

Notat om visitation og økonomi



Visitation og økonomi i den landsdækkende forsøgsordning

Det er egen læge, der henviser patienterne til behandling hos privat praktiserende psykolog på baggrund af en nærmere aftalt test.

Antallet af behandlinger er begrænset til 12 pr. patient. Der vil dog være mulighed for at blive genhenvist til en ny behandlingsrunde, hvis det vurderes nødvendigt for den enkelte patient.

Dato 30-01-2008

Lisbeth Ulberg Poulsen

Tel. +45 8728 4547

LisbethUlberg.Poulsen@stab.rm.dk

1-01-72-49-07

Psykologen skal sende en epikrise til patientens egen læge, efter behandlingen er afsluttet. Ligeledes sendes der en status, som skal være med til at danne grundlag for lægens stillingtagen til behov for fortsat behandling. I forbindelse med genhenvisning skal lægen på ny foretage en test af patienten.

Side 1

På landsplan har regionerne som led i økonomiaftalen for 2008 fået 20 mio. kr. til ordningen. Udmøntningen af disse midler er bl.a. drøftet med psykiatricheferne og Sundhedsministeriet, og er endt med, at der skal etableres et behandlingstilbud i praksissektoren for en mindre del af målgruppen, nemlig de 18 – 37-årige med lette til moderate depressioner.

En af erfaringerne fra projekterne i Århus og Fyns Amter er, at det er vigtigt, at der ikke er mere end 3-4 ugers ventetid fra henvisning finder sted og til behandling iværksættes. Når personkredsen, som i sygesikringsregi kan behandles hos psykologer, udvides, vil det være nødvendigt at tilføre tilstrækkelig behandlingskapacitet. Derved undgås at der opbygges ventelister, og patienterne får mulighed for komme hurtigt i behandling.

Antallet af psykologydnumre i henhold til overenskomsten baserer sig på en forudsætning om, at privat praktiserende psykologer skal have 1/4 af deres samlede omsætning (dvs. tilskud + patientandel) fra patienter, der er omfattet af overenskomstens målgrupper. Ved beregningen af hvor mange psykologer, der er behov for i forbindelse med udvidelsen af personkredsen til at omfatte personer med depressioner, er der taget udgangspunkt i disse principper.

Psykologernes gennemsnitlige omsætning fra overenskomsten udgør efterhånden nærmere 1/3 end den forudsatte 1/4, hvilket også er en indikation af at der er behov for tilførsel af nye psykologer, når personkredsen udvides til en gruppe, der stort set ikke modtager behandling i dag i det offentlige sundhedsvæsen.

Ordningen udmøntes således, at de praktiserende læger henviser til privatpraktiserende psykologer med en egenbetaling fra patienten på 40 % for behandlingen.

På baggrund af ovenstående forventes det, at forsøgsordningen på kort sigt er omkostningsneutral, men på længere sigt er der risiko for, at økonomien i ordningen ikke hænger sammen. Dette skyldes blandt andet en formodning om, at når kendskabet til ordningen på sigt øges vil patienttallet øges. Endvidere kan det på sigt vise sig vanskeligt at fastholde aldersafgrænsningen. Samtidig giver ordningen mulighed for at patienterne kan blive genhenvist til behandling hos psykolog, hvilket forstørre risikoen for at antallet af ydelser pr. patient vil øges.

Den gennemsnitlige udgift pr. patient til psykologbehandlingen har ikke ændret sig væsentligt gennem årene og økonomien følges løbende. I forbindelse med indførelse af den nye ordning med tilskud til behandling af personer med depressioner, vil økonomien blive fastlagt i et økonomiprotokollat, så det sikres, at regionernes udgifter til depressionsbehandling ikke kommer til at overstige de omtalte 20 mio. kr.. Såfremt det viser sig, at der bliver problemer med økonomien, er Dansk Psykolog Forening og Regionernes Lønnings- og Takstnævn enige om at drøfte afgrænsningen af personkredsen i forsøgsordningen.

Region Midtjylland har, i forbindelse med forsøgsordningen omkring psykologbehandling af personer med lette til moderate depressioner, som fået tildelt 26 nye psykologydernetumre, ud af de 125 nye ydernetumre, som er uddelt på landsplan.

Der er afsat 20 mio. kr. til forsøgsordningen. Heraf skal de 18-19 mio. kr. bruges til gennemførelse af psykologbehandling, mens de resterende 1-2 mio. kr. skal bruges til tovholderfunktion og evaluering af projektet.

Danske Regioner estimerer, at der på landsplan kan behandles 4.545 patienter for det afsatte beløb på 20 mio. kr. Aldersgruppen 18-37 år udgør på landsplan 1.349.288 personer (inkl. de 37-årige). De 4.545 patienter svarer til 0,3368 % af aldersgruppen.

I Region Midtjylland er der 311.486 personer i aldersgruppen 18-37 år (inkl. de 37-årige).

$311.486 \cdot 0,3368 / 100 = 1.049$ patienter

Udgiften pr. patient for personer med lette til moderate depressioner forudsættes at udgøre 4.256 kr. i 1. oktober 2007-niveau

$1.049 \text{ patienter} \cdot 4.256 \text{ kr.} = 4,46 \text{ mio. kr.}$

Beregningerne viser, at det vil koste Region Midtjylland 4,46 mio. kr. at behandle det estimerede antal patienter.