

Region Nordjylland

Social- og Sundhedsudvalget

Dato: 27-01-2019
Sags. nr.: 29.09.00-K04-2-18
Sagsbeh.: Line Enevoldsen
Lokaltlf.: +4599455841
Ny Rådhusplads 1
9700 Brønderslev
Telefon 9945 4545
CVR 29189501
raadhus@99454545.dk
sikkerpost@99454545.dk
www.bronderslev.dk

Høringssvar i forbindelse med udarbejdelse af ny praksisplan for almen praksis

Brønderslev Kommune har udarbejdet et høringssvar til anvendelse i det videre arbejde med praksisplan for almen praksis.

Brønderslev Kommune påskønner at kommunerne bliver inddraget tidligt i arbejdet med den kommende praksisplan og får mulighed for at påvirke indholdet i planen.

Brønderslev Kommune er en af de nordjyske kommuner, som har en særlig udfordring i forhold til lægedækning og lægekapacitet. Lægedækningsproblematikken er så alvorlig, at de almen praktiserende læger i kommunen ikke er i stand til at dække alle borgere i kommunen. Det er lykkedes at gennemføre et generationsskifte, så halvdelen af lægerne i kommunen er under 50 år. Desværre er der stadig en høj andel af ledige ydernumre, som ikke er besat. Det er derfor afgørende at Praksisplanudvalgets faktiske handlemuligheder fremgår tydeligt af den kommende praksisplan, herunder praksisplanudvalgets mandat til prioritering af hvilke ydernumre man ønsker at besætte først.

Udviklingen på sundhedsområdet betyder at stadig flere opgaver løses tæt på borgerne, og dermed øges behovet for koordinering og dialog mellem almen praksis og kommunen. I forhold til en lang række opgaver er almen praktiserende læger vores nærmeste samarbejds- og sparringspart. Brønderslev Kommune vil derfor opfordre til at snitflader mellem kommune og almen praksis beskrives mere uddybende.

I samarbejdet mellem kommunerne og almen praksis er det også vigtigt at huske, at der i visse kommuner er en stor andel af læger, som ikke er organiseret i PLO, og som dermed heller ikke er repræsenteret i de kommunalt lægelige udvalg (KLU). Det er i en kommende praksisplan vigtigt at have for øje, at kommunernes samarbejde i praksis er med alle praktiserende læger, herunder også de, der ikke er organiseret i PLO. Det vil derfor være positivt, hvis en praksisplan tager højde for dette.

I de kommende år forventer kommunen at behovet for koordinering og dialog mellem lægen og kommunen vil stige. Den demografiske udvikling kommer til at betyde et stadigt større pres på kommunen og på almen praksis, og vi har en fælles udfordring i forhold til at sikre at ressourcerne anvendes bedst muligt - både i almen praksis og det kommunale sundhedsområde. Det er blandt andet de fælles udfordringer omkring FMK, dosisdispensering mm.

Det er afgørende, at praksisplanen er med til at understøtte implementeringen af aftaler i sundhedsaftalen, herunder at almen praksis støtter op omkring udvikling og anvendelse af telemedicinske løsninger.

Sundhedsprofilen for Region Nordjylland viser at mange borgere har en dårlig mental sundhed, og særligt unge kvinder er ramt. Brønderslev Kommune forventer, at det er en problematik som kommer til at fylde i fremtiden, både i almen praksis og i kommune. Det er derfor vigtigt at praksisplanen understøtter sundhedsaftalens pejlemærker om mental sundhed og trivsel.

At almen praksis har overblik og kendskab til de kommunale tilbud, er væsentligt i forhold til at sikre at borgerne bliver henvist til relevant tilbud, eller at borgeren selv opsøger tilbuddet. Praksisplanen kan med fordel sætte fokus på hvordan vi i fællesskab sikrer kendskab til eksisterende tilbud, men også hvordan vi informere om nye.

Den lokale implementering af sundhedsaftalen og praksisplanen sker ofte gennem KLU, og Praksisplanudvalget har ved enkelte lejligheder udlagt konkrete opgaver til løsning i KLU. Snitfladen mellem KLU og praksisplanen, og forventningerne til KLU-arbejdet, kan med fordel beskrives i den kommende praksisplan.

Med venlig hilsen



Martin Bech

Udvalgsformand

Martin.Bech@99454545.dk



Henrik Aarup-Kristensen

Direktør

Henrik.Aarup-Kristensen@99454545.dk

Region Nordjylland
Att. Pernille Stilling

Frederikshavn Kommune
Rådhus Allé 100
9900 Frederikshavn

Tlf. +45 98 45 50 00
post@frederikshavn.dk
www.frederikshavn.dk
CVR-nr. 29189498

14. januar 2019

Høringssvar fra Frederikshavn Kommune til indledende høring i forbindelse med udarbejdelse af praksisplan vedr. almen praksis

Sagsnummer: EMN-2018-03089
Dokumentnummer: 2700335

Frederikshavn Kommunes Sundhedsudvalg har på mødet den 14. januar 2019 drøftet det fremsendte udkast til Praksisplan for speciallægepraksisområdet. Sundhedsudvalget anser Praksisplanen for meget vigtig, da den er et centralt samarbejds- og planlægningsværktøj. Den skal bidrage til sikring af den nødvendige lægedækning, sammenhæng med det øvrige sundhedsvæsen og lægernes deltagelse i samarbejdet i det tværsektorielle samarbejde, jævnfør Sundhedsaftalen.

Sagsbehandler:
Marianne Skrubbeltrang

Direkte telefonnummer:
+45 9845 5207

Vi har følgende input til de punkter, der er stillet spørgsmål til

- *Hvad kan bidrage til samarbejdet om at styrke et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen i sektorovergangene mellem kommunerne og regionen med fokus på almen praksis?*
 - Tilstrækkelig kapacitet i almen praksis til at løse opgaverne.
 - Let tilgængelighed for borgerne uden ventetid hos almen praksis.
 - Let tilgængelighed og smidighed og fleksibilitet i samarbejdet med den kommunale sygepleje
- *Hvordan kan kommunerne, regionen og PLO samarbejde om at understøtte almen praksis i at varetage almen praksis' kerneopgaver og skabe større lighed i sundhed?*
 - At der lokalt prioriteres og afsættes tid til et forpligtigende samarbejde om denne opgave i de lokale nærområder mellem de(n) nære samarbejdsparter. Her tænkes både for børn og voksne – somatik og psykiatri.
- *Hvordan kan praksisplanen understøtte almen praksis' rolle som gatekeeper og tovholder på patienternes behandlingsforløb, herunder forløb i relation til psykiske problemstillinger?*
 - Gennem et tæt samarbejde mellem den lokale almenpraktiserende læge og den lokale kommunale medarbejder, der er forløbskoordinator / kontaktperson for borgeren

- *Hvilke tiltag, vil kunne øge og langtidssikre lægedækningen tæt på borgeren, herunder evt. rekrutterings- og fastholdelsestiltag?*
 - At kommunen gør sig attraktiv og understøtter nye lægers bosætning i kommunen, f.eks. gennem hjælp fra en kommunal tiltrækningskonsulent, der kan hjælpe med mulighederne for ægtefællejob og bosætning..
 - Sundhedshuse, hvor læger og kommunale sundhedstilbud arbejder tæt sammen.
 - Tæt samarbejde mellem lægevagten og de døgndækkende kommunale sygeplejersker

- *Hvilke tiltag, vil kunne sikre tilgængeligheden til almen praksis – både for patienter og samarbejdspartnere?*
 - Faste tidspunkter, hvor den kommunale sygepleje og almen praksis kan kontakte hinanden.
 - Videokonsultation.
 - Flere konsultationsmuligheder udenfor "normal" arbejdstid.

Med venlig hilsen
Christina Lykke Eriksen
Formand for Sundhedsudvalget



Hjørring den 31-01-2019

Sagsnr.: 29.00.00-P17-2-18

Hjørring Kommunes input til ny praksisplan

Hjørring Kommune har de senere år været udfordret på lægedækningen. Størstedelen af de praktiserende læger har lukket for tilgang af nye borgere, der er i gennemsnit mange borgere pr. læge og det er vanskeligt for lægerne at afsætte deres praksis. Det er afgørende, at den kommende praksisplan bidrager til at løse disse udfordringer, så borgerne får bedre adgang til almen praksis og et reelt frit valg af læge.

I Hjørring Kommune er der på nuværende tidspunkt fem lægedækningsområder: Hirtshals, Hjørring, Sindal, Tårs og Vrå. Lægedækningsområderne danner grundlag for placering/flytning af praksis, og kommunen oplever, at de kan være en barriere for at sikre den nødvendige lægedækning. Hjørring Kommune vil derfor gerne i dialog med regionen om muligheden for at reducere antallet af lægedækningsområder med henblik på at forbedre rekrutteringssituationen.

Tilgængeligheden til almen praksis er en væsentlig forudsætning for, at kommunen kan leve op til Sundhedsaftalen. Det gælder eksempelvis den konkrete aftale vedr. akutte og komplekse forløb i det nære sundhedsvæsen, der understøtter samarbejdet mellem hospitalet, almen praksis og den kommunale akutfunktion i hjemmesygeplejen.

Akutfunktionen kan understøtte almen praksis og hospitalerne i at varetage kerneopgaven ved at håndtere mange akutte og særlige behandlingsopgaver. Det kræver imidlertid let telefonisk adgang til borgerens praktiserende læge, hvilket ikke er tilfældet i dag. Hjørring Kommune opfordrer således regionen til at iværksætte tiltag, der fremmer den telefoniske tilgængelighed til almen praksis, så den kommunale sygepleje får bedre mulighed for at forebygge opståen og udvikling af akut sygdom hos borgerne.

Med venlig hilsen

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Arne Boelt'.

Arne Boelt
Borgmester

Region Nordjylland
Niels Bohrs Vej 30
9220 Aalborg Øst
Att.: Pernille Stilling
p.stilling@rn.dk

Høringssvar fra Jammerbugt kommune vedr. praksisplan for almen praksis

Jammerbugt Kommune har den 16. november 2018 modtaget materiale i forhold til indledende høring i forbindelse med udarbejdelse af praksisplan vedr. almen praksis. Oplægget har været behandlet i Social- og sundhedsudvalget den 4. december 2018 med følgende bemærkninger:

Jammerbugt Kommune anerkender, at planen allerede i denne indledende fase sendes til høring i kommunerne, idet det fremmer mulighederne for bred indflydelse. Jammerbugt Kommune anser netop praksisplanen, som et helt centralt samarbejds- og planlægningsværktøj mellem de privatpraktiserende læger, regionen og kommunerne i region Nordjylland.

I forhold til de fremsendte spørgsmål har Jammerbugt Kommune følgende input:

Hvad kan bidrage til samarbejdet om at styrke et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen i sektorovergangene mellem kommunerne og regionen med fokus på almen praksis?

Den nye sundhedsaftale er pt. under udarbejdelse. I aftalen er der øget opmærksomhed på at have helt klare aftaler om ansvarsfordelingen i sektorovergange, herunder det lægelige behandlingsansvar som er særligt vigtigt, når patienterne udskrives tidligt, eller behandles i hjemmet.

Det er vigtigt at anerkende de aftaler der ligger i sundhedsaftalen, således at almen praksis henviser til/benytt sig af de kommunale tilbud og opfatter kommunen som en vigtig samarbejdspartner på lige fod med hospitalerne. I sammenhæng hermed skal specielt fremhæves kommunernes forebyggelsestilbud (røg, alkohol etc.) samt akutfunktion.

Samarbejdet mellem sektorerne vurderes derudover også at kunne forbedres ved optimering af de elektroniske kommunikationsveje, således at kommunikation foregår nemt og til tiden. Advisering om udskrivelser bør ikke ske med flere dages forsinkelse ligesom epikriser bør modtages rettidigt. Endelig bør vagtlægerne

mulighed for at korrespondere med kommunen forbedres, da de ikke kan sende korrespondancemeddelelser som systemet er nu.

Hvordan kan kommunerne, regionen og PLO samarbejde om at understøtte almen praksis i at varetage almen praksis' kerneopgaver og skabe større lighed i sundhed?

I kommuner med forskellige praksistyper (PLO og ikke-PLO praksis) bør man skabe bedre mulighed for samarbejde mellem almen praksis og kommune. Ikke-PLO praksis må (ifølge PLO Nordjylland) ikke deltage i KLU-møder. Det medfører, at der skal afholdes parallelmøder. Dels er dette tidskrævende men også ganske uden mening, at afholde 2 møder med præcis samme dagsorden. Uanset praksistype er det vigtigt med et godt samarbejde med kommunen, således at der er kendskab til kommunale tilbud. Lighed i sundhed gælder også for borgere, hvis læge ikke er i PLO-praksis.

I udbudsklinikkerne er der ofte ikke faste læger, hvorved patienterne ikke oplever at have en læge, som kender til dem og deres sygehistorie. For sårbare grupper, herunder mennesker med psykiske lidelser skaber det specielt ulighed i sundhed.

Det er vigtigt at almen praksis har fokus på tidlig opsporing og bl.a. henviser til kommunale forebyggelsestilbud. I nuværende sundhedsaftale er der allerede målsætning for antal henvisninger til disse tilbud, men de er langt fra opfyldt. Kunne dette indskrives mere forpligtende i praksisplanen som i sundhedsaftalen?

Adskillige undersøgelser dokumenterer, at livsstilssygdomme er skævt fordelt i befolkningsgrupperne. Livsstilssygdomme og risikoadfærd fører i høj grad til en række kroniske sygdomme, som derfor også er socialt ulige fordelt – tidlig opsporing, også i almen praksis, er centralt i denne sammenhæng.

Hvordan kan praksisplanen understøtte almen praksis' rolle som gatekeeper og tovholder på patienternes behandlingsforløb, herunder forløb i relation til psykiske problemstillinger?

For at agere gatekeeper og tovholder er det vigtigt at lægen har kendskab til patienten og kan følge denne i et forløb. Dette er problematisk i lægeklinikker med skiftende læger og der bør så vidt det overhovedet er muligt, være faste læger i almen praksis. Især for kronikere, udsatte og sindslidende borgere er dette centralt.

Hvilke tiltag, vil kunne øge og langtidssikre lægedækningen tæt på borgeren, herunder evt. rekrutterings- og fastholdelsestiltag?

Sundhedshuse hvor man kan skabe attraktive faglige og sociale arbejdsfællesskaber er et muligt tiltag. Sundhedshusene kan give tættere samarbejde mellem f.eks. almen praksis, andre speciallæger, fysioterapeuter, kommunale tilbud. Sundhedshuse giver mulighed for at drive klinik i lejede lokaler frem for at skulle eje. Herunder giver dette også mulighed for at dele personale og faciliteter.

Hvilke tiltag, vil kunne sikre tilgængeligheden til almen praksis – både for patienter og samarbejdspartnere.

Det allervigtigste tiltag er at sikre, at der er tilstrækkelig antal læger i almen praksis.

Andre problematikker

Specielt i klinikker med lægemangel er der en tendens til at opgaver overdrages til sygeplejersker. I forhold til nogle opgaver giver dette god mening, men ikke i alle tilfælde. Både de kommunale hjemmesygeplejersker oplever dette når de ringer for at drøfte en patient med lægen, men en anden sygeplejerske faglighed er ikke tilstrækkelig i disse tilfælde. Borgere oplever ligeledes kun at få kontakt til sygeplejersker/praksispersonale, når de forsøger at få kontakt med læge.

Endelig opleves det, at de forskellige aflønningssystemer i forhold til PLO-klinikker og ikke-PLO klinikker kan have betydning for borgernes kontakt med praktiserende læge. PLO-læger aflønnes pr. konsultation og ikke-PLO-læger aflønnes pr. borger. Motivationen for kontakt med borgerne er derfor forskellig, og kan få indflydelse på den behandling lægen yder.

Generelle bemærkninger til høringsmaterialet

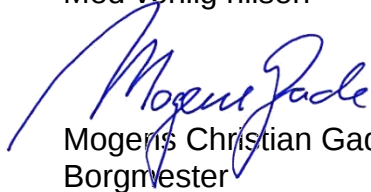
Jammerbugt Kommune er især optaget at punkt 1 – ”Lægedækning og tilgængelighed” samt punkt 3 – ”Almen praksis” rolle i relation til det tværsektorielle samarbejde” i forhold til de obligatoriske punkter i praksisplanen.

Dette skyldes status i Jammerbugt Kommune i forhold lægedækningssituationen og de problematikker dette afføder.

I relation til det tværsektorielle samarbejde herunder sundhedsaftalen kunne det overvejes om konkrete aftaler, som eksempelvis henvisninger til forebyggelsestilbud kunne indskrives mere **forpligtende** i praksisplanen.

Som ovenfor nævnt hilser Jammerbugt Kommune høringsmaterialet velkommen allerede i denne indledende fase, og ser dette som et godt udgangspunkt for det fremtidige samarbejde.

Med venlig hilsen



Mogens Christian Gade
Borgmester



Bjarne Grøn
Kommunaldirektør



Region Nordjylland
Niels Bohrs Vej 30
9220 Aalborg Øst
Att fuldmægtig Pernille Stilling på email: p.stilling@rn.dk

01-02-2019

Aalborg Kommunes svar på indledende høring i forbindelse med udarbejdelse af praksisplan vedrørende almen praksis

Aalborg Kommune takker for muligheden for at bidrage med input til Region Nordjyllands indledende høring af praksisplan vedrørende almen praksis. Aalborg Kommunes interne høringsproces har bestået i en administrativ proces i forhold til forvaltningsområder i Aalborg Kommune, som har samarbejde med almen praksis og de alment praktiserende læger.

Aalborg Kommune ser frem til at uddybe bemærkninger og kommentarer, når den kommende høringsversion af praksisplanen bliver fremsendt til kommunal høring i efteråret 2019.

Aalborg Kommunes svar på den indledende høring er bygget op omkring høringsmaterialelets fem temaspørgsmål nedenfor.

Hvad kan bidrage til samarbejdet om at styrke et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen i sektorovergangene mellem kommunerne og regionen med fokus på almen praksis?

Aalborg Kommune anbefaler, at der afprøves flere modeller for samarbejde med klare indbyrdes aftaler mellem parterne. Eksempler herpå er fælles lærings- og kvalitetsteams, forsøg med fælles embedslægetilsyn og tættere samarbejde omkring medicinering på handicapområdet.

Aalborg Kommune foreslår kvalitetsmål og kvalitetsudvikling som et særlig fælles tema. Fælles nationale tværsektorielle kvalitetsmål, som afsæt og ramme for et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen i sektorovergangene. Hertil kommer et lokalt samarbejde omkring tværsektoriel databaseret kvalitetsudvikling i samarbejde med de praktiserende lægers klyngeorganisering.

Blandt forslag til metoder til et smidigere samarbejde er udbredelse af samarbejdsmodellen på plejeboligområdet i Aalborg Kommune til andre områder i kommunen.

Et andet forslag er inddragelse af videokommunikation mellem almen praksis og det kommunale sundhedsområde.

Sundhedsstrategisk Team

Sundheds- og Kulturforvaltningen
Danmarksgade 17
9000 Aalborg
9931 3131

Sagsnr.:
2018-098953
Dok.nr.:
2018-098953-3
Init.: LL
EAN nr.: 5798003743066

Har du fået dette brev digitalt kan du svare ved at bruge "besvar"-knappen i Digital Post/eBoks. Du kan altid kontakte Aalborg Kommune sikkert på aalborg.dk eller via Digital Post på borger.dk. Har du brug for hjælp til Digital Post kan du ringe til Den Digitale Hotline på 7020 0000

Et tredje bidrag er sikring af, at almen praksis modtager epikrisen ved patientens udskrivelsestidspunkt.

På demensområdet ser Aalborg Kommune en mulighed for at optimere samarbejdet mellem almen praksis og kommuner omkring demensudredning.

Endelig er samarbejdet mellem den kommunale sundhedspleje og almen praksis et område med behov for fokus, fx i form af tiltag til at reducere udeblivelser fra børneundersøgelser.

Hvordan kan kommunerne, regionen og PLO samarbejde om at understøtte almen praksis i at varetage almen praksis' kerneopgaver og skabe større lighed i sundhed?

En mulighed er etablering af et fælles udfordringsbillede gennem en kortlægning af målgrupperne med øget risici for ulighed i sundhed, som kan lede til fælles udvikling af muligheder og indsatser, der kan imødekomme de rejste udfordringer.

I forlængelse af det fælles udfordringsbillede skal der arbejdes med fælles løsninger. Umiddelbart vil Aalborg Kommune nævne nogle konkrete forslag. Et forslag er udvidelse af aftaler om delegation fra almen praksis til de kommunale sygeplejersker. Et andet forslag er etablering af "patientens team" med deltagelse af almen praksis og de kommunale sygeplejersker. I tilknytning hertil er også anvendelse af "rundbordsamtaler" mellem almen praksis, patient og medarbejder fra jobcenteret.

Hvordan kan praksisplanen understøtte almen praksis' rolle som gatekeeper og tovholder på patienternes behandlingsforløb, herunder forløb i relation til psykiske problemstillinger?

Den kommende praksisplan skal understøtte, at almen praksis får en mere pro-aktiv rolle og i højere grad kan henvise til kommunale tilbud fx indenfor aktivitet, rehabilitering såvel som "patientens team" og rundbordsamtaler. En udvikling af almen praksis pro-aktive rolle kunne også være at give almen praksis adgang til at indkalde patienter, som udebliver fra aftaler, fx børneundersøgelser.

Hvilke tiltag, vil kunne øge og langtidssikre lægedækningen tæt på borgeren, herunder evt. rekrutterings- og fastholdelsestiltag?

Aalborg Kommune ønsker at bidrage til sikring af lægedækningen. Aalborg Kommune består af otte lægedækningsområder. Vi ønsker, at strukturen i den nuværende praksisplan genovervejes i den kommende praksisplan. Samtidig ønsker vi, at der i den kommende praksisplan bliver taget højde for befolkningsudviklingen i Aalborg Kommune, som i en mekanisk kontekst, indebærer en løbende tilførsel af flere ydernumre.

Endvidere vil Aalborg Kommune i denne sammenhæng nævne kommunal fokus på at videreudanne og kompetenceudvikle de kommunale sygeplejersker i et tæt samarbejde med almen praksis. Et eksempel herpå er den ny uddannelse i Advanced

Practice Nursing (APN). Et andet eksempel er lokale sundhedsfaglige praksisfællesskaber, hvad enten det er konkrete fælles læge- og sundhedshuse, eller der er tale om murstensløse tæt forankrede samarbejder udviklet lokalt over tid omkring konkrete fælles problematikker. Det kunne også bestå i kontorfællesskaber mellem den praktiserende læge og den kommunale sundhedspleje, sygeplejeklinik og hjemme-sygeplejen.

Hvilke tiltag, vil kunne sikre tilgængeligheden til almen praksis – både for patienter og samarbejdspartnere?

Aalborg Kommune finder mulighederne for "åbne akuttider" som en god løsning for patienter hos de lægepraksis, som tilbyder denne mulighed.

E-konsultationer bør kræve næsten lige så hurtigt svar, som fremmøde- og telefon-konsultationer.

Tilgængelighed og prioritering fra almen praksis i forhold til samarbejdspartnere er et godt tiltag, der gavner alle parter.

Aalborg Kommune ser frem til forsat at bidrage til udviklingen af den kommende praksisplan i arbejdets kommende faser og takker endnu en gang for muligheden for at give input til den indledende høring af kommunerne i forbindelse med udarbejdelse af ny praksisplan vedrørende almen praksis.

Venlig hilsen

Lars Lund
Konsulent

9931 1968

Notat

Sundhed og Omsorg

Postadresse:

Nordre Kajgade 1
9500 Hobro
Tlf. 97 11 30 00
raadhus@mariagerfjord.dk
www.mariagerfjord.dk

Journalnummer:
29.30.08-G01-2-18

Dato: 9.1.2019

Høringssvar vedr. ny praksisplan for praktiserende læger

Mariagerfjord Kommune har behandlet det indledende materiale i forbindelse med udarbejdelsen af en ny praksisplan for praktiserende læger. Mariagerfjord Kommune har følgende forslag, som ønskes inddraget i den videre proces.

Generelt mener Mariagerfjord Kommune, at sundhedsplejerskerne med fordel kan tiltænkes en større rolle i forbindelse med børneundersøgelse og vaccinationer. Dette vil lette presset på praktiserende læger og samtidig vil borgerne opleve en større sammenhæng i forhold til den kontakt, de allerede har med sundhedsplejerskerne. Såfremt opgaven flyttes over til sundhedsplejerskerne, bør der være fokus på finansieringen fremadrettet.

For at styrke det nære og sammenhængende sundhedsvæsen og sikre øget fleksibilitet for borgere mener Mariagerfjord Kommune, at lægedækning bør tænkes på tværs af kommunegrænser. Det giver mening, at der så vidt muligt samarbejdes om at sikre adgang for alle borgere til læge i borgerens eget nærområde.

På vegne af
Mariagerfjord Kommune.



Region Nordjylland

Att: Pernille Stilling
Mail: p.stilling@rn.dk

Farsø d. 28. januar 2019

Høringssvar

Indledende høring af kommunerne ifbm. udarbejdelse af Praksisplan vedrørende almen praksis

Vesthimmerlands kommune har d. 16. november 2018 modtaget anmodning om input ifbm. indledende høring vedr. Praksisplan for almen praksis.

Praksisplanen for almen praksis er et centralt samarbejds- og planlægningsværktøj mellem region, praktiserende læger og kommuner, og Vesthimmerlands kommune vil derfor gerne udtrykke stor tilfredshed med muligheden for at komme med input allerede inden skriveprocessen påbegyndes.

Forvaltningen har på baggrund af det fremsendte oplæg udarbejdet nedenstående høringssvar og ønsker til den nye praksisplan.

Lægedækning

Praksisplanen for almen praksis skal først og fremmest medvirke til at sikre, at den nødvendige lægedækning er til stede i alle områder af regionen.

Vesthimmerlands kommune er i en situation, hvor vi har flere ydernumre, som ikke kan besættes, og som konsekvens heraf er der pt. også en regionsklinik i kommunen.

Det er af afgørende betydning for Vesthimmerland, at indsatsen ift. rekruttering og fastholdelse af læger til kommunen styrkes, og også fremadrettet bliver et centralt fokusområde. Ift. rekruttering af læger deltager Vesthimmerlands kommune gerne i relevante initiativer og arrangementer for at medvirke til at underbygge billedet af Vesthimmerland som en god kommune at være praktiserende læge i.

Nærhed til almen praksis er væsentligt, især for de svageste borgere, som har størst behov for sundhedsydelser, og det er således Vesthimmerlands opfattelse, at en flytning af ydernumre/lægekapaciteter aldrig bør ske uden forudgående inddragelse af kommunen.

Vesthimmerlands kommune ønsker, at almen praksis betjener borgerne lokalt. Det er uanset om borgerne bor i by eller på land, og der bør i praksisplanen således ikke åbnes op for flytning af ydernumre, uden at *enhver* mulighed for besættelse af ydernumre efter den nuværende geografiske spredning af ydrenumrene er afprøvet.



Tilgængelighed

Udover lægedækning er den generelle tilgængelighed til praksis også et væsentligt indsatsområde, herunder bedre muligheder for hurtig dialog mellem læge og patient via fordelagtige træffetider og telefontider. Også de fysiske adgangsforhold til klinikkerne er et relevant fokusområde.

Tilgængelighed til hjemmebesøg bør opprioriteres i den kommende praksisplan, herunder mulighed for sygebesøg.

Tilgængelighed til almen praksis berører også adgang til telemedicinske løsninger, som f.eks. virtuelle sygebesøg, konsultation via Skype eller lignende. Disse muligheder kan være af stor betydning, især for svage borgere med langt til egen læge, borgere som af fysiske/psykiske årsager har svært ved at fremmøde, eller for borgere, som opholder sig på kommunale borgernære sundhedstilbud.

For Vesthimmerland kommune er adgangen til rådgivning fra almen praksis til f.eks. den kommunale sygepleje og akutsygepleje af største betydning og et område, som vi gerne så styrket i den kommende periode. For det kommunale plejepersonale kan ventetid ved kontakt til praktiserende læge være en stor udfordring ift. den daglige opgavevaretagelse.

Som i mange andre kommuner er medicin håndtering et område, som fylder meget i vores kommune og hvor vi er afhængige af et godt samarbejde med almen praksis.

Sundhedsaftaler og henvisning til kommunale forebyggelsestilbud

Vesthimmerlands Kommune ønsker, at almen praksis i højere grad forpligtes til at henvise til de kommunale forebyggelsestilbud. Der er indgået Sundhedsaftale herom, men måltal herfra er langt fra indfriet.

Generelt bør almen praksis' rolle ifbm. indgåede sundhedsaftaler være et tema, som behandles i Praksisplan for almen praksis med henblik på at styrke det løbende samarbejde mellem region, almen praksis og kommunerne til gavn for alle borgere i Region Nordjylland.

Vi ser frem til at behandle udkast til Praksisplan for Almen praksis i starten af 2020.

På vegne af Vesthimmerlands kommune

Anne Krøjer
Direktør

Høringssvar i forbindelse med udarbejdelse af ny praksisplan for almen praksis

Sundhedsudvalget har drøftet den fremsendte indledende høring i forhold til udarbejdelse af ny praksisplan for almen praksisområdet og har følgende bemærkninger:

Udvalget påskynder at blive inddraget i arbejdet med den nye praksisplan allerede før skriveprocessen påbegyndes.

Rebild Kommune er en kommune i vækst med tilflytning af nye borgere, heraf er en del børnefamilier. Vi vil derfor opfordre til, at der tilføres et yder nr. mere til området, således at efterspørgslen på læge i kommunen også i fremtiden kan imødekommes. Mange af lægeklinikkerne i Rebild Kommune har i dag lukket for tilgang af nye borgere. Adgangen til egen læge er essentielt for borgerne. En almen praksis med tilstrækkelig kapacitet er også afgørende for samarbejdet med kommunen og en forudsætning for, at borgerne såvidt muligt kan behandles lokalt.

Sundhedsvæsenet udvikles hele tiden, og flere opgaver tilføres det nære sundhedsvæsen, hvilket er en positiv udvikling for borgerne. Det betyder dog, at det er vigtigt, at roller, behandlingsansvar og samarbejdsrelationen mellem almen praksis, hospital og kommune er afklaret, samt at aftalerne herom er velegnet. Det er væsentligt, at praksisplanen er med til at understøtte implementeringen af de tværsektorielle aftaler i sundhedsaftalen. Et af de områder, hvor Rebild Kommune særligt oplever udfordringer i sektorovergangene er overdragelse af det lægelige behandlingsansvar, særligt i forhold til medicin.

En del borgere i Rebild Kommune er tilmeldt en lægepraksis i en anden kommune. Det kan udfordre samarbejdet om de lokale sundhedstilbud, som aftales i KLU. Udgangspunktet bør være borgerens behov, og derfor er det relevant at se på mulighederne for at understøtte, at "lægen følger borgeren" i dialogen om de lokale sundhedstilbud.

Rebild Kommune vil opfordre til, at der i den nye praksisplan arbejdes med fleksibel afgang for borgerne til lægeklinikkerne. Vi anbefaler, at tilgængelighed vægtes højt. Vi ser gerne, at der også indgår udviklingstiltag i praksisplanen i forhold til digitale løsninger.

På vegne af Sundhedsudvalget

Charlotte Larsen
Direktør

Til Praksisplanudvalget Nordjylland

Dato 05-02-2019
Sagsnr: 773-2018-32

Høringssvar til ny praksisplan 2020

Den indledende høring i forhold til at komme med input til det videre arbejde med en ny praksisplan 2020 er blevet behandlet på Det Sociale Udvalg i Morsø Kommune d. 11.12.2018

Det Sociale Udvalg ønsker at viderebringe følgende input til den videre proces

MORSØ KOMMUNE
Center for Ældre, Sundhed
og Rehabilitering

Charlotte Vester
9970 7244
cv@morsoe.dk

Jernbanevej 7
7900 Nykøbing Mors
Telefon 9970 7000
kommunen@morsoe.dk
mors.dk

Referat

Det Sociale Udvalg (11. december 2018)

Praksisplan for almen praksis 2020 drøftet med følgende kommentarer og input:

- positive erfaringer med Regionsklinikker bør medtages i det videre forløb
- der bør kigges på udvidet kompetencedelegering fra læger til sygeplejersker





Thisted Kommunes høringssvar til indledende høring vedrørende udarbejdelse af praksisplan for Region Nordjylland

Thisted Kommune takker for invitationen til at komme med input til udarbejdelsen af den ny praksisplan. Det er helt overordnet Thisted Kommunes opfattelse, at lægedækning og arbejdet med understøttelse af almen praksis i Nordjylland er en meget vigtig opgave, og dermed bliver praksisplanen også et vigtigt arbejdsredskab. Derfor opfordrer Thisted Kommune til, at den ny praksisplan skal tage udgangspunkt i målsætninger for udviklingen af almen praksis. Disse målsætninger bør derefter uddybes med klare beskrivelser af ansvarsfordelingen i forhold til at sikre opnåelse af målsætningerne.

Derudover ønsker Thisted Kommune også i højere grad end tidligere at blive orienteret om arbejdet med opfyldelsen af de i praksisplanen fastsatte målsætninger. Thisted Kommune ønsker helt overordnet at blive inddraget i afprøvningen af nye praksisformer, som kan gøre, at almen praksis kan komme tættere på borgeren. Generelt er det Thisted Kommunes ønske, at Region Nordjylland udbygger det gode samarbejde mellem kommune og region ved fremadrettet at være mere proaktiv i forhold til samarbejdet om understøttelsen af almen praksis, herunder ikke alene afprøvelsen af nye praksisformer, men også håndtering af praksisophør og samarbejdet om håndtering af opgaverne i det nære sundhedsvæsen.

Ligesom der er behov for at dyrke det gode samarbejde, er der også behov for en drøftelse af, hvordan vi i fællesskab håndterer det, når vi oplever udfordringer i samarbejdet. Her er det nødvendigt at tænke alle former for almene praksisser ind – også både udbudsklinikker og regionsklinikker.

Høringssvaret tager udgangspunkt i spørgsmålene, fremsendt i høringsbrevet.

Hvad kan bidrage til samarbejdet om at styrke et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen i sektorovergange mellem kommunerne og regionen med fokus på almen praksis?

Thisted Kommune ser almen praksis som en meget vigtig samarbejdspartner, og i samarbejdet mellem kommune og almen praksis er det Thisted Kommunes opfattelse, at kendskab til hinandens verden forbedrer samarbejdet. Læger der er fast tilknyttet plejecentre eller andre former for fast tilknytning af læger til kommunale tilbud er én form, hvormed dette kendskab kan opstå. Thisted Kommune opfordrer derfor til, at den ny praksisplan udforsker mulighederne for et yderligere kendskab til hinandens verden.

I samarbejdet mellem kommune og almen praksis er det også vigtigt at huske, at der i visse kommuner er en stor andel af læger, som ikke er organiseret i PLO, og som dermed heller ikke er repræsenteret i de kommunalt lægelige udvalg (KLU). Det er i en kommende praksisplan vigtigt at have for øje, at

kommunernes samarbejde i praksis er med *alle* praktiserende læger, herunder også de, der ikke er organiseret i PLO. Det vil derfor være positivt, hvis en praksisplan tager højde for dette. Thisted Kommune opfordrer til, at der i højere grad arbejdes med ensformede kvalitetskrav for *alle* praktiserende læger – uanset deres organisering. Her er kontinuitet et væsentligt kvalitetsparameter.

Hvordan kan kommunerne, regionen og PLO samarbejde om at understøtte almen praksis i at varetage almen praksis' kerneopgaver og skabe større lighed i sundhed?

At almen praksis bidrager til at skabe mere lighed i sundhed ved at have fokus på tidlig opsporing af sundhedsproblemer, og sikrer flere borgere henvisning til relevante forebyggelsestilbud i kommunen er oplagt. Kommunernes opgave i at understøtte almen praksis i denne opgavevaretagelse handler i høj grad om samarbejdsformen og relaterer sig derfor i høj grad til pointen om forståelse for hinandens verden. Thisted Kommune anerkender, at det kan være svært for den enkelte læge at gennemskue, præcis hvilken del af den kommunale forvaltning, det er muligt at henvise patienter til, herunder fx tilbud om rygestop, genoptræning etc. Det vil derfor være oplagt, hvis den ny praksisplan imødekommer, at dette kendskab til kommunale tilbud kan være udfordrende.

Hermed er naturligvis ikke sagt, at henvisningerne ikke skal ske, men afprøvninger og videndeling i forhold til, hvordan indgangen fra almen praksis til kommunens tilbud kan optimeres, vil være velkomment.

Thisted Kommune opfordrer til, at der generelt arbejdes med at skabe større ensartethed i tilbuddene inden for de forskellige almene praksisser.

Hvordan kan praksisplanen understøtte almen praksis' rolle som gatekeeper og tovholder på patienternes behandlingsforløb, herunder forløb i relation til psykiske problemstillinger?

Det er Thisted Kommunes opfattelse, at almen praksis' opgave som gatekeeper og tovholder på patienternes behandlingsforløb udelukkende kan ske, såfremt den praktiserende læge har et vist kendskab til patienten. Det gælder især de mere komplekse patienter, som bl.a. omfatter patienter med psykiske problemstillinger.

Det er derfor meget magtpåliggende for Thisted Kommune, at den ny praksisplan sætter mål for, hvordan man kan sikre kontinuiteten for den enkelte borger i forhold til vedkommendes tilknytning til egen læge. Her kunne fx være tale om, at kontinuitet i lægetilknytningen var et kvalitetsmål for udbudsklinikker, hvor man generelt ser en meget stor udskiftning af læger.

Hvilke tiltag, vil kunne øge og langtidssikre lægedækningen tæt på borgeren, herunder evt. rekrutterings- og fastholdelsestiltag?

At sikre lægedækningen er en regional opgave, men det er Thisted Kommunes opfattelse, at kommunerne har en meget stor interesse i at understøtte denne opgave. Det drejer sig om at se rekruttering og fastholdelse af læger i et bredere perspektiv, hvor hele lægens livssituation tages i betragtning – det være sig fx bopæl, partners jobmuligheder, børnepasning etc.

Her er det Thisted Kommunes opfattelse, at kommunerne i høj grad kan byde ind på opgaven og dermed støtte regionens arbejde med at sikre lægedækning. Der opfordres derfor til, at praksisplanen beskriver meget konkret, hvilke målsætninger de forskellige aktører har en aktie i, samt hvordan samarbejdet imellem aktørerne tilrettelægges i denne opgave.

Hvilke tiltag, vil kunne sikre tilgængeligheden til almen praksis – både for patienter og samarbejdspartnere?

Thisted Kommune er udfordret af det store areal, kommunen dækker. Der vil derfor hurtigt blive langt til lægen for den enkelte borger, såfremt læger ønsker at organisere sig sammen i lægehuse. Især for kommunens svageste borgere, herunder ældre, handicappede og socialt udsatte, vil det at have langt til lægen kunne få konsekvenser for, hvor ofte man går til læge, og dermed for sundhedstilstanden for disse grupper. Med overenskomsten for almen praksis fra 2018 er der i øvrigt åbnet op for, at borgere kan have længere til læge end de 15 km, som grænsen for sygebesøg hidtil har været, og det risikerer at gå ud over de svageste grupper, såfremt praksisplanen ikke tager højde herfor.

For at sikre tilgængeligheden til almen praksis er det derfor af største vigtighed, at afstanden til nærmeste læge tages højde for, sammen med behovet for fleksible måder at organisere almen praksis på. Et eksempel herpå kan være øget brug af satellitpraksis, hvor Thisted Kommune anerkender, at kommunerne også kan have en rolle i forhold til at stille lokaler til rådighed på forskellig vis.

Tilgængeligheden for samarbejdspartnere som kommuner kan i høj grad øges ved at have faste aftaler for, hvornår man kan kontakte almen praksis direkte pr. telefon. Det er Thisted Kommunes opfattelse, at en sådan aftale vil være til gavn for både kommune og almen praksis.

Afsluttende bemærkninger

Afslutningsvist vil Thisted Kommune understrege vigtigheden af, at praksisplanen omhandler almen praksis' samarbejde med de kommunale akutfunktioner. Med de kommunale akutfunktioner er der stort potentiale for, at kommunerne kan aflaste almen praksis i forhold til grundlæggende observationer af komplekse patienter. Udviklingen af de kommunale akutfunktioner er imidlertid afhængig af, at almen praksis udgør den lægefaglige forankring, samt at almen praksis indgår i et aktivt samarbejde om denne udvikling.

Thisted Kommune ser frem til at følge udarbejdelsen af den ny praksisplan.

Med venlig hilsen

Formand for Social- og Sundhedsudvalget,
Ida Pedersen