

Velkommen til PLO-Midtjyllands forårsmøde 2023



Aftenens program

Ordstyrer: Allan Høg Poulsen

- Kl. 18.00** **Velkomst** v. formand Henrik Idriss Kise
- Kl. 18.05** **Nyt fra PLO-Midtjylland** v. formand Henrik Idriss Kise
- Kl. 19.05** **Regnskab 2022-budget 2023** v. formand Henrik Idriss Kise
- Kl. 19.10** *Kaffepause*
- Kl. 19.30** **Nyt fra Lægevagtudvalget** v. Lægevagtudvalgsformand Jakob Ravn
- Kl. 20.25** **Eventuelt og afslutning** v. Henrik Idriss Kise



Lægedækning og rekruttering

- Uddannelsespladser pr. 1. marts 2023
 - H-stillinger 30 ansøgere, 16 af 17 stillinger besat, 1 ubesat i Gødstrup
 - Introstillinger 51 ansøgere, 35 fik stilling, 1 ubesat i Viborg
 - 49 KBU-læger starter i Region Midt d. 1. maj 2023
- Rekrutteringstiltag:
 - Bustur
 - Sommerferiepraktik stud. med.
 - <https://www.rm.dk/sundhed/faginfo/praktiserende-lager>



Køb og salg af 0-ydernumre

- I det forgangne år er der solgt 15 stk. 0-ydernumre i Midt
 - Struer (2), Randers, Skødstrup, Aarhus C, Aarhus S, Gellerup, Galten, Silkeborg, Ikast, Skanderborg, Horsens (2 - udbudsklinik), Brædstrup, Spøttrup
- Vurdering efter den kvalitative annonceringsmodel
- Sværere at erhverve eget 0-ydernummer i fremtiden
- Der er p.t. udbud i Randers, Silkeborg, Herning, Aarhus C, Aarhus N, Hinnerup, Viborg, Tarm, Brande, Ikast/Bording, Galten
- Opfordring til jer unge nyuddannede og eksisterende klinikker med mulighed for at udvide: BYD NU!



Samarbejdsaftale om børn og unge i psykisk mistrivsel

- Aftalen er til politisk godkendelse i de 19 byråd i Midtjylland, Regionsrådet og PLO-Midtjylland - ikrafttrædelse d. 1. maj 2023
- Aftalen forpligter kommunerne til at oprette ”elektroniske postkasser”, så lægerne kan sende korrespondancer til kommunernes socialområde og det regionale socialområde - **afregn med ydelse 0127 fra LOK (E-konsultation med kommune)**
- PLO-M har kritiseret, at samarbejdsaftalen ikke stiller krav til serviceniveauet i kommunerne eller til de konkrete indsatser, der eventuelt iværksættes i kommunerne, hos de praktiserende læger eller i Børne- og Ungdomspsyk. Afdeling



Samarbejdsaftale om børn og unge i psykisk mistrivsel - delindsatser

- Implementering af Sundhedsstyrelsens forløbsprogrammer for børn og unge med psykisk sygdom med fokus på de generiske anbefalinger, der vedrører det tværsektorielle samarbejde.
- Oprettelse af en elektronisk kommunikationsvej mellem almen praksis og kommuner om børn og unge i psykisk mistrivsel med henblik på at styrke samarbejdet og dialogen.
- Rådgivning fra Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling. Der tilbydes blandt andet faste kontaktpersoner og faste mødetidspunkter for sparring og rådgivning.



Palliationsaftale - ibrugtagning

- Der skal benyttes en **særlig "sygebesøgsydelse efter palliationsaftale"** – husk at benytte de koder, der fremgår af bilaget
- Planlægningsbesøg er altid i samarbejde med hjemmeplejen – evt. kan lægen være på video
- Såvel planlægningsbesøg som palliative besøg og samtaler med pårørende er i den terminale fase
- SPICT og EORTC (ydelse hhv. 4593 og 4594) er tænkt til anvendelse i den tidlige palliative fase - det er tillægsydelser, som altid skal knyttes til en grundydelse
- I aftalens §3, stk. 4 fremgår: "Lægen kan i de patientforløb, hvor det er relevant, vælge at anvende "Overraskelsesspørgsmålet" og SPICT til tidlig identifikation af patienter med palliative behov." Det betyder, at ydelsen kan tages ifm. med en konsultation i klinikken (0101), årskontrol (0120) eller ved et sygebesøg/palliativt besøg



Palliationsaftale – ydelser og honorar

Indsats	Ydelse	Honorar
Palliative besøg hos patienten Sygebesøgsydelse + 1-6 moduler af palliationsydelse 4590 til 144,83	45xx + 4590	Variation fra 410,88 kr. til 1.461,42 kr.
Planlægningsmøde i patientens hjem Sygebesøgsydelse + 1-6 moduler af planlægningsydelse 4591 til 144,83 kr. Ved planlægningsmøde på video anvendes LOK § 52 videokonference, 1-6 moduler	45xx + 4591	Se ovenfor + 144,83 kr. 167,46 kr.
Samtale med pårørende i eget hjem/ på video /i konsultationen + tid- og kørselshonorering hvis samtale sker i pårørendes hjem	4592	434,55 kr.
Tidlig og rettidig identifikation af patienter med palliative behov	4593	229,27
Opspore behandlingskrævende palliative symptomer/problemstillinger så tidligt som muligt ved at anvende et symptomscreeningsskema	4594	229,27



Aftale om 72 timer behandlingsansvar

- Ordning startet i Region Hovedstaden
- Skal implementeres i alle regioner inden udgangen af 2023
- Region Midt tager udgangspunkt i Region Nords model
- PLO-M's formandskab med i arbejdsgruppe
- Godkendelse af Midtjysk model i Regionsrådet i juni og implementering efter sommerferien
- PLO-M udtrykt kritik af, at patienter indlagt under 24 timer ikke er omfattet af aftalen, samt psykiatrien
- Foreslået et conferencekald



DVT

- Endnu engang på dagsordenen til Klinikforum
- Én fælles løsning for hele regionen – også Aarhus og Viborg
- Ved påvist DVT overtager sygehuset behandlingsansvaret
- Ved ikke påvist DVT går ansvaret for svar tilbage til egen læge
- Arbejder på en forløbsbeskrivelse
- Epikrise skal ligge hos egen læge samtidigt med blodprøvesvar



Hjemmerespirator

- Der er fundet en løsning fra 1. april 2023
- RCV (Respirationscenter Vest) Hotline overtager henvendelserne om manglende vikardækning/hjælpernedbrud
- De praktiserende læger og vagtlægerne skal ikke længere varetage visitationen til Intensivafsnit
- Intensivafdelingen, AUH orienterer de bureauer, der varetager hjælperordningerne og borgerne, der har respiratorisk overvågning samt alle intensivafsnit i Region Midt om ændringen i indlæggelsesprocedure



Dosispakket medicin

- 14. marts 2023 indgik parterne en ny aftale, der afløser de midlertidige aftaler. Aftalen trådte i kraft d. 1. marts 2023
- Opstart af dosispakket medicin honoreres med **450 kr. ved brug af ydelseskode 4500**
- I ydelsen er indeholdt efterfølgende ændringer i den dosispakkede medicin
- Ydelsen kan både afregnes alene og sammen med andre ydelser
- Den praktiserende læge tager fagligt stilling til ordination af dosispakning
- Den praktiserende læge kan på ethvert tidspunkt stoppe eller pausere dosispakningen
- Patienter, som er i dosisdispensering fornys, indtil de bliver ustabile eller indlægges
- PLO-M opfordrer til at bruge aftalen, hvor det giver mening
- Den nye aftale løber frem til udgangen af 2024, hvor den nuværende overenskomstaftale også udløber



Overført ansvar for svar på prøver bestilt af sygehuslægerne

- Stigende problem på Akutafdelingerne
- De kan ikke følge op på svar, når patienten er udskrevet
- Medicinsk afdeling tager kun egne patienter
- PLO-M skriver brev til Region Midt
- Erfaringer – konkrete cases?



Fejlregninger og controlling

Afregningsmøder med Region Midt – herunder drøftes:

- **2151** - instruktion i brug af kliniske skemaer. Der afventes udmelding fra de centrale parter omkring afregning af denne ydelse, før PLO-M melder ud, hvornår og hvor meget man må tage ydelsen
 - **0204** - aftalt telefonkonsultation – alternativ til videokonsultation. Individuel højstegrænse bestemmelse. Praksis, som ligger over 25% af regionsgennemsnittet og ikke har anvendt videokonsultation mindst dobbelt så ofte som aftalt telefonkonsultation, får varsling om en højstegrænse pr. 1. april 2023
 - **6101** - samtaleterapi. Højst 7 samtaleterapiydelser pr. år. Kan ikke benyttes som en enkeltstående ydelse. En enkeltstående afregning af 6101 ændres til en konsultation (0101).
 - **0130-0132** – forløbsydelser i Kronikerprogrammet. 5 forløbsplaner pr. kapacitet.
- *Vi forsøger at finde fælles retning, og fælles udmeldinger omkring forvalideringer*



Fracture Liasion Service (FLS) - frakturforebyggelsesprogram

- Der er projekt i gang med svar på DXA-scanning til egen læge
- Regionen har ikke villet stoppe projektet, siden PLO-M sendte første bekymringsbrev i maj 2022 - det har vi måttet acceptere
- Der har været møder med Region Midt, og forløbet har haft fokus på patientsikkerhed
- Forløbets resultat har været fornuftigt - ansvaret for svar påhviler den, som har bestilt DXA-scanningen
- Regionen er endnu ikke i mål med løsning – de arbejder med flere typer af standardbreve og har fokus på patientsikkerhed
- Drøftes i Klinikforum til maj



Pressesager med PLO-M involvering siden sidst

- Udeblivelser i almen praksis – Allan på TV MidtVest i februar 2023
- Ulighed i adgang til speciallæger
 - Borgere med sundhedsforsikring kan hurtigere få tid hos privatpraktiserende speciallæger
 - Dem uden må vente
 - 2,5 mio. danskere har nu en privat sundhedsforsikring
- Nikotinprodukter
 - Brev fra SSU til Sundhedsministeren i går mhp. at bremse ulovligt salg af snus og puff bars til børn og unge



PLO-M regnskab 2022 - budget 2023

	Regnskab 2022	Budget 2023
Indtægter		
Puljebeløb fra PLO-Centralt	1.787.388	1.791.380
Indtægter i alt	1.787.388	1.791.380
Udgifter		
Km-godtgørelser PLO-M inkl. suppleanter	100.165	150.000
Fast honorar øvrige PLO-M repræsentanter	662.800	680.000
Timehonorar næstformand, repræsentanter, suppleanter	504.933	700.000
Øvrige honorarer (PLO-K, oplægsholdere, frivillige)	62.987	100.000
Medlemsmøder i PLO-Midtjylland	159.435	225.000
PLO-M-møder og internat	165.527	120.000
Diverse udgifter (øvrig transport, e-valg, kontorhold, telefoni)	33.638	50.000
Piccoline PLO-Midt sekretariat	8.190	10.000
Arrangement for nye speciallæger, Skarrildhus	33.000	35.000
Udgifter i alt	1.730.675	2.070.000
Overskud/underskud	56.713	-278.620



Kontingentsatser 2023

Repræsentantskabet vedtog den 26. november 2022 følgende uændrede kontingentsatser for 2023:

- Ordinære medlemmer: 16.288 kr. om året
- Kapacitetskontingent: 10.858 kr. om året
- Ekstraordinære medlemmer: 325 kr. om året
- Ikke-erhvervsaktive medlemmer: 140 kr. om året
- Ekstraordinære medlemmer - læger på vej i specialet: 0,00 kr.



Nyt fra Lægevagtsudvalget

Medlemsmøde marts 2023

Nyt fra Lægevagtsudvalget

Den ny lægevagtsaftale og djævlens detaljer



Genstridige myter om visitationsmønster efter OK22

Den ny lægevagtsaftale

- Indgået d. 9.1.2023 og trådt i kraft pr. 1.3.2023 efter at være stemt hjem med høj stemmeprocent og ja-procent
- Træder i kraft gradvist og fuldt indfaset d. 1.4.2024
- Implementeringsarbejdet er sat i gang
- LVU holder ekstra møde maj 2023 (forud for vagtskemaet sept-dec)
- Tidsplan og konsekvenser;

1. marts 2023

- Nye servicemål (måltal, fik ikke den med tryghedsmaal skrevet ind) sat i kraft
- Tarm konsultation nu nedlagt (lille forbehold i forhold til fremtidigt nærhospital dog)
- Ikke længere muligt selv at være chauffør på kørevagter fremadrettet

(1. maj 2023)

- **Præhospitalet kan afslutte ptt. kørsel ABC (hele døgnet)**
 - Forudsætter, at patienten ikke har været set af vagtlæge, egen læge eller akutteam inden for 24 timer
 - Kan ikke overdrage pt. til AP eller LV med forventning om tid samme dag
Kan evt. bede pt. selv kontakte AP dagen efter
 - Kræver tidstro epikriser
- **Konsekvenser og overvejelser**
 - Gælder ikke 112 opkald!
 - Kan Præhospitalet sikkert udbrede dette, så der ikke er en forventning om, at paramediciner kontakter e.l.?

1. juli 2023

- **Startgebyr kørevagter indføres**

 - 2100 kr

- **Konsekvenser og overvejelser**



1. september 2023

- **Tidsbooking indføres**

- Gælder ikke Ringkøbing, Lemvig, Skive og Grenå
- Samtidigt indføres 4 faste decentrale visitatorer i Horsens, Randers, Gødstrup og Viborg

- **Konsekvenser og overvejelser**

- Tidsbooking => (in)flexibilitet? Koordinators opgaver?
- Hvordan laves retfærdigt vagtskema? hvordan ift. bytte/afsæt?
- Afstandskompensation?
- Fuld decentral visitation? - og fra hvor? Uddannelseslæger?

1. september 2023

- **(Lidt) Øget assistance i Lægevagten**

Lokation	Antal				
	Sygeplejerske		Lægevagtsassistent		
	Hverdage Kl. 17.00 – 23.00	Weekender/helligdage, kl. 08.00 – 23.00	Mandag-torsdag Kl. 18.00 – 21.00	Fredage Kl. 18.00 – 21.00	Weekender/helligdage, kl. 11.00 – 18.00
Aarhus*	2	2	1	2	2
Gødstrup, Viborg, Randers og Horsens	1	1	0	1	1

Lokation	1 Sygeplejerske med specificerede kompetencer	
	Hverdage	Weekender og helligdage,
Silkeborg og Holstebro	kl. 16.00 - 23.00	kl. 08.00 - 23.00
Skive, Ringkøbing, Lemvig og Grenå	kl. 16.00 - 22.00	kl. 08.00 - 22.00

- **Konsekvenser og overvejelser**

- Antal timer ligger fast i aftalen, men er tidspunkterne rigtige?

1. september 2023

- **Reduktion i kørende vagtlæger**
 - Aarhus C nedlægges
 - Sæsonvagterne Randers S og Horsens S nedlægges
- **Konsekvenser og overvejelser**
 - Skal vagterne konverteres til visitatorer? Skal alle?
 - Kan vi lære at visitere strammere når færre besøgslæger, bruge alternativerne som akutteam? => kan vi på sigt som "semilovet" reducere yderligere, Silkeborg fx?

1. september 2023

- **Retten til at bestemme hastegrad af transport overgår til præhospitalet**
 - Lægen kommer med forslaget kørsel AB, men Præhospitalet bestemmer og kan ned/opgradere, men påtager sig det lægefaglige ansvar
 - Gælder også dagtid!
 - Præhospitalet vil stille flere spørgsmål for at kunne bedømme hastegrad
 - Fra lægen påtænkt BCD-kørsler meldes til hospitalsvisitationen som vanligt, påtænkt A-kørsel ikke krav om at melde
- **Konsekvenser og overvejelser**
 - Hvad noteres i journalen?
 - Er Styrelsen sikkert med på at behandlingsansvaret kan overgå?

1. september 2023

- **Ensretning af telefonsvarer i dagtid**
 - *”Du har ringet uden for vores telefoniske åbningstid fra 8 til ?
Hvis du har et problem der ikke kan afvente til i morgen, tryk *”*
- **Konsekvenser og overvejelser**
 - Hvad med ferie?
 - Mere der kan kontrolleres på?

1. marts 2024

- **Regionen overtager natten 23-08**
- **Konsekvenser og overvejelser**
 - Hvad mon tilbuddet om natten bliver? Vi er inviteret til møde til kvalificering af deres løsningsforslag primo april, men vi ved ikke så meget
 - Overgange aften til nat? Konsultationer og besøg gøres færdigt?
 - Kan vi visitere strammere til sidst som om natten?
 - Koordinators opgaver?
 - Antallet af rådighedsvagter nedsættes?
 - M.m.m. – fortsættelse følger helt sikkert

1. marts 2024

- **Bloktilskuddet reduceres med 1.5 mio. kr.**
- **Konsekvenser og overvejelser**
 - Vi skal jo så bruge færre penge et eller andet sted, noget sker naturligt med koordinatorhonorar (ca. 1.2 mio. kr.), resten skal findes
 - Færre rådighedsvagter?
 - Mindre afstandskompensation?

Sideløbende for at bedre Lægevagten

- **Frivillighed**
 - Nedbringelse af antal vagter, hvem tager vagt, øget vagtbidrag for at være fri m.m.
- **Hjemmevisitation**
 - Arbejdet er i gang, bliver formentligt frivillige, små hold, der på skift har hjemme PC til rådighed (med inspiration fra Region Syd)
- **Øget samarbejde med kommunerne**
 - VIP-opkald som udgangspunkt på video
 - Medicinpakker til akutteams
- **Psykiatrien**
 - Bedre forløb for patienter, der kontakter LV med psykiatriske problemstillinger
- **Digital frontlinje**
 - Nedbringe antal henvendelser til LV
 - Telefon tast menu, chat-bot, kampagner, andre aktører (sundhedsplejerske, tandlægevagten etc.)

OK22, visitationer og myter

- **Fladt visitationshonorar vil medføre flere konfrontationsydelse!**

- 32,1 % vis til kons 2019, 30,5 % i 2022
- 8,6 % vis til besøg 2019, 7,3 % i 2022



- **Er det fordi video er indført?**

- Måske?
- Får vi nok ud af video?

- **Er det fordi vi er bedre til at bruge akutteamet?**

- Måske?
- Kan vi huske at bruge det endnu mere, når muligt frem for at trykke på besøgsknappen?

- **Er det fordi speciallæger i almen medicin er de bedste til at visitere?**

- Uden tvivl!
- Kan vi blive endnu bedre – helt sikkert!