



Navn Dorthe Jay
Virksomhed/Organisation Allerød Kommune
Postnummer 3450
Adresse Bjarkesvej 2
Email djay@alleroed.dk
Øvrige kontaktoplysninger

Høringssvar: Samlet finder Allerød Kommune, at høringssvaret giver anledning til følgende bemærkninger:

Kapacitet i speciallægepraksis:

Allerød Kommune finder det positivt, at der i praksisplanen arbejdes på mere ensartet og geografisk fordeling af speciallægefunktionerne.

Allerød Kommune finder det positivt og vigtigt, at der arbejdes på og anbefales:

- At udviklingen i tilgængeligheden for personer med funktionsnedsættelse i speciallægepraksis løbende følges gennem status for speciallægers tilmelding til og status i mærkeordningen "God Adgang"
- At der arbejdes for at forbedre informationen til patienterne på praksisdeklaration på sundhed.dk om fysisk såvel som telefonisk og elektronisk tilgængelighed i speciallægepraksis
- At der følges op på den elektroniske og telefoniske tilgængelighed

Speciallægepraksis i det sammenhængende sundhedsvæsen

Allerød Kommune finder det positivt:

- At speciallægepraksis arbejder aktivt for at fremme et aktivt samarbejde med patienten og pårørende
- At speciallægepraksis bidrager til udarbejdelse, implementering og anvendelse af forløbsprogrammerne.

Henvisningspraksis til de kommunale forebyggelsestilbud er yderst begrænset. Allerød Kommune savner et afsnit vedrørende samarbejdet med kommunerne.

Oprettet af kl. 28-10-2022 10:37 af Dorthe Jay
Senest ændret kl. 28-10-2022 10:37 af Dorthe Jay



Navn Lise Korbo
Virksomhed/Organisation Bispebjerg Frederiksberg Hospital, Neurologisk afdeling
Postnummer 2400
Adresse Nielsine Nielsens vej 7
Email Lise.Korbo@regionh.dk

Øvrige kontaktoplysninger

Høringssvar: Hermed høringssvar til praksisplan for speciallæger 2023 fra Neurologisk afdeling, BFH:

I høringsudkastet er der lagt op til en begrænset øgning på 1 i antallet af speciallæge praksis, ved konvertering af deltid- til fuldtidspraksis fra samlet 12,65 til 13,65 (+8%). Vi mener at der er behov for en væsentlig større øgning i antallet af neurologiske speciallægepraksis.

- Der mangler allerede nu kapacitet. Neurologiske patienter har 4. længste ventetid på 9 uger (medianventetid) til ikke-akut behandling i speciallægepraksis.
- Den demografiske udvikling vil medføre vækst i antallet af patienter med neurologiske sygdomme.
- Der er sket en stor udvikling i behandlingsmulighederne for neurologiske patienter, og dette forventes at fortsætte – således behov for en samlet øget kapacitet.
- Hvis hospitalerne skal kunne varetage nye opgaver, vil der blive behov for at flytte andre opgaver til de privatpraktiserende speciallæger, hvorfor der er behov for at kapaciteten øges.
- Denne udvikling understøttes af den nyligt udsendte rapport: Modernisering af specialet Neurologi i speciallægepraksis.
- Patienter der kan udredes/behandles af privat praktiserende speciallæger, varetages betydeligt billigere end tilsvarende behandling på hospitalet (laveste effektive omkostningsniveau)

Vi anbefaler derfor en øgning med min. 3 speciallægekapaciteter.

Oprettet af kl. 29-12-2022 11:53 af Lise Korbo

Senest ændret kl. 29-12-2022 11:53 af Lise Korbo

From: BOH-FP-Direktion <Direktion.bornholms-hospital@regionh.dk>
Sent: 11-01-2023 10:18:45 (UTC +01)
To: Marianne Bjørnø Banke <marianne.bjoernoebanke@regionh.dk>
Subject: SV: Høring af Praksisplan for speciallæger 2023

Kære Marianne,

Bornholms Hospital har ingen kommentarer til fremsendte.

Med venlig hilsen

Tina Munch-Kure
Direktionssekretær



Bornholms Hospital
Direktionen
Ullasvej 8 · DK-3700 Rønne
Dir. tlf. 3867 0020 / Tlf. 3867 0000
tina.munch-kure@regionh.dk
www.bornholmshospital.dk

Denne e-mail indeholder fortrolig information. Hvis du ikke er den rette modtager af denne e-mail eller hvis du modtager den ved en fejltagelse, beder vi dig venligst informere afsender om fejlen ved at bruge svarfunktionen. Samtidig bedes du slette e-mailen med det samme uden at videresende eller kopiere den.

Fra: Marianne Bjørnø Banke <marianne.bjoernoebanke@regionh.dk>
Sendt: 10. oktober 2022 14:16
Til: BOH-FP-Direktion <Direktion.bornholms-hospital@regionh.dk>
Emne: Høring af Praksisplan for speciallæger 2023

Til Bornholms Hospital,

Høring om Praksisplanen for speciallægehjælp i Region Hovedstaden 2023

I inviteres hermed til at afgive høringssvar i forbindelse med høringen om den kommende Praksisplan for speciallægehjælp 2023 i Region Hovedstaden.

Høringsudkastet er udarbejdet i regi af regionens samarbejdsudvalg for speciallægehjælp i fællesskab mellem repræsentanter fra Foreningen af Praktiserende Speciallæger og regionen. Praksisplanen er jf. planlægningsbestemmelserne (§ 4) i overenskomsten om speciallægehjælp udarbejdet med det formål at tilrettelægge den ambulante speciallægebetjening i regionen. Praksisplanen sætter rammen for vores fælles vision og målsætninger for udviklingen af speciallægepraksis i den kommende planperiode.

Afgivelse af høringssvar og høringsfrist

Høringsmaterialet vedr. Praksisplan for speciallægehjælp 2023 er tilgængeligt på Region Hovedstadens høringsportal, som findes på nedenstående link. Høringssvar afgives og offentliggøres løbende på høringsportalen.

[Link til høringsportalen](#)

Høringsfristen er 10. januar 2023 kl. 09.00

Høringsparter

Høringsudkastet er sendt i høring til de myndigheder og organisationer m.v., der fremgår af høringslisten. Høringslisten findes sammen med det øvrige høringsmateriale på Region Hovedstadens høringsportal. Der ønskes ét høringssvar pr. høringspart. Alle høringsparter er velkomne til at indhente relevante informationer og input fra øvrige parter i egen organisation, herunder eksempelvis brugerråd m.v.

Den videre proces

Efter endt høringsperiode tilrettes planudkastet på baggrund af de indkomne høringssvar, og den endelige praksisplan forventes herefter godkendt i regionsrådet med henblik på ikrafttrædelse 1. juli 2023.

Spørgsmål til høringen

Eventuelle spørgsmål til høringen kan rettes til e-mail: dns.center-for-sundhed@regionh.dk eller telefon: 24 78 30 80 (v. konsulent Marianne Bjørnø Banke).

Region Hovedstaden ønsker på forhånd at kvittere for høringsparternes bidrag til udviklingen af speciallægepraksis i regionen.

På vegne af Region Hovedstaden



Nina Husfeldt Clasen,
Enhedschef
Enhed for det nære sundhedsvæsen



Denne e-mail indeholder fortrolig information. Hvis du ikke er den rette modtager af denne e-mail eller hvis du modtager den ved en fejltagelse, beder vi dig venligst informere afsender om fejlen ved at bruge svarfunktionen. Samtidig bedes du slette e-mailen med det samme uden at videresende eller kopiere den.



**Region
Hovedstaden**

Navn	Henning Andersen
Virksomhed/Organisation	Dansk Neurologisk Selskab
Postnummer	8200
Adresse	Palle Juul-Jensens Boulevard 165
Email	hennande@rm.dk
Øvrige kontaktoplysninger	Professor, Formand for Dansk Neurologisk Selskab Neurologi, Aarhus Universitetshospital

Høringssvar:

Høringssvar til praksisplan for speciallæger 2023: Den meget begrænsede øgning i antallet af speciallæge praksis der er lagt op til vurderes ikke at være tilstrækkelig. Da der aktuelt er insuffICIENT kapacitet til neurologiske patienter på hovedfunktionsniveau skal kapaciteten øges betragteligt mere. Dette skal ses på baggrund af en estimeret markant øgning i antallet af patienter med neurologiske sygdomme. Årsagen hertil er øget antal ældre borgere samt en faglig udvikling af neurologi med flere udrednings- og behandlingsmuligheder. Udredning og behandling af neurologiske patienter på hovedfunktionsniveau foretages i stort omfang mest optimalt i speciallægepraksis. Derfor vil DNS tilråde at der sker en øgning med 3-4 speciallægekapaciteter.

Oprettet af kl. 24-11-2022 11:48 af Henning Andersen
Senest ændret kl. 24-11-2022 11:48 af Henning Andersen

Dansk Psykolog Forenings høringssvar til høring af Praksisplanen for Speciallægehjælp i Region Hovedstaden 2023

Region Hovedstaden

Dansk Psykolog Forening takker for muligheden for at afgive høringssvar i Region Hovedstadens høring af Praksisplanen for speciallæger i 2023.

Dansk Psykolog Forening har én generel opmærksomhed ved Praksisplanen. Vi er i en mental sundhedskrise, hvor psykiatrien befinder sig i brændpunktet. En rapport fra Overlægeforeningen (2022) viser, at 40 pct. af overlæger i psykiatrien overvejer at skifte til privat ansættelse (s. 7)¹. Med henblik på rekrutterings- og fastholdelsesproblemer i psykiatrien, anbefaler vi, at det skrives ind i praksisplanen, at specialpsykologerne kan bruges som en ressource, der kan aflaste speciallægerne. Specialpsykologer har både fagligheden og kompetencerne til at varetage en stor del af de opgaver, der normalt er på speciallægernes bord. Derfor er det en klar mulighed at anvende specialpsykologerne hensigtsmæssigt, så der kan skabes større fleksibilitet og herunder bedre arbejdsvilkår for både psykologer, psykiatere og overlæger.

Med Venlig Hilsen

Eva Secher Mathiasen

Formand
Dansk Psykolog Forening

¹ Overlægeforeningens undersøgelse sommeren (2002). *Afvandring fra offentlig til privat psykiatri*



Den 5. december 2022
Ref.: KHR/CJK/HC

Dansk Sygeplejeråd

Høringssvar vedr. udkast til Praksisplan for speciallægehjælp 2023

Dansk Sygeplejeråd (DSR) i Kreds Hovedstaden har modtaget invitation til høring af udkast til Praksisplan for Speciallægehjælp 2023 i Region Hovedstaden.

Overordnet bemærker DSR Kreds Hovedstaden, at det danske sundhedsvæsen er under markant udvikling; i disse år. Indlæggelsestiden på hospitalet er faldet markant, nye behandlingsformer er kommet til, digitalisering og omlægning af opgaver sker løbende og specialiseret sygepleje og specialiseret behandling er rykket tættere på borgeres bopæl

Udviklingen stiller krav til almen praksis, specialpraksis, kommunal sygepleje og hospitalerne. Hvis alle danskere skal opleve en lige og fri adgang til det danske sundhedsvæsen, er det derfor vigtigt at prioritere sammenhæng og kvalitet på tværs af sektorer.

DSR Kreds Hovedstaden har følgende opmærksomhedspunkter og anbefalinger i forhold til forslaget til praksisplan for speciallægehjælp:

- Det fremgår af høringsudkastet, at behandlingskapacitet skal øges ved at udvikle rammerne for organisering, digitalisering samt opgave-/ansvarsfordeling. DSR Kreds Hovedstaden anbefaler at se på delegering af opgaver kombineret med tydelige arbejdsgange og ansvarsfordeling; i samarbejdet mellem speciallægen og konsultationssygeplejersken i speciallægepraksis.
- Løbende faglig udvikling og efteruddannelse af både læger, og konsultationssygeplejersker er centralt for at sikre vedvarende høj kvalitet og sammenhæng i patientforløbet.

Kreds Hovedstaden
Kredsledelsen

Frederiksborggade 15, 4
DK-1360 København K

Åbningstid:
Mandag, tirsdag, torsdag
samt fredag 9-14
onsdag 13-16

Tel +45 70 21 16 62
Fax +45 70 21 16 63

www.dsr.dk/hovedstaden
hovedstaden@dsr.dk

- DSR Kreds Hovedstaden bifalder at der fokuseres på større grad af rapportering af Utilsigtede Hændelser, så den lærende organisation bliver en del af hverdagen for personale og borgere
- Omlægning af opgaver fra hospital til det nære sundhedsvæsen øger kravene til almenpraksis, speciallægepraksis og kommunal sygepleje. Når praktiserende speciallæge henviser borger til kommunens rehabiliteringscentre, forebyggelsestilbud og hjemmesygepleje er det vigtigt at sikre tydelighed i, hvordan og hvor meget speciallægen står til rådighed for sparring med øvrige praksissektor/samarbejdspartner
- Sundhed og lighed for alle borgere anbefaler Kreds Hovedstaden fortsat skal være centralt for organisering og kapacitet

Med venlig hilsen

På vegne af kredsbestyrelse og formandskab

Dansk Sygeplejeråd Kreds Hovedstaden



Kristina Robins
Kredsformand

Region Hovedstaden

DOMUS MEDICA
KRISTIANIAGADE 12
2100 KØBENHAVN Ø
TELEFON 35 44 85 00
E-MAIL fas@dadl.dk
www.laeger.dk

Sags.nr.: 2020 - 5654
Akt.id.: 4873675

Dato: 9. januar 2023

Høring om Praksisplanen for speciallægehjælp i Region Hovedstaden 2023

Foreningen af Praktiserende Speciallæger (FAPS) takker for invitationen til at afgive høringssvar om praksisplanen for speciallægehjælp i Region Hovedstaden 2023 og har følgende bemærkninger til høringsudkastet:

FAPS vil indledningsvist kvittere for det konstruktive samarbejde, der har været i styregruppen for praksisplanen, i forbindelse med udarbejdelsen af udkastet til praksisplan, og FAPS håber, at det gode samarbejde kan fortsætte under implementeringen af praksisplanen.

Kapacitet i speciallægepraksis

Kapaciteten i en række specialer er trængt med deraf følgende lange ventetider, og FAPS er derfor meget tilfreds med, at regionsrådet i august 2022 besluttede at øge kapaciteten i speciallægepraksis over de kommende år i fem specialer (Øjensygdomme, psykiatri, børne- og ungdomspsykiatri, neurologi og intern medicin (lungesygdomme)).

FAPS ser dog behov for at udvide kapaciteten yderligere indenfor de psykiatriske specialer og øjenspecialiet. Derudover ser FAPS også et behov for at udvide kapaciteten indenfor plastikkirurgi, der er trængt af det stigende antal hudkræfttilfælde.

FAPS noterer sig også med tilfredshed, at regionen med praksisplanen lægger op til, at der skal ske en årlig kapacitetsvurdering på tværs af specialerne, og at der i analysen af kapaciteten kan ses nærmere på enkelte specialer.

I den forbindelse anbefaler FAPS, at der særligt ses nærmere på kapaciteten i det kirurgiske grenspeciale urologi, og på den samlede kapacitet indenfor radiologi.

Behandling af ansøgninger om flytning af speciallægepraksis

FAPS vil gerne benytte lejligheden til at henlede opmærksomheden på, at den måde som Region Hovedstaden har administreret flyttereglerne på i en årrække, har gjort det utroligt vanskeligt for speciallægerne at få lov til at flytte til mere moderne og

handicapvenlige lokaler, ligesom det har været meget svært at opnå tilladelse til at flytte sammen i praksisfællesskaber. Det har været en hæmsko for udvikling af sektoren.

Det skyldes, at regionens vurderinger har været ensidigt baseret på en teoretisk beregning af antal borgere set i forhold til antal speciallægekapaciteter inden for et af regionen fastsat geografisk område (praksisplanområde). Realiteten er jo, at patienterne har frit speciallægevalg og ofte vælger andre speciallæger, fx en klinik nær arbejdspladsen, end de der ligger inden for regionens praksisplanområde.

Der er mange eksempler på uforståelige afslag, som alene har været begrundet i den nævnte regneøvelse, og hvor der har været tale om, at speciallægen blot ønskede at flytte til lokaler, der lå få meter på ”den forkerte side” af en af regionen fastsat grænse.

FAPS bifalder derfor, at praksisplanen nu udtrykkeligt gør opmærksom på, at regionens udvalg for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen har mulighed for at foretage en konkret vurdering og vægte andre hensyn end den geografiske tilgængelighed fx etablering af praksisfællesskaber, lokaler med moderne faciliteter eller god tilgængelighed m.v.

Det er imidlertid vigtigt, at flytteansøgningerne forelægges for udvalget i alle de tilfælde, hvor de ikke imødekommes af administrationen inden for den – snævre – delegationskompetence, som regionsrådet har tildelt administrationen. Dvs. uden at speciallægen henvises til først at indgive en anke. For tidsaspektet er afgørende, når en speciallæge har fået velegnede og handicapvenlige lokaler ”på hånden”. Sådanne lokaler udlejes hurtigt til anden side, og derfor er det nødvendigt med en hurtig og smidig behandling af flytteansøgningen.

Derfor gør FAPS opmærksom på, at formuleringerne i praksisplanudkastet s. 19 om ”Afgørelseskompetence” ikke er i overensstemmelse med overenskomsten og bør ændres. Speciallægerne har efter overenskomsten krav på en realitetsbehandling af deres flytteansøgning, og derfor er det vigtigt, at en ansøgning automatisk forelægges for det relevante udvalg, hvis ikke ansøgningen kan imødekommes administrativt inden for den delegationskompetence, som regionsrådet har valgt at tildele regionsadministrationen.

Bidrag til styrkelse af lægedækningen i Region Sjælland

FAPS har noteret sig, at Region Hovedstaden har indgået en samarbejdsaftale med Region Sjælland om styrkelse af lægedækningen i Region Sjælland. En styrkelse af lægedækningen i Region Sjælland kunne udover de allerede aftale elementer, også bestå i, at praktiserende speciallæger, der driver praksis i Region Hovedstaden, åbner en satellitpraksis i Region Sjælland.

FAPS stiller sig gerne til rådighed for at fremme sådanne initiativer på tværs af regionsgrænserne.

Nærhospitaler

FAPS mener, at etableringen af nærhospitaler bør fremgå af praksisplanen. Der henvises i den forbindelse til Sundhedsstyrelsens rapport "Faglig ramme for etablering af nærhospitaler" side 22, hvor der står følgende:

"Desuden bør det afsøges, om speciallægepraksis kan etableres fysisk i nærhospitalerne, da de varetager en række relevante indsatser på bovedfunktionsniveau. Det vil enten kunne ske ved etablering af nye yderumre bundet til nærhospitaler, ved at aftale flytning af eksisterende speciallægepraksis til nærhospitaler eller ved at aftale, at speciallægepraksis har satellitpraksis i nærhospitalet f.eks. en dag om ugen i samarbejde med andre praktiserende speciallæger. Den nye overenskomst mellem praktiserende speciallæger og regionerne giver flere muligheder for dette og understøtter desuden et tættere samarbejde mellem praktiserende speciallæger og almen praksis, herunder for i højere grad at kunne konferere med almen praksis om patienter og for at kunne vurdere patienter ved enkeltstående konsultationer og derved komme med anbefalinger om det videre forløb."

Det bør tydeligt fremgå af praksisplanen, at ovenstående indtænkes som en del af planlægningen af speciallægepraksis.

Med venlig hilsen
Foreningen af Praktiserende Speciallæger

Ann-Louise Reventlow-Mourier

Sag: 00.17.00-A00-3-22
Birgitte Steentoft Zilmer
Center for Sundhed og
Omsorg
Kvalitet, Udvikling og
Kontraktstyring
Gribskov Kommune
2. dec. 2022

Høring af forslag til Praksisplan for Speciallægehjælp 2023 i Region Hovedstaden

Hørings- og rådgivningssvar fra Gribskov Kommune

Praksisplanudvalget i Region Hovedstaden har i brev af d. 10. oktober 2022 sendt Praksisplan for Speciallægehjælp 2023 i høring. Gribskov Kommune takker for muligheden for at afgive høringssvar og har følgende bemærkninger:

- Overordnet anser Gribskov Kommune praksisplanen for værende overskuelig og læsevenlig med den afsluttende ordliste.
- Gribskov Kommune komplimenterer praksisplanens fokus på, at der skal være specialiserede tilbud til rådighed nær alle borgere, så der opnås let og lige adgang til behandling.
I forlængelse heraf, anser Gribskov Kommune tiltaget med etablering af satellitpraksis som værende positivt, idet flere borgere i kommunen kan have langt til de specialiserede tilbud.
- Den første målsætning, der beskriver at behandlingskapaciteten skal øges, taler ind i Sundhedsprofilen for Gribskov Kommune. Sundhedsprofilen peger netop på, at der er behov for at imødekomme flere borgere i flere af de specialiserede områder, bl.a. psykologer, hvor der er behov for at borgerne hurtigere kan få en tid.
- Gribskov Kommune anser det øgede fokus på, at der sikres, at det er den eksakte ventetid, som fremgår på sundhed.dk, som relevant, da mange borgere er afhængige af disse oplysninger i valget af speciallæge.
- Gribskov Kommune vurderer det som et væsentligt aspekt, at der ved flytning af speciallægepraksis mellem områder ikke må ske en stigning i den geografiske fordeling af speciallægekapaciteter inden for regionens plan- og nærområder ift. befolkningstallene.
- Gribskov Kommune komplimenterer praksisplanens fokus på at der skal være telefonisk tilgængelighed. Det vurderes ligeledes positivt, at Region Hovedstaden og FAPS Hovedstaden, når relevant, vil undersøge den telefoniske tilgængelighed blandt speciallægepraksis. Det ønskes dog konkretiseret, for hvilke tilfælde, dette drejer sig om.
- Gribskov Kommune er enige i Praksisplanens fordeling af demografimidlerne, som skal anvendes til kapacitetsudvidelse inden for bl.a. børne- og ungdomspsykiatri og psykiatri, da dette taler direkte ind i Sundhedsaftalen og Sundhedsprofilen for Gribskov Kommune, og er meget tiltrængt.
- Gribskov Kommune anser det for positivt, at praktiserende læger pr. 1. okt. 2022 kan henvise patienter til en hurtig enkeltstående konsultation hos praktiserende speciallæger, da dette kan bidrage til en hurtigere udredning. Dog bør det understreges at dette tiltag skal anvendes med varsomhed, da der altid bør være fokus på, at borger får den rette behandling, af den rette læge, på det rette tidspunkt.

I forlængelse heraf, efterspørger de praktiserende læger lettere adgang til bagomnumre og akuttider hos speciallægerne, da dette ligeledes taler ind i muligheden for enkeltstående konsultation.

- Gribskov Kommune anser tiltaget om at alle praktiserende speciallæger skal tilbyde videokonsultation som positivt, da dette taler direkte ind i målsætningen om let og lige adgang til behandling – og i de tilfælde, hvor der ikke er mulighed for behandling lokalt, så kan videokonsultation være et godt bud på en løsning.
- Gribskov Kommune imødeser, at det radiologiske specialområde kommer tættere på Nord, da alt er inde i København nu.
- Gribskov Kommune genkender ikke de 8 ugers ventetid på tværs af regionen, da dette er et område, der ofte giver langvarige sygemeldinger og dermed er omkostningsfuldt for kommunen.

Med venlig hilsen
Gribskov Kommune

Til Enhed for det nære sundhedsvæsen
Region Hovedstaden

Center for Sundhed og Omsorg

Sekretariat for sundhed og omsorg
Birkedalsvej 35 A
3000 Helsingør

Cvr nr. 64 50 20 18
Dato 9. januar 2023

Hanne Vig Flyger
Chefkonsulent
Tlf. 49 28 27 58
Mobil 25 31 27 58

www.helsingor.dk

Høringssvar praksisplan for speciallægehjælp

Helsingør Kommune fremsender hermed høringssvar vedrørende ny praksisplan for speciallægehjælp.

Helsingør Kommune bakker op om praksisplanens formål, at den skal understøtte, at speciallægepraksis også fremover indgår systematisk i opgaveløsningen sammen med hospitaler, den øvrige praksissektor og kommuner.

Nedenstående høringssvar tager udgangspunkt i praksisplanens overordnede fokusområder og afspejler det behov for tilgængelighed, diversitet og ønske om samarbejde med speciallæger, der er fra et kommunalt perspektiv.

Kapacitet og tilgængelig i speciallægepraksis

Helsingør Kommune har bygget og åbnet et nyt fælles sundhedshus med både kommunale sundhedsfunktioner, hospitalsfunktioner, almen praksis, speciallæger og andre private praksisydere samlet, så rammerne for at udvikle det tværsektorielle samarbejde er optimale.

Der har i forbindelse med etableringen af sundhedshuset i Helsingør Kommune været interesse fra forskellige typer af speciallæger for at etablere praksis i et tværsektorielt sundhedshus med mulighed for samarbejde og faglig sparring på tværs af specialer og med hospitalsklinikere. Således er der pt. en øre-næse-hals-læge, en mave-tarm-kirurg og to Børne-unge psykiatere i sundhedshuset. De to børne-unge-psykiatere er dog private, da de pt. ikke har ydernr.

Som det fremgår af Sundhedsprofilen 2022 er Helsingør Kommune udfordret med en stor andel børn og unge i mistrivsel. Grundet den lange ventetid til behandling i børne- unge psykiatri, henvises der aktuelt ofte til praktiserende børnelæger, for at få håndteret mistrivsels problematikker hos børn og unge som angst, depression, spiseforstyrrelser, opmærksomhedsmæssige vanskeligheder. Lige som børn med mulig autisme henvises.

En kapacitetsudvidelse inden for børne- unge-psykiatri i område Nord, vil derfor være ønskeligt, så disse børn og unge kan henvises direkte til børnepsykiatrisk diagnostik og behandling kan iværksættes hurtigst muligt, og børn og unge kan sikres den rette støtte til trivsel og udvikling i deres hverdag.

Tydelig angivelse af ventetid hos speciallæger og god adgang til speciallægepraksis

I høringsudkastet til ny praksisplan er angivet at, det er en målsætning for tilgængeligheden for speciallæger:

” at Region Hovedstaden og FAPS Hovedstaden vil arbejde for, at der i planperioden sættes fokus på rettidig opdatering af ventetid til første ikke-akutte konsultation i speciallægepraksis. Valide oplysninger om ventetid er vigtigt for borgerne, når de skal vælge speciallægepraksis, ligesom det er vigtigt for regionens kapacitetsplanlægning.

Dette er i overensstemmelse med det fokus Helsingør Kommune har på gennemsigtig og let adgang til sundhedsydelser for borgerne. Helsingør bifalder således denne målsætning, da der for mange opleves uoverskuelighed over de lange ventetider til en række speciallægebehandlinger. Speciallægepraksis i nyetablerede sundhedshuse, vil ligeledes tilgodese målsætningen let og handicapvenlig adgang også for borgere med nedsat funktionsevne.

Speciallægepraksis i det sammenhængende sundhedsvæsen.

Som ovenfor angivet finder Helsingør Kommune det positivt, at der fra speciallægerne er stor interesse for at etablere praksis og indgå i det tværsektorielle samarbejde i det nye sundhedshus. Det er derfor positivt at praksisplanudkastet har fokus på, at speciallægerne skal indgå i et gensidigt forpligtende tværsektorielt samarbejde med fokus på sammenhængende patientforløb.

Det er ligeledes positivt, at det understreges, at speciallægepraksis er til rådighed for og har adgang til sparring og rådgivning på tværs af sundhedsvæsenet. Samt at kommunikationen på tværs af speciallæger og øvrige behandlere optimeres, så relevante oplysninger deles.

Lige som med almen praksis har kommunen stort ønske om mulighed for faglig sparring med den ekspertise, der er hos speciallægerne for kommunalt sundhedspersonale. Dette samarbejde tænkes netop at kunne understøttes og udbygges i det nye sundhedshus i Helsingør. Dette kan være med til at understøtte, at flere skal kunne plejes og behandles tættere på eget hjem og forebygge indlæggelser og genindlæggelse af særligt sårbare borgere.

Tilgængelige lægekompetencer på kommunale midlertidige døgnpladser er et stort behov. Der er her tale om borgere med komplekse problemstillinger og afprøvning af nye måde at sikre lægefaglig tilgængelig på kommunale døgnpladser, kunne være fx at involvere speciallæger i kompetenceudvikling af personale på midlertidige døgnpladser, tilsvarende den funktion almen praksis har som plejehjemslæger. Endvidere kan fx audits om fælles patienter være en model for tværsektoriel sparring og bedre sammenhæng i forløbet for den enkelte borger/patient.

Kvalitet i speciallægepraksis

Helsingør Kommune tilslutter sig målsætningerne i høringsudkastet om behandling af høj kvalitet i speciallægepraksis. Samt at dette også gælder den patientoplevede kvalitet.

Helsingør Kommune savner en beskrivelse af, hvordan den patientoplevede kvalitet skal indgå i det fremadrettede kvalitetsudviklingsarbejde.

Helsingør Kommune tilslutter sig ligeledes, at der sikres en større grad af rapportering af utilsigtede hændelser for at sikre patientsikkerheden bedst muligt.

Helsingør Kommune finder det ønskeligt, at kommunerne medtænkes i den fremadrettede implementering af den nye kvalitetsmodel og deltager gerne i pilotprojekter igangsat i den forbindelse. Konkret kunne relevante nøglepersoner fra kommunen deltage i kvalitetsudviklingsprojekter, fx hvor der er behandling af data, der går på tværs af sektorer.

Det ville have været hensigtsmæssigt, at der i praksisplanen var en konkretisering af, hvordan kvalitetsudvikling af speciallægepraksis skal foregå på tværs af sektorer.

Øvrige bemærkninger til høringsudkastet

Helsingør Kommune ser frem til at samarbejde med speciallægerne i den kommende planperiode og har store forventninger til samarbejdet med de speciallæger, der har etableret praksis i det nye sundhedshus.

Det vurderes positivt, at der efterfølgende forventes at blive nedsat en implementeringsgruppe og udarbejdet en implementeringsplan for konkrete indsatser for at nå målsætningerne.

Med venlig hilsen

Hanne Vig Flyger

Til Enhed for det nære sundhedsvæsen
Region Hovedstaden

Dato: 06.01.2023

**Center for Sundhed og
Omsorg**
Kvalitet og Udvikling

Kontakt

Lene Lykke Korsholm
Sundhedskoordinator
llk@horsholm.dk
Direkte tlf. 4849 3692

Høringssvar vedr. Praksisplan for Speciallægehjælp

Hørsholm Kommune fremsender hermed høringssvar vedrørende ny praksisplan for speciallægehjælp.

Hørsholm Kommune bakker op om praksisplanens formål, at den skal understøtte, at speciallægepraksis også fremover indgår systematisk i opgaveløsningen sammen med hospitaler, den øvrige praksissektor og kommuner.

Hørsholm Kommune er enig i, at andre praksisområder og kommunerne er vigtige samarbejdspartnere. Hørsholm Kommune støtter op om, at praktiserende speciallæger kan henvise til kommunernes rehabiliterende og forebyggende tilbud og ser gerne, at dette sker i større udstrækning, end det er tilfældet i dag.

Hørsholm Kommune ser det som positivt, at praktiserende speciallæger ved behov står til rådighed for sparring med den øvrige praksissektor og samarbejdspartnere, herunder også kommunerne.

Det er dog generelt for praksisplanen, at samarbejdet mellem speciallæger og kommuner kun er meget sparsomt beskrevet. For at understøtte praksisplanens formål med at speciallægepraksis indgår systematisk i opgaveløsningen, er det Hørsholm Kommunes vurdering, at samarbejdsmulighederne mellem speciallægepraksis, kommuner og øvrige samarbejdspartnere med fordel kunne udfoldes i endnu højere grad.



Notat

Københavns Kommunes høringssvar til praksisplan for speciallæger 2023

6. januar 2023

Sagsnummer
2021-0138201

Dokumentnummer
2021-0138201-4

Københavns Kommune er vidende om, at de praktiserende speciallæger og kommunerne ikke har tradition for et omfattende samarbejde. Københavns Kommune vil imidlertid gerne pege på kommunale perspektiver i udkast til praksisplan for speciallæger, som med fordel kan udbygges, da øget samarbejde mellem de to parter kan være med til at styrke det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Ligeledes ønsker Københavns Kommune, at der i praksisplan for speciallæger også er fokus på, at denne del af sundhedsvæsenet er med til at reducere ulighed i sundhed

Konkret kan Københavns Kommune pege på følgende områder, der kan styrkes i samarbejdet med kommunerne:

- Rådgivning overfor kommunerne, hvor det er relevant, på samme måde som almen praksis og hospitalslæger
- Øget fokus på henvisninger fra speciallæger til kommunernes rehabiliterende og forebyggende sundhedstilbud
- En satellitmodel med speciallægebemanding ude i kommunale sundhedshuse/sundhedscentre på udvalgte ugedage eller i almen praksis
- Fokus på øget datadeling mellem sektorerne
- Øget fokus på at de praktiserende speciallæger og alment praktiserende læger slår sig ned i praksisfællesskaber sammen. Hermed er der bedre mulighed for at udnytte faglige synergier. Ligeledes kan praksisfællesskaber mellem speciallæger og almen praksis være med til øge udbuddet af lokaler, da man vil kunne slå sig ned i større lejemål.

Center for Sundhed og Rehabilitering
Afdeling for det Nære Sundhedsvæsen 2
Borups Allé 41
2200 København N

EAN-nummer
5798009290458

10. januar 2023

Aktnr: 4777110

LÆGEFORENINGEN HOVEDSTADENS HØRINGSSVAR TIL HØ- RING VEDR. PRAKSISPLAN FOR SPECIALLÆGER 2023

Lægeforeningen Hovedstaden takker for muligheden for at svare på høringen vedr. speciallægenes praksisplan 2023.

Lægeforeningen Hovedstaden er generelt positivt stemt overfor praksisplanen, men har enkelte ønsker til ændringer, og vi opfordrer regionen til at fastholde både fokus og ambitioner.

Generelle bemærkninger

Det er Lægeforeningen Hovedstadens holdning, at regionens praktiserende speciallæger kan spille en aktiv rolle i at mindske uligheden i sundhed – bl.a. ved at sikre hurtig og lige adgang til specialiseret hjælp. De praktiserende speciallæger spiller en vigtig rolle i vores sundhedsvæsen, hvorfor det er positivt, at der planlægges en kapacitetsudvidelse, som beskrevet på side 24. Det er særligt positivt at se, at der planlægges med kapacitetsudvidelser i hhv. psykiatrien og børne- & ungdomspsykiatrien, der er særligt pressede. Vi er dog usikre på, om de planlagte kapacitetsudvidelser for perioden 2022-2025 vil være tilstrækkelige. Vi ser derfor meget frem til de årlige kapacitetsvurderinger på tværs af specialerne. Særligt indenfor psykiatrien og børnepsykiatrien, er vi usikre på, om den planlagte udvidelse af kapacitet er behovsdækkende.

Lægeforeningen Hovedstaden finder det derudover særligt positivt, at man med praksisplanen vil forbedre delingen af data mellem sundhedsvæsnets aktører. Som beskrevet på side 30, kan manglende deling af data (f.eks. røntgenbilleder) mellem speciallægepraksis og hospitaler føre til dobbeltundersøgelser af patienter.

Aktuelt er det en udfordring, vores medlemmer oplever. Flere af vores medlemmer har beskrevet, hvordan det at dele billeder mellem praktiserende speciallæge, almen praksis og hospitalerne kan volde store problemer i dagligdagen til gene for både de sundhedsprofessionelle og patienterne. Samtidig medfører udfordringer med delingen af data ofte, at der må foretages en ny undersøgelse, hvilket resulterer i både unødige gener for patienterne og et ressourcespild for sundhedsvæsenet.

Det er ydermere positivt, at man i praksisplanen har fokus på kvaliteten af behandlinger i speciallægepraksis, herunder etableringen af kvalitetsklynger for alle praktiserende speciallæger, som der er gode erfaringer med fra almen praksis. Desuden bifalder Lægeforeningen Hovedstaden, at det er specificeret, at speciallægepraksis skal bidrage til datadrevet kvalitetsarbejde bl.a. ved indrapportering til de kliniske kvalitetsdatabaser.



Tekstspecifikke bemærkninger

På s. 27 beskrives processen ved mulighed for etablering af satellitpraksis og/eller udvidelse af kapaciteten i speciallægepraksis på Bornholm. Lægeforeningen Hovedstadens mener, at det skal specificeres yderligere, at Psykiatrisk Center Bornholm skal høres på linje med Bornholms Hospital, når hhv. børnepsykiatri og psykiatrien drøftes.

Med venlig hilsen

Sanne M. Thysen
Formand for Lægeforeningen Hovedstaden



Region Hovedstaden

Ref.: mste

Enhed for det nære sundhedsvæsen

Dato: 4. januar 2023

Nordsjællands Hospitals bemærkninger til høring af Praksisplan for speciallæger 2023

Nordsjællands Hospital har modtaget høring om Praksisplanen for speciallægehjælp i Region Hovedstaden 2023.

Høringsudkastet har været sendt til relevante kliniske afdelinger på Nordsjællands Hospital. Der er fra afdelingerne udtrykt ønske om, at relevante Sundhedsfaglige Råd er høringsparter, da der kan være specialespecifikke bemærkninger, som med fordel kan koordineres i regi af de Sundhedsfaglige Råd.

Nordsjællands Hospital har endvidere en tekstnær bemærkning til tabel 1, der indeholder en oversigt over plan-, nær- og planlægningsområder i Region Hovedstaden. Her fremgår kommunerne i planområde Nord opdelt på hhv. Hillerød Hospital eller Sundhedshuset i Helsingør. Denne opdeling er ikke meningsfuld. Borgere fra alle kommuner i planområde Nord kan modtage tilbud på alle matrikler på Nordsjællands Hospital afhængig af, hvilket tilbud borgeren har behov for.

Med venlig hilsen

Karen Gliese Nielsen

Chef, Kvalitetsafdelingen

Nordsjællands Hospital

HØRINGSSVAR TIL Praksisplan (PP) for Speciallægehjælp 2023 i Region Hovedstaden

Patientinddragelsesudvalget (PIU) takker for muligheden for at afgive hørings-svar til Praksisplan for speciallægehjælp 2023 i Region Hovedstaden og for, at vi i PIU har haft mulighed for at komme med input tidligere på året.

Praksisplanen har mange gode elementer, både omkring tilgængelighed, patientinddragelse, kvalitet og sammenhæng.

Vi roser ligeledes, at der er taget initiativer til at rette op på forhold, vi tidligere har kommenteret på.

PIU HAR FØLGENDE KOMMENTARER TIL PRAKSISPLANEN:

Ad. Pkt. 2.2. Ventetider i speciallægepraksis

PIU er bekymret over, at alene 69% lever op til krav om rettidig indberetning af ventetider på ikke-akutte patienter via Sundhed.dk

Ad. Pkt. 2.4.1 Årlig kapacitetsvurdering på tværs af specialer

PIU appellerer til, at der snarest gøres en speciel indsats for at nedbringe ventetid til ikke-akut behandling med fokus på tidlig indsats i psykiatrien. Dette både for at stoppe progredieringen til alvorligere tilstande samt for at lette presset på det udfordrede psykiatriske system som helhed.

Ad. Pkt. 2.6 Kapacitetsvurdering 2022

PIU efterlyser derudover udvidelse af kapacitet på visse specialer også ses på i hvilke planområder, der især er behov for udvidelse.

Ad. Pkt. 3.1 Patientens livsbetingelser

PIU savner en større opmærksomhed på speciallægenes kommunikation med patienterne for at sikre, at speciallæger styrker sine egne kompetencer og for bedre at tilpasse sin indsats, tid og sit sprog ift. den enkelte patients psykiske og socio-økonomiske ressourcer.

Ad Pkt. 3.2. Samarbejde og rådgivning om patienten

PIU savner en præcisering af, hvem der vurderer, om det er 'relevant at patienten kan deltage i den faglige konferering'. Det bedes beskrevet, hvorledes en patient kan få et ønske om en sådan deltagelse gennemført.

Ad Pkt. 3.3. Digital kommunikation som redskab til samarbejde og rådgivning.

PIU efterlyser, at det bliver muligt for patienten/pårørende at få indsigt i, hvilken information der følger patienten på tværs i et sammenhængende

patientforløb.

Det er ligeledes vigtigt, at også andet materiale fx GOP bliver tilgængeligt digitalt for patienten/pårørende.

PIU efterlyser, at det hurtigst muligt sikres, at kommuner, praktiserende læger, praktiserende speciallæger og alle hospitaler (både offentlige og private) anvender samme elektroniske journalsystem, som den enkelte borger og pårørende har fuld adgang til. Kun herved sikres det højeste mulige kvalitetsniveau og laveste omkostningsniveau ved den elektroniske dokumentation i og mellem de enkelte sektorer.

PIU har med tilfredshed kunnet konstatere, at journalnotater fra praktiserende speciallæger kommer til at fremgå af sundhed.dk via "Sundhedsjournalen" på sundhed.dk.

PIU efterlyser at omfang og tidshorisonten indskrives i aftalen.

Ad. Pkt. 3.4 Fælles forståelse for hensigtsmæssig henvisning af patienter.

PIU savner en præcisering af, om der fra hospitalet eller den praktiserende læge sendes en henvisning direkte til en bestemt speciallæge eller det er sådan, der lægges en henvisning på serveren og så skal patienten selv bestille tid hos en speciallæge.

For at understøtte patientens oplevelse af et sammenhængende forløb, er det vigtigt, at patienten henvises rigtigt fra starten af et behandlingsforløb.

PIU anbefaler, at henvisninger til speciallæger skal være mere rummelige og smidige, så patienten ikke skal henvises på ny til samme speciallæge, hvis patienten i løbet af behandlingen udvikler yderligere symptomer.

Ad Pkt. 4.2. Ny kvalitetsmodel.

PIU savner at kvalitetsmodellens element i 'Nationale mål om bedre kvalitet, sammenhæng og geografisk lighed i sundhedsvæsenet' om øget patientinddragelse belyses mere end:

- Skabe værdi for patienterne

Idet dette må anses for kun at dække den rettighedsbestemte individuelle inddragelse.

PIU understrejer igen behovet for, at metoder, hvor organisatorisk brugerinddragelse anvendes i hht Sundhedsaftale 2019-23 hvor et af målene er, at 'konkrete indsatser og resultater fremover skal afspejle brugernes perspektiver', reelt bringes i anvendelse.

Dette gælder ift. Sundhedsaftalen både i faserne planlægning, udvikling, evaluering, uddannelse og forskning i sundhedsvæsenet.

PIU efterlyser at alle sundhedsfaglige partnere, fx kommuner, praktiserende læger, praktiserende speciallæger, private hospitaler og offentlige hospitaler, skal være omfattet af de samme kvalitetsstandarter herunder løbende kvalitetsmålinger, hvor resultaterne skal offentliggøres.

Der skal herudover hyppigt foretages planlagte og uanmeldte tilsyn.

Vedr. Målsætning 4 fremhæver, at Region Hovedstaden og FAPS Hovedstaden så vidt muligt vil understøtte arbejdet med PRO-data i speciallægepraksis samt eventuelle andre initiativer, der sikrer inddragelse af patienter og pårørende.

PIU ser gerne, at PRO data opprioriteres og vurderer, at der er behov for et ensartet koncept for PRO data på tværs af sygehuse, praktiserende læger og speciallæger således at sygehuse og speciallæger tager udgangspunkt i de samme PRO skemaer og data.

Med venlig hilsen

Patientinddragelsesudvalget i Region Hovedstaden

Til:
Region Hovedstaden
Nina Husfeldt Clasen
Enhedschef
Enhed for det nære sundhedsvæsen



**PRAKTISERENDE
LÆGERS
ORGANISATION
HOVEDSTADEN**

Høringssvar vedrørende Praksisplan for speciallægehjælp 2023, PLO-Hovedstaden

Dato: 05-01-2023
Sagsnr.: 2022 - 8188
Aktid: 4844777
Sagsbehandler:
Markus Hahn

Vi takker for muligheden for at bidrage til Praksisplanen for speciallægehjælp i Region Hovedstaden 2023.

Speciallægehjælp er vital for at sikre den fornødne hjælp til borgere med et specialiseret behandlingsbehov, og vi anser det som meget væsentligt, at speciallægerne fortsat indgår i opgaveløsningen sammen med hospitalet, den øvrige praksissektor og kommunerne i Region H.

Vi er meget enige i de målsætninger, der er sat op om blandt andet øget kapacitet, geografisk placering og kvalitet. PLO-Hovedstaden ser det yderligere som et mål, at specialer med stor ventetid oplever en reelt øget kapacitet, der kan sikre hurtig og effektiv behandling.

Vi bifalder derfor også, at der er sket en lille øget tildeling af kapaciteter inden for en afgrænset mængde af specialer i den fremsatte praksisplan. Men vi ønsker også, at særligt specialer med lang ventetid øges til gavn for patienterne i det samlede sundhedsvæsen.

Dette gælder særligt:

- Børne- og ungdomspsykiatri
- Psykiatri
- Øjenlægehjælp

På disse områder er der med praksisplanen sket et mindre løft, men det er vores vurdering, at der særligt inden for børne- og ungdomspsykiatrien er behov for, at flere private praksis uden ydernummer i fremtiden får et regionalt ydernummer. Dette blandt andet for at nedsætte ventetiden på de offentlige tilbud og for at sikre større lighed i sundhed.

Hertil kommer, at det er vores opfattelse, at speciallægepraksis regionalt er uens fordelt. Således er der et stort behov for yderligere speciallægehjælp i planområde SYD, herunder særligt på Vestegnen. Herudover er der på Bornholm et ønske om, at kapaciteten øges inden for blandt andet psykiatri, reumatologi og gynækologi.

Kristianiagade 12
DK-2100 København Ø

Tlf.: +45 3544 1094
Tlf. (dir): +45 3544 1083
E-mail: plo-h@dadl.dk
E-mail: Mar.plo@DADL.DK
www.plo.dk

Vi håber, at vores høringssvar til praksisplanen kan bidrage til denne opmærksomhed for at sikre en bedre fordeling – og dermed øget lighed i sundhed.

Samarbejdet i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen er af stor vigtighed for PLO-Hovedstaden. I almen praksis har vi et konsulentkorps, som indgår i samarbejdet mellem hospitalerne og almen praksis. Vi ville anse det som en fordel for alle parter, at der blev oprettet samme funktion for speciallæger for at øge samarbejdet mellem speciallægerne og regionens hospitaler. Dette med henblik på at fremme det tværsektorielle arbejde, hvor speciallægerne spiller en tiltagende stor rolle.

Det er vigtigt for de praktiserende læger, at tilgængeligheden for akutte tider altid er til stede. Særligt for speciallæger inden for øjensygdomme og øre-næse-hals oplever vi et pres, som ville kunne forbedres ved en større kapacitet.

Vi sætter derfor pris på det arbejde, der for tiden pågår om at sikre "bagomnumre" på sundhed.dk, og vi afventer det projekt, der pågår, om at få det til at interagere med IT-systemerne i almen praksis.

På sundhed.dk optræder mange speciallæger ikke med deres sub-specialer. Dette gælder fx intern medicin. Vi kan forstå, at der pågår et arbejde med dette, og det ser vi frem til kommer i drift.

Endelig kunne vi ønske os, at det blev nemmere og mere intuitivt på sundhed.dk at sortere speciallæger ud fra ventetid. Funktionen er tilgængelig, men det fungerer ikke let og intuitivt, hverken for patienter eller for lægerne i almen praksis.

Med venlig hilsen



Peder Reistad

Formand PLO-Hovedstaden



Navn Regionshandicaprådet i Region Hovedstaden

Virksomhed/Organisation Regionshandicaprådet i Region Hovedstaden

Postnummer

Adresse

Email louise.simone.hansen@regionh.dk

Øvrige kontaktoplysninger Formand for Regionshandicaprådet, John Heilbrunn,
jdh@oejenhoejde.dk

Høringssvar: Høringsbidrag fra Hovedstadsregionens Handicapråd vedr. udkast til plan for speciallægebetjening fra 2023.

Handicaprådet takker for anledning til at kommentere ovennævnte plan.

Selvom RHR har som fokus specifikt at kommentere på forhold og hensyn, som har relation til personer med handicap og personer med psykosociale behandlingsbehov, så noterer vi med en vis bekymring, både fra dagspressen og fra aktuelle tal om ventetider m.v., at ressourcerne i hovedstadsregionen synes meget presset og også desværre ganske utilstrækkelige, hvis man vurderer behovet for behandling i henhold til en række fastlagte målsætninger fx inden for behandling af kræft og iværksættelse af kræftpakker. At der eksempelvis er så stor forskel mellem niveauet for behandling af brystkræft hos kvinder som tilfældet er – 99 procents opfyldelse i Region Nordjylland og 25 procent for hovedstadsregionen – taler sit eget sprog.

Fokuserer man på ventetider til behandling hos speciallæger i hovedstadsregionen, synes figur 15 i materialet at vise, at, ortopædbehandling kan iværksættes inden for lave ventetider 6 uger, mens ventetiderne for en række af de andre patientgrupper, som RHR har fokus på, er bekymrende høj:

- Psykiatri for børne- og ungdomsgruppen: 20 uger
- Voksen psykiatri: 28 uger
- Øjenspecialt: 18 uger

Det er i den forbindelse Regionshandicaprådets oplevelse, at særligt indenfor voksenpsykiatri er der stor variation i ventetiderne mellem speciallæger indenfor psykiatri med erfaring med forskellige lidelser. Rådet oplever, at en vis andel af de praktiserende psykiatere f.eks. har begrænset viden om kognitive handicap som ADHD og autisme til sikkert at kunne udrede og behandle følgesygdomme til disse handicap. Patienten med autisme eller ADHD kan let komme til at føle sig "forkert" og vil undgå at få behandlet sine lidelser.

Vedrørende opdateret indhentede data på ventetid til speciallægepraksis angives medianventetiden til første ikke-akutte konsultation opgjort 28. november 2022 som følger:

- Børnepsykiatri: 34 uger
- Ortopædisk kirurgi: 6,5 uger
- Psykiatri: 45 uger
- Øjenlægehjælp: 29 uger

For 3 af de fire udvalgt områder viser disse tal, at ventetiderne til første konsultation er endnu højere end den gennemsnitlige ventetid, hvilket efter vores mening let kan føre til forværring af en mulig lidelse på grund af sent iværksat specifik diagnose / indledende behandling. For borgere med et synshandicap vil den lange ventetid have effekt på muligheden for ikke bare at få en vigtig diagnose med efterfølgende relevant behandling, men også indebære, at muligheden for at få et bevis, som kan føre til medlemskab af Dansk Blindesamfund eller opnå bevilling til relevante kompenserende hjælpemidler, bliver forsinket i væsentlig grad.

Det er vores håb, at den vedtagne psykiatriplan (10 års planen) hurtigt vil slå igennem på en måde, som kan nedbringe ventetider markant, idet vi tror, at dette vil få en win-win Effekt, fordi man ved at diagnosticere og iværksætte relevant behandling langt hurtigere derved kan minimere de alvorlige følger af forværring i ventetidsperioderne.

Til udkast til praksisplanens enkelte afsnit har HHR følgende bemærkninger:

- "Ad afsnit 2.5.2 om handicapvenlig adgang, jf. overenskomst om speciallægehjælp § 42, stk 4:"

Vi noterer med tilfredshed, at dialogen med God Adgang om en gennemgang af tilgængeligheden til ca. 400 speciallægepraksis er i gang. HHR opfordrer til, at prioriteringerne angående tilgængelighed øges – med fokus på både fysisk og digital tilgængelighed. Et af formålene med gennemgangen og registreringen af speciallægepraksis er gennem viden at gøre speciallægerne opmærksom på, hvordan adgangsforholdene kan forbedres. Derudover tilbydes nyetablerede speciallæger og speciallægepraksis, der skal flytte eller bygges om, mulighed for gratis at benytte rådgivningen fra God Adgang. HHR mener, at et tilbud om viden og rådgivning om tilgængelighed er nødvendig, for at flere klinikker på sigt får bedre adgangsforhold. Det oplyses, at oplysninger om adgangsforholdene til klinikkerne overfor borgerne kan tilgås fra God Adgangs hjemmeside, Sundhed.dk og fra speciallægerne egne hjemmesider. I skrivende stund er det dog oplyst, at samtlige links på sundhed.dk med information om adgangsforholdene baseret på God Adgangs besøg er "forsvundet". Det antages, at disse informationer i nærmeste fremtid igen vil være at finde på sundhed.dk til gavn for patienterne/borgerne.

- Ad afsnit 2.5.3. om telefonisk og elektronisk tilgængelighed:

Vi noterer os bestemmelsen i overenskomstens § 39 stk. 3 om etablering af forskellige køsystemer og forskellige former for elektronisk baseret konsultationer. For en række af de personer med handicap, som HHR

repræsenterer, herunder personer med udviklingshæmning, med synshandicap eller særlige psykiske diagnoser er de eksisterende løsninger baseret på links på hjemmesider eller specifikt via Sundhed.dk utilgængelige, idet de ikke i tilstrækkelig grad opfylder kravene i WCAG V 2,1 II. Såvel søgefunktionaliteterne til at nå de relevante links, som muligheder for at aktivere links og skabe kontakt eller indhente relevant information er mangelfulde og dette skaber uoverstigelige barrierer for personer, som i sådanne tilfælde er henvist til at anvende tredjepart (familie eller andre personer uden sammen slægtskab med disse) for at aktivere disse faciliteter. Det er desuden vigtigt for borgere, der ikke har eller kan betjene MitID - fx udviklingshæmmede, at sådanne personer, kan tilbydes en anden adgang til de relevante faciliteter og systemer. Dette ville fx kunne ske ved at en telefonisk kontakt sikres. I sådanne tilfælde må en mulighed for kontakt mellem speciallægen på den ene side og en hjælper/medarbejder/familiemedlem kunne etableres/fastholdes.

- Ad afsnit 2.6 om kapacitetsvurderinger:

Det noteres med tilfredshed, at der planlægges demografivurderinger som kan påvirke prioriteringer i forhold til diagnosegrupper, som aktuelt – jf. ovenfor – oplever uacceptabelt lange ventetider, herunder psykiatriområder i forhold til børn og unge, voksne og øjenbehandlingsområdet. I den forbindelse forstår RHR planen således, at man især vil fokusere vurdering af og konvertering af kapacitet til øgede fuldtidskapaciteter idne for området psykiatri i forhold til børn og unge.

Fra hovedstadsregionen er det oplyst, at For Region Hovedstaden udgjorde ældre over 65 år 16,6 procent i 2015. I 2018 udgjorde gruppen 16,9 procent. I 2022 udgør gruppen på landsplan 17,4 procent. Det vil sige en stigning på 0,8 procentpoint fra 2015 til 2022. Der er således sket en mindre stigning aldersmæssigt i tiden fra 2015 frem til iværksættelsen i 2023 af den nye praksisplan, som må anses for at være af mindre omfang, men der kan ikke ses bort fra, at behandlingsbehovet inden for de diagnoseområder, som RHR fokuserer på, vil stige tilsvarende.

- Ad afsnit 2.6 vedr. Bornholm

For så vidt angår Bornholm med de særlige logistiske og geografiske forhold som gør sig gældende, noterer HRH, at den generelle kapacitet flugter med resten af regionen, dog ikke inden for området det psykiatriske område. Her vil det være vigtigt at sikre en ligestilling af Bornholm så vidt muligt med den øvrige del af hovedstadsregionen, eventuelt med øgede muligheder for rejsegodtgørelse som følge af længere rejseafstande fra bopæl til behandlingstilbud.

- Ad afsnit 3 om speciallægepraksis i forhold til det sammenhængende sundhedssystem:

Her bemærkes at der vil blive fokuseret På en forbedret kommunikation mellem sygehuse og de privat praktiserende læger. Dette er et særdeles vigtigt emne at adressere, idet vi har viden om information, som er tilvejebragt under behandling på sygehuset, og som aldrig når den privatpraktiserende læge. Om

dette skyldes sundhedsplatformen og problemer med digital overførsel af data og diagnoser, behandlinger m.v. vides ikke, men HRH kan kun støtte planerne om tiltag, som kan forbedre kommunikationen på dette område (der henvises her til målsætning 6 om speciallægepraksis og andre behandlere på tværs af sektorerne, som skal optimeres med henblik på deling af information og for at minimere gentagelse af undersøgelser.

- Ad afsnit 3.2 om henvisninger mellem fx privatpraktiserende læger og éngangs-konsultationer hos speciallæger:

Her nævnes bl.a. en sådan mere smidig proces gennem dels konsultation, dels ved hurtig éngangshenvisninger. En sådanne effektivisering og smidiggørelse mellem den privat-praktiserende lægesektor og speciallægesektoren vil antageligt kunne forkorte og effektivisere behandlingsforløb, hvilket HRH kun kan anbefale.

- Ad afsnit 3.3 om digital kommunikation som redskab til forbedring af samarbejde og rådgivning:

I det omfang patienterne, herunder personer med fysiske eller psykiske funktionsnedsættelser eller diagnoser, involveres i den digitale kommunikation, Skal, jf. ovenfor, tilgængelighed og Ux sikres, hvilket vil kræve en række processer til forbedring af tilgængeligheden. Dette vil også gælde de rådgivnings/diagnoseværktøjer, som baserer sig på videokonsultationer, som bl.a. i høj grad blev bragt i anvendelse i corona-perioden.

Oprettet af kl. 02-01-2023 09:51 af [Louise Hansen](#)

Senest ændret kl. 02-01-2023 09:51 af [Louise Hansen](#)



Region Hovedstaden

Navn Jørn Gettermann
Virksomhed/Organisation Regionsældrerådet
Postnummer
Adresse Grønnevej 21
Email joern@gettermann.dk
Øvrige kontaktoplysninger

Høringssvar:

Patient Inddragelses Udvalget (PIU) har afgivet allerede afgivet Høringssvar og Regionsældrerådet Hovedstaden kan fuldt tilslutte sig dette. Regionsældrerådet skal dog fremhæve at der er en meget høj forekomst af kronisk sygdom i ældrebefolkningen - 75 % lever dagligdagen med kronisk sygdom – derfor er Regionsældrerådet især opmærksomme på de urimeligt store ventetider på adgang til enkelte af specialerne, ligesom vi lægger stor vægt på, at der i region Hovedstaden findes forpligtende, sammenhængende forløbsprogrammer, der også kan involvere praktiserende speciallæger gerne med udgangspunkt i konstruktionen i "kræftpakkerne".

Oprettet af kl. 09-01-2023 16:21 af Jørn Gettermann
Senest ændret kl. 09-01-2023 16:21 af Jørn Gettermann

Dato: 3. januar 2023

Høringssvar vedr. praksisplan for speciallægehjælp 2023

Rigshospitalet fremsender hermed høringssvar vedr. praksisplan for speciallægehjælp 2023. Høringsudkastet har været bredt rundsendt på hospitalet, hvilket har givet anledning til en række specifikke bemærkninger vedr. det neurologiske speciale.

I høringsudkastet er der lagt op til en øgning på 1 i antallet af speciallægepraksis i neurologi, ved konvertering af deltid- til fuldtidspraksis fra samlet 12,65 til 13,65 (+8%).

Rigshospitalet vurderer, at der er behov for en øgning i antallet af neurologiske speciallægepraksis svarende til min. 3 speciallægekapaciteter.

Følgende ligger til grund for vurderingen.

Der mangler allerede nu kapacitet. Neurologiske patienter har i skrivende stund 4. længste ventetid på 9 uger (medianventetid) til ikke-akut behandling i speciallægepraksis. Den demografiske udvikling vil, alt andet lige, medføre vækst i antallet af patienter med neurologiske sygdomme.

Ligeledes er der sket en udvikling i behandlingsmulighederne for neurologiske patienter, hvilket forventes at fortsætte. Hvis hospitalerne skal kunne varetage nye opgaver, vil der blive behov for at flytte andre opgaver til de privatpraktiserende speciallæger, hvorfor der er behov for at kapaciteten øges.

Patienter der kan udredes/behandles af privatpraktiserende speciallæger, varetages betydeligt billigere end tilsvarende behandling på hospitalet (laveste effektive omkostningsniveau).

Denne udvikling understøttes af den nyligt udsendte moderingsrapport (1.9.22) fra FAS.

Region Hovedstaden

Sundhedsstyrelsens høringssvar til Region Hovedstadens høringsudkast til praksisplan for speciallægehjælp 2023

Sundhedsstyrelsen har den 10. oktober 2022 modtaget Region Hovedstadens Praksisplan for speciallægehjælp i høring. Vi takker for modtagelsen af høringsmaterialet.

I henhold til sundhedslovens § 206, stk. 2, skal alle regioner indhente rådgivning fra Sundhedsstyrelsen ved udarbejdelse af sundhedsplaner, herunder planer for speciallægepraksis.

Sundhedsstyrelsen tager i sin faglige rådgivning til regionerne udgangspunkt i sundhedsloven og de politiske målsætninger bag denne samt Sundhedsstyrelsens faglige vejledninger og retningslinjer med relevans for speciallægepraksisområdet.

Sundhedsstyrelsens bemærkninger til planen for speciallægepraksis fremgår af det følgende.

Overordnet finder Sundhedsstyrelsen, at Region Hovedstadens praksisplan for speciallægehjælp giver et godt overblik og indeholder relevante oplysninger og vurderinger af forhold vedr. bl.a. de enkeltes specialers geografiske placering, kapacitet, aktivitet og ventetider. Praksisplanen giver hermed et godt grundlag for den videre planlægning af speciallægepraksis i regionen.

Sundhedsstyrelsen finder det positivt at regionen konkretiserer deres visioner i målsætninger. Det findes især positivt, at regionen beskriver realiseringen af forskellige målsætninger i forhold til det sammenhængende sundhedsvæsen. Dette ses f.eks. i forhold til samarbejde og rådgivning om patienten, hvor der er fokus på, at udbrede den indgåede aftale om at de alment praktiserende læger kan henvise direkte til enkeltstående konsultationer hos praktiserende speciallæger. På samme måde er der fokus på et sammenhængende patientforløb, med undgåelse af unødige undersøgelser, ved implementeringen af ”Udlægning af hospitalsbehandling til speciallægepraksis”, der giver hospitalerne mulighed for at viderevisitere henviste patienter til speciallægepraksis. Ligeledes vil overenskomstaftalen om at videokonsultationer er et tilbud ved alle praktiserende speciallæger, medføre øget tilgængelighed for både samarbejdspartnere og patienter.

Sundhedsstyrelsen bemærker ligeledes, at der er foretaget kapacitetsanalyser, med relevante vurderinger af kapaciteten i speciallægepraksis i hvert speciale,

9. januar 2023

Sagsnr. 04-0299-9/

Reference ANKB

T +4523245690

E sstprim@sst.dk

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Danmark

T +45 72 22 74 00
E sst@sst.dk
www.sst.dk

sammenholdt med den ambulante speciallægekapacitet, med stillingtagen til behovet for kapacitetsudvidelser.

Sundhedsstyrelsen ser positivt på, at Region Hovedstaden har opmærksomhed på de udfordringer der er i forhold til kapacitet og geografisk afstand i forhold til at sikre dækningen på Bornholm, og at der fortsat vil være fokus på dette, herunder samarbejdet med hospitaler og muligheden for satellitpraksis.

Med venlig hilsen

A handwritten signature in blue ink that reads "Tanya Papp". The signature is written in a cursive, flowing style.

Enhedschef
Primære Sundhedsvæsen



Region Hovedstaden

Navn Anja Methling
Virksomhed/Organisation Udsatterrådet i Region Hovedstaden
Postnummer 3400
Adresse Region Hovedstaden, Kongens Vænge 2, 3400 Hillerød
Email anja.methling@regionh.dk
Øvrige kontaktoplysninger

Høringssvar:

Udsatterrådet i Region Hovedstaden takker for muligheden for at afgive høringssvar vedr. Praksisplan for speciallæger 2023. Det fremgår af den nye praksisplan, at visionen for udvikling af speciallægepraksisområdet er at bidrage til, "at borgerne i Region Hovedstaden har let og lige adgang til behandling af ensartet høj faglig kvalitet i et sammenhængende patientforløb, der tager udgangspunkt i patientens livsbetingelser, behov og ressourcer", samt at det er en målsætning, "at det er let, hurtigt og tilgængeligt for borgerne i regionen at få kontakt til og behandling i speciallægepraksis på en måde, som passer til deres behov." Denne målsætning handler blandt andet om at sikre handicaptilgængelighed. Udsatterrådet bemærker, at der blandt de mest socialt udsatte mennesker, fx hjemløse, er et stort underforbrug af ydelser fra praktiserende speciallæger, på trods af at det er en gruppe, der ofte har meget store helbredsmæssige problemer. En vigtig årsag til dette underforbrug er manglende tilgængelighed, der bunder i den måde området er organiseret på. Undersøgelser har vist, at de mest socialt udsatte fortrinsvis modtager akutte ydelser i sundhedsvæsenet og i mindre grad modtager ydelser, der forudsætter planlægning, at kunne møde til aftalt tid osv. Det har betydning for socialt udsattes muligheder for at få de samme tilbud og den samme kvalitet i sundhedsvæsenet som den øvrige del af befolkningen. Udsatterrådet opfordrer til, at tilgængelighedsdagsordenen på speciallægepraksisområdet udvides til også at omfatte socialt udsatte, og at der ifm. arbejdet med praksisplanen arbejdes med, hvordan man kan understøtte socialt udsattes tilgængelighed på området.

Oprettet af kl. 10-01-2023 08:24 af [Anja Methling](#)
Senest ændret kl. 10-01-2023 08:24 af [Anja Methling](#)

Høringssvar:

Praksisplan for speciallægehjælp 2023, Region Hovedstaden

Hermed følger Øjenforeningens høringssvar til Region Hovedstadens høringsudkast: Praksisplan for speciallægehjælp 2023.

Som det fremgår af høringsudkastet så udskiller øre- og øjenspecialerne sig fra de andre specialer ved:

- Der kræves ikke henvisning fra egen læge,
- De praktiserende speciallæger skal have akuttider,

Vision og målsætninger

Inden for øjenområdet ved vi, at patienter rammes af aggressive og hurtigudviklende øjensygdomme, hvor hurtig opsporing, udredning og behandling er en forudsætning for at undgå unødigt synstab og i værste fald blindhed. Her kan utilsigtet ventetid til en praktiserende øjenlæge være altafgørende.

Øjenforeningen finder derfor, at praksisplanen skal indeholde en særskilt målsætning for øre- og øjenområdet for eksempel (1.1 Vision og målsætninger):

- At sikre den nødvendige kapacitet til akuttider inden for øre- og øjenspecialerne, så patienter med risiko for forringet behandlingsresultat ved forsinket start på behandling undgår unødigt ventetid.

En yderligere grund til at udforme en specifik målsætning for de to specialer er, at de to specialer tilsammen udgør:

- Mere end halvdelen af antallet af patienter,
- Mere end en fjerdedel af bruttohonoraret.

Tilgængelighed

Når der inden for øre- og øjenområdet skal være akuttider til rådighed har det konsekvenser for behovet for tilgængelighed. Hvad angår tilgængelighed (2.5.3 Telefonisk og elektronisk tilgængelighed), bør der for øre- og øjenspecialerne gælde særlige forhold for at sikre den nødvendige kapacitet til behovet for akuttider.

Utilsigtede hændelser

Når en patient ramt af en aggressiv hurtigudviklende øjensygdom ikke ved henvendelse til speciallægepraksis får en akuttid, må det betegnes som en utilsigtet hændelse. Derfor bør der for de to specialer med akuttider særligt arbejdes med, hvordan registrering af sådanne hændelser kan indgå i den nye kvalitetsmodel (4. Kvalitet i speciallægepraksis).