

REFERAT Samarbejdsudvalg for almen læger d. 02-12-2024

Mødedato Mandag d. 02. december 2024 kl. 15:00

Mødested Lægernes Hus, Rømersvej 10, 9000 Aalborg

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Lukket: Orientering om afsluttede klagesager.....	4
Lukket: Orientering om frasigelsessager.....	5
Lukket: Ansøgning om nedsat patienttal.....	6
Lukket: Ansøgning om delepraksis.....	7
Lukket: Ansøgning om selektiv åbent.....	8
Lukket: Ansøgning om selektiv åbning.....	9
Godkendelse af revideret opfølgingsprocedure for laboratorimedicinske aktiviteter i almen praksis	10
Orientering om ny overenskomst.....	14
Orientering om den landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse af almen praksis 2024.....	15
Lukket: Kontrolsag	16
Lukket: Kontrolsag	17
Lukket: Kontrolsag.....	18
Lukket: Kontrolsag	19
Lukket: Orientering.....	20
Eventuelt.....	21

Punkt 1: Deltagere

1-40-72-3516-24

Sagsfremstilling

Deltagere

Medlemmer:

Regionsrådsmedlem Anny Winther

Regionsrådsmedlem Kim Frost

Regionsrådsmedlem Lene Linnemann

Regionsrådsmedlem Ole Stavad

Kommunalbestyrelsesmedlem Frank Østergaard, Kommunekontaktrådet

Kommunalbestyrelsesmedlem Peter Hjulmann, Kommunekontaktrådet

Praktiserende læge Charlotte Lønskov Jensen

Praktiserende læge Dinah Høngaard

Praktiserende læge Bettina Meakin

Praktiserende læge Konstantinos Kakulidis

Øvrige mødedeltagere:

Juridisk specialkonsulent Katharina Helene Galland, PLO-Nordjylland

Direktør Charlotte Larsen, Rebild Kommune

Konsulent Peter Hvid Paulsen, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat

Direktør Eva Sejersdal Knudsen, Region Nordjylland

Kontorchef Carsten Haugaard Kvist, Region Nordjylland

Kontorchef Lotte Bjerring, Region Nordjylland

Sagsbehandler Lene Christensen, Region Nordjylland

Specialkonsulent Morten Korsbæk Isager, Region Nordjylland

AC-fuldmægtig Anne Korup Nielsen, Region Nordjylland (sekretariat)

Sekretariat:

Region Nordjylland

Nære Sundhedstilbud - Praksisenheden

Niels Bohrs Vej 30

9220 Aalborg Ø

Direkte tlf.: 23 47 02 91

Direkte e-mail: a.korup@rn.dk

Beslutning

.

Punkt 2: Lukket: Orientering om afsluttede klagesager

1-53-1937-24

Punkt 3: Lukket: Orientering om frsigelsessager

1-53-1938-24

Punkt 4: Lukket: Ansøgning om nedsat patienttal

1-53-1981-24

Punkt 5: Lukket: Ansøgning om delepraksis

1-40-72-13190-24

Punkt 6: Lukket: Ansøgning om selektiv åbent

1-40-72-13186-24

Punkt 7: Lukket: Ansøgning om selektiv åbning

1-53-250-24

Punkt 8: Godkendelse af revideret opfølgningsprocedure for laboratorimedicinske aktiviteter i almen praksis

1-61-43-24

Resumé

Den eksisterende opfølgningsprocedure for laboratorimedicinske aktiviteter i almen praksis har været til revurdering i Styregruppen for Laboratoriekonsulentordningen. Styregruppen har vurderet, at der er behov for at justere proceduren i enkelte henseender. Styregruppen indstiller, at Samarbejdsudvalget for almen praksis godkender den reviderede opfølgningsprocedure.

Sagsfremstilling

Praktiserende læger, der i egen klinik udfører laboratorieundersøgelser omfattet af kvalitetssikringsordningen, skal ifølge overenskomsten tilmeldes ordningen for at kunne udføre disse laboratorieundersøgelser for regionens regning. Med henblik på at sikre at lægeklinikkerne, der er tilmeldt kvalitetssikringsordningen, lever op til ordningens kvalitetskriterier anvendes systematisk kvalitetskontrol på henholdsvis det biokemiske og mikrobiologiske område.

Samarbejdsudvalget for almen praksis godkendte den 24. april 2019 en procedure til opfølgning på laboratorimedicinske aktiviteter i almen praksis. Det er med afsæt i denne procedure samt med afsæt i Styregruppen for Laboratoriekonsulentordningens erfaringer med anvendelsen af denne procedure, at Styregruppen nu vurderer, at der er behov for en revidering. Behovet for revidering af den nuværende procedure er primært baseret på to aspekter, der har vist sig at være uhensigtsmæssige for den systematiske opfølgning og dermed for kvalitetssikringen:

1. Præcisering af sanktionsbeskrivelsen
2. Afkortning af opfølgningsperioden

Ovennævnte aspekter præsenteres i det følgende, mens den fulde beskrivelse af opfølgningsproceduren til godkendelse fremgår af Bilag 1.

Sanktionsbeskrivelsen foreslås præciseret

Det første aspekt, som Styregruppen foreslår revideret i den nuværende opfølgningsprocedure er den konkrete formulering af sanktionen som en lægeklinik risikerer, hvis kvalitetssikringskravene ikke efterleves. Af den nuværende opfølgningsprocedure fremgår følgende:

"Såfremt det viser sig, at lægen ved efterfølgende opgørelse fortsat ikke efterlever kravet om indsendelse af parallelanalyser og deltagelse i prøveudsendelserne, eller at lægen fortsat har "ikke-tilfredsstillende kvalitet" i én eller flere af laboratortestresultaterne, vil den regionale administration kontakte lægen med henblik på at få belyst årsagen til den manglede indsendelse eller den utilfredsstillende kvalitet. **På baggrund af det indkomne høringssvar kan Styregruppen udarbejde en indstilling til Samarbejdsudvalget om, at praksis fratages honorarer for pågældende ydelse(r) indtil praksis igen overholder kravene.**"

Styregruppen for Laboratoriekonsulentordningen foreslår her, at erstatte den del af procedurebeskrivelsen, der ovenfor er markeret med **fed** til følgende:

"..., at såfremt et høringssvar IKKE tages til efterretning af Styregruppen for Laboratoriekonsulentordningen, indstiller styregruppen til Samarbejdsudvalget for almen praksis, at de godkender, at den pågældende lægeklinik pålægges at skulle tilbagebetale honorarer for den/de pågældende ydelse(r) modtaget indenfor den, på det tidspunkt høringsbrevet fremsendes, senest afsluttede optællingsperiode.

I tilfælde hvor en lægeklinik, der er blevet pålagt sanktion, ved den efterfølgende optælling fortsat IKKE efterlever kravene om kvalitetssikring, da vil Styregruppen for Laboratoriekonsulentordningen uden varsel til lægeklinikken igen kunne indstille til Samarbejdsudvalget for almen praksis, at lægeklinikken skal tilbagebetale honorarer for pågældende ydelse(r) modtaget indenfor også denne optællingsperiode – og så fremdeles indtil lægeklinikken igen overholder kravene" (jf. Bilag 1)

Opfølgningsperioden foreslås afkortet

Det andet aspekt, som Styregruppen foreslår revideret i den nuværende opfølgningsprocedure, vedrører procedurens længde. Som det er i dag kan opfølgningen strække sig over flere år, hvis en lægeklinik ikke lever op til kvalitetssikringskravene.

Dette vurderes ikke hensigtsmæssigt for kvalitetssikringen, patientsikkerheden eller for de praktiserende læger, der behøver hjælp og vejledning til at komme godt i gang og/eller på ret køl med kvalitetssikringsordningen.

Opfølgning på det biokemiske område

En gang årligt udarbejder regionens laboratoriefaglige konsulenter en opgørelse over niveauet af indsendte parallelanalyser for hver enkelt lægeklinik, der er med i kvalitetssikringsordningen. I den nuværende opfølgningprocedure på det biokemiske område høres en lægeklinik, der ikke lever op til kvalitetssikringskravene, først efter to år. Her foreslås høring i stedet iværksat efter et år:

Opfølgningprocedure A, biokemiske parallelanalyser:		
- opfølgning iværksættes som følge af mindre end 12 indsendte parallelanalyser årligt (Opgøres årligt)		
Step 1 - høring: På vegne af styregruppen udsender Administrationen et høringsbrev til lægeklinikken med info om kvalitetssikringskrav samt muligheden for at afgive forklaring via hørings svar.	Step 2 - vurdering af høringssvar: Styregruppen gennemgår og vurderer lægeklinikkens fremsendte hørings svar med henblik på, om det skal tages til efterretning eller ej.	Step 3 - indstilling til SU: I de tilfælde hvor lægeklinikens hørings svar IKKE tages til efterretning i styregruppen indstiller styregruppen til SU mhp. sanktion i form af tilbagebetaling af honorarerne modtaget for den/de pågældende ydelse(r) indenfor den senest afsluttede optællingsperiode.

For uddybning af denne opfølgningprocedure som følge af biokemisk parallelkontrol se Bilag 1.

Opfølgning på det mikrobiologiske område

På det mikrobiologiske område er der tale om halvårlig opgørelse vha. to metoder til kvalitetskontrol 1) udsendelse af mikrobiologiske kvalitetsprøver og 2) lægeklinikkernes grad af deltagelse i kvalitetssikringsordningen. I denne sammenhæng foreslås opfølgningsperioden forud for høring afkortet i relation til lægeklinikkernes grad af deltagelse i kvalitetssikringsordningen, da her vurderes at være et behov for hurtigere at få hjulpet de tilmeldte lægeklinikker godt i gang og/eller på ret køl med ordningen.

For de lægeklinikker, hvor kvaliteten af de returnerede analyseresultater af kvalitetsprøverne er vurderet ikke-tilfredsstillende igangsættes følgende opfølgningprocedure:

Opfølgningsprocedure B, mikrobiologiske kvalitetsprøver:

- opfølgning iværksættes som følge af ikke-tilfredsstillende kvalitet af analysesvarene på de udsendte kvalitetsprøver.
(Opgøres halvårligt)

Step 1 - orientering: Der fremsendes et orienteringsbrev til lægeklinikken fra Mikrobiologisk Afdeling med info om kvalitetssikringskravene i MIKAP samt muligheden for at få hjælp og vejledning fra laboratoriekonsulenten.	Step 2 - høring: I de tilfælde hvor lægeklinikkens kvalitet fortsat er ikke-tilfredsstillende ved næste opgørelse (efter 6 mdr.), udsender Administrationen, på vegne af styregruppen, et høringsbrev til lægeklinikken med info om kvalitetssikringskrav samt muligheden for at afgive forklaring via hørings svar.	Step 2 - vurdering af hørings svar: Styregruppen gennemgår og vurderer lægeklinikkens fremsendte hørings svar med henblik på, om det skal tages til efterretning eller ej.	Step 3 - indstilling til SU: I de tilfælde hvor lægeklinikkens hørings svar IKKE tages til efterretning i styregruppen indstiller styregruppen til SU mhp. sanktion i form af tilbagebetaling af honorarerne modtaget for den/de pågældende ydelse(r) indenfor den senest afsluttede optællingsperiode.
---	--	--	---

For de lægeklinikker, der ikke svarer på de udsendte kvalitetskontrolmaterialer og dermed helt eller delvist undlader at deltage i MIKAP-ordningen iværksættes følgende opfølgningsprocedure:

Opfølgningsprocedure C, manglende/ingen deltagelse i MIKAP-ordningen:

- opfølgning iværksættes som følge af manglende/ingen deltagelse i MIKAP-ordningen.
(Opgøres halvårligt)

Step 1 - høring: På vegne af styregruppen udsender Administrationen et høringsbrev til lægeklinikken med info om kvalitetssikringskrav i forbindelse med deltagelse i MIKAP samt muligheden for at afgive forklaring på den manglende deltagelse via hørings svar.	Step 2 - vurdering af hørings svar: Styregruppen gennemgår og vurderer lægeklinikkens fremsendte hørings svar med henblik på, om det skal tages til efterretning eller ej.	Step 3 - indstilling til SU: I de tilfælde hvor lægeklinikkens hørings svar IKKE tages til efterretning i styregruppen indstiller styregruppen til SU mhp. sanktion i form af tilbagebetaling af honorarerne modtaget for den/de pågældende ydelse(r) indenfor den senest afsluttede optællingsperiode.
--	--	---

For uddybning af de to opfølgningsprocedurer på det mikrobiologiske område se Bilag 1.

Indstilling

Det indstilles, at Samarbejdsudvalget for almen praksis

1. Godkender den reviderede opfølgningprocedure.

Beslutning

Der var enighed om, at sekretariatene går i dialog om en ny version. Den reviderede opfølgningprocedure tages op på næste møde i Samarbejdsudvalget.

Bilag

Opfølgningprocedure på laboratorimedicinske aktiviteter

Punkt 9: Orientering om ny overenskomst

1-40-72-3516-24

Sagsfremstilling

Den 10. september 2024 blev der indgået aftale mellem Praktiserende Lægers Organisation (PLO) og Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) om fornyelse af overenskomsten for de praktiserende læger.

Overenskomsten er 1-årig med virkning fra den 1. januar 2025.

Aftalen giver i 2024 og 2025 et varigt økonomisk løft på samlet 284,3 mio. kr. til almen praksis. Derudover er hovedindholdet i aftalen elementer, der skal søge at sikre en bedre lægedækning samt en ordning med faste læger på bosteder, ligesom patienter og andre sundhedspersoner fremover vil få bedre indblik i journaloplysninger fra almen praksis.

Den økonomiske ramme for 2024 udvides med 146,7 mio. kr. Det sker på baggrund af øget aktivitet i forbindelse med Wegovy, behandling af ADHD-patienter og blodprøvetagning, samt fordi st. bededag ikke længere er en fridag, hvilket betyder, at praktiserende læger skal holde åbent denne dag. Endvidere kompenseres almen praksis for et højere antal gruppe 1-sikrede end ventet i 2024. Der er tale om en realvækst, der tillægges den vækst på 95 mio. kr., der allerede er aftalt til almen praksis i år i forbindelse med seneste overenskomstaftale.

Aftalens økonomi for 2025 indbefatter et yderligere løft af økonomirammen på 137,6 mio. kr. som følge af prioriteringer af lægedækning, faste læger på bosteder samt for øget efterspørgsel efter ydelserne i almen praksis, bl.a. på baggrund af en ændret befolkningssammensætning og forventet yderligere aktivitet i ifm. Wegovy, behandling af ADHD-patienter og blodprøvetagning. Derudover etableres i 2025 en pulje på 20 mio. kr., som regionerne kan søge mhp. at fremme innovative rekrutterings- og fastholdelsestiltag.

Der prioriteres i alt 60 mio. kr. til lægedækningstiltag, heraf 20 mio. kr. til den ovennævnte pulje. Aftalen afsætter endvidere 20 mio. kr. til en gradvis rammeudvidelse i takt med, at op til 75 flere læger etablerer sig i lægedækningstruede områder (dog ikke ved konvertering af udbuds- og regionsklinikker). Endelig afsættes 20 mio. kr. til en forhøjelse af kronikerhonoraret for behandling af patienter i de lægedækningstruede områder.

Der indføres en ordning om faste læger på bosteder med en forventet udbredelse ved udgangen af 2025 på ca. 250 bosteder, geografisk jævnt fordelt og omfattende både de længerevarende regionale, kommunale og private bosteder. Formålet er at forebygge og behandle somatiske sygdomme for beboerne samt reducere omfanget af uhensigtsmæssige indlæggelser og genindlæggelser.

Kontorchef for Nære Sundhedstilbud Carsten Haugaard Kvist, orienterer om elementerne i den nye overenskomst.

Forhandlingsaftalen mellem PLO og RLTN er vedlagt som bilag.

Indstilling

Det indstilles, at Samarbejdsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Samarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Forhandlingsaftale PLO RLTN 2025 FINAL.pdf

Punkt 10: Orientering om den landsdækkende brugertilfredshedsundersøgelse af almen praksis 2024

1-40-72-3516-24

Resumé

Som et led i Aftale om kommunernes økonomi for 2023 har Indenrigs- og Sundhedsministeriet, KL og Danske Regioner aftalt at gennemføre nationale brugertilfredshedsundersøgelser, bl.a. inden for sundhedsområdet.

De nationale brugertilfredshedsundersøgelser giver et indblik i borgernes oplevelse af kvalitet i offentlige velfærdstilbud. Undersøgelserne er tænkt som et redskab for kvalitetsudvikling gennem dialog mellem lokale myndigheder og dem, der leverer de konkrete velfærdstilbud til borgerne.

Denne undersøgelse belyser borgernes tilfredshed med deres praktiserende læge.

Danmarks Statistik har i perioden august 2023 til januar 2024 indsamlet data til undersøgelsen om borgernes tilfredshed med deres almen praktiserende læge.

Sagsfremstilling

Undersøgelsen belyser borgernes (1) overordnede tilfredshed med deres almen praktiserende læge, (2) tilfredsheden med deres læges empati og kommunikation, (3) muligheden for at komme i kontakt med lægen og tilfredshed med åbningstider, (4) oplevelse af lægen og tilfredshed hermed for borgere i et længerevarende behandlingsforløb, (5) årsag til evt. lægeskift og hvilke forhold, der har betydning ved borgernes valg af læge. Endelig belyses (6) årsagerne til, at nogle borgere ikke søger læge.

Undersøgelsen giver et repræsentativt billede af borgernes tilfredshed på tværs af de 22 sundhedsklynger i Danmark og de forskellige lægepraksisformer.

Indstilling

Det indstilles, at Samarbejdsudvalget

1. Tager orienteringen efterretning.

Beslutning

Samarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Landsrapport

Punkt 11: Lukket: Kantsags

1-51-101-8-24

Punkt 12: Lukket: Kantsags

1-51-101-4-24

Punkt 13: Lukket: Kantsags

1-51-101-19-24

Punkt 14: Lukket: Kantsags

1-53-1947-24

Punkt 15: Lukket: Orientering

1-40-72-3516-24

Punkt 16: Eventuelt

1-40-72-3516-24

Beslutning

.