

REFERAT Sundhedssamarbejdsudvalget d. 17-06-2024

Mødedato Mandag d. 17. juni 2024 kl. 15:00

Mødested Mødelokale K, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Temadrøftelse: Sundhedsstrukturkommissionens afrapportering.....	5
Godkendelse: Sundhedspolitisk Samling 2024.....	7
Orientering: Status på Det Nordjyske eSundhedsvæsen og valg af pilotprojekter.....	9
Orientering: Status på overtagelse af lægevagten om natten.....	11
Orientering: Status på Kom Trygt Hjem og LKT om Sammenhængende Hoftebrudsforløb.....	12
Drøftelse: Budget 2025 i et sundhedsperspektiv.....	13
Kapacitetsvurdering af lægedækningsområder - 2. kvartal 2024.....	14
Lukket: Beslutning: Ansøgninger om dispensation for frist på disponeret kapacitet.....	17
Lukket: Ansøgning.....	18
Orientering: Genberegning af lægedækningstruede områder.....	19
Orientering.....	21
Eventuelt.....	22
Næste møde.....	23

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-1046-24

Sagsfremstilling

Faste deltagere

Jes Lunde – Rådmand, Aalborg Kommune
Søren Smalbro – Borgmester, Hjørring Kommune
Niels Jørgen Pedersen – Borgmester, Thisted Kommune

Charlotte Lønskov Jensen – Formand PLO-Nordjylland
Dinah Høngaard – Næstformand PLO-Nordjylland

Mads Duedahl – Regionsrådsformand (formand)
Pia Buus Pinstrup – 1. næstformand Regionsrådet
Mogens Nørgård – 2. næstformand Regionsrådet
Lene Linnemann – Regionsrådsmedlem

Administrative repræsentanter

Bente Graversen - Aalborg Kommune
Mikkel Grimmeshave – Hjørring Kommune
Tue von Pahlman – Thisted Kommune
Søren Aalund – Mariagerfjord Kommune

Peter Hvid Paulsen - Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat (sekretær)
Haukur Thorsteinsson – KKR-sekretariatet (sekretær)

Camilla Donslund – PLO-Nordjylland

Eva Sejersdal Knudsen – Region Nordjylland
Carsten Haugaard Kvist - Region Nordjylland
Salma Shah - Region Nordjylland (sekretær)

Beslutning

Der var afbud fra Mogens Jespersen, Daniel Kjærgaard Simonsen og Jonathan Egeris Groth.

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

1-01-72-1046-24

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Godkender dagsordenen.

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 3: Temadrøftelse: Sundhedsstrukturkommissionens afrapportering

1-01-72-1046-24

Resumé

Sundhedsstrukturkommissionens afrapportering forventes at blive sendt i høring i løbet af uge 24. Der gives på mødet en mundtlig præsentation af kommissionens afrapportering, og der lægges op til en drøftelse af afrapporteringen, herunder hvorvidt den giver anledning til udarbejdelse af et tværsektorielt nordjysk høringssvar.

Sagsfremstilling

Sundhedsstrukturkommissionen blev nedsat i marts 2023 med opgaven at udarbejde et beslutningsgrundlag med forskellige modeller for den fremtidige organisering af sundhedsvæsenet. Modellerne skal understøtte et sammenhængende sundhedsvæsen med en opgavefordeling mellem sygehuse og det nære sundhedsvæsen, der sikrer, at patienten kommer i centrum. Det nære sundhedsvæsen skal desuden styrkes, så flere borgere kan blive behandlet i eller tæt på hjemmet. Derudover skal den geografiske og sociale ulighed i sundhed nedbringes, sundhedsvæsenet skal være mere bæredygtigt, og det skal understøtte frit valg og patientrettigheder. Kommissionen skal også forholde sig til strukturen for almen praksis, den regionale struktur, digitale løsninger og IT-infrastruktur, sundhedsvæsenets finansiering samt kultur og ledelse.

Sundhedsstrukturkommissionen afslutter i juni 2024 sit arbejde, og det forventes, at kommissionens afrapportering sendes i høring i uge 24 med svarfrist den 6. august 2024. Dette med henblik på, at følgelovgivning kan behandles i folketingssamlingen 2024/25.

Da Sundhedsstrukturkommissionens afrapportering ikke er offentliggjort på tidspunktet for udsendelse af dagsordenen, vil der på mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget blive givet en mundtlig orientering om afrapporteringens indhold. På baggrund af denne orientering, vil der blive lagt op til en drøftelse af kommissionens afrapportering, med særlig fokus på de forskellige modellers potentielle betydning for det nordjyske sundhedsvæsen. I forlængelse af dette skal det vurderes, hvorvidt afrapporteringen giver anledning til et nordjysk tværsektorielt høringssvar til afrapporteringen; i så fald kan der på mødet gives input til det overordnede indhold af et sådant høringssvar.

Som bilag er vedlagt tidligere afsendt brev til Sundhedsstrukturkommissionen fra et samlet Nordjylland af den 11. oktober 2023, som initieret af Sundhedssamarbejdsudvalget bidrog med inputs til kommissionens arbejde.

Det skal bemærkes, at udarbejdelse og godkendelse af et eventuelt tværsektorielt nordjysk høringssvar vil skulle ske med en meget begrænset tidshorizont pga. høringsfristen den 6. august. Parternes godkendelse af et eventuelt fælles høringssvar vil således forventeligt skulle håndteres pr. mail.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Tager orienteringen om Sundhedsstrukturkommissionens afrapportering til efterretning.
2. Drøfter Sundhedsstrukturkommissionens afrapportering med særlig fokus på afrapporteringens mulige konsekvenser for det nordjyske sundhedsvæsen.
3. Beslutter, hvorvidt der skal udarbejdes et fælles tværsektorielt nordjysk høringssvar til Sundhedsstrukturkommissionens afrapportering.

Beslutning

Søren Aalund og Eva Sejersdal holdt indledningsvist et oplæg om Sundhedsstrukturkommissionens afrapportering med fokus på kommissionens anbefalinger og forslag til forvaltningsmodeller.

Sundhedssamarbejdsudvalget drøftede Sundhedsstrukturkommissionens afrapportering. Sundhedssamarbejdsudvalget var enige i store dele af anbefalingerne fra kommissionen, herunder behovet for at styrke det nære sundhedsvæsen og sikre en bedre geografisk fordeling af ressourcerne i sundhedsvæsenet (herunder ift. almen praksis). Der var ligeledes enighed om vigtigheden af at bevare Region Nordjylland.

Sundhedssamarbejdsudvalget besluttede, at der administrativt afsøges muligheden for at udarbejde et tværsektorielt nordjysk høringssvar med efterfølgende politisk godkendelse.

Bilag

Brev til Sundhedsstrukturkommissionen fra et samlet Nordjylland af 11. oktober 2023

Punkt 4: Godkendelse: Sundhedspolitisk Samling 2024

1-40-72-3392-24

Resumé

Sundhedspolitisk Samling 2023 udgjorde et vigtigt politisk afsæt for sundhedsklyngerne virke og arbejdet i den nye sundhedsaftaleperiode 2024-2027 under temaet 'Sundhedsstrukturkommissionen og udviklingen af sundhedsvæsenet'. Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget godkender indhold og proces for Sundhedspolitisk Samling 2024.

Sagsfremstilling

Sundhedspolitisk Samling er et regionsdækkende politisk forum for dialog, inspiration, udvikling og opfølgning på Sundhedsaftalen for en bred vifte af politiske repræsentanter inden for sundhedsområdet. Deltagerne inkluderer blandt andet Sundhedssamarbejdsudvalget, de politiske niveauer i sundhedsklyngerne, Praktiserende Lægers Organisation, Patientinddragelsesudvalget og andre relevante deltagere i forhold til samlingens tema.

Formålet med Sundhedspolitisk Samling er at bidrage til at kvalificere de politiske drøftelser af emner i både Sundhedssamarbejdsudvalget og på det politiske niveau i sundhedsklyngerne. Dette sker ved at tilføre fælles viden, undren og opmærksomhed via oplæg samt ved fælles drøftelser og vidensdeling på tværs af sundhedsklynger og organisationer.

I 2023 udgjorde Sundhedspolitisk Samling et vigtigt politisk afsæt for sundhedsklyngernes virke og arbejdet i den nye sundhedsaftaleperiode 2024-2027.

Sundhedspolitisk Samling 2024

Det foreslås, at Sundhedspolitisk Samling 2024 afholdes fredag den 4. oktober som et halvdagsarrangement på Scandic i Aalborg Øst, hvor Søren Wormslev vil fungere som facilitator på dagen.

Både Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg og Strategisk Sundhedsforum har drøftet indhold og proces for dagen og foreslår, at hovedtemaet bliver Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger samt regeringens kommende udspil til en sundhedsreform. I planlægningen af dagen vil der være et fokus på at betragte temaet både fra et nationalt og lokalt perspektiv. Der vil blive undersøgt muligheden for, at enten indenrigs- og sundhedsministeren eller en anden relevant politiker kan præsentere regeringens udspil og de overvejelser, der ligger bag. Derudover vil der være et fokus på regeringens udspil set fra et nordjysk perspektiv samt på mulighederne for samarbejde i en eventuel ny organisering. Oplægsholdere kan omfatte eksperter inden for organisationsudvikling og samarbejde samt lokale politikere med deres perspektiver på udspillet.

Da regeringens udspil forventes offentliggjort omkring Folketingets åbning den 1. oktober, tæt på datoen for Sundhedspolitisk Samling, anbefales desuden en plan B, hvis udspillet ikke offentliggøres rettidigt. Som plan B foreslås et fokus på det nordjyske sundhedsvæsen og sundhedsklyngerne.

På grund af den presserende tidsramme for planlægningen foreslås det, at der gives mandat til formandskabet for Strategisk Sundhedsforum til at godkende det endelige program samt til at afgøre, om der bliver behov for at skifte til plan B og i så fald hvornår.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Godkender indhold og proces for Sundhedspolitisk Samling 2024.
2. Godkender, at formandskabet for Strategisk Sundhedsforum gives mandat til at godkende programmet for Sundhedspolitisk Samling 2024 samt til at afgøre, om, og i så fald hvornår, der bliver behov for at skifte til plan B.

Beslutning

Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte indhold og proces for Sundhedspolitisk Samling 2024 med bemærkning om, at det er vigtigt at arrangementets indhold peger fremad ift. det videre tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet i lyset af den forventede reform.

Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte ligeledes indstillingen om, at formandskabet for Strategisk Sundhedsforum gives mandat ift. den videre planlægning af arrangementet.

Punkt 5: Orientering: Status på Det Nordjyske eSundhedsvæsen og valg af pilotprojekter

1-31-72-461-24

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte på seneste møde retningspapiret for Det Nordjyske eSundhedsvæsen. I den forbindelse blev Sundhedssamarbejdsudvalget orienteret om den videre proces med afholdelse af fremtidsværksteder i alle sundhedsklynger.

Fremtidsværkstederne er nu gennemført, og de mange gode drøftelser, idéer og input er omsat til foreløbige forslag til pilotprojekter, som vil blive udfoldet yderligere hen over sommeren og efteråret. Sundhedssamarbejdsudvalget præsenteres for pilotprojekterne i den foreløbige form.

Sagsfremstilling

Den sidste uge af april og den første uge af maj blev der afviklet fremtidsværksteder i alle fire sundhedsklynger. Deltagerne var sundhedsprofessionelle og digitaliseringsmedarbejdere fra hospitaler, kommuner og almen praksis. Derudover deltog enkelte borgere fra fx ældreråd, patientinddragelsesudvalg og hospitalers brugerpaneler. Fremtidsværkstederne blev faciliteret af et forskerhold fra Aalborg Universitets Institut for Planlægning og Bæredygtighed, som forsker i design af udviklingsprocesser. De stod for at guide deltagerne igennem 'patientrejser' i sundhedsvæsenet, der indbefattede både en rejse i nutiden og en fremtidig version af samme rejse, med brug af teknologi og virtuelle løsninger både for patient og medarbejdere.

Tilbagemeldingen fra deltagerne har generelt været meget positiv. Oplevelsen af at få et dybere indblik i arbejdsgange og udfordringer på tværs af organisationerne med udgangspunkt i forskellige typer af patientrejser, var særdeles givtigt. Samtidig afdækkede fremtidsværkstederne også flere generelle og fælles udfordringer, som der vil blive arbejdet videre med som en del af Det Nordjyske eSundhedsvæsen.

Pilotprojekterne i de fire sundhedsklynger

Der var i hvert enkelt fremtidsværksted på forhånd fastlagt et tema, som dannede grundlag for både udfordringer og løsninger. De forskellige løsningsforslag, som fremkom, er efterfølgende blevet vurderet ud fra en række parametre, herunder betydning for borger, personale og organisation. Desuden er det indgået i vurderingerne, i hvor høj grad den enkelte løsning kan realiseres inden for tidsrammen og efterfølgende skaleres til hele Nordjylland.

Pilotprojekter i de fire sundhedsklynger	
Sundhedsklynge Vest	Temaet er 'Indlæggelse hjemme'. Projektet er videreudvikling og skalering af indlæggelse hjemme. Målgruppen er borgere på afklaringscentre og plejehjem.
Sundhedsklynge Nord	Temaet er 'eSundhedsvæsen og Sundhedskompetencer'. Projektet er oprettelse af et tværsektorielt kontaktcenter for kronikere.
Sundhedsklynge Midt	Temaet er 'Forebyggelse af fysiske hospitalskontakter fra beboere på plejehjem'. Projektet handler om virtuel kommunikation mellem plejepersonale og almen praksis samt mellem plejehjemslæge og hospital. Målgruppen er ældremedicinske borgere på plejehjem.
Sundhedsklynge Syd	Temaet er 'Fælles behandlingsplan for borger/patient',

Projektet handler om assisteret skærmbesøg for patienter i både somatik og psykiatri.

Indholdet i de fire pilotprojekter samt overvejelser om at arbejde med gennemgående udfordringer i Det Nordjyske eSundhedsvæsen, vil blive yderligere uddybet på mødet.

Sideløbende med arbejdet med at kvalificere pilotprojekterne, er der også en igangværende dialog med University College Nordjylland (UCN) om at udarbejde en evalueringsmodel, der kan bruges til at vurdere potentialerne i det enkelte pilotprojekt. Det skal sikre, at pilotprojekterne vurderes på et ensartet grundlag inden det skal besluttes, om det enkelte projekt efterfølgende skal skaleres til hele Nordjylland.

For de enkelte projekter vil der være fokus på at gå videre med at forberede opstarten i løbet af efteråret 2024.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Tager de fire sundhedsklyngers pilotprojekter til orientering.

Beslutning

Sundhedssamarbejdsudvalget blev orienteret om status på arbejdet med Det nordjyske eSundhedsvæsen i de fire sundhedsklynger.

Det blev præciseret, at indsatsen i Sundhedsklynge Nord vil bestå af et pilotprojekt, der skal sikre, at kronisk syge patienter ved hjælp af digitale værktøjer kan håndtere eget helbred og hverdag så længe som muligt i eget hjem. Dette vil involvere arbejde med sundhedskompetencer og eventuelt et tværsektorielt kompetencecenter, hvis det sidste vurderes relevant.

Punkt 6: Orientering: Status på overtagelse af lægevagten om natten

1-31-72-673-24

Resumé

Den 1. september 2024 overtager Region Nordjylland natbetjeningen af lægevagten fra kl. 23:00-08:00 i alle ugens dage. Der gives en overordnet status på det forberedende arbejde.

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 23:00-08:00 i alle ugens dage. Overtagelsen sker søndag den 1. september 2024 kl. 23:00.

Der er aktuelt ansat 20 læger til natlægevagten. Der arbejdes fortsat på at få tilknyttet yderligere læger til at robustgøre bemanningen og være godt dækket mod fx sygdom og i ferieperioder. Derudover er der iværksat et arbejde med etablering af et korps af videolæger, der kan supplere visitationen i spidsbelastningen og træde til i forbindelse med fx akut opstået sygdom.

I forbindelse med, at Region Nordjylland overtager lægevagten om natten, vil sygebesøgsopgaven blive løst på anden vis end tidligere. Fremadrettet vil paramedicinere fra Den Præhospitale Virksomhed varetage sygebesøgsopgaven om natten. Dette med undtagelse af byerne Thisted, Hjørring og Aalborg, hvor patienterne skal transporteres ind via en taxa-ordning eller med liggende transport.

På baggrund af drøftelser med Sundheds- og Ældrecheferne og i Strategisk Sundhedsforum er der iværksat en dialog med kommunerne om samarbejdet mellem natlægevagten og de kommunale akutfunktioner. Dette med henblik på at sikre et godt samarbejde og en hensigtsmæssig brug af ressourcerne. Der er planlagt møder med alle 11 nordjyske kommuner for at afdække de lokale muligheder og ressourcer, samt sikre, at der bruges de rigtige indgange, når der visiteres til en kommunal akutfunktion.

Frem mod overtagelsen af natlægevagten den 1. september er der blandt andet fokus på planen for afvikling og IT-understøttelse af de første vagter, overgange fra/til PLO lægevagten, opfølgning på servicemål og den eksterne kommunikation.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundhedssamarbejdsudvalget blev orienteret om status på Region Nordjyllands overtagelse af lægevagten om natten, og herunder samarbejdet med de praktiserende læger og de nordjyske kommuner. Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 7: Orientering: Status på Kom Trygt Hjem og LKT om Sammenhængende Hoftebrudsforløb

1-42-72-1455-24

Resumé

På sidste møde i Sundhedssamarbejdsudvalget blev det besluttet, at kommunerne skulle afklare administrativt, hvorvidt de kunne indgå i det kommende Lærings- og Kvalitetsteam (LKT) vedrørende 'Sammenhængende Hoftebrudsforløb' og dermed "Kom Trygt Hjem". De 11 nordjyske kommuner har nu undersøgt mulighederne for deltagelse, og er vendt tilbage med en afklaring.

Sagsfremstilling

På baggrund af de gode resultater med "Kom Trygt Hjem" i Syddanmark, har Danske Regioners bestyrelse besluttet, at regionerne skal arbejde med at udbrede konceptet "Kom Trygt Hjem" i hele landet. KL's Sundheds- og Ældreudvalg har også drøftet projektet, og fremhæver "Kom Trygt Hjem" som et godt eksempel - blandt flere - på et projekt med god effekt og værdi for borgerne, som kan inspirere andre sundhedsklynger.

I forbindelse med Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 2. april 2024, blev der orienteret om "Kom Trygt Hjem" samt de potentielle gevinster, initiativet kan skabe for de nordjyske patienter. Derudover blev der orienteret om hovedelementerne og processen i det kommende Lærings- og Kvalitetsteam (LKT) vedrørende 'Sammenhængende Hoftebrudsforløb' som bygger på og indeholder kerneelementerne fra "Kom Trygt Hjem" og på erfaringerne fra det tidligere LKT 'Hoftebrud' fra perioden 2018-2020.

Der var enighed i Sundhedssamarbejdsudvalget om, at tiltaget lød interessant, men at der samtidig var behov for administrativt at afklare, hvorvidt der kommunalt var mulighed for og ressourcer til at deltage.

Region Nordjylland har udpeget Aalborg Universitetshospital til at indgå i LKT. De nordjyske kommuner har undersøgt muligheden, og tilbagemeldingen er, at da der parallelt fokuseres på implementering af samarbejdsaftalen vedr. indlæggelse og udskrivelse, er der ikke ressourcer til at deltage i LKT og dermed heller ikke i udbredelsen af "Kom Trygt Hjem".

Status er således, at Region Nordjylland og de nordjyske kommuner vil være den eneste landsdel, der ikke deltager i initiativet, eftersom de øvrige regioner alle har én eller flere kommuner, der indgår i arbejdet.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 8: Drøftelse: Budget 2025 i et sundhedsperspektiv

1-01-72-1046-24

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget orienterer hinanden om status og ventede prioriteringer i relation til de kommende budgetter for 2025.

Sagsfremstilling

På seneste møde i Strategisk Sundhedsforum den 23. maj 2024 orienterede medlemmerne om status og prioriteringer i forhold til de kommende budgetter og eventuelle tiltag, som er relevante i et tværsektorielt perspektiv. Enkelte kommuner rapporterede her om en tilnærmelsesvis stabil situation, mens flere kommuner tilkendegav, at de står over for økonomiske udfordringer, der nødvendiggør omstillinger, tilpasninger og reduktioner for at opnå økonomisk balance. Region Nordjylland meddelte, at regionens økonomi er under pres grundet bl.a. stigende medicinudgifter. Her er derfor ligeledes et stort fokus på prioritering og omstilling, ligesom den digitale dagsorden søges styrket gennem yderligere digitalisering i budgetplanlægningen for 2025.

Der lægges med dette punkt op til, at Sundhedssamarbejdsudvalget giver en gensidig orientering om status og prioritering i forhold til de kommende økonomiaftaler på sundhedsområdet, og desuden orienterer hinanden om relevante tiltag ind i det tværsektorielle samarbejde.

Økonomiaftalerne for 2025 mellem staten og henholdsvis kommunerne og regionerne blev indgået i uge 25. Dette kan inddrages i orienteringen.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Gensidigt orienterer hinanden om status på budgetterne for 2025 og de forventede prioriteringer i relation til det tværsektorielle samarbejde.

Beslutning

Region Nordjylland, PLO Nordjylland og de nordjyske kommuner orienterede gensidigt om status på budget 2025 (for PLO Nordjyllands vedkommende status ift. økonomiløftet i overenskomstregi). Den gensidige orientering blev taget til efterretning.

Punkt 9: Kapacitetsvurdering af lægedækningsområder - 2. kvartal 2024

1-35-72-774-24

Resumé

Model for kapacitetsstyring på almen praksis området blev godkendt af Regionsrådet den 26. januar 2021. Modellen skal identificere de lægedækningsområder i Region Nordjylland, hvor lægedækningsituationen tilsiger, at der kan være behov for at foretage ændringer i kapaciteten. Modellen skal derfor medvirke til at sikre, at lægeressourcerne fordeles til områder, hvor der er størst behov. Med nærværende dagsordenspunkt forelægges kapacitetsvurderingen samt en ansøgning om udvidelse med én 0-kapacitet i lægedækningsområde Aabybro til behandling.

Den overordnede status på lægedækningen fremgår af bilag 6 til Sundhedssamarbejdsudvalgets orientering.

Sagsfremstilling

Den konkrete lægedækningsituation i et givent lægedækningsområde er afgørende for kapacitetsstyringen i Nordjylland. Beslutning om evt. ændringer skal altid vurderes i sammenhæng med lægedækningsområdets aktuelle kapacitet, det aktuelle behov samt den rekrutteringsmæssige situation og den generelle lægedækningsituation i regionen som helhed.

Tilføjjelsen af kapacitet til et område vil medføre, at speciallæger i almen medicin vil have mulighed for at nedsætte sig, eller at allerede eksisterende klinikker har mulighed for at udvide klinikken med en ekstra kompagnon eller ansat læge.

Kapacitetsvurderingen er derfor et redskab til at få lægerne fordelt til de områder i regionen, hvor behovet er størst. Det er derfor vigtigt at have for øje, at en tilføjelse af kapacitet til et område potentielt kan medføre, at denne læge ikke nedsætter sig et andet sted i regionen, hvor der ligeledes er behov for flere praktiserende læger.

Behandlingen i Sundhedssamarbejdsudvalget tager afsæt i data vedr. de konkrete lægedækningsområder og vurderingen heraf. Vurderingen er i fællesskab foretaget af PLO-Nordjyllands sekretariat, KKR Sekretariatet og administrationen i Region Nordjylland (sekretariaterne).

Resultat af vurderingen

Det indstilles, at der ikke foretages ændringer i kapaciteten.

Ansøgning om 0-kapacitet

Allerede etablerede praksis- eller speciallæger i almen medicin som endnu ikke driver praksis, kan fremsende ansøgning om tilføjjelse af 0-kapacitet til et lægedækningsområde, såfremt der ikke er ledig kapacitet i området. Ansøgninger om tilføjjelse af 0-kapaciteter behandles sammen med kapacitetsvurderingen.

Beslutter Sundhedssamarbejdsudvalget at udløse mere kapacitet i et lægedækningsområde, vil kapaciteten blive annonceret, sådan at alle interesserede speciallæger i almen medicin har mulighed for at ansøge.

Ansøgning fra Lægerne Søparken (vedlagt)

Lægerne Søparken har fremsendt ansøgning til Sundhedssamarbejdsudvalget, hvori de anmoder om, at der tilføjres én 0-kapacitet til lægedækningsområde Aabybro. Lægerne Søparken ønsker at udvide klinikken, således den på sigt skal indeholde tre kapaciteter. Klinikken nævner i ansøgningen, at de er i kontakt med en kommende speciallæge i almen medicin, som på sigt er interesseret i at indtræde i kompagniskabet.

I henhold til kapacitetsvurderingen vurderes der for nuværende ikke at være behov for yderligere kapacitet i lægedækningsområde Aabybro. I lægedækningsområdet har der generelt været lukket for patienttilgang de seneste tre måneder. Dog har Lægerne Søparken en ordning som betyder, at de åbnes for yderligere 50 patienter pr. den 1. i hver måned. Siden årsskiftet har Lægerne Søparken fået 368 nye patienter. Af nedenstående tabel fremgår det, hvor disse patienter har bopæl.

Postdistrikt	Antal patienter
9492 Blokhus	4

9460 Brovst	79
9700 Brønderslev	1
9690 Fjerritslev	2
9490 Pandrup	31
9493 Saltum	3
9381 Sulsted	1
9430 Vadum	5
9440 Aabybro	242

I bilag 3 fremgår den geografiske fordeling af samtlige patienter tilmeldt Lægerne Søparken.

Ift. lægedækningssituationen i lægedækningsområdet skal det bemærkes, at Lægerne Søparken allerede disponerer over én 0-kapacitet. Patienttallet pr. kapacitet i lægedækningsområdet er for nuværende på 1.892. Med udgangspunkt i det nuværende patienttal i lægedækningsområdet, vil patienttallet falde til 1.576 pr. kapacitet såfremt denne kapacitet bliver aktiveret. Udløses der yderligere én kapacitet som ligeledes aktiveres, vil patienttallet pr. kapacitet falde til 1.351. I sekretariaternes vurdering er det hovedreglen, at der som udgangspunkt ikke udløses mere kapacitet, såfremt der i forvejen er ubesatte kapaciteter i lægedækningsområdet.

I forbindelse med behandlingen i Sundhedssamarbejdsudvalget, har Jammerbugt Kommune fremsendt bemærkninger til kapacitetsvurderingen, samt ansøgningen fra Lægerne Søparken (bilag 3). Af bemærkningerne fremgår det, at Jammerbugt Kommune ikke er enige i vurderingen af, at der ikke skal udløses yderligere kapacitet i lægedækningsområdet Aabybro. Jammerbugt Kommune lægger i sine bemærkninger vægt på, at der er en stor søgning til klinikken i Aabybro, bl.a. fra borgere med bopæl i de omkringliggende lægedækningsområder, ligesom der er befolkningsvækst i området. Jammerbugt Kommune anfører i den forbindelse, at det er deres vurdering, at den varierende kvalitet i lægetilbuddene i henholdsvis Brovst og Fjerritslev, er en del af årsagen til, at søgning til Aabybro er stor.

Generelt skal det i forhold til lægedækningen bemærkes, at udviklingen på området overordnet set bevæger sig i en positiv retning. Dette ses helt aktuelt flere steder i Nordjylland, hvor regionsklinikker bliver overtaget af speciallæger i almen medicin, som driver klinikkerne videre på almindelige overenskomstmæssige vilkår. Dette senest set i Sindal og Brønderslev, ligesom regionsklinikken i Pandrup lige har været annonceret på baggrund af en konkret interesetilkendegivelse. Det er forventningen, at de områder i Nordjylland, hvor der fortsat drives regions- og udbudsklinikker, også vil tiltrække sig interesse fra speciallæger i almen medicin inden for en overskuelig fremtid. Dette kan bl.a. resultere i, at udbudsklinikken i Brovst bliver konverteret til en almindelig overenskomstdreven klinik.

Formålet med den model, som danner baggrund for kapacitetsvurderingen, er at understøtte, at lægerne rekrutteres til de områder, hvor der er størst behov. Såfremt der tilføres kapacitet til et område, hvor der vurderes ikke at være et behov, forsinkes udviklingen ift. at tiltrække læger de områder hvor behovet er størst, herunder f.eks. Brovst og Fjerritslev.

Indstilling

Fælles Forretningsudvalg indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Godkender resultatet af vurderingen af kapacitetsstyringen.
2. Giver afslag på ansøgningen fra Lægerne Søparken.

Beslutning

Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte resultatet af kapacitetsvurderingen.

Sundhedssamarbejdsudvalget besluttede at give afslag på ansøgningen fra Lægerne Søparken om tilførsel af en 0-kapacitet til lægedækningsområde Aabybro.

Bilag

Bilag 2 - Ansøgning om oprettelse af ekstra kapacitet

Bilag 1 - Notat kapacitetsoversigt 300524

Bilag 3 - Svarskrivelse vedr kapacitetsstyring almen praksis - 2. kvartal 2024 Jammerbugt kommune

Bilag 3 - Lægerne Søparken – patienternes geografiske fordeling

Bilag 5 - Data vedr. lægedækningsområde Aabybro

Bilag 6 - Status på lægedækningen

Punkt 10: Lukket: Beslutning: Ansøgninger om dispensation for frist på disponeret kapacitet

1-27-281-24

Punkt 11: Lukket: Ansøgning

1-27-281-24

Punkt 12: Orientering: Genberegning af lægedækningstruede områder

1-40-72-13074-24

Resumé

I henhold til overenskomsten om almen praksis fastlægger Region Nordjylland lægedækningstruede områder. Det sker på baggrund af en objektiv model med på forhånd fastlagte kriterier for, hvad der udgør et lægedækningstruet område.

Der foretages hvert år i juni en genberegning af, hvilke lægedækningsområder, der kan betragtes som lægedækningstruede.

Sagsfremstilling

Praksisplanudvalget godkendte den 26. juni 2019 en revideret model for genberegning af lægedækningstruede områder. Modellen er bygget op omkring nedenstående fem indikatorer:

1. Lægens alder
2. Patienter pr. kapacitet
3. Antal ledige ydernumre
4. Antal nedsættelser
5. Udbuds- og regionsklinikker giver automatisk et område status som lægedækningstruet

I områder, der er defineret som lægedækningstruede, har læger særlige muligheder efter overenskomsten:

- Fri adgang til at nedsætte sig i delepraksis i op til seks år og mulighed for at få tildelt ekstra kapacitet ved ophør af delepraksistilladelse.
- Læger over 62,5 år kan forlænge delepraksis indtil yderligere seks år, seks år efter etableringen.
- Ingen begrænsning på antallet af ansatte og bedre adgang til ansættelse af yngre læger i fase tre af hoveduddannelsen i almen medicin.
- Øget regional indbetaling til Administrationsudvalget mhp. at finansiere øgede udgifter til ansattes barsel og sygdom.
- Aflastning af læger over 60 år ved supervision fra kollega.
- Mulighed for korttidsansættelse af læger uden for normering.
- Forhøjet honorar til tutorlæger.

Den regionale administration har på baggrund af indikatorerne foretaget en opdatering af de lægedækningstruede områder. Opdateringen har været drøftet på sekretariatsplan med PLO-N og KKR. I denne drøftelse inddrages også specifik viden om et givent lægedækningsområde, som kan have betydning for vurderingen, men som ikke afspejles i de indikatorer, som indgår i modellen.

Som følge heraf vurderes det, at lægedækningsområderne Svenstrup, Skørping og Aabybro gøres ikke-lægedækningstruede, selvom disse i modellen blev udpeget som værende lægedækningstruede. Baggrunden herfor er, at der i de tre områder er klinikker/læger, som råder over ledig kapacitet, som forventes aktiveret i den nærmeste fremtid. Såfremt disse var aktiveret på nuværende tidspunkt, ville modellen udpege dem som værende ikke-lægedækningstruet.

Resultatet af genberegningen af de lægedækningstruede områder ud fra den reviderede model er vedlagt som bilag. Områder med rød baggrund er lægedækningstruede, mens områder med grøn baggrund ikke er lægedækningstruede.

Følgende lægedækningsområder har ændret status, i forhold til genberegningen i 2023:

- Hadsund - Skifter fra ikke-lægedækningstruet til at være lægedækningstruet.
- Sæby - Skifter fra ikke-lægedækningstruet til at være lægedækningstruet.
- Aalestrup - Skifter fra ikke-lægedækningstruet til at være lægedækningstruet.
- Aabybro - Skifter fra lægedækningstruet til ikke-lægedækningstruet.
- Skørping - Skifter fra lægedækningstruet til ikke-lægedækningstruet

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Kort over lægedækningstruede områder 2024

Lægedækningstruede områder 2024

Punkt 13: Orientering

1-01-72-1046-24

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget orienteres om følgende sager:

- Samarbejdsaftalen om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb.

Sagsfremstilling

Samarbejdsaftalen om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb

Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte på seneste møde i udvalget den 2. april 2024 udkast til samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb. Der arbejdes fortsat på endelig færdiggørelse, og Sundhedssamarbejdsudvalget tilsendes den færdigopsatte aftale til skriftlig orientering snarest.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 14: Eventuelt

1-01-72-1046-24

Beslutning

Ingen bemærkninger under punktet.

Punkt 15: Næste møde

1-01-72-1046-24

Sagsfremstilling

Næste møde i Sundhedssamarbejdsudvalget er den 24. oktober.

Beslutning

Ingen bemærkninger under punktet.