

REFERAT Praksisplanudvalg d. 04-09-2019

Mødedato Onsdag d. 04. september 2019 kl. 14:00

Mødested Konference 1, Regionshuset Viborg, Skottenborg 26, Viborg

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Temadrøftelse - Anvendelse af video i almen praksis.....	4
Temadrøftelse om krisesamtaler.....	6
Aftale om samarbejdet om kommunale akutfunktioner - opfølgings- og evalueringsdesign.....	9
Afreportering på tilgængelighedsundersøgelsen 2019.....	11
Mødeplan 2020.....	12
Orientering om plan for emner til drøftelse på kommende møder.....	13
Eventuelt.....	14

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-35-17

Sagsfremstilling

Fra kommunerne:

Viceborgmester Frank Heidemann, Ikast-Brande
Byrådsmedlem Mette Nielsen, Viborg
Viceborgmester Benny Hammer, Norddjurs
Byrådsmedlem Jens Kristian Hedegaard, Holstebro
Viceborgmester Claus Wistoft, Syddjurs
Direktør Mette Andreassen, Viborg Kommune
Direktør Helle Bro, Holstebro Kommune
Direktør Karen Heebøll, Ikast-Brande Kommune
Konsulent Jonna Holm Pedersen, KKR-sekretariatet
Specialkonsulent Sine Møller Sørensen, KOSU-sekretariatet

Fra PLO Midtjylland:

Formand Lise Høyer
Næstformand Henrik Idriss Kise
Bestyrelsesmedlem Birgitte Borup
Chefkonsulent Lisbeth Trøllund

Fra Region Midtjylland:

Regionsrådsmedlem Else Kayser (formand)
Regionsrådsmedlem Birgit Christensen
Regionsrådsmedlem Finn Thranum (næstformand)
Vicedirektør Rikke Skou Jensen, Sundhedsplanlægning
Kontorchef Anne Birgitte Jæger, Koncern Økonomi
Kontorchef Dorthe Klith, Sundhedsplanlægning
Specialkonsulent Andreas Gøtke, Sundhedsplanlægning (referent)

Beslutning

Der var afbud fra Frank Heidemann, Benny Hammer, Rikke Skou og Mette Nielsen.

Punkt 2: Temadrøftelse - Anvendelse af video i almen praksis

1-01-72-35-17

Resume

PPU ønskede på seneste møde den 27. maj 2019 en præsentation af konkrete erfaringer med video i almen praksis.

Administrationen indstiller,

at perspektiverne i videobrug i almen praksis drøftes

Sagsfremstilling

Danske Regioner har med strategien "Tryk, Nært og Nemt" bl.a. en målsætning om, at hvert tredje besøg skal gennemføres digitalt, samt at der arbejdes på nye digitale løsninger (herunder video) for samarbejdet mellem sygehuset, de praktiserende læger og den kommunale hjemmesygepleje. Ligeledes er det planen, at PLO app'en "Min Læge" på sigt skal indeholde en videokonsultationsfunktion.

Derudover er der i Region Syddanmark indgået en lokal aftale om anvendelse af video i almen praksis, som betyder, at det nu er muligt for almen praksis at gennemføre videokonsultationer med patienterne og videokonferencer med kommunale med andre sundhedsprofessionelle aktører.

PPU ønskede derfor på seneste møde den 27. maj 2019 en præsentation af konkrete erfaringer med video i almen praksis.

Tekniske muligheder vedr. videoanvendelse i Region Midtjylland

I MedCom-regi er der i perioden 1. april – 30. november 2019 igangsat et pilotprojekt vedr. videokonference i almen praksis. Formålet med projektet er at afprøve og få erfaringer med forskellige anvendelsesområder for video herunder både konsultationer, videotolkning og videokonference med hospital og/eller kommune. I Region Midtjylland er der 9 praksisser med i pilotprojektet.

I Region Midtjylland er der nedsat en arbejdsgruppe, der har til opgave at komme med anbefalinger til den tekniske understøttelse af videobrug i almen praksis. Formålet er at sikre det tekniske grundlag for, at almen praksis har mulighed for let og sikker anvendelse af video herunder både ift. konsultationer mellem læge og patient og ift. videomøder/videokonferencer med hospital og/eller kommune. Yderligere vil det være muligt, at videotolkning kan køres over denne løsning frem for den tekniske understøttelse, der i dag tilbydes af tolkebureauet.

Det forventes, at den tekniske løsning kan sættes i drift i efteråret 2019.

Uddrag fra rammeaftale i Region Syddanmark

Til inspiration for drøftelserne er nedenfor eksempler fra rammeaftalen i Region Syddanmark vedr. ydelser inden for videoanvendelse.

Videomøder og konferencer med andre sundhedsprofessionelle aktører:

- Udskrivningskonferencer o.lign. hvor der er deltagelse fra almen praksis, sygehuspersonale og evt. kommunalt personale
- Koordinationersmøder f.eks. mellem almen praksis og kommunen (hjemmepleje, jobcenter m.v.)
- Rådgivning med specialist (eks. speciallæge på sygehus)
- Patientkonsultationer bistået af andet sundhedspersonale

Videokonsultationer med behandlende formål omhandlende konkrete patienter:

- Konsultationer, hvor videoanvendelse træder i stedet for en almindelig konsultation eller sygebesøg.

Kommunikation mellem patient og praktiserende læge

Region Nordjyllands regionsklinikker på Mors tilbyder patienterne videokonsultationer til visse former for konsultationer.

Regionsklinikkerne på Mors varetager opgaven som praktiserende læge for ca. 9000 patienter.

Videokonsultation bruges til følgende emner:

- Opsamling på sygdomsforløb
- Status samtaler
- Medicinsamtaler om afhængighedsskabende medicin

- Opfølgning på medicinændringer (hvor BT, EKG, IFU eller BP er taget på forhånd)
- Fornyelse af recepter til stærk smertestillende medicin samt sovemedicin
- Ændringer i smertestillende medicin
- Samtaler ved psykiske lidelser
- Svar på undersøgelser eller blodprøver samt opfølgning
- Svar ved årskontroller
- Udfyldelse af attester
- Opfølgning efter indlæggelse eller undersøgelser på sygehuset

I alt er der pr. marts 2019 gennemført 957 konsultationer fordelt på 477 unikke patienter.

Som udgangspunkt for drøftelsen afspilles et indslag fra TV Avisen fra 15. marts 2019 og derudover vises Region Nordjyllands introduktionsvideo.

Tværorganisatorisk kommunikation mellem almen praksis og andre aktører i sundhedsvæsenet

Region Syddanmarks aftale om honorering af almen praksis for deltagelse i videomøder og videokonferencer med andre sundhedsfaglige aktører omhandler konkrete patientforløb, primært med koordinerende og eller vejledende formål. Møderne og udskrivningskonferencerne sker, hvor videoanvendelse træder i stedet for fysisk tilstedeværelse ved et møde. Det kan eksempelvis bruges til udskrivningskonferencer, koordineringsmøder med samarbejdspartnere, fællesmøder med specialister og patientkonsultationer bistået af andet sundhedspersonale.

Aftalen er indgået den 15. marts 2018 og er vedhæftet til orientering.

Region Syddanmark har bl.a. konkrete erfaringer med aftalen fra Nyborg kommune, hvor en praktiserende læge bruger video til konferencer med plejehjemmene. Oplevelsen er, at videokonferencer kan bruges til plejehjem, hvor lægerne ikke er plejehjemslæger. Videokonferencerne og den regelmæssige kontakt på video betyder, at personalet og lægen har en bedre forståelse for hinanden, en øget fokus på problemstillinger ift. borgerne og en generel bedre kommunikation. Videokonferencerne holdes regelmæssigt en gang om måneden, og foregår således, at den praktiserende læge gennemgår sine plejehjemspatienter med plejehjemmets sygeplejerske. Hvis plejehjemspersonalet har specifikke problemstillinger før videokonferencen, fremsendes en korrespondance inden mødet, så lægen kan forberede sig.

På den baggrund bedes PPU drøfte perspektiverne i anvendelse af video i almen praksis i Region Midtjylland.

Beslutning

Udvalget besluttede, at der udarbejdes et forslag til, hvordan videokonsultationer i almen praksis for henholdsvis patientkonsultationer samt konferencer kan udvikles og ibrugtages. Der nedsættes en administrativ arbejdsgruppe med tilknytning til PPU styregruppen.

Bilag

SYDs rammeaftale om anvendelse af telemedicin i almen praksis

Punkt 3: Temadrøftelse om krisesamtaler

1-01-72-35-17

Resume

PPU blev på mødet den 27. maj 2019 orienteret om, at Region Syddanmark har indgået en aftale om krisesamtaler i almen praksis. PPU bad derfor om, at udvalget på mødet den 4. september 2019 behandlede spørgsmålet i en temadrøftelse.

Administrationen indstiller,

at perspektiverne i krisesamtaler i almen praksis drøftes

Sagsfremstilling

I Region Syddanmark har praksisplanudvalget indgået en aftale om krisesamtaler i almen praksis. Region Syddanmark vil med aftalen om krisesamtaler sikre et tilgængeligt tilbud til borgere med behov for en hurtig indsats i forbindelse med akutte personlige kriser.

Formålet med aftalen om krisesamtaler er at sikre en hurtig behandling af opståede kriser og/eller afklaring af evt. fremtidigt behandlingsforløb. Det kunne være samtaleterapiforløb i almen praksis eller henvisning til andet behandlingsforløb hos psykolog, psykiater eller et kommunal forebyggelses- eller støttetilbud.

Udgangspunktet for ydelsen er, at patienten har brug for en længere samtale med lægen, end det den gældende overenskomst giver mulighed for.

Tanken med krisesamtalerne er også at forebygge sygdommeldinger gennem tidlig indsats for patienterne eller fastholde patienten i uddannelse. Idet krisesamtaler skal udgøre en tidlig/hurtig indsats for patienten forventes det, at lægen kan tilbyde en tid til krisesamtalen kort tid efter behovet opdages.

Målgruppen omfatter patienter i akut krise, f.eks. udløst af arbejdsrelateret stress, livskriser som skilsmisse, arbejdsløshed, alvorlig somatisk sygdom, pårørendes sygdom (somatisk og/eller psykisk) eller andre nyopståede psykiske eller sociale problemstillinger. Målgruppen omfatter også børn og unge.

Ydelsen "Krisesamtale" omfatter én samtale af længere varighed. Det forudsættes, at der er afsat ekstra tid i praksis til gennemførelse af krisesamtalen. Der kan maksimalt honoreres for tre krisesamtaler i samme forløb.

Med udgangspunkt i Region Syddanmarks aftale om krisesamtaler bedes praksisplanudvalget drøfte perspektiverne i en aftale om krisesamtaler i almen praksis.

Lokalaftalen fra Region Syddanmark er vedlagt til orientering.

Igangsatte initiativer i alliancen om den nære psykiatri

Kommunekontaktrådet i Region Midtjylland (KKR) afholdt i marts 2018 en konference om "den nære psykiatri". Som et resultat af konferencen er der blevet dannet en "fælles alliance om den nære psykiatri" mellem de 19 midtjyske kommuner, Region Midtjylland, PLO-Midtjylland og regionale bruger- og pårørendeorganisationer indenfor psykiatrien.

Alliancen har nu udviklet de første 11 initiativer, der skal arbejdes videre med i regi af den nære psykiatri.

En række af initiativerne er forankret i klyngeregi, mens andre kører i tværsektorielle arbejdsgrupper. En ambition med udviklingsprocessen er, at et eller flere af initiativerne kan munde ud i fælles samarbejdsaftaler. I de tilfælde vil de blive fremlagt til politisk godkendelse i kommunalbestyrelser og regionsråd.

Der afholdes en politisk konference i januar 2020, hvor nogle af resultaterne vil blive præsenteret. Konferencen vil være med deltagelse af kommunale og regionale politikere, patient- og pårørendeforeninger, PLO-Midtjylland og en række øvrige relevante aktører

De 11 initiativer er følgende:

Mental sundhed børn og unge

1. Fælles forpligtende forløb og handleplan mellem kommuner, almen praksis samt Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling
En fælles handleplan skal skabe bedre sammenhæng og klar ansvarsfordeling for børn og unge, som

henvises til Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling. Både i forhold til kontakt, kommunikation og henvisningspraksis.

2. Den gode overgang mellem folkeskole og ungdomsuddannelse
Initiativet skal sikre, at vigtig viden om den unges trivsel overdrages mellem folkeskolen og den modtagende uddannelse, og at eventuelle vigtige relationer kan følge med i overgangen.
3. Oplysning om social (mis)forståelse: "Jeg er helt normal"
De unge spejler sig meget i hinanden - og med Facebook, Instagram og andre sociale medier, er der meget fokus på at 'udstille det perfekte liv'. Med inspiration fra Sundhedsstyrelsens materiale om alkohol og rusmidler til 7.-9. klasses trin udvikles et tilsvarende koncept, der skal øge bevidstheden blandt de unge om, hvad der er et 'normalt ungeliv'.
4. Trivselsvejledere på ungdomsuddannelser og folkeskoler
Projektet skal afdække, om der er behov for et fælles koncept og udbredelse af 'trivselsvejledere'.
5. Udgående funktioner fra Børne- og Ungdomspsykiatrien (satspulje projekt)
Region Midtjylland har sammen med 14 kommuner fået tilsagn om midler til at afprøve tre delprojekter i perioden 2018-2021. Formålet er at styrke indsatsen for de børn og unge, som ikke har behov for en indsats i børne- og ungdomspsykiatrien, men behov for en intensiv indsats i nærmiljøet med hjælp fra alle alliancens parter.

Voksne borgere med svær psykisk sygdom

6. Én borger – ét fælles forløb
Der udvikles en samarbejdsmodel om Én borger - ét fælles forløb. Samarbejdsmodellen indeholder flere sammenhængende og understøttende elementer, der skal udvikles (koordination, fælles infrastruktur m.m.).
7. Tværsektorielt call-center (psykiatri og somatik)
Et tværsektorielt call-center skal understøtte sammenhæng og bedre borgerforløb. Call-centret skal vejlede fagpersoner i klyngen (kommunale, regionale, praktiserende læger, vagtlæger) om kommunale og regionale tilbud.
8. Initiativer for de mest udsatte borgere
Der udvikles en tværsektoriel samarbejdsmodel, hvor der etableres et team omkring borgeren med det formål at styrke det tværsektorielle samarbejde om de mest udsatte borgere. Der findes allerede forskellige teamløsninger regionalt og kommunalt, hvor der kan findes gode erfaringer med henblik på videre udbredelse.
9. Udgående ambulante teams
Formålet er at skabe hurtig kontakt, forebygge indlæggelser og fremme tidlig udskrivelse. Initiativet skal bygge på eksisterende erfaringer med udgående ambulante teams med fokus på det tværsektorielle samarbejde mellem region, kommune og almen praksis.

Tværgående initiativer

10. IT og kommunikation på tværs
Der skal arbejdes med/udvikles løsninger, der har til formål at sikre tværsektoriel elektronisk kommunikation i psykiatrien ved brug af MedCom standarder.

11. Selvskade

Opgaven med initiativet er at udarbejde anbefalinger til indsatser, som hhv. kan forebygge udviklingen af selvskadende adfærd blandt børn og unge, hhv. sikre det bedst mulige behandlingstilbud, når selvskade ikke kan forebygges.

Initiativerne er uddybende beskrevet i bilagene.

Beslutning

Udvalget drøftede perspektiverne. Fra regional og kommunal side ønsker man at afvente resultaterne af de initiativer, der er i gangsat i regi af Alliancen om den nære psykiatri. Udvalget anbefaler endvidere, at Alliancen om den nære psykiatri drøfter, om næste fokus for alliancen kan være voksne i mistrivsel og med dårlig mental sundhed, og som ofte vil være i forløb/kontakt med praktiserende læge.

PLO-M fremførte, at almen praksis er bekymrede for, om Alliancen for nære psykiatri får almen praksis perspektivet ind, og at det er vigtigt at være opmærksom på, at Alliancen ikke omhandler den store voksen gruppe med angst, depression, krise og stress og mistrivsel, som er den størst hastigt voksende i kommuner og almen praksis. PLO-M ønsker fokus på behandlingsforløb for denne gruppe sideløbende med Alliancen.

Bilag

Syds aftale om Samtaleterapi og Krisesamtaler

Den nære psykiatri i Midtjylland

Selvskadende adfærd

Punkt 4: Aftale om samarbejdet om kommunale akutfunktioner - opfølgings- og evalueringsdesign

1-01-72-35-17

Resume

Praksisplanudvalget besluttede på mødet den 27. maj 2019, at udvalget på næste møde skulle have forelagt et forslag til en evaluering af forsøgsordningen om honorering af praktiserende læger i forbindelse med kommunikation/rådgivning om patienter tilknyttet kommunale akutfunktioner.

Det indstilles,

at vedlagte forslag til opfølgning og monitoreringsdesign godkendes

Sagsfremstilling

Praksisplanudvalget godkendte den 27. maj 2019 en forsøgsordning om honorering af praktiserende læger i forbindelse med kommunikation/rådgivning om patienter tilknyttet kommunale akutfunktioner. Aftalen er efterfølgende godkendt af PLO Midtjyllands repræsentantskab, de fleste af regionens kommuner og af Regionsrådet.

Aftalen trådte i kraft den 1. september 2019.

Med aftalen besluttede PPU, at forsøgsordningen skulle evalueres efter 1 år, og at praksisplanudvalget skulle godkende et konkret design til opfølgning og monitorering af aftalen. Sekretariatet bag PPU har udarbejdet nærværende forslag til et opfølgings- og monitoreringsdesign.

Evalueringsdesign

Formålet med evalueringen er dels at dokumentere erfaringer og effekter af ordningen og dels at undersøge om de opstillede mål i aftalen er indfriet.

Mere konkret skal evalueringen forholde sig til følgende områder:

- Sammenhæng og kvalitet i forløb, der involverer praktiserende læger og en kommunal akutfunktion, herunder erfaringer med;
 - at forebygge akutte indlæggelser (få rette borger i rette seng)
 - at forebygge genindlæggelser
- Samarbejdet mellem praktiserende læger, kommunale akutfunktioner og hospitaler om borgere i målgruppen for forsøgsordningen, herunder erfaringer med rådgivning/kommunikation og tilgængelighed mellem praktiserende læge og kommunale akutfunktioner
- Anvendelse af ydelsen i forsøgsordningen, herunder i hvilket omfang ydelsen anvendes (samlet set og pr. forløb inden for aftalens målgruppe) og om ydelsen anvendes i de rette forløb/til den rette målgruppe.
- Vurdering af de samlede udgifter til ordningen

Evalueringen foreslås gennemført som en række delundersøgelser:

- Kvalitative undersøgelser af forløb, hvor ydelsen i forsøgsordningen er anvendt (eksempelvis via audits eller interviews).
- Opgørelse over hospitalskontakter blandt de borgere, hvor ydelsen i forsøgsordningen anvendes.
- Opgørelse af aktivitet og økonomi i ordningen

Evalueringsdesignet er uddybende beskrevet i vedlagte notatet "Evaluering af forsøgsordning om honorering af praktiserende læger i forbindelse med kommunikation/rådgivning om patienter tilknyttet kommunale akutfunktioner".

I den forbindelse med evalueringen kan der være behov for ekstern bistand til gennemførelse af de kvalitative undersøgelser. Mulige samarbejdspartner kan i den forbindelse være enten Defactum eller den regionale forskningsenhed for almen praksis.

I evalueringen af ordningen er det vigtigt at tage i betragtning, at graden af samarbejde mellem de enkelte lægepraksis og kommunale akutfunktioner i udgangspunktet varierer. Det vil derfor variere hvilke erfaringer og forandringer, der kan afdækkes i forsøgsperioden.

Tidsplan

Tid	Aktivitet
1. september 2019	<ul style="list-style-type: none">• Forsøgsordning træder i kraft
29. oktober 2019	<ul style="list-style-type: none">• 1. opfølgning på aktivitet og økonomi på møde i Styregruppen bag Praksisplanudvalget. Herefter kvartalsvist i styregruppen bag Praksisplanudvalget.
Januar 2020	<ul style="list-style-type: none">• 3-4 kommuner laver stikprøve på et antal forløb, hvor ydelsen i forsøgsordningen er anvendt. Vurdering af anvendelsen af ydelsen (rette målgruppe og forløb) på baggrund af afregningsdata og journaloplysninger.
Marts 2020	<ul style="list-style-type: none">• Kvalitativ undersøgelse af forløb, hvor ydelsen i forsøgsordningen er anvendt• Opgørelse over hospitalskontakter i forløb, hvor ydelsen i forsøgsordningen er anvendt.
September 2020	Slutevaluering <ul style="list-style-type: none">• Opfølgende kvalitativ undersøgelse og opgørelse over hospitalskontakter• Opgørelse og vurdering af det samlede forbrug i ordningen

Beslutning

Forslag til opfølgings- og evalueringsdesign er godkendt.

PLO-M spurgte til, hvordan den praktiserende læge ved om det en patient på en akutplads eller en aflastningsplads, der kommunikerer om. Svaret er, at det vil kommunen altid vide. Det er vigtigt at have fokus på tydelighed herom.

Bilag

Evaluering af forsøgsordning

Punkt 5: Afrapportering på tilgængelighedsundersøgelsen 2019

1-35-72-13-15

Resume

Der udføres årligt en undersøgelse af den telefoniske tilgængelighed for akutte patienter i almen praksis. I 2019 er tilgængelighedsundersøgelsen blevet udvidet med en undersøgelse af den internetbaserede tilgængelighed og resultaterne viser, at der generelt er en tilfredsstillende tilgængelighed for akutte patienter i almen praksis i Region Midtjylland.

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Der udføres årligt en undersøgelse af den telefoniske tilgængelighed for akutte patienter i almen praksis og den såkaldte tilgængelighedsundersøgelse. Den telefoniske tilgængelighed måles på svartiden, defineret som tiden fra første opkaldsforsøg påbegyndes og indtil opkaldet besvares. Servicemålet for besvarede opkald i lægevagten kan bruges som en indikator for tilfredsstillende tilgængelighed i almen praksis. Hvis servicemålet fra lægevagten bruges som indikator er målet, at mindst 90 % af alle telefoniske henvendelser besvares inden for 5 minutter. Udover undersøgelsen af den telefoniske tilgængelighed er det i 2019 blevet undersøgt, hvorvidt praksis' hjemmeside indeholder en vejledning til hvordan patienter med akut behov for lægehjælp opnår telefonisk kontakt med deres læge.

Resultaterne fra undersøgelsen af den telefoniske tilgængelighed viser, at 96 % af alle opkald i 2019 blev besvaret inden for 5 minutter. Dette er en stigning på 7 procentpoint i forhold til seneste undersøgelse fra 2017. På 90 % af praksis' hjemmesider angives det, hvordan der skal opnås telefonisk kontakt med praksis, ved akut behov for lægehjælp.

Foruden undersøgelse af svartid og vejledning på praksis' hjemmeside, er der i både den telefoniske undersøgelse og den internetbaserede undersøgelse registreret en række andre oplysninger, om brugervenligheden i forbindelse med den akutte kontakt til almen praksis. De samlede resultater fra tilgængelighedsundersøgelsen præsenteres i bilaget.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Afrapportering tilgængelighedsundersøgelsen 2019

Punkt 6: Mødeplan 2020

1-01-72-35-17

Resume

Der er planlagt fire møder i Praksisplanudvalget i 2020.

Administrationen indstiller,

at udvalget godkender mødeplanen for 2020.

Sagsfremstilling

Praksisplanudvalgets møder i 2020 foreslås afholdt på følgende datoer:

- 5. marts
- 3. juni
- 3. september
- 26. november

Beslutning

Kommunernes repræsentanter og PLO-M har indtil videre ikke haft mulighed for at kommentere på datoerne. Mødedatoerne koordineres med PLO-M og kommuner.

Punkt 7: Orientering om plan for emner til drøftelse på kommende møder

1-01-72-35-17

Resume

PPU har efterspurgt et overblik over emner på de kommende møder.

Administrationen indstiller,

at orientering om emner til drøftelse på kommende møder tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Med henblik på orientering og drøftelse forelægges en oversigt over emner, der forventes dagsordensat på praksisplanudvalgets kommende møder.

Beslutning

Status på plejhjemaftalen flyttes til PPU mødet den 26. november 2019. PLO-M bemærkede, at de praktiserende læger mangler informationer om aftalens videreførelse m.m.

Bilag

Emner til PPU 2019

Punkt 8: Eventuelt

1-01-72-35-17

Beslutning

PLO-M havde en bemærkning til udviklingen i sundhedsvæsenet. De praktiserende læger oplever en tendens med flere barrierer for henvisninger, og at patienterne udskrives/afsluttes tidligere ambulant og akut, og med lange opskrifter på, hvad egen læge skal gøre. Det er en udvikling, der kommer sivende. PLO-M ønsker derfor, at der i PPU kan være en dialog om, hvordan der sker opgaveoverdragelse mellem hospital, kommuner og almen praksis, både ud fra hensyn til optimale løsninger for patienterne og for organisationerne. Kommunerne gav udtryk for, at de også finder det relevant at få en debat om udviklingen. PLO-M pointerede, at Overenskomsten foreskriver, at der ved nye opgaver i almen praksis, skal indgås aftaler. Fra regional side gjorde man samtidigt opmærksom på, at der med den nye overenskomst er sket et løft i basishonoraret til de praktiserende læger, som eksempelvis betyder, at de praktiserende læger skal styrke indsatsen overfor mennesker med kronisk sygdom.

Praksisplanudvalget skal således i højere grad tænkes ind, når snitfladerne mellem de forskellige dele af sundhedsvæsenet ændres.

PPU ønsker, at ændringerne drøftes som temadrøftelser på et kommende møde.