

REFERAT Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen - 2022-2025 d. 28-02-2024

Mødedato Onsdag d. 28. februar 2024 kl. 13:00

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

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	5
Orientering: Servicemål i ambulancetjenesten.....	7
Orientering: Status på præhospital analyse.....	11
Lukket: Beslutning: Region Nordjyllands ønsker til overenskomstforhandlinger med Dansk Kiropræ	14
Drøftelse: Budget 2025 - første budgetdrøftelse.....	15
Godkendelse: Udmøntning af regionale midler til initiativer i relation til kommunale akutfunktioner	18
Orientering: Status på overtagelse af lægevagten om natten.....	22
Orientering: Ordinationer af GLP1-RA i almen praksis.....	24
Orientering: Forløb vedr. henvendelse til almen praksis i forhold til formuleringer og information o	29
B-punkt: Orientering: Status på psykologområdet.....	33
B-punkt: Orientering: Danskernes Sundhed 2023.....	36
Orientering.....	39
Eventuelt.....	41
Underskrift af mødeprotokol.....	43

Punkt 1: Deltagere

1

Deltagere

Udvalgsmedlemmer

Pia Buus Pinstруп (formand)

Lis Mancini (næstformand)

Per Møller

Lone Olsen

Gitte Bundgaard

Mulle Jensen

Kirsten Morild Andersen

Lene Linnemann

Ulla Astman

Administrative deltagere

Koncerndirektør Anne Bukh

Direktør Eva Sejersdal Knudsen

Kontorchef Søren Aagaard Christiansen

AC-fuldmægtig Mathilde Hougaard Madsen (udvalgssekretær)

AC-fuldmægtig Maja Lynderup Behrmann (udvalgssekretær)

Afbud

Præhospital direktør Peter Larsen

Ad hoc

Projektleder Jannie Gram

Koncerndirektør Kim Mikkelsen

Sygeplejefaglig direktør Charlotte Fuglesang

Konst. hospitalsdirektør Per Christiansen

Kontorchef Rune Vinther Herslund

Specialkonsulent Sarah Borup Jørgensen

Kontorchef Carsten Kvist

Sygeplejefaglig direktør Lisbeth Lagoni

Chefkonsulent Anders Cinicola

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

2 Godkendelse af dagsorden

Referat

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 3: Orientering: Servicemål i ambulancetjenesten

2022-019918

Bilag

Responstider til NÆS 28-02-2024

Orientering: Servicemål i ambulancetjenesten

Resumé

Regionsrådet i Region Nordjylland besluttede på mødet den 28. marts 2022 servicemål for det præhospitale område. Servicemålene måles over et helt driftsår (1. april til 31. marts).

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen orienteres om udviklingen hver 2. måned og det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Præhospital Direktør Peter Larsen vil på mødet forelægge og gennemgå dagsaktuel status for servicemål for ambulancetjenesten.

Sagsfremstilling

Den 1. april 2022 overtog Region Nordjylland ved Den Præhospitale Virksomhed og PreMed driften af ambulancetjenesten og liggende patienttransport efter Falck Danmark A/S. Kontraktuelt varetager Den Præhospitale Virksomhed den nordlige del (Vendsyssel) og Aalborg, mens PreMed er ansvarlig for delaftalerne i Thy/Mors og Himmerland. Den kontraktuelle opdeling har dog ingen betydning for borgeren, eftersom både regionens og PreMed's ressourcer varetager opgaver i hele regionen. I forhold til overholdelse af serviceniveauet er dette dog pr. 1. april 2022 entydigt Den Præhospitale Virksomheds ansvar.

Før overgangen til regional drift anvendtes et årligt gennemsnit for responstiderne som servicemål, som var det mål den eksterne leverandør skulle overholde. I det nye set up anvendes en ny målemetode i form af tre intervaller, og desuden måles der nu responstid for første professionelle enhed på skadestedet og ikke første ambulance, som man gjorde tidligere. Denne målemetode anvendes i alle fem regioner og indgår ligeledes i de landsopgørelser, som Danske Regioner udarbejder kvartalsvist.

Regionsrådet i Region Nordjylland besluttede på møde den 28. marts 2022 servicemål for det præhospitale område. Servicemålene måles over et helt driftsår (1. april til 31. marts). I løbet af driftsåret orienteres Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen om udviklingen hver 2. måned.

Servicemålene for Kørsel A blev af Regionsrådet fastlagt som følgende:

Tabel 1 Servicemål for Kørsel A

Andelen af Kørsel A - hændelser, hvor 1. præhospitale enhed er fremme inden for	Servicemål
10 minutter	67 %
15 minutter	90 %
20 minutter	97 %

Den aktuelle servicemålsopfyldelse pr. 26.02.2024 er som følger:

Tabel 2 Servicemålsopfyldelse for Kørsel A

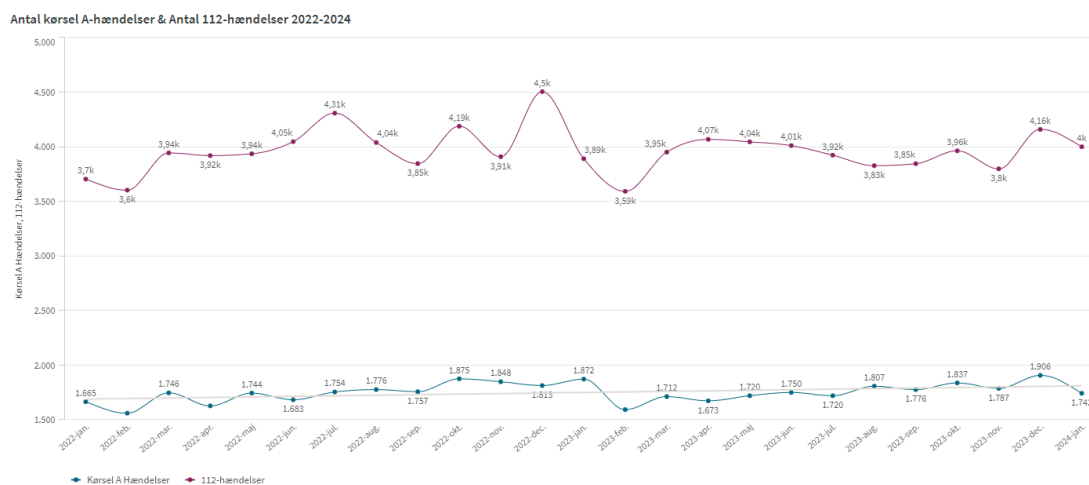
Andelen af Kørsel A - hændelser, hvor 1. præhospitale enhed er fremme inden for	
10 minutter	65,5 %
15 minutter	89,4 %
20 minutter	97,7 %

På mødet vil der blive præsenteret dagsaktuelle tal.

Serviceniveauet for ambulancetjenesten påvirkes af en række forskellige faktorer, såsom antallet af interhospital transport, bestilte kørsler fra almen praksis og lignende, men eksempelvis også tilfældige udsving af sæsonbetonet karakter.

Figuren herunder viser udviklingen i antal 112-hændelser i alt og antal kørsel A hændelser siden 2022 i Region Nordjylland.

Antal 112-hændelser & Kørsel A hændelser



Denne udvikling lægger pres på det præhospitale beredskab, og dermed også på servicemålsopfyldelsen.

Den stigende efterspørgsel på de præhospitale akutte ydelser i kølvandet på COVID-19 pandemien er uventet i omfang og ligger ud over den forventede fremskrevne aktivitetsstigning, som har lagt til grund for dimensioneringen af det præhospitale set up.

Dimensioneringens samlede robusthed og en stor arbejdsindsats fra personalets side betyder dog, at der ikke for nuværende ses en markant udfordring med servicemålsopfyldelsen.

Det skal dog understreges, at væksten i antallet af opgaver, kombineret med en udfordret vagtplanlægning som følge af mandskabsmangel i praksis, presser den samlede præhospitale opgaveløsning. Dette gælder i såvel visitationen og disponeringen af beredskaberne på AMK-vagtcentralen som i den operative kørende del af beredskabet.

Forbedringsinitiativer

Som det fremgår af den aktuelle servicemålsopfyldelse vist i tabel 2, ligger servicemålsopfyldelsen ikke langt fra det fastsatte servicemål for andelen af kørsler indenfor 10 minutter. Der opleves selvsagt periodiske udsving i servicemålsopfyldelsen, men alligevel arbejder Den Præhospitale Virksomhed løbende med forskellige initiativer, der direkte eller indirekte påvirker den samlede målsopfyldelse positivt.

En optimering i anvendelsen af de forskellige præhospitale enheder vil øge antallet af ledige beredskaber, og dermed forbedre responstiderne for de akutte kørsler. Der

monitoreres fortsat for tiltag vedrørende fremskudt visitation på B-kørsler varetaget af regionens paramedicinerbiler, hvor der arbejdes videre med at optimere og tilpasse denne mulighed for den mest optimale præhospitale effekt.

Ydermere har Region Nordjylland fået bevilget støtte fra Sundhedsstyrelsens pulje om et styrket akutberedskab, hvilket har resulteret i indsættelse af præhospital visitationsenhed den 3. april 2023, som har til formål at assistere med fremskudt visitation i Aalborg-området.

Derudover har Region Nordjylland fået bevilget en paramedicinerbil på Mors samt en akutbil i Østervrå. Disse to tiltag er sat i drift. De tre tiltag bliver overvåget løbende for deres individuelle effekt på lokalområderne, og eventuelle afsmittende effekter på det samlede serviceniveau.

Responstidens betydning

Generelt er det vigtigt at understrege, at responstiderne ikke er en entydig eller dækkende indikator for kvalitet og effektivitet i det præhospitale beredskab. Kompetencer i de forskellige præhospitale tilbud er af meget stor betydning, ligesom såvel visitation som disposition af beredskaberne detaljeret tager højde for den enkelte hændelse og hastegrad - set ud fra en sundhedsfaglig vurdering.

En stor mængde akutte ambulanceudrykninger går imidlertid til akutte tilstande, som ikke på samme måde er afhængige af tidskritiske behandlingstiltag. Derfor er sundhedsfaglig visitation og effektiv fordeling af kompetencer og køretøjer vigtig.

På AMK-vagtcentralen er der døgnet rundt fokus på at sende de rigtige ressourcer til den konkrete hændelse. Dette i balance med behovet for en hensigtsmæssig anvendelse af det samlede antal beredskaber til rådighed.

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. Responstider til NÆS 28-02-2024

Punkt 4: Orientering: Status på præhospital analyse

2023-043196

Bilag

Projektdesign - Præhospital analyse.docx

Orientering: Status på præhospital analyse

Resumé

Det præhospitale setup i Region Nordjylland har udviklet sig markant indenfor de sidste år. Der er tilføjet flere akutbiler og paramedicinerbiler samt en ekstra akutlægehelicopter. Dette er sket via både regional og national finansiering.

På den baggrund har forligspartierne i Region Nordjylland i Budget 2024 bedt Administrationen om at gennemføre en analyse af det samlede præhospitale setup i Region Nordjylland. Analysen involverer medarbejder fra alle dele af Den Præhospitale Virksomhed og bygger tillige på input fra vigtige samarbejdspartnere i sundhedsvæsenet. Analysen forankres i Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen og forventes at foreligge medio 2024.

På mødet præsenteres projektdesignet og arbejdsprocessen for den præhospitale analyse. Projektleder Jannie Gram deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Forligspartierne har i Budget 2024 bedt Administrationen om at gennemføre en analyse af det samlede præhospitale setup i Region Nordjylland, eftersom det præhospitale område har udviklet sig markant de seneste 15-20 år. Udviklingen har både omfattet personalets kompetencer, beredskabstyper, teknologi, digitalisering samt snitfladerne til det øvrige akutte sundhedsvæsen. Dette betyder, at det præhospitale område i højere grad er blevet et selvstændigt fagligt felt, hvor højt specialiseret, livsreddende behandling kan igangsættes præhospitalt. Udviklingen afspejles også i Region Nordjylland, hvor der de seneste år er sket store forandringer grundet udvidelse med flere akutbiler, paramedicinerbiler, akutlægebiler samt akutlægehelicopter, hvilket er finansieret af både regionale og nationale midler. Derudover har Region Nordjylland hjemtaget driften af akut-, paramediciner-, og akutlægebiler samt driften af ambulancer og liggende patienttransport i halvdelen af regionen.

Området er fortsat under hastig udvikling og de præhospitale aktører bliver i stigende grad anset som væsentlige samarbejdsaktører af hospitaler, kommuner og almen praksis. Analysen af det præhospitale område skal derfor identificere fremadrettede udviklingsspor og tiltag, der imødeser udfordringer og udviklingstendenser på det præhospitale område.

Formål

I den præhospitale analyse arbejdes der med følgende hovedområder:

- Aktuelle og kommende udfordringer på det præhospitale område, herunder koblingen til øvrige aktører i det akutte sundhedsvæsen såsom akutmodtagelser, kommuner, almen praksis og Psykiatrien.
- Konkrete anbefalinger om, hvordan kompetencer bedst anvendes på de kørende beredskaber samt i AMK, på baggrund af de identificerede udfordringer. Herunder skal også indtænkes teknologiske og digitale

muligheder og perspektiver. F.eks. arbejdes der med hvordan man kan bruge de liggende patienttransporter mere optimalt og hvordan det kan bidrage til at håndtere nogle af de udfordringer, der ses ved hospitalerne ift. hjemtransport og overflytninger.

- Konkrete anbefalinger om rekruttering og fastholdelse af præhospitalt personale på baggrund af de identificerede udfordringer på det præhospitale område.

Den præhospitale analyse går i dybden med specifikke udfordringer og anbefalinger indenfor det præhospitale faglige felt og skal efterfølgende anvendes til at udvælge, prioritere og igangsætte tiltag på det præhospitale område i Region Nordjylland.

Proces og arbejdsmetode

I den præhospitale analyse er medarbejderinvolvering fundamentalt, og den baseres i høj grad på input fra medarbejdere via en arbejdsgruppe. Arbejdsgruppen består af repræsentanter fra alle dele af Den Præhospitale Virksomhed og skal således bidrage til nuancerede input og kvalificering af analysen. Derudover vil den præhospitale analyse inddrage samarbejdspartneres perspektiver, herunder akutmodtagelser, hospitalernes afdelinger for det nære sundhedsvæsen, kommuner, almen praksis, psykiatrien og PreMed.

Den præhospitale analyse forventes at foreligge medio 2024. Projektdesignet for den præhospitale analyse kan ses i bilaget.

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. Projektdesign - Præhospital analyse.docx

**Punkt 5: Lukket: Beslutning: Region Nordjyllands ønsker til
overenskomstforhandlinger med Dansk Kiropraktor Forening**

2023-043886

Punkt 6: Drøftelse: Budget 2025 - første budgetdrøftelse

2023-043978

Drøftelse: Budget 2025 - første budgetdrøftelse

Resumé

I henhold til tids- og procesplan for Budget 2025 indledes de første budgetdrøftelser i de politiske udvalg i februar/marts måned. Udvalgenes rolle på sundhedsområdet søges skærpet og udvidet med budgetprocessen for 2025 mhp. en tættere politisk involvering i processen.

Det indstilles, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen drøfter perspektiverne for Budget 2025 indenfor udvalgets opgaveportefølje mhp. konkretisering af prioriteringsmuligheder indenfor den af Forretningsudvalget fastsatte økonomiramme.

På mødet vil der blive givet et kort indledende oplæg om den overordnede rammesætning for Budget 2025, ligesom økonomirammen for Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen vil blive præsenteret nærmere.

Koncerndirektør Kim Mikkelsen, økonomichef Rune Vinther Herslund, plejefaglig direktør på Regionshospitalet Nordjylland Charlotte Fuglesang, hospitalsdirektør på Aalborg Universitetshospital Per Christiansen og specialkonsulent Sarah Borup Jørgensen deltager under punktet.

Sagsfremstilling

I henhold til tids- og procesplan for Budget 2025 indledes de første budgetdrøftelser i de politiske udvalg i februar/marts måned.

De politiske drøftelser er styrende for budgetprocessen og der lægges op til, at de politiske udvalgs involvering og rolle udvides og skærpes ifm. Budget 2025. Dette gælder særligt for udvalgene på sundhedsområdet.

Budgetlægningen i 2024 bar præg af en udfordret regional økonomi. Budgetudfordringerne er søgt imødekommet gennem økonomiske handleplaner på hospitalerne, som sigter mod budgetbalance, og ved afdækning af merforbrug på centrale fællesregionale udgiftsområder gennem budgetforliget for 2024.

Forventningen er dog, at der fortsat, og muligvis i større omfang, bliver behov for prioritering for at kunne tilvejebringe et råderum til investeringer i patientbehandlingen – både ift. de driftsmæssige rammer omkring patienten og de langsigtede strategiske indsatsområder for Region Nordjyllands ambitioner for det nordjyske sundhedsvæsen, herunder også genopretning efter 2023 (f.eks. opsparring til NAU).

Derfor bliver omdrejningspunktet for det politiske udvalgsarbejde i foråret drøftelse af prioriteringsforslag med henblik på udarbejdelse af et "politisk prioriteringskatalog" forud for forligsforhandlingerne om Budget 2025.

Udvalgets økonomiramme til konkretisering af prioriteringsforslag

På baggrund af Økonomirapport 0-2024 har Forretningsudvalget besluttet den 12. februar 2024, at der skal tilvejebringes et samlet økonomisk råderum på 100 mio. kr. ifm. budgetlægningen for 2025 (kan justeres pba. KV1-2024).

Økonomirammen fordeles til fagudvalg på sundhedsområdet (SUND, NÆS, UAR samt "halvdelen" af POS) ud fra en fordelingsnøgle, som tager højde for udvalgenes opgaveportefølje og "budgetmæssige tyngde."

På udvalgsrådet vil der blive givet et kort indledende oplæg om den overordnede rammesætning for Budget 2025, ligesom økonomirammen for Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen vil blive præsenteret nærmere. Det er forventningen, at udvalget i løbet af foråret konkretiserer prioriteringsmuligheder indenfor det fastsatte rammebeløb.

Koncerndirektør med ansvar for økonomi samt plejefaglig direktør for Regionshospitalet Nordjylland og hospitalsdirektør for Aalborg Universitetshospital deltager under punktet mhp. faglig sparring. Administrationen vil mellem udvalgsrådene afholde arbejde på at udfolde udvalgets prioriteringsforslag.

Videre proces

Budget 2025 dagsordensættes igen på Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsens møder den 3. april og den 30. april.

Forretningsudvalget tager stilling til udvalgets prioriteringsforslag på møde d. 13. maj.

På temadag i Regionsrådet d. 22. maj lægges der op til, at udvalgsformænd får mulighed for at præsentere udvalgets prioriteringsforslag.

Ved behov vil der ligeledes være mulighed for opfølgende budgetdrøftelser på udvalgsrådet i juni.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Drøfter perspektiverne for Budget 2025 indenfor udvalgets opgaveportefølje mhp. konkretisering af prioriteringsmuligheder indenfor den af Forretningsudvalget fastsatte ramme.

Referat

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen drøftede perspektiverne for Budget 2025 med udgangspunkt i udvalgets ressortområde.

Punkt 7: Godkendelse: Udmøntning af regionale midler til initiativer i relation til kommunale akutfunktioner

2024-004042

7

Godkendelse: Udmøntning af regionale midler til initiativer i relation til kommunale akutfunktioner

Resumé

Den 13. juni 2022 indgik Regeringen, Danske Regioner og KL aftale om udmøntning og implementering af den sundhedsreform, som blev indgået mellem Folketinget partier den 20. maj 2022.

I forbindelse med udmøntningen, er der som led i kvalitetspakkerne målrettet kommunale akutfunktioner afsat midler til regionerne til at yde faglig rådgivning til kommunerne. Aalborg Universitetshospital og Regionshospital Nordjylland har i denne forbindelse forslag til initiativer, som midlerne skal udmøntes til.

Initiativerne fremlægges for Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen med henblik på indstilling til Forretningsudvalget og Regionsrådet om en godkendelse af, at midlerne udmøntes til de beskrevne initiativer.

Sygeplejefaglig direktør på Aalborg Universitetshospital Lisbeth Lagoni og plejefaglig direktør på Regionshospital Nordjylland Charlotte Fuglesang indleder punktet.

Sagsfremstilling

I marts 2022 præsenterede den daværende regering en [Sundhedsreform - gør Danmark sundere](#), der den 20. maj 2022 endte ud i en bred aftale med Folketingets partier ved navn "et sammenhængende, nært og stærkt sundhedsvæsen", der har til formål at løfte indsatsen i det nære sundhedsvæsen og gøre sundhedsvæsenet mere robust og dermed understøtte en omstilling af sundhedsvæsenet til et mere sammenhængende, nært og stærkt sundhedsvæsen.

I forlængelse heraf indgik regeringen, Danske Regioner og KL en [aftale den 13. juni 2022 vedr. udmøntning og implementering af sundhedsreformen](#) på baggrund af den politiske aftale om en sundhedsreform. Med aftalen udmøntes samlet 2,4 mia. kr. til kommuner og regioner i perioden 2022-2029 og herefter 340,4 mio. kr. årligt. Med planen udmøntes de afsatte midler til initiativer inden for en række temaer.

Et af disse temaer omhandler omstilling til det nære sundhedsvæsen, hvor parterne er enige om, at der skal ske en omstilling fra behandling på sygehusene til indsatser i det nære sundhedsvæsen, samtidig med at kvaliteten og kapaciteten i det nære skal løftes. Med aftalen igangsættes en række initiativer, hvoraf et af dem omhandler [kvalitetspakker målrettet kommunale akutfunktioner](#), som blev offentliggjort i september 2023.

Som led i kvalitetsplanen er der afsat 35 mio. kr. i 2022 stigende til varigt 100 mio. kr. årligt fra 2023 og frem til kommunerne til at efterleve nye kvalitetskrav og kvalitetsanbefalinger til de kommunale akutfunktioner. Samtidig er der afsat 15 mio. kr. i 2022 stigende til varigt 25 mio. kr. fra 2023 og frem til regionerne til at yde faglig rådgivning. Midlerne udmøntes via bloktilskuddet.

Med udgangspunkt i ovenstående, vil Region Nordjylland årligt modtage 2,8 mio. kr., der skal anvendes til initiativer med fokus på at yde faglig rådgivning til kommunerne ifm. de kommunale akutfunktioner.

På den baggrund fremlægges følgende initiativer fra Aalborg Universitetshospital og Regionshospital Nordjylland for Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen, Forretningsudvalget og Regionsrådet til godkendelse, mhp. en udmøntning af de regionale midler til initiativerne.

Hospitalet har i uge 6 afholdt dialogmøder med de kommunale repræsentanter på fagligt-strategisk niveau i sundhedsklyngerne, hvor initiativerne er blevet præsenteret. Kommunerne har kvalificeret og tilkendegivet opbakning til initiativerne og aftalt med hospitalet, at man i fællesskab løbende vil tilpasse og justere i initiativerne, således både kommuner og region får det optimale udbytte heraf.

Initiativ fra Regionshospital Nordjylland

Tænd for dit sundhedsvæsen

Regionshospital Nordjylland etablerer et koncept for tværsektoriel sparring, supervision og rådgivning i en telemedicinsk kontekst under arbejdstitlen "Tænd for dit sundhedsvæsen".

Baggrunden for initiativet er en ambition og et behov for at styrke hospitalets mulighed for at understøtte patientforløb og overgange både i et forebyggelsesperspektiv samt i et opfølgende perspektiv.

Med etablering af et TeleCenter skabes én tydelig telefonisk og virtuel indgang til hospitalet, hvormed det digitale skal blive det første naturlige valg. Forventningen er at opnå en bedre struktur på henvendelser og dermed forbedre flowet i afdelingerne, samt styrke dialogen med patienter og samarbejdspartnere i kraft af den rådgivningseksperise, der vil opstå i TeleCenteret.

TeleCenteret forankres i Akutmodtagelsen, og udformes nærmere konkret med afsæt i opkaldsdata samt afdelingernes og samarbejdspartneres oplevede erfaringer med de mange opkald, der aktuelt tilgår afdelingerne direkte.

Regionshospital Nordjylland er ifm. kvalitetsstandarderne for kommunale akutfunktioner tildelt økonomi svarende til knap 1 stilling til at sikre de kommunale akutfunktioner adgang til relevant, faglig kvalificeret rådgivning på daglig basis. TeleCenteret etableres derfor nu i en indledende fase med fokus på sparring og rådgivning rettet mod den kommunale akutsygepleje, samt med fokus på at kortlægge behov for kompetenceudvikling til denne.

Initiativer fra Aalborg Universitetshospital

Aalborg Universitetshospital har udarbejdet forslag til faglig kommunal rådgivning, hvor alle kommuner kan understøttes. På møde med de kommunale sundhedsdirektører fra sundhedsklynge Vest, Midt og Syd den 9. februar blev følgende emner prioriteret.

Geriatrisk læge rådgivning

For at øge tilgængeligheden til hospitalet, med hensyn til komplekse borgere, stilles speciallæge i form af en geriatri til rådighed ift. at yde kommunal rådgivning i dagtid. Kommunerne kontakter den Centrale Visitationsenhed (CVI, som anvendes i forbindelse med 72 Timers Udvidet Lægefagligt behandlingsansvar) hvor der stilles om til geriater.

Geriatere beskæftiger sig med sygdomme hos ældre mennesker, både akutte og kroniske sygdomme, men også med de funktionsmæssige konsekvenser af sygdomme og aldersforandringer. Speciallæger i geriatri har derved et bredt, men specialiseret patientperspektiv, som vil være anvendeligt ved de fleste kommunale henvendelser.

Udbygning af sekretærfunktion i CVI

Den Centrale Visitationsenhed fungerer i dag som omdrejningspunkt for den kommunale kontakt til hospitalet i forbindelse med 72 timers udvidet lægefagligt behandlingsansvar. Ved udbygning med geriatrisk lægerådgivning skal det sikres, at der ikke opstår unødigt ventetid, og enheden ønskes derfor udbygget. Hertil er der et ønske om at hjælpe de kommunale samarbejdspartnere med at skabe én vej ind ved at kontakten til hospitalet foregår via ét og samme nummer.

Uddannelse i NordSim, Center for færdighedstræning og simulation

I NordSim øves kliniske færdigheder og teamsamarbejde gennem færdighedstræning og simulation. Her rådes over fantomer og simulationsudstyr, som gør det muligt at træne både simple og komplekse færdigheder til gavn for samarbejdet og patientsikkerheden. Det er muligt at øve på egen hånd eller i grupper.

Aalborg Universitetshospital kan tilbyde kompetenceudvikling indenfor udvalgte områder til det kommunale personale via NordSim. Her tilbydes både teoretisk og praktisk oplæring i forskellige procedurer efter behov. Det er tanken, at tilbud om kompetenceudvikling i NordSim kvalificeres yderligere i de lokale driftsfora i regi af sundhedsklyngerne. Endvidere skal det afklares, hvilke uddannelsesstilbud, der allerede eksisterer både ved offentlige og private udbydere, så der ikke opstår interessesammenfald.

Kurset opstartes ved nok tilmeldinger. Region Nordjylland finansierer halvdelen af kursusafgiften, dog vil der være en øvre grænse for deltagerantal ift. den regionale medfinansiering.

Økonomi

Som led i kvalitetsplanen er der afsat 35 mio. kr. i 2022 stigende til varigt 100 mio. kr. årligt fra 2023 og frem til kommunerne til at efterleve nye kvalitetskrav og -anbefalinger til de kommunale akutfunktioner. Der er afsat 15 mio. kr. i 2022 stigende til varigt 25 mio. kr. fra 2023 og frem til regionerne til at yde faglig rådgivning. Midlerne udmøntes via bloktilskuddet.

Region Nordjylland vil derfor årligt modtage 2,8 mio. kr. til initiativer, der yder faglig rådgivning til kommunerne ifm. de kommunale akutfunktioner. Midlerne fordeles på Aalborg Universitetshospital og Regionshospital Nordjylland ud fra den vanlige fordelingsnøgle:

	Beløb	Fordelingsnøgle
Aalborg Universitetshospital	2.303.560 kr.	82,27 %
Regionshospital Nordjylland	496.440 kr.	17,73 %

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet:

1. Godkender udmøntningen af de regionale midler til de beskrevne initiativer vedr. faglig rådgivning til kommunernes akutfunktioner.

Referat

Indstillingen blev godkendt.

Lone Olsen, Ulla Astman og Per Møller deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 8: Orientering: Status på overtagelse af lægevagten om natten

2023-042250

8

Orientering: Status på overtagelse af lægevagten om natten

Resumé

Fra den 1. september 2024 overtager Region Nordjylland natbetjeningen af lægevagten fra kl. 23.00 - 08.00 i alle ugens dage. Dette som led i den nye nordjyske lægeaftale, der blev indgået den 1. marts 2023.

Anders Cinicola fra Sundhedsplanlægning deltager på mødet og giver en opdateret status. Kontorchef for Nære Sundhedstilbud Carsten Haugaard Kvist deltager under punktets behandling.

Sagsfremstilling

Den 1. marts 2023 indgik PLO-Nordjylland og Region Nordjylland en ny aftale om driften og organisering af lægevagten i Region Nordjylland. Med den nye aftale overtager regionen, i lighed med landets andre regioner, natbetjeningen af lægevagten i tidsrummet 23.00 - 8.00 i alle ugens dage. Overtagelsen sker pr. 1. september 2024.

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen præsenteres på mødet for en opdateret status på arbejdet, herunder med særlig fokus på den akutte proces med rekruttering og ansættelse af læger til natlægevagten.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen tog orienteringen til efterretning.

Lone Olsen, Ulla Astman og Per Møller deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 9: Orientering: Ordinationer af GLP1-RA i almen praksis

2023-015407

Bilag

Orientering til NÆS vedr. Ozempic_ Politianmeldelse og Styrelsen for Patientsikkerhed

Dagsordenspunkt NÆS 8. november 2023_ Orientering vedr. ordinationer af GLP1-RA i almen praksis.

9

Orientering: Ordinationer af GLP1-RA i almen praksis

Resumé

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen besluttede på udvalgsmødet d. 15. august 2023 at følge iværksatte initiativer vedr. ordination af diabetesmedicinen GLP1-RA kvartalsvist.

Fra Administrationens side pågår et væsentligt arbejde. Udvalget orienteres om iværksatte initiativer indenfor seks spor og det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Region Nordjyllands tilskudsudgifter til GLP1-RA-præparater til diabetesbehandling har været historisk høje i 2023; 124 mio. kr. svarende til en vækst på 61 mio. kr. sammenlignet med 2022.

Fra Administrationens side pågår et væsentligt arbejde i relation til forbruget af GLP1-RA. Der arbejdes i seks spor, som – så langt det lader sig gøre – koordineres tværregionalt og involvering af Danske Regioner ved behov.

I det følgende fremgår forbrugsudvikling og initiativer i relation til de seks spor.

Økonomi og forbrug

Nedenstående figur viser tilskudsudgifter pr. år for GLP1-RA-præparater.

RN tilskudsudgifter til GLP1-RA (diabetes) 2020-2023

Navn (Præparat)	År (Ekspedition)			
	2020	2021	2022	2023
Bydureon	88.225	78.389	54.730	
Byetta	28.161	23.761	22.857	3.734
Lyxumia	14.908			
Ozempic	14.043.698	26.566.928	42.096.014	103.476.757
Rybelsus	553.732	3.249.780	5.209.287	8.259.640
Saxenda	5.433	1.855	4.446	16.259
Trulicity	1.445.665	1.390.127	1.147.301	1.312.287
Victoza	20.120.507	16.916.172	14.256.991	11.007.921
Grand Total	36.300.328	48.227.011	62.791.626	124.076.598

I 2023 androg Ozempic knap 85 % af regionens samlede tilskudsudgifter til GLP1-RA. Udgift til Ozempic var i 1. kvartal ca. 7,5 mio. kr./måned stigende til 13.3 mio. kr. i august, hvorefter udgiften/måned er faldet igen.

Restordre på Ozempic har medført prisstigninger i 2023, særligt i august og september. Årsagen er salg af dyre, parallelimporterede præparater, og data viser, at regionens merudgift grundet restordre var ca. 5 mio. kr. alene i august.

Antal patienter

I alt har ca. 9.000 nordjyske borgere indløst en recept med tilskud på et GLP1-RA-præparat i 2023, heraf har ca. 80 % indløst en recept på Ozempic.

Nedenstående tabel viser antal unikke nordjyske patienter/måned i 2023, der har indløst en recept med tilskud. Der ses en faldende tendens fra september 2023.

Antal unikke patienter der har indløst recept på GLP1-præparat (diabetes) 2023

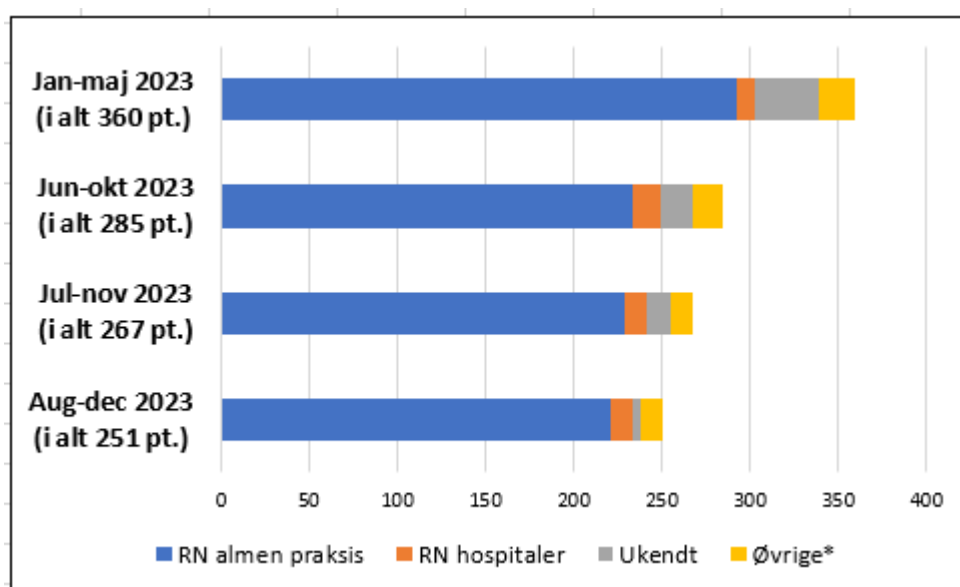
Navn (Præp..)	År (Ekspedition) / Måned, tekst (Ekspedition)												Grand To..
	2023												
	janu..	febr..	mar..	april	maj	juni	juli	aug..	sept..	okto..	nov..	dece..	
Byetta		2	1										3
Ozempic	3.510	3.548	3.758	4.067	4.190	3.636	3.674	4.039	3.993	3.734	3.669	3.711	7.257
Rybelsus	416	388	442	394	419	507	877	729	690	615	578	570	1.732
Saxenda	1	1	1	1		1	3			1			6
Trulicity	76	81	64	69	68	73	108	103	95	93	90	85	189
Victoza	597	535	604	536	571	557	628	630	570	550	535	512	1.290
Grand Total	4.592	4.543	4.852	5.054	5.234	4.737	5.059	5.400	5.295	4.960	4.852	4.853	9.169

Spor 1: Potentielt uberettiget medicintilskud

Formålet med spor 1 er at afdække, om Lægemiddelstyrelsens klausul for tilskud til GLP1-RA efterleves. Der er derfor udarbejdet analyser, som viser hvor mange borgere, der har indløst en recept på GLP1-RA uden at have været i behandling med andre antidiabetika (seneste 10 år), idet dette kan indikere, at tilskuddet er *potentielt* uberettiget.

Tabel 1 viser en nedadgående tendens ift. hvor mange borgere, der indløser recept på GLP1-RA uden at have været i behandling med andre antidiabetika. For perioden januar til maj 2023 var det 360 borgere, mens det for perioden august til december 2023 er 251 borgere. Almen praksis har heraf været receptudsteder til 221 borgere, svarende til 88 %.

Tabel 1: Antallet af borgere, som har indløst recept på GLP1-RA i den angivne periode fordelt på type af receptudsteder.



Disse potentielt uberettigede tilskud følges gennem en række initiativer. Der blev i maj udsendt brev til alle praksis og igen i juni blev der udsendt brev til en række udvalgte almen praksis, som havde flest af disse borgere.

Samarbejdsudvalg for Almen Praksis besluttede på udvalgsmøde den 11. december at iværksætte undersøgelse af de 11 praksis, som har flest borgere, hvor tilskuddet er potentielt uberettiget. De 11 praksis er blevet anmodet om at fremsende redegørelse

for overholdelse af klausulen ved ordinationen af GLP1-RA *med* tilskud. De 11 praksis har været receptudsteder til mellem 3 og 17 patienter, og samlet er der anmodet om redegørelser for i alt 89 borgere. Redegørelserne skal behandles på Samarbejdsudvalgets møde den 27. februar 2024. Samarbejdsudvalget kan jf. overenskomstens § 94 henstille til, at ordinationsmønstret i praksis ændres. Såfremt en læge har påført regionen unødvendige udgifter som følge af lægens ordinationer, kan Samarbejdsudvalget tildele lægen en advarsel, udtale misbilligelse eller indstille til Landssamarbejdsudvalget, at lægen skal betale en bod.

Der vil tilgå mundtlig orientering på Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsens møde vedr. Samarbejdsudvalgets behandling af redegørelserne.

Spor 2: Irrationelt forbrug af GLP1-RA, jf. Medicinrådets rekommandation

Jf. Medicinrådets lægemiddelrekommandation anbefales SGLT-2-hæmmere over GLP1-RA. Den gennemsnitlige behandlingspris/dag for SGLT-2-hæmmere er ca. 15 kr. for GLP1-RA er behandlingsprisen/dag 32-78 kr.

Analyser viser, at knap 40 % af de nordjyske patienter (ca. 3.100 ud af 8.100 patienter), som har indløst recept på GLP1-RA i perioden august til december 2023, ikke har været forsøgt behandlet med en SGLT-2-hæmmer. På den baggrund vurderes det, at forbruget af GLP1-RA er irrationelt. Administrationen har henvendt sig til almen praksis herom, jf. orientering til Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen på udvalgsmødet den 8. november 2023. Orienteringen er vedlagt som bilag.

Hvad angår hospitalerne, traf Sundhedsfagligt Forum den 31. januar 2024 beslutning om, at hospitalerne skal have tilsendt lister med CPR-numre på patienter, hvor hospitalet har været receptudsteder, med henblik på gennemgang af patienter for både spor 1 og spor 2.

Spor 3: Stort forbrug af Ozempic[®] hos enkeltpatienter

Jf. orientering til Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen pr. mail d. 30. januar 2024, blev det besluttet, at 1 borger skulle politianmeldes på baggrund af mistanke om videredistribuering af Ozempic. Administrationen fremsendte en anmeldelse til Nordjyllands Politi den 2. februar. Orienteringen til udvalget er vedlagt som bilag.

I orienteringen fremgik desuden at i alt 9 sager vurderes med henblik på overdragelse til Styrelsen for Patientsikkerhed. Dette er i proces med forventning om, at sagerne overdrages til styrelsen i uge 7 eller 8. Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen orienteres mundtligt på udvalgsmødet den 28. februar om status herpå.

Spor 4: Apoteker-spor

Apotekerne er en vigtig bidragsyder i forhold til at sikre økonomisk rationel lægemiddelanvendelse.

I forbindelse med Samarbejdsudvalgs-processen vedr. spor 1, har Administrationen fået viden om, at nogle patienter fejlagtigt har fået udleveret Ozempic *med* tilskud til trods for, at lægen ikke har angivet, at det skal udleveres med tilskud på recepten. Det vil sige, at der fra apotekets side kan være sket en fejl i forbindelse med ekspedition af recepten.

Administrationen følger op på denne nye viden og afdækker, hvilke handlemuligheder regionen har overfor de involverede apoteker.

Det bemærkes, at regionen ikke har receptdata, der endeligt kan belyse omfanget af patienter, der fejlagtigt har fået tilskud ifm. receptekspedition på apoteket. Administrationen undersøger, om der kan opsættes en analyse, der kan give en indikation af omfanget.

Administrationen er desuden i proces med at udarbejde et brev til alle apoteker med en henstilling til opmærksomhed på overholdelse af receptangivelser; herunder oplysninger om tilskud og interval mellem udleveringer.

Spor 5: Ændring i tilskudsstatus

Medicintilskudsnævnet har anbefalet Lægemiddelstyrelsen, at det generelle klausulerede tilskud til GLP1-RA-præparater bortfalder og erstattes af enkelttilskud.

Ændring af tilskudsstatus vil få konsekvenser for både patienter og læger, for Lægemiddelstyrelsen samt for regioner og kommuner, der betaler tilskud til behandlingen.

Samlet set er der tale om estimeret 8.200 patienter, hvor lægerne skal søge om enkelttilskud hos Lægemiddelstyrelsen, eller hvor lægerne skal omlægge patientens behandling.

Administrationen afdækker, hvorledes regionen bedst understøtter læger og patienter i processen, herunder både hvordan, hvor og hvor meget, der skal kommunikeres.

Spor 6: Borgerkommunikation

Regionen har modtaget henvendelser fra borgere, der undrer sig over ændring i deres diabetesbehandling. Det formodes, at der vil komme flere henvendelser i takt med, at flere patienter får omlagt deres behandling - særligt ved en ændring af tilskudsstatus.

Det er aftalt, at Patientdialog håndterer alle borgerhenvendelser. Yderligere udarbejdes borgerrettet information til regionens hjemmeside, som læger og Patientdialog kan henvise til.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning

Referat

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen tog orienteringen til efterretning.

Lone Olsen, Ulla Astman og Per Møller deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

1. Orientering til NÆS vedr. Ozempic_ Politianmeldelse og Styrelsen for Patientsikkerhed
2. Dagsordenspunkt NÆS 8. november 2023_ Orientering vedr. ordinationer af GLP1-RA i almen praksis.

Punkt 10: Orientering: Forløb vedr. henvendelse til almen praksis i forhold til formuleringer og information om tilgængelighed

2024-002964

Bilag

Udkast til brev.docx

Angående formuleringer vedr. konsultationer.pdf

10

Orientering: Forløb vedr. henvendelse til almen praksis i forhold til formuleringer og information om tilgængelighed

Resumé

Der har i den seneste tid været en del pressedækning vedrørende Region Nordjyllands henvendelse til 14 lægeklinikker om formuleringer på deres hjemmesider i forhold til, hvor meget en konsultation kan indeholde og muligheden for behandling ved mere end én behandler pr. konsultation.

Det har givet anledning til reaktioner herpå fra praktiserende læger og PLO-Nordjylland, herunder i form af en ansøgning om aktindsigt og breve direkte til Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen. Disse reaktioner har for en dels vedkommende, efter Administrationens vurdering, i høj grad baseret sig på et ukendskab til forløbet, hvorfor der gives en kort fremstilling heraf.

Sagsfremstilling

Både regionsrådspolitikere og Administrationen i Region Nordjylland modtager jævnligt henvendelser fra borgere, som bl.a. er uforstående overfor, hvorfor de af lægen eller dennes personale får information om, at de alene kan have én ting med til en konsultation, eller må komme igen en anden dag, hvis de skal ind til flere behandlere.

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen drøftede den 4. december 2024 problematikken på baggrund af den seneste konkrete henvendelse. Denne vedrørte en klinik, som på sin hjemmeside informerede om, at der alene kunne medbringes én problemstilling pr. konsultation. Udvalget ønskede i denne forbindelse, at Administrationen fulgte op på denne og lignende praksis, som vurderes at formulere sig i strid med overenskomsten.

Som opfølgning fik Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen på møde den 3. januar 2024 en orientering om igangværende og kommende initiativer vedr. tilgængelighed. Herunder at der vil blive fulgt op på lægeklinikker, der angiver, at der kun er mulighed for én problemstilling pr. konsultation eller at det ikke er muligt at være i kontakt med flere sundhedspersoner i samme konsultation, f.eks. i forbindelse med at der også skal tages en blodprøve.

Region Nordjylland anvender som offentlig forvaltning méroffentlighedsprincippet, hvorefter alt, der ikke specifikt skal undtages efter offentlighedsloven, gøres offentligt tilgængeligt. Det betyder bl.a. at et punkt som ovennævnte er at finde på en åben dagsorden.

Som følge af drøftelsen på udvalgets møder, igangsatte Administrationen arbejdet med at undersøge hjemmesider og forberede henvendelser samt forslag til en kampagne på de sociale medier. I første omgang resulterede det i en liste med ca. 44 klinikker udarbejdet midt i december 2023, som regionen på daværende tidspunkt var i gang med at gennemgå. Region Nordjylland blev den 23. januar 2024 kontakttet af TV2 Nord, der bl.a. gennem referatet fra Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsens møde kunne forstå, at der ville blive igangsat et tiltag fra regionens side i forhold til

praksis, som efter regionens vurdering har hjemmesider med formuleringer, der ikke lever op til overenskomsten. Regionen udtaler i den forbindelse, at det er en igangværende proces, men at der er tale om "en del" klinikker, der har problematiske formuleringer på deres hjemmesider. Dette resulterer samme dag i en artikel på TV2 Nords hjemmeside.

Den 26. januar 2024 er listen kvalificeret til 26 klinikker, hvor der enten var beskrivelse af, at der kun kunne behandles én problemstilling pr. konsultation (4 klinikker) eller at der kun kunne foretages behandling ved én behandler i én konsultation (19 klinikker), eller begge dele (3 klinikker).

Da Region Nordjylland foretager den endelige opgørelse af hjemmesider den 29. januar 2024, var der fortsat 14 klinikker som på deres hjemmeside havde formuleringer, der efter Region Nordjyllands vurdering ikke levede op til overenskomsten. Der var altså 12 klinikker, som i mellemtiden havde fjernet eller ændret teksten på deres hjemmeside.

Af disse 14 klinikker, der modtog et brev, var der 1 klinik, der havde en formulering om, at en konsultation ikke kan indeholde mere end 1 problemstilling, og 13 der havde formuleringer, hvor det kan forstås som om, at det ikke er muligt at være i kontakt med flere sundhedspersoner i samme konsultation. Samtidig sendte Administrationen et generelt brev til alle lægeklinikker med en orientering om Region Nordjyllands fortolkning af overenskomsten, og at der i forbindelse med opslag i venteværelser o.lign. samt ved telefonisk kontakt med patienter skal informeres korrekt. Det har sin baggrund i, at en del borgerhenvendelser også går på, at det fremgår af opslag i klinikkerne eller ved henvendelser om tidsbestilling, at der f.eks. alene kan medtages ét helbredsmæssigt problem pr. konsultation (brevene er vedhæftet som bilag).

Begge breve udsendes den 30. januar 2024. Nordjyske anmoder den 31. januar 2024 om aktindsigt i, hvilke 15 klinikker, der har fået en henvendelse fra regionen for ikke at overholde overenskomsten, med henvisning til en artikel fra nordjyske, hvori det beskrives, at der er 15 klinikker der har fået en henvendelse. Nordjyske beskriver det som en reprimande, men det er ikke en beskrivelse, regionen har brugt. Aktindsigtsanmodningen bliver besvaret den 2. februar 2024, med navne på de 14 klinikker, der fik tilsendt brevet. Herefter skriver Nordjyske en artikel, hvor navnene på de 14 klinikker fremgår.

Region Nordjyllands tolkning af overenskomsten

Regionens tolkning af overenskomsten tager udgangspunkt i Vejledning i anvendelse af overenskomstens ydelser i henhold til § 69 i Overenskomst om almen praksis:

Overenskomst om almen praksis giver mulighed for afregning af "én planlagt kontakt/grundydelse pr. patient pr. dag", f.eks. en konsultation, og at "én kontakt kan indeholde en eller flere helbredsmæssige problemstillinger".

Endvidere følger vedr. konsultationer:

"En konsultation kan være af kortere eller længere varighed og kan omhandle et eller flere forskellige helbredsmæssige problemer hos den pågældende patient. (...)

Klinikkens behandlere skal så vidt muligt søge at behandle patientens problemer inden for rammerne af en konsultation. Hvorvidt der er behov for flere konsultationsydelser på flere forskellige dage, afhænger af en konkret sundhedsfaglig vurdering, patientens behov, lægens og klinikpersonalets muligheder og hensynet til andre patienters ventetid samt akut opståede behov for lægehjælp, sygebesøg mv."

Det er således ikke i overensstemmelse med overenskomsten, at en konsultation kun kan rumme ét emne eller behandling hos én behandler i klinikken, hvilket derfor ikke bør fremgå af hjemmesider, som en overordnet praksis for en klinik. Hjemmesider er til information for borgerne og skal være retvisende.

Derudover har Landssamarbejdsudvalget i afgørelse af 6. september 2017 også fastslået, at begreber som dobbelt-tid ikke er hjemlet i overenskomsten. Lægerne kan af planlægningsmæssige hensyn anvende dette begreb, men det skal ikke fremgå af f.eks. en hjemmeside som en overordnet praksis for klinikken og skal derfor fjernes.

Desuden har Samarbejdsudvalget for almen læger i Nordjylland den 8. december 2020 godkendt en afgørelse om, at såfremt det fremgår af en praksis' hjemmeside, at der ikke kan bestilles to tider samme dag og at der ikke kan bestilles tid hos sygeplejerske og læge samme dag. Det bør tillige fremgå tydeligt, at det, ud fra en konkret sundhedsfaglig vurdering, er muligt at rumme flere problemstillinger i én konsultation. Det er i givet fald klinikken, der vurderer hvorvidt konsultationen skal varetages af én eller flere behandlere.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning

Referat

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen tog orienteringen til efterretning.

Lone Olsen, Ulla Astman og Per Møller deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

1. Udkast til brev.docx
2. Angående formuleringer vedr. konsultationer.pdf

Punkt 11: B-punkt: Orientering: Status på psykologområdet

2021-038745

Bilag

Ventetider hos praktiserende psykologer i Region Nordjylland pr. 29. januar 2024

B-punkt: Orientering: Status på psykologområdet

Resumé

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen forelægges status på psykologområdet som følge af den politisk vedtagne handleplan på området.

Sagsfremstilling

Kvartalsvis opfølgning på ventetiden på psykologbehandling

Den 22. november 2021 blev Forretningsudvalget forelagt handleplanen på psykologområdet, som indeholder en række initiativer, der kan bidrage til at nedbringe ventetiden på psykologområdet. Forretningsudvalget besluttede i den forbindelse, at der skulle iværksættes en kvartalsvis opfølgning på ventetiden på psykologbehandling. På denne baggrund forelægges Udvalg for Nære Sundhedsvæsen en status på ventetiden til psykologbehandling.

Psykologerne skal iht. overenskomsten på området angive og opdatere ventetiden til ikke-akut behandling på sundhed.dk. Psykologerne angiver den 'subjektive' ikke-akutte ventetid for den vederlagsfri ordning (18-24-årige med depression eller angst) og ventetiden for den almene ordning (alle øvrige henvisningsårsager). Ved den 'subjektive' ventetid forstås den ventetid, som psykologen skønner, at der aktuelt vil gå, fra en ny patient første gang er i kontakt med psykologpraksis, til patientens første konsultation.

Som det ses i vedlagte datanotat for ventetider til psykologbehandling pr. 29. januar 2024, er der i regionen en stor spredning i ventetiden med den korteste ventetid på 1 uge og den længste ventetid på 107 uger ift. den vederlagsfri ordning (patienter med depression eller angst mellem 18-24 år). Der er ligeledes en stor spredning i ventetiden til den almene ordning (alle øvrige ikke-akutte patienter), hvor den korteste angivne ventetid er 1 uge, mens den længste er 90 uger. For både den vederlagsfri og almene ordning er de længste ventetider registreret af psykologer i Aalborg Kommune. Der ses generelt ikke en sammenhæng mellem angivet ventetid og aktivitetsniveau ift. antal af afregnede sygesikringsydelse.

Den gennemsnitlige ventetid i de enkelte kommuner varierer mellem 19-48 uger ift. den vederlagsfri ordning og mellem 12-27 uger, når der ses på den almene ordning.

Data viser, at den gennemsnitlige ventetid for den vederlagsfri ordning er steget fra 28-32 uger, mens ventetiden til den almene ordning er faldet fra 20 til 19 uger, når der ses på perioden 1. januar 2023 - 1. januar 2024.

Status på henvendelse til Sundhedsministeriet

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen er på de seneste udvalgmøder blevet orienteret om status på Region Nordjyllands henvendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet vedr. muligheden for regional ansættelse af psykologer og/eller samarbejde med privat aktør omkring digitale psykologtjenester. Administrationen har senest modtaget en status fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet den 8. februar 2024. Ministeriet meddeler, at de endnu ikke kan give en nærmere afklaring på regionens ansøgning om oprettelse af regionsklinikker og digitale tilbud på psykologområdet, idet sagen skal forelægges Indenrigs- og sundhedsministeren. Det skyldes, at

ansøgningen taler ind et større arbejde på psykologområdet, hvor der sideløbende er igangsat et moderniseringsarbejde.

I regeringsgrundlaget lægger regeringen op til en modernisering af psykologområdet, så det bl.a. matcher det ændrede sygdomsbillede, hvor flere lider af angst og depression. Derudover en styrkelse af digitale tilbud og bedre geografisk tilgængelighed. Indenrigs- og Sundhedsministeriet har tidligere tilkendegivet, at de vil undersøge, hvorvidt Region Nordjyllands henvendelse er i tråd med moderniseringen. Ministeriet vil desuden undersøge, om der kan gives en tidsbegrænset dispensation, som kan tilbagekaldes, når moderniseringen træder i kraft, såfremt der lægges op til en ordning, som en regional ansættelse af psykologer ikke kan rummes indenfor.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen tog orienteringen til efterretning.

Lone Olsen, Ulla Astman og Per Møller deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

1. Ventetider hos praktiserende psykologer i Region Nordjylland pr. 29. januar 2024

Punkt 12: B-punkt: Orientering: Danskernes Sundhed 2023

2023-001023

B-punkt: Orientering: Danskernes Sundhed 2023

Resumé

Sundhedsprofilundersøgelsen 'Hvordan Har Du Det?' er Danmarks største landsdækkende spørgeskemaundersøgelse om sundhed, trivsel og sygdom, som gennemføres hvert fjerde år på samme tid i samtlige regioner og kommuner.

Den seneste undersøgelse er gennemført i 2021 under COVID-19-pandemien, hvor særlige omstændigheder med nedlukning af samfundet gjorde sig gældende i store dele af dataindsamlingsperioden. For at give en pejling på udviklingstendenserne i befolkningens sundhed, trivsel og sygdom på den anden side af COVID-19-pandemien, har Statens Institut for Folkesundhed gennemført en midtvejsundersøgelse i 2023.

Den overordnede konklusion på undersøgelsen er, at de udviklingstendenser, der er set i de tidligere undersøgelser samt i 2021 med enkelte undtagelser også ses i 2023-undersøgelsen. Midtvejsundersøgelsen ændrer derfor ikke på de konklusioner, der blev udledt af undersøgelsen i 2021.

Sagsfremstilling

Om undersøgelsen

Undersøgelsen i 2023 kan betegnes som en midtvejsopfølgning på de tidligere dataindsamlingsrunder frem mod næste planlagte undersøgelse i 2025. Undersøgelsen i 2021 blev gennemført i en periode, hvor der i forbindelse med håndteringen af COVID-19-pandemien var indført en række midlertidige tiltag og restriktioner i Danmark. Rammerne for vores liv var derfor markant anderledes end normalt, og selvom der i forbindelse med 2021-undersøgelsen var opmærksomhed på dette, vil resultaterne herfra stadig kunne være påvirket af dette.

Undersøgelsen i 2023 er designet til at være nationalt og regionalt repræsentativ, men er baseret på en markant mindre stikprøve end undersøgelserne, der laves hvert fjerde år af Region Nordjylland, og hvor ca. 37.000 nordjyder spørges. Dette kan medføre en større usikkerhed på estimerne, særligt i opgørelser med få svarpersoner. Endvidere er det ikke muligt at lave opgørelser på kommuneniveau. Undersøgelsen er gennemført i perioden 10. februar til 12. maj 2023 og blev udsendt til 25.000 borgere på landsplan, heraf ca. 2.500 i Region Nordjylland, hvoraf lidt mindre end 1.000 personer har svaret.

Spørgeskemaet i 2023 indeholder langt hen ad vejen de samme spørgsmål som i 2021. Derudover blev der som en del af undersøgelsen gennemført et pilotstudie, hvor en mindre del af deltagerne fik mulighed for at afprøve en bevægelsesmåler, der registrerer deltagerens fysiske aktivitet, stillesiddende tid og søvn. Disse resultater afrapporteres i en særskilt rapport.

Overordnede konklusioner

2023-undersøgelsen bekræfter overordnet set udviklingstendenserne fra undersøgelsen i 2021. Eksempelvis ses der et fortsat fald i andelen, der ryger tobak, og en fortsat stigning i andelen af befolkningen, der scorer lavt på den mentale helbredsskala. Undersøgelsen viser dog også, at andelen med tegn på ensomhed er

faldet i perioden 2021 til 2023. Resultaterne for ensomhed i 2021 kan derfor tænkes at være påvirket af COVID-19-pandemien, hvilket også var et opmærksomhedspunkt i 2021. Det fremgår ligeledes af Region Nordjyllands rapport, at netop resultaterne på ensomhed og andre indikatorer omkring sociale relationer skulle tolkes i lyset af den aktuelle situation.

Derudover ses på nationalt niveau en stagnation i unges alkoholforbrug i perioden 2021 til 2023, idet andelen, der mindst én gang om ugen drikker mere end 5 genstande ved samme lejlighed (rusdrikkeri/binge drinking), er på samme niveau i 2021 og 2023. Dette er et brud på det fald i alkoholforbruget, der er observeret siden 2010. Det kan derfor tænkes, at alkoholforbruget i 2021 var relativt lavt på grund af restriktioner i forbindelse med COVID-19-pandemien.

Disse resultater på nationalt niveau genfindes umiddelbart også for Region Nordjylland. Overordnet set ændrer undersøgelsen i 2023 således ikke på grundlaget for de sundhedspolitiske initiativer og satsninger, der er iværksat på baggrund af undersøgelsen i 2021.

På de variable, der er medtaget i rapporten, adskiller Region Nordjylland sig i 2023 kun på usundt kostmønster, hvor andelen af borgere med usundt kostmønster i Region Nordjylland ligger over landsgennemsnittet. På alle andre parametre er der ikke forskel på landsgennemsnittet og gennemsnittet for Region Nordjylland.

Læs rapporten her: [Danskerne Sundhed 2023](#)

Øvrige relevante erfaringer fra 2023-undersøgelsen

Det bemærkes, at svarprocenten i undersøgelsen var meget lav. Der arbejdes derfor både nationalt og i Region Nordjylland med, hvordan vi kan arbejde med at motivere borgerne til at svare, når den regionale undersøgelse sendes ud i februar 2025.

I undersøgelsen er afprøvet accelerometermåling til objektiv måling af fysisk aktivitet. Der kommer en særskilt rapport om dette, og det bliver muligvis en mulighed for regionerne at inkludere dette som et frivilligt tilvalg i 2025-undersøgelsen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen tog orienteringen til efterretning.

Lone Olsen, Ulla Astman og Per Møller deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 13: Orientering

13 Orientering

Referat

Der blev på mødet orienteret om følgende:

- Region Nordjylland har i februar 2024 modtaget en anmodning om aktindsigt ift. den politiske behandling vedr. etableringen af en regionsklinik i Mariagerfjord Kommune.
- Status på lægedækningen i Nørager.

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen tog orienteringen til efterretning.

Lone Olsen, Ulla Astman og Per Møller deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 14: Eventuell

14 Eventuelt

Referat

Ingen bemærkninger under eventuelt.

Lone Olsen, Ulla Astman og Per Møller deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 15: Underskrift af mødeprotokol

15

Underskrift af mødeprotokol

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.