

Overflytning af patienter til almen praksis

Patienter med type 2-diabetes (nydiagnosticerede og uden svære komplikationer) vil i stigende grad blive behandlet i almen praksis. Vurderinger fra regionerne viser, at der overflyttes langt færre patienter end de 25.000, der jævnfør overenskomsten mellem PLO og Regionernes Lønnings- og Takstnævn frem til 1. juli 2020 skal flyttes fra sygehus til almen praksis. Diabetesforeningen mener, at behandling tæt på den enkelte giver mening, men det bliver afgørende, at kvaliteten følger med, så patienterne vil opleve samme høje kvalitet i behandlingen, uanset hvor i landet de bor, og hvilken læge de har.

BAGGRUND

Regionerne er i gang med at implementere den nye overenskomst for almen praksis 2018.

Overenskomsten indebærer en overflytning af patienter med type 2-diabetes og KOL. Almen praksis skal i højere grad være behandlingsansvarlig for forløb for mennesker med type 2-diabetes, der ikke har svære komplikationer. Det er et krav, at lægerne skal arbejde med datadrevet kvalitetsudvikling og efteruddannes med fokus på nyeste viden om type 2-diabetes og KOL. Ligesom de praktiserende læger kommer til at arbejde mere sammen i klynger og få adgang til specialistrådgivning på hospitalerne.

I udgangspunktet bakker Diabetesforeningen op om overflytningen, så længe kvaliteten følger med, og så længe de mere komplicerede patienter fortsat behandles på ambulatorierne.

Fordelen ved almen praksis er, at de kan tilbyde patienten behandling tæt på hjemmet. Især kan det forventes, at almen praksis kan favne de mere sårbare patienter, der har brug for trygge rammer med én og samme læge, som de har tillid til, og hvor de ikke skal rejse langt for at komme til konsultation.

Kompetenceudvikling – Afgørende for samme høje kvalitet i hele landet

Flere regioner har i samarbejde med PLO allerede efteruddannelsesstilbud, som kan styrke den alment praktiserende læge i behandlingen af type 2-diabetes. I de fremlagte implementeringsplaner efterlyses dog flere strukturerede uddannelsesmuligheder, som er tilrettet de udfordringer, som almen praksis kan komme ud for i mødet med mere komplicerede tilfælde af type 2-diabetes, end de hidtil har været vant til.

Der er sket en massiv investering i nye Steno diabetes centre i hele landet, som bør komme alle mennesker med diabetes til gode. Derfor skal der bygges bro og skabes et godt samarbejde mellem almen praksis og den mere specialiserede diabetesbehandling på Steno centre og ambulatorier. Disse kan og bør bidrage med støtte til efteruddannelse.

Diabetesforeningen mener

Det er afgørende for Diabetesforeningen, at behandlingskvaliteten i almen praksis har samme høje kvalitet som på ambulatorierne. Den høje kvalitet kan sikres igennem systematisk og løbende efteruddannelse af de praktiserende læger og andet sundhedspersonale. Diabetesforeningen mener derfor, at regionerne i samarbejde med PLO og andre organisationer skal udbyde særskilte kurser om type 2-diabetes, som der også er planlagt i flere regioner.

Derudover anbefaler Diabetesforeningen, at alment praktiserende læger har mulighed for uddannelsesophold i diabetesambulatorier, som er forslået i Region Hovedstaden. Diabetesforeningen holder øje med udviklingen af både kompetenceudvikling og kvaliteten i almen praksis.

Overflytning af patienter – kræver stærkt samarbejde sektorerne imellem

I overenskomsten mellem PLO og Regionernes Lønnings- og Takstnævn vurderes det, at der er cirka 38.000 patienter med type 2-diabetes med forløb på hospitalerne, og det anbefales i overenskomsten, at man flytter cirka 25.000 af disse til forløb i almen praksis.

Regionerne har siden overenskomstens indgåelse forsøgt at vurdere antallet af patienter, der kan overflyttes til almen praksis. Flere af regionerne

oplyser, at der allerede inden overenskomstens indgåelse og implementering er foretaget overflytninger af patienter til almen praksis. Derudover oplyses det, at mange patienter er fejkodet, og således har været registreret som ukomplicerede, selvom deres sygdom har svære komplikationer.

I Region Sjælland vurderes det, at langt de fleste relevante patienter allerede findes i almen praksis, hvorfor de kun forventer cirka 1.000 overflytninger. Region Hovedstaden vurderer, at der er tale om mellem 3.673 og 7.405 patienter, der skal overflyttes. Audits fra Region Midtjylland indikerer, at der skal overflyttes mellem 100 og 1.200 patienter, mens Region Nordjylland forventer under 500 overflytninger. I Region Syddanmark estimerer man, at der kan overflyttes 1.600-1.900 patienter i overenskomstperioden.

Det er således et langt mindre antal patienter, der skønnes at kunne flyttes fra hospitaler til almen praksis, end anbefalet i overenskomsten.

Diabetesforeningen mener

Diabetesforeningen mener, at det først og fremmest er den enkelte patients sygdomskompleksitet, der skal afgøre om patienter skal overflyttes til almen praksis eller blive på ambulatorierne. Det er ikke en efterstræbelsesværdig kvalitet i sig selv, at patienterne overflyttes. Vi anbefaler derfor, at man ikke forsøger at finde et større antal patienter som skal overflyttes, i forsøg på at efterleve overenskomstens aftale på 25.000 overflytninger.

Vi oplever desværre meget tvivl hos vores medlemmer, som ikke føler sig sikre på, om de skal overflyttes fra deres vante ambulatorie, og hvis de skal overflyttes, hvornår de så skal flyttes.

Diabetesforeningen mener, at alle patienter skal føle sig trygge og velinformeret om processen. Det gælder også de patienter, der ikke skal overflyttes. Det er afgørende, at der fra både almen praksis, men også ambulatoriets side, er klar kommunikation om forløbet hos alle patienter.

Diabetesforeningen anbefaler derudover, at almen praksis samarbejder med de højt specialiserede enheder, så mennesker med nydiagnosticeret type 2-diabetes tilbydes årlige rutinebesøg på et

diabetesambulatorie for at få stillet den korrekte diagnose og få en skræddersyet behandling. Efterfølgende kan patienterne fortsætte til rutinekontrol i almen praksis, som har mulighed for supervision af specialer fra de mere specialiserede ambulatorier.

Specialistrådgivning – skal være til rådighed 24/7

Regionerne forpligtede sig i overenskomsten mellem PLO og Regionernes Lønnings- og Takstnævn til at understøtte almen praksis med øget adgang til specialistrådgivning i forhold til behandlingen af de mere komplicerede tilfælde af type 2-diabetes. Derfor har samtlige regioner enten nedsat en ny lægefaglig telefonisk rådgivningsmulighed eller styrket deres nuværende telefoniske rådgivning på specialet til brug for almen praksis. Region Nordjylland har derudover etableret en supplerende hotline, som også kan benyttes af borgere og pårørende med akutte spørgsmål.

Diabetesforeningen mener

Diabetesforeningen mener, at det er vigtigt, at almen praksis har mulighed for at kontakte specialister på området i tvivlsager. Diabetesforeningen er derudover særligt positive overfor den supplerende hotline til brug af borgere og pårørende. Mennesker med diabetes og deres pårørende kan komme i situationer – eksempelvis ved hypoglykæmi – hvor specialviden kan have afgørende betydning. Vi følger derfor tiltaget tæt og afventer løbende evaluering af projektet.