

# **REFERAT Sundhedskoordinationsudvalg og Praksisplanudvalg d. 25-04-2022**

**Mødedato** Mandag d. 25. april 2022 kl. 15:15

**Mødested** Regionshuset i Viborg, Konference 1

## Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Velkomst og præsentation.....	4
Konstituering og godkendelse af forretningsordener.....	5
Introduktion til arbejdet i udvalget.....	6
Sundhedstilstanden i Midtjylland - hvilken virkelighed ser vi ind i?.....	7
Ny sundhedsaftale.....	8
Borgeroplevet kvalitet ved IV-behandling i nærområdet.....	10
Godkendelse af regionale lægedækningstruede områder 2022.....	11
Eventuelt.....	13

# Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-31-17

## Sagsfremstilling

Anders Kühnau, regionsrådsformand (A) (formand)  
Anne Marie Søe Nørgaard, regionsrådsmedlem (V)  
Else Søjmark, regionsrådsmedlem (A)  
Hanne Roed, regionsrådsmedlem (B)  
Ib Bjerregaard, regionsrådsmedlem (V)  
Ulrik Wilbek, borgmester Viborg Kommune (V) (næstformand)  
Dorte West, borgmester Herning Kommune (V)  
Jacob Bundsgaard, borgmester Aarhus Kommune (A)  
Peter Sørensen, borgmester Horsens Kommune (A)  
Torben Hansen, borgmester Randers Kommune (A)  
Henrik Kise, formand PLO-Midtjylland  
Bruno Melgaard Jensen, næstformand PLO-Midtjylland  
Ida Veng-Christensen, medlem PLO-Midtjylland

Pernille Blach Hansen, regionsdirektør Region Midtjylland  
Lasse Jacobsen, kommunaldirektør Viborg Kommune  
Mette Andreassen, direktør Viborg Kommune  
Søren Liner Christensen, direktør Herning Kommune  
Maria Eeg Smidt, teamleder Fælleskommunalt Social- og Sundhedssekretariat  
Dorthe Klith, kontorchef Sundhedsplanlægning Region Midtjylland  
Jonna Holm Pedersen, specialkonsulent KKR Midtjylland  
Lisbeth Trøllund, chefkonsulent PLO-Midtjylland  
Helene Rosenbrandt, chefkonsulent Sundhedsplanlægning Region Midtjylland

## Beslutning

Der var afbud fra Torben Hansen, Dorte West, Jacob Bundsgaard, Anne Marie Søe Nørgaard, Bruno Melgaard og Søren Liner Christensen.

## **Punkt 2: Velkomst og præsentation**

1-01-72-107-21

### **Det indstilles,**

at deltagerne præsenterer sig og deler ønsker og forventninger til arbejdet i udvalget.

### **Sagsfremstilling**

Anders Kühnau byder velkommen til udvalget, og deltagerne præsenterer sig.

Som indledning til samarbejdet i udvalget giver hvert udvalgsmedlem en kort præsentation af sig selv (maks. 2 min.), herunder hvilke ønsker og forventninger man har til samarbejdet i udvalget, og hvad man særligt interesserer sig for i forhold til udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

### **Beslutning**

Deltagerne præsenterede sig kort.

## **Punkt 3: Konstituering og godkendelse af forretningsordener**

1-01-72-107-21

### **Det indstilles,**

- at formand og næstformand for udvalget vælges.
- at forretningsorden for Sundhedskoordinationsudvalget godkendes.
- at forretningsorden for Praksisplanudvalget godkendes.
- at udvalget tilkendegiver ønsker til arbejdsform m.v.

### **Sagsfremstilling**

Af konstitueringsaftaler fremgår, at der regionalt er peget på Anders Kühnau som formand for udvalget og kommunalt er peget på Ulrik Wilbek som næstformand for udvalget.

Fra 1. juli 2022 forventes udvalget at overgå til at være et nyt Sundhedssamarbejdsudvalg. Indtil da har udvalget status af Sundhedskoordinationsudvalg og Praksisplanudvalg, hvor møderne holdes under ét, da bemanningen er den samme. Vedlagte forslag til forretningsordener tager afsæt i gældende bekendtgørelser for Sundhedskoordinationsudvalg og Praksisplanudvalg.

På udvalgets næste møde vil der blive fremlagt et forslag til forretningsorden for det kommende Sundhedssamarbejdsudvalg, såfremt lovgrundlaget mm. herfor er afklaret.

På mødet ønskes tilkendegivelse af udvalgets ønsker til arbejdsform, herunder om der ønskes studiebesøg, temaoplæg på møder etc.

### **Beslutning**

Udvalget konstituerede sig med Anders Kühnau som formand og Ulrik Wilbek som næstformand.

Forretningsordener for Sundhedskoordinationsudvalget og Praksisplanudvalget blev godkendt.

Udvalget ønsker studiebesøg og temaoplæg om konkrete relevante emner.

### **Bilag**

Forretningsorden SKU 1. halvår 2022 (050422)

Forretningsorden PPU\_1. halvår 2022

## Punkt 4: Introduktion til arbejdet i udvalget

1-01-72-107-21

### Det indstilles,

at udvalget tager introduktionen til orientering.

### Sagsfremstilling

Som udgangspunkt for udvalgets arbejde de kommende fire år gives på mødet en introduktion til det tværsektorielle sundhedsområde herunder:

- Den politiske og administrative organisering af det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet i Midtjylland
- Den formelle ramme for samarbejdet på tværs af kommuner, region og almen praksis - Sundhedsaftalen
- De politiske prioriteringer fra det tidligere Sundhedskoordinationsudvalg
- Erfaringer fra samarbejdet - hvad er vi lykkedes med, hvad mangler vi fortsat at løfte?
- Perspektiver på muligheder i den kommende organisering med et sundhedssamarbejdsudvalg og politiske klyngegrupper

### Beslutning

Dorthe Klith og Maria Eeg Smidt præsenterede den vigtige rolle, udvalget har ift. den fælles opgaveløsning på tværs af hospitaler, kommuner og almen praksis. Den demografiske udvikling med en stor stigning i +80-årige, patientstrømme på tværs af klynger, den nuværende sundhedsaftale samt væsentlige udfordringer og paradokser blev præsenteret. Plancher er vedlagt.

Den nuværende sundhedsaftale [Sundhedsaftalen 2019-2023](#) og en midtvejsstatus [Midtvejsstatus Sundhedsaftalen 2019-2023](#) blev uddelt på mødet.

### Bilag

Oplæg DK+MES SKU 250422

# Punkt 5: Sundhedstilstanden i Midtjylland - hvilken virkelighed ser vi ind i?

1-01-72-107-21

## Det indstilles,

at Sundhedskoordinationsudvalget på baggrund af oplæg tager en indledende drøftelse af perspektiver på sundhedstilstanden til brug for udvalgets videre arbejde.

## Sagsfremstilling

På mødet præsenterer Jes Bak Sørensen, forsker DEFACTUM, udvalgte data fra den nye Hvordan har du det?-undersøgelse, der giver et indblik i midtjydernes sundhedstilstand anno 2021.

Oplægget kan danne baggrund for en videre drøftelse på udvalgets næste møde 7. juni 2022, hvor der er lagt op til, at udvalget drøfter visioner, ambitionsniveau og områder, der er relevante at prioritere i den næste midtjyske sundhedsaftale.

## Beslutning

Præsentationen af Hvordan har du det?-data er vedlagt.

Følgende blev fremhævet i oplægget:

- overvægt og mental sundhed går i den forkerte retning
- rygning og alkohol bevæger sig i den rigtige retning - men rygning bidrager fortsat mest til sygdomsbyrden
- social ulighed er en udfordring - der er geografisk skævhed inden for regionen, og inden for de enkelte kommuner
- indsats rettet mod én risikofaktor eller sygdom favner ikke, at mange er udfordrede på flere områder på samme tid og har behov for en helhedsorienteret indsats
- målgrupper med store (sundheds)udfordringer:
  - mænd (vaner), kvinder (mental)
  - lavt uddannelsesniveau (alle)
  - uden for arbejdsmarkedet (alle), studerende (mental)
  - 16-44-årige (mental), 45-64-årige (vaner)
  - alment gymnasium (mental), erhvervsuddannelse (vaner), unge udenfor uddannelse og arbejde (alle)
  - social ressourcetsvage lokalområder (alle)
  - borgere med kroniske sygdomme - særligt multisyge (alle).

## Bilag

Oplæg JBS SKU 250422

## Punkt 6: Ny sundhedsaftale

1-01-72-107-21

### Det indstilles,

- at Sundhedskoordinationsudvalget godkender foreløbig tids- og procesplan for ny midtjysk sundhedsaftale – herunder:
- at Sundhedskoordinationsudvalget udsender debatoplæg om den næste midtjyske sundhedsaftale ultimo juni 2022
- at Sundhedskoordinationsudvalget inviterer til konference 10. oktober 2022 om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

### Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget har til opgave at udarbejde udkast til ny sundhedsaftale i Midtjylland, da den gældende aftale udløber medio 2023. Derfor påbegynder udvalget nu den indledende proces frem mod en ny femte generation sundhedsaftale. Processen er agil og vil løbende blive justeret, da de nærmere rammer i form af ny vejledning og bekendtgørelse afventes.

#### Sundhedsaftalen kort fortalt

Sundhedsaftalen er den formelle ramme for samarbejdet på sundhedsområdet mellem regionen, kommunerne og almen praksis. Samtidig skal aftalen understøtte sammenhæng i indsatsen mellem sundhedsområdet og andre tæt forbundne velfærdsområder, herunder social-, undervisnings- og beskæftigelsesområdet. Sundhedsaftalen fastsætter gennem visioner, prioriterede indsatsområder, målsætninger og bærende principper for samarbejdet en fælles politisk retning for udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Den gældende midtjyske sundhedsaftale har titlen 'Et nært og sammenhængende sundhedsvæsen i balance' ([Sundhedsaftalen 2019-2023](#)). Aftalen bygger på:

- fire visioner for det fælles sundhedsvæsen i Midtjylland (Mere lighed i sundhed – socialt og geografisk, På borgerens præmisser, Sundhedsløsninger tæt på borgeren, Mere sundhed for pengene)
- tre indsatsområder (Fælles investering i forebyggelse, Sammen om ældre borgere, Den nære psykiatri)
- syv samarbejdsprincipper (økonomi, kvalitet, fælles populationsansvar, at bryde vanetænkningen, videndeling og spredning, tidlig og rettidig indsats samt IT, data og telemedicin på tværs).

#### Proces for udarbejdelse af en ny midtjysk sundhedsaftale

I vedlagte udkast til tids- og procesplan lægges op til en proces, hvor:

- der i Sundhedsstyregruppen og klyngestyregrupperne i foråret 2022 indhentes administrative input til Sundhedskoordinationsudvalgets drøftelse af visioner, ambitionsniveau og fokusområder for den næste midtjyske sundhedsaftale på næste møde 7. juni 2022
- Sundhedskoordinationsudvalget inden sommerferien 2022 udarbejder et debatoplæg med udfordringsbillede og forslag til fokusområder til brug for den politiske proces
- der afsættes tid til politisk drøftelse i kommunerne, regionen, PLO-Midtjylland og i de nye politiske klynger med afsæt i det politiske debatoplæg fra Sundhedskoordinationsudvalget
- Sundhedskoordinationsudvalget inviterer til en bred konference 10. oktober 2022 om udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen i Midtjylland. Deltagerkredsen er regionale og kommunale politikere, administrative, PLO-Midtjylland, patientforeninger og andre interesseorganisationer samt fagpersoner fra hospitaler, kommuner og almen praksis

Udkast til tids- og procesplan er i første omgang lavet med afsæt i gældende lovgivning, hvor den nuværende aftale udløber 30. juni 2023. Dog lægges fra nationalt hold op til, at den nuværende sundhedsaftale forlænges med ½ år. Dette forventes afklaret ifm. vedtagelse af lovforslag om sundhedsklynger, som behandles i Folketinget frem mod sommerferien. Såfremt nuværende aftale forlænges, foreslår administrationen, at processen efter konferencen 10. oktober 2022 (udarbejdelse, høring og godkendelse) forlænges, og herunder at Sundhedskoordinationsudvalget tager initiativ til at afholde et fællesmøde med de politiske klyngegrupper og Patientinddragelsesudvalget om den næste midtjyske sundhedsaftale i forlængelse af den politiske konference.

### Beslutning

Indstilling godkendt.

## **Bilag**

Udkast proces ny sundhedsaftale - version 110422

## Punkt 7: Borgeroplevet kvalitet ved IV-behandling i nærområdet.

1-30-72-222-18

### Det indstilles,

at orientering om evaluering af den borgeroplevede kvalitet ved IV-behandling i nærområdet tages til efterretning.

### Sagsfremstilling

I 2020 indgik regionen og de midtjyske kommuner en [Samarbejdsaftale om IV-behandling i nærområdet](#). IV-behandling er intravenøs behandling, hvor lægemidlet sprøjtes direkte ind i en blodåre. Aftalen betyder, at borgere, der før var indlagt eller kørte til behandling på hospitalet flere gange om dagen, i stedet kan modtage IV-behandling tæt på borgerens hverdag, når der ikke længere er behov for behandling i hospitalsregi udover IV. Den regionsdækkende aftale sikrer endvidere ensartet praksis på tværs af alle hospitaler og kommuner til gavn for borgerne, ligesom IV-behandling i nærområdet understøtter borgernes mulighed for at fastholde skolegang og arbejde, opretholde en hverdag med familien, fastholde funktionsniveau og undgå isolation mm.

Efter godkendelse i Sundhedskoordinationsudvalget, regionsrådet og kommunerne blev implementering af aftalen igangsæt i klyngerne. En midtvejsstatus på samarbejdsaftalen fra december 2021 er tilgængelig her: [Midtvejsstatus IV-aftalen](#). Der udarbejdes en samlet evaluering af aftalen primo 2023.

Der er januar 2022 udarbejdet vedlagte evaluering af den borgeroplevede kvalitet. Den generelle vurdering er, at aftalen er kommet godt i gang, og der er et godt samarbejde i klyngerne om aftalen.

#### *Evaluering af borgeroplevet kvalitet*

Rapporten over den borgeroplevede kvalitet er udarbejdet med afsæt i 46 spørgeskemabesvarelser og 6 uddybende interviews. Der er besvarelser fra borgere i 11 kommuner, med en overvægt af særligt tre kommuner.

Evalueringen viser, at de forventede borgerfordele i høj grad er indfriet, og at IV-behandling i nærområdet understøtter muligheden for at skabe et forløb på borgerens præmisser. Data indikerer, at der ikke er behov for særlige ændringer i tilbuddet ud fra et borgerperspektiv.

Evalueringen af den borgeroplevede kvalitet viser, at:

- borgerne overordnet er tilfredse med tilbuddet om IV-behandling i nærområdet
- stort set alle borgerne oplever, at de kan fastholde skole-/arbejdsdag eller andre hverdagsrutiner og socialt samvær, mens de er i behandling
- borgerne oplever et kompetent kommunalt personale og er trygge
- omkring tre ud af fire informanter har modtaget IV-behandlingen i eget hjem
- der kan være behov for fokus på en mere nuanceret fremlæggelse af alle behandlingsmuligheder (alternativer til IV-behandling i nærområdet); dog tilkendegiver størstedelen (88 %), at tilbuddet har været det rigtige for dem.

I forlængelse af mødet udsender formandskabet - på vegne af Sundhedskoordinationsudvalget - en pressemeddelelse om fundene i evaluering af den borgeroplevede kvalitet.

### Beslutning

Orientering om evaluering af den borgeroplevede kvalitet blev taget til efterretning.

### Bilag

Borgeroplevet kvalitet ved IV-behandling i nærområdet

## Punkt 8: Godkendelse af regionale lægedækningstruede områder 2022

1-35-72-3-22

### Det indstilles,

at Praksisplanudvalget godkender Lægedæknings- og Rekrutteringsudvalgets indstilling af lægedækningstruede områder og opmærksomhedsområder.

### Sagsfremstilling

#### Indledning

Der skal i regi af Praksisplanudvalget foretages en årlig vurdering af hvilke områder i regionen, der er lægedækningstruede. Udnævnes et område som lægedækningstruet, tildeles området en række ekstra rettigheder i henhold til overenskomsten. Formålet er at understøtte muligheder for rekruttering af læger til området og aflastningsmuligheder for ældre læger. Der er behov for, at Praksisplanudvalget træffer beslutning om hvilke områder, der skal udnævnes som lægedækningstruede områder for perioden 2022-2024, samt hvilke områder der skal udnævnes som opmærksomhedsområder i perioden 2022-2023.

Lægedæknings- og Rekrutteringsudvalget indstiller årligt en liste over regionale lægedækningstruede områder og opmærksomhedsområder til godkendelse i Praksisplanudvalget. Listen udarbejdes efter en procedure, som er godkendt af Praksisplanudvalget 6. marts 2019.

Med ikrafttræden af overenskomst om almen praksis (OK22) pr. 1. januar 2022 får de praktiserende læger i lægedækningstruede områder udvidet deres muligheder.

Overenskomsten retter sig i særlig grad mod de ældre læger over 62,5 år, der får en række værktøjer til at sikre et generationsskifte eller få aflastning i den sidste del af arbejdslivet. Ligeledes får tutorlæger i de lægedækningstruede områder forhøjet deres honorar, hvilket skal understøtte uddannelsen af nye praktiserende læger i områderne.

Lægedæknings- og Rekrutteringsudvalget anbefaler, at de lægedækningstruede områder mere aktivt benyttes som et forebyggende værktøj. Udvalget ønsker at understøtte de praktiserende lægers egne muligheder for at rekruttere mens tid er, så flest mulige lægepraksisser handles på det private marked.

#### Lægedæknings- og Rekrutteringsudvalgets indstilling 2022

Følgende områder indstilles som **nye lægedækningstruede områder** for 2022-2024. I det vedlagte notat kan der læses nærmere om begrundelserne for indstillingen.

Lægedækningsområde	Udnævnt (år)	Udløb (år)	
LD Havndal	2022	2024	Datagrundlag og begrundelser kan læses på side 7 i det vedlagte notat
LD Hvide Sande	2022	2024	
LD Højslev	2022	2024	
LD Lemvig	2022	2024	
LD Ringkøbing	2022	2024	
LD Roslev	2022	2024	
LD Samsø	2022	2024	
LD Skive	2022	2024	
LD Skjern	2022	2024	
LD Spøttrup	2022	2024	
LD Stouby	2022	2024	
LD Struer	2022	2024	
LD Tarm	2022	2024	
LD Ulfborg	2022	2024	
LD Videbæk	2022	2024	
LD Vinderup	2022	2024	

Følgende områder indstilles som **nye opmærksomhedsområder** for 2022-2023:

Lægedækningsområde	Udnævnt (år)	Udløb (år)	
LD Grenaa	2022	2023	Datagrundlag og begrundelser kan læses på side 10 i det vedlagte notat
LD Holstebro	2022	2023	
LD Randers C og N	2022	2023	
LD Randers SV	2022	2023	
LD Randers SØ	2022	2023	
LD Spentrup	2022	2023	

Følgende områder **bibeholder deres rettigheder som lægedækningstruede områder** som følge af Praksisplanudvalgets udnævnelse 23. februar 2021:

Lægedækningsområde	Udnævnt (år)	Udløb (år)
LD Allingåbro	2021	2023

## Beslutning

Indstilling godkendt.

Der blev spurgt ind til kriterier for udnævnelse til lægedækningstruet område, herunder konkret ift. Horsens. Administrationen undersøger situationen i Horsens og sender en skriftlig orientering til udvalget.

## Bilag

Notat

Procedure for udnævnelse af lægedækningstruede områder

## **Punkt 9: Eventuelt**

1-01-72-107-21

### **Beslutning**

Intet under dette punkt.