



Partnerskabsklinikker

Oplæg ved Kontorchef Anne Birgitte Jæger og formand for PLO-M Henrik Idriss Kise

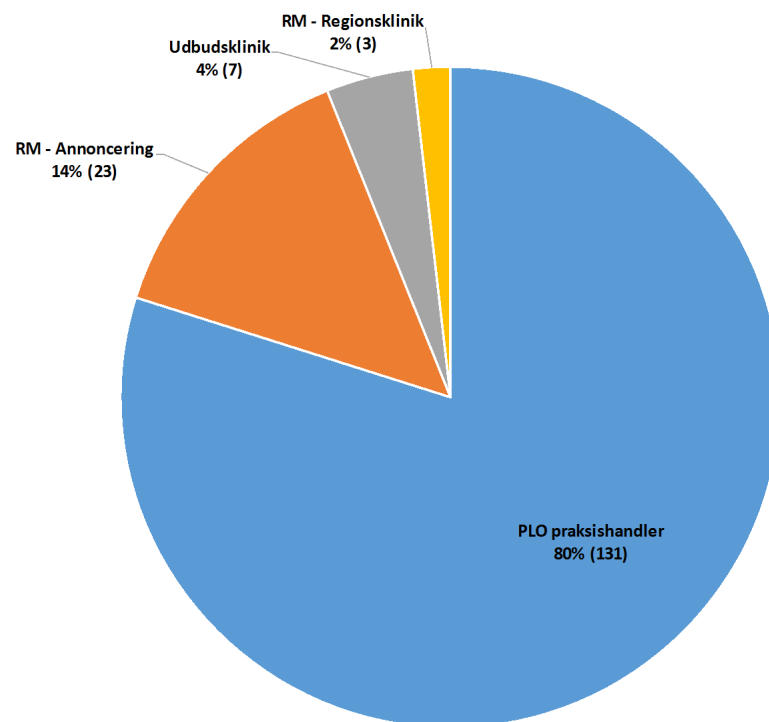
Indhold

Hvad er en partnerskabsklinik?

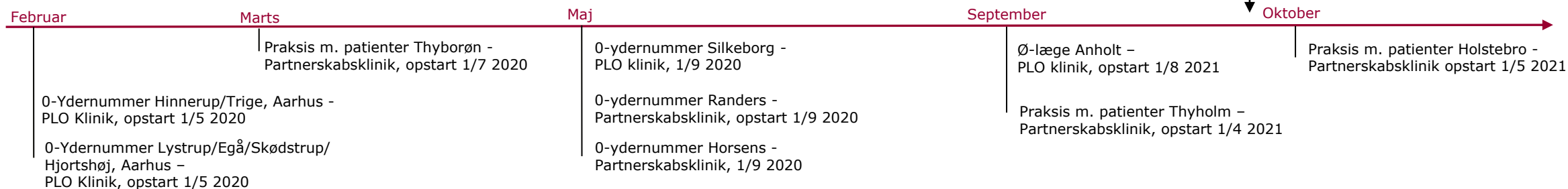
Dilemma mellem sikring af lægedækning og kontinuiteten?

Løsningsmuligheder

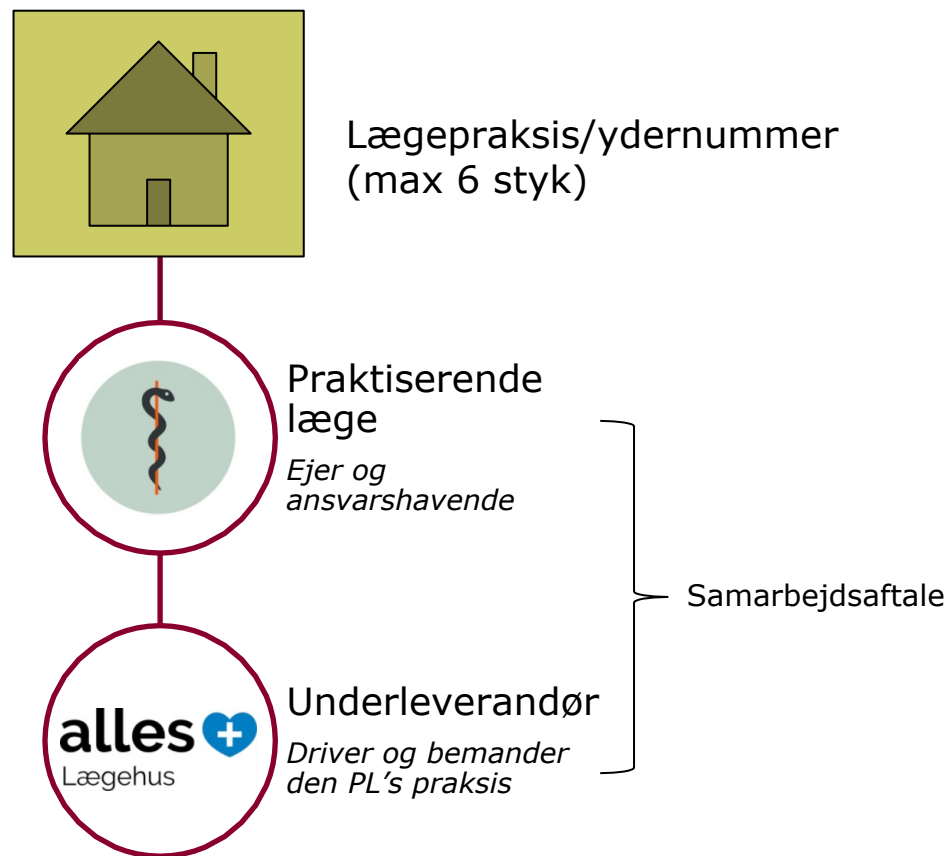
Praksishandler i Region Midtjylland 2019-2020



RM annonceringer 2020:



Partnerskabsklinikker og deres baggrund



Administrationens pointer

- Læge med flere ydernumre giver muligheder
- Sikring af kontinuitet via lov og overenskomst, sikre samme regler om kontinuitet og kvalitet for alle læger
- En særlig annonceringsmodel vil kun omfatter ca. 1/5 af alle handler og de gode intentioner kan ikke håndhæves



Lægedækning

Mere end dækning med læger

Rekruttering

Mere end skiftende læger

DSAMs 7 pejlemærker

- 1. Vi holder læge-patient-relationen i hævd
- 2. Vi finder og behandler de syge og lader de raske være raske
- 3. Vi giver mest til dem, som har størst behov
- 4. Vi skaber en dialog, der fremmer sundhed hos den enkelte
- 5. Vi deltager i uddannelse, forskning og udvikling af kvalitet
- 6. Vi tager ansvar lokalt, tværfagligt og tværsektorielt
- 7. Vi beskriver og bruger erfaringer fra praksis

Vision for almen praksis 2030

- Danske Regioner og PLO er enige om, at praktiserende læger på overenskomst mellem RLTN og PLO også i fremtiden er regionernes førstevalg, når det handler om at sikre lægedækningen og dermed borgeres adgang til en praktiserende læge. Fælles vision lavet i 2020, på denne baggrund.
- I Visionen har parterne fokus på en række målsætninger:
 1. Reelt frit lægevalg for borgerne og bedre lægedækning i hele landet.
 2. Almen praksis skal i fremtiden i højere grad end i dag være tovholder for patienternes kontakt til det samlede sundhedsvæsen
 3. Bedre samarbejde mellem almen praksis og kommunerne
 4. Nye digitale kontaktformer til almen praksis og let adgang til klinikken
 5. Tid til at fokusere på patienterne med størst behov for lægehjælp
 6. Deling af relevant patientdata mellem sektorer, så den behandlingsansvarlige læge kan holde sig opdateret

Pejlemærker og vision med fokus på kontinuitet

- 1. Vi holder læge-patient-relationen i hævd
- 2. Vi finder og behandler de syge og lader de raske være raske
- 3. Vi giver mest til dem, som har størst behov
- 4. Vi skaber en dialog, der fremmer sundhed hos den enkelte
- 5. Vi deltager i uddannelse, forskning og udvikling af kvalitet
- 6. Vi tager ansvar lokalt, tværfagligt og tværsektorielt
- 7. Vi beskriver og bruger erfaringer fra praksis

1. Reelt frit lægevalg for borgerne og bedre lægedækning i hele landet.
2. Almen praksis skal i fremtiden i højere grad end i dag være tovholder for patienternes kontakt til det samlede sundhedsvæsen
3. Bedre samarbejde mellem almen praksis og kommunerne
4. Nye digitale kontaktformer til almen praksis og let adgang til klinikken
5. Tid til at fokusere på patienterne med størst behov for lægehjælp
6. Deling af relevant patientdata mellem sektorer, så den behandlingsansvarlige læge kan holde sig opdateret

Målet for lægedækning- og rekruttering

- Vi ønsker praktiserende læger som:
 - Kender sine sårbare og kroniske patienter – mest til dem med mest behov
 - Kender og samarbejder tæt med lokalområdets øvrige nære sundhedsvæsen
 - Påtager sig tutorrollen, at være praksiskonsulent, Midtkraft, klyngekoordinator, EUV, PUK, PLO, DSAM, forskningsenheden
 - Tager ansvar for egen klinik og alt det denne klinik samarbejder med
 - Deltager aktivt i lægevagten
 - Agerer relevant på kontakt fra DSAM, PLO, SST, STPS, RM, Kommunerne osv.
 - Skaber et klinisk miljø som den unge student eller KBU læge falder for

Kan dette sikres, alene ud fra om de har økonomi til at vinde et udbud?

Diskussion

- Hvordan fører stråmands-/partnerskabslægerne reelt tilsyn med deres kapaciteter/ydernumre, især hvis de ikke deltager i klinikkens eller omgivelsernes daglige drift?
- Hvilke værktøjer foreligger aktuelt til sikring af kontinuiteten?
 - Annonceringsmodel indeholdende kvalitative parametre
 - Sikring af overholdelse af OK18 §20 stk. 1 og 2 " Ansatte læger..."
 - Lægevagt 1 rul pr. kapacitet
 - Sikring af overholdelse af OK18 §41 stk. 1 og 2 " Praksisdeklarationer"
- Er det realistisk at stråmands-/partnerskabsmodellen kan opfylde punkterne i DSAMs 7 pejlemærker og Vision for almen praksis 2030?
- Kan vi vente, hvis vi er enige om vigtigheden af indholdet i DSAMs 7 pejlemærker og i " Vision for almen praksis 2030" ?