

Til de lægelige medlemmer af Speciallægesamarbejdsudvalget  
i Region Midtjylland

## FORENINGEN AF SPECIALLÆGER

DOMUS MEDICA  
KRISTIANIAGADE 12  
2100 KØBENHAVN Ø  
TELEFON 35 44 85 00  
TELEFAX 35 44 85 85  
E-MAIL fas@dadi.dk  
www.laeger.dk

14. september 2009

Sags.nr.: 2009-2051

Dok.nr.: 287351

Sign.: MLY

**Vedr.: Udkast til speciallægepraksisplan.**

FAPS har fra Jens Aagaard modtaget brev af 12. juni 2009, hvori FAPS' holdning til regionens udkast til kapitel 5 om "Overordnede overvejelser om speciallægepraksis i Region Midtjylland" efterlyses.

Sagen har været drøftet på et møde i FAPS' forhandlingsudvalg, hvor der var enighed om følgende:

Indledningsvis henvises der i udkastet til, at der landspolitisk er "iværksat en nytænkning af speciallægepraksis, som i nogen grad har påvirket denne praksisplan." Videre fremgår, at man i praksisplanen tager udgangspunkt i nogle "overordnede sigtelinier".

En af disse sigtelinier handler om "Yderligere integration af speciallægepraksis i det samlede sundhedsvæsen". FAPS bifalder naturligvis ambitionen om, "...at speciallægepraksis generelt set bliver en endnu mere integreret del af det samlede sundhedsvæsen i regionen". Men når man i samme afsnit kan læse, at der skal indgås "samarbejds- og produktionsaftaler" mellem hospitaler og speciallægepraksis, forekommer det usikkert, hvad der menes hermed. Hvis man mener udbudsstyrede aftaler, er det FAPS' holdning, at sådanne aftaler ikke er velegnede i speciallægepraksis, ligesom sådanne aftaler efter FAPS' opfattelse vil medføre en forringelse af "det gode patientforløb".

Herudover tales der om "Afkling af speciallægepraksis' forskellige roller i forskellige sammenhænge". Bag denne overskrift ligger der tilsyneladende et ønske om en opdeling af praksisspecialerne i tre grupper. Idéen stammer uden tvivl fra Danske Regioners debatoplæg fra deres egen konference "Speciallægepraksis i forandring", som blev afholdt den 19. maj 2009. Det er mellem FAPS og Danske Regioner aftalt, at der i dette efterår nedsættes en arbejdsgruppe, som skal drøfte samarbejdsmulighederne mellem speciallægepraksis og resten af sundhedssektoren, og det må forventes, at man i den forbindelse blandt andet vil drøfte de idéer, som er skitseret i Danske Regioners debatoplæg.

Der er dog indgået en overenskomst, hvor de 17 praksisspecialer indgår som ligeværdige specialer, og det er FAPS' klare opfattelse, at det vil være sund fornuft at videreføre – og for fleres vedkommende at udbygge – brugen af alle disse specialer i speciallægepraksis.

Det vil således være i strid med den gældende overenskomst, hvis man indfører en sådan opdeling af specialerne i en praksisplan.

Med venlig hilsen,

Mads Lythje