

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-2025 d. 26-10-2022

Mødedato Onsdag d. 26. oktober 2022 kl. 16:00

Mødested Nyborg Rådhus, mødelokale 1

Mødedeltagere Jan Reimer Christiansen, Poul Erik Knudsen, Jørn Gustavsen, Anne Dyrhøj, Rameesh T. Sambanther

Indholdsfortegnelse

Orientering om fagligt oplæg til en 10 årsplan for psykiatrien.....	3
Status på klyngesamarbejdet.....	5
Fælles midler i Sundhedsklynge Fyn.....	7
Godkendelse af mødeforslag for 2023.....	9
Kommissorium og styregruppe for etablering af ny tandklinik.....	10
Status for orientering af sundhedshus.....	11
Orientering om faglig ramme for etablering af nærhospitaller.....	12
Orientering om forhandlinger vedr. ny vagtlægeordning.....	14
Orientering fra udvalgsformand/-medlemmer.....	15
Orientering fra direktøren/chefen.....	16
Lukket: Orientering fra udvalgsformand/-medlemmer.....	17
Lukket: Orientering af direktøren/chefen.....	18

Punkt 1: Orientering om fagligt oplæg til en 10 årsplan for psykiatrien

S2022-85229

Sagsfremstilling

Med Finansloven for 2020 blev det besluttet at igangsætte arbejdet med en 10-årsplan for psykiatrien, der skal sætte en langsigtet retning for udviklingen af psykiatrien. Sundheds- og Forebyggelsesudvalget samt Social- og Handicapudvalget orienteres om det faglige oplæg, som danner grundlag for den 10-års plan som forventes præsenteret ultimo 2022.

Sundhedsstyrelsen udgav i januar 2022 "Bedre mental sundhed og en styrket indsats til mennesker med psykiske lidelser", som er et 200 siders fagligt oplæg til en 10 årsplan. Nærværende orientering tager udgangspunkt i den pixiudgave, som er udgivet, og som er vedlagt som bilag.

Den mentale sundhed er faldende i Danmark og et stigende antal børn og unge, og op imod en fjerdedel af unge kvinder, oplever dårlig mental sundhed. Psykiske lidelser forekommer hos både børn, unge, voksne og ældre. Det antages, at ca. 580.000 mennesker på nuværende tidspunkt har en psykisk lidelse og det skønnes, at ca. 40-50 % af befolkningen i et livsforløb vil få en psykisk lidelse. Blandt børn og unge vil ca. 15 % blive diagnosticeret med en psykisk lidelse, inden de fylder 18 år.

Psykiske lidelser har forskellig sværhedsgrad og nogle er meget alvorlige. De har meget ofte store konsekvenser både for den enkelte og for dennes pårørende, og i et samfundsperspektiv tegner psykiske lidelser sig for 25 % af den samlede sygdomsbyrde.

Indsatsen for mennesker med psykiske lidelser er i dag præget af manglende sammenhæng, utilstrækkelig kvalitet, manglende tilbud, væsentlige udfordringer med at rekruttere og fastholde medarbejdere, utilstrækkelig faglig udvikling og forskning, stigmatisering og manglende prioritering. Udfordringerne er varierende på tværs af sektorer, men der er behov for en styrket indsats i både kommuner, praksissektor og på sygehuse.

Det faglige oplæg oplister følgende hovedudfordringer:

- Utilstrækkelig tilgængelighed, kapacitet og sammenhæng
- Utilstrækkelig kvalitet og tværfaglighed i de eksisterende tilbud
- Utilstrækkelige forebyggende og tidlige indsatser
- Stigmatisering og manglende prioritering og ligestilling på området
- Utilstrækkelig forskning, faglig udvikling og manglende prestige

Målsætningen med en 10-årsplan er, at mennesker med psykiske lidelser i Danmark skal leve bedre og længere liv, blive inkluderet og accepteret i samfundet og modtage indsatser, der måler sig med de bedste i verden, med respekt for den enkeltes ønsker og valg. I 10-årsplanen skal der sættes ambitiøse mål, og målene skal sætte retning for indsatsen. Målene skal sætte fokus på mental sundhed, psykisk mistrivsel og en forbedret indsats til mennesker med psykiske lidelser i både let, moderat og svær grad.

Målene skal være tværgående, og det er en forudsætning for at indfri målene, at alle arbejder sammen på tværs af sektorer og på tværs af civilsamfund, kommuner, regioner og nationalt niveau.

Følgende mål er angivet:

- Den mentale sundhed for børn og unge er forbedret
- Mennesker med psykiske lidelser lever længere liv med mindre sygdom
- Mennesker med psykiske lidelser bliver i højere grad inkluderet og accepteret i samfundet
- Mennesker med psykiske lidelser fastholdes i job, skole og uddannelse samt tager oftere en uddannelse og får et job
- Børn, unge og voksne med tidlige tegn på eller i risiko for at få psykiske lidelser modtager en tidlig, forebyggende indsats
- Børn, unge og voksne med psykiske lidelser oplever høj kvalitet, omsorg, inddragelse og sammenhæng i indsatsen
- Børn, unge og voksne med psykiske lidelser udsættes for mindre tvang og magtanvendelse
- Mennesker med psykiske lidelser og samtidigt misbrug får en mere sammenhængende og effektiv behandling og flere lykkes med ophør af misbrug
- Færre mennesker med psykiske lidelser får en behandlingsdom for kriminalitet
- Pårørende får oftere den støtte, de har behov for, og deres ressourcer bruges mere aktivt i indsatsen

Hvis ambitionerne i de opstillede mål skal opfyldes, peges der på et behov for et grundlæggende fagligt løft af indsatsen til mennesker med psykiske lidelser henover en periode på 10 år. Indsatserne der peges på præsenteres i prioriteret rækkefølge:

- Opbygning af et lettilgængeligt tilbud i kommunerne til børn og unge med psykisk mistrivsel af ensartet høj kvalitet
- Styrkede indsatser til mennesker med svær grad af psykisk lidelse
- Afstigmatisering af psykisk lidelse
- Styrkede tværfaglige og evidensbaserede miljøer

- Forskning og udvikling

Det faglige oplæg præsenterer slutteligt 37 anbefalinger fordelt på ni forskellige temaer. Anbefalingerne dækker både indsatser, som kan implementeres på kort sigt og indsatser, som gradvist kan implementeres over den samlede 10-årige periode. Anbefalingernes ni temaer fremgår herunder og beskrives kort i den vedhæftede pixiversion og uddybes i det samlede faglige oplæg.

- Lighed og afstigmatisering
- Viden, udvikling og stærke faglige miljøer
- Mental sundhedsfremme
- Børn og unge
- Tidlige indsatser for voksne
- Udredning og behandling
- Retspsykiatri
- Socialpsykiatrien
- Sammenhæng

Det samlede faglig oplæg kan tilgås her: [fagligt oplæg til en 10-årsplan \(208 sider\)](#)

Områdeleder for social psykiatrien, rusmiddel og udsatteområdet Kristian Nygaard Madsen og konsulent Luise Lykke Sognstrup vil deltage på mødet med oplæg.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutning

Til efterretning.

Bilag

10 årsplan for psykiatrien -fagligt oplæg (Pixiudgave)

Punkt 2: Status på klyngesamarbejdet

S2022-41960

Sagsfremstilling

Regeringen, KL, Danske Regioner indgik i juni 2021 politisk aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger), som bl.a. indebærer etableringen af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg. Loven om ændring af Sundhedsloven (Etablering af sundhedsklynger og sundhedssamarbejdsudvalg mv.) trådte i kraft 1. juli 2022.

I den nye organisering erstattes de tidligere Sundhedskoordinationsudvalg og Praksisudvalg i Region Syddanmark af et Sundhedssamarbejdsudvalget for hele regionen. Desuden etableres politiske sundhedsklynger, som er forpligtende og formaliserede samarbejder mellem kommuner, almen praksis og hospitaler, og er centreret omkring landets 21 akuthospitaler. I region Syddanmark etableres 4 sundhedsklynger. I Region Syddanmark etableres fire sundhedsklynger - Fyn, Lillebælt, Sønderjylland og Sydvestjylland. Nyborg Kommune tilhører Fynsklyngen, som består af de fynske kommuner inkl. Langeland og Ærø Kommune, bortset fra Middelfart Kommune.

Sundhedsklyngerne er et samarbejde om indsatsen på tværs af sundhedsområdet og i relevant omfang om indsatsen for sammenhængen mellem sundhedssektoren og de tilgrænsende sektorer. Det gælder både det somatiske og psykiatriske område. Sundhedsklyngen skal løfte populationsansvaret med udgangspunkt i akutsygehusenes optageområde og sikre sammenhæng i behandlings- og rehabiliteringsforløb på tværs af sundhedsområdet og i relevant omfang mellem sundhedssektoren og de tilgrænsende sektorer. Sundhedsklyngen skal samtidig styrke forebyggelse, kvalitet og omstilling til det primære sundhedsvæsen. Sundhedsklyngerne udgøres af et politisk niveau og et fagligt strategisk niveau. (Sundhedsloven § 203 stk. 2-4).

Sundhedsklyngerne skal først og fremmest samarbejde om de borgere/patienter, som kommuner, almen praksis og hospitaler er fælles om. Det vil især sige:

- Ældre medicinske borgere
- Borgere med kronisk sygdom
- Borgere med psykiske lidelser

Arbejdet i såvel det politiske som fagligt strategiske niveau er påbegyndt og det politiske niveau i Sundhedsklynge Fyn konstituerede sig på første møde 4. oktober 2022. Formandsskabet i Sundhedsklynge Fyn varetager således af Regionsrådsformand Stephanie Lose og rådmand i Odense Kommune Tommy Hummelose. Øvrige deltagere er borgmestre i deltagende kommuner, 3 regionalpolitikere og 2 repræsentanter fra almen praksis. Fra Nyborg Kommune deltager borgmester Kenneth Muhs.

Udover at det politiske niveau i Sundhedsklynge Fyn blev konstitueret på mødet, var der dagsordenssat:

- Lokale perspektiver på sundhed: Præsentation af kommunernes egne ambitioner for sundhed og udfordringer fra eget bagland.
- Kommissorium for det politiske niveau: Kommissoriet blev godkendt med tilføjelse af ekstra klyngemøde 3. januar 2023 udover de to, kommissoriet har fastsat
- Fælles ambitioner i Sundhedsklynge Fyn: Følgende politiske fokusområder blev godkendt:
 - Mental sundhed blandt børn og unge
 - Teknologi og nære tilbud
 - Psykiatriområdet - Den Nationale 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed
 - Rehabiliteringspladser og overgange
 - Udbredelse af projektet Kom trygt hjem på Fyn
- Patient- og pårørendeinddragelse i Sundhedsklynge Fyn: Der er udpeget faste repræsentanter for patienter og pårørende, som skal indgå på det fagligt strategisk niveau i klyngesamarbejdet.
- Drøftelse af fælles midler til klyngerne: Beslutningskompetence til videreførelse af midler ligger i kommuner og regionsråd, og brug af midler drøftes igen i januar 2023.
- Kommende møder: Jf. kommissorium afholdes 2 møder årligt med ekstramøde i januar 2023 for at sikre god opstart.
- Orientering om de overordnede rammer for implementeringsniveauet i Sundhedsklynge Fyn: Model for organisering af implementeringsniveau er stadig under udvikling.

Referat i sin helhed er vedlagt som bilag.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutning

Til efterretning.

Bilag

Referat Sundhedsklynge Fyn 04-10-2022

Punkt 3: Fælles midler i Sundhedsklynge Fyn

S2022-85578

Sagsfremstilling

I forbindelse med politiske aftale mellem regeringen, KL og Danske Regioner om sammenhæng og nærhed (sundhedsklyngen) og senere med Lov om sundhedsklynger, som trådte i kraft 1. juli 2022 blev der til en opstart afsat 80 mio. kr. på landsplan i 2022 med henblik på styrket sammenhæng, nærhed og omstilling. Midlerne for 2022 på 80 mio. kr. er udmøntet til kommuner og regioner via bloktilskuddet. Nyborg Kommune har for 2022 modtaget bloktilskud til sundhedsklynge-arbejdet på 218.602 kr.

Af hensyn til at projekterne hurtigt kan komme i gang på klyngeniveau i 2022, er der en fælles forståelse mellem KL og Danske Regioner om, at kommuner og regioner overfører bloktilskuddet til sundhedsklyngerne i indeværende år. Dette bl.a. henset til et ønske om hurtig opstart af klyngesamarbejdet ved lovens ikrafttrædelse 1. juli 2022. I udgangspunktet foreslås det, at:

- Kommuner og regioner hver tildeler 40 mio. kr. til sundhedsklyngerne efter indbyggertal.
- For kommunerne svarer det til, at de enkelte kommuner bidrager med 6,81 kr. pr indbygger.
- For hver region fordeles et beløb svarende til bloktilskudsandelen af 40 mio. kr. på klyngerne efter indbyggertal, svarende til 6,44-7,31 kr. pr indbygger (dvs. bidraget er ikke opgjort efter indbyggertal i regionen og regionernes bidrag pr. indbygger er derfor heller ikke samme beløb for alle regioner)

Nyborg Kommune indgår i Sundhedsklynge Fyn. I Sundhedsklynge Fyn er andelen og fordelingen af midlerne som følger:

Kommune	Indbyggertal	Beløb i kr.
Odense	205.978	1.402.803
Svendborg	59.193	403.131
Assens	40.972	279.038
Nyborg	32.098	218.602
Kerteminde	24.034	163.682
Nordfyns	29.714	202.366
Faaborg-Midtfyn	51.849	353.115
Langeland	12.316	83.878
Ærø	6.025	41.033
Kommuner i alt		3.147.648
Region		3.216.985
Sundhedsklynge Fyn i alt		6.364.633

Der vil årligt fremover blive beregnet opdaterede beløb baseret på indbyggertal og prisniveau.

Der er ikke hjemmel i lovgivningen til, at sundhedsklyngerne selv beslutter kommunernes finansiering af sundhedsklyngerne. Midlerne til sundhedsklyngerne er udmøntet gennem det generelle tilskudssystem for kommunerne og regionerne, og det er derfor nødvendigt, at hver kommune og region godkender en allokering af det konkrete beløb for den enkelte kommune til klyngesamarbejdet. Derudover skal hver kommune og regionen også godkende, at midlerne anvendes til et konkret udviklingsperspektiv. Der lægges endvidere op til, at uforbrugte klyngemidler, der er overført til sundhedsklyngen, kan overføres til 2023.

KL, Danske Regioner og Sundhedsministeriet er enige om, at midlerne skal anvendes til konkrete udviklingsinitiativer målrettet de fælles patienter og forløb og ikke generel sekretariatsbetjening eller drift. På møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16. august 2022 var der enighed om, at sundhedsklyngerne lokalt skal beslutte, hvad midlerne skal anvendes til. Der blev dog givet en anbefaling om, at man i denne ombæring sætter fokus på "indsatser, der er evidens for, indsatser, der med god gevinst er afprøvet andre steder eller indsatser, der er mere eller mindre "grydeklare". Der lægges op til, at klyngernes arbejde i 2022 fokuserer på konkrete indsatser målrettet de fælles patienter og patientforløb, der går på tværs af sygehuse, almen praksis og kommune, herunder:

- Borgere med kroniske sygdomme: Samarbejde om patienter med kroniske sygdomme, der både får behandling på sygehuse, i almen praksis og forebyggende og rehabiliterende indsatser i kommuner.
- Akutområdet: Fx afprøvning af model for udvidet behandlingsansvar, tilbud om udkørende speciallæge, akutsygeplejerske, paramedicinere til fx plejehjem, kommunale akutpladser eller eget hjem eller kompetenceudvikling af personale i hjemmesygeplejen mv.
- Borgere med psykiske lidelser: Afprøve udgående botilbudsteams eller andre modeller, der gør, at den lægefaglige backup fra den regionale psykiatri er til rådighed for botilbuddene, så forværring i borgernes tilstand imødegås før indlæggelse er nødvendig.
- Unge med mental mistrivsel: Fx fælles kompetenceudviklingstiltag og fælles videndeling om hinandens tilbud.
- De sårbare ældre: Fx arbejde med den gode indlæggelse og udskrivning, bedre brug af dosispakket medicin, organisere blodprøvetagning hensigtsmæssigt eller afprøvning af forskellige organiseringer omkring subakutte tilbud.

Hvilke konkrete indsatser, der iværksættes, besluttes i klyngen.

Der lægges op til, at KL, Danske Regioner og Sundhedsministeriet i samarbejde udarbejder en guide til opfølgning og evaluering af de projekter, der igangsættes i klyngerne.

Sundhedssamarbejdsudvalget har mulighed for at udvikle denne guide yderligere. Evaluering og afrapportering forelægges afslutningsvis Sundhedssamarbejdsudvalget, som på den baggrund drøfter og beslutter, om den konkrete indsats skal udbredes.

Den konkrete, løbende økonomiopfølgning finder sted i den enkelte klynge. Det er dog Sundhedssamarbejdsudvalget, som har ansvaret for at følge op på de igangsatte indsatser i klyngerne samt på økonomien.

Økonomiske konsekvenser

I denne sag indstilles derfor, at byrådet i Nyborg Kommune godkender, at Nyborg Kommune overfører bloktilskuddet på 218.602 kr. til sundhedsklyngen, og at uforbrugte klyngemidler, der er overført til sundhedsklyngen, kan overføres til 2023.

Indstilling

Det anbefales til godkendelse i Byrådet, at:

- Der afsættes 218.602 kr. (2022-prisniveau) årligt til de fynske sundhedsklyngesamarbejde fra 2022 og fremefter. Beløb reguleres efter befolkningstal og prisniveau.
- Beløbet til Sundhedsklynge Fyn finansieres af tilsvarende bloktilskud, som Nyborg Kommune har modtaget til formålet.
- Midlerne anvendes til konkrete udviklingsperspektiver besluttet i Sundhedsklynge Fyn.
- Uforbrugte klyngemidler, som er overført til Sundhedsklynge Fyn, kan videreføres til efterfølgende regnskabsår.

Sagen afgøres i

Byrådet

Beslutning

Anbefales.

Punkt 4: Godkendelse af mødeforslag for 2023

S2022-31818

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet udkast til mødeplan for udvalgmøder og byrådsmøder i Nyborg Kommune gældende for 2023. Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets møder er fastsat efter samme princip som tidligere møder onsdage kl. 16.00. Forslag til mødedatoer i 2023 er som følger:

- 11. januar
- 8. februar
- 8. marts
- 12. april
- 3. maj
- 31. maj
- 15. august*
- 30. august
- 27. september
- 25. oktober
- 29. november

*) tirsdag afholdes kl. 14.30

Der er planlagt byrådsseminar 23. marts - 24. marts 2023.

Mødeafholdelse:

Det følger af styrelseslovens § 20, at Økonomiudvalg og fagudvalg udøver deres virksomhed i møder.

Udvalgmøder vil kunne afholdes virtuelt, og de kan også afholdes sådan, at nogle deltagere er fysisk samlet, mens andre deltager virtuelt (hybridmøder).

Udvalgets flertal kan i mødeplanen beslutte, at et møde helt eller delvis skal afholdes virtuelt og i den forbindelse fastsætte saglige kriterier for, hvornår et medlem kan deltage virtuelt i et ellers fysisk møde.

Hvis det fremgår af mødeplanen, at et møde kan afholdes helt eller delvist virtuelt, kan udvalgsformanden træffe beslutning herom. Hvis det ikke fremgår af mødeplanen, at et møde kan afholdes virtuelt, kræver det enighed i udvalget for at afholde mødet helt eller delvist virtuelt. Det skyldes, at mødeplanens angivelse af tid og sted er bindende. En fravigelse af udvalgets godkendte mødeplan kræver derfor enighed i udvalget.

Administrationen foreslå, at udvalgmødet 15. august aflyses, da der er planlagt møde 30. august. Der vil stadig kunne nås at anbefale evt. sager til godkendelse på Byrådets første første efter sommerferien.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at

- mødeplan for 2023 godkendes, dog med undtagelse af møde 15. august
- udvalgets møder som udgangspunkt afholdes som fysiske møder, men efter omstændighederne kan møder afholdes helt eller delvist virtuelt,
- udvalgsmedlemmer kan deltage virtuelt i det ellers fysiske møde i tilfælde af, at udvalgsmedlemmet ellers ville få forfald, idet medlemmet er forhindret i at møde fysisk. Kriterierne svarer til kriterierne for stedfortræderindkaldelse i Den Kommunale Styrelseslov § 15,
- udvalgsformanden i særlige tilfælde kan beslutte, at et udvalgmøde helt skal afholdes virtuelt.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Udkast mødeplan 2023 (version 1) 23.9.2022

Punkt 5: Kommissorium og styregruppe for etablering af ny tandklinik

S2021-24033

Sagsfremstilling

I budget aftalen for budget 2023 fremgår følgende:

"Der er under Sundheds- og Forebyggelsesudvalget afsat 25,0 mio. kr. til etablering af en ny tandklinik inkl. køb af grund. Beløbet er fordelt med rådighedsbeløb på 10,0 mio. kr. i 2024, 15,0 mio. kr. i 2025.

Byrådet har tidligere ønsket fremlagt planer for etablering af en ny tandklinik på grund af store udfordringer med kapacitet og arbejdsmiljøforhold i de eksisterende lokaliteter i Skippergade i Nyborg.

I finansloven for 2022 er det aftalt at tilbyde gratis tandpleje til 18-21 årige via den kommunale børne- og ungdomstandpleje. Implementering forventes påbegyndt medio 2022 og fuldt implementeret via en gradvis indfasning ved udgang af 2025. Dette vil give yderligere pres på kapaciteten i Tandplejen. Der blev i budget 2021 afsat 400.000 kr. til undersøgelse af mulighederne for etablering af en ny tandklinik med udarbejdelse af skitseprojekt. Arkitektfirmaet Arne Birk, som udarbejdede skitseprojektet, vurderede i den forbindelse udgiften for etablering af ny tandklinik til 32,5 mio. ekskl. køb af grund og provenue af salg af nuværende tandklinik (2021-prisniveau).

Projektet blev ikke prioriteret i forbindelse med budget 2022 og er indtil videre sat i bero, idet forslag til placering på DSB's grund mellem Birkhovedskolen og baneterrænet vil forudsætte realisering af helhedsplanen for Svanedams- og stationsområdet med kommunal medfinansiering på anslået 120 mio. kr.

Det foreslås, at der nedsættes en styregruppe, der skal komme med konkret forslag til etablering af en ny tandklinik med udarbejdelse af et skitseprojekt med forslag til placering og køb af grund."

Der foreslås derfor nedsat en styregruppe bestående af repræsentanter for Tandplejen, Teknisk Afdeling, Økonomiafdelingen og Børneafdelingen.

Styregruppen udarbejder på baggrund af vedhæftede kommissorium et konkret forslag til skitseprojekt med forslag til placering og køb af grund.

Økonomiske konsekvenser

Ingen

Indstilling

Det indstilles, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkender kommissorium og nedsættelse af styregruppe.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutning

Godkendt.

Bilag

Kommissorium for styregruppe for etablering af ny tandklinik

Punkt 6: Status for orientering af sundhedshus

S2020-53152

Sagsfremstilling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget orienteres hvert kvartal om status for etablering af sundhedshus i Nyborg. Der blev i forbindelse med ekstraordinært Byrådsmøde 21. juni 2022 besluttet at forhøje totalbudgettet for opførelsen af sundhedshuset på 5.200 kvm. fra 100 mio. kr. til 125 mio. kr. Heraf er de 16,7 mio. kr. finansieret af statstilskud. Forhøjelsen af totalbudgettet vil blive forsøgt finansieret af statslig pulje på 4 mia. kr. til etablering af 25 nye nærhospitaler og specialiserede sundhedshuse, som forventes opslået i efteråret 2022. Dagsordenen fra Byrådsmødet 21. juni 2022 vedlagt som bilag.

Kuben Management med team af PLH arkitekter og MOE er bygherrerådgiver på projektet frem til aflevering. Efter en proces med tilbudsindhentning blev der 5. juli 2022 indgået totalentreprisekontrakt mellem Nyborg Kommune og C.C. Contractor, som i samarbejde med AFRY og CUBO, vil stå for byggeriet.

Tildelingskriterierne har været "bedst forhold mellem pris og kvalitet" og projektet fra C.C. Contractor har fået meget positive tilbagemeldinger fra såvel bedømmelsesudvalg, planafdeling som fagdommer for at være arkitektonisk flot projekt med respekt for placeringen mellem havn og historisk bykerne og for overordnet set at have en god disponering af huset.

Projektet er således overgået til projekteringsfasen, og alle kommende aktører i sundhedshuset er blevet inddraget i detailplanlægningen af egne arealer. Der vil i den forbindelse blive foretaget forskellige justeringer i forhold til vinderprojektet for at sikre, at sundhedsaktørernes arealer bliver disponeret optimalt inden for rammerne af projektet.

I forbindelse med forhøjelsen af totalbudgettet er projektet overgået til at være DGNB guldcertificeret. DGNB-certificering vægter miljø, økonomi og sociale forhold ligeværdigt i vurderingen af bæredygtigt byggeri. Nyborg Kommunes bæredygtighedskonsulent vil blive inddraget i arbejdet med prioriteringer i denne forbindelse.

Gennemførelse af projektet forløber planmæssigt og overholder den godkendte tidsplan med første spadestik ultimo 2023 og færdiggørelse af byggeprojekt i august 2024.

Der er ingen justeringer i de kommende aktører, som fortsat vil være:

Private aktører: Lægerne Nørrevoldgade, Lægerne Enghavevej, kiropraktor RygXperten, Øre-/næse-/halslæge Maria Quisgaard, Hudlæge Lisbeth Stauffer Bjerregaard og Tandklinik Steengaard.

Kommunale aktører: Kommune sundhedstilbud (sundhed og forebyggelse samt sundhed og træning), sygeplejeklinik og 20 midlertidige pladser.

Regionale aktører: Regional høreklub, lægevagt, fleksible konsultationsrum inkl. virtuelt konsultationsrum og forskningspladser

Frivillige aktører: Patientforeningerne

Sideløbende med byggeprojektet indgår Nyborg Kommune og Region Syddanmark i såvel et politisk som administrativt samarbejde. I den fælles politiske styregruppe deler borgmester Kenneth Muhs og regionsrådsformand Stephanie Lose formandskabet og øvrige politiske deltagere fra Nyborg Kommune er formand og næstformand for hhv. Sundheds- og forebyggelsesudvalget og Ældreudvalget. Der afholdes politiske møder 2 gange årligt.

Der er udarbejdet en fælles vision for samarbejdet og der arbejdes med udgangspunkt i et fælles indsatskatalog, hvor bl.a. fælles forskning med udgangspunkt i sundhedshuset og dets aktører eller med forskere konkret placeret i sundhedshuset er prioriteret. 29. august 2022 afholdtes workshop for samarbejde omkring forskning i regi af kommende sundhedshus. På workshoppen var der repræsentation af relevante sundhedsaktører fra både region, kommune og almen praksis, samt aktører med relevant forskningserfaring, herunder deltagere fra Syddansk Universitet, Videncenter for Rehabilitering og Palliation (REHPA) og Steno Diabetescenter. Der er i den fælles politiske styregruppe planlagt møde 1. november, hvor der vil blive lagt op til en prioritering af forskningstiltag, så relevant tiltag og projekter allerede nu kan søsættes.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutning

Til efterretning.

Punkt 7: Orientering om faglig ramme for etablering af nærhospitaler

S2022-85814

Sagsfremstilling

I forbindelse med regeringens politiske aftale vedr. sundhedsreformen "Et sammenhængende, nært og stærkt sundhedsvæsen" af 20. maj 2022, blev der sideløbende 13. juni 2022 indgået politisk aftale med regeringen, Danske Regioner og KL om udmøntning og implementering af sundhedsreformen. Heraf fremgik, at der afsættes puljemidler til etableringen af op til 25 nærhospitaler.

Der er afsat 4 mia. kr. i anlægsmidler til formålet. Ud af de 4 mia. kr. er der afsat en særskilt delramme på 500 mio. kr. til IT, teknologi og udstyr til hjemmebehandling og sammenhæng mellem sektorer. Puljen forventes opslået i starten af 2023, og de første midler forventes udmøntet i løbet af 2023. Nærhospitalerne vil blive etableret på baggrund af kommuner og regioners ansøgning til nærhospitalspulje.

Sundhedsreformen skal understøtte den store omstilling sundhedsvæsenet står over for de kommende år, hvor flere opgaver skal kunne løstes af bl.a. kommuner og almen praksis. Nærhospitaler skal ses som en del af løsningen og skal bidrage til, at flere borgere oplever et sammenhængende sundhedstilbud, fordi flere aktører under samme tag kan understøtte stærkere samarbejde, koordinering og vidensdeling om borgernes forløb, tilgængelighed for borgere og sparring på tværs af sektorer og faggrænser.

Sundhedsstyrelsen offentliggjorde 4. oktober 2022 en faglig ramme for etablering af nærhospitaler, som uddyber den organisatoriske og sundhedsfaglige ramme for nærhospitaler, herunder anbefalinger til, hvilke kerneopgaver, der forventes at være i nærhospitalerne. Den faglige ramme vil desuden være afsættet for den efterfølgende udarbejdelse af ansøgningskriterierne til nærhospitalspuljen, der som opslås primo 2023.

I den faglige ramme for etablering af nærhospitaler defineres et nærhospital som "en institution, der både leverer ambulante sygehusfunktioner under lægeligt ansvar og udvalgte kommunale sundhedsindsatser og evt. indsatser på praksisområdet". Det overordnede mål med nærhospitalerne er, at de kan være med til at styrke samarbejdet mellem sygehus og kommune og almen praksis.

Målgruppen for nærhospitalerne er særlig patientgrupper med stort patientvolumen, og som har gentagne sygehuskontakter, og behov for, at afstanden til indsatser i sygehusregi, tilhørende kommunale indsatser samt behandling i almen praksis, er så kort som muligt. Det kunne fx være patienter med en eller flere kroniske sygdomme, borgere med hyppigt behov for kommunale indsatser, og borgere, der ikke har ressourcer til at deltage i forløb på sygehus samt borgere, der har behov for forebyggende tilbud. Nærhospitalet skal således indeholde dele af patientforløb, som vanligtvis ville blive varetaget på akutsygehus med gerne i nytænkning i forhold til kompetencer, fysisk eller virtuel tilstedeværelse og samarbejde.

I den faglige ramme beskrives organisering, funktioner og tilrettelæggelse af indsatser i nærhospitalerne. Desuden indeholder den faglige ramme anbefalinger til, hvilke kerneopgaver, der forventes at være i nærhospitalerne med henblik på, at skabe sammenhængende forløb for borgerne mellem de sygehusfunktioner, der placeres i nærhospitalet, og kommunale sundhedsindsatser.

Der er udarbejdet i alt 10 principper for nærhospitalerne:

1. En ny struktur i sundhedsvæsenet: Nærhospitalerne skal indgå i det samlede sundhedsvæsen og styrke det tværsektorielle samarbejde og det primære sundhedsvæsen.
2. En del af omstillingen af sundhedsvæsenet: Nærhospitalerne skal gennem innovativ og ændret opgavevaretagelse med øget mulighed for tæt samarbejde og gensidig sparring på tværs af regionale og kommunale kompetencer.
3. Indsatser på hovedfunktionsniveau er koblet op på et akutsygehus eller den regionale psykiatri: Det regionale personale arbejder som udgangspunkt på tværs af akutsygehus/regional psykiatri og nærhospital (fysisk eller virtuelt) med indsatser som følger af hospitalernes specialeplanlægning.
4. Funktioner og indsatser har samme kvalitet: Nærhospitalerne kobles op på rammerne for kvalitet, som eksisterer i den sektor, der har myndighedsansvar
5. Øget nærhed til sundhedstilbud: Nærhospitalerne skal være med til at øge tilgængelighed af sundhedstilbud.
6. Faciliterer tværfagligt samarbejde: Nærhospitalerne skal give mulighed for at rumme sundhedstilbud på tværs af sektorer under ét tag og sikre tæt tværfagligt samarbejde fysisk eller gennem virtuelle løsninger.
7. Bidrager til at mindske ulighed i sundhed: Nærhospitaler skal understøtte kortere geografiske afstande via udgående sygehusfunktioner eller digitale løsninger
8. Tilbud om planlagte (elektive) ikke-akutte ambulante ydelser: Der vil være faste rammer for, hvad et nærhospital bør rumme og kan rumme.
9. Mulighed for nyskabelse af innovation: Nærhospitalerne skal give mulighed for nyskabende og innovative løsninger i forhold til indsatser, ressourcer, tværfaglige samarbejder, kompetencer mv.
10. Geografisk placering: Nærhospitaler skal sikre indsatser i områder, hvor der er langt til et akutsygehus og der er et tilstrækkeligt patientgrundlag.

Jf. princip 8 kan det uddybes, hvilke udvalgte patientgrupper (på hovedfunktionsniveau), der skal fokuseres på i nærhospitalerne. Det drejer sig om patienter med:

- Lungesygdomme, særligt KOL-patienter
- Hjerte-kar-nyesygdomme, særligt patienter med inkompeniseret hjertesygdom og/eller hypertension
- Muskel-skeletsygdomme
- Funktionelle lidelser
- Endokrine sygdomme, særligt patienter med osteoporose
- Psykiske sygdomme
- Multisygdom
- Livstruende kroniske sygdomme

Kommunale indsatser bør have sammenhæng til de indsatser, der er for de forskellige patientgrupper. Fx forebyggende tilbud, herunder rygestop, diætist, sygdomsmestring, sygeplejelinikker mv.

Den faglige ramme er vedlagt som bilag.

Sundhedsstyrelsens faglige ramme for etablering af nærhospitaler skal som nævnt understøtte Sundhedsministeriet i udarbejdelsen af kriterier for kommuner og regioners fælles ansøgninger, hvor puljen forventes opslået i starten af 2023. Sundhedsministeriet opfordrer dog i sin pressemeddelelse regioner og kommuner til at gå i dialog om organisering og placering allerede nu. Ministeriets pressemeddelelse er vedlagt som bilag.

I forbindelse med godkendelse af forhøjelse af totalbudgettet til sundhedshuset i juni 2022 blev der peget på finansiering gennem nærhospitalspulje. Administrationen har efterfølgende taget kontakt til Region Syddanmark i forhold til indledende drøftelser om perspektiver for en fælles ansøgning til nærhospitalspuljen. Denne indledende drøftelse er mødesat til 13. oktober i regi af fælles administrativ styregruppe for sundhedshuset, og der vil blive orienteret herom på udvalgsrådet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutning

Til efterretning.

Bilag

Rapport_Faglig_ramme_for_etablering_af_naerhospitaler - 03102022

Pressemeddelelse: Nærhospitaler for 4 mia

Punkt 8: Orientering om forhandlinger vedr. ny vagtlægeordning

S2022-85806

Sagsfremstilling

Region Syddanmark har igennem 2022 forhandlet med PLO-Syddanmark om ny aftale for organisering af lægevagten i regionen. Det har ført til, at PLO Syddanmark med virkning pr. 1. oktober 2022 har opsagt deres aftale med Region Syddanmark. Der pågår stadig forhandlinger, og mens forhandlingerne pågår, er parterne enige om, at så længe forhandlingerne fortsætter, at betjeningen af lægevagten fastholdes på det værende niveau med 10 konsultationssteder, herunder Nyborg og sygebesøg på nuværende niveau.

Lægevagten ønsker at lukke seks ud af i alt 8 lægevagter i det fynske område, herunder Nyborg, så kun Odense og Svendborg bevares i ny aftale. Desuden ønskes færre sygebesøg, men derimod større brug af akutteam og hjemmesygepleje. Se bilag 1.

Det fælleskommunale sundhedssekretariat har på vegne af formandskabet for sundhedsdirektørkredsen 4. oktober 2022 afgivet svar på udmeldingen om de ønskede ændrede vilkår for samarbejdet mellem Lægevagten i Syddanmark og de syddanske kommuner. Heraf fremgår, at de 22 syddanske kommuner er stærkt kritiske overfor både processen omkring PLO's ønskede vilkår og vilkårene i sig selv. Det fremgår, at kommunerne ikke kan bakke op om, at opgaverne i Lægevagten skal løses af hjemmesygeplejersker og kommunale akutteams. Det ses ikke som en løsning, at opgaverne glider over i den kommunale sygepleje. De syddanske kommuner stiller sig i øvrigt undrende overfor, at kommunerne ikke er blevet inddraget i overvejelserne bag udmeldingen om de ændrede vilkår for samarbejdet med lægevagten i Region Syddanmark. Se bilag 2.

Der vil blive orienteret om nyeste status for forhandlingerne på udvalgs mødet.

Økonomiske konsekvenser

Ingen.

Indstilling

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres i

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Beslutning

Til efterretning.

Bilag

22.10.03 - Nyhedsbrev - Orientering fra Lægevagten

Fælleskommunalt svar til udmelding om ændrede vilkår for samarbejdet mellem Lægevagten Syddanmark og de syddanske kommuner

Punkt 9: Orientering fra udvalgsformand/-medlemmer

S2021-35771

Indstilling

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Udvalgsformands indlæg i avisen om etablering af ny tandklinik.
Frokostordning i daginstitutioner og ungesundhedsprofil.

Punkt 10: Orientering fra direktøren/chefen

S2021-35771

Indstilling

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Video med Jakob Thrane om røgfri indsatser.
Statistik vedrørende mental sundhed.

Punkt 11: Lukket: Orientering fra udvalgsformand/-medlemmer

S2021-35771

Punkt 12: Lukket: Orientering af direktøren/chefen

S2021-35771