

REFERAT SU for almen praksis d. 23-09-2019

Mødedato Mandag d. 23. september 2019 kl. 17:00

Mødested Regionshuset Viborg, Mødelokale F 7

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Gensidig orientering.....	4
Service mål i lægevagten.....	5

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-34-17

Sagsfremstilling

Region Midtjylland, Regionsrådet:
Christian Møller-Nielsen, Regionsrådsmedlem, Praksisudvalgsformand
Susanne Buch Nielsen, Regionsrådsmedlem
Else Kayser, Regionsrådsmedlem
Annette Roed, Regionsrådsmedlem

Kommunekontaktrådet:
Frank Heidemann, Byrådsmedlem Ikast-Brande Kommune
Jan Kjær Madsen, Byrådsmedlem Syddjurs Kommune
Annette Mosegaard, Byrådsmedlem Ikast-Brande Kommune
Karen Heebøll, På Tværs Direktør, Ikast-Brande Kommune

Lægeforeningen:
Lise Høyer, Formand PLO-M, Praksisudvalgsformand
Henrik Idriss Kise, Næstformand PLO-M
Bruno Melgaard Jensen, Medlem PLO-M
Søren Svenningsen, Medlem PLO-M
Poul Kraghede, Medlem PLO-M
Jonas Hald, Medlem PLO-M

Lægeforeningens sekretariat:
Chefkonsulent Lisbeth Trøllund

Region Midtjylland, administrationen:
Økonomidirektør Mette Jensen
Kontorchef Jørgen Nørskov Nielsen, Koncernøkonomi
Kontorchef Birgitte Haahr, Koncern Kvalitet
Specialkonsulent Camilla Ulsøe, Koncernøkonomi

Beslutning

Følgende deltog ikke på mødet:
Annette Roed
Frank Heidemann
Annette Mosegaard
Birgitte Haahr

Punkt 2: Gensidig orientering

1-01-72-34-17

Beslutning

Regulering af kronikerhonorar:

PLO-Midtjylland efterspurgte status på regulering af kronikerhonorar efter beslutning på partsmøde.

Administrationen oplyste, at regionen følger parternes aftale. Der er udarbejdet en løsning i regionens IT-system, og reguleringen samt tilretningen forventes gennemført pr. oktober.

Reklame fra Nordic Medicare i Lemvig:

PLO-Midtjylland spurgte ind til regionens kvalitetssikring af de private aktører.

Administrationen oplyste, at der stilles krav til kvaliteten i udbudsklinikkerne og at der følges op på, om kravene overholdes.

Økonomiaftale:

Administrationen ved økonomidirektør Mette Jensen, orienterede om, at der er indgået en økonomiaftale, som bl.a. skal medvirke til at øge antallet af uddannelseslæger og tilvejebringe flere data fra praksissektoren.

Punkt 3: Servicemål i lægevagten

1-00-12-19

Resume

Lægevagten i Region Midtjylland er baseret på en aftale mellem Regionsrådet og Praksisudvalget (i dag PLO-Midtjylland), der trådte i kraft den 1. januar 2007. Til aftalen er vedlagt *Protokollat vedr. hensigtserklæring om servicemål for lægevagtens ydelser i Region Midtjylland*, som ligeledes trådte i kraft den 1. januar 2007.

Lægevagten opfylder det aftalte servicemål for hjemmebesøg, men lægevagten opfylder ikke det aftalte servicemål for henholdsvis telefonvisitation og konsultation.

På mødet vil PLO-Midtjylland orientere om de initiativer, som lægevagten har i værksat for at forbedre serviceniveauet i lægevagten.

Administrationen indstiller,

- at det drøftes og besluttet, om der skal være en fælles udmelding om servicegraden, herunder hvornår borgeren skal anvende lægevagten, og
- at orienteringen, om at administrationen tager initiativ til at forelægge sagen for Udvalg for nære sundhedstilbud, tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Lægevagten i Region Midtjylland er baseret på en aftale mellem Regionsrådet og Praksisudvalget (i dag PLO-Midtjylland), der trådte i kraft den 1. januar 2007.

Servicemålene for lægevagten er formuleret i *Protokollat vedr. hensigtserklæring om servicemål for lægevagtens ydelser i Region Midtjylland*, som trådte i kraft den 1. januar 2007.

I hensigtserklæringen er følgende servicemål aftalt:

- 90 % af alle opkald skal besvares inden 5 minutter,
- 90 % af alle konsultationer skal være påbegyndt senest en time efter ankomst til konsultationslokalet, og
- 90 % af alle hjemmebesøg skal være påbegyndt maksimalt 3 timer efter opkaldet til lægevagten er foretaget.

Aftalen om servicemålene er ikke forbundet med sanktionsmuligheder.

Tabel 1 viser det faktiske serviceniveau i perioden 2012-2018 fordelt på år. Tabellen viser, at det kun er i forbindelse med hjemmebesøg, at lægevagten på årsbasis opfylder det fastlagte servicemål, hvorimod det faktiske serviceniveau for konsultationer ligger mellem 82 % og 87 % lavest i 2013 og 2014. Det faktiske serviceniveau for telefonvisitation har i perioden 2012-2018 svinget mellem 70 % og 84 % laveste i 2018.

Tabel 1: Faktisk serviceniveau i perioden 2012-2018

	Telefonvisitation	Konsultation	Hjemmebesøg
2012	80 %	84 %	93 %
2013	81 %	82 %	93 %
2014	79 %	82 %	92 %
2015	84 %	86 %	92 %
2016	80 %	86 %	91 %
2017	78 %	87 %	90 %
2018*	70 %	84 %	94 %

Datakilde: Data vedr. telefoni er fra Trio Callcentret. Data vedr. konsultation/hjemmebesøg er fra vagtedb systemet.

* Servicemålet i 2018 for hjemmebesøg er opgjort uden ligsyn.

Administrationen ønsker, at lægevagten arbejder aktivt for, at de mellem parterne aftale servicemål overholdes. Det kan eksempelvis gøres ved, at øge bemandingen i lægevagtens spidsbelastning. Desuden giver it-systemet, som er ved at blive udrullet til lægevagtskonsultationerne, mulighed for, at lægerne kan logge på telefonvisitationssystemet og varetage telefonvisitation. I dagtid er det vigtigt, at lægerne holder åbent frem til kl. 16.00, og at lægerne i hele åbningstiden er tilgængelige for de patienter, der har brug for akutlægehjælp ved sygdom og skade, således denne patientgruppe ikke belaster lægevagten.

Administrationen ønsker løbende at blive orienteret om de initiativer, som lægevagten iværksætter samt effekten af disse.

Lægevagten ønsker en fælles udmelding fra politikere og lægevagten om servicegraden for lægevagten. Det vil sige en politisk udmelding omkring, hvad borgerne kan bruge lægevagten til, herunder hvad lægevagten ikke kan bruges til og ikke må bruges til. Der kan iværksætte målrettede kampagner til borgerne med fokus på, at patienterne skal kontakte egen læge frem til kl. 16.00, og med fokus på hvilke problematikker lægevagten kan hjælpe med.

Beslutning

PLO-Midtjylland ved læge og vagtchef Søren Svenningsen orienterede om arbejdet med at tilrettelægge bemanningen af lægevagten og de udfordringer der er med at opfylde servicemålene.

Der var fra politisk side enighed om at arbejde videre med en fælles borgerrettet kampagne om brugen af lægevagten. Derudover kan det overvejes, om der er behov for en justering af servicemålene.

Samarbejdsudvalget tog desuden orienteringen om det videre politiske forløb til efterretning.