

# **REFERAT Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen - 2022-2025 d. 03-05-2022**

**Mødedato** Tirsdag d. 03. maj 2022 kl. 13:00

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

## Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	5
Godkendelse og drøftelse: Borgerinddragelse i regionalt regi.....	7
Lukket: Godkendelse: Tildeling af annonceret kapacitet på almen praksisområdet april 2022.....	10
Godkendelse og drøftelse: Høringsversion af tillæg til praksisplan for kiropraktik.....	11
Orientering og godkendelse: Ulighed i sundhed.....	14
Orientering: Gældende regler for befordringsgodtgørelse.....	18
Orientering: Opfølgning på drøftelse af det præhospitale område ifm. Budget 2023.....	21
Orientering: Den videre proces for budget 2023.....	24
Orientering: Telefonventetid i lægevagten.....	26
Lukket: Orientering: Modernisering af lægevagten.....	28
Orientering.....	29
Eventuelt.....	31
Underskrift af mødeprotokol.....	33

## **Punkt 1: Deltagere**

# 1

## Deltagere

---

### **Udvalgsmedlemmer**

Pia Buus Pinstруп (formand)

Ole Stavad (næstformand)

Per Møller

Lone Olsen

Gitte Bundgaard

Mulle Jensen

Kirsten Morild Andersen

Lis Mancini

Lene Linnemann

### **Administrative deltagere**

Koncerndirektør Anne Bukh

Direktør Eva Sejersdal Knudsen

PræhospitaI direktør Peter Larsen

AC-fuldmægtig Mathilde Hougaard Madsen (udvalgssekretær)

### **Afbud**

Per Møller

### **Ad hoc**

Kontorchef Tinna Kjær Poulsen

Centerchef Susanne Nielsen

Kontorchef Carsten Haugaard Kvist

## **Punkt 2: Godkendelse af dagsorden**

## 2 Godkendelse af dagsorden

---

### **Referat**

Dagsordenen blev godkendt.

## **Punkt 3: Godkendelse og drøftelse: Borgerinddragelse i regionalt regi**

2021-054151

### **Bilag**

Rapport fra Danske Regioner om borgerinddragelse

Politik-for-inddragelse-af-patienter-og-paaroerende-i-Region-Nordjylland

3

## Godkendelse og drøftelse: Borgerinddragelse i regionalt regi

---

### Resumé

Udvalg for Borgerinddragelse og Demokrati (BOD) har anmodet om, at formandskabet for BOD inviteres til et møde i alle de stående udvalg.

BOD ønsker at modtage udvalgets input til:

- Inden for hvilke området ønsker man at arbejde med borgerinddragelse?
- Hvad vil udvalget opnå med inddragelsen af borgerne?

BOD ønsker desuden at få udvalgenes input til, hvordan BOD kan understøtte arbejdet med borgerinddragelse.

### Sagsfremstilling

Udvalg for Borgerinddragelse og Demokrati (BOD) skelner mellem overordnet tværgående borgerinddragelse og de borgerinddragelser, som knytter sig til opgaver i de stående udvalg. I forhold til den sidstnævnte type, betragter udvalget sig selv som inspirator og katalysator - ikke ansvarshavende eller udfører.

Det vil med andre ord sige, at BOD lægger op til, at de stående udvalg selv tager ansvar for at inddrage borgere på de af udvalgets områder og opgaver, hvor det er relevant og gavnligt. Derfor ønsker BOD, at udvalgene drøfter og beslutter, hvilke opgaver på det respektive udvalgsområde, der kunne være egnet til en borgerinddragelse.

Ligesom "Respekt for patienternes tid" er et fokusområde for Region Nordjylland, bør "respekt for borgernes tid" også være en rettesnor, når det handler om borgerinddragelse. Det fordrer blandt andet en meget tydelig forventningsafstemning mellem region og borgere inden inddragelsen finder sted.

Også rammerne for den konkrete inddragelse bør være tydelige; fx formål, målgruppe og graden/karakteren/omfanget af indflydelse.

BOD ser gerne, at inddragelsen finder sted så tidligt som muligt i den konkrete proces.

Det er værd at nævne, at Region Nordjylland ikke står på bar bund, når det kommer til borgerinddragelse:

I forrige valgperiode var der i regi af Danske Regioner nedsat et udvalg, som arbejdede med borgerinddragelse og demokrati. Det mundede ud i en rapport "Sådan inddrager vi borgerne", der er vedlagt som bilag.

I Region Nordjylland har vi i forvejen en politik for inddragelse af patienter og pårørende fra 2016 (opdateret i 2019) (Vedlagt som bilag). Og i det hele taget sker der i forvejen mange tiltag for at inddrage patienter og pårørende, fx:

- Patientinddragelsesudvalget [Patientinddragelsesudvalget \(rn.dk\)](#)

- [Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser \(LUP'erne\)](#)
- Peerboard i Psykiatrien [Psykiatriens Peerboard \(rn.dk\)](#)
- Brug af frivillige hjælpere på hospitalerne [Frivillige, Aalborg \(rn.dk\)](#)
- Patienternes Pris [Patienternes pris](#)
- Deltage i (og vinde!) Årets Borgerinddragende Initiativ [Danske Regioner - Årets Borgerinddragende Initiativ](#)

Også i forhold til inddragelse i demokratiske og politiske processer kan nævnes eksempler på eksisterende tiltag:

- Mulighed for foretræde for et udvalg [Dialog med politikerne i Region Nordjylland](#)
- Mulighed for skriftlige og mundtlige spørgsmål i forbindelse med Regionsrådsmøder [Dialog med politikerne i Region Nordjylland](#)
- Mulighed for se Regionsrådsmøder live [Se Regionsrådsmøder \(rn.dk\)](#)
- Offentliggørelse af dagsordener i udvalg under Regionsrådet (det behøvede vi ikke) [Politiske udvalg under Regionsrådet \(rn.dk\)](#)

På mødet deltager formandskabet i Udvalg for Borgerinddragelse og Demokrati.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Beslutter, hvilke af udvalgets konkrete opgaver, der kunne være egnet til borgerinddragelse.
2. Beslutter formålet med borgerinddragelsen (hvad vil man konkret opnå).
3. Giver input til forventninger og ønsker til BOD.

## Referat

Indstillingen blev godkendt.

Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen ser frem til at følge Udvalg for Borgerinddragelse og Demokratis videre arbejde. Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen har en række opgaver, der kunne være egnet til borgerinddragelse - eksempelvis nærhospitaler, sundhedshuse m.v.

Per Møller (C) deltog ikke i behandling af punktet.

## Bilag

1. Rapport fra Danske Regioner om borgerinddragelse
2. Politik-for-inddragelse-af-patienter-og-paarørende-i-Region-Nordjylland

## **Punkt 4: Lukket: Godkendelse: Tildeling af annonceret kapacitet på almen praksisområdet april 2022**

2022-014513

## **Punkt 5: Godkendelse og drøftelse: Høringsversion af tillæg til praksisplan for kiropraktik**

2018-028160

### **Bilag**

Høringsversion - Tillæg til praksisplan for kiropraktik 2022

Kiropraktorernes bemærkninger til høringsversion af tillæg til praksisplan for kiropraktik

Notat - administrationens bemærkninger til kiropraktormedlemmernes bemærkninger

Praksisplan for kiropraktik 2020

5

## Godkendelse og drøftelse: Høringsversion af tillæg til praksisplan for kiropraktik

---

### Resumé

Administrationen har udarbejdet en høringsversion af tillæg til praksisplan for kiropraktik, som sendes i høring primo maj til primo august 2022.

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen forelægges høringsversion af tillæg til praksisplan for kiropraktik med henblik på, at udvalget drøfter og godkender høringsversionen.

### Sagsfremstilling

Samarbejdsudvalget for kiropraktik traf beslutning om at udarbejde et tillæg til den eksisterende praksisplan for kiropraktik på møde den 28. oktober 2021. Tillægget består af en ny kapacitetsanalyse, som danner grundlag for en ny vurdering af den kiropraktiske behandlingskapacitet i Region Nordjylland.

Beslutningen blev truffet på baggrund af udvalgets behandling af en uopfordret ansøgning om et ydernummer i Rebild Kommune. Ved ansøgningen var vedlagt en støtteerklæring fra Sundhedsudvalget i Rebild Kommune.

Administrationen har efterfølgende udarbejdet udkast til tillæg til den gældende praksisplan for kiropraktik (bilag 1). I henhold til overenskomstens bestemmelser har tillægget været forelagt Samarbejdsudvalget for kiropraktik den 30. marts 2022 med henblik på at udvalget kunne komme med bemærkninger inden høringsversionen sendes til godkendelse i Det Nære Sundhedsvæsen. Planlægningskompetencen på området tilkommer Regionsrådet, men medlemmerne i Samarbejdsudvalget udpeget af kiropraktorforeningen kan fremsætte selvstændige bemærkninger til høringsversionen af tillægget til praksisplan. Samarbejdsudvalget var enige om de bemærkninger, som fremkom på mødet. Efterfølgende har kiropraktormedlemmerne indsendt disse bemærkninger skriftligt samt fremkommet med yderligere bemærkninger, som ikke blev drøftet på mødet. Bemærkningerne er vedlagt som bilag 2. Administrationen har udarbejdet et notat med administrationens bemærkninger til kiropraktormedlemmernes bemærkninger (bilag 3).

Det fremgår af overenskomsten for kiropraktik, at regionen én gang i hver valgperiode skal udarbejde en praksisplan med henblik på at tilrettelægge og sikre det fremtidige kiropraktiske tilbud i regionen. Praksisplanen danner grundlag for regionens beslutninger om blandt andet kiropraktisk kapacitet, udviklingen i samarbejdet med øvrige sundhedstilbud og kvalitetsudvikling inden for rammerne af overenskomsten.

Den gældende praksisplan for kiropraktik blev godkendt af Regionsrådet den 22. december 2020 og indeholder en kapacitetsanalyse, som beskriver udviklingen på kiropraktorområdet. På baggrund af kapacitetsanalysen vurderede regionen, at det ikke var nødvendigt at foretage strukturelle ændringer i Region Nordjylland i den indeværende planperiode, hvorfor der ikke blev ændret på antallet af kapaciteter (bilag 4).

Tillægget til praksisplanen indeholder en ny og opdateret kapacitetsanalyse, som ligeledes beskriver udviklingen på kiropraktorområdet. Regionen vurderer på

baggrund af kapacitetsanalysen, at der ikke er sket væsentlige ændringer på kiropraktorområdet, som kan tilskynde strukturelle ændringer eller tilførsel af kiropraktisk kapacitet i Region Nordjylland.

Et kiropraktisk ydernummer koster gennemsnitligt 0,4 mio. kr. Kommunerne har ingen medfinansiering heri.

Tillægget til praksisplanen vil efter godkendelse i Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen blive sendt til høring hos relevante høringsparter i perioden primo maj til primo august 2022. Samarbejdsudvalget drøfter endelig version af tillæg til praksisplan for kiropraktik i efteråret 2022, hvorefter tillægget vil blive forelagt Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen, Forretningsudvalget og Regionsrådet til endelig godkendelse.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Drøfter høringsversion af tillæg til praksisplan for kiropraktik med henblik på godkendelse heraf.

## **Referat**

Indstillingen blev godkendt.

Per Møller (C) deltog ikke i behandling af punktet.

## **Bilag**

1. Høringsversion - Tillæg til praksisplan for kiropraktik 2022
2. Kiropraktorernes bemærkninger til høringsversion af tillæg til praksisplan for kiropraktik
3. Notat - administrationens bemærkninger til kiropraktormedlemmernes bemærkninger
4. Praksisplan for kiropraktik 2020

## **Punkt 6: Orientering og godkendelse: Ulighed i sundhed**

2022-014350

## Orientering og godkendelse: Ulighed i sundhed

---

### Resumé

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen besluttede på udvalgsmødet den 1. marts 2022 at prioritere ulighed i sundhed, som et emne udvalget vil have fokus på i forbindelse med arbejdet med Budget 2023.

I dette dagsordenspunkt skitseres nogle af de eksisterende initiativer på området, og der foreslås en videre proces, hvor der bliver iværksat en fælles temadrøftelse med Sundhedsudvalget og Sundhedssamarbejdsudvalget.

Eva Sejersdal Knudsen indleder punktet.

### Sagsfremstilling

Der er både regionalt og nationalt stort fokus på ulighed i sundhed, og der har politisk i Region Nordjylland været ønske om at mindske forskelle i sundhed mellem forskellige grupper af borgere, som kan bunde i forskelligt sociodemografiske forhold, som fx uddannelsesniveau eller forskellige geografiske forhold, fx bopælskommune, beskæftigelsesmuligheder mv.

#### Sundhedsprofilen vidner om behov for fortsat fokus på ulighed i sundhed

Sundhedsprofilen 2021 for Region Nordjylland viser, at der fortsat er ulighed i sundhed ift. livsstilsvaner. Der ses ligeledes social ulighed ift. selvvurderet helbred, stress og forekomst af kronisk sygdom.

Sundhedsprofilen 2021 viser følgende konkrete udfordringer i Region Nordjylland:

- Der er social ulighed i forekomsten af alle livsstilsvaner bortset fra alkoholforbrug. Uligheden er stærkest inden for kost og rygning.
- Den sociale ulighed i at være fysisk inaktiv er blevet signifikant større mellem forskellige uddannelsesniveauer siden seneste undersøgelse.
- Borgere med ingen eller et kort uddannelsesniveau har hyppigere dårligt selvvurderet helbred, høj stressscore og forekomst af kronisk sygdom end borgere med lang uddannelse.

I mødet med sundhedsvæsnets ses ligeledes ulighed i sundhed, da borgere med lavere uddannelsesniveau oplever højest behandlingsbyrde, forstået som de udfordringer og det besvær borgeren har i relation til sin sygdom, fx i forbindelse med at modtage behandling, tage medicin eller i kontakten med sundhedsvæsnets. Der er ligeledes en ulighed ift. sundhedskompetence, herunder at kommunikere med sundhedsprofessionelle og at læse og forstå information om sundhed.

Der er dermed fortsat en række udfordringer med ulighed i forskellige dele af sundhedsvæsnets ift. forebyggelse og mødet med sundhedsvæsnets både før, under og efter behandling på hospitalerne. Det kræver fortsat fokus på området for at imødegå disse udfordringer.

#### Eksisterende indsatser i regionen

Regionen har både en række tværgående initiativer på regionalt plan og en række konkrete initiativer på hospitalerne ift. at øge lighed i sundhed. Udover at forsøge at mindske den sociale ulighed, er der i regionen til stadighed fokus på at arbejde med den geografiske balance i regionens sundhedstilbud for at mindske den geografiske ulighed bedst muligt. Følgende eksempler kan her nævnes:

- Forskellige udgående funktioner fra hospitalerne fx til lungesyge, som gør det muligt at tilrettelægge forløb med behandling så tæt på borgerne som muligt, og derved øge muligheden for at tilbyde de bedst mulige forløb for patienterne.
- Medicinbokse er et tiltag, der mindsker den geografiske ulighed ift. medicinafhentning ved at øge tilgængeligheden i nærområdet.
- Center for Patientstøtte arbejder med borgere med komplekse, somatiske, psykiske, sociale, etniske eller kulturelle problemstillinger, der har behov for en særlig forløbskoordinering, således de opnår optimal kvalitet og udbytte af de sundhedstilbud, der tilbydes. Her kan man således støtte borgere med lav sundhedskompetence og høj behandlingsbyrde.
- Region Nordjyllands udsatteråd, som er ved at blive nedsat, kan fremover bidrage til at styrke samarbejdet med de civile organisationer, som har tæt kontakt med de mest sårbare og udsatte borgere i samfundet mhp. at forbedre regionens tilbud til denne gruppe og tænke gruppens behov ind i løsninger og behandlingstilbud.
- Tværsektoriel alliance, der har til formål at sikre mere systematisk viden om forekomsten af ulighed i sundhed og sygdom samt hvilke metoder, der giver dokumenteret effekt i tæt og forpligtende samarbejde med forskningsmiljøerne på hospitaler, uddannelsesinstitutioner, kommuner, praksisområdet og civilsamfundet.
- Forebyggende børneundersøgelser hvor regionen samarbejder med de praktiserende læger om at tilvejebringe lister over udeblivelser fra børneundersøgelse i almen praksis, hvorefter den enkelte praksis tager telefonisk kontakt til forældre med henblik på opfølgning og aftale. Indsatsen er i dag inkorporeret som en del af overenskomst om almen praksis.

## Videre proces

Administrationen foreslår, at der i efteråret 2022 tages en temadrøftelse om ulighed i sundhed på et fællesmøde sammen med Sundhedsudvalget og i første omgang de regionale medlemmer af det kommende Sundhedssamarbejdsudvalg. Her kan der igangsættes en plan for, hvordan man vil arbejde mere systematisk med området på tværs af udvalgene.

Ulighed i sundhed er komplekst og har mange facetter, som skal udfoldes yderligere. Der er ikke nogen simpel løsning, og der er behov for fremover at tænke problemstillingerne ind i alle regionens tilbud over en bred kam, samt i de tværsektorielle indsatser.

Emnet vil ligeledes blive bragt til drøftelse i Koncernledelsen som en del af den videre administrative proces for at fastholde fokus på at mindske uligheden i sundhed.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning.
2. Godkender den videre proces for politisk drøftelse af området.

## Referat

Indstillingen blev godkendt. Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen anbefaler, at Psykiatri- og Socialudvalget ligeledes inviteres til at deltage i et temamøde.

Per Møller (C) deltog ikke i behandling af punktet.



## **Punkt 7: Orientering: Gældende regler for beforderingsgodtgørelse**

2022-014621

7

## Orientering: Gældende regler for befordringsgodtgørelse

---

### Resumé

På et tidligere udvalgs møde i forbindelse med en drøftelse om Budget 2023, blev der luftet et konkret budgetforslag af Marianne Mulle Jensen om gratis offentlig transport til sygehusbehandling (under lighed i sundhed). På grund af tidspress blev forslaget ikke behandlet, hvorfor synspunktet medtages når udvalget skal følge op i det videre mødeforløb.

I forbindelse med denne budgetdrøftelse, bliver udvalget orienteret om status for de gældende transportregler, herunder hvad der konkret skal være opfyldt før en patient, er berettiget til at få dækket transportudgifter til kollektiv trafik.

Centerchef Susanne Nielsen og vicekontorchef Tinna Kjær Poulsen indleder punktet.

### Sagsfremstilling

#### *Gældende transportregler:*

Sundhedsloven og herunder Bekendtgørelse om befordring og befordringsgodtgørelse efter Sundhedsloven har fastsat kriterier for, hvornår man som patient har ret til at benytte sig af patientrettigheden til befordring med offentlig transport.

Patienterne skal være sundhedsmæssigt i stand til at benytte sig af kollektiv transport og enten:

1. være pensionist efter de sociale pensionslove, eller
2. have en afstand fra bopæl til nærmeste relevante behandlingssted der overstiger 50 km, eller
3. at den aktuelle billetpris skal overstige et vist beløb fastsat af Moderniseringsstyrelsen med en årlig satsændring.

Opfylder man ikke nogen af ovenstående kriterier, har man som patient ikke adgang til patientrettigheden (adgang til befordring eller befordringsgodtgørelse).

Patienter, hvis helbredsmæssige tilstand udelukker befordring med offentlige transportmidler, herunder bus, tog, færge, visiteres til en patientbefordring (Flexitaxi).

Transportreglerne kan sidestilles med, at bliver man henvist til en behandling, hvor der kan tildeles patienten en tid inden for de 30 dage, jf. behandlingsgarantien, så får patienten heller ikke adgang til patientrettigheden – Udvidet frit sygehusvalg (omvisitering til enten et aftalesygehus eller DUF-sygehus i privat regi på regionens regning).

Region Nordjylland justerede sine regler for transportgodtgørelse for et par år siden, så de svarer til de lovmæssige regler på området.

#### *Mulighed for gratis transport til sygehusbehandling:*

Gratis transport vil aldrig kunne finde sted, da der er tale om en afgrænset målgruppe, der er berettiget til befordring eller befordringstilskud, og som skal visiteres jf. den gældende lovgivning. Det er derfor vurderingen, at det ikke er en juridisk mulighed med gratis transport gratis transport til sygehusbehandling. Det specifikke budgetforslag fra Marianne Mulle Jensen om gratis transport til sygehusbehandling er derfor i praksis ikke juridisk muligt at gennemføre.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orientering og status om de gældende regler om befordring og befordringsgodtgørelse til efterretning.

## **Referat**

Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen tog orienteringen til efterretning.

Per Møller (C) deltog ikke i behandling af punktet.

## **Punkt 8: Orientering: Opfølgning på drøftelse af det præhospitale område ifm. Budget 2023**

2021-055220

8

## Orientering: Opfølgning på drøftelse af det præhospitale område ifm. Budget 2023

---

### Resumé

Opfølgning på drøftelse af Budget 2023 i Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen den 1. marts 2022.

Administrationen perspektiverer udvalgets budgetforslag om akutbiler og indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen tager orienteringen til efterretning.

### Sagsfremstilling

Budget 2023 blev drøftet på møde i Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen den 1. marts.

Udvalget pegede på følgende budgetforslag:

- Det udadvendte hospital
- Ulighed i sundhed
- Modernisering af lægevagten
- Mulighed for flere privatpraktiserende speciallæger, herunder børne- og ungdomspsykiatere
- Akutbiler

Det blev aftalt, at Budget 2023 dagsordensættes på udvalgets møder frem til budgetindgåelsen. På disse møder udfoldes udvalgets prioriterede budgetforslag.

På møde d. 29. marts udfoldede administrationen budgetbrikker vedrørende det udadvendte hospital/nærhospital samt budgetbrikker vedrørende bl.a. speciallægeområdet.

På møde d. 3. maj perspektiverer administrationen udvalgets drøftelser vedr. akutbiler og øvrige relevante emner i relation til det præhospitale område.

På mødet præsenteres bl.a. analysearbejdet, som lå til grund for, at forligspartierne i forbindelse med Budget 2022 besluttede at supplere det præhospitale beredskab med indsættelse af et døgnbemandet akutbilberedskab i Vesthimmerland.

### Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning

### Referat

Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen tog orienteringen til efterretning.

Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen er opmærksomme på Regeringens ønske om at styrke akutberedskabet i forbindelse med Sundhedsreformen fra marts 2022.

Per Møller (C) deltog ikke i behandling af punktet.

## **Punkt 9: Orientering: Den videre proces for budget 2023**

## Orientering: Den videre proces for budget 2023

---

### Resumé

De politiske udvalg har i løbet af marts og april måned drøftet hvilke budgettemner, de gerne ser adresseret i budgetlægningen for 2023, ligesom Administrationen, i samarbejde med hospitaler og virksomheder, har arbejdet på at afdække relevante budgettemaer indenfor hvilke der vil blive udarbejdet konkrete budgetforslag.

Budgettemaerne for Budget 2023, inkl. de politiske budgetforslag, blev 19. april præsenteret for Forretningsudvalget, hvor også den videre proces for Budget 2023 blev fremlagt. Der er desuden afholdt møde med Gruppeformændene ang. drøftelser omkring budgettet.

Formandskabet for Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen orienterer om drøftelserne fra Forretningsudvalget og Gruppeformændenes møde.

### Indstilling

Administration indstiller, at Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning.

### Referat

Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen tog orienteringen til efterretning.

Per Møller (C) deltog ikke i behandling af punktet.

## **Punkt 10: Orientering: Telefonventetid i lægevagten**

2018-030534

### **Bilag**

Lægevagt - Telefon- og aktivitetsdata. April 2022.pdf

Handleplan for nedbringelse af telefonventetid i lægevagten.docx

## Orientering: Telefonventetid i lægevagten

---

### Resumé

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

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen orienteres om udviklingen.

### 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 servicemålet om, at 90% af opkaldene skal være besvaret inden for 5 minutter.

PLO-Nordjylland og Administrationen 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. Til Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsens orientering, er det senest opdaterede datanotatet vedlagt som bilag til nærværende sagsfremstilling. Vedlagt som bilag er ligeledes Handleplan for nedbringelse af telefonventetid i Lægevagten, som er udarbejdet i samarbejde mellem administrationen og PLO-Nordjylland.

### Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning.

### Referat

Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen ønskede at punktet flyttes til udvalgsrådet den 31. maj.

Per Møller (C) deltog ikke i behandling af punktet.

### Bilag

1. Lægevagt - Telefon- og aktivitetsdata. April 2022.pdf
2. Handleplan for nedbringelse af telefonventetid i lægevagten.docx

## **Punkt 11: Lukket: Orientering: Modernisering af lægevagten**

2018-030534

## **Punkt 12: Orientering**

## 12 Orientering

---

### Referat

Administrationen orienterede om følgende:

- Vestervig Lægepraksis har den 26. april 2022 fremsendt ophørsvarsel til regionen. Jf. overenskomsten skal praksis melde ophør med 6 måneders varsel, hvorfor Vestervig Lægepraksis ophører pr. 31. oktober 2022.
- Konkret sag vedrørende kiropraktorklinik i Nordjylland.

Per Møller (C) og Lone Olsen (V) deltog ikke i behandling af punktet.

## **Punkt 13: Eventuell**

## 13 Eventuelt

---

### Referat

Under dette punkt blev følgende nævnt:

- Afholdelse af udvalgmøde den 31. maj ude af huset.
- Besøg på NordKAP ifm. udvalgmøde den 2. november.

Per Møller (C) og Lone Olsen (V) deltog ikke i behandling af punktet.

## **Punkt 14: Underskrift af mødeprotokol**

**14**

## **Underskrift af mødeprotokol**

---

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.