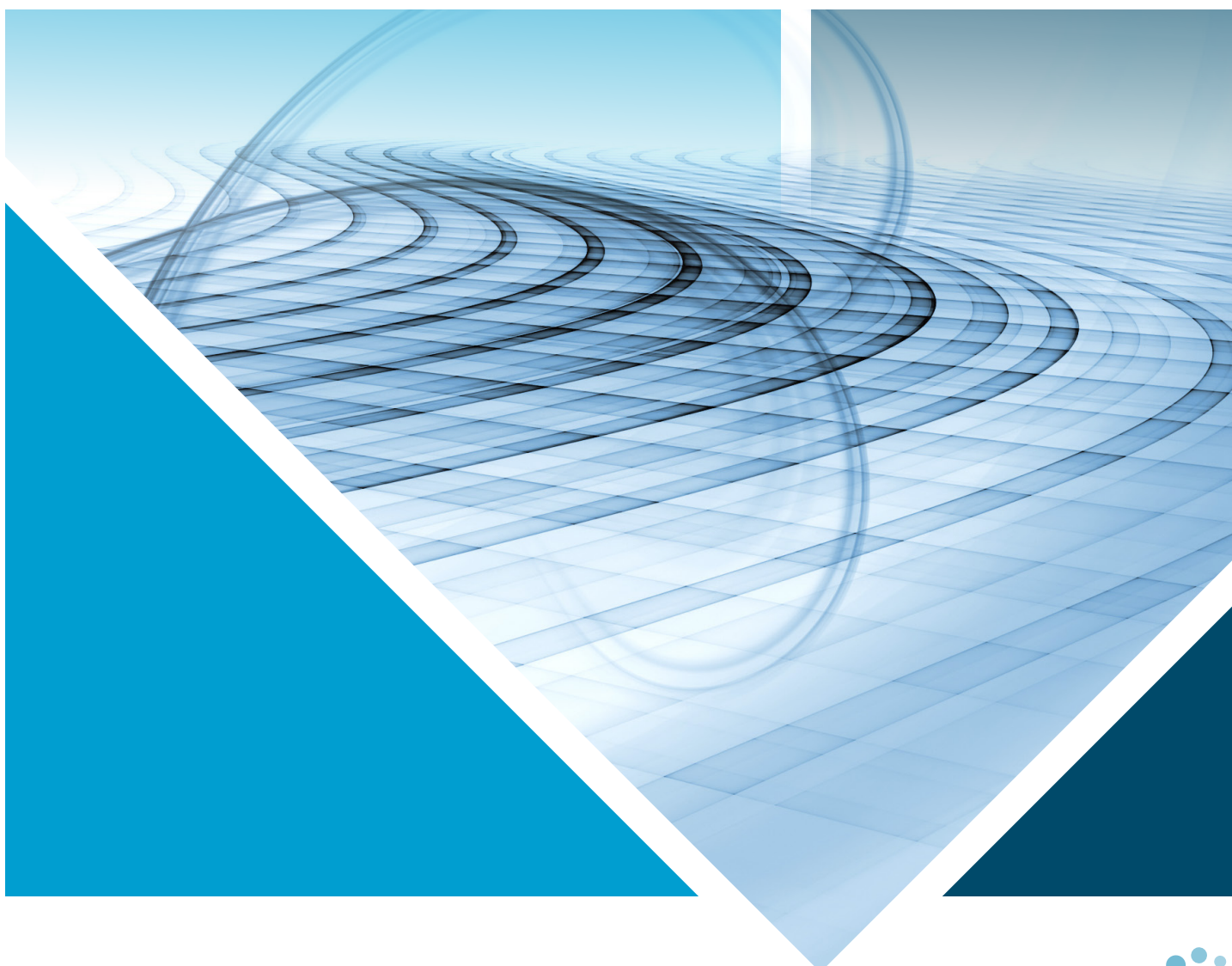


2017-2018

Handleplan

Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget
for almen praksis i **Region Sjælland**



PRAKTISERENDE
LÆGERS
ORGANISATION

REGION
SJÆLLAND



- vi er til for dig

2017-2018

HANDLEPLAN



1. Indledning

Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget for almen praksis skal fremme arbejdet med kvalitetsudvikling og efteruddannelse blandt de praktiserende læger i Region Sjælland. Udvalget er paritetisk sammensat med medlemmer fra PLO Sjælland og Region Sjælland.

Udvalget skal hvert andet år udarbejde en handleplan, som beskriver, hvilke indsatsområder udvalget har særlig fokus på og hvilke aktiviteter, der planlægges iværksat inden for de enkelte indsatsområder i den kommende periode. Handleplanen udstikker de overordnede mål inden for de valgte indsatsområder omkring det sammenhængende patientforløb.

1.1. Formål med handleplanen

Almen praksis spiller en central rolle i det samlede sundhedsvæsen. Både i forhold til den enkelte læges relation til og behandling af sine patienter samt som en afgørende part i samarbejdet med region og kommuner.

Handleplanen omhandler indsatser, som er rettet direkte mod de praktiserende læger i Region Sjælland i deres løbende kvalitetsarbejde. Som overligger for dette arbejde har Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget fastsat to overordnede formål for kvalitetsarbejdet i almen praksis; at sikre høj kvalitet i patientbehandlingen samt at sikre større sammenhæng i patientløb.

Alle handleplanens indsatsområder kan relateres til et eller begge de overordnede formål. Det er vigtigt at understrege, at almen praksis i forhold til formålet om sammenhæng i patientforløb ikke har eneansvar for at sikre bedre sammenhæng, men at dette ansvar er delt mellem almen praksis, Region Sjælland og kommunerne i regionen. PLO og Region Sjælland har dog udvalgt dette område, da det for alle parter og patienterne er afgørende, at der er sammenhæng mellem ydelserne i sundhedsvæsenet, og at det ofte er i overgange mellem sektorer, at patienterne oplever uhensigtsmæssigheder, herunder tab af information.

Udvalget ser handleplanens initiativer som en løftestang i forhold til rekruttering af læger til regionen. Ved at tilbyde indsatser, der giver mening for de praktiserende læger, er det udvalgets forhåbning, at udvalgets tilbud sammen med andre initiativer kan være medvirkende til at rekruttere praktiserende læger til regionen.

Indsatserne i handleplanen skal ses i sammenhæng med indsatser i Praksisplan for almen praksis samt Sundhedsaftalen, som har til opgave at sikre bedre sammenhæng på tværs af sektorerne ved at indgå konkrete aftaler om patientforløb mv. Praksisplanudvalget, som står bag Praksisplanen, har bl.a. fokus på lægedækning og rekruttering af læger i regionen og har derfor besluttet en række principper for lægedækning.

Handleplanens indsatsområder afspejler udvalgets overordnede fokus de kommende to år. Der vil dog også være andre områder, hvor det kan være relevant for udvalget at igangsætte initiativer. De nationale kvalitetsmål er et sådant område. Ligeledes er der i andre regi en lang række initiativer inden for de enkelte indsatsområder, som vil kræve koordinering mellem disse og udvalgets indsatser.

1.2. Implementering af handleplan

Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalgets sekretariat, KAP-S (Kvalitet i Almen Praksis Sjælland), er ansvarlig for at iværksætte handleplanens aktiviteter. I KAP-S er ansat seks faste medarbejdere (sekretariatsleder, projektkoordinator, akkrediteringskoordinator, kursussekretær og to datakonsulenter), og der er tilknyttet fem praktiserende læger som kvalitets- og efteruddannelseskonsulenter.

Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget har et ønske om, at det i højere grad bliver muligt at dokumentere udbyttet af kvalitets- og efteruddannelsesindsatsen samt at måle effekterne, der hvor det er relevant. Først og fremmest for at få et bedre grundlag for at prioritere og justere indsatsen, men også for at kunne give udvalgets interessenter bedre indsigt i udvalgets opgavevaretagelse.

2. Handleplanens indsatsområder

Handleplanen består af syv indsatsområder. Det betyder dog ikke, at der ikke i udvalgets regi sker kvalitetsudvikling og efteruddannelse inden for andre områder. Handleplanen skitserer alene de områder, som udvalget har særligt fokus på i 2017 og 2018.

Siden udvalgets seneste handleplan (2013 – 2016) blev udarbejdet, er der sket en række tiltag foranlediget af den gældende overenskomst

fra september 2014. Her blev akkreditering og systematisk efteruddannelse introduceret, og begge områder er højt profilerede indsatsområder for udvalget.

Handleplanens indsatsområder er:

- Systematisk efteruddannelse
- Lighed i sundhed
- Multimorbiditet
- Organisation og ledelse
- Akkreditering
- Medicinordination

Samt følgende to tværgående indsatsområder:

- Sammenhæng i patientforløb
- Forskning i almen praksis



Temaer for den systematiske efteruddannelse – der er fastlagt af bestyrelsen for Fonden for Almen Praksis, der er paritetisk sammensat med medlemmer fra PLO og Regionernes Lønnings- og Takstnævn – er følgende:

- Diagnosticering i almen praksis
- Kroniske patienter og multimorbiditet
- Den døende patient
- Børn og unge
- Den ældre skrøbelige patient
- Psykiske lidelser i almen praksis – når sindet smerter

PLO er forpligtet til at levere kursustilbud til de praktiserende læger under den systematiske efteruddannelse. Udvalget har dog også besluttet at

Systematisk efteruddannelse har mere karakter af at være et middel til at nå konkrete kvalitetsmål, eksempelvis til at opnå en øget viden om kronikere mv. Systematisk efteruddannelse er dog inkluderet i handleplanen, da området er højt profileret og vil lægge beslag på mange ressourcer.

2.1. Systematisk efteruddannelse

Systematisk efteruddannelse blev introduceret med overenskomsten fra 2014. Her fremgår det, at den systematiske efteruddannelse er et supplement til den eksisterende selvvalgte efteruddannelse og skal give alle praktiserende læger adgang til deltagelse i et struktureret, kontinuert og planlagt efteruddannelsesforløb inden for aftalte temaer med fokus på evidensbaseret medicin og med relevans for patienter og samfund.

udbyde kurser inden for den systematiske efteruddannelse.

Indsatser

- KAP-S udbyder i 2017 kurser inden for temaerne Diagnosticering i almen praksis, Kroniske patienter og multimorbiditet samt Den døende patient.
- I 2018 udbydes der kurser inden for et eller flere af de resterende tre temaer.

Øvrig efteruddannelse

KAP-S udbyder ligeledes løbende kurser inden for emner, som indgår i handleplanen, samt inden for andre emner, som udvalget vurderer har særlig relevans. KAP-S udbyder både kurser til praktiserende læger og praksispersonale.

2.2. Lighed i sundhed

Der er dokumenteret sammenhæng mellem social udsathed og sundhedsmæssige belastninger. Udsatte borgere oplever oftere sygdom, er i højere grad udsat for sundhedsmæssige risikofaktorer samt dør tidligere sammenlignet med befolkningen som helhed. Som med de fleste befolkningsgrupper, er gruppen af udsatte borgere ikke homogen. Det kræver derfor, at den praktiserende læge i kontakten til de udsatte borgere kan trække på en række værktøjer og metodikker, som kan anvendes i samarbejdet med den enkelte borger. Lighed i sundhed kobles derfor naturligt sammen med efteruddannelse af de praktiserende læger.

Formålet med indsatsen er at styrke de praktiserende lægers tilgang til arbejdet med lighed i sundhed. Ud over den enkelte læges arbejde med lighed i sundhed er det i høj grad et område, som kræver tværsektorielt samarbejde og løsninger.

Udvalget ønsker at iværksætte fokuserede indsatser med henblik på at forbedre håndteringen af sårbare patienter i almen praksis, samt at de gode løsninger skal udbredes bredt i regionen.

Indsatser

- Udvalget holder Store Praksisdag og Store Praksispersonaledagene i 2017 med lighed i sundhed som tema.
- Der udvikles konkrete redskaber (værktøjskasse) til almen praksis, som kan bruges i mødet med særligt udsatte patienter. Værktøjskassen vil kunne anvendes i arbejdet med akkrediteringsstandarder om sårbare patienter. KAP-S tilbyder assistance med at udpege og arbejde med sårbare patienter.

Broen til bedre sundhed

Region Sjællands projektprogram Broen til bedre sundhed har som overordnet vision at skabe mere lighed i sundhed. Lolland og Guldborgsund Kommuner er valgt som fokusområde og danner centrum for den primære indsats i Broen til bedre sundhed, men skal dog samtidig ses i en større kontekst med aktiviteter i andre dele af Region Sjælland. Det er et interventionsbaseret eksperimentarium, hvor både mål, metoder og resultater kan skabe læring og udvikling - både på regionalt, nationalt og globalt niveau.

Herudover gennemføres en stor befolkningsundersøgelse på Lolland-Falster (LOFUS), hvor der indkaldes 50.000 borgere. Projektet danner

grundlag for flere almen medicinske forskningsprojekter.

Indsatser

- Der etableres et lægeforum med fokus på udviklings- og forbedringsarbejde på Lolland-Falster. Lægeforummet skal bestå af interesse-rede og engagerede praktiserende læger med ønske om faglig udvikling og sparring med udgangspunkt i lokalområdet og eksisterende partnere i regi af Broen til bedre sundhed, herunder LOFUS.

2.3. Multimorbiditet

Sundhedsvæsenet har i mange år målrettet forbedret behandlingen betydeligt af en lang række kroniske sygdomme, bl.a. ved brug af kliniske retningslinjer og forløbsprogrammer. Den tiltagende specialisering gør det ikke lettere at behandle patienter med mere end én kronisk sygdom, de multimorbide patienter. Disse patienter har en betydelig overdødelighed, nedsat livskvalitet og hyppig kontakt med sundhedsvæsenet. Forekomsten af multimorbiditet har en negativ social gradient, og behandlingen af disse patienter lægger beslag på mange ressourcer, både hos den enkelte patient, i almen praksis og i sundhedsvæsenet som helhed.

Forekomsten af multimorbiditet stiger med alderen, men alligevel er over halvdelen af de multimorbide patienter under 65 år. Multimorbiditet er blevet reglen, snarere end undtagelsen, for patienter med kronisk sygdom. Multimorbiditet sætter det specialiserede sundhedsvæsen under pres, og flere opgaver løses i almen praksis. Patienterne har brug for et samarbejdende sundhedsvæsen, hvor patienten er i centrum.

Formålet med indsatsen er, at de praktiserende læger får redskaber til indsatser i forhold til de multimorbide patienter. Multimorbiditet er derfor tæt knyttet til kompetenceudvikling. Dette indsatsområde har en tæt sammenhæng til indsatsområdet om lighed i sundhed.

Indsatser

- Udvalget igangsætter kurser under den systematiske efteruddannelse om Kroniske patienter og multimorbiditet.
- Der udvikles konkrete redskaber (værktøjskasse) til almen praksis, som kan bruges i mødet med de multimorbide patienter.
- Udvalget vil understøtte forskningsindsatser på området.

2.4. Organisation og ledelse

Organisation og ledelse er vigtige elementer i at drive en praksis. Udvalget nedsætter et team under KAP-S, hvor praktiserende læger kan få sparring i forhold til udvikling af deres praksis inden for områderne organisation og ledelse. Teamet vil yde sparring og rådgivning til praksis, som ønsker at arbejde målrettet med organisationsudvikling i deres praksis. Emner, der kan rådgives om, kan eksempelvis være konflikt- og stresshåndtering, arbejdsmiljø, organisering af nynedsatte praksis, sammenlægning og/eller opbrydning af praksis, intern kommunikation mv. Det er tale om en frivillig ordning, hvor rådgivningen tager udgangspunkt i den enkelte praksis' ønsker og behov.

Konsulenterne i teamet vil fortrinsvist være praktiserende læger. Tilbuddene vil både være i form af praksisbesøg og kurser i organisation og ledelse.

Formålet med indsatsen, der foreløbigt løber i en treårig periode, er at understøtte almen praksis med organisatoriske og ledelsesmæssige udviklingstiltag, som kan styrke arbejdet med udvikling af praksis.

Indsatser

- Udvalget etablerer et team inden for organisations- og ledelsesudvikling.

2.5. Akkreditering

Akkreditering i almen praksis blev introduceret med overenskomsten fra 2014. Med overenskomsten blev det besluttet, at almen praksis skal akkrediteres, samt at kvalitetskonsulenterne i regionerne opnormeres med henblik på at yde støtte og sparring til de praktiserende læger i deres arbejde med akkreditering. Akkreditering fylder meget i almen praksis, og vil på samme måde lægge beslag på en del ressourcer i KAP-S. KAP-S yder sparring og støtte til almen praksis over en bredt vifte af tilbud, lige fra workshops til praksisbesøg.

Målet med indsatsen er, at alle praksis modtager den fornødne støtte og sparring fra KAP-S ved ønske og behov.

Indsatser

- KAP-S holder fyraftensmøder og rådgiver almen praksis i akkrediteringsprocessen ved praksisbesøg samt over mail og telefon.
- KAP-S tilbyder gratis kurser i hjerte- lungeredning.

2.6. Medicinordination

Almen praksis ordinerer hovedparten af den medicin, som udskrives til patienter i Danmark. Det er derfor vigtigt, at almen praksis kontinuerligt arbejder med at forbedre og kvalitetssikre medicinordinationen.

I 2015 var Region Sjællands udgifter til medicin i primærsektoren 900 mio. kr., hvilket svarer til ca. halvdelen af de samlede udgifter til medicin i Region Sjælland. I 2.halvår 2015 var der i regionen ca. 84.000 polyfarmacipatienter, dvs. borgere, som havde indløst en recept på seks eller flere forskellige lægemidler med tilskud i perioden. Af disse var ca. 2.300 personer i behandling med flere end 15 lægemidler. Polyfarmacipatienterne tegnede sig for 67 % af de samlede udgifter til medicin i primærsektoren.

Undersøgelser viser, at 10 % af sygehusindlæggelserne kan relateres til medicin. Samtidig viser projekter, at ved systematisk medicingennemgang kan flere præparater justeres eller helt stoppes.

Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget vil sætte fokus på polyfarmacipatienter, så den faglige og patientoplevede kvalitet på dette område er så høj som muligt og løbende forbedres. Der sættes ligeledes fokus på seponering, det Fælles Medicinkort og antibiotika.

Indsatser

- Polyfarmaci: Undervisning og faglig sparring, skal understøtte medicingennemgang hos borgere, så patienten får den mest optimale medicinering.
- Seponering: Undervisning og udarbejdelse af materiale om seponering, så unødigt medicin undgås. Samtidig sparer både borger og samfund penge.
- Fælles Medicinkort: Samarbejde mellem praktiserende læger, region og kommunerne angående brug af FMK samt konsulentbistand til de praktiserende læger, så patienternes tværsektorielle medicinoplysninger bliver så gode som muligt. Dette er et indsatsområde i Det Nationale Kvalitetsprogram.
- Antibiotika: Undervisning og målrettet opfølgning skal understøtte, at antibiotika kun anvendes, når det er nødvendigt, og at det rigtige lægemiddel vælges. Dermed undgår patienterne bivirkninger forbundet med unødigt behandling, og resistensudvikling begrænses.

2.7. Sammenhæng i patientforløb

Mange behandlingsforløb varetages i samspil mellem sygehus, praktiserende læge og kommunale tilbud. Samarbejdet mellem sektorer og aktører skal optimeres, så der ikke opstår brud i sammenhængen, når ansvaret for behandlingen "skifter hænder" og for at sikre en effektiv arbejdsdeling på tværs af sundhedsvæsenet.

Det tværsektorielle samarbejde mellem almen praksis, kommuner og region udfordres af forskelle i opgaver, vilkår, lovgivning, incitamenter og kulturer. Der er derfor behov for en endnu bedre dialog og koordinering mellem parterne.

Koordinering (på tværs af sektorer) er ikke alene en teknisk proces, men i høj grad også en relationel proces. Opbygning af gode interpersonelle relationer er derfor et vigtigt indsatsområde for en vedvarende forbedring af kommunikation og koordinering på tværs af organisatoriske skel. Dette skal understøttes af ledelsesmæssig opbakning og en kultur for bedre og tættere samarbejde i overgangene mellem sektorer.

Udvalget vil derfor inden for indsatsområdet arbejde med, hvordan samarbejdet mellem sektorer optimeres. Det gøres bl.a. ved at invitere både region og kommunerne med i de fremtidige indsatser, som handler om tværsektorielle emner. Formålet med indsatsområdet er dermed at styrke samarbejdet mellem almen praksis, kommuner og region.

Indsatser

- Udvalget vil medvirke til, at understøtte mere sammenhængende patientforløb.
- Udvalget vil initiere et samarbejde mellem almen praksis, Region Sjælland, kommuner og apoteker i forhold til brugen af Det Fælles Medicinkort (er også nævnt under Medicinordination).
- Udvalget vil arbejde for, at der kan igangsættes forsøg med rammedelegation til de kommunale hjemmesygeplejersker i forhold til medicinordination af enkelte præparater, såfremt der ikke kommer lovgivningsmæssige ændringer på området, der sikrer rammedelegation.
- Udvalget vil igangsætte et projekt omkring samarbejdet mellem sygehus, kommuner og praktiserende læger i forbindelse med udskrivning af patienter, herunder henvisninger og epikriser.

2.8. Forskning i almen praksis

Forskning er et tværgående tema. Udvalget vil først og fremmest yde støtte til forskning, der

ligger inden for indsatsområderne i handleplanen. Et attraktivt forskningsmiljø vil være et vigtigt element for at tiltrække flere nyuddannede læger i almen medicin til området og vil samtidig være attraktivt for de nuværende praktiserende læger i regionen.

Udvalget vil etablere en forskningspulje, hvorfra praktiserende læger kan søge midler til praksisnær forskning. Puljen vil ændre fokus i løbet af handleplanens levetid og flygte med de indsatser, der kommer til at fremgå af de enkelte udmøntningsplaner.

Herudover kan udvalget støtte ph.d.-projekter inden for relevante områder samt ansøgninger om forskningsmidler til emner, som vurderes relevante, selvom de ikke ligger inden for handleplanens indsatsområder.

Formålet med indsatsområdet er at styrke den praksisnære forskning i almen praksis i Region Sjælland.

Indsatser

- Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget udbyder en pulje til mindre forskningsprojekter inden for handleplanens indsatsområder.
- Udvalget vil arbejde for, at der opbygges et forskningsmiljø inden for almen medicin i regionen.

3. Pulje til mindre kvalitets- og udviklingsprojekter

Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget afsætter en samlet pulje på 250.000 kroner i årene 2017 og 2018, hvor almen praksis har mulighed for at søge økonomisk støtte til mindre kvalitets- og udviklingsprojekter.

Puljen kan søges af praksis, der har en spirende idé til et projekt. Puljen støtter som udgangspunkt projekter, der tager afsæt i temaerne i udvalgets handleplan 2017-2018. Udvalget kan dog dispensere fra dette, hvis der indkommer ansøgninger på andre områder. KAP-S kan stille med konsulentbistand i processen.

For at få del i puljen skal praksis udarbejde en kort beskrivelse af projektet med angivelse af resourceforbrug. En praksis kan maksimalt søge om 50.000 kroner.

