

Dato 23.08.2010

Steen Vestergaard-Madsen

Tel. +45 8728 4556

## Notat

### **Besparesestiltag på konsulentområdet**

Primær Sundhed har foretaget en gennemgang af Region Midtjyllands tilrettelæggelse af konsulentorganisationen på kvalitetsområdet med henblik på at opnå besparelser ved at tilpasse organisationen.

### **Status for tilrettelæggelse af konsulentorganisationen i Region Midtjylland**

Region Midtjylland har et bredt konsulentkorps i forhold til almen praksis, som består af:

- 7 Praksiskoordinatorer, som koordinerer praksiskonsulentordningen med hovedvægt på samarbejdet på tværs af hospitaler, kommuner og almen praksis
- 7 praksisudviklingskonsulenter, som varetager organisationsudvikling i lægepraksis med henblik på effektivt at kunne varetage opgaver på sundhedsområdet
- 6 efteruddannelsesvejledere, som varetager faglig udvikling og decentral efteruddannelse
- 3,5 lægemiddelkonsulenter, som varetager indsatser på lægemiddelområdet
- 3 IT konsulenter, som understøtter IT udvikling og anvendelse i praksissektoren og på tværs på sundhedsområdet

På fysioterapiområdet er der 3 regionsansatte praksiskonsulenter (2.250 timer årligt), som meget aktivt arbejder med faglige udredninger, forslag til udvikling af indikatorer, nye udviklingsområder, som også omfatter udvikling af kliniske databaser.

På kiropraktorområdet er der ansat 3 praksiskonsulenter (530 timer årligt), som primært har haft møder med de lokale kiropraktorer om forskellige aktuelle emner.

## Udgifter til lægelige konsulenter

Der er foretaget en sammenligning af udgifterne til konsulentorganisationen i de 5 regioner. De 5 regioner har en forskellig organisering af området og forholdet mellem regional finansiering og anden finansiering er ligeledes forskellig. Der kan ligeledes være forskellig finansiering af eksempelvis praksiskonsulentordningen. I Region Midtjylland afholdes udgifter til praksiskonsulenter på hospitalerne af hospitalerne og kommunepraksiskonsulenter afholdes af de respektive kommuner, mens udgifter til praksiskoordinatorer afholdes af Primær Sundhed..

**Tabel 1: Udgifter til konsulenter på praksisområdet i de 5 regioner, 2009**

Konsulenttype	Region Midtjylland	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Region Nordjylland	Region Syddanmark
<u>PKO:</u>		9.559.099		1.441.660	
Praksiskoordinatorer	1.300.932		450.000		2.463.233
Praksiskonsulenter	3.186.818		2.450.000		4.568.901
Efteruddannelsesvejledere	781.066	1.051.982	680.000	258.555	1.054.947
<u>Lægemiddelkonsulenter:</u>		3.970.149	1.152.000	1.329.130	
Farmaceuter	2.009.000				1.000.000
Lægelige					1.230.771
IT-konsulenter / datakonsulenter	1.441.999	1.689.232	892.000	583.489	1.368.000
PUK/Praksisudviklingskonsulenter /Kvalitetskonsulenter/	1.893.494	1.583.229	760.000	693.636	1.626.376
Praksis konsulenter, yngre læger	304.312				
Lægefaglige koordinatore	202.874				
Efteruddannelseskoordinatorer				360.046	101.437
<b>I alt</b>	11.120.496	17.853.691	6.384.000	4.666.516	13.413.666
Udgifter pr. 1000 indbyggere ud fra i alt (dvs. inklusiv KEU-midler)	8.902	10.717	7.778	8.047	11.182
<b>Regionalt finansierede konsulenter</b>	10.035.118	14.772.776	4.349.333	4.146.044	9.946.905
Udgifter pr. 1000 indbyggere ud fra regionalt finansierede konsulenter (dvs. eksklusiv KEU-midler)	8.033	8.868	5.299	7.149	8.292

De angivne udgifter i Tabel 1 er eksklusiv honorar og kørsel, hvis andet ikke er nævnt.

- Udgifterne for **Region Syddanmark** er udregnet ud fra timeantal til de forskellige konsulenttyper og taksten på 845,31 kr. pr. time. Herudover er it-konsulent udgifterne udregnet på baggrund af timetallet og Region Midtjyllands takster til deres it-konsulenter.

Udgifter til farmaceuter er beregnet ud fra en farmaceut årsløn på 500.000 kr. Udgifterne til praksiskonsulenterne er de udgifter hospitalerne har haft til deres praksiskonsulenter. KEU finansierer efteruddannelsesvejlederne, efteruddannelseskoordinatorerne, Praksisudviklingskonsulenterne (PUK) og til dels IT- konsulenterne.

- Udgifterne for **Region Midtjylland** er også beregnet ud fra timeantal og taksten på 845,31 kr. pr. time. Herudover kommer de præcise udgifter til farmaceuter og datakonsulenter. I udgifterne til praksiskonsulenterne er medregnet sygehusenes afsatte midler til praksiskonsulenterne og en enkelt diabetes praksiskonsulent. De afsatte midler er også anvendt i udregningen af praksiskoordinatorerne. KEU finansierer efteruddannelsesvejlederne og praksiskonsulenter for de yngre læger.
- Data fra **Region Sjælland** er beregnet ud fra timetal og præcise udgifter. Praksiskonsulenter er ansat på sygehusene og praksiskoordinator i Primær Sundhed. I posten lægemiddelkonsulenter er indregnet to farmaceuter á ca. 500.000 kr. per person per år. I udgifterne for Region Sjælland er indregnet udgifter til datakonsulenterne (delvist finansieret af KEU); disse bliver dog afviklet i 2010. Regionen stiller dog fortsat IT- ekspertise til rådighed for udviklingsprojekter. Under posten PUK mv. er medtaget en projektansat lægelig udviklingskonsulent. PUK'erne og efteruddannelsesvejlederne er finansieret af KEU. KEU har desuden finansieret en AC organisationskonsulent på fuld tid i 2009 (som ikke er medregnet).
- Data fra **Region Hovedstaden** er de præcise udgifter til de forskellige konsulenter. For PKO er medregnet praksiskoordinatorer samt de udgifter hospitalerne har haft for deres praksiskonsulenter. Mødehonorering er indregnet. I 2010 indfører Region Hovedstaden en seniorkonsulentordning, hvortil der er afsat 350.000 kr. I 2010 har Region Hovedstaden fået bevilget yderligere 300.000 kr. til datakonsulentordningen. KEU finansierer efteruddannelsesvejlederne, PUK'erne og til dels it-konsulenterne.
- Data for **Region Nordjylland** er de præcise udgifter. Honorar og kørsel er inkluderet i udgifterne. I udgifterne til praksiskonsulenterne er medregnet alle de regionale praksiskonsulenter både på sygehusene og andre. Yderligere er medregnet en diabetes praksiskonsulent. Efteruddannelseskoordinatorerne og diabetes praksiskonsulenten er KEU - finansieret.

Der er forskel i finansieringen, idet der relativt set er finansieret en større andel af konsulentudgifterne af KEU puljen i de øvrige regioner sammenholdt med Region Midtjylland.

KEU puljen er overenskomstmæssigt fastsat og skal gå til kvalitetsudvikling af almen praksis. Der er i Region Midtjylland afsat årligt godt 8 mio. kr. Puljen anvendes primært til udviklingstiltag og kun i mindre omfang til egentlig drift.

**Tabel 2: Udgifter til andre konsulenter på årsbasis i Region Midtjylland**

Konsulenter for fysioterapi	1.165.995
Konsulenter for kiropraktik	448.014

### **Forslag til udgiftsreduktioner på konsulentområdet og omprioritering af indsatser**

Der vil være behov for at have en tilstrækkelig fremtidig kapacitet til at varetage politisk prioriterede opgaver og opgaver i medfør af lovgivning. Fremover bør det i stigende omfang være en del af overenskomstrammen at sikre regional konsulentunderstøttelse.

Regionsrådet har vedtaget en plan for implementering af kronikerindsats. Implementeringen i almen praksis sker efter et koncept, som er fastlagt i projekt kronikerkompasset, som trækker maksimalt på det nuværende konsulentkorps på almenlægeområdet frem til medio 2012. Regionsrådet har pålagt en udgiftsreduktion på lægemiddelområdet, som kræver en styrket indsats i forhold til de praktiserende læger.

Der arbejdes på nationalt plan med en samlet kvalitetsmodel på tværs af praksissektoren, som indbefatter akkreditering, brugerundersøgelser m.m. Det forudsættes, at dette arbejde understøttes af regionernes konsulenter.

Der vil fra efteråret 2010 blive foretaget en styrket indsats på lægemiddelområdet. Det foreslås, at de lægelige konsulenter indgår direkte i medicinindsatsen, hvorefter der dedikeres 1 fuldtidskonsulent fra hvert af områderne (PUK, PKO og EUV) til i samarbejde med de regionale lægemiddelkonsulenter at understøtte en hensigtsmæssig ordinationsadfærd.

Der er midlertidigt ansat 2 praksiskonsulenter for yngre almene medicinere (PKYALM) via KEUs pulje, hvilket ophører fra 2011. Det foreslås at den ene stilling nedlægges. Funktionen tilknyttes fremover ad hoc til praksisudviklingskonsulenternes område.

På fysioterapiområdet reduceres antallet af timer med 16 timer pr. uge svarende til en reduktion på 1/3. Der reduceres med 0,39 mio. kr.

Det vurderes tilsvarende, at der kan være grundlag for reduktion af timerne til praksiskonsulenter på kiropraktorområdet. Med udgangspunkt i en vurdering af antal konsulenttimer i forhold til de samlede udgifter på området foreslås ordningen reduceret til 16 timer om måneden. Der reduceres med 0,29 mio. kr.

Der anvendes årligt 0,8 mio. kr. til timehonorering af praktiserende læger m.fl. for deltagelse i arbejdsgrupper, implementeringsgrupper, klyngestyregrupper m.m. samt i specialeråd. Der skal ske en opstramning af repræsentation, således at denne primært sker fra konsulentkorpsen. Disse er i forvejen honoreret. Kontoen reduceres med 0,2 mio. kr. Den fremtidige repræsentation i klyngestyregrupper m.m. afklares med Regionalt Sundhedssamarbejde.

Samlet foreslås konsulentområdet reduceret med 0,9 mio. kr. fra 2011.