

REFERAT Udvalg for nære sundhedstilbud d. 06-05-2025

Mødedato Tirsdag d. 06. maj 2025 kl. 09:00

Mødested Mødelokale B4 1. sal, Regionshuset Viborg

Indholdsfortegnelse

Fremtidige offentlige udbud af praksisdrift #.....	3
Forslag til initiativer i forhold til udfordringer med besættelse af psykiatripraksis i den vestlige del ;	5
Opslag af vakant psykiatrydernummer.....	7
Evaluering af aftale om ekstra aktivitet i speciallægepraksis.....	9
Orientering om styrket akutpsykiatrisk indsats #.....	10
Godkendelse af praksisplan for fysioterapi.....	11
Godkendelse af høringssvar til Rigsrevisionens beretning om forvaltningen af tilskud til tandlægebe	13
Orientering om den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser for præhospitalet (LUP Præ	15
Oversigt over temaer og sager på kommende møder #.....	17
Gensidig orientering #.....	18
Underskriftsark #.....	19

Punkt 1: Fremtidige offentlige udbud af praksisdrift

1-30-72-151-19

Resume

Udvalg for nære sundhedstilbud besluttede i marts 2025, hvilke konkurrencekrav der skal indgå i evalueringen af tilbud ved udbud af praksisdrift. Der ønskes en beslutning om fastsættelse af vægtningen mellem konkurrencekrav og pris i udbudsmodellen samt af niveauet for bod ved misligholdelse af kontraktens krav.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at vægtningen i udbudsmodellen mellem konkurrencekrav og pris fastsættes efter drøftelse, og

at bodssatsen fastsættes til 0,1 % af den årlige kontraktsum pr. hverdag ved misligholdelse af kontraktens krav.

Sagsfremstilling

På mødet i marts 2025 besluttede udvalget, hvilke konkurrenceparametre der skal indgå i fremtidige udbud af praksisdrift på det almenmedicinske område samt deres interne vægtning. Der skal nu tages stilling til den samlede vægtning mellem pris og konkurrencekrav, som skal anvendes i evalueringen af tilbud. Samtidig skal niveauet for bod ved misligholdelse af kontraktens krav fastsættes.

Vægtning af pris og konkurrencekrav

Siden udbud af praksisdrift til private leverandører blev en mulighed i 2013, har Region Midtjylland anvendt en udbudsmodel, som benytter sig af en "mindstekrav-model" i forhold til kvalitet og kontinuitet i klinikken. Her skal tilbudsgiverne som minimum leve op til alle fastsatte krav i udbudsmaterialet. Tilbuddet med den laveste pris for at løse opgaven vinder tilbuddet. Ud fra et ønske om at styrke kvalitet og kontinuitet i udbudsklinikkerne, besluttede regionsrådet i juni 2024, at der skal iværksættes en proces med at supplere den nuværende udbudsmodel med konkurrencekrav.

Det er tidligere fastsat at de enkelte konkurrenceparametre kontinuitet, tilgængelighed og plejehjemslægefunktion skal indgå som konkurrencekrav, og at disse skal vægtes med henholdsvis 70, 20 og 10 % i den samlede vurdering af konkurrencekravene.

På baggrund af et oplæg fra kontorchef Anne Birgitte Jæger drøftes det, hvordan konkurrencekravene skal vurderes samt vægtningen af konkurrencekrav og pris i udbudsmodellen.

Bod ved misligholdelse

Da der fremadrettet benyttes konkurrenceparametre i udbud af praksisdrift, vurderes det væsentligt også at kunne sikre, at disse krav reelt efterleves i kontraktperioden. Dette kan blandt andet ske ved at anvende bod ved misligholdelse.

I de nuværende kontrakter er bodssatsen fastsat til 0,05 % af den årlige kontraktsum pr. hverdag ved misligholdelse af centrale krav, som fx lægelig tilstedeværelse og kontinuitet. Ved en klinik med 1.600 patienter svarer dette til en bod på ca. 2.500 kr. pr. hverdag. I mange tilfælde vil boden være lavere end klinikens omkostninger ved fx brug af vikardækning og har derfor ikke en tilstrækkelig præventiv effekt.

Administrationen foreslår på denne baggrund, at bodssatsen fordobles til 0,1 % af den årlige kontraktsum pr. hverdag.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud drøftede vægtningen i udbudsmodellen mellem konkurrencekrav og pris. Udvalget ønsker, at der i en kommende udbudsmodel arbejdes videre ud fra følgende:

- Vægtningen blev fastsat således, at kvalitet tæller 60 % og pris tæller 40 %
- Udvalget tilsluttede sig pointskalaen
- Udvalget har tidligere besluttet, hvor mange læger, der må varetage den/de udbudte kapaciteter. Det blev præciseret, at det er gældende pr. kontraktår
- Udvalget ønsker bodssatsen fastsat til 0,2 % af den årlige kontraktsum pr. hverdag ved misligholdelse af kontraktens krav.

Der fremlægges et beslutningsforslag til politisk behandling på udvalgmøde i juni 2025.

Lone Dybdal og Susanne Buch var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 2: Forslag til initiativer i forhold til udfordringer med besættelse af psykiatripraksis i den vestlige del af regionen

1-30-72-55-22

Resume

Administrationen har udarbejdet en redegørelse i forhold til udfordringerne med at besætte psykiatriske speciallægepraksis i den vestlige del af regionen.

I redegørelsen fremlægges en række initiativer til, hvordan det kan gøres mere attraktivt for speciallæger i psykiatri at få en speciallægepraksis, så der også fremover er et tilbud til patienter inden for målgruppen. Redegørelsen indeholder ligeledes en række forslag til mulige initiativer, der kan sættes i gang med henblik på fastholdelse og rekruttering i Psykiatrien.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at de foreslåede initiativer i forhold til at øge mulighederne for at rekruttere til psykiatriske speciallægepraksis godkendes, og

at administrationen derudover løbende arbejder med de øvrige initiativer.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Udvalg for nære sundhedstilbud

Psykiatri- og socialudvalget

På baggrund af et politisk ønske har administrationen udarbejdet en redegørelse af mulighederne for at øge voksen-psykiatrisk behandling af målgruppen for speciallægepraksis i Region Midtjylland med et særligt fokus på den vestlige del af regionen. For at sikre balance mellem rekruttering til speciallægepraksis og hospitalspsykiatrien har Psykiatrien været inddraget i arbejdet.

Baggrunden for redegørelsen er generelle udfordringer med salg af psykiatriske speciallægepraksis særligt i den vestlige del af regionen, der samtidig bør ses i sammenhæng med rekrutteringsudfordringer som Regionspsykiatrien Gødstrup oplever, særligt i forhold til at rekruttere uddannede speciallæger. Redegørelsen tager udgangspunkt i forslag til, hvordan det kan gøres mere attraktivt for speciallæger i psykiatri at få en speciallægepraksis, så der også fremover er et tilbud til patienter inden for målgruppen.

Redegørelsen indeholder ligeledes en række forslag til mulige initiativer, der kan sættes i gang med henblik på at styrke den fremtidige rekruttering og fastholdelse i Psykiatrien i det hele taget.

I redegørelsen peges på indsatsområder indenfor følgende overordnede temaer:

- Speciallægepraksis
- Psykiatrien
- Indsatsområder på tværs
- Øvrige indsatsområder.

Redegørelsen indeholder forslag, der på længere sigt kan styrke fastholdelse og rekruttering på området. På kort sigt vil det være nødvendigt at finde konkrete løsninger i forhold til fastholdelse i og rekruttering til psykiatriske speciallægepraksis i nogle dele af regionen.

Psykiatri- og socialudvalget og udvalg for nære sundhedstilbud har på et fællesmøde den 19. marts 2025 drøftet redegørelsen, herunder forslag til rekruttering og fastholdelse, og pegede på, hvilke initiativer de ønsker skal indgå i den videre politiske behandling.

Udvalgene understregede, at det væsentlige er, at der sikres et tilbud til patienterne, der jævnfør målgruppebeskrivelsen hører hjemme i speciallægepraksis. Derfor ønsker de to udvalg, at administrationen arbejder videre med alle de muligheder for fastholdelse og rekruttering, der fremgår af redegørelsen.

Udvalgene pegede særligt på, at der afdækkes muligheder for at igangsætte initiativer i forhold til:

- Oprettelse af regionsklinik, hvis der er eller bliver vakante speciallægepraksis

- Inddragelse af specialpsykologer til udredning af ADHD i speciallægepraksis og eventuelt i regionsklinik
- Samarbejdet med almen praksis om psykiatriske patienter, herunder kvalificering af henvisninger til ADHD-behandling, mv.
- Muligheder for samtidig ansættelse i Regionspsykiatrien og ejerskab af speciallægepraksis og lignende.

På baggrund af udvalgenes drøftelse på fællesmødet indstilles det derfor, at det godkendes, at administrationen igangsætter et arbejde med at afdække muligheder for at bringe ovenstående forslag i spil. Administrationen vil derudover løbende arbejde med de øvrige initiativer.

Psykiatri- og socialudvalget og udvalg for nære sundhedstilbud vil blive orienteret om status på arbejdet.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at de foreslåede initiativer i forhold til at øge mulighederne for at rekruttere til psykiatriske speciallægepraksis godkendes, og

at administrationen derudover løbende arbejde med de øvrige initiativer.

Lone Dybdal og Susanne Buch var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Psykiatri- og socialudvalget og udvalg for nære sundhedstilbud drøftede på fællesmøde den 19. marts 2025 den overordnede problemstilling med besættelse af psykiatriske speciallægepraksis i nogle dele af regionen samt administrationens forslag til bedring af mulighederne for at rekruttere til psykiatriske speciallægepraksis, og håndteringen af en aktuel problemstilling med et vakant og yderligere et potentielt vakant ydernummer til psykiatrisk speciallægepraksis.

Regionsrådet besluttede på møde den 29. maj 2024, at administrationen skulle udarbejde en sag om de generelle udfordringer med salg af psykiatriske speciallægepraksis.

Bilag

Analyse af tiltag vedr. kapacitet i speciallægepraksis

Punkt 3: Opslag af vakant psykiatrydernummer

1-30-72-55-22

Resume

Der skal tages stilling til, hvad der skal ske med et vakant psykiatrydernummer i den vestlige del af regionen samt et potentielt vakant ydernummer i Viborg.

Indstilling

Direktionen indstiller,

- at der opslås 1-2 ydernumre med placering i hele regionen,
- at ansøgere, der ønsker at praktisere i den vestlige del af regionen, prioriteres,
- at omsætningen fritages for knækgrænse, hvis ydernummeret besættes i den vestlige del af regionen,
- at der i opslaget gives mulighed for at imødekomme en ansøgers eventuelle relevante ønsker, fx om delansættelse i regionspsykiatrien, og
- at administrationen arbejder med muligheden for regionsklinik som alternativ, hvis ydernumrene ikke besættes.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Udvalg for nære sundhedstilbud
Psykiatri- og socialudvalget

Administrationen er bekendt med, at de praktiserende psykiatere har svært ved at afhænde deres klinikker, når de ønsker at stoppe. Udfordringen ses for øjeblikket ved, at der p.t. er et vakant psykiatrydernummer i den vestlige del af regionen og et potentielt ledigt ydernummer i Viborg.

Vakant ydernummer i den vestlige del af regionen

Regionsrådet besluttede på mødet den 25. september 2024, at et ledigt psykiatrydernummer i Holstebro skulle genopslås til besættelse i enten Holstebro, Herning, Lemvig, Struer eller Ringkøbing-Skjern kommuner. En placering i Holstebro skulle prioriteres, hvis der kom flere lige kvalificerede ansøgere.

Der er ikke kommet nogen ansøgninger, ligesom der heller ikke er kommet henvendelser til regionen om ydernummeret i det hele taget.

Potentiel vakant ydernummer i Viborg

Den praktiserende psykiater i Viborg har varslet, at han stopper med at praktisere med ydernummer pr. 1. oktober 2025. Herefter ændres klinikken til privat klinik, der behandler egenbetalere, forsikringspatienter og patienter fra sygesikringsgruppe 2.

Psykiateren er stoppet med at tage nye patienter ind for at prioritere at få afsluttet patienter, der allerede er i behandling.

Psykiateren har klinikken til salg og håber fortsat, at der kommer en køber, som dermed kan overtage de patienter, der står på venteliste. Klinikken har været til salg i et år, så der er en sandsynlighed for, at det ikke lykkes at finde en køber.

Til orientering er administrationen derudover blevet bekendt med, at en praktiserende psykiater i Herning forventer at sætte sin klinik til salg til oktober 2025. Psykiateren er stoppet med at tage mod nye henvisninger indtil videre for at prioritere at afslutte patienter, der allerede er i behandling, og patienter på venteliste. Psykiateren ser dog patienter til hurtig vurdering.

Da det således er forventeligt, at der indenfor den nærmeste fremtid kommer 1-2 ekstra vakante ydernumre, udover det ene som allerede er vakant, anbefales det, at der opslås 1-2 psykiatriske ydernumre til besættelse i hele

regionen. Hvis der kommer ansøgere, som ønsker at praktisere i den vestlige del af regionen eller i Viborg, prioriteres disse. Hvis ydernummeret i Viborg mod forventning bliver solgt, vil kun det ene ydernummer blive besat.

For at gøre ydernummeret ekstra attraktivt anbefales det, at omsætningen fritages for knækgrænse, hvis ydernummeret besættes i den vestlige del af regionen, og at der i opslaget gøres opmærksom på, at regionen vil se positivt på diverse ønsker fra ansøgeren, fx mulighed for samtidig ansættelse i regionspsykiatrien eller lignende.

På fællesmødet mellem psykiatri- og socialudvalget og udvalg for nære sundhedstilbud den 19. marts 2025 blev det drøftet, hvad der skal ske med ydernumrene, herunder om de skal slås op til besættelse i hele regionen. Anbefalingen blev, at administrationen skal udarbejde forslag til alternative muligheder for at sikre patienterne i vest, hvis der ikke kommer ansøgere til ydernumre i denne del af regionen.

På baggrund af ovenstående og den realistiske udgang, at der ikke kommer ansøgere til ydernummeret i den vestlige del af regionen/Viborg, vil administrationen sideløbende med opslaget arbejde på muligheden for at etablere en psykiatrisk regionsklinik i den vestlige del af regionen.

Økonomi

Der er ikke udgifter forbundet med forslaget, da udgiften dækkes af besparelse på de(n) vakant(e) praksis.

Hvis ydernumrene ikke besættes, og det bliver aktuelt med en regionsklinik, forelægges sagen til politisk drøftelse igen.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at der opslås 1-2 ydernumre med placering i hele regionen,

at ansøgere, der ønsker at praktisere i den vestlige del af regionen, prioriteres,

at omsætningen fritages for knækgrænse, hvis ydernummeret besættes i den vestlige del af regionen,

at der i opslaget gives mulighed for at imødekomme en ansøgers eventuelle relevante ønsker, fx om delansættelse i regionspsykiatrien, og

at administrationen arbejder med muligheden for regionsklinik som alternativ, hvis ydernumrene ikke besættes.

Lone Dybdal og Susanne Buch var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet besluttede på møde den 25. september 2024, at et ledigt ydernummer som praktiserende psykiater slås op til besættelse i enten Holstebro, Herning, Lemvig, Struer eller Ringkøbing-Skjern kommuner, og at placering i Holstebro vil blive prioriteret, hvis der er flere lige kvalificerede ansøgere.

Punkt 4: Evaluering af aftale om ekstra aktivitet i speciallægepraksis

1-30-72-111-23

Resume

For at undgå en aktivitetsnedgang i speciallægepraksis besluttede regionsrådet på møde i oktober 2024, at al meraktivitet hos de praktiserende speciallæger i 2024 i forhold til deres aktivitet i 2023, skulle holdes udenfor økonomiprotokollat og knækgrænse. Der præsenteres nu en evaluering af aftalen.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orientering om evalueringen af aftalen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Administrationen har udarbejdet en evaluering af aftalen om nedbringelse af ventetiden i speciallægepraksis i 2024.

De praktiserende speciallæger arbejder inden for en økonomisk ramme, som sætter et loft over den samlede honorarudbetaling til alle praktiserende speciallæger i hele landet (økonomiprotokollatet), og en knækgrænse, som betyder, at lægernes honorar bliver 40 % mindre, når deres indtjening når et vist punkt. Hvis økonomiprotokollatet overskrides, nedsættes speciallægernes honorarer, indtil overskridelsen er tilbagebetalt.

En del af de praktiserende speciallæger, især øjenlæger, øre-næse-halslæger og pædiatere, havde i 1. halvår 2024 en aktivitet, der lå en del over deres del af økonomiprotokollatet. Derfor var der en risiko for, at de ville drosle ned for aktiviteten i resten af 2024, hvilket ville have haft negative konsekvenser for ventetiderne.

Det var antagelsen, at en del praktiserende speciallæger havde mulighed for at se flere patienter, men holdt sig tilbage på grund af knækgrænsen, og fordi økonomiprotokollatet stod til at blive overskredet.

For at undgå en aktivitetsnedgang besluttede regionsrådet på møde den 30. oktober 2024, at al meraktivitet hos de praktiserende speciallæger i 2024 i forhold til deres aktivitet i 2023, skulle holdes udenfor økonomiprotokollat og knækgrænse.

Formålet med aftalen var således at give de praktiserende speciallæger incitament til at se flere patienter i 2024.

Et vilkår for evalueringen er, at det er svært at vurdere præcist, hvor meget ændringen i aktivitet hos de enkelte speciallæger, der skyldes aftalen om meraktivitet, og hvor meget, der skyldes andre årsager.

Samlet set er der meraktivitet for ca. 14,4 mio. kr., som skal tilskrives økonomiprotokollatet. Det vil sige, at det er det maksimale beløb, aftalen har kostet Region Midtjylland. Da det kan forventes, at en del af aktivitetsstigningen var sket alligevel, er den reelle udgift sandsynligvis (lidt) mindre. Et forsigtigt bud er, at aftalen har medført, at i omegnen af et par tusinde ekstra patienter er set som følge af aftalen.

Hvis aftalen havde løbet i længere tid og speciallægerne havde haft en længere frist til at tilrettelægge muligheden for meraktiviteten, var aktiviteten og udgiften givetvis blevet større.

Meraktiviteten blev finansieret via midler til ekstraordinære aktiviteter på sundhedsområdet i 2024.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at orientering om evalueringen af aftalen tages til efterretning.

Lone Dybdal og Susanne Buch var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet besluttede på møde den 30. oktober 2024, at al meraktivitet hos de praktiserende speciallæger i 2024 i forhold til deres aktivitet i 2023, skulle holdes udenfor økonomiprotokollat og knækgrænse.

Bilag

Evaluering af aftale om nedbringelse af ventetiden i 2024

Punkt 5: Orientering om styrket akutpsykiatrisk indsats

1-31-74-17-25

Resume

Der orienteres om status på den nye nationale psykiatriske akuttelefon, der indføres i 2025. Det er besluttet, at den psykiatriske akuttelefon skal etableres ved at integrere psykiatrifaglighed i Akut Medicinsk Koordinering, der besvarer 1-1-2 opkald og de regionale lægevagter.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orienteringen om igangsættelse af arbejdet med implementering af den psykiatriske akuttelefon tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Udvalg for nære sundhedstilbud
Psykiatri- og socialudvalget

Som en del af "Aftale om bedre psykiatri" (2023) fik Sundhedsstyrelsen i 2024 til opgave at beskrive en model for en national psykiatrisk akuttelefon samt styrkede akutpsykiatriske tilbud.

Sundhedsstyrelsen har på baggrund af input fra en arbejdsgruppe med repræsentanter fra regionerne og Danske Regioner udarbejdet et fagligt oplæg til etableringen af den nye psykiatriske akuttelefon. Oplægget kan ses her: styret-akutpsykiatrisk-hjaelp.ashx.

I tråd med Sundhedsstyrelsens og regionernes anbefalinger har partierne bag psykiatraftalen for 2023 besluttet, at en psykiatrisk akuttelefon skal etableres ved at integrere psykiatrifaglighed i det eksisterende akutberedskab ved Akut Medicinsk Koordinering, der besvarer 1-1-2 opkald, og de regionale lægevagter. Man kan se den politiske aftale her: [Aftale om national psykiatrisk akuttelefon er på plads | Indenrigs- og Sundhedsministeriet](#).

Implementering

Den psykiatriske akuttelefon skal implementeres gradvist fra 2025, og det anbefalede tilbud skal være færdigimplementeret i løbet af 2026. Der vil ske en tværregional koordinering, så implementeringen sker samtidigt i regionerne.

Der er nedsat en tværregional arbejdsgruppe, der med udgangspunkt i den politiske aftale skal sikre den relevante tværregionale koordinering. Alle regioner er repræsenteret i styregruppen via repræsentanter fra henholdsvis det præhospitale område og fra psykiatrien.

I Region Midtjylland er der nedsat en styregruppe med deltagelse fra Psykiatrien, Præhospitalet og Sundhedsplanlægning. Styregruppen har til formål at sikre rammerne for model for Region Midtjyllands psykiatriske akuttelefon samt at koordinere og sikre fremdrift i implementeringen.

Regionsrådet vil få forelagt en sag vedrørende den endelige model for psykiatrisk akuttelefon i Region Midtjylland, når forslaget til modellen er færdigudviklet. Det forventes, at regionsrådet kan blive præsenteret for forslag til model på regionsrådsmødet i september 2025.

Økonomi

I "Aftale om bedre psykiatri" fremgår det, at der nationalt afsættes 113,3 mio. kr. i 2025, 150,0 mio. kr. i 2026 og 150,6 mio. kr. i 2027 til den psykiatriske akuttelefon og styrkelse af de akutpsykiatriske behandlingstilbud, hvoraf 150 mio. kr. er varige. Rammerne og fordelingen af de afsatte midler er endnu ikke fastlagt fra national side, og regionerne afventer snarest en udmelding fra ministeriet.

Koordinator

Præhospitalet påbegynder i foråret 2025 ansættelsen af en sygeplejefaglig funktionsleder, der skal have ledelsesansvar for de sundhedsfaglige medarbejdere, der skal arbejde med visitationen af de psykiatriske akutpatienter samt arbejde med kvalitetssikring i ordningen og sikre samarbejde og koordination med kommuner, civilsamfund, m.fl. i forbindelse med de akutpsykiatriske behandlingstilbud, som borgerne skal kunne henvises til fra akuttelefonen.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud tog orienteringen om igangsættelse af arbejdet med implementering af den psykiatriske akuttelefon til efterretning.

Punkt 6: Godkendelse af praksisplan for fysioterapi

1-01-72-13-22

Resume

Ifølge overenskomst for fysioterapi skal regionen og kommunerne udarbejde en fælles praksisplan for fysioterapi i regionen. Efter endt høringsproces sendes "Praksisplan for fysioterapi 2025-" hermed til politisk godkendelse i kommuner og regionsråd. Planen beskriver blandt andet, at den nuværende kapacitet anses for dækkende.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at "Praksisplan for fysioterapi 2025-" godkendes.

Sagsfremstilling

Praksisplan 2025

Region og kommuner har ansvaret for at planlægge og tilrettelægge den fysioterapeutiske kapacitet i en region. Det sker blandt andet gennem udarbejdelse af en fælles praksisplan. Praksisplanen er et redskab til udvikling og analyse af fysioterapiområdet. Den danner grundlag for beslutninger om blandt andet behandlingskapacitet, placering af kapacitet, udviklingen i samarbejdet med øvrige sundhedstilbud og kvalitetsudvikling inden for rammerne i overenskomstperioden. Praksisplanen er udarbejdet i et samarbejde mellem Region Midtjylland, kommunerne og repræsentanter for de praktiserende fysioterapeuter i regionen.

Der er pr. 1. januar 2024 indgået ny overenskomst for fysioterapi i praksissektoren. Aftalen introducerer en ny kapacitets- og styringsmodel og stiller desuden krav om, at kommuner og region reviderer kapacitetsdelen af praksisplanen senest den 1. juli 2025. Der er på den baggrund udarbejdet udkast til en ny praksisplan for fysioterapi, som har været i høring fra den 1. november 2024 til den 6. januar 2025.

Høringssvar

Der er indkommet i alt 20 høringssvar, hvoraf de 19 giver generel opbakning til planudkastet. I høringssvaret fra Danske Fysioterapeuter påpeges, at planudkastet ikke indeholder anbefalinger om nynedsættelser, hvilket, de mener, er i strid med overenskomsten. Region Midtjylland og kommunerne er ikke enige heri og anbefaler, at det fastholdes, at der aktuelt ikke er behov for at udvide med flere ydernumre/nye klinikker.

For den almene fysioterapi, som er regionalt myndighedsområde, er der inden for de kliniklofter, som er fastsat efter den nye overenskomst, plads til en vækst på ca. 15 %. Den midtjyske region har det højeste antal fysioterapeuter pr. indbygger i landet, og ventetiderne til almen fysioterapi er beskedne.

Den vederlagsfri fysioterapi er kommunalt myndighedsområde, og det er derfor op til kommunerne at tage stilling til, om kapaciteten er tilstrækkelig. Dette er indledningsvist ad to omgange forelagt kommunerne via Den Kommunale Styregruppe på sundhedsområdet (KOSU), og vurderingen er, at kapaciteten aktuelt er dækkende. Der henvises i den forbindelse til den i forvejen høje fysioterapeutiske kapacitet i den midtjyske region. I forbindelse med høringsprocessen har kommunerne på ny haft mulighed for at melde ind, hvis de havde ønske om at udvide kapaciteten inden for vederlagsfri fysioterapi. Det har ikke været tilfældet.

Bemærkninger fra fysioterapeuterne i samarbejdsudvalget

I henhold til overenskomsten kan fysioterapeuterne i samarbejdsudvalget fremsætte selvstændige bemærkninger til udkast til praksisplan, som forelægges regionsrådet sammen med planudkastet. I forbindelse med den afsluttende behandling af planudkastet i Samarbejdsudvalget for fysioterapi har fysioterapisiden fremsendt bemærkninger, som er vedlagt til orientering.

Videre proces

Efter politisk godkendelse i region og kommunerne, forventes den nye praksisplan at træde i kraft pr. 1. juli 2025.

Baggrund

I henhold til sundhedsloven stiller regioner og kommuner almen fysioterapi og vederlagsfri fysioterapi og ridefysioterapi til rådighed for borgerne. Fysioterapi ved en praktiserende fysioterapeut reguleres af de nationale overenskomster om fysioterapi.

De fysioterapeutiske tilbud i praksissektoren omfatter vederlagsfri fysioterapi og vederlagsfri ridefysioterapi, som er kommunalt myndighedsområde, samt almen fysioterapi og almen ridefysioterapi, som er regionalt myndighedsområde.

Den nye overenskomst for fysioterapi øger den nationale ramme for vederlagsfri fysioterapi med 3,75 % eller 39,978 mio. kr. Midlerne skal så vidt muligt anvendes til nye ydernumre med nye ejere i kommuner, hvor der er

særlige demografiske udfordringer. Overenskomsten lægger samtidig op til, at midlerne anvendes jævnt over regionernes bloktilskudsnøgle

En nynedsættelse skal indeholde kapacitet til både almindelig fysioterapi og vederlagsfri fysioterapi, idet den procentuelle fordeling mellem de to specialer aftales nærmere mellem region og kommune. Det er dog ikke pålagt region og kommuner at etablere et bestemt antal nye kapaciteter. Såfremt regionen modtager anmodning om udvidelse i forbindelse med en kommunal udvidelse af vederlagsfri kapacitet, vil det blive fremlagt til politisk beslutning i det konkrete tilfælde. Hvis midlerne ved udgangen af 2026 ikke er blevet udmøntet, vil ikke-disponerede midler nationalt blive tillagt alle eksisterende klinikkers kapacitet via en procentuel forøgelse.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at "Praksisplan for fysioterapi 2025" godkendes.

Lone Dybdal og Susanne Buch var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte på møde den 30. oktober 2024 at sende praksisplanen i høring. Bemærkninger fra fysioterapeutsiden afgivet på samarbejdsudvalgsmøde 26. september 2024 medgik høringsversionen i forbindelse med behandling i regionsrådet.

Udvalg for nære sundhedstilbud samt Den Kommunale Styregruppe på Sundhedsområdet (KOSU) gav på møder i februar 2024 bemærkninger til rammer og pejlemærker for arbejdet med fysioterapipraksis, som har indgået i udarbejdelsen af praksisplanen.

Bilag

Udkast til praksisplan

Samlet høringssvar

Oversigt - høringssvar inkl. bemærkninger

Bemærkninger fra fysioterapeuterne

Punkt 7: Godkendelse af høringssvar til Rigsrevisionens beretning om forvaltningen af tilskud til tandlægebehandling

1-51-72-2-24

Resume

Statsrevisorerne har den 8. april 2025 afgivet beretning nr. 15/2024 om forvaltningen af tilskud til tandlægehjælp. Indenrigs- og Sundhedsministeriet har anmodet om regionsrådets bemærkninger til beretningen. Administrationen har udarbejdet et udkast til høringssvar.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at Statsrevisorernes beretning om forvaltningen af tilskud til tandlægehjælp tages til efterretning, og

at udkast til høringssvar til Indenrigs- og Sundhedsministeriet til Statsrevisorernes beretning om forvaltningen af tilskud til tandlægehjælp godkendes.

Sagsfremstilling

Statsrevisorerne har den 8. april 2025 afgivet beretning nr. 15/2024 om forvaltning en af tilskud til tandlægehjælp.

I henhold til lov om revision af statens regnskaber m.m. skal ministeren afgive en redegørelse til Statsrevisorerne for de foranstaltninger og overvejelser, som beretningen har givet anledning til. Det fremgår videre i loven, at ministeren indhenter udtalelse fra regionsrådene. Ministerens kommentarer til regionsrådenes udtalelser indgår som en del af den endelige ministerredegørelse til Statsrevisorerne.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har anmodet om regionsrådets bemærkninger til beretningen. Bemærkningerne skal forholde sig til såvel beretningens indhold og konklusioner som til Statsrevisorernes bemærkninger.

Bemærkningerne skal fremsendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet senest den 13. maj 2025 - bemærkningerne vil derfor blive fremsendt den 13. maj 2025 med forbehold for regionsrådets godkendelse.

Beretning om forvaltningen af tilskud til tandlægebehandling

Rigsrevisionen finder ikke, at Indenrigs- og Sundhedsministeriets forvaltning af rammerne for tilskud til voksentandplejen er tilfredsstillende. Statsrevisorerne finder det utilfredsstillende, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet har reduceret tilskud til tandlægebehandling i strid med reglerne, og at de ikke har fulgt op på årsagerne til budgetoverskridelserne.

Rigsrevisionen finder derudover ikke, at regionernes førkontrol med udbetalingen af tilskud til tandlæger er helt tilfredsstillende. Og samtidig er dele af den regionale efterkontrol med udbetaling af tilskud til tandlægebehandling mangelfuld og ikke risikobaseret.

Konsekvensen af den utilfredsstillende forvaltning af og kontrol med tilskud til tandlægebehandling er, at patienternes egenbetaling kan være steget utilsigtet, at tilskuddet ikke har fremmet tandlægebehandling til patienter med størst behov, og at der er risiko for, at nogle tandlæger modtager mere i tilskud, end de er berettigede til.

Statsrevisorerne er enige i Rigsrevisionens anbefaling om, at regionerne kan styrke efterkontrollen af de udførte behandlinger gennem analyser af, hvilke udbetalinger der er mest risikofyldte og økonomisk væsentlige.

Høringssvar

I høringssvaret tages det til efterretning at Statsrevisorerne er enige i Rigsrevisionens anbefaling om, at regionerne kan styrke efterkontrollen af de udførte behandlinger. Det konstateres, at Rigsrevisionen finder regionens førkontrol omfattende og effektiv. Det bemærkes, at regionen løbende arbejder med at forbedre både før- og efterkontrollen, herunder øget systematisk brug af data.

Udkast til høringssvar er vedlagt.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at Statsrevisorernes beretning om forvaltningen af tilskud til tandlægehjælp tages til efterretning, og

at udkast til høringssvar til Indenrigs- og Sundhedsministeriet til Statsrevisorernes beretning om forvaltningen af tilskud til tandlægehjælp godkendes.

Lone Dybdal og Susanne Buch var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Beretning om forvaltningen af tilskud til tandlægebehandling (Lukket)

Punkt 8: Orientering om den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser for præhospitalet (LUP Præhospital) 2024

1-35-72-22-23

Resume

Der orienteres om resultaterne for den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser 2024 for delundersøgelsen LUP Præhospital. Resultatet for patienternes samlede tilfredshed i delundersøgelsen viser, at Region Midtjylland har den største andel af tilfredse patienter på tværs af regionerne for LUP Præhospital.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orienteringen om årsresultatet for LUP Præhospital 2024 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) på det præhospitale område inkluderer patienter, som har ringet 1-1-2 og efterfølgende får sendt en ambulance/sygetransport med hastegrad A, B, C eller D eller er blevet visiteret til præhospital hjælp med hastegrad A, B, C eller D via fx egen læge, vagtlæge eller hospital. Undersøgelsen gik drift i august 2024. Årsresultatet med data for august til december blev offentliggjort sammen med de øvrige delundersøgelser LUP Psykiatri, LUP Somatik, LUP Radiologi og LUP Fødende den 13. marts 2025. I det vedlagte faktaark er LUP-konceptet uddybet.

Godt 1.200 patienter har meldt tilbage på de oplevelser, de har haft i forbindelse med den præhospitale hjælp i Region Midtjylland fra august til december 2024. Svarprocenten er 45 %. Delundersøgelsen er baseret på en stikprøve af patienter fra de enkelte regioner. Den vedlagte LUP one-pager giver et samlet overblik over de nationale resultater på de [nationale](#) nøglespørgsmål for delundersøgelsen.

Region Midtjylland har den største andel af tilfredse patienter for patienternes samlede tilfredshed i forbindelse med den præhospitale hjælp på tværs af regionerne. I Region Midtjylland er der størst tilfredshed med, at ambulancepersonalet er venlige og imødekommende. Samtidig er der lavest tilfredshed med, at de pårørende blev inddraget i det omfang, som patienten ønskede. Læs mere om Region Midtjyllands resultater på det præhospitale område her <http://defactum.dk/lupprahospital>.

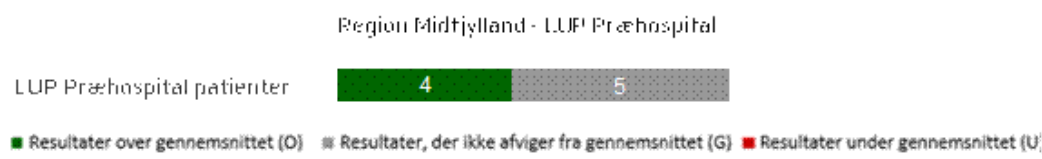
På tværs af regionerne ligger Region Midtjylland blandt de bedste præhospitaller i resultater over landsgennemsnittet på de ni nationale nøglespørgsmål. Det vedlagte bilag med regionale forskelle viser regionale benchmark for de nationale nøglespørgsmål.

Resultater for alle nationale spørgsmål i LUP Præhospital er tilgængelige her <http://defactum.dk/lupprahospital>.

Region Midtjylland har den største andel af tilfredse patienter for patienternes samlede tilfredshed i forbindelse med den præhospitale hjælp på tværs af regionerne. I Region Midtjylland er der størst tilfredshed med, at ambulancepersonalet er venlige og imødekommende. Samtidig er der lavest tilfredshed med, at de pårørende blev inddraget i det omfang, som patienten ønskede. Læs mere om Region Midtjyllands resultater på det præhospitale område her <http://defactum.dk/lupprahospital>.

Figur 1 viser en oversigt over Region Midtjyllands placering i forhold til landsresultatet på de ni nationale nøglespørgsmål for LUP Præhospital.

Figur 1. Region Midtjylland i forhold til landsresultater



Note: Der er opgjort signifikante statistiske forskelle på Region Midtjyllands resultat. Resultater for alle nationale spørgsmål i LUP Præhospital er tilgængelige på: <http://defactum.dk/lupprahospital>.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud tog orienteringen om årsresultatet for LUP Præhospital 2024 til efterretning.

Lone Dybdal og Susanne Buch var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

One-pager LUP

Fakta

Regionale forskelle

Punkt 9: 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.

Der var et ønske fra udvalget om på et kommende møde at drøfte praktiserende lægers trivsel med udgangspunkt i den rapport, der er lavet.

Lone Dybdal og Susanne Buch var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Mødeplan for udvalg for nære sundhedstilbud 2025

Punkt 10: Gensidig orientering #

1-00-4-22

Sagsfremstilling

Gensidig orientering.

Beslutning

Der var ikke noget til gensidig orientering.

Punkt 11: Underskriftsark #

1-00-4-22

Sagsfremstilling

Udvalg for nære sundhedstilbud skal godkende beslutningsprotokollen.

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

Beslutning

Underskriftsarket journaliseres på sagen.

Alle var mødt, undtagen Lone Dybdal og Susanne Buch, der havde meldt afbud.

Henrik Qvist deltog virtuelt.

Mødet blev hævet kl. 11.00.