



Samarbejdsudvalget vedr. almen praksis  
i Region Hovedstaden  
c/o Region Hovedstaden  
Kongens Vænge 2  
3400 Hillerød

08-04-2008

Sagsnr.  
2008-40657

Dokumentnr.  
2008-185402

## **Hørings svar plan for almen praksis**

Københavns Kommune har modtaget plan for almen praksis i høring.

Sundheds- og Omsorgsudvalget har behandlet planen på møde den 24. april 2008.

### *Indledende bemærkninger.*

Københavns Kommune finder, at praksisplanen indeholder gode og væsentlige udviklingsspor og anbefalinger, der kan og skal være med til at konsolidere og udvikle almen praksis' rolle i sundhedsvæsenet i de kommende år. Københavns Kommune har i øjeblikket særlig fokus på udvikling af samarbejdet med almen praksis, idet almen praksis er en væsentlig aktør og medspiller i udviklingen af de nye kommunale opgaver på sundhedsområdet.

Københavns Kommune har flg. bemærkninger til anbefalingerne:

### ***Kapacitetsplanen***

#### *Nedsættelse af læger i nye byudviklingsområder*

Vi noterer med glæde, at samarbejdsudvalget har fokus på, at der skal nedsættes læger i kommunens nye byudviklingsområder Kgs. Enghave/Vesterbro og Amager. Vi deltager gerne i dialog og samarbejde herom.

#### *Telefonisk og elektronisk tilgængelighed*

Københavns Kommune er enig i, at det er vigtigt med forbedring af tilgængeligheden. Vi vil opfordre til, at samarbejdsudvalget i sit arbejde med den telefoniske og elektroniske tilgængelighed har særligt fokus på udvikling af organisatoriske løsninger, der kan være med til at aflaste lægerne i solopraksis. Region Hovedstaden bør i denne sammenhæng også stille sin elektroniske ekspertise til rådighed og understøtte lægerne i udvikling af nye teknologiske løsninger.

#### *Adgangsforhold for handicappede*

Vi er enige i, at der skal arbejdes målrettet på at forbedre forholdene for de handicappede i almen praksis i kommunen, sådan at der bliver bedre forhold for de handicappede. Rent konkret vil kommunen være opmærksom på om der er hindringer i lokalplanerne, der vanskeliggør etablering af handicappede forhold.

**Sjællandsgade 40  
2200 København N**

**Telefon  
3530 3868**

**Telefax  
3530 3939**

**E-mail  
B085@suf.kk.dk**

**EAN nummer  
5798009290809**

**www.kk.dk**

### *Indeks for sårbare områder i forhold til lægedækning*

Vi finder, at det er yderst relevant, at der er arbejdet med udvikling af en model til at identificere områder, der er sårbare i forhold til rekruttering af læger. Kriterierne vedr. uddannelsesniveau, indkomst og erhvervstilknytning, andel af borgere med anden etnisk indkomst og antallet af ledige lægepraksis synes at være yderst relevante.

Vi har noteret os, at bydelene Bispebjerg, Brønshøj-Husum og Nørrebro er sårbare i forhold til nedsættelse af læger.

Kommunen har en klar interesse i, at der er ligelig fordeling af læger i kommunen og finder det særligt vigtigt, at der er praktiserende læger i de områder, hvor uligheden i sundheden er størst, og medvirker gerne til udvikling af initiativer, der kan være til at tiltrække og fastholde lægerne i de sårbare områder.

### *Flytning af praksis*

Københavns Kommune finder det vigtigt, at der i forbindelse med flytning af praksis tages hensyn til de sårbare områder, sådan at der ikke sker en "lægeaffolkning" af de sårbare områder. Der skal dog i de sårbare områder også være fokus på incitament, der kan gøre det attraktivt at være praktiserende læge her.

## **Udviklingsplanen**

### *Øget brug af sundhed.dk*

Vi finder det relevant, at der arbejdes for at udvikle sundhed.dk som en fælles it-plattform for sundhedsydelse, der kan være med til at give de praktiserende læger bedre kendskab til kommunens sundhedstilbud. Det bemærkes, at Københavns Kommune aktuelt deltager i et pilotprojekt omkring kommunernes informationer på sundhed.dk.

### *It i almen praksis*

Sundheds- og Omsorgsudvalget finder, at det er vigtigt, at der fortsat er fokus på udviklingen og anvendelsen af it i almen praksis. Vi skal særligt pege på, at det er vigtigt, at der arbejdes fokuseret og målrettet på udviklingen af den elektroniske kommunikation mellem sektorerne og vi skal opfordre til, at samarbejdsudvalget her spiller en mere aktiv rolle.

Udvikling og øget brug af diagnosekodning (ICPC-kodning) er et indsatsområde, som kommunen gerne vil involveres i. Særligt i forhold til indsatsen for borgere med kronisk sygdom har kommunen en interesse i at brugen af diagnosekodning øges så der skaffes bedre data om patientpopulationen i almen praksis.

Datakonsulentordningen har været med til at fremme it-brugen i almen praksis. Vi ser gerne, at datakonsulentordningen får en mere aktiv

rolle i forhold til udvikling af it-kommunikation og it-værktøjer, der kan anvendes i begge sektorer og f.eks. også i forhold til borgerne.

#### *Etablering af flerlægepraksis – lægehuse*

Københavns Kommune er præget af, at der fortsat er mange læger, der sidder i solopraksis. Kommunen vil gerne være med til at fremme etableringen af flerlægepraksis. Kommune er stadig opmærksom på, om der i kommunens ejendomsportefølje er lokaler, der kan anvendes til lægepraksis. Kommunen savner imidlertid en nem, effektiv og hurtig måde til at formidle oplysninger om mulige lejemål. Vi finder derfor forslaget om en lokalebørs interessant og relevant for kommunerne. Lokalebørsen kunne eventuelt suppleres med en konsulentfunktion – nedsættelseskonsulent - sammenflytningskonsulent, der har fokus på muligheden for etablering af flerlægepraksis.

Det er kommunens opfattelse, at større praksisenheder er nødvendige for at professionalisere almen praksis i forhold til udnyttelse af hjælpepersonale og nye og andre måder at organisere praksis på. Det er kommunens opfattelse, at Region Hovedstaden her bør spille en mere aktiv rolle, end der lægges op til i planforslaget. Københavns Kommune arbejder for øjeblikket med planer om at etablere sundhedshuse, der i en fælles bygning samler sygesikringsydere og kommunale sundhedstilbud. Københavns Kommune ser gerne, at Region Hovedstaden deltager i dette planarbejde.

#### *Praksiskonsulentordninger*

Praksiskonsulentordningen er med til at fremme samarbejdet mellem almen praksis og henholdsvis hospital og kommunen. Københavns Kommune ser gerne, at der etableres et tættere samarbejde mellem de kommunale og regionale praksiskonsulentordninger både i forhold til patientforløb, forløbsprogrammer og rekruttering af konsulenter.

#### *Kvalitet i medicinanvendelsen*

Københavns Kommune har gennem de seneste år arbejdet målrettet med forbrug af psykofarmaka på plejehjem og med systematisk implementering af dosisdispensering. De praktiserende læger er en vigtig samarbejdspartner. Det er efter kommunens opfattelse vigtigt, at arbejdet sker tværsektorielt og vi deltager gerne i dette arbejde.

Vi har noteret os, at samarbejdsudvalget vil arbejde for at sikre en evaluering af forsøgsaftale omkring polyfarmaci i 2009. Vi skal opfordre til, at der snarest muligt iværksættes initiativer for at udbrede kendskabet til aftalen blandt de praktiserende læger. Vi deltager gerne i dette samarbejde.

#### *Opfølgende fælles hjemmebesøg ved udskrivning*

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har fokus på forebyggelse af indlæggelse og udskrivinger. Forvaltningen deltager gerne i implementeringen af denne ydelse, og finder det meget relevant, at samar-

bejdsudvalget påbegynder et arbejde med at identificere mulige andre patientgrupper, der kan have gavn af denne ydelse.

*Lægevagt og skadestuebetjening*

Københavns Kommune har bemærket, at der i planperioden skal arbejdes med organisering af akutbetjeningen - skadestue og lægevagt. Kommunen ønsker at blive inddraget i dette arbejde.

Københavns Kommune ser frem til, at arbejdet med implementering af praksisplanens anbefalinger begynder, og deltager som sagt meget gerne i dette arbejde.

Med venlig hilsen

Anne Mette Fugleholm

/ Jens Egsgaard