

UDVALGET VEDR. TVÆRSEKTORIET SAMARBEJDE

MØDETIDSPUNKT

23-05-2017 16:15

MØDESTED

Regionsgården mødelokale H7 og H8

MEDLEMMER

Pia Illum	Deltog
Hanne Andersen	Deltog
Bodil Kornbek	Deltog
Per Seerup Knudsen	Deltog
Morten Dreyer	Deltog
Karsten Skawbo-Jensen	Deltog
Per Roswall	Deltog Deltog ikke i punkterne 5-13.
Erik Sejersten	Deltog
Torben Kjær	Deltog

INDHOLDSLISTE

1. Beslutningssag: Bedre ressourceudnyttelse på praksisområdet

1. BESLUTNINGSSAG: BEDRE RESSOURCEUDNYTTELSE PÅ PRAKSISOMRÅDET

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Forretningsudvalget besluttede på møde den 4. oktober 2016 at tildele ansvaret for behandling af initiativet "Bedre ressourceudnyttelse på praksisområdet med fokus på medicinpraksis og heraf følgende besparelser" til udvalget vedr. tværsektorielt samarbejde med henblik på efterfølgende behandling i forretningsudvalget og regionsrådet.

Udvalget vedr. tværsektorielt samarbejde besluttede på mødet den 22. november 2016 at godkende procesplanen for "Bedre ressourceudnyttelse på praksisområdet". På møde den 7. februar 2017 drøftede udvalget vedr. tværsektorielt samarbejde udkastet til projektkataloget.

På herværende møde forelægges udvalget vedr. tværsektorielt samarbejde for administrationens endelige forslag til besparelsesindsatser med henblik på efterfølgende behandling i forretningsudvalget den 6. juni og i regionsrådet den 13. juni 2017.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at udvalget vedr. tværsektorielt samarbejde overfor forretningsudvalget og regionsrådet anbefaler:

- 1. at katalog med projektforslag godkendes som grundlag for, at administrationen iværksætter initiativer, der skal realisere besparelser på ca. 30 mio. kr. i 2018 (bilag 1).

POLITISK BEHANDLING

Udvalgets beslutning:

Anbefalet, idet udvalget bemærker:

1. at budgetforslag nr. 3 om forsøg med "ingen lægehenviisning" til fysioterapeut og budgetforslag nr. 4 om fremmedsprogtolkning i praksissektoren i sag nr. 5 er indeholdt i initiativerne, der indgår i sagen med forslag til bedre ressourceudnyttelse på praksisområdet, og
2. at udvalget ønsker et kvalitetsløft på fodterapiområdet inden for overenskomstens rammer, som det er aftalt i telesårprojektet i Region Hovedstaden i regi af praksisplanen for fodterapi.

Udvalget tilkendegav under drøftelsen, at der i arbejdet med projekt 8 om analyse af medicinområdet også ønskes fokus på ophør af medicin, hvilket bør indtænkes, når det videre forløb beskrives.

Udvalget har ikke taget stilling til, om de i sagen beskrevne besparelser kan opnås, idet analyserne ikke er foretaget. Resultaterne af analyserne i projektkataloget er derfor aftalt forelagt udvalget, når de foreligger.

Herudover blev der spurgt afklarende ind til flere beskrevne projekter. Der blev således redegjort for, at besparelsen på høreapparatområdet på Bornholm er relateret til en aftale med Bornholms Regionskommune, der medfører en samlet besparelse for regionen. Endvidere blev redegjort for, at de tre nævnte speciallægepraksis ikke vedrører Bornholm, samt at formålet med etablering af direkte adgang til udvalgte specialer indenfor for speciallægehjælp er tænkt som henvisning fra hospitaler eller mellem speciallægepraksis, således at der etableres et sammenhængende patientforløb.

SAGSFREMSTILLING

Der er i Budgetaftalen for 2017 fokus på besparelser i praksissektoren, og i henhold til budgetaftalen skal der findes besparelser på 30 mio. kr. i 2018.

I Budgetaftalen 2017 står det beskrevet, at regionen inviterer de praktiserende læger, speciallæger m.fl. til dialog for i fællesskab at identificere muligheder for, hvordan ressourcerne bedre kan udnyttes, samt hvordan der kan opnås mere hensigtsmæssige patientforløb i praksissektoren. Administrationen har på denne baggrund inviteret de faglige medlemmer af samarbejdsudvalgene fra samtlige ydergrupper til

dialogmøde. Der har været afholdt dialogmøde med samarbejdsudvalget vedr. almen praksis, speciallægehjælp, kiropraktik, tandlægehjælp samt fysioterapi. De faglige medlemmer af samarbejdsudvalget vedr. psykologhjælp har takket nej til invitationen. De faglige medlemmer af samarbejdsudvalget vedr. fodterapi har ikke haft mulighed for at prioritere et dialogmøde, hvorfor de i stedet har fremsendt et skriftligt forslag til besparelser.

Administrationen har afholdt opfølgende dialogmøder med samarbejdsudvalgene vedr. almen praksis, speciallægehjælp samt fysioterapi. Opfølgning på indledende dialogmøder har foregået skriftligt med samarbejdsudvalgene vedr. kiropraktik samt tandlægehjælp. På både opfølgende dialogmøder og den skriftlige dialog har de faglige medlemmer af samarbejdsudvalgene og administrationen kvalificeret de projektforslag, der fremkom på det indledende møde samt aftalt modeller for, hvordan de konkrete initiativer gribes an.

På baggrund af ovenstående input tegner der sig et billede af et besparelspotentiale på især tandlæge-, speciallæge- samt fysioterapiområdet. Derudover vil fokus hovedsageligt ligge på øvrige praksisrelaterede udgifter, eksempelvis laboratorieområdet og ernæringspræparater.

En oversigt over projektidéer ses nedenfor. Det samlede projektkatalog fremgår af bilag 1.

Projekt 1. Økonomisk potentiale ved etablering af direkte adgang til fysioterapi uden henvisning

Projektet skal undersøge, om det vil være omkostningseffektivt at etablere direkte adgang til fysioterapi samtidigt med, at patientforløbet optimeres, idet der sker en simplificering af henvisningspraksis.

Besparelspotentiale: 0-3 mio. kr.

Projekt 2: Besparelser på fysioterapiområdet

Projektet består af tre delprojekter med fokus på

- a) Brugen af vikarer
- b) Brugen af hjælpepersonale
- c) Indsats overfor fysioterapeuter med markant udvikling i omsætningen.

På baggrund af tidligere controllerindsatser vurderes det, at der er fysioterapeuter, der ikke anvender overenskomsten korrekt i forhold til ovennævnte punkter og derved udvider kapaciteten uden hjemmel i overenskomsten.

Besparelspotentiale: 4 mio. kr.

Projekt 3: Besparelser på tandlægeområdet

Projektet skal undersøge tandlægenes ydelsesmønster og patienternes indplacering i farvekategorierne grøn, gul og rød for derved at skabe viden om, hvordan regionen kan reducere udgifterne ved en målrettet indsats. Projektet skal derudover understøtte overenskomstforhandlingerne på tandlægeområdet.

Besparelspotentiale: Et endeligt besparelspotentiale kan først estimeres, når de nye overenskomstforhandlingerne er faldet på plads, og regionen får kendskab til aftalen om økonomiprotokollatet i den nye overenskomst. Besparelspotentialet i forbindelse med øvrige indsatser på tandlægeområdet vurderes til at være **0,5 mio. kr.**

Projekt 4: Økonomisk potentiale ved etablering af direkte adgang til udvalgte specialer inden for speciallægehjælp

Projektet skal undersøge, om der er andre specialer end ørelægehjælp og øjenlægehjælp, hvor det vil være hensigtsmæssigt at etablere direkte adgang samtidigt med, at patientforløbet optimeres, idet der sker en simplificering af henvisningspraksis.

Besparelspotentiale: 0-3 mio. kr.

Projekt 5: Analyse af kapacitet og ressourceudnyttelse i speciallægepraksis

Projektet skal undersøge, om kapaciteten på speciallægeområdet er hensigtsmæssigt dimensioneret, og om kapaciteten udnyttes optimalt.

Besparelsespotentiale: Perspektivet i forhold til dette projekt er mere langsigtet. Skal speciallægekapa-
citeten reduceres, medfører det på kort sigt en udgift for regionen i forbindelse med
opkøb af praksis. Det langsigtede besparelsespotentiale estimeres til at være **0-5 mio. kr.**

Projekt 6: Ændret praksis for udlevering og ordination af ernæringspræparater

Region Hovedstaden har i de seneste år oplevet en stor stigning i udgifterne til ernæringspræparater. Projektet skal belyse nuværende praksis og lovgivning for udlevering og ordination af ernæringspræparater med henblik på at identificere indsatser, som kan reducere Region Hovedstadens udgifter på området.

Besparelsespotentiale: 4 mio. kr.

Projekt 7: Rekvisitioner i speciallægepraksis

Overenskomst vedr. speciallægehjælp specificerer, hvilke typer af medikamenter speciallæger kan rekvirere til brug i deres praksis. Hittidigt har regionen betalt for medikamenter, der ikke direkte er nævnt i overenskomsten. Dette projekt vil forsøge at sikre gennemsigtighed i forhold til hvilke medikamenter, der kan rekvireres af speciallægepraksis, så medikamenter der ikke er nævnt i overenskomsten, ikke vil blive honoreret af regionen.

Besparelsespotentiale: 1 mio. kr.

Projekt 8: Analyse af medicinområdet

Der er i Region Hovedstaden politisk fokus på at udnytte det store besparelsespotentiale, der findes på lægemiddelområdet i praksissektoren. Organiseringen i praksissektoren rummer dog udfordringer i forhold til regionernes muligheder for at påvirke udgifterne. Der vurderes behov for yderligere analyse af mulighederne for at påvirke praksissektoren til en mere rationel ordinationsadfærd, herunder overenskomstændringer med henblik på at afprøve nye incitamentsstrukturer.

Besparelsespotentiale: Endnu ikke estimeret.

Projekt 9: Indsatser på laboratorieområdet

Projektet består af tre delprojekter med fokus på:

- a) Reduktion af udgifter til utensilier til blodprøvetagning i almen praksis og speciallægepraksis.
- b) Reduktion i udgiftsvækst i forhold til den patologiske og mikrobiologiske diagnostik.
- c) Reduktion af udgifter til licenser til webreq.

Besparelsespotentiale: 9 mio. kr.

Projekt 10: Effektivisering af praksiskonsulentordninger

Projektet skal undersøge, om praksiskonsulentordningerne kan effektiviseres og optimeres, uden det påvirker kvalitetsudviklingen på praksisområderne.

Besparelsespotentiale: 0,5-1 mio. kr.

Ovennævnte projekter vurderes samlet set til at realisere besparelser på **minimum 19 mio. kr.**

Øvrige mindre indsatser til udredning

Ud over større indsatser, som er indskrevet i projektforn, er der på baggrund af dialogmøderne også fremkommet foreslag til følgende mindre indsatser.

- 1 Blodprøvetagning i speciallægepraksis i stedet for henvisning til almen praksis herom.
- 1 Afdækning af brugen af personale (assisterende speciallæger, vikarer og andet hjælpepersonale) i speciallægepraksis.
- 1 Operationer, der ligger i en gråzone i forhold til, om de er kosmetiske.
- 1 Regional vejledning om kriterier for henvisning til almen fysioterapi.

- 1 Udgiftsreduktion i forbindelse med udbud på henvisningshotellet.
- 1 Udredning om, hvorvidt der bliver udført dublerende EKG'er på patienter med kronisk sygdom, hvor patienter tilses både i almen praksis og hospitalsambulatorium.
- 1 Ændring af apotekeraftalen.
- 1 Omsætningskontrol på psykologområdet.

Hvad angår mindre indsatser, vurderes indsatsen vedr. brugen af personale i speciallægepraksis og omsætningskontrol på psykologområdet at have det største besparelspotentiale. Det samlede besparelspotentiale for øvrige indsatser vurderes til at være i alt **5,5 mio. kr.**

Allerede igangsatte initiativer

Af bilag 2 fremgår en oversigt over initiativer, som administrationen allerede har igangsat eller afsluttet. Initiativerne er afsluttet efter en foranalyse, der har vist, at der ikke var et besparelspotentiale. Allerede igangsatte initiativer indebærer blandt andet ændring af høreapparataftalen på Bornholm, samt at tre kapaciteter på speciallægeområdet (2 fuldtidskapaciteter samt en overlægepraksis) ikke genopslås, hvilket i alt forventes at realisere en besparelse på **knap 6 mio. kr.**

Udviklingsprojekter

Administrationen arbejder derudover videre med udviklingsprojekter, der forventeligt ikke vil kunne bidrage til besparelser i 2018, men som vil kunne mindske udgifterne til praksissektoren på længere sigt. Det drejer sig om:

- 1 Videotolkning i praksissektoren. Administrationen er ved at undersøge muligheden for at implementere en ny og webbaseret videoløsning, der kan køre direkte via lægens egen pc og ikke kræver installation af udstyr eller licenser. Løsningen minder om en skype-løsning, hvor to brugere får kontakt via en browser. Løsningsmodellen har en meget lav omkostning pr. bruger. Løsningsmodellen er dog stadig under afklaring og afventer en sikkerhedsgodkendelse. Administrationen vurderer dog, at løsningen bliver tilgængelig inden for den nærmeste fremtid.
- 1 Sundhedsforsikrings indflydelse på behandlingsniveau i kiropraktorpraksis, fysioterapipraksis samt psykologpraksis.

Samlet besparelspotentiale

Af nedenstående tabel fremgår en samlet oversigt over besparelspotentialet for initiativerne under "bedre ressourceudnyttelse på praksisområdet".

Initiativ	Estimeret besparelspotentiale
10 projekter	19 mio. kr.
Mindre indsatser	5,5 mio. kr.
Allerede igangsatte initiativer	5,8 mio. kr.
Total	30,3 mio. kr.

Allerede igangsatte initiativer forventes således at bidrage med en besparelse på knap 6 mio. kr, de ti større projekter vurderes til at bidrage med en besparelse på minimum 19 mio kr., mens øvrige, mindre indsatser forventes at realisere en besparelse på 5,5 mio kr. Samlet set vurderer administrationen, at der kan opnås besparelser på ca. 30 mio. kr. i 2018.

KONSEKVENSER

Såfremt regionsrådet godkender indstillingen, vil administrationen iværksætte initiativer, som samlet set vurderes at medføre besparelser på ca. 30. mio. kr., som beskrevet i projektkataloget.

RISIKOVURDERING

Administrationen har haft fokus på initiativer, der ikke vil påvirke den patientoplevede kvalitet. Tværtimod indeholder en del projekter og mindre indsatser et ønske om forenklet patientforløb med færre kontakter. Dette gælder blandt andet projekterne vedrørende etablering af direkte adgang til fysioterapi og speciallægehjælp. Gennemførelsen af nogle af projekterne kan dog få indflydelse på

ventetiden for patienterne eksempelvis i forbindelse med optimering af kapaciteten i speciallægepraksis.

Administrationen forventer at opnå en besparelse på minimum 30 mio. kr. i 2018, men besparelspotentialet er estimeret på baggrund af indledende analyser på de pågældende områder. For nogle af projekterne kan det ske, at besparelspotentiale ikke kan realiseres grundet eksempelvis lovgivning på området. Dette gælder blandt andet for projekterne vedrørende etablering af direkte adgang (bortfald af henvisningskrav), hvor det gælder, at Sundhedslovens bestemmelser om henvisning skal ændres, førend disse projekter succesfuldt kan gennemføres. Der er således en risiko for, at disse projekter ikke kan gennemføres.

BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER

En tiltrædelse af indstillingen vil betyde, at administrationen iværksætter initiativer, som samlet set vurderes at medføre besparelser på ca. 30 mio. kr. i 2018. På baggrund af projekterne skal budgettet for praksisområdet korrigeres med 30 mio. kr. i 2018, jf. budgetaftale 2017.

KOMMUNIKATION

Det foreslås, at der forberedes en kommunikationsindsats rettet mod ydergrupperne, når projektkataloget er godkendt af regionsrådet.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 6. juni 2017 og regionsrådet den 13. juni 2017.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Svend Hartling

JOURNALNUMMER

16042833

BILAGSFORTEGNELSE

- ① 1. Udkast til projektkatalog
- ② 2. Oversigt over igangværende initiativer til TVÆRS
- ③ 3. FU protokol, budgetsag
- ④ 4. TVÆRS protokol, proces sag
- ⑤ 5. TVÆRS procesplan