



MidtKraft

Status på KEU-strategi 2019-2021

AUGUST 2021



Indholdsfortegnelse

	Side
1. Indledning	3
2. Udvikling tæt på almen praksis	3
2.1 Datadrevet kvalitetsudvikling i klyngeregi	4
2.2 Særlige kvalitetsindsatser i almen praksis	4
2.2.1 Efteruddannelse	4
2.2.2 Ledelses- og organisationsudvikling	5
2.2.3 Udviklingspraksis	5
2.2.4 Spirekassen	6
2.2.5 Forskning og kvalitetsudvikling	6
2.2.6 Nationalt kvalitetsprogram	6
2.2.7 Ny epikrisestandard – rød – gul – grøn epikrise	7
2.2.8 Lærings- og Kvalitets-Team- KOL (LKT-KOL)	7
2.3 Digital udvikling af almen praksis	8
2.3.1 Videokonsultation og - konference	8
2.3.2 Datakonsulenternes understøttelse af brugen af IT i almen praksis	8
3. Forebyggelse og sundhedsfremme	8
4. Indsatser på særlige områder	9
4.1 Medicinindsatser/polyfarmaci	9
4.1.1 Medicingennemgange	10
4.1.2 Medicin i Midt	10
4.2 Cancer i Praksis	10
4.3 Audit på samarbejdet mellem de kommunale akutfunktioner og almen praksis	11
4.4. Udviklingsprojekt om sårbare multisyge patienter	11
4.5 Patientsikkerhed	11
5. Praksiskonsulentorganisationens (PKO) arbejde	12
5.1 Praksis.dk	12
5.2 Speciallægerådgivning	12
5.3 Forløbsbeskrivelser	13
5.4 Audits	13
5.5 Samarbejdsaftale om palliative indsatser	13
6. Hvordan arbejder vi med strategisporene	13

Status for indsatser i strategi for Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget 2019-2021

1. Indledning

Med KEU-strategien 2019-2021, vedtaget i marts 2019 af Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget, KEU, blev der både taget afsæt i den seneste sundhedsaftale for region Midtjylland og lægeoverenskomsten for 2018 samt det nationale kvalitetsprogram. Og der blev fastlagt en række udviklingstiltag tæt på almen praksis, bl.a. inden for datadrevet kvalitetsudvikling og understøttelse af kvalitetsklynger og praksis uden for klynger. Desuden fokuserede strategien på kompetenceudvikling, ledelses- og organisationsudvikling, praksisnær udvikling, digital udvikling af almen praksis og generelt på kvalitetsudvikling og forskning.

Hertil kom særlige indsatser inden for forebyggelse og sundhedsfremme og indsatser på særlige områder, bl.a. i forhold til ældre, psykisk syge, kronisk syge og kræftsyge. Strategien lagde også op til en række medicinindsatser og et særligt fokus på patientsikkerhed.

Indsatser inden for strategien er dels finansieret af Regionen, dels af midler fra KEU og særlige midler fra fonden for almen praksis.

Praksiskvalitetsorganisationen MidtKraft har været drivende kraft i udmøntningen af strategien – i samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen.

Arbejdet har fået inputs fra regionens politiske og administrative fora, og der følges løbende op på indsatserne.

I både 2020 og 2021 har kvalitetsarbejdet været påvirket af Covid19-pandemien. Den har medført og udsættelser og givet anledning til prioriteringer i arbejdet. Svend Kier (Praksiskonsulent) har deltaget i den Regionale Krisestab sammen med Søren Svenningsen (Lægevagten) og Henrik Kiese (PLO-Midtjylland). Der har i Krisestaben været et tæt og frugtbart samarbejde om alt lige fra afgrænsning af muligt fremmøde i almen praksis, henvisning til vurderingsklinikken, podninger, værnemidler og utensiler i et løbende sammenspil med nye centrale udmeldinger ca. hver 14. dag. Senere har der været et fint samarbejde omkring udvælgelse og etablering af vaccinationskapacitet og implementering heraf. Krisestaben er pauseret i maj 2021.

I det følgende gennemgås forskellige indsatser, som KEU-strategien har været fundament for i perioden 2019 – medio 2021.

2. Udvikling tæt på almen praksis

2.1 Datadrevet kvalitetsudvikling i klyngereg

Læge-Klynger blev indført som et nyt kvalitetstiltag i overenskomsten mellem PLO og Danske Regioner i 2018. Grundtanken er, at de praktiserende læger i et fagligt fællesskab med andre praktiserende læger skal arbejde med dataunderstøttet kvalitetsudvikling. I OK18 var der lagt op til emne- og metodefrihed. Kvalitetsorganisationernes rolle i regionerne var ikke defineret nærmere ud over en "understøttende rolle". I 2019 blev der afsat midler til regionerne fra overskydende fondsmidler i Fonden for Almen Praksis til understøttende aktiviteter.

MidtKraft valgte hurtigt i 2018 at støtte de nyetablerede klynger med en "kom godt i gang vejledning" samt lave en række klyngepakker med refleksionsspørgsmål og tilhørende data.

Dette blev gjort ud fra en viden om, at få praksis var vant til at lave datastøttet kvalitetsarbejde, ligesom det i sig selv kunne være en barriere for mange praksis selv at skulle trække data fra egne systemer. Samtidig var klyngepakkerne også en oplagt mulighed for at sætte fokus på regionale og nationale dagsordener på kvalitetsområdet og hermed også prioriterede områder i KEU-strategien - som eksempelvis de nationale antibiotikamål, influenzavaccination og fokus på afhængighedsskabende medicin.

Pr. 1. juli 2021 har MidtKraft leveret klyngepakker/datasæt 202 gange til 28 ud af de 29 klynger i Region Midtjylland. Derudover har lægemiddelkonsulenter, datakonsulenter og CIP-konsulenter deltaget på flere møder i klyngerne.

Udvalgte emner, hvor MidtKraft har leveret understøttende data og klyngepakker

Emne	Antal klynger	Antal ydernumre	Antal læger	Antal sikrede
Antibiotika	15	148	387	712.246
Opioider	19	247	539	877.843
Influenzavaccination	13	179	381	639.533

Covid19 påvirkede også klyngearbejdet, idet flere møder blev udsat eller aflyst. Som følge heraf udgav MidtKraft også en podcast med en klyngekoordinator og en organisationskonsulent, som drøftede tematikken omkring klyngearbejdet i en coronatid.

MidtKraft har i løbet af det sidste år indgået samarbejde med to konkrete klynger, som har lavet egentlige tværsektorielle kvalitetsprojekter i samarbejde med hospitaler. MidtKraft ønsker at understøtte denne udvikling yderligere samtidig med, at klyngerne fortsat har mulighed for at arbejde med mere afgrænsede problemstillinger. I foråret 2021 har MidtKraft samarbejdet med Århus Kommune med henblik på at udvikle klyngepakker i forhold til sundhedsfremmende og -forebyggende arbejde.

2.2 Særlige kvalitetsindsatser i almen praksis

2.2.1 Efteruddannelse

Med henblik på kontinuerlig kompetenceudvikling i almen praksis understøtter MidtKrafts efteruddannelsesvejledere de decentrale gruppebaserede efteruddannelsesgrupper. Der er p.t. 144 DGE grupper, som understøttes via en selvstændig hjemmeside.

Efteruddannelsesvejlederne afholder endvidere gruppeledertræf, hvor der gives inspiration til DGE gruppernes gruppeledere. Efteruddannelsesvejlederne udbyder endvidere kurser i systematisk efteruddannelse, som koordineres med PLO-E via en national koordinationsgruppe. Temaerne er fastlagt nationalt. Der udbydes også kurser for praksispersonale inden for KOL og diabetes. Der er afholdt en workshop mellem efteruddannelsesvejlederne og praksiskoordinatorerne med henblik på at prioritere faglige emner til frivillig efteruddannelse i feltet mellem almen praksis og det specialiserede sundhedsvæsen, hvor der er identificeret og prioriteret relevante emner som tilbud til DGE grupper og kvalitetsklynger i det omfang, det kan dataunderstøttes.

Under den frivillige efteruddannelse har der været afholdt kurser på cancerområdet og smerteområdet.

En praksisdag med fokus på akut-området er udsat et par gange p.g.a. coronapandemien. Den forventes afholdt i 2022. Det samme gør store praksisdage, der skulle have været afholdt i 2021.

Aktivitet medio 2019 – medio 2021

Systematisk efteruddannelse		
Kursus	antal kurser	antal deltagere
Opdatering i børn og unge	4	106
Den svære pædiatri	3	69
Den tunge psykiatri	3	75
Astma og allergi	2	64
Patienten med svimmelhed	1	25
Praksispersonalekurser		
KOL	11	253
Diabetes	10	187

2.2.2 Ledelses- og organisationsudvikling

I forbindelse med tilførsel af midler fra Fonden for almen praksis har MidtKrafts praksisudviklingskonsulenter bistået af en regional organisationskonsulent udbudt et tilbud om ledelses og organisationsudvikling i almen praksis. Tilbuddet retter sig til praksis, der oplever udfordringer med samarbejde og ledelse internt i praksis, med organisering af klinikens opgaver og udfordringer med at være nynedsat i praksis. Tilbuddet omfatter et første behovsaflærende møde med ledelsen i praksis. Herefter tages stilling til efterfølgende møder med ledelsen eller hele praksis.

Opbygningen af tilbuddet har været en stor opgave for praksisudviklingskonsulenterne og der er afsat ressourcer til den nødvendige kompetenceopbygning. Med tilbuddet støtter MidtKraft også særligt udfordrede praksis og bidrager dermed til den meget vigtige trivselsdagsorden i almen praksis – en udfordring der skal øget fokus på fremover.

Aktivitet - efteråret 2019 – medio 2021

Antal praksis, som ønsker at benytte tilbuddet:	37
Afsluttet efter 1. besøg:	6
Afsluttet:	7

2.2.3 Udviklingspraksis

Udviklingspraksis er en unik konstellation i Region Midtjylland, der har til formål at fremme praksisnær kvalitet eksempelvis gennem pilottest af planlagte værktøjer forud for en regional implementering eller udvikling af egentlige kvalitetsprojekter med henblik på større spredning blandt andet i tæt samarbejde med Forskningsenheden for Almen Praksis. I indeværende periode blev udviklingspraksis reduceret fra 10 til 5 udviklingspraksis på grund af den reducerede KEU-økonomi i OK 18. Ligesom andre områder blev udviklingspraksis også påvirket af COVID-19 og har ad to omgange været sat i bero under coronanedlukningen.

Udviklingspraksis har i perioden arbejdet med følgende områder:

- Audit omkring urinvejsinfektioner hos ældre plejehjemsbeboere med det formål at få overblik over diagnostik og arbejdsgange i almen praksis – med særligt fokus på brug af urinstix og asymptomatisk bakteruri
- Optimering af arbejdsgange og kvalitet i forbindelse med medicinordination igennem projekt om receptfornyelser
- Kvalitativ interviews om erfaringer i forbindelse med brug af videokonsultation under 1. nedlukning i foråret 2020
- Indsamling af røde og gule epikriser i forbindelse med implementering af ny epikrisestandard med henblik på at vurdere om farveklassifikation var relevant

- Test af ARRIBA-beslutningsstøtteværktøj på patienter, der er i risiko for at udvikle et hjerteanfald
- Overblik over patienter, der får antipsykotisk medicin med henblik på at øge andelen af patienter, der møder op til årskontrol ift. deres psykiatriske lidelse samt brug af værktøj, der skal give bedre overblik over bivirkninger og interaktioner ved antipsykotisk medicin
- Test af PREPAIR-skema i forbindelse med årskontroller hos polyfarmacipatienter, der med få spørgsmål ønsker at skabe refleksion omkring patientoplevelse af medicin herunder bivirkninger forud for en årskontrol
- Test af MOSAIC-skema, der har til formål at skabe bedre overblik over patienter med flere diagnoser igennem personaleudarbejdet journaloverblik med særligt fokus på medicin

2.2.4 Spirekassen

Spirekassen er en pulje, som har mulighed for årligt at udlodde 270.000 kr. til almen praksis til projekter (å max. 50.000 kr.) til at afprøve et udviklingsprojekt i egen praksis. Spirekassen har hen over årene 2015-2021 udloddet midler til projekter inden for temaerne

- Medicin
- Diagnostik:
- Udvikling af behandlingstilbud i.f.t. bestemte patientgrupper
- Organisatoriske aspekter/arbejdsgange:

Arbejdet med projekterne bidrager til at give almen praksis erfaringer med udviklingsarbejde, men det har til gengæld vist sig at være udfordringer forbundet med at udbrede erfaringerne fra projekterne til andre praksis. Derfor er der i MidtKraft afsat ekstra ressourcer til at arbejde med udbredelse af gode idéer fra spirekasseprojekterne. Der har været 37 godkendte projekter – herunder 5 i perioden 2019-2021. Antallet af ansøgninger har været faldende og der arbejdes derfor løbende med at genlancere spirekassen og gøre opmærksom på dens eksistens overfor almen praksis.

2.2.5 Forskning og kvalitetsudvikling

Kvalitet- og efteruddannelsesudvalget, KEU, har igennem 2019-21 givet støtte til både udviklingsprojekter, forskning og til MidtKraft, herunder bl.a. efteruddannelsesaktiviteter. Der blev med OK 2018 allokeret færre midler til kvalitet og efteruddannelse i regi af KEU, men p. g. a. overskydende midler fra tidligere år har KEU indtil videre kunnet opretholde hidtidigt niveau for støtte af aktiviteter. Dog er der truffet beslutning om, at KEU normalt kun støtter projekter med op til 500.000 kr.

De projekter, der har fået støtte fra KEU fremgår af det vedlagte bilag.

2.2.6 Nationalt kvalitetsprogram

Almen praksis er omfattet af det regionale kvalitetsprogram, de 8 nationale mål og på sigt nye nationale indikatorer for almen praksis.

Det er ikke i de seneste 3 år lykkedes med at udarbejde indikatorer via udviklingsarbejde under KIAP, men der er udviklet diverse målepunkter, som der er udarbejdet klyngepakker i tilknytning til, bl.a. ift. diabetes og KOL. Arbejdet med at udvikle nye indikatorer fortsætter med OK22 i regi af fonden for Almen Praksis.

Fem af de eksisterende indikatorer under de nationale mål har Regionen og MidtKraft arbejdet på at understøtte opfyldelsen af. Det drejer sig om:

- 1) Ajourførte medicinoplysninger, FMK – Der er udarbejdet en handlingsplan i regi af en tværsektoriel FMK-styregruppe. Datakonsulenterne i MidtKraft har fortsat FMK temasat på fyraftensmøder, på praksisbesøg mv. Indikatoren anerkendes ikke af almen praksis, og udviklingen går langsomt.
Ajourføringsgraden i almen praksis i Region Midtjylland ligger på ca. 30 %. Nationale audits viser, at FMK i høj grad er retvisende, selv om almen praksis kun i begrænset omfang aktiverer "ajourføringsknappen".
- 2) Andel borgere med demens, som har købt antipsykotika – Her foreligger en national handlingsplan om reduktion i forbruget. MidtKraft har inddraget temaet i både undervisning og er i samarbejde med en kommune om et særskilt fokus, herunder undervisning.

3) Indløste recepter på antibiotika i almen praksis.

Her foreligger en national handlingsplan, ifølge hvilken praktiserende læger både skal reducere i antallet af recepter og den relative andel, der får bredspektret antibiotika. MidtKraft har afholdt undervisning på antibiotikaområdet, også for kommunal plejesektor pba. særskilt national bevilling. Der er også udviklet klyngepakker på antibiotikaområdet. **Suppleres med data om målopfyldelse/udvikling på de to indikatorer.**

4) Forbrug af opioider i almen praksis – MidtKrafts lægemiddelkonsulenter har særskilt fokus herpå på praksisbesøg, ligesom der er udarbejdet faglige pakker med kvalitetsdata til både kvalitetsklynger og til enkelt praksis i regi af Medicin i Midt. **Suppleres med data om målopfyldelse/udvikling.**

5) Opfyldelse af kvalitetsmål i de kliniske kvalitetsdatabaser. Den nationale omlægning fra Sentinel til individuel indberetning fra de enkelte læger med forskellige lægesystemer til de kliniske kvalitetsdatabaser har været forsinket ad flere omgange. Først i 2020 er almen praksis igen blevet omfattet af den nationale kvalitetsrapport for diabetes (omend med lav datakomplethed), og i 2021 forventes de omfattet af KOL-rapporten. MidtKrafts datakonsulenter understøtter lægerne i at foretage indberetningen. Datakomplethed er en udfordring, da indberetninger baserer sig på, at den enkelte læge godkender alle indberetninger, før de indgår i en kvalitetsdatabase.

2.2.7 Ny epikrisestandard – rød – gul – grøn epikrise

I efteråret 2019 blev en nye epikrisestandard implementeret i Region Midtjylland på alle afdelinger. Ordningen er etableret for at sikre at vigtige epikriser ses af almen praksis og understøtte at der finder tidstro opfølgning sted.

Farvemarkeringen kan løbende monitoreres.

I 2020 var således kun 3 % af epikriser afsendt fra hospitalerne og psykiatrien i Region Midtjylland gule, og kun 0,4 % var røde. I efteråret 2020 blev der gennemført en regional audit med deltagelse af praksiskonsulenter, hvor 430 epikriser blev gennemgået.

Farvemarkeringen af opfølgingsbehovet blev fundet passende i 83% af de auditerede epikriser. I de 17% af epikriserne, svarende til 74 stk. blev farvemarkeringen ikke fundet passende og det blev vurderet, at opfølgingsbehovet var sat for højt.

2.2.8 Lærings- og Kvalitets-Team- KOL (LKT-KOL)

Region Midtjylland har ledet arbejdet om etableringen af LKT- KOL på landsplan. Ekspertgruppen har udarbejdet et forslag til implementering. Implementeringen blev pauseret

dels p.g.a. coronasituationen da planen udkom, dels p.g.a. TELE-KOL der også skal implementeres, og som er forsinket p.g.a. Covid19.

LKT-KOL forslaget er fokuseret på 4 indsatsområder:

- indsatser overfor særligt sårbare borgere
- tryghedsskabende indsatser
- rehabiliterende indsatser
- den præhospitale indsats

Arbejdet forventes igangsat regionalt i 2022.

2.3 Digital udvikling af almen praksis

Digital udvikling af almen praksis kan medvirke til at lette arbejdsgange og kommunikation på tværs af sundhedsvæsenet og kan også bidrage til at styrke tilgængeligheden for patienter og samarbejdsparter.

2.3.1 Videokonsultation og - konference

I regi af MedCom har der været afviklet et tværregionalt pilotprojekt med afprøvning af video i almen praksis. 7 praksis fra Region Midtjylland deltog. Efterfølgende har en regional arbejdsgruppe med repræsentanter fra lægepraksis og en kommune nærmere beskrevet muligheder og rammer for brug af video i almen praksis. I forbindelse med COVID pandemien i foråret 2020 stillede Region Midtjylland et antal videoudstyr vederlagsfrit til rådighed for almen praksis. I regi af PLO blev der udviklet Min-læge-app, hvor patient og læge let kunne få oprettet videoforbindelse. Mange praksis tog video i anvendelse under pandemien, men brugen faldt igen i efteråret 202 til et forholdsvis lavt niveau. Regionen har indgået aftale med PLO-m om brug af videokonference med kommunerne. Der er nu et teknisk setup i 18 kommuner med mulighed for at afholde videokonference med kommunen. Datakonsulenterne i MidtKraft understøtter ibrugtagning af videokonsultationer og konferencer.

2.3.2 Datakonsulenternes understøttelse af brugen af IT i almen praksis

Regionens datakonsulenter understøtter brugen af IT i almen praksis og afvikler årligt 80 – 100 praksisbesøg. Hertil kommer afholdelse af systemspecifikke kurser, hvor der er afholdt i alt 9 kurser i 2019 – 2020. Hertil kommer 3-4 kurser i efteråret 2021. Datakonsulenterne understøtter tiltag ift. den digitale udvikling i almen praksis, bl.a. med fokus på elektroniske forløbsplaner, indberetninger til de kliniske kvalitetsdatabaser, webreq, FMK, anvendelse af video, nynedsatte praksis mv.

3. Forebyggelse og sundhedsfremme

COVID-19 har påvirket udmøntningen af flere af de aktiviteter, som MidtKraft ønskede at igangsætte i forhold til forebyggelse og sundhedsfremme – enten ved at aktiviteterne ikke er blevet igangsat eller er blevet udskudt.

Et eksempel på en udskudt aktivitet var et projekt om tidlig opsporing af lungesygdomme ved øget brug af spirometri i almen praksis. Oplægget var, at udviklingspraksis skulle pilotteste et koncept, der gik på at spørge systematisk ind til rygestop i en periode og tilbyde en "straks-spirometri" til patienter, hvis der var indikation for det. COVID-betød imidlertid, at mange praksis lukkede helt eller delvist ned for udførelsen af spirometri, så projektet blev udskudt. Det gjorde kampagnen "Hjælp til rygestop" også. Kampagnen var et samarbejde mellem PLO-M, de 19 Midtjyske Kommuner og regionen. Kampagnens overordnede formål er at få flere henvist via den dynamiske henvisning til de kommunale rygestopstilbud. MidtKraft har

udviklet kampagnematerialet. Arbejdsgruppen for kampagnen vurderede imidlertid, at en kampagne ville få svære kår eftersom almen praksis og kommunerne havde travlt med at løse corona-relaterede opgaver. Helt lavpraktisk var mange af de kommunale rygestoptilbud også sat i bero eller stærkt reducerede. Man forventer at igangsætte kampagnen i efteråret 2021.

Corona aktualiserede til gengæld forebyggelsesperspektivet i forhold til influenzavaccination og Pneumococvaccination. Region Midtjylland samarbejdede med PLO-Midtjylland og de 19 Midtjyske Kommuner og Midtkraft stod for at udvikle materialet. Kampagnen blev kørt i både 2020 og 2021 og bestod af en borgerrettet del og en del rettet mod almen praksis. Den borgerrettede del indeholdt blandt andet en Facebook-live, hvor Facebook-brugere kunne spørge en infektionsmediciner og en praktiserende læge om spørgsmål om vaccinen. Godt hjulpet af et stort nationalt fokus på at blive vaccineret mod influenza i 2020, lykkedes det at opnå WHO's målsætning om at få mindst 75 % af befolkningen over 65 år vaccineret i Region Midtjylland. Kampagnen gentages i sæson 2021/2022.

Pr. april 2020 blev der indført et gratis pneumokok-vaccinationsprogram i DK. 56 % af befolkningen over 65 år er blevet vaccineret mod pneumokok i 2020 (april-oktober) **tallene skal opdateres.**

MidtKraft har i perioden også lanceret fire nye kampagner i det animations-univers, der er blevet bygget op siden 2015 på Facebook og Instagram samt de digitale platforme i lægepraksis og fysiske plakater. Emnerne har været fnat, tør hud, forstoppelse hos børn og toilethygiejne.

MidtKraft har påbegyndt et samarbejde med Århus Kommune omkring udvikling af en klyngepakke, der skal være med til at få de praktiserende læger til at udveksle erfaringer om, hvordan man kan tale om alkohol og spørge ind til patientens alkoholvaner. Samtidig er klyngepakken også en mulighed for at øge kendskabet til de kommunale tilbud ift. overforbrug af alkohol og egentlig alkoholmisbrug. Det er ambitionen at klyngepakken vil være tilgængelig fra efteråret 2021.

4. Indsatser på særlige områder

4.1 Medicinindsatser/polyfarmaci:

Medicinteamet i MidtKraft – 4 farmaceuter og 1 lægelig konsulent – har i 2019-21 arbejdet med en række indsatser.

Det gælder bl.a. databaseret kvalitetsudvikling, hvor teamet indgår i udvikling af klyngepakker på medicinområdet og oplæg herom på klyngemøder. Omkring halvdelen af alle udsendte klyngepakker handler om medicin.

Teamet har også været på over 200 praksisbesøg i perioden, med fokus på Praksis' ordinationsprofil.

Desuden har der været indsatser på særlige områder, målrettet ældre patienter, antibiotika, polyfarmaci, antipsykotisk medicin mv. Medicinteamet har også taget fat på en ny opgave vedrørende restordrer, så læger (og patienter) kan være bedre hjulpet i en situation med et stigende omfang af problemer med restordrer.

På medicinområdet er der desuden igangsat et udviklingsprojekt, hvor værktøjer til fælles beslutningstagning på to lægemiddelområder udvikles og afprøves.

I det følgende omtales særskilt teamets arbejde med tilbud om medicingennemgange og med indsatser under Medicin i midt.

4.1.1 Medicingennemgange

Medicinteamet har understøttet almen praksis med tilbud og rådgivning om medicingennemgang, rådgivning der også har omfattet kommunerne hvor det var relevant. Således har medicinteamet forestået medicingennemgang på praksisbesøg og plejehjem med og uden forberedelse. I 2021 er der rettet et tilbud til alle plejehjemslæger om hjælp til medicingennemgang af ældre patienter – et tilbud en del plejehjem allerede har benyttet sig af, med hjælp fra plejehjems personale til at finde patienterne og indhente samtykke. Ved fremlæggelsen af patienternes medicingennemgang er der tilbud om, at både plejehjemslæge og personale kan være til stede med henblik på læring. Også i Regionsklinikken i Lemvig er der udfoldet et medicingennemgangsprojekt i 2020-2021, der omfattede patienter med > 10 lægemidler i alt ca. 300. I 2021 vil medicinteamet også foretage medicingennemgange på 6 regionale botilbud med udviklingshæmmede, herunder et psykiatrisk bosted. **skal opdateres med antal borgere?**

4.1.2 Medicin i Midt

Medicin i Midt-projektet startede op allerede i efteråret 2017 og videreføres fremover med faglige pakker og årlige efteruddannelses tilbud. Der er indtil medio 2021 udsendt i alt 10 faglige informationspakker til alle praksis i regionen. Senest er der i medio 2021 udsendt 2 faglige pakker: en om antipsykotika og en om benzodiazepiner. Der påtænkes fremadrettet udsendt 2 nye informationspakker årligt, foruden årlige efteruddannelses tilbud, finansieret af KEU. Hver pakke indeholder en faglig update og en datarapport for praksis. I pakkerne er der desuden en vejledning til, hvordan praksis kommer i gang. Praksis vælger selv, hvilke pakker praksis ønsker at arbejde med i forhold til ordinationsmønsteret i praksis.

Under projektperioden var de praksis, der har et ordinationsmønster, der er anderledes end det gennemsnitlige, inviteret til dialog på praksisbesøg af en regional lægemiddelkonsulent med henblik på at få større indsigt i variationsmønstre i almen praksis.

I forbindelse med projektet blev der udbudt en række efteruddannelsesforløb med fokus på den ældre patient og polyfarmaci. Forløbet har bestået af et fyraftensmøde og en efterfølgende workshop med sparring fra kolleger og konsulenter. Imellem møderne har praksis arbejdet med selvvalgte områder. Praksis har alternativt haft mulighed for sammen med andre praksis at arbejde med den ældre patient og polyfarmaci i en DGE-gruppe.

Der har samlet været afholdt 9 møder med sammenlagt 241 deltagere i projektperioden

4.2 Cancer i Praksis

MidtKraft konsulenter fra Cancer i Praksis (CiP) har arbejdet med eller planlagt udvikling af følgende klyngepakker:

- henvisninger fra almen praksis til kræftudredning
- ydelsesmønstre i almen praksis forud for kræftpatienters diagnose
- overblik over kræftpatienter i praksis med henblik på at sikre god kræftopfølgning
- kræftudredning i almen praksis a - audit af 2-3 seneste kræftudredningsforløb i egen praksis
- kræftudredning i almen praksis b - audit af kræftpatienter i egen praksis 2 år tilbage

Der gennemføres en stor audit i 11 klynger i efteråret 2021 i regi af MidtKraft og APO-Odense. Som det er tilfældet for andre klyngepakker har arbejdet med at tilvejebringe relevante og juridisk set brugbare data til arbejdet givet store udfordringer.

Ud over arbejdet med klyngepakker har CiP arbejdet med efteruddannelse vedr. kræftopfølgning i almen praksis og tidlig opsporing af kræft i almen praksis.

CiP samarbejder desuden med Forskningsenheden for Almen Praksis om at igangsætte et post doc-forskningsprojekt om tidlig opsporing af kræft i almen praksis.

CiP har også indgået et samarbejde med Kræftens Bekæmpelse om klyngepakker, dataudredning og efteruddannelse om kræftopfølgning.

4.3 Audit på samarbejdet mellem de kommunale akutfunktioner og almen praksis

PLO-Midtjylland, Region Midtjylland og regionens 19 kommuner indgik pr. 1. september 2019 lokalaf tale om en fælles forsøgsordning vedrørende honorering af praktiserende læger, for kommunikation og rådgivning om patienter tilknyttet kommunale akutfunktioner. Formålet med aftalen er at bidrage til, at borgerne oplever et sammenhængende forløb af høj kvalitet, uanset hvor de modtager pleje eller behandling. Derudover har aftalen til formål, at forebygge indlæggelser og genindlæggelser. Aftalen skal desuden udvikle og styrke et tæt samspil mellem de kommunale akutfunktioner og almen praksis, og sikre bedst mulig udnyttelse af de tilstedeværende kompetencer. Der er i praksis stor tilfredshed med ordningen.

En evaluering viser, at der har været et forholdsvis godt kendskab til forsøgsordningen i almen praksis. MidtKraft stod bag udviklingen af en auditmanual og kommunale praksiskonsulenter, akutsygeplejesker samt en medarbejder fra Koncern Kvalitet gennemførte auditten. Auditten viste at det primært var de praktiserende læger, der tog kontakt til akutfunktionen, og ikke akutfunktionen der tog kontakt til praksis. Overvægten af kontakter fra almen praksis stemmer overens med, at tre af aftalens fire målgrupper netop er lægehenviste patienter, og kun en enkelt af målgrupperne er patienter, som vurderes på akutfunktionernes initiativ.

4.4. Udviklingsprojekt om sårbare multisyge patienter

Med afsæt i praksisplan og ny overenskomst ønskes et skærpet fokus på komplekse multisyge patienter.

Der skal aftales nærmere med Forskningsenheden i Aarhus om, at Region Midtjylland og PLO-Midtjylland indgår som parter i overenskomstens udviklingsspør i forbindelse med afprøvning blandt regionens deltagende praksis. I den forbindelse udarbejdes et kompendium over studier om håndtering af patienter med multisygdom, som indgår i en planlagt faglig workshop.

4.5 Patientsikkerhed

Der rapporteres årligt ca. 800-1000 utilsigtede hændelser, der involverer almen praksis.

Hændelserne samler sig særligt om tre områder:

- medicinering
- prøver, undersøgelser, prøvesvar og patientidentifikation
- henvisninger, visitation og overlevering af information, ansvar eller dokumentation

For lægevagten rapporteres årligt ca. 100 utilsigtede hændelser, og her samler de sig særligt om følgende tre områder:

- visitation og overlevering af information
- medicinering
- behandling og pleje

UTH-teamet arbejder med sagsbehandling- og læring af de enkelte utilsigtede hændelser, men også med patientsikkerhedsfremmende tiltag på baggrund af mønstre og tendenser, der ses på tværs af de rapporterede hændelser.

Teamet indgår i både regionale- og nationale netværk og arbejdsgrupper vedrørende patientsikkerhed på tværs af sektorer.

Med afsæt i praksisplan og ny overenskomst ønskes et skærpet fokus på komplekse multisyge patienter. Der skal aftales nærmere med Forskningsenheden i Aarhus om, at Region Midtjylland og PLO-Midtjylland indgår som parter i overenskomstens udviklingsspør i forbindelse med afprøvning blandt regionens deltagende praksis.

5. Praksiskonsulentorganisationens (PKO) arbejde

Praksiskonsulenterne på sygehusene arbejder for at smidiggøre og udvikle samarbejdet mellem almen praksis, hospitaler og kommuner og sikre det gode sammenhængende patientforløb, - i samarbejde med de øvrige ansatte i MidtKraft.

Organisatorisk :

Efter nogle år med ledige stillinger er alle stillinger som praksiskonsulent, praksiskoordinator og stillingerne i specialerådene besat.

Der er 4-6 årlige møde mellem praksiskoordinatorerne og den Regionale praksiskoordinator hvor tværgående emner drøftes og problemer løses.

Der er et frugtbart dagligt samarbejde mellem praksiskonsulenter, praksiskoordinator og de respektive afdelinger og sygehusledelserne på regionshospitalerne.

Praksiskoordinatorerne deltager i sygehusklyngearbejder, sammen med repræsentanter for PLO M.

Svend Kier deltager som observatør i PLO M's månedlige møder.

5.1 Praksis.dk

Praksis.dk er hjemmesiden for og med information til og om almen praksis og samarbejdet med hospitalssektoren i RM.

Der udkommer årligt over 300 nyhedsmails, og herudover udsendes lokal PKO-information 4 gange årligt, som omhandle samarbejdet med det enkelte Regionshospital.

På Praksis.dk er der under pandemien etableret et Covid-19 afsnit, der løbende opdateres med de nyeste vejledninger fra sundhedsstyrelsen, i samarbejde med PLO og DSAM.

Praksis.dk er en del af den landsdækkende platform Sundhed.dk.

Sundhed.dk har udviklet og implementeret en ny forside, der gør siden brugbar på mobile enheder, og gør at man hurtigere finde lokale svar om de søgte emner. Det er planen at man på sigt automatisk får præsenteret de relevante emner ud fra ens geografiske position.

Der er et samarbejde mellem de regionale praksiskoordinatorerne og de 5 regionale kvalitetsenhederne om fælles emner senest som DAN-KAP webinar d. 20.5.21 om Multisygdom.

5.2 Speciallægerådgivning

Der er nu et generelt tilbud om speciallægerådgivning til almen praksis ved alle regionshospitalerne og inden for næsten alle specialer.

Praksis.dk hjemmesiden rummer alle Midtkrafts tiltag, alle regionsforløbsbeskrivelser og kontaklinformation på alle konsulenter m.m.

Læs nærmere på www.praksis.dk

5.3 Forløbsbeskrivelser

Der er igangsat en revision og ajourføring af alle forløbsbeskrivelserne og det skrider fint frem. Alle kræftpakker er opdateret. I forbindelse med revisionen slettes enkelte der er blevet overflødige og nye kommer til. Samtidig gøres de mere søgbare. Forløbsbeskrivelser er altid i overensstemmelse med lægehåndbogen, der er et fast element af Sundhed.dk

Alle forløbsbeskrivelser skal være regionalt gældende og det kan give udfordringer, eksempelvis om DVT.

5.4 Audits

Der er blevet lavet audit på hjerterområdet, der grundlæggende viste et tilfredsstillende samarbejde omkring henvisninger og epikriser på de opgjorte afdelinger.

På det psykiatriske område er der lavet en opgørelse over de afviste henvisninger. Opgørelse viste at de henvisninger der blev afvist var på et korrekt formelt grundlag, men viste også at der ikke er et tidstro tilbud til mange psykiatriske patienter der skal ses af praktiserende psykiater p.g.a. manglende kapacitet.

Der er derfor iværksat et aflastende tilbud hvor psykiatrisk fællesvisitation kan henvise til et mindre fast-track tilbud hos praktiserende psykiatere, ligesom telefonrådgivningen er blevet udbygget.

5.5 Samarbejdsaftale om palliative indsatser

Midtkraft har via PKO deltaget i udarbejdelsen af et ajourført regionalt palliationsprogram – Samarbejdsaftale om Palliative indsatser.

Formålet med samarbejdsaftalen er at sikre en sammenhængende palliativ indsats på tværs af sektorerne for patienter og de pårørende og ikke mindst sikre, at patienterne tilbydes en palliativ indsats, som tager udgangspunkt i de behov og ønsker, den enkelte patient har. En tidligere, breddere og mere systematisk tilgang. Under forudsætning af politisk godkendelse af samarbejdsaftalen forventes det, at implementeringen vil kunne ske løbende fra 1. august 2021.

Det forventes implementeret i efteråret 2021.

6. Hvordan arbejder vi med strategisporene

Konsulenter tilknyttet MidtKraft samt medarbejdere i Koncern Kvalitet har i fællesskab stået for implementeringen af de enkelte dele af strategien.

Det Koordinerende Team og det regionale kvalitetsteam har leveret sparring, koordineret og fulgt fremdriften i indsatserne.

Ud over arbejdet inden for ovenstående strategispor indgår MidtKrafts konsulenter i både arbejdsgrupper og det daglige samarbejde på en hel række områder. Det gælder ikke mindst praksiskonsulentordningen, som består af praksiskoordinatorer for hver hospitalsenhed og et antal praksiskonsulenter tilknyttet afdelinger. De spiller en afgørende rolle i løbende at sikre effektive patientforløb til gavn for patienterne gennem aftalte procedurer for kommunikation og arbejdsdeling. På væsentlige områder er der udarbejdet forløbsbeskrivelser, som nærmere beskriver visitationsretningslinjer. Der har været arbejdet med flere områder bl.a. psykiatri, demens og længeryg. Praksiskoordinatorer og praksiskonsulenter deltager i forskellige arbejdsgrupper, specialeråd m.m.

Der afholdes i efteråret 2021 kurser for praksiskonsulenterne med henblik på at klæde dem bedre på til rollen som praksiskonsulent og samarbejdsfeltet. Det er fortsat en udfordring at få formaliseret samarbejdet mellem kommunepraksiskonsulenter og hospitalspraksiskonsulenterne. Etableringen af nye sundhedsklynger kan være en trædesten for et tættere samarbejde.

Vi står nu på tærsklen til en ny overenskomst og en ny KEU-strategi. Det er en udfordring hvordan en i forvejen presset almen praksis kommer i mål med prioriteringer og nye krav – og MidtKrafts ønsker om at møde praksis med nye tilbud – eller udsatte tilbud efter Corona.

Der vil i en ny strategi være et styrket fokus på trivsel, tid og praksisrelevans.

Udkast