

Evaluering af lægevagtskampagnen fra 2015

I forbindelse med spareforslaget vedr. akutaftalen i "*Spareplan 2015-2019*" blev det besluttet at der skulle udarbejdes en oplysningskampagne til borgerne om brug af lægevagten. Baggrunden for tiltaget var at aktiviteten i almen praksis viste en stigning i lægevagten samtidig med et fald i dagtid.

I sommeren 2015 og i december 2015 blev oplysningskampagnen "*Din egen læge er bedst*" til borgerne i Region Midtjylland iværksat. I sommeren 2015 foregik kampagnen på Facebook, hvor 5 film blev lanceret. I december 2015 blev kampagnen fulgt op af en hustandsomdelt folder, en outdoor kampagne i regions 10 største byer, avisannoncer i dagblade og ugeaviser. Sideløbende blev der lavet opdateringer på de sociale medier (de tidligere udsendte lægevagtsfilm og forskellige selvhjælpsvejledninger, som oplyste borgerne om deres mulighed for at indhente relevant information.)

Oplysningskampagnen er udarbejdet i et samarbejde mellem PLO-Midtjylland, Nære Sundhedstilbud og Koncern Kommunikation. Formålet med oplysningskampagnen har været at påvirke patienternes adfærd, således at borgerne i større udstrækning henvender sig til egen læge i dagtid frem for at vente til Lægevagten åbner kl. 16.00. Samtidig skal det sikres, at almen praksis er tilgængelig for akutte patienter frem til kl. 16.00, som det er aftalt i akutaftalen.

Såfremt patienten anvender egen læge vil det medføre højere kvalitet i behandlingen, da egen læge kender patienten og har adgang til patientens journal. Det vil samtidig betyde færre udgifter for regionen og en bedre udnyttelse af lægekapaciteten. Derfor skulle kampagnen gerne give mere sundheds for pengene.

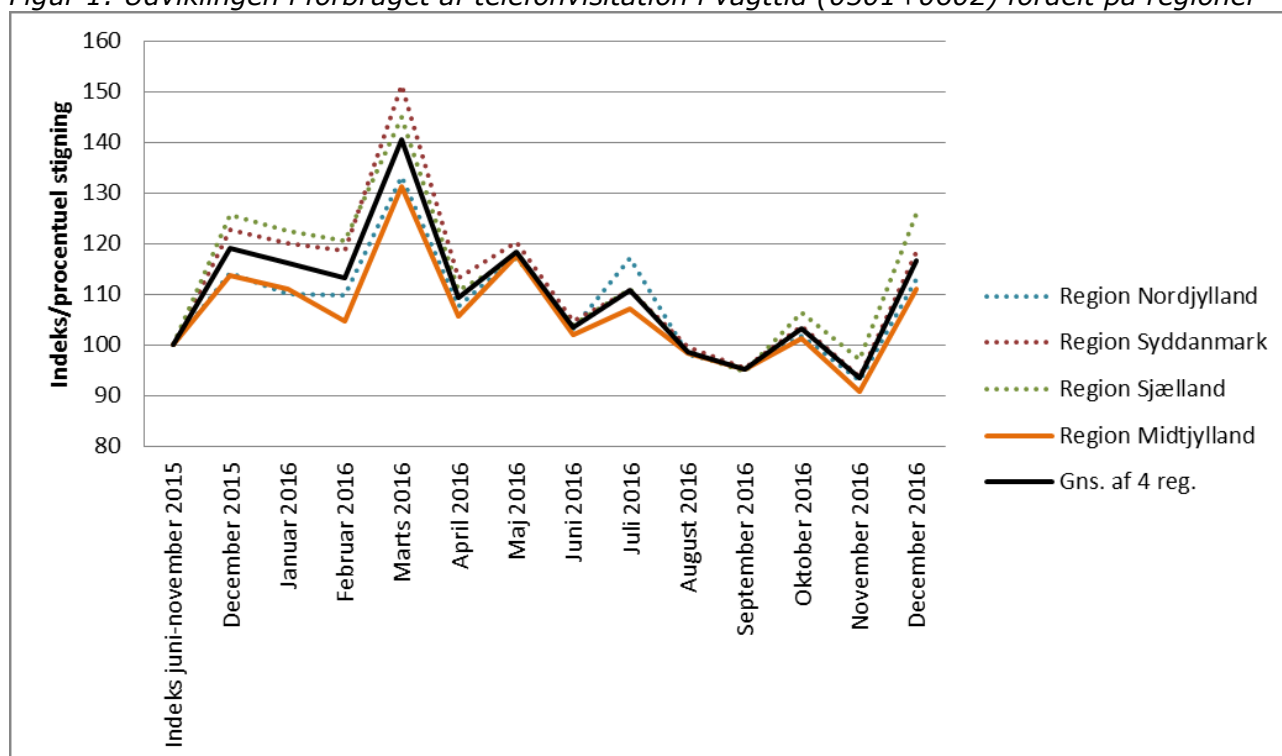
Analyser har vist, at det er vanskelig at se en effekt på aktiviteten som følge af Facebook kampagnen i sommeren 2015. Derfor har nærværende evaluering fokus på effekterne af oplysningskampagnen, der blev gennemført i december 2016. en opgørelse fra februar 2016 viser at Facebook kampagnen, som bestod af 12 opslag, var nået ud til samlet 709.701 (ikke-unikke) brugere¹. De 5 film er samlet nået ud til 163.630

¹Der er ikke tale om unikke brugere – én bruger kan derfor have set 2 eller flere opslag, og have set opslaget mere end en gang.

(ikke-unikke) brugere, og 46.300 (ikke-unikke) brugere har set 3 sekunder eller mere af hver film. De enkelte film er set (3 sekunder eller mere) af mellem 2.900 (den med kontakt egen læge ml. 8-16) og 14.000 personer (den om syge børn).

Der er ikke gennemført undersøgelser af om borgerne i Region Midtjylland har set den husstandsomdelte folder, outdoor kampagnen eller avisannoncerne. Derimod er der udarbejdet en benchmarking af aktiviteten i dag- og vagttid i de regioner, hvor de praktiserende læger har ansvaret for lægevagten. Analyserne er lavet i simpel indeks, for hver af regionerne er der beregnet en gennemsnitsudgift for månederne juni-november 2015, hvilket er fastsat til indeks 100. Herefter viser analyserne den procentvise ændring i bruttohonoraret.

Figur 1: Udviklingen i forbruget af telefonvisitation i vagttid (0501+0602) fordelt på regioner



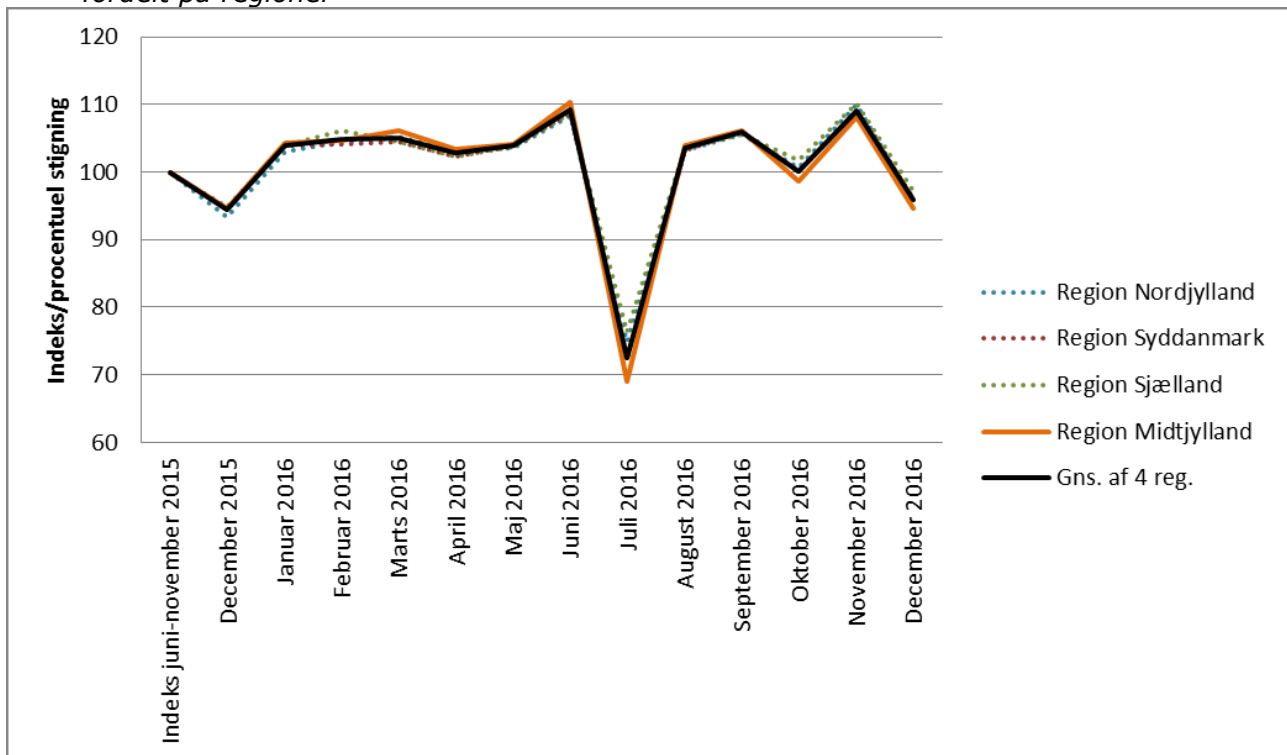
Kilde: Targit, Kube: Landstal uden yder, brutto honorar.

Udviklingen vises i indeks, hvor gennemsnitsudgiften for ydelserne 0101, 0501 og 0602 i månederne juni-november 2015 er fastsat til indeks 100.

Figur 1 viser, at udviklingen (indekstal) i udgiften til telefonvisitation og konsultationer i vagttid i perioden december 2015-april 2016 er lavere i Region Midtjylland end i de øvrige regioner. Dette kan tyde på at kampagnen i december 2015 har haft den ønskede effekt, i det aktiviteten i lægevagten er faldet – dog i en kortere periode.

Dette understøttes af, at udviklingen (indekstal) i udgiften af kontaktydelser i dagtid i perioden frem til og med juni 2016 er højest i Region Midtjylland (med undtagelse af februar 2016, hvor Region Sjælland ligger højere), hvilket ses i figur 2. De positive procentvise ændringer i brutto honoraret er udtryk for højere aktivitet i almen praksis i dagtid.

Figur 2: Udviklingen i forbruget af kontaktydelser i dagtid (0101, 0105, 0201, 0411-0491) fordelt på regioner



Kilde: Targit, Kube: Landstal uden yder, brutto honorar.

Udviklingen vises i indeks, hvor gennemsnitsudgiften for ydelserne 0101, 0501 og 0602 i månederne juni-november 2015 er fastsat til indeks 100.

Tablet 1 viser de økonomiske konsekvenser af borgernes aktivitetsmønster, efter lægevagtskampagnen har været gennemført. Tabellen viser, at der er forskellige mønstre i de fire regioner. Region Midtjylland er den eneste region hvor udgiften til almen læge er steget i dagtid og faldet i vagttid. I Region Nordjylland er udgiften faldet i både dag- og vagt tid, og det modsatte gør sig gældende i Region Sjælland, hvor udgiften er steget i både dag- og vagttid. Region Syddanmark har haft den modsatte udvikling af Region Midtjylland idet udgiften er faldet i dagtid og steget i vagttid.

Umiddelbart ser det ud til, at borgernes ændrede adfærd har medført en besparelse i Region Midtjylland på 230.000 kr. om måneden. Det er dog usikkert om besparelsen udelukkende skyldes kampagnen eller om andre faktorer påvirker aktiviteten/økonomien.

Tabel 1: Sammenligning af regionernes udgifter til almen praksis

Kr.		Perioden januar - april 2016	Gns. pr. måned	Afvigelse iff. gns. udgift for de 4 regioner
Gns. udgift for de 4 regioner	Forbrug i dagtid	200.118.272	50.029.568	-
	Forbrug i vagttid	29.171.773	7.292.943	-
	I alt	229.290.045	57.322.511	-
Region Midtjylland	Merforbrug i dagtid	1.180.771	295.193	1%
	Merforbrug i vagttid	-2.103.128	-525.782	-7%
	I alt	-922.357	-230.589	
Region Nordjylland	Merforbrug i dagtid	-265.030	-66.257	0%
	Merforbrug i vagttid	-705.829	-176.457	-2%
	I alt	-970.859	-242.715	
Region Syddanmark	Merforbrug i dagtid	-1.003.667	-250.917	-1%
	Merforbrug i vagttid	1.801.151	450.288	6%
	I alt	797.484	199.371	
Region Sjælland	Merforbrug i dagtid	87.925	21.981	0%
	Merforbrug i vagttid	1.007.807	251.952	3%
	I alt	1.095.731	273.933	

Kilde: Targit, Kube: Landstal uden yder, brutto honorar.

Forbrug i dagtid indeholder bruttohonoraret for ydelserne: 0101, 0105, 0201 og 0411-0491.

Forbrug i vagttid indeholder bruttohonoraret for ydelserne: 0101, 0501 og 0602.

Tabel 2 viser de økonomiske konsekvenser af borgernes aktivitetsmønstre, såfremt udviklingen i forbruget af ydelser i Region Midtjylland havde fuldt gennemsnits tendensen i de øvrige 3 regioner. Tabel 1, viser dog, at der ikke er entydig tendens i de øvrige regioner. Umiddelbart ser det ud til, at borgernes ændrede adfærd har medført en besparelse på ca. 340.000 kr. om måneden i perioden januar – april 2016. Det er dog usikkert om besparelsen udelukkende skyldes kampagnen eller om andre faktorer påvirker aktiviteten/økonomien.

Tabel 2: Økonomiske konsekvenser af lægevagtskampagnen (sammenlignet med gens. af de øvrige 3 regioner)

Kr.	Perioden januar - april 2016	Gns. pr. måned
Merforbrug i dagtid	1.749.262	437.315
Merforbrug i vagttid	-3.110.615	-777.654
I alt	-1.361.353	-340.338

Kilde: Targit, Kube: Landstal uden yder, brutto honorar.

Forbrug i dagtid indeholder bruttohonoraret for ydelserne: 0101, 0105, 0201 og 0411-0491.

Forbrug i vagttid indeholder bruttohonoraret for ydelserne: 0101, 0501 og 0602.

Lægevagtskampagnen er et eksempel på at bedre kvalitet kan hænge sammen med mindre økonomi. Budskabet i lægevagtskampagnen er, at det er bedre kvalitet for patienten at benytte egen læge frem for lægevagten og at det samtidig er det billigere for regionen. I 2015 betalte regionen i alt ca. 240.000 kr. inkl. moms for avisannoncer og outdoor kampagnen.