

REFERAT Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen - 2022-2025 d. 30-04-2024

Mødedato Tirsdag d. 30. april 2024 kl. 13:00

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

Indholdsfortegnelse

Formandens tid.....	3
Deltagere.....	5
Godkendelse af dagsorden.....	7
Lukket: Lukket punkt: Organisering af vaccinationsindsatsen i efteråret 2024.....	9
Godkendelse af ansøgning til Sundhedsstyrelsens akutpulje 2.0.....	10
Beslutning: Evaluering af Borgernær Sygeplejerske i Jammerbugt Kommune samt den videre proces.....	14
Beslutning: Ansøgning om satellitklinik.....	18
Drøftelse af dagsorden til samarbejds møder med udbudsklinikker.....	22
Lukket: Budget 2025 - tredje budgetdrøftelse.....	25
Orientering: Status på overtagelse af lægevagten om natten.....	26
Orientering: Årlig status på servicemål i ambulancetjenesten.....	28
Orientering om Trivsel 2023 i Den Præhospitale Virksomhed.....	32
Orientering: Status på samarbejde i Hobro mellem Region Nordjylland og Mariagerfjord Kommune.....	34
Orientering om udvalgmøde for Danske Regioners Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen.....	37
B: Orientering om Retningspapir for Det Nordjyske eSundhedsvæsen.....	39
B: orientering om status på kapacitetsstyring og lægedækning.....	43
Orientering.....	46
Eventuelt.....	48
Underskrift af mødeprotokol.....	50

Punkt 1: Formandens tid

2021-054146

1

Formandens tid

Der er afsat 15 minutter til "Formandens tid" med udvalget.

Tiden er forbeholdt udvalgets medlemmer.

Referat

Intet referat til punktet.

Punkt 2: Deltagere

2

Deltagere

Udvalgsmedlemmer

Pia Buus Pinstруп (formand)

Lis Mancini (næstformand)

Per Møller

Lone Olsen

Gitte Bundgaard

Mulle Jensen

Kirsten Morild Andersen

Lene Linnemann

Morten Klessen

Administrative deltagere

Koncerndirektør Anne Bukh

Direktør Eva Sejersdal Knudsen

PræhospitaI direktør Peter Larsen

Chefkonsulent Birgitte SøItoft (udvalgssekretær)

Afbud

Ad hoc

Kontorchef Carsten Haugaard Kvist, Nære Sundhedstilbud

Chefkonsulent Anders Cinicola, Planlægningsenheden, PFØ

Kontorchef Daniel Simonsen, Planlægningsenheden, PFØ

PræhospitaI lægefaglig direktør Martin Rostgaard-Knudsen, DPV

Koncerndirektør Kim Mikkelsen

Økonomiehef Rune Vinther Herslund, Økonomi, PFØ

Specialkonsulent Sarah Borup Jørgensen, Økonomi, PFØ

Enhedschef Kenneth Lübhke, DPV

Punkt 3: Godkendelse af dagsorden

3

Godkendelse af dagsorden

Referat

Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen godkendte dagsordenen.

Punkt 4: Lukket: Lukket punkt: Organisering af vaccinationsindsatsen i efteråret 2024

2023-015390

Punkt 5: Godkendelse af ansøgning til Sundhedsstyrelsens akutupulje 2.0

2024-013587

Bilag

Puljeopslag om et styrket akutberedskab i hele landet som led i udmøntning af finanslov 2024

5

Godkendelse af ansøgning til Sundhedsstyrelsens akutpulje 2.0

Resumé

Med finanslovsaftalen for 2024 afsættes 50 mio. kr. i 2024 og 75 mio. kr. årligt fra 2025 og frem til et varigt løft af det regionale akutberedskab, hvorefter midlerne fra 2028 udmøntes via bloktilskuddet til regionerne. Sundhedsstyrelsen har 17. april 2024 offentliggjort *Puljeopslag om et styrket akutberedskab i hele landet som led i udmøntning af finanslov 2024 midler til det præhospitale område*, herefter benævnt Akutpulje 2.0. Ansøgningsfristen er den 10. juni 2024 og der forventes fra Sundhedsstyrelsens side at give svar på ansøgninger i august 2024.

Der kan ansøges om midler til styrkelse af eksisterende beredskaber og/eller etablering af nye beredskaber, anskaffelse af nyttigt udstyr, digitale løsninger til optimering af visitation, lønudgifter, omkostninger ved øget elevoptag, og kompetenceudvikling.

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet, godkender, at der indsendes ansøgning til pulje vedr. et styrket akutberedskab og udpeger initiativer Region Nordjylland skal søge midler til.

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen har 17. april 2024 offentliggjort *Puljeopslag om et styrket akutberedskab i hele landet som led i udmøntning af finanslov 2024 midler til det præhospitale område*, herefter benævnt Akutpulje 2.0.

Med finanslovsaftalen for 2024 afsættes 50 mio. kr. i 2024 og 75 mio. kr. årligt fra 2025 og frem til et varigt løft af det regionale akutberedskab. Fra 2028 udmøntes midlerne via bloktilskuddet til regionerne. Midlerne for hele perioden 2024-2027 tildes i en enkelt ansøgningsrunde i 2024, hvor der gives et tilsagn for den samlede periode. De tildelte midler udbetales årligt til og med 2027.

Puljen administreres af Sundhedsstyrelsen og der frist for ansøgning om midler mandag den 10. juni 2024 kl. 10.00 og der kan forventes svar på ansøgning i august 2024, hvormed der er mulighed for at tage eventuelle tildelte midler i betragtning til Budget 2025.

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

I Akutpulje 2.0 kan søges om flere akutberedskaber, men det er ikke et krav, midlerne kan fx også søges til eller projekter, som understøtter den strategiske udvikling i regionerne på det præhospitale område. Projekterne skal dog tage hensyn til de

rekrutteringsudfordringer, der opleves i de præhospitale organisationer. Den styrkede akutindsats er rettet mod både somatik og psykiatri.

Der kan ansøges om midler til følgende:

- A. Styrkelse af akutberedskabet gennem nuværende og/eller ekstra disponible og bemandede beredskaber, herunder liggende sygetransporter der kan frigive flere ambulancer til de opgaver, der er livs- eller førlighedstruende.
- B. Anskaffelse af udstyr, der har en dokumenteret effekt ved diagnosticering og behandling af akutte tilstande.
- C. Digitale løsninger der understøtter og optimerer den samlede præhospitale visitation.
- D. Lønudgifter til personale (relevante fagpersoner) i det omfang det understøtter puljens strategiske formål.
- E. Udgifter til omkostninger ved øget elevoptag.
- F. Udgifter til uddannelse og kompetenceudvikling (relevante fagpersoner) i det omfang, det understøtter puljens strategiske formål.
- G. Revisionsudgifter.

Henset til den pressede tidsplan fra offentliggørelse af puljen til tidsfristens udløb er der modsat forrige ansøgningsproces til Akutpulje 1.0 ikke udarbejdet en konkret administrativ anbefaling til ansøgningsmuligheder. Nærværende dagsordenspunkt indeholder en række forslag til politisk drøftelse og beslutning, hvorefter administrationen på den baggrund udarbejder en konkret ansøgning udfærdiget i det af Sundhedsstyrelsen udarbejdede ansøgningskema.

Det er angivet i puljeopslaget, at Sundhedsstyrelsen forventer at give midler til prioritering af akutberedskabet i alle fem regioner baseret på de obligatoriske kriterier. I udmøntningen tages der højde for den nuværende vanskelige rekrutteringssituation samt den strategiske udvikling, som det præhospitale område er inde i med hensyn til at styrke visitationen og undgå unødvendige akutte indlæggelser.

Sundhedsstyrelsen vurderer og prioriterer ansøgningerne ud fra såvel obligatoriske som supplerende kriterier. For de obligatoriske kriterier skal fremhæves:

- Hver region kan indsende én ansøgning, der imødekommer de obligatoriske kriterier og evt. et eller flere supplerende kriterier.
- Det skal fremgå, hvordan projektet vil måle på effekter med udgangspunkt i formålene for den samlede præhospitale indsats. Samtidig skal projektet bidrage med systematisk viden om, hvad der understøtter den rette indsats til akutte patienter, herunder hurtig diagnostik og initial behandling af høj kvalitet. Dette skal afrapporteres årligt i statusrapporter til Sundhedsstyrelsen med henblik på løbende udvikling af den præhospitale indsats.
- Efter projektperioden overgår midlerne til bloktilskud. Der skal være en konkret plan for, hvordan projektet videreføres efter projektperiodens afslutning med henblik på at sikre et robust og bæredygtigt tilbud fremadrettet.

Hertil kommer en række supplerende kriterier, som tager udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens anbefalinger på akutområdet fra 2020, men fortsat med fokus på at understøtte hurtig og sammenhængende behandling af høj kvalitet i hele landet. De supplerende kriterier imødekommer således ansøgninger, der ikke alene handler om rene akutberedskaber, men også vedrører ny teknologi, kompetenceudvikling og nye tiltag i forhold til visitation af de præhospitale ressourcer.

Henset til den regionale og nationale rekrutteringsudfordring anbefales det ikke, at der søges om midler til etablering af nye kørende akutte initiativer i form af akutbiler, paramedicinerbiler eller akutlægebiler, da det vil være særdeles vanskeligt at bemane dem med relevant personale. Den Præhospitale Virksomhed anbefaler derimod, at der (1) kan søges om midler til eksisterende akutte beredskaber og/eller andre eksisterende præhospitale initiativer og således lever op til formålsparagraffens punkt A og D, og/eller (2) nye præhospitale initiativer, der lever op til B, C, D, E og F.

Henset til puljens størrelse kan et sigtepunkt for værdien af den samlede ansøgning til Akutpulje 2.0 for Region Nordjylland være i omegnen af 7,7 mio. kroner som minimum svarende til Region Nordjyllands bloktilskudsandel af den samlede pulje.

Det er således muligt at søge om midler til eksisterende og nye initiativer og oplæg til begge fremstår nedenstående i ikke prioriteret rækkefølge. Initiativer markeret med (1) er eksisterende og initiativer markeret med (2) er nye initiativer:

- Styrkelse af akutberedskabet i Thy/Mors ved sikring af fortsat drift af akutlægebil Thisted – ca. 7 mio. kr. årligt (1)
- Styrkelse af AMK-Vagtcentralen ved finansiering af løn til Sundhedsfaglig visitator – ca. 0,5 mio. kr. årligt (1)
- Styrkelse af liggende patienttransport ved finansiering af eksisterende udvidelse af liggende patienttransport – 2 mio. kr. (1)
- Øget elevoptag til ambulancetjenesten med henblik på imødekomme af nuværende og kommende rekrutteringsudfordringer til det præhospitale område – 6 mio. (2)

I det vedlagte bilag fremgår Sundhedsstyrelsens konkrete puljeopslag, herunder en udførlig beskrivelse af supplerende kriterier mv.

Indstilling

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

1. Godkender, at der indsendes ansøgning til pulje vedr. et styrket akutberedskab
2. Udpeger initiativer Region Nordjylland skal søge midler til

Referat

Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen indstillede, at Forretningsudvalget og Regionsrådet godkender indstillingen og herunder, at der søges midler til det eksisterende akutlægebilsberedskab i Hjørring. Er der penge derudover søges også til et øget elevoptag til ambulancetjenesten med henblik på imødekomme af nuværende og kommende rekrutteringsudfordringer til det præhospitale område.

Bilag

1. Puljeopslag om et styrket akutberedskab i hele landet som led i udmøntning af finanslov 2024

Punkt 6: Beslutning: Evaluering af Borgernær Sygeplejerske i Jammerbugt Kommune samt den videre proces

2024-009236

Bilag

Estimering af regional besparelse ift. to udvalgte borgerforløb

Evaluering af indsatsen Borgernær Sygeplejerske i Jammerbugt Kommune

6

Beslutning: Evaluering af Borgernær Sygeplejerske i Jammerbugt Kommune samt den videre proces

Resumé

Som en udløber af forrige lægevagtsaftale blev det, på baggrund af en proces med Social- og Sundhedsudvalget i Jammerbugt Kommune, besluttet at iværksætte nogle forsøgsprojekter omkring nærhed i sundhed.

Et af disse projekter var ansættelse af en borgernær sygeplejerske i en 2-årig forsøgsperiode. Ansættelsen udløber d. 31. juli 2024, og delprojektet er nu evalueret med henblik på stillingtagen til, om det skal permanentgøres.

Kontorchef Carsten Haugaard Kvist deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Indsatsen "Borgernær Sygeplejerske" er et af flere elementer i pilotprojektet mellem Jammerbugt Kommune og Region Nordjylland om at videreudvikle det lokale samarbejde. Omdrejningspunktet for pilotprojektet er at styrke akutindsatsen i nærområdet og herunder blandt andet afprøve nye samarbejdsformer mellem region, kommune og almen praksis.

Den borgernære sygeplejerske blev ansat pr. 1. august 2022 for en to-årig projektperiode. Der er tale om en delt ansættelse mellem Sygeplejen i Jammerbugt Kommune (90 procents ansættelse) og Akut Modtageafsnit på Aalborg Universitetshospital (10 procents ansættelse). Ansættelsen er fuldt ud finansieret af Region Nordjylland. Den borgernære sygeplejerske har haft sin gang på AMA en dag hver anden uge. Et af argumenterne for den delte ansættelse er, at den borgernære sygeplejerske skal kunne tilgå regionens oplysninger om de borgere fra Jammerbugt Kommune, som hun er tilknyttet.

Med evalueringen af indsatsen har den delte ansættelse vist sig at være en væsentlig betingelse for, at den borgernære sygeplejerske har kunnet danne sig tilstrækkeligt indblik i borgernes årsag til indlæggelse / sygdomsforløb med henblik på at sikre at vigtige oplysninger viderefremmes til de relevante sundhedspersoner på tværs af primær og sekundær sektor.

Hvem har modtaget borgernær sygepleje?

Målgruppen af borgere, der er blevet henvist til borgernær sygepleje har dét til fælles, at de behøver hjælp til at overskue informationer omkring deres sygdomsforløb samt hjælp til koordinering af sundhedsaftaler mv. Den borgernære sygeplejerske spiller således en væsentlig tryksgivende såvel som koordinerende rolle, mens hun medvirker til at nedbringe antal udeblivelser fra sundhedsaftaler, samt sørger for at borgeren møder rettidigt til sine aftaler, har fastet korrekt mm. afhængigt af situationen.

I perioden fra den 1. august 2022 til den 1. marts 2024 har den borgernære sygeplejerske haft 181 borgere tilknyttet (100 mænd og 81 kvinder). Aldersfordelingen

blandt disse borgere har været bred med borgere under 30 år til borgere over 90 år. Dog er langt størstedelen i aldersgruppen 70-79 år. Her er typisk tale om multisyge borgere med vitaminmangel, dysreguleret diabetes og/eller hjerte-/karsygdomme. Udover borgernes somatiske udfordringer har størstedelen af borgerne også kognitive udfordringer, der er med til at nedsætte deres compliance i forhold til egenomsorg og sundhedsvæsenet generelt.

Betydningen af den tillidsfulde relation

Den borgernære sygeplejerske har haft en aflastende effekt på både Sygeplejen og Hjemmeplejen i Jammerbugt Kommune, da de som oftest har set sig nødsaget til at opgive nogle af disse borgere - primært fordi borgerne ikke har villet (eller ikke har kunnet overskue) hjælpen i den form, den er blevet tilbudt. Når den borgernære sygeplejerske kommer med et andet mind-set, mere tid og muligheden for at imødekomme borgernes behov på flere niveauer end standard syge- og hjemmepleje vækker det den tillid hos borgeren, der er påkrævet i forhold til netop denne målgruppe. Den borgernære sygeplejerskes evne, men også tiden hun har haft til rådighed, til at prioritere relationen til borgerne har vist sig at være en afgørende faktor i forhold til denne målgruppe.

Det er først når den borgernære sygeplejerske har etableret en tillidsfuld relation til borgeren, at borgeren kan tage imod hjælpen/plejen. Som det også synliggøres med evalueringen, har det vist sig at spænde bredt, hvad den borgernære sygeplejerske mere lavpraktisk har påtaget sig af opgaver for borgeren, da borgernes behov naturligvis er af varierende karakter.

Borgernes behov spænder bredt

Af opgaver kan det nævnes, at den borgernære sygeplejerske eksempelvis har afhjulpet ensomheden hos en borger ved at skaffe ham en hund. Hun har hjulpet en borger med at genoptage kontakten til familiemedlemmer. Hun har lyttet til en borgers beskrivelse af et symptombillede, der for de tidligere involverede sundhedspersoner har strittet i øst og vest, men fordi hun har haft bedre tid, har hun fundet frem til, at borgeren har en neurologisk lidelse. Denne borger er nu velmediceret og igen i arbejde, og førtidspensionen afblæst. Osv.

Med denne variation i målgruppens behov for borgernær sygepleje kan måleparametrene for betydningen af indsatsen heller ikke skæres over en kam. Mens der for nogle borgerforløb kan peges på en effekt af indsatsen i form af en reduktion i antallet af indlæggelser (jf. bilag), kan det i andre tilfælde fremhæves, at hun sørger for indlæggelse af borgere, hvor dette er nødvendigt.

Overordnet opsummering

Som opsummering er den borgernære sygeplejerskes primære arbejdsopgaver listet herunder:

- Relations-arbejde og sparring med borgeren (særligt i de tilfælde hvor sygeplejen, hjemmeplejen og pårørende har givet op.)
- Tovholder for borgerens samlede situation inkl. værgemålsansøgning
- Sparringspartner for visitator, demenskoordinator, hjemmeplejen, egen læge, pårørende, sygehusafdelinger og midlertidigt ophold.
- Koordinering af aftaler med læge og sygehus
- Deltagelse i undersøgelser og lægebesøg

Overordnet set tegner evalueringen billedet af den borgernære sygeplejerske og hendes indsats som værende positiv og med stor betydning for langt størstedelen af de henviste borgere, mens meldingen fra Jammerbugt Kommune tilmed peger på, at den borgernære sygeplejerske udfylder en funktion, som virkelig har gjort og fortsat gør en vigtig forskel for en sårbar og overset målgruppe.

Økonomi

Den borgernære sygeplejerskes løn er fuldt ud regionalt finansieret. Den årlige lønudgift til den borgernære sygeplejersker er 500.000 kr.

Evalueringen viser, at ansættelse af en borgernær sygeplejerske også har positiv virkning på borgernes kontakt til sygehusvæsenet, der reduceres.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen om evalueringen af den borgernære sygeplejerske til efterretning.
2. Beslutter hvorvidt indsatsen med ansættelse af den borgernære sygeplejerske i Jammerbugt Kommune skal fortsætte.

Referat

Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen tog orienteringen til efterretning.

Et flertal af udvalget besluttede, at indsatsen *ikke* skal fortsætte henset til regionens aktuelle, økonomiske situation.

Et mindretal bestående af Morten Klessen (A) kunne ikke tilslutte sig beslutningen.

Bilag

1. Estimering af regional besparelse ift. to udvalgte borgerforløb
2. Evaluering af indsatsen Borgernær Sygeplejerske i Jammerbugt Kommune

Punkt 7: Beslutning: Ansøgning om satellitklinik

2015-027122

Bilag

Kort over de fodterapeutiske kapaciteter i Region Nordjylland

Antal diabetikere pr. kapacitet i de enkelte kommuner i Region Nordjylland

Data over kapacitet, indbyggere over 60 år, ventetid og tilgængelighed

Beslutning: Ansøgning om satellitklinik

Resumé

Fodterapeut Vivi Gaardbye fra Farsø i Vesthimmerlands Kommune søger om dispensation til at oprette satellitklinik i Nørager i Rebild Kommune.

I henhold til overenskomsten for fodterapi § 15, stk. 3 behandler regionen dispensationsansøgningen i samråd med Samarbejdsudvalget for Fodterapi.

Samarbejdsudvalget har drøftet ansøgningen på møde d. 6. marts 2024 og indstiller overfor Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen, at der gives afslag på ansøgningen.

Kontorchef Carsten Haugaard Kvist deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Ansøgning om dispensation til at oprette satellitklinik

Fodterapeut Vivi Gaardbye har sendt en ansøgning til regionen om dispensation til at oprette satellitklinik i Nørager i Rebild Kommune. Ansøgningen er vedlagt som bilag.

Vivi Gaardbye ejer Klinik for Fodterapi i Farsø i Vesthimmerlands Kommune og råder over 2 kapaciteter. Den sidste kapacitet blev tildelt pr. 1. marts 2023 i forbindelse med regionen udmøntede 10 nye kapaciteter.

Vivi Gaardbye begrundes ansøgningen med, at hun gennem en årrække har behandlet private patienter i et lejet lokale ved Nørager Fysioterapi i Nørager. Hun ønsker nu at tilbyde patienterne behandling med regionale tilskud fra det lejede lokale ved Nørager Fysioterapi fremfor at henvise patienterne til andre fodterapiklinikker med overenskomst i omegnen af Nørager. Det fremgår af ansøgningen, at lokalet og klinikken opfylder overenskomstens krav til handicapvenlige adgangs- og toiletforhold. Der er endvidere handicapparkering lige ved døren.

Ansøgningen begrundes også med data fra praksisplan for fodterapi 2022, herunder at antal indbyggere pr. kapacitet og antal diabetespatienter pr. kapacitet i Rebild Kommune ligger over regionsgennemsnittet, mens Vesthimmerlands Kommune og Mariagerfjord Kommune ligger enten på niveau eller under regionsgennemsnittet. Disse data er dog forældet, idet Regionsrådet som en del af budgetforlig 2023 afsatte 1,95 mio. kr. til 10 nye kapaciteter, hvilket har medført ændringer i den fodterapeutiske dækning både i og mellem kommunerne i Region Nordjylland i 2023.

Vivi Gaardbye oplyser, at der vil være åbent i satellitklinikken 1-2 dage om ugen, hvis der er behov herfor.

Overenskomst for fodterapi

Det fremgår af overenskomsten for fodterapi § 15, stk. 1, at en fodterapeut som hovedregel kun kan praktisere i én region og fra én praksisadresse. Fodterapeuten kan dog praktisere på flere praksisadresser med samme ydernummer, hvis det er i overensstemmelse med praksisplanen og det sker ved anvendelse af den eksisterende kapacitet i klinikken. Det fremgår videre af overenskomstens § 15, stk. 2, at fodterapeuten har mulighed for at søge om dispensation til at oprette

satellitklinik. Regionen behandler dispensationsansøgningen i samråd med Samarbejdsudvalget, jf. overenskomstens § 15, stk. 3.

Overenskomsten indeholder protokollat til § 15, stk. 2, hvoraf følgende fremgår:

"Brug af flere praksisadresser kan øge tilgængeligheden ved at reducere de geografiske afstande for patienterne.

En yderligere fordel ved at praktisere fra flere praksisadresser kan være styrket tværfaglig kommunikation og samarbejde, hvis den anden adresse placeres i fx lægehuse eller sundhedscentre.

Brug af flere praksisadresser med samme ydernummer kan især være relevant i lokalområder, hvor der er behov for større fleksibilitet for at tilgodese patienternes behov for kvalitet, nærhed og valgmuligheder.

Muligheden for flere praksisadresser kan eksempelvis medvirke til at rette op på manglende tilgængelighed i tyndt befolkede egne, hvor det er svært at få dækket kapaciteten. Her vil satellitklinikker kunne sikre en bedre geografisk dækning lokalt."

Praksisplan for fodterapi

Af praksisplan for fodterapi afsnit 2.8 fremgår det, at regionen som udgangspunkt lægger vægt på, at der kun praktiseres fra én praksisadresse. Dispensation kan dog gives, hvis dette kan medvirke til at rette op på skævheder i den lokale geografiske dækning, som ikke kan løses på anden vis og hvis det sker indenfor den eksisterende kapacitet. Regionen og Samarbejdsudvalget ser generelt positivt på oprettelse af satellitklinikker i landområder, der giver en bedre dækning lokalt.

Geografisk kort og data

Vedlagte kort viser den geografiske placering af de fodterapeutiske kapaciteter i Region Nordjylland. Der er ikke placeret kapacitet i planområde Nørager i Rebild Kommune. Nærmeste fodterapeuter er placeret i Vesthimmerlands Kommune i Aalestrup (10 km), Farsø (22 km) og Aars (14 km) samt i Mariagerfjord Kommune i Arden (19 km) og Hobro (15 km).

Der er vedlagte bilag med oversigt over antal diabetikere pr. kapacitet i de enkelte kommuner i Region Nordjylland. Oversigten viser, at antal diabetikere pr. kapacitet er på næsten samme niveau i Rebild Kommune (356 diabetikere pr. kapacitet) og Vesthimmerlands Kommune (336 diabetikere pr. kapacitet), mens Mariagerfjord Kommune har færrest antal diabetikere pr. kapacitet (213 diabetikere pr. kapacitet). Regionsgennemsnittet er 356 diabetikere pr. kapacitet.

Yderligere er der vedlagt bilag med oversigt over antal indbyggere over 60 år pr. kapacitet i de enkelte planområder. Det er ikke muligt at trække data for antal diabetikere pr. kapacitet på planområdeniveau, hvorfor parameteret antal indbyggere over 60 år pr. kapacitet i stedet anvendes. Oversigten viser, at der er 1.325 indbyggere over 60 år i planområde Nørager, som ikke har et fodterapeuttilbud i planområdet i dag. I planområde Farsø er der 1.599 indbyggere over 60 år pr. kapacitet.

Indstilling fra Samarbejdsudvalget for Fodterapi

Samarbejdsudvalget for Fodterapi har drøftet dispensationsansøgningen på møde d. 6. marts 2024 med henblik på at komme med en indstilling til Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen om, hvorvidt dispensationsansøgningen kan imødekommes med begrundelse herfor.

Samarbejdsudvalget drøftede sagen og besluttede at indstille til Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen at give afslag på ansøgningen. Samarbejdsudvalget begrundede indstillingen med, at Vivi Gaardbyes klinik i planområde Farsø i Vesthimmerlands Kommune fik tildelt én af de ti udmøntede kapaciteter i 2023, da dette planområde

havde en lav dækning i form af et højt antal borgere på 60 år eller derover pr. kapacitet sammenlignet med regionsniveauet. Samarbejdsudvalget vurderer, at der fortsat er behov for den fulde kapacitet i planområde Farsø for at sikre borgerne et nært og lokalt behandlingstilbud. Tilbage i 2023 blev der endvidere tildelt én kapacitet til Rebild Kommune for at sikre borgerne i denne kommune en bedre dækning. Samarbejdsudvalget vurderer endvidere, at borgerne i planområde Nørager allerede har en god dækning, idet der er placeret flere fodterapeutiklinikker med ydernummer i omegnen af Nørager.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Beslutter at meddele afslag på ansøgningen om satellitklinik.

Referat

Et flertal i Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen godkendte indstillingen og besluttede at melde afslag på ansøgningen om en satellitklinik.

Et mindretal bestående af Gitte Bundgaard (UP) kunne ikke tilslutte sig beslutningen.

Bilag

1. Ansøgning satellitklinik_Vivi Gaardbye
2. Kort over de fodterapeutiske kapaciteter i Region Nordjylland
3. Antal diabetikere pr. kapacitet i de enkelte kommuner i Region Nordjylland
4. Data over kapacitet, indbyggere over 60 år, ventetid og tilgængelighed

Punkt 8: Drøftelse af dagsorden til samarbejds møder med udbudsklinikker

2023-000345

8

Drøftelse af dagsorden til samarbejds møder med udbudsklinikker

Resumé

Som et fast punkt orienteres Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen om dagsorden for administrationens samarbejds møder med udbudsaktørerne forud for disse møder, således at udvalget har mulighed for at drøfte input til dagsordenen.

Kontorchef Carsten Haugaard Kvist deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Administrationen har endnu ikke fået aftalt endeligt tidspunkt for mødet med alle Lægehus, som driver de 4 udbudsklinikker, som findes i Region Nordjylland. Mødet forventes afholdt maj/juni 2024. Den endelige dagsorden er ikke fastlagt endnu, da alle Lægehus kan have emner, som ønskes drøftet, ligesom der kan være emner som følge af nærværende punkt. Men dagsordenen vil umiddelbart bestå af følgende overskrifter:

- Klagesager for udbudsklinikkens klinikker
 - Antal klagesager siden sidste møde, indhold og drøftelse af tiltag for at forhindre fremtidige lignende klagesager.
- Tilgængelighed
 - Gennemgang af data på telefonventetid på udbudsaktørens klinikker. Ventetiderne opgøres på baggrund af følgende inddelinger; "Reception", "Sygeplejersker" og "Akut kø" på klinikkniveau.
 - Tilgængelighed i øvrigt.
- Bemanning
 - Her gennemgås bemandsituationen med henblik på drøftelse af kontinuitet.
- Samarbejde mellem udbudsklinikker og kommuner – Muligheden for at sikre sammenhængende patientforløb.

Det bemærkes, at Region Nordjylland i anden sammenhæng har indgivet politianmeldelse i forhold til alle Lægehus, ligesom der er indsendt bekymringsskrivelse til Styrelsen for Patientsikkerhed i forhold til alle klinikker i Region Nordjylland der drives af eller i samarbejde med alle Lægehus.

Mødet med alle Lægehus kan og vil alene omhandle emner, som er relevante for driften af udbudsklinikkerne i Region Nordjylland i henhold til de aftaler, der er indgået herom.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Drøfter input til dagsordenen til samarbejds mødet med alle Lægehus omkring driften af udbudsklinikkerne.

Referat

Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen drøftede input til dagsordenen til samarbejds mødet med Alle Lægehus omkring driften af udbudsklinikkerne.

Punkt 9: Lukket: Budget 2025 - tredje budgetdrøftelse

2023-043978

Punkt 10: Orientering: Status på overtagelse af lægevagten om natten

2023-042250

10

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. Udvalget præsenteres for en status på rekruttering af læger til natlægevagten og orienteres derudover om Den Præhospitale Virksomheds dækning af sygebesøg.

Eva Sejersdal giver en opdateret status på rekruttering af læger til natlægevagten.

Martin Rostgaard-Knudsen deltager under punktet.

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 det forberedende arbejdet, herunder med særlig fokus på den akutte proces med rekruttering og ansættelse af læger til natlægevagten.

Derudover orienteres udvalget om dækning af sygebesøgsopgaven, herunder særligt i forhold til brugen af paramedicinere og akutlægebilerne i Den Præhospitale Virksomhed til opgaven.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen tog orienteringen til efterretning.

Mulle Jensen (R) deltog ikke under sagens behandling.

Punkt 11: Orientering: Årlig status på servicemål i ambulancetjenesten

2022-019918

11

Orientering: Årlig status på servicemål i ambulancetjenesten

Resumé

Region Nordjylland overtog den 1. april 2022 driften af ambulancetjenesten og patienttransport fra Falck Danmark A/S. Driften er nu delt mellem Den Præhospitale Virksomhed, der dækker Vendsyssel og Aalborg, og PreMed, der dækker Thy/Mors og Himmerland. Regionen har fastsat servicemål for det præhospitale område ved akutte hændelser, hvilket opgøres ved kontraktåret udløb 31. marts 2024. Der foreligger derfor årlig servicemålsopgørelse for det præhospitale område.

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

Enhedschef Kenneth Lübke deltager under punktet.

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 PreMeds ressourcer varetager opgaver i hele regionen. I forhold til overholdelse af serviceniveauet er dette dog pr. 1. april 2022 entydigt Den Præhospitale Virksomheds ansvar.

Regionsrådet i Region Nordjylland besluttede på mødet den 28. marts 2022 servicemål for det præhospitale område, hvilket er beskrevet i nedenstående tabel 1. Servicemålene måles over et helt driftsår (1. april til 31. marts) og Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen orienteres løbende om udviklingen på servicemålsopfyldelsen på udvalgsmøder hver 2. måned.

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 %

I forlængelse af ovenstående skal det tilføjes, at der i forbindelse med Budget 2024 blev truffet beslutning om besparelse på det præhospitale område på 5,4 mio. kr., hvor de 4 mio. kr. udgør midler fra ambulancetjenesten. Dette medfører, at Den Præhospitale Virksomheds mulighed for at opfylde servicemålet for det præhospitale område blev vanskeliggjort.

Som beskrevet ovenstående opgøres servicemålet over et helt driftsår (1. april til 31. marts), hvorfor der til Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen foreligger årlig

servicemålsopfølgelse for det præhospitale område. Servicemålsopfyldelse for perioden 1. april 2023 til 31. marts 2024 er som angivet i tabel 2:

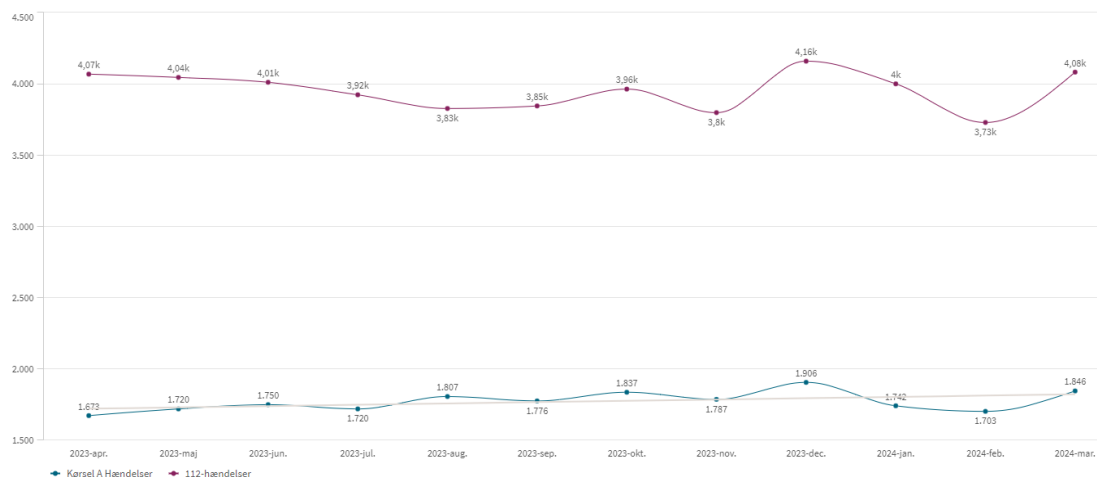
Tabel 2 Servicemålsopfyldelse for Kørsel A

Andelen af Kørsel A - hændelser, hvor 1. præhospitale enhed er fremme inden for	Servicemål
10 minutter	65,5 %
15 minutter	89,6 %
20 minutter	97,7 %

Generelt påvirkes serviceniveauet for det præhospitale område af en række forskellige faktorer, såsom antallet af interhospitale transporter, bestilte kørsler fra almen praksis og lignende, aktivitetsstigninger men eksempelvis også tilfældige udsving af sæsonbetonet karakter, herunder vejrlig. Eksempelvis i forhold til sidstnævnte kan det nævnes, at januar 2024 i høj grad var påvirket af snestorm og langvarigt vintervejr som i høj grad påvirker muligheden for hurtig fremkørsel.

Af andre aktuelle faktorer, der påvirker serviceniveauet er sygefravær blandt personalet, der bemander de præhospitale ressourcer, da et højt sygefravær medfører, at det er en større udfordring at bemane enhederne. Herudover er der som orienteret om løbende en både regional og national udfordring med mangel på ambulancebehandlere og paramedicinere som gør, at det er en udfordring at bemane de præhospitale ressourcer på normal vis men hvor der må tilses til overtidsvagter mv. Og endelig har Den Præhospitale Virksomhed medio 2023 igangsat en økonomisk opbremsning med henblik på at opnå budgetbalance for regnskabsår 2023. Hertil skal det ligeledes tilføjes, at budget 2024 jo medførte en besparelse på det præhospitale område som alt andet lige påvirker serviceniveauet.

Antal 112-hændelser & Kørsel A hændelser i kontraktår



Den øgede aktivitet på det præhospitale område, der forekom i kølvandet på Corona-epidemien ansues 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.

Referat

Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen tog orienteringen til efterretning.

Mulle Jensen (R) deltog ikke under sagens behandling.

Punkt 12: Orientering om Trivsel 2023 i Den Præhospitale Virksomhed

2023-042435

12

Orientering om Trivsel 2023 i Den Præhospitale Virksomhed

Sagsfremstilling

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen gives på mødet en mundtlig orientering om de tiltag, der er iværksat i DPV som opfølgning på Trivselsundersøgelsen fra 2023.

Enhedschef Kenneth Lübke deltager under punktet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orientering til efterretning.

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen - 2022-2025 03-04-2024

Punktet blev af tidsmæssige årsager udskudt til næste møde.

Referat

Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen tog orienteringen til efterretning.

Mulle Jensen (R) deltog ikke under sagens behandling.

Punkt 13: Orientering: Status på samarbejde i Hobro mellem Region Nordjylland og Mariagerfjord Kommune

2020-016424

13

Orientering: Status på samarbejde i Hobro mellem Region Nordjylland og Mariagerfjord Kommune

Resumé

Region Nordjylland og Mariagerfjord Kommune har siden 2020 samarbejdet omkring aktiviteter på hospitalsmatriklen i Hobro. Siden det blev besluttet i forbindelse med vedtagelsen af Budget 2020 har der været samarbejde om et forprojekt rettet mod opførelse af et nyt sundhedshus, men selvom dette projekt er sat på pause pga. finansieringsudfordringer er der fortsat samarbejdsaktiviteter i gang.

Med dette punkt gives en status på samarbejdet.

Direktør Eva Sejersdal fra Patientforløb og Økonomi indleder punktet.

Sagsfremstilling

Med baggrund i en aftale i Budget 2020 om at afsøge muligheden for at etablere et fælles sundhedshus på hospitalsmatriklen i Hobro sammen med Mariagerfjord Kommune afleverede administrationerne i maj 2022 et forprojekt vedr. et fælles sundhedshus med et prisestimat på 180 mio. kr. indeholdende et nyopført sundhedshus og renovering af flere af de nuværende bygninger på Hobro-matriklen. Projektet blev forberedt som en mulig fælles ansøgning til puljen for nærhospitaller, som dog ikke blev opslået af Sundhedsministeriet som forventet.

I løbet af projektperioden blev der afholdt forskellige workshops og interviewrunder med klinikere fra både Aalborg Universitetshospital, Psykiatrien og Mariagerfjord Kommunes sundheds- og ældreområde, som afdækkede potentialer for samarbejde både med og uden fælles mursten.

Da det viste sig, at der ikke var mulighed for at sende en ansøgning om midler fra den nationale pulje til nærhospitaller, drøftede den administrative styregruppe alternative muligheder for funding, som blandt andet involverede Norddanmarks EU-kontor, som hjalp med at afdække om der var EU-fonde eller andre europæiske puljer, der kunne komme på tale som mulig finansiering.

Konklusionen var, at der ikke er EU-midler, der støtter byggeri af denne karakter, men at der er mulighed for at søge projektmidler til samarbejdsprojekter fx. inden for sundhedsinnovation. Der er endnu ikke arbejdet med dette, da der netop er i gangsat et innovationsprojekt i sundhedsklynge Syd med blandt andet afvikling af et fremtidsværksted og efterfølgende forventet igangsættelse af et pilotprojekt med fokus på teknologi og virtuelle løsninger.

Primo 2023 flyttede den kommunale sygepleje i Hobro ind i et lejemål på Hobro Sygehus, som ikke længere benyttes til hospitalsformål, og som opfølgning på indflytningen blev det aftalt, at de lokale ledelser i den kommunale sygepleje og i den medicinske afdeling sammen undersøger mulige samarbejdsområder. Dette pågår fortsat og udvikles løbende, blandt andet arbejdes der med automatiske indlæggelsesrapporter og sygeplejefaglig udredning.

I regi af en arbejdsgruppe nedsat af den administrative styregruppe er der igangsat en undersøgelse af om det er muligt at flytte et antal kommunale senge ind på sygehuset, som kan rumme akutpladser og rehabiliteringspladser.

Det vil i givet fald betyde omrokeringer af de regionale aktiviteter på sygehuset, hvoraf en del allerede er i planlægning af andre årsager. For kommunen vil det betyde, at to kommunale sengeafsnit kan flyttes sammen og at der vil være mulighed for kvalitetsudvikling og samarbejde med hospitalspersonalet.

For de borgere i Mariagerfjord Kommune, der flyttes fra en lokal regional seng til en kommunal seng, vil gevinsten være at blive på samme matrikel og en oplevelse af et sammenhængende forløb, hvor plejepersonalet arbejder tæt sammen.

Der er forsat en mængde formelle forudsætninger, herunder økonomiske, der skal afklares inden en sådan løsning eventuelt vil kunne præsenteres til politisk behandling.

Der arbejdes således fortsat på at realisere flere af visionerne om nye samarbejdsmuligheder og synergier, inden for de eksisterende eller let-tilpassede rammer.

Når afdækningen af mulighederne er sket, vil en eventuel løsning blive præsenteret politisk.

Indstilling

Det indstilles, at Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen

1. tager orienteringen til efterretning.

Referat

Punktet blev udskudt til næste møde.

Mulle Jensen (R) deltog ikke under sagens behandling.

Punkt 14: Orientering om udvalgmøde for Danske Regioners Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen

2021-054146

14

Orientering om udvalgsmøde for Danske Regioners Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen

Sagsfremstilling

Lis Mancini og Mulle Jensen orienterer fra mødet i Danske Regioners Udvalg for Det Nære sundhedsvæsen den 8. marts 2024 og i samme anledning om udvalgets studietur den 17.-19. april 2024.

Indstilling

Det indstilles, at Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen:

1. tager orienteringen til efterretning.

Referat

Punktet blev udskudt til næste møde.

Mulle Jensen (R) deltog ikke under sagens behandling.

Punkt 15: B: Orientering om Retningspapir for Det Nordjyske eSundhedsvæsen

2021-058278

Bilag

Retning for det nordjyske eSundhedsvæsen_24-01-2024

15

B: Orientering om Retningspapir for Det Nordjyske eSundhedsvæsen

Resumé

De tværsektorielle fora Strategisk Sundhedsforum og Forretningsudvalget for Det Nordjyske eSundhedsvæsen har taget initiativ til at udarbejde et retningspapir for Det Nordjyske eSundhedsvæsen, der aktuelt er under etablering. Initiativet blev aftalt i forbindelse med afholdelse af en fælles lederworkshop om indholdet i Det Nordjyske eSundhedsvæsen d. 21. november 2023.

Retningspapiret er udarbejdet af en tværsektoriel arbejdsgruppe under Forretningsudvalget for Det Nordjyske eSundhedsvæsen og det er godkendt i Sundhedssamarbejdsudvalget d. 2. april 2024.

Retningspapiret for Det Nordjyske eSundhedsvæsen fremlægges hermed til orientering.

Sagsfremstilling

Retningspapir

Strategisk Sundhedsforum og Forretningsudvalget for Det Nordjyske eSundhedsvæsen har d. 21. november 2023 afholdt en tværsektoriel workshop med det formål at få skabt et fælles fundament for Det Nordjyske eSundhedsvæsen og sætte en fælles og ambitiøs retning for samarbejdet.

Som et konkret resultat af workshoppen er der formuleret et fælles retningspapir for Det Nordjyske eSundhedsvæsen. Retningspapiret tager udgangspunkt i den kommende nordjyske sundhedsaftale, nærhedsreformen, anbefalinger fra Robusthedskommissionen samt naturligvis også tilkendegivelser fra workshoppen.

De bærende principper i retningspapiret, som også er et visionspapir, er følgende:

- Vi giver borgerne øget tilgængelighed
- Vi skaber tid til kerneopgaven og attraktive arbejdspladser
- Vi prioriterer et digitalt førstevalg
- Vi skalerer løsninger, der giver værdi
- Vi udviser organisatorisk generøsitet
- Vi anvender de data, der er til rådighed

Retningspapiret er godkendt i Sundhedssamarbejdsudvalget d. 2. april 2024.

Opstart på konkrete samarbejder (proces)

Sideløbende med forberedelsen af retningspapiret forberedes afholdelse af et fremtidsværksted i hver sundhedsklynge i løbet af april, som skal tage udgangspunkt i retningspapiret.

Deltagerne i fremtidsværkstederne er repræsentanter for almen praksis, klinikere, medarbejdere og ledere, der til daglig arbejder med det eller de områder eller specifikke målgrupper, som den enkelte sundhedsklynge vælger som tema for deres fremtidsværksteder.

Målet med fremtidsværkstederne er at finde forslag til projekter/aktiviteter, der skal danne grundlag for udviklingen af det fælles nordjyske eSundhedsvæsen.

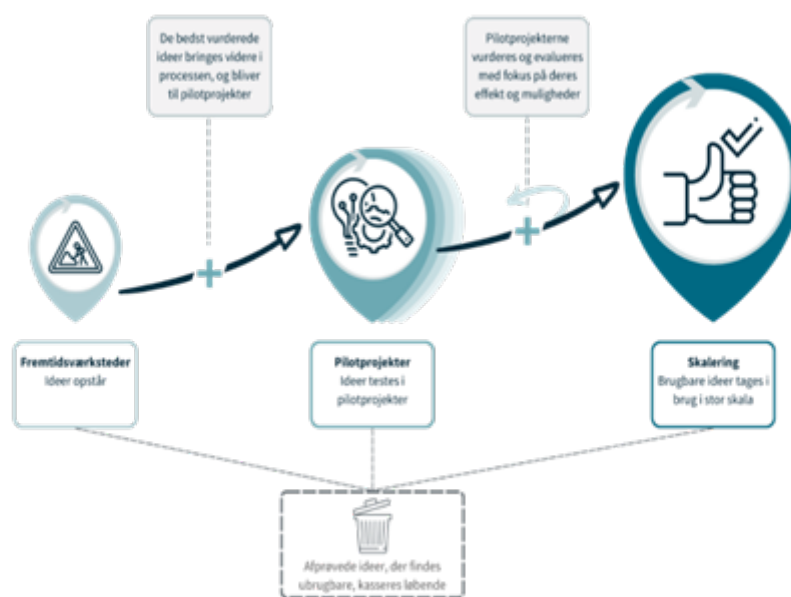
Sundhedsklyngerne skal prioritere deres forslag fra fremtidsværkstederne, som samles på en liste med de bedste projektforslag. Med 'bedste forslag' menes dem, der forventes at have den bedste effekt i forhold til at understøtte et sammenhængende sundhedsvæsen med effektive borger-/patientforløb i et virtuelt tilbud.

Der vil til formålet udvikles en metode til brug for at vurdere effekten fx ift. borger/patient, samarbejde, udnyttelse af arbejdskraft/arbejdsgange samt økonomi.

Der vil blive en proces med involvering af sundhedsklynger, Strategisk Sundhedsforum og Sundhedssamarbejdsudvalget omkring hvilke projektforslag, der sættes i gang hvor, og målet er at afdække effekterne, så de bedste projekter kan blive en fast del af tilbuddet i Det Nordjyske eSundhedsvæsen. Økonomien i projekterne vil blive beskrevet forud for beslutning.

Der vil blive udarbejdet et fælles overblik over igangværende initiativer med eSundhed som omdrejningspunkt fra tværsektorielle samarbejder. Overblikket skal dels fungere som inspiration og dels som en tjekliste, så der ikke bruges lokale ressourcer på at udvikle koncepter, der allerede findes i en anden klynge/organisation.

Nedenstående figur illustrerer processen fra fremtidsværksted til skalering:



Økonomi

Arbejdet mod et fælles eSundhedsvæsen i Nordjylland sker sideløbende med indgåelsen af udmøntningsaftalen fra d. 19. december 2023 mellem Regeringen, KL og Danske Regioner om 500 mio. kr. til at styrke udbredelsen af behandling i eget hjem og sikre bedre sammenhæng i sundhedsvæsenet. Også her er der fokus på at indføre et fælles princip om "Digitalt og teknologisk først". Disse midler udmøntes i perioden 2024-2028, og en del af midlerne udmøntes som bloktilskud til kommuner og regioner inden for konkrete områder.

De fire fremtidsværksteder, som afholdes i løbet af foråret 2024 i hver klynge, bliver finansieret af projektmidler fra Region Nordjylland ift. planlægning, konsulentbistand på dagen, lokale og forplejning. Den enkelte organisation betaler for egne deltageres tid og transport. Region Nordjylland finansierer deltagelse fra almen praksis ligesom regionen har mulighed for at finansiere projektledelse i et pilotprojekt i hver sundhedsklynge som udløber af fremtidsværkstederne.

Økonomien i yderligere projekter og tiltag skal beskrives og godkendes politisk. Det vil

være den enkelte organisation, der godkender implementering, når resultaterne fra et projekt kan skaleres til hele Nordjylland.

Indstilling

Det indstilles, at Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen

1. tager orienteringen til efterretning.

Referat

Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen tog orienteringen til efterretning.

Bilag

1. Retning for det nordjyske eSundhedsvæsen_24-01-2024

Punkt 16: B: orientering om status på kapacitetsstyring og lægedækning

2019-005933

Bilag

Status på lægedækningen 130324

Notat kapacitetsoversigt 130324

16

B: orientering om status på kapacitetsstyring og lægedækning

Resumé

Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen har udtrykt ønske om at få en orientering om kapacitetsstyring og status på lægedækningen, der behandles som et fast punkt på Sundhedssamarbejdsudvalgets møder.

Seneste møde i Sundhedssamarbejdsudvalget blev afholdt 2. april 2024.

Sagsfremstilling

På Sundhedssamarbejdsudvalgets (SSU) møde d. 2. april 2024 blev punktet vedr. kapacitetsvurdering af lægedækningsområder 1. kvartal 2024 behandlet.

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg godkendte, at kapacitetsfordelingen generelt fastholdes.

Ift. lægedækningsområde Løgstør besluttede SSU at give afslag på ansøgning fra læge Peter Duedal om ekstra kapacitet til området.

Udvalget vurderede, at der fortsat ikke er noget som tilsiger udløsning af yderligere en kapacitet i lægedækningsområde Løgstør. I området er der således for nuværende 2 ubesatte disponerede kapaciteter, hvoraf den ene udløber pr. 1. november 2024. Såfremt denne ikke besættes inden denne dato, vil udvalget kunne beslutte at annoncere kapaciteten.

Udvalget bemærkede, at lægepraksis er et liberalt erhverv og kapaciteter er omsættelige. Udvalget opfordrer Peter Duedal til at afsøge mulighederne for at købe en af de disponerede kapaciteter, eller at gå i dialog med øvrige klinikker i området med henblik på at afsøge mulighederne for at bidrage til lægedækningen. Region Nordjylland stiller sig, hvis det måtte ønskes, til rådighed med henblik på at facilitere en sådan proces.

Udvalget har modtaget et læserbrev fra efterskoleforstander Olav Storm og en borgergruppe i Ranum. Udvalget bemærkede i den forbindelse, at lægedækning kan opnås i nærområdet. Et evt. yderligere ønske om at sikre lægedækning til efterskolens elever i forhold til ikke akutte problemer kan løses på anden vis end ved udløsning af en yderligere kapacitet i lægedækningsområdet.

Punktet fra Sundhedssamarbejdsudvalget kan læses [Her](#)

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen tog orienteringen til efterretning.

På et kommende møde ønskes emnet behandlet som et A-punkt.

Bilag

1. Status på lægedækningen 130324
2. Notat kapacitetsoversigt 130324

Punkt 17: Orientering

17 Orientering

Referat

Intet.

Mulle Jensen (R) deltog ikke under sagens behandling.

Punkt 18: Eventuell

18 Eventuelt

Referat

Intet.

Mulle Jensen (R) deltog ikke under sagens behandling.

Punkt 19: Underskrift af mødeprotokol

19

Underskrift af mødeprotokol

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.