

REFERAT SU for almen praksis d. 21-02-2013

Mødedato Torsdag d. 21. februar 2013 kl. 16:00

Mødested Regionshuset Viborg, Konference 1

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere..... 3

Udvidelse af § 2 aftale om opfølgende hjemmebesøg..... 5

§ 2 aftale om huslæge ved Landsbyen Sølund..... 8

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-8-10

Sagsfremstilling

Region Midtjylland, Regionsrådet:

Jørgen Nørby

Susanne Helene Buch Nielsen

Conny Jensen

Carl Johan Rasmussen

Kommunekontaktrådet:

Torben Gudiksen, Holstebro

Anders Kjærulff, Holstebro

Mette Nielsen, Viborg

Leif Gjørtz Christensen, Viborg

Lægeforeningen:

Karsten Rejkjær Svendsen

Birgitte Borup

Søren Svenningsen

Tove Holm

Lise Høyer (Medlem af SU - observatør i KEU)

Ejvind Mouritsen (Medlem af SU - observatør i KEU)

Holger Fischer (Medlem af KEU - observatør i SU)

Mette Korr (Medlem af KEU - observatør i SU)

Regionspraksiskoordinator:

Jens Rubak (Observatør)

Lægeforeningens sekretariat:

Seniorkonsulent Lisbeth Trøllund

Region Midtjylland, administrationen:

Direktør Anne Jastrup

Vicedirektør Kjeld Martinussen

Kontorchef Palle Jørgensen, Nære Sundhedstilbud

Kontorchef Lasse Guldbrandsen, Nære Sundhedstilbud

Kontorchef Jens Bejer Damgaard, Nære Sundhedstilbud

Kontorchef Birgitte Haahr, Nære Sundhedstilbud

Chefkonsulent Steen Vestergaard-Madsen, Nære Sundhedstilbud

Fuldmægtig Kristoffer Stegeager, Nære Sundhedstilbud

Beslutning

Der var afbud fra:

Carl Johan Rasmussen

Mette Nielsen

Punkt 2: Udvidelse af § 2 aftale om opfølgende hjemmebesøg

1-30-72-160-08

Resume

Den nuværende § 2-aftale om opfølgende hjemmebesøg i Region Midtjylland begrænser målgruppen til at være patienter, der er mindst 78 år gamle. På baggrund af erfaringer med ordningen på hospitaler, i kommuner og almen praksis, er der enighed om, at den høje aldersgrænse ikke er det mest hensigtsmæssige udvælgelseskriterium.

Med Den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient bliver opfølgende hjemmebesøg, fra og med 2013, til et landsdækkende tilbud. I modsætning til den nuværende praksis så anvender handlingsplanen ikke et alderskriterium.

Administrationen indstiller,

- at Samarbejdsudvalget godkender udvidelsen af § 2-aftale om opfølgende hjemmebesøg så aldersgrænsen ophæves i hele Region Midtjylland, og
- at Samarbejdsudvalget tager orienteringen om, at indsamling af data i Vestklyngen til en omkostningsanalyse vedrørende en udvidelse af aldersgrænsen stoppes, til efterretning.

Sagsfremstilling

Den nuværende § 2-aftale om opfølgende hjemmebesøg i Region Midtjylland begrænser målgruppen til at være patienter, der er mindst 78 år gamle. Dette alderskriterium blev valgt som følge af erfaringerne fra Glostrup-undersøgelsen.

Der hersker enighed blandt hospitaler, kommuner og alment praktiserende læger om, at alderskriteriet ikke er en hensigtsmæssig metode til at udvælge målgruppen for opfølgende hjemmebesøg. Dette skyldes, at en borger under 78 år kan have lige så meget gavn af opfølgende hjemmebesøg som en borger over 78 år. Det er således andre kriterier, der afgør, hvorvidt borgeren har behov for opfølgende hjemmebesøg.

Med den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient indføres opfølgende hjemmebesøg i hele landet fra 2013. I handlingsplanen er der ingen aldersgrænse for målgruppen til opfølgende hjemmebesøg.

Med udgangspunkt i de kliniske og organisatoriske argumenter er det Administrationens vurdering at aldersgrænsen på 78 år ikke er en hensigtsmæssig måde at udvælge målgruppen for opfølgende hjemmebesøg. I forlængelse af *Den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient* vil Administrationen foreslå at alderskriteriet ophæves i hele Region Midtjylland og at den gældende § 2-aftale om opfølgende hjemmebesøg udvides.

På hospitalerne, hvor patienterne udvælges, fastsættes en vejledende aldersgrænse på f.eks. 65 eller 70 år. Herved screener hospitalerne kun patienter over den vejledende aldersgrænse. Vurderer personalet, at en patient under den vejledende aldersgrænse kan være relevant til opfølgende hjemmebesøg, screenes denne.

Samarbejdsudvalget for almen praksis har - på mødet den 23. februar 2012 - godkendt en forsøgsordning med udvidelse af alderskriteriet til også at omfatte 65-77 årige borgere i Vestklyngen. KORA blev tilknyttet som projektleder på forsøgsordningen med henblik på udarbejdelse af en omkostningsanalyse, der skal belyse effekten af opfølgende

hjemmebesøg, når den udrulles til også at omfatte en yngre målgruppe. En status i november 2012 har desværre vist, at gennemførelsesprocenten er meget lav. Senior projektleder Jakob Kjellberg (KORA) fastslår, at det ikke vil være muligt at påvise en effekt ved den nuværende gennemførelsesprocent. Administrationen har derfor besluttet at afslutte dataindsamlingen til omkostningsanalysen.

Beregning af patientpotentiale

Administrationen har foretaget beregninger over antallet af patienter, som potentielt vil anvende ordningen ved en fuldstændig ophævelse af alderskriteriet.

Nedenstående beregninger er udelukkende baseret på patienter på 65 år eller derover, da antallet af patienter under 65 år, som vil blive udvalgt til opfølgende hjemmebesøg, anses for at være meget få. Tabellens højre kolonne viser således, hvor mange patienter der årligt vil blive tilbudt opfølgende hjemmebesøg, såfremt alderskriteriet ophæves.

Beregningerne viser, at en udvidelse af målgruppen vil betyde et patientpotentiale på maksimalt 22.143 patienter udskrevet fra relevante afdelinger på regionens hospitaler (medicinske, neurologiske, ortopæd- og organkirurgiske afdelinger).

Erfaringer fra de klynger, hvor ordningen allerede er implementeret, viser, at der sker et yderligere frafald, da det kun er godt 50 % af de udvalgte, der rent faktisk modtager et opfølgende hjemmebesøg. Det reelle tal for hvor mange patienter der vil modtage et opfølgende hjemmebesøg er således ca. 11.072 patienter.

Tabellen viser ligeledes, hvor mange ekstra opfølgende hjemmebesøg hver praktiserende læge kan forvente at få ved en ophævelse af alderskriteriet. Potentielt kan det betyde op til 26 besøg per praktiserende læge per år, men taget gennemførelsesprocenten i betragtning vil det reelle tal være ca. 13 besøg per praktiserende læge per år.

Tabel 1: Beregning af konsekvenserne af at fjerne aldersgrænsen for opfølgende hjemmebesøg i Region Midtjylland

	Alder					
Antal udskrivninger	65-69	70-74	75-79	80-84	85+	Totalt
Medicinske og neurologiske patienter	11.429	9.360	9.537	8.290	8.823	47.439
Efter 16% reduktion pga. formodede andre tilbud (udgangspunkt i geriatrik team, AUH)	9.600	7.862	8.011	6.964	7.411	39.849
Relevanskriterium	25,00%	30,00%	40,00%	40,00%	40,00%	
Maksimalt antal besøg	2.400	2.359	3.204	2.785	2.965	13.713
Minimalt antal besøg	1.200	1.179	1.602	1.393	1.482	6.857
Organkirurgiske og ortopædkirurgiske	8.313	7.138	6.198	4.655	4.726	31.030
Efter 16% reduktion pga. formodede andre tilbud	6.983	5.996	5.206	3.910	3.970	26.065

(udgangspunkt i geriatrik team, AUH)

Relevanskriterium	25,00%	30,00%	40,00%	40,00%	40,00%	
Maksimalt antal besøg	1.397	1.799	2.083	1.564	1.588	8.430
Minimalt antal besøg	698	899	1.041	782	794	4.215
Maksimalt antal besøg i alt	3.797	4.157	5.287	4.350	4.552	22.143
Minimalt antal besøg i alt	1.898	2.079	2.643	2.175	2.276	11.072
Maksimalt antal opfølgende hjemmebesøg per praktiserende læge	5	5	6	5	5	26
Minimalt antal opfølgende hjemmebesøg per praktiserende læge	2	2	3	3	3	13

På baggrund af erfaringerne med ophævelse af alderskriteriet i Vestklyngen er det Administrationens vurdering, at det reelle antal besøg – som følge af udvidelsen - vil være væsentligt tættere på 11.000 besøg.

Antallet af besøg pr. praktiserende læge (både hjemmebesøg og konsultationer) må antages at erstatte andre typer af lægebesøg i patientens hjem og i konsultationen.

DSI har tidligere estimeret, at de samlede regionale udgifter til opfølgende hjemmebesøg beløber sig til ca. 300 kr. per patient. Den isolerede udgift forbundet med ophævelsen af alderskriteriet vil således beløbe sig til ca. 3,3 millioner kr. Udgiften skal ses i lyset af, at DSI har påvist en samfundsøkonomisk besparelse på 12.375 kr. pr. patient ved opfølgende hjemmebesøg.

Beslutning

Vedtaget som indstillet med den bemærkning at Samarbejdsudvalget følger ordningen og under forbehold for at aftalen godkendes i regionsrådet.

Bilag

Udkast til § 2 aftale om opfølgende hjemmebesøg

Punkt 3: § 2 aftale om huslæge ved Landsbyen Sølund

1-13-4-211-10

Resume

Huslægen ved Landsbyen Sølund, der er almenlæge for beboerne, har hidtil været ansat efter en overenskomst fra 1985. Denne overenskomst er forældet, og det foreslås, at fornyet ansættelse sker efter en nyudarbejdet 2 aftale.

Administrationen indstiller,

at udkast til § 2-aftale godkendes.

Sagsfremstilling

Botilbuddet Landsbyen Sølund i Skanderborg er hjem for ca. 240 mennesker med vidtgående fysiske og psykiske handicaps. På institutionen er der en huslæge, der er almenlæge for beboerne.

Huslægen har hidtil været ansat i henhold til "Tillægsoverenskomst til landsoverenskomsten om almen lægegering vedrørende almen lægebetjening af gruppe 1-sikrede beboere på boinstitutioner efter bistandslovens § 112, stk. 1". Tillægsoverenskomsten er indgået mellem det daværende Sygesikringens Forhandlingsudvalg og Praktiserende Lægers Organisation den 18. november 1985.

I forbindelse med ledighed i stillingen som huslæge på Sølund, er Administrationen blevet opmærksom på, at tillægsoverenskomsten er så forældet, at den udgør et meget ufuldstændigt grundlag for regulering af huslægefunktionen ved Landsbyen Sølund. Derfor er der udarbejdet et udkast til lokal aftale - § 2 - mellem Region Midtjylland og PLO Midtjylland om funktionen som huslæge ved Landsbyen Sølund.

Fastsættelsen i aftaleudkastet af løn- og ansættelsesvilkår for huslægen er inspireret af vilkårene for en ikke vagtbærende overlæge.

Beslutning

Vedtaget som indstillet med den bemærkning at aftalen tilrettes i samarbejde med PLO - Midtjylland og under forbehold for at aftalen godkendes af regionsrådet.

Bilag

Prg 2 aftale om huslæge på Sølund. Udkast 13.02.2013 (2)