

REFERAT Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen - 2022-2025 d. 29-01-2025

Mødedato Onsdag d. 29. januar 2025 kl. 09:00

Mødested Mødelokale B, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Lukket: Orientering - Udbudssag.....	5
Orientering: Budget 2025: Forventninger til akutpulje.....	5
Godkendelse - Organisering af vaccinationsindsatsen i 2025.....	7
Lukket: Godkendelse - Iværksættelse af initiativer til styrkelse af lægedækningen i yderområder.....	9
Lukket: Beslutning.....	9
Lukket: Orientering: Budget 2025: Styrket efterkontrol på praksisområdet.....	9
Orientering: Budget 2025: Vælg klogt i almen praksis.....	9
Orientering: Telefonventetid i lægevagten.....	10
B-punkt: Orientering: POCT-udstyr og kvalitetssikring i kommunerne.....	13
B-punkt: Orientering: Budget 2025: Medicinbokse – gevinstrealisering og potentiale.....	16
B-punkt: Orientering: Indstilling om tildeling af annoncerede kapaciteter i Frederikshavn Kommun	19
B-punkt: Sundhedsreform 2024 - det tværsektorielle samarbejde.....	20
Orientering.....	22
Eventuelt.....	23
Underskrift af mødeprotokol.....	24

Deltagere

Sagsfremstilling

Udvalgsmedlemmer

Pia Buus Pinstруп (formand)

Lis Mancini (næstformand)

Ib Madsen

Lone Olsen

Kim Edberg

Mulle Jensen

Kirsten Morild Andersen

Lene Linnemann

Morten Klessen

Administrative deltagere

Koncerndirektør Anne Bukh

Direktør Eva Sejersdal Knudsen

PræhospitaI direktør Peter Larsen

Kontorchef Carsten Haugaard Kvist

AC-fuldmægtig Maja Lynderup Behrmann (udvalgssekretær)

Afbud

Anne Bukh

Gæstedeltagere

Vicekontorchef i Sundhedsplanlægning Anders Cinicola

Praksiskoordinator NORD-KAP Morten Ohrt

Kontorchef Daniel Simonsen

Godkendelse af dagsorden

BESLUTNING

Dagsordenen blev godkendt.

Orientering: Budget 2025: Forventninger til akutpulje

RESUMÉ

Sundhedsstyrelsen har i forbindelse med finanslov 2024 bevilget Region Nordjylland 39 mio. kr. via Akutpulje 2.0 til udmøntning over perioden 2024-2027. Midlerne er tildelt med det formål at konsolidere det eksisterende akutlægebilsberedskab i Hjørring samt øget elevoptag til ambulancetjenesten.

Sagsfremstilling

I april 2024 offentliggjorde Sundhedsstyrelsen puljeopslag om et styrket akutberedskab i hele landet som led i udmøntningen af finanslov 2024-midler til det præhospitale område (Akutpulje 2.0). Regionsrådet godkendte den 27. maj 2024 ansøgningen om midler fra puljen.

I Finanslovsaftalen for 2024 blev der via Akutpulje 2.0 afsat 50 mio. kr. i 2024 og 75 mio. kr. årligt fra 2025 og frem til et varigt løft af det regionale akutberedskab. Fra 2028 udmøntes midlerne via bloktilskuddet til regionerne efter den normale fordelingsnøgle. Midlerne for perioden 2024-2027 blev tildelt i en enkelt ansøgningsrunde i 2024 med tilsagn for hele perioden. De tildelte midler udbetales årligt til og med 2027. Puljen administreres af Sundhedsstyrelsen.

Midlerne fra finanslovsaftalen for 2024 til Akutpulje 2.0 blev afsat som en udvidelse af den pulje, der blev afsat med Aftale om Sundhedsreform af maj 2022, med henblik på at fastholde og styrke akutberedskabet og sikre hurtig hjælp i de områder af landet, hvor behovet er størst. Region Nordjylland fik på daværende tidspunkt midler til etablering af en paramedicinerbil på Mors, en akutbil i det østlige Vendsyssel, en Præhospital Visitations Enhed med base i Aalborg, kompetenceudvikling for regionens paramedicinere, herunder et psykiatrimodul, og afprøvning af blodprøvetagning i akutlægebiler og paramedicinerbiler.

Ansøgning til Akutpulje 2.0 blev godkendt af Regionsrådet den 27. maj 2024, at der fra Region Nordjyllands side blev ansøgt om midler til:

- 1) Konsolidering af eksisterende akutlægebilsberedskab i Hjørring
- 2) Øget elevoptag til ambulancetjenesten for at imødekomme nuværende og kommende rekrutteringsudfordringer i det præhospitale område

Ansøgningen understøttede formålet med puljen som blandt andet indeholdt, at tiltag skal være med til at fastholde og styrke akutberedskabet og sikre hurtig hjælp i de områder af landet, hvor behovet er størst, samt til projekter med hensyn til de rekrutteringsudfordringer, der opleves i de præhospitale organisationer.

Med forventningen om tildeling af midler til Region Nordjylland fra akutpulje 2.0, er det i Budgetaftale 2025 indskrevet, at "Det er forventningen, at Region Nordjylland tildeles ca. 6 mio. kr., som indgår i finansieringen af beredskaberne, og på den baggrund giver mulighed for omprioritering i samme størrelsesorden i det regionale budget. Således er Den Præhospitale

Virksomheds budget i 2025-2027 nedjusteret med 6 mio. kr., der er blevet omprioriteret til andre opgaver i Region Nordjylland.

I november 2024 gav Sundhedsstyrelsen tilsagn om, at Region Nordjylland er bevilget 38.960.000 kr. til følgende indsatsområder i regnskabsårene 2024-2027:

Konsolidering af eksisterende akutlægebilsberedskab i Hjørring

Konsolidering af Akutlægebil Hjørring er afgørende for at opretholde høj kvalitet og hurtig tilgængelighed af lægefaglige kompetencer i Region Nordjylland. Akutlægebilen sikrer hurtig præhospital behandling ved tidskritiske tilstande. Akutlægebilen spiller også en vigtig rolle i korrekt visitation af patienter til hospitalerne, hvilket reducerer unødvendige indlæggelser og pres på hospitalerne. Dette er i tråd med Sundhedsstyrelsens anbefalinger og skaber tryghed for borgerne og sikre hurtig hjælp i de områder af landet, hvor behovet er størst.

Øget elevoptag til ambulancetjenesten for at imødekomme nuværende og kommende rekrutteringsudfordringer i det præhospitalt område

Baggrunden for ansøgningen om midler til øget elevoptag skyldes store rekrutteringsudfordringer siden overtagelsen af ambulancetjenesten i 2022. Udfordringerne er blandt andet forårsaget af regionale samt nationale udfordringer med personalemangel. DPV står desuden over for en naturlig udskiftning i arbejdsstyrken, da mange medarbejdere har mange års anciennitet. Derudover blev ændres kravene til ambulancepersonale fra 2028, hvor ambulanceassistenter skal have en ambulancebehandleruddannelse. For at imødekomme disse udfordringer øger DPV optaget af elever markant både nu og i de kommende år.

DPV og PreMed har fulgt kontraktens krav om årligt optag af henholdsvis 8 og 6 elever, men dette er ikke tilstrækkeligt til at løse personalemanglen. Derfor er det nødvendigt at øge optaget yderligere for at sikre tilstrækkeligt personale og et godt arbejdsmiljø for de nuværende og kommende medarbejdere.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning

BESLUTNING

Orienteringen blev taget til efterretning.

Godkendelse - Organisering af vaccinationsindsatsen i 2025

RESUMÉ

Regeringen har besluttet, at sæsonvaccinationsprogrammet for 2025 igen skal være regionalt forankret. Udvalget præsenteres for erfaringerne fra sæsonen 2024 og forslag til organisering af opgaven i 2025.

Under punktet deltager vicekontorchef i Sundhedsplanlægning Anders Cinicola

Sagsfremstilling

Med vedtagelsen af finansloven for 2025 har regeringen besluttet, at sæsonvaccinationsprogrammet for 2025 igen skal være regionalt forankret. Der udestår en nærmere afklaring af de økonomiske og overordnede rammer for programmet og udrulningen, der dog forventes at ligne den netop overståede sæson. Indenrigs- og Sundhedsministeriet forventer at modtage Sundhedsstyrelsens indstillinger til målgrupper i starten af 2025, og disse målgrupper vil danne udgangspunkt for fastlæggelsen af rammerne.

Vaccinationsprogrammet vil ligesom sidste sæson omfatte regionale vaccinationscentre, der suppleres med en privat aktør for sikre bredere geografisk dækning. Den private aktør skal findes via et tværregionalt udbud. For at regionerne har bedre mulighed for at planlægge indsatsen og gennemføre et udbud af vaccinationsydelsen, forventes den økonomiske ramme at blive fastlagt i 1. kvartal 2025.

Der er lavet en intern evaluering af vaccinationsindsatsen i Region Nordjylland i 2024 (bilag 1). Erfaringerne fra vaccinationssæsonen i 2024 viser overordnet set, at organiseringen af opgaven har fungeret godt. Tilslutningen er på niveau med landsgennemsnittet (ca. 75 %), og der har generelt været en oplevelse af tilfredshed med tilrettelæggelsen af vaccinationscentrene, de udkørende funktioner og samarbejdet med den private aktør (Danske Lægers Vaccinationsservice). Derudover er den regionale hotline også blevet optimeret hvilket har sikret, at mange borgere har fået hurtig hjælp til fx tidsbestilling.

På baggrund af erfaringerne foreslås der en lignende tilgang og organisering af opgaven i 2025 med 11 regionale vaccinationscentre suppleret af en privat aktør, der som udgangspunkt tilvejebringer 20 % af kapaciteten. Kapaciteten hos den private aktør foreslås igen at blive placeret i byer, hvor der ikke er et regionalt vaccinationscenter. Dette for at sikre en jævn geografisk fordeling af kapaciteten, der sikrer et nært tilbud til så mange borgere som muligt.

Den endelige økonomiske ramme til regionerne er endnu ikke fastlagt, men den forventes at være på niveau med 2024, hvor indsatsen kunne holdes inden for rammen. Det er således også forventningen, at den foreslåede organisering vil kunne sikre, at indsatsen også i 2025 kan afholdes inden for den økonomiske ramme med de usikkerheder, der fortsat er.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Godkender forslaget til organisering af vaccinationsindsatsen i 2025
2. Indstiller til Forretningsudvalget, at organiseringen af vaccinationsindsatsen i 2025 tages til efterretning

BESLUTNING

Udvalget godkendte forslag til organiseringen af vaccinationsindsatsen 2025 og indstiller til Forretningsudvalget, at organiseringen af vaccinationsindsatsen i 2025 tages til efterretning.

Orientering: Budget 2025: Vælg klogt i almen praksis

RESUMÉ

I budget 2025 er indarbejdet en forventning om, at implementering af "Vælg klogt" anbefalinger der sigter mod at reducere unødvendige behandlinger og undersøgelser vil reducere aktivitetsniveauet på hospitaler og i almen praksis svarende til 2 mio. kr.

Praksiskoordinator hos Nord-KAP, Morten Ohrt, vil på mødet orientere om og give en status på indsatserne.

Sagsfremstilling

Vælg Klogt-anbefalingerne har til formål at fremme evidensbaserede behandlinger, undgå overbehandling og overdiagnostik samt involvere patienten i beslutningerne om at mere ikke altid er bedre. Dette medfører sædvanligvis også et mere rationelt forbrug af sundhedsvæsenets ydelser ved at undgå unødige diagnostik og behandling, hvilket betyder at ressourcerne kan benyttes andetsteds i sundsvæsenet, hvor de kan gøre mere gavn.

Nord-KAP har i 2023 og 2024 arbejdet kontinuerligt på at få implementeret Vælg Klogt-anbefalingerne, samt arbejdet med Vælg Klogt-tilgangen på andre områder hvor vi med vores samarbejdspartnere har set et potentiale.

Denne indsats fortsættes i 2025, og involverer et tæt samarbejde med de diagnostiske specialer vedr. almen praksis' brug af biokemiske, mikrobiologiske og billeddiagnostiske ydelser, samt er vedvarende fokus på rationel farmakoterapi i almen praksis.

Aktuelt er der indsatser indenfor biokemi (analyserne D-vitamin, B12 og HbA1c), billeddiagnostik (MR-skanning af lænderyg og knæ (menisklæsion) > 50 år), mikrobiologi (podning af øre, øjne, svælg og sår) og rationel farmakoterapi (polyfarmaci, opioider, antibiotika).

INDSTILLING

Det indstilles, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning

BESLUTNING

Orienteringen blev taget til efterretning

Orientering: Telefonventetid i lægevagten

RESUMÉ

På møde i Forretningsudvalget den 7. marts 2022 blev det besluttet, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen skal følge udviklingen vedr. telefonventetid i lægevagten. Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen orienteres om udviklingen.

Kontorchef for Nære Sundhedstilbud Carsten Haugaard Kvist deltager under punktet.

Sagsfremstilling

I henhold til Aftale om drift og organisering af lægevagten i Region Nordjylland, er det PLO-Nordjylland, der er ansvarlige for driften af lægevagten, herunder bemanningen af lægevagten, leveringen af ydelserne til borgerne og den arbejdsmæssige organisering af vagtarbejdet. Dermed er det PLO-Nordjylland, der har ansvaret for at overholde servicemål vedr. telefonventetid.

Pr. 1. oktober 2023 er der trådt nye servicemål i kraft for lægevagten, som følge af den nye lægevagtsaftale. Følgende servicemål er gældende for telefonventetiden pr. 1. oktober 2023.

Opkald via akutknap og VIP-nummer:

1. Den kvartalsvise gennemsnitlige ventetid må ikke overstige 3 minutter
2. 80 % af opkald via akutknap og VIP-nummer skal være besvaret indenfor 3 minutter
3. 95 % af opkald via akutknap og VIP-nummer skal være besvaret indenfor 5 minutter

Pr. 1. september 2024, har Region Nordjylland varetager driften af lægevagten i tidsrummet 23.00 - 08.00.

Af nedenstående tabel fremgår målopfyldelse på ovenstående servicemål for perioden august-december 2024.

Farven angiver, hvorvidt servicemålet er opfyldt. Grøn= opfyldt. Orange=ikke opfyldt

A. Opkald via akutknap og VIP-nummer					
	Dag	Aften	Total	Nat	Total (inkl. nat)
Gns. ventetid (Mål: maks. 3 minutter)	00:01:37	00:01:45	00:01:42	00:04:13	00:02:11
Gns. ventetid, besvarede opkald (Mål: maks. 3 minutter)	00:01:39	00:01:47	00:01:44	00:04:21	00:02:12
Opkald besvaret indenfor 3 min (Mål: min. 80%)	88%	84%	85%	49%	78%
Opkald besvaret indenfor 5 min (Mål: min. 95%)	96%	94%	95%	68%	90%

Øvrige opkald til lægevagten:

1. Den kvartalsvise gennemsnitlige ventetid må ikke overstige 12 minutter
2. 70 % af øvrige opkald til lægevagten skal være besvaret indenfor 15 minutter
3. 80 % af øvrige opkald til lægevagten skal være besvaret indenfor 20 minutter

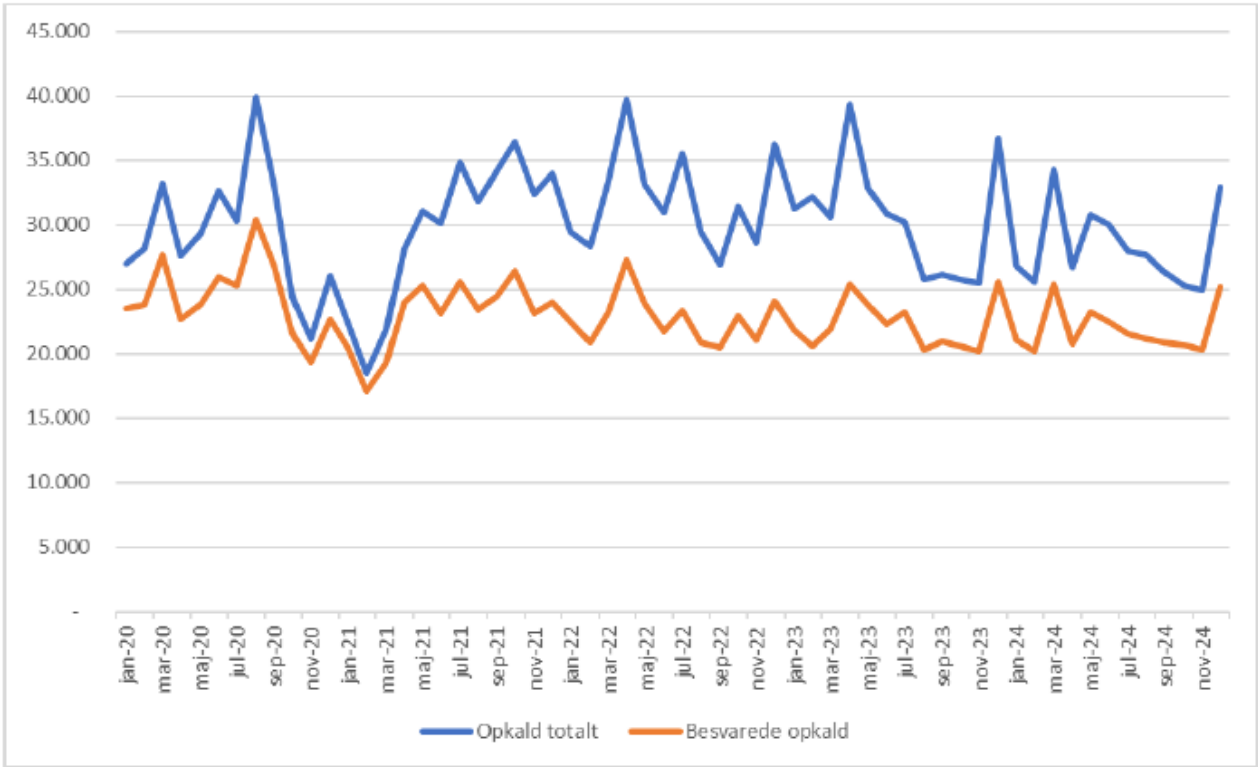
Af nedenstående tabel fremgår målopfyldelse på ovenstående servicemål for perioden august-december 2024.

Farven angiver, hvorvidt servicemålet er opfyldt. Grøn= opfyldt. Orange=ikke opfyldt

B. Øvrige opkald til lægevagten					
	Dag	Aften	Total	Nat	Total (inkl. nat)
Gns. ventetid (Mål: maks. 12 minutter)	00:14:33	00:10:41	00:12:11	00:10:57	00:11:59
Gns. ventetid, besvarede opkald (Mål: maks. 12 minutter)	00:18:42	00:12:24	00:14:43	00:12:21	00:14:20
Opkald besvaret indenfor 15 min (Mål: min. 70%)	49%	67%	61%	69%	62%
Opkald besvaret indenfor 20 min (Mål: min. 80%)	60%	78%	71%	78%	72%

Antal opkald

Nedenstående figur viser antal opkald til lægevagten i Region Nordjylland, opgjort pr. måned. Januar 2020 til december 2024. figuren dækker over alle opkaldstyper.



PLO-Nordjylland og Administrationen i Region Nordjylland er løbende i dialog om nedbringelse af telefonventetid i lægevagten. Som led heri er der enighed om, at der kontinuerligt udarbejdes et datanotat indeholdende tal vedr. aktivitet og ventetid i lægevagten, som skal belyse udviklingen. Det seneste datanotat er vedlagt som bilag.

Som noget nyt indeholder denne udgave af notatet, opgørelse af data for hhv. december 2023 og december 2024 . December er typisk en meget travl måned i lægevagten – og en af de måneder med flest opkald og den længste ventetid. Sammenlignet med december 2023 kan det overordnet konkluderes, at ventetiden samlet set er blevet væsentligt forbedret i december 2024.

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning

BESLUTNING

Punktet blev ikke drøftet. Det udskydes til næste møde.

B-punkt: Orientering: POCT-udstyr og kvalitetssikring i kommunerne

RESUMÉ

Under dette punkt orienteres Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen om anbefalinger i forhold til blandt andet kvalitetssikring af POCT-udstyr uden for hospitalsregi samt hvilke regionale tiltag, der er iværksat i forhold til at understøtte kvalitetssikring af POCT-udstyr i kommunalt regi. Orienteringen er på foranledning af, at der på møde i Forretningsudvalget d. 11. november 2024 blev stillet spørgsmål til kvaliteten af prøver taget med POCT-udstyr i kommunalt regi og anvendelsen af disse prøver på hospitalerne. Dette grundet en udtalelse fra Fagforeningen Danske Bioanalytikere formand, om at en kortlægning af Danske Bioanalytikere i januar 2024 viser, at 62 ud af 98 kommuner ikke har aftale om kvalitetssikring af POCT-udstyr med sygehuslaboratorier.

Det indstilles, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

På møde i Forretningsudvalget d. 11. november 2024 blev der stillet spørgsmål til kvaliteten af prøver taget med POCT-udstyr i kommunalt regi og anvendelsen af disse prøver på hospitalerne. Dette grundet en udtalelse fra Fagforeningen Danske Bioanalytikere formand, om at en kortlægning af Danske Bioanalytikere i januar 2024 viser, at 62 ud af 98 kommuner ikke har aftale om kvalitetssikring af POCT-udstyr med sygehuslaboratorier.

Den omtalte kortlægning af Danske Bioanalytikere er vedlagt som bilag.

Ang. kvaliteten af prøver taget med POCT-udstyr i kommunalt regi og anvendelsen af disse på hospitalerne, har Region Nordjylland ikke data, der kan be- eller afkræfte, om der er et problem med kvaliteten af de prøver taget med POCT-udstyr i kommunalt regi. Men det forventes, at et samarbejde mellem kommuner og sygehuslaboratorier om kvalitetssikring af POCT-udstyr vil bidrage til blandt andet unødvendige indlæggelser. Desuden anbefales det i følge rapporten "Point-Of-Care-Testning på hospitaler, i kommuner og i patientens eget hjem - anbefalinger vedrørende implementering og anvendelse af POCT-teknologi til biokemiske analyser" udarbejdet på foranledning af Dansk Selskab for Klinisk Biokemi, at følgende tiltag iværksættes for at sikre prøvekvaliteten og deres anvendelighed i patientbehandlingen:

- POCT-udstyret kun anvendes af brugere, der har modtaget undervisning i brug af udstyret.
- POCT-teamet på den lokale kliniske biokemiske afdeling inddrages i planlægningen af kvalitetskontrol på det POCT-udstyr, der anvendes uden for hospitalerne.

Endvidere anbefales det, at regionen etablerer et samarbejde, der giver kommunerne mulighed

for at få rådgivning fra hospitalerne. Derudover bør der også etableres et samarbejde mellem kommuner og regioner om valg og anbefaling af POCT-udstyr.

Fagforeningen Danske Bioanalytikere mener ligeledes, at POCT-udstyr uden for hospitalerne skal være underlagt samme kvalitetskrav som POCT-udstyr på hospitalerne. Dette for at styrke patientsikkerheden.

Regionale tiltag til understøttelse af kvalitetssikring af POCT-udstyr i kommunalt regi

I Region Nordjylland er Klinisk Biokemisk afdeling på Aalborg Universitetshospital på nuværende tidspunkt i gang med at evaluere og kvalitetssikre forskelligt POCT-udstyr, hvor formålet blandt andet er at kunne stille viden til rådighed overfor kommunerne vedrørende, hvilket POCT-udstyr på markedet, regionen kan og vil anbefale at indkøbe og anvende. Der udarbejdes en oversigt til kommunerne med det POCT-udstyr regionen vil anbefale at indkøbe og anvende.

Derudover er der i budget 2025 for Region Nordjylland afsat midler til, at der af regionen uden beregning stilles POCT-udstyr til rådighed for den kommunale akutsygepleje i alle nordjyske kommuner samt oplæring af det kommunale personale, der skal anvende udstyret. Dette såfremt, der kan etableres et tværsektorielt samarbejde herom. Baggrunden for, at der afsættes midler, er, at tiltaget forventes at bidrage til bedre sektorovergange for patienterne, samtidig med at mere behandling kan foregå virtuelt eller tilbydes tæt på den enkelte bøger. Tiltaget vil gøre det muligt for den kommunale akutsygepleje at udføre flere diagnostiske undersøgelser i borgerens hjem, som kan kvalificere den videre dialog med hospital eller almen praksis. Det kan eksempelvis være blodprocent, iltmætning og væsketal. Forventningen er, at tiltaget vil bidrage til en reduktion i akutte (gen)indlæggelser af ofte ældre borgere. Ligeledes vil et tværsektorielt samarbejde omkring POCT-udstyr kunne fungere som en understøttende infrastruktur for det nordjyske eSundhedsvæsen, ligesom det på sigt kan muliggøre indlæggelse i eget hjem.

I Sundhedsklynge Vest projekt 'Indlæggelse hjemme' er der gode erfaringer fra det tværsektorielle samarbejde omkring POCT-udstyr. Derudover viser erfaringer fra det Sygehus Lillebælt og Middelfart Kommune, at ved etablering af et formaliseret tværsektorielt samarbejde, hvor den kommunale akutsygepleje gives adgang til POCT-udstyr, og hvor der oprettes regionale væskedepoter, er der potentiale for en reduktion af akutte indlæggelser med op til 30 procent og genindlæggelser med op til 60 procent.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning

BESLUTNING

Orienteringen blev taget til efterretning

B-punkt: Orientering: Budget 2025: Medicinbokse – gevinstrealisering og potentiale

RESUMÉ

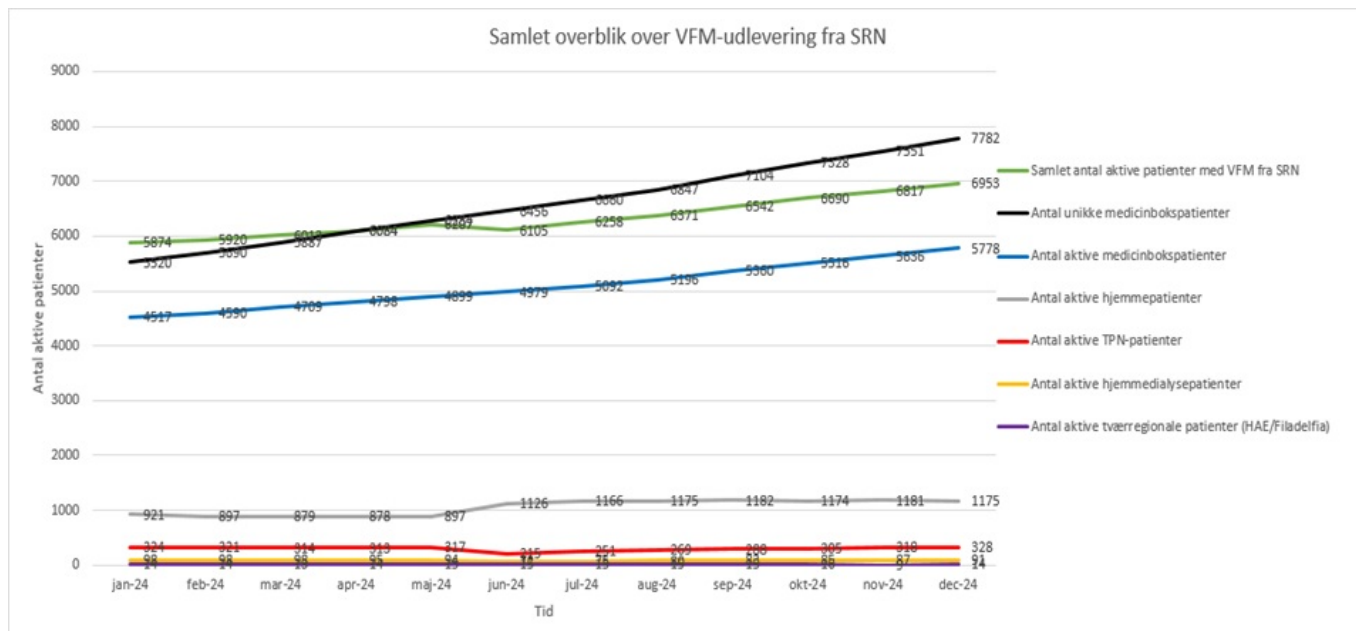
Alle planlagte medicinbokse er nu i drift, og en analyse viser, at ordningen giver god værdi for både afdelinger og patienter. Flere afdelinger ønsker at komme med i ordningen, og der er venteliste på ordningen. Der er i efteråret 2024 arbejdet på at sikre, at der ikke ligger uafhentet medicin og optager plads i boksene, så den eksisterende kapacitet kan komme flere afdelinger og patienter til gode. Det betyder, at afvikling af venteliste er påbegyndt.

Sagsfremstilling

Medicinboksordningen i Region Nordjylland er en vellykket løsning, der tilbyder patienter mulighed for fleksibel og vederlagsfri afhentning af medicin. Ordningen reducerer behovet for fysiske konsultationer på hospitalerne og letter arbejdsbyrden for sundhedspersonalet, mens den samtidig giver patienter større fleksibilitet til at integrere afhentningen i deres dagligdag. Ordningen administreres af Sygehusapoteket i samarbejde med hospitalernes afdelinger, der vurderer patienternes egnethed til at benytte medicinbokse. Brønderslevboksen blev taget i brug i 2023, og dermed er alle 7 planlagte medicinbokse nu i drift.

AFDELINGER SOM ER TILMELDT MEDICINBOKSE	
Alb. Børne Amb. Nord	Alb. Reumatologisk Amb.
Alb. Endokrinologisk Amb	Alb. Urologisk Amb.
Alb. Hud- og Kønssygdomme	Filadelfia-Epidyotex/Fintepla
Alb. Hæmatologisk Amb. A	HAE-Centret Region Syd
Alb. Inf. Hygiejnen, MRSA	Hjr. Børne Amb.
Alb. Infektionsmedicinsk Amb. A	Hjr. Med. Mave-Tarm Senge 205A
Alb. Kardiologisk Lipidklinik	Hjr. Reumatologisk Amb.
Alb. Lungemedicinsk Amb. B	Psyk. Amb. For Bipolar Lidelse
Alb. Medicinsk Gastro Amb. B 9Ø	Psyk. Amb. Thy/Mors
Alb. Neurologisk Amb.	Reuma. pt. Uden for RN særyd.
Alb. Nyremedicinsk Amb. B 3V	Thi. Medicinsk Amb.
Alb. Onkologisk Ambulatorium	Thi. Urologisk Amb.

Nedenstående graf viser, at Sygehusapoteket pr. januar 2024 varetog udlevering af medicin til 4.517 "aktive boksbrugere". I december 2024 var antal "aktive boksbrugere" på 5.778, hvilket indikerer en stigende efterspørgsel, der lægger pres på kapaciteten. Med udtrykket "aktive boksbrugere" menes tilmeldte patienter, som på et eller flere tidspunkter i løbet af de seneste 8 mdr. har fået leveret medicin til en boks.



Der er aktuelt 24 hospitalsafdelinger tilknyttet ordningen, inkl. få tværregionale patienter. Der er 10 afdelinger på venteliste. Ventelisten rummer afsnit, der aldrig har anvendt medicinboks, afsnit som ønsker at udvide medicinboksbrug med nye patientgrupper og desuden hjemtag af RN-patienter med behandlingsansvar i RM. Ventelisten er opstået dels grundet kapacitetsudfordringer i boksene samt personalemangel i Sygehusapotekets Logistikafdeling. Den stigende efterspørgsel på brug af regionens medicinboks illustrerer ordningens værdi for både patienter og sundhedsvæsenet. Samtidig har efterspørgslen også skabt et øget pres på bokskapaciteten, hvilket medfører ressourcemæssige udfordringer, da uafhængt medicin skal fragtes retur til Sygehusapoteket, ompakkes og sendes ud til den ansvarlige afdeling.

Med henblik på at minimere denne udfordring og sikre at flest mulige patienter kan profitere af ordningen, er der etableret et samarbejde mellem Sygehusapoteket og Administrationen. Her har en nylig analyse vist, at der med ret små justeringer er potentiale i at optimere samarbejdet og styrke dialogen mellem Sygehusapoteket og de tilknyttede afdelinger. Dette med henblik på at sikre, at det er de rette patienter, som tilbydes ordningen. Ligeledes vurderes der at være stort potentiale i at optimere kommunikationen med patienterne, så det sikres, at der ikke ligger uafhængt medicin og optager plads i medicinboksene. Sygehusapoteket har i efteråret 2024 arbejdet med returpraksis, så det ikke længere udgør et problem for bokskapaciteten.

Samtidig er der rekrutteret personale til Sygehusapoteket, hvilket betyder at afvikling af venteliste er påbegyndt og forventes at kunne mærkes i første kvartal 2025. Der pågår fortsat arbejde med at flytte patienter, som ikke lever op til nye kriterier for hjemmelevering, til medicinboksbrug, hvilket har påvirkning på bokskapaciteten. Derfor sikrer Sygehusapoteket at opstarten af ventelisteafsnit er samstemt med sikring af tilstrækkelig bokskapacitet og dermed rettidig levering af medicin.

Analysen peger desuden på flere positive resultater og fordele ved medicinboks:

- **Patienttilfredshed:** Patienter værdsætter fleksibiliteten og fremhæver fordelene ved at kunne hente medicin lokalt. Mange nævner, at afhentningsstedernes nærhed til deres bopæl og muligheden for at undgå hospitalernes åbningstider er afgørende for deres tilfredshed.
- **Effektivisering:** Sundhedspersonale oplever, at ordningen reducerer antallet af fysiske konsultationer og frigør ressourcer, som kan anvendes til andre opgaver.
- **Øget fleksibilitet:** Ordningen gør det muligt at tilpasse medicinudlevering til patienternes individuelle behov, hvilket skaber en mere smidig drift.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager status for brugen af medicinboks til efterretning

BESLUTNING

Orienteringen blev taget til efterretning

B-punkt: Orientering: Indstilling om tildeling af annoncerede kapaciteter i Frederikshavn Kommune

RESUMÉ

Sagsfremstilling med indstilling om tildeling af de annoncerede kapaciteter i Frederikshavn Kommune vil blive sendt til skriftlig behandling i udvalget medio uge 6.

Sagsfremstilling

I perioden 10.–28. januar 2025 annoncerer Region Nordjylland følgende kapaciteter i Frederikshavn Kommune:

- En 0-kapacitet i lægedækningsområde Skagen.
- Midlertidigt Lægetilbud Frederikshavn. Det midlertidige tilbud er beliggende i lægedækningsområde Frederikshavn og indeholder 1 ydernummer omfattende 2 kapaciteter med 1.619 patienter (pr. 8. januar 2025).
- To 0-kapaciteter i lægedækningsområde Frederikshavn.
- En 0-kapacitet i lægedækningsområde Sæby.

Annonceringen sker som følge af, at den regionale administration har modtaget interessetilkendegivelser fra speciallæger og kommende speciallæger i almen medicin på de specifikke kapaciteter.

Alle ansøgere til de annoncerede kapaciteter vil forventeligt blive inviteret til en samtale med Vurderingsudvalget den 31. januar 2025.

Medio uge 6 vil Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen modtage indstilling om tildeling af de annoncerede kapaciteter til skriftlig godkendelse. Idet tildelingsbeslutningen ikke kan afvente næstkommende udvalgs møde den 5. marts 2025, vil udvalgets behandling af indstillingen ske på baggrund af skriftligt fremsendt materiale.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning

BESLUTNING

Orienteringen blev taget til efterretning

B-punkt: Sundhedsreform 2024 - det tværsektorielle samarbejde

RESUMÉ

Regeringen og et bredt flertal i Folketinget indgik den 15. november 2024 aftale om Sundhedsreform 2024, der skal styrke og modernisere sundhedsvæsenet. Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen orienteres om, hvordan der arbejdes med reformen i Region Nordjylland i det tværsektorielle samarbejde.

Sagsfremstilling

Regeringen og et bredt flertal i Folketinget har den 15. november 2024 indgået aftale om Sundhedsreform 2024, der har til formål skabe et stærkt og balanceret sundhedsvæsen, der er tættere på borgerne. Reformen omfatter en omlægning af sundhedsvæsenets politiske og økonomiske struktur. Dette bl.a. igennem nye lokale sundhedsråd, en reform af almen praksis, kronikerpakker, ny opgavefordeling mellem myndighederne, en folkesundhedslov og omlægning til fire regioner i stedet for de nuværende fem regioner. Reformen skal blandt andet sikre, at alle har adgang til sundhedstilbud af høj kvalitet, og at borgere med en kronisk sygdom får bedre og mere sammenhængende behandling.

I Region Nordjylland er der tradition for et tæt tværsektorielt samarbejde og der samarbejdes således også allerede tværsektorielt på at gribe reformen i Nordjylland. Kontaktudvalget drøftede reformen d. 15. november 2024, hvor de godkendte en tværsektoriel milepælsplan (bilag). På næste møde i Kontaktudvalget 14. marts, skal de drøfte en tværsektoriel arbejdsplan.

Milepælsplanen beskriver de tværsektorielle politiske udvalg, der vil fungere i implementeringen af sundhedsreformen i perioden 2024 til 2027. Intentionen er at bygge videre på det gode nordjyske samarbejde, og benytte tiden frem mod den nye struktur til at forberede denne og øve sig på den nye samarbejdsstruktur. Det handler bl.a. om at prioritere de vigtigste fælles ting, der skal nås frem mod ny struktur, afklare fremtiden for relevante klyngeinitiativer, samt at have politiske fora til at drøfte eksempelvis flytning af myndighedsopgaver (afventer Sundhedsstyrelsen faglig afklaring af præcise snit).

Sundhedsklyngerne arbejder ligeledes allerede hen imod den nye struktur i Sundhedsråd. De nuværende Sundhedsklynger skal tage stilling til, om der er indsatser som skal harmoniseres mod de nye sundhedsråd, ligesom der for de tre sundhedsklynger der skal blive til Sundhedsråd Limfjorden har besluttet, at der skal holdes fælles politisk møde primo 2025.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning

BESLUTNING

Orienteringen blev taget til efterretning

BESLUTNING

Der blev på mødet orienteret om følgende:

- Udskiftning af børneambulance
- Responstider for Morsø Kommune
- Rigsrevisionens undersøgelse vedr. ambulancedrift i regionerne

Eventuelt

BESLUTNING Ingen bemærkninger.

Underskrift af mødeprotokol

INDSTILLING

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.