

Praksisplanudvalget

MØDETIDSPUNKT

10-06-2014 09:00

MØDESTED

Mødelokale på regionsgården

MEDLEMMER

Borgmester Jørgen Glenthøj, Frederiksberg Kommune	Afbud
Kommunalbestyrelsesmedlem Birgit Roswall, Gribskov Kommune	Deltog
Flemming Pless	Afbud
Erik Sejersten	Deltog
Per Seerup Knudsen	Deltog
Borgmester Helle Adelborg, Hvidovre Kommune	Afbud
Borgmester Ninna Thomsen, Københavns Kommune	Deltog
Læge Birgitte Alling Møller	Afbud
Læge Claus Perrild	Deltog
Borgmester Ib Terp, Brøndby Kommune	Afbud
Læge Flemming Skovsgaard	Deltog

INDHOLDSLISTE

1. Godkendelse af dagsorden
2. Opfølgning på sidste møde
3. Løbende overvågning af udviklingen i opgavefordelingen - sag modtaget fra PLO-H
4. Godkendelse af endelig revideret praksisplan
5. Temadrøftelse vedr. medicinområdet
6. Møde i praksisplanudvalget 5. september 2014
7. Orientering om KAP-H aktivitetskatalog
8. Starttidspunkt for kommende møder
9. Eventuelt

1. GODKENDELSE AF DAGSORDEN

BESLUTNING

Godkendt.

JOURNALNUMMER

14002206

2. OPFØLGNING PÅ SIDSTE MØDE

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

På baggrund af drøftelser på praksisplanudvalgets møde d. 14. maj 2014 om formuleringen om almen praksis' forpligtelse i relation til praksisplan og sundhedsaftale, blev det besluttet at søge en administrativ afklaring inden næste møde i udvalget.

Desuden blev det drøftet under dagsordenens punkt 'eventuelt', om der kunne opnås enighed om i henhold til mail mellem overenskomstens parter, at praksisplanudvalget har til opgave løbende at følge udviklingen i opgavefordelingen mellem parterne. Udvalgsformanden inviterede i den forbindelse PLO Hovedstaden til et møde om afklaring heraf. Mødet er aflyst, idet der er opnået en fælles grundlæggende forståelse.

INDSTILLING

Administrationen indstiller:

at praksisplanudvalget tager orienteringen til efterretning.

POLITISK BEHANDLING

Udvalgets beslutning:

Taget til efterretning, idet udvalget konstaterer, at det er opgaveudviklingen mellem hospitaler, praksissektor og kommuner, der vil blive fulgt løbende.

SAGSFREMSTILLING

Der er siden sidste praksisplanudvalgsmøde opnået administrativ enighed mellem regionen og PLO-H om følgende:

Vedr. almen praksis' forpligtelser i henhold til sundhedsaftalen og praksisplanen:

Almen praksis er i henhold til sundhedsloven forpligtet til at varetage de opgaver, som er beskrevet i sundhedsaftalen. De opgaver, som i sundhedsaftalen ønskes løst af almen praksis skal beskrives i praksisplanen. Opgaverne skal enten være omfattet af overenskomsten med almen praksis eller der skal indgås en underliggende aftale med de praktiserende læger.

Vedr. opfølgning på opgavefordelingen mellem parterne i udvalget:

Praksisplanen skal beskrive rammerne for opgavefordelingen mellem almen praksis, kommuner, hospitaler, samt resten af praksissektorens ydere, herunder vil udvalget løbende følge udviklingen i opgavefordelingen mellem parterne.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

JOURNALNUMMER

14002206

3. LØBENDE OVERVÅGNING AF UDVIKLINGEN I OPGAVEFORDELINGEN - SAG MODTAGET FRA PLO-H

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Udvalgssekretariatet har modtaget følgende punkt til dagsordenen fra PLO-H ved Birgitte Alling Møller.

INDSTILLING

PLO-H indstiller:

- ▮ **at** praksisplanudvalget aftaler med praksiskonsulentordningen i kommunerne og regionen, hvordan praksiskonsulenterne løbende kan orientere praksisplanudvalget om planlagte ændringer i opgavefordelingen mellem kommuner, almen praksis og regionen,
- ▮ **at** praksisplanudvalget orienterer kommuner, almen praksis og region om, at praksisplanudvalget skal orienteres om planlagte ændringer i opgavefordelingen mellem de tre parter, og
- ▮ **at** ”løbende overvågning af udviklingen i opgavefordelingen” bliver et fast punkt på praksisplanudvalgets dagsorden.

POLITISK BEHANDLING

Udvalgets beslutning:

Praksisplanudvalget var enige om, at der skal ske en årlig afrapportering til udvalget om udviklingen i opgavefordelingen.

Praksisplanudvalget opfordrer til, at punktet fremadrettet sættes på som fast punkt på dagsordenen for møder i Praksisplanudvalgets Administrative Styregruppe (PAS). PAS tilrettelægger på den baggrund den årlige afrapportering om udviklingen i opgavefordelingen.

Derudover sætter PAS punktet på dagsordenen for Praksisplanudvalget, såfremt der er emner, der ikke kan afvente den årlige afrapportering.

SAGSFREMSTILLING

I forbindelse med indgåelsen af forhandlingsaftalen om en ny overenskomst for almen praksis aftalte RLTN og PLO den 5. marts 2014 følgende:

”PLO og RLTN har en forventning om, at parterne i praksisplanudvalgene – som led i arbejdet med at sikre bedre sammenhæng i indsatsen – løbende følger udviklingen i opgavefordelingen mellem almen praksis, kommuner og sygehusene.”

Det foreslås, at praksisplanudvalget drøfter, hvordan udvalget løbende kan følge opgavefordelingen. Det foreslås i den forbindelse, at inddrage praksiskonsulentordningen på sygehusene og i kommunerne. Praksiskonsulenterne har tæt kontakt med alle tre parter og vil derfor hurtigt kunne orientere praksisplanudvalget, når der er ændringer på vej i opgavefordelingen mellem de tre parter.

For at lette praksiskonsulenternes arbejde foreslås, at praksisplanudvalget skriver til alle tre parter med orientering om, hvordan udvalgets fokus på den løbende udvikling i opgavefordelingen konkret vil blive tilrettelagt. Orienteringen bør ledsages af en opfordring til, at praksiskonsulenten orienteres i god tid inden, der gennemføres ændringer i arbejdstilrettelæggelsen, der vil kunne give anledning til ændringer i arbejdsomfanget hos én af de to øvrige parter.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

JOURNALNUMMER

14002206

4. GODKENDELSE AF ENDELIG REVIDERET PRAKSISPLAN

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Efter udvalgets beslutning på mødet d. 4. april har den reviderede praksisplan været sendt til Sundhedsstyrelsen med henblik på at opnå deres rådgivning inden endelig vedtagelse. Samtidig har den reviderede praksisplan været sendt i høring blandt parterne i praksisplanudvalget (kommuner, almen praksis og regionens hospitaler) og til drøftelse i Sundhedskoordinationsudvalget.

INDSTILLING

Administrationen indstiller:

at praksisplanudvalget godkender det fremsendte forslag til endelig revideret praksisplan, herunder

- at der ikke foretages ændringer i indholdet af den reviderede praksisplan på baggrund af sundhedsstyrelsens rådgivning, og
- at de øvrige indkomne høringssvar håndteres som foreslået i vedlagte skema (bilag 1)

POLITISK BEHANDLING

Udvalgets beslutning:

Indstillingerne blev tiltrådt. Der afgives svar til høringsparterne i overensstemmelse hermed.

SAGSFREMSTILLING

Sundhedsstyrelsen og Sundhedskoordinationsudvalget har afgivet bemærkninger til det fremsendte udkast til revideret praksisplan for almen praksis for 2014-15. Desuden er der indkommet 13 høringssvar fra høringen blandt praksisplanudvalgets parter.

Sundhedsstyrelsens rådgivning

Grundlæggende finder Sundhedsstyrelsen, at oplægget er et godt udgangspunkt for praksisplanudvalgets fremtidige arbejde omkring udvikling af almen praksis i Region Hovedstaden. Sundhedsstyrelsen finder det samtidig positivt, at der allerede nu er planer om at udarbejde en ny plan og en underliggende udmøntningsaftale, som nærmere vil fastlægge vilkårene for praksisplanens og sundhedsaftalens gennemførelse.

Sundhedsstyrelsen bemærker dog, at det foreliggende udkast på flere områder ikke beskriver den nyeste udvikling og dermed ikke i tilstrækkeligt omfang er opdateret, herunder at der udelukkende refereres til overenskomsten for almen praksis fra 2011 og ikke til den kommende overenskomst, der træder i kraft 1. september 2014.

Der gives endvidere en række bemærkninger inden for områderne *'Almen praksis' opgaver i relation til det tværsektorielle samarbejde*, *'Almen praksis' opgaver og rolle i det regionale sundhedsvæsen* og *'Lægedækning og tilgængelighed'* (svarende til de overordnede temaer for indhold i praksisplanen, jf. Sundhedsstyrelsens vejledning og principper for udarbejdelse af praksisplaner), hvor der ønskes en yderligere konkretisering i det videre arbejde med praksisplanen.

Regionsadministrationen har været i kontakt med Sundhedsstyrelsen for at få tolket, hvorvidt deres rådgivning medfører behov for at ændre i det fremsendte høringsudkast (bilag 3). På baggrund heraf gælder det, at:

- ▮ Praksisplanudvalget har kompetencen til at beslutte, om der bør foretages yderligere revision i det foreliggende udkast på baggrund af sundhedsstyrelsens rådgivning.
- ▮ Praksisplanudvalget kan beslutte at vedtage det foreliggende udkast, idet de efterspurgte uddybninger/konkretiseringer mv. kan gennemføres i det kommende planarbejde.

Praksisplanudvalgets administrative styregruppe har drøftet Sundhedsstyrelsens rådgivning og anbefaler på den baggrund, at der ikke foretages ændringer i indholdet af den reviderede praksisplan på baggrund

af Sundhedsstyrelsens rådgivning.

Bemærkninger fra Sundhedskoordinationsudvalget

Sundhedskoordinationsudvalget besluttede at tage den reviderede praksisplan for almen praksis til efterretning, idet udvalget noterede, at der efter sommerferien påbegyndes en udarbejdelse af en ny praksisplan for almen praksis.

Høringssvar fra parterne i praksisplanudvalget:

Alle indkomne høringssvar bakker op om forslaget om, at den eksisterende praksisplan revideres hvorefter der udarbejdes en ny praksisplan. Alle ser frem til at bidrage til den kommende proces, og i visse høringssvar er der ønsker til indhold, bl.a. indarbejdelse af udviklingen inden for akutområdet, samt konsekvenserne af den nye dagpengereform.

Konsekvenser for det udarbejdede udkast til revideret praksisplan for almen praksis 2014-2015

Samlet set giver den modtagne rådgivning samt høringssvar og bemærkninger kun anledning til enkelte ændringer i det udarbejdede udkast til reviderer praksisplan for almen praksis 2014-2015. Revisionen ændrer ikke ved den linje, der allerede var lagt i høringsudkastet. Forslag til ændringer er indsat og markeret i en ny version af praksisplan for 2014-2015 (bilag 4).

På den baggrund indstiller administrationen, at det vedlagte forslag til endelig revideret praksisplan for almen praksis for 2014-15 godkendes.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Den endelige reviderede praksisplan efter høring godkendes af praksisplanudvalget. Praksisplanen vedrørende almen praksis udgør en del af regionens sundhedsplan, jf. sundhedslovens § 206. Derfor skal praksisplanen efter praksisplanudvalgets indstilling herom godkendes af Regionsrådet.

JOURNALNUMMER

14001981

BILAGSFORTEGNELSE

- 📎 1. Samleskema høringssvar praksisplan 2014 og 2015
- 📎 2. Samlede høringssvar
- 📎 3. Bekræftelse fra SST på fremgangsmåde
- 📎 4. Udkast til endelig praksisplan for almen praksis - med ændringer qua høringsrunden

5. TEMADRØFTELSE VEDR. MEDICINOMRÅDET

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

På praksisplanudvalgets møde d. 14. maj 2014 var der enighed om en række temaer (samarbejde om medicin, forpligtende samarbejde, tilgængelighed, etablering af sundhedshuse/lægehuse, lighed i sundhed), som anses som vigtige fælles anliggender. Disse bør derfor drøftes og adresseres nærmere i praksisplanen. Udvalget var enige om at vende tilbage til hvert af temaerne med en mere fokuseret politisk drøftelse på baggrund af en administrativ redegørelse. På den baggrund fremlægges her en sag med fokus på udfordringer i de tværsektorielle snitflader på medicinområdet, med henblik på en drøftelse i udvalget.

INDSTILLING

Administrationen indstiller:

at praksisplanudvalget udpeger snitflader, der ønskes nærmere administrativt beskrevet i regi af PAS.

POLITISK BEHANDLING

Udvalgets beslutning:

Udvalget fandt oplægget relevant og interessant. Det blev besluttet, at PAS arbejder videre med emnet, idet udvalget ønsker overvejelser vedr. kommunikation, dosisdispensering og brugen af heraf, FMK herunder status for udviklingen samt medicingennemgang/afstemning inddrages i arbejdet.

Slides fra oplægget udsendes med referatet.

SAGSFREMSTILLING

Medicinområdet er et af de centrale områder, som er et fælles anliggende mellem praksisplanudvalgets parter.

Medicineringsfejl er en kendt udfordring i indmeldelser af utilsigtede hændelser og en potentiel risiko for patienterne. Mange medicineringsfejl opstår på grund af mangelfuld kommunikation, uklar ansvarsfordeling og manglende samlet overblik over patientens medicineringsproces. En særlig udfordring er kommunikationen ved sektorovergange.

Mange særligt ældre borgere og borgere med psykiske lidelser modtager behandling med flere lægemidler på samme tid, hvilket øger kompleksiteten og behovet for samarbejde på medicinområdet. For at sikre størst mulig behandlingseffekt, færrest mulige bivirkninger og samtidig en behandling til lavest mulige pris, er det tværsektorielle samarbejde og løbende kommunikation væsentlig.

Det fælles medicinkort (FMK) er en elektronisk løsning der skal sikre, at borgeren og relevante personer, som har kontakt til borgeren, har adgang til korrekte og opdaterede medicinoplysninger (bilag 1). Implementering af FMK løser mange, men ikke alle udfordringer i det tværsektorielle samarbejde på medicinområdet. Der er bl.a. behov for at fokusere på at tilpasse arbejdsgange på området.

På mødet giver praktiserende læge og patientsikkerhedskonsulent Torben Hellebek et oplæg med fokus på udfordringerne på medicinområdet ud fra patientperspektiver inden for: den polymedicinerede patient, patienten, der får dosisdispenseret medicin, patienten med psykiatriske sygdomme eller demens.

I oplægget vil der blandt andet blive fokuseret på, hvad FMK løser ved en fuld implementering – men også på fortsatte udfordringer.

Temat drøftes efterfølgende med henblik på mulige løsninger til gavn for det tværsektorielle arbejde med medicinbehandling.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

På baggrund af praksisplanudvalgets drøftelser på dette møde, vil der i regi af PAS blive arbejdet videre

med en konkretisering af samarbejdet på medicinområdet. Arbejdet vil blive forelagt praksisplanudvalget i efteråret 2014.

JOURNALNUMMER

14005447

BILAGSFORTEGNELSE

- 📎 1. Det fælles medicinkort
- 📎 2. Vejledning om dosisdispensering
- 📎 3. Baggrundsnotat medicin tværsektoriel koordinering maj 2014

6. MØDE I PRAKSISPLANUDVALGET 5. SEPTEMBER 2014

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

På praksisplanudvalgets møde d. 14. maj var der enighed om at afholde et fælles møde med Sundhedskoordinationsudvalget og Patientinddragelsesudvalget. For at gennemføre mødet, er der behov for at næste møde i Praksisplanudvalget d. 5. september starter en time tidligere end tidligere besluttet.

INDSTILLING

Administrationen indstiller:

at mødetiden for praksisplanudvalgets møde d. 5. september forlænges med en time, idet mødet dermed begynder kl. 11.

POLITISK BEHANDLING

Udvalgets beslutning:

Tiltrådt.

SAGSFREMSTILLING

-

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

JOURNALNUMMER

14005447

7. ORIENTERING OM KAP-H AKTIVITETSKATALOG

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Kvalitet i Almen Praksis i Hovedstaden (KAP-H) er navnet på den nye samlede konsulentordning for almen praksis i Region Hovedstaden.

Målgruppen er alle almen praksis klinikker i Region Hovedstaden. Tilbuddene er frivillige for de praktiserende læger. KAP-H stiller konsulenter til rådighed men kompenserer ikke for klinikkernes tabte arbejdsfortjeneste.

KAP-H fremlægger her aktivitetskatalog for 2014.

INDSTILLING

Administrationen indstiller:

at Praksisplanudvalget tager orienteringen til efterretning.

POLITISK BEHANDLING

Udvalgets beslutning:

Taget til efterretning, idet kommunerne bemærker, at de gerne fremover vil inddrages i processen med henblik på at give input til arbejdet.

SAGSFREMSTILLING

KAP-H blev etableret 1. januar 2013 og er et samarbejde mellem PLO-Hovedstaden og Region Hovedstaden. Formålet med konsulentordningen er at fremme kvalitetsudvikling i almen praksis og i det tværsektorielle samarbejde mellem almen praksis og det øvrige sundhedsvæsen til gavn for regionens borgere.

KAP-H tilbyder én samlet indgang for klinikker til kvalitetstilbud og efteruddannelse i almen praksis, idet alle kvalitetsindsatser og konsulenter er samlet i én organisation med ét fælles sekretariat.

KAP-H bestræber sig på at tilbyde forskellige tilgange til at fremme kvalitetsudvikling og efteruddannelse i almen praksis. F.eks. temamøder, netværksmøder, roadshows, praksisbesøg, workshops og Decentral Gruppebaseret Efteruddannelse (DGE).

KAP-H har nu fået udarbejdet, trykt og distribueret et katalog over de aktiviteter, som konsulentordningen tilbyder alment praktiserende læger i Region Hovedstaden.

Kataloget er sendt i fysisk format til alle praktiserende læger i Region Hovedstaden, PLO-H, de øvrige regioners Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalg for almen praksis, Dansk Selskab for Almen Medicin, DAK-E, forskningsenheden for tværsektoriel udvikling og samtlige Hospitalsdirektioner.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

-

JOURNALNUMMER

14003211

BILAGSFORTEGNELSE

@ 1. KAP-H Aktivitetskatalog 2014

8. STARTTIDSPUNKT FOR KOMMENDE MØDER

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Formanden for praksisplanudvalget søger om udvalgets bemyndigelse til fremadrettet at kunne rykke tidspunktet for praksisplanudvalgets mødestart.

INDSTILLING

Administrationen indstiller:

at praksisplanudvalgets formand bemyndiges til fremadrettet at kunne rykke praksisplanudvalgets mødestart ud fra en vurdering af SKU-mødets forventede varighed.

POLITISK BEHANDLING

Udvalgets beslutning:

Tiltrådt, idet formandens vurdering foretages senest ved dagsordenens udsendelse.

SAGSFREMSTILLING

Af hensyn til et stort personsammenfald mellem praksisplanudvalget og sundhedskoordinationsudvalget er flere af praksisplanudvalgets møder planlagt, så de kan afholdes samme dag som Sundhedskoordinationsudvalget. Formanden for praksisplanudvalget søger om udvalgets bemyndigelse til fremadrettet at kunne rykke praksisplanudvalgets mødestart - ud fra en vurdering af sundhedskoordinationsudvalgets mødes forventede varighed.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

JOURNALNUMMER

14002206

9. EVENTUELT

EVENTUELT

Intet til eventuelt.