

Status vedr. samarbejdsaftale mellem Region Midtjylland og Samsø Kommune om Samsø Sundheds- og Akuthus

Baggrund og formål

1. januar 2009 startede et unikt tværfagligt samarbejdsprojekt mellem Samsø Kommune og Region Midtjylland om Samsø Syge- og Sundhedshus. I den forbindelse blev der indgået en samarbejdsaftale, som en del af sundhedsaftalen mellem Region Midtjylland og Samsø Kommune.

1. januar 2013 trådte en revideret samarbejdsaftale i kraft om Samsø Sundheds- og Akuthus. Baggrunden for ændringen var, dels at det blev skønnet, at det ikke fremover ville være muligt at rekruttere læger til de 3 hidtidige hospitalslægestillinger på Samsø, dels at der længe har været et regionalt ønske om at reducere det dobbelte lægelige døgnberedskab på Samsø af henholdsvis hospitalslæger og praktiserende læger. Samsø Syge- og Sundhedshus er blevet indrettet med en akutklinik og ændret til Samsø Sundheds- og Akuthus.

Omdannelsen indebærer først og fremmest, at der ikke længere er ansat hospitalslæger på Samsø. Den største følge af ændringen er, at de samlede akutte lægelige funktioner udelukkende varetages af praktiserende læger. De øvrige kommunale og regionale funktioner i det tidligere syge- og sundhedshus videreføres.

Formålet med dette notat er, at give en status for samarbejdet mellem de praktiserende læger, Samsø Kommune og Samsø Sundheds- og Akuthus efter omdannelsen 1. januar 2013. Det omfatter en erfaringsopsamling af det første år, hvor parterne har bidraget med deres oplevelser af, hvordan det går med aftalen og samarbejdet og hvor parterne ser behov og potentialer for udvikling.

Som en del af erfaringsopsamlingen gives et billede af de praktiserende lægers behandlingsaktivitet i Samsø Sundheds- og Akuthus i det første år efter indførelsen af den reviderede samarbejdsaftale, dvs. perioden 1. januar 2013 til 31. december 2013.

Der gives også et billede af, hvordan de praktiserende lægers aktivitet i praksis/lægevagt har udviklet sig i det første år ved sammenligning af perioden et år før (2012) og et år efter (2013) indførelsen af den reviderede samarbejdsaftale.

Det indgår ikke som del af statusopsamlingen at belyse den patient/borger oplevede ændring i akutbetjeningen, dog indgår henvendelser fra borgere på Samsø om lægesituationen, der er indgivet efter at den reviderede samarbejdsaftale trådte i kraft 1. januar 2013.

Samsø Sundheds- og Akuthus

Det fælles Sundheds- og Akuthus på Samsø danner rammen om et lokalt sundhedstilbud, hvor de vigtigste aktører og funktioner på sundhedsområdet er samlet under samme tag. Formålet med Akuthuset på Samsø er ved observation, pleje og behandling af patienterne at forebygge u hensigtsmæssige overflytninger til fastlandet. Intentionen er at løse fælles regionale og kommunale opgaver i sammenhæng i borgernes nærmiljø til gavn for den enkelte borger.

Akuthuset rummer en række regionale og kommunale tilbud/funktioner inden for sundhedsområdet:

- Døgnåben akutklinik
- Ambulant speciallægebetjening (øjelæge, gynækolog, øre-næse-halslæge)
- Fælles regionalt/kommunalt døgnafsnit
 - Regional akutklinik, herunder 4 observationspladser, som er med til at sikre, at borgere på Samsø, med akut skade eller sygdom kan udredes og observeres i 1- 2 døgn inden evt. overflytning til fastlandet eller udskrivning.
 - 4 kommunale korttidspladser der sikrer, at Samsinger der er behandlet på fastlandet kan flyttes tilbage til Samsø Kommune straks efter lægelig færdigbehandling og modtage genoptræning og pleje i Kommunen.
- Jordemoderfunktion
- Praktiserende læger
- Privatpraktiserende funktioner
 - psykolog
 - fodterapeut
 - bandagist
- Samsø Kommunes Sundhedsafdeling (Samsø Kommune)
- Trænings- og wellnesscenter (Samsø Kommune)

Der er indgået en aftale med PLO Midtjylland og de praktiserende læger på øen om, at de varetager den samlede lægebetjening på Samsø døgnet rundt, året rundt. Det vil sige almen praksis i dagtiden og den dertil hørende lægevagt i vagttiden. Hertil kommer som noget nyt pr. 1. januar 2013, at de praktiserende læger i samarbejde med behandlersygeplejersker og anæstesisygeplejersker varetager det akutte lægelige beredskab i Akutklinikken i Sundheds- og Akuthuset.

Fælles kommunalt/regionalt døgnafsnit

Det fælles døgnafsnit indeholder akutklinikken, herunder 4 regionale observationspladser, samt 4 kommunale korttidspladser.

Der er ansat plejepersonale svarende til 12 årsværk (sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og sygehjælpere). Dette sikrer et fremmøde på hverdage af 3 i dagvagt, 2 i aftenvagt og 1 i nattevagt (sygeplejerske). Weekends og helligdage vil fremmødet være 2 i dagvagt, 2 i aftenvagt og 1 i nattevagt. Der vil altid være en sygeplejerske i fremmøde. Om natten kan Hjemmeplejen, behandler- og anæstesisygeplejersker tilkaldes ved behov. Ergoterapi- og fysioterapiydelse leveres fra Samsø Kommunes Sundhedsafdeling.

Afdelingssygeplejersken er daglig driftsleder for hele det fælles kommunale og regionale døgnafsnit. Den faglige ledelse af plejen i det fælles kommunale og regionale døgnafsnit varetages af afdelingssygeplejersken. Den faglige ledelse af den specifikke kommunale indsats for borgerne i de kommunale døgnpladser er afdelingschefen i den kommunale hjemmeplejes kompetence. Den faglige ledelse af fysioterapi- og ergoterapiydelse i døgnafsnittet varetages af afdelingschefen i Samsø Kommunes Sundhedsafdeling.

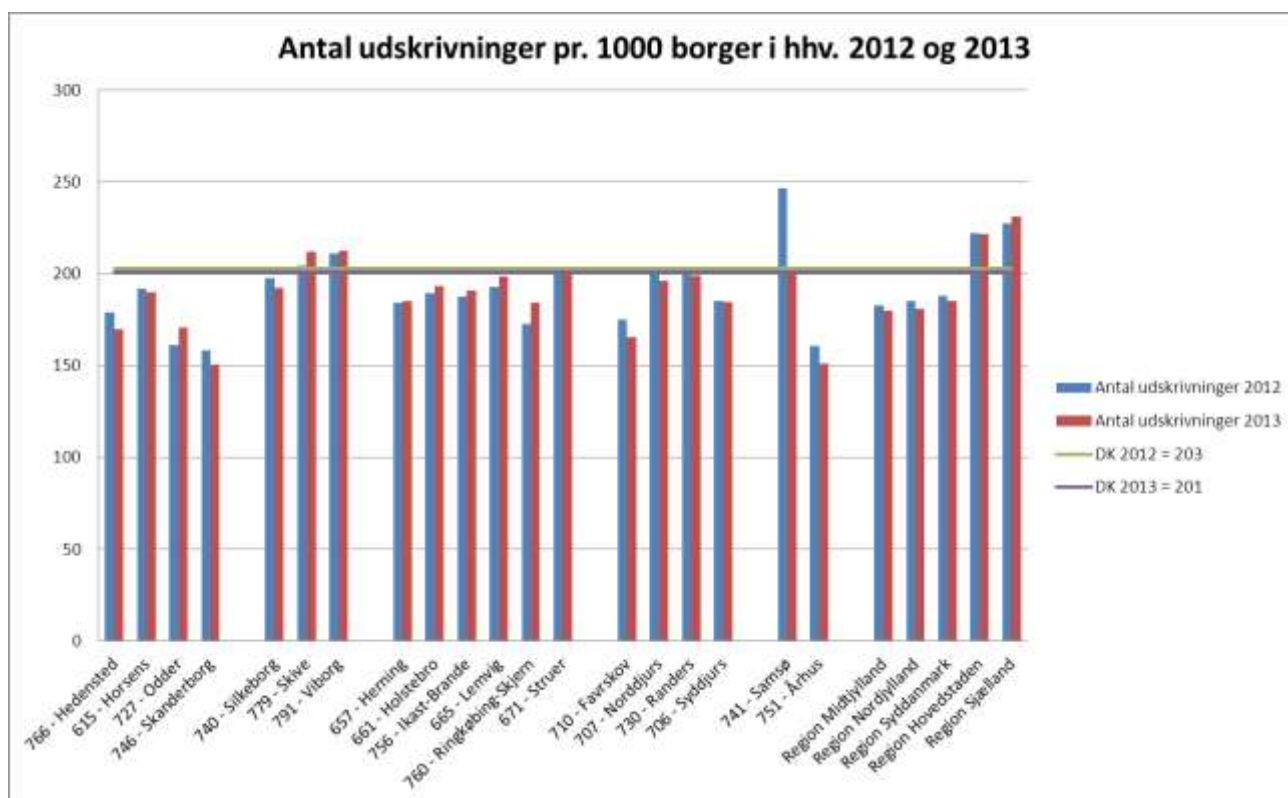
Det personale, der er i vagt på Samsø Sundheds- og Akuthus tager sig af alle borgere og patienter, uanset om de opholder sig på en kommunal eller regional plads. En praktiserende læge vil altid kunne tilkaldes med kort varsel.

Samsø Sundheds- og Akuthus oplyser, at plejepersonalet har taget godt imod ordningen og alle har stillet op for at få det til at fungere. Der har været en god dialog mellem plejepersonalet i Akuthuset og de praktiserende læger, som har holdt mange møder i opstartsfasen for at få afstemt forventninger og aftalt fælles procedurer.

Der er taget initiativer fra ledelsen i Samsø Sundheds- og Akuthus til fælles aktiviteter på tværs som et akut kursus, som blev afholdt i september 2013 for sygeplejersker og læger med hovedvægt på teamtræning, primær vurdering og behandling og klargøring af patienter til transport. De praktiserende læger lukkede på skift lægeklinikken en dag for at deltage med personalet på Samsø Sundheds- og Akuthus i de to afsatte dage til kurset.

Det første år med aftalen viser, at kapaciteten i Akuthuset muliggør en fleksibilitet mellem kommunale/regionale pladser til at stabilisere, pleje og behandle patienter. Med den nuværende konstruktion kan Akuthuset derfor leve op til at forebygge unødige overflytninger.

Dette understøttes af nøgletal, der viser, at antallet af udskrivninger til Samsø er faldet fra 247 udskrivninger per 1000 borgere i 2012 til 203 udskrivninger per 1000 borgere i 2013. Dette bringer Samsø Kommune ned på landsgennemsnittet for udskrivninger per 1000 borgere i 2013 – jf. graf nedenfor.



Kilde: Kommunale nøgletal 2012 og 2013

Lægekapaleteten på Samsø

Der er 2 praktiserende læger på Samsø, som har deres praksis i en fløj i Samsø Sundheds- og Akuthus. De har pr. 1. maj 2014 henholdsvis 1.792 og 1.858 patienter tilmeldt deres praksis. De praktiserende læger betjener øens borgere og dækker vagten 24 timer i døgnet året rundt.

For at gøre det muligt for de praktiserende læger på Samsø at varetage det akutte lægelige døgnberedskab i forhold til Akutklinikken er der skabt mulighed for, at antallet af praktiserende læger kan udvides fra to til fire. Udvidelsen af antallet af praktiserende læger står lægerne selv for, og det er i første omgang sket ved, at de 2 læger har ansat vikarer i spidsbelastningsperioder og som aflastning.

De praktiserende læger har faste vikariater besat i sommerhøjsæsonen (juni-aug), hvor der på Samsø er mange feriegæster og turister. Således er der en 3. læge på Samsø, som i denne periode primært varetager det lægelige beredskab i forhold til Samsø Sundheds- og Akuthus.

Der er forskellige initiativer i gang til at sikre en udvidelse af lægekapaleteten på Samsø. Der er bl.a. givet en delepraksistilladelse til en praktiserende læge på fastlandet med henblik på en fremtidig løsningsmulighed, hvor denne læge kan indgå i et arbejdsfællesskab med den ene af lægerne. Det er et ønske fra den anden praktiserende læge, at der kan etableres ekstra kliniklokaler i lægeklinikken, som kan rumme en ekstra læge, som kan indgå i arbejdet i lægens praksis i dagtid, så der bliver bedre tid til den enkelte patient.

De praktiserende lægers aktivitet i Samsø Sundheds- og Akuthus

En af de væsentligste ændringer, som følger af den reviderede samarbejdsaftale er, at det akutte lægelige beredskab i forhold til Sundheds- og Akuthuset nu fuldt ud varetages af de praktiserende læger.

Tabel 1 viser de praktiserende lægers samlede behandlingsaktivitet i Samsø Sundheds- og Akuthus i det første år efter indførelsen af den reviderede samarbejdsaftale, dvs. perioden 1. januar 2013 til 31. december 2013. Data for aktiviteten er udtrukket via månedsvise opgørelser fra afregningssystemet praksissys. Aktiviteten i både dagtid og vagttid er opgjort således, at man kan se fordelingen af aktiviteten på forskellige konsultationstyper (konsultation, telefonkonsultation og besøg). Konsultation dækker over kontakter, hvor de praktiserende læger har behandlet patienter i Akutklinikken. Besøg dækker over kontakter, hvor de praktiserende læger er tilkaldt til at se på patienter i de regionale observationspladser eller kommunale korttidspladser.

Tabellen viser, at der i dagtid i 2013 i alt har været 992 kontakter i Akuthuset og i vagttid i alt 843 kontakter. Aktiviteten varierer meget henover året. Således er størstedelen af aktiviteten i sommerperioden (jun-aug), hvor der er mange feriegæster og turister på Samsø. Udenfor sommersæsonen er der i dagtid mellem 37-98 kontakter pr. måned, i vagttid mellem 26-52 kontakter pr. måned svarende til mellem 2-4 kontakter i døgnet i Samsø Sundheds- og Akuthus.

Med den aktuelle aktivitet i Samsø Sundheds- og Akuthus vurderes der ikke at være tilstrækkeligt med opgaver i Akuthuset til at holde en ekstra praktiserende læge beskæftiget udenfor sommersæsonen.

Tabel 1
De praktiserende lægers samlede aktivitet i Samsø Sundheds- og Akuthus 2013

Aktivitet ¹	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	TOTAL
Kontakter i dagtid ²	0	10	37	52	44	110	302	142	88	98	50	59	992
Konsultation	0	8	28	25	24	73	242	104	28	39	10	10	591
Telefonkonsultation	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	6
Besøg	0	2	9	27	20	37	57	35	60	59	40	49	395
Kontakter i vagttid	0	3	26	61	51	134	237	163	52	48	40	28	843
Konsultation	0	2	1	22	18	44	87	37	18	13	14	7	263
Besøg	0	1	25	38	28	86	136	126	34	35	26	21	556
Telefonkonsultation uden Besøg/konsultation	0	0	0	1	5	4	14	0	0	0	0	0	24

Tabel 2-3 viser behandlingsaktiviteten i Samsø Sundheds- og Akuthus opdelt for hver af de praktiserende læger. Selvom de to læger har selvstændige praksis har de stort set ens

¹ Den systemiske løsning ift. registrering af aktiviteten i Samsø Sundheds- og Akuthus var ikke på plads pr. 1. januar 2013. Registreringerne de første to måneder (jan-feb) er for lave og giver derfor ikke fuldt ud et retvisende billede af aktiviteten.

² Aktiviteten er opgjort på dagtid og vagttid. Almen praksis: dagtid hverdage mandag-fredag kl. 8-16, vagttid: A-vagttid (hverdage mandag-fredag kl. 16-22 + lørdag 8-20) og B-vagttid (hverdage mandag-fredag kl. 22-24, lørdag kl. 20-24, søndag og helligdage kl. 8-24, alle dage kl. 00-08)

aktivitetsmønster. Der er en lille forskel i dagtid ift. frekvensen af besøg, hvor den ene læge har tilset et forholdsvis større antal patienter (306 patienter mod 89 patienter ved den anden læge). En mulighed kan være, at der er flere af den ene læges patienter, som har opholdt sig i de regionale/kommunale pladser. I dagtid tilkaldes borgerens egen læge, i vagttid tilkaldes den læge, som har vagten. Der ses ikke en nævneværdig forskel mellem de praktiserende læger ift. frekvensen af besøg i vagttid (283 patienter ved den ene læge mod 273 patienter ved den anden læge).

Tabel 2
Heraf praktiserende læge 1: aktivitet i Samsø Sundheds- og Akuthus 2013

Aktivitet	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	TOTAL
Kontakter i dagtid	0	6	16	11	13	39	141	76	32	42	14	27	417
Konsultation	0	6	15	11	13	39	139	63	10	15	5	8	324
Telefonkonsultation	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	0	0	4
Besøg	0	0	1	0	0	0	1	10	22	27	9	19	89
Kontakter i vagttid	0	3	5	15	19	44	108	134	30	29	16	16	419
Konsultation	0	2	0	7	10	8	45	26	15	11	8	5	137
Besøg	0	1	5	8	9	32	58	108	15	18	8	11	273
Telefonkonsultation uden Besøg/konsultation	0	0	0	0	0	4	5	0	0	0	0	0	9

Tabel 3
Heraf praktiserende læge 2: aktivitet i Samsø Sundheds- og Akuthus 2013

Aktivitet	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	TOTAL
Kontakter i dagtid	0	4	21	41	31	71	161	66	56	56	36	32	575
Konsultation	0	2	13	14	11	34	103	41	18	24	5	2	267
Telefonkonsultation	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2
Besøg	0	2	8	27	20	37	56	25	38	32	31	30	306
Kontakter i vagttid	0	0	21	46	32	90	129	29	22	19	24	12	424
Konsultation	0	0	1	15	8	36	42	11	3	2	6	2	126
Besøg	0	0	20	30	19	54	78	18	19	17	18	10	283
Telefonkonsultation uden Besøg/konsultation	0	0	0	1	5	0	9	0	0	0	0	0	15

Aktivitetsopgørelse i almen praksis/lægevagt

Tabel 4-7 viser udviklingen i de praktiserende lægers aktivitet på Samsø i praksis og som lægevagt i det første år ved sammenligning af perioden et år før (2012) og et år efter (2013) indførelsen af den reviderede samarbejdsaftale. Da lægerne har selvstændige praksis er der lavet en opgørelse for hver af lægerne. Data for aktiviteten i almen praksis dagtid og lægevagt i vagttid er udtrukket via månedsvise opgørelser fra afregningssystemet praksissys. Aktiviteten i både almen praksis og lægevagt er opgjort således, at man kan se fordelingen af aktiviteten på forskellige konsultationstyper (alm. konsultation, e-mail konsultation, telefonkonsultation og besøg).

Tabel 4
Praktiserende læge 1: Aktivitet i almen praksis/lægevagt 2012, Samsø

Aktivitet	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	TOTAL
Kontakter i praksis	896	1.266	1.078	890	1.128	920	947	1.256	921	1.140	1.031	974	12.447
Konsultation	524	725	598	484	638	531	559	753	520	656	612	531	7.131
E-mail konsultation	76	99	75	42	82	88	84	100	76	91	94	68	975
Telefonkonsultation	272	404	375	330	367	256	303	383	291	337	284	335	3.937
Besøg	24	38	30	34	41	45	1	20	34	56	41	40	404
Kontakter i lægevagt	26	64	33	70	64	41	62	80	54	34	36	69	633
Konsultation	2	1	0	2	2	0	0	1	0	0	4	1	13
Besøg	18	52	29	60	49	38	54	64	44	27	25	54	514
Telefonkons. uden Besøg/konsultation	6	11	4	8	13	3	8	15	10	7	7	14	106

Tabel 5
Praktiserende læge 1: Aktivitet i almen praksis/lægevagt 2013, Samsø

Aktivitet	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	TOTAL
Kontakter i praksis	976	1.011	1.016	800	1.052	1.278	1.419	1.012	1.101	1.238	1.005	978	12.886
Konsultation	552	570	557	468	598	682	812	568	509	612	516	477	6.921
E-mail konsultation	100	105	103	48	34	80	34	44	141	106	95	93	983
Telefonkonsultation	305	314	338	254	395	478	552	394	418	481	368	369	4.666
Besøg	19	22	18	30	25	38	21	6	33	39	26	39	316
Kontakter i lægevagt	92	61	43	43	71	60	135	73	60	65	57	38	798
Konsultation	15	9	5	9	18	14	53	17	11	12	7	4	174
Besøg	71	49	35	32	44	40	75	51	43	47	45	33	565
Telefonkons. Uden Besøg/konsultation	6	3	3	2	9	6	7	5	6	6	5	1	59

Tabel 4-5 viser, at der hos praktiserende læge 1 har været en lille stigning i antallet af kontakter i dagtid i praksis fra 12.447 i 2012 til 12.886 i 2013 svarende til i alt 439 kontakter. I vagttid i lægevagten har der i samme periode været en lille stigning i antallet af kontakter fra 633 i 2012 til 798 i 2013 svarende til i alt 165 kontakter.

Tabel 6-7 viser, at der hos praktiserende læge 2 har været en lille stigning i antallet af kontakter i dagtid i praksis fra 10.753 i 2012 til 11.350 i 2013 svarende til i alt 597 kontakter. I vagttid i lægevagten har der i samme periode været en lille stigning i antallet af kontakter fra 418 i 2012 til 514 i 2013 svarende til i alt 96 kontakter.

Som det fremgår af tabellerne, viser tallene en forholdsvis uændret aktivitet fra 2012 til 2013 i praksis/lægevagt. Det forhold, at de praktiserende læger gennem det seneste år nu også varetager de samlede akutte lægelige funktioner i Akuthuset, har ikke medført en væsentlig ændring/påvirkning af aktiviteten i de praktiserende lægers praksis eller aktivitet i lægevagtsregi.

Tabel 6
Praktiserende læge 2: Aktivitet i almen praksis/lægevagt 2012, Samsø

Aktivitet	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	TOTAL
Kontakter i praksis	708	943	878	864	1.047	840	928	1.033	803	1.015	898	796	10.753
Konsultation	434	590	492	523	604	524	554	662	478	660	543	469	6.533
E-mail konsultation	11	14	13	16	9	3	3	5	11	13	9	3	110
Telefonkonsultation	256	328	370	321	432	307	363	363	308	330	331	318	4.027
Besøg	7	11	3	4	2	6	8	3	6	12	15	6	83
Kontakter i lægevagt	24	18	26	26	53	27	85	33	34	40	31	21	418
Konsultation	1	0	0	0	0	0	19	3	2	2	2	0	29
Besøg	18	14	20	22	46	23	57	26	24	32	28	16	326
Telefonkons. Uden Besøg/konsultation	5	4	6	4	7	4	9	4	8	6	1	5	63

Tabel 7
Praktiserende læge 2: Aktivitet i almen praksis/lægevagt 2013, Samsø

Aktivitet	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	TOTAL
Kontakter i praksis	863	903	874	863	1.056	1.007	1.101	702	970	1.309	856	846	11.350
Konsultation	545	566	526	486	631	549	738	387	517	805	505	475	6.730
E-mail konsultation	8	10	15	17	8	23	14	14	11	19	8	17	164
Telefonkonsultation	294	306	303	355	414	430	373	301	442	479	340	352	4.389
Besøg	16	21	30	5	3	5	-24	0	0	6	3	2	67
Kontakter i lægevagt	39	55	26	72	26	57	15	71	39	44	31	39	514
Konsultation	4	8	1	18	2	10	9	18	7	7	2	8	94
Besøg	26	36	15	37	17	37	9	43	25	29	16	28	318
Telefonkons. uden Besøg/konsultation	9	11	10	17	7	10	-3	10	7	8	13	3	102

Tilgængelighed

For at sikre et godt og smidigt samarbejde og særligt i forhold til samarbejdet om de akutte opgaver, er tilgængeligheden mellem parterne en vigtig forudsætning. Parterne har nedenfor bidraget med deres oplevelser af samarbejdet i forhold til tilgængelighed.

Tilgængelighed – praktiserende læger/borgere

Ifølge landsoverenskomsten for Amen Praksis fremgår, at borgere skal kunne få en tid hos lægen indenfor 5 arbejdsdage. Hvis der er tale om akut opstået sygdom, skal det være samme dag. Der er ikke modtaget henvendelser hos kommune eller region som understøtter, at de praktiserende læger ikke lever op til overenskomsten.

Region Midtjylland har modtaget en enkelt borgerhenvendelse i april 2014, som bl.a. omtaler, at patienter har svært ved at forstå, at man som patient kan få en tidsbestilling men ikke garanteres, at lægen kan overholde aftalen pga. han kan blive kaldt til akutte opgaver.

Samsø Kommune oplyser, at det altid svirrer med rygter på Samsø, også vedrørende lægesituationen. Det må dog konstateres, at der ikke foreligger skriftlige klager til Samsø kommune vedr. lægedækningen. En enkelt politiker har dog kunnet gengive at have siddet flere timer i venteværelset hos de praktiserende læger, for derefter at få at vide, at hun måtte komme næste dag, da lægen var taget til Tunø.

Lægerne på Samsø varetager på skift det akutte lægelige beredskab i forhold til Akutklinikken og som udrykningslæger. Når lægerne har vagtforpligtelsen i forhold til de akutte opgaver, har de nu i dagtid tilrettelagt tidsbestillinger i hver deres lægeklinik således, at der kun kommer to patienter i timen. Det giver større fleksibilitet i forhold til eventuelle tilkald til akutte opgaver.

På grund af den indgåede aftale om Samsø Sundheds- og Akuthus og idet de praktiserende læger også har en funktion som udrykningslæger og dermed har den samlede vagtforpligtelse på Samsø, kan der forekomme situationer, hvor den praktiserende læge må prioritere vagten i enten Akutklinik eller i forbindelse med udrykning. Det kan derfor forekomme, at lægen tilkaldes til alvorlige tilfælde, som udvikler sig til en tidskrævende opgave, f.eks. i forbindelse med overførsel af en patient til fastlandet. I sådanne tilfælde bliver ventende patienter i lægeklinikken altid tilbudt at vente eller få en ny tid hos lægen.

Tilgængelighed – praktiserende læger/Samsø Sundheds- og Akuthus

Både de praktiserende læger og Samsø Sundheds- og Akuthus oplever, at der er en god tilgængelighed i forhold til samarbejdet om patienter i det fælles døgnafsnit, hvad enten det er i forhold til patienter, som kommer til behandling i Akutklinikken eller patienter, som er i de regionale observationspladser eller kommunale korttidspladser. Såfremt de praktiserende læger er optaget med f.eks. en patient, er det aftalt at der kan lægges en besked ved sekretæren, således at lægen efterfølgende kan tage kontakt. Desuden drager parterne fordel af, at de befinder sig på samme matrikel, så der er mulighed for hurtigt at træffe hinanden.

Tilgængelighed – praktiserende læger/Samsø Kommune

Samsø Kommune oplever, at det er svært for hjemmesygeplejerskerne at komme i kontakt med lægen mellem kl. 8 og 9 om morgenen, specielt hvis en af lægerne er kaldt ud som akutlæge. Det sinker sygeplejerskernes arbejde, da de derefter kører ud og ikke kan besvare opkald før i deres egen telefontid kl. 12.30 til 13.30. Der kan selvfølgelig lægges besked hos lægerne om kontakt, men da sygeplejeopgavernes art er sådan, at man ofte ikke kan besvare opkald, opleves det som besværligt og megen spild af tid.

De praktiserende læger oplever, at det er meget vanskeligt at komme i kontakt med de kommunale visitatorer, som har telefontid tidligt om morgenen. Det vanskeliggør samarbejdet om problemstillinger, der erkendes senere på dagen og hvor der bør handles samme dag. Den telefoniske adgang til kommunen opleves som meget tung, da der ikke er omstilling til personlig betjening. Det opleves nemmere at komme i kontakt med sygeplejerskerne på deres akuttelefon.

Parterne har på et nyligt møde i april drøftet problemstillingen, og der arbejdes p.t. på finde løsninger, som kan forbedre tilgængeligheden for hinanden.

Samarbejdsstrukturer

I aftalen indgår faste samarbejdsstrukturer med bl.a. en ledelsesgruppe, som skal drøfte og træffe beslutninger i overordnede sager vedrørende Samsø Sundheds- og Akuthus, herunder faglige og organisatoriske problemstillinger samt økonomi og visitation. Det er aftalt, at der holdes 2 årlige møder i ledelsesgruppen.

I 2013 var der ikke det store behov for det fælles samarbejde på tværs af alle tre samarbejdsparter. Samarbejdet har i stedet været kendetegnet ved et mere bilateralt

samarbejde mellem enten praktiserende læger/Samsø Sundheds- og Akuthus eller praktiserende læger/Samsø Kommune. I de nævnte samarbejdsrelationer har der været hyppige møder det første år.

Der ses et potentiale for forbedring og udvikling af det fælles tværgående samarbejde, hvor der er behov for en nærmere afklaring af, hvad man kan bruge møderne til.

På det seneste ledelsesmøde i foråret 2014 er det aftalt, at holde et fælles åbent hus arrangement for øens borgere, hvor Samsø Sundheds- og Akuthus og Samsø Kommune kan fortælle om de forskellige aktiviteter og tilbud i huset.

Blandt de aktuelle problemstillinger, som blev drøftet på ledelsesmødet ses et behov for at forbedre samarbejdet i forhold til patienterne i korttidspladserne. Det er særligt i forhold til demente borgere, hvor der både er personalemæssige udfordringer (personalet er ikke gearret til udadreagerende demente borgere) og hvor de fysiske rammer også kan være en udfordring.

Konklusion

Samsø Kommune og Region Midtjylland har i fællesskab med de praktiserende læger på Samsø siden 1. januar 2013 arbejdet på at sikre borgerne på Samsø et holdbart og fremtidssikret sundhedsberedskab, der omfatter både lægedækning, kommunale tilbud og regional sundhedsdækning i forhold til både akutbetjening og skadebehandling.

I forhold til de praktiserende læger, ses, at de har formået at opretholde et uændret aktivitetsniveau i deres lægepraksis/lægevagt og med vikarstøtte i særligt spidsbelastningsperioder sikret varetagelsen af de udvidede opgaver i forhold til både lægedækning og akutbetjening.

I forhold til Akuthuset muliggør kapaciteten en fleksibilitet mellem kommunale/regionale pladser til at stabilisere, pleje og behandle patienter. Med den nuværende konstruktion kan Akuthuset derfor leve op til at forebygge unødige overflytninger. Dette understøttes af nøgletal, der viser, at antallet af udskrivninger til Samsø nu er bragt ned på niveau med landsgennemsnittet for udskrivninger per 1000 borgere i 2013.

Behov og potentialer for udvikling af samarbejdet

For at sikre et fortsat godt og smidigt samarbejde er tilgængeligheden mellem parterne en vigtig forudsætning, og der er opmærksomhed på at arbejde med en bedre tilgængelighed i samarbejdet mellem Samsø Kommune og de praktiserende læger.

Der ses et potentiale for forbedring og udvikling af det fælles tværgående samarbejde, hvor der er behov for en nærmere afklaring af, hvad man kan bruge ledelsesmøderne til.

Der peges også på et behov for at forbedre samarbejdet i forhold til patienterne i korttidspladserne, særligt i forhold til demente borgere.

Endelig skal der fortsat arbejdes på de initiativer, som skal medvirke til at sikre en udvidelse af lægekapaciteten på Samsø.