

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 15-10-2024

Mødedato Tirsdag d. 15. oktober 2024 kl. 15:30

Mødested Ved Forvaltningschef for Ældre og Sundhed

Indholdsfortegnelse

Orientering fra Ældre- og Sundhedsforvaltningen.....	3
Ny overenskomst med lægerne.....	4
E-sundhedsvæsen - ændret samarbejdsprojekt mellem Regionshospital Nordjylland og Læsø Kommune.....	5
Ny aftale om indlæggelser og udskrivelser i Region Nordjylland.....	7
Handleplan for Ældre- og Sundhedsudvalget.....	10
Beslutningsprotokol.....	11

Punkt 1: Orientering fra Ældre- og Sundhedsforvaltningen

00.22.00-A21-1-24

Sagsfremstilling

Forvaltningschefen vil på mødet orientere udvalget om aktuelle justeringer i organisationen.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Punkt 2: Ny overenskomst med lægerne

29.30.12-A00-1-24

Sagsfremstilling

Den 10. september 2024 blev der indgået aftale mellem Praktiserende Lægers Organisation (PLO) og Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) om fornyelse af overenskomsten for de praktiserende læger.

Overenskomsten er 1-årig med virkning fra den 1. januar 2025.

Aftalen giver i 2024 og 2025 et varigt økonomisk løft på samlet 284,3 mio. kr. til almen praksis. Derudover er hovedindholdet i aftalen elementer, der skal søge at sikre en bedre lægedækning samt en ordning med faste læger på bosteder, ligesom patienter og andre sundhedspersoner fremover vil få bedre indblik i journaloplysninger fra almen praksis.

Den økonomiske ramme for 2024 udvides med 146,7 mio. kr. Det sker på baggrund af øget aktivitet i forbindelse med Wegovy, behandling af ADHD-patienter, blodprøvetagning samt at St. Bededag ikke længere er en fridag. Endvidere kompenseres almen praksis for et højere antal gruppe 1-sikrede end ventet i 2024. Der er tale om en realvækst, der tillægges den vækst på 95 mio. kr., der allerede er aftalt til almen praksis i år i forbindelse med seneste overenskomstaftale.

Aftalens økonomi for 2025 indbefatter et yderligere løft af økonomirammen på 137,6 mio. kr. som følge af prioriteringer af lægedækning, faste læger på bosteder samt for øget efterspørgsel efter ydelserne i almen praksis, bl.a. på baggrund af en ændret befolkningssammensætning og forventet yderligere aktivitet i ifm. Wegovy, behandling af ADHD-patienter og blodprøvetagning. Derudover etableres i 2025 en pulje på 20 mio. kr., som regionerne kan søge mhp. at fremme innovative rekrutterings- og fastholdelsestiltag.

Der prioriteres i alt 60 mio. kr. til lægedækningstiltag, heraf 20 mio. kr. til den ovennævnte pulje. Aftalen afsætter endvidere 20 mio. kr. til en gradvis rammeudvidelse i takt med, at op til 75 flere læger etablerer sig i lægedækningstruede områder (dog ikke ved konvertering af udbuds- og regionsklinikker). Endelig afsættes 20 mio. kr. til en forhøjelse af kronikerhonoraret for behandling af patienter i de lægedækningstruede områder.

Der indføres en ordning om faste læger på bosteder med en forventet udbredelse ved udgangen af 2025 på ca. 250 bosteder, geografisk jævnt fordelt og omfattende både de længerevarende regionale, kommunale og private bosteder. Formålet er at forebygge og behandle somatiske sygdomme for beboerne samt reducere omfanget af uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

overenskomst

Punkt 3: E-sundhedsvæsen - ændret samarbejdsprojekt mellem Regionshospital Nordjylland og Læsø Kommune

00.17.15-A00-4-24

Sagsfremstilling

Læsø som frontløber på digitalt nærhospital

I gennem flere år har Læsø Kommune og Regionshospital Nordjylland arbejdet for at etablere et samarbejde hvor formålet er at kunne behandle patienterne på Læsø via brug af digitale løsninger og tilbud.

Primo 2023 udarbejdede parterne sammen formålspapir, der dels beskrev rammerne dels målgruppen. Efterfølgende blev projektet sat i bero grundet den landsdækkende agenda om digitalt sundhedsvæsen. I Nordjylland tiltrådte alle 11 kommuner det fælles projekt "Det nordjyske e-sundhedsvæsen", som var et udkomme af Sundhedsaftalen 2023, hvor et af de bærende principper er: "Digitale løsninger og velfærdsteknologi". I alle faglige sundhedsklynger blev der arbejdet videre med udarbejdelse af prøveprojekter i den kontekst.

I Politisk Klynge Nord besluttede man at pilotproektet i Klynge Nord skulle omfatte Hjørring og Læsø Kommuner. Det har efterfølgende vist sig, at udfordringerne og dermed løsningsmodeller for de to kommuner er så forskellige, at det vil give bedst mening, at Læsø Kommune udgår af projektet og etablerer et særskilt projekt i samarbejde med Regionshospitalet.

I den kontekst er det aftalt, at parterne genoptager de initiale ideer (2023) med e-sundhed på Læsø, hvor visionen er, at færrest muligt må tage færgen for at konsultere sundhedsvæsenet.

Det er intentionen, at Læsø Kommune og Regionshospitalet afprøver og udvikler e-hospitalslignende løsninger og indhold, der imødekommer Læsøboernes særlige behov og hvor vi indarbejder modeller og tilbud til borgerne fra eksempel daghospitalsprojektet (vedhæftet).

Projektet går i gang umiddelbart.

Der er i budget 2024 afsat midler til at flytte/etablere videoambulatorium i umiddelbar nærhed af sygeplejeklinikken på Vejgaard. Dette forventes igangsat 1. kvartal 2025. I samme periode vælges målgruppen og tilbud til borgerne kan igangsættes umiddelbart efter.

Evaluering og effektvurdering kan således varetages første gang ultimo 2025.

På mødet vil forvaltningschefen redegøre yderligere om sagen og det kommende projekt.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Digitale sundhedsløsninger skal være til benefit for borgerne på Læsø og sikre, at de ikke unødigt skal på fastlandet for at modtage behandling.

Økonomiske konsekvenser

Bevilget i budget 2024 og overflyttes til 2025

Beløb i 1.000 kr.	2023	2024	2025	2026
Drift		100.000		
Anlæg				
I alt				

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at Ældre- og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning og beslutter umiddelbar igangsætning af det anviste projekt.

Beslutning

Besluttet.

Bilag

Projektbeskrivelse eSundhedsvæsen Klynge Nord

Læsø som frontløber på digitalt nærhospital

Sagsfremstilling_dagshospital

Beslutningsoplæg tilbud til Ældre medicinske patienter

Punkt 4: Ny aftale om indlæggelser og udskrivelser i Region Nordjylland

00.17.00-A00-2-24

Sagsfremstilling

Sundhedssamarbejdsudvalget i Region Nordjylland har godkendt en revideret ”Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb”.

Aftalen er godkendt med mulighed for efterfølgende politisk godkendelse i de enkelte kommuner. Læsø Kommune har politisk tiltrådt aftalen.

”Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb” er en aftale mellem de 11 nordjyske kommuner, Region Nordjylland og PLO Nordjylland.

Aftalen har til formål at sikre god kommunikation på tværs af kommuner, hospitaler og almen praksis i forløbet umiddelbart op til en hospitalsindlæggelse og i forbindelse med indlæggelses- og udskrivningsforløb.

Den reviderede aftale skal udgøre en forbedret ramme til at sikre sammenhængende og effektive forløb af høj kvalitet på tværs af sektorer.

Aftalen har dermed også et værdimæssigt afsæt i den gældende Sundhedsaftale 2024-2027 og skal samlet set medvirke til at skabe bedre og mere smidige arbejdsgange og mere sundhed på tværs af sektorerne.

Nogle af de væsentligste ændringer i aftalen:

Indlæggelsesrapporten

Kommunen sikrer, at indholdet i den automatiske indlæggelsesrapport er opdateret jf. national vejledning og der er udarbejdet en supplerende regional vejledning til udfyldelse af den manuelle indlæggelsesrapport.

Plejeforløbsplan

Indholdet i plejeforløbsplanen bygger videre på indholdet i indlæggelsesrapporten og hospitalet sikrer udfyldelse jf. national vejledning. Der er udarbejdet supplerende regional vejledning til udfyldelse af plejeforløbsplanen. Forventningen er, at implementeringen af disse vejledninger vil medføre flere fyldestgørende indlæggelsesrapporter og plejeforløbsplaner og dermed mindre behov for at sende opklarende spørgsmål til hospitalet i forbindelse med udskrivning samt mindre behov for afholdelse af tidskrævende udskrivningskonferencer.

For alle indlæggelsesforløb udarbejder hospitalet som hovedregel kun én plejeforløbsplan på grundlag af indlæggelsesrapporten og den lagte behandlingsplan, og sender den til kommunen.

Der er to ændringer heri:

1: Der indføres en skriftlig understøttelse af alle udskrivningsforløb (og dermed afskaffelse af sondring mellem forløb over og under 24 timer)

2: Antallet af plejeforløbsplaner forventes reduceret

Tidspunktet for hvornår plejeforløbsplanen kan fremsendes, ændres fra kl. 12 til kl. 14 hverdagen før udskrivelse. Dette vil give hospitalerne bedre arbejdsbetingelser for at nå at lave fyldestgørende plejeforløbsplaner.

Udskrivningsrapport

Når borgeren udskrives fra hospitalet, sender hospitalet en udskrivningsrapport til kommunen. Dette danner grundlag for kommunens overtagelse af ansvaret for forløbet i samarbejde med borgerens egen læge. Aftalemæssigt er der ingen ændring i dette, men udfordringen har hidtil været, at hospitalerne ikke altid fremsender udskrivningsrapporten.

Udskrivningsrapporten indeholder supplerende oplysninger om bl.a. diagnoser, seneste medicingivning og fremtidige aftaler og er derfor essentiel for den videre hjælp til borgeren.

Færdigbehandlingsbegrebet

En patient kan betragtes som færdigbehandlet, når indlæggelse ikke er nødvendigt for den videre behandling og hospitalets administrative opgaver er tilendebragt.

I den nye aftale er den administrative del af færdigbehandlingsbegrebet præciseret og implementeringen af den nye vejledning forventes på sigt at give en større enighed om, hvornår patienter kan færdigmeldes.

Udskrivning – alle dage

Det er i aftalen præciseret, at der kan udskrives alle ugens dage. Kommunerne tager allerede i stor udstrækning borgere hjem i weekenden, men regionen har efterspurgt, at det står eksplicit i aftalen med henblik på at sikre kendskabet hertil.

Medicin

Beskrivelserne om tværsektoriel medicin håndtering er opdaterede. Herunder fremgår det bl.a. nu, at patienter indlagt med

dosisdispenseret medicin kan udskrives med dosisdispenseret medicin ift. den del af medicinen, som vurderes at være stabil. Resten kan sidedispenseres.

En implementering af denne del forventes at medføre mindre frustration hos kommuner, praktiserende læger og ikke mindst hos patienten.

72 timers udvidet behandlingsansvar

Indførelse af 72 timers udvidet lægefagligt behandlingsansvar er indskrevet i aftalen.

Implementeringen heraf vil bidrage til sikring af kvalitet og sammenhæng i forløbene på tværs af sektorer.

Økonomi

Det har været vanskeligt at estimere de økonomiske konsekvenser af aftalen. Et øget udskrivningsvindue fra kl. 12 til 14 samt udskrivning alle dage vil betyde et øget pres på kommunens Visitation og hjemmepleje.

Der vil være et mertidsforbrug ved implementering af den manuelle indlæggelsesrapport for kommunen og et mertidsforbrug ved fremsendelse af den fyldestgørende plejeforløbsplan og udskrivningsrapport i alle forløb for hospitalerne.

Omvendt vil der være kvalitetsgevinster og tidsbesparelser i forhold til, at hospitalerne bliver i stand til at udarbejde fyldestgørende plejeforløbsplaner, som minimerer behovet for opklarende spørgsmål fra kommunen og reducerer behovet for udskrivningskonferencer.

Der vil ligeledes være et mindre tidsforbrug for indførelsen af en plejeforløbsplan – både for kommunen og for hospitalerne.

De enkelte elementer i aftalen monitoreres for at sikre, at aftalen efterleves i praksis. Dette er også et fundament for at afklare, om aftalen vil forblive økonomisk neutral eller på sigt vil være udgiftsdrivende for kommunen.

Ældre- og Sundhedsforvaltningen har, på baggrund af hidtidige data om indlæggelser og udskrivelser, estimeret ekstraudgift p.a. på 150.000 kr. Disse er bevilget med budget 2025 og overgangsårerne.

Evaluerings

Der vil være behov for at evaluere aftalens indvirkning på Visitationens og såvel hjemme- som sygeplejens arbejdsopgaver med henblik på at afklare om aftalen indebærer, at der vil være behov for en øget prioritering af ressourcer til at kunne være en del af aftalen på sigt.

Aftalen forventes endeligt godkendt i Reginoen, oktober d.å. og træde i kraft 1. januar 2025.

Forberedelse af implementeringen af aftalen igangsættes inden aftalen træder i kraft. Til dette formål er der nedsat en tværsektoriel følgegruppe. Ældre- og Sundhedsforvaltningen igangsætter planlægningsarbejdet, så ordningen kan træde i kraft umiddelbart.

Ældrerådet har på deres møde den 8. oktober taget orientering til efterretning. Ældrerådet forventer at den nye aftale vil give bedret vilkår for patienterne.

På mødet vil Forvaltningenschefen uddybe aftalens indhold.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Aftalen vil betyde øget gennemsækelighed i processerne samt give øget tryk for borgerne.

Økonomiske konsekvenser

Her beskrives de økonomiske konsekvenser, nedenstående kasse skal desuden udfyldes.

Beløb i 1.000 kr.	2025	2026	2027	2028
Drift	150.000	150.000	150.000	150.000
Anlæg				
I alt				

Kompetence

Ældrerådet, Ældre- og Sundhedsudvalget

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Taget til efterretning.

Bilag

Samarbejdsaftale

Sundhedsaftalen 2024-2027

Punkt 5: Handleplan for Ældre- og Sundhedsudvalget

00.22.04-G01-2-22

Sagsfremstilling

For at synliggøre indsatsområderne i Læsø Kommunes tre fagudvalg – Teknik- og havneudvalget, Social-, børne- og kulturudvalget samt Ældre- og Sundhedsudvalget – er der et ønske om at lave afrapportering af de politiske handleplaner, der arbejdes med i de enkelte udvalg. Hvert udvalg kan fremhæve politiske sager i et skema og angive status. Det er samtidig med til at holde kursen for den politiske dagsorden. Ældre- og Sundhedsudvalgets handleplaner er ajourført pr. ultimo marts d.å. og fremlægges til evt. yderligere revision.

Kompetence

Ældre- og Sundhedsudvalget, Kommunalbestyrelsen

Indstilling

Forvaltningschef for Ældre og Sundhed indstiller,

at handlingsplanen drøftes og evt. revideres.

Beslutning

Drøftet

Bilag

Handleplan_Ældre- og Sundhedsudvalget_rev oktober2024

Punkt 6: Beslutningsprotokol

00.22.02-P35-4-22

Beslutningsprotokol

Udvalgets medlemmer skal godkende beslutningsprotokollen.
Dette gøres ved at trykke godkend på dette punkt i Prepare.