

SAMARBEJDSUDVALGET

vedrørende almen praksis i Region Hovedstaden

Mødeleder: Peder Reistad

MØDETIDSPUNKT

30-05-2024 17:00

MØDESTED

PLO-Hovedstaden Kristianiagade 12, 2100 København Ø.

MEDLEMMER

Carsten Scheibye	Medlem	Deltog
Brian Høier	Medlem	Deltog
Søren Burcharth	Medlem	Deltog
Trine Schaltz	Medlem	Deltog
Susanne Møller	Medlem	Deltog
Peder Reistad	Medlem	Deltog
Niels Dreisler	Medlem	Deltog
Jørgen Steen Andersen	Medlem	Afbud
Pernille Lund	Medlem	Afbud
Torben Larsen	Medlem	Deltog
Anders Vangkilde	Medlem	Deltog
Anja Lundtoft	Medlem	Fravær

INDHOLDSLISTE

1. Godkendelse af dagsorden
2. Protokol fra møde den 29. februar 2024
3. Oversigt over medlemmer og mødedeltagelse
4. Status på opfølgning på ordination af Ozempic
5. Status på opfølgning vedr. lægers afregning af ydelser i eget CPR-nummer
6. Status for praktiserende lægers arbejde med digitale forløbsplaner og nedsættelse af ad hoc udvalg
7. Orientering om antal frasingelser efter overenskomstens § 17 (voldelige og truende patienter)
8. Orientering om opfølgning på mere end én problemstilling i en konsultation
9. Orientering - KAP-H Aktivitetsrapport 2023
10. Orientering - KAP-H Årsberetning 2023
11. Orientering - Årsrapport for Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget 2023
12. Orientering - Lægedækningsundersøgelsen for 2024 og fastsættelse af kapaciteten for 2024
13. Evaluering af samarbejdet i de kommunalt-lægelige udvalg (KLU) i 2023
14. Næste møde
15. Eventuelt
16. Lukket - Nedsættelse af samarbejdsudvalgets styregruppe på laboratorieområdet
17. Lukket - Orientering om håndtering af automatiske højstegrænser pålagt på baggrund af kontrolstatistikken for 2023
18. Lukket - Ansøgning om delepraksis
19. Lukket - Ansøgning om tilladelse til åbning til 3.000 gruppe 1-sikrede
20. Lukket - Ansøgning om tilladelse til åbning for 3.000 gruppe 1-sikrede pr. kapacitet
21. Lukket - Klage over – anke over afgørelse
22. Lukket - Klage over afgørelse om afvisning af genoptagelse vedr. § 16 frasingelse,
23. Lukket - Klage over
24. Lukket - Klage over
25. Lukket - Klage over
26. Lukket - Anke over § 16 frasingelse
27. Lukket - Anke over § 17 frasingelse
28. Lukket - Meddelelse - Lukning under normtallet
29. Lukket - Meddelelse - Lukning under normtallet
30. Lukket - Meddelelse - Lukning under normtallet
31. Lukket - Meddelelse - LSU afgørelse vedr. klage over
32. Lukket - Eventuelt
33. Underskriftsark

1. GODKENDELSE AF DAGSORDEN

INDSTILLING

1. **at** dagsordenen godkendes.

SAMARBEJDSUDVALGETS BESLUTNING

Tiltrådt

2. PROTOKOL FRA MØDE DEN 29. FEBRUAR 2024

INDSTILLING

1. at orienteringen tages til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Der er ikke fremkommet bemærkninger til protokollen.

SAMARBEJDSUDVALGETS BESLUTNING

Tiltrådt

BILAGSFORTEGNELSE

📎 1. Protokol 29. februar 2024

3. OVERSIGT OVER MEDLEMMER OG MØDEDELTAGELSE

Medlemmer udpeget af regionsrådet:

Brian Høier - Formand
Søren Burcharth
Carsten Scheibye
Susanne Møller
Trine Schaltz

Medlemmer udpeget af KKR:

Anja Lundtoft, Frederiksberg Kommune - deltog ikke

Medlemmer udpeget af PLO-Hovedstaden:

Peder Reistad - Formand
Jørgen Steen Andersen - Afbud
Niels Dreisler
Torben Larsen
Anders Vangkilde
Pernille Lund - Afbud

Sekretariatet, PLO-Hovedstaden:

Konsulent Frederik Ravn

Sekretariatet, Region Hovedstaden:

Enhedschef Line Sønderby Christensen, specialkonsulent Camilla Månsson og sektionschef Tine Eja Bonke

4. STATUS PÅ OPFØLGNING PÅ ORDINATION AF OZEMPIC

BAGGRUND FOR ORIENTERINGEN

På møde i samarbejdsudvalget den 21. september 2023 besluttede udvalget, at der skulle igangsættes en høring af almen lægepraksis med afvigende ordinationsmønstre af lægemidler i gruppen GLP-1-RA som eksempelvis Ozempic. Med denne sag orienteres samarbejdsudvalget om status på opfølgningen.

INDSTILLING

1. at orienteringen tages til efterretning.

ORIENTERINGEN

Region Hovedstaden oplever markant stigende udgifter til medicintilskud. En væsentlig del af merforbruget kan tilskrives diabetesområdet blandt andet grundet forsyningsvanskeligheder og parallelimport af Ozempic samt øget brug af Ozempic. En del kan også skyldes, at der ordineres Ozempic med tilskud til patienter, som ikke er omfattet af tilskudsbestemmelserne. På møde i samarbejdsudvalget den 21. september 2023 besluttede udvalget, at der jævnfør overenskomstens § 94 igangsættes en høring af almen lægepraksis med afvigende ordinationsmønstre vedrørende lægemidler i gruppen GLP-1-RA som eksempelvis Ozempic. Regionsadministrationen har i løbet af april 2024 udsendt høringsbrev til 125 lægepraksis, der har ordineret Ozempic som førstevalgslægemiddel til 6 eller flere patienter pr. kapacitet i praksis i 2022 og 2023, uden at patienten tidligere har indløst recept på et andet lægemiddel til behandling af diabetes.

Samarbejdsudvalget nedsatte på møde den 29. februar 2024 et ad hoc underudvalg til indledende behandling af redegørelserne fra de praktiserende læger. Underudvalgets opgave vil være at gennemgå de indsendte redegørelser og vurdere, hvilke sager der skal forelægges samarbejdsudvalget. Underudvalget screener således de indkomne redegørelser, så det alene er sager, hvor underudvalget vurderer, at der skal tildeles en sanktion, der vil blive forelagt samarbejdsudvalget.

Deltagere i underudvalget er:

- Niels Dreisler, praktiserende læge
- Frederik Ravn, juridisk konsulent PLO
- Kristian Karstoft, overlæge, Klinisk Farmakologisk Afdeling, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
- Repræsentant fra regionsadministrationen

Underudvalget har indtil videre planlagt at mødes tre dage i juni 2024.

Udvalgets arbejde forventes afsluttet, så sagerne kan forelægges samarbejdsudvalget den 12. september 2024. Hvis der er tale om et betydeligt antal sager, der skal behandles i samarbejdsudvalget, vil nogle af disse sager blive udskudt til mødet i november 2024.

SAMARBEJDSUDVALGETS BESLUTNING

Tiltrådt

JOURNALNUMMER

23068220

SAGSBEHANDLER

Elisabeth Ankersen / Natalie Mortensen

BILAGSFORTEGNELSE

- 📎 1. Protokol: SU 21. september 2023 - Økonomisk lægemiddelordination (§ 94)
- 📎 2. Protokol: SU 29. februar 2024 - Nedsættelse af underudvalg til screening af redegørelse om afvigende ordinationsmønster af præparatet Ozempic

5. STATUS PÅ OPFØLGNING VEDR. LÆGERS AFREGNING AF YDELSER I EGET CPR-NUMMER

BAGGRUND FOR ORIENTERINGEN

Ifølge Bekendtgørelse om valg og skift af alment praktiserende læge og om behandling hos læge i praksissektoren § 11, stk. 2 samt overenskomstens § 58, stk. 1 må læger ikke modtage honorar fra regionen til lægehjælp til sig selv.

Samarbejdsudvalget blev på møde den 29. februar 2024 orienteret om, at der igangsættes en analyse af i hvor stort omfang dette forekommer i Region Hovedstaden. Analyse af alle regionens enkeltmandspraksisser er færdiggjort, og samarbejdsudvalget orienteres med denne sag om status på forløbet.

INDSTILLING

1. at orientering vedrørende sager om lægers afregning i eget CPR-nummer tages til efterretning.

ORIENTERINGEN

Regionsadministrationen har foretaget en analyse af omfanget af lægers afregning i eget CPR-nummer. Analysen er færdiggjort for så vidt gælder praktiserende læger i regionen, som er tilrettelagt som enkeltmandspraksis.

Resultatet af analysen viser, at der er i alt 140 læger, der har afregnet for samlet 259.126,90 kr. Beløbene varierer mellem 29,09 kr. og 26.570,02 kr. for enkeltydere.

To sager er tidligere behandlet i udvalget. 138 læger har modtaget et høringsbrev med høringsfrist den 7. juni 2024, og vil i forbindelse med høringen blive orienteret om, at beløbet vil blive modregnet i en kommende honorarafregning og evt. sanktion.

SAMARBEJDSUDVALGETS BESLUTNING

Tiltrådt

JOURNALNUMMER

24005058

SAGSBEHANDLER

Charlotte Randeris Clausen

6. STATUS FOR PRAKTISERENDE LÆGERS ARBEJDE MED DIGITALE FORLØBSPLANER OG NEDSÆTTELSE AF AD HOC UDVALG

INDSTILLING

1. at tage orienteringen om status for lægeklinikkernes arbejde med digitale forløbsplaner for diabetes-, hjerte- og/eller KOL-patienter til efterretning
2. at beslutte at sende en høring om advarsel til de lægeklinikker, der pr. 1. maj 2024 ikke har oprettet 10 digitale forløbsplaner pr. kapacitet
3. at godkende, at der jævnfør overenskomstens § 110, stk. 7 og § 5, stk. 1 i Forretningsordenen for samarbejdsudvalget vedr. almen praksis i Region Hovedstaden nedsættes et ad hoc underudvalg, som kan vurdere eventuelle partsindlæg i forbindelse med høringen og derefter tildele advarsler administrativt.

BAGGRUND

I henhold til § 98 i OK22 har alle lægeklinikker en forpligtelse til at tilbyde og arbejde med digitale forløbsplaner, hvor det er relevant (jf. midler afsat ved OK18). Hver kapacitet i almen praksis skal have oprettet i alt fem nye digitale forløbsplaner for diabetes-, hjerte- og/eller KOL-patienter i løbet af 2022, hvor overenskomsten trådte i kraft, og som minimum oprette fem pr. år de efterfølgende år.

Med denne sag orienteres samarbejdsudvalget om status for klinikkernes arbejde med digitale forløbsplaner i de to forgangne år 2022 og 2023. Det foreslås, at udvalget sender en høring om en advarsel til de klinikker, der ikke havde oprettet minimum 10 digitale forløbsplaner pr. kapacitet pr. 1. maj 2024.

SAGSFREMSTILLING

Digitale forløbsplaner

Digitale forløbsplaner er et nyt it-værktøj, der medvirker til, at almen praksis får et godt populationsoverblik over klinikkens KOL-, diabetes- og hjertepatienter. PLO tilbyder i samarbejde med de regionale datakonsulenter, KiAP og Med-Com støtte og vejledning til, at almen praksis kan komme godt i gang med digitale forløbsplaner.

I 2022 blev der i Region Hovedstaden oprettet 19.395 nye digitale forløbsplaner og vedligeholdt 10.044 gamle forløbsplaner. Pr. 1. maj 2023 var der 174 klinikker, der ikke levede op til forpligtelsen om digitale forløbsplaner i henhold til overenskomsten.

Manglende efterlevelse af overenskomstkra

I juni 2023 besluttede udvalget at sende en orienteringsskrivelse ud til de 174 klinikker, der på daværende tidspunkt ikke levede op til overenskomstens bestemmelser.

Orienteringsskrivelsen blev beklageligvis først sendt ud i december 2023. De pågældende klinikker kunne derfor ikke nå at oprette nye forløbsplaner og leve op til overenskomstens bestemmelser inden udgangen af året. Grundet forsinkelsen i udsendelsen af orienteringsskrivelsen foreslår regionsadministrationen at undlade at sende en advarsel til de klinikker, der pr. 1. maj 2024 havde lavet minimum 10 forløbsplaner pr. kapacitet.

Pr. 1. maj 2024 havde 499 af de i alt 583 klinikker oprettet minimum 10 digitale forløbsplaner for diabetes-, hjerte- og/eller KOL-patienter pr. kapacitet. Således havde 84 klinikker ikke oprettet minimum 10 digitale forløbsplaner og lever dermed endnu ikke op til forpligtelsen i henhold til overenskomsten.

Høring om en advarsel

Iht beslutningen på sidste møde bør de 84 klinikker modtage en advarsel. Derfor udsendes breve med en høring om en advarsel (Bilag 1), hvor klinikkerne har mulighed for at komme med indvendinger.

Da der er tale om et betydeligt antal partshøringer anbefaler sekretariatet for samarbejdsudvalget, at der i henhold til forretningsordenens § 5, stk. 1 nedsættes et ad hoc underudvalg som kan vurdere høringssvarene og derefter tildele advarsler administrativt.

Overenskomstens bestemmelser

§ 110, Stk. 7

I det omfang Samarbejdsudvalget finder det relevant, kan udvalget ned-sætte faste eller ad hoc underudvalg. Et underudvalg kan varetage bestemte opgaver, f.eks. have ansvar for lægevagten.

Samarbejdsudvalget fastsætter underudvalgets opgaver og kompetencer.

Forretningsordenens bestemmelser

§ 5 Underudvalg og arbejdsgrupper

Stk. 1

I det omfang samarbejdsudvalget finder det relevant, kan udvalget nedsætte faste eller ad hoc underudvalg til en nærmere afgrænset opgave.

Stk. 2

Et underudvalg virker efter uddelegering fra samarbejdsudvalget. Samarbejdsudvalget fastsætter underudvalgets opgaver og kompetencer, herunder retningslinjer for, hvordan og hvor ofte underudvalget skal forelægge sager for samarbejdsudvalget.

Underudvalgets arbejdsområde

Deltagere i underudvalget:

- Et medlem udpeget af regionsadministrationen
- Et medlem udpeget af PLO-Hovedstaden

Underudvalgets opgave vil være at gennemgå de indsendte indvendinger og vurdere, hvilke klinikker der skal have en advarsel. Såfremt der er uenighed i underudvalget eller uklarheder i en sag, vil den blive forelagt samarbejdsudvalget. Samarbejdsudvalget vil blive orienteret om det endelige udfald af processen om advarsler.

Underudvalget har også kompetencen til at anmode regionsadministrationen om yderligere indhentelse af oplysninger og/eller dokumentation hos lægeklinikker ved behov.

Underudvalgets beføjelser er begrænset til at behandle indvendinger og advarsler vedrørende digitale forløbsplaner og vil automatisk blive nedlagt i forbindelse med, at samarbejdsudvalget afsluttende

orienteres om den samlede behandling af redegørelserne.

Tidsplan

Høringsbreve udsendes umiddelbart efter mødet. Eventuelle indvendinger fra de praktiserende læger kan gives til underudvalget senest fire uger efter modtagelse af brevet. Når fristen for indvendinger er udløbet, vil underudvalget mødes og gennemgå sagerne. Udsendelse af advarsel til de tilbageværende relevante klinikker vil formentlig ske primo september 2024.

Videre proces for manglende efterlevelse

Efter advarslen kan fortsat manglende efterlevelse resultere i en sanktion i form af en reduktion i basishonoraret på 11.079,20 kr. årligt. Til denne opfølgning vil der blive lavet et nyt datatræk i starten af 2025.

KONSEKVENSER

Hvis indstilling 2 tiltrædes, udsendes en høring om en advarsel (bilag 1) til alle lægeklinikker, der pr. 1. maj 2024 ikke levede op til deres forpligtelse vedrørende digitale forløbsplaner i henhold til overenskomsten.

Hvis indstilling 3 tiltrædes, foretager underudvalget en gennemgang af eventuelle høringssvar og træffer beslutning om, hvilke klinikker, der skal modtage en endelig advarsel.

POLITISK BESLUTNINGSPROCES

Udvalget skal på førstkommende møde i 2025 drøfte opfølgning og sanktioner for læger, som fortsat ikke efterlever overenskomstkraevne om digitale forløbsplaner.

SAMARBEJDSUDVALGETS BESLUTNING

- Ad 1. Tiltrådt
- Ad 2. Ikke tiltrådt
- Ad 3. Ikke tiltrådt

Udvalget besluttede, at regionsadministrationen skal udsende et varsel til de resterende 84 praksis, som fortsat ikke lever op til overenskomstens bestemmelser om at oprette fem årlige digitale forløbsplaner pr. lægekapacitet og altså fortsat ikke har oprettet i alt 10 forløbsplaner for 2022 og 2023. Praksis skal varsles, at såfremt praksis ikke har lavet i alt 15 digitale forløbsplaner i henhold til overenskomsten inden årets udgang, dvs. pr. 31. december 2024, vil der ske automatisk modregning af det i henhold til overenskomsten ubetalte beløbet på 11.079,20 kr. jf. overenskomstens bilag 8 ”Protokollat om forløbsplaner pr. 19-06-2021”. Praksis vil blive meddelt en 4 ugers frist til at fremkomme med bemærkninger hertil. Det bilagte høringsbrev konsekvensrettes ift. beslutningen og ændres til et varslingsbrev.

JOURNALNUMMER

23030320

SAGSBEHANDLER

Laura Glahder Lindberg

BILAGSFORTEGNELSE

📎 1. Bilag 1_Høring om advarsel_brev

7. ORIENTERING OM ANTAL FRASIGELSER EFTER OVERENSKOMSTENS § 17 (VOLDELIGE OG TRUENDE PATIENTER)

BAGGRUND FOR ORIENTERINGEN

Det fremgår af overenskomsten for almen praksis § 17, stk. 1, at "*en læge kan ved henvendelse til regionen kan frasige sig en patient, som i en eller flere konkrete situationer, har optrådt truende eller voldeligt over for lægen eller praksispersonalet. Regionen underretter Samarbejdsudvalget herom*".

Regionen underretter hermed samarbejdsudvalget om frasinger efter overenskomstens § 17 (voldelige og truende patienter) i periode fra 1. februar til og med 30. april 2024. Regionen orienterer herudover også om antal frasinger efter overenskomstens § 16 i perioden.

INDSTILLING

1. at samarbejdsudvalget tager orientering til efterretning.

ORIENTERINGEN

Orienteringen gælder perioden 1. februar til 30. april 2024.

	Antal
§ 17	8
§ 16	68

SAMARBEJDSUDVALGETS BESLUTNING

Tiltrådt

JOURNALNUMMER

24007599

SAGSBEHANDLER

Michala Wirsén

8. ORIENTERING OM OPFØLGNING PÅ MERE END ÉN PROBLEMSTILLING I EN KONSULTATION

BAGGRUND FOR ORIENTERINGEN

Det fremgår af "Vejledning i anvendelse af overenskomstens ydelser" udarbejdet af RLTN og PLO om fremmødekonsultationer, at en konsultation kan være af kortere eller længere varighed og kan omhandle et eller flere forskellige helbredsmæssige problemer hos patienten. Der foreligger ikke to konsultationer, selvom patienten bringer flere helbredsmæssige problemer op under konsultationen, eller hvis lægen bliver opmærksom på flere helbredsmæssige problemer.

Det fremgår videre af vejledningen, at klinikkens behandlere skal så vidt muligt søge at behandle patientens problemer samme dag inden for rammerne af én konsultation. Hvorvidt der er behov for flere konsultationsydelser på flere forskellige dage, afhænger af en konkret sundhedsfaglig vurdering af patientens behov, lægens og klinikpersonalets muligheder og hensynet til andre patienters ventetid samt akut opståede behov for lægehjælp, sygebesøg mv.

På baggrund af en række borgerhenvendelser har regionsadministrationen i efteråret 2023 gennemgået nogle lægepraksis' hjemmesider med henblik på at undersøge, hvorvidt det fremgik af hjemmesiden, at patienterne kun kunne bestille tid til én problemstilling i en fremmødekonsultation. Der blev dengang skrevet til 10 praksis. Regionen har nu gennemgået alle lægepraksisernes hjemmesider.

INDSTILLING

1. at orienteringen tages til efterretning.

ORIENTERINGEN

Det er ikke i overensstemmelse med overenskomsten, når praktiserende læger på hjemmesider, i venteværelser eller under tidsbestilling gør patienterne opmærksomme på, at en konsultation kun kan indeholde én problemstilling ved en fremmødekonsultation.

Regionen gennemgik derfor i efteråret 2023 hjemmesiderne for 10 lægepraksis, idet regionen via borgerhenvendelser var blevet opmærksom på, at det fremgik af hjemmesiderne, at borgerne kun kunne bestille tid til én problemstilling pr. konsultation. Regionen tilskrev lægerne med henvisning til overenskomsten og vejledningens bestemmelser med henblik på, at lægerne skulle tilrette deres hjemmeside i overensstemmelse med overenskomsten. Samarbejdsudvalget blev efterfølgende ved mødet den 29. februar 2024 orienteret om, at 9 ud af 10 hjemmesider var blevet ændret. Siden mødet i februar, er den sidste hjemmeside blevet ændret.

På baggrund af disse sager besluttede regionen at foretage en screening af alle praktiserende lægers hjemmesider med henblik på at undersøge, om oplysningerne på hjemmesiderne er i overensstemmelse med overenskomsten. Gennemgangen blev foretaget for at sikre, at patienterne bliver oplyst korrekt om, at en konsultation kan indeholde mere end én problemstilling.

Gennemgangen af alle praksisernes hjemmesider viste, at ud af regionens 579 lægepraksis var der yderligere 39 praksis, der ikke havde korrekte oplysninger vedr. "mere end én problemstilling" stående på deres hjemmeside. Efterfølgende er der 11 praksis, der har ændret deres hjemmeside. Således var der den 15. april 2024 stadig 28 praksis, hvor der ikke var korrekte oplysninger. Det skal bemærkes, at

overenskomsten ikke stiller krav om, at lægerne skal have en hjemmeside. Kontaktoplysninger mm. skal fremgå af sundhed.dk.

Regionen har tilskrevet de læger, som har forkerte oplysninger på hjemmesiden med anmodning om, at hjemmesiden bliver opdateret, og at praksis' konsultationstilrettelæggelse bliver tilpasset, således at overenskomsten og vejledningens bestemmelser bliver overholdt. Såfremt lægerne ikke tilpasser deres hjemmeside, vil regionen forelægge sagerne for samarbejdsudvalget med henblik på eventuel sanktion.

SAMARBEJDSUDVALGETS BESLUTNING

Tiltrådt

JOURNALNUMMER

23070315

SAGSBEHANDLER

Ulla Fremlev

9. ORIENTERING - KAP-H AKTIVITETSRAPPORT 2023

BAGGRUND FOR ORIENTERINGEN

Af Overenskomst om almen praksis (OK22) fremgår, at den enkelte region en gang årligt skal redegøre for aktiviteterne i den regionale kvalitetsenhed i regi af Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget (KEU). KAP-H's årlige aktivitetsrapport forelægges samarbejdsudvalget til orientering, på samme vis som udvalget hvert år modtager KAP-H's årsberetning til orientering i henhold til forretningsordenen for KEU og aftalen for KAP-H.

INDSTILLING

1. at orienteringen om KAP-H Aktivitetsrapport 2023 tages til efterretning.

ORIENTERINGEN

Jf. Overenskomst om almen praksis (OK22) skal den enkelte region en gang årligt redegøre for aktiviteterne i den regionale kvalitetsenhed for almen praksis, i regi af Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget.

Formålet med den årlige status er over for Fonden for almen praksis med en vis ensartethed at redegøre for aktiviteterne i den enkelte kvalitetsenhed på kvalitets- og efteruddannelsesområdet, som angivet i OK22. Målgruppen for Aktivitetsrapporten er bestyrelsen for Fonden for Almen Praksis, hvor rapporten præsenteres på møde den 21. maj 2024.

Aktivitetsrapporten (bilag 1) indeholder en beskrivelse af organiseringen af den regionale kvalitetsenhed for almen praksis samt status på aktiviteterne indenfor hhv. IT og datarådgivning, lægemiddelrådgivning, organisations- og ledelsesudvikling, kvalitetsklyngerne, efteruddannelse og det tværsektorielle samarbejde.

Aktivitetsrapporten blev fremlagt til orientering i Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget den 30. april 2024. Protokol for punktet er vedlagt (bilag 2). Rapporten sendes ligeledes til hhv. styregruppen for kvalitet og styregruppen for efteruddannelse.

SAMARBEJDSUDVALGETS BESLUTNING

Tiltrådt

JOURNALNUMMER

24032704

SAGSBEHANDLER

Caroline Bundgaard

BILAGSFORTEGNELSE

① 1. KAP-H Aktivitetsrapport 2023

① 2. Protokol for møde i KEU den 30. april 2024 - Orientering om KAP-H Aktivitetsrapport

10. ORIENTERING - KAP-H ÅRSBERETNING 2023

BAGGRUND FOR ORIENTERINGEN

I henhold til forretningsordenen for KEU og aftalen for KAP-H modtager samarbejdsudvalget hvert år KAP-H's årsberetning til orientering.

INDSTILLING

1. at orienteringen om KAP-H årsberetning 2023 tages til efterretning.

ORIENTERINGEN

KAP-H's styregruppe godkendte årsberetningen for KAP-H 2023 på styregruppemøde den 22. februar 2024. Protokol er vedlagt (bilag 1).

Årsberetningen for 2023 indeholder en kort beretning fra formandskabet for styregruppen og dernæst et indblik i konsulentarbejdet i de respektive teams med beskrivelser af afholdte aktiviteter, fokusområder, strategiske samarbejder og centrale aspekter af klyngearbejdet. Årsrapporten omfatter ligeledes en rapportering fra DGE (Decentral Gruppebaseret Efteruddannelse) i Region Hovedstaden, herunder en status på aktiviteterne i DGE og udviklingen i antallet af læger, som er med i ordningen. Igen i 2023 har antallet af aktive læger i DGE-ordningen været stigende. Særligt ses der en stigtigning i antallet af læger i supervisionsgrupper og et stigende antal uddannelseslæger i DGE-grupper. Afslutningsvis indeholder årsberetningen en regnskabsstatus for KAP-H 2023.

Årsberetningen er vedlagt (bilag 2).

Årsberetningen er publiceret på sundhed.dk og formidles via PraksisNyt.

SAMARBEJDSUDVALGETS BESLUTNING

Tiltrådt

JOURNALNUMMER

24021434

SAGSBEHANDLER

Caroline Bundgaard

BILAGSFORTEGNELSE

- 📎 1. Protokol KAP-H styregruppemøde 22.02.2024 - godkendt KAP-H årsberetning
- 📎 2. KAP-H årsberetning 2023

11. ORIENTERING - ÅRSRAPPORT FOR KVALITETS- OG EFTERUDDANNELSESUDVALGET 2023

BAGGRUND FOR ORIENTERINGEN

I henhold til forretningsordenen for Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget (KEU) forelægges samarbejdsudvalget årsrapporten for KEU 2023.

INDSTILLING

1. at orientering tages til efterretning.

ORIENTERINGEN

Årsrapporten for KEU 2023 (bilag 1) giver indblik i aktiviteter og projekter som udvalget har støttet i 2023. Udvalget støtter aktuelt flere igangværende projekter, men det er udelukkende afrapporteringer fra projekter, der er afsluttet i 2023, som er inkluderet i rapporten. Afrapporteringerne er indhentet fra de projektansvarlige ved projektets afslutning. Derudover henviser rapporten til den nyeste erfaringsopsamling for de mindre kvalitetsprojekter i egen klinik under rammebevillingen, som er udarbejdet for perioden 2022-2023. Afslutningsvist indeholder årsrapporten et årsregnskab for KEU 2023.

Årsregnskabet viser, at der primo 2023 var ca. 13.9 mio. kr. i KEU's pulje. KEU bevilgede i 2023 ca. 7,65 mio. kr. til hhv. projekter og til efteruddannelse og supervision under DGE-ordningen (Decentral Gruppebaseret Efteruddannelse). Heraf blev ca. 4 mio. kr. brugt i 2023. Differencen mellem bevilgede midler og forbrugte midler skyldes primært, at projekterne løber over flere år, og at midlerne ikke altid anvendes inden for de angivne projektår. Bevilgede midler i 2023, der ikke er forbrugt, indgår derfor i bevilgede midler i 2024. Midlerne til DGE – Efteruddannelse (herunder møde for nynedsatte) og supervision blev stort set brugt som budgetteret, hvilket vidner om, at stor aktivitet i grupperne.

Efter orientering af samarbejdsudvalget distribueres årsrapporten til interessenter og samarbejdspartnere, ligesom den formidles via PraksisNyt og offentliggøres på sundhed.dk.

Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget godkendte årsrapporten for KEU 2023 på møde i udvalget den 30. april 2024. Protokol er vedlagt (bilag 2).

SAMARBEJDSUDVALGETS BESLUTNING

Tiltrådt

JOURNALNUMMER

24031113

SAGSBEHANDLER

Caroline Bundgaard

BILAGSFORTEGNELSE

① 1. KEU Årsrapport 2023

📎 2. Protokol fra møde i KEU d. 30. april 2024 - Godkendelse af årsrapport for KEU 2023

12. ORIENTERING - LÆGEDÆKNINGSUNDERSØGELSEN FOR 2024 OG FASTSÆTTELSE AF KAPACITETEN FOR 2024

BAGGRUND FOR ORIENTERINGEN

Ifølge Overenskomsten for almen praksis § 3 skal regionen årligt foretage en høring af alle almen praksis i regionen, hvor de enkelte praksis skal kunne tilkendegive ønsker til antallet af patienter (sikrede tilmeldt praksis) samt en række øvrige forhold vedr. deres praksis. Resultaterne af høringen vedr. lægernes ønsker til antal patienter indgår i lægedækningsundersøgelsen sammen med data for den forventede befolkningsudvikling og den aktuelle kapacitet i almen praksis som en del af grundlaget for regionens årlige beslutning om kapaciteten i almen praksis i det kommende år. Samarbejdsudvalget orienteres her om Lægedækningsundersøgelsen for 2024 samt fastsættelsen af kapaciteten for 2024.

INDSTILLING

1. at samarbejdsudvalget tager orientering om Lægedækningsundersøgelsen for 2024 og fastsættelsen af kapaciteten for 2024 til efterretning.

ORIENTERINGEN

Lægedækningsundersøgelsen for 2024 baserer sig på resultaterne af lægehøringen foretaget i 2023, samt det aktuelle forventede antal aktive kapaciteter i 2024 og befolkningsprognosen for regionen. På baggrund af lægedækningsundersøgelsen traf Udvalget for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen den 8. januar 2024 beslutning om at kapaciteten fastholdes på nuværende antal kapaciteter i 2024. Lægedækningsundersøgelsen fremgår af bilag 1.

I 2021 vurderede Praksisplanudvalget (PPU), at tallene, der ligger til grund for kapacitetsplanlægningen i regionen for det kommende år, bedst udarbejdes som et estimeret antal sikrede, hvor praksis, i henhold til deres svar på åbne- og lukkegrænser i lægehøringen, forventes at have optimale betingelser for en bæredygtig praksisdrift. I lighed med tidligere år omfattede høringen - foruden data vedr. lægernes svar vedrørende minimum og maksimum antal sikrede - en række øvrige spørgsmål, der vurderedes væsentlige i relation til særligt lægedækning, rekruttering og tilknytning til praksis samt spørgsmål om kommunale tilbud.

Besvarelserne vedr. praksis' maksimum og minimum antal sikrede tilknyttet praksis var, som ved de seneste års undersøgelser, forpligtende for praksis. Det vil sige, at regionen, efter aftale med PLO-Hovedstaden, efter høringen ændrede praksis' åbne- og lukkegrænser i overensstemmelse med lægernes svar.

Høringen blev gennemført som en spørgeskemaundersøgelse i august og september 2023 og opnåede en svarprocent på 75 pct., hvilket er nogenlunde det samme som lægehøringen for 2023.

Resultater af lægehøringen

Lægernes ønsker til antal patienter tilmeldt praksis

Praksis, som svarede på spørgsmålene om ønsker til åbne og lukkegrænse, angav, at de i gennemsnit maksimalt ville have 1.840 sikrede pr. kapacitet og minimum 1.740 sikrede pr. kapacitet. Lukkegrænsen og åbnegrænsen var højere end året før (Jf. tabel 1).

Tabel 1: Ønsker til gennemsnitligt antal patienter pr. kapacitet i 2022 og 2023 udregnet på baggrund af praksis' svar i lægehøringen

Ønsker til gennemsnitligt antal patienter i Lægehøringen	2022	2023
Ønskede patienter pr. kapacitet	1.766	1.787
Ønsket maksimalt antal patienter pr. kapacitet (lukkegrænse)	1.807	1.840
Ønsket minimum antal patienter pr. kapacitet (åbnegrænse)	1.714	1.740

Som følge af svarene i Lægehøringen blev 145 praksis den 4. oktober åbnet for tilgang af sikrede, hvilket svarede til 24.120 yderligere patientpladser.

Resultatet af det spørgsmål, hvor lægerne vurderede, ved hvilket antal sikrede deres praksis fungerer optimalt, og hvor de ikke er begrænsede af overenskomstens rammer, viste at lægerne i gennemsnit vurderede, at deres praksis fungerer optimalt, når de har 1.789 sikrede pr. kapacitet.

Ønsker om kapacitetsudvidelse

93 af de 425 praksis, der har besvaret spørgsmålet om udvidelse af kapacitet, havde enten svaret ”ja” eller ”måske” til, at de ønskede at udvide med kapacitet inden for det kommende år, hvilket svarer til 22% af praksis, der besvarede Lægehøringen. 35 praksis ønskede at udvide med én kapacitet.

I Lægedækningsundersøgelsen fra året før var der lidt færre praksis (19%), der svarede ”ja” eller ”måske” til at ønske udvidelse med kapacitet, men her angav 38 praksis et ønske om at udvide med mere end én kapacitet, hvilket er markant flere end i år.

Ønsker om at flytte

65 ud af 425 praksis tilkendegav planer eller ønske om at flytte inden for det kommende år. 38% af praksis viste interesse for at flytte til et større lægehus, mens hhv. 24% og 21% ønskede at flytte til et sundhedshus eller i lokaler med andre behandlere.

I Lægedækningsundersøgelsen fra året før angav 64 praksis svarende til samme andel af praksis (15%) ønske om at flytte. Her var fordelingen mellem, hvor lægerne ønskede at flytte hen, mere ligeligt fordelt mellem sundhedshus, større lægehus og lokaler med andre læger. I år angiver en lidt større andel af praksis således ønske om at flytte i et større lægehus, mens en lavere andel af praksis ønsker at flytte i sundhedshus eller til lokaler med andre læger (f.eks. speciallæger).

Søgning af information om kommunernes sundhedstilbud

417 ud af 440 praksis tilkendegav, at de søger information om kommunernes sundhedstilbud på sundhedstilbud.kk.dk eller på sundhed.dk (SOFT-portalen). Dette dækker over, at de enten søger information dagligt, ugentligt, månedligt, hver tredje måned eller sjældnere. Størstedelen svarende til 283 praksis angiver, at de har søgt information om kommunale sundhedstilbud ugentlig eller månedligt, mens 60 praksis angiver det som dagligt. Den geografiske fordeling af praksis, der angiver at søge information om kommunernes sundhedstilbud.

I Lægedækningsundersøgelsen fra året før angav en tilsvarende andel af praksis at søge information om kommunale sundhedstilbud med tilsvarende hyppighed.

Hovedpointer fra lægedækningsundersøgelsens kapacitetsvurdering

På baggrund af lægernes svar om ønskede åbne- og lukkegrænser estimeres det gennemsnitlige antal sikrede, hvor praksis i området vurderes at have optimale betingelser for en bæredygtig praksisdrift, at være på 1.787 sikrede pr. lægekapacitet.

Pr. 21. maj 2024 er der 1.111 aktive kapaciteter i Region Hovedstaden. Foruden de aktive kapaciteter er der 27 inaktive kapaciteter.

Vurdering af regionens kapacitet som helhed

Når ovenstående forudsætninger sammenholdes med befolkningsprognosen for 2024 og 2024, vurderes det at regionens kapacitet samlet set er tilstrækkelig (bilag 1). Selvom undersøgelsen umiddelbart viser, at regionen som helhed har tilstrækkelig kapacitet til at dække behovet, kan der dog være flere årsager til, at kapaciteten i regionen ikke kan udnyttes optimalt. Dette skyldes blandt andet, at lægedækningen og befolkningstilvæksten varierer på tværs af regionens planlægningsområder, samt at man aldrig kan ramme en fuldstændig præcis dækning i planlægningsområderne. Derfor vil kapaciteten ikke altid være placeret i de planlægningsområder, hvor behovet er. Opgørelsen suppleres derfor med en områdespecifik kapacitetsvurdering.

Områdespecifik kapacitetsvurdering som supplement til den samlede kapacitetsvurdering

Den områdespecifikke kapacitetsvurdering er baseret på de enkelte planlægningsområders dækningsgrad, gennemsnitlig andel af lukkede praksis og patienttyngde.

De områder, som vurderedes at have størst behov for ekstra kapacitet ved fastsættelsen af kapaciteten for 2024 var Rødovre, Indre By og Høje-Taastrup. Disse områder havde alle en lav forventet dækningsgrad ved den aktuelle kapacitet og en høj andel af praksis med lukket for tilgang. Den 22. april 2024 godkendte Udvalget for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen at tildele kapacitet til områderne.

SAMARBEJDSUDVALGETS BESLUTNING

Tiltrådt

JOURNALNUMMER

23057772

SAGSBEHANDLER

Bodil Marie Thuesen Schönwandt

BILAGSFORTEGNELSE

① 1. Bilag 1 - Lægedækningsundersøgelsen 2024 del 1

13. EVALUERING AF SAMARBEJDET I DE KOMMUNALT-LÆGELIGE UDVALG (KLU) I 2023

BAGGRUND FOR ORIENTERINGEN

I henhold til § 102 i Overenskomst om almen praksis skal der i regi af det kommunalt-lægelige udvalg (KLU) årligt foretages en evaluering af samarbejdet mellem kommunen og lægerne i kommunen, som forelægges samarbejdsudvalget til orientering.

Samarbejdsudvalget godkendte på mødet den 1. juni 2023, at der til evaluering af samarbejdet i de kommunalt-lægelige udvalg i 2023, blev udsendt et spørgeskema med samme spørgsmål som anvendt i evalueringen for 2019-2022. Spørgeskemaet er udarbejdet i samarbejde mellem regionen, PLO-Hovedstaden og kommunerne. Det fremgår af spørgeskemaet, at KLU'erne får tilsendt den oversigt, der forelægges samarbejdsudvalget (bilag 1). Med sagen her forelægges en orientering om evaluering af samarbejdet i de kommunalt-lægelige udvalg i 2023.

INDSTILLING

1. **at** orientering om evaluering af samarbejdet i de kommunalt-lægelige udvalg (KLU) i 2023 tages til efterretning
2. **at** godkende, at der til evalueringen af samarbejdet i KLU i 2024 udsendes et spørgeskema (bilag 2) med samme spørgsmål som anvendt i evalueringen for 2023.

ORIENTERINGEN

Administrationen udsendte i januar 2024 spørgeskemaet elektronisk til alle kommunalt-lægelige udvalg i regionen med anmodning om at evaluere samarbejdet i 2023. Ishøj har ikke besvaret spørgeskemaet, og dermed er det 28 ud af de 29 KLU, der har besvaret spørgeskemaet. Besvarelserne er indsendt i perioden januar til maj 2024. I det følgende fremgår de overordnede resultater fra evalueringerne. Vedlagt sagen er en oversigt over alle evalueringerne af samarbejdet i KLU i 2023 (bilag 1) samt spørgeskemaet anvendt til evalueringen for 2023 (bilag 2).

Resultat af evalueringen

(1) Hvor mange møder er der afholdt i KLU i 2023?

23 ud af 28 KLU, der besvarede spørgeskemaet, har holdt mindst to møder i 2023, og lever dermed op til overenskomstens forpligtelse. Dragør og Egedal har afholdt ét møde i 2023. Tre KLU har ikke besvaret spørgsmålet. Størstedelen af KLU har holdt mellem to og fire møder i 2023.

(2) Er der forhold, der har styrket eller udfordret samarbejdet i KLU i 2023?

Den generelle holdning i de kommunalt-lægelige udvalg er igen i år, at der er et godt og konstruktivt samarbejde og et ønske om at finde fælles løsninger. Flere KLU fremhæver, at en god dialog, kontinuitet og samarbejdsvillighed mellem alle parter styrker samarbejdet. Enkelte KLU har oplevet forhold, der har udfordret samarbejdet (se Bilag 1). I Bilag 1 er en oversigt over alle rapporterede forhold, der har styrket eller udfordret samarbejdet.

(3) Hvilke temaer er der drøftet i KLU i 2023?

I spørgeskemaet til evalueringen havde KLU mulighed for at sætte kryds ved 19 foruddefinerede temaer samt i fritekst beskrive øvrige temaer, som udvalget havde drøftet i løbet af 2023.

Vejledning om kommunalt-lægelige udvalg angiver, at 4 ud af de 19 foruddefinerede temaer bør drøftes fast i KLU. De fire temaer er IT-kommunikation mellem almen praksis og kommunen, sundhedsaftalen mellem regionen og kommunen, nye lokale sundhedspolitiske initiativer og lægedækning, der er drøftet i hhv. 17, 8, 14 og 7 KLU.

Vejledningen angiver yderligere 12 ud af de 19 foruddefinerede temaer som nogle, KLU kan drøfte efter behov. I bilag 1 findes en opgørelse af, hvor mange KLU, der har drøftet de 19 foruddefinerede temaer. De hyppigste foruddefinerede temaer drøftet i KLU i 2023 er hhv. børne- og ungeområdet, samarbejdet om de ældre medicinske patienter samt borgere med demenssygdom, plejecenterlægeordningen, IT-kommunikation mellem almen praksis og kommunen og samarbejdet om at få sygemeldte borgere tilbage på arbejdsmarkedet, der er drøftet i hhv. 18, 18, 17, 17 og 17 KLU.

Udover de foruddefinerede temaer har 9 KLU drøftet andre temaer. De hyppigst drøftede temaer er dosisdispensering, TeleKOL og kompressionsprodukter. Andre eksempler er sundhedsklynger, sundhedsberedskabsplan og faste læger på botilbud. I Bilag 1 findes en opgørelse over de andre temaer, der er drøftet i KLU.

(4) Hvad er det vigtigste resultat af samarbejdet i KLU i 2023?

For langt de fleste KLU har det vigtigste resultat for 2023 været selve det styrkede samarbejde og vidensdeling mellem kommunen og de alment praktiserende læger. Flere KLU fremhæver, at de i samarbejdet har arbejdet med aftalen om midlertidige pladser, haft drøftelser om dosispakket medicin, samt arbejdet for en styrket indsats inden for rekruttering af plejehjemslæger. I Bilag 1 findes en oversigt over de vigtigste resultater af samarbejdet i de enkelte KLU.

(5) Hvilke indsatser vil KLU have fokus på i 2024?

De indsatser, som flest KLU nævner som fokuspunkter i 2024, er dosisdispensering, kommunikation mellem almen praksis og PPR, børn og unge i mistrivsel samt Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger. Flere KLU vil også arbejde med den nye ældrereform, kommunal fysioterapi og genoptræning og palliation. I Bilag 1 findes en oversigt over, hvilke indsatser KLU vil have fokus på i 2024.

SAMARBEJDSUDVALGETS BESLUTNING

- Ad 1. Tiltrådt
- Ad 2. Tiltrådt

JOURNALNUMMER

24034598

SAGSBEHANDLER

Bodil Marie Thuesen Schönwandt / Nikoline Fich

BILAGSFORTEGNELSE

📎 1. Bilag 1 oversigt over evaluering af de kommunalt-lægelige udvalg... (D12701296)

📎 2. Bilag 2 Spørgeskema evaluering af samarbejdet i de kommunalt-lægelige udvalg (KLU) 2023

14. NÆSTE MØDE

Det næste møde afholdes den 12. september 2024 hos Region Hovedstaden, Kongens Vænge 2, 3400 Hillerød.

15. EVENTUELT

Der er ikke fremkommet bemærkninger til dette punkt.