

Formandsberetning 2017

Modernisering af intern medicin

Det er nu godt et år siden, moderniseringen trådte i kraft, og det er bestyrelsens indtryk, at der er taget godt imod den, og der synes ikke at have været de store problemer. Moderniseringen indbefattede en total gennemgang af specialernes ydelsessortiment, og der blev udarbejdet ajourførte ydelsesbeskrivelser for alle ydelser, som afspejler den faglige udvikling.

I forbindelse med moderniseringens økonomiforhandling blev der indregnet en 4 % produktivetsgevinst, som betød reduktion af honoraret for en række ydelser, i alt 3.440.984 kr. I forbindelse med indførelse af nye ydelser blev den samlede økonomi dog løftet med 2.413.589 kr. og knækgrænsen blev øget med 92.830 kr. per fuldtidspraksis. Udviklingen i økonomien er blevet fulgt ved halvårslige forhandlingsmøder mellem RLTN og FAPS, og DIMO's bestyrelse har efter det første år ikke modtaget henvendelse vedr. evt. overskridelse af den aftalte økonomi. I forbindelse med OK 2017 er der aftalt løbende information af organisationerne vedr. status for økonomien.

Modernisering af de generelle laboratorieydelser (takstkort 29A, 71XX numrene)

De generelle laboratorieydelser (takstkort 29A), som er fælles for alle praktiserende speciallæger (med undtagelse af dermato-venerologi, patologisk anatomi, øjen- og ørelægehjælp), har gennemgået modernisering i løbet af 2017, men der resterer økonomiforhandling, som forventes at være på plads, inden den nye overenskomst træder i kraft. DIMO har deltaget i forhandlingerne, repræsenteret af undertegnede. Mange forældede ydelser er udgået og de resterende er opdaterede.

Økonomiprotokollatet

Efter første protokollatår (okt. 2014 - sep. 2015) blev den samlede ramme overskredet og 6 specialer fik reduceret deres honorarer med mellem 0,6 % og 2,5 % i perioden april 2016 til marts 2017 (intern medicin havde i denne periode en mindreamsætning og blev ikke berørt). Andet protokollatår (okt. 2015- sep. 2016) endte med en samlet mindreamsætning på 4,3 mio. kr. svarende til 0,1 % af den samlede økonomi. Status pr. 30/6 2017 er en samlet overskridelse af rammen for alle specialer på ca. 21 mio. kr. svarende til 0,85% af den samlede økonomi. 9 specialer har overskredet deres ramme, 7 specialer har haft mindreamsætning, herunder intern medicin med en mindreamsætning på 7,4 mio. kr. sv. til -6,8% eller -228.338 kr per fuldtidspraksis. En stor del af denne mindreamsætning kan forklares ved indførelsen af knæk på kardiologernes ekkokardiografier i forbindelse med 2014 overenskomsten. Tallene for hele året vil foreligge medio december 2017.

OK 2017

Ny overenskomst om speciallægehjælp blev indgået med RLTN den 2/10 2017 og enstemmigt godkendt ved FAPS repræsentantskabsmøde den 7/10 2017. Aftalen er indgået for en 4-årig periode, der løber fra 1. april 2018 til 31. marts 2022. Redegørelse vedr. aftalen kan findes på https://www.laeger.dk/sites/default/files/redegorelse_for_forhandlingsaftalen.pdf.

Medlem af DIMO's bestyrelse Jeppe Launbjerg har været den ene af fire forhandlere fra FAPS bestyrelse og skal have tak for den store indsats. Det er bestyrelsens opfattelse, at vi kan være særdeles tilfredse med det opnåede resultat. Der er aftalt en årlig økonomiramme på 3,2 mia. kr. pr. 1. april 2018, som tillægges moderniseringsmidler. Den samlede økonomiramme hæves med yderligere 19,5 mio. kr. ved fortsættelse af nuværende aktivitetsniveau i psykiatrispecialet.

Akkreditering

Intern medicin har nu afsluttet akkrediteringsprocessen med gode resultater og tilbagemeldingerne har overvejende været positive. Der er i forbindelse med OK 2017 aftalt en ny akkrediteringsrunde efter 3 år med enkelte modifikationer af proceduren og enkelte ændringer i standarderne. Input fra den enkelte kliniks evaluering inddrages i revisionsarbejdet, og DIMO's bestyrelse er blevet anmodet om at supplere med input, der konkret omhandler formuleringerne i standardernes formål, indhold og indikatorer. DIMO's bestyrelse skal give svar til eKVIS senest 5/12 2017. Jeppe Launbjerg sidder som FAPS repræsentant i eKVIS styregruppe. Der ydes ikke økonomisk kompensation i forbindelse med 2. akkrediteringsrunde.

Undersøgelse af den patientoplevede kvalitet

I perioden 13-31/3 2017 blev der gennemført en ny landsdækkende undersøgelse af den patientoplevede kvalitet i speciallægepraksis. Undersøgelsen blev denne gang gennemført elektronisk, og 58.416 patienter deltog svarende til en svarprocent på 60. Undersøgelsen viste endnu engang høj tilfredshed med behandlingen i speciallægepraksis - 98% havde tillid til at have fået den rette behandling, og ville anbefale den klinik, de selv benyttede, til andre. I forbindelse med OK 2017 er det aftalt, at patienttilfredshedsundersøgelserne udgår og erstattes af PRO projekter, se nærmere herom i forhandlingsaftalen.

Sundhedsstyrelsens tilsyn med private behandlingssteder

Den 1. januar 2017 blev de risikobaserede tilsyn indført som erstatning for de generelle tilsyn.

- Tilsyn vil tage udgangspunkt i indikatorer for, om den enkelte praksis har en risikoprofil, der gør et tilsynsbesøg nødvendigt. Det vil ske på baggrund af informationer fra Patientombuddets klagesagsbehandling og bekymringshenvendelser m.v. Utsigtede hændelser vil fortsat være helt anonyme og kan ikke føre til individuelt risikobaseret tilsyn, men evt. til temabaserede tilsyn.
- Temabaserede tilsyn vil kunne forekomme, hvor der på et område er konstateret nogle særlige faremomenter for patienter. Årets tema (2017) er medicin håndtering og prøvesvar i patientforløb. Tilsynsbesøget tager udgangspunkt i generiske og relevante specifikke målepunkter for tilsynet. Sygehuse, almen praksis, hjemmesygepleje/hjemmepleje/plejehjem, kommunale akutfunktioner, bosteder, fysioterapeuter og fodterapeuter har fået udarbejdet målepunkter og der er planlagt tilsyn i 2017. Indtil nu er der foretaget tilsyn hos fodterapeuter og fysioterapeuter. Medicinering og overgange i patientforløb bliver temaerne for det risikobaserede tilsyn i 2018. **Speciallægepraksis vil ikke være omfattet.** Inden for de valgte temaer vil der være fokus på den psykiatriske patient med somatisk sygdom og den kronisk syge patient med komorbiditet - diabetes. **Praktiserende speciallæger vil formentlig indgå i målgruppen for temabaserede tilsyn i 2019.**
- Som led i det risikobaserede tilsyn skal alle private, kommunale, regionale og statslige sundhedsfaglige behandlingssteder endnu engang registreres i behandlingsstedsregistret senest den. 31. december 2017. Selvregistrering vil skulle ske i perioden juli-december. Gebyret er kr. 3975.- årligt for en fuldtidspraksis med én læge. For sen registrering kan medføre bødestraf.

Kontrolstatistik

Nye regler for kontrolstatistik er vedtaget i forbindelse med OK 2017. Den nye model ændrer på det overordnede udvælgelseskriterium, således at speciallæger, som afviger med 25% eller mere i udgift pr. patient i forhold til gennemsnittet, vil blive udvalgt (med mindre regionen har kendskab til forhold som begrundet afvigelsen). Tidligere er DIMO's formand blevet anmodet om en udtalelse i forbindelse med kontrolstatistikssager, hvilket har været problematisk p.g.a. subspecialiseringen indenfor intern medicin. Den nye aftale indebærer at kontrolstatistikssager fremover vurderes af et specialekyndigt medlem af organisationens bestyrelse, hvis det handler om sager uden for formandens speciale.

Persondataforordningen

Den 14. april 2016 blev en ny databeskyttelsesforordning vedtaget i EU. Forordningen, der vil få betydning for bl.a. speciallægepraksis, får virkning fra den 25. maj 2018. FAPS har i denne forbindelse med bistand fra et eksternt advokatfirma (Bruun & Hjejle), udarbejdet materiale, som speciallægerne kan lade sig inspirere af. Der er tale om udkast, som den enkelte speciallæge skal redigere, så materialet passer til de konkrete forhold i klinikken. De enkelte klinikker er selv ansvarlige for overholdelse af reglerne, og FAPS har ikke mulighed for at tilbyde yderligere rådgivning. Ved behov for rådgivning om håndtering af persondata er det nødvendigt, at man kontakter en privat advokat. FAPS anbefaler at benytte advokatfirmaet Bruun & Hjejle, som har udarbejdet det vejledende materiale og derfor har kendskab til de særlige forhold i speciallægepraksis. Det udarbejdede materiale relaterer sig alene til de krav, der gælder i relation til patientoplysninger, og det anbefales, at speciallægerne også indhenter rådgivning vedr. behandling af personoplysninger om medarbejdere. I løbet af efteråret tilbyder Bruun & Hjejle gå-hjem møder om persondataforordningen (deltagergebyr kr. 900). Der er afholdt et møde i København den 9/11, og der er planlagt endnu et møde i København den 29/11 og et møde i Århus den 22/11. Der vil på møderne være lejlighed til at stille spørgsmål til forordningens implementering i praksis. Datatilsynet kan komme på uanmeldt besøg og overtrædelse af reglerne kan medføre store bøder.

Fonden for faglig udvikling af speciallægepraksis

Den nye overenskomst giver mulighed for tilskud til 8+2 efteruddannelsesdage, hvor de 2 dage er reserveret til kompetenceudvikling i forbindelse med kvalitetsarbejde, herunder datafangst, akkreditering og diagnosekodning. Tilskuddet udgør 60% af den tabte omsætning ved efteruddannelse på hverdage. Ved møder/kurser uden for Skandinavien ydes også tilskud til rejsedage. Det aktuelle gennemsnitlige forbrug af uddannelsesdage ligger på 5,2 for fuldtidspraktiserende speciallæger, hvilket er et godt stykke under de 8+2. DIMO's bestyrelse opfordrer endnu engang til, at man udnytter alle sine efteruddannelsesdage - det er vigtigt, at vi overfor regionerne signalerer, at vi faktisk efteruddanner os.

Fonden giver også tilskud til kvalitetsudviklingsprojekter, forskningsprojekter og andre projekter inden for fondens formål, se FAPS siderne på laeger.dk.

DIMO's bestyrelse opfordrer til, at man holder sig opdateret om organisatoriske nyheder på DIMO's hjemmeside, www.internmed.dk og i FAPS nyhedsbrev.

Søren Strange, formand for DIMO, tlf. 20164043, e-mail: strange@herteklinikken.dk