

Høringsversion af praksisplan for almen praksis 2021 – pixiudgave

Der forelægger en høringsversion af praksisplanen. Denne pixiudgave beskriver det overordnede indhold og målsætningerne for hvert pejlemærke. For den fulde tekst henvises til høringsversion af praksisplan.

Praksisplanens formål

Praksisplanudvalget udarbejder i hver valgperiode en praksisplan for almen praksis. Praksisplanen er et centralt samarbejds- og planlægningsværktøj mellem region, kommuner og praktiserende læger med henblik på at understøtte almen praksis' rolle i det samlede sundhedsvæsen.

Praksisplanen skal medvirke til at sikre et fortsat velfungerende og nært samarbejde mellem kommuner, region og almen praksis, så vi i fællesskab kan håndtere de udfordringer og opgaver, som sundhedsvæsenet står overfor i den kommende planperiode. Alt med det formål at skabe det bedste sundhedstilbud for borgeren. Almen praksis skal således fungere som et attraktivt og tilgængeligt sundhedstilbud i lokalmiljøet og udgøre hjørnestenen i det danske sundhedsvæsen.

Det er således Praksisplanudvalgets ønske, at praksisplanen skal være en politisk plan med klare målsætninger, der understøtter almen praksis som en del af det samlede sundhedsvæsen.

Praksisplanens vision og særlige målgrupper

Den fælles vision for både Sundhedsaftalen og praksisplanen er, at:

Nordjyderne bliver sundere og oplever et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen, der er til for dem.

På grund af den tætte sammenhæng mellem praksisplanen og Sundhedsaftalen, har praksisplanen fokus på samme målgrupper som sundhedsaftalen:

- Børn og unge med særlige udfordringer
- Borgere med psykisk sygdom
- Borgere med kroniske sygdomme og/eller komplekse problemstillinger

Praksisplanens 5 pejlemærker og underliggende målsætninger

Pejlemærke 1: Styrke nære relationer

Første pejlemærke indeholder en beskrivelse af, hvordan vi styrker nære relationer mellem samarbejdspartnere samt styrker almen praksis' rolle som tovholder for patienten.

Vi får fremover brug for et endnu tættere og velfungerende samarbejde mellem sektorerne. Vi skal være endnu bedre til at bygge bro, så patienten oplever et trygt og sammenhængende forløb mellem almen praksis, kommuner, hospitaler og andre behandlingstilbud. Patienten skal føle sig tryk ved, at information overleveres ordentligt, og at de fagpersoner, der er involveret i patientens behandling, kommunikerer hensigtsmæssigt, hurtigt og nemt. Dette stiller krav til både kommuner, hospitaler og

almen praksis. Vi skal se hinanden som medspillere og i fællesskab tænke klogt og innovativt, så vi fortsat kan have og udvikle et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen.

Ud fra pejlemærket om at styrke nære relationer vil vi arbejde med at:

- *Skabe mere tydelighed omkring, hvem der har behandlingsansvaret for patienten i forbindelse med sektorovergange.*
- *Styrke kendskabet og samarbejdet mellem praktiserende læger, udbudsklinikker, regionsklinikker, kommuner og hospitaler.*
- *Styrke og lette kommunikationen mellem hospitaler, kommuner, almen praksis og de øvrige behandlere i praksissektoren.*

Pejlemærke 2: Sikre målrettede indsatser til de patienter, der har størst behov

Andet pejlemærke indeholder en beskrivelse af, hvordan der sikres målrettede indsatser til de patienter, der har størst behov.

Der er lige adgang for alle borgere til almen praksis, men der er stor forskel på den enkelte borgers brug af sundhedsvæsenets ydelser og effekten af behandlingen. Den samme ydelse giver forskelligt udbytte, og derfor skal vi behandle borgerne forskelligt og tage udgangspunkt i de ressourcer borgeren har. Endvidere har vi et ansvar for, at de mest udsatte og syge patienters sygdomme opdages tidligt, og at de på lige fod med andre patienter modtager den rette behandling.

Pejlemærket har særlig fokus på målgrupperne, som er prioriteret i Sundhedsaftalen 2019:

- Børn og unge med særlige udfordringer
- Borgere med psykisk sygdom
- Borgere med kroniske sygdomme og/eller komplekse problemstillinger

Ud fra pejlemærket om at styrke målrettede indsatser til de patienter, der har størst behov vil vi:

- *Arbejde med at identificere børn og unge med trivselsudfordringer samt styrke samarbejdet omkring dem*
- *Forbedre kommunikationen mellem almen praksis, kommunerne (herunder PPR) og behandlingspsykiatrien.*
- *Arbejde med at skabe bedre og mere sammenhængende forløb for borgere med psykiske og/eller kroniske sygdomme.*
- *Arbejde med at øge brugen af de opfølgende hjemmebesøg.*

Pejlemærke 3: Udvikle og fastholde den faglige kvalitet

Tredje pejlemærke indeholder en beskrivelse af, hvordan vi vil udvikle og fastholde den faglige kvalitet i almen praksis.

Høj faglig kvalitet kræver vedvarende udvikling af kvalitetsarbejdet med udgangspunkt i borgernes behov. Kvalitetsudvikling i almen praksis er en integreret del af det daglige arbejde i praksis. Vi skal bygge videre på dette arbejde med at levere løsninger af høj kvalitet. Vi vil derfor arbejde med patientinddragelse, kvalitetsudvikling samt styrke samarbejdet om medicinbehandling, hvor sygdomsudviklingen i befolkningen stiller stigende krav til sundhedsvæsenet.

Ud fra pejlemærket om at udvikle og fastholde den faglige kvalitet vil vi:

- *Videreudvikle patient- og pårørendeinddragelse i udviklingen af almen praksis.*
- *Medvirke til at kvalitetsklyngernes arbejde har et bredt perspektiv på sammenhængende patientforløb af høj kvalitet.*
- *Arbejde med at forbedre medicin håndtering, herunder optimering af brug af Det Fælles Medicinkort (FMK) samt dosisdispensering.*

Pejlemærke 4: Sikre hurtigere og nemmere adgang til almen praksis

Fjerde pejlemærke indeholder en beskrivelse af, hvordan vi vil sikre hurtigere og nemmere adgang til almen praksis for borgeren.

Borgerne skal have mulighed for hurtigt og nemt at komme i kontakt med deres praktiserende læge. Almen praksis er borgerens tovholder og den primære indgang til sundhedsvæsenet. Vi vil fortsat prioritere den fysiske, telefoniske og elektroniske tilgængelighed til almen praksis. Herudover har den digitale udvikling gjort, at der er opstået nye muligheder for kontakten mellem borgeren og almen praksis.

Ud fra pejlemærket om at sikre hurtigere og nemmere adgang til almen praksis vil vi:

- *Arbejde for at sikre god tilgængelighed til almen praksis og skabe lige adgang for alle borgere.*
- *Afprøve og udbrede digitale løsninger i almen praksis med henblik på at fremme borgernes tilgængelighed til almen praksis.*

Pejlemærke 5: Styrke proaktivt samarbejde om lægedækningen

Femte pejlemærke indeholder en beskrivelse af, hvordan vi proaktivt vil styrke samarbejdet om lægedækningen.

I de kommende år arbejder vi fortsat med at sikre nordjyderne en god lægedækning. Praksisplanen udmønter grundlaget for arbejdet med lægedækning. Regionen har det overordnede ansvar for at sikre lægedækning til borgerne, og dette arbejde sker i et tæt samarbejde med almen praksis og de nordjyske kommuner. Pejlemærket omhandler, hvordan vi i fællesskab sikrer tilstrækkelig kapacitet i almen praksis i hele regionen på både kortere og længere sigt. Det omfatter endvidere planlægning af lægedækning samt rekruttering og fastholdelse af praktiserende læger.

Som en del af praksisplanen er der udviklet kommuneprofiler, som er et vejledende redskab i forbindelse med at sikre lægedækning i regionen. Kommuneprofilerne beskriver lægekapaciteten og praksisstrukturen i hver enkelt kommune. Hver kommuneprofil indeholder en vurdering af lægedækningen og den fremtidige lægedækningsstruktur i den enkelte kommune.

Ud fra pejlemærket om proaktivt at styrke samarbejdet om lægedækningen vil vi:

- *Samarbejde proaktivt om at sikre lægedækningsløsninger, herunder muligheden for licensklinikker. Lægedækningsløsninger via praktiserende læger med ydernummer er første prioritet.*
- *Arbejde aktivt med at skabe læringsrige og positive klinikophold og ansættelse under uddannelse i almen praksis.*
- *Arbejde aktivt med at rekruttere og fastholde speciallæger i almen medicin.*