kommunal varetagelse af regionale opgaver på høreområdet i relation til service- og justering af offentligt udleverede høreapparater godkendes.

Sagsfremstilling

De 19 midtjyske kommuner har i en årrække løftet en række service- og justeringsopgaver på høreområdet, som har vist sig at være en regional opgave. På den baggrund har der været igangsat et arbejde med henblik på at afklare, hvordan den fremadrettede håndtering af disse opgaver skal varetages, herunder om der kan findes juridisk grundlag for, at kommunerne fremadrettet kan varetage opgaven for regionen.

For at sikre borgere med høreapparater et nært og lettilgængeligt tilbud i denne afklaringsfase, udfører kommunerne i dag service- og justeringsopgaver for regionen baseret på en midlertidig aftale. Både på regional og kommunal side er der politisk ønske om, at kommunerne fortsætter med at løse opgaverne på vegne af regionen, og det juridiske grundlag er nu afklaret. Derfor er der udarbejdet en samarbejdsaftale, som skal godkendes.

Kort om samarbejdsaftalen

Samarbejdsaftalen er udarbejdet med udgangspunkt i den midlertidige aftales indhold og ordlyd. Dette beror blandt andet på, at opgaveomfang og økonomi er blevet fulgt tæt over det seneste år og vurderes at ligge på niveau med det estimerede udgangspunkt for den midlertidige aftales indgåelse. Aftalen har et gensidigt opsigelsesvarsel på otte måneder og inkluderer en service- og kvalitetsramme, som også indgik som aftaletillæg til den midlertidige aftale.

Opgaverne i samarbejdsaftalen vurderes at kunne løftes med hjemmel i eksisterende lovgivning jævnfør de ved lov tillagte opgaver, der berører kommunal opgavevaretagelse på høreområdet i serviceloven og specialundervisningsloven. Det har dog ikke været muligt at anvise lovgrundlag for undtagelsesvis kommunal udlevering og justering af reserve-/erstatningshøreapparater i akutte situationer, hvor borgeren ikke kan afvente at få tilsendt erstatningsapparat fra en høreklinik. Opgaven indgik i det midlertidige aftalegrundlag, men indgår ikke i samarbejdsaftalen.

Baggrund

Kommunerne i den midtjyske region har i en årrække varetaget service- og justeringsopgaver på høreområdet, der har vist sig at være regionale. For fortsat at sikre borgerne et nært og lettilgængeligt tilbud blev der indgået en midlertidig aftale om kommunal løsning af opgaverne, mens den fremadrettede organisering blev afklaret.

Regionrådet godkendte i marts 2024, at der arbejdes for en model, hvor kommunerne også i fremtiden varetager service- og justeringsopgaver for regionen. Der blev samtidig igangsat udarbejdelse af en service- og kvalitetsramme som tillæg til den midlertidige aftale. Service- og kvalitetsrammen blev godkendt af Sundhedsstyregruppen i november 2024.

Sundhedsstyregruppen nedsatte i maj 2024 et dialogforum bestående af henholdsvis to kommunale og to regionale direktører. Dialogforum har haft til opgave at bistå processen med at nå frem til et endeligt aftalegrundlag og har givet deres opbakning til, at en samarbejdsaftale kan tage udgangspunkt i ordlyd og indhold i den midlertidige aftale, herunder også i forhold til økonomi.

Økonomi

Regionsrådet har i forbindelse med budgetforhandling afsat midler til opgavevaretagelsen. Finansiering af samarbejdsaftalen sker via praksisbevillingen. De løbende udgifter vil indgå i økonomirapporteringerne i 2025.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at samarbejdsaftale om kommunal varetagelse af regionale opgaver på høreområdet i relation til service- og justering af offentligt udleverede høreapparater godkendes.

Udvalget opfordrer til, at samarbejdsaftalen følges i de kommende sundhedsråd med mulighed for at foretage relevant evaluering af ordningen.

Udvalget ønsker at der, forud for mødet i forretningsudvalget, vedlægges sagen en oversigt, der beskriver, hvordan borgere servicerer i de kommuner, der ikke er en del af samarbejdsaftalen.

Lone Langballe var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionrådet godkendte i marts 2024, at den midlertidige aftale forlænges ind i 2025, og der arbejdes for en model, hvor kommunerne også i fremtiden varetager service- og justeringsopgaver for regionen, og at der i det videre arbejde udarbejdes principper for kvalitetssikring og ensartethed i forhold til service- og justeringsopgaven på tværs af regionen – eventuelt som et element i Sundhedsaftalen.

Regionsrådet godkendte i december 2023 en aftale om midlertidig varetagelse af regionale opgaver på høreområdet i relation til service og justering af offentligt udleverede høreapparater.

Regionsrådet blev i december 2023 orienteret om mulige modeller for den fremtidige varetagelse af opgaven med service og justering af offentligt udleverede høreapparater.

Bilag

Udkast til samarbejdsaftale

Punkt 4: Rapportering vedrørende økonomi og målbilleder 2025

1-40-72-2-14

Resume

Region Midtjylland har en værdibaseret tilgang til styring, og der anvendes målbilleder til at tydeliggøre de politiske målsætninger og prioriteringer. De seneste år har regionsrådet og de relevante politiske udvalg løbende fået forelagt afrapporteringer på målbillederne for sundheds- og socialområdet. Formålet er at give et overblik over resultaterne for de indikatorer, der indgår i målbillederne.

Det foreslås, at der i 2025 vil være fire økonomirapporteringer. Det skal herudover besluttes, om der skal rapporteres på målbillederne for sundheds- og socialområdet i 2025, eller om rapporteringen midlertidigt skal pauseres i 2025.

Indstilling

Direktionen indstiller,

- at det besluttes, om der skal afrapporteres på målbilleder for sundheds- og socialområdet i 2025,
- at orienteringen om det videre arbejde med målbillede og rapportering for regional udvikling tages til efterretning, og
- at forslag til økonomiafrapportering i 2025 godkendes.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget
Udvalg for nære sundhedstilbud
Udvalg for regional udvikling
Psykiatri- og socialudvalget

Region Midtjylland har en værdibaseret tilgang til styring, og der anvendes målbilleder til at tydeliggøre de politiske målsætninger og prioriteringer. Målbillederne for henholdsvis sundhedsområdet, socialområdet og regional udvikling rummer overordnede visioner, strategispor og konkrete målsætninger for de enkelte områder.

Afrapportering på målbillederne for sundheds- og socialområdet

De seneste år er regionsrådet og de relevante politiske udvalg fire gange årligt blevet præsenteret for en statusopfølgning på indikatorerne i målbillederne for sundheds- og socialområdet.

Regionsrådet bedes beslutte, om der skal ske politisk afrapportering på sundheds- og socialområdet i 2025.

Et argument for at pausere den politiske afrapportering vedrørende målbillederne på sundheds- og socialområdet i 2025 er, at der venter et stort arbejde som følge af sundhedsreformen, som det ønskes at frigøre administrative ressourcer til, herunder blandt andet forberedelse af arbejdet med den fremadrettede målopfølgning set i lyset af den kommende politiske struktur på sundhedsområdet.

Såfremt regionsrådet vælger at pausere afrapportering vedrørende målbillederne på sundheds- og socialområdet i 2025, vil der uændret ske en løbende opfølgning på indikatorerne via stabene, direktionen og hospitalsledelserne. Hvis der i den sammenhæng ses uventede afvigelser, der kræver opfølgning, vil regionsrådet blive orienteret herom samt om igangsatte tiltag.

Såfremt regionsrådet beslutter, at der skal afrapporteres på målbillederne for sundheds- og socialområdet i 2025, foreslår administrationen, at afrapporteringen på målbillederne for sundheds- og socialområdet reduceres til to afrapporteringer, hvor der også indgår ledelsesberetninger, og at der afrapporteres henholdsvis i 2. kvartal 2025 og 4. kvartal 2025. De fleste indikatorer i målbillederne ligger således på et relativt stabilt niveau, og det er erfaringsvist begrænset, hvor meget resultaterne for indikatorerne i målbilledet flytter sig fra kvartal til kvartal.

Se bilaget for mere information omkring målbillederne for sundheds- og socialområdet.

Administrationen vil på et senere tidspunkt fremlægge et forslag til, hvordan der kan ske politisk opfølgning på udvalgte/relevante indikatorer i den kommende politiske struktur på sundhedsområdet.

Målbilledet for regional udvikling

Arbejdet med indikatorer til opfølgning på målbilledet for regional udvikling har været en del af revisionen af Regional Udviklingsstrategi, der er blevet sat i bero på grund af sundhedsreformen. Administrationen vil med udgangspunkt i opgaveafgrænsningen for området for regional udvikling fra 2026 udarbejde forslag til nye indikatorer til målbilledet.

Økonomirapportering i 2025

Det foreslås, at der i 2025 sker økonomiafrapportering hvert kvartal, som det også har været tilfældet i de foregående år. Ved økonomirapporteringer får regionsrådet et kort overblik over regionens økonomi på drifts- og anlægsområdet. Ud over økonomirapporteringen indgår et bilag med bevillingsændringer, der kræver godkendelse af regionsrådet.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at der sker én afrapportering på målbilleder for sundheds- og socialområdet i 2025, hvor der indgår ledelsesberetninger,

at orienteringen om det videre arbejde med målbilleder og rapportering for regional udvikling tages til efterretning, og

at forslag til økonomiafrapportering i 2025 godkendes.

Lone Langballe var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 28. februar 2024 forslag til afrapportering vedrørende økonomi og målbilleder i 2024.

Bilag

Målbilleder på sundheds- og socialområdet

Punkt 5: Målbilledet på sundhedsområdet: Valg af fokusindikatorer for 2025

1-36-72-14-17

Resume

Regionsrådet har hvert andet år udpeget fokusindikatorer fra målbilledet på sundhedsområdet, som bliver fulgt særligt tæt. De nuværende fokusindikatorer har været gældende for 2023-2024, og såfremt det besluttes, at afrapporteringen på målbilledet skal fortsætte i 2025, skal der tages stilling til fokusindikatorer for den kommende periode. Set i lyset af strukturreformen og de store ændringer, der forventes at medføre, foreslås det, at fokusindikatorerne fra 2023-2024 fastholdes i 2025, dog med den mindre ændring, at fokusindikatoren bæltefikseringer udvides, så den rummer de tre typer af tvang, der indgår i den politiske partnerskabsaftale om forebyggelse af tvang (bæltefikseringer, fastholdelse og tvangsmedicinering).

Indstilling

Direktionen indstiller,

at fokusindikatorerne for 2023-2024 fastholdes i 2025, og

at fokusindikatoren for bæltefikseringer udvides til at omhandle samlet tvang (det vil sige bæltefikseringer, fastholdelse og akut beroligende medicin med tvang).

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget
Udvalg for nære sundhedstilbud
Psykiatri- og socialudvalget

I Region Midtjylland er det besluttet, at regionsrådet hvert andet år udpeger et antal fokusindikatorer fra målbilledet på sundhedsområdet, som bliver fulgt særligt tæt, og der forventes forbedringer på. Baggrunden for denne tilgang er en anerkendelse af, at man ikke kan forvente, at hospitalerne kan forbedre sig på alle indikatorer samtidig. Derudover er formålet at understøtte, at hospitalerne har rum til at arbejde med selvvalgte mål og indsatser.

I december 2022 udpegede regionsrådet på baggrund af direktionens anbefalinger nedenstående fokusindikatorer, der var gældende i perioden 2023-2024 - fokusindikatorerne vedrørende patientkommunikation og personaleflow blev tilføjet efter ønske fra regionsrådet:

- Akutte genindlæggelser
- Kvalitetsmål fra udvalgte kliniske kvalitetsdatabaser (hoftenære lårbensbrud)
- Udredningsret
- Kræftpakker
- Bæltefikseringer
- Patientinddragelse
- Patientkommunikation
- Personaleflow.

Såfremt det besluttes, at der skal afrapporteres på målbilledet i 2025 (jf. punkt om rapportering vedrørende økonomi og målbilleder), foreslår direktionen, at fokusindikatorerne fra 2023-2024 fastholdes, og at de kun er gældende for 2025 (og altså for en etårig periode, fremfor en toårig periode). Baggrunden er, at de nuværende fokusindikatorer er vigtige og fortsat rummer forbedringspotentiale. Derudover vurderes det, at det på nuværende tidspunkt vil give bedst mening at fastholde det eksisterende fokus set i lyset af den kommende strukturreform, som sandsynligvis vil føre til grundlæggende ændringer i rammerne for opfølgning på sundhedsvæsenets ydelser (og dermed også målbilledet) allerede i 2026.

Det foreslås imidlertid, at fokusindikatoren bæltefikseringer udvides til at omhandle 'samlet tvang' og således følger op på de tre typer af tvang, der indgår i det nye partnerskab om forebyggelse af tvang, der blev indgået mellem Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Danske Regioner og KL tilbage i marts 2024. Tvang er i denne sammenhæng alle påbegyndte bæltefikseringer, fastholdelser og akut beroligende medicin med tvang, hvilket vil sige tre af de mest indgribende tvangstyper i psykiatrien. På baggrund af psykiatri- og socialudvalgets ønske er der de seneste år blevet fulgt op på udviklingen i den samlede tvang i et separat bilag i målbilledrapporteringen.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at fokusindikatorerne for 2023-2024 fastholdes i 2025, og

at fokusindikatoren for bæltefikseringer udvides til at omhandle samlet tvang (det vil sige bæltefikseringer, fastholdelse og akut beroligende medicin med tvang).

Lone Langballe var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet vedtog den 21. december 2022 de fokusindikatorer, der var gældende i perioden 2023-2024.

Punkt 6: Sæsonvaccinationsprogrammet 2025

1-31-72-36-25

Resume

Der orienteres i dette punkt om status for sæsonvaccinationsprogrammet 2024, ligesom der fremlægges forslag til organisering af vaccinationsindsatsen i 2025. Regeringen har besluttet, at der skal vaccineres mod COVID-19 og influenza i efteråret og vinteren 2025. Danske Regioners bestyrelse har besluttet, at organiseringen vil ligne den fra sidste sæson med regionale vaccinationscentre og inddragelse af en privat aktør, som primært vælges ud fra, hvem der kan levere mest kvalitet – med vægt på tilgængelighed – inden for en økonomisk ramme.

Indstilling

Direktionen indstiller,

- at orienteringen om status for sæsonvaccinationsprogrammet 2024 tages til efterretning,
- at forslag om, at vaccinationsindsatsen 2025 organiseres i regionale vaccinationscentre med inddragelse af private aktører, godkendes, og
- at forslag om, at der skal være et regionalt forankret vaccinationssted i alle regionens kommuner, godkendes.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget
Udvalg for nære sundhedstilbud

Status på sæsonvaccinationsprogrammet 2024

I Region Midtjylland nåede man i 2024 op på en tilslutning på 76,7 % for COVID-19-vaccinationer og 77,2 % for influenzavaccinationer blandt borgere på 65+ år, hvilket er landets højeste, mens tilslutningen på plejehjem var 86,1 % for både COVID-19 og influenza. For tilslutning på kommuneniveau henvises til vedhæftede bilag.

Via udkørende vaccinationsteams er der tilbudt vaccination på bosteder, plejehjem, hos særligt udsatte borgere på fx herberger og misbrugscentre samt vaccination af borgere i eget hjem.

Desuden har der været vaccinationstilbud til særligt udsatte børn og unge under 18 år samt borgere, der udviser allergi over for vaccinerne.

Regionernes samarbejdspartner, Danske Lægers Vaccinations Service, har suppleret de regionale vaccinationscentre ved at sikre et nært og tilgængeligt vaccinationstilbud til borgere uden for byer med regionale vaccinationscentre. Danske Lægers Vaccinations Service har vaccineret ca. 36 % af målgruppen.

Sæsonvaccinationsprogrammet 2025

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har meddelt, at regionerne igen står for udrulningen af sæsonvaccinationsprogrammet. Det fremgår af finansloven for 2025, at der er afsat midler til programmet. Midlerne skal dække både regionernes indsats og statens indkøb af vaccinerne.

Staten vil i januar 2025 udmelde målgrupperne for vaccinationsindsatsen i 2025. Det forventes at være samme målgruppe som for 2024, hvor der tilbydes vaccination mod influenza og COVID-19 til alle over 65 år og til særlige risikogrupper og den samme vaccinationsperiode, der går fra den 1. oktober 2025 til den 20. december 2025.

Danske Regioners bestyrelse har besluttet, at den kommende vaccinationsindsats ligesom sidste år organiseres i regionale vaccinationscentre med inddragelse af en privat aktør. Da der er et ønske om at sikre en ens organisering på tværs af landet, indstilles det, at forslaget, om at vaccinationsindsatsen 2025 organiseres i regionale vaccinationscentre med inddragelse af private aktører, godkendes.

Den private aktør skal ligesom sidste år findes igennem et udbud. Modsat sidste års vaccinationsprogram vil forhandlingerne om den økonomiske ramme til regionerne indledes allerede umiddelbart efter, målgruppe og vaccinationsperioden for 2025 er meldt ud.

Når den økonomiske ramme for 2025 er forhandlet med staten, vil valg af privat aktør via et udbud primært baseres på, hvem der kan levere mest kvalitet inden for en given økonomisk ramme. Region Midtjylland vil igen i

2025 stå for at lave udbuddet. Der vil blandt andet blive lagt vægt på geografisk spredning, herunder antal vaccinationssteder og stedernes åbningstider.

Den private aktør skal således være et supplement til de regionale vaccinationscentre og dermed være med til at sikre en god geografisk fordeling af vaccinationssteder og sikre et nært og tilgængeligt vaccinationstilbud til borgerne.

På baggrund af erfaringer fra tidligere sæsoner med de private udbydere, hvor det ikke altid har været muligt for de private udbydere at stille lokaler og kapacitet nok til rådighed i alle kommuner, indstilles det, at der skal være et regionalt forankret vaccinationssted i alle regionens kommuner i sæsonen 2025, ligesom det har været tilfældet i den netop afsluttede sæson 2024.

Den økonomiske ramme for næste sæson

På finansloven for 2025 er der afsat ca. 656 mio. kr. til programmet – midlerne skal dog også dække statens indkøb af vaccinerne. Dette beløb er nogenlunde svarende til den økonomiske ramme for hele vaccinationsprogrammet i 2024, hvor regionerne fik 250 mio. til at udføre opgaven.

I sæson 2023/2024 og sæson 2024 blev forskningsprojektet DANFLU gennemført. I 2024 er ca. 152.000 personer på 65 år og derover vaccineret mod både influenza og COVID-19 i projektet. DANFLU-projektet fortsætter ikke i 2025, hvorfor der skal findes finansiering til indkøb af vacciner samt vaccination af ekstra 152.000 borgere i regionalt regi, hvis der skal opnås samme vaccinationsdeltagelse i 2025 som i 2024.

Danske Regioner forventer at forhandle rammen med staten i februar 2025.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at orienteringen om status for sæsonvaccinationsprogrammet 2024 tages til efterretning,

at forslag om, at vaccinationsindsatsen 2025 organiseres i regionale vaccinationscentre med inddragelse af private aktører, godkendes,

at forslag om, at der skal være et regionalt forankret vaccinationssted i alle regionens kommuner, godkendes, og

at der sikres hensyn til geografisk nærhed og særligt sårbare i forbindelse med udbuddet.

Udvalget ønsker, at administrationen på det kommende møde giver en orientering om, hvordan der arbejdes med at sikre geografisk nærhed i vaccinationsindsatsen.

Lone Langballe var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Rapport, regionsoversigt - Vaccinationsmonitorering

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

1-00-4-22

Resume

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

Indstilling

Direktionen indstiller,

at oversigt over planlagte temaer og sager godkendes.

Sagsfremstilling

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

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

Beslutning

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

Udvalget ønsker hvert halve år at få en orientering om status på regionsklinikkerne. Det blev aftalt, at der gives en orientering på det kommende møde.

Lone Langballe var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Mødeplan for udvalg for nære sundhedstilbud 2025

Punkt 8: Gensidig orientering #

1-00-4-22

Sagsfremstilling

Gensidig orientering.

Beslutning

Administrationen orienterede om lægedækning i almen praksis.

Udvalget drøftede muligheden for virtuel deltagelse i udvalgs møder. Udvalget besluttede at følge forretningsordenen for de stående udvalg, men at der skal rettes henvendelse til både udvalgsformanden og udvalgssekretæren, hvis man af en særlig grund ønsker at deltage virtuelt.

Lone Langballe var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Orientering om lægedækning i almen praksis februar 2025

Punkt 9: Underskriftsark #

1-00-4-22

Sagsfremstilling

Udvalg for nære sundhedstilbud skal godkende beslutningsprotokollen.

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

Beslutning

Underskriftsarket journaliseres på sagen.

Alle var mødt, undtagen Lone Langballe, der havde meldt afbud.

Mødet blev hævet kl. 11.30.