

Den 16. september 2021

Hørings svar ifm. beredskabsplan og beredskabspolitik for Region Syddanmark.

Tak for muligheden for at kommentere på høringsudkast vedr. beredskabsplan og beredskabspolitik for Region Syddanmark.

PLO-Syddanmark (PLO-Syd) vil indledningsvist gerne rose regionen for fortsat at arbejde med at skabe de bedst mulige rammer. I høringsudkastet beskrives, hvordan regionens eksisterende og fremtidige beredskabsopgaver skal løses for at sikre regionens borgere adgang til kerneydelser i krisituationer. Desuden bygger Region Syddanmarks udkast til beredskabsplanen og beredskabspolitik på et ønske om, at tydeliggøre ansvaret og dermed styrke robustheden ved at opretholde, så normale funktioner som muligt, hvis en krise skulle opstå.

Overordnet set mener PLO-Syd, at det er en rigtig god plan og har få kommentarer:

Ny lokalaf tale om almen praktiserende lægers deltagelse

Som det fremgår af høringsudkastet, er beredskabet i den primære sundhedssektor (kommuner og praksissektor) en vigtig del af sundhedsvæsnets, som i forbindelse med beredskabshændelser skal sikre videreførelse af de daglige opgaver, herunder indgang til sundhedsvæsnets og pleje.

De overordnede opgaver omfatter følgende:

- Modtagelse, pleje og behandling af ekstraordinære udskrevne patienter samt andre syge og smittede i eget hjem
- Behandling af lettere tilskadekomne som aflastning af sygehusene (praksissektor)
- Plejeopgaver i relation til særlige situationer som f.eks. ekstremt vejrlig, drikkevandsforurening mv.
- Bistå regionen med opgaver i forbindelse med epidemi, f.eks. massevaccination
- Ydelse af anden omsorg til tilskadekomne, syge og handicappede, herunder evt. krisestøtte." (s. 12, beredskabsplanen)

Hvis patientens videre udredning og behandling skal varetages i almen praksis, vil det for en periode øge den samlede opgavemængde i almen praksis. Der er PLO-Syds opfattelse, at dette arbejde må omfattes af ny lokalaf tale, så lægen honoreres for den tid rådgivningen vil vare – uanset om det er pr. telefon eller video. Derfor anbefaler PLO-Syd, at der bliver udarbejdet en regional af tale om almen praktiserende lægers deltagelse i Region Syddanmarks sundhedsberedskab. En sådan af tale er f.eks. indgået i Region Sjælland (jf. vedhæftede lokalaf tale).

PLO-Syd bidrager gerne til risiko- og sårbarhedsanalyse

Det fremgår af høringsudkastet, at der efter udarbejdelse af risiko- og sårbarhedsanalyse for Region Syddanmark i 2020-2021 tilrettelægges en øvelsesplan, så der bliver lavet øvelser for alle Region Syddanmarks hovedrisici og -sårbarheder, hvor der ikke for nylig har været beredskabshændelser.

Dette initiativ vil PLO-Syd gerne understøtte, og PLO-Syd ønsker derfor at blive inddraget i planlægningen, og bidrager gerne i det omfang, som det er muligt. Ligesom PLO-Syd også gerne vil



inddrages i udarbejdelse af en skabelon for evaluering af hændelser/øvelser i Region Syddanmark, hvis det har relevans for almen praksis.

PLO-Syd ser frem til at bidrage til den fremtidige proces, og forventer at blive inddraget i arbejdet. Samtidig vil PLO-Syd pointere, at vi forventer, at de fornødne ressourcer bliver afsat i regionens budget.

Med venlig hilsen

Birgitte Ries Møller
Formand for PLO-Syddanmark

Regional aftale – almen praktiserende lægers deltagelse i Region Sjællands sundhedsberedskab

Dato: 15. februar 2016

Brevid: 2546394

Primær Sundhed

Alléen 15
4180 Sorø

Tlf.: 70 15 50 00
Dir.tlf.: 56 18

primaersundhed
@regionsjaelland.dk
bc@regionsjaelland.dk

www.regionsjaelland.dk

1. Formål

Denne aftale knytter sig til Region Sjællands Sundhedsberedskabsplan af 2015, bilag 8.

Formålet med aftalen er at beskrive hvilke opgaver praktiserende læger kan indgå i, ifald der skulle ske en akut større hændelse eller opstå en krise, hvor et beredskab skal aktiveres. Derudover beskriver aftalen, hvorledes de aktiverede læger honoreres for opgaven.

Denne regionale aftale erstatter tidligere aftaler om praktiserende lægers deltagelse i et sundhedsberedskab.

2. Aftalens parter

Aftalen omfatter alle praktiserende læger i Region Sjælland.

Aftalen indgås mellem Region Sjælland og PLO-Sjælland.

3. Forventning til brug af aftalen

Aftalen kan alene anvendes, når sundhedsberedskabet er aktiveret. Det forventes, at aftalen yderst sjældent tages i anvendelse.

4. Beskrivelse af indsatsen fra almen praksis

Praktiserende lægers opgaver i forbindelse med sundhedsberedskabet er som følgende:

Medvirke til at mindske indlæggelsesbehovet i sygehuset for andre sygdomme, og tilse egne og andres patienter efter ekstraordinær udskrivning

I tilfælde, hvor et større antal patienter ekstraordinært udskrives fra sygehuset grundet aktiveret beredskab, kan forekomme følgende situationer:

- A. Patienter udskrives til eget hjem uden hjemmepleje (med eller uden lægemidler og/eller medicinsk udstyr)
- B. Patienter udskrives til eget hjem med hjemmepleje
- C. Patienter udskrives til plejecenter/-institution

Ad. A. I de tilfælde, hvor et større antal patienter ekstraordinært udskrives kan patienten henvende sig til egen læge ved behov. Sygehusene informerer patienten om denne mulighed. Sygehusene informerer egen læge om udskrivningen og om relevante forhold vedrørende behandling. Lægerne vurderer ved henvendelse patientens tilstand og tager stilling til en evt. genindlæggelse.

Der udarbejdes i samarbejde mellem denne aftales parter en aktiveringsprocedure for hvorledes praktiserende læger kan inddrages.

Ad. B og C: Kommunernes sundhedsberedskab udarbejder en plan for modtagelse af denne gruppe patienter. Kommunalt personale kan have behov for at tilkalde læge til tilsyn af disse borgere.

Der udarbejdes i samarbejde mellem denne aftales parter og kommunerne en aktiveringsprocedure for hvorledes praktiserende læger skal varsles om denne opgave.

Indlæggelser som ikke er akutte, udsættes til beredskabet er afblæst.

Massevaccinationer.

Beslutning om at vaccinere hele befolkningen eller større grupper heraf træffes af indenrigs- og sundhedsministeren efter indstilling fra Sundhedsstyrelsen.

Det er en kommunal opgave at iværksætte disse vaccinationer. Kommunerne skal planlægge opgaven. Regionen skal, efter nærmere instrukser fra Sundhedsstyrelsen, fremskaffe værnemidler til de praktiserende læger. Der udarbejdes i samarbejde mellem denne aftales parter og kommunerne en aktiveringsprocedure for hvorledes praktiserende læger kan inddrages i vaccinationerne.

Vaccination af risikogrupper

Som det skete under H1N1-udbruddet, kan der være situationer hvor kun et udpluk af befolkningen skal vaccineres. Eksempelvis ældre, syge, gravide mm.

Beslutning om at vaccinere træffes af indenrigs- og sundhedsministeren efter indstilling fra Sundhedsstyrelsen. Det er en regional opgave at iværksætte og organisere vaccinationen. Herunder skaffe værnemidler til almen praksis og lægevagten.

Der udarbejdes i samarbejde mellem denne aftales parter en aktiveringsprocedure for hvorledes praktiserende læger kan inddrages i vaccinationerne.

Ekstraordinært at åbne egen konsultation for at behandle lettere tilskadekomne

Ved større hændelser, kan det være nødvendigt at inddrage praktiserende læge, således at disse kan behandle lettere tilskadekomne. I den forbindelse kan det være nødvendigt at praksis aflyser aftaler med egne patienter, som ikke er akutte.

Der udarbejdes i samarbejde mellem denne aftales parter en aktiveringsprocedure for udførelsen af denne opgave.

Lægevagtens lokaler åbnes ekstraordinært til beredskabet

I tilfælde at større hændelser kan det være nødvendigt for sygehusene at disponere over flere lokaler. Sygehusene skal i disse tilfælde have mulighed for at anvende lægevagtens lokaler som en del af beredskabet. Dette kan betyde at lokalerne inddrages, således at de ikke kan anvendes af lægevagten¹.

I disse tilfælde skal der indgås en aftale med 12 praksis, beliggende tæt på eller i samme by som det pågældende sygehus om, at deres lokaler stilles til rådighed for lægevagten under beredskabet (2 i hver by). Det drejer sig om praksis i Roskilde, Næstved, Nykøbing F., Slagelse, Holbæk og Køge.

Der udarbejdes i samarbejde mellem denne aftales parter en instruks for hvilke praksis der stiller lokaler til rådighed, og hvorledes disse informeres om beredskabets aktivering.

Andre situationer hvor beredskabet aktiveres

Der kan i fremtiden forekomme andre situationer end de ovenfor beskrevne, hvor et sundhedsberedskab aktiveres. Hvis situationerne kan forudses, søges de praktiserende lægers opgaver beskrevet forinden, således en aftale om inddragelse kan indgås mellem de respektive parter.

5. Aktivering af almen praksis

i) Ved følgende opgaver aftales aktiveringsprocedure mellem denne aftales parter og den pågældende kommune:

- Tilsyn af patienter efter ekstraordinær udskrivning
- Egne patienter i karantæne i eget hjem
- Massevaccinationer i kommunalt oprettede vaccinationscentre

ii) Ved følgende opgaver aftales aktiveringsprocedure mellem denne aftales parter Ved vaccination af risikogrupper videresendes information fra Sundhedsstyrelsen.

- Ved ekstraordinær åbning af egen konsultation aktiveres de praktiserende lægers sundhedsberedskabsindsats via AMK-Vagtcentralen, ligesom de praktiserende læger kan tage initiativ til ekstraordinær åbning af egen konsultation via lægevagtskoordinator.
- Ved sygehusets inddragelse af lægevagtslokale følges sygehusets beredskabsleders anvisninger for sygehusets disponering af lægevagtslokaler. Lægevagtens koordinator kan kontaktes for at kontakte de praksis der skal åbnes.

6. Implementering af aftalen

PLO-Sjælland informerer de praktiserende læger og lægevagten om aftalen. Den konkrete iværksættelse af aftalen sker jfr. pkt. 5.

PLO-Sjælland vil blive inddraget i, og skal godkende alle praktiske udmøntninger (aktiveringsprocedure form af såkaldte action-card) af aftalens enkelte elementer.

¹ PLO-Sjælland anser denne løsning for u hensigtsmæssig, idet man finder det vigtigt, at lægevagten fungerer optimalt ved aktivering af Sundhedsberedskabet.

7. Honorering

Honorering for praktiserende læger, herunder lægevagts deltagelse i beredskabet tager højde for, at deltagelse i beredskabet ikke medfører økonomiske tab for den enkelte kapacitet.

Udgifterne til ydelser/behandling for deltagelse i sundhedsberedskabet afholdes uden for den økonomiske ramme for almen lægegering.

Opgave	Honorering
Medvirke til at mindske indlæggelsesbehovet i sygehuset for andre sygdomme	² Dobbelt konsulenttimetakst inkl. transport
Tilse egne og andres patienter efter ekstraordinær udskrivning	Dobbelt konsulenttimetakst inkl. transport
Ekstraordinært at åbne egen konsultation for at behandle lettere tilskadekomne	Dobbelt konsulenttimetakst inkl. transport
Overlade egne lokaler til lægevagts opgaver	Dobbelt konsulenttimetakst inkl. transport
Massevaccinationer af hele befolkningen	Honorering efter centrale retningslinjer
Massevaccination af risikogrupper	Honorering efter centrale retningslinjer
Andre situationer	Dobbelt konsulenttimetakst inkl. transport, eller honorering efter centrale retningslinjer
Øvelser i ganske begrænset omfang – dette vil dreje sig om varslede aktiveringsøvelser samt evt. en dilemmaøvelse på papir.	Dobbelt konsulenttimetakst inkl. transport

8. Tvivlspørgsmål

Spørgsmål om fortolkning af denne aftale forelægges Samarbejdsudvalg for Almen Praksis i Region Sjælland.

9. Opsigelse og bortfald

Aftalen kan opsiges af hver af parterne med 6 måneders varsel til den 1. i en måned. Aftalen bortfalder umiddelbart i sin helhed, hvis lovgivning eller ny Overenskomst om Almen Praksis opfylder aftalens formål eller ændrer afgørende på aftalens forudsætninger.

² Konsulenthonoraret udgør i 2016 kr. 912,50 kr. pr. time. Honoraret reguleres hver den 01.01 på baggrund af Danske Regioner Sundheds-PL ekskl. medicintilskud. Første gang den 01.01.2017.


10. Ikrafttræden

Aftalen træder i kraft, når begge parter har underskrevet. Samtidig bortfalder den tidligere regionale aftale om praktiserende lægers deltagelse i beredskabet.

Den _____

Den 29.2.2016

Christina Sjøberg Lundgren
Praksisdirektør
Region Sjælland



Ulrik Hesislev
Formand PLO-Sjælland

