

Region Midtjylland
Praksisplanudvalget
Skottenborg 26
8800 Viborg

7. november 2016 · LA

Høringssvar vedr. udkast til praksisplanen for almen praksis

Ældre Sagens Sygehusudvalg i Region Midtjylland har fået udkast til praksisplanen til høring og takker for invitation til at give høringssvar.

Det er en bredt tænkt plan med relevante visioner og målsætninger – fx for lægedækning, tilgængelighed og forebyggelse af akutte forløb for ældre patienter.

Vedr. 4.4. lægedækning af borgere, som opholder sig midlertidigt mere end 15 km fra egen læge. Her er det vigtigt, at det er klart defineret, hvem der har behandlingsansvaret, især i tilfælde hvor egen læge ikke kan varetage sygebesøget og tilse sin patient. Det handler altså ikke kun om at formulere, hvem der varetager sygebesøg, men også hvem der har behandlingsansvar. Patienten bør kunne have tryk for, at der er én læge, som har ansvar for konkret behandling, hvilket bør formuleres mere tydeligt.

Vedr. 5.1. Det er en positiv målsætning, at almen praksis bidrager til at forebygge akutte patientforløb igennem en styrket indsats i såvel nærmiljøet som i almen praksis. Det er positivt, at praktiserende læge og det kommunale sundhedspersonale let og enkelt kan udveksle observationer, men det fremstår dog ikke klart, hvordan dette skal ske konkret. Det er godt, at der bl.a. er anbefalinger om faste læger på plejehjem, om opfølgende hjemmebesøg, om medicingennemgang og om sygebesøg i sammenhæng med kommunale akutfunktioner. Medicingennemgang bør også samtænkes med faste læger på plejehjem. Jf. ovenfor bør det klart defineres, at der bør være én behandlingsansvarlig læge for patienten i sammenhæng med akutfunktioner. Det vil som nævnt i høringsudkastet være relevant at vurdere erfaringer med fast plejehjemslæge i forhold til potentielt at have fast læge tilknyttet til akutpladser.

Vedr. 5.4. Det er oplagt, at også Patientinddragelsesudvalget som part inddrages i proces med udvikling af almen praksis' opgavevaretagelse, herunder vedr. planlagt opgaveflytning fra hospitaler til almen praksis.

Patient- og pårørendeinddragelse nævnes i afsnit om visioner og som del af telemedicinske indsatser og egenomsorg, bl.a. "webpatient", men kunne også fremhæves ved andre emner og dermed styrkes yderligere. Det kunne fx i forbindelse med at forebygge akutte forløb for ældre patienter anbefales, at patient og pårørende inddrages i planlægning og beslutningstagen om relevante behandlingstilbud og opfølgning. Også vedr. kvalitetsudvikling kunne det anbefales at

inddrage patienter og pårørende og at anvende patientrapporterede oplysninger som fx data om funktionsevne og helbredstilstand.

Vi har med glæde konstateret, at såfremt der sker udmøntning af intentionerne i udkastet, vil dette medføre bedre sammenhæng i forløbet til gavn for bl.a. den ældre medicinske patient. Vi afventer nu udarbejdelsen af de omtalte delaftaler og udmøntningen af disse og ser frem til at blive informeret om det videre forløb.

Med venlig hilsen

Lillian Andersen
Formand for Ældre Sagens Sygehusudvalg i Region Midtjylland