

Praksisplanudvalget

MØDETIDSPUNKT

17-12-2021 12:00

MØDESTED

Virtuelt møde - link til deltagelse i mødet er udsendt med kalenderinvitationen

MEDLEMMER

Regionsrådsmedlem Flemming Pless, Region Hovedstaden	Formand
Borgmester Simon Aggesen, Frederiksberg Kommune	Medlem Afbud
Borgmester Helle Adelborg, Hvidovre Kommune	Medlem
Kommunalbestyrelsesmedlem Birgit Roswall, Gribskov Kommune	Medlem
Borgmester Kirsten Jensen, Hillerød Kommune	Medlem
Regionsrådsmedlem Karoline Vind, Region Hovedstaden	Medlem
Regionsrådsmedlem Christine Dal, Region Hovedstaden	Medlem
Praktiserende læge Peder Reistad, PLO-Hovedstaden	Medlem
Praktiserende læge Kathri Marcussen, PLO-Hovedstaden	Medlem
Sundheds- og omsorgsborgmester Sisse Marie Berendt Welling, Københavns Kommune	Medlem
Praktiserende læge Jørgen Steen Andersen, PLO-Hovedstaden	Medlem

INDHOLDSLISTE

4. Faste læger på plejehjem

4. FASTE LÆGER PÅ PLEJEHJEM

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Den nye overenskomst for almen praksis træder i kraft 1. januar 2022, hvor ordning om faste læger på plejehjem overgår til i stedet at blive en del af overenskomsten. Dette skal ses i lyset af, at de nuværende regionale ordninger har vist gode resultater særligt ift. forbedret medicinbehandling, samt at sikre tilgængelighed og kontinuitet i pleje- og behandlingsbehov for beboerne på plejehjemmene.

Ved overgang til den nye overenskomst sker der en reduktion af det månedlige timetal i fx Københavns og Frederiksberg Kommuner. De praktiserende læger i København og på Frederiksberg samt de to kommuner er bekymrede for, at især større plejecentre vil kunne opleve udfordringer med at opretholde det nuværende serviceniveau lokalt. Kommunerne konstaterer, at de oplever en reduktion i antal indlæggelser og genindlæggelser på plejehjem med fasttilknyttede læger, hvilket - særligt med den aktuelle udvikling med pres på hospitalerne - understøtter behovet for en hurtig løsning. Der er herudover i PLO og blandt kommunerne bekymring for, om ændringerne som følge af overgang til overenskomst vil vanskeliggøre både fastholdelse og rekruttering til især større plejecentre yderligere grundet reduktion i timeantal.

Praksisplanudvalgets Administrative Styregruppe besluttede på møde den 26. november 2021 at afsøge mulighed for at indgå lokale aftaler bilateralt mellem kommunerne og PLO-H om faste læger på plejehjem, der understøtter mere fleksible rammer end overenskomstens bestemmelser om særligt time- og patienttal, da disse opleves som en udfordring i kommuner med større plejehjem. Der var enighed om, at kommuner og PLO-H hurtigt skulle at afsøge muligheden for at lave lokale aftaler mhp. at skabe klarhed, inden den eksisterende aftale bortfalder. Der blev på mødet udtrykt ønske om udarbejdelse af en generisk rammeaftale, som kan tiltrædes, såfremt den enkelte kommune har ønske herom. Styregruppen besluttede også at opfordre Praksisplanudvalget til i fællesskab at rette henvendelse til overenskomstens centrale parter om udfordringerne med time- og patientantal pr. læge på plejecentre, samt at der ønskes mulighed for at indgå lokale aftaler.

INDSTILLING

Sekretariatet indstiller:

at udvalget godkender, at parterne i fællesskab udarbejder og sender en henvendelse til overenskomstens centrale parter om udfordringerne med time- og patientantal pr. læge på plejecentre.

POLITISK BEHANDLING

Udvalgets beslutning:

Godkendt.

Københavns kommune bemærkede, at bekymringen om time- og patienttal ikke kun gælder store plejehjem.

SAGSFREMSTILLING

Af aftaleteksten om den nye overenskomst (OK 2022) fremgår, at:

"... det skal tilstræbes, at den fasttilknyttede læge, som udgangspunkt kan være læge for alle beboere/patienter på et plejehjem (...). Dog kan flere læger være fasttilknyttede læger på større plejehjem, som opdeles i ét eller flere afsnit/afdelinger á minimum 30 beboere/patienter. Har en læge over 30 antal borgere på samme plejehjem tilknyttet, kan plejhjemslægen få 1 ekstra times månedlig

undervisning (...). En praksis som omfatter flere læger/lægekapaciteter kan sammen udfylde funktionen som fast tilknyttet læge på et plejehjem. Læger i udbuds- og regionsklinikker kan også varetage funktionen” (OK 2022).

Praksisplanudvalgets Administrative Styregruppe besluttede på møde den 26. november 2021, at parterne hhv. PLO-Hovedstaden, KKR-Hovedstaden og Region Hovedstaden, skal kontakte de centrale parter, som har indgået ny overenskomst om almen praksis om udfordringerne med særligt time- og patientantal som fast læge på plejehjem, som følge af den nye overenskomst.

I overenskomstaftalen er der fastsat et måltal om, at 80 pct. af plejecentrene skal være dækket af plejehjemslæger i 2024. Med den kommende overenskomst følger, at finansiering af rådgivningsdelen overgår fra kommunerne til regionerne, mens det fortsat er kommunerne, der skal indgå aftale med lægerne. Parterne skal arbejde aktivt for at udbrede ordningen. Blandt andet skal dækningen fremover drøftes lokalt i de kommunalt lægeligeudvalg. PLO forpligter sig med overenskomsten til at arbejde for rekruttering af plejehjemslæger.

I nogle situationer på især større plejecentre, vil anviste antal borgere/patienter per plejehjemslæge (30 borgere/læge) i den nye overenskomst imidlertid kunne resultere i udfordringer med at opretholde nuværende serviceniveau lokalt.

Samlet set har 83 pct. af kommunerne i hovedstadsregionen fasttilknyttede læger på et eller flere plejehjem (KL-data efterår 2020), og det vurderes, at ca. 66 pct. af de kommunale plejehjem i 2020 er dækket af plejehjemslæger.

Den fast tilknyttede læge får et fast månedligt honorar på 1.935,27 kr. svarende til to timers rådgivning/undervisning af personalet for 30 beboere pr. måned. Lægerne honoreres derudover for den almenmedicinske lægehjælp i henhold til overenskomsten.

De praktiserende læger i Københavns og Frederiksberg kommuner, og de to kommuner, har problematiseret, at det nye timetal på større plejehjem vil betyde en serviceforringelse (sundhedsfaglig rådgivning, undervisning og vejledning af personalet). Serviceforringelsen består i, at den enkelte praktiserende læge med overenskomsten i udgangspunktet maksimalt kan have 30 borgere. På større plejehjem lægges op til en fordeling på flere praktiserende læger. Dermed bliver der tilknyttet flere læger pr. plejehjem sammenlignet med den nuværende ordning med tilhørende koordinering etc. I det omfang lægen påtager sig flere end 30 patienter, får de en time yderligere pr. måned til undervisning og supervision af personalet. Det er en reduktion ift. den nuværende ordning og således en serviceforringelse. I den nuværende ordning fastsætter den enkelte kommune timetal og afholder udgiften til plejehjemslægerne. Ved overgang til vilkår bestemt af ny overenskomst, er der risiko for reduceret tilgængelighed i fremmøde på plejehjem, samt reduceret villighed til at medvirke til kvalitets- og udviklingsarbejde blandt plejehjemslæger pga. mindre tid til møder og undervisning. Der er herudover kommunal bekymring for, om overgang til overenskomst vil vanskeliggøre rekruttering til større plejehjem yderligere grundet reduktion i timeantal.

PLO-Hovedstaden fremhæver tilsvarende, at overgang til de nye bestemmelser i overenskomsten kan betyde, at der i en række kommuner er færre konsulent- og undervisningstimer til rådighed i samarbejdet på plejehjemmene. PLO-Hovedstaden vurderer, at målsætningen i den nye overenskomst med at opnå en 80% dækning med plejehjemslæger også kan blive vanskeliggjort ved, at det fremover vil være sværere at fastholde og rekruttere plejehjemslæger med de ændrede vilkår. PLO-Hovedstadens rolle i den fremtidige rekruttering for at nå dette mål, vil klart være svækket med ændringerne i plejehjemslægeordningen.

Kommunerne konstaterer, at de oplever en reduktion i antal indlæggelser og genindlæggelser på plejehjem med fasttilknyttede læger, hvilket - særligt med den aktuelle udvikling med pres på hospitalerne - understøtter behovet for en hurtig løsning.

Region Hovedstaden bemærker, at timetallet for den enkelte plejehjems-læge, er fastsat af overenskomstens parter. Det er Region Hovedstadens vurdering, at timetallet er fastsat for at sikre, at den besluttede økonomiske ramme overholdes (25 mio. kr. på landsplan). Region Hovedstaden har forståelse for, at den nye ordning kan medføre serviceforringelser i nogle kommuner. Det fremgår af aftaleteksten, at der ikke i tillæg til aftaleteksten kan indgås individuelle kontrakter ift. varetagelsen af rollen som fast tilknyttet læge på plejehjem. Region Hovedstaden kan derfor ikke indgå en lokal aftale. Region Hovedstaden vil gerne være med til at rette henvendelse til overenskomstens parter om udfordringerne med den nye plejehjemsordning.

Den nuværende ordning om faste plejehjems-læger udfases ved udgangen af 2021, hvorefter honoreringen og indsatsen for at sikre fasttilknyttede læger på plejehjem overgår til at være en del af ny overenskomst for almen praksis 2022.

På sekretariatsplan arbejder PLO-Hovedstaden, Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat og Center for Sundhed på at forberede implementeringen af den nye ordning om plejehjems-læger.

KL har opfordret kommunerne til pr. 31. december 2021 at opsigte aftaler om fasttilknyttede læger på plejehjem.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

JOURNALNUMMER

21075579