

Faktaark: Rundspørge om afledte tiltag under coronakrisen

Vælg Klogt har i juni 2020 via et digitalt spørgeskema spurgt de lægevidenskabelige selskaber og Danske Patienters medlemsforeninger om der i lyset af coronakrisen har været udført færre unødvendige behandlinger, undersøgelser eller procedurer. Og om der er indført nye tilbud og arbejdsgange, der skal bibeholdes. Derudover har Vælg Klogt spurgt ind til årsagerne til, at man arbejder anderledes under coronakrisen.

Spørgeskemaet er sendt ud til alle videnskabelige selskaber via Lægevidenskabelige Selskaber (LVS) og til Danske Patienters medlemsforeninger. I alt 54 lægevidenskabelige selskaber fordelt på 94 besvarelser og 12 patient- og pårørende foreninger fordelt på 15 besvarelser, har besvaret spørgeskemaet.

LVS: Mindre bureaukrati og mere telemedicin

Besvarelserne viser, at 33% af respondenterne fra LVS mener, at corona-krisen har ført til færre unødvendige procedurer, undersøgelser eller behandlinger. Det drejer sig bl.a. om, at fysisk fremmøde er erstattet med tlf- og videokonsultationer.

Rundspørgen beretter også om et fald i røntgenundersøgelser, rekvisitioner og blodprøver inden for forskellige specialer. Det kan dog ikke udledes af rundspørgen, at faldet afspejler *unødvendige* procedurer.

Mange mener (67%), at der er ændringer i arbejdsgange afledt af corona-krisen, som bør bibeholdes. Her er tlf.- og videokonsultationer igen det altoverskyggende eksempel.

Nogle oplever, at patientens vej gennem systemet er blevet lettere og mindre bureaukratisk – noget lægerne gerne vil fastholde.

Undersøgelsen giver indsigt i en række eksempler på ændrede arbejdsgange som ønskes bibeholdt:

- Styrket tværfagligt samarbejde både klinisk og forskningsmæssigt
- Bedre koordinering af procedurer inde ved patienten, så en personale foretager så mange procedurer som muligt i samme

December 2020

Vælg Klogt

Et samarbejde mellem
læger og patienter

info@vaelgklogt.dk
42 48 22 71

www.vaelgklogt.dk

arbejdsgang, uanset faggruppe (podninger, blodprøver, måling af værdier)

- Forbedret hygiejne
- Anæstesitilsyn før operation er afholdt telefonisk i stedet for fysisk fremmøde.
- En skarpere afvisning af henvisninger på patienter, som skulle have været til fysioterapeut i stedet for hospital.

Danske Patienter: Sværere at få kontakt, færre er gået til lægen, men ønsker om mere videokonsultation

Der er generelt forskel på, hvordan patienter og læger har oplevet ændringerne i sundhedsvæsenet under epidemien. Eksempelvis virker spørgsmålet om unødvendige behandlinger som noget, de færreste patienter oplever som et problem. Således svarer 81%, at de ikke ved om patienter i mindre grad udsættes for noget, der er unødvendigt, mens resten svarer nej. Og der spores en stor tiltro til, at det, der er nødvendigt bliver udført (se s. 3 s.6).

Derimod peger rundspørgen på en tendens til, at patienterne ikke i samme grad som før har henvendt sig til lægen eller sundhedsvæsenet generelt, med mulige negative konsekvenser til følge. Og hele 85% oplever, at de ikke har haft mulighed for at kontakte sundhedsvæsenet. Noget lægerne har en meget anden opfattelse af (se s.8)

Mange ønsker i lighed med lægerne at bibeholde muligheden for tlf.- og videokonsultationer, hvor det er muligt og giver mening. Derudover nævnes online genoptræning som et konkret tiltag afledt af corona-krisen, der bør bibeholdes. Dette er helt i tråd med en undersøgelse foretaget af Danske Patienter som viser, at tre ud af fire patienter synes, at fordelene ved digital kontakt med sundhedsvæsenet overskygger ulemperne, og derfor ønsker bedre mulighed for at møde både læger og fysioterapeuter online¹.

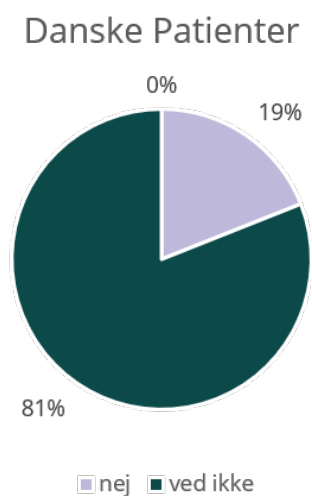
Se hvordan svarene på de tre spørgsmål fordeler sig mellem besvarelserne fra LVS og Danske Patienter på de følgende sider.

For en række af besvarelserne ses der en tydelig forskel på lægers og patienters oplevelser.

¹ <https://danskepatienter.dk/politik-presse/nyheder/patienter-vil-have-bedre-muligheder-for-digital-kontakt-med-sundhedsvaesenet>

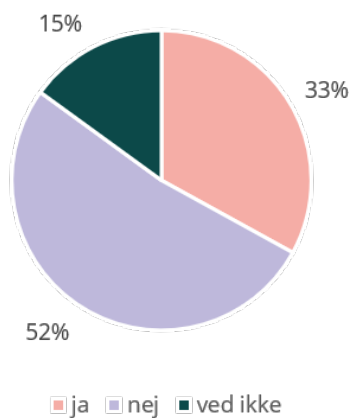
Spørgsmål 1:

Til Danske Patienter: Har corona-krisen medført, at jeres patientgruppe i mindre grad udsættes for unødvendige procedurer, undersøgelser eller behandlinger? Det kan fx være rutineblodprøver eller procedurer, som er optimerede under krisen



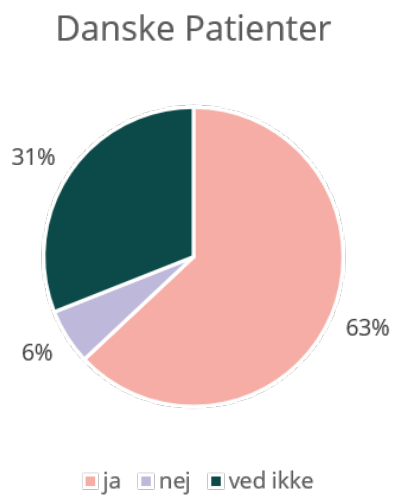
Til Lægevidenskabelige Selskaber: Har corona-krisen medført, at I har reduceret unødvendige procedurer, undersøgelser eller behandlinger inden for jeres speciale/på din afdeling? Det kan fx være rutineblodprøver eller procedurer, som er optimerede under krisen

Lægevidenskabelige Selskaber

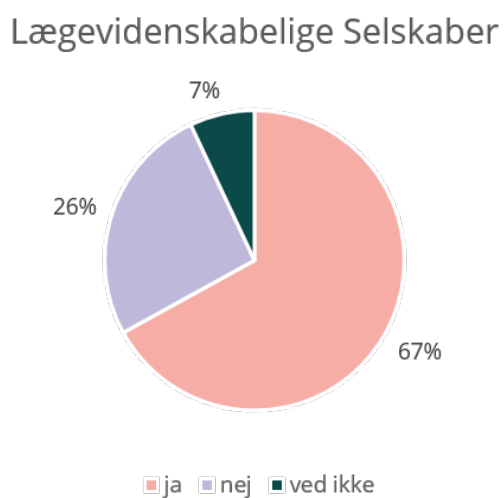


Spørgsmål 2:

Til Danske Patienter: Har corona-krisen medført nye tilbud til jeres patientgruppe, som bør bibeholdes fremover? Det kan fx være tilbud om videokonsultation frem for fremmøde.

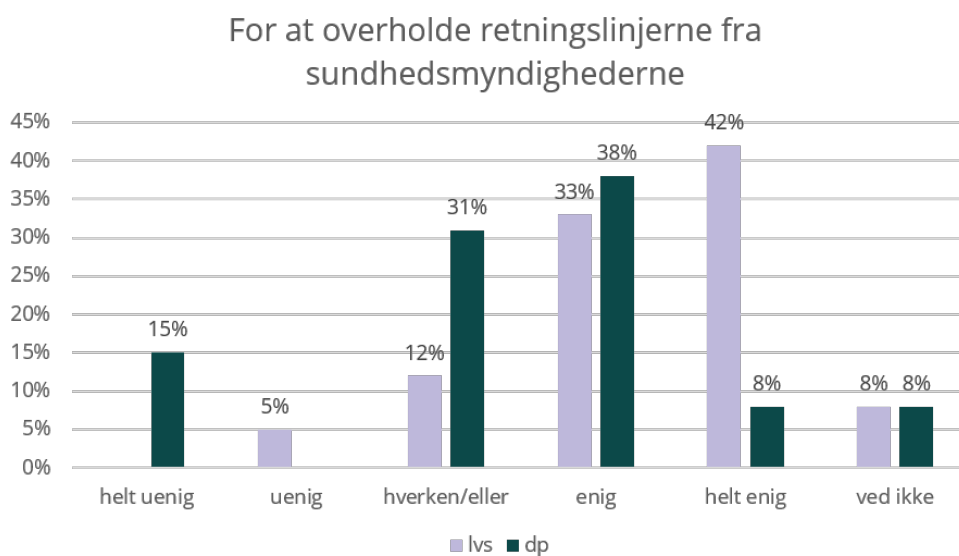


Til Lægevidenskabelige Selskaber: Er der ændringer i praksis eller arbejdsgange afledt af corona-krisen inden for jeres speciale/på din afdeling, som bør bibeholdes fremover?

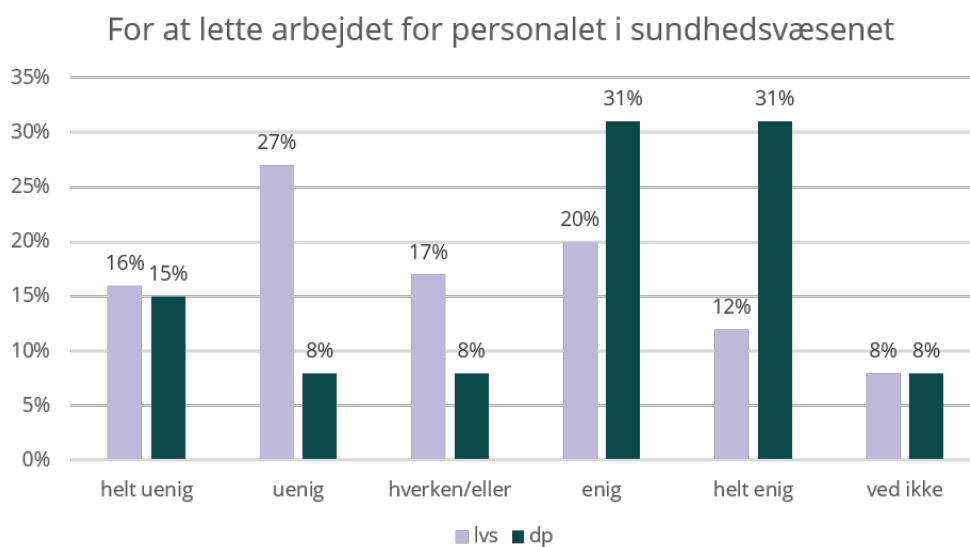


Spørgsmål 3: Hvorfor tror I, der er undersøgelser, procedurer og behandlinger, der enten er udført på en anden måde eller slet ikke udført under Corona-krisen?

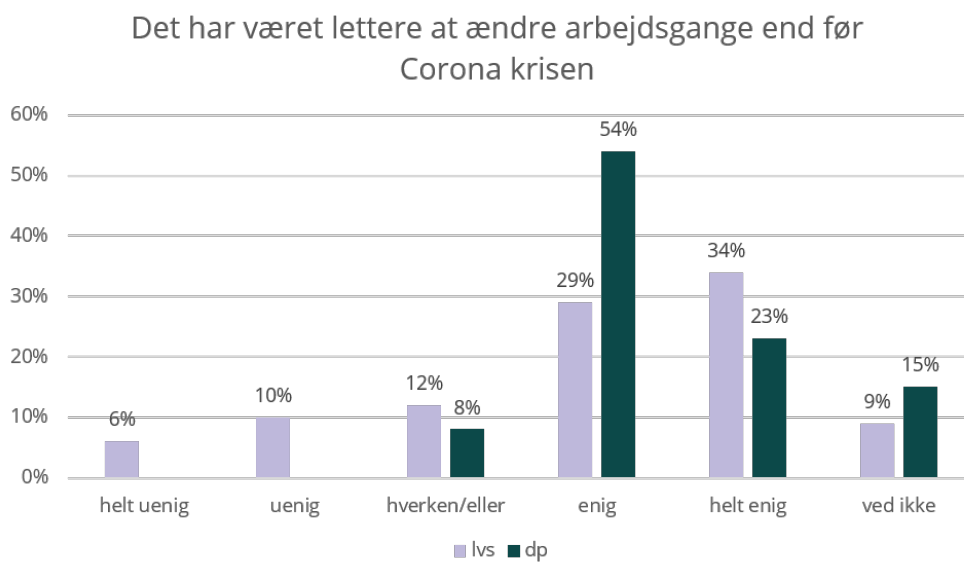
Tabel 1



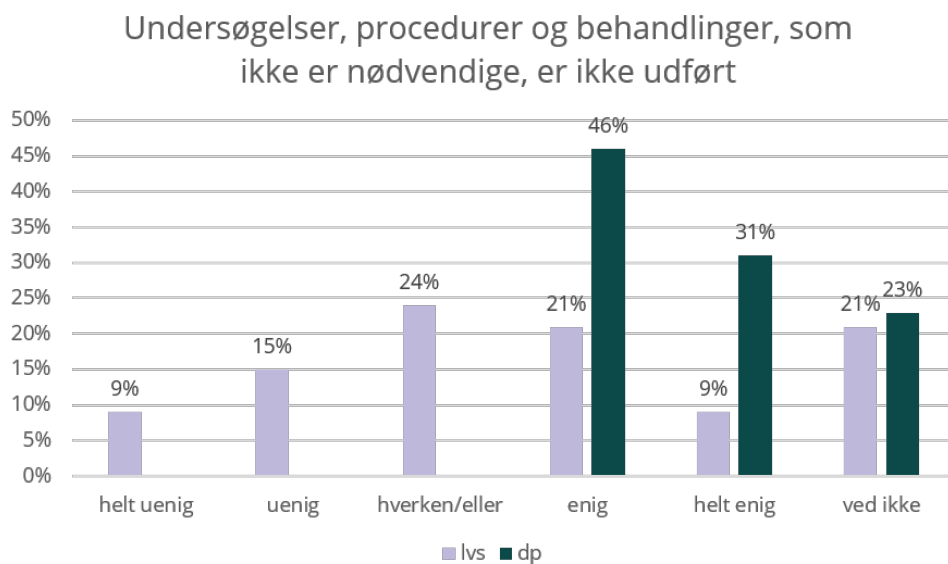
Tabel 2



Tabel 3

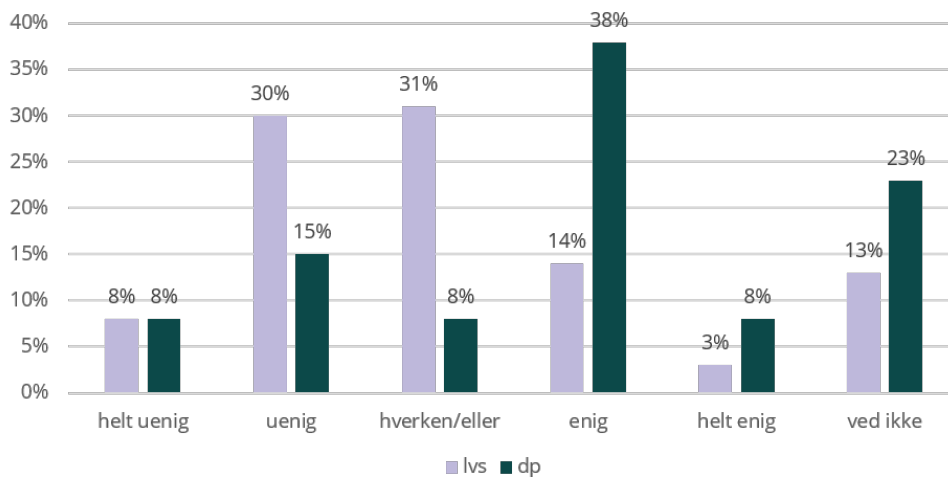


Tabel 4



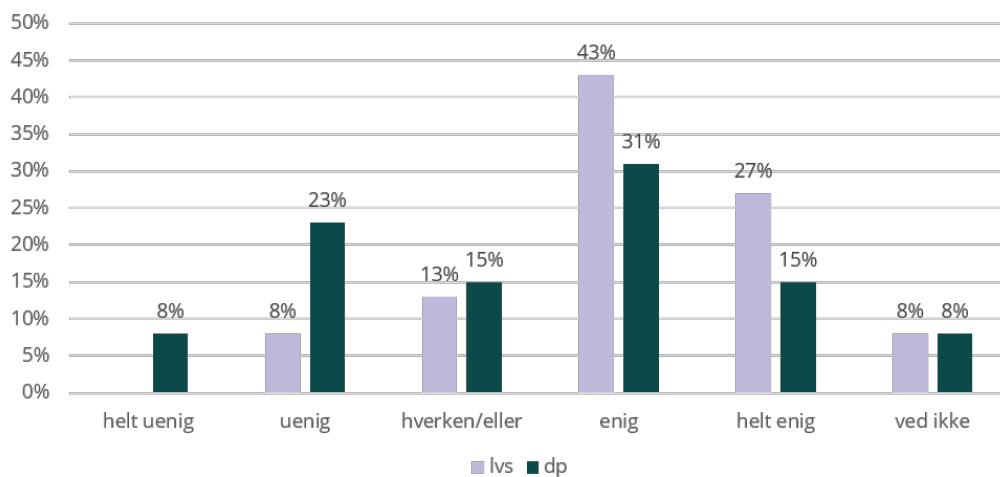
Tabel 5

Corona krisen er brugt til at ændre arbejdsgange, der ikke fungerer



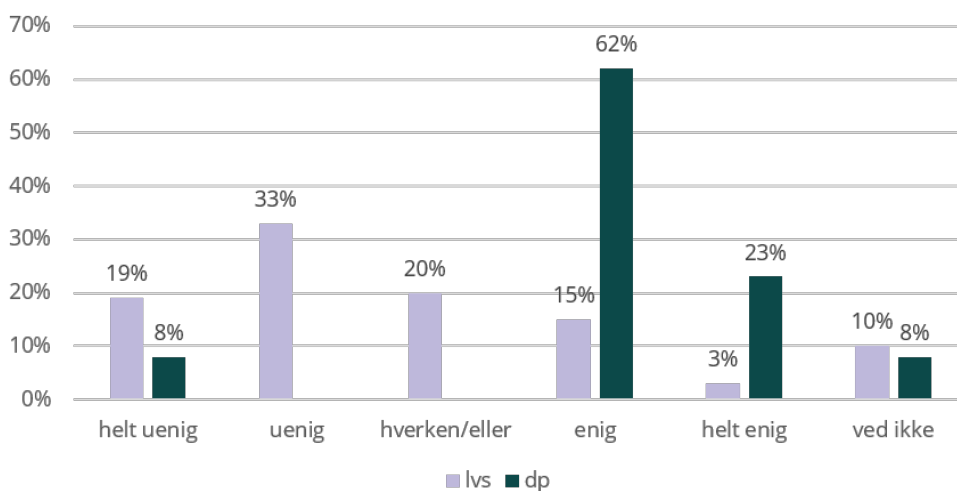
Tabel 6

Patienterne har ikke henvendt sig for at få de samme undersøgelser og behandlinger



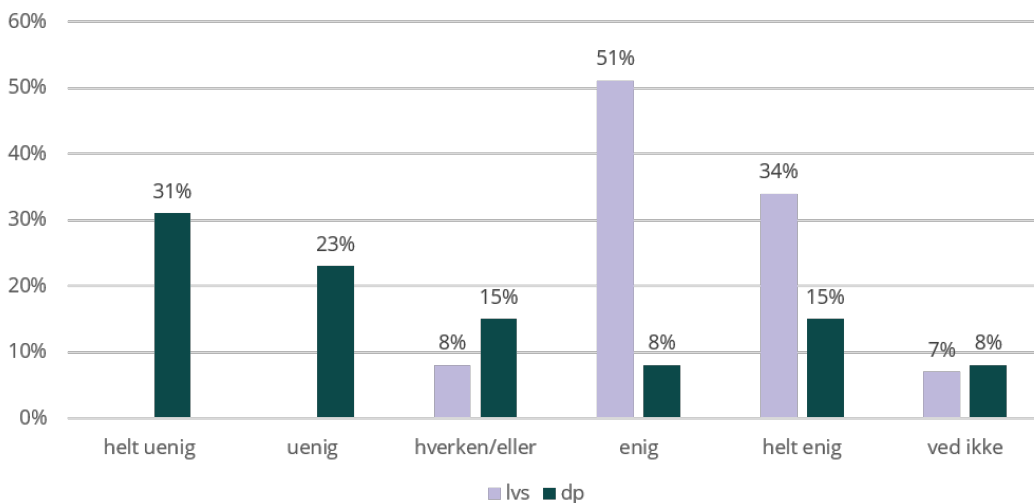
Tabel 7

Patienterne har ikke haft mulighed for at kontakte sundhedsvæsenet



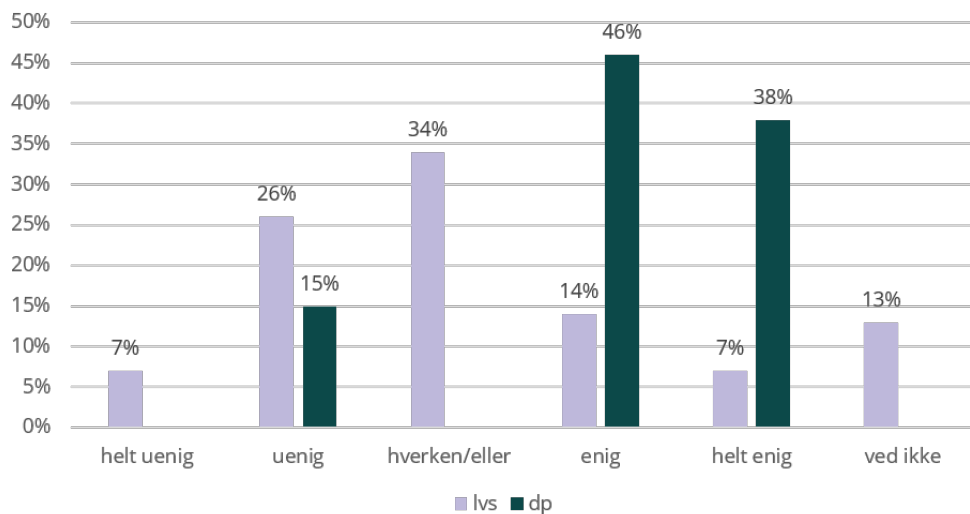
Tabel 8

Sundhedsvæsenet har været nødt til at tænke anderledes



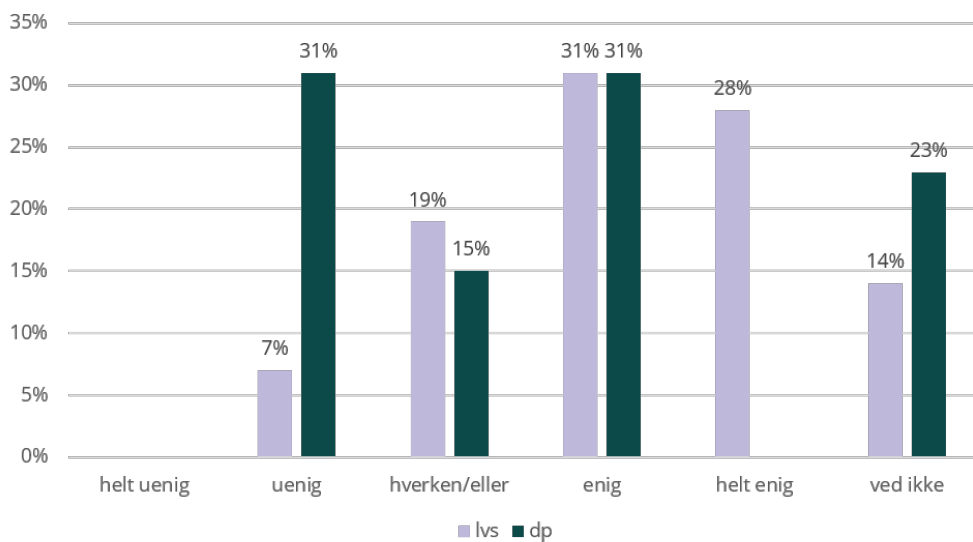
Tabel 9

Sundhedsvæsenet har brugt Corona krisen til at indføre tiltrængte ændringer



Tabel 10

Sundhedsvæsenet har i stedet brugt ressourcerne til at undersøge for og behandle COVID 19



Lægevidenskabelige selskaber og patient- & pårørende foreninger, der har besvaret spørgeskemaet

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark
Dansk Cardiologisk Selskab
Dansk Dermatologisk Selskab
Dansk Epidemiologisk Selskab
Dansk Fod- og ankelkirurgisk Selskab
Dansk Hoved- og Halskirurgisk Selskab
Dansk Hæmatologisk Selskab
Dansk Lungemedicinsk Selskab
Dansk Mikrokirurgisk Selskab
Dansk Militærmedicinsk Selskab
Dansk Oftalmologisk Selskab
Dansk Ortopædkirurgisk Selskab
Dansk Ortokerurgisk Selskab
Dansk Patologiselskab
Dansk Psykiatrisk Selskab
Dansk Radiologisk Selskab
Dansk Rejsemedicinsk Selskab
Dansk Reumatologisk Selskab
Dansk Rygkirurgisk Selskab
Dansk Selskab for Akutmedicin
Dansk Selskab for Allergologi
Dansk Selskab for Almen Medicin
Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin
Dansk Selskab for Arbejds- og Miljømedicin
Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi
Dansk Selskab for Geriatri
Dansk Selskab for Hoved- og Halskologi
Dansk Selskab for Håndkirurgi
Dansk Selskab for Infektionsmedicin
Dansk Selskab for Intern Medicin
Dansk Selskab for Klinisk Biokemi
Dansk Selskab for Klinisk Farmakologi
Dansk Selskab for Klinisk Fysiologi og Nuklearmedicin
Dansk Selskab for Klinisk Immunologi
Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi
Dansk Selskab for Klinisk Onkologi
Dansk Selskab for Medicinsk Genetik
Dansk Selskab for Medicinsk Uddannelse
Dansk Selskab for Muskuloskeletal Medicin
Dansk Selskab for Neuroradiologisk Selskab
Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi
Dansk Selskab for Psykosocial Medicin
Dansk Selskab for Samfundsmedicin
Dansk Selskab for Skulder- og Albuekirurgi
Dansk Selskab for Sårheling
Dansk Thoraxkirurgisk Selskab
Dansk Thyreoidea Selskab
Dansk Transplantations Selskab
Dansk Urogynækologisk Selskab
Foreningen af Speciallæger
Foreningen af Yngre Cardiologer
Foreningen for Pensionerede Læger
Jysk Medicinsk Selskab
Studerendes Almene Kirurgiske Selskab

Bedre Psykiatri – Landsforeningen for pårørende
Colitis-Crohn Foreningen
Dansk Fibromyalgi-Foreningen
Diabetesforeningen
Epilepsiforeningen
Gigtforeningen
Hjerneskadeforeningen
Hjerteforeningen
Nyreforeningen
Parkinsonforeningen
Scleroseforeningen
UlykkesPatientForeningen