

REFERAT Udvalg for nære sundhedstilbud d. 11-06-2024

Mødedato Tirsdag d. 11. juni 2024 kl. 09:00

Mødested Konferencelokalet, Regionshuset Viborg

Indholdsfortegnelse

Fremtidige offentlige udbud af praksisdrift.....	3
Lægeløsning til Thyholm *.....	5
Orientering om kommende drøftelse vedrørende etablering af regionsklinikker #.....	7

Punkt 1: Fremtidige offentlige udbud af praksisdrift

1-30-72-151-19

Resume

Det er politisk tilkendegivet, at modellen for udbud af praksisdrift skal genovervejes for at styrke kvaliteten og kontinuiteten i udbudsklinikkerne. Genovervejelsen af den aktuelle model giver udfordringer i forhold til nært forstående udbudsprocesser, som der skal findes en løsning på.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at fordele og ulemper ved den aktuelle model for udbud af praksisdrift drøftes,

at udvalget vælger en af følgende muligheder i det videre arbejde:

1. den nuværende model med mindstekrav
2. den nuværende model med mindstekrav, men med skrapere kontinuitetskrav
3. at der iværksættes en proces mod at formulere en model med konkurrenceparametre udover pris, og at den nuværende model fortsat anvendes indtil en ny model, er vedtaget
4. at der iværksættes en proces mod at formulere en model med konkurrenceparametre udover pris, og at den nuværende model med skærpede kontinuitetskrav anvendes indtil en ny model, er vedtaget , og

at der ikke fortsat gives kontraktforlængelse til eksisterende udbudsklinikker som besluttet i regionsrådet den 20. december 2023.

Sagsfremstilling

I 2013 blev det muligt for regionerne at oprette midlertidige lægeklinikker igennem en udbudsproces, når det ikke er lykkedes at tiltrække en almen praktiserende læge i den forudgående annonceringsproces. Udbudsprocessen adskiller sig fra annonceringsprocessen ved, at reglerne for offentlige udbud skal overholdes.

I Region Midtjylland har man siden 2013 anvendt en udbudsmodel, som benytter sig af en "mindstekrav-model" i forhold til kvalitet og kontinuitet i klinikken. Tilbudsgiverne skal som minimum leve op til alle fastsatte krav i udbudsmaterialet. Tilbuddet med den laveste pris for at løse opgaven, her pris per patient per år, vinder udbuddet.

De krav som Region Midtjylland stiller i den aktuelle udbudsmodel, og som udbudsklinikkerne som minimum skal leve op til, svarer i vid udstrækning til de krav, som stilles til almen praksis i overenskomsten mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og de Praktiserende Lægers Organisation samt øvrig lovgivning på området.

Da behovet for udbud af praksisdrift netop forekommer i situationer, hvor det ikke er lykkedes at tiltrække en praktiserende læge, er kravet om, at det skal være den samme navngivne læge, der praktiserer i kapaciteten, lempet ved udbud.

Blandt andet derfor er kravet til udbudsklinikkerne, at det i 50 % af tiden skal være den samme navngivne læge, der praktiserer i en lægekapacitet, og at denne læge skal være tilgængelig jævnt over året. Der er ingen begrænsning på, hvor mange læger der kan benyttes til at dække den øvrige del af lægekapaciteten.

Til sammenligning er kravet til almen praksis generelt, at det skal være den samme navngivne læge, som er til stede, men ved midlertidigt fravær må der indsættes vikar, som kan være en speciallæge i almen- eller internmedicin eller en uddannelseslæge i fase 3.

I forhold til tilgængeligheden er kravet til udbudsklinikkerne dog højere end til almen praksis generelt. I udbudsklinikken skal der være speciallæge i almen medicin til stede i hele åbningstiden, undtagen ved aflæggelse af sygebesøg. Udbudsklinikker må ikke holde ferielukket og må ikke benytte sig af vagtring, hvor klinikken passes af en nabopraksis.

Klinikken skal altid være bemandet af speciallæger i almen medicin, og må ikke som almen praksis generelt, benytte sig af uddannelseslæger.

Kravene til udbudsklinikken er indarbejdet i kontrakten med leverandøren, og der afholdes halvårlige samarbejds møder med fokus på kravene i kontrakten i forhold til kontinuiteten i lægebemandingen, tilstedeværelsen i klinikken, tilgængeligheden for patienterne, kvalitetsarbejdet i klinikken, personalets uddannelsesaktivitet m.v.

Er kravene misligholdt, kan det udløse en bod, og ved særlig grov mislighold kan kontrakten opsiges med kort varsel.

Kontrakten kan generelt opsiges i kontraktperiodens første seks måneder med en måneds varsel og efter kontraktperiodens første år med seks måneders varsel.

Det er alene regionen, der træffer afgørelser i kontraktforholdet med udbudsklinikken, hvorimod det i forhold til almen praktiserende læger er 'Samarbejdsudvalget for almen praksis', der træffer afgørelser.

Nedenfor skitseres mulige veje i arbejdet med den fremtidige model for udbud af praksisdrift:

1. Regionen kan fortsætte med at benytte en "mindstekrav-model", som fastsætter minimumskrav i forhold til kvalitet og kontinuitet i klinikken.

Den nuværende model kan fx suppleres med:

- a. strammere krav til kontinuiteten og tilstedeværelsen for den primære læge
- b. en øvre grænse for det samlede antallet af læger, der må dække en kapacitet
- c. en strammere opfølgning.

2. Regionen kan igangsætte et arbejde med at supplere modellen med et eller flere konkurrencekrav. Her byder leverandøren ind med i hvor høj grad, der leveres på konkurrencekravet, hvilket indgår i den samlede vurdering og dermed afgørelse af udbuddet.

Administrationen står aktuelt overfor at skulle opslå nye udbud i forbindelse med at sikre lægedækningen i regionen. For at sikre lægedækning er det derfor nødvendigt, at den nuværende udbudsmodel kan anvendes, mens den fremtidige udbudsmodel eventuel genbesøges.

Regionsrådet vedtog den 20. december 2023, at kontraktperioden for daværende udbudsklinikker i regionen kunne forlænges med et år uden forudgående annoncering.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at der iværksættes en proces mod at formulere en model med konkurrenceparametre udover pris, og at den nuværende model med skærpede kontinuitetskrav, der omhandler kravet om, at tilstedeværelse i klinikken af den primære læge øges fra 50 % til 60 %, anvendes til kommende udbud og indtil en ny model er vedtaget.

Thrine Rimdal Nørgaard, Lone Langballe og Henrik Qvist var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet vedtog den 20. december 2023, at kontraktperioden for daværende udbudsklinikker i regionen kunne forlænges med et år uden forudgående annoncering.

Regionsrådet godkendte en revideret strategi for lægedækning i almen praksis på møde i august 2023. I forlængelse af tidligere drøftelser i udvalg for nære sundhedstilbud, blev udbudsklinikkernes kontraktperiode samtidig udvidet fra tre til fire år.

Udvalg for nære sundhedstilbud drøftede på møde i juni 2023 nye muligheder til sikring af lægedækningen, herunder at der er behov for at se på fleksible løsninger både i relation til licensklinikker og udbudsklinikker, men også generelt set og i relation til geografien.

Punkt 2: Lægeløsning til Thyholm *

1-30-72-85-24

Resume

Regionen skal etablere et nyt lægetilbud på Thyholm pr. 1. september 2024. På den baggrund skal der træffes beslutning om, hvorvidt regionen skal oprette en regionsklinik eller en udbudsklinik på Thyholm.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at det besluttet, om der skal oprettes en regionsklinik eller en udbudsklinik på Thyholm.

Sagsfremstilling

Efter meddelelse om ophør fra læge Jens Thygesen, som ejede lægeklinikken på Thyholm, har administrationen søgt efter praktiserende læger, der ville overtage driften af lægepraksis på almindelige overenskomstmæssige vilkår. Jens Thygesen var "læge med flere ydernumre" og drev klinikken i samarbejde med 'alles Lægehus'. Regionen har annonceret én lægekapacitet med 1.850 tilmeldte patienter. Efter endt annoncering har Region Midtjylland ikke modtaget bud fra praktiserende læger.

Sideløbende med annonceringen af praksis til praktiserende læger, har praksisdriften af én lægekapacitet på Thyholm været i offentligt udbud. Regionen har modtaget to bud på driften af klinikken som udbudsklinik.

Som et alternativ til en udbudsklinik, kan regionen vælge at etablere en regionsklinik. Regionsklinikker prioriteres i henhold til administrationsgrundlaget til 'Strategi for Lægedækning', når det vurderes hensigtsmæssigt med baggrund i det pågældende lægedækningsområde, rekrutteringshistorik samt økonomiske betragtninger.

Etablering af en regionsklinik

Med en regionsklinik påtager regionen sig det direkte ansvar for at drive lægeklinikken. En veletableret regionsklinik kan på sigt skabe grundlag for rekruttering af praktiserende læger til området.

De praktiske forhold omkring etableringen af en regionsklinik omfatter sikring af lokaler, udstyr og inventar. Hvorvidt regionen kan overtage lokaler, udstyr og inventar forud for opstart den 1. september 2024 på Thyholm, vil bero på en forhandling med den nuværende ejer og dennes partner 'alles Lægehus' om overdragelse heraf.

Det nuværende praksispersonale kan tilbydes virksomhedsoverdragelse. Lægebemandingen vil skulle sikres via rekrutterings- eller vikarbureau i den første tid, og niveauet for kontinuiteten i lægebemandingen kan derfor ikke garanteres.

Thyholm er ikke beliggende indenfor en afstand af Lemvig som muliggør, at driften af klinikken i Thyholm lægges ind under regionsklinikken i Lemvig. Patienter fra Thyholm kan ikke forventes at kunne rejse til Lemvig for at modtage en konsultation, særligt ikke hvis de skal benytte offentlig transport. Transporttiden gør også, at en læge fra regionsklinikken i Lemvig ikke kan foretage et sygebesøg til Thyholm. Derudover arbejder regionsklinikken i Lemvig allerede på at etablere en lægeklinik i Thyborøn.

Bliver der en periode uden et lægetilbud på Thyholm er patienterne henvist til at søge lægehjælp hos nærliggende praksis, indtil regionsklinikken er etableret.

Etablering af en udbudsklinik

En udbudsklinik kan i en tidsafgrænset periode sikre lægedækningen i et område. Leverandøren har ansvaret for at sikre driften af lægeklinikken på Thyholm og dermed sikres det, at der er en lægeløsning pr. 1. september 2024.

En udbudsklinik drives i henhold til kontrakt med regionen, som blandt andet fastsætter krav til bemanning og kontinuitet, kvalitet, service samt regionens opfølgning på klinikkens drift. Kontraktperioden for udbudsklinikker er fire år med mulighed for et års forlængelse. Er kravene misligholdt, kan det udløse en bod, og ved særlig grov mislighold, kan kontrakten opsiges med kort varsel.

Kontrakten kan generelt opsiges i kontraktperiodens første seks måneder med en måneds varsel og efter kontraktperiodens første år med seks måneders varsel. Det er alene regionen som træffer afgørelser i kontraktforholdet med udbudsklinikken, hvor imod det i forhold til almen praktiserende læger er Samarbejdsudvalget for almen praksis som træffer afgørelser.

Regionen har p.t. ni aktive udbudsklinikker.

Samlet vurdering

Generelt vurderer administrationen, at der fortsat er behov for at benytte både regionsklinikker og udbudsklinikker som løsninger i de tilfælde, hvor der efter ophør fra lægepraksis, ikke kan findes en praktiserende læge, som ønsker at overtage klinikken.

Det er på baggrund af den korte tidshorisont usikkert, om regionen kan rekruttere læger og personale samt sikre lokaler og udstyr til klinikken på Thyholm pr. 1. september 2024. Administration vurderer derfor, at det mindst risikofyldte på et kortere sigte er at sikre lægedækningen på Thyholm via en udbudsklinik.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at det i denne situation ikke vurderes hensigtsmæssigt, at der oprettes en regionsklinik.

Thrine Rimdal Nørgaard, Lone Langballe og Henrik Qvist var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte en revideret strategi for lægedækning i almen praksis på møde i august 2023. I forlængelse af tidligere drøftelser blev udbudsklinikkernes kontraktperiode udvidet fra tre til fire år.

Udvalg for nære sundhedstilbud drøftede på mødet i juni 2023 nye muligheder til sikring af lægedækningen, herunder at der er behov for at se på fleksible løsninger både i relation til licensklinikker og udbudsklinikker, men også generelt set og i relation til geografien.

Bilag

Overblik udbudspraksis

Lægedækningstrategi, juni 2023

Administrationsgrundlag for lægeløsninger og kapacitetsstyring

Punkt 3: Orientering om kommende drøftelse vedrørende etablering af regionsklinikker #

1-30-72-356-21

Resume

Det er politisk tilkendegivet, at der ønskes en drøftelse af omfang og vilkår for etablering af regionsklinikker. Udvalg for nære sundhedstilbud vil blive præsenteret for en sagsfremstilling i oktober 2024.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orienteringen om en kommende drøftelse i udvalg for nære sundhedstilbud vedrørende etablering af regionsklinikker tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Regionernes mulighed til at drive lægeklinikker er forbedret med en ændring i sundhedsloven i juni 2023. Regionsklinikker kan nu etableres som et alternativ til udbudsklinikker, efter at muligheden for at etablere en almindelig lægeløsning er afsøgt uden resultat. Tidligere var regionsklinikker den sidste mulighed for at sikre lægedækningen i et område.

Ændringen giver mulighed for at etablere regionsklinikker som et strategisk tiltag i forhold til at afprøve alternative drifts- og samarbejdsformer samtidig med, at lægedækningen sikres i et område.

Udvalg for nære sundhedstilbud drøftede og godkendte en revideret strategi for lægedækning i almen praksis på møde i august 2023. Ifølge den reviderede lægedækningsstrategi vil regionen benytte etableringen af regionsklinikker som et alternativ til udbudsklinikker i tilfælde, hvor det vurderes hensigtsmæssigt.

Vurderingen sker på baggrund af rekrutteringshistorik for det pågældende geografiske område samt økonomiske betragtninger. Muligheden vil fortrinsvist blive anvendt i områder med lægedækningsudfordringer, og hvor regionen råder over kliniklokaler eller kan få adgang til kliniklokaler på markedsvilkår.

Udvalg for nære sundhedstilbud drøftede på møde i juni 2023, hvorledes nye muligheder til sikring af lægedækningen, herunder rammerne for etableringen af regionsklinikker, kunne bringes i anvendelse.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud tog orienteringen om en kommende drøftelse i udvalg for nære sundhedstilbud vedrørende etablering af regionsklinikker til efterretning.

Thrine Rimdal Nørgaard, Lone Langballe og Henrik Qvist var forhindrede i at deltage i sagens behandling.