

REFERAT Udvalg for nære sundhedstilbud d. 06-02-2024

Mødedato Tirsdag d. 06. februar 2024 kl. 08:30

Mødested Konferencelokalet, Regionshuset Viborg

Indholdsfortegnelse

Besøg af hospitalsledelsen i Præhospitalet #.....	3
Orientering om status på implementering af Lægevagtens Natberedskab.....	4
Procesplan for implementering af spareplan vedr. akutmøder og etablering af paramedicinerbiler	6
Samarbejdsaftale med Røde Kors om etablering af omsorgspladser.....	8
Ansøgning om tiltrædelse af aftale om operation for grå stær.....	9
Rapportering vedrørende økonomi og målbilleder i 2024.....	11
Orientering om kapacitet på området for speciallægepraksis #.....	13
Drøftelse af ny praksisplan for fysioterapi #.....	14
Oversigt over temaer og sager på kommende møder #.....	16
Gensidig orientering #.....	17
Underskriftsark #.....	18

Punkt 1: Besøg af hospitalsledelsen i Præhospitalet

1-00-25-22

Sagsfremstilling

På baggrund af tre henvendelsessager på udvalgs mødet i januar 2024 har udvalg for nære sundhedstilbud ønsket at afsætte tid til en drøftelse af en række emner på det præhospitale område, herunder blandt andet kompetencer for paramedicinere og det øvrige ambulancepersonale samt ambulanceberedskaber ude af drift.

På mødet deltager hospitalsdirektør Dorthe Klith og lægefaglig direktør Palle Juelsgaard fra Præhospitalet.

Beslutning

Hospitalsdirektør Dorthe Klith og lægefaglig direktør Palle Juelsgaard indledte drøftelsen med at skitsere strategi og vision for Præhospitalet.

Præhospitalet ønsker at have et endnu større fokus på at sikre, at patienterne behandles i rette tid, men også på rette sted, og visionen for den præhospitale indsats i fremtiden er at bidrage til forebyggelse af indlæggelser og sikre rette hjælp til patienter/borgere i et øget samarbejde med kommuner, almen praksis og hospitaler. Derudover skal den præhospitale indsats i højere grad understøtte det nære sundhedsvæsen og mere behandling i eget hjem.

I 2024 fokuserer Præhospitalet på sikker drift, robustgørelse og konsolidering af Præhospitalet som organisation, herunder trivsel og sammenhængskraft samt udvikling og transformation af Præhospitalets ydelser til borgerne.

Den videre drøftelse tog udgangspunkt i de tre henvendelsessager, der var på udvalgets dagsorden i januar 2024. Drøftelsen kom blandt andet omkring status for ambulancedriften, bemanningssituationen samt fagligheder i de kørende beredskaber.

Lone Dybdal og Lone Langballe var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Henvendelse fra regionsrådsmedlem Thrine Nørgaard

Henvendelse fra regionsrådsmedlem Susanne Buch

Henvendelse fra regionsrådsmedlem Marianne Karlsrose

Punkt 2: Orientering om status på implementering af Lægevagtens Natberedskab

1-30-72-55-23

Resume

Opgaven med at implementere Lægevagtens Natberedskab (tidligere benævnt som Region Midtjyllands akutte natordning) er gået ind i den sidste afsluttende fase inden opstarten den 1. marts 2024. Der gives en status på implementeringen af ordningen, som den kommer til at se ud ved opstart.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orienteringen om status for implementering af Lægevagtens Natberedskab tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg

Hospitalsudvalget

Udvalg for nære sundhedstilbud

Psykiatri- og socialudvalget

Regionsrådet besluttede i maj 2023 en model for regionens overtagelse af Lægevagten om natten. Regionens natordning, Lægevagtens Natberedskab, skal 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. 23-08).

Opgavevaretagelsen skal ske fra den 1. marts 2024. Opgaven er ny for regionen, og der er mange usikkerheder omkring forudsætningerne for drift af ordningen. Derfor er det tidligere besluttet, at ordningen er at betragte som et projekt til udgangen af 2025. En regional styregruppe følger ordningen tæt i projektperioden.

Hensynet i opstartsdriften er sikker drift, herunder at sikre den optimale bemanning i visitationen samt at sikre en såkaldt gatekeeper-funktion i forhold til indlæggelse på hospitalerne og brug af sygebesøgsbiler.

Status for implementering af Lægevagtens Natberedskab

Nedenfor gives en kort status for implementering af Lægevagtens Natberedskab.

Ordningen består ved driftsstart af:

- Visitation bemanded med læger og sygeplejersker
- To konsultationer
- Tre sygebesøgsbiler

Bemanning, uddannelse og systemer

Bemanningen i visitationen består af læger og sygeplejersker. Der rekrutteres fortsat til lægestillinger, mens sygeplejerskestillingerne er på plads. Der vil ved opstart være lægebemanning på alle vagter i visitationen, suppleret med sygeplejersker.

Der er fysiske konsultationer i Gødstrup og Aarhus, som vil være lægebemandede. Det er aftalt med Regionshospitalet Gødstrup, at der også er mulighed for at visitere herfra, da en del af de ansatte speciallæger i almen medicin er fra den vestlige del af regionen.

Lægebemanningen til visitation og konsultation består - ud over speciallæger og hoveduddannelseslæger i almen medicin - aktuelt af speciallæger og hoveduddannelseslæger i akutmedicin samt enkelte speciallæger i intern medicin, som har relevant bred almenmedicinsk patient- og visitationserfaring.

Ud fra erfaringer fra Region Sjælland og Region Syddanmark omkring vagtdækning ved sygdom og i ferier er der indgået kontrakt med lægevikarbureauer.

Bemanning med erfarne paramedicinere, ambulancebehandlere og sygeplejersker til tre sygebesøgsbiler er på plads. Der arbejdes aktuelt med at sikre vagtdækning i ferieperioder.

I februar gennemføres en lang række uddannelsesforløb for læger og sygeplejersker, og personalet til besøgsbilerne afslutter den Præhospitale sub-akutte uddannelse, som er målrettet behandling af lægevagtpatienter.

Ved idriftsættelsen den 1. marts 2024 vil der blive fulgt tæt op på, om forudsætningerne omkring driften holder. Det drejer sig for eksempel om bemandingsforudsætninger, antallet af sygebesøgsbiler, brug af ny konsultation, samspil med PLO's lægevagt i driftsovergange, brug af andre beredskaber om natten, indlæggelser på hospitaler foranlediget af Lægevagts Natberedskab mv.

Der er valgt at benytte Lægevagts visiterings- og journaliseringssystem, da det er et effektivt visitationsværktøj. Det har vist sig, at Præhospitalet har skullet indgå kontrakt om selvstændig brug af it-systemet, da systemet i nuværende lægevagt er ejet af PLO. Muligheden for dataopsamling fra systemet er begrænset, hvorfor det efter den 1. marts 2024 skal undersøges, hvordan dataopsamling kan understøttes nærmere, så oplysninger, fx om hvad borgerne fejler, fremover kan opsamles.

Der arbejdes desuden i øjeblikket med opsætning af telefonmatrice og hjemmearbejdspladser til visitationen.

Økonomi

Regionsrådet har afsat 16,78 mio. kr. til etablering, fordelt med 7,66 mio. kr. i 2023 og 9,12 mio. kr. i 2024. I 2023 har Præhospitalet ikke haft de etablerings- og anlægsudgifter, som var forventet i efteråret. Der er brugt 1,72 mio. kr.

Den primære årsag hertil er ombygningsudgifter, som blev udskudt grundet behov for afklaring af indholdet af Budget 2024's spareplan, udskydelse af implementering af nyt videoudstyr, uddannelsesudgifter, der mod forventning først falder i 2024, og udstyr/it, der først er indkøbt ved årsskiftet, og hvor regningen endnu ikke er registreret.

Etableringsudgifterne forventes at blive udmøntet i 2024 i stedet.

Den samlede afsatte økonomi for 2023 og 2024 forventes at holde. Som beskrevet ovenfor er der en periodeforskydning af udgifterne, som her forudsættes udlignet ved, at de uforbrugte midler i 2023 overføres til 2024 i overførselssagen "Driftsoverførsler fra 2023 til 2024 og kommende år", som bliver forelagt politikerne i april måned.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at orienteringen om status for implementering af Lægevagts Natberedskab tages til efterretning.

Lone Dybdal var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet tog den 24. januar 2024 orienteringen om den samlede kommunikationsindsats til borgerne ved akut sygdom og skade til efterretning og godkendte, at budget til kampagne for Lægevagts Natberedskab på 350.000 kr. tages fra budgettet til natberedskabet.

Regionsrådet godkendte den 20. december 2023 ændring af navn fra 'Region Midtjyllands akutte natordning' til 'Lægevagts Natberedskab'.

Regionsrådet godkendte den 25. oktober 2023 bevilling på 7,66 mio. kr. til Region Midtjyllands akutte natordning (Lægevagts Natberedskab) i 2023 og en bevillingsændring på 1,75 mio. kr. fra drift til anlæg i 2024.

Hospitalsudvalget, udvalg for nære sundhedstilbud og psykiatri- og socialudvalget tog orientering om status for implementering af Region Midtjyllands akutte natordning (Lægevagts Natberedskab) til efterretning på møderne i september 2023 og november 2023.

Regionsrådet godkendte den 24. maj 2023 den økonomiske ramme for ordningen, og at den såkaldte model b udgør rammen for etablering af Region Midtjyllands akutte natordning (Lægevagts Natberedskab).

Regionsrådet godkendte den 22. marts 2023 rammesætningen for beslutningsgrundlaget for Region Midtjyllands akutte natordning (Lægevagts Natberedskab).

Punkt 3: Procesplan for implementering af spareplan vedr. akutlægebiler og etablering af paramedicinerbiler

1-31-72-4-24

Resume

Regionsrådet har i forbindelse med vedtagelsen af Politisk Spareplan 2024 besluttet at lukke akutlægebilerne i Grenaa, Ringkøbing og Lemvig senest pr. 1. juli 2024 og i stedet etablere enmandsbetjente akutbiler med PVE-funktion (paramedicinerbiler), som finansieres af pulje på finansloven 2024 til prioritering af regionernes akutberedskaber. Der fremlægges en tidsplan for implementering, herunder at Præhospitalet igangsætter implementering af paramedicinerbiler, før regionen har fået tilsagn om midler fra puljen.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at det godkendes, at Præhospitalet igangsætter implementering af paramedicinerbiler, før regionen har fået tilsagn om midler.

Sagsfremstilling

Med politisk spareplan 2024 er det besluttet at lukke akutlægebilerne i Grenaa, Ringkøbing og Lemvig pr. 1. juli 2024 eller tidligere, hvis muligt.

Samtidig er det besluttet at søge den pulje, der er afsat med finansloven til prioritering af regionernes akutberedskaber. Under forudsætning af finansiering fra denne pulje ønskes det at fastholde den nuværende akutlægebil i Silkeborg samt at etablere døgndækkende akutbil i Grenaa og Ringkøbing. PVE-bilen i Herning flyttes samtidig til Lemvig og bliver døgndækkende akutbil. Akutbilerne er enmandsbetjente med paramediciner og har fortsat en PVE-funktion.

Det er derudover besluttet at søge puljemidler til fast paramedicinerbemanding i ambulancer i Grenaa, Ringkøbing og Lemvig.

I det følgende vil akutbilerne med PVE-funktion (præhospital visitationsenhed) blive omtalt som paramedicinerbiler.

Implementering før tilsagn

Det fremgår af politisk spareplan 2024, at tidsplanen for lukning af akutlægebiler så vidt muligt afstemmes med tidsplanen for at etablere de nye paramedicinerbiler.

Administrationen formoder, at midlerne til akutberedskaber skal søges ved Sundhedsstyrelsens pulje til akutberedskaber. Sundhedsstyrelsen har dog endnu ikke meldt en proces for ansøgning af puljemidlerne ud. Det er dermed ikke sandsynligt, at der kan foreligge tilsagn i tilstrækkelig god tid til, at det er muligt at nå at etablere paramedicinerbilerne fra den 1. juli 2024.

Hvis implementeringen skal afvente tilsagn og akutlægebilerne skal lukkes senest 1. juli, vil det derfor indebære, at akutlægebilerne må lukkes, hvorefter paramedicinerbilerne og akutlægebil i Silkeborg starter op senere. Dette scenarie vil ikke være hensigtsmæssigt af hensyn til borgernes tryghed og personalet, blandt andet fastholdelse. Hvis der skal sikres en direkte overgang fra akutlægebiler til paramedicinerbiler, er der derfor brug for at igangsætte implementeringen, før der foreligger tilsagn om puljemidler.

Økonomisk risiko

Driftsudgifterne ved setuppet – og dermed den potentielle økonomiske risiko ved at implementere, før der foreligger tilsagn om puljemidler – fremgår af nedenstående tabel.

Tabel 1. Driftsudgifter/potentielt manglende besparelse		
	Fra 1. juli - 31. dec. 2024 (kr.)	Pr. måned (kr.)
Akutlægebil Silkeborg	4.335.000	722.500
Paramedicinerbil Ringkøbing	1.450.000	241.667
Paramedicinerbil Grenå	1.450.000	241.667
Paramedicinerbil Lemvig (PVE Herning flyttes)	100.000	16.667
I alt	7.335.000	1.222.500

Plan for implementering

Det er forudsat i spareplanen, at akutlægebilerne skal lukke senest den 1. juli 2024. For at sikre tilstrækkelig tid til implementering og samtidig tage hensyn til ferieafvikling i juli anbefales det, at overgangen fra akutlægebiler til enmandsbetjente enheder bliver den 1. juni 2024.

Ændringerne som følge af spareplanen foreslås dermed implementeret som følger:

1. Akutlægebilerne i Ringkøbing, Lemvig og Grenaa lukker fra den 1. juni 2024, og der etableres enmandsbetjente biler med paramedicinerbemanding og PVE-funktion.
2. Der er ikke PVE i Herning fra den 1. juni 2024, idet der i stedet etableres paramedicinerbil i Lemvig, jf. punkt 1.
3. Akutlægebilen i Silkeborg fortsætter driften uændret.
4. Der ansøges om puljemidler i henhold til Sundhedsstyrelsens proces for dette. Tidsplanen er endnu ukendt.
5. Implementering af fast paramedicinerbemanding af ambulancer i Lemvig, Ringkøbing og Grenaa afventer tilsagn om puljemidler, hvorefter implementeringen sker gradvist i takt med, at der er nok paramedicinere til rådighed.

Det er beskrevet i spareplanen, at der skal etableres døgndækkende akutbiler, og at akutbilerne er enmandsbetjente med paramedicinere og med PVE-funktion. Enhederne får dermed dels en akutbilsfunktion, hvor de sendes til de mest hastende hændelser (A-kørsler), dels en PVE-funktion, hvor de sendes til mindre hastende hændelser (B-kørsler) med henblik på at forebygge unødvendige indlæggelser og sikre den rette transportform ved indlæggelse.

I implementeringsperioden vil paramedicinerbilernes formål og anvendelse blive afklaret mere konkret. Der vil forventeligt blive fremlagt en sag for udvalg for nære sundhedstilbud om dette på mødet i marts. Drøftelsen i udvalget kommer til at indgå i udarbejdelsen af ansøgningen om midler, som forventeligt skal sendes til Sundhedsstyrelsen.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at det godkendes, at Præhospitalet igangsætter implementering af paramedicinerbiler, før regionen har fået tilsagn om midler.

Lone Dybdal var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 20. december 2023, at besparelserne på i alt 199,4 mio. kr. i politisk spareplan 2024 udmøntes, jf. bevillingsændringerne.

Punkt 4: Samarbejdsaftale med Røde Kors om etablering af omsorgspladser

1-31-72-289-20

Resume

Røde Kors ønsker at etablere et omsorgscenter i Holstebro Kommune samt udvide det eksisterende omsorgscenter 'Pitstop' i Aarhus Kommune med opbakning fra henholdsvis Holstebro og Aarhus kommuner samt Region Midtjylland. Røde Kors har derfor i samarbejde med regionen udarbejdet en samarbejdsaftale med henblik på regionsrådets godkendelse.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at samarbejdsaftale mellem Røde Kors og Region Midtjylland om etablering af omsorgspladser godkendes.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget
Udvalg for nære sundhedstilbud
Psykiatri- og socialudvalget

Røde Kors ønsker at etablere et omsorgscenter i Holstebro Kommune samt udvide det eksisterende omsorgscenter 'Pitstop' i Aarhus Kommune med opbakning fra henholdsvis Holstebro og Aarhus kommuner samt Region Midtjylland. Omsorgscentrene er målrettet borgere i hjemløshed og funktionel hjemløshed over 18 år, der har behov for sundheds- og socialfaglig støtte, pleje, stabilitet og tryghed i en kortere periode efter en hospitalsindlæggelse.

Omsorgscenteret i Holstebro vil primært være for patienter, der har tilknytning til kommunerne i den vestlige del af regionen, og omsorgscenteret i Aarhus vil primært tage imod borgere fra kommunerne i den østlige del af regionen.

Til formålet har Røde Kors fået bevilget midler fra den nationale pulje 'Ansøgningspulje til omsorgspladser for borgere i hjemløshed efter indlæggelse'. For at kunne modtage puljemidlerne samt ikke mindst drive centrene med omsorgspladser, skal der indgås et formelt samarbejde i form af en samarbejdsaftale mellem Røde Kors og Region Midtjylland. Vedlagt er en samarbejdsaftale med henblik på regionsrådets godkendelse.

Der vil ikke være en økonomisk forpligtelse forbundet med indgåelse af samarbejdet, men der vil være et mindre ressourcetræk på hospitalerne og i Psykiatrien.

Regionens rolle vil helt kort indebære:

- Udpegning af nøglepersoner, der kan varetage opgaven med at henvise til tilbuddet, hvilket kræver, at nøglepersonerne:
 - identificerer målgruppen under patienternes indlæggelse
 - har dialog med relevant omsorgscenter om, hvorvidt centeret kan tage imod patienten
 - præsenterer tilbuddet for patienten
 - koordinerer de nærmere omstændigheder omkring opholdet; herunder transport, eventuel medicin mv. med afsæt i gældende aftaler for udskrivelse og befording.
- Deltagelse i følgegruppe/netværk, der mødes (eventuelt online) regelmæssigt.

Samarbejdsaftalen har været sendt i høring på regionens hospitaler og i Psykiatrien, hvor der er opbakning til den. Psykiatrien har dog en opmærksomhed omkring ressourceforbruget og bemærker, at der i tilrettelæggelsen af Psykiatriens deltagelse i det opfølgende arbejde i følgegruppen/netværket bør tages højde for, hvor mange psykiatriske patienter tilbuddet vurderes at være relevant for.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at samarbejdsaftale mellem Røde Kors og Region Midtjylland om etablering af omsorgspladser godkendes.

Lone Dybdal var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Samarbejdsaftale mellem Region Midtjylland og Røde Kors

Punkt 5: Ansøgning om tiltrædelse af aftale om operation for grå stær

1-31-72-352-08

Resume

Speciallæge i øjenssygdomme Jeppe Clausen har pr. 1. januar 2024 indgået en generationsskifteaftale med praktiserende øjenlæge Jens Aagaard, Herning.

Jeppe Clausen har søgt om tilladelse til at operere patienter med grå stær på lige fod med en række andre praktiserende øjenlæger i Region Midtjylland. Den nuværende ejer opererer ikke grå stær.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at praktiserende øjenlæge Jeppe Clausen, Herning, tildeles en kvote på 550 grå stær-operationer i 2024 og 650 operationer fra 2025.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget

Udvalg for nære sundhedstilbud

Baggrund

Regionen har modtaget en ansøgning fra praktiserende øjenlæge Jeppe Clausen, Herning, om tilladelse til at operere patienter med grå stær på lige fod med en række andre praktiserende øjenlæger i Region Midtjylland. Den nuværende ejer opererer ikke grå stær.

Operation for grå stær er ikke en ydelse i overenskomst for speciallægehjælp. Hvis praktiserende øjenlæger skal foretage operationen, skal regionen derfor have indgået en særlig aftale (§ 64-aftale) med de praktiserende øjenlæger om indgrebet.

Regionen har siden dannelsen i 2007 haft aftale med en række øjenlæger om operation for grå stær.

For øjeblikket har regionen aftale med 12 praktiserende øjenlæger om, at de aktuelt hver må foretage 650 operationer for grå stær om året. Øjenlæger med grå stær-aftale har aktuelt praksis i Holstebro, Herning, Ikast, Viborg (2), Bjerringbro, Aarhus (3), Randers (2) og Grenaa.

Aftalen med praktiserende øjenlæger sikrer nærhed til operationer, ligesom aftalen aflaster hospitalernes øjenafdelinger og er i tråd med regionens intentioner om borgernære sundhedstilbud, som fx findes i Region Midtjyllands sundheds- og hospitalsplan og i praksisplan for speciallægehjælp.

Ansøgning om tilladelse til at operere patienter med grå stær

Speciallæge i øjenssygdomme Jeppe Clausen har søgt om tilladelse til at operere patienter med grå stær på lige fod med en række andre praktiserende øjenlæger i Region Midtjylland.

Siden regionsrådets beslutning om at 12 praktiserende øjenlæger hver må operere 650 operationer for grå stær om året, så har én øjenlæge efter eget ønske fået nedsat sin kvote til 100 operationer årligt.

En tildeling af kvote på 550 operationer i 2024 og 650 operationer fra 2025 til Jeppe Clausen vil således medføre, at der i 2024 kan foretages det forventede antal operationer hos praktiserende øjenlæger uden merudgift.

Fra 2025 vil tildeling af en kvote på 650 operationer medføre en kapacitetsforøgelse på 100 operationer i speciallægepraksis i forhold til 2024 (ca. 480.000 kr.).

Administrationen arbejder efter regionsrådets ønske på, at der sikres en fleksibel model for udnyttelse af den samlede kapacitet hos de praktiserende øjenlæger, så kapaciteten udnyttes optimalt. Administrationen følger herudover udviklingen på området tæt i 2024, og grå stær-området vil blive nærmere belyst i det igangværende arbejde med robustgørelse af øjenområdet, som indgår i arbejdet med afdækning af områder med alvorlige kapacitetsudfordringer.

I den forbindelse vil regionsrådet blive forelagt forslag til, hvordan finansieringen af operationer for grå stær hos praktiserende øjenlæger fra 2025 og frem skal udformes.

Generelt

I regionen er der 33 praktiserende øjenlæger. Øjenlæger med aftale om operation af grå stær opererer deres egne patienter, mens øvrige øjenlæger henviser deres grå stær-patienter til hospitalerne.

Øjenlæger, der driver praksis i Region Midtjylland efter overenskomst om speciallægehjælp og kan dokumentere de nødvendige kompetencer og erfaringer, kan personligt søge regionen om at tiltræde aftalen.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at praktiserende øjenlæge Jeppe Clausen, Herning, tildeles en kvote på 550 grå stær-operationer i 2024 og 650 operationer fra 2025.

Lone Dybdal var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet besluttede den 24. januar 2024 at forhøje de praktiserende øjenlægers kvote fra 395 til 650 operationer. Dette skete i forbindelse med suspendering af udlægningsaftalen på øjenområdet. Regionsrådet ønskede i den sammenhæng, at der sikres en fleksibel model for udnyttelse af den samlede kapacitet hos de praktiserende øjenlæger, så kapaciteten udnyttes optimalt.

Punkt 6: Rapportering vedrørende økonomi og målbilleder i 2024

1-40-72-2-14

Resume

Region Midtjylland har en værdibaseret tilgang til styring, og der anvendes målbilleder til at tydeliggøre de politiske målsætninger og priorit ringer.

De seneste år har regionsrådet og de relevante politiske udvalg f ret forelagt fire afrapporteringer på målbillederne for sundheds- og socialområdet. Formålet med afrapporteringerne er at give et overblik over resultaterne for de indikatorer, der er fastlagt i de enkelte målbilleder. Tilsvarende de tidligere år foreslår administrationen, at der også i 2024 vil være fire  konomirapporteringer og fire afrapporteringer af målbillederne for sundheds- og socialområdet.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at forslag til afrapportering på målbilleder for sundheds- og socialområdet i 2024 godkendes, og

at orienteringen om det videre arbejde med målbilleder og rapportering for regional udvikling tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Sagen behandles i følgende stående udvalg:

Hospitalsudvalget
Udvalg for nære sundhedstilbud
Udvalg for regional udvikling
Psykiatri- og socialudvalget

Region Midtjylland har en værdibaseret tilgang til styring, og der anvendes målbilleder til at tydeliggøre de politiske målsætninger og priorit ringer. M lbillederne for henholdsvis sundhedsområdet, socialområdet og regional udvikling rummer overordnede visioner, strategispor og konkrete målsætninger for de enkelte områder.

De seneste år har regionsrådet og de relevante politiske udvalg f ret forelagt fire afrapporteringer på målbillederne for sundheds- og socialområdet. Formålet med afrapporteringerne er at give et overblik over resultaterne for de indikatorer, der er fastlagt i de enkelte målbilleder.

Det foreslås, at der i 2024, tilsvarende tidligere år, vil være fire  konomirapporteringer og fire afrapporteringer på målbillederne for sundheds- og socialområdet.

Målbilledet på sundhedsområdet, herunder Psykiatrien i Region Midtjylland

På sundhedsområdet arbejdes der i Region Midtjylland ud fra en vision om et sundhedsvæsen på patientens præmisser. Visionen udkrystalliseres i tre strategispor og otte mål. De tre strategispor er: 1) den bedste kvalitet - hver gang på den rigtige m de, 2) sammenhæng og lighed i sundhed og 3) et mere effektivt sundhedsvæsen. De enkelte mål er konkretiserede i en række indikatorer. Målbilledet sætter rammerne for arbejdet med de nationale mål for sundhedsområdet (som er aftalt mellem Sundheds- og  ldreministeriet, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening i for ret 2016 og indeholder otte mål, som følges ved hjælp af en række indikatorer).

I rapporteringen på målbilledet vises udviklingen på indikatorerne for regionen samlet set og for de enkelte hospitalenheder. To gange årligt vil rapporteringen på sundhedsområdet blive suppleret med ledelsesberetninger fra hospitalerne. Formålet med ledelsesberetningerne er, at regionsrådet modtager en sammenhængende status på hospitalernes økonomi, aktivitet og kvalitet samt en beskrivelse af hospitalernes indsats på de udvalgte fokusområder i målbilledet.

Målbilledet på socialområdet

Region Midtjylland arbejder for at fremme borgernes mulighed for trivsel og stræbe efter et socialområde, der støtter borgeren til aktivt medborgerskab. Det er således et pejlemærke for ledere og medarbejders beslutninger og handlinger på socialområdet. Målbilledet for socialområdet består dermed af en vision om at støtte borgeren på de regionale sociale tilbud til at være en aktiv medborger. Socialområdet er til for den enkelte borger, og Region Midtjylland ønsker at møde og støtte borgeren til en aktiv tilværelse med udgangspunkt i den enkelte borgers forudsætninger og ressourcer. Visionen udkrystalliseres i tre strategispor og syv mål. De tre strategispor er: 1) faglig indsats af høj kvalitet målrettet den enkelte borger, 2) sammenhæng

og tilfredshed og 3) et effektivt socialområde. Der arbejdes kontinuerligt med at udvikle nye indikatorer til målbilledet, i takt med at nye data bliver tilgængelige.

Rapporteringen på socialområdet vil to gange årligt blive suppleret med en ledelsesberetning fra socialområdet omhandlende en status på økonomi, aktivitet og kvalitet.

I december 2023 godkendte regionsrådet en ny visions- og udviklingsplan for Socialområdet i Region Midtjylland. Som en del af implementeringsarbejdet vil Socialområdet i 2024 komme med forslag til en opdatering af målbilledet for socialområdet, så der sikres bedre samspil og indholdsmæssig overensstemmelse mellem målbilledet og den nye visions- og udviklingsplan.

Målbilledet for regional udvikling

Det videre arbejde med indikatorer til opfølgning på målbilledet for regional udvikling tager afsæt i den igangværende revision af den regionale udviklingsstrategi, der afsluttes i 2025. Der vil således ske en opfølgning på den fremadrettede rapportering på målbilleder, når der foreligger en revideret regional udviklingsstrategi.

Tidsplan for afrapportering i 2024

Der lægges op til, at der afrapporteres på målbillederne for sundheds- og socialområdet fire gange årligt, hvor regionsrådet behandler status for målbillederne.

Afrapporteringsformen fra 2023 fastholdes som udgangspunkt i 2024. Målbillederne behandles af relevante stående udvalg, forretningsudvalg og regionsrådet.

Tabel 1 viser tidsplan for den politiske behandling af målbilleder på sundheds- og socialområdet.

Tabel 1. Politisk behandling af målbilleder på sundheds- og socialområdet i 2024

	April	Juni	Oktober	December
Målbilleder på sundheds- og socialområdet	x	x Inkl. ledelsesberetning	x	x Inkl. ledelsesberetning

Der er vedlagt et årshjul, der giver overblik over afrapporteringer på sundhedsområdet, som regionsrådet præsenteres for. Oversigten blev præsenteret for regionsrådet på temamøde den 19. december 2023.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller til forretningsudvalget,

at forslag til afrapportering på målbilleder for sundheds- og socialområdet i 2024 godkendes, og

at orienteringen om det videre arbejde med målbilleder og rapportering for regional udvikling tages til efterretning.

Lone Dybdal var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte senest den 21. december 2022 forslag til afrapportering på økonomi og målbilleder for sundheds- og socialområdet i 2023 indeholdende fire økonomirapporteringer og fire afrapporteringer af målbillederne for sundheds- og socialområdet.

Bilag

Årshjul for afrapporteringer til regionsrådet

Punkt 7: Orientering om kapacitet på området for speciallægepraksis #

1-30-72-55-22

Resume

Administrationen har udarbejdet en oversigt over praksiskapaciteten på speciallægeområdet i regionen. Oversigten giver et overblik over praksisdækningen i og på tværs af regionen. Oversigten beskriver endvidere ventetider, borgernes brug af speciallægepraksis, estimerer på udgiften til speciallægepraksis mv.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orienteringen om kapacitetsoversigt for speciallægepraksis tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Regionen udarbejder hver 4.-5. år en praksisplan, som danner grundlag for de politiske beslutninger vedrørende speciallægepraksis. Den nuværende plan blev godkendt af regionsrådet i december 2019. Administrationen vurderer, at det ikke vil være hensigtsmæssigt at udarbejde en ny praksisplan før Strukturkommissionen har færdiggjort sit arbejde, og man kender konsekvenserne heraf.

Regionsrådet har planlægningskompetencen på området. Det er således regionsrådet, som beslutter, hvor mange speciallægepraksis der skal være i regionen, og hvor disse geografisk skal placeres.

Blandt andet på baggrund af et ønske fra samarbejdsudvalget for speciallægepraksis har administration udarbejdet en kapacitetsoversigt over speciallægepraksis, der hermed også fremlægges til politisk orientering. Formålet med oversigten er at give samarbejdsudvalget og politikerne et overblik over, hvordan praksissituationen ser ud i Region Midtjylland.

Oversigten giver et overblik over praksisdækningen i og på tværs af regionen. Oversigten beskriver endvidere ventetider, borgernes brug af speciallægepraksis, estimerer på udgiften til speciallægepraksis mv. Kapacitetsopgørelsen er således en ren kvantitativ oversigt, og der indgår ikke deciderede anbefalinger eller problemstillinger relateret til området.

Hovedkonklusionen i oversigten er, at kapaciteten af speciallægepraksis i Region Midtjylland er relativ mindre pr. indbygger i forhold til øvrige regioner inden for de specialer, hvor speciallægepraksis fungerer som filterfunktion til det specialiserede sundhedsvæsen (hudlæger, øjenlæger, øre-næse-halslæger). Det vil sige specialer, hvor patienten i langt de fleste tilfælde ses i speciallægepraksis før eventuel henvisning til hospitalet.

Kapacitet og ventetid inden for øvrige specialer skal ses i sammenhæng med, at patienterne også kan henvises til hospitalerne inden for disse specialer. Det ses også af oversigten, at der ikke nødvendigvis er en sammenhæng mellem antallet af kapaciteter og ventetiden.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud tog orienteringen om kapacitetsoversigt for speciallægepraksis til efterretning.

Lone Dybdal var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Kapacitetsoversigt speciallægepraksis

Punkt 8: Drøftelse af ny praksisplan for fysioterapi

1-31-72-785-21

Resume

Der skal i forlængelse af den nye overenskomstaftale for fysioterapi udarbejdes en ny praksisplan for fysioterapi i Region Midtjylland. Der ønskes en drøftelse af rammer og ønsker til det overordnede indhold i den nye praksisplan.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at rammer og ønsker til indhold i den nye praksisplan for fysioterapi drøftes.

Sagsfremstilling

Danske Fysioterapeuter og Regionernes Lønnings- og Takstnævn har indgået aftale om fornyelse af overenskomsten for fysioterapi. Aftalen er trådt i kraft den 1. januar i år. I forlængelse af den nye overenskomst igangsættes udarbejdelsen en ny praksisplan for tilrettelæggelsen af den regionale (almindelig) og kommunale (vederlagsfri) fysioterapeutiske betjening i Region Midtjylland. Der anmodes i den forbindelse om, at udvalg for nære sundhedstilbud drøfter ønsker til rammer og indhold i den nye praksisplan.

I henhold til overenskomsten for fysioterapi udarbejdes praksisplanen af regionen og kommunerne med inddragelse af det regionale samarbejdsudvalgs fysioterapeuter.

Praksisplanen udarbejdes indenfor overenskomstens rammer og danner grundlag for styring af kapaciteten og økonomien på fysioterapiområdet, koordinering og samordning af den fysioterapeutiske betjening i regionen samt visioner for kvalitet og samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen. Herunder skal praksisplanen fremme kvalitetsudvikling og udviklingen i samarbejde med øvrige sundhedstilbud. Som grundlag for praksisplanen udarbejdes der en praksisbeskrivelse af den eksisterende fysioterapeutiske kapacitet i regionen samt en beskrivelse af de kommunale tilbud til vederlagsfri fysioterapi.

Kontorchef Jørgen Nørskov Nielsen fra Koncernøkonomi vil på mødet indlede med et kort oplæg om formål med og indhold af praksisplanen.

Ny kapacitets- og styringsmodel

Som del af den nye overenskomstaftale indføres der en ny kapacitets- og styringsmodel med henblik på at forbedre styring og overholdelse af de økonomiske rammer for almindelig og vederlagsfri fysioterapi. Dette har betydning for den fremtidige kapacitetsstyring i regionen, og den nye kapacitets- og styringsmodel vil derfor blive behandlet grundigt i den nye praksisplan.

I korte træk indebærer modellen, at der fastsættes et økonomisk omsætningsloft for hver enkelt fysioterapeutiklinik. Ved fastsættelsen specificeres det, hvor stor en andel af omsætningsloftet der må omsættes for på henholdsvis almindelig og vederlagsfri fysioterapi. Omsætningsloftet er defineret som en knækgrænse, og overskridelse medfører en reduktion i de honorarer, der udbetales af regionen på 40 %.

Proces

Til at udarbejde udkastet til den nye praksisplan er der nedsat en arbejdsgruppe bestående af to fysioterapeuter fra det regionale samarbejdsudvalg for fysioterapi, to kommunale repræsentanter samt repræsentanter fra regionens administration og det fælleskommunale sekretariat.

Praksisplanen godkendes af regionsrådet og kommunalbestyrelserne i regionen. Samarbejdsudvalget forelægges forinden udkastet til praksisplan, hvor samarbejdsudvalgets fysioterapeuter kan fremsætte selvstændige bemærkninger.

Der forventes følgende proces for udarbejdelse af den nye praksisplan:

- Februar-marts 2024: Udkast til praksisplanen udarbejdes i arbejdsgruppen
- 11 juni 2024: Udkast til praksisplanen forelægges udvalg for nære sundhedstilbud med henblik på, at udkastet sendes i høring
- Juni-august 2024: Høringsperiode
- December 2024: Endelig godkendelse af praksisplanen i regionsrådet.

Ønsker fra samarbejdsudvalget for fysioterapi

Samarbejdsudvalg for fysioterapi drøftede på deres møde den 13. december 2023 ønsker til det overordnede indhold i den nye praksisplan. Herunder ønsker samarbejdsudvalget, at der i den nye praksisplan indgår en kapacitetsanalyse, hvor blandt andet den geografiske spredning af kapaciteten i regionen beskrives. Dertil ønskes

det, at der på baggrund af kapacitetsanalysen fremsættes anbefalinger til den fremadrettede udbygning og tilpasning af kapaciteten.

Beslutning

Udvalg for nære sundhedstilbud drøftede rammer og ønsker til indhold i den nye praksisplan for fysioterapi.

Udvalget ønsker, at træning og forebyggelse tænkes ind i forhold til muligheden for at undgå eller udskyde operationer. Udvalget ønsker derudover, at muligheden for adgang til fysioterapi uden lægehenvi-
sning skal afdækkes.

Lone Dybdal var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Forhandlingsaftale

Praksisplan for fysioterapi 2020

Oplæg Jørgen Nørskov Nielsen

Punkt 9: 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.

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 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.

Udvalget ønsker, at mødestart flyttes til kl. 9.00. Mødets sluttidspunkt fastholdes som udgangspunkt. Når udvalgmødet afholdes andre steder end i regionshuset, skal sluttidspunktet ændres til kl. 13.00.

Lone Dybdal var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Mødeplan for udvalg for nære sundhedstilbud

Punkt 10: Gensidig orientering #

1-00-25-22

Sagsfremstilling

Gensidig orientering.

Beslutning

Administrationen orienterede om 'Danskernes sundhed 2023'.

Administrationen orienterede om, at flere regioner er ude med budskaber til borgere om, at praktiserende læger ikke kan kræve 'kun en sygdom per konsultation'. Udvalget ønsker, at drøftelsen bringes ind i samarbejdsudvalget for almen praksis.

Lone Dybdal var forhindret i at deltage i sagens behandling.

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, der havde meldt afbud.

Lone Langballe mødte kl. 10.00 under drøftelsen af punkt 2.

Mødet blev hævet kl. 12.30.