

REFERAT Samarbejdsudvalget for Almen Praksis d. 24-11-2022

Mødedato Torsdag d. 24. november 2022 kl. 17:00

Mødested

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Lukket: Generel orientering om forhold i praksissektoren til møde i Samarbejdsudvalget for Almen	4
Lukket: Beslutning - Ansøgning om nedsat patientantal.....	4
Lukket: Beslutning – ansøgning om nedsat patienttal.....	4
Lukket: Beslutning - ansøgning om nedsat patienttal.....	4
Lukket: Beslutning – ansøgning om nedsat patienttal.....	4
Lukket: Beslutning - ansøgning om nedsat patienttal.....	4
Lukket: Beslutning - klage over service og frasigelse.....	4
Lukket: Beslutning - klage.....	4
Lukket: Beslutning - Klage over lægehus.....	4
Orientering - Status på lægedækningen i Region Sjælland, herunder rekruttering og fastholdelse.....	4
Eventuelt.....	8
Godkendelse af deltagelse ved møde i Samarbejdsudvalget for Almen Praksis.....	9

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sagsresumé

Skriv et resumé af sagen

Sagsfremstilling

Sagsfremstilling

Indstilling

Skriv indstillingen / indstillingerne i sagen

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Dagsordenen er vedtaget.

Mødet er henlagt til Lægehuset Sakskøbing i Guldborgsund Kommune og udvalget blev introduceret til lægehusets arbejde, dets organisering og de udfordringer, lægehuset står overfor.

PLO-Sjælland bemærker, at mødemateriale bør udsendes mindst en uge inden mødets afholdelse.

Fraværende

Mette Feenstra

Camilla Høegh-Guldborg

Bilag

.

11 (Åben) Orientering - Status på lægedækningen i Region Sjælland, herunder rekruttering og fastholdelse

Sagsresumé

Samarbejdsudvalget for Almen Praksis har ønsket et orienteringspunkt om status på lægedækningsudfordringerne i regionen, herunder de regionale rekrutterings- og fastholdelsestiltag.

Sagsfremstilling

Lægedækningen generelt

Regionerne har en forpligtelse til at sikre, at alle gruppe 1-sikrede borgere frit kan vælge mellem to alment praktiserende læger eller klinikker inden for en afstand af 15 km fra deres bopæl. Det fremgår af Bekendtgørelse om valg og skift af alment praktiserende læge og om behandling hos læge i praksissektoren (BEK nr 1056 af 31/05/2021) og er baggrunden for regionernes ansvar i forhold til at sikre lægedækningen.

Alle borgere i Region Sjælland har i dag adgang til en alment praktiserende læge, og Region Sjælland lever i langt størstedelen af regionen op til forpligtelsen om, at borgerne kan vælge mellem to forskellige alment praktiserende læger.

Lægedækning på kommune- og områdeniveau

Et af regionernes redskaber til at sikre lægedækningen er den årlige lægedækningshøring i almen praksis. I høringen spørges alle praksis under overenskomsten om, hvor mange patienter de ønsker tilmeldt det kommende år. Lægedækningshøringen fokuserer på kommune- og områdeniveau.

Lægernes ønsker sammenholdes med antallet af gruppe-1 sikrede borgere i regionen og den forventede befolkningstilvækst, og på den baggrund besluttes, om der i nogle områder er behov for at justere antallet af lægekapaciteter. En lægekapacitet er en administrativ enhed, der anvendes til at regulere udbuddet af almen medicinske ydelser.

Den seneste lægedækningshøring i Region Sjælland blev gennemført i efteråret 2021. Resultat var, at der overordnet er god eller udmærket kapacitet i alle kommuner i regionen, og at regionen generelt har de nødvendige lægekapaciteter. Den primære udfordring i visse områder af regionen er at rekruttere læger til de lægekapaciteter, som udløses. Behandlingen af lægedækningshøringen i Udvalget for det nære sundhedsvæsen i december 2021 er vedlagt (se bilag 1, 2 og 3). Der forberedes i øjeblikket udsendelse af lægedækningshøringen 2022.

Udfordringen med at rekruttere læger til lægekapaciteterne i visse områder af regionen er ikke ny, og den er baggrunden for etableringen af udbudsklinikker og regionens egne nærklinikker.

Lægedækningshøringen giver input til en status på, hvordan forholdet mellem antallet af gruppe 1-sikrede borgere og lægekapaciteten i regionen udvikler sig. Lægekapaciteter, der varetages af udbudsklinikker eller regionens nærklinikker er ikke en del af selve høringen, men indgår i den efterfølgende udarbejdelse af status. Derudover sker der hver måned ændringer i almen praksis. Læger bliver ansat, flytter praksis og går på pension. Praksis købes, sælges og opsplittes. Lægekapaciteter bliver indleveret til regionen osv.

Lægedækning og praksisformer

Der er 226 alment praktiserende læger eller alment praktiserende lægepraksisser i Region Sjælland. Tilsammen har de 502 lægekapaciteter.

Ifølge overenskomsten om almen praksis skal en lægekapacitet som udgangspunktet kunne varetage mindst 1.600 tilmeldte gruppe 1-sikrede borgere. En lægepraksis i Region Sjælland har i gennemsnit tilmeldt 1.670 patienter pr. lægekapacitet.

Der findes forskellige organisationsformer i almen praksis. Fælles for alle er, at ydelser til borgerne følger overenskomsten for almen praksis, og at der er samme krav til faglighed og levering af ydelser, uanset organisationsform. Der er dog en sammenhæng mellem organisationsform og lægedækningen, særligt i visse områder af regionen. Dette vil blive uddybet nedenfor.

Af regionens lægepraksisser drives de 208 under overenskomsten for almen praksis. Det vurderes, at mindst 11 af disse drives som partnerskabsklinikker, dvs. efter Sundhedslovens § 227, stk. 2., hvor en praktiserende læge kan eje og drive op til 6 selvstændige klinikker. Dertil kommer 11 udbudsklinikker, 4 regionalt drevne nærklinikker samt 3 mindre ø-læger på særlige vilkår.

Der er en vis variation lægepraksis imellem, når det gælder antallet af ledige pladser i praksis til borgere, der ønsker at vælge læge. En stor del af denne variation skyldes organisationsform.

Alle 11 partnerskabsklinikker har åben for tilgang, 3 ud af de 4 nærklinikker har åbent for tilgang og det samme gælder 82 pct. af udbudsklinikkerne. At det ikke er 100 procent af udbudsklinikkerne skyldes alene, at to af udbudsklinikkerne ophører med udgangen af december 2022 og derfor er lukket administrativt.

Blandt de 197 traditionelle klinikker under overenskomsten er der kun 68 klinikker med åbent for tilgang af nye patienter. Det svarer til 35 pct. Derudover er der 4 klinikker, der har selektivt lukket, dvs. åben for tilgang for de borgere, der bor i lægehusets postnummer.

Blandt de traditionelle klinikker under overenskomsten er det 34 klinikker (eller 17 pct.), der har mere end 50 ledige pladser og kun 23 klinikker (eller knap 12 pct.), der har mere end 100 ledige pladser.

Til sammenligning har samtlige partnerskabsklinikker mere end 150 ledige pladser og de fleste har flere tusinde ledige pladser. Det samme gælder udbudsklinikkerne, der alle har mere end 350 ledige pladser, men de fleste har flere tusinde ledige pladser.

Type af lægeklinik	Overenskomstklinikker		Udbudsklinik	Regionsdrevet nærklinik
	Traditionel klinik	Partnerskabsklinik		
Antal klinikker	197	11	11	4
Antal borgere tilknyttet	754.990	37.864	35.419	10.617

Antal klinikker med åben for tilgang	68 (35 pct.)	11 (100 pct.)	9 (82 pct.)	3 (75 pct.)
--------------------------------------	--------------	---------------	-------------	-------------

Rekruttering og fastholdelse af praktiserende læger

Uddannelse af læger i regionen er et vigtigt element i at sikre fødekæden ind i almen praksis.

I Region Sjælland opslås der årligt omkring 80 stillinger i den første del af speciallægeuddannelsen (introduktionsstillinger) og ca. 70 stillinger i den efterfølgende hoveduddannelse som speciallæge i almen medicin. Desværre har det ikke været muligt de seneste år at besætte alle de opslåede stillinger og det er særligt vanskeligt i de lægedækningstruede områder.

Der er flere udfordringer i forhold til uddannelse af læger i Region Sjælland. Det drejer sig om rekruttering og fastholdelse af uddannelseslæger, antallet af tutorlæger, geografi og afstand, bl.a. afstanden til hovedstaden, ry og rygte og manglende kendskab til regionen.

Region Sjælland har taget flere initiativer for at rekruttere og fastholde praktiserende læger. De fleste af initiativerne i samarbejde med PLO-S.

Vandkantsmodellen fra 2019 omfatter en bred vifte af initiativer og tilbud, der skal gøre det mere attraktivt at fortsætte som læge i Region Sjælland eller nedsætte sig som ny læge i regionen. Regionen har haft særlig held med etablering af nærklinikkerne.

Andre initiativer omfatter licensaftaler, opstartspakker, sommerferiejob samt tilbud om kombinationsstillinger, hvor man kan arbejde halv tid i almen praksis og forske den øvrige tid. Disse initiativer er blevet brugt i mindre grad, men de er en del af en samlet tilgang fra regionens side i forhold til at række ud til de praktiserende læger.

Der er også det differentieret basishonorar, som går til lægepraksis under overenskomsten i nationalt fastsatte lægedækningstruede områder.

Praksisplanudvalget besluttede i 2021 at igangsætte fire projekter vedrørende lægedækning:

1. Reklamefremstød over for læger i den kliniske basisuddannelse, for at få flere læger i starten af deres uddannelse i de syv vandkantskommuner til efterfølgende at vælge at fortsætte deres speciallægeuddannelse i almen medicin i regionen
2. Markedsføring af muligheder over for uddannelseslæger i fase 3 i hoveduddannelsen. Projektet gennemføres for at udvikle og implementere et markedsføringskoncept, som kan bidrage til at flere uddannelseslæger, som er i den sidste del af deres speciallægeuddannelse til almen medicin, efter endt uddannelse nedsætter sig i én af regionens vandkantskommuner
3. Fastholdelse af ældre læger. Projektet skal fremme ældre lægers kendskab til overenskomstens muligheder for at blive aflastet og dermed fortsætte som praktiserende læge udover den almindelige alder for tilbagetrækning fra arbejdsmarkedet
4. Attestarbejdet i almen praksis. Projektets mål er at afdække/kortlægge omfanget af attestarbejdet, som i dag udføres af almen praksis. Herunder hvilken type af attestarbejde, som kan ændres med henblik på at udvikle samarbejdet om attester.

Indstilling

Administration indstiller, at orienteringen tages til efterretning

Sagen afgøres af Samarbejdsudvalget for Almen Praksis

Tidligere beslutninger**Beslutning**

Orienteringen er taget til efterretning.

Udvalget drøftede lægedækningen i regionen og ønsker at drøfte emnet igen på et senere tidspunkt. Der ønskes information om ubesatte lægekapaciteter og besættelse af uddannelsesstillinger.

Fraværende

Mette Feenstra

Camilla Høegh-Guldberg

Bilag

1. Bilag 3. Resultatet af lægedækningshøringen samt befolkningsprognose (DokID: 10650732 - EMN-2022-00361)
2. Bilag 2. Kommuneopdelt resultat af lægedækningshøring 2022 (DokID: 10650733 - EMN-2022-00361)
3. Bilag 1. Lægedækningshøring 2022 (DokID: 10650734 - EMN-2022-00361)

12 (Åben) Eventuelt

Sagsresumé

Skriv et resumé af sagen

Sagsfremstilling

Sagsfremstilling

Indstilling

Skriv indstillingen / indstillingerne i sagen

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Intet til eventuelt

Fraværende

Mette Feenstra

Camilla Høegh-Guldberg

Bilag

.

13 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Samarbejdsudvalget for Almen Praksis

Sagsresumé

.

Sagsfremstilling

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Fraværende

Mette Feenstra

Camilla Høegh-Guldborg

Bilag

.