

Spørgsmål ifm. supplerende bemærkninger til ny praksisplan for almen praksis

Nedenfor en række spørgsmål, der kan anvendes i forbindelse med den lokale drøftelse af supplerende bemærkninger til notatet udarbejdet i forlængelse af den tidligere høring i kommuner og som blev godkendt på KKR-mødet 19. juni 2020, hvor følgende temaer blev identificeret:

- Sikring af den nødvendige lægedækning
- Tilgængelighed i almen praksis
- Borgere med kronisk sygdom
- De kommunale akutfunktioner/akutområdet
- Samarbejdet i ekstraordinære situationer [som f.eks. COVID-19]

Spørgsmål til lokal drøftelse

Hvilke strategiske behov og ændringer i samarbejdet med praktiserende læger giver:

1. Covid-19 situationen anledning til?

Kommunerne har gjort en række erfaringer omkring samarbejdet med praktiserende læger i en ekstraordinær situation. I den forbindelse kan der være læring og erfaring, som med fordel kan supplere og understøtte temaerne identificeret i den tidligere høring og dermed forbedre rammerne for samarbejdet:

- Sikring af den nødvendige lægedækning,
- Tilgængelighed i almen praksis,
- Borgere med kronisk sygdom
- De kommunale akutfunktioner/akutområdet

Giver nedenstående elementer i Vision for Almen Praksis i 2030 anledning til at supplere høringsnotat?

2. Almen praksis som en integreret del af det samlede sundhedsvæsen?

Almen praksis er tilgængelig for personalet i kommunale tilbud. Almen praksis understøtter kommunerne i forhold til sundhedsfaglige problemstillinger. I 2030 vil der være et tæt samspil mellem almen praksis og veludbyggede tilbud i kommunerne. Det kommunale sundhedspersonale fungerer som den praktiserende læges hjælper – arme og øjne – ude hos de syge borgere, som ikke selv kan transporte-

Dato: 24. juni 2020

Sags ID: SAG-2018-00391
Dok. ID: 2946019

E-mail: SSAN@kl.dk
Direkte:

Albertslund Kommune
Nordmarks Alle
2620 Albertslund

www.kl.dk/kkr-hovedstaden
Side 1 af 2

re sig til klinikken. Der er også relevante, evidensbaserede og veldokumenterede forebyggelses- og rehabiliteringstilbud, som alle praktiserende læger henviser til.

3. Tilgængelighed til klinikken?

Hjemmemonitorering og prøver taget i hjemmet vil fylde mere. Her vil klinikken forholde sig til resultaterne uden at borgeren behøver et fremmøde eller en telefonisk henvendelse. Klinikpersonale vil i 2030 i større grad bidrage til klinikkens tilgængelighed, særligt i forhold til patienter med behov for opfølgning på kendte kroniske lidelser.

4. Prioritering af den praktiserende læges tid?

Almen praksis overvejer løbende, om der er opgaver i almen praksis, som med fordel kunne løftes andre steder for derved at skabe plads til, at almen praksis' ressourcer anvendes, hvor det giver mest faglig mening. Regionerne understøtter den praktiserende læge i prioriteringsarbejdet.

5. Relevante data følger patienten i hele sundhedsvæsnet

I 2030 er patientens relevante data tilgængelige for det behandlende sundhedspersonale ved sektorskift. Sygehuslægen kan let online se, hvad egen læge vurderer er aktuelle diagnoser, og hvilke undersøgelser egen læge har foretaget. Egen læge kan tilsvarende let online se sygehuslægens behandlingsplan, når sygehusforløbet er slut. Og så kommunens plejepersonale har adgang til relevante oplysninger om aftaler hos egen læge, aktuel medicin osv.

6. De fysiske rammer

I 2030 er lægedækningsudfordringerne løst, og der er indenfor en overkommelig afstand adgang til en praktiserende læge i hele Danmark. Fremtidens klinik vil ofte bestå af flere læger under samme tag. En række faggrupper vil i 2030 i højere grad arbejde i lægeklinikkerne, herunder læger, sygeplejersker, sekretærer, social- og sundhedsassistenter, bioanalytikere, jordemødre, praksismanagers, medicinstuderende, fysioterapeuter m.fl.

Dato: 24. juni 2020

Sags ID: SAG-2018-00391
Dok. ID: 2946019

E-mail: SSAN@kl.dk
Direkte:

Albertslund Kommune
Nordmarks Alle
2620 Albertslund

www.kl.dk/kkr-hovedstaden
Side 2 af 2