

REFERAT udvalg vedr. primær sundhed og kommunesamarbejde d. 13-09-2011

Mødedato Tirsdag d. 13. september 2011 kl. 08:30

Mødested Mødelokale F1, Regionshuset Viborg

Indholdsfortegnelse

Orientering om omkostningsanalyse vedrørende opfølgende hjemmebesøg i Vestklyngen og drøftelse af	3
Forebyggende helbredsundersøgelser og helbredssamtaler i Randers Kommune.....	4
Godkendelse af referat fra udvalgets møde den 9. august 2011.....	5
Implementering af forebyggende helbredsundersøgelser og helbredssamtaler i Randers Kommune (	6
Omlægning af Regionshospitalet Ringkøbing til Ringkøbing Sundhedshus (sag til forretningsudvalg)	9
Gensidig orientering.....	12

Punkt 1: Orientering om omkostningsanalyse vedrørende opfølgende hjemmebesøg i Vestklyngen og drøftelse af det videre forløb for udbredelse af ordningen

1-30-72-160-08

Resume

Dansk Sundhedsinstitut (DSI) har udarbejdet en omkostningsanalyse af opfølgende hjemmebesøg i Region Midtjyllands vestklynge. Analysen ser blandt andet på effekt i forhold til genindlæggelser og omkostningerne ved ordningen. Det Rådgivende udvalg vedrørende primær sundhed og kommunesamarbejde blev kort orienteret om analysen på mødet den 7. juni 2011. I den forbindelse blev det besluttet, at omkostningsanalysen dagsordensættes efter sommerferien til en mere detaljeret orientering.

På mødet vil kontorchef i Nære Sundhedstilbud Jens Bejer Damgaard holde et oplæg om omkostningsanalysens resultater, mulige forklaringer på hvorfor der er forskel på resultaterne i Glostrupmodellen og Vestklyngen samt planer om den videre udbredelse.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at det rådgivende udvalg tager orienteringen om omkostningsanalysen til efterretning.

Dansk Sundhedsinstitut (DSI) har udarbejdet en omkostningsanalyse af opfølgende hjemmebesøg i Region Midtjyllands vestklynge – *Erfaringer med opfølgende hjemmebesøg. Omkostningsanalyse med særlig fokus på de kommunaløkonomiske omkostninger*. Analysen ser blandt andet på effekt i forhold til genindlæggelser og omkostningerne ved ordningen. Omkostningsanalysen er offentliggjort 19. maj 2011.

Det rådgivende udvalg vedrørende primær sundhed og kommunesamarbejde blev kort orienteret om analysen på mødet den 7. juni 2011. I den forbindelse blev det besluttet, at omkostningsanalysen skulle dagsordensættes efter sommerferien til en mere detaljeret orientering.

På mødet vil kontorchef i Nære Sundhedstilbud Jens Bejer Damgaard holde et oplæg om omkostningsanalysens resultater, mulige forklaringer på hvorfor der er forskel på resultaterne i Glostrupmodellen og Vestklyngen samt planer om den videre udbredelse.

Regionsrådet blev orienteret om omkostningsanalysen på mødet 22. juni 2011. Regionsrådet besluttede, at administrationen skal undersøge mulighederne for at implementere ordningen hurtigst muligt i den resterende del af regionen samt undersøge mulighederne for og konsekvenserne ved at fjerne aldersgrænsen på 78 år.

Dagsordenspunkt om plan for udrulning i resten af regionen og muligheden for at fjerne aldersgrænsen vil blive forelagt for regionsrådet i efteråret 2011.

Migreret

Bilag

Omkostningsanalyse Vestklyngen

Punkt 2: Forebyggende helbredsundersøgelser og helbredssamtaler i Randers Kommune

1-35-72-50-07

Resume

Oplæg om forebyggende helbredsundersøgelser og -samtaler ved Professor Torsten Lauritzen fra Institut for Folkesundhed, Afdelingen for Almen Medicin, Aarhus Universitet.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Som opfølgning på behandlingen af 'implementeringsprojektet forebyggende helbredsundersøgelser og -samtaler i Randers Kommune' på seneste møde i udvalget 9. august 2011 vil Professor Torsten Lauritzen fra Institut for Folkesundhed, Afdelingen for Almen Medicin, Aarhus Universitet, holde oplæg om forebyggende helbredsundersøgelser og helbredssamtaler.

Migreret

Punkt 3: Godkendelse af referat fra udvalgets møde den 9. august 2011

1-01-81-1-10

Resume

Referat af mødet i det rådgivende udvalg vedrørende primær sundhed og kommunesamarbejde den 9. august 2011 forelægges til godkendelse.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

at referat af mødet i det rådgivende udvalg vedrørende primær sundhed og kommunesamarbejde den 9. august 2011 godkendes.

Der forelægges referat af mødet i det rådgivende udvalg vedrørende primær sundhed og kommunesamarbejde den 9. august 2011.

Migreret

Bilag

Referat_SK090811_aaben

Punkt 4: Implementering af forebyggende helbredsundersøgelser og helbredssamtaler i Randers Kommune (sag til forretningsudvalget)

1-35-72-50-07

Resume

Det foreslås, at forebyggende helbredsundersøgelser og helbredssamtaler implementeres i samarbejde med Randers Kommune. Der er tale om et 5-årigt implementeringsprojekt løbende fra 2012 - 2016. TRYGFonden har bevilget 10 mio. kr. til et forskningsprogram, der knytter sig til implementering i Randers, og som bl.a. har fokus på effektevaluering og sundhedsøkonomisk evaluering.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

- at implementeringsprojektet vedrørende forebyggende helbredsundersøgelser og - samtaler i Randers Kommune igangsættes under forudsætning af, at den konkrete implementering aftales med de praktiserende læger, og
- at projektet finansieres med midler fra puljen under Nære Sundhedstilbud vedrørende fælles projekter med kommunerne. Finansieringen udgør 1,92 mio. kr. i 2012 og 1,32 mio. kr. årligt i perioden 2013-2016.

Projektet "Implementering af forebyggende helbredsundersøgelser og –samtaler" er en del af den regionale forebyggelsesstrategi. I "Kronisk sygdom – Vision og strategi for en bedre indsats" sættes det som mål at kunne tilbyde forebyggende helbredsundersøgelser og helbredssamtaler hos alment praktiserende læger i hele Region Midtjylland. Dette skal ske på et evidensbaseret grundlag.

Som første led i opfyldelsen af dette mål er der i samarbejde med Randers Kommune taget initiativ til at beskrive og igangsætte implementering af forebyggende helbredsundersøgelser og –samtaler i Randers Kommune. Efter gensidig kontakt og interesse fra Region Midtjylland og Randers Kommune er Randers Kommune valgt bl.a. på baggrund af sundhedsprofilen for kommunen, samt de gode betingelser inddragelsen af det kommunale sundhedscenter ville stille for projektet.

Der er nedsat en projektgruppe, der har beskrevet et 5-årigt implementeringsprojekt, som vedlægges som bilag. Randers Kommune har formandskabet. Fra almen praksis deltager den kommunale praksiskonsulent. Desuden er Syddjurs Kommune, administrationen i Region Midtjylland, Regionshospitalet Randers og Afdelingen for Almen Medicin – Aarhus Universitet repræsenteret.

Implementeringsprojektet i Randers Kommune tager udgangspunkt i modellen for forebyggende helbredsundersøgelser og –samtaler, som blev benyttet i Sundhedsprojekt Ebeltoft. Resultaterne fra Sundhedsprojekt Ebeltoft viser, at man over en 5-årig periode kan halvere antallet af personer med høj risiko for hjertekarsygdom, uden det skaber negativ psykisk påvirkning. Dansk Sundhedsinstitut har i forbindelse med Sundhedsprojekt Ebeltoft lavet sundhedsøkonomiske konsekvensberegninger, der viser, at forebyggende helbredsundersøgelser og –samtaler på daværende tidspunkt var omkostningsneutrale over en 6-årig periode.

Selve helbredsundersøgelsen foretages på det kommunale sundhedscenter. Undersøgelsen varer ca. 1 time og udføres af henholdsvis regionale bioanalytikere og kommunalt ansat sundhedsfagligt personale. Deltagerne i helbredsundersøgelsen får skriftligt svar på undersøgelsen, og de der vurderes at være risikanter, dvs. i særlig risiko for at udvikle en kronisk lidelse, får tilbud om en efterfølgende helbredssamtale af 30 minutters varighed hos egen læge. Det første år vil alle deltagere, både risikanter og ikke-risikanter blive tilbudt en opfølgende samtale hos den praktiserende læge - dette af forskningsmæssige hensyn for at have mulighed for at lave en kvalificeret udvælgelse af risikanter samt for at have en kontrolgruppe.

Afdelingen for Almen Medicin, Aarhus Universitet har i samarbejde med Region Midtjylland, Randers Kommune, Steno Center for Sundhedsfremme, Dansk Sundhedsinstitut, Diabetesforeningen og Hjerteforeningen udarbejdet et forskningsprogram, der knytter sig til implementeringsprojektet (beskrivelse af forskningsprogrammet er vedlagt som bilag).

TRYGfonden har bevilget 10 mio. kr. til dele af dette forskningsprogram, der har titlen "Tjek dit Helbred - er det effektivt?". Der er bevilget midler til effektevaluering og en samfundsøkonomisk konsekvensevaluering, samt et følgeforskningsprojekt med fokus på rekruttering af socialt dårligt stillede til tilbuddet. Med følgeforskningsprojektet er det muligt at få viden om, hvordan forebyggelsesiltag som dette skal designes for at nå socialt dårligt stillede og dermed skabe større social lighed i forebyggelsesindsatsen og på sigt større lighed i sundhed.

Planlægningen af implementeringen ønskes igangsat ultimo 2011 med det mål, at forebyggende helbredsundersøgelser og –samtaler kan igangsættes i Randers Kommune primo 2012.

Økonomi

Udgifterne til projektet fordeles således, at Region Midtjylland og Randers Kommune afholder de udgifter, der naturligt falder inden for de respektive sektors opgaveportefølje. Udgifterne til projektledelse og datamanagement af projektet deles mellem Randers Kommune og Region Midtjylland. Den regionale andel er 350.000 kr. pr. år.

I forbindelse med helbredsundersøgelsen afholder regionen udgifterne til prøvetagning og analyser udført på Regionshospitalet Randers svarende til gennemsnitligt 970.000 kr. pr. år.

Administrationen forventer, at de praktiserende lægers gennemførelse af helbredssamtaler vil medføre udgifter på driftsbudgettet i størrelsesordenen 600.000 kr. årligt. Udgiften er beregnet under forudsætning af, at ydelsen 0120 anvendes i forbindelse med samtalen hos den praktiserende læge. Ydelsen 0120 er en aftalt specifik forebyggelsesindsats, der bl.a. kan tilbydes patienter, der efter udredning konstateres at være i væsentlig risiko for at udvikle en alvorlig kronisk sygdom. Aktiviteten forventes dermed at være en del af overenskomsten med de praktiserende læger og det dertil hørende økonomiprotokollat.

Det første år, hvor alle deltagere - både risikanter og ikke-risikanter - tilbydes en helbredssamtale ved egen læge, forventes en merudgift til afholdelse af samtaler i almen praksis på 600.000 kr. De yderligere 600.000 kr. finansieres ved en overførsel af midler fra puljen under Nære Sundhedstilbud vedrørende fællesprojekter med kommunerne til drift.

Ud over de ovenfor nævnte udgifter kommer udgifter til information og uddannelse af de praktiserende læger. Udgiften hertil er 80.000 kr. årligt - samlet set 400.000 kr. over den 5-årige implementeringsperiode. Disse midler søges finansieret gennem puljen under Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget.

Laboratorieudgifterne, udgifter til projektledelse, datamanagement og den ekstraudgift, der er til honorering af de praktiserende læger det første år af projektet, foreslås finansieret af puljen under Nære Sundhedstilbud vedrørende fællesprojekter med kommunerne.

Tabel 1 - Samlet budget uden kommunale etableringsomkostninger, udgifter til afledte kommunale ydelser samt udgifter til evaluering, som dækkes af TRYGfondsmidler.

	2012	2013	2014	2015	2016	I alt
Randers Kommune	2.098.000	1.985.000	2.074.000	2.107.000	2.145.000	10.409.000
Region Midtjylland	1.920.000	1.320.000	1.320.000	1.320.000	1.320.000	7.200.000
Forventede udgifter til drift i almen praksis*	600.000	600.000	600.000	600.000	600.000	3.000.000
Samlet budget	4.618.000	3.905.000	3.994.000	4.027.000	4.065.000	20.609.000

*Der er tale om udgifter, der finansieres af driftsbudgettet for almen praksis.

Tabel 2 – Oversigt over bevillingsmæssige konsekvenser

	2012	2013	2014	2015	2016
Bevillinger					
Projektledelse og datamanagement	350.000	350.000	350.000	350.000	350.000

Laboratorieudgifter	970.000	970.000	970.000	970.000	970.000
Honorering af praktiserende læger*	600.000				
Finansierungsbehov i alt	1.920.000	1.320.000	1.320.000	1.320.000	1.320.000
Finansiering: Puljen under Nære Sundhedstilbud til fællesprojekter med kommunerne	-1.920.000	-1.320.000	-1.320.000	-1.320.000	-1.320.000
Finansiering i alt	1.920.000	1.320.000	1.320.000	1.320.000	1.320.000
Total	0	0	0	0	0

*Der er tale om ekstra midler til honorering af de praktiserende læger det første år af projektet, hvor alle deltagere skal til helbredssamtaler hos den praktiserende læge.

Det tekniske budget for puljen under Nære Sundhedstilbud til fællesprojekter med kommunerne for 2012 lyder på 13,865 mio. kr. Indberegnet dette projekt er der i 2012 disponeret over 12,300 mio. kr.

Bilaget vedrørende notat om forebyggende helbredssamtaler/-undersøgelser i Randers Kommune dateret 10. maj 2011 er tilgængeligt på Region Midtjyllands hjemmeside.

Migreret

Bilag

Notat om forebyggende helbredsundersøgelser i Randers Kommune

Projekt "Tjek dit helbred - er det effektivt?"

Følgenotat om forebyggende helbredsundersøgelser og -samtaler

Punkt 5: Omlægning af Regionshospitalet Ringkøbing til Ringkøbing Sundhedshus (sag til forretningsudvalget)

1-30-212-06-V

Resume

På baggrund af regionsrådets budgetaftale den 31. januar 2011, om blandt andet omlægning af Regionshospitalet Ringkøbing til Ringkøbing Sundhedshus er der udarbejdet en beskrivelse af funktionerne i sundhedshuset. Omlægningen vedrører blandt andet etablering af lægeklinikker, som regionen har fået en bevilling til på 10 mio. kr. fra Indenrigs- og Sundhedsministeriets pulje til sundheds- og akuthuse. Det indstilles, at regionen selv finansierer den resterende del på 2,5 mio. kr. til den samlede bevilling på 12,5 mio. kr.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller,

- at beskrivelsen af Ringkøbing Sundhedshus tages til efterretning,
- at der gives en anlægsbevilling på 12,5 mio. kr. i 2012 (indeks 125) til etablering af lægeklinikker i Ringkøbing Sundhedshus,
- at der gives en indtægtsbevilling på 10 mio. kr. til modtagelse af tilskud fra Indenrigs- og sundhedsministeriets pulje til nære sundhedstilbud i udkantsområder, og
- at bevillingen finansieres med 10 mio. kr. fra Indenrigs- og sundhedsministeriets pulje og 2,5 mio. kr. fra puljen til sundhedshuse, lægehuse og præhospital indsats jf. tabel 1.

På baggrund af regionsrådets budgetaftale den 31. januar 2011, om blandt andet omlægning af Regionshospitalet Ringkøbing til Ringkøbing Sundhedshus, er der udarbejdet en beskrivelse af funktionerne i sundhedshuset. Beskrivelsen er vedlagt som bilag.

Regionale funktioner

Der er lagt vægt på, at de funktioner, som placeres i Ringkøbing Sundhedshus er funktioner af høj faglig kvalitet, som kan drives effektivt, som matcher patientoptaget og er funktioner, det er relevant for borgeren at behandle i det nære sundhedsvæsen.

De regionale funktioner er listet nedenfor:

- *Medicinsk Ambulatorium svarende til lokalområdets behov* - Et medicinsk ambulatorium åbent 3 dage om ugen
- *Ortopædkirurgisk Ambulatorium* - Et ortopædkirurgisk ambulatorium åbent 1 dag om ugen
- *Sårfunktion* - 1 dag om ugen vil der være en sårfunktion bemandet med en sårsygeplejerske
- *Akutklinik* - bemandet med behandlersygeplejersker, understøttet af telemedicinske løsninger - åbent 7 dage om ugen fra kl. 08.00 - 22.00
- *Røntgen* - åbent hverdage fra kl. 08.00 -16.00
- *Blodprøvetagning* - åbent hverdage fra kl. 08.00 - 14.00
- *Den Præhospitale enhed*
- *Jordemoderklinik*
- *Fysisk ramme til hjemmedialyse*

Yderligere oplysninger om funktioner og åbningstider findes på praksis.dk

Kommunale funktioner

Følgende kommunale funktioner vil blive placeret i sundhedshuset:

- Genoptræning
- Visitation

- Sygeplejeklinik

Almen praktiserende læger

Sundhedshuset vil derudover have en række alment praktiserende læger. I forbindelse med Indenrigs- og Sundhedsministeriets pulje på 600 mio. kr. til bl.a. etablering af lægehuse samt sundheds- og akuthuse i udkantsområder ansøgte Ringkøbing-Skjern Kommune og Region Midtjylland om 12,7 mio. kr.

Den 4. marts 2011 modtog Region Midtjylland tilsagnsskrivelser og afslag på ansøgningerne om statsligt tilskud fra Indenrigs- og Sundhedsministeriets puljer. Der blev i den forbindelse givet et tilskud på 10 mio. kr. til etableringen af lægeklinikker i Ringkøbing, jf. orienteringen på mødet i regionsrådet den 27. april 2011. På mødet reserverede regionsrådet 2,5 mio. kr. fra anlægsreserven i 2012 til den resterende del af projektet.

Det indstilles, at der gives en indtægtsbevilling på 10 mio.kr. til modtagelse af tilskud fra Indenrigs- og sundhedsministeriets pulje til nære sundhedstilbud i udkantsområder.

Det indstilles derfor videre, at der gives en anlægsbevilling på 12,5 mio. kr. i 2012 (indeks 125) hvoraf regionen selv finansierer de 2,5 mio. kr. jf. tabel 1.

6 læger har foreløbigt tilkendegivet, at de gerne vil være en del af Ringkøbing Sundhedshus, og en dialog/proces er begyndt mellem lægerne og regionen.

Tabel 1. Bevillinger og rådighedsbeløb

Mio. kr.	Anlæg			
	Bevilling for alle budgetår	2012	2013	2014
Bevillinger 1)				
Etablering af lægeklinikker i Ringkøbing Sundhedshus	12,5	12,5		
Bevillingsændringer i alt	12,5	12,5	0	0
Finansiering 2)				
Pulje til sundhedshuse, lægehuse og præhospital indsats	-2,5	-2,5		
Indtægt fra ministeriets pulje til lægehuse	-10,0	-10,0		
Finansiering i alt	-12,5	-12,5	0	0
Total	0	0	0	0

1) + = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter

2) Der angives fuld finansiering af bevillingen, således at balancen går i 0

Andre initiativer

Ringkøbing-Skjern Kommune og Region Midtjylland har endvidere været i dialog om en række andre initiativer, som påtænkes at udspringe af det arbejdsfællesskab, der sker i Sundhedshuset. Initiativerne er dels en udvikling af egenomsorgen hos borgerne samt at Sundhedshuset skal give mulighed og være platform for Ph.D-projekter eventuelt om egenomsorg.

Endelig kan det oplyses, at der pågår forhandlinger med Praktiserende Lægers Organisation om almen praksis rolle i det akutte beredskab.

Migreret

Bilag

Beskrivelse af Ringkøbing Sundhedshus

Punkt 6: Gensidig orientering

1-01-81-1-10

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

Administrationen foreslår at flytte mødet i det rådgivende udvalg vedrørende primær sundhed og kommunesamarbejde 4. oktober 2011 til Skive Sundhedshus på grund af indvielse af Skive Sundhedshus samme dag. Administrationen planlægger at afholde ordinært møde fra kl. 8.30 - 9.00 og derefter vil der være en særskilt rundvisning for det rådgivende udvalg vedrørende primær sundhed og kommunesamarbejde. Kl. 10.00 er der officiel indvielse af Skive Sundhedshus.

Migreret