

REFERAT SU for almen praksis d. 11-05-2015

Mødedato Mandag d. 11. maj 2015 kl. 17:00

Mødested Regionshuset Viborg, mødelokale B4

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Gensidig orientering.....	6
Ny logistikordning for rekvirition af laboratorieutensilier.....	8
Status for akkrediteringsmøder i Region Midtjylland.....	11
Evaluering af projekt: Styrket samarbejde om multisyge patienter i Region Midtjylland.....	13

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-45-13

Mødedeltagere

Sagsfremstilling

Region Midtjylland, Regionsrådet:

Jørgen Nørby - mødeleder

Carl Johan Rasmussen

Susanne Buch Nielsen

Ove Nørholm

Kommunekontaktrådet:

Frank Heidemann Sørensen, Ikast-Brande kommune

Niels Anton Rosenberg, Odder kommune (Medlem af KEU - observatør i SU)

Åse Kubel Høegh, Viborg kommune (Medlem af SU - observatør i KEU)

Lis Kaastrup, Sundheds- og Omsorgschef, Viborg Kommune

Lægeforeningen:

Karsten Rejkjær Svendsen

Jette Dam-Hansen

Henrik Kise

Søren Svenningsen

Ejvind Mouritsen (Medlem af KEU - observatør i SU)

Lise Høyer (Medlem af KEU - observatør i SU)

Birgitte Borup (Medlem af SU - observatør i KEU)

Marius Andersen (Medlem af SU - observatør i KEU)

Lægelige koordinører for PKO, EUV og PUK:

Tommy Stoltz Olsen, Lægelig koordinatør for EUV og PUK (Observatør)

Svend Kier, Lægelig koordinatør for PKO (Observatør)

Lægeforeningens sekretariat:

Seniorkonsulent Lisbeth Trøllund

Region Midtjylland, administrationen:

Konstitueret koncerndirektør Christian Boel

Vicedirektør Kjeld Martinussen

Kontorchef Lasse Guldbrandsen, Nære Sundhedstilbud

Kontorchef Jens Bejer Damgaard, Nære Sundhedstilbud

Kontorchef Birgitte Haahr, Nære Sundhedstilbud

Kontorchef Jørgen Nørskov Nielsen, Nære Sundhedstilbud

Chefkonsulent Steen Vestergaard-Madsen, Nære Sundhedstilbud

Fuldmægtig Kristoffer Stegeager, Nære Sundhedstilbud

BESLUTNING

Der var afbud fra:

Carl Johan Rasmussen

Susanne Buch Nielsen

Ove Nørholm

Ejvind Mouritsen

Frank Heidemann Sørensen

Tommy Stoltz Olsen

Jens Bejer Damgaard

Jørgen Nørskov Nielsen

Steen Vestergaard-Madsen
Birgitte Borup

Punkt 2: Gensidig orientering

1-01-72-45-13

Gensidig orientering

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

at der gives en gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

BESLUTNING

Psykiatersagen

Administrationen orienterede om, at der landspolitisk er lavet en aftale om psykiatersagen. Aftalen betyder blandt andet, at der skal sendes breve ud til samtlige patienter med et tilbud om, at de kan få gennemgået deres journal entetn ved en speciallæge i psykiatri eller patientes egen læge. Der er aftalt møde med Sundhedsstyrelsen. Lægeside meddelte, at man har sendt materialet til PLO, og at der vil være noget logistik forbundet med opgaven, da egen læge ikke ligger inde med psykiatrijournalerne.

Spareplan 2015 – 2019

Lægeside bemærkede, at der var flere forslag i spareplanen, som har vil have konsekvenser for samarbejdet. Det gælder blandt andet forslaget om, at fjerne en ydelse, som er indeholdt i overenskomsten. PLO – Midtjylland vil anse dette for overenskomstbrud. Det oplæg, som er fremlagt på akutområdet vil ifølge PLO – Midtjyllands medføre at akutaftalen bortfalder. Endvidere ønskede lægeside at fremføre, at foreslaget vedrørende lægevagten ikke var begrundet i økonomi men i højere grad med tilsyn, efterlevelse af servicemål osv.

Punkt 3: Ny logistikordning for rekvisition af laboratorieutensilier

1-23-4-72-9-14

Ny logistikordning for rekvisition af laboratorieutensilier

RESUME

Den 1. januar 2015 trådte en ny logistikordning for rekvisition af laboratorieutensilier i kraft. Ordningen baserer sig på samme logistikpartner (DKI), som sørger for udsendelse af forbindsstoffer til almen praksis. Målet har været at skabe en ensartet rationel håndtering til afløsning af en traditionel postforsendelse fra hvert hospital.

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

at Samarbejdsudvalget tager orienteringen til efterretning, og

at Samarbejdsudvalget drøfter og tager stilling til det i sagsfremstillingen fremsatte forslag til regulering af logistikordningen og praksis' betaling heraf.

Sagsfremstilling

Efter et udredningsarbejde på tværs af hospitaler, Nære Sundhedstilbud og Indkøb og Medicoteknik er en ny regionsdækkende logistikordning for laboratorieutensilier trådt i kraft fra 1. januar 2015. Målet har været at få en ensartet rationel regionsdækkende logistikordning, som er sammentænkt med håndteringen af forbindsstoffer (positivlisten). Den ny ordning bygger oven på den eksisterende ordning, hvor et privat firma (DKI) er logistikpartner på opgaven efter et udbud.

Laboratorieutensilierne omfatter prøvetagningsmaterialer, som anvendes i almen praksis og i speciallægepraksis i forhold til analyser, der skal tages i forhold til de biokemiske afdelinger, de mikrobiologiske afdelinger og de patologiske afdelinger.

Der er foretaget en udvidelse af den webadgang, praksis har i forhold til rekvisition af utensilier og forbindsstoffer. Dette har betydet en forenkling af procedurerne for praksis.

Der gøres opmærksom på, at der fremadrettet kun kan bestilles prøvetagningsrør, som anvendes til analyse på Klinisk Biokemisk afdeling jfr. § 2 aftalen. Laboratorierne har tilkendegivet, at de praksis, som tidligere har kunnet bestille sænkingsrør, kanyler og/eller sommerfugle skal fremadrettet for egen regning selv indkøbe dette.

Herudover bemærkes, at utensiler i forhold til de patologiske afdelinger bortset fra cytologiutensilier endnu ikke indgår i logistikordningen, idet praktiserende læger i HE Vests optageområde selv må anskaffe disse materialer, mens de stilles vederlagsfrit til rådighed for praksis i de andre dele af regionen.

Der er tidligere indgået en aftale med PLO-Midtjylland, hvorefter hver praktiserende læger månedligt betaler aktuelt 223 kr. månedligt for blodprøvetagningsrør, webquality og marginal betaling til afhentningsordningen.

På sidste Samarbejdsudvalgmøde fremførte PLO-Midtjylland, at de tidligere har understreget, at den nye logistik ikke må forringe service eller økonomi for almen praksis i forbindelse med ordningen. Hertil kommer eventuelle merudgifter, der er i forbindelse med afskaffelse af affald.

På denne baggrund har administrationen undersøgt, hvad praksis kan rekvirere vederlagsfrit i forhold til de respektive hospitalers optageområde jf neden for. Der er alene anført, hvad der tidligere kunne rekvireres vederlagsfrit før ordningen:

Hospitalsoptageområde	Udleveret før logistikordningen	Antal praksis
Aarhus Universitetshospital	ikke udleveret kanyler, sommerfugle og sænkingsrør	102

Regionshospitalet Horsens	Kanyler (korte og lange), sommerfugle med formonteret holder, sænkningsrør	40
Regionshospitalet Randers	kanyler (korte og lange)	62
Hospitalsenhed Midt - Viborg - Silkeborg	kanyler (korte og lange), sænkningsrør kanyler (korte og lange), sænkningsrør	38 52
Hospitalsenhed Vest	ikke udleveret kanyler, sommerfugle og sænkningsrør	71

Logistikordningen baserer sig på en koncerntankegang, hvor alle praksis uanset optageområde kan rekvirere samme sortiment. Det har betydet, at nogle praksis, der tidligere har kunnet rekvirere eksempelvis kanyler nu selv må anskaffe disse.

Det vurderes ikke realistisk, at hospitaler, der ikke tidligere vederlagsfrit har udleveret laboratorieutensilier, vil ændre procedure med de deraf afledte udgifter.

Forslag til en samlet løsning

Nære Sundhedstilbud vil efter drøftelse og beslutning i Samarbejdsudvalget undersøge mulighederne for:

- at praksis kan rekvirere kanyler og sænkningsrør via logistikordningen mod en regulering af den indgående § 2 aftale om afhentning af ucentrifugerede blodprøver opkræves en månedlig betaling i lighed med betaling for blodprøvetagningsrør.
- at laboratorieutensilier fra patologisk afdeling bortset fra cytologimaterialer medtages i logistikordningen mod at der sker en regulering af den månedlige betaling pr. praktiserende læge i § 2 aftalen.

Reguleringen af aftalen foretages på basis af et gennemsnit over 3 måneders totalt forbrug i praksis pr. praktiserende læge. Et revideret udkast til aftale skal efterfølgende godkendes i Samarbejdsudvalget.

Det skal bemærkes, at praktiserende læger er ved at etablere en indkøbsforening.

BESLUTNING

Samarbejdsudvalget besluttede, at sagen skal belyses yderligere inden der kan træffes beslutning om en ny logistikordning for rekvisition af laboratorieutensilier.

Punkt 4: Status for akkrediteringsmøder i Region Midtjylland

1-30-72-218-14

Status for akkrediteringsmøder i Region Midtjylland

RESUME

I Region Midtjylland er der etableret en akkrediteringsprojektgruppe bestående af repræsentanter fra MidtKraft, Nære Sundhedstilbud og fra PLO-M, som planlægger forløbet af de regionale initiativer til støtte for arbejdet i praksis.

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

at Samarbejdsudvalget tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

Akkrediteringsprojektgruppen har besluttet, at der gennemføres introduktionsmøder til akkreditering for praksis i de kommuner, der skal akkrediteres inden for ca. 12 måneder efter udmelding fra IKAS.

Der har været afholdt 3 møder i:

Syddjurs den 24. februar 2015

Norddjurs den 11. marts 2015

Skanderborg den 12. marts 2015.

Der har været god tilslutning til mødet, også af praksispersonalet. Der har i gennemsnit været 50 - 60 deltagere. Der var en konstruktiv forholden sig til akkreditering med spredt diskussion af, hvordan barren er for at blive akkrediteret. IKAS og 2 praksisudviklingskonsulenter gennemgik proces og akkrediteringsstander.

Der skal tages stilling til tilbud om eventuelle opfølgingsaktiviteter til støtte for praksis, hvor der måtte være særlige behov. Det forventes i den forbindelse at blive udsendt en enquette, hvor praksis i de 3 kommuner kan give tilbagemelding til behov, form og indhold.

Det er vigtigt, at opfølgningen tilrettelægges efter praksis' behov og vurdering af ressourcer til arbejdet med akkreditering.

Der planlægges 4 nye introduktionsmøder for praksis i Ringkjøbing-Skjern Kommune den 6. maj og 3 møder i Aarhus, hvoraf det ene er fastlagt til 2. juni 2015. De 2 sidste møder i Aarhus afholdes umiddelbart efter sommerferien.

BESLUTNING

Samarbejdsudvalget besluttede at tage redegørelsen til orientering.

Punkt 5: Evaluering af projekt: Styrket samarbejde om multisyge patienter i Region Midtjylland

1-01-72-3-13

Bilag

Styrket_samarbejde_multisyge_280115

Selvevaluering af projekt om styrket samarbejde om multisyge patienter

Evaluering af projekt: Styrket samarbejde om multisyge patienter i Region Midtjylland

RESUME

Region Midtjylland og PLO - Midtjylland indgik en § 2-aftale i foråret 2014, som gav udvalgte praktiserende læger mulighed for at deltage i et projekt, der havde til formål at afdække effekten af tværfaglige konferencer mellem almen praksis og Klinik for multisygdom ved Regionshospitalet Silkeborg.

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

at evalueringen tages til orientering.

Sagsfremstilling

Diagnostisk Center har fået midler til at undersøge om de praktiserende læger via deltagelse i tværfaglige videokonferencer kan blive styrket i rollen som tovholder for patienter med multisygdom. Midlerne til projektet er bevilget af Task Force-puljen i Region Midtjylland, som har til formål at stimulere innovation i sundhedsvæsenet med henblik på at forbedre patientforløb, der går på tværs af sektorerne.

Evalueringen har fundet sted i perioden juni-december 2014. Der er interviewet 6 praktiserende læger, svarende til de læger, der har deltaget i projektet. Interviewene er foretaget som telefoninterviews på ca. 15 minutter pr. læge 1-2 uger efter deltagelse i videokonferencen. Desuden er der foretaget et fokusgruppeinterview med et udsnit af det involverede hospitalspersonale i december 2014 – efter afholdelse af sidste konference. Her deltog 6 personer.

Evalueringen viser, at de praktiserende læger overvejende er meget positive over for både teknikken i og selve organiseringen af videokonferencerne. De lægger især vægt på, at teknikken er let tilgængelig og med en god og grundig vejledning.

De praktiserende læger giver endvidere udtryk for, at de er blevet klædt bedre på rent fagligt inden for de enkelte medvirkende specialer. De har fået en let og hurtig adgang til den nyeste viden, der vedrører lige netop deres patient. Denne viden kunne de godt have erhvervet på anden måde, men det ville tage længere tid og være mindre målrettet til den daglige kliniske praksis.

BESLUTNING

Vedtaget som indstillet.