



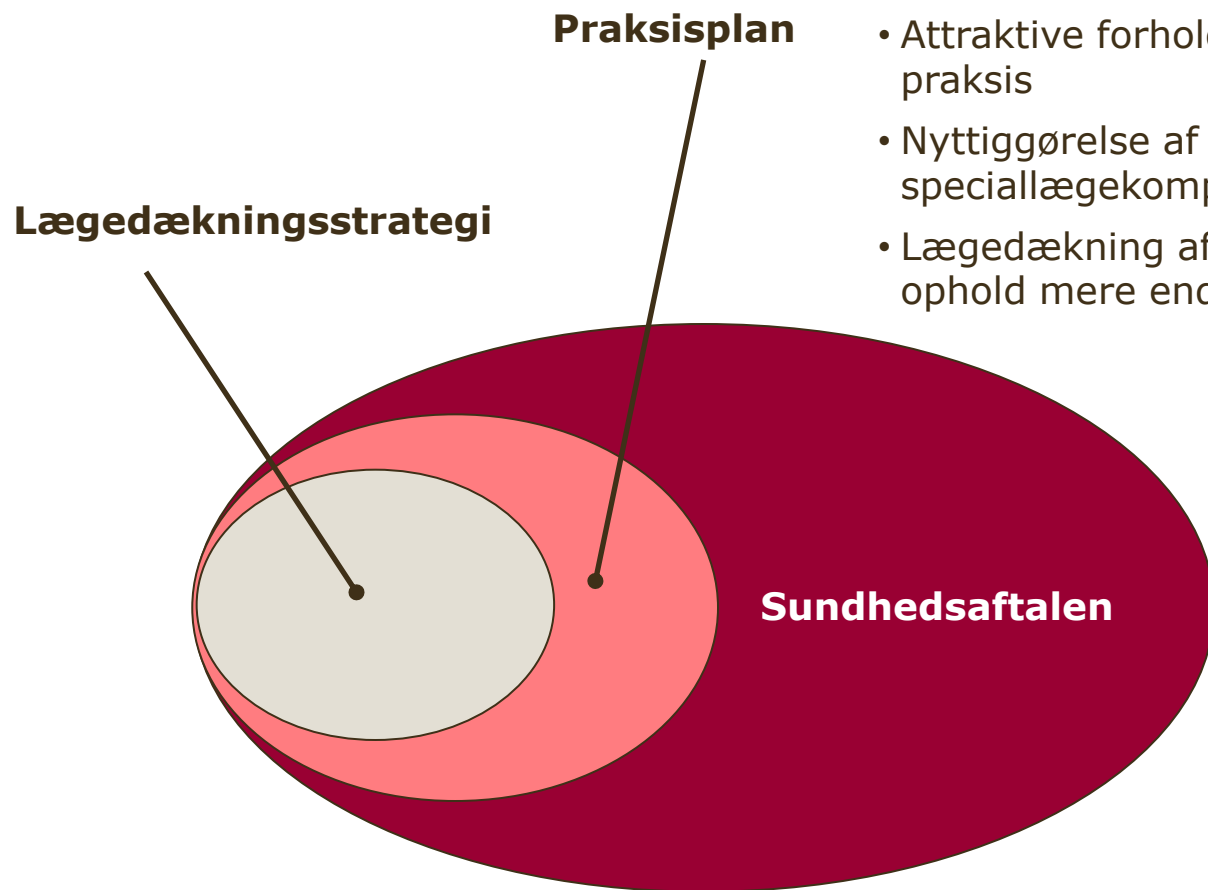
# **Strategi for sikringen af lægedækningen i Region Midtjylland**

Stående Udvalg for Nære Sundhedstilbud d. 11 april 2018

Kontorchef Anne Birgitte Jæger, Koncernøkonomi

Fuldmægtig Peter Sander, lægedækning

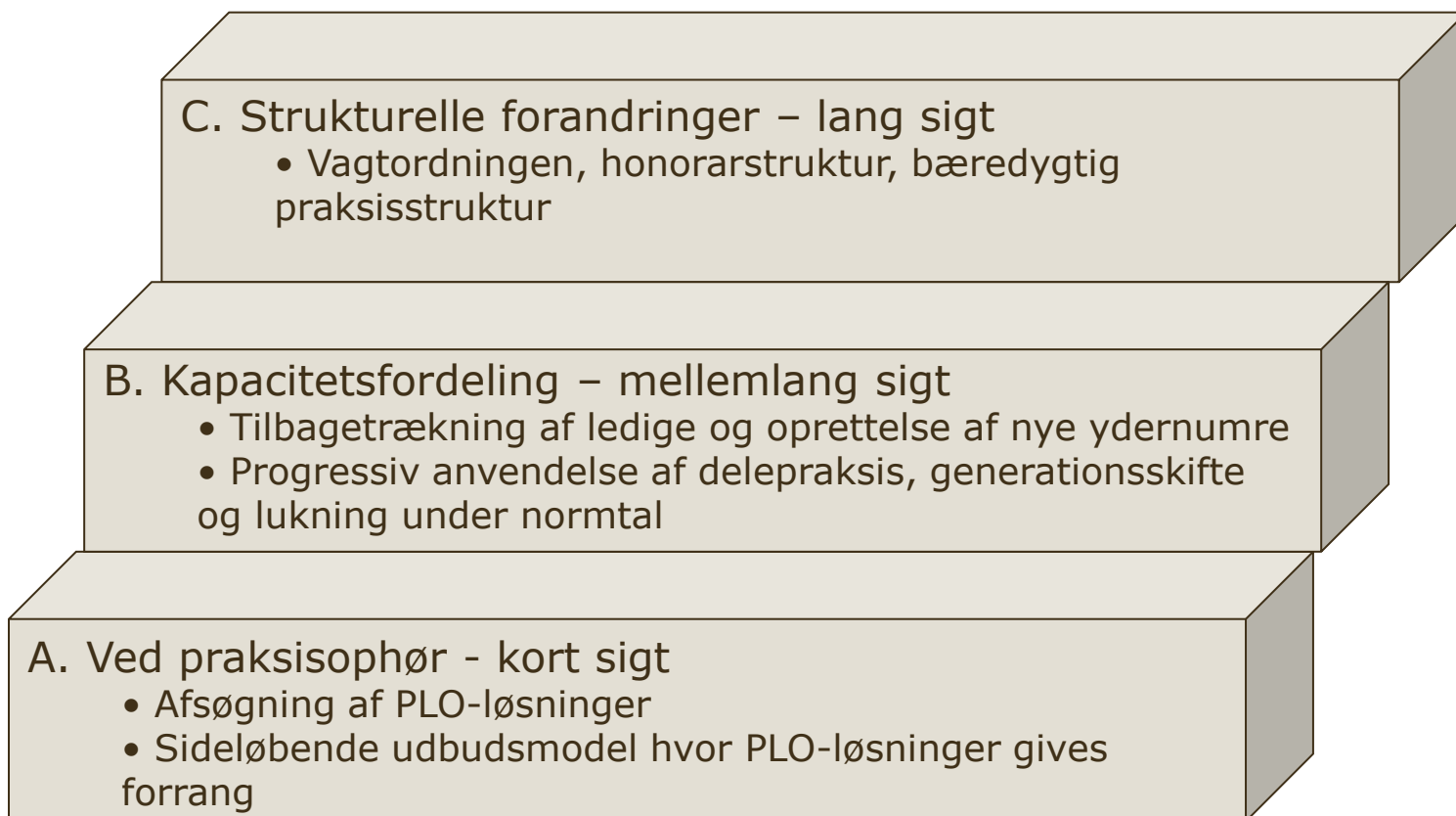
# Lægedækningsstrategi som en del af sundhedsplanlægningen



## De fire målsætninger i praksisplanen:

- Kontinuitet og nærhed i lægebetjeningen
- Attraktive forhold for nedsættelse i almen praksis
- Nyttiggørelse af almen medicinske speciallægekompetencer
- Lægedækning af borgere, med midlertidigt ophold mere end 15 km fra egne læge

# Strategiens tre niveauer



# Hvad er nyt i strategiudkastet?

- Ny overenskomst om almen praksis med nye instrumenter
  - Differentieret basishonorar til lægedækningstruede områder
  - Delepraksis, samt lettere adgang til ansættelser og refusion
  - Åbnegrænse ved 1.550 patienter, samt 4 måneders opsigelsesvarsel
- Sundhedslovsændring og politisk aftale der tilvejebringer nye instrumenter,
  - Muligheden for regional praksisdrift via forsøgsordning
  - Mulighed for læger med flere ydernumre uden regional involvering (direkte salg ml. læger).

# Workshop i LD&RU

## - primært det mellemlange og lange sigte

Problematik	Uddybning	Løsninger
1. Udkants-problematikker (megatrend)	Fraflytning, infrastruktur, jobs, imageproblemer?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promovere landområder</li> <li>• Aflive myter</li> <li>• Afhjælpe faktiske problemer</li> </ul>
2. Ekstra belastning af almen praksis i udkantsområder	Tungere patientgruppe, færre speciallæger, isolerede	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Klyngesamarbejde</li> <li>• Aflastning kommunalt</li> <li>• Forpligtende fælles ansvar</li> </ul>
3. Rekruttering til speciale i almen praksis	Tales livet som almen praktiserende læge "ned"? Er der et imageproblem?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fokuserer på positive sider,</li> <li>• "Det gode lægeliv",</li> <li>• Forventnings-afstemning,</li> </ul>
4. Sundhedsvæsenets fremtidige struktur	Opgaveglidning, er nuværende praksis-struktur rigtig?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sundheds- og lægehuse,</li> <li>• Kommunalt samarbejde</li> </ul>
5. Uddannelsesmæssige aspekter	Sikre uddannelse også i udkantsområder	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Justere udbud af udd. pladser,</li> <li>• Mere attraktive i udkant</li> </ul>

## **PPU drøftede lægedækningsstrategien og gav følgende input:**

- - Området er et vigtigt politisk område, der har pressens og borgernes interesse
- - Den nye lægedækningsstrategi tilpasses de forventede demografiske ændringerne m.m. i Region Midtjylland.
- - Hvordan kan forholdene omkring lægevagten sikres? Dette bør indgå i arbejdet med lægedækningsstrategien.
- - Forslag til implementering af overenskomsten med almen praksis – kan andre faggrupper i højere grad end i dag bistå med arbejdet i primær sundhed?
- - Det blev påpeget, at udfordringerne for lægedækningen er, at visse dele af Region Midtjylland vækster kraftigt, imens andre områder oplever fald i befolkningstallet, og at befolkningens gennemsnitsalder er stigende. Derudover er der områder som er socialt belastede. Hvordan sikres rekrutteringen til alle dele af Region Midtjylland? Strategien skal gerne favne de forskellige udfordringer.
- - Der blev udtrykt bekymring for den seneste udvikling med udbudsklinikker i visse dele af regionerne hvilket betyder, at det allerede nu er nødvendigt at styrke arbejdet i lægedæknings- og rekrutteringsudvalget.
- Der er bekymring for, at lukkegrænseværdierne fremover bliver højere, og at AP derved får flere og flere patienter, hvilket frygtes at resultere i øget ventetider hos almen praksis.
- - Det foreslås at styrke almen praksis ved at flere faggrupper inddrages i arbejdet, at de fysiske rammer forbedres og at kvalitetssikring af lægerne prioriteres yderligere
- - Forslag om udvidelse af åbningstider og at lægehusene hjælper ambulancetjenesterne med at varetage de lette patienter, som dermed undgår hospitalsindlæggelse
- - Kommunerne mener, at de kan/bør have en mere fremtrædende plads i primær sundhed, fordi de har en stor berøringsflade med patienterne. Kommunerne er meget interesseret i at være med til at definere deres fremtidige rolle.
- - Hvordan kan de nye kommunale sundhedshuse bringes i spil ift. lægedækningsområdet. Kan et større samarbejde gavne indsatsen i primærsektor?

- - Kommunerne har også en opgave i at gøre det attraktivt for alment praktiserende læger, at nedsætter sig i kommunerne. Kommunerne er nysgerrig overfor, hvilke parametre der tiltrækker de praktiserende læger. Kan man eksempelvis koble forskellige opgaver for at skabe attraktive stillinger, og kan kommunerne lære af hinandens initiativer?
- - Der udtrykkes bekymring for at kontinuitet og nærhed kan lide under, at de små lægepraksis/enkeltmandspraksis nedlægges, fordi borgerne har udfordringer med at komme til lægen længere væk. Fungerer klinikkerne i et godt samarbejde med kommunen og de kommunale institutioner, så vil det være attraktivt at nedsætte sig i de små byer.
- - Lægedækningsstrategien kan være interessant at diskutere med borgerne igennem regionens demokratiinitiativ og involveringen af borgerne mere bedt anses for vigtig for at skabe de rigtige løsninger.
- - PLO-M gør opmærksom på, at arbejdet med at udfolde tanker om opgaveglidning til andre faggrupper allerede er iværksat centralt.
- - Det vigtige for rekruttering er gode samarbejdsforhold, jobs til ægtefæller og interessante arbejdsopgaver, men der er også brug for at dette udmøntes i konkrete initiativer/indsatser i Region Midt.

# Procesplan for en revidering af lægedækningsstrategien

Dato	Hændelse
07 marts 2018	Orientering om nuværende strategi og plan for revidering forelægges det Stående Udvalg for Nære Sundhedstilbud
06 april 2018	Orientering af Praksisplanudvalget om at arbejdet med at revidere strategien iværksættes, samt bemærkninger hertil.
11 april 2018	1. Udkast til en revideret strategi præsenteres for det Stående Udvalg for Nære Sundhedstilbud
16 maj 2018	2. Udkast til en revideret strategi præsenteres for det Stående Udvalg for Nære Sundhedstilbud
13 juni 2018	Den revideret strategi behandles i det Stående Udvalg for Nære Sundhedstilbud
19 juni 2018	Den revideret strategi behandles af Forretningsudvalget
27 juni 2018	Den revideret strategi behandles i Regionsrådet



# Drøftelse

- Hvad skal strategien indeholde, for at kunne understøtte målene i praksisplanen?
- Afspejler udkastet til strategi den prioritering, som det stående udvalg ønsker?
- Er der elementer af udkastet til strategi, som udvalget ønsker ændret, uddybet, fjernet?
- Har udvalget input, der yderligere kan forbedre og tydeliggøre strategien