

REFERAT Praksisplanudvalg vedr. almen praksis 2017-2021 d. 12-03-2019

Mødedato Tirsdag d. 12. marts 2019 kl. 18:31

Mødested Praksisenheden i Kolding

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

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Praksisplan for almen praksis 2020 - 2023 - opsamling fra faglig temadag.....	4
Partnerskabsaftale: Samarbejde og opbakning til "Et røgfrit Syddanmark".....	6
Godkendte lokalaftaler om særlige hjemmebesøg.....	7
Forhandling af lokalaftaler forår 2019.....	9
Status for pilotprojekt om videokonsultationer i almen praksis.....	11
Status for implementering af OK 2018 om almen praksis.....	13
Status for arbejdet med brug af Fælles Medicinkort (FMK).....	16
Inddragelse af ledig kapacitet fra Lægehuset Felsted, Aabenraa.....	19
Inddragelse af ubesat kapacitet, Lægerne Jugendhuset, Varde.....	21
Inddragelse af ledig kapacitet hos lægerne Helgolandsgade, Esbjerg.....	22
Genudmøntning af inddraget kapacitet i Ørbæk.....	23
Udmøntning af ydernumre i Esbjerg by.....	25
Tildeling af ledig kapacitet i Assens.....	27
Tildeling af kapacitet til læge Maria Perez, Grindsted.....	28
Status på udmøntning af nye ydernumre, forår 2019.....	29
Status på lægedækningen, marts 2019.....	30
Orientering om Lægedækningshøring 2018 for almen praksis i Region Syddanmark.....	32
Eventuelt.....	34

Punkt 1: Mødedeltagere

19/4448

Resumé

Medlemmer:

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

PLO Syddanmark: Formand Jørgen Skadborg
Næstformand Peter Barkholt
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
Specialkonsulent Anita Lerche, Praksis, Region Syddanmark

Faste deltagere Koncerndirektør Kurt Espersen, Region Syddanmark
Sundhedsdirektør Arne Nikolaisen, Esbjerg
Kommune

i øvrigt Strategisk analytiker Christina Ryborg, Fælleskommunalt Sekretariat
Konsulent Morten Kjærulff Jespersen

Lene Nordberg Eriksen, Lægeforeningen

Tina Agergaard Hansen

Afbud Marianne Mørk Mathiesen
Kurt Espersen

Punkt 2: Praksisplan for almen praksis 2020 - 2023 - opsamling fra faglig temadag

18/14164

Resumé

Den 4. marts 2019 blev der afholdt en tværfaglig temadrøftelse til indhentning af forslag til indsatser i praksisplan 2020 – 2023. Der var blandt deltagerne generelt enighed om, at de anslåede temaer fra Sundhedsaftale 2019 – 2023 også kan omsættes til indsatser i almen praksis i den kommende praksisplan.

Sagsfremstilling

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

På den baggrund dannede visionen for sundhedsaftalen rammen om den faglige temadrøftelse af indsatser i praksisplan 2020 – 2023, der blev afholdt 4. marts 2019.

På selve dagen deltog godt 50 repræsentanter for almen praksis, sygehuse, kommuner og patientforeninger i drøftelsen.

Opsamlingen fra dagen viser, at der blandt deltagerne generelt var stor opbakning til temaerne, og at almen praksis har en rolle at spille i forhold til indfrielse af visionerne for sundhedsaftalen.

De temaer, der vakte særlig genklang i temadrøftelsen var:

- mental sundhed med særligt fokus på børn og unge
- anvendelse af ”Very Brief Advice”-metoden i almen praksis, til at anspore til rygestop
- fokus på en helheds-/familieorienteret indsats til forebyggelse af overvægt, rygning og mistrivsel
- styrket kommunikation mellem almen praksis og særligt kommunerne
- bedre udnyttelse af kompetencer på tværs af sektorer – med særligt fokus på samarbejdet mellem almen praksis og de kommunale akutfunktioner

Blandt de mere nytænkende forslag til indsatser i almen praksis var:

- Fokus på rygning v. 12-års vaccine (HPV), kørekort, graviditets- og børneundersøgelser og ved henvisning til operative indgreb på sygehus.
- Fokus på tidlige tegn på mistrivsel blandt børn og unge – bl.a. gennem fokus på sårbare familier ved graviditets- og børneundersøgelser, og bedre sammenhæng med f.eks. tilbud i PPR-regi.
- Vurdering af patienter ved akutsygeplejerske inden akut indlæggelse – akutsygepleje og akutpladser skal være første alternativ
- Større fokus på kontrol af kronikere, også de, der ikke kommer af sig selv, for at forebygge indlæggelser
- Udarbejdelse af demensplan for alle patienter, i samarbejde med den praktiserende læge, inden patienten bliver dement
- Mulighed for ansættelse af sygeplejersker i almen praksis til varetagelse af kronikeromsorg, og evt. indsats for sårbare patienter, med aftale om særligt honorar for indsatsen.

Forslagene fra temadagen vil blive bearbejdet og fremlagt for Praksisplanudvalget på mødet d. 12. marts 2019 med henblik på prioritering af fokus og evt. indsatser i Praksisplan 2020 - 2023.

Indstilling

Til drøftelse af fokusområder i praksisplan 2020 - 2023

Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 12-03-2019

Der blev kort orienteret om resultaterne fra temadrøftelsen:

Overordnet viste temadrøftelsen et nyt markant fokus på behovet for samarbejde og kommunikation mellem almen praksis og kommunerne, ikke blot i forhold til ældreområdet, men også i forhold til f.eks. børne- og ungeområdet. Derudover blev der ønsket en styrket forebyggende og opsporende indsats i almen praksis, med tanke på patientens samlede helbred. F.eks. i form af fokus på rygestop.

I temadrøftelsen blev følgende områder udpeget som de vigtigste at arbejde med i den kommende praksisplan for at understøtte indfrielsen af målsætningerne i sundhedsaftalen:

- mental sundhed, særligt for børn og unge
- borgere på kanten af arbejdsmarkedet
- understøttelse af rygestop i almen praksis og
- systematisk kronikeromsorg

Praksisplanudvalget tilsluttede sig denne prioritering og der er opbakning til at administrationen tager udgangspunkt i resultaterne fra temadrøftelsen i det videre arbejde med udformning af praksisplan 2020 – 2023.

Opsamling fra temadrøftelsen er vedlagt som bilag til referatet.

Udvalget præsenteres for et første udkast til temaer og indsatser på møde 6. maj 2019, hvor også udkast til kapacitetsplanlægning fremlægges.

Bilag

Opsummering af faglig temadrøftelse

Punkt 3: Partnerskabsaftale: Samarbejde og opbakning til ”Et røgfrit Syddanmark”

18/57006

Resumé

Partnerskabsaftale om samarbejde og opbakning til ”Et røgfrit Syddanmark” forelægges til godkendelse i Praksisplanudvalget.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet udkast til en partnerskabsaftale mellem PLO Syddanmark, Region Syddanmark og de syddanske kommuner om fokus på og samarbejde om indsats for et røgfrit Syddanmark. Med aftalen tilkendegiver de offentlige parter at inddrage almen praksis i indsatsen for et røgfrit Syddanmark og almen praksis tilkendegiver opbakning til ”Et røgfrit Syddanmark”.

Baggrunden for aftalen er, at tobaksrygning er den enkeltfaktor, der har den største negative indflydelse på danskernes helbred og derudover er ”Et røgfrit Syddanmark” en af delvisionerne i sundhedsaftalen 2019-23.

Det ses i den seneste Sundhedsprofil i Region Syddanmark, at omkring en femtedel af borgerne i Syddanmark ryger og at flere unge begynder at ryge.

Med Partnerskabsaftale om samarbejde og opbakning omkring ”Et røgfrit Syddanmark” bakker almen praksis konkret op om indsatsen i forhold til både rådgivning, hvor patienten kommer med et problem, hvor rygning kan være en medvirkende, bagvedliggende årsag, og ved patientefterspurgt rådgivning, hvor patienten henvender sig til lægen med henblik på at få rådgivning og hjælp til at ændre sine rygevaner.

Der vil foregå en informationsindsats omkring aftalen rettet mod de praktiserende læger. Dette sker i et samarbejde mellem PLO Syddanmark og regionen.

Indstilling

At Partnerskabsaftale. Samarbejde og opbakning til ”Et røgfrit Syddanmark” godkendes.

Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 12-03-2019

Partnerskabsaftalen om ”Samarbejde og opbakning omkring ”Et Røgfrit Syddanmark”” blev godkendt.

Bilag

Partnerskabsaftale_final

Punkt 4: Godkendte lokalaftaler om særlige hjemmebesøg

18/29906

Resumé

Forelæggelse af lokalaftaler om særlige hjemmebesøg til orientering

Sagsfremstilling

På møde d. 6. december 2018 besluttede Praksisplanudvalget, at aftaler vedr. særlige hjemmebesøg skulle færdiggøres administrativt, og sendes til underskrift ved en repræsentant for hver part efter politisk behandling i Region Syddanmark.

Aftalerne omfatter

- ”Opfølgning og koordination efter indlæggelse”
- ”Indsats til forebyggelse af akutte indlæggelser eller u hensigtsmæssige genindlæggelser”
- ”Indsats for patienter med uhelbredelig livstruende sygdom og forventet kort levetid”
- ”Særlig socialmedicinsk indsats for sårbare borgere og familier”

Regionsrådet i Region Syddanmark godkendte på møde d. 25. februar 2019 aftaleindgåelsen, hvorefter Bo Libergren, Henning Ravn og Jørgen Skadborg underskrev aftalerne som repræsentanter for parterne i Praksisplanudvalget.

Aftalerne trådte i kraft pr. 1. marts 2019 og der er udsendt orientering til almen praksis, kommuner og sygehuse om aftalernes indgåelse og betydning for samarbejdet mellem parterne.

Der er ligeledes indledt dialog med Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget (KEU) om den praktiske implementering/faglige understøttelse af aftalerne jf. aftaleteksten.

Anvendelsen af aftalerne, herunder omfang og økonomi vil løbende blive fulgt i Praksisplanudvalget.

Aftalerne er vedlagt til orientering, sammen med oversigt over takster anvendt i aftalerne.

Indstilling

Til orientering

Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 12-03-2019

Orienteringen blev taget til efterretning

Bilag

Lokalaftale om "Opfølgning og koordination efter indlæggelse"

Lokalaftale om "Indsats for patienter med uhelbredelig livstruende sygdom og forventet kort levetid"

Lokalaftale om "Forebyggelse af akutte indlæggelser eller u hensigtsmæssige genindlæggelser"

Lokalaftale om "Særlig socialmedicinsk indsats for sårbare borgere og familier"

Ydelsesoversigt, aftaler om hjemmebesøg

Punkt 5: Forhandling af lokalaftaler forår 2019

19/9660

Resumé

Orientering om status for den fortsatte drøftelse af indgåelse af nye lokalaftaler vedr. ”Somatisk helbredsundersøgelse for mennesker med en sindslidelse”, ”Sundhedstjek på de sociale institutioner”, ”Krisesamtale og samtaleterapi i almen praksis” og ”E-kommunikation mellem almen praksis og kommunal PPR-funktion”.

Sagsfremstilling

Praksisplanudvalget har i 2018 udarbejdet og tilrådt ”Rammeaftale om telemedicin i almen praksis” samt fire nye lokalaftaler om særlige hjemmebesøg. I kølvandet på disse aftaler fortsætter forhandlingerne om lokalaftaler om:

- Somatisk helbredsundersøgelse af mennesker med en sindslidelse

Strategi for forebyggelse og behandling af livsstilssygdomme hos mennesker med en sindslidelse (godkendt i 2013) indeholder forslag til et projekt i almen praksis vedr. forebyggende helbredsundersøgelser for mennesker med en sindslidelse. Emnet har ligeledes været berørt i tidligere forhandlinger, men der mangler fortsat afklaring om målgruppe, og omfang af den konkrete indsats i almen praksis.

- Helbredstjek for borgere på de sociale tilbud i regionen

Socialområdet i Region Syddanmark har rettet henvendelse til Praksisafdelingen med henblik på etablering af en model for gennemførelse af ”sundhedstjek” for borgere på de sociale institutioner i regionen. Socialrådets ”Vidensteam for Sundhed” er sammen med praksiskonsulenten i praksisafdelingen ved at udarbejde et forslag til indhold i- og tilrettelæggelse af indsatsen for almen praksis. Forslaget skal drøftes og afstemmes med PLO S, men også med kommunerne, særligt i forhold til et evt. spredningsperspektiv.

- Krisesamtale og samtaleterapi i almen praksis

Forhandlingerne tager udgangspunkt i udkast til aftale, der blev udarbejdet med afsæt i Overenskomst om almen praksis 2014, hvori det var en bunden opgave at indgå en lokalaftale om samtaleterapi i almen praksis. Parterne var på daværende tidspunkt enige om en fremtidig model for samtaleterapi i almen praksis, omfattende to indsatser: ”Krisesamtaler” og ”Samtaleterapi”.

De nuværende forhandlinger tager afsæt i det tidligere forslag, men der mangler afklaring af honorering for indsatsen, samt stillingtagen til en model for supervision af lægerne i forbindelse med samtaleterapi

- E-kommunikation med PPR

PLO Syddanmark har rejst forslag om en aftale, der skal sikre lægerne honorering for skriftlig kommunikation med de kommunale PPR-funktioner (udkast vedlagt). Aftalen skal sikre mulighed for let og smidig informationsudveksling om f.eks. sårbare børn og unge.

Aftalen ligger godt i tråd med de temaer, der ønskes prioriteret i f.eks. den kommende sundhedsaftale. Der er dog behov for en nærmere undersøgelse af, hvornår det er muligt at etablere en direkte ”indgang” til PPR i forhold til e-kommunikation og om der skal udvikles en ny kommunikationsstandard, før aftalen kan indgås.

Dette arbejde er iværksat.

Der er planlagt forhandlingsmøder ultimo marts og primo april 2019.

Indstilling

Til orientering

Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 12-03-2019

Orienteringen blev taget til efterretning.

Parterne finder det positivt, at det er muligt at indgå lokalaftaler til udvikling af samarbejdet til gavn for patienterne.

Bilag

Udkast - Kommunikation med PPR 06-02-2019

Punkt 6: Status for pilotprojekt om videokonsultationer i almen praksis

18/14672

Resumé

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

Sagsfremstilling

I ”Rammeaftale om telemedicin i almen praksis” er det fastsat, at der skal gennemføres et pilotprojekt vedrørende anvendelsen af videokonsultationer i almen praksis. Projektet skal blandt andet afdække lægens ressourceforbrug ved videokonsultationer for at danne baggrund for fastsættelse af en takst for videokonsultationer fremadrettet.

Afprøvningen af videokonsultationer i forhold til rammeaftalen er, efter aftalens indgåelse, blevet lagt ind i en fælles-regional afprøvning af videokonsultationer, som MedCom står for. Det betyder, at der vil ske en samtidig afprøvning af videokonsultationer og opsamling på erfaringerne i hele landet. Afprøvningen forventes at starte medio marts og løbe frem til og med november 2019. Evalueringen af projektet omfatter blandt andet lægens tidsforbrug, læge- og patienttilfredshed med videokonsultation og hvilke typer af konsultationer, lægerne oplever, at videokonsultation kan anvendes til.

I Region Syddanmark forventes ca. 20 praksis at deltage i afprøvningen, men flere kan komme til undervejs i projektet.

Min Læge-app

PLO og Sundheds- og Ældreministeriet har lanceret app'en Min Læge, der giver patienterne en mobil adgang til egen læge og overenskomstaftalte ydelser som fx e-konsultation, samt overblik over aftaler hos lægen, henvisninger, recepter mv.

PLO arbejder på at afdække de tekniske muligheder for at bygge videofunktion ind i Min Læge app'en. I første omgang er der aftalt et forsøg med videokonsultation med udvalgte klinikker i Region Syddanmark i løbet af 2019.

Billedforsendelse

Min Læge-appen giver allerede nu mulighed for at patienterne kan vedhæfte billeder til deres e-konsultation – svarende til den ydelse for lægerne, der er indeholdt i ”Rammeaftale om telemedicin” (billedforsendelse - 4437). Leverandørerne af lægesystemerne, der skal sikre forsendelse og visningen af billederne på lægesiden, er dog ikke alle helt teknisk klar til at håndtere dette. Det forventes, at alle systemhusene får en løsning på plads inden sommerferien.

Når alle lægesystemerne kan håndtere billedforsendelse, må det forventes, at der sker en væsentlig stigning i anvendelsen af muligheden.

I perioden maj til december 2018 har ydelsen været anvendt i alt 415 gange af i alt 36 lægepraksis. Heraf tegner 6 praksis sig for over halvdelen af ydelserne og af disse har en enkelt praksis anvendt ydelsen 101 gang.

Tværasektoriel videokonference

Videokonferenceydelse til tværasektoriel kommunikation (ydelseskode 4435) har i perioden maj til december 2019 været anvendt i alt 39 gange af 12 forskellige praksis. Her tegner 2 praksis sig for over halvdelen af ydelserne.

Indstilling

Til orientering

Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 12-03-2019

Orienteringen blev taget til efterretning

Punkt 7: Status for implementering af OK 2018 om almen praksis

18/1128

Resumé

Der gives en kort status af februar 2019 for arbejdet med implementering af OK 2018 om almen praksis.

Sagsfremstilling

Der blev i oktober 2017 indgået aftale om overenskomst om almen praksis i perioden 2018 – 2020. Siden er der pågået et arbejde med at implementere de opgaver, som er aftalt.

Med deltagelse fra PLO-Syd og kommunerne er arbejdet organiseret i en styregruppe med tilhørende to temagrupper, hvor

- temagruppe 1 har som sin opgave at følge implementeringen af aftaler om arbejdet med kvalitet og data og
- temagruppe 2 har til opgave at implementere de nye indsatsområder.

Der gives en kort status for arbejdet med implementering af OK 2018 om almen praksis.

Status for implementering

Generelt kan det konstateres, at den organisation, som er nedsat, fungerer.

Status for emner vedrørende patientforløb, jf. opgaver i temagruppe 2

Status ved udgangen af januar 2019 er, at

- Der er udarbejdet implementeringsplaner for overdragelse af
 - behandlingsansvar til almen praksis fra sygehusene for patienter med KOL og diabetes type2
 - opfølgningen over for patienter med nyre, blære-, urinvejs- og prostatakæft.
- Implementeringsplaner for opgaveflytning er udsendt den 17-09-2018
 - Der er udarbejdet pixi-udgaver for
- Selve implementeringsplanerne inkl. vejledning om specialistrådgivning
- Kompetenceudvikling, som forelægges til godkendelse den 14-03-2019 i temagruppe 2
 - Disse Pixi-udgaver gøres tilgængelige på sundhed.dk efter udsendelse til samtlige lægers e-boks.

- På baggrund af manuel optælling/stratificering af stikprøve af patientpopulationen for patienter med KOL og Diabetes type 2 baseret på et udtræk fra Cosmic og udtræk fra E-sundhed, er der udarbejdet skøn over antal patienter med KOL og diabetes type 2, der overdrages til almen praksis fra sygehusene. Dette skøn drøftes på førstkommende møde den 14-03-2019 i temagruppe 2.

- Der gives på møde den 14-03-2019 i temagruppe 2 en første statistisk opfølgning på følgende indsatsområder:
 - Overflytning af patienter med KOL og/eller diabetes type 2
 - Udførelse af sygebesøg
 - Opsporing af lungesygdom
 - Astma hos børn unge.

Status vedrørende arbejdet med kvalitet og data, jf. opgaver i temagruppe 1

Ved udgangen af januar 2019 har KiAP registreret 19 klynger i Region Syddanmark. Flere af klyngerne er væsentligt større end forventet.

Der er etableret et regionalt klyngeteam, der understøtter etablering og drift af klynger herunder vejleder om og hjælper med brug af data samt bistand til at udvikle klyngepakker

Næste møde i temagruppe 1 er den 28-02-2019, hvor der vil være fokus på, hvordan klyngerne understøttes, Hertil kommer en drøftelse af, hvordan kvalitetsenheden bedst muligt kan understøtte arbejde med kvalitet og data i almen praksis, herunder etablering og drift af netværk omkring klyngekoordinatorerne.

Samlet kan det konstateres, at omlægning af arbejdsdeling mellem sygehuse og almen praksis ikke foregår uden udfordringer, hvor særligt den faglige friktion i forhold til opgaveflytning har givet problemer. Dette er mest udtalt indenfor urologien i forhold til opfølgning på færdigbehandlede patienter med prostatakræft.

Igangværende og kommende opgaver

For øjeblikket er der særligt fokus på:

- at opsætte metode for systematisk opfølgning på udfoldelse af indsatserne i OK 2018 om almen praksis
- etablering og drift af netværk omkring klyngekoordinatorer
- undersøgelse blandt almen praksis om kendskab til DSAM's vejledningen om kræftopfølgning, samt behov for efteruddannelse

Øvrige indsatsområder, jf. OK 2018

Det vurderes, at de tre hovedindsatsområder i OK 2018 nu er ved at være grundigt forberedt og igangsat og at temagruppe 2 derfor kan igangsætte og/eller sætte fokus på overenskomstens øvrige prioriterede område. Det drejer sig om følgende

Opfølgning ved sektorovergange

Opfølgning ved sektorovergange (trafiklysmetoden), hvor der afventes godkendelse af faglig vejledning for brug af trafiklys til markering af behov for opfølgning af praktiserende læge efter udskrivelse. Dette arbejde inddrages ligeledes i det arbejde, der pt. foregår med udarbejdelse af ny epikrisestandard. Dette arbejde varetages nationalt. Det skal dog nævnes, at der med reference til styregruppen for implementering af OK 2018 og i regi af det regionalt kliniske journaludvalg samordnet med implementering af ny epikrise-standard pågår arbejde med denne faglige vejledning. Dette arbejde inddrager også praksiskonsulentordningen.

Sikre alle borgere adgang til de nødvendige sygebesøg

Af forligsteksten for overenskomsten fremgår følgende af stykke 14

”Parterne er enige om, at der er behov for at sikre alle borgere adgang til de nødvendige sygebesøg gennem en generel opprioritering af området blandt andet for at skabe sammenhæng i den sundhedsindsats borgerne møder og for at medvirke til forebyggelse af (gen)indlæggelser, herunder tiltagende behov for sygebesøg hos multisyge, patienter med kronisk sygdom, ældre medicinske patienter med akutte/subakutte/komplekse problemstillinger og psykisk syge.”

Som opfølgning herpå vil der på møde den 14-03-2019 i temagruppe 2 blive drøftet behov for en nærmere tilrettelæggelse af besøgene. Udgangspunktet for drøftelsen vil være oversigt over udvikling i antal besøg og aldersfordeling.

Opsporing af lungesygdom

Der vil på møde den 14-03-2019 i temagruppe 2 blive drøftet behov for en nærmere tilrettelæggelse af den tidligere opsporing af lungesygdom. Udgangspunktet for drøftelsen vil være oversigt over udvikling i gennemførte lungefunktionsundersøgelser i almen praksis.

Astma hos børn og unge

På pågår en nærmere afklaring af denne opgave, hvor det vurderes, om opgaven bør håndteres i regi af Følgegruppen for behandling og pleje eller i de lokale Samordningsfora.

Mennesker med kronisk sygdom

Denne opgave forudsætter, at der nationalt foretages en nærmere beskrivelse af indholdet i basishonoraret. Det er i forligsteksten anført, at det forventes, at denne opgave løses af aftaleparterne i løbet af overenskomstperioden.

Indstilling

Til orientering

Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 12-03-2019

Orienteringen blev taget til efterretning.

PLO Syd bemærkede, at det er meget positivt at sygehusledelserne er repræsenteret i de to temagrupper, da det fremmer den konkrete, faglige drøftelse og afklaring i forhold til f.eks. arbejdsdelingen.

Punkt 8: Status for arbejdet med brug af Fælles Medicinkort (FMK)

18/45521

Resumé

Der gives i dette punkt en kort status for arbejdet med at styrke brugen af FMK i almen praksis med særligt fokus på ajourføring i de situationer, hvor behandling af borgeren overgår til anden sundhedsprofessionel.

Sagsfremstilling

Baggrunden for Det Fælles Medicinkort

Det Fælles Medicinkort kom med økonomiaftale af 2010. Siden er der arbejdet fra alle sider på at få dette værktøj udrullet og anvendt. Formålet er som bekendt at give behandlere viden om den enkelte patients aktuelle medicinering. Men som alle fælles værktøjer, der anvendes af mange forskellige fagpersoner i forskellig sammenhæng, er det ikke uden sværds slag at få udfoldet og anvendt værktøjet - det tager tid!

Programmet for Fælles Medicinkort er organisatorisk placeret i Sundhedsdatastyrelsen, som har det overordnede ansvar for at sikre programmets gennemførelse i samarbejde med de involverede parter og bidragsydere. Sundhedsdatastyrelsen koordinerer programmet og har kompetencer i forhold til tekniske og kliniske udfordringer i relation til udvikling og implementering af FMK. Sundhedsdatastyrelsen er dataansvarlig og har adgang til data i de elektroniske systemer til brug for sikring af driften af systemet. Sundhedsdatastyrelsen offentliggør løbende statistikker omkring brugen af FMK samt andre relevante statistikker.

Indsats i 2018

Siden etableringen har region Syddanmark haft fokus på brug af FMK, hvor der i 2018 blev gennemført følgende:

- Fyraftensmøder om brug af FMK med tilbud om hjælp fra datakonsulenterne i form af udlevering til praktiserende læge af lægens FMK-ajourføringsprocent
- Fælles henvendelse til de praktiserende læger fra PLO-Syd og Praksisafdelingen, som opfordrer almen praksis som minimum altid at ajourføre patientens FMK i nedenstående situationer (henvendelse er vedlagt som bilag):
 1. Ved elektive henvisninger
 2. Opfølgende hjemmebesøg ydelse 4176 (i hjemmet) eller 4676 (i konsultationen), jf. [§ 2-aftale om opfølgning og koordination efter udskrivelse hos alvorligt syge og svage personer](#)
 3. Efter medicingennemgang i forbindelse med årskontrol (ydelse 0120) (iht. Overenskomsten)
 4. Opsøgende hjemmebesøg (ydelse 0121) (iht. Overenskomsten)
 5. Generelt skal der opfordres til, at FMK ajourføres i alle situationer, hvor det har betydning for samarbejdspartnerens arbejde med patienten.
- På opfordring fra praksiskoordinatorerne besluttede Region Syddanmarks Koncernledelsesforum i november 2018, at sygehusene gennemfører systematiske stikprøver blandt henvisninger fra almen praksis af patienter til elektive behandling på sygehusene, for at se, om FMK er ajourført på henvisningstidspunktet. Dette arbejde pågår allerede på Sygehus Lillebælt. Der foreligger endnu ikke resultater af indsatsen, men arbejdet pågår.

- Der pågår i en af de nedsatte klynger et arbejde med fokus på ajourføringsprocent i de situationer, hvor patientens medicin administreres af kommunen. En anden klynge har vist interesse herfor
- I januar 2019 har PLO-Syd og Praksisafdelingen udsendt flyer om brug af FMK. Flyeren er vedlagt.
- I regi af Det Administrative Kontaktforum er der under Følgegruppen for behandling og pleje nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe, der blandt andet skal være proaktiv i forhold til tværsektorielle problemer og gode erfaringer med korrekt anvendelse af FMK. Der kan fås flere informationer om arbejdsgruppen ved at følge dette link: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/syddanmark/almen-praksis/it/fmk/tvaersektoriel-fmk-gruppe/>
- Etablering af team i praksisafdelingen, der kan understøtte kvaliteten i FMK i praksissektoren.

Statistik

Antal ajourføringsmarkringer i FMK i almen praksis for borgere med kommunal medicinadministration er en indikator under et af de nationale sundhedsmål: Bedre sammenhængende patientforløb. Den månedlige monitorering heraf gennemføres og præsenteres af MedCom og kan følges via dette link; <https://www.medcom.dk/statistik/fmk-i-praksis>

Udviklingen i ajourføringsprocenten i januar 2015 – januar 2019 i Region Syddanmark og hele landet

	jan 2015	jan 2016	jan 2017	jan 2018	jan 2019
	opgjort i procent				
Alle FMK-konsultationer					
Region Syddanmark	4	8,1	7,0	13,9	17,3
Hele landet	4	9,0	8,7	14,5	16,3
For patienter med kommunal medicinadministration ¹⁾					
Region Syddanmark		12	7,9	14,6	17,7
Hele landet		14	11,24	16,7	18,3

Kilde: MedCom

1) først opgjort fra og med maj 2015

Siden januar 2015, hvor den første oversigt blev lavet, er ajourføringsprocent for samtlige FMK-konsultationer steget fra 4 pct. til 17,3 pct. i januar 2019. For ajourføringsprocenten for patienter med kommunal medicinadministration er

ajourføringsprocenten på 17,7 pct. i januar 2019 mod 12 pct. i januar 2016. I oversigten ovenfor er vist udviklingen i ajourføringsprocenten i januar 2015 – januar 2019 i Region Syddanmark og hele landet.

Oversigt over ajourføringsprocenten i kommunerne i Region Syddanmark viser, at ajourføringsprocenten for hovedparten af kommunerne er omkring 15 – 19 pct. Dog har Nordfyns, Kolding og Vejle kommuner en markant højere ajourføringsprocent end gennemsnittet. Oversigten er vedlagt som bilag.

Til orientering vedlægges ligeledes oversigt over ajourføringsprocent, opgjort efter procentinterval i perioden 18-12-2018 – 09-01-2019. Heraf fremgår det, at der fortsat er praksis med en ajourføringsprocent på 0, men hovedparten af lægepraksis har ajourføringsprocenter på mellem 1-19 pct.

Indstilling

Til drøftelse

Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 12-03-2019

Det blev noteret, at der fortsat er stor spredning i forhold til graden af ajourføring af FMK i almen praksis, og at det er positivt, at der er fremgang, uanset om målemetoden er den korrekte.

PLO Syd vil gerne understøtte lægernes brug af FMK og ajourføring, hvor det giver fagligt mening, altså ved overgange og overdragelse af patientansvar.

Lægerne savner fortsat apotekernes deltagelse, men er generelt glade for FMK

Bilag

19-01-oversigt over Ajourføringsprocenter, fordelt på kommuner

2018-10-brev til praktiserende læger fra PLO og RSD om ajourføring af fmk

2019- flyer - har-du-husket-at-ajourføre-fmk.pdf

dec18 - jan19 - ajourføring opdelt på intervaller og efter anledningen til ajourføring

Punkt 9: Inddragelse af ledig kapacitet fra Lægehuset Felsted, Aabenraa

18/57647

Resumé

Lægehuset Felsted, Aabenraa, har fået inddraget en ubesat kapacitet pr. 1. januar 2019. Det skal nu besluttes, hvad der skal ske med kapaciteten.

Sagsfremstilling

Lægehuset Felsted, Aabenraa, har fået inddraget en ubesat kapacitet pr. 1. januar 2019. Lægehuset har ikke kunnet besætte kapaciteten, og har ikke ønsket at genansøge om kapaciteten. Der er tale om en kompagniskabspraksis med 2 kapaciteter.

Der er ikke knyttet patienter til kapaciteten, idet lægen beholder alle patienter (3.400 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 Aabenraa Kommune er truet. Der er 20 praksis i Aabenraa Kommune, heraf har de 6 åbent for tilgang. Aabenraa Kommune dækker et geografisk stort område, og de åbne praksis er stort set alle beliggende i Padborg, Tinglev og Bylderup Bov. I Aabenraa by er det udbudsklinikken og én anden praksis, der har åbent for tilgang. Der er kun 1 ubesat kapacitet i Aabenraa Kommune, og denne er beliggende i Bylderup Bov.

Idet der ikke følger patienter med kapaciteten, skønnes det sandsynligt, at der er praksis i Aabenraa, der ønsker at udvide med en ledig kapacitet, og derfor indstilles det, at denne genudmøntes hurtigst muligt.

Indstilling

At kapaciteten genudmøntes, og dermed annonceres til vederlagsfri overtagelse blandt områdets læger i hele Aabenraa Kommune.

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

Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 12-03-2019

Indstillingen blev ændret til:

At kapaciteten genudmøntes, og dermed annonceres til vederlagsfri overtagelse blandt områdets læger i hele Aabenraa Kommune.

At såfremt kapaciteten ikke afsættes til læger i Aabenraa Kommune reserveres ydernummeret til at indgå i det kommende sundhedshus i Aabenraa By.

Indstillingen blev herefter tiltrådt

Punkt 10: Inddragelse af ubesat kapacitet, Lægerne Jugendhuset, Varde

18/4424

Resumé

Lægerne Jugendhuset, Varde, har fået inddraget en ubesat kapacitet pr. 1. februar 2019. Det skal nu besluttes, hvad der skal ske med kapaciteten.

Sagsfremstilling

Lægerne Jugendhuset, Varde, har fået inddraget en ubesat kapacitet pr. 1. februar 2019. Lægehuset har ikke besat kapaciteten, og har ikke ønsket at genansøge om kapaciteten. Der er tale om en kompagniskabspraksis med 2 kapaciteter.

Der er ikke knyttet patienter til kapaciteten idet lægen beholder alle patienter (ca. 3.800 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 Varde er truet. Der er 16 praksis i Varde Kommune, heraf er de 6 beliggende i Varde By, og de 5 har åbent for tilgang. Ser man på Varde Kommune som helhed, har 8 ud af de i alt 16 praksis åben for tilgang, men kan kun rumme et begrænset antal patienter. Der er endvidere 3 ubesatte kapaciteter i Varde Kommune, hvilket er et udtryk for rekrutteringsvanskeligheder. Aldersprofilen i Varde Kommune er ikke problematisk, idet der kun er få læger, der har en høj alder.

Selvom lægedækningen i selve Varde by ser fornuftig ud, er yderområderne pressede, idet alle praksis i Agerbæk har lukket for tilgang, Oksbøl er lukket for tilgang og 2 ud af 3 praksis i Ølgod er lukket for tilgang. Den praksis, der har åbent for tilgang i Ølgod er en udbudsklinik.

Det vurderes derfor nødvendigt for sikringen af lægedækningen i hele Varde Kommune, at kapaciteten forsøges besat hurtigst muligt.

Indstilling

At kapaciteten genudmøntes, og dermed annonceres til vederlagsfri overtagelse blandt områdets læger i hele Varde Kommune.

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

Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 12-03-2019

Indstillingen blev tiltrådt

Punkt 11: Inddragelse af ledig kapacitet hos lægerne Helgolandsgade, Esbjerg

18/57550

Resumé

Lægerne Helgolandsgade, Esbjerg, har fået inddraget en ubesat kapacitet pr. 1. januar 2019. Det skal nu besluttes, hvad der skal ske med kapaciteten.

Sagsfremstilling

Lægerne Helgolandsgade (solopraksis), Esbjerg, har fået inddraget en ubesat kapacitet pr. 1. januar 2019. Lægerne Helgolandsgade 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 (2.090 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 Esbjerg blev udpeget som truet på seneste møde i lægedækningsgruppen. Der er 26 praksis i Esbjerg by, og de 9 har åbent for tilgang. Selvom en forholdsvis stor andel af byens praksis har åbent for tilgang, er den samlede ledige kapacitet begrænset. Desuden er der en læge i Esbjerg med 1.600 tilmeldte patienter, der ophører til maj, uden at have fået solgt sin praksis. Praksisafdelingen følger lægevalget nøje de kommende måneder, idet det må forventes at flere PLO-praksis løbende vil lukke for tilgang, efterhånden som de når op på normtallet for tilmeldte patienter.

Det vurderes derfor nødvendigt for sikringen af lægedækningen Esbjerg Kommune, at kapaciteten forsøges besat hurtigst muligt.

Indstilling

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

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

Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 12-03-2019

Indstillingen blev tiltrådt

Punkt 12: Genudmøntning af inddraget kapacitet i Ørbæk

19/8714

Resumé

Ørbæk Lægehus, som er beliggende i Nyborg kommune, fik pr. 1. marts inddraget en ubesat kapacitet.

Sagsfremstilling

Ørbæk Lægehus, som er beliggende i Nyborg kommune, fik pr. 1. marts inddraget en ubesat kapacitet.

Der er ikke knyttet patienter til kapaciteten, idet Lægehuset beholder alle patienter, og lægehuset indleverer 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. Praksisplanudvalget beslutter, om kapaciteten skal genudmøntes. Hvis dette er tilfældet, 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 kun 1 praksis i Ørbæk, og denne har åbent for tilgang. Praksis har 2.347 tilmeldte patienter, og har udtryk ønske om at generhverve kapaciteten, med henblik på at beholde alle patienterne.

Nyborg Kommune er lægedækningstruet, og ud af kommunens i alt 6 praksis, er der kun 2 der har åbent for tilgang, herunder Ørbæk.

På baggrund af ovenstående, anbefales det, at kapaciteten straks genudmøntes til områdets læger, hvilket i praksis betyder, at Lægehuset Ørbæk også har ret til at overtage kapaciteten vederlagsfrit.

Indstilling

At den ledige kapacitet straks genudmøntes til områdets læger, det vil sige lægerne i Nyborg Kommune, til vederlagsfri overtagelse.

Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 12-03-2019

Indstillingen blev ændret til:

At den ledige kapacitet straks genudmøntes til områdets læger, det vil sige lægerne i Ørbæk, til vederlagsfri overtagelse

Indstillingen blev herefter tiltrådt.

Bilag

Kommuneliste, Nyborg

Punkt 13: Udmøntning af ydernumre i Esbjerg by

19/8034

Resumé

Lægedækningen i Esbjerg by er fortsat truet, og der er nu anledning til at vurdere, om der skal udmøntes yderligere ydernumre til nedsættelse i Esbjerg by.

Sagsfremstilling

Sekretariatet har gennemgået lægedækningssituationen i Esbjerg Kommune pr. februar 2019.

Baggrunden for gennemgangen var, at to læger ophører pr. 1. marts 2019 hhv. 1. maj 2019 uden at have solgt praksis. Praksisplanudvalget besluttede på sit møde i december 2018 at genudmønte ydernumrene, men der var ikke praksis, som var interesserede i at overtage disse. Idet lægevalget på det tidspunkt var fornuftigt i Esbjerg Kommune, blev det besluttet, at patienterne kunne fordeles blandt øvrige åbne praksis i byen, herunder udbudsklinikken og SVS-klinikken.

Denne fordeling af patienter har medført, at flere praksis i Esbjerg by er lukket for tilgang. Af de i alt 26 PLO-praksis i Esbjerg by, er der 9 der har åbent for tilgang pr. 21. februar 2019. Udbudsklinikken og SVS-klinikken har ligeledes åbent for tilgang. Der er i gennemsnit 1.537 tilmeldte patienter pr. kapacitet i Esbjerg Kommune inkl. de ledige kapaciteter, og dermed er den ledige lægekapacitet beskeden. De fleste af de åbne praksis kan lukke for tilgang, når der er tilgået ganske få patienter.

Regionen inddrager pr. 1. maj 2019 en ubesat kapacitet fra Lægerne Helgolandsgade (Gurinder Singh), idet lægen ikke har ønsket at beholde kapaciteten. Det er administrationens anbefaling, at denne kapacitet genudmøntes for at sikre lægedækningen i Esbjerg by. Inddragelsen fra Helgolandsgade behandles i særskilt dagsordenspunkt.

Det synes formålstjeneligt, for at imødegå lægemangel på længere sigt, at der udmøntes yderligere 2 ydernumre til nedsættelse i Esbjerg by. Baggrunden for denne anbefaling er det høje antal patienter pr. kapacitet, som fortrinsvis skyldes, at læge Carsten Pedersen for nylig er ophørt i praksis, hvorefter hans patienter blev fordelt mellem øvrige åbne praksis. Læge Kurt Damkjær ophører pr. 1. maj 2019 og hans ca. 1.600 patienter skal ligeledes fordeles blandt de tilbageværende åbne praksis. Antallet af tilmeldte patienter pr. kapacitet vil således igen stige, når alle patienterne har valgt ny læge.

Der er i alt 5 ubesatte kapaciteter i Esbjerg by, og der passes patienter i alle kapaciteterne. Rekrutteringsteamet har været i dialog med disse praksis, som oplyser, at de ønsker at beholde kapaciteterne og patienterne, idet det håber at kunne rekruttere yngre læger til indtræden i praksis.

Endvidere har to læger rettet henvendelse til regionen, og udtrykt ønske om at erhverve sig ydernumre til nedsættelse i Esbjerg by. Den ene læge har et ønske om at nedsætte sig som sololæge i samarbejdspraksis i byen, og opbygge egen praksis, og har specifikt udtrykt ønske om at erhverve et ydernummer uden patienter, for at starte roligt op. En anden læge har købt en stor grund, og vil bygge et lægehus til 6-8 læger.

Disse henvendelser taler for, at der bør udmøntes to nye ydernumre til nedsættelse i Esbjerg by, idet det er i regionens interesse at tiltrække flere fysiske læger til byen, hvis det kommende generationsskifte blandt de ældre læger skal lykkes. Det erindres i den forbindelse også, at udbudsklinikken, som betjener 3 kapaciteter, har kontraktudløb i december 2020, hvorfor disse patienter ligeledes gerne skal kunne tilmeldes en PLO-læge til den tid. Det er regionens strategi, at

udbudsklinikkerne i regionen afvikles, når der er mulighed for det, og såfremt efterspørgslen på ydernumre fra PLO-læger fortsat stiger, kan det overvejes at ophæve kontrakten før december 2020 med henblik på at tildele ydernumrene til PLO-læger.

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 nye ydernumre til nedsættelse i Esbjerg by snarest muligt.

Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 12-03-2019

På baggrund af beslutning om genudmøntning af ydernummer inddraget fra Lægerne Helgolandsgade blev indstillingen ændret til:

At Praksisplanudvalget anbefaler Udvalget for det nære sundhedsvæsen at udmønte 1 ydernummer til nedsættelse i Esbjerg by snarest muligt.

Indstillingen blev herefter tiltrådt

Punkt 14: Tildeling af ledig kapacitet i Assens

18/58521

Resumé

Lægehuset Skelvænget i Assens har fået inddraget en ubesat kapacitet pr. 1. februar 2019. Kapaciteten er efter ansøgning tildelt samme lægehus på ny.

Sagsfremstilling

Lægehuset Skelvænget i Assens har fået inddraget en ledig ubesat kapacitet pr. 1. februar 2019. Kapaciteten er blevet inddraget, fordi praksis ikke har haft held til at besætte den, trods 3 års bestræbelser herpå. I forbindelse med varsløst om inddragelse, har Lægehuset Skelvænget oplyst, at såfremt inddragelsen blev en realitet, så praksis sig nødsaget til at fraskrive 1.100 patienter med det kortest mulige varsel, dvs. et varsel på 6 måneder.

Lægehuset Skelvænget oplyste samtidig hermed, at man ikke havde opgivet håbet om at rekruttere en kollega, og at man derfor meget gerne ville have fristen for besættelse forlænget.

Der er 2 praksis i Assens by, og begge er lukket for tilgang. Derfor ville det være kritisk, såfremt Lægehuset Skelvænget afskrev sig 1.100 patienter som følge af inddragelsen af kapaciteten.

Idet der ikke er hjemmel til at forlænge fristen ud over 3 år, blev det via formandsbeslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen besluttet, at kapaciteten straks muligt skulle genudbydes til områdets læger, således at Lægehuset Skelvænget kunne få mulighed for at byde ind på kapaciteten igen, på lige vilkår med den anden praksis i Assens. Lægehuset Skelvænget var den eneste praksis, der var interesseret i kapaciteten, og på den baggrund tiltrådte udvalgsformanden administrationens indstilling om at Lægehuset Skelvænget blev tildelt kapaciteten på ny, og dermed får 3 nye år at forsøge at besætte denne i.

Lægehuset Skelvænget får således tildelt kapaciteten på ny, og beholder dermed alle sine patienter også efter 1. februar 2019.

Regionens rekrutteringsteam arbejder sammen med Lægehuset Skelvænget om at rekruttere en læge, der kan indtræde i kapaciteten.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 12-03-2019

Orienteringen blev taget til efterretning

Punkt 15: Tildeling af kapacitet til læge Maria Perez, Grindsted

19/4415

Resumé

Regionen inddrog ultimo 2018 to stk. ubesatte kapaciteter i Grindsted. Den ene kapacitet er nu afsat til læge Maria Perez, Grindsted.

Sagsfremstilling

Regionen inddrog ultimo 2018 to stk. ubesatte kapaciteter i Grindsted, fra hhv. læge Martin Andersen og Lægerne Nørre Torv. Som besluttet på praksisplanudvalgets møde i december 2018, blev disse kapaciteter tilbudt vederlagsfrist til områdets læger, samtidig med at der skete landsdækkende annoncering af kapaciteterne.

Læge Maria Perez, Grindsted, har gennem længere tid ønsket at udvide sin praksis med en kompagnon. Imidlertid har det vist sig overordentligt vanskeligt at finde egnede lokaler. Lægerne fortsætter bestræbelserne på at finde nye lokaler. Læge Maria Perez har i den forbindelse udtrykt ønske om at overtage en af de ledige kapaciteter så hurtigt som muligt. Imidlertid er det en nødvendighed med nye lokaler, førend en udvidelse kan finde sted. Derfor har regionen overdraget en af de ledige kapaciteter til Maria Perez, men på det særvilkår, at hun først skal åbne for tilgang, når der er fundet nye lokaler, og udvidelsen dermed er en realitet, dog senest 1. januar 2020.

Det er som særvilkår endvidere aftalt, at kapaciteten kan leveres tilbage til regionen, hvis det ikke lader sig gøre at finde lokaler.

Baggrunden for de aftale særvilkår er den alvorlige lægedækningsmæssige situation i Grindsted og Billund by, og administrationen har derfor vurderet, at det er nødvendigt for regionen at udvise størst mulige velvillighed og fleksibilitet, som kan hjælpe udvidelsen på vej.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 12-03-2019

Orienteringen taget til efterretning

Punkt 16: Status på udmøntning af nye ydernumre, forår 2019

19/6095

Resumé

Der gives en status på udmøntningen af nye ydernumre.

Sagsfremstilling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen, besluttede på sit møde i januar 2019, at der skulle udmøntes 9 nye ydernumre i regionen samt genudmøntes 2 nye ydernumre i Vollsmose. Beslutningen blev truffet på baggrund af anbefalinger fra praksisplanudvalget og lægedækningsgruppen. Det blev besluttet at udmønte følgende ydernumre:

Odense Kommune: 4 stk. (mindstepris 300.000 kr. pr. stk.)

Vollsmose: 2 stk. (ingen mindstepris)

Kolding by: 2 stk. (mindstepris 300.000 kr. pr. stk.)

Vejen by: 1 stk. (ingen mindstepris)

Holsted by: 1 stk. (ingen mindstepris)

Nyborg by: 1 stk. (ingen mindstepris)

Budfristen er 1. maj 2019.

Der sælges ikke nødvendigvis til højest bydende. Regionen vil foretage en samlet vurdering af de indkomne bud, herunder lægge vægt på en række nærmere bestemte kriterier i forhold til den langsigtede planlægning af lægedækningen.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 12-03-2019

Orienteringen blev taget til efterretning

Punkt 17: Status på lægedækningen, marts 2019

19/5026

Resumé

Der gives en overordnet status på lægedækningssituationen i regionen.

Sagsfremstilling

Lægedækningssituationen er forholdsvis uændret siden december 2018 og nærværende orientering er derfor stort set identisk med seneste orientering til udvalget. De aktuelt udpegede lægedækningstruede områder er:

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

Det er lægedækningsgruppen, som er en arbejdsgruppe under praksisplanudvalget, der udpeger de lægedækningstruede områder i regionen. Lægedækningsgruppen holder møde hvert kvartal, og ovenstående områder blev udpeget på lægedækningsgruppens møde i december 2018. Når et område er blevet udpeget, er det at betragte som lægedækningstruet i mindst 6 måneder fra udpegningsstidspunktet. Et område kan godt udpeges som lægedækningstruet på flere møder i træk, og dermed forlænges den periode, hvor området er at betragte som lægedækningstruet.

Der sker udpegnings igen på mødet i lægedækningsgruppen den 12. marts 2019, som afholdes i umiddelbar forlængelse af mødet i praksisplanudvalget, og det forventes at det stort set er de samme områder, der igen udpeges som lægedækningstruede.

Udbudsklinikker:

Der er pt. etableret seks udbudsklinikker i regionen, de fem (Ølgod, Ærøskøbing, Esbjerg, Grindsted, Tønder) drives af Alles Lægehuse A/S (tidligere Falck Lægehuse A/S) og en enkelt klinik drives af Nordic Medicare (Aabenraa).

Regionsklinik i Esbjerg:

Regionen driver en klinik på Sydvestjysk Sygehus i Esbjerg i henhold til sundhedslovens ”forsøgsparagraf” § 233. Klinikken åbnede 1. september 2018. Der er på nuværende tidspunkt ca. 700 patienter tilmeldt klinikken. Der forventes øget patienttilgang i 2019, idet en læge i Esbjerg med 1.600 tilmeldte patienter ophører, uden at have fået solgt sin praksis. Den eksisterende ledige kapacitet blandt PLO-lægerne i Esbjerg er beskeden. Praksisafdelingen følger lægevalget nøje de kommende måneder, idet det må forventes at flere PLO-praksis løbende vil lukke for tilgang, efterhånden som de når op på normtallet i for tilmeldte patienter.

Billund:

I Billund ophører en læge til sommer, og det samme gør en anden læge i Grindsted. Lægerne har ikke fået solgt deres praksis. Disse to ophør vil bringe lægedækningen i Billund Kommune under endnu større pres, end den er i forvejen. Der arbejdes målrettet med rekrutteringsindsatser i området, med henblik på at hverve yngre læger til nedsættelse i praksis.

Indstilling

Til orientering

Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 12-03-2019

Orienteringen blev taget til efterretning

Bilag

Kommuneliste, marts 2019.pdf - Kommuneliste, marts 2019.pdf

Overbliknotat lægedækningsituationen februar 2019

Punkt 18: Orientering om Lægedækningshøring 2018 for almen praksis i Region Syddanmark

19/1462

Resumé

Orientering om resultaterne af lægedækningshøringen 2018.

Sagsfremstilling

I henhold til Overenskomst om almen praksis skal lægedækningen i regionen fastsættes årligt med udgangspunkt i en høring.

Høringen gennemføres med henblik på sikring af, at antallet af læger sikrer, at alle patienter kan tilmeldes en alment praktiserende læge.

Derudover skal de praktiserende læger årligt høres med hensyn til kapacitetsønsker mm., således at eventuelt uudnyttet behandlingskapacitet kan inddrages i planlægningen.

Den 29. november 2018 blev lægedækningshøringen for 2018 iværksat.

225 ud af 360 praksis deltog i lægedækningshøringen for 2018. Dette svarer til 62,5% af samtlige praksis i Region Syddanmark.

Nedenfor fremgår en opsummering af høringens vigtigste resultater. I denne forbindelse er der udarbejdet et redegørende notat, der indeholder en yderligere beskrivelse af resultaterne fra lægedækningshøringen 2018.

I notatet refereres til tabel 1 og arbejdsmængdeberegningen. Begge dokumenter er vedlagt som særskilte bilag til dette punkt.

Notatet som helhed er ligeledes vedlagt som bilag til dette punkt.

Opsummering af lægedækningshøringen 2019

- 225 ud af 360 praksis deltog i høringen. Dette giver en svarprocent på 62,5%.
- De deltagende praksis angiv en ledig patientkapacitet på 60.760 patienter udover det nuværende patientantal i praksis.

- Hver praksis ønskede i gennemsnit 270 patienter yderligere udover det nuværende patientantal.
- Hvis de 135 ikke-deltagende praksis i gennemsnit ønskede 270 patienter yderligere, ville den samlede ledige kapacitet i Region Syddanmark udgøre 97.210 patienter yderligere.
- Esbjerg kommune var eneste kommune med negativ patientkapacitet.
- 41 praksis forventer ophør af en eller flere læger indenfor 1-2 år. Dette svarer til 11,4% af samtlige praksis i Region Syddanmark.
- 8% af samtlige praksis ønsker en ekstra lægekapacitet i 2019.
- Der er i gennemsnit ansat ca. 3 personer på deltid som sundhedsfagligt personale (ikke læger) pr. praksis i Region Syddanmark.

Arbejdsindsatsen i almen praksis i de tre første kvartaler af 2018 er faldet med -1,4 % ift. tilsvarende periode for 2017.

Indstilling

Til udvalgets orientering

Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 12-03-2019

Orienteringen blev taget til efterretning

Bilag

Notat om Lægedækningshøring 2018-2019 - 180219.pdf

Tabel 1 - Oversigt over lægedækningshøring 2019 .pdf

Arbejdsindsatsberegning 17-18 jan-aug.pdf

Punkt 19: Eventuell

19/4448