

# UDKAST TIL HANDLEPLAN FOR INDSATSER

## Indsatser beskrevet i ministeriets godkendelse af forsøgsprojektet

| Tiltag 1   | Aktivitet  | Tidshorisont      |
|--|--|-------------------|
| <p>Erfaringer i praksisklinikken skal søge afdække, hvor der kan opnås synergi mellem klinikens og hospitalets ressourcer og kompetencer for eksempel ved at:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Oprette delestillinger</li><li>• Undgå dobbeltundersøgelser for gruppen af kroniske patienter, der behandles i begge sektorer.</li></ul> | <p><u>Synergi mellem kompetencer</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Der etableres fælleskonferencer for lægerne i praksisklinikken og hospitalets medicinske speciallæger, f.eks. indenfor palliation, lungemedicin, kardiologi, geriatri, nefrologi og endokrinologi med henblik på at opnå synergi mellem lægerne i praksisklinikken og hospitalets kompetencer.</li></ul> <p><u>Delestillinger</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Der udarbejdes en analyse for at afdække nye muligheder fx etablering af uddannelsesstillinger, delestillinger eller samarbejde med 1813 i aftentimerne.</li><li>• Nogle af de tilknyttede læger til praksisklinikken har sideløbende været beskæftiget som konsulenter i 1813 eller haft vikaransættelse i en PLO-klinik.</li><li>• Henset til hospitalets rekrutteringsudfordringer er det dog ikke muligt aktuelt at oprette delestillinger med hospitalet. Endvidere har det hidtil kun været muligt at rekruttere almen medicinere som konsulenter, hvorved fastansættelse i delestillinger med hospitalet ikke har været en mulighed.</li></ul> | Planlagt fra 2020 |

|  |   |  |
|--|---|--|
|  | <p><u>Undgå dobbeltundersøgelser</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der nedsættes en arbejdsgruppe, der skal undersøge, hvordan rollerne kan fordeles, og hvordan der sikres relevant kommunikation og videndeling mellem parterne for at undgå dobbeltundersøgelse fx ved:</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Daglig mulighed for telefonkonsultation med visiterende medicinsk speciallæge (er iværksat).</li> <li>2. Deltagelse i medicinske konferencer, når den tilknyttede praksiskoordinator også er til stede.</li> <li>3. Deltagelse i etablerede tværfaglige konferencer.</li> <li>4. Deltagelse i tværfaglige og tværsektorielle fællesmøder samt ERFA-grupper (er iværksat).</li> </ol> | Er planlagt til at foregå i 2019   |
| <b>Tiltag 2</b>  | <b>Aktivitet</b>  | <b>Tidshorisont</b>  |
| Praksisklinikken tilbyder attraktive stillinger på Bornholm, der kan imødekomme yngre lægers ønske om at være en del af et større fagligt fællesskab med mulighed for mere sammenhængende patientforløb for patienter, der følges i flere sektorer ved, at speciallægekompetencer og den almen medicinske viden arbejder tættere sammen. | Oprette uddannelsesstillinger for yngre læger, der overvejer en uddannelse i almen medicin, fx via introduktionsstillinger og via at indgå i hoveduddannelsesforløb, hvor sidstnævnte også vil danne flere uddannelsesforløb på de kliniske afdelinger på Bornholms Hospital.   | Der planlægges at sende ansøgning til Sekretariatet for Lægelig Videreuddannelse i Region Øst i 2020 |
| <b>Tiltag 3</b>  | <b>Aktivitet</b>  | <b>Tidshorisont</b>  |
| Forsøgsordningen vil give mulighed for, at der kan tilbydes stillinger på Bornholm til nyuddannede speciallæger i almen medicin, der gerne vil arbejde med almen lægehjælp uden selv at skulle opbygge en praksis fra bunden eller købe sig ind i et kompagniskab.   | Henset til rekrutteringsudfordringer på Bornholm generelt vurderes det vanskeligt at tiltrække yngre læger til klinikken. Bornholms Hospital og regionen vil i samarbejde med PLO drøfte mulige løsninger på denne udfordring.  | Fra 2019 - 2022  |
| <b>Tiltag 4</b>  | <b>Aktivitet</b>  | <b>Tidshorisont</b>  |
| Forsøgsordningen sammentænker varetagelsen af akutte sygehusfunktioner med almen   | Der kan indtænkes nye organisations- og behandlingsformer fx:   |  |

|   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| <p>medicinske ydelser i et område, hvor der er dobbelte lægedækningsudfordringer.</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Telemedicinsk fokus parallelt med tiltag på Bornholms Hospital fx digitale konsultationer (videokonsultationer) med borgere og digitale konferencer med samarbejdspartner som fx specialister i København og plejecentre i kommunen. Dette er samtidig en del af visionen "Bornholm digital Ø".</li> <li>• Der identificeres opgaver, der med fordel kan løses af sygeplejersker i et udbygget teamsamarbejde med lægerne.</li> <li>• En ekstra tredje stilling som praksissygeplejerske til at kunne indgå på tværs er aktuelt slået op.</li> </ul> | <p>Påbegyndes i 2020</p> |
|---|---|--------------------------|

| <b>VIVEs anbefalinger til indsatser, der vedrører Praksisklinikken på Bornholms Hospital</b>  |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| <b>Anbefalinger</b>   | <b>Tiltag</b>   | <b>Tidshorizont</b>      |
| <p>VIVE anbefaler, at der i det fremadrettede arbejde med praksisklinikken sættes fokus på sammenhængen mellem den økonomi, der stilles til rådighed for driften, og de faktiske udgifter, der er forbundet med driften.</p> <p>På generelt niveau anbefales det også, at der fremadrettet sættes fokus på økonomien i de midlertidige tilbud om lægedækning med henblik på at få større viden om a) variation og årsagerne til denne, b) hvordan udgifter og rentabilitet udvikler sig over tid, og c) hvilke eventuelle muligheder der er for at forbedre rentabiliteten.</p> | <p>Der sættes fokus på sammenhængen mellem den økonomi, der stilles til rådighed for driften, og de faktiske udgifter, der er forbundet med driften for på sigt at forhindre et konkurrenceforhold til PLO-klinikkerne på Bornholm.</p> <p>Der iværksættes derfor en analyse af udgiftssiden med henblik på at afdække muligheder for bedre rentabilitet f.eks.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ved at flytte opgaver fra læger til sygeplejersker</li> <li>• via lønjustering med nye aftaler</li> </ul> <p>Endvidere kan der ske afdækning af brugen af ambulante forløb og indlæggelser ved at gennemføres en stikprøveanalyse af indikation, omfang for indlæggelser og ambulante forløb for patienter i praksisklinikken fra forskellige perioder af praksisklinikken's levetid.</p> | <p>Påbegyndes i 2020</p> |
| <p>VIVE anbefaler, at praksisklinikken tilmeldes DanPEP på lige fod med de øvrige praksis med henblik på at få en</p>   | <p>Ansøgning til DanPEP indsendes.</p>  | <p>I løbet af 2019</p>   |

|  |   |  |
|--|---|--|
| <p>mere valid mulighed for at sammenligne patienttilfredsheden mellem praksisklinikken og PLO-klinikker på Bornholm.</p>   |   |  |
| <p>Ifølge VIVE er Praksisklinikken på Bornholms Hospital i løbet af de første tre år kommet relativt langt i forhold til at indfri de målsætninger om udvikling af det patientrettede arbejde, der indgår i dispensationen for klinikkens etablering. Men der er også elementer relateret til bl.a. ansættelser af yngre læger og ønsket om større integration mellem praksisklinikken og de medicinske ambulatorier, som ikke er adresseret. Det er derfor VIVEs anbefaling, at der de næste tre år sættes fokus på mulighederne for også at få erfaringer med disse elementer.</p> | <p>Vedrørende ansættelse af yngre læger og integration mellem praksisklinikken og de medicinske ambulatorier er tiltag og indsatser beskrevet under ministeriets godkendelse.</p> |  |