

REFERAT Praksisplanudvalg vedr. almen praksis 2017-2021 d. 09-12-2020

Mødedato Onsdag d. 09. december 2020 kl. 18:30

Mødested Regionshuset i Vejle

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

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Sammenhæng mellem SydKIPs opgaver og Praksisplan 2020-2023.....	4
Implementering af praksisplan 2020 -2023: Indsats om telemedicin.....	6
Sammenhæng mellem indsatser i Sundhedsaftale og Praksisplan.....	7
Bud fra lægerne Nyenstad, Nyborg.....	8
Inddragelse af ubesat kapacitet i Esbjerg pr. 1/10 2020.....	9
Fast tilknyttede læger på plejecentre - henvendelse fra Svendborg Kommune.....	10
Status på lægedækningen, pr. november 2020.....	12
Telefontilgængelighedsundersøgelse i almen praksis 2020 /mrm.....	14
Mødedatoer i 2021.....	16
Eventuelt.....	17

Punkt 1: Mødedeltagere

20/55960

Resumé

Medlemmer:

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

PLO Syddanmark: Formand Peter Barkholt
Medlem Ditte de Churruca-Colon

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
Konsulent Susanne Hartvig, KKR Syddanmark

i øvrigt: Konsulent Tina Juul, Fælleskommunalt Sundhedssekretariat
Lene Nordberg Eriksen, Lægeforeningen

Afbud: Regionrådsmedlem Marianne Mørk Mathiesen
Regionrådsmedlem Jørn Lehmann Petersen
Byrådsmedlem Malene Kaisen Nielsen, Vejen
Byrådsmedlem Tina Agergaard Hansen, Varde – udtrådt af udvalget
Byrådsmedlem Lisa Pihl Jensen, Langeland

Punkt 2: Sammenhæng mellem SydKIPs opgaver og Praksisplan 2020-2023

20/59387

Sagsfremstilling

På møde i Praksisplanudvalget d. 24. september 2020 anmodede Praksisplanudvalget om løbende at blive orienteret om aktiviteter i SydKIP med særligt fokus på sammenhængen mellem det arbejde, der foregår i regi af SydKIP og indsatserne i Praksisplan 2020 -2023.

Baggrund

SydKIP er etableret som resultat af en omorganisering af den understøttende kvalitetsorganisation for praksissektoren i Region Syddanmark. SydKIP står for ”Kvalitet i Praksis i Syddanmark” og organisationen dækker således hele praksisområdet, og ikke kun de alment praktiserende læger.

Det overordnede opgave for SydKIP er at understøtte kvalitet og efteruddannelse i hele praksissektoren for derigennem at sikre borgere og patienter i Region Syddanmark et højt kvalificeret sundhedsvæsen, der opleves som nært, imødekommende og sammenhængende.

Indsatserne i SydKIP besluttet formelt af en Styregruppe med repræsentanter fra samarbejdsudvalgene i praksissektoren, Region Syddanmark og de syddanske kommuner. Medlemmerne af styregruppen kan ses på <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/syddanmark/almen-praksis/konsulenthjælp-til-praksis/sydkip/om-sydkip/om-sydkip/>

SydKIP er funderet på fem ”ben”: klinik-benet, klynge-benet, samordnings-benet, ”Jo Før Jo Bedre”-benet og benet for de øvrige praksisområder og er delvist finansieret af øremærkede midler, heraf midler fastsat i overenskomsterne for de respektive praksisområder.

SydKIP og Praksisplanen

”SydKIP handleplan 2021”, som forelægges til godkendelse på møde i Styregruppen for SydKIP d. 3. december 2020, tager afsæt i såvel Sundhedsaftale 2019-2022 og Praksisplan 2020 -2023 og beskriver hvilke temaer SydKIP vil arbejde indenfor i 2021. Udkast til SydKIP handleplan 2021 er vedlagt som bilag.

Temaerne er afstemt med tidsplanen for implementering af praksisplanen og omfatter (i uprioriteret rækkefølge):

- fastholdelse på arbejdsmarked og i uddannelse
- mennesker med psykisk lidelse
- mental trivsel og sundhed blandt børn og unge

På mødet giver chefkonsulent Finn Sørensen, daglig leder af SydKIP, en nærmere introduktion til organisering og indsatser i SydKIP.

Indstilling

Til orientering

Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 09-12-2020

Finn Sørensen orienterede om SydKIPs arbejdsform og formål. En del af SydKIPs arbejde vil tage udgangspunkt i temaer og målgrupper fra Praksisplan 2020 -2023. SydKIPs handleplan for 2021 fokuserer således blandt andet på indsatser for mennesker med psykiske lidelser, børn og unges mentale trivsel og borgere på kanten af arbejdsmarked og uddannelse, hvilket er i overensstemmelse med implementeringsplanen for praksisplanen.

Bilag

udkast - SydKIP handleplan 2021

Punkt 3: Implementering af praksisplan 2020 -2023: Indsats om telemedicin

20/9551

Resumé

Som led i implementeringen af praksisplan for almen praksis 2020 -2023 forelægges Praksisplanudvalget initiativkatalog for indsats vedrørende tværsektoriel anvendelse af telemedicinske løsninger.

Sagsfremstilling

Praksisplanudvalget besluttede på møde i september 2020 at igangsætte en indsats, der skal fremme tværsektoriel koordinering af patientforløb gennem brug af telemedicin, med særligt fokus på videoløsninger.

Sekretariatet har på baggrund af beslutningen udarbejdet et initiativkatalog med forslag til aktiviteter, der kan indgå i indsatsen.

Aktiviteterne understøtter fire formål:

- Bred understøttelse af tværsektoriel videokonference
- Tværsektoriel konference: almen praksis og kommunerne
- Tværsektoriel konference: almen praksis og sygehusene
- Understøttelse af brugen af videokonference og –konsultation i almen praksis

Aktiviteterne er primært rettet mod at skabe opmærksomhed på mulighederne for tværsektoriel videokonference, samt på at skabe lokale erfaringer med brugen af tværsektoriel videokonference med henblik på efterfølgende udbredelse.

Indstilling

Det indstilles, at Praksisplanudvalget drøfter og godkender initiativkataloget.

Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 09-12-2020

Praksisplanudvalget godkendte initiativkataloget

Bilag

Initiativkatalog - Telemedicinsk indsats

Punkt 4: Sammenhæng mellem indsatser i Sundhedsaftale og Praksisplan

20/9551

Resumé

På mødet i Praksisplanudvalget d. 24. september 2020 blev det besluttet, at der skal skabes et samlet overblik over tidsplanen for indsatserne i henholdsvis Sundhedsaftale og Praksisplan. Oversigten skal danne baggrund for en vurdering af, om det er hensigtsmæssigt at justere den samlede tidsplan for Praksisplanen med henblik på at skabe bedst mulig sammenhæng til indsatserne i Sundhedsaftalen. Vedlagt er et samlet overblik over indsatsområder og tidsplan for henholdsvis Sundhedsaftalen og Praksisplanen. Nedenstående sagsfremstilling kommer med et bud på mindre justeringer i den samlede tidsplan for Praksisplanen med henblik på at skabe bedst mulig koordination mellem Sundhedsaftalens indsatsområder og Praksisplanens indsatsområder.

Sagsfremstilling

Praksisplanen for 2020-2023 er udarbejdet med afsæt i Sundhedsaftalen, hvorfor der er en tæt sammenhæng mellem indsatserne i de to planer. Der er nu udarbejdet et samlet overblik over indsatserne og tidsplanen for implementering af indsatserne i Praksisplanen, og hvordan disse relaterer sig til indsatser og tidsplan for Sundhedsaftalen.

Ud fra dette overblik, kan man se, at der arbejdes sideløbende med de fleste af indsatserne i Sundhedsaftalen og Praksisplanen, dog med undtagelse af indsatsområdet omkring overvægt. Sekretariatet for Praksisplan foreslår derfor, at:

- Indsatserne under indsatsområdet vedrørende overvægt i Praksisplanen rykkes frem fra 2023 til 2022.
- Indsatserne "9.4.3 Den trygge overgang fra sygehus til almen praksis" og "9.4.5 Telemedicinske løsninger til understøttelse af patienternes egenomsorg" under indsatsområdet omkring mennesker med kroniske lidelser rykkes fra 2022 til 2023.

Sidstnævnte indsatser under indsatsområdet vedr. Mennesker med kroniske lidelser rykkes primært tilbage for at sikre et stabilt ressourcetræk til implementeringsprocessen over hele Praksisplanperioden. Det vurderes dog ikke, at det har betydning for koordineringen af indsatsområderne i Sundhedsaftalen og Praksisplanen at rykke disse indsatser fra 2022 til 2023.

Indstilling

Sekretariatet for Praksisplan indstiller, at Praksisplanudvalget

- Godkender forslaget om at rykke indsatserne i Praksisplanen, således at indsatsområderne omkring overvægt rykkes fra 2023 til 2022, mens indsatserne "9.4.3 Den trygge overgang fra sygehus til almen praksis" og "9.4.5 Telemedicinske løsninger til understøttelse af patienternes egenomsorg" under indsatsområdet omkring mennesker med kroniske lidelser rykkes fra 2022 til 2023

Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 09-12-2020

Indstillingen blev tiltrådt

Bilag

Sammenhæng mellem indsatser i Sundhedsaftalen og Praksisplanen.pdf

Punkt 5: Bud fra lægerne Nyenstad, Nyborg

20/49044

Resumé

Der er indkommet et bud på det genannoncerede, ledige ydernummer/kapacitet i Nyborg by. Det skal besluttes, om budet imødekommes eller forkastes.

Sagsfremstilling

I 2018 fik Lægerne Enghavevej, Nyborg, en nyudmøntet kapacitet. Kapaciteten skulle aktiveres pr. januar 2021. Praksis ansøgte i juni 2020 praksisplanudvalget om udsættelse af fristen til aktivering af ydernummeret til 2023. Praksis blev meddelt afslag på ansøgningen, og tilbageleverede herefter kapaciteten. Samtidig med tilbageleveringen, blev det besluttet, at kapaciteten skulle genannonceres med henblik på snarlig overtagelse.

På den baggrund blev ydernummeret genannonceret, og der indkom 1 bud. Det var en bindende forudsætning ved annonceringen, at ydernummeret skulle overtages pr. november 2020 og at der ligeledes skulle åbnes for tilgang af patienter pr. november 2020.

Lægerne Nyenstad, Nyborg afgav et bud og betingede buddet af, at kapaciteten først skulle overtages pr. november 2021, altså et år senere, end budvilkåret beskrev. Administrationen kontaktede praksis og oplyste, at et bud ikke kunne ledsages af betingelser, og at buddet derfor ville blive forkastet, med mindre praksis ville overtage kapaciteten pr. november 2020, eller senest december 2020. Det bemærkes, at praksis i forbindelse med annonceringen, ligeledes blev oplyst om, at det var et bindende vilkår, at kapaciteten blev overtaget som beskrevet i annonceringen. Praksis ønskede imidlertid at fastholde sit betingede bud, og anmodede om, at praksisplanudvalget behandlede sagen.

Henset til, at kapaciteten netop blev tilbageleveret, fordi lægerne Enghavevej ønskede udsættelse af overtagelsestidspunktet, og henset til at overtagelsestidspunktet var et bundet annonceringskriterie, er det administrationens vurdering, at buddet bør forkastes. Juridisk set binder et sådan budvilkår regionen. Det betyder, at det ikke kan ændres efterfølgende. Såfremt det var muligt efterfølgende at ændre på vilkårene, kan det ikke udelukkes, at der havde været andre interesserede budgivere, og allerede på den baggrund bør buddet ikke imødekommes. Lægedækningsgruppen besluttede på sit møde den 24. september 2020 at udpege Nyborg by som lægedækningstruet i henhold til overenskomsten, idet 3 ud af 4 praksis i Nyborg by har lukket for tilgang. Det vurderes at være den bedste løsning for lægedækningen i Nyborg by, at ydernummeret aktiveres for tilgang af patienter så hurtigt som muligt. Derfor bør kapaciteten annonceres til salg til hurtig overtagelse.

Det bemærkes, at regionen i lignende sager af nyere dato har forkastet bud på ydernumre/kapaciteter, hvor det ønskede overtagelsestidspunkt ligger mere end nogle måneder ude i fremtiden. Det vil således være i tråd med nuværende administrativ praksis, at buddet forkastes.

Indstilling

Det indstilles, at buddet fra lægerne Nyenstad forkastes, og at kapaciteten løbende annonceres med henblik på overtagelse og aktivering inden for 6 måneder.

Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 09-12-2020

Indstillingen blev tiltrådt

Bilag

Svar på bud - ydernummer i Nyborg

Annonce - Bliv praktiserende læge i Nyborg

Fra praksis - Bud

Punkt 6: Inddragelse af ubesat kapacitet i Esbjerg pr. 1/10 2020

20/3490

Resumé

Lægerne Storegade, Esbjerg, har i september 2020 af Samarbejdsudvalget for almen praksis fået inddraget en ubesat kapacitet. Det skal nu besluttes, hvad der skal ske med kapaciteten.

Sagsfremstilling

Lægerne Storegade, Esbjerg, har fået inddraget en ubesat kapacitet pr. 1. oktober 2020. Praksis har ikke kunnet besætte kapaciteten. Efter fraskrivelsen er der tale om praksis med 2 kapaciteter, og knap 4.800 patienter.

Der er ikke knyttet patienter til kapaciteten, idet praksis beholder alle patienter og lægehuset har dermed alene afleveret 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 udvalget beslutter, at kapaciteten skal genudmøntes, sker dette med fortrinsret til læger, der allerede er nedsat i området, dvs. 6700-6715 Esbjerg. Såfremt der ikke er interesserede praksis blandt områdets læger, annonceres kapaciteten til salg på landsdækkende plan.

Der er 26 PLO-praksis i Esbjerg by, og de 4 har åbent for tilgang. Udbudsklinikken er lukket for tilgang, idet denne afvikles pr. 1.12.2020. SVS-klinikken betjener godt 2.600 patienter, som ville skulle vælge ny læge, såfremt SVS-klinikken måtte afvikles.

Der åbner et nyt lægehus i Esbjerg pr. 1.12.2020 med 3 kapaciteter. Der er allerede tilmeldt ca. 1.000 patienter i praksis, som dermed har kapacitet til at betjene ca. 3.800 yderligere patienter. Såfremt SVS-klinikken måtte afvikles, vil der efter fordelingen af disse patienter, alene være en ledig patientkapacitet på knap 550 patienter i Esbjerg, afhængig af, hvordan lægedækningssituationen ser ud på afviklingstidspunktet.

Det vurderes på baggrund af ovenstående, nødvendigt for sikringen af lægedækningen Esbjerg Kommune, at kapaciteten forsøges besat igen

Indstilling

Det indstilles, at kapaciteten genudmøntes med virkning snarest muligt.

Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 09-12-2020

Indstillingen blev tiltrådt, med præcisering af at kapaciteten skal udbydes til nedsættelse i Esbjerg By

Punkt 7: Fast tilknyttede læger på plejecentre - henvendelse fra Svendborg Kommune

20/59030

Resumé

Svendborg Kommune oplever udfordringer med at rekruttere fasttilknyttede læger til nogle af deres plejecentre. Kommunen har på den baggrund henvendt sig til Praksisplanudvalget for inspiration og hjælp til at rekruttere fasttilknyttede læger til plejecentrene.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark har modtaget en henvendelse til Praksisplanudvalget fra Social- og Sundhedsudvalget i Svendborg Kommune.

Svendborg Kommune efterspørger inspiration og hjælp til, hvordan kommunen kan tiltrække og rekruttere plejecenterlæger til alle kommunens plejecentre.

Svendborg Kommune har siden 2016 arbejdet systematisk med at tilknytte plejecenterlæger til Kommunens plejecentre, samt Fripleje-hjem og selvejende plejecentre. Aktuelt er der tilknyttet plejecenterlæger på 12 ud af kommunens 19 plejecentre. Kommunen oplever, at det fungerer rigtig godt for borgere, medarbejdere og plejecenterlæger.

I forbindelse med rekruttering af plejecenterlæger har Svendborg Kommune taget følgende initiativer:

- Informationsmateriale om plejecentre i kommunen samt ansøgningsskema er sendt til alle praktiserende læger i Svendborg Kommune.
- Deltagelse og formidling af rammeaftale ved KLU-møder.
- Deltagelse og formidling af rammeaftale ved lægelaugsmøder i flere omgange.

Kommunen oplever dog desværre udfordringer med at tiltrække plejecenter-læger til de resterende plejecentre.

Indstilling

Til drøftelse med henblik på svar og inspiration til Svendborg Kommune.

Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 09-12-2020

Henvendelsen blev drøftet. PLO S anerkendte Svendborg Kommune for deres store indsats for at sikre faste læger til plejecentrene.

Sekretariatet udarbejder svar til Svendborg kommune indeholdende:

- Anbefaling om at fortsætte den dialogen i regi af det kommunalt lægelige udvalg
- Det fælleskommunale sundhedssekretariat kontakter de øvrige kommuner med henblik på vidensdeling om, hvordan der kan rekrutteres faste læger til plejecentrene.

- Forslag fra PLO om at Svendborg Kommune evt. kan overveje at dele store plejecentre op i to eller tre sektioner, med hver sin faste læge tilknyttet, da store plejecentre kan være svære for lægerne at varetage, da beboerne ofte skifter til den faste læge.
- At det er muligt at ordningen vil indgå i den kommende overenskomst om almen praksis, hvilket vil sikre finansiering og dermed varighed af ordningen, hvilket også kan medvirke til at lette rekrutteringen.

Bilag

Brev til region vedr. plejecenterlæger.pdf

Punkt 8: Status på lægedækningen, pr. november 2020

20/278

Resumé

Der gives en status på lægedækningen, pr. november 2020.

Sagsfremstilling

Lægedækningen i regionen er fortsat stabil. Der er pt. ingen akutte eller truende lægedækningsproblemer, men visse områder i regionen vurderes som generelt lægedækningstruede. I de lægedækningstruede områder arbejdes der kontinuerligt og målrettet med rekruttering af yngre læger og optimering af praksisstrukturen/bedre fysiske rammer for at drive praksis, ofte i samarbejde med de berørte kommuner.

Der sker udpegning af lægedækningstruede områder hvert kvartal, og udpegningen foretages i lægedækningsgruppen, som er en arbejdsgruppe under Praksisplanudvalget.

Følgende områder blev udpeget som lægedækningstruede pr. 24. september 2020:

- Fanø Kommune
- Faaborg by (ligger i Faaborg-Midtfyn Kommune)
- Varde Kommune
- Vejen by
- Billund by
- Aabenraa kommune

Områderne udpeges hvert kvartal og for mindst seks måneder ad gangen. Der vil ske udpegning igen til december 2020. Udpegningen som lægedækningstruet område giver nogle overenskomstmæssige fordele for de berørte praksis.

Der sondres mellem egentlige lægedækningstruede områder (de ovenfor nævnte), og områder som kan blive ramt af mere kortvarige problemer med lægedækningen, såkaldte ”opmærksomhedsområder”, i hvilke der arbejdes intensivt på at opretholde lægedækningen og sikre denne i fremtiden.

Opmærksomhedsområder er pr. september følgende:

- Langeland Kommune
- Assens by
- Fredericia Kommune

Antallet af udbudsklinikker er faldende. Kontrakterne vedrørende udbudsklinikkerne i Esbjerg og på Ærø udløb pr. 1. december 2020. Herefter er der alene to udbudsklinikker i regionen, beliggende i Tønder og Aabenraa.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 09-12-2020

Orienteringen blev taget til efterretning

Bilag

Middelfart Kommune.xlsx

Nordfyns Kommune.xlsx

Nyborg Kommune.xlsx

Odense Kommune.xlsx

Svendborg Kommune.xlsx

Sønderborg Kommune.xlsx

Tønder Kommune.xlsx

Varde Kommune.xlsx

Vejen Kommune.xlsx

Vejle Kommune.xlsx

Ærø Kommune.xlsx

Aabenraa Kommune.xlsx

Assens Kommune.xlsx

Billund Kommune.xlsx

Esbjerg Kommune.xlsx

Fanø Kommune.xlsx

Fredericia Kommune.xlsx

Faaborg-Midtfyn Kommune.xlsx

Haderslev Kommune.xlsx

Kerteminde Kommune.xlsx

Kolding Kommune.xlsx

Langeland Kommune.xlsx

Punkt 9: Telefontilgængelighedsundersøgelse i almen praksis 2020 /mrm

19/43477

Resumé

Der blev i sensommeren/efteråret 2020 foretaget en telefontilgængelighedsundersøgelse af almen praksis i Region Syddanmark, og nu foreligger resultaterne af denne.

Sagsfremstilling

Praksisafdelingen påbegyndte i vinteren 2019 forberedelsen af en telefontilgængelighedsundersøgelse i almen praksis, der skulle opdatere resultaterne fra en lignende undersøgelse i 2012. Efter drøftelser med PLO Syd, blev det fastlagt, hvad der skulle spørges om, og hvad, der skulle måles på. Regionens praksis blev i et nyhedsbrev i foråret orienteret om, at man ville foretage en tilgængelighedsundersøgelse, og de kunne forvente at blive kontaktet telefonisk.

Efter en markedsafprøvning, blev Epinion hyret til at foretage undersøgelsen for regionen. Undersøgelsen var planlagt til at finde sted i foråret 2020, men grundet udbruddet af COVID-19, blev undersøgelsen udskudt til efter sommerferien, mere specifikt uge 37 og 39. Disse uger blev valgt for ikke at risikere at ramme i hverken sommerferie eller efterårsferie, hvilket kunne give et skævt billede af tilgængeligheden i praksis. I denne periode blussede COVID-19 smitten til dels op i Region Syddanmark, hvilket kan have indvirkning på undersøgelsens resultater ift. ventetid.

I undersøgelsen blev alle regionens almen praksis forsøgt kontaktet 2 gange; 1 gang mellem kl. 8 og kl. 12, samt en gang mellem kl. 12 og kl. 16. Dette er en udvidelse af den forrige tilgængelighedsundersøgelse, hvor praksis kun blev kontaktet én gang, da man ønskede et målepunkt fra hver praksis før kl. 12 og efter kl. 12.

Der er målt på:

- Opnået direkte kontakt (indenfor 10 minutter og hvis der henvises til eks. akutnummer betragtes dette ikke som direkte kontakt)
- Svartid
- Modtager af opkaldet
- Kø-funktionen

Hovedresultater

I rapporten, der er vedlagt som bilag 1, er Epinions hovedkonklusioner:

- Der bliver opnået direkte kontakt til lidt over halvdelen af alle praksis, hvilket er et markant fald i forhold til undersøgelsen fra 2012, hvor det var 95 pct..(det bemærkes, at det er uvist, hvordan henvisning til akutnummer blev håndteret i 2012). Ved gennemsnitligt 25 pct. af opkaldene henvises til et akutnummer. Om eftermiddagen gælder dette for 42 pct. af opkaldene. Efter kl. 12 falder procentandelen af besvarede opkald, og mellem kl. 14 og kl. 16 opnås kun direkte kontakt ved 30 % af opkaldene

- En tredjedel af opkaldene besvares inden for to minutter. Denne andel var omkring 70 pct. i 2012 (det bemærkes, at svartiden i 2020 kan være påvirket af COVID-19) Hvert femte opkald besvares ikke efter 10 minutters ventetid og mellem kl. 14 og 16 opnås der ikke kontakt til praksis i syv ud af ti tilfælde.
- 91 pct. af opkaldene bliver besvaret af praksispersonale – 7 pct. besvares af læger (mod 22 pct. i 2012). Det er typisk i mindre praksis, at lægen selv besvarer telefonen.
- 71 pct. af praksis har en nummereret kø-funktion, hvilket er lidt flere end i 2012.

Rapporten konkluderer således, at sammenlignet med 2012, opnås der direkte kontakt til praksis i færre tilfælde, der er længere svartid og det er i højere grad praksispersonale, der besvarer opkaldene. Det konkluderes ligeledes, at svartiderne til dels kan være påvirket af det stigende smittetryk grundet COVID-19 i den pågældende periode.

En gennemgang af antallet af telefonkonsultationer i de to uger viser dog et fald i antallet af telefonkonsultationer fra 2019 til 2020. Inkluderes antallet af 4483-ydelser (henvisning til COVID-test), ses en minimal stigning på knap 0,5 %.

Analysen af den ugentlige aktivitet viser samtidig også, at der ses en begyndende stigning i uge 31, der toppes omkring uge 33 og derefter flader ud og bliver stabil i løbet af uge 35-36. Antallet af ydelser i uge 37 og 39 er derfor relativt stabile sammenlignet med foregående uger, men stadig på et højere niveau end før COVID-19-epidemien.

I andre beskrivelser af aktiviteten ses en større stigning i telefonkonsultationer end den nævnt ovenfor – denne stigning skyldes inklusionen af ydelse 1002, der dog er at sammenligne med en almindelig konsultation, da det er en konsultation/anden kontaktydelse, foregået pr. telefon i stedet. Det vil sige, at en stigning i denne type ydelse er lig en stigning i almindelige konsultationer med fremmøde, hvilket ikke burde påvirke den generelle tilgængelighed til almen praksis' hovedtelefonnummer, som er det, både patienter og Epinion ringede ind til. Dog har der formentligt været flere, som kontaktede praksis' hovednummer for at få henvisning til COVID-19-test.

Der er i ovenstående ikke noget der helt kan forklare den væsentlig ringere telefoniske tilgængelighed i 2020, men det stigende COVID-19 smittetryk kan have betydet, at flere har kontaktet deres praksis telefonisk, for at få en henvisning til COVID-19 test.

Indstilling

Til udvalgets orientering.

Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 09-12-2020

Orienteringen blev taget til efterretning med bemærkning om, at undersøgelsen ikke kan sammenlignes med undersøgelsen fra 2012, da der på undersøgelsestidspunktet var ekstra pres på praksis på grund Corona-situationen. Det kan overvejes at gentage undersøgelsen på et mere "normalt" tidspunkt.

Bilag

Telefontilgængelighedsundersøgelse - Rapport

Punkt 10: Mødedatoer i 2021

20/55960

Resumé

Mødedatoer i 2021.

Sagsfremstilling

Hermed mødedatoer i 2021:

17. marts 2021

10. juni 2021

23. september 2021

2. december 2021

Indstilling

At mødedatoer godkendes.

Beslutning i Praksisplanudvalg vedr. almen praksis den 09-12-2020

Indstillingen blev tiltrådt

Punkt 11: Eventuelt

20/55960