



Region Midtjylland
Sundhedsplanlægning
Att. Sussi Islin Sørensen
Skottenborg 26
8800 Viborg

Dato: 3.november 2016

Sagsbehandler: vpbrkr

Direkte tlf.: 87 87 60 55

Hørings svar fra Viborg Kommune

Det er Viborg Kommunes holdning, at Praksisplanen ligger fint i tråd med sundhedsaftalen og de initiativer Viborg Kommune arbejder med. Hvis kommunerne skal lykkes med at forebygge indlæggelser, skabe et trygt og velfungerende nært sundhedsvæsen er kontakten mellem kommune og praktiserende læger af største vigtighed. Det er derfor nødvendigt at tænke i nye og fleksible kommunikations- og samarbejdsmodeller mellem parterne. Det er fra Viborg Kommune ønsket, at det sker med Praksisplanen for almen praksis samt, at de gode hensigter i planen udmøntes til gavn for borgerne og intentionerne i Det nære sundhedsvæsen.

Praksisplanen for almen praksis har været sendt i høring i forvaltningerne Job & Velfærd og Børn & Unge. Nedenstående er opmærksomhedspunkter, som har særlig relevans i samarbejdet mellem kommune og praktiserende læger.

Lægedækning ud over 15 kilometer

Viborg Kommune ser positivt på, at der skabes en løsning for lægedækning for borgere der opholder sig på kommunale akut- og aflastningspladser, som er dækkede for enkeltmands- og flermandspraksis.

U hensigtsmæssige vilkår ved betaling for transport

I relation til de alment praktiserende lægers virke ønsker Viborg Kommune at påpege, at der er uhensigtsmæssige forskelle i vilkårene for borgers betaling af transport til henholdsvis hospital og kommunale akut-tilbud.

Transporten ved hospitalsindlæggelser (akutte indlæggelser og ikke mobile borgere) er gratis, mens transport til kommunale akut-pladser/midlertidige ophold betales af borger.

Omkostningerne ved transport kan – især når der er tale om liggende transport – være relativt høje, og den praktiserende læge kan derfor føle sig presset til at vælge henvise til hospital, når de sidder overfor (ressourcesvage) borgere. Det bør tilstræbes, at de to typer af tilbud ligestilles, eller at de praktiserende læger instrueres bedre i håndteringen af problematikken.

Akutpladser

Viborg Kommune ser positivt på, at almen praksis udgør den lægefaglige forankring af de kommunale akutpladser. Viborg Kommune har dog ændret vores tre akutpladser til tryghedsstuer, hvorfor kommunen ikke lever op til sundhedsstyrelsens anbefalede bemanning (sygeplejerskebemanning om natten).

Akutteams

Viborg Kommune ser positivt på, at der udvikles fælles principper for og forenklet adgang til de kommunale akutteams i regionen. Akutteamet i Viborg Kommune blev etableret i 2012 og siden opnået stor erfaring og viden på området. Kommunen står naturligvis til rådighed i videreudviklingen af akutteams opgaveportefølje i samspil med de praktiserende læger og regionen.

Flytning af opgaver mellem sektorerne

Viborg Kommune er af den opfattelse, at det så vidt muligt bør tilstræbes at der indgås aftaler, der dækker hele regionen, med eventuelle lokale tilføjelser. Der skal i høj grad være klarhed over de økonomiske konsekvenser som flytning af opgaver kan have for kommunerne og deres samarbejdspartnere.

Medicingennemgang hos ældre borgere med højt medicinforbrug

Det er positivt, at medicingennemgang tænkes gennemført ved årsgennemgang, ved opsøgende hjemmebesøg eller med regional farmaceutisk assistance, da medicingennemgang ikke er en separat ydelse.

Fast læge på plejecentre

Det er positivt, at der sker videndeling og udbredelse af "best practice" vedrørende erfaringerne med fast læge på plejecentre i regionen, når dette implementeres som følge af centralt initiativ. Viborg Kommune og Horsens Kommune deltog i "Projekt fast tilknyttede læger på plejecentre" i perioden 2012-2014.

Elektroniske og telemedicinske løsninger

Det er positivt, at almen praksis deltager i afprøvning af elektroniske og telemedicinske løsninger, som kan bidrage til at opnå flere erfaringer om effekten af velfærdsteknologi.

Rådgivning mellem det kommunale sundhedspersonale og almen praksis

Det er positivt at kommunale sundhedsprofessionelles tilgængelighed til rådgivning fra almen praksis indarbejdes i de lokale aftaler. Det er et nøglepunkt i forhold til at få et godt og velfungerende nært sundhedsvæsen.

TOBS forebyggende indsats

Det er positivt og nødvendigt, at samarbejdsformerne mellem kommunerne og de praktiserende læger udvikles, så de muliggør, at der let og uhindret kan skabes gensidig kvalificeret kontakt om observationer vedrørende sygdomsudvikling, som kræver forebyggende tiltag.

Manglende mulighed for blodprøvetagning hos egen læge

I forbindelse med spareplanen 2015-2019 for Region Midtjylland blev det besluttet, at blodprøvetagning i almen praksis, rekvireret af hospitalsafdelinger, skulle flyttes til hospitalslaboratorierne. Viborg Kommune er landets næststørste målt på geografi med et stort opland. Denne serviceforringelse har ført til en betydelig kvalitetsforringelse hos borgere, som bor langt fra hospitalet og ikke har mulighed for at transportere sig selv. Det er ofte kommunens plejepersonale, som rekvirerer

og koordinerer transporten samt får borgeren gjort klar til transporten til hospitalet, det medfører et øget tidsforbrug for personalet. Borgere, som befinder sig i et sygdomsforløb, skal således bruge energi, tid og penge i forbindelse med transporten til hospitalet, hvilket i Viborg Kommunes optik ikke stemmer overens med visionen om at levere service, som sker på patientens præmisser.

På vegne af Ældre- og sundhedsudvalget

Mette Nielsen

Mette Nielsen

Formand for Ældre- og Sundhedsudvalget