

Undersøgelse af almen praksis' oplevelser af samarbejdet med hospitalerne samt kortlægning af hospitalernes tilbud

Præsentation af undersøgelsens hovedfund v.
Rambøll Management Consulting



Agenda

1. Kort introduktion til undersøgelsen
2. Tværgående hovedanbefalinger
3. Hovedresultater

Baggrund og metode

- Resultaterne bygger på en undersøgelse gennemført af Rambøll Management Consulting i vinteren 2021, med følgende datagrundlag:
 - 454 praktiserende læger i regionen besvarede spørgeskemaet herunder adskillige fritekstfelter
 - 20 kvalitative interviews er gennemført med praktiserede læger og medarbejdere i Region Hovedstaden
 - Kortlægning af tilbud vedr. specialistrådgivning målrettet praktiserende læger på sundhed.dk

DATAINDSAMLINGSMETODER



Spørgeskemaundersøgelse

Afdække de praktiserende lægernes oplevelse af tilfredshed af hospitalets understøttelse af almen praksis.



Kvalitative interviews

Nuancere resultaterne fra hhv. kortlægning på sundhed.dk og spørgeskemaundersøgelsen.



Kortlægning af sundhed.dk

Kortlægning af understøttende tilbud fra hospitalerne til manue praksis

HOVEDANBEFALINGER

Fire udvalgte hovedanbefalinger på tværs af undersøgelsens temaer og datakilder

1

Opbygning af epikriser

Foretage en systematisk gennemgang af 'standardepikrisen' i Sundhedsplatformen med henblik på at omstrukturere opsætningen, så de vigtigste informationer præsenteres øverst. Undersøge muligheden for at minimere mængden af autogeneret tekst, så epikrisen kun indeholder det mest væsentlige.

2

Handlingsanvisende afviste henvisninger

Årsagen til afvisningen skal fremgå på henvisningen. Dertil en angivelse af hvad de praktiserende læger kan gøre for, at henvisningen bliver accepteret, eller hvilken mulighed de praktiserende læger har for at hjælpe patienten i andet regi.

3

Mulighed for øget kommunikation

Styrke muligheden for kommunikation – fysisk, telefonisk og virtuel – mellem almen praksis og specialister på hospitalet. Eksempelvis i regi af klyngearbejdet med specialistbesøg eller i forbindelse med afviste henvisninger. Sikre de praktiserende læger har kontaktoplysninger til afdelingens hotline eller ansvarshavende for afvisningen, så praktiserende læger let kan kontakte hospitalet ved tvivlstilfælde.

4

Struktur på sundhed.dk

Optimere strukturen på sundhed.dk ved at simplificere, erstatte og omorganisere oplysninger på sundhed.dk. Opbygningen skal være i overensstemmelse med de praktiserende lægers daglige behov. Optimere søgefunktionen på sundhed.dk

Hovedanbefalingerne bygger på fund fra følgende temaer

- Oplevelse af understøttelse af almen praksis
- Fremadrettet samarbejde med hospitalerne
- Henvisninger
- Specialistrådgivning
- Korrespondancemeddelelser
- Diagnostiske tilbud
- Psykiatriske udredninger

RESULTATER

Hospitalernes understøttelse af almen praksis



- 45 pct. af de praktiserende læger er tilfredse med understøttelsen fra hospitaler som helhed
- Oplevelse af tilgængelighed til hospitalslæger er kilde til tilfredshed
- Afviste henvisninger og epikriser er væsentlige kilder til utilfredshed



- 67 pct. af de praktiserende læger er helt eller delvist enige i, at deres samarbejde med hospitalet om den enkelte patient er tilfredsstillende
- Hurtig, klar og handlingsorienteret kommunikation understøtter samarbejdet
- Direkte læge-til-hospitalslæge-dialog styrker samarbejdet
- Vanskeligheder ved at etablere kontakt til hospitalslæger udfordrer samarbejdet

ANBEFALINGER

Hospitalernes understøttelse af almen praksis

Undersøg muligheden for at øge overholdelse af svartider på korrespondancer

Undersøge om der kan gøres mere for at sikre, at alle afdelinger på hospitalet overholder den bindende svartid på korrespondancer (KM).

Styrk muligheden for direkte kommunikation mellem læge og hospitalslæge

Styrke de praktiserende lægers mulighed for at konferere med lægefaglige specialister på hospitalet. Det gælder både skriftligt i form af KM og mundtligt i form af hotlines. Liste over telefonnumre til hotlines bør gøres let tilgængelig for de praktiserende læger.

RESULTATER

Fremadrettet samarbejde med hospitalerne



To ud af tre foretrækker at møde deres lokale hospital via specialistbesøg i klynger og nyhedsbreve

- Klyngemøder og nyhedsbreve opleves at skabe stærke relationer og sikre videndeling
- Gå-hjem-møder og kontakt til praksiskonsulenter opleves at styrke samarbejdet

69% **Specialistbesøg i klynger**

63% **Nyhedsbreve**

39% **Gå-hjem-møder**

39% **Kontakt til praksiskonsulent**

10% **Andet**

9% **Videomøder**

7% **Udskrivningskonferencer/tværasektorielle konferencer**

5% **Besøgsrunder med hospitalsledelser og andre**

ANBEFALINGER

Fremadrettet samarbejde

Anvend mødeformer med højest opbakning

Det anbefales at anvende en kombination af mødeformer, som flest praktiserende læger tilkendegiver at foretrække.

Desuden bør det overvejes at styrke brugen af praksiskonsulenter, da de er lokalt forankrede på afdelinger i hele regionen og kan indgå i forskellige mødeformater.

Undersøg barrierer for mødedeltagelse og ønsker til mødeformat

Det anbefales at undersøge, hvilke barrierer almen praktiserende læger oplever i forhold til deltagelse i møder med hospitalerne.

Desuden kan det undersøges om almen praktiserende læger har ønsker til mødernes hyppighed, varighed og format (online/fysisk) med henblik på at tilrettelægge møder forskelligt, så de i videst muligt omfang tilgodeser forskellige præferencer og behov.

RESULTATER

Henvisninger



- 57 pct. af de praktiserende læger er helt eller delvist enige i, at hospitalets håndtering af deres henvisninger til somatiske afdelinger er tilfredsstillende
- Centralvisitationen og telefonisk sparring letter samarbejdet
- Stigende antal afviste henvisninger, særligt fra nogle udvalgte specialer
- Henvisninger afvises uden specifik afvisningsårsag eller handlingsanvisning



- 51 pct. af de praktiserende læger er helt eller delvist utilfredse med håndteringen af deres henvisninger vedr. psykiatri.
- Psykiatriens henvisningskrav opleves som omfattende og vanskelige at efterleve
- Patienter opleves ikke 'passer ind'
- Afvisninger skyldes ofte mindre mangler
- Center for Visitation og Diagnostik opleves ikke som tilstrækkelig tilgængelig

ANBEFALINGER

Henvisninger

Afviste henvisninger bør indeholde en handlingsanvisning

Det anbefales, at afviste henvisninger indeholder en handlingsanvisning, med specifikke begrundelser og anbefalinger for afvisning.

Styrk muligheder for telefonisk kontakt i forbindelse med henvisninger

Det anbefales at styrke almen praktiserende lægers mulighed for at konferere med specialister på hospitalet i forbindelse med, at de udarbejder en henvisning eller får en henvisning afvist.

Undersøg, om afviste henvisninger kan tilrettes og gendesendes

Det anbefales at undersøge muligheder for, at de praktiserende læger kan tilrette og gensende afviste henvisninger.

Ydermere anbefales det at undersøge, hvorvidt det er håndterbart og forsvarligt, at give hospitalerne mulighed for at videresende henvisninger.

Undersøg muligheden for at styrke konference med en psykiater

Det anbefales at undersøge, om det er muligt at styrke de praktiserende lægers mulighed for at konferere med en psykiater i forbindelse med henvisninger til psykiatrien.

RESULTATER

Specialistrådgivning

i

54 pct. af de praktiserende læger er helt eller delvist enige i, at de føler sig velinformeret om hospitalets rådgivningstilbud til almen praksis

- Læger oplever, at store informationsmængder gør det vanskeligt at holde sig opdateret
- Forløbsbeskrivelser, nyhedsbreve og praksiskonsulenter er vigtige informationskilder



34 pct. af de praktiserende oplever vanskeligheder ved at fremsøge telefonnumre til hospitalets specialistrådgivning på sundhed.dk

- Læger fortæller i de kvalitative interviews, at de oplever udfordringer med at finde bl.a. telefonnumre på sundhed.dk, da hjemmesidens struktur ikke er intuitiv.

ANBEFALINGER

Specialistrådgivning

Undersøg, hvor information om rådgivningstilbud foretrækkes

Det anbefales at undersøge, hvilke medier eller platforme som praktiserende læger ønsker at tilegne sig information om rådgivningstilbud på.

Forbedring af søgefunktionen på sundhed.dk

Det anbefales at undersøge muligheden for at forbedre søgefunktionen på sundhed.dk og i tilfælde af en forbedring at orientere praktiserende læger om anvendelsen af den.

Saml information om hotlines i en fælles oversigt

Det anbefales at samle information om hotlines målrettet almen praksis og direkte numre til afdelinger i en fælles oversigt på sundhed.dk, for at øge tilgængeligheden.

RESULTATER

Korrespondancemeddelser (KM)



50 pct. af de praktiserende læger er helt eller delvist tilfredse med kvaliteten af de KM, de modtager fra hospitalet

- Det er afhængigt af den enkelte afdeling, hvorvidt de praktiserende læger finder kvaliteten af KM passende



39 pct. af de praktiserende læger er helt eller delvist tilfredse med svartiden på de KM, de modtager fra hospitalet

- Flere af de interviewede læger oplever, at den aftalte svartid på KM med hospitalet ikke overholdes

ANBEFALINGER

Korrespondancemeddelelser

Undersøg, hvordan svartiden på KM kan overholdes

Det anbefales at undersøge, hvordan den aftalte svartid på KM (én dag på hverdage) fra hospitalet kan overholdes på alle afdelinger, der tilbyder KM med almen praksis. Det kunne eksempelvis gøres ved at tage udgangspunkt i afdelinger, hvor svartiden på KM er kort, og undersøge, hvad der fungerer her, og udbrede erfaringerne.

RESULTATER

Diagnostiske tilbud



58 pct. af de praktiserende læger helt eller delvist oplever, at hospitalets tilbud om diagnostiske undersøgelser lever op til deres behov

- Lang ventetid opleves som udfordrende og drop-in diagnostiske tilbud efterspørges



67 pct. af de praktiserende læger har kendskab til, at deres primærhospital tilbyder sub-akutte tider

- Tilbud om sub-akutte tider fremhæves som eksempel på godt samarbejde

ANBEFALINGER

Diagnostiske tilbud

Afklar behov for fremtidige diagnostiske tilbud

Det anbefales, at hospitalerne i samarbejde med praktiserende læger afklarer ønsker og behov for fremtidige diagnostiske tilbud med henblik på at identificere, hvilke undersøgelser der evt. bør prioriteres yderligere fremadrettet.

I den forbindelse bør det også vurderes, om drop-in-ordningen skal udvides til visse diagnostiske undersøgelser, da den opleves som værdifuld for mange praktiserende læger.

Informere om tilbuddet om sub-akutte tider og afklar evt. behov for flere

Det anbefales, at der informeres bredt om tilbud om sub-akutte tider til de praktiserende læger, der er tilknyttet primærhospitaler med denne mulighed.

Det anbefales desuden at undersøge de praktiserende lægers ønsker og behov for sub-akutte tider nærmere med henblik på at afklare, om tilbuddet fremadrettet skal justeres.

RESULTATER

Psykiatrisk udredning



65 pct. af de praktiserende læger er helt eller delvist uenige i, at regionens tilbud om psykiatrisk udredning lever op til deres behov

- Oplevelse af mangel på tilbud til patienter med multipsykiatriske lidelser
- Oplevelse af mangel på overblik over konkrete psykiatriske tilbud
- Lange ventetider hos privat praktiserende psykiater eller PPR gør det vanskeligt at få henvisninger godkendt tidligt i forløbet

ANBEFALING

Undersøg behov for udredning i psykiatrien

Det anbefales at foretage en undersøgelse af praktiserende lægers behov for udredning i psykiatrien med henblik på at afklare behovet for pakkeforløb målrettet patienter med multipsykiatriske lidelser, som ikke eksisterer i dag.