

REFERAT Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen - 2022-2025 d. 06-09-2022

Mødedato Tirsdag d. 06. september 2022 kl. 13:00

Mødested Mødelokale K, Regionshuset, Niels Bohrs Vej 30, 9220 Aalborg Øst

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	5
Drøftelse: Nærhospitaler i Region Nordjylland.....	7
Orientering: Høringssvar til Sundhedsstyrelsen om faglig ramme for nærhospitaler.....	10
Beslutning: Ventetider på psykologområdet.....	13
Drøftelse: Kapacitetsstyringsmodeller på fodterapiområdet.....	18
Orientering: Afrapportering fra Taskforce for et robust og trygt 112 akutsystem.....	21
Lukket: Orientering - sundhed.....	24
Orientering om praksisophør.....	25
B-punkt: Orientering: Børnesundhedsprofilen 2021.....	28
Orientering.....	31
Eventuelt.....	33
Underskrift af mødeprotokol.....	35

Punkt 1: Deltagere

1

Deltagere

Udvalgsmedlemmer

Per Møller (formand)
Ole Stavvad (næstformand)
Morten Thiessen
Lone Olsen
Gitte Bundgaard
Mulle Jensen
Kirsten Morild Andersen
Lis Mancini
Lene Linnemann

Administrative deltagere

Koncerndirektør Anne Bukh
Direktør Eva Sejersdal Knudsen
Præhospitalsdirektør Peter Larsen
AC-fuldmægtig Mathilde Hougaard Madsen (udvalgssekretær)

Afbud

Ad hoc

Vagtchef Jan Lindberg
Kontorchef Daniel Kjærgaard Simonsen
Vicekontorchef Regina Engel Dejgaard
Specialkonsulent Morten Korsbæk Isager

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

2 Godkendelse af dagsorden

Referat

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 3: Drøftelse: Nærhospitaler i Region Nordjylland

2021-058278

Drøftelse: Nærhospitaler i Region Nordjylland

Resumé

Som led i den nye sundhedsreform, der er vedtaget i Folketinget i maj 2022, er der mulighed for at etablere op til 25 nærhospitaler landet over. Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen har senest fået en status på det nationale arbejde med nærhospitaler på juni-mødet, hvor også tre mulige nærhospitalsprojekter blev præsenteret (Nykøbing Mors, Frederikshavn og Hobro).

På mødet vil kontorchef Daniel Kjærgaard Simonsen fra Sundhedsplanlægning give en status på, hvor langt man er i det nationale arbejde med at konkretisere nærhospitalerne, som afsæt for udvalgets drøftelser.

Sagsfremstilling

Aftalen om en sundhedsreform betyder, at der åbnes op for muligheden for, at der landet over kan etableres op til 25 nærhospitaler i en periode fra 2023 og frem.

Der forventes afsat en pulje på op mod 4 mia. kr., som regioner og kommuner i fællesskab kan søge til etablering af nybyggerier og ombygninger af eksisterende bygninger. Af de 4 mia. kr. er 0,5 mia. kr. øremærket ansøgninger om investeringer i IT, teknologi og udstyr. Midlerne kan ikke søges til drift af nærhospitalerne.

Sundhedsstyrelsen har d. 9. august 2022 udsendt et høringsudkast til '*Faglig ramme for etablering af nærhospitaler*' med svarfrist d. 30. august 2022. Region Nordjylland er høringspart og der er i samarbejde med hospitalerne, Den Præhospital Virksomhed samt Digitalisering og IT lavet et administrativt hørings svar, der fremsendes til Sundhedsstyrelsen inden for høringsfristen med forbehold for politisk godkendelse af Forretningsudvalget på møde d. 12. september 2022.

Høringsudkastet indeholder bl.a. 10 principper for nærhospitaler omhandlende geografi og fysisk placering, kvalitet, ledelse, faglige kompetencer, virtuelle løsninger og udstyr. Desuden peges på hospitalsfunktioner på hovedfunktionsniveau, som *bør* eller *kan* varetages i nærhospitaler og disses sammenhæng til blandt andet kommunale tilbud.

Rækken af hospitalsfunktioner der bør være i et nærhospital, dækker flere patientgrupper herunder:

- Tværgående funktioner som f.eks. røntgen, blodprøvetagning og EKG
- Patientgrupper med KOL (Kronisk Obstruktiv Lungesygdom)
- Patienter med inkompenaseret hjertesygdom og hypertension
- Patienter med type 1-diabetes og type 2-diabetes samt visse stofskiftesygdomme
- Patienter med osteoporose
- Palliativ ambulat behandling af patienter med livstruende kroniske sygdomme
- Fokus på sammenhæng i forbindelse med patienter med multisygdom

Som det er Udvalget bekendt fra forrige udvalgmøde, er der i Region Nordjylland projekter i støbeskeen i hhv. Hobro, Frederikshavn (Nordøstvendssyssel) samt i

Nykøbing Mors. Derudover er der på administrativt niveau en dialog med Jammerbugt Kommune i forhold til et eventuelt nærhospital i Brovst, ligesom der er modtaget en henvendelse fra Vesthimmerlands Kommune og Brønderslev Kommune om dialog.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Drøfter og giver input til arbejdet med eventuelle ansøgninger, sammen med de nordjyske kommuner, om nærhospitaler i Region Nordjylland.

Referat

Indstillingen blev godkendt.

Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen ønsker et overblik over blandt andet demografi og geografi for Nordjylland med henblik på at kunne drøfte mulige placeringer for nærhospitalerne, når Sundhedsministeriet har offentliggjort deres kriterier for ansøgninger.

Punkt 4: Orientering: Høringssvar til Sundhedsstyrelsen om faglig ramme for nærhospitaler

2021-058278

Bilag

Høringsudkast til faglig ramme for etablering af nærhospitaler, Sundhedsstyrelsen august 2022

Administrativt høringssvar fra Region Nordjylland vedr Faglig ramme for nærhospitaler 290822

4

Orientering: Hørings svar til Sundhedsstyrelsen om faglig ramme for nærhospitaler

Resumé

Folketinget vedtog i maj 2022 en sundhedsreform, der giver mulighed for at etablere op til 25 nærhospitaler landet over. Som led i arbejdet med at beskrive det faglige indhold i nærhospitalerne har Sundhedsstyrelsen udarbejdet et høringsudkast til en faglig ramme for etablering af nærhospitaler. Høringsperioden var d. 9.-30. august 2022. Danske Regioner og Region Nordjylland er begge høringsparter.

Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen orienteres om Region Nordjyllands hørings svar, der sendes administrativt inden for fristen. Det endelige politiske hørings svar fremsendes efter godkendelse i Forretningsudvalget d. 12. september 2022.

Kontorchef Daniel Kjærgaard Simonsen deltager under behandlingen af punktet.

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen har i perioden 9. - 30. august 2022 sendt et udkast til 'Faglig ramme for etablering af nærhospitaler' i høring hos blandt andet Region Nordjylland. Høringsudkastet er vedlagt som bilag.

Høringsudkastet indeholder bl.a. 10 principper for nærhospitaler omhandlende geografi og fysisk placering, kvalitet, ledelse, faglige kompetencer, virtuelle løsninger og udstyr. Desuden peges på sygehusfunktioner til udvalgte patientgrupper, som *bør* eller *kan* varetages i nærhospitaler og disses sammenhæng til blandt andet kommunale tilbud.

Rækken af bør-sygehusfunktioner i et nærhospital dækker flere patientgrupper, herunder lungesygdomme, hjerte-kar-sygdomme, endokrine sygdomme og multisygdom.

Det bemærkes, at de endelige ansøgningskriterier for udmøntningen af Sundhedsministeriets ansøgningspulje til etablering af op til 25 nærhospitaler endnu ikke er kendte, men der lægges ikke umiddelbart op til at der kan etableres et nærhospital uden regionale sygehusfunktioner ligesom der ikke umiddelbart kan placeres nærhospitaler i kommuner med et akutsygehus. Det betyder, at der i Region Nordjylland ikke kan søges puljemidler til nærhospitaler i Aalborg, Hjørring og Thisted kommuner. Nærhospitalspuljen kan ikke søges til drift, men alene til etablering af fysiske faciliteter, udstyr, IT og virtuelle løsninger.

Administrationen har efter dialog med hospitalerne, Den Præhospital Virksomhed og Digitalisering og IT udarbejdet et udkast til et hørings svar fra Region Nordjylland, som fremsendes til orientering i hhv. Sundhedsudvalget, Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen samt Psykiatri- og Socialudvalget, hvorefter det godkendes i Forretningsudvalget d. 12. september 2022 og fremsendes endeligt til Sundhedsstyrelsen straks derefter.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen tog orienteringen til efterretning.

Udvalget henstillede til, at der i høringssvaret indføres en bemærkning om, at Region Nordjylland forudsætter, at en ny lovgivning om nærhospitaler vil være omfattet af DUT-reglerne, således regionen og kommunerne kompenseres for de merudgifter, som lovgivningen om nærhospitaler måtte medføre.

Bilag

1. Høringsudkast til faglig ramme for etablering af nærhospitaler, Sundhedsstyrelsen august 2022
2. Administrativt høringssvar fra Region Nordjylland vedr Faglig ramme for nærhospitaler 290822

Punkt 5: Beslutning: Ventetider på psykologområdet

2021-038745

Bilag

Notat, Psykologområdet - kort indføring i organisering og overenskomst

Beslutning: Ventetider på psykologområdet

Resumé

Der ses lange ventetider på psykologbehandling på gennemsnitligt 24 uger pr. 1. juni 2022. Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen blev på seneste udvalgmøde præsenteret for status på de initiativer, som Forretningsudvalget igangsatte i november 2021, som skulle bidrage til at nedbringe ventetiden.

Administrationen har udarbejdet dagsordenspunkt vedrørende iværksættelse af eventuelle yderligere initiativer med udgangspunkt i en opfølgning på svar fra Sundhedsministeriet på Region Nordjyllands henvendelse.

Det indstilles, at Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen drøfter videre foranstaltninger på psykologområdet.

Vicekontorchef for Nære Sundhedstilbud Regina Engel Dejgaard deltager under behandlingen af punktet.

Sagsfremstilling

Efter ønske fra udvalget fremgår af bilag 1 et notat med en kort indføring i organiseringen og overenskomsten på psykologområdet.

Status på henvendelse til Sundhedsministeriet

Udvalget blev på seneste udvalgmøde orienteret om status på Region Nordjyllands henvendelse til Sundhedsministeriet vedr. muligheden for regional ansættelse af psykologer og/eller samarbejde med privat aktør omkring digitale psykologtjenester.

Seneste udmelding fra Sundhedsministeriet pr. 9. august er, at de bestræber sig på at give svar inden udgangen af august. Såfremt svaret fra SUM modtages inden d. 31. august, hvor dagsordenen frigives til udvalget, kan det efter aftale med Sekretariatet tilgå punktet skriftligt - ellers vil svaret tilgå mundtligt på udvalgmødet d. 6. september (hvis det er kommet).

Såfremt Sundhedsministeriet vender tilbage med en positiv tilkendegivelse ift. mulighed for regional ansættelse af psykologer eller samarbejde med en privat aktør, indstilles det, at udvalget drøfter, om der på baggrund af tilbagemeldingen fra Sundhedsministeriet skal arbejdes videre med initiativerne. Bemærk, at finansieringen af initiativerne er indarbejdet i budgetoplægget til 2023. Mere om økonomien i initiativerne under *Økonomi*.

Det er Administrationens vurdering, at etableringen af en regional ansættelse i en regionsklinik-løsning vil have en varighed af ca. 3-4 måneder ift. organisering, lokaleetablering, rekrutteringsproces mv.

Ved samarbejde med privat aktør om digitale psykologtjenester, afhænger varigheden af etableringen af, hvorvidt der skal være en udbudsrunde forud for etablering. Den private aktør, som Administrationen har været i dialog med vurderer, at hos dem vil etablering af tilbuddet vare 3-4 måneder.

§55-aftale vedr. forhøjelse af omsætningsgrænse på vederlagsfri psykologbehandling

Med den nye permanente tillægsaftale om den vederlagsfri ordning pr. 1. januar 2022 bortfaldt den eksisterende omsætningsgrænse (se bilag 1). I stedet blev der indført en ny omsætningsgrænse på 140.000 kr. udelukkende på den vederlagsfri ordning. Dansk Psykolog Forening har via medlemmer i det regionale Samarbejdsudvalg for Psykologer udtrykt interesse i at indgå en §55-aftale om forhøjelse af omsætningsgrænsen på den vederlagsfri ordning.

Region Nordjylland har tidligere indgået en §55-aftale om forhøjelse af den daværende omsætningsgrænse. Denne aftale er dog ikke længere aktuel, idet denne aftale omhandlede den gamle omsætningsgrænse, som bortfaldt pr. 1. januar 2022.

Seks psykologer har nået omsætningsgrænsen, mens 18 psykologer har afregnet for 100.000-135.000 kr. Disse 18 psykologer har formentlig lukket for nye forløb, da psykologer så vidt muligt skal undgå at starte forløb op, de ikke vil kunne afslutte indenfor omsætningsgrænsen. Det er derfor forventningen, at 20-30 psykologer allerede på nuværende tidspunkt vil øge aktiviteten på den vederlagsfri ordning, hvis omsætningsgrænsen forhøjes. En tredjedel af psykologerne i regionen har dog afregnet for mindre end 50.000 kr. på den vederlagsfri ordning i første halvår af 2022. Dette er formentlig udtryk for, at ikke alle psykologer arbejder med ungemålgruppen.

Der er afsat en central ramme på 75,7 mio. til den vederlagsfri ordning. Region Nordjylland har 10,66% af psykologkapaciteterne i Danmark, hvilket svarer til, at Region Nordjylland kan bruge 8,07 mio. af rammen. Der er i første halvår af 2022 afregnet for 6,3 mio. på den vederlagsfri ordning i Region Nordjylland. En eventuel §55-aftale vil derfor formentlig skulle forhandles udenom den centrale ramme. Den tidligere indgåede §55-aftale var ligeledes aftalt at være uden for den centrale ramme.

Administrationen indleder sonderende drøftelser med Dansk Psykolog Forening ift. en §55-aftale om forhøjelse af omsætningsloftet.

Udmøntning af nye kapaciteter i Aalborg

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen drøftede på seneste udvalgsmøde udmøntning af flere kapaciteter i Aalborg.

Det er bestemt af overenskomsten, at ledige kapaciteter slås op to gange årligt og tildeling af kapaciteter sker i Bedømmelsesudvalget (se bilag 1). Psykologer med erfaring som ydernummer-psykolog står ofte stærkt ift. tildeling af en kapacitet.

Ved seneste ansøgningsrunde ses det, at der er stor søgning til Aalborg. Blandt disse er dog en del ansøgere, som søger pga. et ønske om at flytte deres praksis til Aalborg fra et andet område i RN. Dermed efterlades en tom kapacitet, hvis de tildeles kapacitet i Aalborg. Havde alle ti ansøgere til Aalborg fået tildelt en kapacitet i Aalborg, ville der efterfølgende have været seks tomme kapaciteter i hhv. Hobro, Hirtshals, Frederikshavn, Nibe og to i Hjørring. Der ville dog også være kommet i alt fire nye psykologer ind i ordningen. Medfører en ansøgningsrunde ledige kapaciteter, vil disse være ledige minimum frem til næste halvårige ansøgningsrunde.

Såfremt udvalget beslutter, at der skal arbejdes videre med udmøntning af mere kapacitet i Aalborg, opstiller Administrationen her forslag til to modeller:

Model 1: Udmøntning med normal ansøgnings- og tildelingsproces: Det vil betyde, at kapaciteterne både tildeles psykologer med og uden kapacitet i RN i forvejen.

Model 2: Udmøntning med tilpasset ansøgnings- og tildelingsproces: De nye kapaciteter kan kun ansøges af psykologer, der ikke har en kapacitet i RN i forvejen. Denne model differentierer sig fra den normale overenskomstbestemte procedure. Modellen vil derfor kræve dialog med Dansk Psykolog Forening, som der skal opnås enighed med processen. Modellen forventes at kunne medføre en større

kapacitetsudvidelse i ordningen end model 1, fordi det udelukkende vil tilføre nye ydernummer-indehavere.

Tidsplan og proces: Eventuelle nye kapaciteter i Aalborg kan som udgangspunkt komme i opslag pr. 1. juli 2023 til den ordinære ansøgningsrunde. Administrationen kan gå i dialog med Dansk Psykolog Forening ift. om de vil være villige til at imødekomme en ekstraordinær ansøgningsrunde f.eks. pr. 1. marts 2023.

Administrationen indleder ligeledes sonderende drøftelser med Dansk Psykolog Forening ift. de to modeller samt muligheden for en eventuel ekstraordinær ansøgningsrunde.

Antallet af psykologkapaciteter er reguleret i praksisplanen, og udmøntning af nye kapaciteter vil derfor som udgangspunkt kræve en revidering af praksisplanen. Regionrådet godkendte efter indstilling fra Forretningsudvalget i november 2021 udmøntning af fem nye psykologkapaciteter. Udmøntningen af disse skete ved udarbejdelse af et tillæg til praksisplanen samt orientering til kommunerne uden høring. Udmøntes nye kapaciteter i Aalborg, skal der tages stilling til processen, herunder om der skal udarbejdes en ny praksisplan eller et tillæg til den eksisterende plan samt hvorvidt udmøntningen skal ske med eller uden høring af kommunerne. Derudover skal Samarbejdsudvalg for Psykologer inddrages i processen herunder forelægges udkast til ny praksisplan/tillæg mhp. bemærkninger hertil.

Såfremt udvalget beslutter, at der skal arbejdes videre med en konkretisering af ovennævnte forslag vedr. udmøntning af nye kapaciteter i Aalborg skal sagen forelægges udvalget på et kommende møde mhp. anbefaling til Forretningsudvalget. Det bør endvidere indstilles, at Administrationen udarbejder en kapacitetsanalyse mhp. at afdække, hvilke kapacitetsmæssige konsekvenser en udmøntning i Aalborg vil have.

Økonomi

Budget

Budgettet for psykologområdet er i 2022 fremskrevet til ca. 42,6 mio. kr. Dette medfører en forskel på 5,2 mio. kr. i forhold til regnskabet for 2021, i og med der i 2021 var et mindreforbrug på ca. 3 mio. kr. I 2020 var der et mindreforbrug på 5,5 mio. kr.

Der ses i perioden januar til juni 2022 et mindreforbrug på ca. 1. mio. kr. i forhold til forventet forbrug og der forventes på nuværende tidspunkt et mindreforbrug på ca. 6 mio. kr. i 2022.

Mindreforbruget skal formentlig bl.a. ses i lyset af, at der aktuelt er 10 ledige psykologkapaciteter. Disse vil søges besat igen pr. 1. januar 2023.

Regional ansættelse og samarbejde med privat aktør

Det skal bemærkes, at finansieringen af de to initiativer om hhv. regional ansættelse og samarbejde med privat aktør er indarbejdet i budgetoplægget for 2023.

Det estimeres, at etableringsomkostninger ved regional ansættelse beløber sig til ca. 70.000 kr. og driftsomkostninger på ca. 0,75 mio. kr. årligt ved ansættelse af én psykolog.

Det estimeres, at etableringsomkostninger ved samarbejde med privat aktør beløber sig til ca. 100.000 kr. og driftsomkostninger på ca. 1 mio. kr. årligt - dog vil driftsudgifterne være 100% aktivitetsbaseret, idet der afregnes pr. konsultation.

§55-aftale

Økonomien i en eventuel aftale er vanskelig at prædiktere præcist. Hvis det forudsættes, at aftalen skaber mulighed for, at psykologerne kan have samme aktivitet på den vederlagsfri ordning i 2022 som i 2021, estimeres det, at aftalen vil kunne øge udgifterne til vederlagsfri psykologbehandling med ca. 2,1 mio. kr. i 2022 sammenlignet med 2021 og herefter fortsætte på dette niveau, så længe aftalen er gældende.

Merudgiften i 2022 vil dog afhænge af, hvornår aftalen indgås ift. hvor stor effekt aftalen kan nå at have på aktiviteten i indeværende år.

Mere kapacitet i Aalborg

I 2021 var udgiften pr. kapacitet gennemsnitligt ca. 360.000 kr. Dog er der generelt stor spredning i aktivitetsniveauet blandt psykologerne, hvorfor udgiften ved udmøntning af flere kapaciteter er vanskelig at prædiktere.

Udmøntning af nye kapaciteter vil have en varig økonomisk virkning, idet indskrænkning i antallet af kapaciteter kun kan ske ved psykologens afgang ifølge overenskomsten.

Der blev ikke tilført midler til psykologområdet ved udmøntningen af de fem nye psykologkapaciteter. Idet kun én af disse kapaciteter er blevet besat pr. 1. juli 2022, kan den økonomiske virkning af udmøntningen ikke ses af budgettet for 2022.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Drøfter tilbagemeldingen fra Sundhedsministeriet (*forudsat der forelægger svar fra Sundhedsministeriet*)
2. Giver Administrationen mandat til at gå i dialog og forhandling om en §55-aftale vedr. forhøjelse af omsætningsgrænsen på vederlagsfri psykologbehandling.
3. Drøfter og beslutter, om der i samarbejde med Dansk Psykolog Forening skal arbejdes videre med udmøntning af nye ydernumre i Aalborg.

Referat

Indstillingerne blev godkendt.

Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen blev orienteret om, at der endnu ikke forelægger en tilbagemelding fra Sundhedsministeriet.

Udvalget henstillede til, at Administrationen i dialogen med Dansk Psykolog Forening arbejder videre med at flytte og udmønte eksisterende ledige ydernumre til Aalborg.

Bilag

1. Notat, Psykologområdet - kort indføring i organisering og overenskomst

Punkt 6: Drøftelse: Kapacitetsstyringsmodeller på fodterapiområdet

2019-027415

Bilag

Notat_Kapacitetsstyringsmodeller på fodterapiområdet

6

Drøftelse: Kapacitetsstyringsmodeller på fodterapiområdet

Resumé

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen har på møde d. 10. august 2022 drøftet og godkendt høringsversion af praksisplan for fodterapi, som nu er sendt i høring ved relevante høringsparter.

Administrationen har på opfordring fra Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen udarbejdet et notat, som beskriver og belyser forskellene på to konkrete kapacitetsstyringsmodeller på fodterapiområdet, herunder den fleksible model som er implementeret i Region Syddanmark og den mere styrede model, der er udarbejdet af Administrationen, som led i ny praksisplan for fodterapi i Region Nordjylland. Udvalget bedes drøfte de to kapacitetsstyringsmodeller.

Vicekontorchef for Nære Sundhedstilbud Regina Engel Dejgaard deltager under behandlingen af punktet.

Sagsfremstilling

Ifølge Overenskomst om fodterapi §7, udarbejder regionen en praksisplan. Planen har til formål at tilrettelægge den fremtidige fodterapeutiske betjening i regionen og understøtter regionens vision og strategiske fokusområder, ligesom den også udgør en del af regionens samlede sundhedsplan.

Praksisplanen skal danne grundlag for regionens beslutninger om bl.a. fodterapeutisk kapacitet og udviklingen i samarbejdet med øvrige sundhedstilbud og kvalitetsudvikling i overenskomstperioden.

Den regionale administration har udarbejdet udkast til ny praksisplan, som lægger op til en udvidelse af den fodterapeutiske kapacitet i Region Nordjylland i den kommende planperiode, se vedlagte høringsversion af praksisplan for fodterapi. I den nye praksisplan præsenteres et forslag til en ny kapacitetsstyringsmodel, der øger den fodterapeutiske kapacitet i regionen samtidig med, at det understøttes, at alle regionens borgere så vidt muligt får et lokalt og nært fodterapeutisk behandlingstilbud. Hensigten hermed er at sikre en fremtidig jævn geografisk fordeling af kapaciteter både mellem som indenfor de enkelte kommuner i regionen.

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen blev på møde d. 10. august 2022 forelagt høringsversion af praksisplan for fodterapi med henblik på, at udvalget drøftede og godkendte høringsversionen. Efterfølgende er høringsversionen af praksisplan for fodterapi blevet sendt i høring hos relevante høringsparter i perioden medio august til medio oktober 2022.

På mødet d. 10. august 2022 fremkom udvalget med et ønske om at få beskrevet og belyst forskellene på to konkrete kapacitetsstyringsmodeller på fodterapiområdet. Det drejer sig om den mere fleksible kapacitetsstyringsmodel, der er implementeret i Region Syddanmark og hvor Region Sjælland har igangsat en forsøgsordning med en lignende model. Den anden mere styrede kapacitetsstyringsmodel er udarbejdet af den regionale administration som led i ny praksisplan for fodterapi i Region Nordjylland.

Den regionale administration har udarbejdet vedlagte notat, som beskriver de to kapacitetsstyringsmodeller, herunder også forskellene og erfaringerne med modellerne.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Drøfter de to kapacitetsstyringsmodeller

Referat

Indstillingen blev godkendt.

Bilag

1. Notat_Kapacitetsstyringsmodeller på fodterapiområdet

Punkt 7: Orientering: Afrapportering fra Taskforce for et robust og trygt 112 akutsystem

2021-057349

Bilag

Afrapportering fra Taskforce for et robust og trygt 112 akutsystem ENDELIG VERSION

Orientering: Afrapportering fra Taskforce for et robust og trygt 112 akutsystem

Resumé

Flere borgere ringede 112 i sommeren 2021 i takt med, at aktiviteten i samfundet steg efter endnu en coronanedlukning. Den bratte stigning i antal 112-opkald førte til en stigning i situationer med spidsbelastning på regionernes vagtcentraler. Udfordringen var særlig stor i Region Hovedstaden. Taskforcen er på den baggrund kommet med 18 anbefalinger til at styrke robustheden og trygheden i håndteringen af 112-opkald, der vedrører sygdom og tilskadekomst.

Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen bliver i denne sag orienteret om taskforcens afrapportering og anbefalinger, herunder hvordan Region Nordjylland forholder sig til anbefalingerne. AMK-vagtcentralchef Jan Lindberg vil på mødet gennemgå de 18 anbefalinger.

Sagsfremstilling

I december 2021 nedsatte Regeringen sammen med Danske Regioner 'Taskforce for et robust og trygt 112 akutsystem'. Dette skete på baggrund af en stigning i antal 112-opkald, og dermed en stigning i antallet af situationer med spidsbelastning på regionernes AMK-vagtcentraler (Akut Medicinsk Koordinering). Udfordringen var særligt stor i Region Hovedstaden.

Taskforcen har haft til opgave at komme med anbefalinger til at styrke robustheden og trygheden af 112-opkald. Målet er, at alle borgere skal føle sig trygge ved, at de hurtigt får den rette hjælp, når de ringer 112. Taskforcen består af repræsentanter fra Regionerne, Rigspolitiet, Hovedstadens Beredskab, Sundhedsstyrelsen og Sundhedsministeriet. Region Nordjylland er repræsenteret af direktør Peter Larsen og AMK-vagtcentralchef Jan Lindberg fra Den Præhospitale Virksomhed.

Når man som borger ringer 112, bliver ens opkald besvaret af en af de tre 112-alarmentraler i Danmark. To af 112-alarmentralerne drives af Rigspolitiet og den tredje af Hovedstadens Beredskab. Opkald, der vedrører sygdom og tilskadekomst, bliver koblet på en sundhedsfaglig visitator fra en af de fem regioners AMK-vagtcentraler. Ved spidsbelastninger kan det hænde, at der ikke er en ledig sundhedsfaglig visitator til at overtage 112-opkaldet. 112-operatøren forsøger som standard to gange at koble AMK-vagtcentralen på opkaldet. Imens har operatøren fortsat borgeren i røret. Hvis opkaldet heller ikke overtages anden gang, bliver det defineret som et overløbsopkald. Herefter fortsætter samarbejdet elektronisk mellem 112-operatøren og AMK-vagtcentralen om at sikre hjælp til borgeren. Det er vigtigt at understrege, at et 112-opkald ikke bliver mistet eller går tabt, når der ikke er en ledig sundhedsfaglig visitator. I de situationer sender Region Nordjyllands AMK-vagtcentral pr. automatik en ambulance af sted til borgeren.

Taskforcen er kommet frem til 18 anbefalinger, hvoraf en række tiltag allerede er sat i værk. Det fremgår blandt andet af afrapporteringen, at alle regioner har haft stort fokus på at nedbringe det ekstraordinære høje antal overløbshændelser i sommeren 2021. Og andelen af overløbsopkald er på landsplan faldet siden efteråret 2021, til trods for et fortsat historisk højt antal 112-opkald. Ikke desto mindre bliver der ved med at forekomme overløbsopkald – typisk nogle få gange i døgnet i hver vagtcentral.

Temaerne for de 18 anbefalinger er:

- Hvordan håndterer vi overløbsopkald, så vi sikrer tryghed for borgerne.
- Hvordan kan vi sikre den rette robusthed i regionernes håndtering af sundhedsrelaterede 112-opkald.
- Hvordan understøtter vi samarbejdet mellem AMK-vagtcentralerne og 112-alarmcentralerne bedst muligt.
- Hvordan kan regionerne samarbejde om at styrke robustheden og udnytte den samlede kapacitet bedst muligt.
- Hvordan kan regionerne udvikle kvaliteten af håndteringen af 112-opkald.
- Hvordan sikrer vi, at vi bruger den præhospitale kapacitet optimalt.

Der vil i 2023 blive gjort status på taskforcens anbefalinger og tiltag.

Region Nordjyllands udfordringer med overløbsopkald har været begrænsede. Forud for etableringen af taskforcen, har Region Nordjylland allerede haft procedurer og rutiner, der imødekommer de 18 anbefalinger. For eksempel sendte AMK-vagtcentralen pr. automatik en ambulance afsted ved overløbsopkald før etableringen af taskforcen. I takt med taskforcens arbejde, har der dog været gennemført enkelte justeringer i driften.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen tog orienteringen til efterretning.

Bilag

1. Afrapportering fra Taskforce for et robust og trygt 112 akutsystem ENDELIG VERSION

Punkt 8: Lukket: Orientering - sundhed

2018-030534

Punkt 9: Orientering om praksisophør

2019-005933

9

Orientering om praksisophør**Resumé**

Status pr. 15. august 2022: 1 praksis har varslet ophør til regionen.

Udvalg for Der Nære Sundhedsvæsen orienteres som et fast punkt på dagsordenen om kommende ophør på almen praksis området, hvor det ikke er lykkedes lægen/lægerne at afhænde ydernummeret.

Specialkonsulent fra Nære Sundhedstilbud Morten Korsbæk Isager deltager under behandling af punktet.

Sagsfremstilling

Status pr. 15. august 2022: 1 praksis har varslet ophør til regionen.

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen orienteres som et fast punkt på dagsordenen om kommende ophør på almen praksis området, hvor det ikke er lykkedes lægen/lægerne at afhænde ydernummeret.

I Region Nordjylland har følgende praksis meddelt regionen ophør:

Kommune	By	Praksisnavn	Kapaciteter	Ophør varslet pr. dato
Frederikshavn	Aalbæk	Lægehus Aalbæk	1	pr. 31. december 2022

Frederikshavn (Lægehuset Aalbæk)

Lægehuset Aalbæk varslede praksisophør den 18. juni 2022, således praksis ophører pr. 31. december 2022. Ydernummeret overgår til regionen den 1. september 2022. Frem til denne dato kan ejer Flemming Lyng forsat trække ophøret tilbage eller afhænde klinikken på egen hånd.

Grundet klinikkens særlige geografiske placering, hvor der ikke er øvrige klinikker i en umiddelbar nærhed, er der ikke blevet foretaget en høring blandt andre klinikker ift. en mulig patientfordeling blandt disse. Helt konkret er nærmeste klinikker placeret i Strandby (14 km), Skagen (20 km) og Frederikshavn (20 km). Ydernummeret blive sendt i annoncering primo september, med henblik på at ydernummeret drives videre på almindelige overenskomstmæssige vilkår.

Lægehuset Aalbæk har 1 kapacitet og et patienttal på 2.204.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen tog orienteringen til efterretning.

Punkt 10: B-punkt: Orientering: Børnesundhedsprofilen 2021

2021-000748

Bilag

Børnesundhedsprofilen 2021_rapport

B-punkt: Orientering: Børnesundhedsprofilen 2021

Resumé

Børnesundhedsprofilen er en sundheds- og trivselsundersøgelse blandt børn og unge i Nordjylland. Det er 2. gang at undersøgelsen foretages, hvilket giver mulighed for at få et indblik i udviklingen af børn og unge i 5. og 8. klasses sundhed og trivsel.

Undersøgelsen er nu færdiggjort og resultaterne blev offentliggjort på konference den 24. august 2022. Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen orienteres i denne sag om Børnesundhedsprofilen 2021, der er vedlagt som bilag.

Sagsfremstilling

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte den 18. juni 2020 en gentagelse af Børnesundhedsprofilen fra 2017. Formålet med Børnesundhedsprofilen er at beskrive de nordjyske børns sundheds- og trivselstand på kommunalt såvel som regionalt niveau. Børnesundhedsprofilen giver viden om børnenes trivsel og dagligdag samt mulighed for at understøtte tidlig opsporing og danner baggrund for prioritering og planlægning af forebyggelse på området. Dermed opnås en fælles viden og et fælles sprog om trivsel og sundhed i det tværsektorielle samarbejde i Nordjylland.

Børnesundhedsprofilen udspringer af et politisk og administrativt ønske under Sundhedsaftalen 2015-2018 om at få data på børneområdet som et supplement til *Hvordan har du det?* undersøgelsen, der omfatter borgere fra 16 år og opefter.

Børnesundhedsprofilen 2021 er gennemført i 5. og 8. klasse i alle 11 nordjyske kommuner, hvor eleverne har udfyldt et spørgeskema omkring deres sundhed og trivsel. Med undersøgelsen i 2021 har vi nu et sammenligningsgrundlag med undersøgelsen i 2017 og dermed muligheden for at se på udviklingen i børn og unges sundhed og trivsel. Elevernes svar er på den måde med til at give ny og vigtig viden, som skal bruges til at styrke den forebyggende indsats på skoler, i kommunen og i regionen, hvilket kan bidrage til at styrke elevernes sundhed og trivsel.

Resultaterne af Børnesundhedsprofilen blev offentliggjort på en konference onsdag den 24. august.

Nedenfor fremgår en række udvalgte nøgletal fra rapportens resultater:

- Over 80% af børnene og de unge i 5. og 8. klasse føler sig sunde og raske.
- 16% i 5. klasse og 31% i 8. klasse har taget smertestillende medicin i løbet af de sidste 14 dage.
- Andelen af piger i både 5. og 8. klasse, der af og til føler sig ensomme, er signifikant højere end gennemsnittet - hhv. 31% og 35%. Det fremgår ligeledes, at andelen af børn og unge, der føler sig ensomme, er steget signifikant siden 2017.
- 32% af de unge i 8. klasse føler sig for det meste eller altid presset af test, eksaminer og karakterer.
- Andelen af fysisk inaktive børn og unge er faldet siden 2017.
- Andelen af børn og unge, der spiser frugt og grønt næsten hver dag, er faldet siden 2017.

- Der er sket en signifikant stigning i andelen af børn og unge, der sover mindre end Sundhedsstyrelsen anbefaler.
- 37% i 5. klasse og 72% i 8. klasse bruger deres mobil, tablet mv. lige inden de skal sove.
- Andelen af unge, som mindst én gang indenfor de seneste 30 dage, har drukket 5 genstande eller flere ved samme lejlighed (binge drinking), er steget signifikant fra 13% til 17% siden 2017.
- 5% af pigerne og drengene har prøvet at bruge snus eller tyggetobak. For pigernes vedkommende er dette en signifikant stigning fra 2% til 5% siden 2017.
- 74% i 5. klasse og 89% i 8. klasse har online kontakt med deres venner en eller flere gange om dagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen tog orienteringen til efterretning.

Bilag

1. Børnesundhedsprofilen 2021_rapport

Punkt 11: Orientering

11 Orientering

Punkt 12: Eventuell

12
Eventuelt

Punkt 13: Underskrift af mødeprotokol

13

Underskrift af mødeprotokol

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.