

Notat vedrørende konkrete initiativer på praksisområdet

Dato 29-11-2016

Perspektiver

1-31-72-113-16

Region Midtjylland og PLO Midtjylland har en tradition for et tæt og tillidsfuldt samarbejde om fælles løsninger til gavn for sundheden og borgerne i regionen. Der er en fælles erkendelse af, at dette samarbejde er en hjørnesteen i bestræbelserne på at skabe mere sundhed, mere kvalitet og mere tilfredshed med sundhedsvæsenet i regionen.

Parterne har vist, at et tæt og tillidsfuldt samarbejde på regionalt niveau kan være den rigtige vej frem mod holdbare og kvalitative løsninger, f.eks. på akutområdet og på lægedækningsområdet. Det er intentionen at fastholde denne positive udvikling, der fremover skal sikre yderligere forbedringer af samarbejdet på tværs af sektorer og aktører i det samlede, integrerede sundhedsvæsen.

Region Midtjylland og regionens kommuner står overfor i de kommende år at skulle udbygge og befæste det nære sundhedsvæsen, hvor almen praksis indtager en hel central rolle.

Konkrete indsatser

Region Midtjylland og PLO Midtjylland har i løbet af efteråret 2016 afholdt dialogmøder med henblik på at udbygge samarbejdet og opnå en gensidig forståelse i forhold til at møde regionens økonomiske udfordringer på praksisområdet i 2017. Dialogen har taget udgangspunkt i ønskerne fra regionens budgetforlig om et gensidigt forpligtende samarbejde. PLO Midtjylland har tilkendegivet, at man som privat organisation ikke kan påtage sig et forpligtende medansvar for indfrielse af regionens sparemål. Til gengæld er der opnået enighed om igangsættelse af flere forskellige konkrete tiltag. Administrationen vurderer, at gennemførelse af disse tiltag vil medføre besparelser svarende til sparemålet på 20 mio. kr.

På baggrund af dialogen er der opnået fælles forståelse om igangsættelse af følgende konkrete initiativer:

Tilskudsmedicin

Tilskudsmedicin er et af de områder, som PLO Midtjylland selv har peget på som emne for kvalitetsudvikling som samtidig kan resultere i konkrete besparelser. Region Midtjylland og PLO Midtjylland har haft et konstruktivt samarbejde om udarbejdelse af et medicinprojekt, som det blev aftalt på KEUs møde i juni 2016.

Arbejdet har resulteret i projektet "Medicin i Midt 2017-2019", der består af to delprojekter. Det første delprojekt vedrører "Medicin – hvor det er svært", som er et fagligt efteruddannelsesforløb for praktiserende læger inden for geriatri og polyfarmaci (lang sigt). Det andet delprojekt omfatter udsendelse af informationspakker til alle praksis på udvalgte lægemiddelområder. Informationspakkerne skal indeholde en faglig vejledning, data med praksisvariation og forslag til omsætning i praksis. Disse pakker skal på kort sigt bidrage til besparelser på praksisområdet.

PLO Midtjylland bakker op om begge delprojekter i "Medicin i Midt 2017-2019" og vil aktivt medvirke til, at de praktiserende læger deltager i projektet.

Kort sigt

PLO Midtjylland vil på baggrund af faglige udmeldinger fra den Regionale Lægemiddelkomite og udsendte informationspakker bidrage aktivt til implementering af informationspakkerne i praksis (seponering og skift fra dyre til billigere lægemidler). I henhold til regionale opgørelser er det sandsynliggjort, at lægerne ved en fokuseret og effektiv indsats kan bidrage til en samlet besparelse på ca. 15 mio. kr. i 2017 ved skift til analoge lægemidler og ved seponering, herunder indgår også besparelsen på Lyrica/pregabalin. Den Regionale Lægemiddelkomite er faglig ansvarlig for de faglige guidelines, hvilket er særligt vigtigt, når budskaberne går på tværs af sektorer.

Der er enighed om, at det er svært at garantere bestemte effekter i forbindelse med seponering og skift til analoge lægemidler. Men der er et konstant og fortsat potentiale, der kan sandsynliggøre betydelige årlige besparelser på tilskudsmedicin for både den enkelte patient og regionen.

Længere sigt

Der skal være et højt kvalitetsniveau, uanset hvor i regionen man bor. Der skal regionalt og lokalt tages initiativer, der bidrager til at udvikle og styrke kvaliteten i almen praksis. Variationen mellem praksis skal ikke være begrundet i kvalitetsforskelle.

Mange undersøgelser indikerer, at de praktiserende læger har en afgørende rolle i forhold til at sikre såvel mere kvalitet som en god udnyttelse af sundhedsvæsenets ressourcer. En effektiv indsats på længere sigt kan f.eks. være en systematisk medicingennemgang med fokus på målgrupper, hvor en forebyggende og tidlig indsats kan modvirke akutte indlæggelser og genindlæggelser.

Delprojekt 1 omhandler efteruddannelse for praktiserende læger inden for geriatri, polyfarmaci og medicingennemgang. Efteruddannelse forventes på den længere bane at kunne bidrage til mere optimal lægemiddelbehandling. Bedre lægemiddelbehandling kan medføre seponering af

medicin og potentielt forebygge akutte indlæggelser og genindlæggelser, hvorfor delprojekt 1 kan have afledte besparelser (foruden kvalitet) på den lidt længere bane.

Sideløbende med dette arbejde vil Region Midtjylland sikre sig samme opmærksomhed på medicinpriserne ved ordination i sekundærsektoren.

Lokale aftaler

En investering i øget tværsektoriel fokus kan ske ved, at en ekstra indsats fra de praktiserende læger omkring medicingennemgange finansieres af regionen ved en lokal aftale.

Selvom dette formentlig kommer til at dække elementer, der indgår i de kommende overenskomstforhandlinger, der enighed om, at der kan være perspektiver i, at der i Region Midtjylland kan indgås aftaler, der afprøver en fælles forpligtelse til at fremme kvalitet og forebygge unødigt aktivitet.

Akutaftale og Lægevagtsområdet

I forhold til akut- og lægevagtsområdet er der enighed om, at lægevagten fortsat skal indgå i et mere integreret samspil i regionens akutstruktur, der involverer såvel præhospitalet, lægevagt, akutklinikker, akutmodtagelser og kommunernes akutstruktur.

Konkret ønsker regionen som følge af evalueringen af akutaftalen:

- bedre akut tilgængelighed i dagtid særligt i tidsrummet kl. 12.00-16.00, og
- bedre visitation af patienter.

God akut tilgængelighed i almen praksis øger muligheden for at patienterne kan tilses i dagtid, hvorved der kan flytte aktivitet fra vagttid til dagtid. PLO Midtjylland har i efteråret 2016 afdækket, at 93 % af alle praksis i Region Midtjylland har en akuttelefon, og PLO Midtjylland arbejder fortsat for at få de sidste praksis med. I forhold til at sikre en bedre visitation af patienterne i vagttid er der udarbejdet retningslinjer, der præciserer, hvilke patienter der bør henvises direkte til skadestuen, og hvilke patienter der skal ses i regi af lægevagten. Retningslinjerne har til hensigt at sikre bedre kvalitet for patienterne, idet dobbeltundersøgelser undgås.

Regionen og PLO Midtjylland er enige i, at det skal være muligt at monitorere, om de iværksatte tiltag har den forventede effekt. Derfor er det vigtigt at definere konkrete områder, hvorpå tiltagene kan monitoreres. Det skal drøftes, om de eksisterende servicemål i lægevagten skal suppleres med kvalitets- og effektmål. PLO Midtjylland og regionen skal i fællesskab udforme og definere kvalitets- og effektmål, som kan monitoreres.

PLO Midtjylland og regionen har drøftet bloktilskuddet til lægevagten på baggrund af de benchmarks, der er foretaget på området. PLO Midtjylland har arbejdet med effektivisering af vagten for stedse at kunne dække vagten og bevare den høje kvalitet trods stigningen i aktiviteten i vagten. Netop derfor mener PLO Midtjylland ikke det har været muligt at reducere de administrative omkostninger. Modsat ønsker Region Midtjylland ikke fremover at yde tilskud til afstandskompensation eller anden form for direkte støtte til læger i forbindelse med Lægeforeningens drift af lægevagten.

Regionen er åben overfor at kunne overtage hele eller dele af lægevagtens it system og dermed, at driftstilskuddet til Lægeforeningen reguleres i overensstemmelse hermed. Parterne er enige om, at såfremt Region Midtjylland kommer med konkrete idéer til at overtage lægevagtens it-system, vil PLO Midtjylland indgå i en drøftelse heraf. Det skal undersøges, om lægevagtens it-system kan indgå i et fælles udbud med de øvrige regioner, hvor lægevagten er baseret på de praktiserende læger.

På grund af reduktion i antallet af besøg i lægevagten er der fjernet en kørevagt (aftenvagt i Tarm) og ønsker i 2017 efter nyt kørselsudbud er gennemført, at fjerne yderligere to kørevagter (nattevagt henholdsvis Silkeborg og Djursland), hvilket på baggrund af de nuværende honorarer til vognmændene samlet anslås til en besparelse på 2,4 mio. kr. årligt.

PLO Midtjylland og regionen er enige om at iværksætte forskellige initiativer på akut- og lægevagtsområdet. På baggrund af opgørelser vurderes det realistisk, at omlægning af aktivitet fra vagttid til dagtid, omlægning af aktivitet fra skadestuer i dagtid til almen praksis i dagtid samt effektiviseringen af visitation og vagtorganisation kan bidrage til en besparelse på 5-6 mio. kr., idet det dog anerkendes, at borgernes efterspørgsel og konkrete servicemål kan reducere dette.

Der vil efterfølgende i 2017 blive forelagt sager for regionsrådet, såfremt ovenstående initiativer giver anledning hertil.

Andet

Regionen og PLO Midtjylland er enige i, kvalitetsudvikling og efteruddannelse er et fælles anliggende og, at der skal være et større tværsektorielt fokus i det fremadrettede kvalitetsarbejde. I 2015/2016 har der pågået dialog mellem PLO Midtjylland og regionen om kvalitetsudvikling og uddannelse i regi af KEU. I den forbindelse har der ligeledes været dialog om KEU midler til medfinansiering af kvalitetsorganisation. PLO Midtjylland er indforstået med at dialogen om KEU og kvalitetsorganisationen genoptages efter overenskomstforhandlingerne er tilendebragt i 1. halvdel af 2017.

Sammenfatning

Region Midtjylland og PLO Midtjylland har i efteråret 2016 afholdt dialogmøder, hvor der er drøftet initiativer i praksissektoren. PLO Midtjylland har gjort det klart for administrationen, at de ikke kan/skal/ønsker at være budgetansvarlig for regionens økonomi.

Der er dog opnået enighed om at iværksætte flere konkrete initiativer. På baggrund af de konkrete initiativer vurderer administrationen, at der kan opnås besparelser svarende til ca. 20 mio. kr. i 2017. Det er samtidig administrationens forventning, at de iværksatte indsatser vil medføre yderligere gevinster herunder bedre patientforløb ved øget kvalitetsfokus på medicinering og akutområdet.

Derfor skal der ved praksisrettede tiltag og aftaler være fokus på, at der opnås en positiv effekt tværsektorielt, samtidig skal der være fokus på, at tiltaget er omkostnings effektiv i forhold til udgiftsniveauet forud for implementeringen.