

Velkommen til PLO-Midtjyllands efterårsmøde 2023



Aftenens program

Ordstyrer: Allan Høg Poulsen

- Kl. 18.00 Velkomst v. formand Henrik Idriss Kise
- Kl. 18.05 "Aftale25 – Fast læge til alle" v. formand for PLO, Jørgen Skadborg, oplæg og debat
- Kl. 19.20 Kaffepause
- Kl. 19.30 Nyheder og status fra PLO-Midtjylland v. formand Henrik Idriss Kise
- Kl. 20.10 Nyt fra Lægevagtudvalget med status på den aktuelle proces i Lægevagten v. Lægevagtudvalgsformand, Jakob Ravn
- Kl. 20.45 Kort orientering fra DSAM-Midtjylland v. formand Marius Andersen
- Kl. 20.55 Eventuelt og afslutning v. Henrik Idriss Kise



Lægedækning og rekruttering

- Uddannelsespladser pr. 1. november 2023
 - H-stillinger 37 ansøgere, 19 stillinger er besat
 - Introstillinger 44 ansøgere, 32 har fået stilling
 - 55 KBU-læger starter i Region Midt d. 1. november 2023
- Rekrutteringstiltag:
 - Bustur til Ringkøbing/Hvide Sande – stor succes med deltagelse af 36 medicinstuderende, meget fin evaluering
 - Sommerferiepraktik stud. med.
 - PLO-C's Rekrutteringskampagne www.almenmediciner.dk



Køb og salg af 0-ydernumre

- I det forgangne år er der solgt 8 stk. 0-ydernumre i Midt
 - Gellerup, Aarhus C x 2, Aarhus N, Silkeborg x 2, Galten, Ikast/Bording
 - Herning – udbudsklinik MedAssist
- Vurdering efter den kvalitative annonceringsmodel
- Der er p.t. 3 aktive annonceringer i
 - Brande, Tarm (udløber begge d.d.) og Hinnerup (udløb 31. december 2023)
- Opfordring til jer unge nyuddannede og eksisterende klinikker med mulighed for at udvide: BYD NU!



Vaccination

- PLO uden rolle i vaccinationsindsatsen 2023/2024
- PLO-M har takket nej til Region Midt's anmodning om at løfte de mere "vanskelige" vaccinationsopgaver
- PLO-M har forgæves henvendt sig til Region Midt grundet den dårlige kvalitet af rådgivning via bookingtelefonen
- Patienterne kan booke en konsultation eller videokonsultation hos egen læge ved behov for særlig rådgivning om vaccination og sygdom
- Mange fravælger vaccination med baggrund i manglende tryghed
- PLO-M har inviteret sig selv til evalueringsmøde med Anders Kühnau



Psykiatrien

- Samarbejdsaftale om børn og unge i psykisk mistrivsel – aftalen er trådt i kraft d. 1. maj 2023. Der arbejdes på implementeringen.
- §66 Hurtig vurdering ved FAPS psykiater – direkte booking eller korrespondance til PCV - det er ikke godt nok, og PLO-M presser på for en løsning
- Fasttilknyttede bostedslæger på Holmstrupgaard – prøvehandling 2 år med fokus på de psykisk sårbare unge
- Nedsættelse af arbejdsgruppe for en samlet psykiatriaftale – vil kræve økonomisk tilskud til almen praksis for at løfte opgaven



Aftaler på vej omkring FLS/DXA

- Efter 1½ års dialog med Region Midt er der aftaler på vej
- Det har været meget svært at få alle sygehusene med, men nu ser det ud til at lykkes
- Det er aftalt, at sygehusene giver patienten brevsvær på alle DXA-scanninger, som de henviser til
- Der bliver udfærdiget standardbreve, som PLO-M og Region Midt enes om indholdet af
- Nogle sygehuse implementerer den nye løsning i november, mens de sidste forventes at komme med i januar 2024 (RH Randers har ikke indført FLS/DXA, hvorfor de først kommer med senere)



Aftaler på vej omkring FLS/DXA

Inddeling af patienter sendt til DXA af sygehusene som følge af FLS projektet:

- Gruppe 1: Ptt. uden osteopeni eller osteoporose, dvs. med normal BMD (ca. 16 %)
- Gruppe 2a: Ptt. med osteopeni, skal typisk henvises til ny scanning inden for 2-10 år (ca. 53%)
- Gruppe 2b: Ptt. med ukompliceret osteoporose, hvor opfølgning, videre behandling og kontrol kan foregå hos egen læge (ca. 20 %)
- Gruppe 3: Ptt. med svær osteoporose, der varetages i hospitalsregi, typisk mhp. knogleopbyggende behandling (ca. 11 %)

Sygehusene giver brevsvar til patienterne på alle de DXA, som de henviser til:

- Gruppe 1 får svar på, at de er raske
- Gruppe 2a får svar på, at de har osteopeni og skal bestille kons. hos e.l. forud for ny skanning om x antal år
- Gruppe 2b får svar på, at de har ukompliceret osteoporose og skal bestille den første tid til årskontrol ved e.l., som tager sig af videre information og behandling
- Gruppe 3 får svar på, at de har svær osteoporose, og at de indkaldes til et sygehusambulatorium



Ikrafttrædelse af 72-timers behandlingsansvar

- Trådt i kraft d. 15. september på kommunale akutpladser og plejehjem i Region Midtjylland
- Fra d. 1. november gælder aftalen også patienter, der udskrives til sygepleje i eget hjem
- Hospitalerne skal stille faglig viden til rådighed døgnet rundt for almen praksis, Lægevagt og sundhedsmedarbejdere
- Gælder kun for indlæggelser med varighed over 24 timer samt for somatiske indlæggelser
- PLO-M har stillet et klart ønske om, at korte indlæggelser i akutmiljøerne samt de psykiatriske patienter omfattes
- Mulighed for udvidelse af aftalen om et år



Samarbejdsaftalen om den gode indlæggelse og udskrivelse

- Samarbejdsaftale under sundhedsaftalen - trådte i kraft den 1. juni 2021
- Omfatter indlæggelser og udskrivelser i somatikken og psykiatrien fra sundheds- og ældreområdet
- Udvides nu til også at omfatte indlæggelser og udskrivelser i somatikken og psykiatrien fra socialområdet, hvilket PLO-M oprindeligt havde ønske om
- Gælder for kommunerne, hospitalerne, det regionale socialområde og almen praksis og omhandler samarbejdet om akutte og planlagte indlæggelser og samarbejdet om udskrivelser i både somatikken og psykiatrien



Ingen aftale om Pleje.net og billeder vedhæftet e-konsultation

- Region Midt afviser at indgå en aftale med PLO-M om vurdering af billeder via pleje.net eller vedhæftet e-kons.
- Som alternativ benyt aftale om videokonsultation og -konf.
- PLO-Midt vil arbejde for en PLO-Syd aftale



Hospitalsrekvirerede blodprøver

- Blodprøver, som bestilles af hospitalerne skal efter gældende aftale tages på et af de regionale blodprøvesteder
- Ambulatorierne rekvirerer fortsat blodprøver i almen praksis eller beder patienten om at få foretaget blodprøver hos egen læge
- Region Midtjylland har senest d. 23. august 2023 indskærpet overfor hospitalerne, at hospitalsrekvirerede blodprøver skal tages på regionale blodprøvesteder



Nyt omkring afhentningsordningen for blodprøver

- Udfordringer efter MidtTransport har overtaget
- Flere forskellige chauffører, forsinkelser og forvirring om opgaveløsningen i de enkelte klinikker
- PLO-M har ønsket, at 2. afhentning sker i tidsrummet 15-16 for alle
- Region Midt vil arbejde for afhentning i tidsrummet 15-17
- Prøvehandling med elektronisk nøgleboks på én rute, så MidtTransport kan få adgang til nogle klinikker efter kl. 16
- Der bliver direkte dialog med de klinikker, som ligger sidst på ruten



Øget opmærksomhed på udskrivinger vedr. Ozempic

- Regionerne har øget fokus på udskriving af tilskudsberettiget Ozempic uden relateret recept på andre antidiabetika
- Også fokus på Ozempic som andet valg ved DM2 - det er baseret på lægens samlede faglige vurdering og har betydning tilskudsmæssigt
- PLO-M og Region Midt sender fælles appel til de kolleger, som ligger højt i udskriving, om opmærksomhed og revurdering til sikring af rationel brug



Pressesager med PLO-M involvering siden sidst

- Ozempic
- Videokonsultationer i Lægevagten
- Restordre medicin
- Psykiatri



Udviklingen i henvisninger til Region Midtjyllands hospitaler 2020-2023

- 6% flere henvisninger indenfor somatikken
- 12% flere henvisninger indenfor psykiatrien
- 60% flere afviste henvisninger indenfor somatikken
- 32% flere afviste henvisninger indenfor psykiatrien
- Samlet set stigning på 55% på afviste henvisninger i perioden 2020 - 2023(estimeret)
- Flere henvisninger, flere afvisninger, mere arbejde, øget belastning
- Har betydning for aktiviteten indenfor økonomiloftet



Opgaveglidninger vs. trivsel i almen praksis

- Stigende antal opgaver, øget kompleksitet, mindre støtte
- Færre ambulante sygehusforløb, lavest antal FAPS
- Nye opgaver fx ADHD børn og booking til psykiater
- Ventetid på diagnostik fx radiologi og ekko
- Behandlingsansvar efter telefonisk specialistkonference
- ↑ Lokaler, ↑ personale, ↑ udgifter, ↑ patientkontakter

PLO-M har brug for tilbagemelding omkring nye opgaver og konstruktive forslag til en vej frem



Nyt fra Lægevagtsudvalget efterår 2023

- Alle de nye tiltag og tanker bag disse (fordele/ulemper)
- Natten
- Aktuelle måltal
- Vagtbelastning i de forskellige distrikter
- Mediesager
- Regnskab

Decentral visitation

Fordele

- For mange patienter til en læge i Horsens, Randers, Viborg og Gødstrup
- Mulighed for fleksibilitet/hurtigere hjælp
- Færre skulle køre langt til visitation
- Mindre afstandskompensation

Ulemper

- Sværere at bytte vagter
- Mindre overblik som koordinator
- Deltager ikke i lodtrækning (obs om lidt er natten væk, næppe særligt ofte lodtrækning)

Tidsbooking

Fordele

- En ting vi havde at tilbyde i forhandlingerne!
- Mindre crowding i venteværelse
- Mere patienttilfredshed (for meget?)
- Lettere for hjælpepersonale/lægen at uddelegere

Ulemper

- Vi arbejder ikke alle ens
- Nogle konsultationer tager længere tid
- Vi får skubbet opgaver til senere (for sent?)
- Sværere for koordinator at holde overblikket
- Mindre patienttilfredshed
- Sværere for hjælpepersonale

Hjemmevisitation

Fordele

- Lettere at få hjælp når kø
- Gladere læger?
- Færre på vagt på sigt

Ulemper

- Sværere at få overblik som koordinator
- Nok at lave for dem som er på vagt?
- At overbevise Regionen om at skaffe flere hjemme-PC'er

Natten efter 1. marts 2023

- Der ligger nu en overenskomst mellem YL/FAS og Regionen, PLO-M ikke været inviteret med i forhandlingerne
- PLO-M har ikke været med i opbygningen af regionens nattilbud (spurgt lidt til råds i starten dog);
 - Natholdet kommer til at bestå af
 - En koordinator
 - Et antal visitatorer
 - 2 konsultationslæger (Aarhus og Gødstrup)
 - 3 kørende enheder (ikke læger), akutlægebiler til rød tvang
- 8 vagter på 4 mdr. (eller sv. til 56 timer), og man kan fritages for dag/aftenvagter

Natten efter 1. marts 2023

Fordele

- Ret åbenlyse 😊
- Vi afskaffer rådighedsvagten

Ulemper

- Flere opgaver i dagtid (inkl. ligsyn)
- Udfordringer ved vagtskifte på begge sider
 - Forvent snarere færdig kl. 24 end kl. 23 (særligt kons.- og kørevagter)
 - Stram og opfindsom visitation den sidste times tid
 - Telefonkø kl. 23.00 og 08.00 weekender
 - "Andre" (lovet kun læger) kan booke kons./besøg i vores system i weekender

• Eksempler - løn for læger i natordningen

Fast løn uanset aktivitet

Timeløn stiger i trin ved flere vagter (1-5, 6-9 og 10+)

Ekstra tillæg for weekend og ulempevagt

Minimum 2 vagter pr. måned	Løn pr. vagt (9 timer) Første 5 vagter (hverdag)	Løn pr. vagt (9 timer) Næste 6-9 vagter (weekend)
Koordinator	13.998 kr.	15.226 kr.
Visitor	12.544 kr.	13.972 kr.
Konsultation Gødstrup	12.373 kr.	13.801 kr.
Konsultation Aarhus	11.518 kr.	12.945 kr.

Alle beløb er inkl. feriepenge

Hvordan søger jeg?

Læger til konsultation og visitation i Region Midtjyllands akutte natordning (midtjob.dk)

Lægefaglige koordinatore i Region Midtjyllands akutte natordning (midtjob.dk)

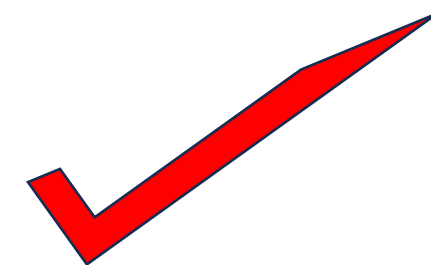
- Nem skemabaseret ansøgning
- Online samtale (20-30 minutter)
- Online info møder 13/11 og 5/12

eller kontakt lægefaglig projektleder Annette Corydon på tlf. 30 55 11 43 eller på mail Annette.Corydon@ph.rm.dk

Aktuelle måltal - visitation

- Måltallet lyder, at den gennemsnitlige ventetid ikke må overstige 12 minutter (*andet kvartal på 10 minutter og 59 sekunder*), mens 70 % af opkaldene skal være besvaret inden 15 minutter og 80 % skal være besvaret inden 20 minutter.

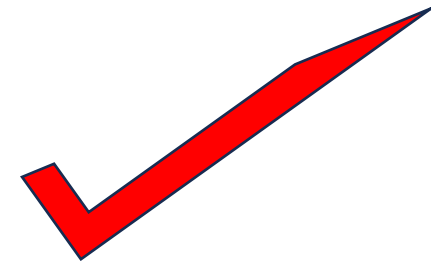
	Akut		VIP		Øvrige	
	% 3 min	% 5 min	% 3 min	% 5 min	% 15 min	% 20 min
Januar	92%	97%	96%	99%	65%	75%
Februar	94%	98%	96%	99%	54%	65%
Marts	94%	98%	97%	99%	59%	68%
April	95%	98%	97%	99%	66%	77%
Maj	95%	99%	97%	99%	79%	87%
Juni	94%	98%	97%	99%	73%	83%
Juli	93%	98%	96%	99%	79%	88%
August	93%	98%	96%	98%	83%	89%
September	94%	98%	96%	99%	72%	83%
Total	94%	98%	97%	99%	70%	80%



Aktuelle måltal – kons./besøg

- Fra september lyder måltallet, at 80% af alle konsultationer skal være afsluttet inden for en time efter patientens visiterede tidspunkt til konsultationen.
- For sygebesøg er måltallet, at 90 % af alle sygebesøg skal være påbegyndt inden for tre timer efter visitation til besøget

Måned	Konsultation	Sygebesøg
Januar	78%	94%
Februar	71%	94%
Marts	76%	93%
April	74%	93%
Maj	75%	94%
Juni	76%	94%
Juli	79%	94%
August	81%	95%
September	88%	94%
Total	77%	94%




Vagtbelastning i de forskellige distrikter

- Der har stået på vagtbytte under vagtønsker;
 - *1 vagtsæt svarer til: I Ringkøbing 2,4 vagter pr. md., i Viborg 2,25 vagter pr. md., i Horsens, Silkeborg, Randers, Århus, Djursland 2 vagter pr. md.*
- Jeg har spurgt vagtudvalgets talknuser JP og fået flg. svar;
 - *Det er en svipser, at den ikke er fjernet. Den er mange år gammel. Jeg får Poul til at slette det. Det er meget tæt på, at et sæt er 9, 1½ 14, osv. i hele regionen, og minimum er 7 i hele regionen. Vi har arbejdet henimod dette i mange år. Der har været en minimal forskel på nattevagtsbelastningen, som Eric refererer til, men det er så slut om lidt. Med natten og rådighedsvagters bortfald, vil sætstørrelsen for minimum kunne reduceres, men det kan jeg ikke sætte tal på endnu. Jeg regner med, at et sæt fortsat skal være 9 vagter/4 mdr.*

Mediesager

- Radio4 har kørt ”tema” om videokonsultationer på både faglighed og indtjening
- Ved henvendelse så henvis til PLO centralt, anbefaler at lade være med at udtale sig.

	Regnskab 2022	Regnskab 2023, estimat	Budget 2024
Indtægter:			
Regionen, bloktilskud	10.954.748	11.343.640	10.276.117
Opstartsbidrag	147.000	180.000	150.000
Driftbidrag/vagtbidrag *)	2.924.400	2.935.750	2.935.750
<i>I ALT, incl. øvrige indt.</i>	<u>14.338.975</u>	<u>14.486.390</u>	<u>13.392.867</u>
Udgifter:			
Honorar og løn, (inkl. DGE løntilskud)	2.970.573	3.123.868	3.327.844
Honorering af vagtlæger	7.341.550	7.005.300	5.288.750*
IT + telefoni	3.265.067	3.600.000	3.800.000
<i>I ALT, incl. øvrige udg.</i>	<u>14.442.262</u>	<u>14.698.408</u>	<u>13.436.794</u>
Resultat	<u>-103.284</u>	<u>-212.018</u>	<u>- 43.927</u>

Budget 2024, bemærkninger:

- Egenkapital ca. 4 mio. kr.
- Indtægtssiden:
 - Bloktilskuddet nedsættes, idet natten overgår til Regionen pr. 1.3.24
- Udgiftssiden:
 - Rådighedsvagten afskaffes fra 1.3.24
 - Udgifter til koordinator/nat og udkald/nat forsvinder 1.3.24
 - Udgifter til afstandskompensation bliver mindre grundet hjemmevisitation og decentral visitation
- Samlet forventet overskud se næste slide

Forventet overskud og anvendelse

Fordeling efter art:	januar-august 23	Estimat 2023	Estimat 2024	
visvagt afstandskomp.	1.382.700	1.924.050	1.400.000	gæt! Hjemmevis og decentral vis fra 1.9.23
rådighedsvagt	918.000	1.377.000	229.500	kun jan-feb
udkald rådighedsvagt	196.000	294.000	49.000	kun jan-feb
koordinator	2.273.500	3.410.250	2.410.250	nat kun 2 mdr
			1.200.000	4 dage? x 4.000 kr? x 75 læger
(24/12,25/12, 31/12, 1/1)	4.770.200	7.005.300	5.288.750	

Forventet overskud kunne anvendes til øget koordinatorhonorar og/eller tillæg ulempevagter jul/nytår)

*)Driftbidrag/vagtbidrag:

- I 2023 opkrævet kr. 3.000 pr. læge
- Budget 2024 kr. 3.000 pr. læge

Aftale 25

Fast læge til alle

Jørgen Skadborg

PRAKTISERENDE
LÆGERS
ORGANISATION



**SPOILER
ALERT!**



ØKONOMILOFTET



Indhold

- Mål og metode
- Lægedækning
- Opgavevaretagelse
- Tilgængelighed



Mål og metode

- Målsætning:
 - At fremme de alment praktiserende lægers faglige og økonomiske interesser.
- Metode:
 - At fastholde, at der skal være 5.000 praktiserende læger i 2035, der skal anvendes til at styrke følgende:
 - Lægedækning.
 - Behandling i nærmiljøet.
 - Tilgængelighed.

Det vi vil have

Det vi tilbyder



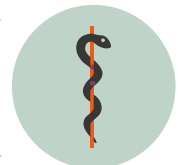
Lægedækning

- Hovedmål:
 - Alle borgere skal have adgang til deres egen fast læge og der skal være et reelt frit lægevalg.
- Delmål:
 - Sikre kontinuitet for patienterne.
 - Øget indsats for rekruttering og fastholdelse.
 - Indførelse af en gennemsigtig model for differentieret basishonorar, normtal og højstegrænser.
 - En fremtidssikret organisering af lægevagten.
 - Bedre vilkår for efteruddannelse til alle læger og klinikkernes personale



Behandling i nærmiljøet

- Hovedmål:
 - Flest mulige tilstande skal behandles i almen praksis således, at patienterne behandles i nærmiljøet og kun henvises til hospitalsbehandling eller praktiserende speciallæger, hvis der kræves anden specialistbehandling.
- Delmål:
 - Beskrivelse af opgavevaretagelsen i almen praksis.
 - Bedre vilkår for tværsektorielt samarbejde samt opbakning fra praktiserende speciallæger og sygehuse, herunder med psykiatrien om behandling og udredning.
 - Rammer for samtaler, der er tilpasset patientens behov.
 - Ensartede vilkår for komplekse sygebesøg.
 - Differentieret kronikeromsorg med særlig fokus på multisygdom.
 - Konsolidering af plejehjemslægeordning og indførelse af bostedslæger.
 - Koncept for udviklingsydelse og tilvalgsydelser herunder lokalaftaler.



Optimering af klinikkernes tilgængelighed

- Hovedmål:
 - Den rigtige tilgængelighed i forhold til patientens behov, og den rådige lægelige arbejdskraft.
- Delmål:
 - Differentieret tilgængelighed baseret på lægefaglig vurdering.
 - Frihedsgrader i kontaktform.
 - Håndtering af opgaveglidning.
 - Afbureaukratisering, herunder bl.a. ved opgavebortfald.
 - It-projekter og digitaliseringsomstilling, der kan optimere tilgængeligheden ved brug af ny teknologi.
 - Forenkling af aftalen, herunder profylakseaftalen.



Spørgsmål & Svar

Side 8



PRAKTISERENDE LÆGERS ORGANISATION

