

Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget for almen praksis i Region Sjælland

Årsrapport KAP-S 2022



1 Indhold

2	Indledning	1
2.1	Almen praksis i Region Sjælland	2
3	Organisering af KAP-S – Kvalitetsenheden for almen praksis i Region Sjælland	2
3.1	Væsentlige samarbejder og samarbejdspartnere	3
3.1.1	Steno Diabetes Center Sjælland (SDCS).....	3
3.1.2	Kræftens Bekæmpelse – Netværk for viden og kompetencer i almen praksis (VID)	3
3.1.3	MedCom	3
3.1.4	Kvalitet i Almen Praksis (KiAP)	3
3.1.5	Forskningsenheden for Almen praksis København (FEA)	3
3.1.6	PLO-E.....	3
4	Aktuelle fokusområder og prioriteringer i KAP-S	4
4.1	Modul-Modellen.....	4
4.2	IT-sikkerhed og målrettet anvendelse af it-redskaber	5
4.3	Trivsel og opgavedeling	5
4.4	Forskningssamarbejde med relevans for klinikker	6
5	IT- og datarådgivning	6
5.1	Datakonsulenterne	6
5.2	Særlige fokusområder og udfordringer	6
5.3	Implementeringsindsatser og generel kvalitetsudvikling i de enkelte klinikker	7
6	Lægemiddelrådgivning, dataudtræk og konsulentbistand.....	7
6.1	Lægemiddelenheden	7
6.2	Særlige fokusområder og udfordringer	7
6.2.1	Afhængighedsskabende medicin – opioid-indsats	8
6.2.2	Polyfarmaci - udviklingsprojekt i regionsklinik	8
6.2.3	Understøttelse af kvalitetsklynger og DGE-møder	8
6.2.4	Lægemiddelrådgivning via Rådgivningstelefonen	8
7	Organisations- og ledelsesudvikling – POL-S	9
7.1	Organisations- og ledelsesudvikling - POL-S.....	9
7.1.1	Arbejdsglæde.....	9
7.1.2	Ledelse i Praksis (LIP).....	9
7.1.3	En god start.....	9
7.1.4	Temadage for uddannelseslæger fase 1-3	10
7.2	Særlige fokusområder og udfordringer	10
7.3	Opgavedeling med POL-S og Modul-Modellen	10
8	Kvalitetsklyngerne.....	10

8.1	Klyngeteam.....	11
8.1.1	Tættere kontakt til klynger med fast kontaktperson til klyngekoordinatorer	11
8.1.2	Understøttelse af klyngearbejdet.....	11
8.1.3	Klyngekoordinatortræf	11
8.1.4	Modul-Modellen.....	12
8.1.5	Klyngepakker	12
9	Læger uden for klynger.....	12
10	DGE-grupper og selvvalgt efteruddannelse.....	12
10.1.1	DGE-grupper (Decentraliseret Gruppebaseret efteruddannelse).....	13
10.1.2	Juniorgrupper	13
10.1.3	Praksisdage	13
10.1.4	Modul-Modellen.....	14
11	Praksiskonsulentordning.....	14
12	Kommunikation	14
12.1.1	Kommunikation via flere kanaler	15
12.1.2	Kampagner.....	15
13	Kliniknær forskning med inddragelse af de regionale forskningsenheder	15
14	Andre væsentlige indsatsområder.....	16
14.1	Fastholdelse af læger i almen praksis - "En læge tæt på dig"	16
14.2	Indsats for sårbare børn	16
14.3	Samarbejde om kvalitet og sikkerhed i nationale it-løsninger	16
14.4	Praksisnær og forskningsbaseret tilgang på alle indsatsområder	17

2 Indledning

Kvalitetsenheden KAP-S i Region Sjælland har haft et travlt 2022 med implementering af OK22 med mange spændende aktiviteter indenfor kvalitetsudvikling, efteruddannelse praksisudvikling, IT og data samt forskning.

I udviklingen af nye tilbud og tilpasning af eksisterende tilbud tager KAP-S udgangspunkt i OK22, særlige udfordringer i Region Sjælland og regionens strategi med de 12 borgerløfter.

KAP-S bidrager særligt med indsatser og kompetencer indenfor

- IT og Data.
- Efteruddannelse af praktiserende læger og klinikpersonale herunder DGE.
- Praksisudvikling, organisation og ledelse POL-S.
- Kvalitetsudvikling.

Indsatser indenfor disse fire hovedområder bidrager samlet til, at almen praksis kan levere den bedst mulige kvalitet i patientbehandlingen. Dette ved at understøtte en stærk almen praksis, herunder til rekruttering og fastholdelse, ydelser af høj kvalitet og service, brug af data samt udvikling af samarbejde mellem hospitaler og almen praksis. Derudover bidrager det til brobygning mellem det kliniske og samarbejdet med andre aktører fx hospitaler og kommuner.

Det giver også KAP-S et samlet overblik i forhold efteruddannelse, kvalitetsudvikling, praksisudvikling samt IT og data, og dermed mulighed for at skabe synergier derimellem, fx har KAP-S udviklet implementeringskonceptet "Modul-Modellen". Modellens implementeringsprojekter går på tværs af indsatsområder og kombinerer efteruddannelse, kvalitetsarbejde og vidensopbygning i egen praksis sammen med personalet.

Der er god efterspørgsel efter KAP-S' tilbud, og evalueringer viser høj tilfredshed med tilbuddene.

En partnerskabsaftale er indgået i 2022 mellem KAP-S, Steno Diabetes Center Sjælland (SDCS) og Forskningsenheden for Almen praksis København (FEA). Partnerskabet skal udvikle projekter i feltet mellem kvalitetsudvikling, efteruddannelse, implementering og forskning med henblik på den bedst mulige understøttelse af praktiserende læger.

Generelt samarbejder KAP-S bredt både internt regionalt og eksternt nationalt, som en forudsætning for at kunne understøtte klinikkerne bedst muligt.

I det følgende beskrives kvalitetsarbejdet i KAP-S i Region Sjælland med udgangspunkt i organiseringen omkring KAP-S. Beskrivelsen tager afsæt i opgaverne oplistet i bilag 6 i overenskomst 2022 og kommer også ind på øvrige væsentlige opgaver i regi af KAP-S.

Indeværende årsrapport 2022 er en pixiudgave af Årsberetningen 2022. Ønskes yderligere information og detaljeringsgrad i de omtalte indsatser i aktivitetsrapporten henvises til årsberetningen. Årsrapporten findes her: [KEU - KAP-S](#)

2.1 Almen praksis i Region Sjælland

Nøgletal for almen praksis i Region Sjælland per 1. januar 2022

	Lægekapaciteter	Gruppe 1-sikrede borgere
Almen praktiserende lægepraksis	438	752.207
Partnerskabsklinikker	16	13.438
Udbudsklinikker	28	47.490
Nærklinikker	6	9.461

3 Organisering af KAP-S – Kvalitetsenheden for almen praksis i Region Sjælland

Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget (KEU) for almen praksis er nedsat henhold til overenskomst for almen praksis. Udvalget skal fremme arbejdet med kvalitetsudvikling og efteruddannelse blandt praktiserende læger i Region Sjælland.

Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget er sammensat af 2-3 repræsentanter fra hhv. PLO-S og Region Sjælland. Fra 2022 er PLO-S blevet rådgivende i KEU.

Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget har nedsat sekretariatet Kvalitet i Almen Praksis - Sjælland (KAP-S), som har til opgave at fremme og understøtte de indsatsområder, som er beskrevet i bilag 6 i OK22.

KAP-S er organisatorisk placeret i Det Nære Sundhedsvæsen i Region Sjælland.

KAP-S yder sparring, rådgivning og projektstøtte til praktiserende læger inden for de 4 hovedområder:

- IT og Data.
- Efteruddannelse af praktiserende læger og klinikpersonale herunder DGE.
- Praksisudvikling, organisation og ledelse POL-S.
- Kvalitetsudvikling.

KAP-S finansieres af de øremærkede midler defineret i OK22.

Med indgangen til 2023 består KAP-S af:

- 2 datakonsulenter
- 1 POL-S-konsulent (organisation og ledelse i praksis)
- 1 sekretariatsleder
- 1 akademisk medarbejder
- 1 sekretær
- 1 konsulent tilknyttet et 3-årigt samarbejdsprojekt mellem KAP-S, Steno Diabetes Center Sjælland og Forskningsenheden for Almen Praksis København (fra 2023)
- 4 lægefaglige konsulenter tilknyttet 19 timer pr. måned deltager i udvikling og afholdelse af tilbud og arrangementer (tre under DGE og en under kvalitetsudvikling)

Ud over de midler, der er defineret i OK22 under KEU, bidrager Region Sjælland med midler til Lægemeddelheden.

Steno finansierer en medarbejder under det 3-årige samarbejdsprojekt.

3.1 Væsentlige samarbejder og samarbejdspartnere

3.1.1 Steno Diabetes Center Sjælland (SDCS)

KAP-S har underskrevet og indgået hhv. en partner- og samarbejdsaftale med Steno Diabetes Center Sjælland og Forskningsenheden for Almen Praksis København.

Visionen i partnerskabet er at udvikle og igangsætte aktiviteter og initiativer, der understøtter almen praksis i Region Sjælland i at yde den bedst mulige forebyggelse og behandling til personer med kronisk sygdom med afsæt i type 2-diabetes som modelsygdom.

3.1.2 Kræftens Bekæmpelse – Netværk for viden og kompetencer i almen praksis (VID)

KAP-S sidder i styregruppen for VID. Vidensnetværket VID under Kræftens Bekæmpelse er et samarbejde mellem Kræftens Bekæmpelse og de regionale kvalitets- og forskningsenheder. VID har til formål at understøtte en styrket vidensdeling og implementering i almen praksis med henblik på at blive klogere på, hvad der virker for hvem og under hvilke omstændigheder, når viden implementeres i praksis.

I 2022 har samarbejdet været en fælles stand på Lægedage, samt postkort med mulighed for at møde en forsker i DGE-grupperne.

3.1.3 MedCom

KAP-S' datakonsulenter samarbejder med MedCom om bl.a. implementering og udbredelse af nationale tekniske løsninger fx forløbsplaner og diagnosekort.

3.1.4 Kvalitet i Almen Praksis (KiAP)

KAP-S indgår i koordinationsgruppe under KiAP. I 2022 har samarbejdet med KiAP haft fokus på udvikling af en version 2.0 af samarbejdet med udgangspunkt i den nye OK22. Fx er der fokus på "en rød tråd" mellem de indsatser KiAP og de regionale kvalitetsenheder har. KAP-S har også været med inde over planlægningen af KiAP inspirationsdage 2023, og deltager også med en stand samt en workshop i forbindelse med selve arrangementet. KiAP deltager desuden i et af de to årlige klyngekoordinatortræf.

3.1.5 Forskningsenheden for Almen praksis København (FEA)

Gennem den indgåede partnerskabsaftale mellem KAP-S, Steno Diabetes Center Sjælland (SDCS) og Forskningsenheden for Almen praksis København (FEA) er der igangsat arbejde med at udvikle projekter i feltet mellem kvalitetsudvikling, efteruddannelse, implementering og forskning med henblik på den bedst mulige understøttelse af praktiserende læger.

Derudover er der et løbende samarbejde om projekter og udbredelse af viden til almen praksis. Fx præsenterer Forskningsenheden nyeste forskning på Store Praksisdag, hvor der er en posterwalk.

3.1.6 PLO-E

KAP-S indgår i koordinationsgruppe under PLO-E om efteruddannelse. I 2022 har fokus været på den nye OK22 samt muligheden for en ny og national DGE-database.

4 Aktuelle fokusområder og prioriteringer i KAP-S

KAP-S prioriterer at komme ud i praksis for at understøtte læger og personale med relevante aktiviteter under hovedoverskrifterne

- IT og Data.
- Efteruddannelse af praktiserende læger og klinikpersonale herunder DGE.
- Praksisudvikling, organisation og ledelse POL-S.
- Kvalitetsudvikling.

I udviklingen af nye tilbud og tilpasning af eksisterende tilbud tager KAP-S udgangspunkt i OK 22, særlige udfordringer i Region Sjælland og regionens strategi med de 12 borgerløfter samt afdækning af best practice og nyeste forskning.

Evalueringer og tilbagemeldinger på aktiviteter afholdt af KAP-S benyttes også aktivt her, idet alle aktiviteter evalueres med udgangspunkt i spørgeskema udvikling i Nord-KAP.

Ved udgangen af 2022 er status, at 176 har besvaret spørgeskemaet. Besvarelsene er fordelt på 9 typer arrangementer, hvoraf nogle er gennemført flere gange. Der er i alt tale om 58 arrangementer.

Nogle nøgletal i overskrifter:

- 90,8 % af samtlige PLO ydernumre har været i kontakt med KAP-S (198 af 218)
- 87,6 % af alle ydernumre har været i kontakt med KAP-S (198 af 226)
- Gennemsnittet ligger på lidt over 4 kontakter pr praksis.
- KAP-S har understøttet 86 % af samtlige ydernumre med en læge på 65 år eller derover.
- KAP-S har været i dialog med samtlige klyngekoordinatorer, og i gennemsnit har der været 20 kontakter pr. klynge af forskellig karakter, herunder besøg i klyngen, telefonisk hjælp til forberedelse eller opfølgning, udbetaling af midler mm.
- KAP-S har været i dialog med samtlige DGE-gruppeledere og halvdelen af gruppelederne deltog i årets gruppeledertræf.
- 97 % svarer, at de alt i alt er tilfredse, med det KAP-S tilbud de lige har deltaget i, i høj eller meget høj grad
- 92 % svarer, at de har fået ny viden i høj eller meget høj grad
- 90 % svarer, at indholdet er relevant for deres arbejde i klinikken i høj eller meget høj grad

4.1 Modul-Modellen

Modul-Modellen i tal

	2022
Antal projekter udsendt til praksis i Region Sjælland	46
Antal projekter udsendt til praksis i øvrige regioner	20
Antal handleplaner godkendt til refusion	8*1
Antal projekter som klyngepakke	*2

*1 Procesmæssigt går der 3-6 måneder fra et modul rekvireres, til klinikken har arbejdet med det og kan fremsende en handleplan, derfor er dette tal for nuværende noget lavere end det antal projekter der er udsendt.

*2 Antal kendes ikke, da projekterne frit kan downloades.

Det er en velkendt problemstilling, at næsten hele Region Sjælland er defineret som lægedækningstruet område, og at opgaveglidning og uddelegering af opgaver til personale indgår i OK22 som et middel til at aflaste lægeressourcer i almen praksis. Der ligger en stor opgave i at implementere dette på en måde, som sikrer kvaliteten, og som både lægen, personalet og dermed patienterne kan føle sig trygge ved.

Til understøttelse af dette har KAP-S udviklet Modul-Modellen, der på tværs af indsatsområder kombinerer efteruddannelse, kvalitetsudvikling, forskning og vidensopbygning i egen praksis sammen med personalet samt i klyngearbejdet.

Modul-Modellen er udarbejdet sammen med DSAM og de ansvarlige for gældende vejledninger.

Der er udviklet tre modul-modeller indenfor emnerne:

- Stofskiftesygdomme
- Hypertension
- Osteoporose

Modul-Modellen har også tre klyngepakker, som kan anvendes på klyngeniveau. Her får klyngemedlemmerne et populationsoverblik, et fagligt indblik samt erfaringsudveksling omkring organisering, struktur og arbejdsgange.

Modul-Modellens implementeringsprojekter anvendes på praksisniveau og udmærker sig ved, at læger og personale sammen opbygger viden inden for et område, fx hypertension, med hjælp fra en detaljeret trin-for-trin-drejbog samt case-arbejde.

Modul-Modellens drejbog er endvidere tænkt generisk, så praksis kan inddrage nyt indhold efter samme fremgangsmåde.

Der har været god efterspørgsel efter Modul-Modellens implementeringsprojekter, og der arbejdes aktuelt med at udvide udbuddet af emner med yderligere områder.

4.2 IT-sikkerhed og målrettet anvendelse af it-redskaber

Inden for it-området lægger KAP-S vægt på, at læger og personale motiveres til at anvende nye redskaber korrekt og målrettet, dvs. at anvende fx diagnosekodning, fælles medicin- og diagnosekort på en måde, så data kan anvendes i kvalitetsarbejdet. Derved højnes datakvaliteten til brug for det datadrevne kvalitetsarbejde såvel i klinikken som i klyngerne. KAP-S' kurser inden for området har derfor stort fokus på, hvordan it-redskaberne giver værdi, ikke kun hvordan de praktisk anvendes. It-sikkerhedsbesøg er også en vedvarende og efterspurgt ydelse.

4.3 Trivsel og opgavedeling

Inden for organisation og ledelse i POL-S er der fokus på hjælp til praksis med at danne overblik og inspiration til opgavedeling. Derved kan sparsomme lægeressourcer i samarbejde med personalet frigøres til mere patienttid, og den generelle trivsel forbedres. Lægedækningen i regionen afhænger af, at læger kan rekrutteres og fastholdes i almen praksis, og trivsel i det daglige arbejde i klinikken er en forudsætning for dette. POL-S' ydelser og implementeringsprojekterne i Modul-Modellen er to måder at gribe opgavedelingen an på.

4.4 Forskningssamarbejde med relevans for klinikker

Det nyligt indgåede partnerskabssamarbejde mellem KAP-S, Steno diabetes Center Sjælland og Forskningsenheden for Almen Praksis København skal styrke forbindelsen mellem forskningen på området og arbejdet med kvalitetsudvikling, implementering og efteruddannelse ude i praksis. Hensigten er, at forskningen anvendes ude i praksis, og kvalitetsarbejdet opleves som relevant og praksisnært.

5 IT- og datarådgivning

It- og datarådgivning

Aktivitet	2022
Praksisbesøg – virtuelle og fysiske	70 - heraf 12 relateret til klynger
Mailhenvendelser	788 – heraf 453 relateret til klynger
Telefonhenvendelser	166 – heraf 32 relateret til klynger
I alt	1024

5.1 Datakonsulenterne

KAP-S' to datakonsulenter understøtter almen praksis på it-området. Konsulenterne yder support og giver information til almen praksis ved it-opgaver. Konsulenterne yder både telefon- og mailrådgivning samt tager på virtuelle og fysiske praksisbesøg.

Datakonsulenterne underviser bl.a. i forløbsplaner, RKKP, informationssikkerhed, WebReq, WebPatient, videokonsultation samt Fælles Medicinkort (FMK). Datakonsulenterne er også behjælpelige i forhold til spørgsmål omkring digitale signaturer, digital post samt adgang til sundhed.dk.

5.2 Særlige fokusområder og udfordringer

Datakonsulenternes arbejde i 2022 har primært omhandlet understøttelse af klinikkerne i ibrugtagning af forløbsplaner, RKKP (Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram), videokonsultation, dosisdispensering og WebPatient. Datakonsulenterne har fortsat ydet en stor indsats ift. Min Læge-appens ibrugtagning i almen praksis.

Datakonsulenterne har desuden stort fokus på it-sikkerhed og tilbyder it-sikkerhedsbesøg til de enkelte klinikker med tilhørende undervisning.

Ved overenskomsten 2018 blev det aftalt, at praksis skal anvende forløbsplaner, og datakonsulenterne er ved at afslutte arbejdet med at understøtte implementeringen i praksis. Med OK22 kom kravet om, at der mindst skal udarbejdes 5 forløbsplaner pr lægekapacitet. PLO-C udsendte i slutningen af 2022 en påmindelse til de praksis, som endnu ikke var i mål. Påmindelsen har affødt en del praksisbesøg med undervisning og brush-up ift. forløbsplaner de sidste 2 måneder af 2022.

Generelt oplever datakonsulenterne en stigende interesse for undervisning/brush-up. KAP-S ser det som en indikation på, at praksis bruger forløbsplanerne i deres dagligdag og har ønske om at optimere deres arbejdsgange.

5.3 Implementeringsindsatser og generel kvalitetsudvikling i de enkelte klinikker

Datakonsulenterne understøtter arbejdet med forløbsplaner og Fælles Medicinkort i de enkelte klinikker og er på vej med kurser i brug af det nye Diagnosekort. Derudover medvirker datakonsulenterne i udviklingen af implementeringsprojekterne Modul-Modellen, som kombinerer efteruddannelse, kvalitetsarbejde og vidensopbygning i egen praksis sammen med personalet.

6 Lægemiddelrådgivning, dataudtræk og konsulentbistand

Lægemiddelrådgivning og konsulentbistand

Aktivitet	2022
Udsendelse af statistikker med fokus på rationel ordination, inkl. opfølgende henvendelser fra praksis	9 udsendelser (heraf 4 ift. opioid-indsats)
Regionale udleveringstilladelser og rådgivning herom	5 ansøgninger
Idégenereringsmøde ift. opioid-indsatser i begge sektorer	1
Undervisning af KBU-læger i rationel farmakoterapi i samarbejde med Klinisk Farmakologisk Afdeling (1 obligatorisk dag)	3

Praksisbesøg i alt	2022
Klyngemøder – data og deltagelse	5
Klyngemøder – kun data	1
DGE-møder	2
Møder i individuel lægepraksis, inkl. besøg hos nynedsatte læger	5
Medicingennemgange i Nakskov Nærklinik	430
Henvendelser fra almen praksis på rådgivningstelefonen	44

6.1 Lægemiddelenheden

Lægemiddelenheden er organisatorisk placeret i Det Nære Sundhedsvæsen i afdelingen Forskning og Kvalitet. Lægemiddelenheden er således organisatorisk placeret ”ved siden af” KAP-S. Der afholdes koordinerende møder månedsvis med KAP-S på lederniveau.

Lægemiddelenheden består af 4 farmaceuter, 2 lægekonsulenter og en administrativ medarbejder på deltid.

Lægemiddelenheden samarbejder bredt med virksomhedsområder i regionen ift. lægemiddelrelaterede spørgsmål og patientsikkerhed i relation til medicin. Lægemiddelenheden er repræsenteret i Den Regionale Lægemiddelenhed samt i andre regionale og nationale fora. Teamet arbejder efter et årshjul, hvor driftsopgaverne er beskrevet. Herudover løser teamet opgaver på ad hoc basis, når der kommer eksempelvis en bestilling på en klyngepakke om afhængighedsskabende medicin.

6.2 Særlig fokusområder og udfordringer

Lægemiddelenheden har særligt fokus på områderne polyfarmaci, antibiotika og afhængighedsskabende medicin. I 2022 er arbejdet med følgende nye initiativer.

6.2.1 Afhængighedsskabende medicin – opioid-indsats

I 2021 besluttede Den Regionale Lægemiddelkomité, at der skal iværksættes en særlig opioid-indsats, da forbruget af opioider er væsentligt højere i Region Sjælland end i de andre regioner (29 % over landsgennemsnittet i 3. kvartal 2022). Indsatsen er indtil videre berammet til 2022-2023.

På idégenereringsmødet blev foreslået flere aktiviteter. Lægemiddelenheden er i den forbindelse ansvarlig for følgende aktiviteter, som har fokus på almen praksis:

- problematik om manglende små pakninger af lavdosis depotmorfin (Contalgin 5 mg)
- efteruddannelse af klinikpersonale, så de kan understøtte den praktiserende læge ift. aftrapning af borgere i opioidbehandling
- udvikle ny klyngepakke med fokus på opfølgning på igangsat opioidbehandling
- generelt udbrede kendskab til DSAIM vejledning om opfølgning på opioidbehandling
- øget brug af data i almen praksis

Alle aktiviteter er initieret, enkelte er også afsluttet.

6.2.2 Polyfarmaci - udviklingsprojekt i regionsklinik

En af regionsklinikkerne har haft en farmaceut fysisk tilstede i klinikken en dag hver anden uge i et år. Farmaceuten har foretaget medicingennemgange i samarbejde med lægerne, undervist klinikpersonalet, ”ryddet op” på FMK og haft medicinsamtaler med patienter. I alt fik 430 patienter gennemgået deres medicin.

Der har været afprøvet flere modeller for tværfagligt samarbejde med det formål at opnå erfaring med, hvilken model der er hensigtsmæssig i en given situation. I 2023 inddrages endnu en regionsklinik i udviklingsprojektet.

6.2.3 Understøttelse af kvalitetsklynger og DGE-møder

Lægemiddelenheden har understøttet 5 kvalitetsklynger med data og mødeaafholdelse og 1 kvalitetsklynge med data alene. Emnerne har været afhængighedsskabende medicin, antipsykotika, demensmedicin, UVI, polyfarmaci og NSAID.

Herudover har Lægemiddelenheden undervist på 2 DGE møder med emnerne UVI og afhængighedsskabende medicin.

6.2.4 Lægemiddelrådgivning via Rådgivningstelefonen

Sundhedspersonale fra almen praksis eller regional/kommunal plejesektor kan få lægemiddelfaglig rådgivning af farmaceut i hverdage mellem kl. 9-15. Der har været 44 henvendelser fra almen praksis (læge eller klinikpersonale). Spørgsmål har været bl.a. ift. valg af analogt præparat ved behov for alternativ lægemiddelform, knusning af medicin til sonde, bivirkninger ift. f.eks. tilskudsregler og udleveringstilladelser, farmaceutisk medicingennemgang, datastøtte ift. lægemiddelordinationer. Rådgivningstelefon: 7020 4200 eller eFarmaceut@regionsjaelland.dk

7 Organisations- og ledelsesudvikling – POL-S

Organisations- og ledelsesudvikling – typer af kontakter hvorunder der kan være flere kontakter

POL-S	2022
Generel sparring - hjælp til et afgrænset på forhånd defineret spørgsmål	10
Generationsskifte	2
En god start	5
Klinikbesøg – kompleks udfordring med hjælp til overblik og foreløbig skitse til handleplan	7
Facilitering workshop/temadag	3
Klyngeunderstøttelse	1
Arrangement for fase 1-3 læger	1
Lounges med POL-S' tilbud	2
Kontakter i alt	31

7.1 Organisations- og ledelsesudvikling - POL-S

POL-S (Praksisudvikling, Organisation og Ledelse – Sjælland) har til opgave at yde støtte til praktiserende læger i Region Sjælland inden for ledelse- og organisationsudvikling.

Dette sker bl.a. ved besøg i praksis, hvor der tages udgangspunkt i den enkelte praksis' ønsker og behov ved tilbud om deltagelse i en lederuddannelse udbudt af KAP-S samt andre tilbud om hjælp til f.eks. nynedsatte praktiserende læger, sælgere og købere mm.

Inden for organisationsudvikling tilbydes workshops om trivsel og arbejdsglæde, samarbejde, intern kommunikation, strategiudvikling samt konflikthåndtering og teamudvikling. I forhold til ledelsesudvikling tilbydes ledelsessparring og coaching om konkrete udfordringer.

7.1.1 Arbejdsglæde

Til fremme af motivation og produktivitet i klinikkerne har KAP-S udviklet forskellige tilbud under temaet arbejdsglæde. Tilbuddene omfatter bl.a. workshops for hele klinikken, evt. som opfølgning på klyngepakke om trivsel og arbejdsglæde fra KiAP. Der tilbydes også personlig coaching og input til temadage i klinikken i form af oplæg om udvalgte emner eller dialogkort. Endelig findes der 2 DGE-pakker om trivsel og arbejdsglæde, hvor der medfølger oplæg og facilitering ved POL-S.

7.1.2 Ledelse i Praksis (LIP)

KAP-S afholder ledelsesforløb LIP – Ledelse i Praksis - for læger, der har en ledelsesfunktion i praksis med formålet "Bliv en bedre leder(-gruppe)". Et ledelsesforløb består af et fyraftensmøde, et internat, 2 hele kursusdage og en opfølgningseftermiddag, og det strækker sig hen over 4-6 måneder. Der er praksisnære hjemmeopgaver i de mellemliggende perioder, og hver klinik får tilbudt et opfølgende klinikbesøg af POL-S og underviser i forandringsledelse.

I 2022 blev der afholdt 2 opfølgingsdag på LIP-forløbene med 25 deltagere.

7.1.3 En god start

Tilbuddet 'En god start' er målrettet alle nynedsatte praktiserende læger (fra 0-3 år siden start). Formålet med indsatsen er at hjælpe nynedsatte praktiserende læger godt i gang med alle de nye opgaver, der er i rollen som selvstændig, arbejdsgiver og arbejdsleder. Der er på freelancevilkår tilknyttet 3 erfarne praktiserende læger, og de har rollen som sparringspartnere for deres nye kollegaer.

Tilbuddet indeholder retten til 4 klinikbesøg af sparringspartner, og indholdet af samtalen fastlægges ud fra den nyledsattes aktuelle behov. Der er udarbejdet baggrundsmateriale, der kan inspirere til strukturering af samtalerne. Ud over retten til 4 besøg er der adgang til 8 x ½ time til spørgsmål via telefon eller mail. Der gives sparring i følgende emner: Økonomi, opgaveglidning, ledelse, kvalitetsarbejde, faglig sparring og praksismanagement.

7.1.4 Temadage for uddannelseslæger fase 1-3

KAP-S afholder virtuelle temadage for fase 1-3-læger med emnet "klinikkøb". Ud over en masse relevant faktuel viden om økonomi og jura får deltagerne fortællinger om, hvor vigtigt det er at finde "det rette match", samt hvilke forskellige muligheder de har for at få hjælp i processen.

7.2 Særlige fokusområder og udfordringer

Bedre lægedækning og mere lægetid til patienterne er et voksende fokusområde, som også bidrager til trivsel og arbejdsglæde. Det understøttes bl.a. ved hjælp til opgaveglidning/opgavedeling og større inddragelse af personalet ved årskontroller mm. Dette sker bl.a. med besøg i klinikkerne og forløb til udvikling af teamsamarbejde og opgavedeling i samarbejde med den enkelte klinik.

Opgavedeling er et altoverskyggende tema i. Det opleves af nogle klinikker som en spændende mulighed for mere arbejdsglæde og mere effektiv klinikdrift. Andre klinikker ser det som en tung udfordring, som det er svært at komme videre med eller i gang med. Det er typisk sådanne klinikker, der er arbejdet med i 2022.

Ved klinikbesøgene i 2022 er der arbejdet med kommende generationsskifte og netop gennemført generationsskifte, personaleudvikling og teamudvikling. I alle tilfælde har der været et positivt syn på opgavedeling som en vej til mere arbejdsglæde og mere effektiv klinikdrift. De klinikker, der i 2022 har fået hjælp via POL-S' klinikbesøg, har alle været langt fremme med opgavedeling.

7.3 Opgavedeling med POL-S og Modul-Modellen

Opgavedeling - med større uddelegering af opgaver til personale understøttes af POL-S på ønske fra klinikkerne.

Opgavedeling understøttes også af Modul-Modellens implementeringsprojekter.

8 Kvalitetsklyngerne

Nøgletal for klyngeaktiviteter

Aktivitet	2022
Nye klyngepakker udarbejdet af KAP-S	4
Klyngebesøg fysisk eller virtuelt	19
Klyngekontakter	400
Antal klyngekoordinatortræf (antal deltagere i parentes)	2 (22)
Antal registrerede klynger	16
Antal praktiserende læger i klynger (ydernumre)	220

8.1 Klyngeteam

Bistand til klyngekoordinatorerne med facilitering af klyngemøder og mentorhjælp/sparring på klyngearbejdet udføres af KAP-S' datakonsulenter, POL-S og lægelige konsulenter.

Regionalt udarbejdede klyngepakker udbydes sammen med tilbud om hjælp til at udtrække data til klyngearbejdet.

Fokus har bl.a. været på kontakten til klyngekoordinatorerne og fortsat udvikling af netværk for dem, hvor de kan videndele og erfaringsudveksle, og hvor KAP-S kan høre, hvilke behov de har for understøttelse. Derudover har der været fokus på at få indblik i, hvordan koordinatorerne konkret kan understøttes i deres rolle som klyngekoordinatorer på tilsvarende vis, som det gøres med DGE-gruppelederne.

Der har været god efterspørgsel på KAP-S' hjælp til klyngerne. Hjælpen til klyngerne ydes dels omkring afholdelse og tilrettelæggelse af klyngemøder og dels omkring ideer til, hvilke områder klyngerne kan arbejde med og konkret hvordan, og endelig ydes der sparring omkring og hjælp til at trække data.

8.1.1 Tættere kontakt til klynger med fast kontaktperson til klyngekoordinatorer

KAP-S har i 2022 været opsøgende med rundringning til alle regionens klyngekoordinatorer og interviewet dem med henblik en systematisk afdækning af ønsker og behov samt udvikling af samarbejdet og tilbud i KAP-S. Klyngekoordinatoren har fået en fast kontaktperson i KAP-S. Tiltaget har båret frugt, idet der i 2022 har været hele 20 kontakter pr. klynge, hvilket er mere end en fordobling i forhold til året før.

8.1.2 Understøttelse af klyngearbejdet

Understøttelsen af klyngearbejdet både før, under og efter har været et stort fokus i 2022, hvor KAP-S fortsat arbejder med transfer – forstået som, hvordan KAP-S kan understøtte lægerne i at fortsætte arbejdet fra klyngemøderne hjemme i klinikkerne, herunder med inddragelse af klinikpersonale og tilpasses klinikkernes egne arbejds gange og organisering.

Det er en stor udfordring for de enkelte læger at trække data i egne lægesystemer som forberedelse og/eller opfølgning på arbejdet i kvalitetsklyngerne. KAP-S har udarbejdet kurser i dataudtræk i samtlige lægesystemer med tilhørende videoguides, som er offentligt tilgængelige for praksis via KAP-S' hjemmeside.

Datakonsulenterne yder bistand til klyngerne med hjælp til dataudtræk, grafisk fremstilling og afholdelse af virtuelle og fysiske klyngemøder.

KAP-S understøtter derudover også klyngearbejdet i form af hjælp til udarbejdelse af nye klyngepakker, herunder tilgængelige data, som kan anvendes i klyngepakkerne, og i form af tværsektorielle data.

Ligeledes undervises der ude i de enkelte klynger i udtræk af data i egne systemer samt brug af forløbsplans- og Ordipraxdata i klyngearbejdet.

8.1.3 Klyngekoordinatortræf

KAP-S afholdt 2 klyngekoordinatortræf i 2022.

Det første træf havde fokus på form og flow på klyngemøderne, og det andet havde fokus på at understøtte det regionale netværk mellem klyngekoordinatorer, så alle får mulighed for at vende gode og svære ting fra klyngearbejdet samt en diskussion om, hvordan klyngearbejdet fortsat kan udvikles.

8.1.4 Modul-Modellen

Implementeringsprojekterne Modul-Modellen, som kombinerer efteruddannelse, kvalitetsarbejde og vidensopbygning i egen praksis sammen med personalet kan også anvendes i klyngearbejdet. Der tilbydes også her hjælp med udtræk af data til klyngearbejdet. Data, læring og implementering tænkes sammen i det omfang, den enkelte klynge og praksis har brug for det.

KAP-S har i Modul-Modellen valgt først at fokusere på de 3 faglige emner der ligger i OK22:

- Osteoporose
- Hypertension
- Stofstiftelidelse

Med et af Modul-Modellens implementeringsprojekter kan praksis, efter et klyngemøde, vælge at arbejde med at få fælles viden om emnet samt en struktur, så personalet kan varetage årsstatus på patienter med osteoporose, hypertension og stofskiftelidelse.

Hvis klyngen ikke ønsker at arbejde med nogle af de 3 emneområder, kan praksis stadig tilvælge et implementeringsprojekt.

8.1.5 Klyngepakker

KAP-S har i 2022 udviklet 4 nye klyngepakker indenfor:

- Osteoporose
- Hypertension
- Stofstiftelidelse
- Opioider

Alle klyngepakker i regi af KAP-S opdateres minimum en gang årligt i 2022 i sensommeren.

9 Læger uden for klynger

Nøgletal for læger uden for klynger

Aktivitet	2022
Databaserede praksisbesøg ved KAP-S' lægekonsulent	0

Opfølgning på læger uden for klynger varetages for læger organiseret i PLO af KAP-S ved lægelig konsulent med kvalitetsbesøg. I 2022 var der én læge uden for klyngearbejdet, men som gik på pension, og derfor ikke fik besøg.

Der er et arbejde i gang i forhold til partnerskabsklinikker og besøg af disse. Der er et støt stigende antal partnerskabsklinikker som betyder, at kvalitetsbesøgene får et noget større omfang end forventet.

10 DGE-grupper og selvvalgt efteruddannelse

Nøgletal for efteruddannelse i 2022

DGE	Antal
DGE emnegrupper	17
DGE supervisionsgrupper	26

Juniorgrupper	2
Grupper i alt	45
Gruppeledertræf (antal deltagere i parentes)	1(16)

Praksisdage	Antal tilbud	Antal deltagere
Store Praksisdag	1	95
Praksispersonaledage	2	259

Tre af KAP-S' lægefaglige konsulenter fungerer som efteruddannelsesvejledere, hvoraf den ene er efteruddannelseskoordinator og mødes i nationalt regi med de 4 øvrige efteruddannelseskoordinatorer.

10.1.1 DGE-grupper (Decentraliseret Gruppebaseret efteruddannelse)

Efteruddannelsesvejlederne yder sammen med DGE-sekretær støtte og hjælp til praktiserende læger til etablering af DGE-grupper og til den enkelte læge i forhold til at indgå i eksisterende grupper.

Efteruddannelsesvejlederne yder støtte til DGE-grupperne, navnlig gruppelederne, i form af systematisk kontakt, årligt gruppeledertræf og ad hoc-arrangementer.

Efteruddannelsesvejlederne arbejder med at kontakte DGE-grupperne med henblik på at styrke støtten af gruppelederne i deres rolle, samt understøttelse af arbejdet i grupperne. Det kunne f.eks. være til at vælge emner, benytte sig af DGE-pakkerne eller som støtte til facilitering af grupperne, samt sparring om gruppelederrollen og håndtering af konkrete udfordringer eller ønsker.

Siden 2020 har det været et tilbud, at deltagere kan gå sammen i en DGE-gruppe efter et kursus. Dette er fortsat i 2022. Visionen er, at grupperne kan arbejde videre med emnet og forankre det i praksis. Konkret etableres der en DGE-gruppe for deltagerne i LIP-kursus (Ledelse i Praksis), hvor en af efteruddannelsesvejlederne hjælper med det første møde.

Deltagerne ved arrangement for fase 3-læger "Køb af praksis" tilbydes ligeledes at indgå i en DGE gruppe efterfølgende.

Der er pakketilbud til DGE-grupperne med henblik på at gøre det nemt for grupperne. Der er DGE-pakker om effektive møder, egen arbejdsglæde, personaleledelse, forløbsplaner, opsporing af kræft, antibiotika, medicingennemgang samt afhængighedsskabende medicin.

DGE-grupper kan fungere som emnegrupper eller supervisionsgruppe med intern eller ekstern supervisor.

KAP-S har lavet en DGE-pakke i samarbejde med VID – Mød en forsker. Grupperne kan bestille en forsker til at holde et oplæg om sin nyeste forskning inden for almen medicin.

10.1.2 Juniorgrupper

DGE udbydes også som juniorgrupper til fase 1, 2 og 3-uddannelseslæger. Der er i 2020-2022 gjort en indsats for at få flere juniorgrupper bl.a. i forbindelse med temadage for fase 3-læger. De kan indgå i en etableret DGE-gruppe eller sammen lave en juniorgruppe.

10.1.3 Praksisdage

KAP-S organiserer praksisdage bestående af store praksisdag for praktiserende læger og praksispersonaledage for praksispersonale. Praksisdagene består således af:

- 1 Store Praksisdag over 2 dage målrettet praktiserende læger og uddannelseslæger med keynotes, TED-talks og workshops samt lounges og middag med overrækkelse af kvalitetspris.

- 2 ens Praksispersonaledage målrettet praksispersonale med keynotes og workshops. Workshops afholdes formiddag og gentages eftermiddag, så personalet kan deltage i to workshops. De to ens Praksispersonaledage afholdes på to forskellige lokaliteter med 1-4 ugers mellemrum.

Store Praksisdag og praksispersonaledagene afholdes med fælles tema og giver derved indblik i emner set både fra den praktiserende læges og fra "praksispersonalets synsvinkel. De seneste år har temaer for praksisdagene været "Trivsel og arbejdsglæde i praksis – i en travl hverdag" og "Faglig udvikling". I 2023 er temaet "Diagnoser".

10.1.4 Modul-Modellen

Modul-Modellens implementeringsprojekter griber også ind i efteruddannelsesområdet. Projekterne kombinerer efteruddannelse, kvalitetsarbejde og vidensopbygning i egen praksis sammen med personalet foreløbig inden for 3 områder defineret i OK22:

- Hypertension
- Stofskiftelidelser
- Osteoporose

11 Praksiskonsulentordning

Praksiskonsulenter i Region Sjælland er finansieret af hospitalerne og tilknyttet hospitalsledelserne.

12 Kommunikation

Nogle nøgletal for kommunikation i 2022

Nyhedsbrev		2022
Udsendte nyhedsbreve		5
Abonnenter		397
Årligt gennemsnit for leverede nyhedsmails, som åbnes af modtagere		68%

Antal indlæg på Facebook		2022
Facebook		133
Følgere		340

Mest sete Facebook-opslag			
	Opslagsdato	Emne	Rækkevidde*
1	13/6	Stort til lykke til Gunver Lillevang...	3.549
2	10/4	KAP-S INTRODUCERER MODUL-MODELLEN...	1.799
3	11/5	ER DU NYUDDANNET SPECIALLÆGE I ALMEN MEDICIN...	415

*Antal personer, der har set opslaget

Mest besøgte sider på KAP-S' hjemmeside		Visninger
Forside		1.381
Kurser		857
Videokonsultation		973
Datakonsulenter		428
Urinvejsinfektion hos ældre (klyngepakke)		561

12.1.1 Kommunikation via flere kanaler

KAP-S har sin egen hjemmeside kap-s.dk med information og materialer inden for alle indsatsområder. Hjemmesiden indeholder ligeledes nyheder og annoncering af arrangementer og begivenheder med link til tilmelding.

Der kommunikeres målrettet via direkte mails eller breve til specifikke målgrupper, fx breve til nynedsatte læger eller mailinvitationer til arrangementer for uddannelseslæger og nyuddannede speciallæger i almen medicin.

Information, nyheder og arrangementer kommunikeres ligeledes gennem KAP-S' Facebook-side med opslag fast to gange ugentligt foruden ekstra opslag i forbindelse arrangementer eller øvrige begivenheder

Kendskabet til KAP-S og det løbende arbejde udbredes også via LinkedIn, hvor 109 brugere følger KAP-S.

5-6 gange om året udsendes der et nyhedsbrev. For at nå videst muligt ud henvises der indbyrdes mellem kanalerne Facebook, LinkedIn, nyhedsbrev og hjemmeside.

KAP-S stiller også kommunikationsplatformene til rådighed for andre aktører med relevante aktiviteter indenfor feltet efteruddannelse, kvalitetsudvikling og forskning samt tværsektorielt samarbejde.

12.1.2 Kampagner

På tværs af kanaler føres der kampagne for de tværgående implementeringsprojekter Modul-Modellen med nyhedsindslag og video.

På POL-S-området føres der kampagne for opstartspakke for nynedsatte læger 'En god start' samt for hjælp med idegenerering til opgavedeling og øget lægetid til patienter.

På it-området er føres der vedvarende kampagne for datakonsulenternes it-sikkerhedsbesøg med rapport og undervisning i ude i praksis.

13 Kliniknær forskning med inddragelse af de regionale forskningsenheder

KAP-S stiller sine kommunikationskanaler til rådighed for rekruttering af praksis til forskningsprojekter og deling af relevante arrangementer, nyheder, artikler og forskning.

Der samarbejdes også med Forskningsenheden for almen Praksis FEA om udbredelse af kendskab til forskningsprojekter, bl.a. er der postervæg på Store Praksisdag med nyt fra forskningen.

KAP-S' nyligt indgåede samarbejde med Steno og Forskningsenheden skal udvikle projekter i feltet mellem kvalitetsudvikling, efteruddannelse, implementering og forskning med henblik på den bedst mulige understøttelse af praktiserende læger og skabe bro mellem forskning og praksis.

KAP-S samarbejder med VID - Netværk for viden og kompetencer i almen praksis – som er et 3-årigt projekt finansieret af Kræftens Bekæmpelse (KB). I samarbejde med VID formidler KAP-S postkort fra en forsker og besøg af en forsker i DGE-grupper.

14 Andre væsentlige indsatsområder

14.1 Fastholdelse af læger i almen praksis - "En læge tæt på dig"

Med midler fra Sundhedsministeriets udspil "En læge tæt på dig" har KAP-S rettet en særlig opmærksomhed på fastholdelse af praktiserende læger i Region Sjælland over 65 år.

I 2022 har KAP-S understøttet 72 ydernumre med en praktiserende læger over 65 år – hvilket svarer til 86% af samtlige ydernumre med en praktiserende læger over 65 år. Understøttelsen har været telefonisk, via mail og ved forløb i klinikken eller undervisning fx i brug af forløbsplaner.

Lægelige konsulenter og medarbejdere i sekretariatet har på forskellig vis været involveret i aktiviteter finansieret af udspillet midler. Mange aktiviteter er målrettet en bredere gruppe end de +65-årige, som "En læge tæt på dig" er møntet på, men de +65-årige hjælpes gennem disse tilbud. Erfaringen er, at kontakt og dialog bedst opnås med en bred vifte af indsatser med forskelligt fokus. På den måde har kontakten et konkret fokus, og dørene åbnes nemmere.

Der er stor efterspørgsel på de forskellige aktiviteter, som har et fokus på fastholdelse og understøttelse af udsatte læger, men dette er på ingen måde alene knyttet til alder. Det kan fx være nynedsatte, som virkelig kæmper de første år, eller kompagniskabspraksis, hvor der efter nogle år opstår uenigheder, og de skal have hjælp til at håndtere det, enten så de kan blive sammen, eller så den ene af dem kan komme godt videre et andet sted i en praksis.

Det kan også være klinikker, hvor der er et generationsskifte i gang, hvor det kan være vigtigt med en indsats, så den eller de ældre læger bliver i længere tid, frem for at stoppe med det samme. Derfor har KAP-S valgt at have et bredt fokus for de midler der er afsat i OK22.

14.2 Indsats for sårbare børn

En styrket indsats for sårbare børn bl.a. med en opsøgende indsats i forhold til børneundersøgelser står beskrevet i OK22. Datakonsulenterne har i 2022 været med i udviklingen af det dataudtræk og dermed den opgørelse, der skal hjælpe almen praksis med at finde de børn, der ikke dukker op til deres børneundersøgelser og måske er sårbare.

Den første opgørelse viste sig ikke at være særlig brugervenlig. Datakonsulenterne har derfor understøttet en videreudvikling af udtrækket og har samtidigt udviklet en forklaringsmodel, der medsendes udtrækkene fremadrettet. Datakonsulenterne fortsætter i 2023 arbejdet med at udvikle og finjustere udtrækket og forklaringsmodellen og har som mål, at det bliver så brugervenligt og overskueligt som muligt.

14.3 Samarbejde om kvalitet og sikkerhed i nationale it-løsninger

KAP-S' datakonsulenter samarbejder med MedCom bl.a. med det formål at implementere og udbrede nationale tekniske løsninger og har en samarbejdsaftale om forløbsplaner. Korrekt anvendelse af RKKP fylder en del i supportopgaverne, men grundet tekniske udfordringer har styregruppen besluttet at nedlukke den nuværende RKKP-indberetningsfunktion og erstattet med en nyudviklet automatiseret indberetning der forventes i drift i løbet af 2023.

Desuden deltager datakonsulenterne i forskellige projektarbejdsgrupper i MedCom-regi. Her kan nævnes forløbsplaner, diagnosekort, FMK ajourføring revidering, FMK Dosisdispenseret medicin, FMK-supportgruppen, Video-erfagruppe, Kontakt Lægen-appen samt MedComs følgegruppe.

Datakonsulenternes indsats med it-sikkerhed i almen praksis i Region Sjælland har inspireret til, at der skal udarbejdes en handlingsplan på cyber- og informationssikkerhedsområdet i forbindelse med tilslutning til den nationale it-sikkerhedsorganisering, hvilket er beskrevet i OK22 (bilag 13). Datakonsulenterne har deltaget i de indledende stadier af dette arbejde med deres viden om status på området ude i praksis.

14.4 Praksisnær og forskningsbaseret tilgang på alle indsatsområder

Det bærende princip i kvalitetsarbejdet omkring KAP-S er, at tilbud og nye tiltag skal opleves som relevante og meningsfyldte og som en reel og tilgængelig hjælp til at opretholde og udvikle kvaliteten i en travl hverdag. Nærhed til praksis og inddragelse af den nyeste forskning går derfor som en rød tråd på tværs af aktiviteter og områder.

Modul-Modellen og partnerskabssamarbejdet mellem KAP-S, Steno diabetes Center Sjælland og Forskningsenheden for Almen Praksis København er de nyeste væsentlige tiltag i arbejdet. Modul-Modellens projekter med kvalitetsudvikling og opgavedeling baseret på fælles opbygning af viden i egen praksis er kommet flot fra start. Partnerskabssamarbejdet er endnu i opstartsfasen og sigter på yderligere at styrke inddragelse af den nyeste forskningsresultater og bygge bro mellem forskningen og praksis.

Andre tilbud som fx POL-S' seneste tilbud om arbejdsglæde inddrager også resultater fra den nyeste forskning.