

Til
Praksisplanudvalget
Region Hovedstaden

Opgang B & D
Telefon 3866 6000

Mail csu@regionh.dk

Dato: 26. juni 2015

Høringskema Almen Praksisplan 2015-2018 - besvaret af

Organisation: Regionsældreråd Hovedstaden

E-mail: bentjohansen@me.com

Generelle betragtninger:

Regionsældreråd Hovedstaden ser med tilfredshed på, at der bliver lavet en praksisplan som supplement til sundhedsaftalen. Rådet håber på, at praksisplanen vil bevirke, at borgere oplever at få en optimal behandling og sammenhængende indsats fra alle aktører i det nære sundhedsvæsen.

Regionsældrerådet vil imidlertid kraftigt opfordre til, at ældre borgere bliver behandlet som en særlig gruppe i praksisplanen. Ældre borgere deler en række sundhedsmæssige karakteristika, som retfærdiggør dette.

Praksisplanens del 2: Patienten som aktiv samarbejdspart

Regionsældrerådet foreslår:

- At formuleringerne ændres til: Parterne betragter patienter og pårørende som centrale, aktive samarbejdspartnere, med hvem lægen aftaler og planlægger indsatsen afhængig af patientens behov, ønsker og ressourcer.
- Sundhedsvæsenet skal desuden inddrage patientperspektivet ved tilrettelæggelse og evaluering af tilbud.

Regionsældrerådet savner

- klare indikatorer for inddragelse både på det generelle og individuelle plan.

Regionsældrerådet foreslår:

- At der opstilles konkrete mål, så det bliver muligt at vise, at der reelt sker en målopfyldelse.

Regionsældrerådet foreslår at følgende indarbejdes:

- Det er lægens ansvar at opnå relevant viden om patientens livsbetingelser, behov og ressourcer, som skal danne grundlag for planlægningen af behand-

lingsforløbet i samarbejde med patienten og evt. bisidder.

- Patientens egne mål skal fremgå af behandlingsplanerne.

Vedrørende telemedicin:

Regionsældrerådet foreslår:

- At der i forlængelse af afsnittet om autonomi, dialog og behandlingstagnning tilbydes telemedicin som en mulighed, men at patienten altid tilbydes et alternativ.
- At telemedicinske løsninger ikke implementeres i stort omfang, før der er dokumenteret en effekt.
- At telemedicinske løsninger anses som et supplement til anden nødvendig kommunikation.

Vedrørende utilsigtede hændelser:

Regionsældrerådet foreslår:

- At der i almen praksis fokuseres på generel oplysning til patienterne om patientrettigheder, herunder hjælp til at indberette utilsigtede hændelser og fejlbehandling.
- At behandlingen af fejl og utilsigtede hændelser indeholder en tilbagemelding til patienten om de tiltag og ændringer, der kan forebygge fremtidige lignende hændelser eller fejl.

Praksisplanens del 2: Nye samarbejdsformer

Regionsældrerådet foreslår:

- At det præciseres, hvordan samarbejdet kan udvides til også at omfatte andre relevante aktører, eksempelvis: speciallæger, tandlæger og sundheds- og socialfaglige kommunale medarbejdere.
- At det præciseres, at der ikke må træffes beslutninger *om* patienter, men kun *sammen med* patienter.

Praksisplanens del 2: Lighed i sundhed

Regionsældrerådet foreslår:

- At der i lighed med forslagene for børn og unge indarbejdes initiativer for at få opsporet ældre og ensomme, som har behov for en koordineret indsats mellem kommune og læge.
- At den praktiserende læge pålægges pligt til at holde kontakt med patienter, som er bosiddende på plejecentre.

Praksisplanens del 3: Kapacitet og tilgængelighed

Regionsældrerådet foreslår:

- At der arbejdes bevidst på at forbedre tilgængeligheden til lægerne, samt at der stilles krav om, at tilgængeligheden skal være tilstede, når der forekommer praksisoverdragelse.
- At det tydeligt defineres, at den praktiserende læge har pligt til at have en telefonid om morgenen for patienter, og at dette omfatter en pligt til en personlig kontakt og ikke kun gennem eksempelvis en sekretær.
- at det tydeliggøres, hvordan lægedækningen skal være, hvis en borger indlægges på aflastnings- eller rehabiliteringsplads, der er mere end 5/15 km. fra normal hjemadresse.

Vedr. elektronisk og telefonisk kommunikation:

Regionsældrerådet foreslår:

- At også kvaliteten i kommunikationen via elektronisk og telefonisk kommunikation forbedres.
- At der stilles klare minimumsmål for tilgængeligheden via e-kommunikation.
- At patienter og pårørende, der har behov for det, får stillet tolk til rådighed.

Praksisplanens del 4: Udvikling af det sammenhængende sundhedsvæsen

Praksisplanens del 5: Kvalitet

Vedrørende indberetning af utilsigtede hændelser.

Regionsældrerådet foreslår:

- At kommuner, regionen og lægepraksis på deres hjemmesider informerer om muligheden for at indberette utilsigtede hændelser.

Øvrige kommentarer til praksisplanen eller høringen:

Ældrebefolkningens situation.

Ældrebefolkningen vejer indsatsmæssigt og ressourcemæssigt tungt i den samlede befolkning.

Tre tal kan illustrere udfordringen:

- 75 % af ældrebefolkningen lever til dagligt med én eller flere kroniske sygdomme
- Mere end 20 % af ældrebefolkningen lever til dagligt med tre eller flere kroniske sygdomme (gigt, KOL, diabetes, kræft mv)
- Den ældre har i gennemsnit 15 årlige kontakter til almen lægepraksis om sygdom, medicin, råd og vejledning mv. Derfor ved praksislægerne meget om ældrebefolkningens sundhed, sygdomme og hjælpebehov. Som det hedder i praksisplanen: *"Den praktiserende læges nøglefunktion er at være patientens første, frie og uvisiterede adgang til sundhedsvæsenet og varetager rollen som generalist, gatekeeper og tovholder"*

Regionsældrerådet foreslår:

- At praksisplanen udvides med et særligt afsnit om den ældre befolknings behov og muligheder i forhold til den praktiserende læge, bl.a. under indtryk af,

at de ældre patienter ofte lider af flere kroniske sygdomme, og derfor ikke umiddelbart omfattes af de eksisterende forløbsprogrammer.

KLU- (Kommunal Lægefagligt Udvalg)

”Alle kommuner skal i samarbejde med kommunens læger nedsætte et kommunalt lægeligt udvalg bestående af lokale praktiserende læger og repræsentanter for kommunen.”

Det er regionsældrerådets iagttagelse, at dette udvalg i flere kommuner fører en ret tilbagetrukken rolle.

Regionsældrerådet foreslår:

At der i praksisaftalen indføres en række minimumskrav i forhold til virksomheden i disse udvalg.

For Regionsældreråd Hovedstaden



Bent Johansen
formand