

REFERAT Samarbejdsudvalg for almen læger d. 24-06-2022

Mødedato Fredag d. 24. juni 2022 kl. 16:00

Mødested Mødelokale K, Regionshuset, Niels Bohrs Vej 30, 9220 Aalborg Øst

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Lukket: Orientering vedrørende klagesager.....	5
Lukket: Klagesag til behandling.....	6
Lukket: Klagesag til behandling.....	7
Lukket: Klagesag til behandling	8
Borgertilgængelighed i almen praksis.....	9
Drøftelser af kriterier for nedsat patienttal.....	13
Udkast til revideret vagtinstruks.....	16
Lukket: Ansøgning om nedsat patienttal.....	19
Lukket: Ansøgning om nedsat patienttal.....	20
Lukket: Ansøgning om nedsat patienttal.....	21
Mødeplanlægning 3. og 4. kvartal 2022.....	22
Orientering.....	24
Eventuelt.....	26

Punkt 1: Deltagere

1

Deltagere

Medlemmer:

Regionsrådsmedlem Anny Winther
Regionsrådsmedlem Kim Frost
Regionsrådsmedlem Lene Linnemann (afbud)
Regionsrådsmedlem Ole Stavad
Kommunalbestyrelsesmedlem Frank Østergaard, Kommunekontaktrådet
Kommunalbestyrelsesmedlem Henning Sørensen, Kommunekontaktrådet
Praktiserende læge Charlotte Lønskov Jensen
Praktiserende læge Dinah Høngaard
Praktiserende læge Hans West (afbud)
Praktiserende læge Wiebke Otten

Øvrige mødedeltagere:

Juridisk specialkonsulent Katharina Helene Galland, PLO
Juridisk specialkonsulent Camilla Donslund, PLO
Direktør Henrik René Christensen, Morsø Kommune (afbud)
Konsulent Peter Hvid Paulsen, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat
Direktør Eva Sejersdal Knudsen, Region Nordjylland
Kontorchef Carsten Haugaard Kvist, Region Nordjylland
Vicekontorchef Regina Engel Dejgaard, Region Nordjylland
Kontorchef Lotte Bjerring, Region Nordjylland
Sagsbehandler Lene Christensen, Region Nordjylland (afbud)
Sagsbehandler Janni Grynderup Pedersen, Region Nordjylland
Specialkonsulent Morten 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

Punkt 2: Lukket: Orientering vedrørende klagesager

2022-001758

Punkt 3: Lukket: Klagesag til behandling

2022-001758

Punkt 4: Lukket: Klagesag til behandling

2022-001758

Punkt 5: Lukket: Klagesag til behandling

2022-001758

Punkt 6: Borgertilgængelighed i almen praksis

2022-019517

Bilag

Overenskomst om almen praksis, kapitel V og VI

6

Borgertilgængelighed i almen praksis

Resumé

På sidste møde i Samarbejdsudvalget d. 21. april 2022 blev borgertilgængelighedsundersøgelsen drøftet.

Beslutningen blev at sekretariatene fremlægger et oplæg til borgertilgængelighedsundersøgelsen.

Sagsfremstilling

Praksisplanudvalget (PPU) besluttede d. 24. april 2019, at der i forbindelse med den kommende praksisplan kunne arbejdes videre med et af fokusområderne omhandlende styrkelse af tilgængelighed til almen praksis.

Undersøgelsen af borgertilgængeligheden blev fremlagt for Praksisplanudvalget d. 9. marts 2021 med henblik på drøftelse af de overordnede resultater/ problemstillinger i relation til arbejdet med den kommende praksisplan for almen praksis samt opfølgningen herpå.

Samarbejdsudvalget fik forelagt undersøgelsen på møde d. 20. maj 2021 og drøftede bl.a. undersøgelsens overordnede resultater/problemstillinger såvel som enkelte elementer i relation til den gældende overenskomst om almen praksis. Drøftelserne afstedkom en beslutning om at "*Tilgængelighed til praksis drøftes igen i foråret 2022*".

Tilgængelighedsundersøgelsen fra 2020 kan ses via dette [link](#), og indeholdte en gennemgang af praksishjemmesider og praksisdeklaration på sundhed.dk, i forhold til at undersøge den beskrevne tilgængelighed i forhold til overenskomsten.

Samarbejdsudvalget besluttede på mødet d. 21. april 2022 at der skal foretages en ny borgertilgængelighedsundersøgelse i 2022.

Formål

Formålet med tilgængelighedsundersøgelsen er at undersøge hvorvidt almen praksis i Nordjylland lever op til tilgængeligheden beskrevet i Overenskomst om almen praksis. Samt for at få et bedre billede af borgernes tilgængelighed med det formål at finde ud af hvor/hvordan vi i fællesskab kan forbedre tilgængeligheden til almen praksis.

Det betyder også, at der i undersøgelsen kan være mulighed for at undersøge tilgængelighed, der ligger ud over den tilgængelighed som er beskrevet i overenskomsten, dette kan gøres kvalitativt eller kvantitativt.

En undersøgelse kan designes på flere måder.

Overordnet set, kan der indgå 4 elementer i en tilgængelighedsundersøgelse.

a.) Praksisdeklarationer og faktuel information givet af praksis, f.eks. på praksishjemmesider.

Ifølge Overenskomst om almen praksis er almen praksis forpligtet til at give oplysninger til den praksisdeklaration der er offentliggjort på sundhed.dk. Af praksisdeklarationen skal der fremgå en række informationer, herunder bl.a. åbningstider, tidspunkt for telefonkonsultation og tidsbestilling mv.

Oplysningerne fra praksisdeklarationerne samt oplysninger der i øvrigt gives på f.eks. hjemmesider kan sammenholdes med kravene i overenskomsten, herunder bl.a. information om konsultation, adgang til akut lægehjælp inden kl. 16 hos egen læge eller stedfortrædende læge samt tilgængelighed i dagtiden.

b.) Telefontilgængelighed, f.eks. stikprøve på telefoner

Stikprøver på telefontilgængelighed kan foretages i større eller mindre omfang. Jo flere stikprøver, desto mere valid er undersøgelsen. Stikprøver på telefon vil kunne kaste lys på ventetid på telefonerne, både i telefonkonsultationstiden, den generelle telefontid, ventetid på tidsbestilling samt henvisning til f.eks. vagtring, akuttelefonnummer, samt lægevagt.

c.) Patientundersøgelser, f.eks. spørgeskema, fokusgruppeinterview

At inddrage en spørgeskemaundersøgelse eller foretage fokusgruppeinterviews, for at komme tætte på hvad patienterne oplever i forhold til tilgængelighed ved deres lægetilbud er en anden mulighed.

Det skal dog understreges at inddragelse af den patientoplevede tilgængelighed kan have et meget subjektivt resultat, og det vil kræve et stort set-up for at inddrage tilstrækkeligt med patienter for at sikre valide resultater. Samtidig er det et opmærksomhedspunkt, at de patienter der ønsker at deltage i en tilgængelighedsundersøgelse, kan være de der er mest utilfredse med deres læge, og ønsker at udtrykke denne utilfredshed. Undersøgelsesmetoden er meget ressourcetung hvis den skal benyttes i tilstrækkelig grad til at skabe resultater der kan bruges.

Emner der kan undersøges ved inddragelse af patientoplevelser, kan f.eks. være ventetid på konsultationer, ventetid ved lægen og telefonventetider.

En anden mulighed kan være at inddrage resultater fra undersøgelser der er foretaget f.eks. af Danske Patienter i forhold til at beskrive hvad patienter lægger vægt på i forhold til tilgængelighed hos almen praksis.

d.) Undersøgelse blandt lægerne, evt. I forbindelse med lægedækningsberegningen

At inddrage lægernes synspunkt i forhold til tilgængelighed er en anden mulighed. Input fra lægerne kan være med til at belyse forhindringer i systemet/praksis der kan resultere i begrænset tilgængelighed.

Indstilling

Det indstilles, at Samarbejdsudvalget for almen praksis

1. Drøfter og træffer beslutning om, hvilke elementer der skal med i borgertilgængelighedsundersøgelsen.

Referat

Samarbejdsudvalget drøftede tilgængelighedsundersøgelsen.

Sekretariatene sætter sig sammen og arbejder videre med et udkast til en tilgængelighedsundersøgelse.

Bilag

1. Overenskomst om almen praksis, kapitel V og VI

Punkt 7: Drøftelser af kriterier for nedsat patienttal

2022-001758

Bilag

Udkast til skema nedsat patienttal.docx

Drøftelser af kriterier for nedsat patienttal

Resumé

På forrige møde blev sekretariatene, på baggrund af en konkret sag, anmodet om at komme med oplæg til forslag til kriterier, der kan indgå i fremtidige vurderinger, som på individuel og konkret vis inddrager andre kriterier så som patientsammensætning mv.

Sagsfremstilling

I forbindelse med behandlinger af tidligere sager, har følgende kriterier for nedsat patienttal indgået:

- Alder over 60 år (fremgår af overenskomst)
- Yngre ny-rekrutterede læger (fremgår af overenskomst)
- Læger, der i minimum seks timer om ugen har bibeskæftigelse (fremgår af overenskomst)
- Sygdom, egen eller nærmeste pårørende (dette er ikke et nævnt kriterie i overenskomsten)

Ovenstående kriterier fremgår af overenskomsten og har været praksis for SU almen at tillade nedsat patienttal på baggrund af.

Praksis har hidtil været at patienttallet nedsættes til 1.300 som udgangspunkt, med mulighed for individuel vurdering.

Forslag til procedure for ansøgning og vurdering af nedsat patienttal

Den regionale administration har undersøgt praksis for nedsat patienttal i de øvrige regioner. Det kan konstateres, at der er forskellig praksis på tværs af regionerne.

Fælles er at der gives nedsat patienttal efter de ovennævnte kriterier, der fremgår af overenskomsten, samt egen eller nærmeste families sygdom, som er et kriterie udvalget ligeledes har taget i betragtning. Størstedelen af regionerne lægger sig op ad det patienttal som lægerne selv foreslår ved ansøgning om nedsat patienttal, andre har en linje på 1.400-1.450 patienter som kan fraviges i særlige tilfælde, en enkelt region lukker på det antal praksis har på det ansøgte tidspunkt. Ofte gives det nedsatte patienttal i en tidsbegrænset periode, f.eks. 6-12 måneder ad gangen. En enkelt region har uddelegeret opgaven med at godkende nedsat patienttal til sekretariatene, og kun de tilfælde hvor der er uenighed kommer på Samarbejdsudvalget.

På den baggrund har sekretariatene følgende udkast til ansøgnings- og vurderingsprocedure, der i udpræget grad lægger op til, at der skal foretages en konkret og individuel vurdering.

Kriterierne for nedsat patienttal bibeholdes, da disse fremgår af overenskomsten og hidtidig praksis – herunder som nævnt sygdom.

Såfremt der fremadrettet skal foretages konkrete individuelle vurderinger, ønsker sekretariatene at kvalificere baggrunden for tildelingen af tilladelsen, hvorfor det foreslås, at der oprettes et skema for ansøgningen (udkast vedlagt som bilag), her udfylder den ansøgende læge kriterie, baggrund/udbygning for ansøgning, øvrige forhold der ønskes tages med i vurderingen, samt lægens eget ønske til patienttal.

I sagsfremstillingen til Samarbejdsudvalget vil der således blive taget udgangspunkt i lægens eget forslag til patienttal og beskrivelse af baggrund for dette.

Afhængig af hvilket grundlag den praktiserende læge søger nedsat patienttal på, beskriver sekretariatene f.eks. patientsammensætning (herunder alder, andelen af middel og svært syge, antal ydelser mv.) og beskrivelse af lægedækningen i området hvis dette er relevant.

Hvis det vurderes at nedsat patienttal forringer patienternes valgmuligheder urimeligt, kan Samarbejdsudvalget give tilladelse til selektiv lukning. Dette gælder bl.a. hvis patienter ikke har adgang til at vælge mellem mindst to praksis inden for en afstand af 15 km. fra deres bopæl. Dette betyder at der fortsat kan tilmeldes patienter fra et nærmere defineret område, eller patienter der flytter til området, men at praksis i øvrigt er lukket for patienttilgang.

Tidsbegrænsning

Sekretariatene foreslår at der fortsat tilknyttes tidsbegrænsning på tilladelserne, og at disse gives med kortere eller længere varighed. F.eks. at ny-rekrutterede læger har en tidsbegrænsning på 1 år, samt at det indskræpes at der er så længe at forholdet er gældende, at tilladelsen gives, f.eks. ved alvorlig sygdom i familien. Ved tidsbegrænsning er der mulighed for at genansøge, når tilladelsen udløber. Det foreslås at eventuelle genansøgninger kan behandles på sekretariatsplan.

Øvrige muligheder

Ud over muligheden for nedsat patienttal er der følgende muligheder for at nedsætte arbejdsmængden for praktiserende læger:

Læge uden for normering - hvis lægen er fyldt 62,5 år, samt beliggende i et lægedækningstruet område.

Delepraksis – hvis den praktiserende læge er kronisk syg eller alvorligt syg, hvis der er alvorlig sygdom i lægens nære familie, den praktiserende læge har bibeskæftigelse ud over min. 10 timer pr. uge.

Indstilling

Det indstilles, at Samarbejdsudvalget for almen praksis

1. Drøfter oplægget til ny ansøgnings- og vurderingsprocedure
2. Godkender oplægget

Referat

Samarbejdsudvalget godkendte oplægget til procedure for ansøgning og vurdering af nedsat patienttal.

Bilag

1. Udkast til skema nedsat patienttal.docx

Punkt 8: Udkast til revideret vagtinstruks

2022-001758

Bilag

UDKAST vagtinstruks for lægevagten.pdf

Region Midtjylland - vagtinstruks-for-laegevagtordningen-med-bilag-(2022).pdf

8

Udkast til revideret vagtinstruks

Resumé

PLO Nordjylland har udarbejdet en revideret lægevagtsinstruks, som fremlægges til drøftelse og godkendelse.

Endvidere orienteres udvalget – i relation til en sag som udvalget behandlede på sidste møde – om praksis i en anden region, hvor en lignende model for lægevagtsfordeling praktiseres.

Formand for PLO Nordjylland Charlotte Lønskov indleder punktet.

Sagsfremstilling

Efter bilag 20 i overenskomst om almen lægegerning fastlægges rammerne for den praktiske afvikling af lægevagten i en regional lægevagtsinstruks, herunder en beskrivelse af lægernes konkrete forpligtelser i forbindelse med deltagelse i vagtordningen. Instruksen udarbejdes af PLO regionalt og godkendes i Samarbejdsudvalget.

Udkast til ny vagtinstruks er vedlagt som bilag. Endvidere er som bilag vedlagt vagtinstruksen fra Region Midtjylland, da den på sidste møde blev fremhævet i forhold til gennemsigtighed i forhold til vagtfordeling og vagtlægernes forpligtelser i forhold til deltagelse.

Efter lægevagtsinstruksen fastsættes vagtforpligtelsen efter antallet af kapaciteter. Den enkelte vagtforpligtede læge kan indsende ansøgning om hel eller delvis fritagelse for vagter til PLO Nordjyllands vagtudvalg, som foretager en vurdering på baggrund af nogle kriterier fastsat i instruksen.

Samarbejdsudvalget behandlede endvidere på møde d. 21. april 2022 en klage vedr. fordeling af lægevagter. I den forbindelse konstaterede udvalget, at en lignende model for tildeling af vagter praktiseres i andre regioner. Udvalget anmodede på den baggrund den regionale administration og PLO Nordjyllands sekretariat at undersøge, hvordan denne praksis gennemføres, herunder i forhold til den nødvendige fleksibilitet for de deltagende læger. Udvalget vil på mødet modtage en orientering herom.

Indstilling

Det indstilles, at Samarbejdsudvalget for almen praksis

1. Tager orienteringen til efterretning
2. Drøfter og godkender den reviderede vagtinstruks

Referat

Som opfølgning på beslutning under pkt. 11 på udvalgets møde d. 21. april 2022 orienterede administrationen og PLO-Nordjyllands sekretariat om praksis for tildeling af vagter i Region Sjælland og Region Midtjylland. Samarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Udvalget drøftede og godkendte vagtinstruksen. Det præciseres, at vagtforpligtelsen også gælder ubesatte kapaciteter.

Bilag

1. UDKAST vagtinstruks for lægevagten.pdf
2. Region Midtjylland - vagtinstruks-for-lægevagtordningen-med-bilag-(2022).pdf

Punkt 9: Lukket: Ansøgning om nedsat patienttal

2022-001758

Punkt 10: Lukket: Ansøgning om nedsat patienttal

2022-001758

Punkt 11: Lukket: Ansøgning om nedsat patienttal

2022-001758

Punkt 12: Mødeplanlægning 3. og 4. kvartal 2022

Mødeplanlægning 3. og 4. kvartal 2022

Resumé

På forrige møde fremlagdes forslag til mødedatoer for 2022. Ingen af de fremlagte datoer kunne tiltrædes, hvorfor der efterfølgende er sendt mail med forslag til datoer ud til udvalget.

Sagsfremstilling

Mødedato for 3. kvartal 2022

Den regionale administration foreslår d. 29. september kl. 17-19 (formøde kl. 16-17) som næste mødedato.

Mødedatoen betyder at der er fravær fra 1 regionalt medlem og 2 medlemmer fra PLO.

Alternativ mødedato er 28. september 16.30-18.30 (formøde 15.30-16.30) hvor der på forhånd er fravær fra 2 medlemmer fra PLO.

Der er ikke mulighed for at finde en dato hvor alle medlemmer har mulighed for at deltage.

Mødedato for 4. kvartal 2022

Den regionale administration foreslår én af følgende datoer til dato for mødet i Samarbejdsudvalget i 4. kvartal 2022.

- Mandag d. 14. november kl. 16.00 - 18.00 (formøde kl. 14.00 - 15.00)
- Mandag d. 28. november kl. 15.30 - 17.30 (formøde kl. 14.30 - 15.30)
- Mandag d. 5. december kl. 16.30 - 18.30 (formøde kl. 15.30 - 16.30)
- Torsdag d. 15. december kl. 16.30 - 18.30 (formøde kl. 15.30 - 16.30)
- Onsdag d. 21. december kl. 15.00 - 17.00 (formøde kl. 14.00 - 15.00)

Indstilling

Det indstilles at Samarbejdsudvalget:

1. Beslutter hvilken af de to foreslåede mødedato der vælges for det. 3. møde i samarbejdsudvalget.
2. Beslutter hvilken dato mødet i 4. kvartal 2022 afholdes.

Referat

Samarbejdsudvalget besluttede at møde i 3. kvartal afholdes d. 28. september 2022.

Samarbejdsudvalget besluttede at mødet i 4. kvartal afholdes d. 5. december 2022.

Punkt 13: Orientering

Bilag

Beslutning vedr. ydelse 4484.pdf

13 Orientering

Sagsfremstilling

Orientering om ydelse 4484

Der orienteres om LSU afgørelse vedrørende ydelse 4484.

Indstilling

Det indstilles, at Samarbejdsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Samarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

1. Beslutning vedr. ydelse 4484.pdf

Punkt 14: Eventuell

14
Eventuelt
