

REFERAT SU på speciallægeområdet d. 13-03-2013

Mødedato Onsdag d. 13. marts 2013 kl. 15:30

Mødested Regionshuset Viborg, mødelokale C3

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Gensidig orientering.....	4
Sterilisation af mænd.....	6
Praktiserende speciallæger på Praksis.dk.....	8
Praksisplan på speciallægeområdet - overordnet visionsdel.....	9
Delpraksisplan praktiserende øjenlæger.....	11

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-9-10

Sagsfremstilling

Mødedeltagere:

Region Midtjylland, Regionsrådet:

Ulla Diderichsen

Ove Nørholm

Repræsentanter fra FAPS:

Aksel Otkjær (Formand)

Lars Lukman

Erik Lehfeldt

Lone Svendsen

Lægeforeningens sekretariat:

Lisbeth Trøllund Andersen

Region Midtjylland, administrationen:

Jens Bejer Damgaard

Jørgen Nørskov Nielsen

Claus Meldgaard

Inger Larsen

Beslutning

Afbud:

Region Midtjylland, Regionsrådet:

Mette Valbjørn (formand)

Jacob Isøe Klærke

Punkt 2: Gensidig orientering

1-01-72-9-10

Indstilling

at orienteringerne tages til efterretning

Sagsfremstilling

Orientering om nye retningslinjer for udsendelse af dagsorden til samarbejdsudvalget

Som følge af nye sikkerhedskrav til afsendelse af mail, vil den lukkede dagsorden fremover ikke blive sendt til samarbejdsudvalget på mail. Den åbne dagsorden vil forsat blive udsendt via mail.

Der vil ikke blive sendt papirudgaver af dagsorden - bortset fra eventuelle store bilag såsom rapporter mv.

Medlemmerne kan hente hele dagsorden via e-dagsorden. Administrationen sender en vejledning til speciallægesiden.

Orientering om biologisk behandling i speciallægepraksis

Sundhedsstyrelsen har udsendt nye retningslinjer om biologisk behandling i speciallægepraksis. Tidligere måtte de praktiserende dermatologer både igangsætte behandlingen og foretage kontrol/opfølgning. Fremover skal igangsætningen foregå på hospitalet. Hvis de praktiserende dermatologer skal foretage kontrol/opfølgning, skal der indgås en samarbejdsaftale med hospitalet.

Samme forhold er gældende inden for reumatologien, hvor det - som noget nyt - er åbnet for at speciallægepraksis kan foretage kontrol/opfølgning af patienter, der behandles med biologiske behandlingsmidler.

Der er en del problemstillinger - bl. a. af økonomisk art, idet medicinen er væsentligt dyrere når den udskrives fra speciallægepraksis - som administrationen er i gang med at vurdere, før der kan tages stilling til den fremtidige organisering af området.

Det forventes at sagen behandles på næste møde i samarbejdsudvalget.

Orientering om allergivaccinationer

Administration orienterede om, at der fortsat arbejdes på sagen.

Orientering om MR Scanner Viborg

2 repræsentanter fra regionens IT afdeling og 1 fra Sundhedsplanlægning orienterede om baggrunden for problemer med elektronisk kommunikation mellem MR Scanner Viborg og speciallægepraksis/hospitalerne, og hvad man vil gøre for at forhindre, at der opstår lignende situationer fremover.

Speciallægesiden i samarbejdsudvalget kunne fortælle, at nu virker kommunikationen

Orientering om grå stær aftale

Administrationen orienterede om, at man forventer, at man er meget tæt på at have en aftale på plads.

Orientering om råderumsaftaler

Administrationen orienterede om arbejdet med at indgå råderumsaftaler med nogle praktiserende psykiatere og børne-og ungdomspsykiatere. Parterne er enige i formålet med pilotprojekterne men vilkårene er endnu ikke på plads. Der arbejdes videre med sagen med henblik på at finde en løsning.

Orientering om praksiskonsulenter på speciallægeområdet

Speciallægerne er enige i det fornuftige i at etablere praksiskonsulenter inden for speciallægeområdet og er enige i indholdet af funktionsbeskrivelsen mv.

Aflønningen skal aftales med FAS, da taksten forventes at blive bestemmende for honoreringen af tilsvarende funktioner i hele landet. Regionen og FAS er ikke enige om størrelsen på honoreringen og hvilke principper der skal ligge til grund for aflønningen.

Fælles medicinkort

Speciallægesiden orienterede om, at de forventer, at alle speciallægepraksis har taget det Fælles Medicinkort i anvendelse i løbet af 2014.

Beslutning

Vedtaget som indstillet.

Punkt 3: Sterilisation af mænd

1-30-72-78-11

Resume

I forbindelse med den fremtidige organisering af sterilisationer af mænd, kan det komme på tale at de praktiserende kirurger får mulighed for at indgå i dette arbejde. Det kræver, at regionen tiltræder rammeaftalen.

Indstilling

at samarbejdsudvalget beslutter, at en anbefaling af tiltrædelse af rammeaftalen foretages som formandsbeslutning, når plangrundlaget er på plads,

Sagsfremstilling

Samarbejdsudvalget har tidligere behandlet en ansøgning fra de praktiserende kirurger om, at de får mulighed for at foretage sterilisation af mænd.

Operationen er en såkaldt rammeydelse i overenskomsten, som kræver regionsrådets godkendelse (rammeaftaler i henhold til § 65), før speciallægerne må foretage dem.

Da ansøgningen fra kirurger kom samtidigt med, at Sundhedsplanlægning var i gang med at udrede området med henblik på at beslutte den fremtidige organisering af sterilisationsområdet, blev realitetsbehandlingen af ansøgningen udskudt indtil dette planlægningsarbejde er færdigt.

Planlægningen er ikke helt på plads, men Sundhedsplanlægning forventer, at det vil ske i løbet af meget kort tid.

Det skal sikres, at regionens hospitaler får det antal operationer, der er nødvendigt for at uddanne de yngre læger.

De resterende sterilisationer planlægges at skulle fordeles mellem Friklinikken og de praktiserende kirurger.

Som det ser ud på nuværende tidspunkt, vil der blive etableret en central visitation af sterilisationsområdet på Regionshospitalet Midt. Dette vil betyde, at de alment praktiserende læger kun har et henvisningssted, hvorfra patienterne vil blive fordelt.

Det forventes, at de 4 fuldtidspraktiserende kirurger kan få tilbudt en kvote på 100 – 150 operationer hver (under forudsætning af at har de nødvendige faglige kompetencer).

I dag foretages en stor del sterilisationer af borger fra Region Midtjylland på Friklinikken i Give. Her afregnes med 70 % af DRG-taksten = 4.285 kr.).

Udgifterne i forbindelse med den nye organisering er:

Praktiserende kirurger - Rammeaftale om sterilisation = ca. 3.000 kr. pr. operation.

Friklinikken (50 % af DRG taksten) = ca. 3.050 kr. pr. operation.

For at undgå yderligere forsinkelser, foreslår administrationen, at samarbejdsudvalget beslutter, at en anbefaling af tiltrædelse af rammeaftalen foretages som formandsbeslutning, når plangrundlaget er på plads.

Beslutning

Samarbejdsudvalget besluttede, at anbefale at der indgås en aftale med de praktiserende kirurger, når plangrundlaget er på plads.

Af overenskomstmæssige årsager, skal aftalen indgås som en § 64 aftale og ikke en rammeaftale, da rammeaftalen om sterilisation ikke giver mulighed for en central visitation.

Punkt 4: Praktiserende speciallæger på Praksis.dk

1-31-72-4-07

Resume

Det er et ønske, at kommunikation til de praktiserende speciallæger - på lige fod med de øvrige ydertyper - fremover skal foregå via Praksis.dk

Indstilling

at speciallægesiden udpeger en repræsentant til at indgå i det videre arbejde.

Sagsfremstilling

I dag foregår en stor del af kommunikationen mellem regionen og de forskellige ydergrupper - de alment praktiserende læger, fysioterapeuterne, kiropraktorerne, psykologerne mv. - via Praksis.dk.

Dette er endnu ikke tilfældet med de praktiserende speciallæger, men det er et ønske, at også denne ydergruppe fremover skal være en del af Praksis.dk.

Derfor skal speciallægesiden udpege en repræsentant til at indgå i en mindre arbejdsgruppe, som skal drøfte, hvad Praksis.dk skal bruges til, hvordan den skal struktureres, hvilke oplysninger der skal ligge på siden, og typer af informationer som eger sig til at blive kommunikeret ud på denne måde.

Beslutning

Speciallægesiden har udpeget praktiserende reumatolog Lone Svendsen til at indgå i arbejdet.

Punkt 5: Praksisplan på speciallægeområdet - overordnet visionsdel

1-30-72-56-12

Resume

Der skal udarbejdes en ny praksisplan for praktiserende speciallæger. Arbejdet er i gang og der ønskes en indledende drøftelse i samarbejdsudvalget om visioner på området.

Indstilling

at samarbejdsudvalget drøfter visioner for speciallægebetjeningen i regionen, som input til udarbejdelse af en ny praksisplan for praktiserende speciallæger.

Sagsfremstilling

I følge Sundhedsloven og i følge Overenskomst om speciallægehjælp skal der i hver valgperiode foretages en samlet planlægning for tilrettelæggelsen af den ambulante speciallægebetjening i regionen.

Den gældende praksisplan blev udarbejdet i Regionsrådets første valgperiode og blev godkendt i december 2009. Der er taget initiativ til at påbegynde en revision og fornyelse af den gældende plan.

Administrationen har udarbejdet et første udkast til en beskrivelse af visioner for speciallægepraksisområdet. Udkastet er vedlagt som inspiration til en drøftelse i samarbejdsudvalget. Der er endvidere vedlagt er baggrundsnotat der indeholder en beskrivelse af rammerne for udarbejdelse af praksisplanen samt en overordnet beskrivelse af speciallægepraksisområdet.

Formålet med udarbejdelse af praksisplan for speciallægeområdet er at bidrage til at sikre, at regionen kan tilbyde udredning og behandling på speciallægeniveau til regionens borgere.

Borgerne skal i følge Sundhedsloven sikres let og lige adgang til sundhedsvæsenet, behandling

af høj kvalitet, sammenhæng mellem ydelserne, valgfrihed, let adgang til information, et gennemsigtigt sundhedsvæsen og kort ventetid på behandling.

Speciallægepraksisplanen ligger indenfor rammerne af og er i overensstemmelse med regionens sundhedsplan.

Overenskomsten om speciallægehjælp fastlægger de nærmere rammer for udarbejdelse af praksisplanen. Planen skal medvirke til at sikre en gensidig tilpasning af funktioner og kapacitet mellem sygehusene og praksissektoren, idet der med udgangspunkt i det enkelte speciale skal foretages en samlet planlægning for tilrettelæggelsen af den ambulante speciallægebetjening.

Planen skal medvirke til at fremme udviklingen i samarbejdet og opgavefordelingen lokalt og ud fra hensynet til effektivitet og kvalitet skal sikre koordinering og samordning mellem speciallægepraksis, hospitaler, almen praksis og andre sundhedsmæssige og sociale forhold.

Det forventes, at den overordnede visionsdel af praksisplanen kan forelægges regionsrådet inden sommerferien.

Beslutning

Vedtaget som indstillet med den bemærkning at speciallægesiden foreslår, at de økonomiske konsekvenser også inddrages i visionsovervejelserne og ikke kun i delpraksisplanerne.

Bilag

Speciallægepraksisplan - visioner

Speciallægepraksisplan - baggrundsnotat

Punkt 6: Delpraksisplan praktiserende øjenlæger

1-30-72-56-12

Resume

Arbejdet med udarbejdelse af en ny speciallægepraksisplan er påbegyndt. Der er i den forbindelse lavet en revision af delpraksisplanen for øjenlægeområdet. Den forelægges hermed for samarbejdsudvalget. Delpraksisplanen indeholder anbefaling om opslag af et vakant ydernummer med henblik på besættelse i den nordvestlige del af regionen.

Indstilling

at udkastet til revision af delpraksisplan på øjenlægeområdet godkendes.

Sagsfremstilling

I hver valgperiode skal der udarbejdes en samlet planlægning for tilrettelæggelsen af den ambulante speciallægebetjening i regionen.

Den eksisterende praksisplan, er fra 2009. Arbejdet med udarbejdelse af en ny speciallægepraksisplan er derfor sat i gang.

Praksisplanen vil bestå af en generel del indeholdende de overordnede visioner og målsætninger på området som helhed samt delpraksisplaner for de enkelte specialer. Processen for arbejdet med praksisplanens visionsdel er påbegyndt med drøftelser i det rådgivende udvalg for Nære Sundhedstilbud. Øvrige relevante fora, herunder repræsentanter for kommuner og hospitaler samt Samarbejdsudvalget for Praktiserende Speciallæger vil blive inddraget undervejs. Udkast til praksisplanens generelle del forventes klar før sommerferien.

Samarbejdsudvalget for praktiserende speciallæger har imidlertid tilkendegivet, at der er behov for en snarlig revision af den nuværende delpraksisplan for øjenlægeområdet. Årsagen er, at der, blandt andet i relation til vakante ydernumre, er behov for, kunne træffe beslutninger om kapaciteten på området. Den nuværende praksisplan udgør ikke et tilstrækkeligt grundlag for de nødvendige beslutninger.

Der er derfor allerede nu lavet et udkast til en revideret delpraksisplanen på øjenlægeområdet, som hermed forelægges samarbejdsudvalget. Det forventes, at den skal behandles på regionsrådets møde den 20. marts 2013.

Delpraksisplanen indeholder en overordnet beskrivelse af specialet og de typiske undersøgelser og behandlinger som udføres af praktiserende øjenlæger. Der gøres status over aktivitet og kapacitet, herunder også kapaciteten på regionens hospitalsbaserede øjenafdelinger.

Det centrale fremadrettede indhold i delpraksisplanen er vurderinger og anbefalinger i forhold til den fremtidige kapacitet i form af praktiserende øjenlæger. Den samlede kapacitet er 33 fuldtidspraksis. Som følge af en øjenlæges ophør i Viborg har der i en periode være 32 aktive fuldtidspraksis. Det anbefales i delpraksisplanen, at kapaciteten fastholdes på 33 fuldtidspraksis og det vakante ydernummer derfor opslås til besættelse snarest muligt. Det anbefales, at ydernummeret opslås med placering i den nordvestlige del af regionen.

Ifølge speciallægeoverenskomsten kan Samarbejdsudvalget for Praktiserende Speciallæger meddele bemærkninger til speciallægepraksisplanen. Bemærkninger skal forelægges Regionsrådet sammen med forslaget til praksisplan. Bemærkninger fra udvalget vil blive eftersendt til Regionsrådet, således at de kan indgå i Regionsrådets behandling af delpraksisplanen på møde den 20. marts 2013.

Beslutning

Vedtaget som indstillet.

Bilag

1. udkast til revision af delpraksisplan øjenlæger