

## **Administrationens kommentarer til de praktiserende speciallægers supplerende høringsvar**

Indledningsvist skal det præciseres, at praksisplanen flere gange er behandlet i samarbejdsudvalg for speciallægehjælp, og derudover er blevet drøftet med Foreningen af speciallæger. I løbet af processen er planen blev redigeret i henhold til en del af de ønsker og forslag speciallægesiden er kommet med. Speciallægerne anerkender de rettelser mv., som er indarbejdet i det endelige udkast.

Speciallægernes supplerende hørings svar drejer sig om,

1. at speciallægerne ikke mener, at praksisplanen understøtter en styrkelse af det nære sundhedsvæsen. De mangler konkrete anbefalinger om speciallægepraksis rolle i det nære sundhedsvæsen – herunder anbefalinger om, at der oprettes flere ydernumre og anbefalinger om opgaveflytninger mv.
2. De foreslår bl.a., at der laves 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 og at regionen foretager en sammenligning af de gældende takster på privathospitalerne og de tilsvarende takster i de praktiserende speciallægers overenskomst.
- Derudover mener speciallægerne, at planen ikke fuldstændigt lever op til overenskomstens formulering om, at regionen med udgangspunkt i de enkelte specialer skal foretage en samlet planlægning, at mulighederne for at flytte en praksis bør præciseres, og at der i praksisplanen bør redegøres for de nyskabelser, som moderniseringerne af specialerne har medført.

***Ad 1 Praksisplanen foreslår, at der sker en mere differentieret tilgang til speciallægepraksis netop for at kunne tydeliggøre de roller, som speciallægepraksis spiller i et samlet sundhedsvæsen. Af planen fremgår det, at det nære og sammenhængende sundhedsvæsen er en vigtig prioritering for regionen. Et styrket nært sundhedsvæsen kan ske eksempelvis via speciallægepraksis eller ambulatorier i sundhedshuse eller lignende. Det er i planen ikke et mål i sig selv, at der skal være en ligelig fordeling af speciallægepraksis, men at borgerne skal have nogenlunde lige adgang til speciallægehjælp. I nogle tilfælde kan den optimale løsning være speciallægepraksis og i andre hospitalsambulatorier – det vil komme an på en konkret vurdering.***

***Intentionen i planen er, at der ikke foretages en form for sektorplanlægning for speciallægepraksis, der skal være gældende i en 4 – 5 års periode, men at speciallægepraksis indtænkes, som en potentiel del af løsningen, når der løbende skal tages stilling til omprioriteringer, besparelser, strukturændringer og en generel og konkret stillingtagen til den bedst mulige udnyttelse af de økonomiske og lægefaglige ressourcer mv.***

***I planperioden, vil det løbende blive overvejet, om der skal etableres flere praksis inden for – især - de store specialer. En sådan beslutning er underlagt de til enhver tid gældende økonomiske vilkår og prioriteringer. I praksisplanen anerkendes det, at der på nogle områder er kapacitetsudfordringer.***

***Ad 2 Med hensyn til en ændring af opgavefordelingen mellem hospitaler og speciallægepraksis, anbefales det i praksisplanen, at alle rammeaftaler gennemgås mhp. at vurdere, om nogle af dem skal tiltrædes, ligesom der er en***

**anbefaling om, hvordan ansøgninger fra praktiserende speciallæger om nye ydelser skal håndteres.**

**Derudover vil der være opmærksomhed på, at speciallægenes muligheder ifm. UFS indtænkes i den løbende planlægningen og opgaveløsning på området.**

**Det skal nævnes, at en stor del af forbruget til UFS er relateret til behandlinger mv., der ikke foretages i speciallægepraksis. På de områder, hvor der er store og længerevarende udfordringer, har der været udbud, som har medført en prisreduktion.**

**Ad 3 Administrationen vurderer, at praksisplanen lever op til overenskomstens krav, idet det ikke fremgår hvordan, den specialespecifikke tilgang skal foregå. I planen fremgår det, at der bør ske en løbende planlægning for det enkelte speciale, når det er relevant og aktuelt. Og at det ses i sammenhæng med den overordnede planlægning på sundhedsområdet.**

**I praksisplanen fremgår det, at der kan gives administrativ tilladelse til at flytte en praksis inden for nærområdet. Hvis en speciallæge ønsker at flytte til en placering uden for nærområdet, er det regionsrådet, der har kompetencen til give denne tilladelse. Med hensyn til flytteønsker fra de store praksisspecialer anbefales i praksisplanen, at der kan gives administrativt afslag, da det vurderes, at der i dag er en hensigtsmæssig geografisk placering.**

**Hvor der kan være tvivl om det administrative mandat, eller der er særlige forhold ifm et flytteønske, vil sagen altid blive forelagt de politiske udvalg**

**Administrationen finder ikke, at det er formålstjenligt at udvide praksisplanen med detaljerede gennemgange af de moderniserede specialer og hvilke forbedringer der sket.**

**De forbedringer der er opnået gennem moderniseringerne vil indgå i de overvejelser og beslutninger, regionen skal foretage, når der fremadrettet og løbende skal vurderes om det økonomisk, fagligt og patientmæssigt er mest hensigtsmæssigt, at ambulante tilbud til borgerne skal foregå i speciallægepraksis eller i regi af hospitalerne.**