

Tidlig Opsporing af Begyndende Sygdom (TOBS) **- erfaringer fra Nord- og Syddjurs Kommuner i forhold til** **almen praksis**



Dato 25-06-2015

Sagsbehandler Pia Wiborg Astrup

pia.wiborg.astrup@rm.dk

Tel. +4578412204

Sagsnr. 1-30-72-157-12

Side 1

Indledning

Region Midtjylland har sammen med Nord- og Syddjurs Kommune fulgt implementeringen af TOBS i de to kommuner.

Implementeringen er fulgt ud fra Triple Aim tilgangen, som vurderer indsatsen ud fra tre parametre:

- Sundhedstilstand
- Klinisk kvalitet og brugeroplevet kvalitet
- Omkostninger per capita

Forud for implementeringen af TOBS har der været drøftelser med bl.a. de praktiserende læger om, hvilken betydning TOBS ville have for de praktiserende læger. Her var der en vis bekymring for, at de praktiserende læger ville blive belastet yderligere med indførelsen af TOBS.

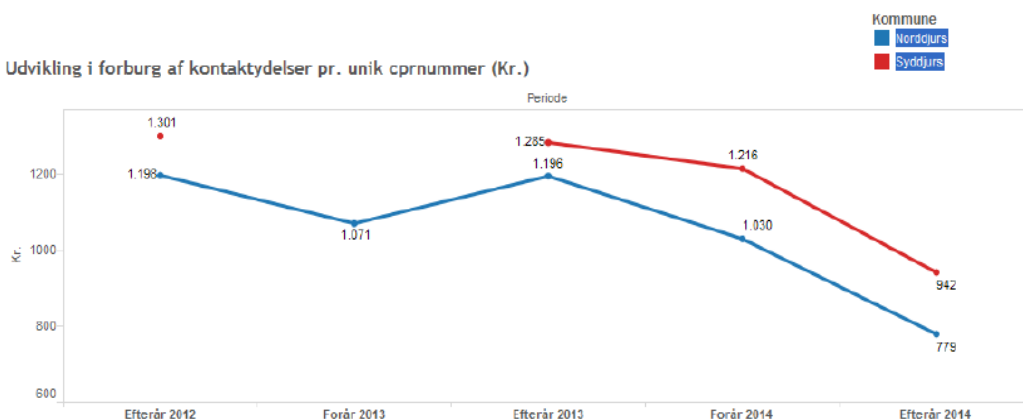
Nærværende notat viser dels resultaterne af aktiviteten og økonomien for almen praksis og dels resultater fra undersøgelsen for den brugeroplevede kvalitet, hvor flere praktiserende læger er blevet interviewet.

Resultater

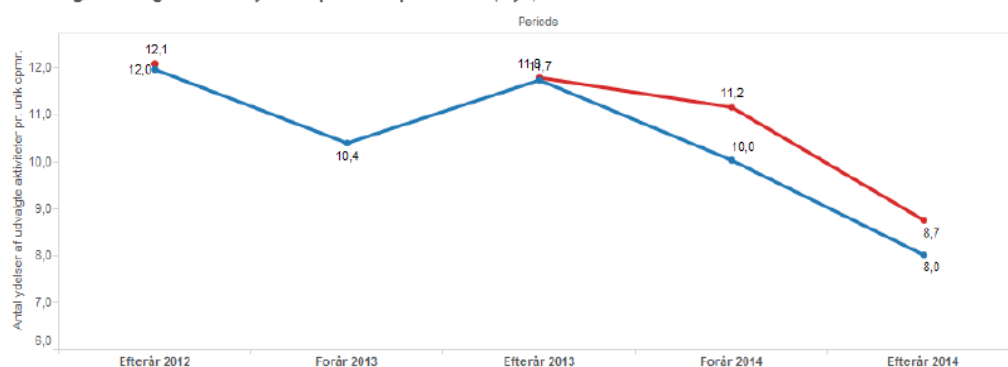
Generelt viser undersøgelsen, at TOBS er med til at reducere forebyggelige indlæggelser og genindlæggelser.

Derudover viser nedenstående grafer aktiviteten for praktiserende læger i de to kommuner i tidsperioden efterår 2012 til efterår 2014, for de borgere i de to kommuner som er i kontakt med hjemmeplejen. Tallene viser, at der i begge kommuner sker et fald i aktiviteten for almen praksis. Det skal dog nævnes, at andre faktorer ud over TOBS også kan have en betydning for resultaterne.

Udvikling i forbrug af kontaktydelser pr. unik cprnummer (Kr.)



Udvikling i forbrug af kontaktydelser pr. unik cprnummer (styk)



Næste tabel viser økonomien for almen praksis, der naturligt følger aktiviteten for almen praksis.

Kommune		Periode				
		Efterår 2012	Forår 2013	Efterår 2013	Forår 2014	Efterår 2014
Norddjurs	Unikke cpr	2.391	2.303	2.346	2.951	2.836
	Udbetalt til udvalgte aktiviteter pr. unik cprnr.	1.198	1.071	1.196	1.030	779
	Udbetalt til udvalgte aktiviteter i alt	2.884.474	2.485.991	2.805.542	3.040.943	2.209.853
	Antal ydelser af udvalgte aktiviteter pr. unik cprnr.	12,0	10,4	11,7	10,0	8,0
	Antal ydelser af udvalgte aktiviteter i alt	28.607	23.937	27.538	29.596	22.708
	Antal ydelser i alt	82.847	88.059	79.797	84.534	83.435
	Udbetalt i alt	4.553.335	3.705.786	4.469.868	4.676.952	3.531.208
Syddjurs	Unikke cpr	1.878		1.902	2.075	2.341
	Udbetalt til udvalgte aktiviteter pr. unik cprnr.	1.301		1.285	1.216	942
	Udbetalt til udvalgte aktiviteter i alt	2.441.430		2.443.192	2.522.918	2.205.296
	Antal ydelser af udvalgte aktiviteter pr. unik cprnr.	12,1		11,8	11,2	8,7
	Antal ydelser af udvalgte aktiviteter i alt	22.671		22.428	23.153	20.482
	Antal ydelser i alt	89.338		70.071	74.231	84.598
	Udbetalt i alt	3.846.671		3.920.022	3.899.794	3.570.253
Grand Total	Unikke cpr	4.255	2.303	4.243	5.015	5.166
	Udbetalt til udvalgte aktiviteter pr. unik cprnr.	1.247	1.071	1.237	1.109	855
	Udbetalt til udvalgte aktiviteter i alt	5.305.905	2.485.991	5.248.734	5.583.860	4.415.149
	Antal ydelser af udvalgte aktiviteter pr. unik cprnr.	12,1	10,4	11,8	10,5	8,4
	Antal ydelser af udvalgte aktiviteter i alt	51.278	23.937	49.966	52.749	43.190
	Antal ydelser i alt	152.183	88.059	149.868	158.765	128.034
	Udbetalt i alt	8.400.006	3.705.786	8.389.890	8.576.746	7.101.461

I december måned 2014 blev der gennemført en række interviews med borgere, hjemmesygeplejersker og praktiserende læger i forbindelse med TOBS.

De praktiserende læger blev bl.a interviewet om, hvorvidt TOBS havde haft betydning for samarbejdet mellem praktiserende læger og kommunale sygeplejersker.

I undersøgelsen beskriver de praktiserende læger, hvordan de forsøger at skabe sig et billede af patientens tilstand ud fra det sygeplejerskerne beskriver. Ved disse henvendelser er det for første væsentligt, at sygeplejersken har den nødvendige information tilgængeligt for borgeren, og for det andet at sygeplejersken formår at kommunikere observationerne videre til den praktiserende læge.

Oplysninger om de vitale værdier kan bidrage til, at den praktiserende læge kan træffe en afgørelse om en borger, uden at lægen fysisk betragter borgeren. En praktiserende læge udtaler herom:

“Det er vigtigt, at man har et standardiseret redskab til, når man skal diskutere patienter sammen og evaluere dem sammen, fordi ellers så aner man ikke, hvad man snakker om”.

En anden praktiserende læge udtaler:

“I stedet for at sige at patienten er utilpas, og man efterfølgende skal spørge ind til forskellige ting, kan det hjælpe at få nogle værdier på borgeren. TOBS giver meget information på kort tid...kan bidrage ved at sygeplejerskerne er mere specifikke i budskabet.

Den samlede konklusion på interviewene med de praktiserende læger er, at TOBS er med til at forbedre det tværsektorielle samarbejde mellem kommune og almen praksis. Begge parter oplever, at det bidrager positivt i selve samtalen, da det giver et fælles udgangspunkt og sprog, hvilket understøtter den lægefaglige vurdering, som sygeplejersken har brug for.

En praktiserende læge afslutter et interview med ordene: *“...min holdning er, at det er et vigtigt redskab, og det burde have større udbredelse.”*