

Initiativkatalog

version 1.6

i

forbindelse med rekruttering og fastholdelse af YL i almen praksis med fokus på de lægedækningstruede områder

Planen er udarbejdet af Implementeringsgruppen som blev nedsat af Samarbejdsudvalget for almen praksis på samarbejdsudvalgsmødet den 30.06.11.
Medlemmerne af Implementeringsgruppen er udpeget af sundhedsstaben, PLO Syddanmark og Den Lægelige Videreuddannelse.
Oplæg til Implementeringskatalog er godkendt i Samarbejdsudvalget den 20.6.2012.

Indledning og baggrund for initiativkataloget

Den praktiserende læge har og vil fortsat have en nøgelfunktion i det danske sundhedsvæsen som behandler, visitator, forebygger og tovholder. Samtidig står almen praksis overfor store udfordringer. Der bliver flere ældre og kronisk syge, og den praktiserende læge har en hovedrolle som tovholder i forhold til patientforløbene for disse borgere.

Det er afgørende at sikre, at alle borgere kan være tilmeldt en læge. Modsat andre regioner har Region Syddanmark endnu ikke oplevet lægeløse patienter - det vil sige borgere uden fast tilknytning til en læge - og det er fortsat det overordnede mål, at dette ikke sker.

Disse udfordringer skal ses i sammenhæng med, at tilgang til specialet ikke dækker behovet. På trods af en forøgelse af uddannelseskapaleten til almen medicin viser analyser, der sammenholder forventet afgang fra almen praksis med tilgang, imidlertid, at dette antal ikke er tilstrækkeligt. Det er derfor fortsat nødvendigt at sikre besættelse af de vakante uddannelsesstillinger, at sikre, at nyuddannede speciallæger i almen medicin hurtigt nedsætter sig i praksis samt at fastholde de praktiserende læger længst muligt i praksis.

Der er pr. 7. maj 2012 i alt 35 ledige lægekapaleteter i Region Syddanmark og tallet ventes at stige. Gennemsnitsalderen for praktiserende læger er forholdsvis høj, og dette er særligt gældende i yderkantsområderne i Region Syddanmark. Dertil kommer, at det især er i yderkantsområderne, der særligt opleves rekrutteringsvanskeligheder.

På den baggrund blev et oplæg til handlingsplan med et særligt fokus på den geografiske skævhed, herunder sikring af lægedækningen i yderkantsområderne (lægedækningstruede områder) i regionen fremlagt for samarbejdsudvalget for almen praksis den 30. juni 2011. På mødet besluttede samarbejdsudvalget, at sundhedsstaben og praksisudvalget (PLO Syddanmark) i fællesskab skulle udarbejde en Implementeringsplan. På samarbejdsudvalgmødet den 8. december 2011 blev høringsssvarene fremlagt. Høringsssvarerne blev drøftet og taget til efterretning. Det blev besluttet, at den nedsatte implementeringsgruppe, bestående af deltagere fra sundhedsstaben, praksisudvalget (PLO Syddanmark) skulle sortere, konkretisere og prioritere forslagene i en konkret Implementeringsplan/liste på baggrund af drøftelserne i gruppen og på baggrund af høringsssvarene. Det blev samtidigt besluttet, at anmode Den Lægelige Videreuddannelse om at udpege en specialist inden for specialet for at sikre fælles fodslag og smidiggørelse af implementeringen.

Målgruppen for Implementeringsplanen er yngre læger, som studerer til cand. med. på universiteterne, som eventuelt kan rekrutteres til de lægedækningstruede områder i Region Syddanmark, basislæger og fase 1-læger som kan rekrutteres til specialet almen medicin, hoveduddannelseslæger og præ-plo'er, som kan fastholdes i specialet almen medicin, og ikke mindst i de lægedækningstruede områder.

Idet de økonomiske midler til rekrutteringen er afsat via regionsrådet er det sundhedsstaben, som har kompetence til at udmønte midlerne. Implementeringen af initiativer vil foregå i et tæt samarbejde mellem praksisafdelingen, rekrutteringsteamet, Den Lægelige Videreuddannelse og PLO Syddanmark.

Regionsrådet har tidligere afsat 10 mio. kr. årligt til rekruttering og fastholdelse i almen medicin. De ikke bundne af disse midler vil fremover primært blive målrettet rekrutteringsinitiativer.

Praksisafdelingen vil lægge op til, at der i 2012 bliver reserveret 500.000 kr. til igangsætning af rekrutteringsteamet, og til de første initiativer. I 2013 – 2015 vil der blive afsat et budget til rekrutteringsteamet på 4 mio. kr. til udmøntning af de prioriterede initiativer. Økonomien er skitseret i Bilag 1 og 1.1. – justeres til...

Den hidtidige indsats omkring sikring af lægedækningen har primært fokuseret på fastholdelse af ældre læger, således at ophørstidspunktet udsættes og mulighederne for rekruttering inden ophør fremmes. De ledige kapaciteter er overrepræsenteret i Vest- og Sønderjylland. Aldersprofilen for de praktiserende læger vender den tunge ende nedad. Gennemsnitsophørsalderen for perioden siden oktober 2009 har været 64,7 år. Antal nyuddannede sammenholdt med det forventede antal læger der ophører, betyder at der alt andet lige fortsat en tid endnu vil være problemer med at få besat alle kapaciteterne – og dette gælder særligt i Vest- og Sønderjylland.

Sammenholdes aldersprofilen med den gennemsnitlige ophørsalder og det forventede antal nyuddannede speciallæger i almen medicin må der forventes et relativt massivt rekrutteringsbehov de kommende år. Alt i alt demonstrerer ovenstående, at regionen må forvente et stort rekrutteringsbehov de kommende år, og at misforholdet vil være specielt fremtrædende i Vest- og Sønderjylland. Resultatet af det generelle misforhold vil bl.a. være en senere ophørsalder og en stigning i arbejdsmængden (antal sikrede) pr. læge.

Det er Implementeringsgruppens opfattelse, at de prioriterede initiativer i Initiativkataloget skal forbeholdes de lægedækningstruede områder, det vil sige fortrinsvis i Sønderjylland og i Vestjylland.

Hovedformålet med nedsættelse af et rekrutteringsteam er en massiv markedsføring af almen praksis i de lægedækningstruede områder med henblik på at rekruttere yngre læger til regionen, herunder at få besat samtlige uddannelsesstillinger og ikke mindst understøtte, vejlede, rådgive de yngre læger der overvejer en fremtid i de lægedækningstruede områder, og særligt hjælpe præ-plo'erne med at nedsætte sig i almen praksis, så hurtigt det er muligt efter endt speciallægeuddannelse. De foreslåede initiativer er prioriteret i henhold til hovedformålet.

Implementeringsgruppen har gennemgået og prioriteret de ca. 30 forslag fra Handlingsplanen, og dette har resulteret i, at der nu foreligger 18 konkrete forslag i det efterfølgende Initiativkatalog.

Prioriteringer

Implementeringsgruppen har prioriteret initiativerne i Initiativkataloget ud fra nedenstående principper.

Prioritering 1 = Initiativer, som har højeste prioritet, og som ønskes iværksat snarest efter at det nye rekrutteringsteam er trådt i kraft, og inden for det første år teamet fungerer.

Prioritering 2 = Initiativer, som har næst højest prioritet, og som ønskes iværksat efter det første år.

Opdeling

Det er kun de initiativer, som Implementeringsgruppen har valgt at prioritere fra det oprindelige oplæg til handlingsplan, som fremgår af Initiativkataloget. De enkelte initiativer er kort beskrevet på hver sin side.

Initiativerne er opdelt efter følgende kategorier:

- ❖ Forslag til initiativer i forhold til flere kategorier eller generelle forslag
- ❖ Forslag til initiativer i forhold lægestuderende
- ❖ Forslag til initiativer i forhold til basislæger
- ❖ Forslag til initiativer i forhold til introduktionslæger
- ❖ Forslag til initiativer i forhold til hoveduddannelseslæger
- ❖ Forslag til initiativer i forhold til præ-plo'er
- ❖ Forslag til Sygehus Sønderjylland og Sydvestjysk Sygehus
- ❖ Forslag til praksis
- ❖ Forslag til kommunerne

Initiativkatalog

Forslag til initiativer i forhold til flere kategorier læger:

Initiativ nr. 1 Rekrutteringsteamet

Beskrivelse:

Der etableres et rekrutteringsteam, i en periode på 3 år, som forankres i sundhedsstaben under praksisafdelingen. Det anbefales, at rekrutteringsteamet skal bestå af en projektleder, en sekretær samt to konsulenter (nynedsat praktiserende læge og/eller erfaren praktiserende læge fra Sønderjylland/Vestjylland).

Projektlederen ansættes på fuld tid – 37 timer. Sekretæren på ½-tid svarende til 18,5 timer, og 2 PLO.-konsulenter med 4 timer pr. uge til at bistå rekrutteringsteamet i implementeringen af initiativerne.

Rekrutteringsteamet har til opgave at:

- Promovere almen praksis med særligt fokus på de lægedækningstruede områder
- Tilrettelægge en informations-/formidlingsstrategi i samarbejde med kommunikationsafdelingen
- Etablerer en hjemmeside, som en del af www.regionsyddanmark.dk's hjemmeside i samarbejde med kommunikationsafdelingen
- Oprette og vedligeholde en adressedatabase over YL i hoveduddannelse og introduktionsuddannelse i almen medicin samt basislæger, som er tildelt 6 måneder i almen praksis
- Varetage netværksdannelse agerer kontaktforum og tovholder for YL og deres partnere/ægtefæller, sygehuse, praksis og kommuner og DLV
- Medvirke til smidiggørelse af generationsskiftet via information, rådgivning, formidling m.m.
- Iværksætte, organisere og implementere de initiativer, der er skitseret og prioriteret i Initiativkataloget samt øvrige rekrutteringstiltag som siden måtte blive besluttet

Økonomi:

Der afsættes årligt 1,1 mio. kr. til oprettelse/drift af rekrutteringsteamet.

Handlingsplan:

Når Initiativkataloget er godkendt i samarbejdsudvalget for almen praksis, og sagen har været forelagt sundhedssamordningsudvalget, vil praksisafdelingen tage initiativ til at ansætte projektlederen, og oprette rekrutteringsteamet samt organisere projektorganisationen (styregruppe/projektgruppe).

Nye forslag rekrutteringstiltag eller væsentlige ændringer i forhold til det godkendte initiativkatalog forelægges for Styregruppen.

Prioritering:

1

Initiativ nr. 2

Promovere praksis og sygehuse i forhold til medicinstuderende og basislæger

Beskrivelse:

Initiativet går ud på at promovere almen praksis i udkantsdanmark i forhold til **medicinstuderende og regionale basislæger** for at forsøge at rekruttere dem til speciallægeuddannelsen i almen medicin med særligt fokus på de rekrutteringstruede områder.

Man forestiller sig et halvårligt eftermiddags/aftensarrangement med oplæg ved ildsjæle fra almen praksis. Oplægget skal fortælle medicinstuderende og basislæger om "livet i praksis", og der skal være mulighed for at stille spørgsmål.

Initiativet går ud på at hjælpe praksis og sygehusene i de lægedækningstruede områder med at promovere sig samt generelt at rekruttere flere uddannelseslæger til specialet almen medicin.

Da initiativerne fortrinsvis sigter mod at rekruttere flere uddannelseslæger til udkantsdanmark og til de rekrutteringsvanskelige områder, ønsker Implementeringsgruppen at rekrutteringsteamet i samarbejde med sygehusene og praksis påtager sig opgaven med at promovere Sygehus Sønderjylland og Sydvestjysk Sygehuse samt praksis fra området.

Der lægges op til at medicinstuderende på 12. semester og regionens basislæger inviteres på besøg i Sønderjylland og Vestjylland. Arrangementet afholdes to gange årligt, hvor basislæger eller kommende basislæger får fremvist forskellige praksis og hører om opbygningen af speciallægeuddannelsen i Almen medicin med fokus på de gunstige uddannelsesvilkår samt tilbud i området samt hører de praktiserende læger fortælle om livet i praksis. De kommende læger får også en rundvisning på sygehuset, og hører hvad sygehuset kan tilbyde dem i forbindelse med deres kommende basisuddannelse m.m.

Initiativet går ligeledes ud på at promovere praksis og sygehuse, bl.a. ved at reklamere med de særlige rekrutterings- eller uddannelses tiltag samt de boligforhold der tilbydes uddannelseslægerne. Promoveringen kan ske via de regionale hjemmesider, den nye rekrutteringshjemmeside, FYAM's virke og hjemmeside, basislægernes egen hjemmeside www.basislaege.dk, deltagelse i informationsmøder i og omkring Universitetet i Odense og Århus samt evt. København, afholdelse af regionale møder, gennem udarbejdelse af foldere samt via stillingsopslag.

Økonomi:

Der afsættes årligt **100.000 kr.** til afholdelse af promoveringsmøder, til udarbejdelse af promoveringsfoldere herunder til selve arrangementet for de medicinstuderende og basislægerne.

Arrangement for basislæger:

Bustransport	ca. 10.000 kr.
Forplejning på f.eks. Sygehus Sønderjylland	
Kaffe, The, kage	22 kr. pr. person
Frokostplatte	90 kr. pr. person
Vand	14 kr. pr. person
Isvand	7 kr. pr. person
<u>I alt</u>	<u>133 kr. pr. person</u>

Forplejning i alt 50 personer x 133 kr. = 6.650 kr.

Lokaler lånes skiftevis på Sygehus Sønderjylland og Sydvestjysk Sygehus.

Undervisernes løn vil fortrinsvis være "udgiftsneutral", da regionen allerede finansierer disse. Der kan dog evt. i særlige tilfælde indbydes eksterne undervisere. Lønnen til disse er ikke medregnet.

Årlige udgifter (2 x 16.650) i forhold til medicinstud./basislæger i alt 33.300 kr.

De resterende midler vil gå til selve promoveringen.

Handlingsplan:

Initiativet forankres og udmøntes i rekrutteringsteamet i samarbejde med Den Lægelige Videreuddannelse, praksis og de nævnte sygehuse.

Prioritering:

1

Initiativ nr. 3

Afholdelse af lokalt praksiskøbskursus

Beskrivelse:

Nogle yngre læger tilkendegiver, at der er et stort spring fra at være uddannelsessøgende til at stå i en situation som praksisejer og arbejdsgiver. Dette medfører hos nogle yngre læger bekymringer i forhold til at nedsætte sig i praksis. Manglende indsigt i jura, økonomi og skat m.m. kan begrænse lysten til nedsættelse eller udskyde nedsættelsesstart.

Initiativet går ud på at konstruere et kursus i lighed med kurset i Nordjylland (via kursusvirksomheden Infolink) for at "klæde de yngre læger på", så de får fuld klarhed over hvad der kræves og hvad de skal have styr på, før de kan nedsætte sig i almen praksis.

Det er tanken med initiativet at medvirke til at de YL bliver mere trygge og hurtigere bliver afklaret i forhold til praksiskøb. Det er tanken at indbyde en række kompetente faglige foredragsholdere, som kan fortælle de YL om de juridiske forhold ved praksisopstart, de skatte- og regnskabsmæssige herunder om værdiansættelse og budget, om § 93-opgørelse (tidligere kaldet § 100-opgørelser), om PLO's tilbud, om almen praksis som organisation, om det at gå fra lønmodtager – selvstændig, og fra reservelæge til cheflæge på en gang. Gennemgang af regler i forbindelse med ansatte, om lånemuligheder, pension og forsikring m.m.

Kurset udbydes fase II og fase III-læger samt præ-plo'er. Uddannelseslæger fra lægedækningstruede områder vil have 1. prioritet.

Omfang:

1 årligt kursus med i alt 25 deltagere.

Økonomi:

Der afsættes årligt 140.000 kr. til dette initiativ.

Handlingsplan:

Rekrutteringsteamet får til opgave at kontakte Infolink eller andre kursusvirksomheder for at få etableret et årligt regionalt kursus.

Prioritering:

1

Initiativ 4

Afholdelse af halvårige temadage for hele regionens h-læger i almen medicin samt præ-plo'er.

Beskrivelse:

Initiativet går ud på at opbygge netværk mellem Regionen, PLO Syddanmark, samarbejdspartnerne og uddannelseslægerne samt ikke mindst, at informere og drøfte "livet i almen praksis", samarbejdsflader og samarbejdsrelationer m.m. med h-lægerne.

I forhold til hoveduddannelseslæger i almen medicin og præ-plo'er er det vigtigt at sikre, at de er godt klædt på til livet i praksis, ud over det grundlæggende som SST foreskriver, skal være en del af uddannelsen, og at de tidligt introduceres til samarbejdspartnerne og hjælperedskaber, samt at der skabes gode relationer mellem parterne fra starten.

I forhold til hoveduddannelseslægerne handler det ikke så meget om direkte rekruttering, idet disse YL allerede har valgt specialet. Her handler det mere om, at vise de YL, at regionen sætter pris på dem, og reelt ønsker at støtte, råde og vejlede dem hele vejen, så man på den måde sender positive signaler ud om, at man i Region Syddanmark sætter pris på YL i almen medicin. De YL vil dermed via deres netværk og relationer kunne fortælle "den gode historie" om fokus på almen medicin i Region Syddanmark. Dermed vil de automatisk komme til at fungere som ambassadører i forhold til rekruttering af nye YL. Initiativerne vil være beskrevet på "rekrutteringshjemmesiden". Rekrutteringsteamet vil fortælle om initiativerne, når og hvis de møder YL, så de YL, reelt før de søger hoveduddannelsen i almen medicin, har mulighed for at undersøge i hvilken region, de får de "bedste" "uddannelsespakke/vilkår".

I forhold til de regionale **fase I-læger** forestiller man sig et halvårligt arrangement via rekrutteringsteamet/praksisafdelingen, hvor der holdes et indlæg af ca. 2-3 timers varighed via separate temadage fra kl. 14.00, idet det ikke er muligt at "fylde mere på" de allerede planlagte undervisningsdage i DLV's regi.

Emnerne der lægges op til er:

- Introduktion til praksisafdelingen – hvem er vi og hvad kan vi hjælpe med?
Råd og vejledning vedr. afregning, afklaring eller fortolkning af overenskomst, SU-sager, deleansøgninger, klagesager, åbne/lukke-grænser, frasigelser, § 2-aftaler, lægedækning, kronikerstrategi, § 93-statistikker, Basislisten (ordination af lægemidler) m.m.
- Samarbejdsudvalgets sammensætning, herunder præsentation af PLO Syddanmark
- Nedsættelse i almen praksis, herunder 0-ydernumre, fuldt ydernummer og delepraksis
- Hvordan kommer du i gang, og hvem kan hjælpe dig?

I forhold til de regionale **fase II-læger** forestiller man sig et halvårligt arrangement via rekrutteringsteamet/praksisafdelingen, hvor der holdes et indlæg af ca. 2-3 timers varighed via separate temadage fra kl. 14.00, idet det ikke er muligt at "fylde mere på" de allerede planlagte undervisningsdage i DLV's regi.

Emnerne der lægges op til er:

- samarbejdet mellem region og praktiserende læger
- overenskomst, sundhedsaftaler og samarbejdsaftaler samt forventninger til hinanden
- Hvordan hjælper regionen med at gøre det lettere at være praktiserende læge?
Visinfosyd www.visinfosyd, kontaktinformation, forløbsbeskrivelser, § 2-aftaler m.m.
Praksiskonsulentordningen, praksiskoordinator, praksiskonsulenter, sekretariat for PKO, Klinik Nyt/forløbsbeskrivelser
- Kvalitetsudvikling i almen praksis, KEU, konsulenter og tilbud til almen praksis
- Det at være praktiserende læge, indlæg ved praktiserende læge xxx
Listesystem, sammenhæng, tovholder, honorarsystem, forholdet til speciallæger og øvrige samarbejdspartnerne, ordination
- Hvad har du gjort dig af tanker omkring nedsættelse, er der noget du har brug for hjælp til?
- Hvordan finder du de praksis, der søger kompagnon eller lign?

I forhold til de regionale **fase III-læger** og præ-plo'er forestiller man sig et halvårligt arrangement via rekrutteringsteamet/praksisafdelingen, hvor der holdes et indlæg af ca. 2-3 timers varighed via separate temadage fra kl. 14.00, idet det ikke er muligt at "fylde mere på" de allerede planlagte undervisningsdage i DLV's regi.

Emnerne der lægges op til er:

- Nedsættelse i almen praksis v/nynedsat praktiserende læge
- Introduktion til Praksisplan
- Gennemgang af delepraksis kontra kompagniskab
- Hvordan ser økonomien ud hvis jeg f.eks. nedsætter mig i Vest-/Sønderjylland kontra Odense/v revisor
- Hvem kan hjælpe mig revisor/advokat
- Drøftelse af planer for nedsættelse
- Drøftelse af nedsættelsesmuligheder i regionen

Ovenstående er en opgave der skal udmøntes af rekrutteringsteamet i samarbejde med DLV og uddannelseskoordinatorer/tutorlæger.

Økonomi:

Der afsættes tid halvårligt til ca. ½ dags introduktion til ovenstående uddannelseslæger (fase I, fase II, fase III og præ-plo'er) via separate temadage og via regionale undervisere.

Arrangement for fase I-læger:

Arrangement vil foregå i Praksisenheden i Kolding

Pris for leje af lokaler samt forplejning kaffe, the og kage til 40 samt borddækning/afrydning = 1.600 kr.

Undervisernes løn vil fortrinsvis være "udgiftsneutralt", da regionen allerede finansierer disse. Der kan dog evt. i særlige tilfælde indbydes eksterne undervisere. Lønnen til disse er ikke medregnet.

Arrangement for fase II-læger:

Arrangement vil foregå i Praksisenheden i Kolding

Pris for leje af lokaler samt forplejning kaffe, the og kage til 40 samt borddækning/afrydning = 1.600 kr.

Undervisernes løn vil fortrinsvis være "udgiftsneutralt", da regionen allerede finansierer disse. Der kan dog evt. i særlige tilfælde indbydes eksterne undervisere. Lønnen til disse er ikke medregnet.

Arrangement for fase III-læger og præ-plo'er:

Arrangement vil foregå i Praksisenheden i Kolding

Pris for leje af lokaler samt forplejning kaffe, the og kage til 40 samt borddækning/afrydning = 1.600 kr.

Undervisernes løn vil fortrinsvis være "udgiftsneutralt", da regionen allerede finansierer disse. Der kan dog evt. i særlige tilfælde indbydes eksterne undervisere. Lønnen til disse er ikke medregnet.

Årlig udgift i forhold til afholdelse af arrangementer for fase I, fase II samt fase III samt præ-plo'er = 4.800 kr.

Der afsættes årligt 10.000 kr. til afholdelse af det skitserede temadagene, vin til oplægsholdere, honorar til evt. ekstern foredragsholder m.m.

Handlingsplan:

Initiativet udmøntes primo 2014. Til dette arrangement inviteres samtlige h-læger i regionen. Opgaven skal forankres og udmøntes i rekrutteringsteamet i samarbejde med Den Lægelige Videreuddannelse.

Prioritering:

2

Initiativ 5: Informationsfremstød for at få efteruddannelsesgrupper til at invitere YL

Beskrivelse:

Der opfordres til, at efteruddannelsesgrupperne inviterer YL i hoveduddannelse i almen medicin med til diverse arrangementer.

Dette kan gøres via en række kanaler:

- Breve til efteruddannelsesgrupperne
- Orientering fra PLO Syddanmark
- Mails til formænd for PLO kommunalt

Der kan i den forbindelse gøres opmærksom på, at der også er kurser i Regionen, som de yngre læger er velkomne til at deltage i, lige som de er velkomne til arrangementer i PLO Syddanmark.

Økonomi:

Selve processen med at opfordre efteruddannelsesgrupperne vil ikke indebære nævneværdige udgifter og kan afholdes af den almindelige drift i PLO Syddanmark/Regionen.

Efteruddannelsesgrupperne kan søge midler via KEU til dækning af eventuelle udgifter i forbindelse deres initiativer. KEU har godkendt, at midlerne ligeledes kan dække initiativer når og hvis uddannelseslæger deltager.

Handlingsplan:

Kan iværksættes primo 2014.

Prioritering:

2

Forslag til initiativer i forhold lægestuderende:

Se også initiativer under "Fælles initiativer".

Initiativ nr. 1

Lægestuderende i praktik i sommerferien i rekrutteringstruede områder

Beskrivelse:

Der reserveres ressourcer til at kunne tilbyde de lægestuderende et praktikophold på 2-3 uger i løbet af sommerferien i de lægedækningstruede områder.

For at gøre dette attraktivt, skal der tænkes kreativt og findes gode rammer for et sådant praktikophold og det kræver, at praksis er engageret i opgaven.

Initiativet har til formål at få de medicinstuderende til at "snuse til livet i praksis". Praksis udbytte er, at de får lejlighed til at promovere specialet samt får en hjælpende hånd i forhold til forskellige opgaver.

[Lene Brorsen-Riis fremsender oplæg til konkrete arbejdsopgaver.](#)

I første omgang kan der tilbydes op til 10 praktikpladser i de lægedækningstruede områder.

De studerende tilbydes en "praktikløn" på 5.000 kr. pr. uge. Praksis får 3 flasker vin.

Der lægges yderligere op til, at de studerende kan søge om godtgøres til betaling af et kollegieværelse, vagtværelse på sygehuset i maksimalt 3 uger. Det er praksis, der er ansvarlig for, i samarbejde med rekrutteringsteamet at, at der findes relevant indkvartering. Der kan evt. også via praksis findes privat indkvartering.

Regionen betaler transporten fra f.eks. København til Varde tur/retur enten via en togbillet eller via km-penge. Anmodning herom søges via rekrutteringsteamet.

Derudover afsættes midler til konkrete udgifter i forbindelse med, at den studerende vises rundt omkring Sønderjylland og/eller Vestjylland. Der kan maksimalt søges om 5.000 kr. til hjælp til dette.

Økonomi:

Der reserveres en pulje på 150.000 kr. årligt til honorering af praktiklønnen til den studerende og til dækning af konkrete udgifter.

Handlingsplan:

Rekrutteringsteamet tager i samarbejde med PLO Syddanmark kontakt til de lokale lægelaug for at finde interesserede praksis.

Når der er fundet tilstrækkelige praksis implementere rekrutteringsteamet initiativet sommeren 2013.

Prioritering:

1

Forslag til initiativer i forhold Basislæger:

Se under "Fælles initiativer"

Initiativ nr. 1

Ændring af opsætning af www.basislaege.dk så kommunerne i lighed med sygehuse får mulighed for at få oprette link til deres hjemmeside, og de dermed kan nå lægerne, før de vælger basisstilling og region/kommune.

Beskrivelse:

www.basislaegen.dk

Systemet er et offentligt ejet tilmeldingssystem for uddannede læger. Det administreres af Videruddannelsessekretariatene. De nyuddannede læger tildeles en "slot tid" afhængig af et lodtrækningsnummer, hvor de kan gå ind i systemet og vælge uddannelsesstilling. Læger med de laveste numre får lov til at vælge deres kliniske basisstilling først. Det er traditionelt stillingerne omkring Universitetsbyerne der vælges først.

Systemet indeholder en kommuneopdeling, dvs. det er muligt at oprette kommunerelaterede link ud fra stillingerne i Region Syddanmark, hvor kommunerne ville kunne oplyse om særlige forhold og oplysninger relevant for yngre læger, der skal vælge hvor i landet de skal have deres kliniske basisuddannelse.

DLV v/Niels Kr. Kjær har talt med Dansk Telemedicin, Deres melding er, at de kan udvikle en kommune indgang til www.basislaege.dk hvor hver kommune får en log-in adresse og password, hvis kommunen logger ind der, kan de skrive et link der henviser til deres egen hjemmeside.

Kristoffer Karlsen fra Dansk Telemedicin fortalte at yngre læger i deres evaluering faktisk tit skrev, at de savner information om de enkelte kommuner når det vælger forløb.

Firmaet oplyser at udviklings arbejdet vil koste 9.500 og kræver en godkendelse fra Danske Regioner, som ejer basislaege.dk. Niels Kr. Kjær har talt med Dorte Qvesel, der ikke har nogen indvendinger.

Kontaktpersonen til www.basislaege.dk i Mikael Bruun i Den Lægelige Videreuddannelse: mikael.bruun@regionsyddanmark.dk. Kontaktperson til Dansk telemedicin er Kristoffer Karlsen kk@telemed.dk

Økonomi:

Udviklingsarbejdet vil koste 9.500 kr.

Handlingsplan:

Praksisafdelingen v/Gitte Kristensen har bedt DLV v/Mikael Bruun om at være behjælpelig med at igangsætte initiativet hurtigt det er muligt.

Prioritering:

1

Initiativ nr. 2 Velkomstpakke til basislæger

Beskrivelse:

Idet vores arbejde med handlingsplanen har vist, at det betyder meget for YL at blive taget godt i mod når de ankommer til regionen indstilles det, at rekrutteringsteamet i samarbejde med PLO Syddanmark, kommunerne i Sønderjylland og Vestjylland, Sygehus Sønderjylland, Sydvestjylland og DLV "reviderer" den nuværende velkomstpakke som basislægerne modtager fra sygehuset når de får besked om, at lægen er tildelt deres sygehus.

Praksisafdelingen har undersøgt hvilken information basislægerne p.t. får via sygehusene i Sønderjylland og Vestjylland.

Sydvestjysk Sygehus har svaret, at de sender nedenstående:
Udover ansættelsesbrevet får KBU-lægerne tilsendt følgende bilag:

- Oplysningsskema
- Pjece om e-Boks samt vejledning til lønseddel
- Mål og værdier for SVS
- Introduktionsbrev
- "Velkommen til SVS" (Div. politikker og personaleforhold)
- Oplysninger om boligforhold i Esbjerg og ansøgning skema til lægebolig
- Turistbrochure om Esbjerg og omegn

Sygehus Sønderjylland har svaret, at de sender nedenstående:

Sygehus Sønderjylland har udarbejdet 2 pjecer, som de også uddeler til informationsmødet for medicinstuderende. Pjecerne ligger deres hjemmeside <http://www.sygehussonderjylland.dk/wm369613>
Sygehus Sønderjylland inviterer derudover de nye KBU-læger til en "introduktion til den lægelige videreuddannelse" i forlængelse af den ordinære introduktionsdag, praksisafdelingen har modtaget deres power-point præsentation til orientering.

Implementeringsteamet lægger op til, at basislægerne orienteres om:

- PLO Syddanmark – en præsentation af hvem de er, og hvad de kan gøre for?
- Regionen – hvem er vi, hvad arbejder vi med, og hvad kan du bruge os til?
- DLV – en præsentation af hvem dine kontaktpersoner er, og hvad du kan bruge dem til?
- En særlig præsentation af rekrutteringsteamet og dets muligheder
- Kommunen – hvilke initiativer/tilbud har de, der kan være interessant for den YL og dennes familie
- Sportsforeningen – har de noget interessant materiale

Økonomi:

Det forventes, at initiativet er "udgiftsneutralt", idet oplysningerne allerede er tilgængelige eller kan afholdes inden for de normale driftsbudgetter.

Handlingsplan:

Initiativet vil blive iværksat efteråret 2013.

Prioritering:

1

Forslag til initiativer i forhold Introduktionslæger:

Initiativ nr. 1

Introduktion til online database

Beskrivelse:

Initiativet går ud på at sikre i-læger, i de ca. 10 % stillinger der er svære at besætte, en særlig introduktion til online databaser og med personligt password.

De fleste databaser er allerede tilgængelige for alle, men Medibox kan tilkøbes for få 550 kr. pr. yngre læge for et årsabonnement.

Der lægges op til, at uddannelseskoordinatorerne udpeger 7-8 årlige i-stilling. Der er en forventning om, at disse fortrinsvis vil være fra Sønderjylland og Vestjylland, men i princippet kan der også blive tale om i-stillinger på Langeland, Ærø eller Fanø eller lign. Stillingerne skal udpeges forud for opslaget. Det er en forudsætning, at der er tale om stillinger som erfaringsmæssigt er svære at besætte, og at det kun er disse yngre læger, der tilbydes et års abonnement på Medibox fra og med deres tiltrædelse og på trods af, at i-stillingen fortrinsvis kun er 6 måneder.

Nedenstående udsnit fra DSAM's hjemmeside beskriver Medibox og nytteværdien heraf:

"Medibox - et elektronisk opslagsværk til brug i dagligdagen i praksis

TPL producerer også Medibox, der er et elektronisk opslagsværk med en omfattende søgefunktion i stort set alle emner du støder på i dagligdagen i praksis. Den indeholder desuden et væld af illustrationer som du kan bruge når du sidder med patienten og patientvejledninger lige til at printe ud og give patienten med i hånden. Du har mulighed for at oprette og gemme egne noter/dokumenter om sygdomme og behandling eller fælles noter og vejledninger for jeres praksis og der findes mange nyttige links.

Abonnement

Prisen på et årsabonnement på Månedsskriftet er 1400 kr. og omfatter den elektroniske udgave samt papirudgaven. Læger i almenmedicinsk blok tilbyder vi Månedsskriftet i papirudgave og i elektronisk udgave til halv pris. Abonnement tegnes ved henvendelse til Den Almindelige Danske Lægeforening, Registreringsafdelingen, telefon 35 44 85 00.

Medibox kan du prøve gratis i 1 måned ved at gå ind på vores hjemmeside www.medibox.dk.

Årsabonnement på Medibox koster 1100 kr. og **for yngre læger 550 kr.**

Er du interesseret i at høre nærmere om Månedsskriftet, Medibox eller andre publikationer kan du gå ind på vores hjemmeside www.mpl.dk eller ringe til sekretariatet på tlf. 35 26 67 85."

Medibox er iflg. Niels Kr. Kjær selvforklarende, og der behøves derfor ikke tilknyttet "ressourcepersoner" ude fra. Et brev med et password skulle være nok.

Implementeringsgruppen ønsker årligt at prioritere dette initiativ i forhold 7-8 i-læger. Initiativet skal beskrives i de konkrete stillingsopslag.

Økonomi:

Medibox:

550 kr. x 8 uddannelseslæger = 4.400 kr. årligt for 1 års abonnement af Medibox

Handlingsplan:

Implementeringsgruppen har besluttet, at der via uddannelseskoordinatorerne skal udpeges 8 stillinger pr. år, som erfaringsmæssigt er svære at besætte.

Initiativet skal beskrives i de konkrete stillingsopslag.

Initiativet bør udmøntes fra og med uddannelseslægenes ansættelsesstart 1. marts 2013, alternativt efterfølgende ansættelsestermin.

Opgaven skal forankres og udmøntes i rekrutteringsteamet i samarbejde med Den Lægelige Videreuddannelse.

Prioritering:

1

Initiativ nr. 2 Udlevering af personlig lægetaske til i-læger

Beskrivelse:

Initiativet går ud på at udlevere lægetasker til i-læger, i de ca. 10 % stillinger der er svære at besætte, som et særligt gode.

Det betyder meget for en læge at have sin egen lægetaske. Lægetasken vil indeholde: Stetoskop, Ostoskop, blodtryksapparat, reflekshammer samt penzillampe.

Normalt stiller praksis en lægetaske til rådighed for uddannelseslægerne i den tid, de er i uddannelsespraksis.

Der lægges op til, at uddannelseskoordinatorerne udpeger 7-8 årlige i-stillinger, som bliver tilbudt hver en lægetaske. Der er en forventning om, at disse fortrinsvis vil være fra Sønderjylland og Vestjylland, men i princippet kan der også blive tale om i-stillinger på Langeland, Ærø eller Fanø eller lign. Stillingerne skal udpeges forud for opslaget. Det er en forudsætning, at der er tale om stillinger som erfaringsmæssigt er svære at besætte, og at det kun er disse yngre læger, der tilbydes lægetasken.

Implementeringsgruppen ønsker årligt at prioritere dette initiativ i forhold 7-8 i-læger. Initiativet skal beskrives i de konkrete stillingsopslag og udmøntes via rekrutteringsteamet i samarbejde med DLV.

Økonomi:

Der er i 2010 indhentet tilbud på en ca. pris på en fuldt udstyret lægetaske fra Seelen-care inkl. moms. Prisen der blev oplyst var ca. 7.050 kr. inkl. moms. I nedenstående udregning er beløbet justeret til 7.300 kr. [Praksisafdelingen er ved at indhente opdaterede priser via Hanna Havelund](#)

Lægetaske: kr. 4000,00
Stetoskop: kr. 800,00
Otoskop: kr. 1500,00
B.T. app.: kr. 600,00
Refleksh.: kr. 150,00
I alt: kr. 7050,00
samt penzillampe pris ?

Lægetaske: 7.300 kr. x 8 i-læger = 58.400 kr. årligt

Handlingsplan:

Implementeringsgruppen har besluttet, at der via uddannelseskoordinatorerne skal udpeges 8 stillinger pr. år, som erfaringsmæssigt er svære at besætte.

Initiativet skal beskrives i de konkrete stillingsopslag. Initiativet bør udmøntes fra og med ansættelsesstart 1. marts 2013.

Opgaven skal forankres og udmøntes i rekrutteringsteamet i samarbejde med Den Lægelige Videreuddannelse.

Prioritering:

1

Forslag til initiativer i forhold hoveduddannelseslæger:

Initiativ nr. 1

Tilbud om deltagelse i den almen medicinske Nordiske kongres

Beskrivelse:

Initiativet går ud på at tilbyde h-læger i almen praksis, i de ca. 10 % h-stillinger der er svære at besætte, en særlig oplevelse med at deltage i den Almen Medicinske Nordiske Kongres sammen med kvalitets- og efteruddannelsesvejledere og andre praktiserende læger fra regionen for at få følges ad, få sparring samt evt. danne "Network".

Skulle det ikke være muligt at deltage i Den Nordiske Kongres i uddannelsesforløbet, kan hoveduddannelseslægen søge rekrutteringsteamet om tilladelse til i stedet at deltage i en europæisk eller engelsk Kongres.

Der lægges op til, at uddannelseskoordinatorerne udpeger 5 årlige h-stilling. Der er en forventning om, at disse fortrinsvis vil være fra Sønderjylland og Vestjylland, men i princippet kan der også blive tale om h-stillinger på Langeland, Ærø eller Fanø eller lign. Stillingerne skal udpeges forud for opslaget. Det er en forudsætning, at der er tale om stillinger som erfaringsmæssigt er svære at besætte, og at det kun er disse yngre læger, der tilbydes deltagelse i den Nordiske kongres.

Implementeringsgruppen ønsker årligt at prioriterer dette initiativ i forhold 5 h-læger. Initiativet skal beskrives i det konkrete stillingsopslag.

Der lægges op til at Niels Kr. Kjær eller anden praktiserende læge udpeges som mentor for h-lægen for at sikrer det største udbytte af turen.

Økonomi:

I forhold til den seneste kongres var udgiften 16.500 kr. pr. deltager.

Der afsættes årligt et max. beløb på 18.000 kr. pr. h-læge til deltagelse i den Nordiske kongres i løbet af deres hoveduddannelsesforløb i almen praksis.

5 x 18.000 kr. = 90.000 kr. årligt.

Det er en forudsat, at uddannelseslægen får fri med løn til arrangementet, men det er vigtigt at planlægge det således, at det ikke går ud over/konflikter med den obligatoriske lægelige videreuddannelse.

Skulle h-lægen mod forventning vælge en europæisk eller engelsk Kongres kan der maksimalt understøttes med op til 18.000 kr.

Handlingsplan:

Implementeringsgruppen har besluttet, at der via uddannelseskoordinatorerne årligt skal udpeges 5 h-stillinger, som erfaringsmæssigt er svære at besætte.

Initiativet skal beskrives i det konkrete stillingsopslag.

Initiativet bør udmøntes fra og med uddannelseslægenes ansættelsesstart 1. marts 2013, alternativt efterfølgende ansættelsestermin.

Opgaven skal forankres og udmøntes i rekrutteringsteamet i samarbejde med Den Lægelige Videreuddannelse.

Prioritering:

1

Initiativ nr. 2 Introduktion til elektroniske medier samt nye sundhedstiltag

Beskrivelse:

Initiativet går ud på at sikre, at h-læger introduceres til de relevante elektroniske medier samt til de nye sundhedstiltag.

Implementeringsgruppen ønsker, at der etableres et system der sikrer, at de yngre læger i i- og h-stillinger i almen praksis får en god og grundig introduktion til generelle elektroniske medier og til de nye sundhedstiltag, som er relevante for dem i almen praksis og for samarbejdet med de øvrige sundhedssektorer/samarbejdspartnere. Der tænkes på et årligt arrangement.

Der fokuseres primært på nedenstående:

www.visinfosyd.dk

Sundhedsfaglig information til praksis, kommuner og sygehuse inden for Region Syddanmark (svarer til andre regioners "Praksisinformation" på sundhed.dk) - nyheder, forløbsbeskrivelser/pakkeforløb, sundhedstilbud opdelt i kommuner og sygehus, m.m.

www.sundhed.dk

Adgang til forskellige patientdata og kvalitetsdata (med digital signatur), fagtidsskrifter m.m.

Linkportalen. Information om adgang til linkportalen <http://www.dak-e.dk/flx/datafangst/icpc/linkportalen/>
Via linkportalen kan lægen fra sin elektroniske journal få direkte adgang til relevant struktureret information om diagnoser, behandlingsmuligheder, forløbsbeskrivelser mv.

Generelt om kvalitetsudvikling i almen praksis: <http://www.regionsyddanmark.dk/wm226039>

En oversigt over indsatser og hvem man kan kontakte

Specifikt om hjælp til ICPC og datafangst, som er nyt i overenskomsten pr. 1.4 2011:

regionalt: <http://www.regionsyddanmark.dk/wm306793>

nationalt: www.dak-e.dk (e-learning om ICPC, datafangst-demo m.m.)

Specifikt om FMK (Fælles medicinkort) og medicingennemgang

FMK regionalt: <http://www.visinfosyd.dk/wm364035>

FMK nationalt: www.medicinkort.dk

medicingennemgang regionalt: <http://www.visinfosyd.dk/wm264457>

medicingennemgang nationalt: www.irf.dk

Generelt om lægemidler

regionalt: <http://www.visinfosyd.dk/wm264457> (Menupunkt om lægemidler i VisInfoSyd)
Basislisten, www.basislisten.dk (adgang hertil er integreret i lægesystemerne)

nationalt Nyheder fra Institut for Rationel Farmakoterapi, IRF: www.irf.dk

Medicinhåndbogen www.promedicin.dk

<http://laegehaandbogen.dk/> som lægerne også har direkte adgang til fra deres systemer og når de ICPC-koder.

"Positivlisten" – en liste med lægemidler til akut brug som praktiserende læger kan rekvirere på apoteket på regionens regning. Findes her: <http://www.visinfosyd.dk/wm239977>

Generel E-kommunikation og Telemedicin – E-teamet kommer gerne og fortæller YL om mulighederne

Elektroniske nyhedsbreve fra Sundhedsstyrelsen, DSAM, m.fl.

Overenskomst om almen praksis, april 2011.

Økonomi:

½ dags årlig introduktion fra kl. 14.00 – 19.00 afsluttende med et let måltid til ovenstående elektroniske medier samt til de nye sundhedstiltag formidlet via rekrutteringsteamet og/eller praksisafdelingen samt "kasketfolket".

Forventet udgift = 25-30 deltagere x 600 (forplejning og undervisningslokale) = 18.000 kr.

Undervisningshonoraret er uden ekstra omkostninger, da underviserne allerede er aflønnet af regionen.

Da indholdet i undervisningsdagene i h-stillingerne i almen medicin er fastlagt i et samarbejde mellem DLV og Sundhedsstyrelsen, jf. masterplanen er det ifølge Niels Kr. Kjær ikke muligt at indarbejde ovenstående i de almindelige undervisningsdage.

Det foreslås derfor, at der årligt afholdes et særligt arrangement/teamdag med ovenstående som emne, og at praksis opfordres til at give h-lægerne fri, så de har mulighed for at deltage i et sådant introduktionskursus i f.eks. Kolding en hverdag fra kl. 14.00 – 18.00.

Handlingsplan:

Initiativet bør udmøntes primo 2014.

Opgaven skal forankres og udmøntes i rekrutteringsteamet i samarbejde med Den Lægelige Videreuddannelse.

Prioritering:

2

Initiativ nr. 3

Etablering af frivillig mentorordning til h-læger i de lægedækningstruede områder:

Beskrivelse:

Der ønskes etableret en frivillig mentorordning, som ikke knytter sig til tutorlægen. Her tænkes på en person, som mere bredt og ikke fagligt kan bruges til at rådføre sig med, særligt i forhold til lokalområdet, kulturliv, socialt, frivillige foreningsliv, bolig mv.

Der skal findes fast udpegede mentorer som kunne introducere den YL til lokalområdet. Det er en fordel, hvis man allerede i stillingsopslaget kan påføre, hvem der bliver ens "sociale/personlige mentor".

Der skal i første omgang tages kontakt til de relevante lægelaug i de rekrutteringstruede områder f.eks. Sønderborg og Varde osv. for at finde relevante og kompetente personer, der ønsker at påtage sig denne opgave.

Mentoren finder efterfølgende frem til arrangementer/oplevelser, som giver et godt indtryk af området.

Økonomi:

Som udgangspunkt ønskes ikke nogen økonomi allokert dette indsatsområde. Men der afsættes midler til finansiering af "3 flasker rødvin" til mentor, samt et maksimalt beløb på 5.000 kr. pr. YL til brug dækning af konkrete udgifter til konkrete udgifter for den YL og mentor.

Der ydes ingen honorering for mentors tid.

Der reserveres 5.000 kr. x 10 læger + 3000 kr. til vin.

En mentor kan godt fungerer som social/personlig mentor for flere YL.

Ansøgning om midler til ovenstående søges via rekrutteringsteamet.

Der afsættes årligt 53.000 kr. til initiativet.

Handlingsplan:

Der kan i forbindelse med rekrutteringsplanens implementering indsendes ansøgning om at få en sådan bevilling, og det vil herefter i rekrutteringsteamet blive afgjort, hvem der kan få.

Prioritering:

1

Forslag til initiativer i forhold præ-plo'er:

Initiativ nr. 1

Større mulighed for variation i arbejdsbelastning i form af lettere adgang til deletilladelser, fleksible åbne/lukkegrænser samt etablering som partnerlæge

Beskrivelse:

Der findes i overenskomsten for almen lægegerning to muligheder, som er egnet til rekruttering af yngre læger, dels deletilladelser efter § 26 og lavere lukketal efter § 9. Endvidere er der indført mulighed for at etablering som partnerlæge, som ejer mindre end den forholdsmæssige andel af den samlede praksis.

1 Delepraksis

Efter § 26, stk. 3 i overenskomsten kan "rekrutterings- eller fastholdelsehensyn" være en af de omstændigheder, der kan begrunde tilladelse til delepraksis.

Der har i 2011 og 2012 været drøftelser mellem regionen og PLO Syddanmark om, at der i forhold til rekrutteringshensyn var enighed om at dette kan anvendes til læger, der vil have nedsat arbejdsmængde i forbindelse med den delepraksis.

Der er principielt enighed om dette, idet der er behov for noget nærmere omkring, hvad der så udgør "lægedækningstruet område".

Såfremt der viser sig behov, kan en egentlig "rekrutterings-delepraksis" tilbydes på særlige vilkår ved aftale mellem Region og PLO Syddanmark således at 3 læger deler en praksis med 2 kapaciteter evt. uden tidsbegrænsning, såfremt der er ønske herom, hvilket vil kræve indgåelse af formel aftale herom.

2 Reduceret lukketal

På linje med initiativ delepraksismuligheden kan der også til en praksis, som ligger i et rekrutteringstruet område, tilbydes et lavere lukketal end normalt, således at den pågældende praksis ikke skal "frygte" at få alt for mange patienter hvilket har været set i en række rekrutteringsudfordrede områder.

Det skal dog også indledningsvist understreges, at ikke alle har ønsker om et lavt patientantal, og det kan også variere i forhold til hvilken slags patienter, der typisk bor i området – mange ældre, eller mange unge osv.

Reglerne for lukketal fremgår af overenskomstens § 9, stk. 3:

"Praksis, der af særlige grunde ønsker et lavere antal tilmeldte gruppe 1 pr. lægekapacitet end 1600, kan søge samarbejdsudvalget om lukning ved et lavere antal gruppe 1-sikrede, dog ikke under 538."

Tilladelsen til lavere lukkegrænse kan evt. gøres tidsbegrænset med mulighed for at søge om forlængelse. Overenskomsten fastsætter endvidere, at for læger der er fyldt 60 år, bør en sådan ansøgning som udgangspunkt imødekommes, men der er her tale om en anden situation, hvor yngre læger kan søge om et lavere lukketal, såfremt de ønsker dette.

3. Partnerlæge

Endelig er der med en ændring i PLO's vedtægter 2012 skabt muligheden for at nedsætte sig som partnerlæge, en læge, der ejer mindre end den forholdsmæssige andel af den samlede praksis. Dette gælder også delepraksis. Dog kan maksimalt halvdelen af antallet af lægekapaciteter og delepraksistilladelser tilknyttet en praksis være besat med partnerlæger og/eller ansatte speciallæger.

Økonomi:

Der er ingen direkte udgifter knyttet til dette område.

Handlingsplan:

Da mulighederne fremgår af overenskomsten kan dette initiativ iværksættes allerede nu via beslutninger i samarbejdsudvalget.

Det anbefales at den kommende praksisudviklingsplan definerer noget nærmere i relation til (overordnede) kriterier for hvornår et område er lægedækningstruet.

Prioritering:

1

Initiativ nr. 2

Starthjælps værktøjskasse i forhold til nynedsatte YL i alvorligt og særligt lægedækningstruede områder”

Beskrivelse:

Initiativet går ud på i enkeltstående og helt særlige situationer, at tilbyde starthjælp til nynedsatte yngre læger i almen praksis i alvorligt og særligt lægedækningstruede områder. Der er tale om YL, som ønsker at nedsætte sig i et af praksisafdelingen/PLO Syddanmark udpegede særlige lægedækningstruede område.

Der lægges op til, at praksisafdelingen ved særlige situationer og behov kan tage kontakt til yngre læger og foreslå dem, at nedsætte sig i omtalte områder, og med tilsagn om eventuel mulighed for støtte fra den særlige ”Starthjælps værktøjskasse”. Det kan også foregå ved, at den YL selv retter henvendelse til regionen.

Der er en forventning om, at der er tale om YL som nedsætter sig fortrinsvis i Sønderjylland og Vestjylland, men i princippet kan der også blive tale om YL på Langeland, Ærø eller Fanø eller lign.

Initiativet er ikke et kontinuerligt initiativ, men et helt særligt og ekstraordinært initiativ, som kan sættes i spil i særlige områder og i forbindelse med særlige lægedækningstruede situationer. Der vil senere blive aftalt retningslinjer herfor. Starthjælpskassen evalueres løbende i Styregruppen.

Starthjælpsinitiativer i værktøjskassen:

1. Der kan eksempelvis gives mulighed for, at der i en praksis kan ansættes vikar som aflastning af den nynedsatte yngre læge i forbindelse med overtagelse af praksis i et rekrutteringstruet område. Der kan f.eks. være tale om vikar på 1 dag i f.eks. op til en 30 ugers periode.

Hver af de 5 årlige udvalgte praksis, kan maksimalt tildeles et tilskud til vikar på 5.000 kr. pr. dag x maksimalt 20-30 uger = 150.000 kr. x 5 læger = i alt 750.000 kr.

Der skal indsendes ansøgning til rekrutteringsteamet om starthjælp. Starthjælp vil blive udmøntet individuelt og ofte i samarbejde med lægedækningsgruppen/styregruppen.

2. Der kan eksempelvis gives mulighed for tilbud om hjælp til administrativ assistance det første år efter praksisstart, det vil sige, at gøre det nemmere for den pågældende yngre læge at overtage en praksis i et lægedækningstruet område.

Nogle yngre læger tilkendegiver, at der er et stort spring fra at være uddannelsessøgende til at stå i en situation som praksisejer og arbejdsgiver. Dette medfører hos nogle yngre læger bekymringer ift. at nedsætte sig i praksis. Både manglende kendskab til og den forventede mængde af administrative opgaver samt manglende økonomisk indsigt kan begrænse lysten til nedsættelse.

Initiativet går ud på at lette overgangen fra at være uddannelsessøgende eller arbejdstager til at drive egen praksis og være arbejdsgiver.

Målgruppen er solopraksis eller praksis, hvor 2-3 YL starter en helt ny praksis. Initiativet ønskes set som et værktøj, som kan bringes i spil, når det er nødvendigt.

Det er tanken med initiativet at medvirke til at lette opstarten af praksis ved at stille en række tilbud til rådighed for den nynedsatte, som muliggør ekstra administrativ hjælp, f.eks. ved budgetlægning, bogføring, økonomiske overvejelser og organisering af praksis.

Hver af de 5 årlige udvalgte praksis kan tildeles et tilskud til ekstra administrativ hjælp på 20.000 kr., hvilket beløber sig til en årlig udgift på i alt 100.000 kr.

Der skal indsendes ansøgning til rekrutteringsteamet om starthjælp. Starthjælp vil blive udmøntet i samarbejde med lægedækningsgruppen/styregruppen.

I forhold til hjælp til forbindsstoffer og indkøb er det muligt at få en konsulent ud fra firmaerne Abena eller Medic. Rekrutteringsteamet bør gøre den nye praktiserende læge opmærksom på denne mulighed.

3. Der kan eksempelvis give mulighed for tilbud om bolig-/flyttetilskud til yngre læger i forbindelse med nynedsættelse i almen praksis i et særligt lægedækningstruet område, og ikke mindst i forbindelse med flytning til området.

Initiativet går ud på i enkeltstående og helt særlige situationer, at tilbyde bolig-/flyttetilskud til yngre læger der ønsker at nedsætte sig i almen i et af praksisafdelingen/PLO Syddanmark udpegede særligt lægedækningstruede områder.

Der lægges op til at praksisafdelingen/rekrutteringsteamet kan tage kontakt til eventuelle interesserede yngre læger og hvis nødvendigt tilbyde et bolig-/flyttetilskud som et rekrutteringstiltag.

Der er en forventning om, at det fortrinsvis handler om YL der flytter til Sønderjylland og Vestjylland, men i princippet kan der også blive tale om YL som flytter til Langeland, Ærø eller Fanø eller lign.

Initiativet er ikke et kontinuerligt initiativ, men et helt særligt og ekstraordinært initiativ, som kan sættes i spil i særlige områder og i forbindelse med særlige lægedækningstruede situationer.

Der er en forestilling om, at der årligt kan ydes nedenstående tilskud til maksimalt 5 h-læger:

Flyttetilskud max 50 % af flytteudgifterne (flyttemand) dog max 30.000 kr. efter dokumentation af regning fra flyttefirma, samt tilskud til indskud/udbetaling max 50 % dog max 70.000 kr. (efter dokumentation). I alt max. 100.000 kr. pr. h-læge i tilskud.
Tilskuddet er skattepligtigt for den yngre læge.

Der afsættes årligt 500.000 kr. til dette initiativ.

Der skal indsendes ansøgning til rekrutteringsteamet om starthjælp. Starthjælp vil blive udmøntet i samarbejde med lægedækningsgruppen/styregruppen.

4. Tilbud til de yngre læger om konsulentbistand fra Sydpol. Har man lyst til at blive god eller bedre til at organisere og lede en praksis, så er der hjælp at hente via Team Sydpol. Konsulentbistanden stilles gratis til rådighed. Team Sydpol er finansieret af KEU, og består pt. af en koordinator og 7 praktiserende læger med bistand fra KEU-sekretariatet. Idet dette er et gratis tiltag, står det frit for den YL at kontakte Team Sydpol.
5. Hvis en h-læge reelt vælger at bosætte sig i et lægedækningstruet området med henblik på at etablere sig i praksis i området, kan lægen i forbindelse med bosættelsen søge rekrutteringsteamet om etableringsstøtte på op til 100.000 kr. (skattepligtigt). Etableringsstøtten udløses dog først på det tidspunkt, hvor lægen reelt har nedsat sig i praksis i området. Der kan maksimalt ydes etableringsstøtte til 5 læger årligt. Der afsættes 500.000 kr. til dette initiativ.

Økonomi:

Der afsættes årligt 1.850.000 kr. til dækning af udgifterne til ovenstående initiativer.

Der kan maksimalt udbetales 5.000 kr. pr. dag i tilskud til vikar. Vikardækning kan maksimalt ansøges for en periode op til 20-30 uger.

I forhold til ekstra administrativ hjælp er det muligt at ansøge om et tilskud på ca. 20.000 kr.

I forhold til bolig-/flyttetilskud er det muligt at et flyttetilskud på max 50 % af flytteudgifterne (flyttemand) dog max. 30.000 kr. efter dokumentation af regning. Beløbet er skattepligtigt for den YL. I alt max. 100.000 kr. pr. h-læge i tilskud

I forhold til tilskud til indskud/udbetaling kan der ligeledes gives max 50 % af udgiften dog max. 70.000 kr. efter dokumentation. Beløbet er skattepligtigt for den YL.

Det varierer hvilke tilbud og initiativer der skal til, for at få den YL til at nedsætte sig, hvor det er mest hensigtsmæssigt i forhold til lægedækningen.

Sundhedsdirektionen vil individuelt og som oftest i samarbejde med rekrutteringsteamet og lægedækningsgruppen/styregruppen forsøge at finde frem til den bedste løsning i samarbejde med den læge YL, der indgås aftale om "opstartshjælp" med.

Handlingsplan:

Ovenstående muligheder indsættes som et element i Initiativkataloget, men kun i forhold til de områder, hvor der er et ekstraordinært og helt særligt behov.

Initiativet udmøntes via initiativ fra praksisafdelingens side og/eller efter ansøgning og i samarbejde med rekrutteringsteamet og lægedækningsgruppen/Styregruppen.

Prioritering:

1

Forslag til Sygehus Sønderjylland og Sydvestjysk Sygehus:

Initiativ nr. 1

Rekrutteringsteamet hjælper via dialog og møder sygehusene med at iværksætte nedenfor skitserede initiativer

Beskrivelse:

Initiativet går ud på at skabe fokus på nedenstående initiativer i håbet om, at rekrutteringsteamet i samarbejde med sygehuset kan være med til at iværksætte nedenstående initiativer eller gå i dialog om initiativer:

a. Gøre sygehuset kendt for at tage godt i mod uddannelseslæger

I forhold til rekrutteringen kan der arbejdes på at udbygge samarbejdet med sygehusene, de lokale praksis og kommunerne. Som rekrutteringsinitiativ anbefales en højere grad af promovning af områderne, de særlige tilbud som tilbydes de yngre læger og ikke mindst sygehusene. De yngre læger kan hjælpe med rekrutteringen via deres netværk, ved at sprede de positive historier om uddannelses-, leve- og ansættelsesvilkår, og dermed tiltrække yderligere yngre læger til området.

b. Iværksætte særlige uddannelsesinitiativer, der kan virke som rekrutteringsparameter

Her tænkes på individuelle og lokale initiativer som kunne sikre, at uddannelseslægerne fik øje på sygehuset forud for valg af Basissygehus eller uddannelsessygehus. F.eks. tildeler SVS uddannelseslægerne et økonomisk "rekrutteringshonorar" ..

c. Rådgivning om boligforhold for hoveduddannelseslægerne under uddannelsen til almen medicin

Det er Implementeringsgruppens opfattelse, at gode lægeboliger og gode bomiljøer har en stor effekt i forhold til rekruttering af YL til specialerne, herunder almen medicin.

Ifølge praksisafdelingens oplysninger er der umiddelbart stort pres på sygehusenes lægeboliger af læger, som sygehusene overenskomstmæssigt er forpligtede til at tage ind, og der er ofte ventelister. Almen læger i fase II- og fase III-ansættelsen har ikke en overenskomstmæssig ret til at bo i lægebolig i fase II og fase III-tiden.

Implementeringsgruppen finder, at sygehusene bør opfordres til at tilgodese almen lægerne i det omfang, der er ledige boliger, samt lade dem blive i lægeboligen i fase II- og fase III-tiden såfremt dette er muligt. Hvis sygehuset ikke har mulighed for at tildele fase II- eller fase III-lægen en lægebolig, bør sygehuset opfordres til at forsøge at hjælpe den YL og dennes familie med at finde andre relevante og brugbare løsninger på det private udlejningsmarked på almindelige vilkår.

Set fra Implementeringsgruppens side er det vigtigt, at alle parter står sammen i forhold til rekrutteringen af YL til Region Syddanmarks udkantsområder, hvorfor nogle af de foreslåede initiativer også går ud på at rekruttere generelt, f.eks. at promovere sygehusene og invitere YL på besøg i håbet om, at der kommer flere ansøgere generelt til basisstillinger og i-stillinger på Sygehus Sønderjylland, Sydvestjysk Sygehus og i praksis.

d. Rekrutteringstillæg

Det kan overvejes, med henblik på at sikre besættelse af uddannelsesstillinger i de rekrutteringsvanskelige områder, at yde rekrutteringstillæg (i lighed med de tillæg som SVS yder til uddannelseslæger).

Da initiativerne fortrinsvis sigter mod uddannelseslæger i udkantsdanmark/rekrutteringsvanskelige områder, ønsker Implementeringsgruppen at rekrutteringsteamet påtager sig opgaven med at gå i dialog med Sygehus Sønderjylland og Sydvestjysk Sygehuse omkring ovenstående del-initiativer.

Det er vigtigt at sikre, at de yngre læger får en god oplevelse under deres uddannelse på sygehuset, så de kan fortælle de gode historier videre, og dermed være med til at rekruttere yderligere YL.

Der lægges op til at rekrutteringsteamet indkalder til møde med HR-afdelingen på sygehusene, de uddannelsesansvarlige overlæger, PKO'er, yngre læger samt eventuelt repræsentanter fra uddannelsesudvalgene og Den Lægelige Videreuddannelse (DLV).

På møderne bør der stilles åbne spørgsmål til Sygehus Sønderjylland og Sydvestjysk Sygehus for at få en god og konstruktiv dialog om hvordan og hvilke initiativer (a-g) der kan iværksættes i forbindelse med det enkelte sygehus og hvornår.

Initiativet hænger sammen med initiativ 12 "Promovere praksis og sygehus i forhold til uddannelseslæger".

Implementeringsgruppen forestiller sig, at sygehuset kan promoveres via rekrutteringshjemmesiden, www.basislager.dk samt via foldere/flyer.

Økonomi:

Der afsættes årligt 10.000 kr. til afholdelse af møder m.m.

Handlingsplan:

Implementeringsgruppen har besluttet, at ovenstående beskrevet opgave i 2014 skal forankres og udmøntes i rekrutteringsteamet i samarbejde med Den Lægelige Videreuddannelse.

Prioritering:

2

Forslag til Praksis i de lægedækningstruede områder:

Se også under fælles initiativer.

Initiativ nr. 1

Promovere praksis overfor fase III og præ-plo'er

Beskrivelse:

Rekrutteringsteamet opfordres i samarbejde med praksis i de lægedækningstruede områder til at iværksætte initiativer, der skal promovere praksis på forskellig vis. Her tænkes på forskellige forslag såsom:

- Den gode praksis/historie – promoveres via pressen/hjemmesiden
- Annoncer – via dagblade og hjemmesiden
- En film med en "mønsterpraksis" – promoveres via diverse arrangementer og via hjemmesiden
- Halvårligt "Åben praksis" i et bestemt område, "Kom og mød praksis og dit nye område", en præsentation af praksis og ikke mindst området/kommunen. Samtlige fase III-læger og præ-plo'er inviteres på besøg i flere praksis i samme område og på samme dag. Dagen afsluttes med en god dialog mellem parterne, og hvor de YL får lejlighed til at stille spørgsmål til Praksis, PLO og Regionen samt evt. kommunen. Arrangementet afsluttes med et let og hyggeligt måltid.
- Praktikophold

Økonomi:

Der afsættes årligt 100.000 kr. til afholdelse/afvikling af sådanne arrangementer/tiltag.

Handlingsplan:

Det er op til rekrutteringsteamet at udarbejde konkrete forslag i tæt samarbejde/dialog med PLO Syddanmark, praksis og evt. det fælleskommunale sundhedssekretariat.

Prioritering:

1

Forslag til Kommunerne:

Initiativ nr. 1:

Fælles inspirationsseminar

Beskrivelse:

Der afvikles et inspirationsseminar om rekruttering i efteråret 2012, dvs. når rekrutteringskataloget er endelig vedtaget.

Deltagerkreds: 8 kommuner med rekrutteringsudfordringer, de respektive lægelaug samt repræsentanter fra regionen og PLO Syddanmark.

De 8 kommuner vil være Haderslev, Aabenraa, Sønderborg, Tønder, Esbjerg, Varde, Billund, Vejen. Herudover bør Fanø i relevant omfang også inviteres.

Programmet vil være

- 1) præsentation af regionale muligheder,
- 2) præsentation af lokale muligheder (hvad kan et lægelaug mv. gøre (knytte yngre læger til sig osv.))
- 3) oplæg fra 2 kommuner om "hvad gør vi" (f.eks. Sønderborg og Varde)
- 4) efterfølgende diskussion og læring.

Der inviteres i god tid – ca. 2 mdr. inden, forventet deltagerantal (max.) 40 personer.

Økonomi:

40 x 600 (forplejnings/lokaleudgifter) + kompensation til eksterne oplægsholdere + det løse = 50.000 kr.

Handlingsplan:

Program tilrettelægges af rekrutteringsteamet i samarbejde med PLO Syddanmark og Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat.

Prioritering:

1

Beskrivelse af rekrutteringsteamet

Bestyrelsen = Samarbejdsudvalget

Bestyrelsen lægger den politiske ramme

Styregruppen lægger den politiske ramme i samarbejde med samarbejdsudvalget.

Projektlederen refererer til Region Syddanmark, sundhedsstaben, som varetager den daglige ledelse.

Projektlederen skal have faste kontaktpersoner i kommunerne, DLV og på sygehuse.

Styregruppen = Lars, Lene, Niels Kr. Kjær, Frank, En fra FYAM, Gitte og Jens

Projektleder = Fuldtidsansat adm. person

Projektgruppen = Projektleder, Jens M. Henriksen, Gitte Kristensen., 2 praktiserende læger – ildsjæle - konsulenter, Claus Østergaard, Niels Kr. Kjær samt sekretærbistand

Funktionsbeskrivelse for Projektleder



Afdelingsnavn

Praksisafdelingen

Stillingsbetegnelse

Projektleder-rekruttering af YL til almen praksis med specifikt fokus på de lægedækningstruede områder.

Stillingens organisatoriske placering

Projektlederen har til opgave at promovere almen praksis i de lægedækningstruede områder samt arbejde for rekruttering og fastholdelse af yngre læger (YL) til almen praksis. Projektlederen refererer organisatorisk til Praksisafdelingen, v/afdelingsleder Frank Ingemann Jensen.

Stillingen er en projektstilling i en forsøgsperiode på 3 år.

Projektlederen udfører sit arbejde i tæt samarbejde med Den Lægelige Videreuddannelse, almen praksis, Sygehus Sønderjylland og Sydvestjysk Sygehus samt kommunerne i de lægedækningstruede områder.

Praksisafdelingen har instruktionsbeføjelsen i forhold til udførelse af arbejdet.

Ansvarsområde

Projektlederen har ansvaret for, at udmønte og implementere de initiativer omkring rekruttering og fastholdelse af YL til almen praksis i de lægedækningstruede områder, som Implementeringsgruppen har godkendt og prioriteret, og som sundhedsdirektionen og samarbejdsudvalget/styregruppen i samarbejde med sygehusledelseskredsen, DLV, kommunerne og/eller praksis efterfølgende har godkendt og/eller aftalt.

Opgaver

- Promovere almen praksis med særligt fokus på de lægedækningstruede områder Informations-/formidlingsstrategi samt udarbejdelse af relevant og målrettet informationsmateriale i samarbejde og via sparring med kommunikation
- Etablerer en rekrutteringshjemmeside i samarbejde med kommunikationsafdelingen, som en del af www.regionyddanmark.dk's hjemmeside.
- Etablerer og vedligeholde en database med navne, adresser m.v. på de YL
- Promovere almen praksis og sygehusene i de lægedækningstruede områder
- Medvirke til smidiggørelse af generationsskiftet via information, rådgivning, vidensformidling i forhold til YL og almen praksis
- Implementerer de initiativer som er beskrevet i Implementeringsplanen og initiativkataloget, og de initiativer, som efterfølgende er godkendt eller aftalt.
- Organisering af temadage/møder, informationsmøder, promovringsture m.m. for YL, sygehuse og praksis
- Være hovedtovholder i forhold til rekruttering af YL, og dermed indgå i en tæt og løbende dialog med alle involverede parter også YL's ægtefæller, herunder etablere konkrete brobygnings-/netværksinitiativer
- Udbygge samarbejdet med sygehusene, de lokale praksis, kommunerne
- Kontaktperson i forhold til den lokale presse

Kompetencekrav

Projektlederen skal:

- Skal kunne formulere sig præcist såvel skriftligt som mundtligt
- Kunne kommunikere ligeværdigt med alle
- Være god til samt have lyst til elektronisk kommunikation
- Være robust
- Være udadvendt og opsøgende
- Skal kunne lede, styre, udvikle samt afholde temadag/informationsmøde
- Skal kunne styre og håndtere opgavefordelingen i "teamet"
- Kunne arbejde selvstændigt, struktureret og have overblik
- Være god til at planlægge sit arbejde/tid
- Være serviceminded og fleksibel
- Skal kunne samarbejde på såvel faglig som på politisk niveau med både interne og eksterne samarbejdspartnere
- Være omstillingsparat.

Der vil blive lagt vægt på:

- Kendskab til og interesse for almen praksis
- Kendskab til Lægelig Videreuddannelse og uddannelseslæger vil være en fordel
- Erfaring med kommunikation
- Erfaring med projektledelse eller lign.