

REFERAT SU på speciallægeområdet d. 12-12-2022

Mødedato Mandag d. 12. december 2022 kl. 15:30

Mødested Regionshuset Viborg, mødelokalen F 7

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Gensidig orientering.....	4
Temadrøftelse - uddannelse af speciallæger.....	5
Satellitpraksis i Nærhospitaler.....	6
Status på implementering af anbefalinger fra praksisplanen.....	8
Bedømmelsesudvalg - nye ydernumre.....	10
Etablering af klynger i speciallægepraksis.....	12
Eventuelt.....	14

Punkt 1: Deltagere

1-30-72-457-21

Sagsfremstilling

Mødedeltagere

Region Midtjylland, Regionsrådet:

Purnima Erichsen, formand

Birgit Marie Christensen

Olav Nørgaard

Ib Bjerregaard

Repræsentanter for FaPS:

Anna Lamberg

Christian Bak, formand

Kaare Mai

Michael Lindholt (suppleant)

Afbud FaPS:

Birgitte Norrie

Region Midtjylland, administrationen:

Dorthe Klith, Kontorchef

Claus Meldgaard, Specialkonsulent

Lisette Kirkegaard, Specialist

Punkt 2: Gensidig orientering

1-30-72-457-21

Resume

Gensidig orientering om ændringer vedrørende praktiserende speciallæger i Region Midtjylland.

Administrationen indstiller,

at orienteringerne tages til efterretning

Sagsfremstilling

- Speciallæge i anæstesi Thomas Dahl Nielsen overtager pr. 31. december 2022 Kim Egebos andel af delepraksis og indtræder under ydernummeret med Erik Sloth.
- Speciallæge i psykiatri Vecheslav Bedulin overtager pr. 31. december 2022 Eivind Knutsens fuldtidspraksis i Aarhus.

Beslutning

Vedtaget som indstillet

Punkt 3: Temadrøftelse - uddannelse af speciallæger

1-01-72-22-18

Resume

Samarbejdsudvalget har besluttet, at der sættes forskellige temaer på samarbejdsudvalgsmøderne. Dagens tema er uddannelses til speciallæge.

Administrationen indstiller,

at samarbejdsudvalget drøfter sagen.

Sagsfremstilling

Samarbejdsudvalget har besluttet, at der fremover skal være forskellige temadrøftelser på samarbejdsudvalgsmøderne.

Samarbejdsudvalget besluttede på sidste møde, at temaet på nærværende møde skal handle om uddannelse af speciallæger.

En repræsentant fra Videreuddannelsessekretariatet vil på mødet orientere om, hvordan uddannelsen til speciallæge er bygget op - med særlig fokus på speciallægepraksis' rolle heri.

Derudover skal samarbejdsudvalget beslutte, hvad temaet skal være på næste møde

Beslutning

Vedtaget som indstillet.

Temadrøftelsen på næste møde bliver forsta drøftelse af satellitpraksis

Punkt 4: Satellitpraksis i Nærhospitaler

1-30-72-351-21

Resume

Bl.a. på baggrund af Sundhedsstyrelsens faglige ramme for etablering af nærhospitaler, arbejder regionen med etablering af Nærhospitaler - herunder om og i givet fald hvordan speciallægepraksis kan indgå. Især er der fokus på mulighederne for etablering af satellitpraksis.

Til inspiration til det videre arbejde skal Samarbejdsudvalget drøfte muligheder og udfordringer for satellitpraksis i Nærhospitaler. Herunder hvilke specialer speciallægerne ser som mest relevante i denne forbindelse.

Administrationen indstiller,

at samarbejdsudvalget drøfter sagen

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen har den 3. oktober 2022 udsendt deres faglige ramme for etablering af nærhospitaler. Samtidigt har Sundhedsministeriet oplyst, at nærhospitalspuljen forventes opslået i starten af 2023 og at de første midler fra puljen forventes udmøntet i løbet af 2023.

I den faglige ramme for etablering af nærhospitaler, defineres et nærhospital som "en institution, der både leverer ambulante sygehusfunktioner under lægeligt ansvar og udvalgte kommunale sundhedsindsatser og evt. indsatser på praksisområdet". Dermed lægges der op til, at nærhospitalerne skal indeholde både regionale og kommunale sundhedstilbud. Derudover ses det som en fordel, hvis almen praksis og udvalgte speciallægepraksis også indgår i nærhospitalerne.

I den faglig ramme er beskrevet eksempler på indsatser på hovedfunktionsniveau (kan ofte også foregå i speciallægepraksis), som **bør** eller **kan** foregå i Nærhospitalerne. Dette med hensyn til patientgrupper og nærhospitalets optageområder - herunder geografi og patientpopulation samt de tilgængelige personaleressourcer. Eksemplerne er vedlagt som bilag.

Det nære sundhedstilbud i forbindelse med etablering af nærhospitalerne kan både være fysisk og digitalt, hvilket også afspejles i processen for nærhospitaler i Region Midtjylland, hvor der både arbejdes med nærhospitaler samt et digitalt spor.

I forbindelse med regionens arbejde med etablering af Nærhospitaler overvejes om og i givet fald hvordan speciallægepraksis kan indgå. Især er der fokus på mulighederne for etablering af satellitpraksis. Satellitpraksis er en mulighed i henhold til Overenskomst for speciallægehjælp, hvor en eksisterende praktiserende speciallæge får tilladelse til at oprette en satellitpraksis – f.eks. i forbindelse med et Nærhospital.

Til inspiration til det videre arbejde skal Samarbejdsudvalget drøfte muligheder og udfordringer for satellitpraksis i Nærhospitaler. Herunder hvilke specialer speciallægerne ser som mest relevante i denne forbindelse.

Der er speciallægepraksis inden for følgende specialer:

Øre-næse-halslægehjælp

Øjenlægehjælp

Dermatologi

Gynækologi

Neurologi

Lungemedicin

Kardiologi

Reumatologi

Kirurgi

Ortopædkirurgi

Plastikkirurgi

Pædiatri

Psykiatri

Børne- og ungdomspsykiatri

Radiologi (røntgen og ultralyd)

Muligheder for satellitpraksis i forbindelse med Nærhospitaler

Der kan gives tilladelse til at en eksisterende praktiserende speciallæge opretter en satellitpraksis i forbindelse med Nærhospitalet.

- Med fuldt ydelseskatalog
- Nærmere aftalte ydelser. F.eks. konsultations- og/eller udvalgte behandlings- og kontrolydelser
- Hvis behandlingen eller nærmere undersøgelser forudsætter særligt – dyrt – udstyr, kan aftales, at dette foregår i speciallægens hovedpraksis.
- Satellitten kan dækkes af speciallægen selv. Medfører færre patienter i hovedpraksis
- Satellitten kan dækkes af assisterende speciallæge
- Det kan aftales hvor mange dage, satellitten skal have åben
- Lokaler kan eventuelt deles med anden speciallæge inden for andet speciale
- Hvis regionen stiller lokaler, udstyr eller personale til rådighed, skal Speciallægen betale et nærmere aftalt omkostningsbidrag til regionen for dette.

Beslutning

Speciallæge siden fremførte bl.a. om etablering af Nærhospitalet, at

- der både kan tænkes satellitpraksis, eksisterende praksis kan flytte ind i Nærhospitalet, der kan etableres nye ydernumre
- speciallægerne ser helst nye almindelige ydernumre
- overenskomstens muligheder for tidsbegrænsede kapaciteter også bør indgå i overvejelserne
- satellitpraksis med begrænset åbningstid/ydelseskatalog kan blive lige så dyr/dyrere end at oprette et almindeligt ydernummer, da der i mange tilfælde skal laves særlige aftaler mht honorering mv.
- interessen for satellitpraksis vil være afhængig af, hvad regionen stiller med af faciliteter og krav (lokaler, udstyr og særlige vilkår hvad angår åbningstider, ydelser mv.)
- speciallægesiden umiddelbart ser, at satellitpraksis er mest relevant/interessant for de specialer, der ikke er så "udstyrstunge"

Regionen påpegede, at

- der ikke kun tænkes i satellitpraksis, som de er defineret i overenskomsten - alle muligheder for inddragelse af speciallægepraksis er i spil
- der var enighed om, at en stor del af de opgaver, som ifølge den faglig ramme for Nærhospitalet bør eller kan foregå i Nærhospitalet, er opgaver, som passer til speciallægepraksis
- demografi, kronikere og nærhed er vigtige faktorer i forbindelse med indholdet i Nærhospitalet

Samarbejdsudvalget vil følge på og drøfte Nærhospitalsproblematikken igen på næste møde

Bilag

Eksempler på opgaver i Nærhospitalet

Punkt 5: Status på implementering af anbefalinger fra praksisplanen

1-30-72-150-17

Resume

Administrationen giver en status på implementering af anbefalinger fra praksisplanen

Administrationen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning

Sagsfremstilling

Samarbejdsudvalget har tidligere godkendt en plan for implementering af anbefalingerne i praksisplanen. I den forbindelse blev det besluttet, at samarbejdsudvalget løbende vil blive orienteret om status på implementeringerne.

Flere af anbefalingerne er gennemført, men følgende er i proces:

Vedrørende Søvnapnø

Koncernledelsen har besluttet, at der igangsættes en regional proces på søvnområdet - herunder obstruktiv søvnapnø. Formålet er at sikre ensartede udrednings- og behandlingstilbud af høj faglig kvalitet, og samtidig styrke samarbejdet mellem de involverede specialer og klinikker. Behandlingen er i dag fordelt på flere specialer og flere matrikler.

Udredning og behandling af søvnrelaterede sygdomme i hospitalsregi foregår på 6 afdelinger fordelt på 4 specialer. Udredning og behandling af Obstruktiv Søvnapnø er fordelt på nedenstående 4 afdelinger og 3 specialer i Region Midtjylland (ud over særlige patienter på Søvnklinikken på AUH). Derudover foregår udredning af Søvnapnø hos de praktiserende øre-næse-halslæger

Neurologi: Søvnklinik, Neurologi, RH Viborg

Øre-Næse-Hals: Søvnklinikken, Center for Planlagt Kirurgi, RH Silkeborg Søvnklinikken og Øre-, næse- og Halskirurgi, AUH

Lungemedicin: Lungemedicinsk Dagafsnit 1, (Medicinsk Afdeling), RH Holstebro

Det regionale arbejde på søvnområdet forventes også at kunne medvirke til at effektivisere driften og dermed øge kapaciteten på søvnområdet, således at ventetiden kan falde.

I forbindelse med arbejdet på søvnområdet, nedsættes en underarbejdsgruppe, som skal arbejde specifik med Obstruktiv Søvnapnø. De praktiserende øre-næse-halslæger deltager i denne arbejdsgruppe.

Som en del af arbejdet med effektivisering og ensretning af patientforløb inden for Søvnapnø tages stilling til de praktiserende ønh-lægers inddragelse i behandlingen.

Den overordnede arbejdsgruppe på søvnområdet har senest i januar 2022, maj 2022 og november 2022 (om digitale løsninger) afholdt møder. Formålet med møderne er i første omgang at aftale fælles henvisnings-, udrednings- og behandlingsvejledninger. Kapacitetsspørgsmålet var en del af drøftelsen på maj-mødet. Der forligger fortsat et arbejde med forskellige henvisningsvejledninger på søvnområder og afklaring af digitale muligheder før arbejdsgruppen har en afrapportering klar til Klinikforum. Det forventes, at afrapporteringen er klar i starten af 2023.

Vedrørende anbefaling om, at der sikres mulighed for deling af billeddiagnostisk undersøgelser mellem hospital og speciallægepraksis

I Regionen er der udarbejdet en løsning så praktiserende kiropraktorer og hospitalerne kan dele billeddiagnostisk materiale.

Administrationen har tidligere oplyst, at der ikke umiddelbart kommer en regional løsning på billeddeling mellem hospital og speciallægepraksis. Der er en landsdækkende proces i gang, som har til formål at give praksissektoren adgang til billeder fra alle hospitaler i hele landet. Dette arbejde er fortsat igang.

Region Midtjyllands IT-afdeling - som driver den landsdækkende proces - har haft et møde med repræsentanter fra FaPS og privathospitaerne, hvor de redegjorde for processen og udfordringer ifm. udvikling og implementering - især hvad angår det sikkerhedsmæssige. Hos Speciallægerne er der 6 systemer fordelt på 4 leverandører, hvilket komplicere tingene.

It-afdelingen forventer at have en rapport om problemstillingerne klar inden årets udgang.

Beslutning

Vedtaget som indstillet

Det blev besluttet, at it-afdelingen inviteres til næste møde i samarbejdsudvalget for at fortælle om arbejdet med deling af billedmateriale og svare på spørgsmål fra udvalget.

Punkt 6: Bedømmelsesudvalg - nye ydernumre

1-17-2-06-V

Resume

Samarbejdsudvalget skal nedsætte bedømmelsesudvalg i forbindelse med opslag af dermatologisk og børne- og ungdomspsykiatrisk ydernummer

Administrationen indstiller,

at samarbejdsudvalget godkender forslag til sammensætning af bedømmelsesudvalg

Sagsfremstilling

På seneste møde drøftede Samarbejdsudvalget udmøntningen af de decentral demografimidler, som er øremærket kapacitetsudvidelser inden for speciallægepraksis.

Udvalget besluttede, at anbefale regionsrådet, at der oprettes et ydernummer til en hudlæge samtidigt med, at der ses på mulighederne for at oprette et ekstra ydernummer til en børne- og ungdomspsykiater pga. de lange ventetider - dog under hensyntagen til de generelle rekrutteringsudfordringer på området.

Som følge af samarbejdsudvalgets beslutning, er der en sag på vej til politisk behandling i december måned, hvor det indstilles, at der oprettes et dermatologisk ydernummer og et børne- og ungdomspsykiatrisk ydernummer. Speciallæger, som har indsendt diverse ansøgning ifm demografimidlerne, vil få svar efter regionsrådets behandling af sagen.

Samarbejdsudvalget skal nedsætte bedømmelsesudvalg til besættelse af de 2 ydernumre (under forudsætning af regionsrådets godkendelse den 21. december 2022).

Der er ikke overenskomstmæssige krav til, hvordan bedømmelsesudvalg skal sammensættes, ligesom der ikke er præcedens i Region Midtjylland

Administrationen foreslår, at bedømmelsesudvalgene sammensættes således:

Bedømmelsesudvalg dermatologi

Politisk medlem fra samarbejdsudvalget
En specialerepræsentant fra samarbejdsudvalget
Formanden for speciallægerne i samarbejdsudvalget
Kontorchef fra Sundhedsplanlægning
Specialkonsulent fra Sundhedsplanlægning

Bedømmelsesudvalg børne- og ungdomspsykiatri

Politisk medlem fra samarbejdsudvalget
Børne- og ungdomspsykiatrisk præsenterant fra regionspsykiatrien (da der ikke er en specialerepræsentant i samarbejdsudvalget)
Formanden for speciallægerne i samarbejdsudvalget
Kontorchef fra Sundhedsplanlægning
Specialkonsulent fra Sundhedsplanlægning

Forventet proces for begge opslag

December 2022 - Regionsrådets godkendelse
Januar 2023 - opslag af ydernumre
Ultimo februar/primo marts - udvælgelse og eventuelt samtaler

Beslutning

Samarbejdsudvalget besluttede at bedømmelsesudvalgene sammensættes således:

Bedømmelsesudvalg dermatologi

Politisk formand samarbejdsudvalget Purnima Erichsen
Specialerepræsentant fra samarbejdsudvalget Anna Lamberg
Formanden for speciallægerne i samarbejdsudvalget Christian Bak
Kontorchef fra Administrationen (endnu ikke udpeget)
Specialkonsulent fra Sundhedsplanlægning Claus Meldgaard

Bedømmelsesudvalg børne- og ungdomspsykiatri

Politisk medlem fra samarbejdsudvalget Olav Nørgaard

Børne- og ungdomspsykiatrisk præsident fra regionspsykiatrien (endnu ikke udpeget)
Formanden for speciallægerne i samarbejdsudvalget Christian Bak
Kontorchef fra Administrationen (endnu ikke udpeget)
Specialkonsulent fra Sundhedsplanlægning Claus Meldgaard

Punkt 7: Etablering af klynger i speciallægepraksis

1-30-72-243-22

Resume

I den seneste overenskomst for praktiserende speciallæger indgår, at der i lighed med almen lægeområdet som ny kvalitetsmodel skal arbejdes med kvalitetsudvikling i klynger. EKVIS har i samarbejde med styregruppen udfoldet den fremtidige tilrettelæggelse af klynger i speciallægepraksis efter nærmere drøftelser med FAPS.

Administrationen indstiller,

at Samarbejdsudvalget tager orienteringen til efterretning

Sagsfremstilling

I den seneste overenskomst for praktiserende speciallæger indgår, at der - i lighed med almen lægeområdet - som ny kvalitetsmodel skal arbejdes med kvalitetsudvikling i klynger. EKVIS har i samarbejde med styregruppen udfoldet den fremtidige tilrettelæggelse af klynger i speciallægepraksis efter nærmere drøftelser med FAPS.

Etablering af specialespecifikke klynger

Der er udarbejdet en klyngeoversigt, som er vedhæftet dagsordenen. Der etableres nationalt i alt 77 klynger. Der er i efteråret modtaget navn på 26 klyngekoordinatorer, og der er planlagt eller afholdt første møde i 26 klynger. EKVIS vil rykke for indmelding af klyngekoordinatorer med henblik på, at flest muligt kan deltage i det første klyngetræf, som planlægges afholdt i starten af marts 2023.

Der har styregruppen været drøftelser om, hvem der udarbejder klyngepakker. eKVIS finder, at udgangspunktet er specialerettede eller generiske pakker, fordi fokus i arbejdet er på specialniveau og ikke det regionale niveau. Der kan være regionale temaer, som det kan give mening fx at bruge klyngepakker til at implementere.

Information om klyngerne

Samtlige praktiserende speciallæger fik i juni personlig mail med information om, hvem de er i klynge med. Oversigt over klyngerne opdateres løbende i takt med ændringer og lægges på eKVIS.dk.

Klyngeplatform

Den 1. september er sendt information og vejledning ud til samtlige praktiserende speciallæger om klyngeplatformen, som nu er færdig. Information og vejledning lægges på eKVIS.dk. Der udestår en enkelt teknisk kobling mellem platformen og Sentinel, der skal give nem adgang fra platformen til egne kvalitetsrapporter. Der er en proces i gang, og det arbejde forhindrer ikke brugen af platformen som redskab til kommunikation og deling af dokumenter mv. i klyngerne.

Klyngernes første møde

I forårets dialog med specialeorganisationerne opfordrede eKVIS til, at de udpegede en ansvarlig for første møde i hver klynge, da der jo endnu ikke er valgt en koordinator. eKVIS har understøttet med en række gode råd til første møde, for at hjælpe arbejdet godt i gang. Status er nu, at mange klynger planlægger første møde inden nytår.

Klyngekoordinatorer

Der meldes løbende ind om udpegede koordinatore. Foreløbig registreres de med henblik på at sende mere information og vejledning om deres opgaver og den praktiske håndtering af arbejdet. Information sendes ud, når materialet er helt færdigt og efterhånden, som koordinatorene meldes ind. Alt materiale til klyngekoordinatorerne lægges ind i koordinatorgruppen i klyngeplatformen med henblik på nem adgang.

Igangværende opgaver

I øjeblikket arbejder eKVIS med at få de praktiske detaljer på plads om fx håndtering af klyngernes økonomi. Endvidere arbejder vi på information og vejledning til klyngekoordinatorerne om deres opgaver

Overvejelser om tilbud til klyngepakker

Noget er "lavthængende frugter", hvor en klyngepakke understøtter eksisterende aktiviteter eller aktiviteter, der arbejdes med at udvikle og teste:

- Brug af PROsmerteskema (anæstesiologi)
- Brug af PROskema psoriasis (dermatologi)

- Brug af PROskema tørre øjne (oftalmologi)
- Understøtte implementering af rapportering til ADHDdatabasen – herunder også supplerende fokus på variation i medicin (B&Upsykiatri)
- Brug af returdata fra hudkræftdatabasen (dermatologi)
- Noget har et udgangspunkt i konkrete kliniske retningslinjer:
- IBD – inflammatoriske tarmsygdomme (gastromedicin)
- Tyktarmsundersøgelser (kirurgi – evt. afsmittende til gastromedicin)
- Refluksbehandling (Pædiatri)
- ADHD hos voksne (Psykiatri)
- Polymyalgi – muskelgigt (reumatologi)
- Astmamedicin (lungemedicin)
- Et emne inden for ortopædkirurgi
- En sidste gruppe har fokus på dataopsamling med henblik på at understøtte faglig dialog og fælles overblik med fokus på at identificere og minimere uønsket variation:
- Hovedpine (neurologi)
- Audit på komplikationsrate (plastikkirurgi)

Beslutning

Vedtaget som indstillet

Bilag

Klyngeoversigt

Punkt 8: Eventuelt

1-30-72-457-21

Sagsfremstilling

Kontorchef Dorthe Klith orienterede om, at hun er konstitueret som direktør i Præhospital. Derfor deltager hun fremover ikke i møderne i samarbejdsudvalget. Det vides endnu ikke, hvem der tager over efter Dorthe.