

REFERAT Udvalg for nære sundhedstilbud d. 07-11-2023

Mødedato Tirsdag d. 07. november 2023 kl. 08:30

Mødested MarselisborgCentret, Evald Krogs Gade 9, 1. sal, 8000 Aarhus C

Indholdsfortegnelse

| | |
|---|----|
| Orientering om status på implementeringen af Region Midtjyllands akutte natordning #..... | 3 |
| Region Midtjyllands position i dialogen med kommuner om etablering af psykiatrhuse..... | 4 |
| Orientering om udviklingen i forbruget af medicin efter 1. halvår i 2023..... | 7 |
| Godkendelse af rapport og regnskab fra studietur i udvalg for nære sundhedstilbud..... | 9 |
| Orientering om annoncering af Regionsklinikken Skjern #..... | 10 |
| Oversigt over temaer og sager på kommende møder #..... | 12 |
| Gensidig orientering #..... | 13 |
| Besøg på MarselisborgCentret #..... | 14 |
| Rehabilitering #..... | 15 |
| Underskriftsark #..... | 16 |

Punkt 1: Orientering om status på implementeringen af Region Midtjyllands akutte natordning

1-30-72-55-23

Resume

Der gives en status på fremdrift og udfordringer i forhold til implementeringen af Region Midtjyllands akutte natordning. Ordningen træder i kraft den 1. marts 2024.

Direktionen indstiller,

at orienteringen om status på implementeringen af Region Midtjyllands akutte natordning tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget
Udvalg for nære sundhedstilbud
Psykiatri- og socialudvalget

Regionsrådet godkendte i januar 2023 en ny lægevagtsaftale, og som følge heraf skal Region Midtjylland overtage opgaven med at sikre borgere i regionen med akut ikke-livstruende sygdom eller skade, der ikke kan vente til næstkommende dag, adgang til relevant rådgivning og hjælp i nattetimerne (kl. 23.00-08.00). I forlængelse af regionsrådets beslutning har direktionen overgivet opgaven med at få opbygget og organiseret en model svarende til det vedtagne til Præhospitalet.

Formålet med dagsordenspunktet er at give en status på projektet og implementeringen samt give et indblik i, hvad regionen ser af udfordringer de kommende måneder.

Den valgte model

Den 24. maj 2023 traf regionsrådet beslutning om model for Region Midtjyllands akutte natordning, hvilket betyder, at løsningen om natten kommer til at indeholde:

- at telefon- og videokonsultationer fortsat skal være omdrejningspunktet for natordningen. Samtidig er det prioriteret, at speciallæger i almen medicin også i fremtiden tager imod opkald og varetager visitationsopgaven om natten
- at der kommer et yderligere konsultationssted på Regionshospitalet Gødstrup i tidsrummet kl. 23.00-08.00, foruden det eksisterende på Aarhus Universitetshospital
- at sygebesøg i hjemmet vil blive udført af paramedicinere, erfarent ambulancepersonale eller erfarne sygeplejersker.

Præhospitalet har fået ansvaret for at rekruttere personale til den nye ordning, at sikre den relevante uddannelse af personalet og at anskaffe det nødvendige materiel mv., så ordningen er klar til ikrafttrædelse den 1. marts 2024. Opgaven udføres i tæt samarbejde med regionens øvrige hospitaler og administration og følges løbende af 'Styregruppe for Region Midtjyllands akutte natordning' med repræsentation af direktion og hospitalsledelsesrepræsentanter.

Status og hvad regionen ser af udfordringer i de kommende måneder

Præhospitalets ledelse vil på mødet give en orientering om status på arbejdet med implementering og særligt status på følgende områder:

- Rekruttering til visitationen, konsultationen og sygebesøgsbilerne og tilpasninger i forhold til den valgte model
- Hovedudfordringer i implementeringen de kommende måneder i forhold til den valgte model.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud tog orienteringen om status på implementeringen af Region Midtjyllands akutte natordning til efterretning.

Udvalget udtrykte anerkendelse over det store arbejde Præhospitalet har lavet.

Henrik Qvist, Gitte Færgemann, Louise Høgh, Susanne Buch og Lone Langballe var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 2: Region Midtjyllands position i dialogen med kommuner om etablering af psykiatrhuse

1-30-74-6-23

Resume

Der er behov for en regional retning på igangværende og eventuelt kommende dialoger med kommuner om mulighederne for etablering af psykiatrhuse. Der foreslås derfor fire pejlemærker, som tilsammen udgør Region Midtjyllands position i dialogerne om etablering af psykiatrhuse.

Direktionen indstiller,

at forslag til Region Midtjyllands position i dialogen om nye psykiatrhuse godkendes, og

at den fortsatte dialog med Viborg og Horsens kommuner, såfremt positionen godkendes, vil tage afsæt heri.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Udvalg for nære sundhedstilbud
Psykiatri- og socialudvalget

Der opleves en stigende interesse for psykiatrhuse blandt kommuner i Region Midtjylland. Interessen kommer til udtryk ved, at kommunerne enkeltvis henvender sig til regionen med ønske om dialog om etablering af et psykiatrhuse i den pågældende kommune. Konkret er der på nuværende tidspunkt igangværende dialoger med Viborg og Horsens kommuner.

Frem for at håndtere henvendelserne fra kommunerne enkeltvis foreslås det at fastlægge en overordnet position for dialogen om etableringen af nye psykiatrhuse.

Position i dialogen om etablering af psykiatrhuse

I juni 2021 godkendte regionsrådet Strategi for Sundheds- og Psykiatrhuse, som sætter fokus på udvikling af sundheds- og psykiatrhuse i Region Midtjylland. Strategien indeholder nogle principper i forhold til borgere, faglighed og økonomi, som udviklingen af psykiatrhuse må tage afsæt i. Hertil kommer forhold af betydning for etablering af psykiatrhuse, som der bør være en særlig opmærksomhed på. Det gælder særligt etablering af nærhospitale, personalemangel og ressourcer samt presset på anlægsøkonomien.

Psykiatrien er udfordret af rekrutteringsudfordringer og personalemangel, samtidig med at stadigt flere borgere kommer i kontakt med den regionale psykiatri. Psykiatrien får dermed stadigt vanskeligere ved at flytte personale fra de psykiatriske afdelinger til psykiatrhuse og lignende.

En særlig udfordring i forhold til psykiatrhuse er etablering af overnatningspladser, da det er en særligt ressourcekrævende opgave. Overnatningspladserne i de nuværende psykiatrhuse er etableret på baggrund af nedlæggelse eller flytning af sengepladser lokalt i de pågældende områder. Denne fremgangsmåde vurderes ikke at være mulig fremadrettet, da der er et stort pres på sengekapaciteten på de psykiatriske afdelinger. Dette udelukker dog ikke, at der i kommunalt regi kan oprettes døgndækkede overnatningspladser.

I henhold til forliget om Budget 2024 ønsker forligspartierne endvidere, at der arbejdes for en mere effektiv udnyttelse af regionens bygningsarealer for dermed at kunne reducere og samle regionens bygningsmasse. En fornuftig ressourceudnyttelse, både drifts- og anlægsmæssigt, er derfor et væsentligt hensyn.

På baggrund af principperne fra strategien og de nævnte forhold af betydning foreslås følgende pejlemærker, som tilsammen vil udgøre Region Midtjyllands position i dialogen om etablering af fælles psykiatrhuse:

- Region Midtjylland etablerer ikke nye fælles fysiske psykiatrhuse.
- Region Midtjylland ønsker at udvikle sammenhængende og integrerede psykiatritilbud i tæt samarbejde med kommuner og praksissektor og bringe mere psykiatrisk behandling tættere på borgerne. Det kan eksempelvis være med udgangspunkt i F-ACT, som er en model, hvor tværfaglige og tværsektorielle teams arbejder sammen omkring patienterne/borgerne.
- Hvis en kommune ønsker at etablere et kommunalt psykiatrhuse, eventuelt med kommunale overnatningspladser eller lignende, vil regionen gå i dialog med kommunen om, hvordan Psykiatrien i Region Midtjylland kan understøtte dette.

- Hvis der etableres sundhedshuse, nærhospitaler eller lignende, vil det i planlægningen skulle overvejes, hvordan Psykiatrien kan indgå.

I vedlagte notat er begrundelsen for de foreslåede pejlemærker uddybet.

Igangværende dialog med Viborg Kommune

Viborg Kommune og Region Midtjylland har et velfungerende samarbejde på psykiatriområdet. Det forestående byggeri af Ny Psykiatri i Sønderøparken i Viborg har de seneste år givet anledning til politiske og administrative drøftelser af mulighederne for at styrke samarbejdet yderligere.

Da Region Midtjylland har behov for den grund, hvor Viborg Kommunes Center for Mestring ligger, for at kunne realisere byggeriet af Ny Psykiatri i Viborg, har drøftelserne centreret sig om muligheden for at etablere et psykiatrihus i sammenhæng med Center for Mestrings nye placering. Center for Mestring er Viborg Kommunes aktivitetstilbud for borgere over 18 år med psykiske og sociale problemstillinger.

Såfremt den foreslåede position vedtages, vil der ikke længere være afsæt for en dialog om etablering af et fælles psykiatrihus. I stedet vil Region Midtjyllands position i den fremadrettede dialog med Viborg Kommune tage afsæt i mulighederne for et intensiveret samarbejde omkring F-ACT, som der allerede er et stort fælles fokus på i Midtklyngen, som ud over Viborg Kommune og Regionspsykiatrien Midt omfatter kommunerne Skive og Silkeborg.

Igangværende dialog med Horsens Kommune

Byrådet i Horsens Kommune inviterede i december 2022 Region Midtjyllands regionsråd til en drøftelse af perspektiverne for etablering af et psykiatrihus i Horsens. Der er planlagt et møde mellem formandskabet for psykiatri- og socialudvalget og formandskabet for Sundheds-, Forebyggelses- og Psykiatriudvalget i Horsens Kommune i december 2023. Horsens Kommune fremsendte sammen med invitationen et oplæg til to scenarier som afsæt for drøftelsen. Det første scenarie fra Horsens Kommune er et matrikelfællesskab, og det andet scenarie er et matrikelfællesskab med døgnpladser.

Såfremt den foreslåede position vedtages, vil Region Midtjyllands udgangspunkt i dialogen med Horsens Kommune være fokuseret på mulighederne for at udvikle sammenhængende og integrerede psykiatritilbud i tæt samarbejde med kommuner og praksissektor og bringe mere psykiatrisk behandling tættere på borgerne. Det betyder også, at Horsens Kommunes ønske til matrikelfællesskab ikke vil kunne imødekommes.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at Region Midtjylland – i lyset af den aktuelle situation med stort pres på personalet i Psykiatrien og en meget stram drifts- og anlægsøkonomi – indtil videre arbejder ud fra følgende pejlemærker i forhold til indgåelse af formelle samarbejder med kommunerne, herunder om etablering af fysiske psykiatrihuse:

1. Region Midtjylland ønsker aktivt at udvikle sammenhængende og integrerede psykiatritilbud i tæt samarbejde med kommuner og praksissektor og bringe mere psykiatrisk behandling tættere på borgerne. Det kan eksempelvis være med udgangspunkt i F-ACT, som er en model, hvor tværfaglige og tværsektorielle teams arbejder sammen omkring patienterne/borgerne.
2. Hvis en kommune ønsker at etablere et kommunalt psykiatrihus, eventuelt med kommunale overnatningspladser eller lignende, vil regionen gå i dialog med kommunen om, hvordan Psykiatrien i Region Midtjylland eventuelt kan understøtte dette.
3. Hvis der etableres sundhedshuse, nærhospitaler eller lignende, vil det i planlægningen skulle overvejes, hvordan Psykiatrien kan indgå.

at den igangværende politiske og administrative dialog med Viborg Kommune og Horsens Kommune om samarbejde om fælles psykiatriindsatser fortsættes, idet der i drøftelserne fremadrettet tages udgangspunkt i, at Region Midtjylland for nuværende ikke har ressourcer til at indgå i samarbejder om etablering af fysiske psykiatrihuse og lignende, men fortsat har et stærkt ønske om et samarbejde om indsatser for borgerne, der kan styrke den tværsektorielle sammenhæng og gode forløb for borgerne.

Henrik Qvist, Gitte Færgemann, Louise Høgh og Susanne Buch var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Den 12. december 2022 blev der afholdt fællesmøde mellem Region Midtjyllands psykiatri- og socialudvalg og Viborg Kommunes Social- og Sundhedsudvalg med henblik på at drøfte de fælles ambitioner for projektet om et eventuelt fælles psykiatrihus.

Forretningsudvalget drøftede den 11. oktober 2022 den overordnede ramme for dialogen med Viborg Kommune om et eventuelt psykiatrihus og godkendte, at den videre proces er en fælles politisk drøftelse mellem psykiatri- og socialudvalget i Region Midtjylland og social- og sundhedsudvalget i Viborg Kommune om de fælles ambitioner for projektet, herunder ønsker til indhold og lokation, samt om den videre proces omkring projektet.

Regionsrådet godkendte den 25. maj 2022, at administrationen fortsætter dialogen med Viborg Kommune om et styrket samarbejde om indsatsen for borgere med psykisk sygdom.

Regionsrådet godkender den 23. juni 2022 "Strategi for sundheds- og psykiatrhuse".

Den 12. maj 2021 blev der afholdt møde mellem formandskaberne for Viborg Kommunes Social- og Sundhedsudvalg, Region Midtjyllands psykiatri- og socialudvalg samt udvalg for nære sundhedstilbud om mulighederne for at styrke samarbejdet om indsatsen for borgere med psykisk sygdom. På mødet var der enighed om, at drøftelsen af et tættere samarbejde skulle fortsætte på administrativt niveau.

Bilag

Forslag til position i forhold til etablering af psykiatrhuse

Punkt 3: Orientering om udviklingen i forbruget af medicin efter 1. halvår i 2023

1-31-72-52-13

Resume

Der orienteres om udviklingen i forbruget af medicin i Region Midtjylland i 2023 både for hospitalsmedicin og tilskudsmedicin. Hospitalsmedicinen er steget med 57 mio. kr., når de seneste 12 måneder sammenlignes med de foregående 12 måneder. Tilskudsmedicinen er steget med 116 mio. kr., når 1. halvår 2023 sammenlignes med den tilsvarende periode i 2022.

Direktionen indstiller,

at orienteringen om udviklingen i medicinforbruget tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget

Udvalg for nære sundhedstilbud

Udgifterne på medicinområdet kan opdeles i henholdsvis hospitalsmedicin og tilskudsmedicin.

Hospitalsmedicin er den medicin, som patienten får gratis som led i hospitalsbehandling. Tilskudsmedicin er den medicin, regionen giver tilskud til, når patienten køber medicin på et privat apotek. Recepten udstedes typisk af praktiserende læger, men kan også udstedes af fx hospitalslæger i forbindelse med udskrivelse fra hospitalet eller som en del af et ambulansforløb.

Nedenfor gives en overordnet beskrivelse af udviklingen. For en mere detaljeret gennemgang henvises til vedlagte rapport om lægemiddelmonitorering i Region Midtjylland.

For hospitalsmedicin beskrives udviklingen ved hjælp af Regionsapotekets salgstal. For tilskudsmedicin beskrives udviklingen på baggrund af, hvornår udgifterne er afregnet (regnskabstal).

Der har været en vækst i udgifterne til hospitalsmedicin. Det bemærkes, at denne vækst kan finansieres inden for det afsatte budget til hospitalsmedicin. Der har været en høj vækst inden for tilskudsmedicin i 2023, hvilket primært skyldes en markant vækst i udgifterne til diabeteslægemidlet Ozempic. Region Midtjyllands budget til tilskudsmedicin er lagt op af det niveau, der er aftalt for området i økonomiaftalen for 2023. Udgifterne til tilskudsmedicin kan ikke holdes inden for budgettet i 2023. Hospitalsudvalget modtog en orientering om udviklingen i brugen af diabeteslægemidler på mødet den 7. august 2023.

Hospitalsmedicin

De seneste 12 måneders forbrug af hospitalsmedicin er sammenlignet med forbruget i de 12 foregående måneder (apotekstal). Dermed handler det om udviklingen i forbruget af hospitalsmedicin i de seneste to år, frem til og med juni måned 2023. Konkret sammenlignes forbruget i perioden fra den 1. juli 2022 til den 30. juni 2023 med de foregående 12 måneder (den 1. juli 2021 til den 30. juni 2022).

Forbruget af hospitalsmedicin er steget med 57 mio. kr. i perioden. Udgiften til hospitalsmedicin var 2.601 mio. kr. i det seneste år (til og med juni 2023). I de 12 måneder forinden var den samlede udgift 2.544 mio. kr.

Region Midtjylland har effektivt implementeret en række anbefalinger fra Medicinrådet inden for flere sygdomsområder. Inden for nogle områder er der behandlet flere patienter og taget dyr medicin i brug, som erstatter billigere medicin.

Udgiften til de 15 mest udgiftstunge lægemidler er samlet set steget med knap 60 mio. kr. Heri indgår, at enkelte af lægemidlerne i top 15 er faldet i udgift, men samlet set er der sket en vækst i udgifterne i top 15. Når den samlede vækst som tidligere nævnt var 57 mio. kr., så skyldes det, at udgiften til lægemidler uden for top 15 samlet set er faldet.

Det mest udgiftstunge lægemiddel er Darzalex (nr. 1 på top 15). I den seneste periode på 12 måneder frem til og med juni måned var udgiften 89 mio. kr. til Darzalex. Det svarer til en vækst på knap 9 %. Lægemidlet anvendes til behandling af knoglemarvskræft. I 2021 gav Medicinrådet tilladelse til, at Darzalex allerede måtte anvendes som 1. linje-behandling. Det betyder, at nye patienter skal tilbydes behandling med Darzalex. Dertil vil der i en årrække være en gruppe af patienter, der ikke tidligere har fået Darzalex, der også skal tilbydes denne behandling.

Det bemærkes, at næsten alle lægemidlerne i top 15 er omfattet af nationale anbefalinger fra enten Medicinrådet, Rådet for Anvendelse af Dyr Sygehusmedicin eller Koordineringsrådet for ibrugtagning af sygehusmedicin.

Tilskudsmedicin

Forbruget af tilskudsmedicin er steget med 116 mio. kr. I 1. halvår 2023 var udgiften til tilskudsmedicin på 859 mio. kr., mens udgiften i den tilsvarende periode i 2022 var 743 mio. kr.

Udgiftsstigningen drives især af tilskud til diabeteslægemidler (57 mio. kr.), men også lægemidler til behandling af ADHD, depression og demens (23 mio. kr.), blodfortyndende lægemidler (8,4 mio. kr.) og antibiotika (6,7 mio. kr.) bidrager i væsentlig grad.

Udgifterne til diabeteslægemidler har i en længere årrække været stigende. Denne udvikling er dog accelereret voldsomt i 2023, hvor forbruget er steget fra ca. 144 mio. kr. i 1. halvår 2022 til ca. 201 mio. kr. i 1. halvår 2023, hvilket er en stigning på 39 %. Samme tendens ses i alle regioner. Væksten i udgifterne drives overordnet af stigende brug af dyrere lægemidler, især lægemidlet Ozempic, samt prisstigninger som følge af øget efterspørgsel og leveringsvanskeligheder på Ozempic.

For ADHD-medicin drives udgifterne dels af, at flere patienter sættes i behandling og dels af prisstigninger. Udgifterne til de blodfortyndende lægemidler skyldes primært, at flere patienter sættes i behandling med dyrere lægemidler, ofte livslangt. For antibiotika skyldes udgiftsstigningen dels et øget mængdeforbrug, særligt af penicilliner, idet flere patienter har haft behov for behandling. Samtidig har der været markante prisstigninger på flere penicilliner på grund af restordre.

For enkelte områder er der sket et fald i udgifterne, herunder blodtryksænkende medicin (-8 mio. kr.) og epilepsimidler (-1,5 mio. kr.). For blodtryksænkende medicin skyldes udgiftsfaldet hovedsageligt normalisering af priserne på lægemidlet Losartan, som i slutningen af 2021 gennemgik voldsomme prisstigninger i relation til en restordresituation. Udgiftsfaldet for epilepsimidler er primært drevet af en mindre anvendelse af dyre lægemidler.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at orienteringen om udviklingen i medicinforbruget tages til efterretning.

Henrik Qvist, Gitte Færgemann, Louise Høgh og Susanne Buch var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Hospitalsudvalget modtog den 7. august 2023 en orientering om udviklingen i brugen af diabeteslægemidler.

Bilag

Forbrugsrapport vedr. hospitals- og tilskudsmedicin efter 1. halvår 2023

Punkt 4: Godkendelse af rapport og regnskab fra studietur i udvalg for nære sundhedstilbud

1-00-25-22

Resume

Udvalg for nære sundhedstilbud har været på studietur til Oslo i september 2023. Med denne sag fremlægges rapport og regnskab for turen til godkendelse.

Direktionen indstiller,

at rapport og regnskab for studieturen godkendes.

Sagsfremstilling

Udvalg for nære sundhedstilbud var på studietur til Oslo den 6.-9. september 2023.

Udvalg for nære sundhedstilbud har som overordnet formål at beskæftige sig med udviklingen og planlægningen af det sundhedsvæsen som borgeren møder udenfor selve hospitalsbehandlingen. Studieturen til Oslo skulle bruges til at indhente erfaringer indenfor disse områder.

Det overordnede formål med studieturen var derfor at undersøge og få inspiration fra, hvordan man i Norge forholder sig til, at der skal tænkes i at lave sundhedsvæsen på en ny måde, og hvordan forskellige aktører ser den udvikling for sig.

Udvalget har efterfølgende samlet op på deres erfaringer fra turen, som kan læses i den vedlagte rapport.

Regnskab for studieturen er som følger:

| Tabel 1. Budget for studietur med udvalg for nære sundhedstilbud | | | |
|---|----------------|---------------|---------------|
| Udgiftspost | Budget * | Regnskab | Forskel |
| Transport (fly t/r) inkl. lokal transport | 36.150 | 36.420 | -270 |
| Overnatning inkl. morgenmad | 42.525 | 32.550 | 9.950 |
| Øvrig forplejning | 23.962 | 8.225 | 15.737 |
| Øvrige udgifter (rejsebureau + gaver til oplægsholdere) | 30.000 | 13.045 | 16.955 |
| <i>I alt</i> | <i>132.637</i> | <i>90.240</i> | <i>42.372</i> |
| <i>I alt pr. deltager (7 udvalgsmedlemmer)</i> | <i>14.737</i> | <i>12.891</i> | <i>-1.846</i> |

* I budgettet er forudsat deltagelse af 9 udvalgsmedlemmer

Regnskabet omfatter udgifterne til de syv udvalgsmedlemmer, der deltog i turen.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at rapport og regnskab for studieturen godkendes.

Henrik Qvist, Gitte Færgemann, Louise Høgh og Susanne Buch var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Rapport fra studietur i udvalg for nære sundhedstilbud 2023

Punkt 5: Orientering om annoncering af Regionsklinikken Skjern

1-30-72-169-23

Resume

Den midlertidige regionsklinik i Skjern skal annonceres til alment praktiserende læger for at muliggøre en overdragelse af klinikken. For at gøre klinikken attraktiv for interesserede læger samt opfylde regeringens målsætning om fremme af licensklinikker, vil lægeklinikken i Skjern blive annonceret som en licensklinik. Der orienteres om annonceringsprocessen.

Direktionen indstiller,

at orienteringen om annoncering af Regionsklinikken Skjern tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Region Midtjylland overtog pr. 22. juni 2023 driften af lægeklinikken Dit Lægehus Skjern efter klinikens konkurs. Der er derfor oprettet en midlertidig regionsklinik med ca. 6.700 tilmeldte og fire lægekapaciteter.

Da Regionsklinikken Skjern er etableret på baggrund af en akut opstået lægemangel, kan lægeklinikken jf. sundhedslovens § 227, stk. 8 kun drives af regionen i en kort periode. For at afklare om der er alment praktiserende læger, der ønsker at overtage klinikken, skal der derfor gennemføres en annoncering. Annonceringen skal kunne håndtere, at det muligvis ikke er alle lægekapaciteter, der bliver besat. Såfremt hele eller dele af klinikken ikke kan afsættes, kan regionen fortsætte med drift af regionsklinik i byen. Opstart af den nye lægeklinik i Skjern planlægges til den 1. juni 2024.

Licensklinik

For at styrke lægedækningen i lægedækningstruede områder, har regeringen i samarbejde med Danske Regioner og KL fastsat en målsætning om oprettelse af i alt ti licensklinikker på landsplan og udmøntet midler til at fremme etableringen af licensklinikker i samarbejde med praktiserende læger i lægedækningstruede områder. Med licensklinik stilles en praksis til rådighed for lægen og drives i nært samarbejde mellem regionen og licenslægen. Lægen betaler månedligt et omkostningsbidrag, som dækker regionens udgifter til administrationsomkostninger og drift af praksis.

Ud over midler til etablering af licensklinikker har regeringen vedtaget lovforslag der giver mulighed for at indgå aftaler om supplerende økonomisk tilskud til enkelte lægepraksisser i områder med særlige udfordringer for lægedækningen. Dette kan for eksempel være at regionen yder økonomisk støtte til at dække eventuelle opstartsudgifter omkring etablering af praksis.

Lovændringen giver mulighed for at annoncere regionsklinikken i Skjern som en licensklinik og dermed stille klinikken til rådighed for interesserede læger, uden behov for at foretage store investeringer til udstyring af klinikken eller binding til en langvarig lejekontrakt. Regionen er ligeledes ansvarlig for ansat personale i klinikken. Dermed fjernes økonomiske risici fra den enkelte læge, hvilket medvirker til at gøre klinikken så attraktiv som muligt for interesserede læger. Aftalen har en løbetid på fem år og herefter vil licenslæger have mulighed for at overtage driften af praksis samt klinikens udstyr uden yderligere betaling. Regionens involvering i driften af licensklinikken muliggør derudover, at der sideløbende kan drives regionsklinik i lægekapaciteter, der ikke er afsat. De afsatte midler til fremme af licensklinikker benyttes til oprettelse af licensløsningen i Skjern.

Annoncering

Tidsplan for annoncering:

| | |
|--------------|---|
| Oktober | Møde i følgegruppe for lægeløsning i Skjern. |
| November | Orientering af udvalg for nære sundhedstilbud, personale i klinikken og samarbejdspartnere. |
| December | Annonceringen igangsættes inklusive presse og kommunikationsindsats. |
| Januar-marts | Rekrutteringsinitiativer såsom for eksempel åbent hus i klinikken gennemføres. |
| April | Ansøgningsfrist og afgørelse af annoncering. |
| Juni | Opstart af licensklinik. |

I forbindelse med annonceringen er der nedsat en følgegruppe bestående af repræsentanter fra Skjern Udviklingsforum, Ringkøbing-Skjern Kommune, PLO-M, Regionsklinikken Skjern samt regionens lægedækningsteam. Administrationen rådfører sig med følgegruppen omkring den borgerrettede information og tiltag, der kan fremme rekrutteringen til klinikken. Administrationen planlægger, med input fra følgegruppen, en ekstraordinær presse- og kommunikationsindsats i forbindelse med annonceringen af lægeklinikken.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud tog orienteringen om annoncering af Regionsklinikken Skjern til efterretning.

Henrik Qvist, Gitte Færgemann, Louise Høgh og Susanne Buch var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 6: 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, Gitte Færgemann, Louise Høgh og Susanne Buch var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Mødeplan SUNS 2023 og 2024

Punkt 7: Gensidig orientering #

1-00-25-22

Sagsfremstilling

Gensidig orientering fra henholdsvis:

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

Beslutning

Udvalgsformanden orienterede om, at der er aftalt et møde med Skanderborg Kommune om det præhospitale område.

Administrationen orienterede om lægedækning i almen praksis.

Administrationen orienterede om, at Præhospitalet igangsætter en lokalitetsanalyse vedrørende basefaciliteter.

Henrik Qvist, Gitte Færgemann, Louise Høgh og Susanne Buch var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 8: Besøg på MarselisborgCentret

1-00-25-22

Sagsfremstilling

Områdechef Jan Sau Johansen vil give en præsentation af MarselisborgCentret.

MarselisborgCentret er etableret i et samarbejde mellem Aarhus Kommune og Region Midtjylland med det formål at udvikle et center, hvor der skabes mulighed for synergi mellem offentlige og private organisationer samt institutioner fra sundheds-, social- og beskæftigelsesområdet.

MarselisborgCentret skal medvirke til at udvikle rehabilitering i lokalt, regionalt, nationalt og internationalt perspektiv. Centret skal gennem det samlede virke af de tilstedeværende organisationer skabe sammenhæng mellem praksisfeltet og forsknings- og udviklingsaktiviteter i et tværfagligt perspektiv.

Der kan læses mere om MarselisborgCentret her: [MarselisborgCentret](#).

Der vil efter oplægget være en rundvisning på MarselisborgCentret.

Beslutning

Jan Sau Johansen, der er områdechef på MarselisborgCentret, gav et oplæg om MarselisborgCentret.

MarselisborgCentret er etableret i et samarbejde mellem Aarhus Kommune og Region Midtjylland.

Formålet er at udvikle et center, hvor der skabes størst mulighed for synergi mellem offentlige og private organisationer, institutioner fra sundheds-, social- og beskæftigelsesområdet og civilsamfundet.

På MarselisborgCentret er der en meget bred sundhedsforståelse, hvor omdrejningspunktet er rehabilitering, og centret skal medvirke til at udvikle rehabilitering på lokalt, regionalt og nationalt plan samt i internationalt perspektiv.

Centeret skal samtidig arbejde for at skabe sammenhæng mellem praksisfeltet og forsknings- og udviklingsaktiviteter samt medvirke til at udvikle nye løsninger i fællesskab med borgerne på rehabiliteringsområdet.

Alle aktører, der har til huse på MarselisborgCentret, har forpligtet sig til at være en del af fællesskabet og at indgå i og tilslutte sig den tænkning, der er omkring rehabilitering, hvilket også fremgår af et charter, der er lavet for MarselisborgCentret. Som noget nyt er der også almen praksis-klinikker, der har etableret sig på centret.

Efter oplægget var der rundvisning på MarselisborgCentret.

Gitte Færgemann, Louise Høgh og Susanne Buch var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 9: Rehabilitering

1-00-25-22

Sagsfremstilling

Arbejdet med en ny Hvidbog i Rehabilitering blev afsluttet i 2022. Thomas Maribo, der er professor ved Institut for Folkesundhed og forskningsleder i Defactum, vil præsentere en række af anbefalingerne i hvidbogen, herunder en ny definition af rehabilitering, der går på tværs af sundheds-, social- og arbejdsmarkedsområdet.

Herudover vil Thomas Maribo præsentere nogle af de rehabiliteringsindsatser, der arbejdes med på tværs af kommuner og hospitaler i Region Midtjylland.

Beslutning

Thomas Maribo, der er professor ved Institut for Folkesundhed og forskningsleder i DEFACTUM, gav et oplæg om rehabilitering, herunder om den nye hvidbog for rehabilitering.

Den seneste hvidbog for rehabilitering er fra 2004. Der er sket rigtig meget siden, og der var derfor behov for fælles opdatering og et fælles ståsted for det videre arbejde med rehabilitering.

Formålet med at udarbejde en ny hvidbog for rehabilitering var derfor at styrke rehabilitering som praksis, at sætte fokus på nødvendigheden af rehabilitering, at skabe konsensus om rehabilitering på tværs af velfærdsområder, at udvikle begrebsapparatet indenfor rehabilitering og at give anbefalinger, der sikrer rammer for fremtidens rehabilitering.

Hvidbogen kommer med en række anbefalinger, der handler om, at den enkelte persons behov, håb, ressourcer og hele livssituation skal danne afsæt for al aktivitet i rehabilitering, at styrke fokus på personer med særlige behov, herunder blandt andet sårbare grupper, børn og pårørende, at styrke den faglige kvalitet gennem forskning, vidensbaseret, systematisk dataindsamling, monitorering og fælles nationale beskrivelser af rehabiliteringskompetencer, at styrke koordinering og sammenhæng på tværs af lovgivning, forvaltningsområder og fagområder, og at hvidbogens indhold og anbefalinger operationaliseres og monitoreres.

I forlængelse af oplægget gav Thomas Maribo eksempler på projektsamarbejder på tværs af kommuner og hospitaler.

Hvidbog for rehabilitering kan findes via følgende link: <https://www.rehabiliteringsforum.dk/udgivelser/>

Gitte Færgemann, Louise Høgh og Susanne Buch var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 10: 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 Louise Høeg, Gitte Færgemann og Susanne Buch, der havde meldt afbud.

Lone Langballe mødte kl. 9.35 under drøftelsen af punkt 3.

Henrik Qvist mødte kl. 11.15 under drøftelsen af punkt 8.

Punkt 3 blev behandlet efter punkt 1.

Mødet blev hævet kl. 12.30.