

*Kære kollegaer*

Vi lever i en turbulent tid som praktiserende læger, hvor der snart er flere, der har en mening om almen praksis, end vi er aktive praktiserende læger!

Vi venter nu i spænding på Strukturkommissionens rapport og den efterfølgende politiske kamp, for at se om fremtiden vil se anderledes ud for os praktiserende læger - vi er dog fortrøstningsfulde i PLO-M.

Underholdningsprogrammet "Kontant" har også taget sig af vores område med påvisning af en hel del "misforståelser" i enkelte PLO-klinikker, som er drevet af underleverandøren Alles Lægehuse.

Nu følger så konsekvenserne af disse 2 programmer, da det ikke kun er hr. og fru Danmark, der har set disse udsendelser, men også politikere med profileringsbehov og administratorer med ønske om mere kontrol.

Det primære negative fokus har været på PLO-klinikker drevet i samarbejde med en underleverandør, men snart vil fokus blive rettet mod alle klinikker drevet efter overenskomsten mellem PLO og RLTN.

For dem af jer, som har eller påtænker at tage ansvar for et ydernummer, er det med hensyn til jeres ansvar totalt ligegyldigt, hvem I får til at hjælpe jer med at drive klinikken. I bør huske på, at ansvaret ene og alene er jeres, og at konsekvenserne ved en forkert drevet klinik kun vil blive rettet mod jer som ydernummerejere. De firmaer, som måtte hjælpe jer med driften, vil i SU og STPS gå fri af ansvar, uanset om de måtte forsøge at sige noget andet til jer vedr. deres tilbud om at drive klinikken for jer.

For alle os, som driver klinik på overenskomst mellem PLO og RLTN, gælder det, at vi husker at behandle overenskomsten med ordentlighed og har respekt for den tillid, den er bygget op omkring – tillid tager lang tid at bygge op, men ufattelig kort tid at bryde ned. Når tilliden brydes ned, så brydes den desværre ned for os alle.

Kombinationen af tiltagende arbejdspress i vores klinikker, en udfordret trivsel blandt flere klinikejere, og nu en fremtid med mere kontrol, dokumentation og måske forsvar i Samarbejdsudvalget, er på ingen måder ideel.

PLO-M har 6 bestyrelsesmedlemmer i Samarbejdsudvalget, og vi gør alt, hvad vi kan for at skabe de mest retfærdige rammer i fremtidige kontrolsager og sager, som måtte komme til behandling i samarbejdsudvalget. Vi gør ingen forskel på, om der er tale om en klinik, hvor PLO-medlemmet selv arbejder eller en klinik, hvor PLO-medlemmet har haft tillid til, at en underleverandør kunne undgå "misforståelser".

Er der nogen, der har brug for at vende en situation, som er svær at se sig kontraktmæssigt ud af, står vi også klar og vil hjælpe – det eneste I skal gøre, er at ringe eller skrive til PLO-Ms jurist eller en af os i PLO-M bestyrelsen. Vi anbefaler også alle at rådføre sig med PLO-Ms sekretariat i sager, hvor I bliver bedt om at udtale jer i en kontrolsag.

## **Sommerferiepraktik for medicinstuderende 2024**

PLO-Midt og Region Midtjylland har igen i år tilbudt medicinstuderende et 2-ugers lønnet praktikforløb i almen praksis. Det har været en stor succes, og vi er i år landet på 27 praktikforløb. Det er endnu flere forløb end sidste år, og praksis er fint fordelt ud i hele Regionen. Målet er, at flere studerende får mulighed for at komme ud og snuse til livet som alment praktiserende læge og forhåbentlig motiveres til at vælge almen praksis som speciale fremover.

## **Information om praksis – hjemmesider & praksisdeklaration**

I forbindelse med tilgængelighedsundersøgelsen 2023 havde Regionen, ud over den telefoniske tilgængelighed, tillige fokus på den tilgængelighed, der opleves via praksis' hjemmesider. Særlig opmærksomhed er der på, at den information, man har angivet på hjemmesiden, skal være retvisende.

I henhold til overenskomsten er vi kun forpligtede til at udfylde vores praksisdeklaration og holde denne opdateret. Der er således ikke krav om, at man har en hjemmeside. Har man dog frivilligt valgt at have en hjemmeside, skal det man skriver dér, naturligvis være retvisende og opdateret.

For at lette arbejdet med at holde en hjemmeside opdateret er opfordringen fra PLO-M, at man helt fjerner information, som allerede fremgår af praksisdeklarationen, og blot lægger et link på hjemmesiden, som peger hen til praksisdeklarationen.

Praksisdeklarationen findes her: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/min-side/klinikadministration/praksisdeklaration/>

Log ind som "fagperson" og med virksomheds MitID og sørg for, at alle felter er udfyldte – vær i den forbindelse opmærksom på, at flere felter fremkommer i drop-down menu.

### Dokumentation i forbindelse med kontrol

Regionerne må godt bede om dokumentation i forbindelse med kontrol. Vælger man ikke at udlevere dokumentationen, kan Regionen tilbageholde udbetalingen.

Derfor - sendes dokumentation i form af journaludskrift, så send så lidt som muligt, som reelt opfylder kravet om dokumentation.

Her er et forslag til en nem måde at gøre det på:

- Udskriv journalen i PDF og gem
- Åbn PDF-filen i Microsoft Edge
- Vælg "tegn" værktøjet i venstre side af topbjælken og vælg max tykkelse i sort
- Overstreg alt andet end de ord, som peger på årsagen til kontakten, ex. "ondt i øret" eller "samtaleterapi"
- Gem redigeret PDF-fil til ny PDF-fil
- Send vedhæftede PDF-filer til Regionen via VIRK

Det er nemmest, hvis du har lavet et selvstændigt notat for konsultationsdelen af mødet med patienten og et selvstændigt notat for profylaksedelen, men det er ikke et krav, at man har gjort dette.

### Køb og salg af praksis samt vikar

Går du i tanker om at købe eller sælge praksis, eller står du og mangler en vikar/et vikariat, så kig nærmere på disse links:

- Region Midts side med annonceringer af ledige kapaciteter/udbud af 0 ydernumre: [www.salgafpraksis.rm.dk](http://www.salgafpraksis.rm.dk)
- Ugeskriftet for Lægers side for køb/salg af praksis samt vikar/vikariater: <https://ugeskriftet.dk/job>

### Samtaleterapi - grundydelse 6101

I forbindelse med Regionens igangværende kontrol af ydelse 6101 ses der flere tilfælde, hvor samtaleterapi er udført i et enkeltstående tilfælde.

Samtaleterapi skal gennemføres som et forløb mellem lægen og patienten, og det er derfor ikke muligt at bruge samtaleterapi som enkeltstående ydelse. Gennemføres en længere enkeltstående samtale med en patient, honoreres dette som en almindelig konsultation 0101. Hvis der ikke inden for seks måneder efter første samtaleterapi er udført endnu en samtaleterapi, har betingelserne for at honorere ydelsen samtaleterapi ikke været opfyldt, og Regionen kan konvertere ydelserne til en konsultationsydelse 0101 med tilbagevirkende kraft.

Hvis patienten på grund af særlige praktiske, fysiske eller psykiske problemstillinger kun meget vanskeligt kan møde op i klinikken, kan samtaleterapi tages over video, og dér benyttes ydelse 6101 og 0120 sammen

med registreringskoden 1003. Såfremt der ikke opnås forbindelse, og parterne derfor vælger at gennemføre konsultationen via telefon, honoreres der med en almindelig telefonkonsultation (0201). For ydelsens anvendelse gælder tillige følgende:

- Honorering for ydelsen forudsætter, at den er udført af en læge.
- For at benytte ydelsen, skal denne på forhånd være aftalt mellem læge og patient.
- For så vidt angår kravet om ICPC-kodning er PLO og RLTN enige om, at kravet skal forstås sådan, at der skal ICPC-kodes med henvendelsesårsag eller indikation.
- Ydelsen skal indeholde egentlig samtaleterapi med anvendelse af relevante samtaleteknikker.
- Der kan ikke gennemføres flere samtaleterapiydelser på samme patient samme dag.
- Læger kan ikke tilbyde samtaleterapi til patienter, der er tilmeldt andre læger.

Bliver du af Regionen bedt om dokumentation i forbindelse med kontrol af anvendelse af ydelse 6101 – **se afsnittet i denne medlemsinfo vedr. dokumentation i forbindelse med kontrol.**

### **Bevidsthed om tilskudshamstring**

Ozempic er af visse patienter blevet bestilt i et uhørt stort antal, og det er i flere tilfælde lykket dem at få receptanmodninger godkendt til udlevering af dette. Det har kostet Region Midt voldsomt på tilskudskontoen.

Vi er i PLO-M ikke specielt tilfredse med, at vi praktiserende læger nu i tiltagende grad bliver indsat som en form for "tilskudspoliti" overfor patienter, som ikke har respekt for det tilskudssystem, vi har i Danmark. Men, vi kan nok ikke komme helt udenom opgaven, og nogle af jer vil modtage breve med opfordring til at gøre os klogere på, hvordan det er lykkedes enkelte patienter at få så store mængder recepter godkendt i jeres klinikker.

Det kan være flere årsager til, at der kommer så store anmodninger, udover at patienten bestiller ofte. Det har vist sig at, de forskellige app-løsninger, man bestiller på, måske også indeholder en mulighed for patienten til at ændre i det pakningsantal, som de lægger til godkendelse i jeres systemer, og er man ikke bevidst om dette, så kan det gå igennem en godkendelse.

PLO-M har gjort Region Midt opmærksom på, at vi praktiserende læger naturligvis har været bevidste om genbestilling af afhængighedsskabende medicin, men at vi nok ikke i samme grad har været bevidste om, at nogle patienter kunne have så stor interesse i at overbestille et diabetespræparat.

Derfor en opfordring herfra til at besvare de anmodninger, som I måtte modtage fra Region Midt, så vi kan blive klogere på, hvorfor netop din klinik har udskrevet et stort antal til en navngiven patient.

### **Konsultation - grundydelse 0101**

Husk at tage ydelse 0101, når du i forbindelse med profylaktiske helbredsundersøgelser spørges om noget, der ligger uden for rammerne af disse undersøgelser.

Hvis der i forbindelse med profylaktiske helbredsundersøgelser af gravide og børn udført i henhold til Profylakseaftalen konstateres helbredsrelevante forhold, der kræver undersøgelse og/eller behandling, som ligger uden for rammerne, der gælder for udførelse af de profylaktiske svangre- og børneundersøgelser, er der tale om en konsultation efter overenskomsten.

Der foreligger således to ydelser: dels en profylaktisk helbredsundersøgelse, som afregnes efter Profylakseaftalen, og en konsultation, der afregnes med 0101.

Det gælder, uanset om den nærmere undersøgelse og/eller behandling finder sted i umiddelbar forlængelse af den profylaktiske helbredsundersøgelse eller ved særskilt konsultation.

Ydelserne afregnes i dette tilfælde på to forskellige regninger, og vi anbefaler, at der laves to særskilte notater, det sidste er dog ikke et overenskomstkra

### Lukning af akutklinikkerne, yderligere centralisering i Region Midt

Region Midt har med deres sidste spareplan gennemført en de facto lukning af Akutklinikkerne, på trods af klare protester fra PLO-M i vores [høringssvar](#) til Politisk Sparekatalog 2024 Region Midtjylland.

Når der nu ikke længere er en sygeplejerske i dagtiden, og når der i vagttiden ikke tages røntgen, som sygeplejersken skal følge op på i samarbejde med ortopædkirurgisk læge på et akuthospital, er der jo ikke længere en fungerende akutklinik for skaderne.

Omlægningen af røntgen i dagtiden i Silkeborg, Holstebro, Skive, Grenaa, Ringkøbing og Lemvig vil påføre de praktiserende læger omkring disse røntgensteder et betydeligt øget opfølgingsansvar, hvis man vælger at sende akut røntgen dertil!

Såfremt der findes noget, der skal følges op på, skal patienten retur til henvisende AP-læge fremfor at gå i den tidligere akutklinik for behandling eller skadestuen på et akuthospital. Dette vil give en stor forskelsbehandling, som med stor sandsynlighed vil medføre øget grad af henvisning direkte til skadesrøntgen på akuthospitalerne.

Disse flere henvisninger til skadesrøntgen på akuthospitalerne, både i dag- og vagttid vil medføre et øget tryk på disse og de tilhørende akutafdelinger/skadestuer, et øget pres på personale, længere ventetider for patienter og større økonomiske transportomkostninger for den enkelte patient - for ikke at tale om et øget miljøaftryk.

PLO-M advarede klart i høringssvaret mod konsekvenserne af spareforslaget, men Region Midt valgte at sidde advarslerne overhørig - dog har Anders Kühnau lige taget telefonisk kontakt til undertegnede, efter protest fra en klinik i tilknytning til decentralt røntgensted. Anders Kühnau vil nu se på muligheden for, at patienter, som på røntgen viser sig at have positive fund som fx brud, af røntgenafdelingen kan sendes direkte til en akutmodtagelse uden at skulle involvere egen læge igen. Derfor kan det være gavnligt, når I lokalt vælger at sige fra over for helt åbenlyse urimeligheder.

Det er fuldt forståeligt for PLO-M, såfremt vores kollegaer i dagtid vælger at henvise til skadesrøntgen på et akuthospital, fremfor at risikere at skulle følge op på et svar om eftermiddagen mellem kl. 15 og kl. 16, eller at svaret ikke når frem, og patienten falder mellem 2 stole, med mindre ovenstående ændring bliver gennemført

Når røntgen nu fjernes i vagten for de lægevagtskonsultationer, der ikke ligger på et akuthospital, vil dette unægteligt medføre en ændret dynamik i visitationen, og der må fremadrettet ses på, om der bliver øget travlhed i lægevagtskonsultationerne på tilgrænsende akuthospitaler og mindre travlt på de lægevagtskonsultationer, som ikke ligger på et akuthospital. Lægevagtudvalget følger denne udvikling tæt. Følgende praksis.dk besked fra Region Midt blev sendt ud under protest fra PLO-M, og denne gang var vi ikke enig i indholdet af denne - [Henvisning til akutklinikkerne](#)

### Husk at tilmelde dig PLO-Midts Forårsmøde tirsdag d. 9. april 2024 kl. 17.00-21.00 i Jysk Park, Silkeborg

Kom og hør, hvilke overvejelser næste generations praktiserende læger gør sig for fremtiden i almen praksis med oplæg v. *Sara Mathilde Radl Hensel*, forperson for Yngre Lægers Almene Praksisudvalg.

Der serveres en let middag fra kl. 17.

Tilmeld dig fysisk eller virtuel deltagelse nedenfor:

[Tilmelding fysisk fremmøde](#) senest d. 5. april 2024

[Tilmelding virtuel deltagelse](#) senest d. 9. april 2024 kl. 12

Venlig hilsen

Henrik Idriss Kise

Formand PLO-Midtjylland

[h.idriss.kise@dadlnet.dk](mailto:h.idriss.kise@dadlnet.dk)