

REFERAT SU for almen praksis d. 27-02-2014

Mødedato Torsdag d. 27. februar 2014 kl. 17:00

Mødested Regionshuset Viborg, mødelokale

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af § 2-aftale vedr. Collaborative Care.....	3
§ 2-aftaler om vikardækning i Brande og Hvide Sande.....	6

Punkt 1: Godkendelse af § 2-aftale vedr. Collaborative Care

1-30-74-25-12

Bilag

§ 2-aftale vedr. Collaborative Care

Godkendelse af § 2-aftale vedr. Collaborative Care

RESUME

Region Midtjylland ønsker at afprøve collaborative care i praksis, hvorfor der er udarbejdet en § 2-aftale til honorering af de praktiserende læger, som deltager i projektet.

Samarbejdsudvalget er tidligere - på mødet den 4. december 2012 - blevet orienteret om projektet.

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

at Samarbejdsudvalget godkender § 2-aftalen.

Sagsfremstilling

Regionspsykiatrien i Region Midtjylland har søgt midler via Satspuljen 2012 -2015 til at afprøve shared care-modellen Collaborative Care i praksis.

Formålet med projektet er at sikre en hurtigere og mere kvalificeret behandling af mennesker med angst og depression i primærsektoren, herunder forebygge, at mennesker med ikke-psykotiske lidelser i så høj grad glider ud af arbejdsmarkedet, ved at styrke samarbejde mellem almen praksis og Regionspsykiatrien.

Målgruppen er patienter med let til moderat angst, OCD og depression.

Collaborative care-projektet

Collaborative care-modellen indeholder følgende elementer:

- En caremanager (CM) (f.eks. en sygeplejerske) med psykiatrisk erfaring og ansættelse i psykiatrien varetager i samarbejde med den alment praktiserende læge (PL) behandling og opfølgning i almenpraksis
- Undervisning og supervision af patienten
- Implementering af instrumenter til screening og opfølgning
- Undervisning af og retningslinjer for praktiserende læger og caremanager
- Supervision af caremanager og praktiserende læge ved psykolog og speciallæge i psykiatri.

Et patientforløb i collaborative care-projektet ser ud som følger:

Intervention/uge	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Fælles samtale praktiserende læge (PL) og caremanager (CM): <ul style="list-style-type: none">• udarbejdelse af behandlingsplan• MDI/BDI/Hamilton	x													
Individuel samtale CM:		x		x		x				x		x		
Opfølgende fællessamtaler PL og CM								(X)						x
Psykoedukation i grupper (x 6)			x		x		x		x		x		x	

Hver alment praktiserende læge vil løbende kunne have 2 – 3 patienter i et forløb med caremanager. Under forløbet vil praktiserende læge have adgang til rådgivning/faglig sparring ved caremanager, psykolog og psykiater. Ud over de fælles patientforløb, har den praktiserende læge mulighed for at invitere caremanager med til samtaler med andre patienter, hvis den praktiserende læge finder dette relevant.

BESLUTNING

Vedtaget som indstillet med den tilføjelse, at der ydes kørselsgodtgørelse på ½ konsulenttakst i tidsrummet efter klokken 16.

Punkt 2: § 2-aftaler om vikardækning i Brande og Hvide Sande

1-30-72-29-11

Bilag

Lokal aftale om Brande

Lokal aftale om Hvide Sande

§ 2-aftaler om vikardækning i Brande og Hvide Sande

RESUME

For at sikre den fortsatte lægedækning i henholdsvis Brande og Hvide Sande er der behov for, at vikarer hjælper med at varetage patienterne hos Lægerne i Brande ApS og Lægerne i Hvide Sande. Der er udarbejdet en § 2-aftale, der regulerer, hvorledes afregningen og honoreringen i klinikkerne skal foregå.

ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

- at § 2-aftalerne godkendes, og
- at aftalerne træder i kraft umiddelbart efter mødet.

Sagsfremstilling

Lægerne i Brande ApS og Lægerne i Hvide Sande har igennem en længere periode haft vanskeligt ved at rekruttere læger til praksis. Det har resulteret i lægehusen pr. 1. januar 2014 ikke har kunnet varetage alle deres tilmeldte patienter.

Med henblik på at sikre rekrutteringen til praksis på længere sigt - og for ikke at skulle omfordele cirka 3.315 patienter i Brande og 1.550 patienter i Hvide Sande, som vil få over 15 km til egen læge - har Administrationen iværksat en dækning for de manglende læger ved hjælp af vikar.

Det er udarbejdet en § 2-aftale med de pågældende læger, som sikrer fortsat drift af praksis for alle de tilmeldte gruppe 1 patienter.

Aftalen bevirker at lægerne i praksis ikke modtager ydelseshonorar for de ydelser, som vikarerne leverer og er ansvarlige for. Dog vil praksis modtage basishonoraret idet patienterne fortsat er patient i den pågældende praksis. Derfor vil praksis modtage 15.000 kr. for at supervisere den til en hver tid ansatte vikar.

BESLUTNING

Vedtaget som indstillet.

Eventuelle rettelser sker i samarbejde mellem Administrationen og PLOM umiddelbart efter mødet.