

Uddrag af bemærkninger til høringsudkast Praksisplan på speciallægeområdet fra kommunerne		
Part	Bemærkninger	Administrationens bemærkninger
Kommuner		
Silkeborg Kommune	<p>Kommunen finder praksisplanen fin og gennemarbejdet. De Anerkender planens mål om at spl-praksis indgår i et nært sammenhængende sundhedsvæsen på patientens præmisser, at der ses differentieret på spl-praksis og at det tænkes sammen med hospitalernes tilbud.</p> <p>Kommunen ønsker, at man styrker betoningen af, at praktiserende speciallæger skal understøtte patient og pårørende i selv at kunne tage initiativ og have mulighed for at varetage egen sundhed og behandling. Kommunen kan tiltræde de mål og anbefalinger, der gives indenfor de områder praksisplanen behandler. Bl.a. tilslutning til at tilgodese placering af praksis i sundhedshuse og lignende, samt opbakning til, at der gives differentierede tilbud med udgangspunkt i den enkelte patient.</p>	
Skanderborg Kommune	<p>Kommunen er enig i, at praksisplanen er med til at sikre, at spl-praksis indgår i et nært, sammenhængende sundhedsvæsen på borgerens præmisser og med høj kvalitet.</p> <p>Kommunen har svært ved at vurdere den samlede aktivitet, kapacitet, geografisk dækning og ventetid, idet praksisplanen udelukkende har fokus på disse forhold i spl-praksis og derved ikke giver overblik over adgang til spl-hjælp i hospitalsregi.</p> <p>Kommunen efterlyser, at det i praksisplanen fremgår, hvor spl-indsatsen udøves via sygehuset i stedet for i spl-praksis.</p> <p>Ligeledes ønskes det, at det præciseres, at speciallæger og andre sundhedsaktører i højere grad skal være en del af den sammenhængende sundhedsindsats.</p> <p>Derudover har kommunen specifikke bemærkninger, om snitfladerne mellem kommunen og spl-praksis, som de opfordrer til, der tages højde for når praksisplanen skal udmøntes, bla:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kommunen oplever generel lang ventetid hos praktiserende psykiatere. Kommunens jobcenter beskriver dette som uholdbart, da ventetiden gør, at borgerens forløb trækker unødigt ud. - Kommunen oplever, at kommunikationen mellem Jobcenteret og de praktiserende psykiatere fungerer utilfredsstillende i form af manglende, mangelfuld og/eller lange svarfrister. - Kommunens hjemmesygepleje og bosteder oplever udfordringer i forbindelse med fornyelse af recepter til borgeren. Det er svært at etablere elektronisk kontakt til spl-praksis, samt at alment praktiserende læger ikke påtager sig ansvaret for fornyelse af recepter. - Kommunen oplever ofte borgere, der har forventninger om ret til de anbefalinger speciallægen kommer med til kommunen. dette udfordrer 	<p>I planen vil der blive indskrevet en anbefaling om, at muligheden for at opgradere 5 deltidspaksis til fuldtids- undersøges.</p>

	samarbejdet mellem borger og kommune, når kommunen træffer afgørelser om borgerens videre forløb, der ikke lægger direkte op af speciallægens anbefalinger	
Holstebro Kommune	<p>Kommunen mener, at praksisplanen indeholder en række relevante visioner og anbefalinger for udviklingen af spl-praksis og tilslutter sig regionen overordnede vision om et sundhedsvæsen, hvor patientens mødes med effektivitet, sammenhæng og høj kvalitet.</p> <p>Kommunen anerkender:</p> <ul style="list-style-type: none"> - visionen om et tættere samarbejde mellem hospitaler og spl-praksis, således at kapaciteten i spl-praksis ses i tæt sammenhæng med hospitalerne. - Intentionen om at forsøge at hæve kapaciteten i den kommende planperiode, men anerkender, at de beskrevne anbefalinger bliver svære at efterleve i praksis. - At kommunikationen og samarbejdet mellem spl-praksis, almen praksis og hospitaler videreudvikles. - At der stilles de samme krav til kvalitetsdokumentation til de praktiserende speciallæger, som er gældende for det øvrige sundhedsvæsen. - At regionen fokuserer på at imødekomme de potentielle udfordringer med rekruttering af speciallæger. <p>For at sikre praksisplanens princip om, at borgeren skal have fri og let adgang til speciallægehjælp – enten på hospital eller i praksis – anfører kommunen et stort behov for flere spl-praksis i den vestlige del af regionen – i særdeleshed i forbindelse med at hospitalet lukker.</p> <p>Kommunen nævner, at alternativt kan den geografiske tilgængelighed til specialiserede hospitalsydelser styrkes ved udgående ydelser fra hospitalerne til lokale sundhedscentre og via teleløsninger/rådgivning til den primære sektor.</p> <p>Kommunen ser gerne, at det i højere grad tænkes ind i udarbejdelse af praksisplaner, at kommunerne er en bærende del af sundhedsvæsenet, samt at borgernes forbrug af speciallægeydelser er omfattet af den kommunale medfinansiering.</p> <p>Kommunen finder det meget positivt, at den demografiske udvikling adresseres i planen, men at demografiafsnittet kan skrives mere detaljeret og suppleres med en grundigere beskrivelse af forbruget blandt aldersgrupperne.</p>	I praksisplanen adresseres, at – nogenlunde – lige adgang til speciallægehjælp er et vigtigt parameter, og der løbende gennem planperioden, vil blive taget stilling til hvordan dette bedst opnås inden for de enkelte specialer.
Viborg Kommune	Det er kommunens holdning, at praksisplanen er et godt udgangspunkt	

	<p>for det videre samarbejde om at skabe ambulante tilbud til borgeren. Planen beskriver en række relevante visioner og målsætninger, som understøtter meget af det arbejde, der foregår i kommunerne på sundhedsområdet. Særligt det forstærkede fokus på brug af telemedicin falder godt i tråd med kommunens fokus på området</p>	
<p>Kommuner i Vestklyngen (Herning, Ringkøbing-Skjern, Lemvig, Struer Ikast-Brande)</p>	<p>Hilser som kommuner en drøftelse af muligheden for at overtage en højere grad af behandlingen af sårpatienter velkommen. Det er dog afgørende, at der følger midler med, hvis nye opgaver skal varetages i kommunalt regi.</p> <p>Bakker op om, at ventetidsproblematikken inden for øjenområdet udredes nærmere, da problemet er særligt nærværende her i Vestklyngen.</p> <p>Er nysgerrige på de overvejelser, regionen gør sig om eventuelt at oprette fremskudte ambulatorier/klinikker i sundhedshuse eller lignende som supplement til de eksisterende speciallægepraksisser.</p> <p>Kommunerne ser derfor et behov for større klarhed om afregningen, herunder om en sådan konstruktion vil bevirke stigende medfinansieringsudgifter for kommunerne.</p>	
<p>Aarhus Kommune</p>	<p>Aarhus Kommune kan overordnet set tilslutte sig udkast til praksisplanen. Bl.a. at der er fokus på sammenhæng til det øvrige sundhedsvæsen og på kvalitet og tilgængelighed</p> <p>Med hensyn til samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen, mener kommunen, at vigtigheden af samarbejdet og kommunikationen med kommunerne, ikke mindst vedr. genoptræning, rehabilitering og tilbagevenden til arbejde, ikke glemmes.</p> <p>Kommunen arbejder målrettet med en rehabiliterende tilgang; herunder inddragelse af borgeren selv, pårørende og evt. andet netværk i at tage vare på egen sundhed og behandlingsforløb. Det er vigtigt, at også speciallæger understøtter dette arbejde, så der ikke sker misforståelser og forvirring hos borgerne.</p> <p>I praksisplanen er det primært fokus på samarbejdet og sammenhængen mellem speciallægepraksis og hospitaler samt almen praksis. Det er også relevant med opmærksomhed på samarbejdet med kommunerne.</p> <p>Kommunen støtter op om intentionen på, at samarbejdet om patienten mellem almen praksis og speciallægepraksis i en del tilfælde kan</p>	<p>Praksisplanen suppleres med et afsnit om samarbejdet med kommunerne</p>

	<p>optimeres ved hjælp af telemedicinske løsninger.</p> <p>Kommunen finder det vigtigt med fokus på tilgængelighed, fysisk såvel som telefonisk/elektronisk, også for borgere med funktionsnedsættelser. I materialet adresseres tilgængelighed kort for borgere med handicap. Kommunene påpeger, at dette med fordel også kan omfatte udsatte borgere og borgere med psykiatriske problemstillinger.</p> <p>Aarhus Kommune anbefaler, at den særlige udredning, der skal ske indenfor øjenområdet, skal igangsættes så hurtigt som muligt, da den demografiske udvikling med flere og flere ældre presser bl.a. på kapaciteten på øjenlægeområdet.</p> <p>Kommunen påpeger den lange ventetid til behandling ved praktiserende psykiatere, og at det af praksisplanen fremgår det, at der ikke er planer om at udvide kapaciteten yderligere.</p> <p>Manglen på praktiserende psykiatere opleves også i jobcentrene i Aarhus Kommune. Borgere med en psykisk lidelse indenfor privatpraksis' målgruppe kommer ofte til at vente i mange måneder, før de modtager en specialiseret udredning/behandling. Dermed kan der også gå lang tid før jobcentrene, med deres indsats, kan støtte relevant op om borgerens tilbagevenden til arbejdsmarkedet.</p>	<p>I planen vil der blive indskrevet en anbefaling om, at muligheden for at opgradere 5 deltidspraksis til fuldtids- undersøges.</p>
Favrskov Kommune	<p>Favrskov Kommune finder det positivt, at praksisplanen er i tråd med visionerne i den nye sundhedsaftale. Det er afgørende, at praktiserende speciallæger indgår i og medvirker til at sikre et velfungerende og sammen hængende sundhedsvæsen i den midtjyske region.</p> <p>Kommune finder den lange ventetid hos praktiserende psykiatere bekymrende, Lang ventetid på psykiatrisk udredning og behandling er en belastning, som kan have negative konsekvenser både for den enkelte borgers sundhed og de pårørendes trivsel. Kommunens jobcenter oplever også, at lange ventetider og svarfrister hos praktiserende psykiatere forårsager unødigt forlængelse af sygemeldte borgers forløb. Dette øger risikoen for, at borgeren mister deres arbejde eller får sværere ved at vende tilbage til arbejdsmarkedet.</p> <p>Med sundhedsaftalen er det aftalt at prioritere den nære psykiatri. Der er et fastsat mål om, at sundheden skal forbedes for borgere med svær psykisk sygdom og at der skal sikres bedre sammenhængede patientforløb. En indfrielse af målsætningerne forudsætter, at</p>	<p>I planen vil der blive indskrevet en anbefaling om, at muligheden for at opgradere 5 deltidspraksis til fuldtids- undersøges.</p>

	<p>ventetiden hos psykiatriske speciallæger nedbringes, så borgere med sindslidelse får bedre udrednings- og behandlingsmuligheder. Favrskov Kommune bakker derfor op om, at der foretages en grundig praksisplanlægning på psykiatriområdet i forbindelse med, at der planlægges for regionspsykiatrien.</p> <p>Favrskov Kommune anerkender, at praksisplanen forholder sig til, at der i de kommende år vil komme et stigende antal ældre borgere, idet de ældres muligheder for hurtig udredning og behandling hos fx øjenlæge i nogle tilfælde kan have betydning for omfanget af hjælp som borgerne har behov for fra kommunerne.</p>	
Syddjurs Kommune	<p>Syddjurs Kommune oplever at praksisplanen for speciallægepraksis indeholder gode overvejelser i forhold til blandt andet kvalitet og ønsket om bedre sammenhængende patientforløb.</p> <p>Kommunen finder det positivt med gode intentioner, herunder lige adgang og tilgængelighed, sammenhængende forløb etc., men mangler flere steder præcisering af, hvordan dette udmøntes så intentioner bliver handlingsorienterede.</p> <p>Kommunen bakker op om praksisplanens vision om at se differentieret på patienterne, men påpeger opmærksomhed på, at ikke alle patienter har ressourcer til selv at være tovholder mellem forskellige behandlingsforløb.</p> <p>Kommunen ser positivt på, at der ønskes mere sammenhængende patientforløb, og fremhæver, at det er nødvendigt med klar arbejdsdeling og snitflader nødvendigt at speciallægepraksis og hospital har kendskab til, hvad der sker i det samlede patientforløb.</p> <p>Vedrørende anbefalingen om, at hvis en speciallægepraksis lukker vil regionsrådet tage stilling til, hvorvidt ydernummeret skal opslås eller om det vil være mere hensigtsmæssigt, at et af hospitalerne varetager opgaven, og at der ikke er anbefalinger i planen om at lukke eksisterende praksis, spørger kommunen til, om disse anbefalinger bygger på en konkret vurdering af de eksisterende praksis med baggrund i økonomi, planlægning og patienter.</p> <p>Kommunen efterspørger en oversigt over, hvilke udgifter der har været fra kommunal side.</p> <p>Kommunen spørger til, hvad årsagen er til faldet i honorarer/patient fra 2014 – 2017.</p>	<p>Anbefalingen bygger på, at det vil være hensigtsmæssigt, at regionen i den konkrete situation vurderer, om det vil være den bedste løsning at genbesætte ydernummeret. Hvis en aktiv praksis skal lukkes efter regionsrådets beslutning, skal regionen betale speciallægen kompensation. Dette er ikke tilfældet, hvis ejeren selv lukker uden at sælge sin praksis.</p> <p>Årsagen til faldet i honorar pr. patient kan sandsynligvis relateres til</p>

	<p>Kommunen peger på, at ventetiden til de praktiserende psykiatere er meget lang, og efterspørger initiativer til at løse dette problem.</p> <p>Kommunen anerkender udfordringen ved, at det kan være svært at ændre på beslutningen når en praksis først er oprettet og at regionen ikke har det fulde overblik over den reelle udgift, men henleder opmærksomheden på, at de samfundsøkonomiske udgifter alt i alt kan være stigende, når ventetiderne er meget lange.</p> <p>Kommunen ser umiddelbart oprettelse af fremskudte ambulatorier/klinikker i sundhedshuse for at være en god løsning, der giver mulighed for tilpasning.</p> <p>Kommunen ser det positivt, at der er fokus på, at praktiserende speciallæger skal opleves som en integreret del af regionen med fokus på velfungerende overdragelse fra den ene behandler til den anden, men efterlyser svar på, hvordan dette sikres.</p> <p>Kommunen bakker op om hensigten med fokus på anvendelse af telemedicin, og bemærker, at erfaringer fra telemedicinsk sårbehandling må kunne bringes i spil</p>	<p>effektiviseringsgevinster i forbindelse med moderniseringer af de enkelte specialer. derudover har honorarerne for nogle speciale i nogle tidspunkter været nedsatte som følge af overskridelse af økonomiprokollatet.</p> <p>I planen vil der blive indskrevet en anbefaling om, at muligheden for at opgradere 5 deltidspædagogik til fuldtids- undersøges.</p>
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Uddrag af bemærkninger til høringsudkast Praksisplan på speciallægeområdet fra Patientinddragelsesudvalget, PLO-Midt, Foreningen af Speciallæger/FAPS' regionsbestyrelse		
Part	Bemærkninger	Administrationens bemærkninger
Udvalg og faglige organisationer		
Patientinddragelsesudvalget (PIU)	<p>PIU finder det hensigtsmæssig, at praksisplanen anerkender og søger at imødekomme den stigende andel af ældre i befolkningen, med dertil hørende stigning i mennesker med kronisk sygdom – herunder multisygdom.</p> <p>PIU har et par bekymringer i forhold til praksisplanen: De skriver, at praksisplanen anerkender en ujævn fordeling af speciallægepraksis, og søger at kompensere for dette ved at henvise til borgernes muligheder for at modtage behandling i omkringliggende kommuner/regioner. De påpeger, at denne tilgang kan være nødvendig, men kan medføre en øget ventetid hos speciallæger i andre regioner.</p> <p>PIU påpeger endvidere, at det kan være en større udfordring for</p>	<p>I planen anbefales ikke, at patienten bruger speciallægepraksis i andre regioner eller kommuner, men det påpeges, at det er en mulighed for borgeren.</p>

	<p>ældre patienter, at bevæge sig på tværs af regioner og kommuner for at modtage behandling. Derfor bør regionen sikre befordring til patienten til og fra lægen, når regionen henviser til at en del af løsningen er at bruge speciallæger i andre regioner.</p> <p>PIU finder den lange ventetid hos praktiserende øjenlæger bekymrende, og finder det positivt, at problematikken vil blive underøgt nærmere.</p> <p>PIU påpeger, at regionen har den laveste kapacitet målt på borgere pr. speciallæge inden for alle de større specialer sammenlignet med de øvrige regioner.</p> <p>På grund af den demografiske udvikling ser PIU ser et behov for en langsigtet plan, der inkludere stigning i antallet af speciallæger.</p> <p>PIU finder det ønskeligt, at almen praksis ved tvivlspørgsmål henviser til de praktiserende speciallæger, så patienten får en hurtigere afklaring af årsag til lidelsen i stedet for gentagne besøg hos den alment praktiserende læge.</p> <p>PIU finder det positivt, at regionen vil øge den effektive kommunikation mellem alment praktiserende læge, praktiserende speciallæger og hospitalerne.</p> <p>De finder det positivt, at patienten betragtes som en aktiv part i deres eget forløb – herunder at det er hensigten at understøtte patientens egenomsorg - så patienten kommer i centrum. PIU påpeger, at det i den forbindelse er vigtigt at være opmærksom på, at nogle borgere kan have svært ved at benytte digitale kommunikationsmidler eller telemedicin.</p>	<p>I planen anerkendes problematikken ved intentionen om behandling med patienten i centrum og på patientens præmisser.</p>
<p>PLO-Midtjylland</p>	<p>PLO-Midtjyllands synes ikke, at praksisplanen er ambitiøs nok, idet de vurderer, at den kun viderefører og ser på det, der er opbygget, men ikke kommer med en grundlæggende gennemgang mhp. en fremtidssikret plan, der har sigt mod bl.a. følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sikre ensartet og god dækning af speciallægepraksis i hele regionen med udgangspunkt i, hvilken dækning der forventes fra speciallægepraksis i forhold til patienter, almen praksis og hospitaler. - Revidere opgavefordeling mellem speciallægepraksis, almen praksis og hospitaler med det udgangspunkt, at enhver patient 	

	<p>behandles på rette kompetenceniveau fra første færd, og at opgavedelingen er ensartet på tværs af regionen.</p> <p>- Sikre, med baggrund i ovenstående, at der er en kort og rimelig ventetid til speciallægepraksis, der hvor behandlingen forventes foretaget. De oplever urimeligt lange ventetider til snart alle specialer, i sær psykiatri, dermatologi, øjensygdomme, ørenæsehals- og gynækologi.</p> <p>- Man bør i højere grad inddrage de praktiserende speciallæger i de Tværfaglige specialeråd for at sikre samlede sundhedsløsninger, som er de fagligt og organisatorisk bedst mulige for patienten.</p> <p>Vedrørende psykiatrien påpeger PLO bl.a. følgende: Der er massiv geografisk ulighed i Region Midt, når det gælder praktiserende børne- og ungdomspsykiatere, ved at der kun findes 3 klinikker i henholdsvis Aarhus og Horsens – dette bør praksisplanen forholde sig til.</p> <p>Der er meget lange ventetider til disse klinikker, og dette gør, sammenholdt med at mange henvisninger til hospitalernes fællesvisitation for dette område afvises med henvisning til, at problematikken bør klares i primærsektoren, at patienterne aktuelt ikke får den optimale diagnostik, støtte og hjælp på dette område.</p> <p>Samarbejdet med PPR er ligeledes med massive geografiske uligheder, og ofte udfordret af manglende ressourcer i PPR – dette så PLO også gerne kunne blive beskrevet i praksisplanen. Samarbejdet mellem PPR i alle kommuner og de praktiserende BU psykiatere samt den hospitalsbaserede BU psykiatri bør optimeres.</p> <p>Det er vigtigt, at Psykiatrien særligt prioriteres, da PLO oplever tiltagende afvisninger fra regionspsykiatrien med besked om, at området bør kunne behandles i primærsektoren.</p> <p>Det er en utilfredsstillende lang ventetid for at få patienten tilset af en praktiserende psykiater, og dette sammenholdt med det stigende antal afvisninger af henvisninger til hospitalspsykiatrien, medfører en lav tilgængelighed for ikke-akut psykiatrisk udredning og behandling.</p> <p>PLO påpeger, at der i planen er en modstridende oplysning om rekrutteringsforholdene inden for psykiatri, idet der fremgår, at</p>	<p>Ifm at der er lavet en ny organisering af specialerådene, har de praktiserende speciallæger 2 pladser i specialerådene inden for de specialer, hvor der er speciallægepraksis – dette gælder uanset om der er tale om små/mindre eller store praksisspecialer.</p> <p>I planen vil der blive indskrevet en anbefaling om at muligheden for at opgradere 5 deltidspkaksis til fuldtids- undersøges.</p> <p>Bemærkningen tages til efterretning, og formuleringen justeres i praksisplanen.</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

specialet på den ene side har nogle helt særlige rekrutteringsudfordringer i regionspsykiatrien, og det ikke forventes, at blive problematisk at besætte vakante psykiatriydernumre de kommende år.

Set fra almen praksis, finder de det utilfredsstillende, at der i denne praksisplan ikke foreligger ambitioner om at øge antallet af speciallægelige kapaciteter, især indenfor psykiatrien.

Almen praksis oplever i stigende grad, at henvisninger til den regionale psykiatriske fællesvisitation bliver afvist med henvisning til, at problematikken bør løftes i primærsektoren. PLO opfordrer til, at disse henvisninger videresendes til konkrete praktiserende psykiatere, som så indkalder patienten. Der er stor risiko for, at patienterne tabes mellem 2 stole, når en henvisning afvises, og især indenfor det psykiatriske område er der risiko for, at patienterne ikke får den fornødne udredning og behandling, når de selv skal tage kontakt til en valgfri psykiater i regionen for at få hjælp. Der er også udfordringer med lange ventetider.

Derudover har PLO bl.a. følgende bemærkninger:
Det er vigtigt for PLO, at der er sammenhæng mellem hospitalernes tilbud og tilbud i speciallægepraksis, men det er også vigtigt, at denne sammenhæng gøres transparent og overskuelig for brugerne. Det er vigtigt, at der foreligger tilbud for alle borgere i regionen, geografisk rimeligt fordelt og med rimelige ventetider.

PLO ønsker samme krav til ventetid for udredning og behandling, samme behandlingstilbud og samme kvalitetskrav, og krav til tidstro kommunikation mellem de forskellige aktører i sundhedsvæsenet, uanset om der er tale om speciallægelig udredning og behandling i private praksis, eller på et hospitalsbaseret ambulatorium.

PLO fremfører, at inddelingen af speciallægepraksis i to kategorier, som det beskrives i Praksisplanen, ikke er fuldt ud overførbart i virkeligheden.

PLO finder, at ventetiderne indenfor i sær hos øjenlæger, øre-næse-halslæger, dermatologer og psykiatere er for lange - det forsinker udredningen af vores fælles patienter, og det kan medføre, at patienterne ikke får behandling på korrekte kompetenceniveau.

Det er jf. loven ikke muligt, at regionspsykiatrien henviser patienter til praksissektoren, idet praktiserende speciallæger kun må behandle patienter henvist fra almen praksis.

Patienten har ikke udrednings- og behandlingsret, hvis de henvises til speciallægepraksis. Dette forhold er bestemt i Sundhedsloven.

	<p>Derfor finder PLO det ikke tilfredsstillende, at der i praksisplanen kun lægges op til at følge kapaciteten "tæt i årene fremover" mht. den demografiske udvikling. PLO mener, at der er brug for en kapacitetsudvidelse indenfor alle de store specialer, især indenfor psykiatrien og dermatologien, i hele regionen, men også indenfor øjenlægeområdet, hvor der ses meget lange ventetider i både område Vest og Midt.</p> <p>PLO finder ikke, at det med de store centraliseringer og omstruktureringer, som aktuelt foregår i sekundærsektoren på hospitalsniveau, nu er tiden, hvor tilbuddet om speciallægepraksis skal forringes - noget sted i regionen.</p> <p>PLO bemærker, at regionen har ret til at vurdere deres handling omkring et ydernummer, som ikke har kunnet sælges, og som derfor overgår til regionen, men også pligt til at købe disse ydernumre tilbage til 90% af gennemsnits-årsomsætningen over de sidste 3 år. PLO opfordrer dog til, at disse ydernumre både for store og små specialer forsøges videreført ved annoncering/udbud, og ikke købes tilbage af Region Midt.</p> <p>Der mangler i praksisplanen en begrundelse for at placere speciallægepraksis i sundhedshuse eller tilsvarende fysiske fællesskaber. Nærhed og geografisk ligelig fordeling bør vægte højest, og dette bør der ikke gås på kompromis med, fordi man ønsker at tilgodese flytning til et sundhedshus eller andet fysisk fællesskab, med en mere centraliseret beliggenhed.</p>	<p>Det kan forventes, at der er en udgift på mellem 4,5 – 6.0 mio. kr. for hvert nyt ydernummer (noget lavere for psykiatripraksis), der slås op. Beslutningen om flere ydernummer anbefales i planen taget løbende gennem planperioden pba den optimale prioritering af ressourcerne og hensigtsmæssige patientforløb mv.</p> <p>Regionen skal ikke betale compensation, hvis en praktiserende speciallæge lukker sin praksis uden at sælge den. Kompensationen skal alene gives, hvis regionen beslutter at nedlægge en aktiv praksis.</p>
Foreningen af Speciallæger og FAPS' regionsbestyrelse	<p>FAS mener ikke, at Region Midtjyllands udkast til Praksisplan understøtter det ønske om at styrke det nære sundhedsvæsen, som er overskriften i den aktuelle sundhedspolitik, både på landsplan og regionalt. FAPS skriver, at andre regioner er ved at oprette nye ydernumre og flytte opgaver mellem sektorerne.</p> <p>FAS har svært at forstå, hvorfor Region Midtjylland ikke sætter sig samme mål . Praksisplanen indeholder ingen målsætning om at ændre på den nuværende situation, hvor Region Midtjylland har en relativ dårlig dækning i 11 ud af 15 praksisspecialer. Tværtimod står der, at hvis en speciallæge inden for et af disse specialer lukker uden at sælge, vil regionen vurdere om det vil være mere hensigtsmæssigt at hospitalerne varetager opgaven.</p> <p>FAPS henviser til, at der i planen står, at der eksempelvis er flere</p>	<p>I planen anbefales, at kapacitet, opgaveflytning mv. vurderes/beslattes ifm, at regionen løbende gennem planperioden analyserer og ændrer forholdene inden for de enkelte specialer – i disse sammenhænge vil geografi og nærhed være vigtige parametre.</p>

gynækologiske speciallægepraksis i den østlige del af regionen, men at dette ikke betyder, at adgangen til speciallægehjælp i den vestlige del af ringere. Borgeren får blot i stedet sin speciallægehjælp på hospitalet. Lægesiden er naturligvis enig i, at hospitalernes tilbud ikke er ringere, men fraværet af praktiserende gynækologer i den vestlige del af regionen betyder, at patienterne skal transportere sig meget længere for at komme til gynækolog.

FAPS foreslår, at det indskrives i planen:

- At der skal foretages en analyse af, om der er ambulante undersøgelser og behandlinger, som i dag foregår på hospitalerne, der med fordel kan udføres i det nære sundhedsvæsen hos de praktiserende speciallæger.
- At der er en målsætning om en bedre geografisk fordeling af klinikkerne i alle specialer (og ikke kun inden for øjne, øre-næse-hals, dermatologi og psykiatri, som der nu står i udkastet), hvorfor eventuelle nye ydernumre som udgangspunkt skal placeres i den vestlige del af regionen.
- At regionen ved etablering af sundhedshuse vil afsøge muligheden for at praktiserende speciallæger (eksisterende eller nye) kan flytte ind sammen med alment praktiserende læger mv.

Det er anført i udkastet til praksisplan, at behovet for borgernær speciallægehjælp evt. kan imødekommes ved at sende hospitalsansatte speciallæger ud i sundhedshuse. Der vil dog medgå meget tid til transport for den hospitalsansatte speciallæge, og det vil være dårlig anvendelse af speciallægetid.

FAPS mener ikke, at praksisplanen til fulde lever op til overenskomstens formulering om, at region med udgangspunkt i de enkelte specialer skal foretage en samlet planlægning for tilrettelæggelsen af den ambulante speciallægebetjening i regionen. De mener, at de små/mindre specialer behandles for kortfattet.

Derfor foreslår FAPS, at praksisplanen benævnes som en del-praksisplan for øjne, øre-næse-hals, dermatologi og psykiatri. Og så efterfølgende dykke mere ned i de øvrige specialer med henblik på at udarbejde supplerende planer, eller skrive ind, at der skal foretages en analyse af, om der er ambulante undersøgelser og behandlinger, som i dag foregår på hospitalerne, der med fordel

Det er administrationens vurdering, at planen lever op til formuleringen i overenskomsten

I planen vil det blive præciseret, at der løbende gennem planperioden vil blive foretaget analyser og anbefalinger om opgavefordeling og ydernumre ifm., at regionen foretager tilpasninger, omstruktureringer og besparelser

	<p>kan udføres i det nære sundhedsvæsen hos de praktiserende speciallæger.</p> <p>FAPS mener, at det eksempelvis vil være relevant at belyse allergiområdet, hvor overenskomstparterne har arbejdet aktivt for at indføre landsdækkende adgang til allergivaccination i speciallægepraksis.</p> <p>Under overskriften: "Forbundet med merudgift" er der redegjort for mulighederne for at øge kapaciteten i speciallægepraksis. Overskriften signalerer, at det er dyrt at opruste i speciallægepraksis, og det er ikke beskrevet, at regionen ville få behandlet rigtig mange patienter for pengene.</p> <p>FAPS opfordrer til, at regionen foretager en sammenligning af de gældende takster på privathospitalerne og de tilsvarende takster i de praktiserende speciallægers overenskomst, hvilket er en enkel måde at foretage en umiddelbar sammenligning på.</p> <p>I praksisplanen fremgår det, at det er en ulempe, at det er meget svært/dyrt at ændre på beslutningen, når en praksis først er oprettet. FAPS mener, at det kan læses som om, at det er et stort og aktuelt problem for regionen, at man ikke umiddelbart kan nedlægge en praksis igen - hvilket de ikke mener er tilfældet, da regionens befolkning er i hastig vækst og behovet for speciallægehjælp dermed vil stige, ikke falde.</p> <p>FAPS foreslår, at sætningen udgår, da - de mener - den fokuserer på en hypotetisk udgift til nedlæggelse af speciallægepraksis, eller at det alternativt tilføjes i planen, at befolkningsprognoserne viser, at regionens befolkning vil stige med 76.000 over de næste 10 år, så det ikke er sandsynligt at der skulle blive behov for at nedlægge speciallægepraksis.</p> <p>Det anføres, at tildeling af en midlertidig ekstra kapacitet indebærer, at der kan ansættes en ekstra speciallæge i op til 10 år. Det bemærkes, at den beskrevne situation ikke er</p>	<p>mv. inden for de enkelte specialer. Derudover vil det blive anbefalet, at der igangsættes et arbejde med at gennemgå de gennemførte moderniseringer mhp., at vurdere om, nogle af rammeaftalerne skal implementeres.</p> <p>I forbindelse med den seneste modernisering af øre-næse-halsspecialet, har de praktiserende ønh-læger fået adgang til at foretage allergivaccinationen - dette sikrer en relativ nem adgang til at få foretaget allergivaccinationer.</p> <p>Teksten i praksisplanen ændres, så den afspejler overenskomsten</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>omtalt i overenskomstens § 14 om ansættelse af assisterende speciallæger.</p> <p>FAPS anbefaler, at afsnittet om fremskudte ambulatorier hvoraf det fremgår, at det for regionen kan have den fordel, at der kan skrues op og ned for aktiviteten og regionen kan tilrettelægge den konkrete aktivitet efter det aktuelle behov, suppleres med, at det dog også på speciallægeområdet er sådan, at aktiviteten afhænger af behovet, defineret ved de praktiserende lægers henvisninger. Regionen betaler alene honorar til de praktiserende speciallæger for faktisk udførte behandlinger.</p> <p>Derudover foreslår FAPS nogle formuleringer om muligheden for at flytte en praksis ændres/præciseres. De foreslår, bl.a. at det tilføjes, at regionsrådet efter konkret ansøgning har mulighed for at give tilladelse til anden geografisk placering. (Det kunne eksempelvis være et tilfælde, hvor regionsrådet ønsker at understøtte, at der flytter praktiserende speciallæger ind i et sundhedshus.)</p>	<p>De foreslåede ændringer indarbejdes i praksisplanen</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------