

# **REFERAT Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen - 2022-2025 d. 04-10-2022**

**Mødedato** Tirsdag d. 04. oktober 2022 kl. 13:00

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

## Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	5
Orientering: Servicemål i ambulancetjenesten.....	7
Lukket: Beslutning: Ansøgning til Sundhedsstyrelsens pulje vedr. styrket akutberedskab.....	12
Godkendelse: Forlængelse af IV-aftale.....	13
Godkendelse: Udmøntning af midler fra forligspuljen vedrørende styrket akuttilbud i nærområdene.....	16
Lukket: Orientering: Status på regionsklinikkerne.....	19
Lukket: Beslutning: Praksisophør i Ålbæk.....	20
Godkendelse: Høringsversion af ny praksisplan på speciallægeområdet.....	21
Orientering: Ny rammeaftale ang. udredning af ADHD i pædiatrisk speciallægepraksis.....	24
Lukket: Orientering: Modernisering af lægevagten.....	27
Orientering.....	28
Eventuelt.....	30
Underskrift af mødeprotokol.....	32

## **Punkt 1: Deltagere**

# 1

## Deltagere

---

### **Udvalgsmedlemmer**

Per Møller (formand)  
Ole Stavad (næstformand)  
Morten Thiessen  
Lone Olsen  
Gitte Bundgaard  
Mulle Jensen  
Kirsten Morild Andersen  
Lis Mancini  
Lene Linnemann

### **Administrative deltagere**

Koncerndirektør Anne Bukh  
Direktør Eva Sejersdal Knudsen  
Præhospitalsdirektør Peter Larsen  
AC-fuldmægtig Mathilde Hougaard Madsen (udvalgssekretær)

### **Afbud**

Morten Thiessen  
Lene Linnemann  
Lone Olsen

### **Ad hoc**

Kontorchef Daniel Kjærgaard Simonsen  
Leder af Regionsklinikker i Region Nordjylland Anja Kokholm  
Kontorchef Carsten Haugaard Kvist

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

## 2 Godkendelse af dagsorden

---

### **Referat**

Dagsordenen blev godkendt.

## **Punkt 3: Orientering: Servicemål i ambulancetjenesten**

2022-019918

### **Bilag**

Responstider 28.09.22 til NÆS 04.10.2022

## Orientering: Servicemål i ambulancetjenesten

### Resumé

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

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

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

### Sagsfremstilling

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

Før overgangen til regional drift anvendtes et årligt gennemsnit for responstiderne som servicemål, som var det mål den eksterne leverandør skulle overholde. I det nye set up anvendes en ny målemetode i form af tre intervaller, og desuden måles der nu responstid for første professionelle enhed på skadestedet og ikke første ambulance, som man gjorde tidligere. Denne målemetode anvendes i alle 5 regioner og indgår ligeledes i de landsopgørelser, som Danske Regioner udarbejder kvartalsvist.

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

Servicemålene for Kørsel A blev af Regionsrådet fastlagt som følgende:

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

Den aktuelle servicemålsopfyldelse pr. 28.9.2022 er som følger:

Andelen af Kørsel A - hændelser, hvor 1. præhospitale enhed er fremme inden for	
10 minutter	65,6 %

15 minutter	90,1 %
20 minutter	97,8 %

På mødet vil der blive præsenteret dagsaktuelle tal.

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

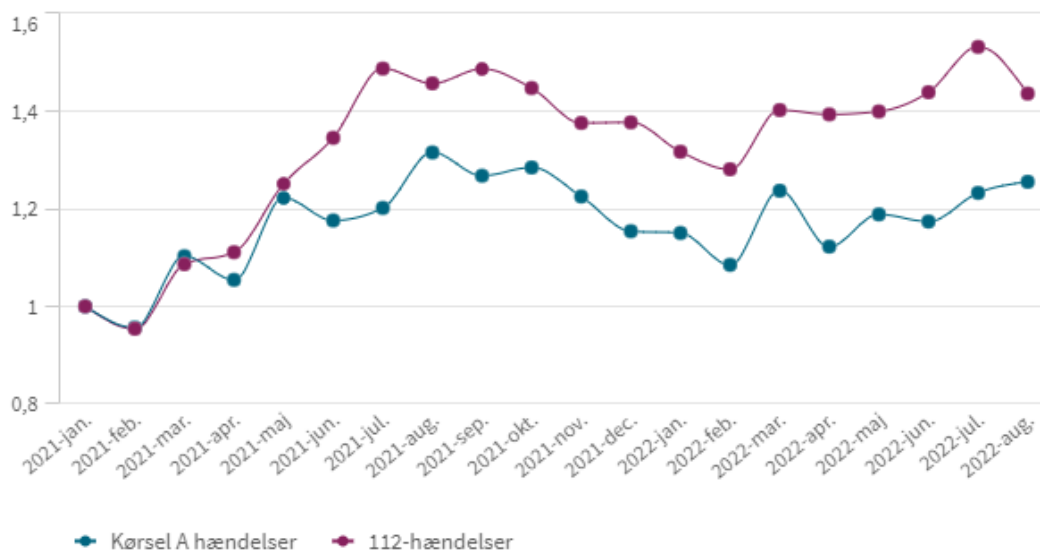
I forbindelse med COVID-19 situationen i 2019-2021 blev det også bekræftet, at sygefravær og rekrutteringsudfordringer til bemanning af ambulanceberedskabet er en faktor, der kan påvirke serviceniveauet. Det præhospital område i Danmark kigger ind i en personalemæssig udfordring i de kommende år. Netop derfor er der i alle regioner fokus på at sikre et øget elevoptag. Dette gælder også i Region Nordjylland, hvor antallet af elever vil blive øget i de kommende år.

Desuden er udviklingen i aldersfordelingen og udviklingen i sygdomsbilledet i befolkningen af stor betydning. Udviklingen med stadig flere ældre borgere øger presset på sundhedsvæsenet og dermed også det præhospital område.

Derudover påvirkes serviceniveauet ligeledes i høj grad af antallet af 112-opkald. Dette er steget markant de senere år, og især siden sommeren 2021. Stigningen i antallet af 112-opkald er en national tendens og det giver et øget pres på hele det præhospital system, herunder på de mest akutte kørsler, som er steget næsten tilsvarende. Siden starten af 2021 er det månedlige antal af 112-opkald steget ca. 30% og i 2021 var der samlet set ca. 5000 flere 112-opkald end i de foregående år. Denne tendens ser ud til at fortsætte i 2022.

Figuren herunder viser den indekserede udvikling i antal 112-hændelser i alt og antal kørsel A hændelser i forhold til antallet i januar 2021 i Region Nordjylland.

#### Indekseret udvikling 112-hændelser og kørsel A-hændelser



Denne udvikling lægger som nævnt pres på det præhospital beredskab, og dermed også på serviceniveauet. Med overgangen til regional drift den 1. april 2022 er det præhospital beredskab blevet styrket med indsættelse af flere ambulancer.

I dimensioneringen af beredskabet, som er baseret på simuleringer ved hjælp af computerteknologi, er der taget højde for den forventede udvikling i antallet af præhospital opgaver i de kommende 3 år, og placeringen af både ambulancer og øvrige præhospital enheder er sket med henblik på dels at sikre, at det samlede serviceniveau kan overholdes, og dels at minimere de geografiske forskelle i responstiderne i regionen. I Budget 2022 blev der på baggrund af dette bevilget

en udbygning af akutbilsberedskabet i form af opnormering af akutbilen i Hals fra dagdækning til døgn dækning samt den kommende indsættelse af døgnbemandet akutbil i Vesthimmerland den 1. oktober 2022.

## Forbedringsinitiativer

Som det fremgår af den aktuelle servicemålsopfyldelse, ligger servicemålsopfyldelsen på kanten af det fastsatte servicemål for andelen af kørsler indenfor 10 minutter. Der opleves selvsagt periodiske udsving i servicemålsopfyldelsen, alligevel arbejder den Præhospitale Virksomhed løbende med forskellige initiativer, der direkte eller indirekte påvirker den samlede målsopfyldelse positivt, og dermed skal understøtte en endelig målsopfyldelse efter et helt driftsår.

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

Aktuelt arbejdes der med lancering af såkaldt fremskudt visitation på B-kørsler i løbet af oktober måned 2022. I praksis indebærer dette, at alle B-kørsler (akut men uden udrykning) i specificerede områder ses fysisk af en paramediciner, der møder op hos patienten.

Visitationsopgaven vil blive løst af regionens eksisterende paramediciner-beredskaber indenfor deres dækningsområder. Det er forventningen, at et betydeligt antal opgaver kan afsluttes på stedet og dermed frigøre ambulancer til gavn for det samlede beredskab og servicemålsopfyldelsen. Erfaringer fra prøvehandling indikerer et potentiale helt op til, at hver 3. opgave kan afsluttes på stedet. Flere afsluttede forløb vil også have effekt i forhold til patientflowet ind til hospitalernes akutmodtagelser.

Derudover arbejdes der med en udvidelse af kapaciteten på de liggende patienttransporter (Kørsel D). Dette i form af udvidelser af åbningstiden på relevante beredskaber. Hvis flere patienter, der i dag køres i ambulancer, fx hjemkørsler fra sygehusene, kan køres med en liggende patienttransport, vil dette også kunne frigøre ambulancer til det akutte ambulanceberedskab og dermed påvirke servicemålsopfyldelsen. Tilsvarende vil hospitalerne opleve en serviceforbedring i flowet omkring udskrivning af patienter. Aktuelt pågår der et analysearbejde, der skal afdække, hvilke tidspunkter på døgnet og hvor i regionen, en udvidelse af D-beredskabernes åbningstider kan gøre størst forskel.

## 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 og 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**

Udvalget drøftede status. Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Morten Thiessen, Lone Olsen og Lene Linnemann deltog ikke i behandlingen af punktet.

## **Bilag**

1. Responstider 28.09.22 til NÆS 04.10.2022

**Punkt 4: Lukket: Beslutning: Ansøgning til Sundhedsstyrelsens pulje vedr. styrket akutberedskab**

2022-033814

## **Punkt 5: Godkendelse: Forlængelse af IV-aftale**

2016-024252

5

## Godkendelse: Forlængelse af IV-aftale

---

### Resumé

Aftalen om IV-behandling i kommunalt regi mellem Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner udløber den 1. november 2022.

På baggrund af indhold i den nationale aftale om sundhedsreform lægges der op til, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen indstiller til, at Forretningsudvalget og Regionsrådet forlænger IV-aftalens forsøgsperiode yderligere til den 1. juli 2023.

Kontorchef for Sundhedsplanlægning Daniel Kjærgaard Simonsen deltager under behandling af punktet.

### Sagsfremstilling

Den 1. april 2020 trådte den nordjyske aftale om IV-behandling i kommunalt regi i kraft. Aftalen, som er indgået mellem Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner, har som overordnet formål at give borgerne mulighed for at færdiggøre IV-behandling i eget hjem eller tæt på nærmiljøet, eksempelvis i en kommunal sygeplejeklinik.

IV-aftalen blev indgået som en 2-årig forsøgsperiode. I slutningen af 2021 godkendte aftalens parter dog, at aftalen blev forlænget til den 1. november 2022 for at sikre, at der kunne evalueres på en fuld 2-årig periode inden beslutning om eventuel videreførelse af aftalen.

Efter forlængelsen af IV-aftalen blev en sundhedsreform indgået den 20. maj 2022. Som et element i sundhedsreformen vil Sundhedsstyrelsen i 2022 få til opgave at levere nye faglige kvalitetskrav og -anbefalinger til de kommunale akutfunktioner, herunder nye krav og anbefalinger om kommunal IV-behandling. Det præcise indhold og tidshorizont for de nye krav/anbefalinger er endnu ukendt – forventningen er, at det nationale arbejde er færdigt til efteråret 2022.

Da disse nye krav/anbefalinger kan få indflydelse på indholdet af en eventuel videreført IV-aftale, er anbefalingen fra administrativ side, at den nuværende IV-aftales forsøgsperiode forlænges yderligere til den 1. juli 2023. Forlængelsen af aftalen giver mulighed for at tage bestik af nye krav/anbefalinger til kommunal IV-behandling (også hvis det nationale arbejde skulle blive let forsinket), så disse krav/anbefalinger kan tages med i vurderingen af videreførelse af den nordjyske IV-aftale.

Forlængelse af IV-aftalen kræver beslutning af Region Nordjylland og hver af de 11 nordjyske kommuner. Det anbefales derfor, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet godkender, at aftalen om IV-behandling i kommunalt regi forlænges til 1. juli 2023.

Såfremt Regionsrådet godkender forlængelse af aftalen, vil den afsluttende evaluering af IV-aftalens forsøgsperiode blive udskudt tilsvarende, så evalueringen kan foreligge som beslutningsgrundlag om eventuel videreførelse af aftalen inden den 1. juli 2023. Evalueringens indhold kan ligeledes blive tilpasset afhængig af indholdet af de kommende nationale krav/anbefalinger til kommunal IV-behandling.

Det kan supplerende nævnes, at der i foråret 2021 blev gennemført en midtvejsevaluering af IV-aftalen. Midtvejsevalueringen viste, at aftalen blev anvendt i mindre grad end oprindeligt forventet, men at aftalen generelt opleves som velfungerende. På baggrund af evalueringen og erfaringerne med IV-aftalen er der fra administrativ side lavet mindre justeringer i aftalens målgruppe og afregningsmodel med henblik på at sikre en velfungerende aftale, der giver så meget værdi for borgerne som muligt.

## **Kommunikation og dialog**

### **Kontaktudvalget 24-06-2022**

Kontaktudvalget godkendte indstillingen, og anbefaler dermed Regionsrådet og kommunalbestyrelserne at stemme for, at forsøgsperioden i den nordjyske IV-aftale forlænges til den 1. juli 2023.

Per Bach Laursen og Tobias Birch Johansen deltog ikke under punktets behandling.

## **Indstilling**

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

1. Godkender en forlængelse af forsøgsperioden i den nordjyske aftale om IV-behandling i kommunalt regi til den 1. juli 2023.

## **Referat**

Udvalget godkendte indstillingen.

Morten Thiessen, Lone Olsen og Lene Linnemann deltog ikke i behandlingen af punktet.

## **Punkt 6: Godkendelse: Udmøntning af midler fra forligspuljen vedrørende styrket akuttilbud i nærområderne**

2020-038437

### **Bilag**

Udkast Samarbejdsaftale Sundhedsplejevagten

6

## Godkendelse: Udmøntning af midler fra forligspuljen vedrørende styrket akuttibud i nærømråderne

---

### Resumé

Udkast til samarbejdsaftale om Sundhedsplejevagten skal den 21. november drøftes tværsæktorielt med de 11 nordjyske kommuner og PLO i Strategisk Sundhedsforum.

I regionens budgetaftale 2021 var det et politisk ønske at undersøge mulighederne for en regionalt dækkende og fælles finansieret hotline til sundhedsplejerske. I udkast til sundhedsaftalen er der i første omgang lagt op til et 2-årigt forsøgsprojekt finansieret af regionen, hvorfor der er tale om ændrede forudsætninger i forhold til budgetaftalen.

Det indstilles til politisk godkendelse, at de afsatte midler i forligspuljen vedr. styrket akuttibud i nærømråderne kan anvendes til dette forsøgsprojekt.

Kontorchef for Sundhedsplanlægning Daniel Kjærgaard Simonsen deltager under behandling af punktet.

### Sagsfremstilling

Af regionens budgetaftale for 2021 fremgår:

*"Regionsdækkende tilbud om sundhedsplejerske-hotline. Der ønskes også en dialog med de nordjyske kommuner i regi af sundhedskoordinationsudvalget om oprettelse af en regionalt dækkende og fælles finansieret hotline til sundhedsplejerske, som også kan aflaste lægevagten i ulve-timerne".*

Med budgetaftalen for 2021 prioriterede forligspartierne midler til at afprøve et regionsdækkende tilbud om en sundhedsplejerske hotline. Indsatsen blev udskudt til 2022, og i forbindelse med behandling af overførsel af budgetmidler fra budget 2021 til budget 2022 den 28. februar, godkendte Regionsrådet at overføre ubrugte midler på 0,5 mio. kr., hvorved der står 1 mio. kr. i 2022 i forligspuljen vedrørende styrkelse af akuttibud i nærømråderne.

Akut- og Praksisudvalget drøftede på møde d. 30. juni 2021 hvilke forudsætninger, der skal være til stede for, at Region Nordjylland kan indgå i en konkret model for en sundhedsplejerske-hotline med de nordjyske kommuner. Her tilkendegav udvalget bl.a.: *"...at ordningen i første omgang etableres som en toårig ordning bemandet med kommunalt ansatte sundhedsplejersker, hvor regionen/projektet finansierer udgifterne."*

Da det i budgetaftalen forudsættes en delt finansiering, skal regionen først godkende et 2-årigt forsøgsprojekt med fuld regional finansiering, før en tværsæktoriel drøftelse. Sagen vil således efter behandling i udvalget gå videre til godkendelse i Forretningsudvalget og Regionsrådet. Først herefter vil sagen blive behandlet tværsæktorielt i Strategisk Sundhedsforum og Sundhedssamarbejdsudvalget.

Vedlagte udkast til sundhedsaftale om sundhedsplejevagten er i overensstemmelse med de forudsætninger, som Akut- og Praksisudvalget opstillede på mødet i juni 2021. I udkastet lægges der op til i første omgang at etablere en 2-årig

forsøgsordning, hvor regionen i 2023 og 2024 finansierer kr. 500.000 i hvert af årene til drift af ordningen. Efter forsøgsperioden på 2 år, er der lagt op til en fælles finansiering mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner.

Af udkast til sundhedsaftalen fremgår: "*Som følge af opgavens faglige karakter vil det være at foretrække, at opgaven placeres i en kommune med ledelsesmæssig forankring hos en ledende sundhedsplejerske.*" Det er således hensigten at én af de nordjyske kommuner påtager sig opgaven med at etablere en 2-årig forsøgsordning. Eventuelle engangsetableringsudgifter i 2022 kan finansieres af overførte midler. Der kan blandt andet være tale om engangsudgifter til f.eks. indkøb/etablering af it-tekniske løsninger til blandt andet vagtplansystem, telefonomstillingssystem og it-værktøjer til evaluering mv.

Midlerne til udgifter i 2022, 2023 og 2024 udmøntes til ny konto under Sundhedsområdets Fællesudgifter, som administreres af Patientforløb og Økonomi.

Sundhedsplejevagten forventes at kunne gå i drift primo 2023. Ved forsøgsordningens udløb foretages en evaluering med henblik på stillingtagen til en evt. fremadrettet og permanent ordning samt en fælles finansieringsmodel mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner.

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen blev på møde d. 10. august orienteret om udkast til Sundhedsaftale om Sundhedsplejevagten. Såfremt Regionsrådet godkender budgetudmøntningen og en forsøgsordning etableres, vil Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen ultimo 2023 blive forelagt status for drift af sundhedsplejevagten.

## Indstilling

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

1. Godkender, at midler i forligspuljen til "Styrket akuttilbud i nærområderne" udmøntes til et 2-årigt forsøgsprojekt, hvor regionen i årene 2023 og 2024 fuldt finansierer projektet med kr. 500.000 om året. Midlerne udmøntes til ny konto under Sundhedsområdets Fællesudgifter, som administreres af Patientforløb og Økonomi.
2. Godkender, at Region Nordjylland i 2022 kan afholde engangsudgifter til etablering af ordningen via overførte midler fra forligspuljen til "Styrket akuttilbud i nærområderne". Midlerne udmøntes til ny konto under Sundhedsområdets Fællesudgifter, som administreres af Patientforløb og Økonomi.

## Referat

Udvalget godkendte indstillingen.

Morten Thiessen, Lone Olsen og Lene Linnemann deltog ikke i behandlingen af punktet.

## Bilag

1. Udkast Samarbejdsaftale Sundhedsplejevagten

## **Punkt 7: Lukket: Orientering: Status på regionsklinikkerne**

2021-006308

## **Punkt 8: Lukket: Beslutning: Praksisophør i Ålbæk**

2019-005933

## **Punkt 9: Godkendelse: Høringsversion af ny praksisplan på speciallægeområdet**

2022-010589

### **Bilag**

Høringsversion - praksisplan på speciallægeområdet 2023

Notat - input fra FAPS-repræsentanter til ny praksisplan

Notat - input fra samarbejdspartnere til ny praksisplan på speciallægeområdet

Notat - tidsplan for udarbejdelse af praksisplan på speciallægeområdet

9

## Godkendelse: Høringsversion af ny praksisplan på speciallægeområdet

---

### Resumé

Administrationen har udarbejdet en høringsversion af praksisplan på speciallægeområdet, som sendes i høring primo oktober til ultimo november 2022.

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

Kontorchef for Nære Sundhedstilbud Carsten Haugaard Kvist deltager under behandlingen af punktet.

### Sagsfremstilling

Efter Overenskomst om speciallægehjælp udarbejder regionen en praksisplan, som er en beskrivelse af regionens speciallægedækning. Praksisplanen danner grundlag for regionens beslutninger om bl.a. behandlingskapacitet og placering af kapaciteterne. Den gældende praksisplan på speciallægeområdet er fra 2018.

Administrationen har på møde den 18. august 2022 drøftet mulige anbefalinger med speciallægerne, mens relevante samarbejdspartnere, herunder Aalborg Universitetshospital, Regionshospital Nordjylland, Psykiatrien og PLO-Nordjylland, har haft mulighed for at komme med input til udkast til praksisplan. Anbefalinger fra speciallægerne samt ovenstående samarbejdspartnere er vedlagt som bilag.

Efter behandling af udkast til praksisplanen i Samarbejdsudvalg for Speciallæger den 5. september 2022 og efterfølgende tilretning, bedes Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen på nærværende møde drøfte og godkende udkast til høringsversionen for praksisplanen.

Praksisplanen indeholder - udover forslag til kapacitetsmæssige tilpasninger - ligeledes forslag til udviklingstiltag/kvalitetsindsatser i speciallægepraksis. Udkastet til praksisplanen er vedlagt i bilag.

Det foreslås konkret, at der oprettes ny kapacitet inden for følgende speciale:

- Neurologi

Af udviklingstiltag foreslås nedsættelse af Faglige Samarbejdsfora til organisering af kvalitetsarbejdet på speciallægeområdet. I første omgang foreslås det, at tre specialer udvælges med henblik på afprøvelse, evaluering og eventuel udbredelse til øvrige specialer. Derudover foreslås arbejde med målgruppebeskrivelser på diagnose-niveau. Formålet er at sikre gode patientforløb ved at beskrive tilbud og skabe en mere klar arbejdsdeling, som kan styrke almen praksis i henvisningen af patienter. Endeligt foreslås det, at der i kommende praksisplanperiode arbejdes særligt med understøttelse af digitalisering i nordjysk speciallægepraksis, herunder implementering af forskellige tiltag.

Derudover vil planen indeholde principper for etablering af satellitpraksis. Med ny overenskomst på området er der forbedrede muligheder herfor. Satellitpraksis er et ekstra konsultationssted for en praktiserende speciallæge, der således får mulighed for at arbejde en eller flere dage om ugen fra andre lokaler end den faste klinik. Der er mulighed for ansættelse af assisterende speciallæge i "moderklinikken", mens speciallægen er i satellitpraksis. Satellitpraksis er særlig relevant i områder, hvor der ikke er speciallæger nok eller hvor patientgrundlaget ikke giver basis for fuldtidspraktiserende speciallæge.

Tidsplan og oversigt over høringsparter er vedlagt som bilag.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Drøfter og godkender høringsversionen af praksisplan på speciallægeområdet.

## **Referat**

Udvalget tog orienteringen om praksisplanen til efterretning.

Udvalget godkendte i forlængelse høringsversionen af Praksisplan på speciallægeområdet. Administrationen arbejder videre indenfor rammerne af den fremlagte tidsplan og proces for høring.

Morten Thiessen, Lone Olsen og Lene Linnemann deltog ikke i behandlingen af punktet.

## **Bilag**

1. Høringsversion - praksisplan på speciallægeområdet 2023
2. Notat - input fra FAPS-repræsentanter til ny praksisplan
3. Notat - input fra samarbejdspartnere til ny praksisplan på speciallægeområdet
4. Notat - tidsplan for udarbejdelse af praksisplan på speciallægeområdet

## **Punkt 10: Orientering: Ny rammeaftale ang. udredning af ADHD i pædiatrisk speciallægepraksis**

2017-000517

10

## Orientering: Ny rammeaftale ang. udredning af ADHD i pædiatrisk speciallægepraksis

---

### Resumé

Forligspartierne bag budget 2023 har prioriteret 0,5 mio. kr. til indgåelse af § 65 rammeaftale om udredningsforløb i pædiatrisk speciallægepraksis som en forsøgsordning i 2023.

På mødet orienteres Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen om den videre proces i forhold til indgåelse af § 65 rammeaftale om udredning af ADHD i pædiatrisk speciallægepraksis.

Kontorchef for Nære Sundhedstilbud Carsten Haugaard Kvist deltager under behandlingen af punktet.

### Sagsfremstilling

Rammerne for udredning og behandling af ADHD i pædiatrisk speciallægepraksis er reguleret i Overenskomst om Speciallægehjælp pr. 1. april 2022, som bygger på retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen. Indholdet tager blandt andet udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens vejledning om medikamentel behandling.

I forbindelse med modernisering af specialet pædiatri i 2016 blev det besluttet, at udredning og behandling af ADHD i pædiatrisk speciallægepraksis ikke længere kunne ske som en del af pædiaternes almindelige overenskomsttydelser eller i medfør af en lokalaftale efter overenskomstens § 64.

I stedet er der udarbejdet såkaldte rammeaftaler, der, jf. moderniseringen, giver den enkelte region mulighed for at inddrage kapaciteten i pædiatrisk speciallægepraksis, hvis kapaciteten inden for børne- og ungdomspsykiatrien er utilstrækkelig og der er tilstrækkelig kapacitet i pædiaterpraksis. Hver region har mulighed for at anvende disse rammeaftaler ved indgåelse af en § 65 rammeaftale, herunder de gældende ydelsesbeskrivelser, takster, uddannelseskraav, mv.

Forligspartierne forudsætter, at aftalen indgås med speciallæger i pædiatrisk speciallægepraksis, der lever op til de kompetence-krav, der forudsættes i ydelsesbeskrivelsen samt at der er tale om en meraktivitet, sådan at den ikke får betydning for den allerede eksisterende ventetid i pædiaterpraksis.

I forbindelse med aftaleindgåelsen skal der blandt andet - som ønsket af forligspartierne - gennemføres en faglig audit af et vist antal patienter i samarbejde mellem Nord-KAP og Psykiatrien samt løbende følges op på aktiviteten. Der skal ligeledes tages stilling til gangen for visitation/henvisning samt forløb ift. efterfølgende behandling i rette regi.

Der vil således blive igangsat en proces omkring aftaleindgåelse og beskrivelse af selve patientforløbet – det forventes at ske ved en forløbsbeskrivelse. Derudover skal der aftales en proces for audit.

Tidsplanen for indgåelse af § 65 rammeaftale og afledte processer ser ud som følger:

- *Oktober-november 2022*: Udarbejdelse af aftale og forløbsbeskrivelse.
- *14. december 2022*: Samarbejdsudvalg for Speciallæger behandler udkast til § 65 rammeaftale og forløbsbeskrivelse
- *4. januar 2022*: Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen behandler og godkender udkast til § 65 rammeaftale og forløbsbeskrivelse

Psykiatri- og Socialudvalget orienteres på møde den 5. oktober 2022.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning.

## **Referat**

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Morten Thiessen, Lone Olsen og Lene Linnemann deltog ikke i behandlingen af punktet.

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

2018-030534

## **Punkt 12: Orientering**

## 12 Orientering

---

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen orienteres om følgende:

1. Status på henvendelse til Sundhedsministeriet vedr. muligheden for regional ansættelse af psykologer og/eller samarbejde med privat aktør omkring digitale psykologtjenester.
2. Status på forhandling af §55-aftale vedrørende forhøjelse af omsætningsgrænse på vederlagsfri psykologbehandling til unge mellem 18-24 år med angst eller depression.
3. Beretning fra møde i Danske Regioners udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen den 22. september 2022.
4. Næste udvalgmøde den 2. november afholdes hos NordKAP, hvor der bl.a. gives en introduktion til kvalitetsenheden for almen praksis.

## Referat

Orienteringen blev taget til efterretning.

## **Punkt 13: Eventuell**

**13**  
**Eventuelt**

---

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

**14**

## **Underskrift af mødeprotokol**

---

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.