

# REFERAT Praksisplanudvalg d. 30-04-2015

**Mødedato** Torsdag d. 30. april 2015 kl. 14:00

**Mødested** Birkehøj 80, Holstebro

## Indholdsfortegnelse

Orientering om status for aftale om sygebesøg til borgere på kommunale midlertidige pladser mere	3
Tema: Akutpladser og akutpladsorganisering i Holstebro Kommune.....	5
FMK-oprydningsaftale.....	7
Forventet tids- og arbejdsplan for 2015.....	9
Lægedækning i Region Midtjylland 2. kvartal 2015.....	11
Orientering:Opfølgingsprogrammer for kræft samt styrkelse af diagnostiske muligheder via "jo fø	13
Orientering: Arbejdsgruppen vedr. samtaleterapi.....	15
Eventuelt.....	17

# **Punkt 1: Orientering om status for aftale om sygebesøg til borgere på kommunale midlertidige pladser mere end 15 km fra egen læge**

1-01-72-13-14

# Orientering om status for aftale om sygebesøg til borgere på kommunale midlertidige pladser mere end 15 km fra egen læge

## **SEKRETARIATET INDSTILLER,**

---

at orienteringen tages til efterretning

### **Sagsfremstilling**

Styregruppen bag Praksisplanudvalget har i forbindelse med de møder, som har været afholdt i foråret, videreført drøftelserne af grundlaget for en sygebesøgsaftale, som dækker borgere, der opholder sig midlertidigt på kommunale pladser mere end 15 km fra egen læge (jvf. 1. del af praksisplanen).

På det seneste møde i styregruppen d. 15. april 2015 blev en række supplerende materialer vedr. patienttyngde, volumen og geografisk spredning drøftet. Det blev besluttet, at der til det kommende møde i styregruppen - d. 27. maj 2015 - forelægges forslag til rammeaftaler for sygebesøg. Rammeaftalerne baserer sig på tre forskellige modeller hhv. egen læge, stedlig læge eller ansat læge.

Styregruppen har desuden besluttet, at de Kommunalt Lægelige Udvalg (KLU) skal inddrages i processen derved, at de forelægges forslag til rammeaftaler med henblik på tilkendegivelse af, hvilken model, der lokalt er tilslutning til.

Rammeaftalerne forventes dagsordenssat på Praksisplanudvalgets møde d. 8. juni 2015 forud for inddragelse af de Kommunalt Lægelige Udvalg (KLU).

## **BESLUTNING**

---

Orienteringen blev taget til efterretning. Det blev præciseret, at der skal være enighed om en aftale i styregruppe og Praksisplanudvalg, førend KLU'erne inddrages.

## **Punkt 2: Tema: Akutpladser og akutpladsorganisering i Holstebro Kommune**

1-01-72-13-14

# Tema: Akutpladser og akutpladsorganisering i Holstebro Kommune

## Sagsfremstilling

Dette møde i Praksisplanudvalget afholdes på Birkehøj i Holstebro, hvor Holstebro Kommunes akutpladser er beliggende.

På mødet er der afsat 1 time, hvor repræsentanter for akutpladserne og akutteamet vil fortælle Praksisplanudvalget om akutpladsernes organisering, funktion, bemanning og ikke mindst udfordringerne - herunder også belyse, hvad en aftale omkring sygebesøg vil kunne bidrage med i deres arbejde med patienterne. Der vil endvidere være mulighed for efterfølgende drøftelse og spørgsmål.

## BESLUTNING

---

Personale og ledelse på Birkehøj fortalte om pladserne herunder om samarbejdet med almen praksis og hospitalerne. På Birkehøj er der 18 akutpladser og 10 døgnrehabiliteringspladser, hvor der er døgndækkende sygeplejefaglig bemanning. Dertil kommer organiseringen omkring akutteams, som rykker ud i patientens eget hjem. Formålet er at undgå uhensigtsmæssige og forebyggelige indlæggelser. Akutplads og akutteamindsatsen er rettet mod de borgere, som har et komplekst behandlings- og plejebestand, der ikke kræver indlæggelse.

Der blev i forlængelse af oplægget stillet spørgsmål til, hvilke patienttyper, som oftest kommer på akutpladserne. Det blev fortalt, at der er stor variation, men at de mere typiske, som ofte ses, er:

- hvor der er opdaget en infektion (f.eks. urinvejs) og der er behov for nogle dages stabilitet, fordi infektionen gør patienten konfus
- hvor der er behov for væskebehandling
- hvor akutpladserne kan skabe rammerne for bedre indtagelse af mad, drikke og aktivering efter en hospitalsindlæggelse.

Derudover er der mere komplekse tilstande - f.eks. også sårpleje og monitorering.

I forhold til hospitalerne nævnte personalet det som en udfordring, at det tager tid at kommunikere kendskabet til akutteamets kompetencer og akutpladsernes funktion rundt på de relevante afdelinger.

I forhold til de alment praktiserende læger nævnte personalet, at selvom samarbejdet opleves godt, er tilgængeligheden også en udfordring.

## **Punkt 3: FMK-oprydningsaftale**

1-01-72-13-14

# FMK-oprydningsaftale

## **SEKRETARIATET INDSTILLER,**

---

der orienteres om status for FMK-oprydningsaftalen

## **Sagsfremstilling**

Der arbejdes på de sidste detaljer i udformning af FMK-oprydningsaftalens del vedr. kontaktpunkt.

## **BESLUTNING**

---

Der blev orienteret om, at kommunerne, PLO-M og regionen har skrevet under på aftalen om FMK-oprydning.

## **Punkt 4: Forventet tids- og arbejdsplan for 2015**

1-01-72-13-14

### **Bilag**

Procesplan forslag revideret300415\_

# Forventet tids- og arbejdsplan for 2015

## SEKRETARIATET INDSTILLER,

---

- at Praksisplanudvalget tager stilling til den forventede tids- og arbejdsplan for 2015
- at Praksisplanudvalget beslutter, om der skal afholdes et ekstra møde i udvalget ultimo oktober mhp. forventet endelig behandling af 2. del af praksisplanen, og i bekræftende fald tager stilling til forslaget om mødetidspunkt
- at Praksisplanudvalget tager stilling til forslaget om mødetidspunkt for møde i december, som blev besluttet forsøgt ændret på det seneste møde

## Sagsfremstilling

Selvom arbejdet med udarbejdelsen af et udkast til praksisplan er igangsat administrativt, har der været behov for at ændre den forventede tids- og arbejdsplan for arbejdet med praksisplanen og den underliggende aftale i 2015 i forhold til de forventninger, som blev præsenteret på Praksisplanudvalgets møde d. 15. december 2014.

Der vedlægges en revideret tids- og arbejdsplan for arbejdet med praksisplanen i 2015.

Tidsplanen indebærer, at styregruppen behandler udkast til 2. del af praksisplanen på møder umiddelbart før og efter sommerferien, hvorefter den fremlægges til drøftelse på Praksisplanudvalgets møde d. 23. september. Som det ligeledes fremgår af tidsplanen foreslås det endvidere, at der på den sidste del af mødet d. 23. september gennemføres den dialog med Patientinddragelsesudvalget om praksisplanen, som tidligere har været planlagt og udskudt (ifølge bekendtgørelsen om Praksisplanudvalget og udarbejdelse af praksisplanen skal Patientinddragelsesudvalget løbende inddrages i processen).

I tidsplanen er det desuden forudsat, at der sideløbende med den konkrete udarbejdelse af 2. del praksisplanen, arbejdes videre med den konkrete udformning af aftaler vedr. sygebesøg og samtaleterapi som en del af den underliggende aftale.

Forslaget i tids- og arbejdsplanen om løbende behandling og færdiggørelse af 2. del af praksisplanen efter sommerferien forudsætter, at der afholdes et ekstra møde i Praksisplanudvalget i efteråret 2015 - ultimo oktober. Det foreslås, at mødet afholdes tirsdag d. 27. oktober 2015 kl. 14-17.

I forbindelse med behandlingen af mødeplanen for Praksisplanudvalget for 2015 på det seneste møde blev det endvidere besluttet at forsøge at ændre mødetidspunktet for mødet i december 2015. Som nyt mødetidspunkt foreslås fredag d. 11. december kl. 12-14 som alternativ til tirsdag d. 15. december kl. 14-17.

## BESLUTNING

---

Der var på baggrund af en kort drøftelse opbakning til, at der arbejdes med 2. del af praksisplanen med udgangspunkt i den forelagte tidsplan.

Det blev aftalt, at Region Syddanmarks praksisplan, som er i høring, medsendes referatet.

Det blev aftalt, at mødet i Praksisplanudvalget d. 15. december flyttes til 11. december kl. 14-16 i Viborg. Der var ikke tilslutning til mødedatoen i oktober, hvorfor der udarbejdes et nyt forslag.

## **Punkt 5: Lægedækning i Region Midtjylland 2. kvartal 2015**

1-01-72-13-14

### **Bilag**

Lægedækningsvurdering2kvartal160415

Endeligt kommissorium lægedæknings- og rekrutteringsudvalget\_150416

# Lægedækning i Region Midtjylland 2. kvartal 2015

## SEKRETARIATET INDSTILLER,

---

at Praksisplanudvalget drøfter og beslutter lægedækningsvurderingen for 2. kvartal 2015

at nedsættelsen af et lægedæknings- og rekrutteringsudvalg under Praksisplanudvalget tages til efterretning

## Sagsfremstilling

Praksisplanudvalget besluttede på mødet d. 15. december 2014, at der på kvartalsbasis foretages en vurdering af lægedækningen i regionen, som indarbejdes i praksisplanen.

På Praksisplanudvalgets møde d. 15. december 2014 udpegede Praksisplanudvalget endvidere de lægedækningstruede områder for 1. kvartal 2015. Disse omfatter: Herning Kommune, Norddjurs Kommune, Skive Kommune og Lemvig Kommune. Denne lægedækningsvurdering baserede sig på lægedækningshøringen for 2014, som gennemføres på årligt basis.

Vurderingen af lægedækningen for 2. kvartal 2015 baserer sig på den aktuelle vurdering af ledig kapacitet og ledige ydernumre i Region Midtjylland. Som det fremgår af vedlagte notat vedr. lægedækningsvurderingen foreslås det, at fastholde vurderingen for 1. kvartal 2015, der peger på følgende kommuner/områder som lægedækningstruede hhv. Herning Kommune (særligt Herning by), Norddjurs Kommune, Skive Kommune (særligt Skive by) og Lemvig Kommune (særligt yderområderne). Lægedækningsvurderingen præsenteres på mødet.

Der er endvidere - også i konsekvens af Praksisplanudvalgets beslutning d. 15. december 2014 - besluttet nedsat et lægedæknings- og rekrutteringsudvalg under Praksisplanudvalget. Kommissoriet, som styregruppen tiltrådte på det seneste møde, er vedlagt.

## BESLUTNING

---

Sekretariatets forslag til udpegnings af lægedækningstruede områder for 2. kvartal 2015 blev gennemgået.

Praksisplanudvalget besluttede, at følgende områder kategoriseres som lægedækningstruede for 2. kvartal 2015: Norddjurs Kommune, Herning Kommune (særligt Herning by), Skive Kommune (særligt Skive by) og Lemvig Kommune (særligt yderområderne).

I forbindelse med drøftelsen af de lægedækningstruede områder blev der fra kommunal side betonet behov for at bruge de nødvendige redskaber, som også beskrevet i 1. del af praksisplanen, for at sikre lægedækningen. Blandt andet også ved, i højere grad, at annoncere ledige ydernumre sammen.

PLO-M nævnte i den sammenhæng, at det fortsat er en udfordring, at mange færdigt uddannede almen medicinere vælger ansættelse i hospitalsregi istedet for i almen praksis - typisk på akutafdeling.

Der blev desuden nævnt forskellige rekrutteringstiltag, og der var enighed om, at det er en af opgaverne for det nynedsatte lægedæknings- og rekrutteringsudvalg at arbejde videre med dette.

## **Punkt 6: Orientering:Opfølgingsprogrammer for kræft samt styrkelse af diagnostiske muligheder via "jo før jo bedre"**

1-01-72-13-14

# Orientering: Opfølgingsprogrammer for kræft samt styrkelse af diagnostiske muligheder via "jo før jo bedre"

## **SEKRETARIATET INDSTILLER,**

---

at orienteringen tages til efterretning

### **Sagsfremstilling**

#### 6.a Orientering vedr. udmøntning af kræftinitiativer i "jo før - jo bedre"

Det indgår i finansloven for 2015, at der prioriteres 1,1 mia. kr. til et løft af kræftindsatsen over de næste 4 år. Midlerne er som udgangspunkt fordelt med 200 mio. kr. til bedre redskaber i praksissektoren, 840 mio. kr. til øget kapacitet til udredning og behandling samt 60 mio. kr. til den palliative indsats for uhelbredeligt syge børn.

Initiativet i forhold til almen praksis handler om at styrke mulighederne for at opdage kræft på et tidligere tidspunkt. Dette indebærer en udvidet adgang til at henvise patienter direkte til undersøgelser på hospitalerne, iværksættelse af en bred uddannelsesindsats vedr. tidlig opsporing af kræft samt en styrkelse af rådgivningsmulighederne fra hospitalerne.

Praksisplanudvalget vil få en rolle i relation til udmøntning af de lokale aftaler i sammenhæng til initiativet.

#### 6.b. Orientering vedr. implementering af opfølgingsprogrammer for kræft

Som udløber af den nationale Task Forces beslutning om at igangsætte et arbejde med bedre tilrettelæggelse af kontrolindsatsen efter endt kræftbehandling, er der udarbejdet 19 nye specifikke opfølgingsprogrammer. Implementeringen af opfølgingsprogrammerne organiseres lokalt ud fra nationale retningslinjer, som indeholder faglige minimumskrav. Implementeringen sker trinvist begyndende med trin 1, som implementeres senest pr. 1. juni 2015 og omfatter: Programmer for brystkræft, gynækologiske kræftformer, tyk- og endetarmskræft og prostatakræft.

Der pågår drøftelser mellem PLO og Danske Regioner vedr. implikationerne for opgavevaretagelsen i almen praksis i relation til de næste trin, som skal implementeres.

## **BESLUTNING**

---

Orienteringen blev taget til efterretning.

## **Punkt 7: Orientering: Arbejdsgruppen vedr. samtaleterapi**

1-01-72-13-14

### **Bilag**

Bilag punkt 2\_Kommissorium for samtaleterapiarbejdsgruppe060315

## Orientering: Arbejdsgruppen vedr. samtaleterapi

### **SEKRETARIATET INDSTILLER,**

---

at orienteringen tages til efterretning

### **Sagsfremstilling**

Med henblik på at fremsætte anbefalinger til grundlaget for en aftale om samtaleterapi har styregruppen bag Praksisplanudvalget besluttet at nedsætte en arbejdsgruppe. Arbejdsgruppen er tværfagligt og tværsektorielt sammensat med repræsentanter for hhv. psykiatri, almen praksis, psykologer, arbejdsmarkeds-, børn og unge- og socialpsykiatri området, samt en repræsentant for patientinddragelsesudvalget i regionen.

Arbejdsgruppen forventes at fremsætte anbefalinger til grundlaget for en aftale efter 3 møder, hvoraf det ene er afholdt, og de efterfølgende forventes afholdt inden sommerferien. Selve aftaleindholdet drøftes og besluttet i Praksisplanudvalget efter indledende behandling i styregruppen.

Kommissoriet for arbejdsgruppen for samtaleterapi vedlægges.

### **BESLUTNING**

---

Formandsskabet for arbejdsgruppen vedr. samtaleterapi orienterede kort om det første møde, som blev afholdt midt i april.

Orienteringen blev taget til efterretning.

## **Punkt 8: Eventuelt**

1-01-72-13-14

## Eventuelt

### **BESLUTNING**

---

Jørgen Nørby opfordrede Praksisplanudvalgets medlemmer til at deltage på studieturen til Skotland, som er initieret af Det rådgivende udvalg for Nære Sundhedstilbud, og hvor også Sundhedskoordinationsudvalget er inviteret til at deltage.