

Til Praksisplanudvalget i Region Midtjylland

7. december 2020

Høringssvar på Praksisplan for almen praksis i Region Midtjylland

Hermed fremsendes Silkeborg Kommunes høringssvar på Praksisplan for almen praksis. Høringssvaret er godkendt af Sundheds- og Ældreudvalget på møde 2. december 2020.

Den overordnede vurdering af praksisplanen er, at den forholder sig til de centrale udviklingsmuligheder og udfordringer for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen og tager hånd om vigtige sundhedsudfordringer som for eksempel ulighed i sundhed, rygning og mental sundhed.

Silkeborg Kommune ser frem til at samarbejde om det i de kommende år og vil gøre vores til at samarbejdet bliver ambitiøst og effektivt til fordel for borgerne. Samtidig er det helt centralt for os, at der skal være gennemsigtighed i den økonomiske konsekvens for kommunerne ved opgaveoverdragelser.

Høringsversionen giver derudover anledning til følgende kommentarer fra Silkeborg Kommune:

Afsnit 3.2

Vi ønsker opmærksomhed på, at der i forbindelse med opgaveudvikling og -overdragelse er særligt fokus på, at der i kommunerne er forskellige fagligheder til stede i de forskellige kommunale afdelinger.

Afsnit 4.1.4

I forhold til medicinindsatser er der, som beskrevet for ældre borgere, behov for at have fokus på medicingennemgang hos borgere med psykiske lidelser og kognitive funktionsnedsættelser.

Afsnit 4.1.5

Børn og unge

Vi værdsætter det særlige fokus på forebyggelse og tidlig opsporing af mistrivsel hos børn og unge. Derfor er vi også enige i, at almen praksis i langt højere grad end i dag skal

varetage tovholderfunktion i forhold til børn og unge med psykiske problemstillinger. I dag ser vi kun sjældent, at almen praksis fungerer som tovholder, og de møder sjældent op til tværsektorielle møder om denne gruppe af børn og unge.

Der står desuden, at "Almen praksis er borgernes primære indgang til sundhedsvæsenet." Når det drejer sig om børn og unge, er det ikke den oplevelse, vi har i Silkeborg Kommune, og vi vil derfor gerne sætte spørgsmålstegn ved udsagnet.

Voksne

I beskrivelsen af indsatser for borgere med psykisk sygdom savner vi fokus på, at der er borgere med kognitive funktionsnedsættelser, for eksempel udviklingshæmmede, som har behov for de samme indsatser, for eksempel i forhold til udredning af somatiske lidelser. Undersøgelser viser, at der ses en tilsvarende ulighed i sundhed for mennesker med kognitive funktionsnedsættelser, som der ses hos mennesker med psykiske lidelser.

Praksis lægen får med udbredelsen af det nære sundhedsvæsen tiltagende flere udredende og koordinerende opgaver. Her er det væsentligt, at lægen har mulighed for at deltage og engagere sig.

Psykisk syge henvender sig ofte med sammensatte problemstillinger. Kontakten til og oparbejdning af et relevant forløb med psykisk sårbare/syge kan tage tid – mere end der sædvanligvis er afsat. Når vi har med psykisk syge at gøre, kan det som oftest være relevant at invitere netværk eller støttepersoner med til konsultationer. Initiativ til dette kan med fordel også tages af den praktiserende læge.

Det er på samme måde, som hos børn og unge, relevant at have fokus på netværksmøder hos borgere med psykiske lidelser og kognitive funktionsnedsættelser.

Afsnit 4.2

Det er positivt, at praksisplanen har fokus på tilgængelighed og digitalisering. Men der bør samtidig være opmærksomhed på, at der er borgergrupper, som ikke kan anvende NemID på grund af kognitiv funktionsnedsættelse. Der er behov for løsninger, som tilgodeser alle borgere – løsninger som allerede anvendes i andre regioner.

Venlig hilsen

Gitte Willumsen

Formand for Sundheds- og Ældreudvalget
Silkeborg Kommune