

REFERAT SU for almen praksis d. 15-04-2013

Mødedato Mandag d. 15. april 2013 kl. 16:00

Mødested Regionshuset Viborg, mødelokale

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Gensidig orientering.....	5
Orientering om Vejledning om kommunikation mellem kiropraktorer og praktiserende læger.....	6
Orientering om henvendelse fra foreningen God Adgang.....	8
Revision af positivlisten vedr. forbindsstoffer.....	9
§ 2 aftale om sikring af lægeklinikker i Spjald.....	11

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-8-10

Sagsfremstilling

Region Midtjylland, Regionsrådet:

Jørgen Nørby

Susanne Helene Buch Nielsen

Conny Jensen

Carl Johan Rasmussen

Kommunekontaktrådet:

Torben Gudiksen, Holstebro

Anders Kjærulff, Holstebro

Mette Nielsen, Viborg

Leif Gjørtz Christensen, Viborg

Lægeforeningen:

Karsten Rejkjær Svendsen - Formand

Birgitte Borup

Søren Svenningsen

Tove Holm

Lise Høyer (Medlem af SU - observatør i KEU)

Ejvind Mouritsen (Medlem af SU - observatør i KEU)

Holger Fischer (Medlem af KEU - observatør i SU)

Mette Korr (Medlem af KEU - observatør i SU)

Regionspraksiskoordinator:

Jens Rubak (Observatør)

Lægeforeningens sekretariat:

Seniorkonsulent Lisbeth Trøllund

Region Midtjylland, administrationen:

Direktør Anne Jastrup

Vicedirektør Kjeld Martinussen

Kontorchef Palle Jørgensen, Nære Sundhedstilbud

Kontorchef Lasse Guldbrandsen, Nære Sundhedstilbud

Kontorchef Jens Bejer Damgaard, Nære Sundhedstilbud

Kontorchef Birgitte Haahr, Nære Sundhedstilbud

Chefkonsulent Steen Vestergaard-Madsen, Nære Sundhedstilbud

Fuldmægtig Kristoffer Stegeager, Nære Sundhedstilbud

Beslutning

Afbud:

Torben Gudiksen, Holstebro

Mette Nielsen, Viborg

Leif Gjørtz Christensen, Viborg

Kjeld Martinussen

Jens Bejer Damgaard

Birgitte Haahr

Steen Vestergaard-Madsen

Punkt 2: Gensidig orientering

1-01-72-8-10

Administrationen indstiller,

at der gives en gensidig orientering for samarbejdsudvalgets medlemmer.

Beslutning

§ 2-aftale om forebyggende helbredsundersøgelser

Administrationen er blevet opmærksom på, at § 2-aftalen vedrørende forebyggende helbredsundersøgelser i Randers udløb pr. 1. april 2013. Administrationen ønsker at forlænge aftalen til 1. juli. Der udarbejdes en opdateret evaluering af brugen af ydelsen og afledte ydelser, som behandles på mødet i SU-almen praksis den 11. juni.

Samarbejdsudvalget besluttede at forlænge aftalen. Administrationen og PLO-Midtjylland drøfter, hvordan praksis orienteres om forlængelsen.

Oversigt over funktioner i sundhedshusene i Skive, Grenaa og Ringkøbing samt Skanderborg Sundhedscenter og Randers Sundhedscenter (status pr. marts 2013)

Administrationen har i anden forbindelse udarbejdet en oversigt over funktioner i sundhedshusene/sundhedscentrene. Oversigten blev omdelt på mødet til orientering for samarbejdsudvalgets medlemmer.

Orientering om hændelse i lægevagten

Fra politisk side blev der orienteret om en hændelse i lægevagten, hvor en patient – efter at lægen har diagnosticeret Rosen – ønsker at forhøre sig om en vedvarende hosten. Hertil svarer vagtlægen: "At patienten egentlig bør gå ud og køre sundhedskortet igennem igen."

Lægeside gjorde det klart, at episoden ikke er udtryk for PLO-Midtjyllands holdning, men at der måtte være tale om en enkeltstående hændelse. Patienten burde i stedet, efter det var konstateret at der ikke var noget akut i tilstanden, være henvist til egen læge.

Tillægsydelser i vagten

Lægeside ønskede at forhøre sig om status på § 2-aftalen vedrørende tillægsydelser i lægevagten. Administrationen fremsender en status på aftalen til PLO-Midtjylland efter mødet.

Aftale mellem hospitaler og kommuner vedr. Tryghedshoteller/akutpladser

Lægeside ønskede at rejse en diskussion om det stigende antal aftaler mellem hospitaler og kommuner vedrørende tryghedshoteller/akutpladser, da PLO-Midtjylland ikke finder, at man er tilstrækkelig inddraget i arbejdet på politisk niveau. Mange aftaler indeholder en række uløste spørgsmål mht. ansvar, patienttransport, afstande for sygebesøg etc.

Samarbejdsudvalget besluttede, at problemstillingen bør behandles politisk i regi af Det rådgivende udvalg vedrørende Nære Sundhedstilbud, Det rådgivende udvalg vedrørende Hospitaler og Sundhedskoordinationsudvalget. Samtidig skal der igangsættes en administrativ drøftelse af området i Kontaktudvalget for Sundhedsstyregruppen.

Punkt 3: Orientering om Vejledning om kommunikation mellem kiropraktorer og praktiserende læger

1-01-72-8-10

Resume

Regionernes Lønnings- og Takstnævn, Dansk Kiropraktor Forening og Praktiserende Lægers Organisation har udarbejdet en Vejledning om kommunikation mellem kiropraktorer og alment praktiserende læger.

Danske regioner har opfordret til, at vejledningen drøftes i de lokale samarbejdsudvalg for almen praksis og kiropraktik.

Administrationen indstiller,

at *Vejledning om kommunikation mellem kiropraktorer og alment praktiserende læger* tages til orientering.

Sagsfremstilling

Regionernes Lønnings- og Takstnævn, Dansk Kiropraktor Forening og Praktiserende Lægers Organisation har udarbejdet en Vejledning om kommunikation mellem kiropraktorer og alment praktiserende læger, som beskriver faglige og tekniske præciseringer omkring indhold i og omfang af kommunikationen mellem de to faggrupper.

Fagligt indhold

Kommunikation mellem kiropraktoren og den praktiserende læge er vigtig, når patienten har et parallelt forløb, som gør en tværgående indsats påkrævet, i særdeleshed når der er tale om:

- et længerevarende funktionsbegrænsende sygdomsforløb, hvor patienten er sygemeldt
- at kiropraktoren mistænker alvorlig patologi
- at kiropraktoren, som led i et behandlingsforløb har henvist til CT- eller MR-skanning eller anden sygehusafdeling i øvrigt.

Det foreslås, at den praktiserende læge benytter sig af skriftlig henvisning til kiropraktor, og at kiropraktoren, når en sådan foreligger – eller når det i øvrigt er relevant – fremsender en skriftlig epikrise. Det foreslås endvidere, at begge parter informerer hinanden om relevante forhold, når de anmodes om oplysninger i forbindelse med aktuelle behandlingsforløb, og at kiropraktoren orienterer patientens læge om foretagne røntgen- og ultralydsundersøgelser.

Vejledningen indeholder endvidere "Den gode kiropraktorepikrise", der er udviklet i et samarbejde mellem praksiskonsulenter på henholdsvis kiropraktor- og almen lægeområdet.

Tekniske præciseringer

Kommunikationen skal som hovedregel foregå elektronisk via godkendte MedCom-standarder. På nuværende tidspunkt eksisterer der ikke særskilte MedCom-standarder for kommunikation mellem kiropraktorer og praktiserende læger. Derfor anvendes de standarder, der er udarbejdet til brug for speciallæger.

Vejledningen er en udmøntning af bilag 5 om information til patientens alment praktiserende læge i Overenskomst om kiropraktik og ligger i forlængelse af Danske Regioners kiropraktorpolitik.

Beslutning

Vedtaget som indstillet.

Bilag

Vejledning om kommunikation mellem kiropraktorer og AP

Punkt 4: Orientering om henvendelse fra foreningen God Adgang

1-01-72-8-10

Resume

Region Midtjylland har modtaget en henvendelse fra foreningen God Adgang vedrørende tilgængeligheden til almen praksis.

Administrationen indstiller,

at Samarbejdsudvalget tager henvendelse til orienteringen.

Sagsfremstilling

Regionsrådsformand Bent Hansen har den 11. marts 2013 modtaget en henvendelse fra foreningen God Adgang vedrørende tilgængeligheden til de praktiserende læger i regionen. Af svaret fremgår det at henvendelsen samtidig viderebringes til Samarbejdsudvalget for almen praksis til orientering.

God Adgang ønsker at gøre opmærksom på, at kun 58 % af praksis i Region Midtjylland angiver - på Praksis.dk - at de har handicapvenlige adgangsforhold, hvilket foreningen anser for at være problematisk, da almen praksis er indgangsdøren til sundhedsvæsenet. Det er kun i Region Hovedstaden at andelen af handicapvenlig praksis er lavere (40 %). God Adgang har oplysningerne fra et ministersvar af 25. februar 2013.

God Adgang ønsker samtidig at påpege, at man forholder sig kritisk til de forangivne procentsatser, eftersom data bygger på selvrapportering fra de praktiserende læger, som - ifølge God Adgang - ikke kan formodes at vide mere præcist, hvad tilgængelighed indebærer i form af helt niveaufri adgang og med hensyn til dørbredder, dørtrin, handikaptoilet og handicap-parkeringsplads nær hoveddør.

Beslutning

Samarbejdsudvalget tog henvendelsen til orientering og besluttede samtidig, at PLO-Midtjylland fremsender et svar til God Adgang.

Bilag

Region Midtjylland tilgængelighed til lægepraksis

ministersvar

Svar på henvendelse af 11 marts

Punkt 5: Revision af positivlisten vedr. forbindsstoffer

1-31-72-12-13

Resume

Efter landsoverenskomsten stiller regionen visse forbindsstoffer til rådighed for praksislægerne til brug i første behandling. De forskellige artikler der stilles til rådighed fremgår af den såkaldte positivliste.

Listen er løbende blevet suppleret med nye artikler og visse artikler er fjernet. Oversigten er senest blevet ajourført efter akutaftalen trådte i kraft i 2012.

Der er behov at gennemgå listen for evt. at fjerne visse artikler, som ikke kan defineres som forbindsstoffer.

Administrationen indstiller,

at forslag til udvidelse af positivlisten godkendes på baggrund af sagsfremstillingen.

Sagsfremstilling

Efter § 41 i overenskomsten om almen praksis stiller regionen forbindsstoffer til rådighed til brug i førstebehandling. Samarbejdsudvalget udarbejder en oversigt over de artikler der stilles til rådighed. Der er tale om ialt ca. 250 forskellige artikler. Det er Samarbejdsudvalget der sammensætter repertoiret. De årlige udgifter beløber sig til ca. 10 mio. kr.

Konkret har Samarbejdsudvalget besluttet at delegere kompetencen til at fastlægge repertoiret til en arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra PLO Midtjylland og Administrationen.

Rekviseptionsproceduren blev ændret med virkning fra januar måned 2011, fra hvilket tidspunkt logistikken varetages af en privat leverandør. Lægerne rekvirerer herefter produkterne i leverandørens webshop. Lægerne har mulighed for at få leveret varer 1 gang hver måned.

Efter akutaftalens ikrafttrædelse den 4. september 2012 - hvor lægernes akutforpligtigelse også i dagtiden blev præciseret - er der kommet flere anmodninger til Administrationen om supplerende forbindsstoffer.

På den baggrund drøftede arbejdsgruppen på det seneste møde den 6. marts 2013 flg. forslag til listen:

- peepfløjter
- isposer
- sprøjter til sårrensning
- skyllekapsel
- vaskeklud/ skuresvamp til urene sår
- afdækning 50 x 60 cm
- sugende underlag

- halskraver
- albuestokke
- støttestrømper

Arbejdsgruppen har drøftet de indkomne forslag og har af hensyn til omfanget fundet det hensigtsmæssigt at lade Samarbejdsudvalget tage stilling til de indkomne forslag til udvidelse.

Beslutning

Samarbejdsudvalget besluttede at beslutningskompetencen forbliver i Arbejdsgruppen for forbindsstoffer. Arbejdsgruppens sammensætning skal dog revurderes.

Punkt 6: § 2 aftale om sikring af lægeklinikker i Spjald

1-30-72-29-11

Resume

For bedst muligt at sikre lægedækningen for befolkningen i og omkring Spjald foreslås det, at der indgås en § 2 aftale om lejemål til 3 læger i Spjald Sundhedshus, som er på projektstadiet. Aftalen sikrer lægernes flytning til sundhedshuset, og at regionen i tilfælde af, at der ikke i forbindelse med generationsskift kan rekrutteres læger til nedsættelse på sædvanlig vilkår, kan disponere over lokaler til en læge på licens eller ansatte læger.

Administrationen indstiller,

at Samarbejdsudvalget godkender udkastet til § 2 aftale.

Sagsfremstilling

I Spjald er der tre praktiserende læger i et kompagniskab. De har praksis i en bygning, som de selv ejer. Praksis har tilmeldt ca. 4.250 patienter. To af de tre læger er henholdsvis 62 og 63 år, så der skal ske et generationsskifte inden for de nærmeste år. Der er imidlertid risiko for, at der i en periode ikke kan rekrutteres en ny læge. Lægedækningen for befolkningen kan blive truet, og det kan blive nødvendigt for regionen at tilbyde en læge nedsættelse med et licensydernummer eller at ansætte en læge.

I Spjald arbejder en lokal projektgruppe med planer om at opføre et "sundhedshus", som bl.a. skal rumme lejemål til de tre praktiserende læger. Realisering af projektet vil formentlig forbedre mulighederne for at rekruttere nye læger til Spjald.

Der er derfor god begrundelse for, at regionen i en periode sikrer, at kliniklokalerne til læger i et nyopført sundhedshus i Spjald bliver brugt til formålet. En garanti fra regionen for, at lægeklinikkerne faktisk bliver lejet ud, vil kunne medvirke til, at projektet bliver realiseret. Ved at forpligtige sig til at leje eventuelle ledige kliniklokaler vil regionen samtidig sikre sig adgang til lokaler til læger på licens eller regionsansatte læger, hvis behovet opstår.

På den baggrund har Administrationen udarbejdet et udkast til § 2 aftale om praksislejemål i Spjald. Udkastet, der er vedlagt, følger konceptet for tidligere godkendte § 2 aftaler om samme problemstilling i bl.a. Skjern, Ulfborg og Bøvlingbjerg.

Det er en forudsætning for den endelige godkendelse af § 2 aftalen, at regionen kan indgå en aftale med Spjald Sundhedshus, der stemmer overens med § 2 aftalen.

Beslutning

Vedtaget som indstillet.

Bilag

Prg. 2 aftale om Spjald