

REFERAT Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen - 2022-2025 d. 04-12-2024

Mødedato Onsdag d. 04. december 2024 kl. 15:00

Mødested Idrætscenter Vendsyssel, Stadionvej 17, 9760 Vrå

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Orientering.....	5
Lukket: Orientering.....	6
Beslutning: Godkendelse af præhospital analyse.....	7
Orientering: Servicemål i ambulancetjenesten.....	10
Orientering: Status for Regionsklinikker og annoncering af Alles Lægehus klinikker.....	12
Lukket: Beslutning: Tildeling af annonceret kapacitet.....	14
Godkendelse - Praksisplan på psykologområdet 2024.....	15
Lukket: Orientering: Status på kontrolsager på praksisområdet	18
B-punkt: Orientering om årshjul 2025 for Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen.....	19
B-punkt: Telefonventetid i lægevagten.....	20
B-punkt: Orientering om anvendelsen af de i Budget 2025 tildelte 3 mio. kr. til fastholdelse, anerkende	22
B-punkt: Orientering om Sundhedsprofilundersøgelsen: Hvordan har du det? 2025.....	23
Lukket: B-punkt: Orientering om afsluttede klagesager.....	25
B-punkt: Orientering: Opfølgning på ventetiden til psykologbehandling.....	26
Eventuelt.....	27
Underskrift af mødeprotokol.....	28

Punkt 1: Deltagere

1-01-81-12-24

Sagsfremstilling

Udvalgsmedlemmer

Pia Buus Pinstруп (formand)

Lis Mancini (næstformand)

Ib Madsen

Lone Olsen

Gitte Bundgaard

Mulle Jensen

Kirsten Morild Andersen

Lene Linnemann

Morten Klessen

Administrative deltagere

Koncerndirektør Anne Bukh

Direktør Eva Sejersdal Knudsen

Præhospitalet direktør Peter Larsen

Kontorchef for Nære Sundhedstilbud Carsten Haugaard Kvist

AC-fuldmægtig Maja Lynderup Behrmann (udvalgssekretær)

Afbud

Gæstedeltagere

Sekretariatschef Jørgen Krogh

Kontorchef Søren Aagaard Christiansen

Præhospitalet lægefaglig direktør Martin Rostgaard-Knudsen

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

1-01-81-12-24

Beslutning

Punkt 5 "Beslutning: Godkendelse af præhospital analyse" var til beslutning, og ikke til orientering, som der stod i indstillingen.

Punkt 3: Orientering

1-01-81-12-24

Sagsfremstilling

Der orienteres om følgende:

- Reglerne om aktindsigt, sagsindsigt, initiativret og spørgsmål til Administrationen. Principiel drøftelse af, hvad udvalget ønsker i forbindelse med monitorering af bestemte områder.
- Natbetjening af lægevagten

Sekretariatschef Jørgen Krogh deltager i punktet.

Beslutning

Der blev på mødet orienteret om:

- Processer om aktindsigt
- Natbetjening af lægevagten
- Patientfordelingen i Sæby
- Opfølgende hjemmebesøg
- Afgørelse fra Styrelsen for Patientsikkerhed
- Regionsklinik Skelund

Lone Olsen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 4: Lukket: Orientering

1-16-1-690-24

Punkt 5: Beslutning: Godkendelse af præhospital analyse

1-16-1-535-24

Resumé

Forligspartierne i Budget 2024 har bedt administrationen i Region Nordjylland om at lave en analyse af det samlede præhospitale setup. Analysen er forankret i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen.

Den præhospitale analyse peger på tre hovedudfordringer indenfor det præhospitale område. Det drejer sig om: anvendelse og udvikling af præhospitale ressourcer og kompetencer, fastholdelse og fleksibilitet for vagtværende personale samt specifikke patientforløb der udfordrer.

Der er i relation til de tre hovedudfordringer fundet fem strategiske spor:

- Stærkere prioritering af præhospitale ressourcer og udvikling af kompetencer
- Fastholdelse og fleksibilitet for vagtværende personale
- Skærpet fokus på patienter med akutte psykiske symptomer
- Fokus på hyppige indringere
- Sammenhæng for ældre, multisyge patienter

De strategiske spor vil være retningsgivende for Den Præhospitale Virksomhed i 2025 og de kommende år. De vil udmøntes i en række specifikke anbefalinger, der ikke forudsættes implementeret på samme tid. Implementeringen vil skulle foregå ud fra en samlet prioritering og med hensyn til øvrige initiativer, der arbejdes med i Den Præhospitale Virksomhed, herunder indsatser vedrørende trivsel og stabil drift. Samarbejde med hospitalerne, psykiatrien og andre relevante aktører vil være nødvendigt på nogle områder. Dette vil ske i tæt dialog og fælles prioritering med de involverede parter.

Præhospital lægefaglig direktør Martin Rostgaard-Knudsen og præhospital direktør Peter Larsen præsenterer analysen.

Sagsfremstilling

Baggrund

Forligspartierne i Budget 2024 har bedt administrationen i Region Nordjylland om at gennemføre en analyse af det samlede præhospitale setup. Dette sker på baggrund af den store udvikling, både regionalt og nationalt, inden for det præhospitale område. Analysen er forankret i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen.

Formål

Formålet med analysen er at identificere nuværende og kommende udfordringer på det præhospitale område samt lave strategiske anbefalinger, der fremadrettet kan styrke og optimere det præhospitale område i Region Nordjylland.

Proces og arbejdsmetode

Medarbejderinvolvering har været central i gennemførelse af den præhospitale analyse. Analysen bygger i høj grad på input fra en arbejdsgruppe med repræsentanter fra alle dele af Den Præhospitale Virksomhed. Samarbejdspartners perspektiver er også blevet inddraget gennem interviews, og der er brugt præhospitale driftsdata samt eksisterende forskning og viden på området. Samlet giver et solidt empirisk grundlag for den præhospitale analyse.

Udfordringer for det præhospitale område

Analysen viser en markant stigning i aktiviteten i det akutte sundhedsvæsen i Region Nordjylland som en større udfordring for det præhospitale område. Siden 2017 er antallet af 1-1-2-opkald steget med 27% og præhospitale kørsler er øget med 17%. Denne udvikling skyldes især demografiske ændringer, men også befolkningens ændrede sundhedsvaner og mønstre. Samlet giver det et generelt øget pres på den akutte indgang til sundhedsvæsenet.

I lyset af de demografiske ændringer peger analysen på et behov for mere optimal anvendelse af præhospitale ressourcer og udvikling af kompetencer. Dette gælder særligt ift. at optimere den præhospitale visitation, bl.a. ved yderligere lægefaglig understøttelse samt flere alternativer til akut indlæggelse. I visitationen er der behov for en klarere

differentiering mellem behandlings- og transportbehov samt et tættere samarbejde med almen praksis og hospitaler for at sikre effektiv ressourceudnyttelse. Samtidig peges der også på et behov for udvikling af den liggende patient-transport for at kunne udnytte de præhospitale kompetencer bedst muligt og bidrage til robusthed i ambulancetjenesten.

Dertil peger analysen peger på rekrutteringsudfordringer inden for det præhospitale felt, der forventes at fortsætte fremadrettet. Dette kalder på fleksible arbejdsforhold og muligheder for faglig udvikling for at fastholde og rekruttere præhospitale personale. Decentral vagtplanlægning og kombinationsstillinger, hvor medarbejdere arbejder på tværs af forskellige funktioner, er nødvendige for at sikre en bæredygtig fastholdelse af præhospitale personale i fremtiden.

Analysen identificerer tre patientgrupper, der skaber særlige udfordringer for det præhospitale system:

- Patienter med akutte psykiske symptomer, hvor de ofte mangler relevante alternativer til præhospitale ydelser og akut vurdering på somatisk akutmodtagelse.
- Hyppige indringere med gentagne kontakter til 1-1-2 over en relativt kort periode. Denne patientgruppe er stigende og opkaldene i 2024 udgør 8% af alle 1-1-2 opkald, hvoraf en del af opkaldene formentligt skyldes mangel på andre tilbud.
- Ældre multisyge patienter, hvor manglende koordination og sammenhæng i patientforløb også afspejler sig på det præhospitale område.

Strategiske spor og anbefalinger

På baggrund af udfordringerne peges der på fem strategiske tiltag. De strategiske anbefalinger til videre udvikling og robustliggørelse af det præhospitale område i Region Nordjylland er:

- Stærkere prioritering af præhospitale ressourcer og udvikling af kompetencer
- Fastholdelse og fleksibilitet for vagtbærende personale
- Skærpet fokus på patienter med akutte psykiske symptomer
- Fokus på hyppige indringere
- Sammenhæng for ældre, multisyge patienter

For hver af de fem strategiske anbefalinger er der en række anbefalinger. Input fra medarbejderne har skærpet prioriteringen af anbefalingerne. Udviklingen af præhospitale ressourcer og kompetencer udgør det vigtigste fokusområde, herunder en anbefaling om en styrket visitation samt et øget fokus på optimerede patientforløb på tværs af sektorerne. Ligeledes anbefales det at den liggende patienttransport udvikles i forhold til kompetencer og opgavevaretagelse. Anbefalingerne ses i bilag 2.

De strategiske spor vil være retningsgivende for Den Præhospitale Virksomhed i 2025. Implementeringen af de strategiske spor og anbefalingerne skal gennemføres ud fra en samlet prioritering, der tager hensyn til de øvrige initiativer i Den Præhospitale Virksomhed. Desuden vil der i visse tilfælde være behov for samarbejde med hospitalerne, psykiatrien og andre relevante aktører, hvilket vil ske i tæt dialog og fælles prioritering med de involverede parter.

Den præhospitale analyse er drøftet med Direktionen, Strategisk Sundhedsledelse og Koncernledelse.

Rapporten kan ses i bilag 1. Der er også udarbejdet en pixiudgave og en plakat, der skal hænge på ambulancebaser og i AMK, hvilket ses i bilag 3 og 4.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Punktet var til beslutning, og ikke til orientering, som der stod i indstillingen.

Udvalget godkendte den præhospitale analyse og udtrykte samtidig stor anerkendelse af det udførte arbejde.

Bilag

Bilag 4 - Den Præhospitale Analyse - plakat

Bilag 3 - Den Præhospitale Analyse - Pixi

Bilag 1- Den Præhospitale Analyse - færdig

Bilag 2 - Strategiske spor og anbefalinger

Punkt 6: Orientering: Servicemål i ambulancetjenesten

1-16-1-389-24

Resumé

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen orienteres om udviklingen for servicemålsopfyldelsen hver 2. måned og forelægges ligeledes en samlet datapakke beskrivende vigtige driftsparameter for ambulancetjenesten. Servicemålene måles over et helt driftsår (1. april til 31. marts).

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

Region Nordjylland, ved Den Præhospitale Virksomhed og PreMed, varetager driften af ambulancetjenesten og liggende patienttransport i regionen. Kontraktuelt varetager Den Præhospitale Virksomhed 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. Derudover 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 har fastlagt servicemålet 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. Tabel 1 viser de af Regionsrådet fastlagte servicemål for kørsel A samt status på servicemålsopfyldelse for indeværende driftsår. Kørsel A indebærer ambulancekørsel med udrykning (blink og horn) og anvendes ved akutte og livstruende sygdomme eller skader samt ved trussel på forlighed.

Tabel 1 - Servicemål for Kørsel A

Andel af kørsel A – hændelser, hvor 1. præhospitale enhed er fremme inden for	Servicemål	Servicemålsopfyldelse per 26/11/2024
10 minutter	67 %	65,3 %
15 minutter	90 %	89,9 %
20 minutter	97 %	98,0 %

På mødet vil Præhospital Direktør Peter Larsen præsentere dagsaktuelle tal. Der er ligeledes som bilag vedhæftet en samlet datapakke beskrivende vigtige driftsparameter for ambulancetjenesten.

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

Den øgede aktivitet på det præhospitale område, der forekom i kølvandet på Corona-epidemien anskues at have fundet et nyt vedblivende niveau. 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.

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

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Datapakke NÆS 04 12 2024

Punkt 7: Orientering: Status for Regionsklinikker og annoncering af Alles Lægehus klinikker

1-31-72-508-24

Resumé

Der er henover efteråret og vinteren 2024 afviklet en række Regionsklinikker. Derudover er der per 1/11 2024 opstartet et midlertidigt regionalt lægetilbud i Frederikshavn. Dette betyder, at der per 1. januar 2025 i Region Nordjylland vil være et midlertidigt tilbud i Frederikshavn og de 3 regionsklinikker Hurup, Læsø og Skelund.

Eftersom Region Nordjylland har opsagt udbudsaftalerne med alle Lægehus per 1. marts 2025, har de fire udbudsklinikker i Region Nordjylland været annonceret. Der gives en status for de fire klinikker.

Sagsfremstilling

I 2024 har der været megen aktivitet i forhold til lægedækningen i Region Nordjylland. Det er lykkedes at normalisere lægedækningen ved tre regionsklinikker, der igennem efterår og vinter vil blive overtaget af læger, der ønsker at drive disse efter overenskomst med PLO. Samtidig er der per 1. november 2024 opstartet et midlertidigt lægetilbud i Frederikshavn.

Dertil kommer, at Region Nordjylland har opsagt samarbejdet med alle Lægehus omkring udbudsklinikkerne, hvorfor udbudsklinikkerne i Dronninglund, Brovst, Frøstrup og Hurup har været annonceret. Der orienteres i nedenstående om status for regionsklinikkerne og de annoncerede Alles Lægehus Klinikker.

Afvikling af 3 regionsklinikker:

Hen over efteråret og vinteren 2024 afvikles tre af regionsklinikkerne i Region Nordjylland. Det er følgende:

- Regionsklinik Brønderslev overdrages pr. 1/11 2024 speciallæge i almen medicin Rune Lolk.
- Regionsklinik Sindal overdrages pr. 1/12 2024 til speciallæge i almen medicin Marina Wellejus.
- Regionsklinik Pandrup overdrages pr. 1/1 2025 til speciallæger i almen medicin Anne Grave Pedersen og Axel Thomsen

Ny regionsdrevet klinik og status per 1. januar 2025:

Læge Mads Søndergaard i Frederikshavn opsagde i efteråret 2024 sit ydernummer grundet sygdom. Klinikken blev annonceret uden at der blev budt ind. Derfor er der pr. 1/11 2024 etableret et midlertidigt regionalt tilbud med to kapaciteter og 1.699 sikrede. Regionen har fremlæjet klinikkens nuværende lokaler med alt inventar. Primo 2025 vil der blive igangsat en politisk proces i forhold til om klinikken kan afhændes, eller om den skal omdannes til en Regionklinik, og i så fald om den skal fortsætte på samme lokation som hidtil.

Pr. 1. januar 2025 vil der således være tre Regionsklinikker og et midlertidigt regionalt tilbud i Region Nordjylland:

- Regionsklinik Hurup
- Regionsklinik Skelund
- Regionsklinik Læsø
- Midlertidigt Regionalt tilbud Frederikshavn

Klinikkerne lægedækkes som første prioritet ved at ansætte læger, herefter ved at tilknytte læger via en virksomhedskontrakt. De lægespor, der ikke dækkes på disse måder, dækkes for så vidt muligt af langtidsvikarer.

alles Lægehus:

I forbindelse med at Region Nordjylland har opsagt samarbejdet med alle Lægehus per 1. marts 2025 blev de fire klinikker annonceret med henblik på at afsætte klinikkerne til læger, der ønskede at drive klinikkerne efter PLO-overenskomst. Status på dette er:

Klinikken i **Dronninglund** overgår til lægerne Camille Højrup Ottosen og Sophia Natacha Evers, der ønsker at drive klinikken efter overenskomst med PLO.

Klinikken i **Brovst** har tre kapaciteter. Thomas Hedebo Hansen og Rasmus Lund har budt ind på at overtage de tre kapaciteter. Rasmus Lund bliver imidlertid først speciallæge i almen medicin den 1. november 2025. Dette betyder, at Thomas Hedebo Hansen kan starte op den 1. marts 2025 med én kapacitet, og Region Nordjylland vil drive de to øvrige kapaciteter, indtil Rasmus Lund kan starte op den 1. november 2025.

Region Nordjylland og de to læger er i tæt dialog om, hvorledes dette arrangeres bedst muligt for alle parter.

Frøstrup og Hurup: Da der ikke er indkommet bud på klinikkerne i annonceringsperioden, er planen for nuværende, at der oprettes regionsklinikker per 1. marts 2025.

Fjerritslev: Der har været annonceret to 0-kapaciteter i lægedækningsområde Fjerritslev. Der er ikke indkommet bud i annonceringsperioden og derfor undersøges for nuværende mulige lokationer i området for placering af en regionsklinik.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 8: Lukket: Beslutning: Tildeling af annonceret kapacitet

1-31-72-790-24

Punkt 9: Godkendelse - Praksisplan på psykologområdet 2024

1-31-72-756-24

Resumé

Udkastet til praksisplan om psykologbehandling har været i høring og er efterfølgende blevet behandlet i Samarbejdsudvalget for psykologer. Udvalg for Det Nære Sundhedsvesen anmodes om at indstille til Forretningsudvalget og Regionsrådet, at praksisplanen godkendes.

Sagsfremstilling

Udkastet til ny praksisplan på psykologområdet, som Udvalg for Det Nære Sundhedsvesen har drøftet d. 7. august 2024, har været i høring i perioden fra d. 9. august 2024 til d. 7. oktober 2024. Der er modtaget høringssvar fra følgende parter: Frederikshavn kommune, Aalborg kommune, Jammerbugt kommune, Rebild kommune, Vesthimmerlands kommune og PLO-Nordjylland. Alle høringssvar er vedlagt som bilag.

Administrationen har udarbejdet vedhæftede høringssnotat, som samler hovedpunkterne i de indkomne høringssvar samt administrationens bemærkninger hertil.

Praksisplanens indhold

Praksisplanen omfatter en beskrivelse af overenskomstens rammer og psykologens virke. Praksisplanen indeholder opdateret data og nye indsatser bl.a. som følge af den nye overenskomst, som trådte i kraft den 1. januar 2023. De nye indsatser fremgår nedenfor.

Ud fra praksisplanens statistiske grundlag og udviklingen på psykologområdet bliver det i den nye praksisplan vurderet, at det ikke er nødvendigt at foretage strukturelle ændringer i Region Nordjylland. Der anbefales således ikke at ændre antallet af kapaciteter.

Sammenholdt med sidste praksisplan (2019) er der sket et fald på 6,8 %, der ses antal indbyggere pr. kapacitet. Det betyder, at der er flere psykologer pr. indbygger i dag, hvilket er i overensstemmelse med, at der blev udmøntet fem nye kapaciteter i juli 2022.

Region Nordjylland sammenlignes med de øvrige regioner, har Region Nordjylland færrest indbyggere pr. kapacitet. Det samme gjorde sig gældende i 2019, hvor den seneste praksisplan blev godkendt.

Regionen undersøger og vurderer løbende kapacitetsbehovet, såfremt der sker væsentlige ændringer i faktorer, som kan påvirke kapaciteten. Der vil således fortsat være fokus på at tilstræbe en ligelig og dækkende geografisk fordeling af kapaciteten i Region Nordjylland.

Praksisplanens indsatser

Praksisplanen indeholder som nævnt ovenfor en række indsatser, som regionen vil arbejde med i den kommende planperiode. Indsatserne sætter bl.a. fokus på kvalitetsudvikling, samarbejde tværs af sundhedsvesenet samt kapacitet og tilgængelighed på psykologområdet.

- Samarbejde med kommuner om rekruttering af psykologer

Målsætningen er, at regionen sikrer løbende dialog med de pågældende kommuner med henblik på i fællesskab at skabe rammer og afdrækket tiltag, der forbedrer muligheden for at rekruttere psykologer.

- Ægte fokus på digital tilgængelighed

Målsætningen er løbende at følge anvendelsen af videokonsultationer med henblik på at øge tilgængeligheden samt at sikre, at kapaciteten udnyttes i samtlige kommuner. Målsætningen er endvidere, at psykologerne anvender videokonsultation i de behandlingsforløb, hvor patienten ønsker det.

- Etablering af satellitpraksis

Regionen vil arbejde for, at psykologer med ydernetnummer får kendskab til muligheden for etablering af satellitpraksis.

- Patientsikkerhed og utilsigtede hændelser

Målsætningen er, at der i planperioden fortsat arbejdes for, at de praktiserende psykologer tilskyndes til at identificere og rapportere hændelser og til at arbejde systematisk og konsekvent med de utilsigtede hændelser samtidigt med at udviklingen i antallet af de indrapporterede hændelser faldes.

- Regional understøtning og supplering af indsatser vedr. den nye kvalitetsmodel og uddannelsesordning

Målsætningen er lade, bende at faldge de indsatser, som igangsættes i regi af kvalitetsmodellen og uddannelsesordningen med henblik på at vurdere, hvorledes disse indsatser bedst kan understøttes og suppleres på regionalt niveau, så der sikres en vellykket implementering af indsatserne.

- Opstartsundervisning i administrativ praksis

Målsætningen er at udbyde opstartsundervisning i administrativ praksis, således psykologerne har et tilstrækkeligt udgangspunkt ift. at arbejde med sygesikringspatienter under overenskomsten.

- Regional understøtning af de lokale kvalitetsnetværk

Målsætningen er lade, bende at styrke samarbejdet mellem regionen og psykologerne i kvalitetsnetværkene. Regionen ønsker at få indblik i psykologernes arbejde gennem videndeling og erfaringsudveksling.

- Henvisning til psykologhjælper

Målsætningen er at styrke kendskabet til henvisningskriterierne gennem kommunikation og dialog med almen praksis og psykologer med ydernummer.

Å

Behandling i Samarbejdsudvalg for psykologer

De indkomne hørings svar og høringsnotat blev drøftet i Samarbejdsudvalg for psykologer d. 6. november 2024. Samarbejdsudvalget anbefaler på baggrund af udvalgets drøftelse, at der foretages følgende ændringer i forhold til det udkast, der blev sendt i høringsring:

- Under punkt "2.3 Tilskudsregler" tilføjes det, at henvisningsårsag 1-9 også gælder for børn og unge under 18 år.
- Under punkt "4.3 Omsætning og aktivitet på psykologområdet" adresseres det, at kapacitetsudnyttelse og tilgængelighed er vanskeligt at opføre alene ud fra antallet af ydernumre, idet psykologerne også behandler private patienter og patienter igennem sundhedsforsikringer

Tidsplanen for godkendelse

Tidsplanen for godkendelse af praksisplanen ser ud som følgende:

4. december 2024	Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen
9. december 2024	Forretningsudvalget
16. december 2024	Regionsrådet

Å

Indstilling

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

1. Godkender Praksisplan for psykologbehandling

Beslutning

Udvalg for Det Nærliggende Sundhedsvæsen indstillede, at Forretningsudvalget og Regionsrådet godkender Praksisplan for psykologbehandling.

Bilag

Praksisplan for psykologbehandling

Høringssvar samlet

Høringsnotat ud fra høringssvar

Punkt 10: Lukket: Orientering: Status på kontROLSager på praksisområdet

1-2-346-24

Punkt 11: B-punkt: Orientering om årshjul 2025 for Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen

1-34-72-15-24

Resumé

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen forelægges et årshjul for udvalgets arbejde i 2025 til orientering.

Sagsfremstilling

Med udgangspunkt i de opgavefelter, som kommissoriet for Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen skitserer, løbende tilkendegivelser af ønsker fra udvalget og Administrationens input til forventede emner over året, er der udarbejdet et årshjul med emner, der for nuværende forventes at blive aktuelle på udvalgets dagsordener i løbet af 2025.

Årshjulet beskriver hvornår sager forventes at blive dagsordenssat. Årshjulet er et dynamisk dokument, som løbende opdateres i Administrationen. Der kan blive flyttet rundt på sagerne mellem møderne, ligesom der i løbet af året opstår aktuelle sager. Det er hensigten at årshjulet kan være med til at skabe et løbende overblik over udvalgets arbejde. Årshjulet dagsordenssættes derfor på udvalgs møder én gang i kvartalet med henblik på, at udvalget løbende kan holde sig orienteret i, hvad der planlægges med af punkter på de kommende møder.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Årshjul 2025 - Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen -bilag

Punkt 12: B-punkt: Telefonventetid i lægevagten

1-27-380-24

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 akutknop og VIP-nummer:

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

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

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

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

A. Opkald via akutknop og VIP-nummer					
	Dag	Aften	Total	Nat	Total (inkl. nat)
Gns. ventetid (Mål: maks. 3 minutter)	00:01:23	00:01:49	00:01:41	00:04:42	00:02:16
Gns. ventetid, besvarede opkald (Mål: maks. 3 minutter)	00:01:25	00:01:52	00:01:44	00:04:53	00:02:17
Opkald besvaret indenfor 3 min (Mål: min. 80%)	91%	83%	86%	46%	78%
Opkald besvaret indenfor 5 min (Mål: min. 95%)	98%	94%	95%	65%	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

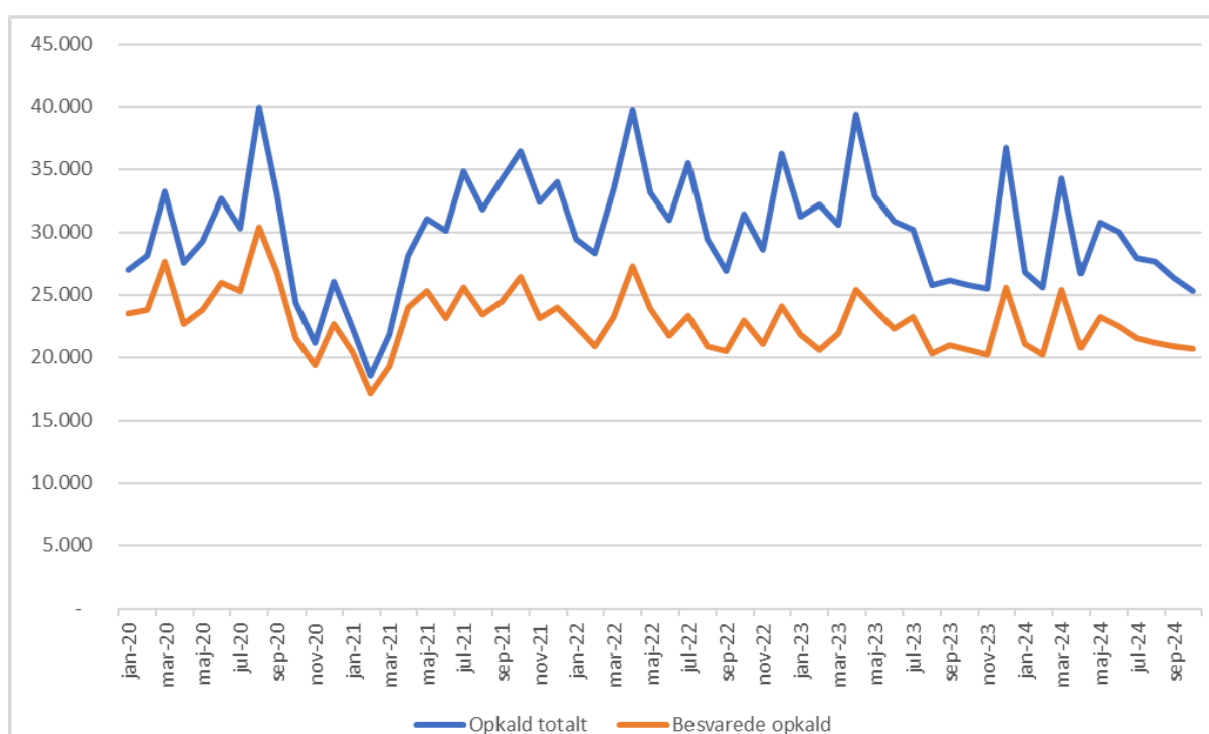
Af nedenstående tabel fremgår målopfyldelse på ovenstående servicemål for perioden august-oktober 2024.

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)	00:11:16	00:12:19	00:11:58	00:11:16	00:11:52
Gns. ventetid, besvarede opkald (Mål: maks. 12 minutter)	00:13:39	00:14:47	00:14:25	00:12:47	00:14:10
Opkald besvaret indenfor 15 min (Mål: min. 70%)	61%	60%	60%	66%	61%
Opkald besvaret indenfor 20 min (Mål: min. 80%)	74%	71%	72%	76%	72%

Antal opkald

Nedenstående figur viser antal opkald til lægevagten i Region Nordjylland, opgjort pr. måned. Januar 2020 til oktober 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.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Lægevagt - Telefon- og aktivitetsdata. November 2024.pdf

Punkt 13: B-punkt: Orientering om anvendelsen af de i Budget 2025 tildelte 3 mio. kr. til fastholdelse, anerkendelse og trivsel i DPV

1-01-101-669-24

Resumé

I Budget 2025 er der afsat 3 mio. kr. til fastholdelse, anerkendelse og trivselsarbejde i Den Præhospitale Virksomhed. Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen besluttede i oktober 2024, at midlerne dels bør gå til lokalt forankrede trivselsinitiativer via TRIO-systemet, samt dels honorering for ekstra indsats ved driftspersonalet. Udmøntning af midler til TRIO afklares i DPV's MED i december. Udmøntning af midler til honorering for ekstra indsat vil blive aftalt med de faglige organisationer primo 2025.

Sagsfremstilling

I Budget 2025 er der afsat 3 mio. kr. til fastholdelse, anerkendelse og trivselsarbejde i Den Præhospitale Virksomhed (DPV).

Udvalg for Det Nære Sundhed besluttede i oktober 2024, at der skal afsættes 0,5 mio. kr. til lokalt forankrede trivselsinitiativer, som udmøntes via TRIO-systemet og gælder for alle personalegrupper i DPV. Processen er startet op i forlængelse af politisk beslutning. Den konkrete udmøntning af midlerne til TRIO præciseres på møde i DPV's MED-udvalg den 11. december.

Den konkrete anvendelse af de 2,5 mio. kr. øremærket til honorering for ekstra indsats mv. gældende for vagtbærende personel i AMK, ambulanceberedskab, paramedicinerberedskab og liggende patienttransport, skal forhandles endeligt på plads med organisationerne. Da forhandlingerne indebærer deltagelse af 3 organisationer (DSR, FOA og HK) er det en konkret udfordring at finde datoer, hvor alle kan deltage. Særligt da første møde vil være et fælles forhandlingsmøde. Der er nu aftalt og indkaldt til et fælles forhandlingsmøde med HK, FOA og DSR primo januar 2025 samt efterfølgende, bilaterale forhandlingsmøder med organisationerne. Efter behov kan der blive indkaldt til yderligere møder.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 14: B-punkt: Orientering om Sundhedsprofilundersøgelsen: Hvordan har du det? 2025

1-31-72-603-24

Resumé

Sundhedsprofilundersøgelsen "Hvordan har du det?" gennemføres hvert fjerde år. Seneste undersøgelse blev gennemført i 2021 og resultaterne præsenteret i marts 2022. Dataindsamlingen til den kommende undersøgelse "Hvordan har du det?" 2025 starter tirsdag den 4. februar 2025 og løber frem til den 18. maj 2025.

Det er femte gang undersøgelsen gennemføres landsdækkende siden undersøgelsen start i 2010. Undersøgelsen giver et unikt billede af befolkningens sundhedstilstand og udviklingen i denne. I Region Nordjylland udsendes spørgeskemaet denne gang til 34.700 nordjyder. På landsplan modtager ca. 300.000 borgere et spørgeskema. Resultaterne af undersøgelsen offentliggøres i marts 2026.

Sagsfremstilling

Om undersøgelsen

Formålet med Sundhedsprofilundersøgelsen "Hvordan har du det?" - 2025 er at få relevant viden om borgernes fysiske helbred, mentale trivsel og generelle livskvalitet samt sundhedsadfærd som for eksempel søvn, kost og bevægelse. Den viden anvendes til at målrette forebyggelsestiltag og øge kvaliteten af sundhedsvæsenets tilbud i både regionalt og kommunalt regi. For eksempel er undersøgelsen en del af datagrundlaget for Sundhedsaftalen mellem Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner. I de nordjyske kommuner er resultaterne bl.a. anvendt i forbindelse med udvikling af sundhedspolitikker og i planlægning og kvalificering af konkrete projekter og sundhedstilbud.

Hver region står for at gennemføre en undersøgelse. Alle undersøgelser gennemføres efter samme indsamlingsmodel, har ens ordlyd i invitationsbrevet og indeholder en række aftalte nationale spørgsmål. Andre elementer er lokalt besluttet for eksempel hvilken typer præmier, der udloddes, og hvordan resultaterne formidles.

Spørgeskemaet

Spørgeskemaet til Region Nordjyllands sundhedsprofilundersøgelse "Hvordan har du det?" - 2025 kan ses i bilag. Spørgeskemaet består af 82 spørgsmål, hvoraf Ca. 55 spørgsmål er nationalt aftalt og indgår i den nationale undersøgelse, som Statens Institut for Folkesundhed gennemfører for Sundhedsstyrelsen, mens de resterende spørgsmål er specifikke for Region Nordjyllands undersøgelse. Region Nordjyllands spørgeskema er det korteste blandt de 6 delundersøgelser.

De nationale spørgsmål omhandler kost, rygning, alkohol, motion, trivsel, fysisk og psykisk helbred samt sociale kontakter. Disse spørgsmål har vi i Region Nordjylland valgt at supplere med en række yderligere spørgsmål. Der er hentet input til disse fra forskellige parter og de er udvalgt sammen med de nordjyske kommuner. De supplerende emner er; søvn, hash og stoffer, snus mm., sundhedskompetence, behandlingsbyrde, oplevede belastninger i livet og WHO5 trivselsindeks. Som noget nyt i 2025 inkluderes også spørgsmål om digitale sundhedskompetencer samt seksuel sundhed. Disse spørgsmål er hhv. nr. 64 og 77 - 82 i vedlagte spørgeskema. Respondenten kan undlade at besvare de spørgsmål, de ikke har lyst til at svare på.

Gennemførelse af undersøgelsen

Når dataindsamlingen starter d. 4. februar 2025 vil borgere, der er tilmeldt digitalt post, modtage invitation til undersøgelsen i deres digitale postkasse. Svarer de ikke, får de en henvendelse mere i digital post, derefter et fysisk brev med printet spørgeskema og slutteligt en henvendelse mere med digital post.

De borgere, der ikke er tilmeldt digital post, modtager invitationen med fysisk post. Der udsendes to henvendelser udover den første invitation. Borgere, der ikke ønsker at deltage i undersøgelsen, har mulighed for at kontakte regionen ved at ringe på vores dedikerede hotline eller benytte kontaktblanketten på hjemmesiden.

For at opnå så høj en svarprocent som muligt arbejder vi med forskellige tiltag:

- Tekst i brevene er gennemgået af kommunikationsfaglige, for at sikre, at vi kommunikerer præcist og forståeligt til en bred målgruppe
- Udlodning af præmier til dem, der besvarer skemaet

- Pressemeddelelse på dagen for opstart af undersøgelsen
- Opslag på sociale medier
- Information om undersøgelsen på inforskærme i busser og på hospitalerne
- Historier i lokale medier
- Materiale til uddannelsesinstitutioner, almen praksis, biblioteker, foreninger mv.
- Sikre, at spørgeskemaet fungerer så godt som muligt med oplæsningsprogrammer
- Lokale tiltag, der besluttes i hver kommune

Derudover udarbejdes denne gang også fælles informationsmaterialer, som Sundhedsstyrelsen og regionerne er gået sammen om at få et kommunikationsbureau til at udvikle.

Regionsrådspolitikere og kommunalpolitikere er vigtige ambassadører for undersøgelsen. Umiddelbart inden dataindsamlingen går i gang, modtager de derfor en pakke med information om undersøgelsen og opfordring til at bakke op om dataindsamlingen ved for eksempel at dele opslag om undersøgelsen på egne sociale medier.

Resultaterne af undersøgelsen

Resultaterne offentliggøres i marts 2026 ved en konference.

Der arbejdes på følgende produkter:

- Samlet rapport for Region Nordjylland med resultater på både regionalt og kommunalt niveau.
- Digital platform hvor udvalgte resultater præsenteres detaljeret på kommunalt niveau med mulighed at downloade data i en redigerbar præsentation
- Digital platform hvor datakyndige konsulenter i for eksempel kommunerne kan arbejde videre med data
- Korte, animerede præsentationer af udvalgte resultater

Overordnet tidsplan for undersøgelsen er vedlagt i bilag.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Tidsplan for Hvordan har du det 2025

Endeligt spørgeskema til tryk

Punkt 15: Lukket: B-punkt: Orientering om afsluttede klagesager

1-16-5-72-153-24

Punkt 16: B-punkt: Orientering: Opfølgning på ventetiden til psykologbehandling

1-31-72-412-24

Resumé

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

Sagsfremstilling

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 i henhold til overenskomsten på området angive og opdatere ventetiden til ikke-akut behandling på sundhed.dk. Psykologerne angiver den 'subjektive' ikke-akutte ventetid for den vederlagsfrie ordning (18-24-årige med depression eller angst) og ventetiden for den almene ordning (alle øvrige ikke-akutte patienter). 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 det vedlagte datanotat for ventetider til psykologbehandling pr. 1. november 2024, er der i regionen stor spredning i ventetiden med den korteste ventetid på 0 uge og den længste ventetid på 105 uger i forhold til den vederlagsfrie ordning (patienter mellem 18 og 24 år med depression eller angst). Der er ligeledes en stor spredning i ventetiden til den almene ordning (alle øvrige ikke-akutte patienter), hvor den korteste angivne ventetid er 0 uger, mens den længste ventetid er 60 uger. For både den vederlagsfrie og almene ordning er de længste ventetider registreret af psykologer i Aalborg Kommune. Der ses generelt ikke en sammenhæng mellem angivet ventetid og aktivitetsniveau i forhold til antal af afregnede sygesikringsydelse.

Den gennemsnitlige ventetid i de enkelte kommuner varierer mellem 12 og 33 uger for den vederlagsfrie ordning og mellem 9 og 27 uger for den almene ordning.

Samlet set viser data, at den gennemsnitlige ventetid for den vederlagsfrie ordning er steget fra 28 til 32 uger, mens ventetiden til den almene ordning er faldet fra 19 til 18 uger, når der ses på perioden 1. januar 2023 til 1. november 2024.

Indstilling

Det indstilles, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Bilag- Ventetider hos praktiserende psykologer i Region Nordjylland pr. 1. november 2024

Punkt 17: Eventuelt

1-01-81-12-24

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Punkt 18: Underskrift af mødeprotokol

1-01-81-12-24

Indstilling

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.