

Til Praksisplanudvalget



Hørings svar til praksisplan for almen praksis

Patientinddragelsesudvalget (PIU) har fået udkast af Praksisplanen til høring.

Vi synes, at der afspejles nogle gode intentioner om, hvordan samarbejdet mellem region, kommune og de praktiserende læger skal planlægges og udføres.

Vi efterlyser dog mere oplysning om, hvilke delaftaler, der forventes at skulle indgå i planen.

Vi takker for, at vi i hele perioden for udarbejdelsen af planen er blevet hørt og inddraget i arbejdet med forslag og råd.

Vi er enige i, at de overordnede mål m.h.t. lægedækning, lokal opgavedækning, tilgængelighed og kvalitetsudvikling er både relevante og nødvendige.

Lægedækning: 3.1.

Vi ser med tilfredshed på, at der arbejdes for, at alle borgere kan tilmeldes en praksis i nærheden af deres bopæl, men vi efterlyser, at det tydeliggøres, hvorledes lægebetjeningen af patienter, der opholder sig midlertidigt uden for hjemmet, (15 km grænsen) skal løses og af **hvem**.

Ligeså afventer vi indstillingen i forhold til faste læger på plejehjem.

Implementering af sundhedsaftalen i almen praksis: 3.2.

At finde de syge blandt de raske, og holde de raske raske, samtidig med, at der støttes, lindres og ydes omsorg er efter vores opfattelse et rigtig godt udsagn, der viser den vigtige rolle almen praksis har for netop at sætte patienten i centrum og imødekomme det behov, hver især efterlyser. PIU ser det også som meget vigtigt, at der ydes en høj kvalitet i behandlingen overalt i regionen.

3.4. Planlagte opgaveflytninger til og fra almen praksis.

For PIU er det logisk, at når der sker opgaveflytninger fra region til almen praksis eller omvendt, så bør ressourcerne følge opgaven. Vi

Dato 01-11-2016

Sagsbehandler Christine Winding-

Lauritzen

Christine.Winding-lauritzen@stab.rm.dk

Tel. +4578410128

Sagsnr. 1-40-70-1-14

Side 1

mener også, at der skal være en rimelig fordeling af arbejdsbyrde, og at det er vigtigt, at driftsunderlaget sikres af hensyn til den enkelte praktiserende læge.

3.5. Mere tilgængelighed i og for almen praksis.

Det er positivt, at der i planperioden skal arbejdes på at øge den gensidige tilgængelighed mellem almen praksis, hospitalets specialister, kommunerne og andre samarbejdspartnere, og at der bliver lagt vægt på, at det er et **gensidigt** forpligtende ansvar. Dette vil efter vores mening kunne være med til at sikre, at borgerne kan tilbydes de bedst mulige forløb. PIU bemærker, at der under dette afsnit bør nævnes, at tilgængelighed for borgeren, fysisk som telefonisk og elektronisk, er en af de vigtige forudsætninger for at skabe lighed i sundhed. PIU bemærker, at der ikke beskrives, hvordan brug af e-kommunikation gøres nemt tilgængeligt for mennesker med handicap, så de fortsat kan være aktive, og uligheden ikke øges.

4. Målsætninger og anbefalinger for lægedækning.

PIU er enig i, at det er yderst vigtigt, at der er lægedækning for alle borgere i regionen, og er enige i de anbefalinger, som praksisudvalget har fremlagt.

4.2. Attraktive forhold for nedsættelse i almen praksis over hele regionen.

PIU er enige i Praksisudvalgets målsætninger og anbefalinger for at løse den ulige fordeling af praktiserende læger i regionen, og vi er enige i, at det er nødvendigt, at der skal tages flere forskellige former for løsningsmodeller i brug.

4.4. Lægedækning af borgere, som opholder sig midlertidigt mere end 15 km fra egen læge.

Vi ser det vigtigere, at praksislægen opholder sig i klinikken end på landevejen, men at der foreligger en klar aftale om lægedækningen på de kommunale akutpladser.

5.3 Styrkelse af almen praksis rolle overfor psykiske borgere.

PIU finder det særdeles positivt, at Praksisplanudvalget ønsker, at der sker styrkelse af almen praksis rolle overfor psykisk syge borgere, specielt henset til, at forekomsten af psykiske lidelser desværre er et voksende problem i vores samfund.

De af Praksisplanudvalget anbefalede indsatsområder er særdeles relevante, men bør kobles sammen med, at der gives almen praksis større mulighed for adgang til konsulenthjælp fra de ansatte speciallæger i Regionspsykiatrien. Der er behov for bedre

koordination ved henvisninger, idet der for nuværende er for mange henvisninger fra almen praksis, der afvises i regionspsykiatrien.

Der er enighed om væsentligheden af fokus på kvalitetssikring af medicinering af borgerne, og PIU ønsker derfor også, at indsatsen i almen praksis tilrettelægges, så der sikres regelmæssig medicingennemgang hos psykiske syge borgere/psykiatriske patienter i lighed med det ønskede tiltag overfor ældre borgere, netop henset til, at personkredsen psykisk syge personer, er særdeles sårbare personer, som bør have samme bevågenhed hos almen praksis, som "den ældre borger", samt henset til, at almen praksis (jfr. side 27 øverste) er gennemgående behandler og tovholder.

Tilsvarende ønsker PIU, at psykiske syge borgere/psykiatriske patienter sikres regelmæssig somatisk gennemgang, og at det sikres, at almen praksis efterfølgende laver opfølgning på gennemførelsen på begge områder.

5.5 Rammer for almen praksis varetagelse af lokalt aftalte opgaver

PIU anser det for vigtigt, at der skabes fælles principper omkring anvendelsen af de kommunale akutteams, samt at adgangen til disse forenkles, og de kommunale tilbud er kendt af alle også den enkelte borger.

Ligeså er det vigtigt ved sektorovergange, at der sikres et sammenhængende patientforløb også informationsmæssigt, uden at borgeren mærker disse sektorovergange.

Afholdelse af rundbordssamtaler mellem læger og kommunale medarbejdere medvirker til en fælles forståelse til gavn for alle.

Inddragelse af patient og pårørende vil ligeså være et plus for det samlede patientforløb.

Klarhed omkring de i Sundhedsaftalen nævnte forebyggende hjemmebesøg – målgruppe – samt hvornår og hvem, der foretager disse besøg, er også et stort ønske fra PIU.

6.1. Forbedret tilgængelighed i almen praksis

PIU anser det for vigtigt at forbedringen af den fysiske tilgængelighed indgår i vurderingen ved praksisflytning.

Ligeså er muligheden for kontakt fra de kommunale sundhedsmedarbejdere til almen praksis væsentlig for, at der med kort varsel kan etableres en forebyggende indsats.

7.1 Høj og ensartet kvalitet i almen praksis

PIU ser med glæde frem til, at der etableres en ensartet praksis, så behandlingstilbuddet er uafhængigt af, hvor borgeren bor. Ligesom vi ser frem til implementeringen af de kommende underaftaler.

FMK Det fælles medicinkort

Her ser vi frem til, at FMK til enhver tid er opdateret og anvendes korrekt. Dette er vigtigt, især for de af vore borgere, der ikke selv har overblik over deres situation.

Det er ligeså vigtigt med en medicingennemgang bl.a. ved sektorovergange og mindst 1 gang årligt i almen praksis.

Konklusion: Patientinddragelsesudvalget synes, at der overvejende skabes fælles principper, og at det er et godt udkast, der er sendt til høring. Vi ser frem til, at blive orienteret om de delaftaler, der forventes at skulle indgå i planen.

Med venlig hilsen

Patientinddragelsesudvalget i Region Midtjylland

Birgit Hagen, formand