

PROJEKTBEKRIVELSE

Direkte 38666081

J.nr. 19023412

Dato: 24. august 2020

Den Mobile Lægepraksis

Baggrund

Udvalget for forebyggelse og sammenhæng har godkendt, at der arbejdes med muligheden for at etablere en mobilklinik i almen praksis, som forsøgsordning i to år. Der er afsat 600.000 kr. til projektet, som finansieres af midler afsat til Praksisplan for almen praksis 2015-2019.

Forsøgsordningen bygger videre på de allerede opnåede resultater i præprojektet 'Mobil Klinik', som praksis 'Lægerne Amagerbrogade 172' har iværksat og afprøvet gennem de sidste to år. Der tages derfor højde for præprojektets opnåede resultater, som inddrages i både tilrettelæggelsen og evalueringen af projektet.

Formål

Formålet med projektet er at afsøge, hvorvidt en mobilklinik som drives inden for overenskomstens rammer, kan frigive behandlingskapacitet i almen praksis i lægedækningstruede områder samt forbedre behandlingskvaliteten for udsatte patientgrupper. Dette skal ske gennem et velunderbygget og dokumenteret grundlag for rationel brug af mobilklinikken.

Herudover skal det afdækkes, om mobilklinikken kan blive et koncept med skalerbart potentiale, minimal administration og selv bærende økonomi, der let kan implementeres i andre lægedækningstruede områder i regionen.

Konceptbeskrivelse

En mobil klinik er en forsøgsordning, hvor regionen stiller en (el)bil med udvalgt klinikudstyr til rådighed for praksis. De ydelser, der leveres til patienterne, ligger inden for den gældende overenskomst for almen praksis. Det er en forudsætning, at bilen er i drift alle ugens hverdage, hvorfor ordningen tilbydes større praksis eller flere praksis, som driver ordningen i fællesskab. Forsøgsordningen henvender sig særligt til praksis med dårlige adgangsforhold og problemer med personaleudvidelse pga. manglende plads.

Mobilklinikken kan betjenes af kompetent personale, som på delegation af lægen kører ud til ældre borgere, kronikere eller andre, der ikke kan eller har vanskeligt ved at møde frem i praksis. Det er således en løsning, der skal erstatte et fremmødebesøg i praksis.

Mobilklinikken kan frigive behandlingskapacitet i praksis ved, at ansat personale kører sygebesøg og tilser patienter med funktionsnedsættelse, så lægen ikke skal tilse disse patienter og dermed får tid til at se flere patienter i praksis.

Det er en målsætning, at deltagende praksis i løbet af projektperioden udvider antallet af patienter i takt med frigivet behandlingskapacitet. Med afsæt i præprojektets resultater vurderes det, at praksis vil kunne udvide med ca. 100 patienter pr. dag, bilen kører for dem. Kører bilen således tre dage om ugen, forventes det, at praksis udvider det samlede antal patienter tilknyttet praksis med 300 i løbet af projektperioden. Ved projektets midtvejs- og slutevaluering vil der blive fulgt op på, hvor meget deltagende praksis' kapacitet er øget.

Ordningen afprøves i første omgang for 2 år og evalueres derefter. Regionen afholder etableringsudgifterne, stiller (el)bil, udstyr og parkeringsplads til rådighed for projektdeltagerne i projektperioden samt afholder udgifter til projektlejelse og honorar til deltagende praksis. Driftsudgifter til vedligeholdelse af bil, som ikke er en del af regionens leasingsaftale, og udstyr afholdes af deltagerne.

Målgruppe

Målgruppen er ældre, sårbare borgere med varigt eller forbigående væsentlig funktionsnedsættelse af fysisk eller psykisk karakter, der forhindrer eller forringer borgernes mulighed for at tage initiativ til eller fysisk at gennemføre lægebesøg. Yngre patienter, der opfylder de samme kriterier, vil også kunne være omfattet.

Patienter, der efter indlæggelse udskrives med funktionsnedsættelse eller opfølgingsbehov kan også indgå i målgruppen.

Praksis kan identificere patienter i målgruppen ved at fremsøge relevante borgere i praksis patient population. Dette kan gøres ved at udføre forskellige populationstræk, fx:

- Antal patienter +75 år + 5 lægemidler uden konsultationskontakt indenfor det sidste halve år.
- Antal patienter med diagnosen demens eller brug af demensmedicin uden årskontrol et år tilbage.

Laboratorieudstyr i mobilklinikken

Mobilklinikken specialindrettes med det nødvendige apparatur og behandlingsudstyr, som fremgår af vedlagte bilag 1. Der installeres desuden et termoskab til beskyttelse af temperaturfølsomt apparatur og prøver i bilen.

Varighed

Projektet igangsættes d. 1. september 2020 og afsluttes d. 31. august 2022.

Organisering og ansvarsfordeling

Der nedsættes en projektgruppe bestående af en repræsentant fra de deltagende praksis og projektmedarbejder(e) fra Enhed for Det Nære Sundhævæsen i Region Hovedstaden. Projektledelsen varetages af en repræsentant fra en af de deltagende praksis, som udpeges af Region Hovedstaden.

Projektet organiseres således:

- Projektleder står for:
 - Afholdelse af introduktions-, midtvejs-, og afslutningsmøde med projektgruppen.
 - Instruktion til deltagende praksis om arbejdsgang og leverancer.
 - Dataindsamling fra deltagende praksis om den kvalitets- og kapacitetsmæssige effekt af mobilklinikken, herunder:
 - patientprofilen, sygeligheden, dødeligheden, antal kørte sygebesøg, sygebesøgspopulationen før og efter, ydelsesmønster, normtal, tid brugt på administration, tider frigivet i praksis (lægetid konverteret fra sygebesøg til konsultationstid), økonomi, organisatoriske udfordringer med bilen og tilfredsheden med løsningen.
 - Løbende kommunikation til regionen om projektets fremdrift.
 - Udarbejdelse af midtvejs- og afslutningsevaluering i samarbejde med Region Hovedstaden.
- Deltagende praksis står for:
 - Den lægefaglige del, herunder opsporing, koordinering og dokumentation af relevant behandlingsindsats.
 - Den driftsmæssige del, herunder logistik, vedligeholdelse, indretning og drift af bil.
 - Organisering af anvendelse af mobilklinikken.
 - Løbende datalevering og indrapportering til projektlederen om den kvalitets- og kapacitetsmæssige effekt af mobilklinikken, herunder:
 - patientprofilen, sygeligheden, dødeligheden, antal kørte sygebesøg, sygebesøgspopulationen før og efter, ydelsesmønster, normtal, tid brugt på administration, tider frigivet i praksis (lægetid konverteret fra sygebesøg til konsultationstid), økonomi, organisatoriske udfordringer med bilen og tilfredsheden med løsningen.
- Region Hovedstaden står for:

- Anskaffelse af (el)bil og udstyr, samt afholdelse af etableringsudgifter hertil.
- Tilvejebringelse af fast parkeringsplads med ladestander.
- Afholdelse af udgifter til projektledelse og honorering af deltagende praksis.
- At skabe opmærksomhed på projektet via relevante medier.
- Deltagelse i relevante møder med projektgruppen.
- At bistå projektlederen ift. midtvejs- og afslutningsevaluering.
- At bidrage til løsning af uforudsete udfordringer undervejs i forsøgsperioden.

Tidsplan med milepæle og leverancer

Fase 1 – før projektstart (inden september 2020)

- De deltagende praksis til projektet rekrutteres. De skal være beliggende i et lægedækningstruet område, et område med tæt bebyggelse og ligge tæt på hinanden.
- Region Hovedstaden stiller en (el)bil til rådighed, som indrettes i samarbejde med projektlederen, og opsætter en ladestander/parkeringsplads i området, hvor deltagende praksis er beliggende.
- Projektlederen definerer nødvendigt udstyr og apparatur til bilen, og udarbejder en model for, hvordan det kan deles og suppleres med testudstyr.
- Der udarbejdes et evalueringsdesign, og projektlederen og Region Hovedstaden definerer i fællesskab, hvilken dokumentation der er behov for, at deltagende praksis kontinuerligt indsamler til projektet.
- Projektlederen afholder introduktionsmøde med projektgruppen, hvor projektets formål og rammer præsenteres.
- Deltagende praksis udarbejder en plan for, hvordan bilen deles mellem dem.

Fase 2 - opstartsfasen (september/oktober 2020)

- Region Hovedstaden lancerer projektet på hjemmeside og i relevante medier.

Fase 3 – forsøgsfasen (september 2020 til august 2022)

- Deltagende praksis anvender mobilklinikken og udvider kapaciteten gradvist.
- Deltagende praksis indsamler og leverer aftalt data og dokumentation undervejs til projektlederen.
- Projektlederen kommunikerer løbende om projektets fremdrift til Region Hovedstaden.

- Efter det første år udarbejder projektlederen i samarbejde med Region Hovedstaden en midtvejsevaluering (*september - oktober 2021*).
- Projektlederen afholder midtvejsmøde i projektgruppen, hvor status på projektet og midtvejsevalueringen præsenteres og drøftes (*oktober - 2021*).

Fase 4 - afslutningsfase (august til oktober 2022)

- Projektlederen udarbejder i samarbejde med Region Hovedstaden en afslutningsevaluering.
- Projektlederen afholder afsluttende møde i projektgruppen, hvor resultaterne af projektet gennemgås, og mobilklinikens fremtidige potenti-ale drøftes.

Evaluering

Evalueringens designet er ikke endeligt tilrettelagt men vil blive udarbejdet af projektlederen i samarbejde med Region Hovedstaden før projektstart. Evalueringen vil indeholde nedenstående delelementer:

- Undersøgelse af kapacitetsforøgelse i deltagende praksis (personaleforbrug, lægetid i praksis og udvidelse af antal sikrede).
- Undersøgelse af aktivitet i praksis (antal fremmødekonsultationer før og efter, antal kørte sygebesøg før og efter).
- Undersøgelse af patientprofilen (alder, antal diagnoser, medicin, dødelighed mv.).
- Tilfredshedsundersøgelse blandt deltagende praksis ift. oplevelse af mobilklinikens anvendelighed.
- Tilfredshedsundersøgelse blandt patientmålgruppen ift. behandlingskvalitet.
- Vurdering af projektets økonomiske bæredygtighed og skaleringspotentiale.

Der vil i evalueringen være fokus på at besvare:

1. Hvorvidt projektets mål er nået
2. Hvordan projektets mål er nået
3. Hvorfor projektets mål er nået/ikke nået.

Selve evalueringen udføres af projektlederen i samarbejde med Region Hovedstaden, mens de deltagende praksis har ansvar for løbende datalevering til evalueringen. Projektlederen har ansvar for at følge op på, om projektets delmål og leverancer indfries undervejs.

Budget for hele projektperioden

Udgifter	Beskrivelse	Timetal og sats eller antal og stk. pris	Samlet beløb i kr. ex moms
El-bil	Leasing af el-bil (Nissan ENV 200) i 2 år.	2 x 75.000 kr.	150.000 kr.
Biludstyr	Udgift til udstyr i bil, organiserings-system, termoskab, foliering mv.		150.000 kr.
Projektleder	Udgift til projektleder i 100 timer. Konsulenttakst* på 954,75 kr. pr. time.	100 x 954,75 kr.	95.475 kr.
Honorar til deltagende praksis (lægekapacitet)	Hver deltagende lægekapacitet modtager et engangshonorar på 10.000 kr. ved projektets afslutning, såfremt de har deltaget i hele projektføreløbet.	5 x 10.000 kr.	50.000 kr.
Andet	Formidling, branding, evaluering mv.		100.000 kr.
Uforudsete udgifter			50.000 kr.
Samlet budget			595.475 kr.

*Jf. Honoreringsaftale for praktiserende læger, der fungerer som konsulenter i Region Hovedstaden.