

# REFERAT Praksisplanudvalg vedr. almen praksis 2017-2021 d. 06-12-2018

**Mødedato** Torsdag d. 06. december 2018 kl. 17:30

**Mødested** Mødeværelse 4

**Mødedeltagere** Mireille Lacroix, Karsten Meyer Olesen, Morten Svenning Nielsen, Lisa Pihl Jensen, Marianne Mørk Mathiesen, Malene Kaisen Nielsen, Jørn Lehmann Petersen, Jørgen Skadborg, Henning Ravn, Tina Agergaard Hansen, Bo Libergren

## Indholdsfortegnelse

|   |    |
|---|----|
| Mødedeltagere.....  | 3  |
| Praksisplan for 2020-2023.....  | 4  |
| Godkendelse af kommissorium for og nedsættelse af lokalaf taleudvalg.....         | 6  |
| Status for indgåelse af nye lokalaftaler.....                                     | 8  |
| Udmøntning af nye ydernumre i Odense, november 2018.....                          | 11 |
| Udmøntning af 2 nye ydernumre til nedsættelse i Kolding Kommune.....              | 12 |
| Udmøntning af 2 nye ydernumre til nedsættelse i Vejen Kommune.....                | 13 |
| Inddragelse af ubesat kapacitet hos Læge Martin Andersen, Grindsted.....          | 14 |
| Inddragelse af ubesat kapacitet hos Lægehuset Fanø, Fanø.....                     | 16 |
| Inddragelse af ubesat kapacitet hos Lægehuset i Gram til højre.....               | 18 |
| Ledig kapacitet efter Rådhuslægerne, Hårby.....                                   | 19 |
| Ledig kapacitet efter lægerne Grevang og Fisher, Billund.....                     | 20 |
| Ledig kapacitet efter Lægerne Nørretorv, Grindsted.....                           | 21 |
| Tildeling af kapacitet til Jacobilægerne, Varde.....                              | 22 |
| Tildeling af kapacitet til Lægerne Havborgvej, 6710 Esbjerg V.....                | 23 |
| Status på lægedækningen til Praksisplanudvalget.....                              | 24 |
| Status på regions- og udbudsklinikker til Praksisplanudvalget, november 2018..... | 26 |
| Strategi for sikring af lægedækningen i Region Syddanmark.....                    | 28 |
| Status for Rammeaftale om telemedicin i almen praksis.....                        | 30 |
| Status for implementering af OK 2018.....   | 32 |
| Forslag til mødedatoer i 2019.....  | 35 |
| Eventuelt.....  | 36 |

# Punkt 1: Mødedeltagere

18/49510

## Sagsfremstilling

Medlemmer:

Region Syddanmark: Regionrådsmedlem Bo Libergren  
Regionrådsmedlem Marianne Mørk Mathiesen  
Regionrådsmedlem Jørn Lehmann Petersen

PLO Syddanmark: Formand Jørgen Skadborg  
Medlem Mireille Lacroix  
Medlem Morten Svenning Nielsen

Kommunerne: Byrådsmedlem Henning Ravn, Esbjerg  
Byrådsmedlem Malene Kaisen Nielsen, Vejen  
Byrådsmedlem Tina Agergaard Hansen, Varde  
Byrådsmedlem Lisa Pihl Jensen, Langeland  
Byrådsmedlem Karsten Meyer Olesen, Aabenraa

Øvrige deltagere:

Sekretariat: Afdelingschef Frank Ingemann Jensen, Praksis, Region Syddanmark  
Chefkonsulent Tine Canvin, Praksis, Region Syddanmark  
Anita Lerche, Praksis, Region Syddanmark

Faste deltagere i øvrigt: Koncerndirektør Kurt Espersen, Region Syddanmark  
Sundhedsdirektør Arne Nikolaisen, Esbjerg Kommune  
Strategisk analytiker Christina Ryborg, Fælleskommunalt Sekretariat  
Morten Kjærulff Jespersen, KKR  
Lægeforeningen Lene Nordberg Eriksen

Øvrige deltagere: Lægeforeningen Jens Hartvig Skov

Afbud: Mireille Lacroix, Malene Kaisen Nielsen, Kurt Espersen

## Punkt 2: Praksisplan for 2020-2023

18/14164

### Resumé

Som opfølgning på fællesmøde med Sundhedskordinationsudvalget lægges op til en kort drøftelse af hvilke temaer fra Sundhedsaftalen, udvalget ønsker særligt fokus på. På baggrund af forslag fra sekretariatet om afholdelse af en faglig temadrøftelse om den kommende praksisplan forelægges endvidere en revideret tids- og procesplan for Praksisplan 2020 – 2023, herunder godkendelse af afholdelse af temadrøftelsen, samt et ekstraordinært udvalgsmøde d. 6. maj 2019 med særligt fokus på den kommende praksisplan.

### Sagsfremstilling

Opsamling på fællesmøde med Sundhedskordinationsudvalget

På baggrund af den fælles drøftelse på dagens møde mellem Sundhedskordinationsudvalget og Praksisplanudvalget om hvilke områder i Sundhedsaftalen, der særligt er brug for at udfolde i Praksisplanen, lægges der op til en kort drøftelse af, hvilke temaer fra Sundhedsaftalen, Praksisplanudvalget i særlig grad ønsker fokus på i Praksisplanen og hvor Praksisplanudvalget ser, at de praktiserende læger har en særlig rolle at spille, i forhold til at indfri visionerne i Sundhedsaftalen.

Ændringer i visioner for Sundhedsaftalen

Praksisplanudvalget godkendte på møde den 26. september 2018, at visionerne for Sundhedsaftalen 2019-2023 også danner rammen for visionerne for den kommende Praksisplan.

Visionen for Sundhedsaftalen er efterfølgende blevet revideret, hvilket vil få afsmittende virkning på Praksisplanen. Ændringen betyder særligt, at ”lighed i sundhed” er blevet en del af den overordnede vision, og at forebyggelse af overvægt hos børn og unge er blevet indskrevet som en delvision under forebyggelse.

Udkast til høringsversion af Sundhedsaftalen er vedlagt som bilag.

Afholdelse af faglig temadrøftelse

For at sikre, at de indsatsområder, der beskrives i Praksisplanen til indfrielse af vision og målsætninger i såvel sundhedsaftale som praksisplan, bundes i den faglige virkelighed, der opleves i almen praksis foreslår sekretariatet, at Praksisplanudvalget afholder en faglig temadrøftelse i februar/marts 2019. Temadrøftelsen skal give mulighed for, at relevante aktører fra praksisområdet kan give inspiration til, og være med til at prioritere hvilke indsatser/indsatsområder, der skal indgå i den kommende praksisplan.

Sekretariatet foreslår, at Praksisplanudvalget inviterer PLO Syd, de 22 PLO Syd-formænd i kommunerne, praksiskonsulenter på sygehuse og i kommuner, Det administrative Kontaktforum og Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget til temadrøftelsen.

Rammen for temadrøftelsen vil være koblingen mellem Vision for Sundhedsaftalen og Praksisplanen.

Udover Sundhedsaftalen vil de nationale, regionale og kommunale strategier for almen praksis og det nære og sammenhængende sundhedsvæsen danne udgangspunkt for drøftelsen, ligesom

- PLO Syddanmarks visions- og idékatalog til Sundhedsaftalen 2019-2023

- overleveringsnotat fra Praksisplanudvalget 2014-2018
- oplæg til emner fra Sundhedsbrugerrådet og
- uindfriede indsatsområder fra den eksisterende Praksisplan

vil blive inddraget i processen og den videre udarbejdelse af Praksisplanen.

Tidsplan for udarbejdelsen af Praksisplan for almen praksis 2020-2023

Af vedlagte bilag fremgår tidsplanen for udarbejdelse af Praksisplanen. Af hensyn til udarbejdelsen af Praksisplanen er der indlagt et ekstraordinært møde i Praksisplanudvalget mandag d. 6. maj 2019.

Som det fremgår forventes Praksisplanen at blive udsendt i høring i oktober-november 2019 og herefter godkendt til ikrafttræden pr. 1. januar 2020.

Sekretariatet foreslår på den baggrund, at den kommende praksisplans gyldighedsperiode bliver 2020 – 2023, og dermed også følger Sundhedsaftalen, der er gældende for perioden 2019 - 2023.

## **Indstilling**

At Praksisplanudvalget:

- drøfter hvilke temaer fra Sundhedsaftalen, udvalget ønsker særligt fokus på i den kommende praksisplan
- tager revisionen af Vision for Sundhedsaftalen til efterretning og godkender at den reviderede vision danner ramme for den kommende praksisplan
- godkender afholdelsen af den faglige temadrøftelse
- godkender revideret tids- og procesplan for Praksisplanen 2020-2023, inkl. ekstraordinært møde i Praksisplanudvalget 6. maj 2019
- godkender at gyldighedsperioden for den kommende praksisplan vil være 2020-2023

## **Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 06-12-2018**

- drøftet
- godkendt
- godkendt
- godkendt
- godkendt

## **Bilag**

Høringsversion af Sundhedsaftalen

Tidsplan for ny praksisplan (2020 - 2023)

# Punkt 3: Godkendelse af kommissorium for og nedsættelse af lokalaftaleudvalg

17/41102

## Resumé

Til godkendelse af kommissorium for Lokalaftaleudvalg og udpegning til udvalget

## Sagsfremstilling

Praksisplanudvalget tiltrådte d. 20. juni 2016 ”Ramme for den underliggende aftale” og forlængede på møde d. 11-06-2018 aftalen, så aftalen nu er gældende frem til 31-12-2020.

Rammen for den underliggende aftale indeholder beskrivelse af et ”Lokalaftaleudvalg”, der har til formål at håndtere eventuelle udfordringer med indgåede lokalaftaler.

På mødet d. 11-06-2018, samt på møde d.26-09-2018, blev udvalget ligeledes forelagt kommissorium for Lokalaftaleudvalget med henblik på godkendelse af dette og nedsættelse af udvalget.

Efter ønske fra kommunal side er nedsættelse af lokalaftaleudvalget blevet udskudt. Siden juni-mødet har parterne drøftet konstruktionen omkring lokalaftaleudvalget, og efter ønske fra kommunal side er kommissoriet for lokalaftaleudvalget nu ændret således, at det fremgår af kommissoriet at:

- der er to medlemmer fra hver part i udvalget
- udvalgets medlemmer udpeges blandt medlemmerne i Praksisplanudvalget.
- udvalgets møder afholdes i forbindelse med møder i Praksisplanudvalget.

Udvalget er fortsat et paritetisk udvalg, hvilket betyder, at der kun kan træffes afgørelser ved enighed blandt parterne.

Udkast til nyt kommissorium for udvalget er vedlagt til godkendelse

Som konsekvens af ønsket om at ændre på antallet af medlemmer i udvalget tilrettes dette også i ”Ramme for den underliggende aftale” – ligeledes vedlagt som bilag.

## Indstilling

Til

- godkendelse af kommissorium for Lokalaftaleudvalg
- udpegning af medlemmer til udvalget
- godkendelse af konsekvensrettelse af ”Ramme for den underliggende aftale” som følge af ændringerne i kommissoriet for Lokalaftaleudvalget

## Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 06-12-2018

- Kommissorium for Lokalaftaleudvalg blev godkendt
- Følgende blev udpeget til udvalget:
  - Fra kommunerne: Henning Ravn og Tina Agergaard Hansen
  - Fra PLO Syd: Jørgen Skadborg og kommende næstformand
  - Fra Region Syddanmark: Bo Libergren og Jørn Lehmann Petersen

- Godkendelse af konsekvensrettelse af ”Ramme for den underliggende aftale”

## **Bilag**

Kommissorium for Lokalaftaleudvalg

Ramme for den underliggende aftale, Region Syddanmark

Bilag til ramme for den underliggende aftale

## Punkt 4: Status for indgåelse af nye lokalaftaler

18/29906

### Resumé

Status på indgåelse af nye lokalaftaler, herunder aftaler om særlige hjemmebesøg.

### Sagsfremstilling

På møde d. 11. juni 2018 godkendte Praksisplanudvalget, at der på administrativt plan blev arbejdet videre med lokalaftaler omhandlende dels særlige hjemmebesøg, og dels andre ydelser til understøttelse af implementering af praksisplanen.

Aftaler om særlige hjemmebesøg

Siden junimødet har der været afholdt en række administrative forhandlingsmøder, og der foreligger nu udkast til aftaler omhandlende særlige hjemmebesøg, der kan understøtte almen praksis i at yde en særlig indsats for borgere i eget hjem. Aftalerne omhandler:

- Revision af aftale om alvorligt syge og døende patienter
- Revision af aftale vedrørende opfølgning og koordination efter udskrivelse
- Aftale om socialmedicinsk indsats
- Aftale om forebyggelse af akutte indlæggelser eller uhensigtsmæssige genindlæggelser

Indhold i aftalerne

I de nye udkast til aftaler forudsættes det, at lægen yder en særlig indsats under hjemmebesøgene, der rækker ud over indholdet i et almindeligt sygebesøg. Der forventes en større grad af observation af hjemmets påvirkning af patienten helbred og funktionsevne, en særlig grad af koordinering med den kommunale sygepleje, medicingennemgang og ajourføring af FMK, samt tid til uddybende samtale med patienten og undersøgelse af patientens generelle helbredstilstand og funktionsevne. Ikke blot behandling af konkret sygdom, som i almindelige sygebesøg. Indsætter der gør, at det forventes, at lægen bruger op mod en time på besøgene.

For de to reviderede aftaler gælder, at aftalerne primært er blevet opdateret sprogligt, og i forhold til takster for ydelserne, da revisionen af aftalerne primært er begrundet i, at taksterne i de eksisterende aftaler ikke afspejler de nye, højere takster for "almindelige" sygebesøg.

Baggrunden for "Aftale om socialmedicinsk indsats" er et ønske om at understøtte, at den praktiserende læge foretager vurderinger af de hjemlige forhold, og/eller patientens funktionsevne i hjemmet hos særligt sårbare eller udsatte patienter, når der opstår bekymring om patientens hjemlige forholds påvirkning af patientens psyke og helbred.

Hensigten med hjemmebesøgene er at give den praktiserende læge et bedre udgangspunkt for forståelse af eksempelvis fysiske eller psykiske lidelser, der kan opstå på baggrund af dårlige boligforhold, henholdsvis belastende forhold i hjemmet.

Aftalen skal ligeledes understøtte, at lægen i de relevante tilfælde kontakter de kommunale myndigheder som opfølgning på hjemmebesøget, for at sikre, at der iværksættes en koordineret indsats for patienten/borgeren.

Med ”Aftale om forebyggelse af akutte indlæggelser og uhensigtsmæssige genindlæggelser” ønskes et særligt fokus i almen praksis på diagnostik, behandling og pleje af patienter i eget hjem, hvor det vurderes, at en særlig, koordineret og akut indsats fra egen læge og den kommunale sygepleje kan forebygge, at en patient indlægges akut, eller genindlægges kort tid efter udskrivelse fra sygehus.

Aftalen har derudover til formål at understøtte det nationale mål for sundhedsvæsenet om reduktion af antallet af akutte indlæggelser og genindlæggelser.

#### Partnerskabsaftale - Samarbejde og opbakning omkring ”Et røgfrit Syddanmark”

Parterne har endvidere drøftet indgåelse af en ”Partnerskabsaftale om samarbejde og opbakning til ”Et røgfrit Syddanmark”.

Formålet med partnerskabsaftalen er at tilkendegive at PLO Syddanmark og almen praksis i Region Syddanmark bakker op om en øget indsats for at forebygge rygestart og understøtte rygestop.

Med partnerskabsaftalen mellem PLO Syddanmark, Region Syddanmark og de syddanske kommuner tilkendegiver de offentlige parter at inddrage almen praksis i indsatsen for et røgfrit Syddanmark og almen praksis tilkendegiver opbakning til ”Et røgfrit Syddanmark”.

#### Øvrige indsatsområder

Forhandlingsmøderne har hidtil primært omhandlet de ovenfor nævnte aftaler om særlige hjemmebesøg. Med gode udkast til aftaler om dette, er planen nu at tage hul på de øvrige emner omfattende:

- Krisesamtaler og samtaleterapi

Der foreligger et udkast til en aftale, der blandt andet giver mulighed for enkeltstående ”krisesamtaler” i almen praksis. Formålet med samtalerne er hurtig behandling af opståede kriser og/eller afklaring af evt. fremtidigt behandlingsforløb.

Krisesamtalerne kan f.eks. anvendes ved kriser i forbindelse med familie, arbejde eller andet.

- Sundhedstjek på sociale institutioner

Region Syddanmark ønsker at afprøve, om et systematisk sundhedstjek for beboere på de sociale institutioner kan forbedre beboernes sundhedstilstand.

Sundhedstjekket skal gennemføres af læger i almen praksis og samtænkes med andre tiltag til understøttelse af beboernes sundhedstilstand.

Aftalen vil i første omgang omhandle tilbud drevet af Region Syddanmark, men kan evt. danne grundlag for lignende ordninger på kommunale tilbud.

- Somatisk helbredsundersøgelse for mennesker med psykiske lidelser

Med udgangspunkt i viden om at mennesker med en psykisk lidelse har en overdødelighed af somatisk sygdom, ønskes et særligt fokus på opsporing, forebyggelse og behandling af livsstilssygdomme hos mennesker med en sindslidelse. Der foreligger et tidligere udkast til aftale, der skal revitaliseres og fokuseres.

Initiativerne kræver i første omgang et administrativt forarbejde med beskrivelse af indhold og omfang af de nye opgaver, efterfulgt af en konkret forhandling af vilkår og honorar for opgaveløsningen.

## **Indstilling**

Til drøftelse

## **Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 06-12-2018**

Aftalerne blev drøftet, herunder variationen i indholdet i de kommunale akuttillbud.

Aftalerne færdiggøres administrativt, og sendes til underskrift ved en repræsentant for hver part efter politisk behandling i Region Syddanmark.

### **Bilag**

Socialmed indsats 28-11-2018.docx

forebyg akut indl 28-11-2018.docx

Opfølg hjbesøg 28-11-2018.docx

Palliative hjemmebesøg 28-11-2018.docx

## **Punkt 5: Udmøntning af nye ydernumre i Odense, november 2018**

18/57144

### **Resumé**

Efter en gennemgang af lægedækningssituationen vurderes det, at der er behov for en udvidelse af lægekapaciteten i Odense by, og at der på den baggrund bør udmøntes 4 nye ydernumre.

### **Sagsfremstilling**

Sekretariatet har gennemgået lægedækningssituationen i Odense Kommune. Der er i alt 60 praksis, og kun 19 af disse har åbent for tilgang. I Odense C har 16 ud af 47 praksis åbent for tilgang. I Odense M og SV er der helt lukket for tilgang.

I Odense kommune er der 1.784 tilmeldte patienter pr. kapacitet, hvilket overstiger normtallet på 1.600 patienter pr. kapacitet. Befolkningstilvæksten i Odense Kommune er ca. 1.500 borgere pr. år, hvilket ligeledes stiller krav til en rettidig tilpasning af lægekapaciteten i kommunen.

På den baggrund vurderes det, at der er behov for yderligere 4 ydernumre til nedsættelse i Odense Kommune, idet dette vil bringe antallet af sikrede pr. kapacitet ned på 1.724. Dette er fortsat over normtallet, men i den forbindelse bemærkes det, at der i Odense er mange studerende/unge mennesker, som sjældent går til lægen.

Der er en ubesat kapacitet i Odense Kommune, og denne er beliggende i 5200 Odense V.

Det bemærkes, at der for tiden verserer en anden sag om udmøntning af ydernumre til nedsættelse i Vollsmose. Nærværende sag om udmøntning af ydernumre i Odense, har ingen sammenhæng hermed, idet ydernumre til nedsættelse i Vollsmose vil være et godt supplement til den øvrige lægedækningssituation i kommunen.

Det er regionen, der har kompetencen til at udmønte nye ydernumre. Regionsrådet har delegeret denne kompetence til Udvalget for det nære sundhedsvæsen, som træffer beslutning på baggrund af sagernes behandling i Praksisplanudvalget og til dels lægedækningsgruppen.

### **Indstilling**

At praksisplanudvalget anbefaler Udvalget for det nære sundhedsvæsen at udmønte 4 ydernumre til nedsættelse i Odense Kommune snarest muligt.

### **Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 06-12-2018**

Indstillingen tiltrådt. Det anbefales overfor Udvalget for det nære sundhedsvæsen at ydernumrene sættes til salg med en mindstepris, da Praksisplanudvalget vurderer, at der er grundlag for at sælge ydernumre i Odense Kommune

## **Punkt 6: Udmøntning af 2 nye ydernumre til nedsættelse i Kolding Kommune**

18/57253

### **Resumé**

Efter en gennemgang af lægedækningssituationen vurderes det, at der er behov for en udvidelse af lægekapaciteten i Kolding kommune, og at der på den baggrund bør udmøntes 2 nye ydernumre.

### **Sagsfremstilling**

Sekretariatet har gennemgået lægedækningssituationen i Kolding Kommune. Der er i alt 28 praksis i Kolding kommune, og de 20 ligger i Kolding by. Kun 4 af disse har åbent for tilgang.

I Kolding kommune er der 1.563 tilmeldte patienter pr. kapacitet, hvilket ligger tæt på normtallet på 1.600 patienter pr. kapacitet. Befolkningstilvæksten i Kolding Kommune er ca. 800 borgere pr. år, hvilket ligeledes stiller krav til en rettidig tilpasning af lægekapaciteten i kommunen.

Der er 3 ubesatte kapaciteter i Kolding kommune, 1 i Kolding by og 2 i Bjert.

På den baggrund vurderes det, at der er behov for yderligere 2 ydernumre til nedsættelse i Kolding Kommune, idet dette vil bringe antallet af sikrede pr. kapacitet ned på 1.466. Dette er så tilpas under normtallet, at der er taget højde for både befolkningstilvæksten de kommende år, og for at der skal skabes bedre lægevalg i kommunen på kort sigt.

Idet udfordringerne med lukkede praksis og begrænset lægevalg er størst i 6000 Kolding, bør ydernumrene udmøntes til nedsættelse i 6000 Kolding, og ikke umiddelbart i andre dele af kommunen.

Det er regionen, der har kompetencen til at udmønte nye ydernumre. Regionsrådet har delegeret denne kompetence til Udvalget for det nære sundhedsvæsen, som træffer beslutning på baggrund af sagernes behandling i Praksisplanudvalget og til dels lægedækningsgruppen.

### **Indstilling**

At praksisplanudvalget anbefaler Udvalget for det nære sundhedsvæsen at udmønte 2 ydernumre til nedsættelse i 6000 Kolding by hurtigst muligt.

### **Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 06-12-2018**

Indstillingen tiltrådt. Det anbefales overfor Udvalget for det nære sundhedsvæsen, at ydernumrene udbydes til salg med en mindstepris.

## **Punkt 7: Udmøntning af 2 nye ydernumre til nedsættelse i Vejen Kommune**

18/57254

### **Resumé**

Efter en gennemgang af lægedækningssituationen vurderes det, at der er behov for en udvidelse af lægekapaciteten i Vejen kommune, og at der på den baggrund bør udmøntes 2 nye ydernumre.

### **Sagsfremstilling**

Sekretariatet har gennemgået lægedækningssituationen i Vejen Kommune. Der er i alt 13 praksis i Vejen kommune, og de 7 ligger i Vejen by. Kun 1 af disse har åbent for tilgang.

I Vejen kommune er der 1.409 tilmeldte patienter pr. kapacitet, hvilket ligger under normtallet på 1.600 patienter pr. kapacitet. Der er dog praksis i Vejen by, som har lukket for tilgang og som har flere patienter end normtallet foreskriver. Befolkningstilvæksten i Vejen Kommune er relativt beskeden. Der er 2 ubesatte kapaciteter i Vejen kommune, 1 i Vejen og 1 i Rødding.

I Holsted er der én praksis. Denne har åbent for tilgang, men har 1.670 patienter pr. kapacitet, og dermed over normtallet. Praksis i Holsted kan derfor lukke for tilgang, hvis lægerne ønsker det.

På den baggrund vurderes det, at der er behov for yderligere 1 ydernummer til nedsættelse i 6600 Vejen, samt udmøntning af 1 ydernummer til nedsættelse i 6670 Holsted

Udmøntningen af et nyt ydernummer til nedsættelse i Vejen by, har til hensigt at give eksisterende praksis mulighed for at udvide og dermed lukke op for tilgang af patienter.

Formålet med at udmønte yderligere et ydernummer til nedsættelse i Holsted er at give den eksisterende praksis mulighed for at udvide og dermed fortsat holde åbent for tilgang. Det kan dog også tænkes, at en ny læge ønsker at nedsætte sig i Holsted, hvilket ligeledes vil være en fordel for byen.

Det er regionen, der har kompetencen til at udmønte nye ydernumre. Regionsrådet har delegeret denne kompetence til Udvalget for det nære sundhedsvæsen, som træffer beslutning på baggrund af sagerne behandling i Praksisplanudvalget og til dels lægedækningsgruppen.

### **Indstilling**

At praksisplanudvalget anbefaler Udvalget for det nære sundhedsvæsen at udmønte 1 ydernummer til nedsættelse i 6600 Vejen by hurtigst muligt og 1 ydernummer til nedsættelse i 6670 Holsted, hurtigst muligt.

### **Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 06-12-2018**

Indstillingen tiltrådt. Det anbefales overfor Udvalget for det nære sundhedsvæsen at ydernumrene sættes til salg uden mindstepris.

## **Punkt 8: Inddragelse af ubesat kapacitet hos Læge Martin Andersen, Grindsted**

18/47803

### **Resumé**

Læge Martin Andersen, Grindsted, har fået inddraget en ubesat kapacitet pr. 1. oktober 2018. Det skal nu besluttes, hvad der skal ske med kapaciteten.

### **Sagsfremstilling**

Læge Martin Andersen, Grindsted, har fået inddraget en ubesat kapacitet pr. 1. oktober 2018. Martin Andersen havde overtaget kapaciteten efter en ophørende kollega. Martin Andersen har ikke kunnet besætte kapaciteten, og har ikke ønsket at genansøge om kapaciteten.

Der er ikke knyttet patienter til kapaciteten idet lægen beholder alle patienter (2.100 tilmeldte sikrede), og lægehuset fraskriver sig dermed alene 1 stk. ledig kapacitet. Det følger af overenskomstens § 15, stk. 4, jf. § 14, stk. 2, at praksisplanudvalget skal drøfte mulighederne for lægedækningen i anledning af, at kapaciteten fraskrives.

Praksisplanudvalget skal derfor drøfte, om kapaciteten bør udmøntes igen, eller om kapaciteten i stedet skal nedlægges. Såfremt Praksisplanudvalget beslutter, at kapaciteten skal genudmøntes, annonceres denne først til vederlagsfri overtagelse blandt områdets læger, i henhold til overenskomstens regler.

Såfremt der ikke er interesserede praksis blandt områdets læger kan kapaciteten annonceres til salg på landsdækkende plan.

Lægedækningen i Grindsted er truet. Der er 6 praksis i Grindsted, heraf er den ene beliggende i Filskov. Alle praksis er lukket for tilgang, bortset fra udbudsklinikken Falck Lægehus, Grindsted, som jf. kontrakten med regionen skal have åbent for tilgang af indtil 2.700 patienter. Aktuelt er der tilmeldt 1.700 patienter til udbudsklinikken. Endvidere er 2 af lægerne i Grindsted 68 år eller derover, hvorfor et generationsskifte også er nødvendigt indenfor en kortere årrække. Lægen som fraskriver sig kapaciteten er 68 år, har endvidere en ubesat kapacitet, og passer dermed selv ca. 2.100 patienter.

Grindsted er beliggende i Billund kommune, hvor 9 ud af 11 praksis har lukket for tilgang. Eneste åbne praksis er i Vorbasse samt Falck-klinikken i Grindsted. Der er således ikke reelt lægevalg i Grindsted og Billund.

Det vurderes derfor nødvendigt for sikringen af lægedækningen i området, at kapaciteten bliver besat hurtigst muligt. Det kan i den forbindelse oplyses, at der nu er 2 ubesatte kapaciteter i Grindsted by og 1 ubesat kapacitet i Billund by, hvilket samlet set belaster lægedækningen i svær grad.

### **Indstilling**

At kapaciteten skal genudmøntes, og dermed annonceres til vederlagsfri overtagelse blandt områdets læger.

At såfremt der ikke er interesserede blandt områdets læger, annonceres kapaciteten til salg på landsdækkende plan.

## **Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 06-12-2018**

Indstillingen blev tiltrådt

## **Punkt 9: Inddragelse af ubesat kapacitet hos Lægehuset Fanø, Fanø**

18/47813

### **Resumé**

Lægehuset Fanø, Fanø, har fået inddraget en ubesat kapacitet pr. 1. november 2018. Det skal nu besluttes, hvad der skal ske med kapaciteten.

### **Sagsfremstilling**

Lægehuset Fanø, Fanø, har fået inddraget en ubesat kapacitet og råder dermed nu over 2 kapaciteter. Kapaciteten blev ledig pr. 1. november 2017, hvor en af lægerne ophørte i praksis. Praksis havde en frist på 1 år til at besætte kapaciteten på ny. Fristen for at besætte kapaciteten udløb således 1. november 2018. Kapaciteten er ikke blevet besat, og lægehuset har ikke ønsket at genansøge om kapaciteten.

Der er ikke knyttet patienter til kapaciteten idet Lægehuset beholder alle patienter, og lægehuset fraskriver sig dermed alene 1 stk. ledig kapacitet. Det følger af overenskomstens § 15, stk. 4, jf. § 14, stk. 2, at praksisplanudvalget skal drøfte mulighederne for lægedækningen i anledning af, at kapaciteten fraskrives.

Praksisplanudvalget skal derfor drøfte, om kapaciteten bør udmøntes igen, eller om kapaciteten i stedet skal nedlægges. Såfremt Praksisplanudvalget beslutter, at kapaciteten skal genudmøntes, annonceres denne først til vederlagsfri overtagelse blandt områdets læger, i henhold til overenskomstens regler.

Såfremt der ikke er interesserede praksis blandt områdets læger kan kapaciteten annonceres til salg på landsdækkende plan.

Der er 1 praksis på Fanø, som består af 2 læger (68 og 72 år). Praksis har åbent for tilgang, og har tilmeldt 3.200 patienter. Praksis står overfor et generationsskifte indenfor de kommende år.

Borgere på Fanø, som ikke er tilmeldt praksis på Fanø, vil naturligt søge læge i 6700-6705--6710 Esbjerg / Esbjerg V / Esbjerg Ø, hvor der er 24 almen lægepraksis, en udbudsklik og en regionsejet klinik på Sydvestjysk Sygehus. De 14 har åbent for tilgang, og der er dermed ikke problemer med lægevalget for bosiddende på Fanø.

Lægehuset Fanø har gennem længere tid forsøgt at sælge praksis, og har også haft en læge deltidsansat i den nu inddragede kapacitet. Imidlertid har salgsbestræbelserne ikke båret frugt, og lægerne har planer om at fortsætte i praksis i nogle år endnu.

Der er således ikke aktuelt behov for kapaciteten, men der kan muligvis vise sig et behov herfor i forbindelse med generationsskiftet. Derfor vurderes det, at kapaciteten ikke for nuværende bør genudmøntes, men at situationen overvejes på ny, såfremt der måtte vise sig købere til praksis eller lignende.

### **Indstilling**

At den inddragede kapacitet fra Lægehuset Fanø ikke genudmøntes for nuværende.

### **Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 06-12-2018**

Indstillingen blev tiltrådt

# **Punkt 10: Inddragelse af ubesat kapacitet hos Lægehuset i Gram til højre**

18/47804

## **Resumé**

Lægehuset i Gram til højre, Gram, har fået inddraget en ubesat kapacitet pr. 1. august 2018. Det skal nu besluttes, hvad der skal ske med kapaciteten.

## **Sagsfremstilling**

Lægehuset i Gram til højre, Gram, har fået inddraget en ubesat kapacitet. Kapaciteten blev ledig pr. 31. juli 2017, hvor en af lægerne ophørte i praksis. Praksis havde en frist på 1 år til at besætte kapaciteten på ny. Fristen for at besætte kapaciteten udløb således 1. august 2018. Kapaciteten er ikke blevet besat, og lægehuset har ikke ønsket at genansøge om kapaciteten.

Der er ikke knyttet patienter til kapaciteten idet Lægehuset beholder alle patienter, og lægehuset fraskriver sig dermed alene 1 stk. ledig kapacitet. Det følger af overenskomstens § 15, stk. 4, jf. § 14, stk. 2, at praksisplanudvalget skal drøfte mulighederne for lægedækningen i anledning af, at kapaciteten fraskrives.

Praksisplanudvalget skal derfor drøfte, om kapaciteten bør udmøntes igen, eller om kapaciteten i stedet skal nedlægges. Såfremt Praksisplanudvalget beslutter, at kapaciteten skal genudmøntes, annonceres denne først til vederlagsfri overtagelse blandt områdets læger, i henhold til overenskomstens regler.

Såfremt der ikke er interesserede praksis blandt områdets læger kan kapaciteten annonceres til salg på landsdækkende plan.

Der er 2 praksis i Gram, hvoraf Lægehuset i Gram til højre fortsat har åbent for tilgang, og har 1.400 patienter. Den anden praksis i Gram er en delepraksis, der er lukket for tilgang.

Gram er beliggende i Haderslev kommune, hvor 11 ud af 13 praksis har åben for tilgang. Det er således ikke tvingende nødvendigt, at den ledige kapacitet bliver besat på ny, om end det ville styrke lægedækningen på længere sigt i Gram, såfremt den anden praksis evt. overtog kapaciteten.

Derfor bør kapaciteten tilbydes til den anden praksis i Gram, der derved får mulighed for at udvide, såfremt der er ønske herom. Denne praksis har 1.630 patienter pr. kapacitet samt en delelæge. Såfremt denne praksis ikke er interesseret, bør der ikke foretages yderligere for at få kapaciteten besat, netop henset til den meget gunstige lægedækningssituation i Haderslev Kommune.

## **Indstilling**

At den ledige kapacitet efter Lægehuset i Gram til højre tilbydes til områdets læger, dvs. den anden praksis i Gram, til vederlagsfri overtagelse.

## **Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 06-12-2018**

Indstillingen blev tiltrådt

## **Punkt 11: Ledig kapacitet efter Rådhuslægerne, Hårby**

18/31535

### **Resumé**

Regionen inddrog pr. 1. juni 2018 en ubesat kapacitet fra Rådhuslægerne, Hårby. Kapaciteten er ikke blevet besat.

### **Sagsfremstilling**

Regionen inddrog pr. 1. juni 2018 en ubesat kapacitet fra Rådhuslægerne, Hårby. Rådhuslægerne fik kapaciteten tildelt pr. 1. juni 2017, men kapaciteten blev ikke besat, og praksis ønskede ikke at genansøge om den.

Det blev besluttet på mødet i praksisplanudvalget, den 29. september 2018, at kapaciteten skulle tilbydes områdets læger til vederlagsfri overtagelse, såfremt der måtte være interesserede praksis. Hvis der ikke var interesserede praksis i området, skulle der ikke gøres mere for at afsætte kapaciteten.

Der har ikke interesse for kapaciteten blandt områdets læger.

Der er 2 praksis i Hårby, og begge har åbent for tilgang. Rådhuslægerne-Hårby har efter fraskrivelsen af den ledige kapacitet 1.856 patienter pr. kapacitet, og Haarbylægerne har alene 1.137 patienter pr. besat kapacitet, ligesom praksis også har en ubesat kapacitet samt en delekompagnon. Samlet set i Assens kommune er der 8 praksis, hvoraf de 6 er åbent for tilgang. Der er endvidere 2 ubesatte kapaciteter i alt i Assens kommune.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 06-12-2018**

Orienteringen taget til efterretning

## **Punkt 12: Ledig kapacitet efter lægerne Grevang og Fisher, Billund**

18/35246

### **Resumé**

Regionen inddrog pr. 1. juli 2018 en ubesat kapacitet fra Lægerne Grevang og Fisher, Billund. Kapaciteten er endnu ikke blevet besat.

### **Sagsfremstilling**

Regionen inddrog pr. 1. juli 2018 en ubesat kapacitet fra Lægerne Grevang og Fisher, Billund. Grevang og Fisher fik kapaciteten tildelt pr. 1. juli 2017, men kapaciteten blev ikke besat, og praksis ønskede ikke at genansøge om den.

Det blev besluttet på mødet i praksisplanudvalget, den 29. september 2018, at kapaciteten skulle tilbydes områdets læger til vederlagsfri overtagelse, såfremt der måtte være interesserede praksis. Hvis der ikke var interesserede praksis i området, skulle kapaciteten annonceres til salg på landsdækkende plan.

Der har endnu ikke været praksis eller læger, der har været interesserede i kapaciteten, hverken hos områdets læger eller efter landsdækkende annoncering.

Lægedækningen i Billund er under pres. Der er 3 praksis i Billund by, og alle er lukkede for tilgang. Desuden er lægedækningen i nabobyen Grindsted truet. I Grindsted er alle praksis lukket for tilgang, bortset fra Falck Lægehus, Grindsted.

I Billund kommune er 9 ud af 11 praksis således lukket for tilgang. Eneste åbne praksis, ud over Falck klinikken i Grindsted, er klinikken i Vorbasse.

Det vurderes derfor fortsat nødvendigt for sikringen af lægedækningen, både på kortere og længere sigt, at kapaciteten bliver besat hurtigst muligt.

Regionen fortsætter derfor annonceringen løbende, ligesom der arbejdes målrettet med rekrutteringsindsatsen.

### **Indstilling**

Til orientering

### **Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 06-12-2018**

Orienteringen taget til efterretning

## **Punkt 13: Ledig kapacitet efter Lægerne Nørretorv, Grindsted**

18/35228

### **Resumé**

Regionen inddrog pr. 1. august 2018 en ubesat kapacitet fra Lægerne Nørretorv, Grindsted. Kapaciteten er endnu ikke blevet besat.

### **Sagsfremstilling**

Regionen inddrog pr. 1. august 2018 en ubesat kapacitet fra Lægerne Nørretorv, Grindsted. Lægerne Nørretorv, Grindsted fik kapaciteten tildelt pr. 1. august 2017, men kapaciteten blev ikke besat, og praksis ønskede ikke at genansøge om den.

Det blev besluttet på mødet i praksisplanudvalget, den 29. september 2018, at kapaciteten skulle tilbydes områdets læger til vederlagsfri overtagelse, såfremt der måtte være interesserede praksis. Hvis der ikke var interesserede praksis i området, skulle kapaciteten annonceres til salg på landsdækkende plan.

Der har endnu ikke været praksis eller læger der har været interesserede i kapaciteten, hverken hos områdets læger eller efter landsdækkende annoncering.

Lægedækningen i Grindsted er truet. Der er 6 praksis i Grindsted, heraf er den ene beliggende i Filskov. Alle praksis er lukket for tilgang, bortset fra udbudsklinikken Falck lægehus, Grindsted, som jf. kontrakten med regionen skal have åbent for tilgang af indtil 2.700 patienter. Pr. 29.11.2018 er der tilmeldt 1914 patienter til udbudsklinikken. Endvidere er 2 af lægerne i Grindsted 68 år eller derover, hvorfor et generationsskifte også er nødvendigt indenfor en kortere årrække.

Grindsted er beliggende i Billund kommune, hvor 9 ud af 11 praksis har lukket for tilgang. Eneste åbne praksis er i Vorbasse samt Falck-klinikken i Grindsted. Der er således ikke reelt lægevalg i Grindsted og Billund

Der er 2 ubesatte kapaciteter i Grindsted og 1 ubesat kapacitet i Billund.

Regionen fortsætter derfor annonceringen løbende, ligesom der arbejdes målrettet med rekrutteringsindsatsen.

### **Indstilling**

Til orientering

### **Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 06-12-2018**

Orienteringen taget til efterretning

## **Punkt 14: Tildeling af kapacitet til Jacobilægerne, Varde**

18/35320

### **Resumé**

Regionen inddrog pr. 1. september 2018 en ubesat kapacitet fra læge Peter Petersen, Varde. Denne kapacitet er nu blevet tildelt Jacobilægerne, Varde.

### **Sagsfremstilling**

Regionen inddrog pr. 1. september 2018 en ubesat kapacitet fra læge Peter Petersen, Varde. Læge Peter Petersen, Varde fik kapaciteten tildelt pr. 1. september 2017, men kapaciteten er ikke blevet besat, og praksis ønskede ikke at genansøge om den.

Det blev besluttet på mødet i Praksisplanudvalget den 29. september 2018, at kapaciteten skulle tilbydes områdets læger til vederlagsfri overtagelse, såfremt der måtte være interesserede praksis.

Jacobilægerne, Varde, var den eneste interesserede praksis, og kapaciteten er derfor blevet tildelt Jacobilægerne, Varde, pr. 1. januar 2019.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 06-12-2018**

Orienteringen taget til efterretning

# **Punkt 15: Tildeling af kapacitet til Lægerne Havborgvej, 6710 Esbjerg V**

18/35271

## **Resumé**

Regionen inddrog pr. 1. september 2018 en ubesat kapacitet fra Esbjerg-lægerne, Esbjerg. Denne kapacitet er nu blevet tildelt Lægerne Havborgvej, 6710 Esbjerg.

## **Sagsfremstilling**

Regionen inddrog pr. 1. september 2018 en ubesat kapacitet fra Esbjerg-lægerne, Esbjerg. Esbjerg-lægerne fik kapaciteten tildelt pr. 1. september 2017, men kapaciteten er ikke blevet besat, og praksis ønskede ikke at genansøge om den.

Det blev besluttet på mødet i praksisplanudvalget den 29. september 2018, at kapaciteten skulle tilbydes områdets læger til vederlagsfri overtagelse, såfremt der måtte være interesserede praksis.

Lægerne Havborgvej, 6710 Esbjerg var den eneste interesserede praksis, og kapaciteten er derfor blevet tildelt Lægerne Havborgvej pr. 1. januar 2019.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 06-12-2018**

Orienteringen taget til efterretning

# Punkt 16: Status på lægedækningen til Praksisplanudvalget

18/11020

## Resumé

Der gives en overordnet status på lægedækningssituationen i regionen.

## Sagsfremstilling

Lægedækningen i regionen er overordnet set fortsat god, også sammenlignet med de øvrige regioner. Der er ikke akutte lægedækningsproblemer, og heller ikke områder, der ser ud til at ville blive ramt af akut lægemangel.

Der er kun få områder i regionen, der er udpeget som reelt lægedækningstruede:

- Grindsted by (ligger i Billund Kommune)
- Fanø Kommune
- Faaborg by (ligger i Faaborg-Midtfyn Kommune)
- Løgumkloster (ligger i Tønder Kommune)
- Varde Kommune

I de lægedækningstruede områder arbejdes der målrettet med rekruttering af yngre læger og optimering af praksisstrukturen/bedre fysiske rammer for at drive praksis.

Praksisafdelingen har særligt fokus på områder i regionen, hvor enten befolkningstilvæksten og/eller praksis- og aldersstrukturen blandt lægerne giver anledning til bekymring for lægedækningen på længere sigt. I disse områder arbejdes der aktivt på optimering af praksisstrukturen og øvrige rekrutteringstiltag. Områderne er aktuelt set følgende:

- Assens by (ligger i Assens Kommune)
- Nyborg Kommune
- Odense Kommune
- Vejen Kommune
- Aabenraa Kommune

Lægedækningsgruppen, som er en arbejdsgruppe nedsat under Praksisplanudvalget, arbejder løbende mere detaljeorienteret med lægedækningssituationen i den enkelte kommune, og fremsætter på den baggrund sine anbefalinger vedrørende håndtering af lægedækningen i regionen. Lægedækningsgruppen udpeger ligeledes løbende, hvilke områder der er lægedækningstruede, ligesom det løbende drøftes, hvilke områder der bør have et særligt fokus i bl.a. rekrutteringsmæssig sammenhæng.

Lægedækningsgruppen afholder møder 4 gange om året, og sædvanligvis i forlængelse af mødet i Praksisplanudvalget. Næste møde er 6. december 2018, hvor der vil ske en udpegning af de aktuelt lægedækningstruede områder. Udpegningen vil ske på baggrund af de beskrevne forhold i hver kommune - se vedlagte Overbliknotat.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 06-12-2018**

Orienteringen taget til efterretning med bemærkning om, at det er hensigtsmæssigt at listen over lægedækningstruede områder, er udtryk for områder, hvor der er blivende udfordringer med lægedækningen.

## **Bilag**

Overbliknotat lægedækningssituationen - skema november 2018 - Overbliknotat lægedækningssituationen - skema november 2018.docx

## **Punkt 17: Status på regions- og udbudsklinikker til Praksisplanudvalget, november 2018**

18/11020

### **Resumé**

Der gives en status på regionsklinikker- og udbudsklinikker i regionen.

### **Sagsfremstilling**

Ølgod:

Falck har siden oktober 2016 drevet klinik i Ølgod, hvor der betjenes 3.368 patienter. Patienttallet har været forholdsvis stabilt gennem hele perioden.

Ærøskøbing, Ærø:

Falck har siden december 2016 drevet klinik på Ærø, hvori også vagtbetjeningen indgår, foruden betjening af ca. 372 patienter i dagtid. Patienttallet har været stabilt gennem hele perioden.

Hjerting, Esbjerg:

Falck har siden december 2016 drevet klinik i Esbjerg, hvor der betjenes ca. 3.700 patienter. Klinikken startede med ca. 2.400 patienter, men har været oppe på ca. 5.500 patienter, da der var flest. Patientantallet har således svinget en del, herunder har det spillet en rolle, hvor mange praksis i Esbjerg, der har haft åbent for tilgang.

Grindsted:

Falck har siden februar 2018 drevet klinik i Grindsted, hvor der betjenes ca. 1.914 patienter. Patienttallet er steget med ca. 450 patienter siden klinikken åbnede i februar 2018.

Aabenraa:

Nordic Medicare har siden juli 2018 drevet klinik i Aabenraa, hvor der betjenes cirka 1.900 patienter. Patienttallet er steget med cirka 100 siden åbningen.

Tønder:

Falck åbner den 1. december 2018 en klinik, hvor der skal betjenes 2 kapaciteter.

Rudkøbing, Langeland:

Regionen har siden 2016 drevet klinik i Rudkøbing, hvor der betjenes ca. 1.660 patienter. Klinikken er bemanded med lægevikarer. Patienttallet har været faldende gennem hele perioden, fra ca. 1.800 tilmeldte patienter til det nuværende antal.

Forsøgsklinik på Sydvestjysk sygehus:

Regionen en klinik på Sydvestjysk Sygehus i Esbjerg i henhold til sundhedslovens ”forsøgsparagraf” § 233. Klinikken åbnede 1. september 2018. Der er på nuværende tidspunkt godt 350 patienter tilmeldt klinikken.

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 06-12-2018**

Orienteringen taget til efterretning.

Punktet tilføjes fremadrettet en oversigt over samlet antal patienter der er tilmeldt regions- og udbudsklinikker

# Punkt 18: Strategi for sikring af lægedækningen i Region Syddanmark

18/21223

## Resumé

Udkast til Strategi for sikring af lægedækningen blev efter høring godkendt af regionsrådet den 24. september 2018.

## Sagsfremstilling

Det er regionen, der i henhold til sundhedsloven har forsyningspligten, det vil sige ansvaret for at tilvejebringe og sikre tilbud om vederlagsfri lægehjælp til borgerne.

Det har fra regionens etablering været et klart politisk defineret mål i relation til praksisområdet, at alle patienter i Region Syddanmark til enhver tid skal kunne tilmeldes en alment praktiserende læge. Dette er hidtil lykkedes med ibrugtagen af en række forskellige særlige fastholdelses- og rekrutteringstiltag, etablering af midlertidige tilbud, udbud af klinikdrift til andre private leverandører og oprettelse af regionsklinik.

På baggrund af vedvarende udfordringer med sikring af lægedækningen på almenlægeområdet i flere dele af regionen vedtog regionsrådet den 24. oktober 2016 Strategi for sikring af lægedækningen i Region Syddanmark. På baggrund af ændringer i overenskomsten og den generelle udvikling på området er strategien nu revideret.

Den reviderede strategi - herunder forlængelse af regionens særlige rekrutteringsindsats i yderligere tre år - blev godkendt i regionsrådet den 24. september 2018.

Forud for behandlingen i regionsrådet var udkast til den reviderede strategi i høring i de syddanske kommuner, PLO Syddanmark og sundhedsbrugerrådet/patientinddragelsesudvalget.

Der indkom høringssvar fra PLO Syddanmark, Middelfart Kommune, Ærø Kommune, et fælleskommunalt høringssvar på vegne af alle syddanske kommuner samt fra formændene for hhv. sundhedsbrugerrådet og patientinddragelsesudvalget.

Høringssvarene er i et vist omfang indarbejdet i den reviderede strategi.

Det overordnede formål med strategien er at medvirke til at sikre:

At alle borgere i Region Syddanmark kan være tilmeldt en alment praktiserende læge og har mindst to læger eller lægepraksis at vælge mellem inden for 15 km fra bopælen.

At der arbejdes målrettet og kontinuerligt med sikring af lægedækning både på den korte og den lange bane, det vil sige både i forhold til akut opstået lægemangel og gennem bevidst påvirkning af praksisstrukturen (etablering af bæredygtige praksis) med henblik på at øge rekrutteringsmulighederne og sikre lægedækningen.

Strategien gennemgår og prioriterer en række redskaber, der kan tages i brug med henblik på at forebygge lægemangel og agere i akut opståede situationer. Redskaberne er forankret i overenskomst om almen praksis og i sundhedsloven

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 06-12-2018**

Orienteringen taget til efterretning

## **Bilag**

Strategi for sikring af lægedækningen i Region Syddanmark

# Punkt 19: Status for Rammeaftale om telemedicin i almen praksis

18/14672

## Resumé

Status for anvendelse af Rammeaftale om telemedicin i almen praksis, samt pilotprojekt vedrørende videokonsultationer i almen praksis.

## Sagsfremstilling

Praksisplanudvalget godkendte i marts 2018 "Rammeaftale om telemedicin i almen praksis". Aftalen giver umiddelbart mulighed for at de praktiserende læger kan:

- Honoreres for deltagelse i videokonferencer, dvs. koordineringsmøder med samarbejdsparter f.eks. sygehus og kommuner pr. video
- Modtage og svare på billeder, fremsendt til vurdering fra patienter, den kommunale sygeplejerske eller andre.

Videokonferenceydelsen har i perioden fra aftalens indgåelse til og med august været brugt 4 gange, mens billedforsendelse har været anvendt i alt 73 gange i samme periode.

Udover de to konkrete ydelser i aftalen skal der i regi af aftalen gennemføres et pilotprojekt med brug af videokonsultationer mellem patient og læge. Projektet skal blandt andet afdække lægens ressourceforbrug ved videokonsultationer, for at danne baggrund for fastsættelse af en takst for videokonsultationer fremadrettet.

Aftalen indeholder derudover bestemmelse om, at der skal nedsættes et testpanel til gennemførelse af forsøg og projekter med telemedicin i almen praksis, herunder projektet vedrørende videokonsultationer. Indtil videre har 13 praksis tilmeldt sig panelet, og derudover har en hel klynge ytret ønske om at anvende videokonsultationer til opfølgning for kronikere.

I regi af MedCom er der samtidig blevet igangsat et tværregionalt projekt om videokonsultationer og –konferencer i almen praksis. Til dette projekt udvikles der et bookingmodul, der sikrer lægerne mulighed for at oprette unikke, virtuelle møderum og indkalde patienterne til konsultationer i dette.

Igangsættelsen af det regionale pilotprojekt om videokonsultationer afventer pt. at dette bookingmodul frigives til brug for regionerne, der herefter kan stille det til rådighed for lægerne. Det forventes at bookingmodulet kan tages i brug senest 1. januar 2019.

Praksisafdelingen har derudover været i kontakt med forskellige aktører, der er interesseret i at afprøve forskellige telemedicinske løsninger i regi af testpanelet. Det kan derfor forventes, at der vil blive igangsat yderligere telemedicinske projekter, men disse afventer pt. nærmere afklaring i forhold til præcist indhold, tidshorisont og økonomi.

Fra Lægevagtens side er der endvidere ytret ønske om at afprøve brugen af videokonsultationer i lægevagtsregi. Det forventes, at der vil blive iværksat projekt om dette i første halvår af 2019.

## Indstilling

Til orientering

## **Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 06-12-2018**

Orienteringen taget til efterretning

## **Punkt 20: Staus for implementering af OK 2018**

17/44563

### **Resumé**

Orientering om status på implementering af Overenskomst om almen praksis 2018, herunder planer for igangsættelse af aktiviteter i vinteren 2019

### **Sagsfremstilling**

Nedenfor gives en kort status for arbejdet med at implementere overenskomsten.

Implementeringsplaner for overflytning af patienter med KOL, type 2-diabetes og urologisk kræft fra sygehus ambulatorier til almen praksis

Praksisplanudvalget godkendte på møde i juni implementeringsplaner for overflytning af patienter med KOL, type 2-diabetes og urologisk kræft fra sygehus ambulatorier til almen praksis.

I henhold til implementeringsplanerne begyndte overflytningen af opfølgingsopgaven i september 2018. I henhold til overenskomsten skal overflytningen af patienter i ambulans opfølgning være gennemført senest pr. 1. juli 2020.

Til understøttelse af implementeringen er der endvidere udarbejdet vejledning for brug af specialistrådgivning og udviklet en model for kompetenceudvikling af de praktiserende læger, i forhold til de nye opgaver. Vejledning for specialistbehandling og model for kompetenceudvikling forventes godkendt på møde i Styregruppe for implementering af Overenskomst 2018 d. 28. november 2018.

Ligeledes tilvejebringes et datagrundlag til fastsættelse af målgruppens størrelse, samt monitorering af opgaveoverdragelsen. De præcise indikatorer og målemetoder er fortsat ved at blive fastlagt.

Etablering og understøttelse af kvalitetsklynger i almen praksis

Overenskomst for almen praksis 2018 fastsætter, at lægerne skal indgå i klynger med henblik på at arbejde med og forbedre kvaliteten af behandlingen af patienterne.

Der er pr. 20. november 2018 formelt etableret ni klynger i Region Syddanmark.

Det er forventningen, at der samlet set bliver 20-22 klynger i regionen, og at hovedparten formelt vil være etableret via KiAP inden foråret 2019.

Det regionale klyngeteam i regi af KEU har p.t. været i kontakt med 12 fremtidige klynger via mail eller telefon. I ni af disse har teamet deltaget på møde. Yderligere tre klynger har booket møde i november 2018.

Uddannelse af klyngekoordinatorer

PLO-e har på nationalt hold taget initiativ til udvikling af en facilitator-uddannelse for klyngekoordinatorer.

De første to kurser udbydes som dagskursus i første kvartal af 2019. Et kursus afholdes i Viborg og et andet i Køge.

## Data til almen praksis

I regi af den nationale kvalitetsorganisation "Kvalitet i almen praksis" (KiAP) arbejdes der ligeledes med at understøtte etablering af klynge, herunder hvordan klyngerne kan klædes på til at begynde at arbejde med databaseret kvalitetsudvikling, og hvilke data/indikatorer, der kan og skal stilles til rådighed for almen praksis. Det er i overenskomsten forudsat, at indikatorerne skal have sammenhæng til de otte nationale mål for kvalitet i sundhedsvæsenet.

Gennem arbejdet i den nationale kvalitetsorganisation er der sikret mulighed for at klyngerne kan tilgå data vedrørende medicinordination, i første omgang med særligt fokus på antibiotika og afhængighedsskabende medicin.

## Kræftopfølgning i almen praksis – generelt

Som led i Overenskomst om almen praksis 2018 er det den praktiserende læges ansvar at sikre en tilstrækkelig opfølgning i almen praksis for patienter i et kræftforløb eller patienter med et afsluttet kræftforløb. Basishonoraret er øget, så der hos den praktiserende læge kan ske kapacitetsudvidelse og være en bredere opgavevaretagelse i forhold til kræft: opsporing af recidiv, senfølger, kontrol og behandling af andre kroniske sygdomme, forebyggelse og henvisning til relevante kommunale rehabiliteringstilbud.

Dansk selskab for almen medicin har i foråret 2018 udgivet vejledningen "Kræftopfølgning i almen praksis". Med afsæt i vejledningen er der via implementeringsteam under KEU udarbejdet en pixi-foldere, der indeholder fem trin for, hvordan kræftopfølgning kan håndteres i almen praksis.

## Forløbsplaner: KOL, diabetes type 2 og lænderygsmerter

Der skal implementeres elektroniske forløbsplaner for patienter med KOL, Diabetes 2 og lænderygsmerter i overenskomstperioden.

Forløbsplanerne for KOL er teknisk implementeret i alle lægesystemer og forventes at kunne tages i brug i efteråret 2018, mens forløbsplaner for diabetes forventes klar medio 2019, og forløbsplaner for lænderygs-patienter medio 2020.

## Opfølgning ved sektorovergange (trafiklysmetoden)

Almen praksis forpligtes til naturligt at følge op overfor patienter, som modtager behandling i flere sektorer. I visse situationer er der behov for at sikre en særlig hurtig opfølgning i almen praksis efter en sygehusindlæggelse. Den udskrivende læge markerer epikrisen ved patienter med særlige opfølgingsbehov med rødt, gult eller grønt flag til indikation af, hvor hurtigt der skal foretages aktiv opfølgning i almen praksis.

Opgaven forløber i et nationalt spor. Der forventes implementeret en midlertidig epikrisestandard i sygehusenes elektroniske patientjournalssystem ultimo 2018, som forløber for den endelige standard.

## Status for øvrig implementering af overenskomsten

Temagruppen for samordning og patientforløb forventer at påbegynde arbejdet med implementering af overenskomstens øvrige indsatsområder henover efteråret og vinteren.

Indsatsområderne omfatter:

- Opprioritering af sygebesøg
- Opsporing af lungesygdom/KOL
- Astma hos børn og unge
- Mennesker med kronisk sygdom

## **Indstilling**

Til orientering

## **Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 06-12-2018**

Orienteringen taget til efterretning

## **Punkt 21: Forslag til mødedatoer i 2019**

18/49510

### **Sagsfremstilling**

Forslag til mødedatoer i 2019:

Den 12. marts 2019

Den 12. juni 2019

Den 25. september 2019

Den 27. november 2019

Ekstra PPU-møde den 6. maj 2019 til drøftelse af praksisplanen.

### **Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 06-12-2018**

Mødedatoerne blev godkendt

## **Punkt 22: Eventuelt.**

18/49510