



Dato 13. marts 2019

PLO Analyse

Forslag til afbureaukratisering fra de praktiserende læger

Sammenfatning

- De tre tiltag, flest praktiserende læger mener, kan lette arbejdsbyrden, er: kortere og mere præcise epikriser fra sygehusene (89 pct.), at hjemmesygeplejen håndterer håndkøbsmedicin og kosttilskud (87 pct.) samt tilpasset journalføring i almen praksis (85 pct.).
- Også tiltag om at reducere antallet af kommunale attester for visse hjælpemidler (73 pct.), muligheden for genhenvendelse på hospitalerne efter udskrivning (70 pct.), fjernelse af begrænsningen om, at der kun må tages en konsultation pr. patient pr. dag (66 pct.), samt øget brug af afslutningsnotater hos kommunerne (66 pct.) møder opbakning hos de praktiserende læger.
- De praktiserende læger er også blevet spurgt, hvilke opgaver de mener fortsat skal løses i almen praksis. Her svarer mere end tre ud af fire praktiserende læger, at undersøgelser af børn og gravide i meget høj grad eller høj grad skal løses i almen praksis.
- Til gengæld mener mindre end en fjerdedel af de praktiserende læger, at attester til forsikringsselskaber i meget høj eller høj grad skal løses i almen praksis, og kun hhv. 12 pct. og 10 pct. mener, at vægtkontrollforløb og ryggestopforløb skal løses i almen praksis.

Baggrund

Antallet af praktiserende læger er faldet med næsten 300 læger siden 2007. Denne udvikling, sammenholdt med at der kommer flere patienter, særligt ældre og patienter med kroniske sygdomme, som behøver mere pleje og kontakt, betyder, at det er vigtigt, at lægen kan koncentrere sig om den lægelige kerneopgave.

De knappe lægeressourcer er også baggrunden for, at regeringen i sit udspil "En læge tæt på dig" vil igangsætte et analysearbejde, som kan pege på områder og opgaver, der kan løses andre steder end i almen praksis.

Blandt andet derfor har PLO spurgt 473 tilfældigt udvalgte medlemmer om, hvilke tiltag de oplever kan lette arbejdsbyrden, hvis de blevet fjernet eller ændret, samt hvilke opgaver der fremadrettet skal løses i almen praksis.

Præcise epikriser, tilpasset journalføring og hjemmesygeplejen, der håndterer håndkøbsmedicin, kan lette mest

Når de adspurgte medlemmer skal angive, hvilke tiltag der kan lette deres dagligdag, påpeger 89 pct. af medlemmerne, at kortere og mere præcise epikriser i meget høj grad eller høj grad vil kunne lette deres daglige arbejdsbyrde.

Lige efter følger, at hjemmesygeplejen får mulighed for selv at tage stilling til patienternes brug af kosttilskud og håndkøbsmedicin.

Heri er 87 pct. i meget høj grad eller høj grad enige, mens en tilpasning af dokumentationskrav til journalføringen for almen praksis kommer ind som det tiltag, tredje flest læger mener, vil lette den daglige arbejdsbyrde. 85 pct. angiver, at det i meget høj grad eller høj grad vil lette arbejdsbyrden i dagligdagen.

73 pct. af de praktiserende læger mener, at hvis antallet af kommunale attester for visse hjælpemidler blev reduceres, ville det kunne lette deres arbejdsbyrde.

70 pct. mener, at hvis der blev åbnet for muligheden for genhenvendelse på hospitalerne efter udskrivning, så hospitalerne ikke kan afslutte patienterne, inden der er indgået aftale med praktiserende læge om, at denne overtager behandlingen af patienten, så ville det også lette arbejdsbyrden.

66 pct. af lægerne mener, at det vil lette arbejdsbyrden, hvis begrænsningen om, at der kun må tages en konsultation pr. patient pr. dag, blev fjernet.

Tilsvarende mener 66 pct. af lægerne, at det vil lette arbejdsbyrden, hvis kommunerne øgede brugen af afslutningsnotater efter patienterne har været i kontakt med eksempelvis PPR¹, familieplejen eller sundhedsplejen.

58 pct. af lægerne mener, at hvis krav om udfyldelse af attester til private sundhedsforsikringer fjernes, vil det lette arbejdsbyrden, mens 58 pct. mener, at øget brug af MedCom-henvisninger², så henvisningen havner rette sted i kommunen, også kan lette arbejdsbyrden.

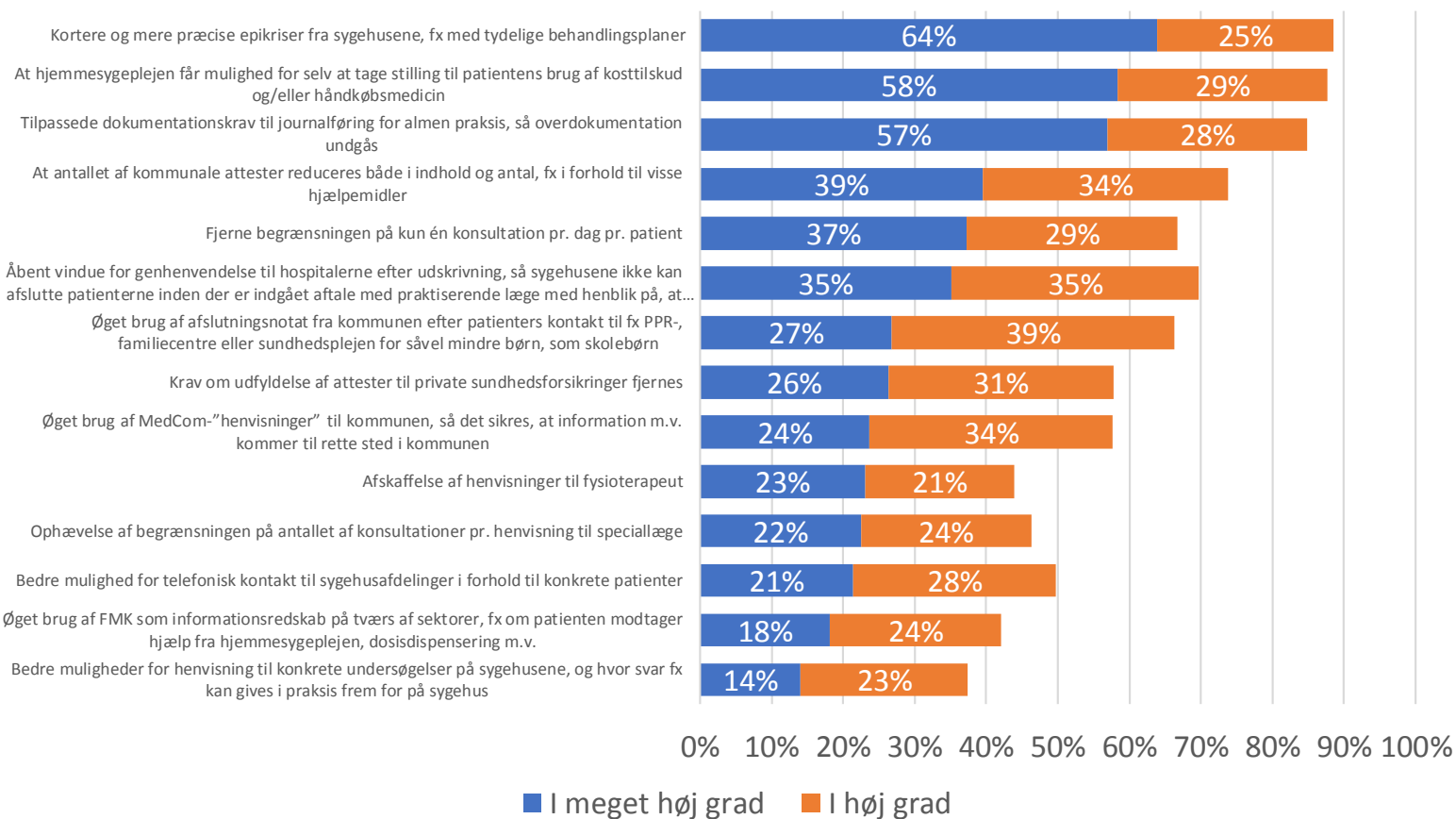
Afskaffelse af henvisninger til fysioterapeut, ophævelse af begrænsningen på antal konsultationer hos speciallæge, bedre telefonisk kontakt til sygehuse om patienter, øget brug af FMK og bedre mulighed for henvisninger til konkrete undersøgelser på sygehusene er der også praktiserende læger, der peger på som områder, der kan lette arbejdsbyrden.

¹ Pædagogisk Psykologisk Rådgivning.

² Henvisning lægen laver til kommunernes forebyggelsestilbud mv.

Det er dog under halvdelen af de adspurgte, der har angivet, at de i meget høj grad eller i høj grad mener dette

I hvilken grad mener du, at følgende tiltag vil lette din daglige arbejdsbyrde?



Undersøgelser af børn og gravide skal blive i almen praksis

De praktiserende læger er ligeledes blevet spurgt om, hvilke af en række nuværende opgaver der fortsat skal løses i almen praksis. Her mener 83 pct. af lægerne, at børneundersøgelserne i meget høj grad eller i høj grad skal løses i almen praksis.

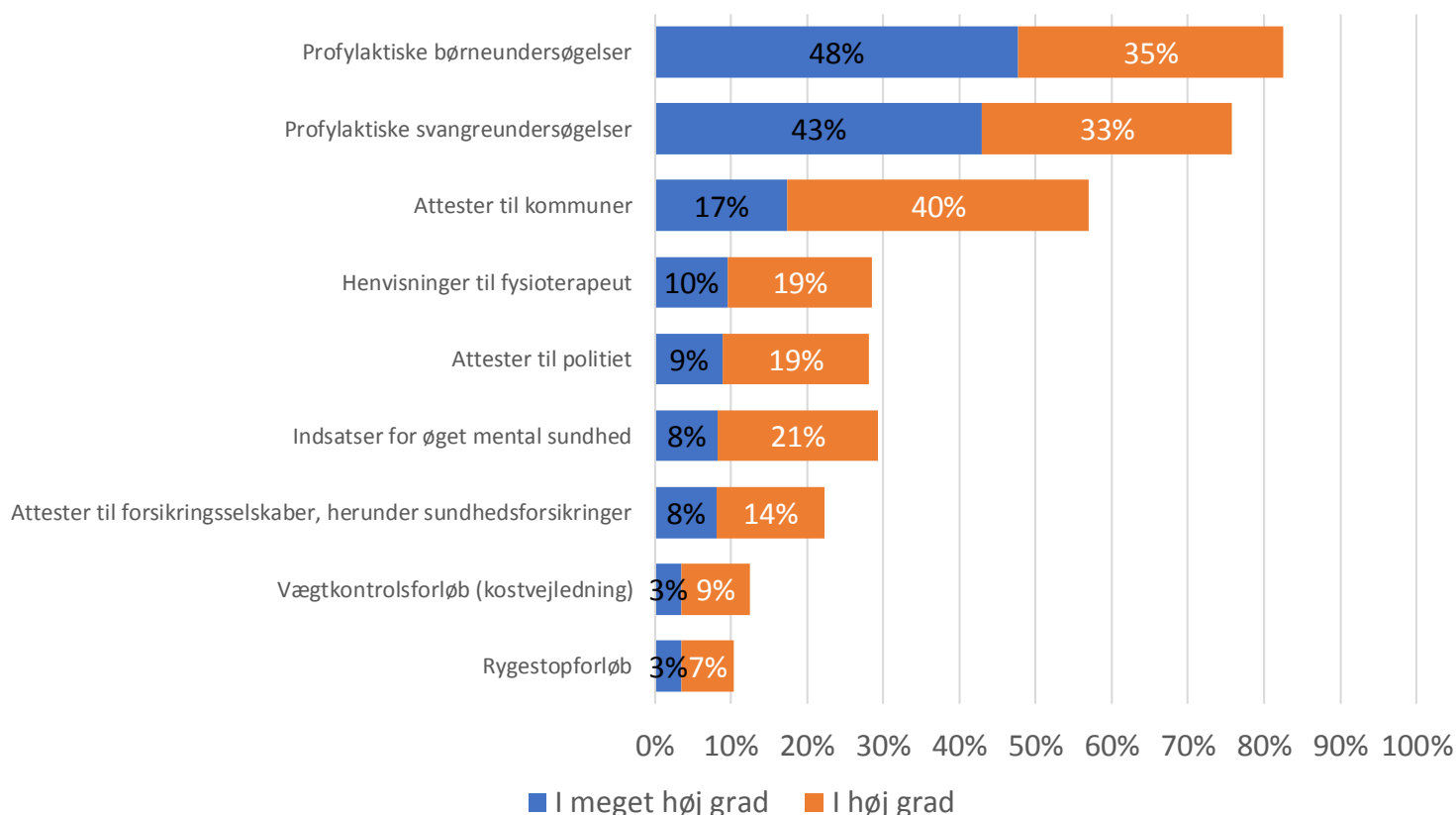
Ligeledes mener 76 pct., at undersøgelserne af gravide også skal løses i almen praksis. 57 pct. af lægerne mener, at attester til kommuner skal løses i almen praksis.

I den modsatte ende mener kun 10 pct., at rygestopforløb i meget høj eller høj grad er en opgave, der skal løses i almen praksis. Kun 12 pct. mener, at vægtkontrolforløb skal løses i almen praksis.

22 pct. mener, at opgaven med attester til forsikringselskaber skal løses i almen praksis. 28 pct. mener, at attester til politiet skal løses i almen praksis.

29 pct. mener, at indsatser for øget mental sundhed skal løses i almen praksis, hvilket er samme andel, der mener, at henvisninger til fysioterapeut i meget høj grad eller høj grad skal løses i almen praksis.

I hvilken grad mener du, at følgende opgaver skal løses i almen praksis?



Om undersøgelsen

Medlemsundersøgelsen er udsendt til 473 tilfældigt udvalgte medlemmer fra Praktiserende Lægers Organisation (PLO). 236 medlemmer valgte at besvare undersøgelsen, hvilket giver en svarprocent på 49,9 procent³.

I forhold til det samlede antal praktiserende læger med angivet mailadresse på 3.396 læger er der i undersøgelsen lidt flere besvarelser fra læger på mellem 51 og 60 år, og lidt færre fra læger på over 61 år, mens lidt flere mænd end kvinder i forhold til grundpopulationen har svaret. Forskellene er dog beskedne, hvorfor der ikke er korrigeret herfor.

³ Den opnåede svarprocent betyder, at der er en usikkerhed på svarene for alle medlemmerne på mellem 3,7 og 6,2 procentpoint (95 procent konfidensinterval).

6/6

De udvalgte deltagere modtog link til det elektroniske spørgeskema den 26. november 2018, og den 10. december modtog de læger, der ikke havde besvaret undersøgelsen en reminder. Den 19. december blev undersøgelsen lukket for svar.