



Dato 14. marts 2013

Sagsnr. / Dok.nr.  
2013-1611  
/

## **Udkast til hørings svar til rapporten: Evaluering af kommunalreformen fra Udvalget om evalueringen af kommunalreformen**

PLO takker for muligheden for at fremsende hørings svar vedr. rapporten Evaluering af kommunalreformen.

PLO har valgt at fremsende kommentarer vedr. følgende anbefalinger:

1. Styring af almen praksis
2. Sundhedsaftaler
3. Sundheds-it
4. Patientrettet forebyggelse
5. Genoptræning og
6. Psykiatri.

### **Ad 1. Styring af almen praksis.**

Det anbefales i rapporten, at regionerne får øgede styringsmuligheder i forhold til almen praksis. Det mener PLO ikke, at der er behov for: Det paritetiske styrings-system, hvor læger og regioner i forening finder fælles løsninger på udfordringerne, giver fælles ejerskab til beslutningerne, hvilket er en vigtig forudsætning for effektiv implementering.

PLO noterer sig i øvrigt, at rapporten fra Udvalget om evaluering af kommunalreformen bygger på konklusionerne fra Rigsrevisionens rapport om praksissektoren fra august måned 2012, som blev udarbejdet i samarbejde med regionerne, men uden inddragelse af de praktiserende læger. PLO har udarbejdet er notat med kommentarer til Rigsrevisionens beretning, der vedlægges.

### **Ad 2. Sundhedsaftaler.**

PLO bifalder rapportens forslag om at basere sundhedsaftalerne på fem regionale hovedaftaler. Det vil være en lettelse for de praktiserende læger, da de ofte har patienter, der er bosiddende i flere kommuner i samme region, som i dag er omfattet af forskellige sundhedsaftaler.

I dag er sundhedsaftalerne, som nævnt i rapporten, ikke forpligtende for almen praksis. PLO har i flere sammenhænge foreslået at indtage en mere forpligtende rolle i forhold til sundhedsaftalerne.

### **Ad 3. Sundheds-it.**

PLO bakker generelt op om en øget brug af digitale løsninger på sundhedsområdet. Vi har med tilfredshed noteret, at de digitale løsninger i kommunalt regi vil blive baseret på MedCom-standarder. Det er vigtigt for PLO at pointere, at der i udviklingen af centrale IT-løsninger bør afsættes ressourcer til den decentrale implementering heraf.

Det Fælles Medicinkort (FMK) bliver et vigtigt værktøj i ordinationsarbejdet og vil styrke patientsikkerheden. Derfor har PLO også tiltrådt den implementeringsplan, der udruller FMK i sygehusvæsenet og i almen praksis inden udgangen af 2013. PLO er dog opmærksom på, at FMK rummer en række udfordringer såvel af teknisk karakter som i samarbejdet mellem almen praksis, sygehusene og snart kommunerne. Der er derfor behov for et tæt samarbejde mellem praksis, regioner og kommuner under udrulningen af FMK.

### **Ad 4. Patientrettet forebyggelse.**

PLO ønsker at indgå i forpligtende samarbejde med de regionale og kommunale sundhedsvæsenere i forbindelse med den patientrettede forebyggelse.

PLO mener, at den patientrettede forebyggelse er velplaceret i almen praksis, og bifalder rapportens forslag om, at mulighederne for at hente rådgivning for de praktiserende læger i det specialiserede sundhedsvæsen skal forbedres.

PLO ønsker at bidrage med patientdata til det øvrige sundhedsvæsen for at forbedre patientbehandling i region, kommune og almen praksis.

PLO er enig i rapportens bekymring om, at der opstår parallelle tilbud i de tre sektorer, hvilket er u hensigtsmæssigt og kan medføre for høje omkostninger. Forebyggelse og behandling bør altid foregå, så LEON-principet er opfyldt.

PLO udarbejdede i 2011 en forebyggelsespolitik, som uddyber høringssvaret på dette område:

[http://www.laeger.dk/portal/pls/portal/!PORTAL.wwpob\\_page.show?\\_docname=8476870.PDF](http://www.laeger.dk/portal/pls/portal/!PORTAL.wwpob_page.show?_docname=8476870.PDF)

### **Ad 5. Genoptræning.**

PLO kan tilslutte sig, når der nævnes på side 137, at der af andre parter på sundhedsområdet efterlyses klarere retningslinjer for visitation. PLO mener således, at der er brug for mere entydig og klar ansvarsfordeling på genoptræningsområdet.

**Ad 6. Psykiatri.**

PLO kan tilslutte sig, at der er brug for en forbedring af samarbejdet mellem de kommunale og regionale psykiatriske tilbud. For praktiserende læger er det ofte svært at navigere i regionernes og kommunernes tilbud.

Vedrørende samarbejdet med den kommunale børne- og ungepsykiatri, hvor det noteres, at det er væsentligt, at børn og unge får rette støtte og vejledning i ventetiden på undersøgelse og behandling, både fra almen praksis og især fra kommunerne, vil PLO gerne understrege, at det er meget væsentligt med hurtig udredning og afklaring af de unge patienter, så den rigtige behandling og/eller støtte kan sættes i værk hurtigt. PLO vil i den forbindelse foreslå, at PPR i kommunerne oprustes, så udredningsperioden kan afkortes og henvisningspraksis evt. kan optimeres.

PLO er enig i, at det er vigtigt med en aktiv indsats i forbindelse med at bevare tilknytningen til arbejdsmarkedet også for mennesker, som er sygemeldt med psykisk sygdom. PLO er i denne forbindelse enig i, at ventetiden på udredning og behandling er en udfordring. PLO forventer, at den nye reform af førtidspension og fleksjob, hvor man anlægger et større helhedssyn på den sygemeldte, vil hjælpe med til at forbedre indsatsen.

Venlig hilsen

Henrik Dibbern