

REFERAT Praksisplanudvalg d. 09-02-2017

Mødedato Torsdag d. 09. februar 2017 kl. 14:00

Mødested Regionshuset Viborg, mødelokale F 1, Skottenborg 26, Viborg

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Temadrøftelse.....	4
Prioritering og konkretisering af indsatser i Praksisplan for almen praksis.....	5
Region Midtjyllands Psykiatriplan 2017 i høring.....	7
Orientering om rapport fra regeringens lægedækningsudvalg.....	8
Orientering om informationsmateriale om lægedækning i almen praksis.....	9
Orientering om ændring af et efterspørgselsparameter i Region Midtjyllands kapacitetsdimensioner	10
Strategi for Region Midtjyllands indsats i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.....	11
Revideret mødekalender 2017.....	12
Gensidig orientering.....	13
Eventuelt.....	14

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-13-14

Sagsfremstilling

Fra kommunerne:

Borgmester Mads Jakobsen, Struer Kommune
Borgmester Nils Borring, Favrskov Kommune (afbud)
Byrådsmedlem Frank Heidemann Sørensen, Ikast-Brande Kommune
Byrådsmedlem Anna Marie Brix Poulsen, Struer Kommune
Byrådsmedlem Orla Østerby, Lemvig Kommune (afbud)
Direktør Kjeld Bertelsen, Stuer Kommune
Direktør Kate Bøgh, Favrskov Kommune (afbud)
Direktør Anders Kjærulff, Silkeborg Kommune
Konsulent Jonna Holm Pedersen, KL
Konsulent Sine Møller Sørensen, KOSU (afbud)

Fra PLO Midtjylland:

Formand for PLO Midtjylland Lise Høyer
Næstformand for PLO Midtjylland Henrik Kise
Medlem Bruno Melgaard Jensen
Chefkonsulent Lisbeth Trøllund

Fra Region Midtjylland:

Regionsrådsmedlem Carl Johan Rasmussen
Regionsrådsmedlem Jørgen Nørby
Regionsrådsmedlem Hanne Roed
Vicedirektør Rikke Skou Jensen, Sundhedsplanlægning (afbud)
Kontorchef Jens Bejer Damgaard, Sundhedsplanlægning
Kontorchef Lasse Guldbrandsen, Koncern Økonomi
Specialkonsulent Helene Bech Rosenbrandt, Sundhedsplanlægning

Beslutning

Velkommen til Lise Høyer og Bruno Melgaard Jensen, der er nye medlemmer.

Afbud fra Nils Borring, Orla Østerby, Kate Bøgh, Rikke Skou Jensen, Sine Møller Sørensen.

Punkt 2: Temadrøftelse

1-01-72-13-14

Administrationen indstiller,

at Praksisplanudvalget tager temadrøftelsen om medicinområdet til efterretning

Sagsfremstilling

Temadrøftelse om medicin.

Oplægsholdere:

Birgitte Haahr, kontorchef i Koncern Kvalitet

Lise Høyer, praktiserende læge og formand PLO-M

Bo Christensen, praktiserende læge og medlem PLO.M

Der indledes med et 'landkort' over eksisterende indsatser og muligheder ift. medicin-området/medicingennemgang. I oplægget relateres de eksisterende indsatser til Praksisplan for almen praksis. Der indgår også præsentation af et nyt KEU projekt - 'Medicin i Midt 2017-2019'.

Formålet er – via landkortet – at illustrere eksisterende muligheder og herudfra dels sikre sammenhæng mellem dem og vurdere, om der er behov for yderligere tiltag. Input fra temadrøftelsen kan inddrages i den videre prioritering og konkretisering af indsatser i praksisplanen under dagsordenens punkt 3.

Beslutning

Indstilling fulgt. Udvalget ser et stort potentiale i fremadrettet at have fokus på medicinområdet, der vurderes at kunne have positiv effekt på både borgerens livskvalitet, færre bivirkninger og økonomi. Plancher er vedlagt.

Bilag

Medicin oplæg PPU februar 2017 vers 2

Punkt 3: Prioritering og konkretisering af indsatser i Praksisplan for almen praksis

1-01-72-13-14

Resume

Med afsæt i Praksisplanudvalgets bruttoliste over prioriterede områder i praksisplanen har styregruppen udarbejdet et notat med input til videre prioritering og konkretisering. På mødet præsenteres indholdet i bruttolistens indsatsområder med henblik på, at Praksisplanudvalget foretager yderligere prioritering af hvilke indsatser, der skal arbejdes med i 2017.

Administrationen indstiller,

at Praksisplanudvalget beslutter hvilke indsatser, der igangsættes udmøntning af i 2017

Sagsfremstilling

Praksisplanudvalget godkendte Praksisplan for almen praksis den 15. december 2016. Mange høringssvar pegede på behovet for, at indsatser i praksisplanen hurtigst muligt bliver prioriteret og konkretiseret med henblik på udmøntning. Ved Praksisplanudvalgets møde den 15. december 2016 gav parterne følgende ønsker til hvilke områder i praksisplanen, der først skal arbejdes videre med:

Bruttoliste over prioriterede indsatsområder
Region:

- Øge indsatsen for sårbare gravide - underliggende aftale om at indgå i samarbejdet om sårbare gravide
- Medicingennemgang til ældre borgere
- Tilpasning af §2 aftale for opfølgende hjemmebesøg

Kommuner

- Hurtig udredning
- Forbedre forholdene for psykiatriske patienter
- Ajour føring af FMK
- Lægedækning og sygebesøg

PLO-M

- Lægedækning - attraktive forhold for nedsættelse i almen praksis over hele regionen
- At almen praksis understøttes i udredning og behandling af flest mulige patienter i det nære sundhedsvæsen, og at almen praksis' tid anvendes hensigtsmæssigt med mest mulig tid til det lægefaglige arbejde
- Forebyggelse af akutte patientforløb hos ældre borgere - herunder medicin-området.

Praksisplanudvalget bad endvidere styregruppen om, med afsæt i ovenstående brutto-liste, at udarbejde et oplæg til prioritering og konkretisering.

Den administrative styregruppe bag Praksisplanudvalget har på møde den 23. januar 2016 med afsæt i ovenstående bruttoliste udarbejdet vedhæftede oplæg til prioritering og konkretisering.

Det er styregruppens vurdering, at nogle indsatser bør afvente resultatet af de igangværende overenskomstforhandlinger.

Proces på mødet

På mødet lægges op til følgende proces:

- indsatser fra bruttolisten gennemgås
- kort drøftelse i mindre grupper ift. yderligere prioritering og konkretisering (hvilke områder er vigtigst lige nu? input til indhold i disse områder?)
- opsamling i plenum og beslutning om

- hvilke indsatser arbejdes der med udmøntning af i 2017
- konkrete input til prioriterede indsatser.

Beslutning

Jens Bejer Damgaard gennemgik indhold og status i de indsatsområder, som Praksisplanudvalget i december udvalgte til en bruttoliste. Plancher er vedlagt.

Indsatserne fra bruttolisten blev gennemgået i plenum efterfulgt af gruppedrøftelser af hvilke indsatser, der er vigtigst lige nu samt input til indhold i disse indsatser. Opsamling i plenum gav følgende liste, som PPU bad styregruppen arbejde videre med:

1. Identifikation af og støtte til skrøbelige ældre - forebygge indlæggelser, koordination mellem sektorenes indsatser i forlængelse af udskrivelse, medicingennemgang, både forebyggende og opfølgende hjemmebesøg i samspil med kommunale akutfunktioner
2. Medicinrådet, herunder FMK
3. Lette praktiserende lægers adgang til kommunen - fx henvisningsret til PPR eller rekvirering af støtte til socialt udsatte borgere
4. Central visitation på hospitalerne
5. Rationel udredning ved at praktiserende læger kan henvise til enkeltundersøgelser fremfor pakker, hvor det er relevant
6. Sygebesøg + 15 km
7. Sårbare gravide - deltagelse i netværksmøder.

Kommuner og region bemærkede, at det ikke findes hensigtsmæssigt at indgå nye større aftaler, før vi kender resultatet af de igangværende overenskomstforhandlinger.

PLO-M har efter mødet bemærket, at punktet 'Lægedækning' – som fremgik af den oprindelige bruttoliste – fortjener yderligere drøftelse ift., om det skal indgå i den fremadrettede prioritering og konkretisering. Et konkret forslag i bilag til punkt 3 om, at evt. videre konkretisering kunne uddelegeres til Lægedæknings- og Rekrutteringsudvalget, blev ikke behandlet på mødet.

Bilag

Konkretisering og prioritering af indsatser 270117

Oplæg - konkretisering og prioritering af indsatser i praksisplanen

Punkt 4: Region Midtjyllands Psykiatriplan 2017 i høring

1-31-72-26-16

Resume

Region Midtjyllands Psykiatriplan 2017 er i øjeblikket i høring. Praksisplanudvalget drøfter udkastet med henblik på at kunne afgive et høringssvar.

Administrationen indstiller,

at Praksisplanudvalget drøfter udkast til Psykiatriplan 2017 og kvalificerer/godkender udkast til høringssvar

Sagsfremstilling

Region Midtjylland har udarbejdet et udkast til Psykiatriplan 2017, som er sendt i høring frem til den 6. marts 2016. Der er tale om en strategisk plan, der udstikker retningen for udviklingen af behandlingen af mennesker med psykisk sygdom i Region Midtjylland i de kommende år.

Praksisplanudvalget er høringspart. Psykiatriplanen og input til høringssvar fra Praksisplanudvalget vedlægges med henblik på kvalificering og godkendelse af høringssvar.

Beslutning

Udkast til høringssvar revideres med fokus på samspil mellem Psykiatriplanen og Praksisplan for almen praksis samt øget fokus på indsatser i kommuner og almen praksis. Praksisplanudvalget inddrages inden endeligt høringssvar afgives.

Bilag

UDKAST PPU høringssvar til Psykiatriplan 2017 300117

Psykiatriplan 2017 (høringsudkast).pdf

Høringsbrev Psykiatriplan 2017-.pdf

Høringsparter Psykiatriplan 2017.pdf

Punkt 5: Orientering om rapport fra regeringens lægedækningsudvalg

1-01-72-13-14

Resume

Anbefalinger fra rapport fra regeringens lægedækningsudvalg fremlægges.

Administrationen indstiller,

at Praksisplanudvalget tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

I januar blev vedlagte rapport fra regeringens lægedækningsudvalg 'Lægedækning i hele Danmark' offentliggjort.

Anders Kjærulff har siddet med i udvalget bag rapporten og fremlægger rapportens 18 anbefalinger og deres kobling til Region Midtjyllands Praksisplan for almen praksis.

Beslutning

Indstilling fulgt. Anders Kjærulff orienterede om udvalgsarbejdet og anbefalingerne. Plancher vedlagt.

Bilag

Rapport fra regeringens lægedækningsudvalg, januar 2017

AK oplæg Lægedækningsudvalgets rapport - PPU 09 02 2017

Punkt 6: Orientering om informationsmateriale om lægedækning i almen praksis

1-30-72-130-15

Resume

Det landsdækkende forum for drøftelse og erfaringsudveksling vedrørende lægedækning og rekrutteringsudfordringer i almen praksis har udarbejdet inspirationsmateriale til praksisplanudvalgene i regionerne. Materialet synliggør overenskomstens og sundhedslovens forskellige muligheder for sikring af lægedækning. De forskellige muligheder, der fremhæves i materialet, arbejdes der allerede med i bestræbelsen på at sikre lægedækning i hele Region Midtjylland.

Administrationen indstiller,

at det vedhæftede materiale tages til orientering og inspiration

Sagsfremstilling

Det Landsdækkende forum for drøftelse og erfaringsudveksling vedrørende lægedækning og rekrutteringsudfordringer i almen praksis, som består af repræsentanter for henholdsvis Praktiserende Lægers Organisation, regionerne og KL, har udarbejdet inspirationsmateriale til praksisplanudvalgene i regionerne.

Materialet er ikke koordineret med den netop offentliggjorte rapport fra regeringens Lægedækningsudvalg, men er derimod en bestilling fra det Landsdækkende forum, som blev nedsat efter aftale ved de seneste overenskomstforhandlinger i 2014.

Materialet synliggør overenskomstens og sundhedslovens forskellige muligheder for sikring af lægedækning. Derudover indeholder materialet en eksempelsamling, der illustrerer, hvordan der kan arbejdes med lægedækning i praksisplanudvalgene og regionerne.

Indenfor overenskomstens og sundhedslovens rammer har regionerne mulighed for at sikre lægedækningen på forskellig vis. De forskellige muligheder fremgår af tabel 1 nedenfor.

Overenskomst om almen praksis 2014	Sundhedsloven 2014
<ul style="list-style-type: none">• Generationsskifteaftaler jf. § 19• Ydernummer bundet til bestem lokalitet jf. § 24• Ydernummer med licens jf. § 25• Ejerskab af op til 6 kapaciteter jf. § 16, stk. 8• Satellitpraksis jf. § 23• Ansatte læger jf. § 20• Tilladelse til ekstra ansat læge jf. § 21• Delepraksis jf. § 22	<ul style="list-style-type: none">• Ydernummer bundet til bestem lokalitet jf. § 57 b• Ejerskab af op til 6 kapaciteter jf. § 227, stk. 2• Udbud af drift af praksis jf. § 227, stk. 3• Etablering af midlertidig regionsklinik i op til 4 år, jf. § 227, stk 5.

Tabel 1 - De lægedækningsredskaber fra overenskomst og lovgivning der fremhæves i materialet

Region Midtjylland arbejder allerede med alle disse muligheder i bestræbelsen på at sikre lægedækningen i regionen. I Region Midtjyllands strategi for sikring af lægedækning, som er vedtaget af regionsrådet i juni 2016, fremgår det tydeligt, at regionen i bestræbelserne på at sikre lægedækning anvender både overenskomst og sundhedslov. I forbindelse med lægedækningsproblemer afdækkes først, om det er muligt at løse problemerne med overenskomstens forskellige redskaber. Er dette ikke en mulighed, anvendes i stedet sundhedslovens muligheder for udbud af drift eller regionsklinik.

Materialet indeholder også en eksempelsamling på hvordan de forskellige regioner har arbejdet med lægedækning. Visse af disse initiativer arbejder Region Midtjylland mere med end andre. I Region Midtjylland arbejdes der eksempelvis ikke med rekruttering af udenlandske læger på samme vis som i grænseregionerne.

Beslutning

Indstilling fulgt.

Bilag

Redskaber og Muligheder for at sikre lægedækningen

Punkt 7: Orientering om ændring af et efterspørgselsparameter i Region Midtjyllands kapacitetsdimensioneringsmodel (lægedækningskort)

1-30-72-217-15

Resume

Efterspørgselsparameteret 'andel polyfarmacipatienter' ændres til 'andel kronikere' i modellen for kapacitetsdimensionering af almen praksis (lægedækningskortet). Udmeldinger fra Sundhedsministeriet skaber usikkerhed om regionernes anvendelsesmuligheder for data om tilskudsberettiget medicin. Derfor ændres parameteret til 'andel kronikere'.

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Region Midtjyllands model for kapacitetsdimensionering af almen praksis anvender 'andel polyfarmcipienter' som et parameter, der tilkendegiver efterspørgslen efter sundhedsydelse blandt borgerne i lægedækningsområderne. Udmeldinger fra Sundhedsministeriet om regionernes hjemmel til at anvende data om tilskudsberettiget medicin skaber usikkerhed om, hvorvidt regionen må anvende dataene til formål, der ikke har et direkte økonomisk sigte. Da parameteret 'andel polyfarmacipatienter' er konstrueret på baggrund af regionernes data om tilskudsberettiget medicin, skal dette altså erstattes af et andet parameter.

Parameteret udskiftes derfor med data fra Registret for Udvalgte Kroniske Sygdomme (RUKS) i et nyt parameter kaldet 'andel kronikere', der tilkendegiver hvor stor en andel borgere i et lægedækningsområde, der lider af én eller flere udvalgte kroniske sygdomme. De udvalgte kroniske sygdomme er:

- Type 2 diabetes
- Type 1 diabetes
- Kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL)
- Astma
- Osteoporose (knogleskørhed)
- Ledgigt
- Skizofreni
- Demens

RUKS' algoritme for de udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser er baseret på data fra Landspatientregistret og Lægemedelstatistikregistret. Der er derfor tale om en udskiftning af et parameter, der alene var baseret på regionale data om tilskudsberettiget medicin til et forbedret parameter, der tager udgangspunkt i både diagnosekoder (ICD-10) og medicindata (ATC-grupper).

Beslutning

Indstilling fulgt.

Punkt 8: Strategi for Region Midtjyllands indsats i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

1-30-72-225-15

Resume

Der orienteres om godkendt Strategi for Region Midtjyllands indsats i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

Administrationen indstiller,

at Praksisplanudvalget tager strategien til orientering

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 25. januar 2016 Strategi for Region Midtjyllands indsats i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Strategien har fire spor:

- Sundhedsløsninger i og nær borgerens hjem
- Nye samarbejdsformer på tværs af sektorer
- Proaktiv og differentieret indsats
- Nedbrydning af strukturelle barrierer for det tværsektorielle samarbejde.

Den regionale opgavevaretagelse i det nære sundhedsvæsen skal ske i et tæt samspil med kommuner og praksissektor. Strategien er blevet til gennem en proces, hvor der er hentet input til strategien fra bl.a. klynger, faglige organisationer, Sundhedsbrugerrådet samt Praksisplanudvalget og Sundhedskoordinationsudvalget.

Den videre udmøntning af strategien vil ske i tæt samarbejde med de øvrige parter i sundhedsvæsenet og i regi af sundhedsaftalen.

På nationalt niveau arbejdes der med en plan for det nære sundhedsvæsen. Når planen foreligger, vil det blive vurderet, hvorvidt det fordrer en tilpasning af strategien.

Det er endvidere intentionen, at strategien indgår i regionens kommende arbejde med udvikling og udarbejdelse af en ny sundhedsaftale fra 2019.

Strategien vedlægges til orientering.

Beslutning

Indstilling fulgt.

Bilag

NS strategi 270117

Punkt 9: Revideret mødekalender 2017

1-01-72-13-14

Administrationen indstiller,

at Praksisplanudvalget godkender mødeplan for 2017

Sagsfremstilling

Jf. beslutning på sidste møde, er mødeplanen blevet revideret.

De resterende møder i 2017 er planlagt til:

- tirsdag den 2. maj kl. 14-16
- torsdag den 7. september kl. 14-16
- tirsdag den 28. november kl. 14-16 (afventer endelig afklaring).

Beslutning

Indstilling fulgt. Alle møder ligger kl. 14-16.

Punkt 10: Gensidig orientering

1-01-72-13-14

Sagsfremstilling

Der orienteres om status på implementering af initiativ om faste læger tilknyttet plejecentre.

Der orienteres om ny aftale i Randers-klyngen vedr. særlig Kommunal Telefon Konsultation (K-TK).

Beslutning

Anders Kjærulff orienterede om, at kommunerne er i gang med at ansætte praktiserende læger til stillinger som faste læger tilknyttet plejecentre. Særligt i landområder er der en bekymring ift., om der kan findes læger til stillingerne. Dette håndteres i de lokale kommunale lægelige udvalg (KLU'er).

Anders Kjærulff orienterede om, at der er indgået en aftale mellem kommuner og praktiserende læger i Randers-klyngen vedr. mulighed for, at kommunale sygeplejersker kan kontakte praktiserende læger under nogle bestemte vilkår.

Punkt 11: Eventuelt

1-01-72-13-14

Beslutning

Intet under dette punkt.