

Til Praksisplanudvalget i
Region Midtjylland

26. oktober 2016

Silkeborg Kommunes hørings svar på praksisplanen for almen praksis

Høringsudkastet på praksisplanen for almen praksis sætter en velbeskrevet og velbegrunderet fælles retning for udvikling af almen praksis i Region Midtjylland. Den tager tydeligt afsæt i de sundhedspolitiske mål, som er fastsat i sundhedsaftalen, og bidrager fint til, at lokale indsatser, hvor almen praksis er involveret, kan gennemføres.

Silkeborg Kommune har kun få bemærkninger og ønsker til justeringer indenfor hovedområderne *lægedækning* og *lokal opgavevaretagelse* samt en generel bemærkning omkring tidsperspektivet.

Lægedækning

Silkeborg Kommune bemærker med tilfredshed Praksisplanudvalgets mål om, at *lægedækningen også omfatter de borgere i regionen, som opholder sig midlertidigt mere end 15 km fra egen læge, fordi de er omfattet af et kommunalt tilbud*. Det er helt centralt for, at borgerne får en sammenhængende indsats af høj kvalitet, og for at forebygge indlæggelser og genindlæggelser.

Lokal opgavevaretagelse

I forlængelse af ovenstående er der tilfredshed med anbefalingen af, at *almen praksis udgør den lægefaglige forankring af de kommunale akutpladser*. Det er vigtigt, at almen praksis varetager den generelle sundhedsfaglige behandling af borgerne, også på kommunale akutpladser. Men der bør også i formulering af anbefalingen åbnes mulighed for, at for eksempel hospitalslæger efter udskrivning kan have behandlingsansvaret i en kortere periode.

I forhold til målet, at *arbejdet i almen praksis bidrager til at skabe mere lighed i sundhed*, er det væsentligt, at sårbare grupper prioriteres, og at praktiserende læger har kendskab til og erfaring med disse grupper. Her skal blandt andet nævnes psykisk syge, som ofte henvender sig til praktiserende læge med sammensatte problemstillinger. Kontakten til og oparbejdning af et hensigtsmæssigt forløb med psykisk sårbare/syge tager tid og ofte mere, end der sædvanligvis er afsat.

I anbefalingen af *at almen praksis sikrer anvendelse af de kommunale forebyggelsestilbud* er det væsentligt at tilføje, at henvisningen skal understøttes af en elektronisk henvisning til kommunen. Det vil give mulighed for, at både borgeren selv og kommunen kan tage den første kontakt. Det er især vigtigt, når det drejer sig om udsatte borgere i sektorovergange. Det skal ligeledes nævnes, at kommunale forebyggelsestilbud *ikke* er begrænset til rygning, overvægt og alkohol, men består af mange tilbud. Derfor bør de nævnes som ét af flere tilbud og ikke fremstå som "alle" tilbud.

I sidste afsnit *Andre indsatsområder* anbefaler praksisudvalget, at der sættes fokus på *forenkling af de kommunale tilbud*. Silkeborg Kommune ønsker en uddybning af anbefalingen og vil samtidig gøre opmærksom på vigtigheden af, at der fortsat kan være mangfoldighed i kommunernes tilbud til borgerne.

Tidsperspektiv

Generelt er det ønskværdigt, at Praksisplanudvalget forholder sig til tidsperspektivet for praksisplanens mål og anbefalinger. Det gør sig særligt gældende, hvor udmøntning er afhængig af, at der indgås underliggende aftaler – eksempelvis aftale om sygebesøg på kommunale midlertidige pladser over 15 km fra egen læge, herunder akutpladser.

Venlig hilsen

Elin Sonne
Formand for Sundheds- og
Forebyggelsesudvalget