

Forslag til ændringer i praksisplan på speciallægeområdet som følge af hørings svar

På baggrund af hørings svarene anbefaler administrationen nedenstående ændringer til praksisplanen, før den sendes til godkendelse i regionsrådet.

Side 9 Supplerende specialer – små/mindre specialer

Hvis en speciallæge inden for et af disse specialer lukker uden at sælge, vil regionsrådet tage konkret stilling til om ydernummeret skal opslås. Dette vil blive gjort på baggrund af en konkret analyse af konsekvenserne af det lukkede ydernummer og en vurdering af, om det økonomisk, planlægning- og patientmæssigt vil være mest hensigtsmæssigt at opgaven fremover varetages af hospitalerne eller af speciallægepraksis.

side 19 Psykiatere

Af de 20 fuldtids- og 5 deltidspæksis inden for psykiatrispecialiet i Region Midtjylland, er gennemsnitsalderen 59 år og 13 er 60 år eller ældre, hvoraf 5 er 65 eller ældre. Derved kan det forudses, at der bliver behov for rekruttering af en del praktiserende psykiatere i årene fremover. Der kan opstå udfordringer med at få besat alle praksis, idet der generelt er stor mangel på speciallæger inden for psykiatri.

Side 20 Vurdering af fremtidig kapacitet – de store specialer

~~Med hensyn til speciallægepraksis inden for psykiatrispecialiet, vil der ikke komme anbefalinger om kapacitetsudvidelser i denne praksisplan. Dette skyldes, at dette speciale har nogle helt særlige rekrutteringsudfordringer i regionspsykiatrien, og en kapacitetsproblematik på dette felt bør ansues samlet for hele psykiatrien.~~

Den lange ventetid hos de praktiserende psykiatere betyder, at der er en række udfordringer hos kommunerne. F.eks. i forbindelse med genoptræning, rehabilitering og tilbagevenden til arbejde og i forbindelse med de kommunale sundheds- og omsorgsfunktioner indenfor psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri.

Det anbefales, at en mulig kapacitetsudvidelse hos praktiserende psykiatere undersøges nærmere under hensynstagen til rekrutteringssituationen i den regionale psykiatri. Kapaciteten i speciallægepraksis kan muligvis øges ved at ændre en eller flere deltidspæksis til fuldtids.

Det kan som følge af den demografiske udvikling med flere ældre borgere forventes, at efterspørgslen efter ydelser hos øjenlæger, øre-næse-halslæger og dermatologer vil stige, idet ældre patienter fylder relativt meget i disse praksis. Samtidig skal der tages højde for nye behandlingsmetoder og teknologisk udvikling, som kan påvirke udviklingen.

Side 21 Forbundet med merudgift

Forbundet med merudgift

1. Regionen kan beslutte at øge antallet af speciallægepraksis ved at oprette flere ydernumre. ~~En ulempe er, at~~ Det er et vilkår, at det er meget svært/dyrt at ændre på beslutningen, når en praksis først er oprettet, og at regionen ikke har det fulde overblik over reelle udgift.

2. Kapaciteten kan øges ved at tildele en praktiserende speciallæge en ekstra kapacitet (maksimalt for 10 år). ~~Det vil sige, at der kan ansættes en ekstra speciallæge i den aktuelle praksis.~~

I forbindelse med en eventuel merudgiftskrævende beslutning om kapacitetsudvidelse, er vurderingen, at det største behov er inden for dermatologi- og psykiatriområdet.

b. Andre muligheder for løsning af kapacitetsudfordringen

Som supplement til de eksisterende speciallægepraksis, er det en mulighed, at hospitalerne opretter fremskudte ambulatorier/klinikker i sundhedshuse eller lignende.

~~Før regionen kan det have den fordel, at der kan skrues op og ned for aktiviteten og regionen kan tilrettelægge den konkrete aktivitet efter det aktuelle behov. Derudover er der sikkerhed for, hvad udgiften vil være.~~

Side 24 Samarbejde med kommunerne

Kommunerne bliver løbende en vigtigere og vigtigere part på sundhedsområdet, hvorfor der bør være øget fokus på samarbejdet og kommunikationen mellem de praktiserende speciallæger og kommunerne.

F.eks. er effektiv samarbejde og velstruktureret kommunikation vigtig i forbindelse med genoptræning, rehabilitering og tilbagevenden til arbejde og i forbindelse med de kommunale sundheds- og omsorgsfunktioner opgaver indenfor psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri.

Derfor skal der være et fokus på at udvikle og etablere relevante kommunikationsveje med henblik på at skabe et mere sammenhængende forløb for de borgere, der har tværgående forløb hos kommunerne og i speciallægepraksis.

Dette vil samtidig være med til at sikre gode patientovergange og sammenhængende patientforløb

Side 41 De enkelte specialer og moderniseringer

8.13 Rammeaftaler moderniseringer

I forbindelse med moderniseringerne af de enkelte specialer, er der aftalt en række rammeaftaler om opgaver, der kan løses i speciallægepraksis, hvis regionen beslutter at tiltræde dem. Det anbefales, at der igangsættes et arbejde, hvor det undersøges om, det vil være hensigtsmæssig for regionen at tiltræde rammeaftalerne.

Anbefalinger

- At der igangsættes et arbejde, hvor det undersøges, om det vil være hensigtsmæssigt for regionen at tiltræde en eller flere af rammeaftalerne.