

Bemærkninger fra Sundhedsbrugerrådets møde den 19.9.2019 til udkast til praksisplan for almen lægehjælp 2020-2023

Praksisplanudvalget har på møde d. 25-09-2019 behandlet bemærkninger fra Sundhedsbrugerrådets behandling af udkast til Praksisplan for almen praksis 2020 – 2023.

Praksisplanudvalget sætter stor pris på Sundhedsbrugerrådets input, som er behandlet i henhold til nedenstående:

Anbefaling fra Sundhedsbrugerrådet	Handling
Prioritering af indsatsområderne da almen praksis er presset.	Praksisplanudvalget prioriterer i indsatserne gennem implementeringsplan, der forelægges udvalget efter høringsperioden.
Fokus på personer med flere sygdomme (multisyge)	Målgrupperne indskrives ikke direkte i planen, da der er ønske om at fastholde fokus på samme målgrupper som i sundhedsaftalen. Endvidere vurderes det, at der afledt af understregningen af populationsansvaret i almen praksis, vil være øget fokus på også disse målgrupper.
Fokus på mænds sygdom	
Tidlig opsporing af sygdom	Det vurderes at Praksisplanen i fornødent omfang har fokus på tidlig opsporing i almen praksis, hvorfor der ikke ændres i planen
Inddragelse af patienterne	Almen praksis' inddragelse af patienterne i beslutninger om behandling understreges yderligere i afsnit: 9.1.1 – rygning: "Indsatsen i almen praksis skal tage udgangspunkt i patientens situation og patienten skal inddrages i tilrettelæggelsen af rygestoppet." Og ligeledes i 9.2 vedr. overvægt: "Indsatsen i almen praksis skal tage udgangspunkt i patientens situation og patienten skal inddrages i tilrettelæggelsen af indsatsen." Og afsnit: 9.7.1 vedr. patienter med psykiske lidelser (se nedenfor)
Samarbejdet med de psykisk syge og deres pårørende	I afsnit om "mennesker med psykiske lidelser" indsættes et nyt indsatsområde vedr. almen praksis fokus på at samarbejde med de psykisk syge og inddrage den viden og de ressourcer som de pårørende repræsenterer: 9.7.1 Inddragelse af patient og pårørende i tilrettelæggelsen af behandlingen Almen praksis varetager behandling og opfølgning for patienter med lettere psykiske lidelser, ligesom almen praksis har ansvar for en stor del af behandlingen af somatiske lidelser hos mennesker med en sindslidelse. Ved tilrettelæggelsen af behandling og opfølgning er det væsentligt at den praktiserende læge inddrager den viden om sygdommen og evt. bivirkninger, samt sygdommens og behandlingens indflydelse på patientens hverdag, som patienten selv, og patientens pårørende besidder.
Fokus på telemedicinske løsninger til egenomsorg	I afsnit om indsats for patienter med kroniske lidelser indsættes en ny indsats:

	<p>9.4.5 Telemedicinske løsninger til understøttelse af patienternes egenomsorg</p> <p>Praksisplanen er funderet på et ønske om at prioritere mest hjælp, til de har størst behov. Samtidig betyder fokus på tidlig opsporing og forebyggelse at almen praksis får nye opgaver. For at lette arbejdsbyrden i almen praksis og fokusere indsatsen til de svageste målgrupper arbejdes der i perioden på at etablere telemedicinske løsninger til at understøtte egenomsorgen for de stærkere patienter i almen praksis. Det kan f.eks. være gennem øget brug af hjemmemonitorering eller hjælp til selvhjælp via internettet eller andre tiltag, der kan betyde, at flere patienter kan klare flere opgaver selv, så ressourcerne i almen praksis kan dedikeres til de patienter, der har størst behov for hjælp, støtte og behandling af deres sygdom. Det undersøges ligeledes om arbejdsbyrden i almen praksis kan lettes gennem elektroniske løsninger til f.eks. beslutningsstøttefor lægen eller visitering af patienter gennem spørgeskemaer i forbindelse med henvendelse til almen praksis, eller andre tiltag.</p>
<p>Mulighederne for aflastning af almen praksis via opgaveoverdragelse til andre personalegrupper/faggrupper. Ekstra personale i praksis.</p>	<p>Overenskomst om almen praksis indeholder i dag mulighed for uddelegering af opgaver til klinikpersonale. På landspolitisk plan har der været luftet tanker om øget mulighed for brug af praksispersonale og andre faggrupper i almen praksis, men der foreligger endnu ikke konkrete udspil. Emnet er i praksisplanen kort berørt i afsnit 7.2.3 og der indskrives ikke yderligere. Regionen og PLO overvejer dog at rejse det i de kommende forhandlinger om ny overenskomst fra 2021.</p>
<p>Uddannelseslægerne i almen praksis</p>	<p>Ønsket om at sikre gode betingelser for uddannelseslægerne i almen praksis, for derigennem at understøtte rekrutteringen til faget, skrives ind i afsnit 9.10 tilgængelighed:</p> <p>9.9.2 Rekruttering til- og uddannelseslæger i almen praksis</p> <p>Som led i at sikre tilgængelighed i almen praksis, er det væsentligt at sikre, at der rekrutteres unge læger til faget. Særligt i de langvarigt lægedækningstruede områder er det vigtigt at have fokus på, at der er et tilstrækkeligt antal tutorlæger, og at praksis klædes godt på til at varetage opgaven som tutorpraksis, så uddannelseslægen får et positivt forløb, der kan danne grundlag for senere at træde ind i faget – og evt. den konkrete uddannelsespraksis.</p>
<p>Tilgængelighed – svært at komme i kontakt med sin læge</p>	<p>På baggrund af den beskrevne tilgængelighedsundersøgelse jf. afsnit 9.10 i praksisplanen skal der tages stilling til, om der er behov for tiltag til at øge tilgængeligheden i almen praksis. I afsnit 9.9 (tilgængelighed) er tilføjet:</p> <p>”Overenskomst om almen praksis beskriver, hvilke krav der er om tilgængelighed i almen praksis. Praksisplanudvalget forventer at disse krav efterleves i almen praksis i Region Syddanmark”</p>
<p>Udvikling af en ”model” for indhold og virke af</p>	<p>Region Syddanmark har udarbejdet ”strategi og guideline for samarbejde om sundhedshuse” der vurderes at dække indholdet i</p>

sundhedshuse	den foreslåede model. Strategien er skrevet ind i kapacitetsdelens afsnit 6.4.2 hvorfor der ikke gøres yderligere. Strategien kan ses her: https://www.regionyddanmark.dk/wm516614
Flere patientforløbsprogrammer på kronikerområdet – ”hvem gør hvad?”	Praksisplanudvalget vurderer at udarbejdelsen af flere patientforløbsprogrammer hører under Sundhedskoordinationsudvalget, hvorfor forslaget overleveres til udvalgets sekretariat.