

MIDTKRAFT ÅRSRAPPORT 2015

UDVIKLINGSPRAKSIS

LÆS MERE SIDE 4

iFOBT

LÆS MERE SIDE 6

STORE PRAKSISDAG

LÆS MERE SIDE 8

FACEBOOK-KAMPAGNE OM
ØJENBETÆNDELSE

LÆS MERE SIDE 10

SPIREKASSEN

LÆS MERE SIDE 12

RULLENDE OPDATERING
PÅ KOL-BEHANDLING

LÆS MERE SIDE 14

AKKREDITERING

LÆS MERE SIDE 16

MIDTJYSK DELEGATIONSÅND

LÆS MERE SIDE 18

OVERSIGT/BILAG

LÆS MERE SIDE 20



MidtKrafts årsrapport er udarbejdet og skrevet af Jette Christiansen, Marie-Louise Heine Jensen og Trine Højgaard Knudsen, Nære Sundhedstilbud i Region Midtjylland.

Spørgsmål, ønske om publikationer
mv. kan rettes til
trine.knudsen@stab.rm.dk

Hvor intet andet er angivet er fotos fra Colourbox.

Grafisk design: red-zone.dk



INDHOLDSFORTEGNELSE

Udviklingspraksis	4
iFOBT	6
Store praksisdag	8
Facebook-kampagne om øjenbetændelse	10
Spirekassen	12
Rullende opdatering på KOL-behandling	14
Akkreditering	16
Midtjysk delegationsånd	18
Oversigt/bilag	20

Kontorchef Kvalitet og lægemidler



Praksisnær udvikling i hverdagen

Fem praksis i Region Midtjylland testede i 2015 det nye koncept udviklingspraksis.

Kan en test for skjult blod i afføringen være med til at opdage kolorektal cancer på et tidligere stadie?

Hvad sker der, hvis patienter skal indsende hjemmeblodtryksmålninger elektronisk frem for på papir?

Hvad er vaccinationsstatus på MFR 1 blandt børnene i praksis, og hvordan kan den øges i de enkelte praksis?

Kan en algoritme være med til fange sårbare polyfarmaci-patienter?

De spørgsmål var blandt nogle af de spørgsmål, som fem praksis søgte svar på i løbet af pilotåret for udviklingspraksis. Forud for pilotårets start i 2015 gik et tæt samarbejde mellem PLO-M, Region Midtjylland og Forskningsenheden for Almen Praksis om udviklingen af det nye koncept »udviklingspraksis« med et fælles ønske om at skabe praksisnær udvikling tæt på den kliniske hverdag.

”

»I forbindelse med MFR-projektet talte vi om, hvordan vi organiserede vaccinationerne i køleskabet. Jeg gik hjem og tog et billede af mit køleskab og lagde det op i Facebook-gruppen, og så kom der en snak om det.« Henrik Nyholm, udviklingspraksis i Vildbjerg.



»Pilotåret har givet os et godt erfaringsgrundlag,« fortæller Marie-Louise Heine Jensen, projektleder i Region Midtjylland, og fortsætter: »Det er jo altid spændende, når visioner på papiret skal føres ud i livet, for er alle eksempelvis enige om, hvad praksisnær udvikling er, og hvordan kan man rent praktisk finde tid til at lave udviklingsarbejde i en meget travl hverdag?«

Lyst til kvalitetsudvikling

Den fælles forudsætning for de deltagende fem praksis har netop været lusten til at arbejde med kvalitetsudvikling i hverdagen, men derudover har det været vigtigt, at der var en spredning i forhold til praksisformer og geografi: »Blandt de fem praksis er der to solopraksis fra land og by, en samarbejdspraksis med tre læger, en kompagniskabspraksis med rekrutteringsudfordringer og en nynedsat kompagniskabspraksis i storbyen, så der er stor spredning,« konstaterer Marie-Louise Heine Jensen, og fortsætter: »Det har været enormt interessant at se, hvor forskelligt praksis er organiseret, og det er særligt vigtigt at bære den erfaring med ind i kommende udviklingsprojekter.«

Praktiserende læge Henrik Nyholm, Vildbjerg kan nikke genkendende til, hvor forskelligt de fem udviklingspraksis griber tingene an: »Det har været spændende at følge de andre og udveksle erfaringer på opsamlingsmøderne,« siger Henrik. Han har imellem møderne været aktiv på

den Facebook-gruppe, der er oprettet i forbindelse med udviklingspraksis, hvor læger og personale kan videndele.

»I forbindelse med MFR-projektet talte vi om, hvordan vi organiserede vaccinationerne i køleskabet. Jeg gik hjem og tog et billede af mit køleskab med vaccinationer og lagde det op i Facebook-gruppen, og så kom der en snak om det,« fortæller Henrik Nyholm.

»Alt i alt har det været et lærerigt år, hvor vi har fået prøvet nogle ting af,« siger Marie-Louise Heine Jensen. »Vi har skabt et godt fundament for at gøre udviklingspraksis permanent og pilotåret har vist værdien af, at »almindelige praksis« er med i udviklingsprojekter enten ved selv at igangsætte dem eller kvalificere projekter fra regionen og Forskningsenheden».

Den betragtning bakker Henrik Nyholm op om: »Det har været en rigtig god oplevelse at være med i pilotåret, hvor jeg oplever, at vi har haft et ligeværdigt samarbejde med regionen,« konstaterer Henrik Nyholm.

De fem udviklingspraksis er fra:

Glesborg • Struer • Vildbjerg • Viborg • Aarhus



iFOBT projektet bliver støttet af KEU med 2,1 mio. kr. til honorering af praktiserende læger. Derudover har regionen finansieret ekstraudgifter på hospitalerne til modtagelse og analyse af prøver fra almen praksis.

iFOBT

– test for skjult blod i afføring

Nyt KEU-finansieret ph.d.-projekt undersøger om test for skjult blod i afføring kan være med til at opspore tyk- og endetarmskræft på et tidligere stadie.

»Vi er blevet taget rigtig godt imod, og det er testen også,« konstaterer ph.d.-studerende Jakob Søgaard Juul glad fra sin plads i Aarhus Universitets gule bygninger, hvor Forskningsenheden for Almen Praksis holder til. Glæden skyldes, at hans projekt, der skal undersøge om iFOBT-testen kan hjælpe praksis med at finde patienter med tyk- og endetarmskræft tidligere er kommet rigtig godt i gang.

Testen er en afføringsprøve, som bruges til at finde blod i afføringen. Projektet gik i gang i sommeren 2015, og Jakob skal aflevere den færdige ph.d. i sommeren 2017.

Ideen til projektet startede på medicinstudiet, hvor Jakob brugte en sommer på at forske og skrive om tyk- og ende-

tarmskræft samt symptomer sammen med læge og professor Peter Vedsted. »Afføringsprøve for blod var gledet ud af almen praksis efter indførelse af kræftpakkerne, og vi diskuterede om den stadig havde en plads i almen praksis og om man kunne få sat nogle rammer op for brugen igen,« fortæller Jakob.

»Vi ved, at cirka 50 % af de patienter, som får tyk- og endetarmskræft starter med at have uspecifikke og vage symptomer. I almen praksis mangler vi i dag en diagnostisk mulighed til at identificere denne gruppe, ud fra den store gruppe patienter der har de samme symptomer, men ikke kræft,« forklarer Jakob. »Testen bruges i projektet som en »rule in test«: Er den positiv skal der laves en koloskopi. Er den

negativ kan lægen bruge denne viden i sin samlede kliniske vurdering af patienten. På nuværende tidspunkt har vi desværre ikke evidens for, at man kan udelukke kræft, udelukkende på baggrund af én negativ test.«

Han pointerer, at testen ikke bliver brugt som et alternativ til kræftpakken eller screeningsprogrammet.

Udviklingspraksis på banen

Før projektet for alvor gik i gang blev det besluttet at teste det af i lille målestok i regionens fem udviklingspraksis.

»Oprindeligt havde vi lagt os fast på en plan med hvordan projektet skulle være, hvordan det skulle udrulles, og hvordan vejledningen skulle bygges op. Det blev der så ændret på efter mødet med udviklingspraksis,« smiler Jakob. »De kom med en masse god respons – bl.a. blev vejledningen ændret, fordi der var elementer, som ikke fungerede. Vi blev også opmærksomme på, at der var noget i Webreq, der skulle justeres, før det fungerede optimalt for lægerne. Udviklingspraksis har været rigtig vigtige for at få projektet udviklet optimalt,« fastslår han.

»Det er rigtig godt, at man har prøvet det af på 12 læger i et par måneder og er sikker på det fungerer, før man ruller det ud til knap 800 læger i hele regionen,« konstaterer Jakob. »Det kan klart anbefales, at andre projekter benytter den mulighed.«

Undervisning i lokale lægelaug

En del af projektet har været undervisning af de praktiserende læger, og her er de lokale lægelaug blevet inddraget. »Vi er blevet taget godt imod til lægelaugsmøderne, og det har været meget konstruktivt.« 42 % af praksis har deltaget i undervisningen. »Der er mange, som bagefter har sagt, at de vil gå hjem og undervise resten af praksis både læger og personale,« fortæller Jakob.

Hjælp fra Cancer i Praksis

Det har krævet et stort arbejde at skabe kontakten til lægelaugene og få det hele til at spille organisatorisk, og her har Cancer i Praksis i skikkelse af faglig koordinator Gry Stie haft en vigtig rolle. Cancer i Praksis er en del af MidtKraft, og har to fastansatte i regionen og en lægelig konsulent tilknyttet. De arbejder med at øge kvaliteten i praksissektorens håndtering af kræftpatienter.

»Vi har hjulpet med det administrative og praktiske, bl.a. kontakten til de lokale lægelaug og afholdelse af selvstændige møder i de kommuner, hvor det ikke var muligt at få mødedatoer til at falde sammen med lokale lægelaugsmøder. Derudover har vores lægefaglige konsulent i Cancer i Praksis Rikke Pilegaard Hansen været en af underviserne på nogle af møderne,« fortæller Gry. De øvrige undervisere har været Peter Vedsted og Flemming Bro, begge fra Forskningsenheden for Almen Praksis, samt Jakob Søgaard Juul.

»Det er et interessant projekt, som vi glæder os til at se resultaterne fra. Projektet er en lille brik, der passer ind i regeringens sundhedsstrategi om at forbedre kræftdiagnostikken og finde patienterne i tidligere stadier,« siger Gry.

Til gavn for patienten

De data, der er kommet ind på nuværende tidspunkt viser, at almen praksis har taget godt imod testen, og 73 % af praksis er begyndt at bruge den. »Vi har kunnet mærke på lægerne, at de har et behov for at kunne tilbyde noget til de her patienter, som ikke lige passer i kræftpakken, men de har en idé om, at der er noget som ikke stemmer. Testen kan være med til at finde ud hvad »det« er – om det er kræft eller fx en tarmsygdom.«

Perspektiverne for fremtiden er, at resultaterne fra projektet kan være med til at sætte en national dagsorden. »Vores håb er at vi kan se på de data der kommer ind, at vi fanger folk tidligere. På nuværende tidspunkt bliver ca. 25 % af patienter med tarmkræft fundet på stadie 4, hvilket betyder, at der er metastaser og en rigtig dårlig chance for overlevelse. Det er det vi gerne vil forsøge at ændre med testen, så vi forhåbentligt ændrer prognosen for en del af de patienter som får kolorektalkræft,« siger Jakob. »Forhåbentligt kan vores resultater bruges på nationalt plan til at afgøre, om iFOBT-testen indføres permanent i almen praksis.«

Projektperioden, hvor prøven er tilgængelig for almen praksis, slutter d. 30. august 2016. På nuværende tidspunkt (opgjort 1. maj 2016) har almen praksis bestilt 1866 prøver, hvoraf de 271 (ca. 15 %) har været positive.

Variationer over kvalitet fra uldgydernes hovedstad

Herning dannede i 2015 endnu engang ramme om Store Praksisdag, da 500 læger og personale samledes til en dag i kvalitetens tegn.

I de tidlige morgentimer blev foyeren i Herning Kongrescenter langsomt fyldt op af praktiserende læger og praksispersonale. Dagens første kop kaffe blev indtaget, mens der blev hilst på kollegaer fra nær og fjern – alle klar til at indtage kongressalen til en dag i almen praksis' tegn. I alt var der samlet op mod 500 læger og praksispersonale til Store Praksisdag, der vanen tro var arrangeret af Region Midtjylland og Lægeforeningen. Selve planlægningen af dagen stod regionens lægelige konsulenter fra MidtKraft for sammen med medarbejdere fra Nære Sundhedstilbud og Lægeforeningen.

Til smukke toner fra barokkomponisten Johann Pachelbel bød Kjeld Martinussen, vicedirektør for Nære Sundhedstilbud, og Karsten Svendsen, formand for PLO-Midtjylland, velkommen til den fyldte sal. Depechen blev dog hurtigt givet videre til de tre indbudte oplægsholdere professor Lars Ehlers, professor Peter Vedsted samt analyse- og forskningschef Pia Kürstein Kjellberg.

Variationer over kvalitet

De tre oplægsholdere gav deres bud på det centrale spørgsmål »Hvad er kvalitet«, og budene fra oplægsholderne viste, helt i tråd med dagens tema »Variationer over kvalitet«, at det varierer alt efter øjnene, der ser.

I sundhedsvæsenet er det ofte i feltet mellem økonomi, borgernes forventninger og officielle krav, at meninger om kvalitet mødes – og til tider brydes.

Efter at være blevet inspireret, overrasket og til tider provokeret af de tre oplægsholdere og deres bud på det fremtidige kvalitetsarbejde, gik de engagerede deltagere ud på forskellige sessioner og workshops til flere faglige input og debatter om kvalitet i almen praksis. Karen Marie Lillelund sluttede dagen af med at løsne op for lattermusklerne i et forrygende indlæg om humor og arbejdsglæde.

”

»Vi fik taget hul på en meget vigtig snak om kvalitet. Der er to spor: Vi skal give en mere individuel behandling til vores borgere og patienter – og samtidig skal vi følge det spor, hvor der er centrale standardiserede planer, som alle patienter skal følge. Det sidste er lettest at måle. Men er det nu det bedste for borgeren?« udtaler Svend Kier, praktiserende læge og lægefaglig koordinator i MidtKraft.

”

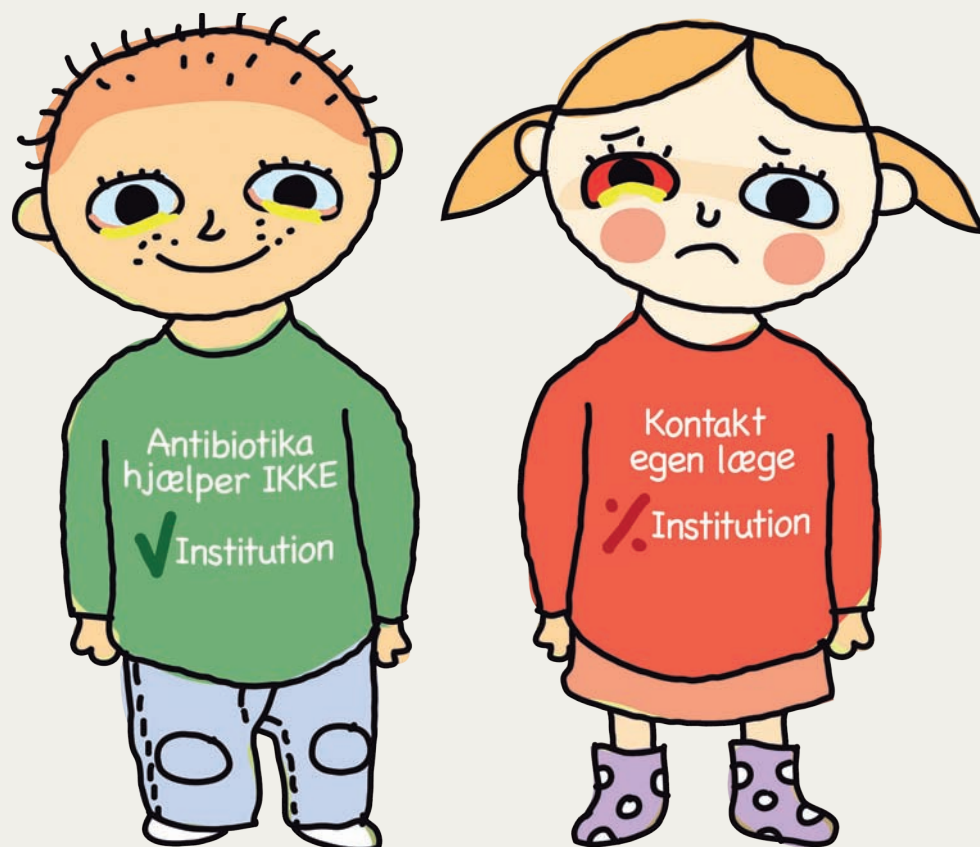
»Jeg tror, at den store bredde i begrebet kvalitet – sådan som den blev debatteret på dagen – viser hvor meget, der sker på området og hvor stor interesse, der er blandt de praktiserende læger,« siger Birgitte Haahr, kontorchef i Kvalitet og Lægemedler.



Region Midtjylland holder Store Praksisdag hvert andet år i Herning Kongrescenter. Det er en tradition, der går tilbage til amternes tid. KEU støtter dagen med 350.000 kr.



Store Praksisdag sætter fokus på aktuelle emner for udviklingen af almen praksis i regionen og er desuden et forum for faglig og organisatorisk efteruddannelse.



»Langt de fleste øjenbetændelser går over af sig selv«

Ny Facebook-kampagne om øjenbetændelse blev startskuddet til en ny platform for kvalitetsudvikling og formidling for MidtKraft.

De fleste læger kan ikke genkende til situationen: En forælder ringer i vagt- eller dagtid, og ønsker behandling for øjenbetændelse til deres barn. »Det er en hyppig henvendelsesårsag, men i langt de fleste tilfælde går øjenbetændelse over af sig selv og antibiotika hjælper ikke,«

konstaterer praktiserende læge og efteruddannelsesvejleder i MidtKraft Niels Guldager.

Derfor var det også oplagt, at øjenbetændelse blev det første emne i en ny kampagne målrettet børneforældre.

»Vi modtager mange bekymringshenvendelser fra børnefamilier. Med kampagnen forsøger vi at give meget korte og præcise informationer til forældrene, som vi håber kan være med til at sænke bekymringen hos forældrene. Øjenbetændelse var det første spor, men senere følger feber, flåt og insektbid,« forklarer Niels Guldager.

Som noget nyt bliver kampagnen lanceret på Facebook, og kampagnen er tilpasset den platform: »Vi har lavet en lille animationsfilm med mor, far og børn. Tanken er, at vi i de kommende film vil fortsætte i det univers, så der bliver skabt en genkendelighed,« forklarer Trine Højgaard Knudsen fra Region Midtjylland.

»Facebook har den styrke, at vi kan nå meget bredt ud til en meget beskeden pris, fordi Facebook-brugerne deler informationer med hinanden.«

Trykt supplement

Den digitale platform suppleres af plakater. »I forbindelse med øjenbetændelseskampagnen fik vi lavet en plakat, som blev sendt ud til alle institutioner i Region Midtjylland, ligesom en del læger også har ønsket at få et eksemplar til venteværelset,« fortæller Trine Højgaard Knudsen. »Ved at køre kampagnen på flere platforme, kunne vi forstærke budskabet og det blev modtaget godt, så den strategi vil vi helt sikkert fortsætte med.«

Udover en stor rækkevidde åbner Facebook også op for en direkte dialog med borgerne: »Når vi sender en film ud, så kommer der med det samme reaktioner på Facebook, og det er givende. Nogle kommenterer på budskabet, andre har måske et par lægefaglige spørgsmål, og dem har vi så mulighed for at svare samtidig med, at andre Facebook-brugere kan se svaret,« siger Trine Højgaard Knudsen.



»Der er ingen tvivl om, at de sociale medier som Facebook er nutidens OBS (Oplysning til borgerne om samfundet, red.),« konstaterer Niels Guldager, og fortsætter: »Og det åbner op for nogle meget spændende perspektiver for kvalitetsudviklingsarbejdet, som der skal arbejdes videre med i 2016.«

Du kan se filmen om øjenbetændelse på link rm.dk/øjenbetændelse

Spirekassen

Spirende idéer får næring med ny KEU-pulje

Mange praksis kan genkende situationen: En idé dukker op, bliver drøftet på et møde, og så kvæler hverdagen langsomt idéen. Det ønsker den nye spirekasse-pulje under KEU at råde bod på. Frem til 2018 har KEU årligt afsat 500.000 kroner årligt til små praksisnære projekter, hvor den enkelte praksis kan søge om op til 50.000 kroner.

»Den almindelige KEU-ansøgning kan godt være en stor mundfuld for den praksis, der går med en mindre projekt-idé, som de ønsker at afprøve,« fortæller fuldmægtig Jette Christiansen fra Region Midtjylland, og fortsætter: »Med spirekassen har praksis mulighed for at søge midler til et projekt hele året rundt med hurtig sagsbehandling – modsat den almindelige KEU-ansøgning, hvor der kun uddeles midler fire gange om året.«

Spirekasse-puljen blev lanceret i foråret 2015 og efter en stille opstart, begyndte ansøgningerne at spire frem. »Vi har indtil videre modtaget otte ansøgninger, og det er vi ganske godt tilfredse med,« erklærer Jette Christiansen og tilføjer: »Vi kan se, at der kommer flere og flere, så vi regner med, at det lige så stille vokser sig større.«

Spirende projekter i Silkeborg

Annette Mønster er praktiserende læge i Silkeborg. Sammen med sygeplejerske Tina Meinertz Hansen var hun en af de første praksis, der søgte spirekassen om midler til et projekt om gruppebaseret behandling af overvægt. »Vi havde længe snakket om at lave gruppebaseret konsultation af en kategori af patienter, og vi endte så med vægttab,« fortæller Annette Mønster om baggrunden for ansøgningen til spirekassen.

For at finde patienter til projektet gik der besked til hele praksis om at »prikke til« patienterne: »Det handlede om at finde patienter, som kunne have gavn af projektet, og som også var motiverede,« siger Tina Meinertz Hansen, og Annette supplerer: »Et BMI over 28 var minimum, men reelt har patienterne haft et BMI over 30, så de kom ikke for hyggens skyld.«

Nye perspektiver

Gruppetanken var en helt ny metode at arbejde med patienterne på for den silkeborgensiske praksis. »Vi har oplevet, hvordan det har været givtigt for patienterne at mødes og få et netværk, hvor de har kunnet spejle sig i hinandens erfaringer, men samtidig har gruppekonsultationen også betydet, at vi har fået nye perspektiver på patienterne,« fortæller Annette Mønster, og suppleres af Tina Meinertz: »Jeg har lært at kende patienterne på en anden måde, og det ikke at have en computer imellem os, har givet en ekstra dimension, som vi kan bruge i relationen med patienten, når projektet er overstået.«

Det lille projekt fra Silkeborg er et godt eksempel på den praksisnære og praksisfødte idé, som spirekassen ønsker at støtte. Intentionen er ikke, at de praksisnære projekter skal munde ud i store forskningsprojekter, men derimod at give gejst og energi til udviklingsarbejde i egen praksis:

»Det kunne være fantastisk, hvis et spirekasseprojekt kunne udvikle sig til et større projekt i for eksempel udviklingspraksis, men det er ikke det primære sigte,« slutter Jette Christiansen.



Gruppekonsultationer af overvægtige, opsporing af polyfarmacipatienter, epikriser og henvisninger mellem lægepraksis og samarbejdende fysioterapeuter, den palliative patient samt Troponin-T og D-Dimer i almen praksis er alle eksempler på spirekasseprojekter.

Rullende opdatering på KOL-behandling kom godt fra start

Roadshow om KOL så dagens lys i 2015

Bliv en mester til individuel KOL-behandling. Sådan lød det lokkende tilbud fra MidtKraft til de praktiserende læger og deres praksispersonale i Region Midtjylland i efteråret 2015. På veltilrettelagte fyraftensmøder fik læger og personale mulighed for at blive opdateret på det seneste nye fra KOL-fronten og dermed også en forsmag på den kommende KOL-vejledning.

»KOL er et komplekst område,« fortæller lægemiddelkonsulent i MidtKraft Pia Ehlers om baggrunden for tiltaget, og fortsætter: »Under Kronikerkompasset kom der stor opmærksomhed på KOL blandt læger og sygeplejersker. Det var rigtigt godt, men vi kan ud fra data og den nye viden se, at der kan gøres mere for at forbedre diagnostik og behandling af KOL, så derfor har vi lavet dette nye efteruddannelsesstilbud om KOL.«

Afsæt i praksis

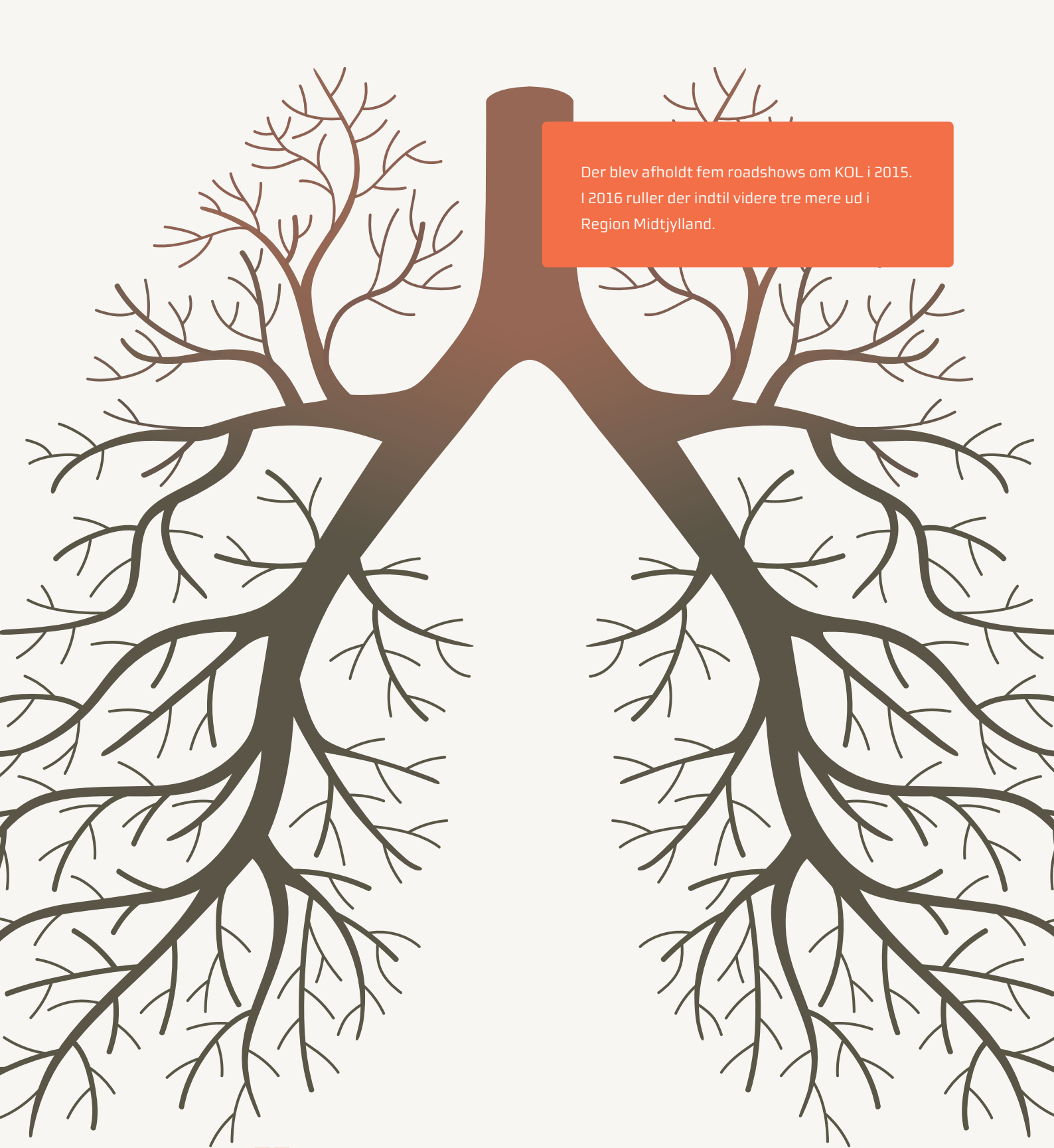
»Vi har med fyraftensmødet lagt vægt på at forene eksperter fra almen praksis med KOL-specialistkræfter fra hospitalsregi og lægemiddelområdet. Det primære perspektiv er hele tiden almen praksis og de betingelser, der er der,« fortæller praktiserende læge og efteruddannelsesvejleder Karen-Dorthe Bach Nielsen. »Vores efteruddannelsesstilbud er i stor konkurrence med meget andet,

og vi konkurrer altid mod mangel på tid, så det er nødvendigt, at læger og personale hurtigt kan se de meningsfulde i at prioritere et fyraftensmøde.«

Netop derfor har det også været vigtigt at levere et indhold, der er så konkret, at den praktiserende læge eller praksispersonalet allerede næste dag kan anvende den nye viden i den kliniske hverdag. »Den medicinske behandling af KOL er kompliceret, og det vælter ud på markedet med nye præparatnavne, så det kan være svært at overskue hvad der er der er hvad, og det hører vi også fra vores kolleger,« fortæller Karen-Dorthe Bach Nielsen. »Nogle patienter er underbehandlet med mulige exacerbationer til følge, og andres behandling skal moderniseres, så de nyeste guidelines følges. Hvordan rammer man den rigtige dosering og hvordan justeres doseringen optimalt i takt med, at sygdommen ændrer sig? Det er en af de udfordringer, fyraftensmødet tager op.«

Evalueringerne fra de første kurser bekræfter, at roadshowet har sin berettigelse på de midtjyske veje. Der har været en fin opbakning og evaluering af kurserne, hvor netop overmedicinering/undermedicinering fremhæves som en vigtig »take-home-message«





Der blev afholdt fem roadshows om KOL i 2015.
I 2016 ruller der indtil videre tre mere ud i
Region Midtjylland.

”

»Hvordan rammer man den rigtige dosering og hvordan justeres doseringen optimalt i takt med at sygdommen ændrer sig? Det er en af de udfordringer, fyraftensmødet tager op.«

Praktiserende læge og efteruddannelsesvejleder Karen-Dorthe Bach Nielsen

Akkreditering

Det meningsfulde i processen

I 2015 forberedte de første praksis i Region Midtjylland sig på at blive akkrediteret. MidtKrafts akkrediteringsteam understøttede processen med informationsmøder, workshops og videndeling.

»Vi har hele tiden haft fokus på meningsfuldheden i akkrediteringsforløbet. Hvis det ikke gav mening for os, så ville vi ikke bruge tid på det.« Ordene falder kontant fra praktiserende læge Tomas Holm, Rosenholm Lægecenter. Sammen med lægekolleger og personale er hans praksis en af de første, der er blevet akkrediteret, og derfor har været hele forløbet igennem.

»Som klinik er vi blevet enormt gode til at styre en langvarig proces,« fortæller Tomas Holm, og fortsætter: »En praksis er en kompleks arbejdsplads med en masse usagte regler og procedurer. I akkrediteringsprocessen er det usagte blevet mere sagt, og vi har fået skabt mere systematik. Vi havde styr på det inden akkreditering, men vi er blevet mere systematiske.«

Informationsmøder om akkreditering

Sideløbende med processen i egen praksis har Tomas Holm fortalt om egne erfaringer på de akkrediteringsmøder, som MidtKraft i 2015 har afholdt for læger og personale over hele regionen. Her har han i kraft af sin rolle som praksisudviklingskonsulent sammen med andre konsulenter fra MidtKraft og IKAS fortalt om akkreditering.

Anders Vestergaard er praksisudviklingskonsulent, praktiserende læge og leder af MidtKrafts akkrediteringsteam. Han fortæller: »Det er ikke nogen hemmelighed, at akkreditering ikke har været en opgave, som almen praksis jubler over. Derfor har vi også givet plads til, at folk har kunnet lufte deres betænkeligheder og bekymringer, for det har

der været. Hvor meget tid kræver det, går tiden fra patienterne og giver det mening.

Vi har holdt et skarpt fokus på det vigtige i, at de enkelte praksis har skullet finde det meningsfulde for dem, og så arbejde ud fra det udgangspunkt. Det budskab synes jeg er kommet igennem til informationsmøderne, hvor der har været et stort fremmøde af læger og personale.«

Den enkelte praksis skal selv planlægge forløbet, men har kunnet kontakte MidtKraft-konsulenterne ved behov. Det er der mange praksis, der har benyttet sig af – både i forhold til konkrete spørgsmål omkring selve akkrediteringen, men også mere specifikke spørgsmål omkring de enkelte standarder. »Det kan være svært at overskue det hele, når man sidder til informationsmødet, og det er helt naturligt, at der melder sig nogle andre spørgsmål, når man går i gang,« fortæller Anders Vestergaard, og fortsætter: »Derfor udviklede vi i 2015 også et tilbud om en akkrediteringsworkshop, hvor praksis kan komme og arbejde med en specifik standard, og hvor vi som konsulenter også tilbyder vores hjælp, ligesom man kan snakke med andre praksis, der også er i gang med processen. De praksis, der har deltaget, har været glade for muligheden og det er et tilbud vi fortsætter med i 2016.«

I det hele taget har videndeling også været et vigtigt budskab for akkrediteringsteamet at få ud til praksis. Derfor har akkrediteringsteamet i 2015 også lavet en side på praksis.dk med blandt andet en værktøjskasse, links til IKAS samt nyttige informationer. Derudover opfordrer teamet til, at læger og personale i deres egne netværk deler erfaringer: »Hvis der er nogen, som har fundet en smart måde at gøre tingene på, så stjæl med arm og ben,« opfordrer Tomas Holm, og slutter: »Det vigtige er, at det giver mening i den enkelte praksis og tilpasses den enkelte praksis.«

”

»Vi har hele tiden haft fokus på meningsfuldheden i akkrediteringsforløbet. Hvis det ikke gav mening for os, så ville vi ikke bruge tid på det.«Tomas Holm, praktiserende læge Rosenholm Lægecenter.



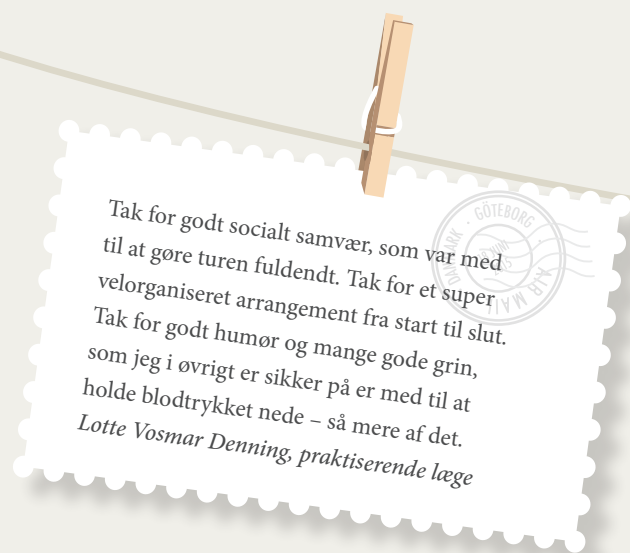
*Personalet fra lægehuset i Hvide Sande diskuterer akkreditering på workshop i Ringkøbing.
Foto: Lise Bbakkestrøm Rosenbæk*

Akkrediteringsteamet består af praksisudviklingskonsulenter, lægemiddelkonsulenter, datakonsulenter, efteruddannelsesvejledere og risikomanager fra MidtKraft.

Der er afholdt syv møder i 2016 og to workshop. Find mere information om akkreditering på **praksis.dk**

Som en del af akkrediteringen skal almen praksis sikre at alle praksiskonsulenter kan gennemføre førstehjælp.





Nordisk Kongres i Göteborg 15.-18. juni 2015

Midtjysk delegationsånd hinsidan

»Min høst fra kongressen var oplevelsen af fællesskab omkring det at være praktiserende læge, med de udfordringer der følger. Største bekymring, som fyldte meget i oplæggene på kongressen, er overdiagnostisering. At vi med den nuværende kurs gør for mange til patienter med alt hvad der følger, uden nødvendigvis at øge overlevelsen,« funderer praktiserende læge i Skanderborg Lotte Vosmar Denning. I juni måned 2015 var hun en del af den MidtKraft-delegation, der blev sendt på Nordisk Kongres, i Göteborg.

Formålet med delegationens deltagelse i kongressen var dels at hente inspiration til fremtidigt kvalitetsarbejde, dels at skabe en platform for udveksling af erfaringer og meninger i forhold til kvalitetsarbejdet, og det formål blev til fulde indfriet af de 38 delegationsmedlemmer, der både talte medlemmer af PLO-M's bestyrelse, konsulenter fra MidtKraft, udviklingspraksis, uddannelseslæger, regionsfolk og en håndfuld helt »almindelige læger«. »Det er meget befrugtende for samarbejdet at tage af sted sammen i en delegation og få mulighed og tid til at høre det samme og drøfte det med de forskellige indgangsvinkler, som vi har,« fortæller kontorchef i Kvalitet og Lægemedler Birgitte Haahr. »Med sådan en tur får vi en fælles referenceramme, når de næste KEU-spor skal lægges, og så har det været et stort privilegium både at tale med de »almindelige læger« og uddannelseslægerne og føle deres passion for patienterne.«

Midtcafé og Facebook

Midtvejs i kongressen blev der afholdt Midtcafé, hvor delegationsdeltagere og andre deltagere fra Region Midtjylland havde mulighed for i fællesskab at reflektere over kongressens overordnede tema »Sustainable health care through general practice – meeting the demands of a changing world«, og de afsæt, som temaet havde sat i de mange workshops og sessioner.

Midtcaféen var samtidig en oplagt mulighed til at gøre reklame for den nyoprettede spirekassepulje til praksisnære miniprojekter.

Udover en på alle måder oplevelsesrig fælles bustur til og fra Göteborg, som var med til at skabe den rette delegationsånd, kunne deltagerne også i løbet af kongressen uploade kommentarer i en Facebookgruppe for MidtKraft-delegationen. »Nordisk Kongres er stor, og man kan af gode grunde ikke være til alle sessioner. Facebookgruppen var en rigtig god måde for deltagerne til at formidle vigtige pointer, slides eller stemninger ud til resten af delegationen, og det er helt sikkert noget, vi vil bruge igen,« konstaterer medarrangør af MidtKraft-delegationen Marie-Louise Heine Jensen, og fortsætter: »Vel hjemme fra kongressen bad vi deltagerne om at lægge et virtuelt postkort op med indtryk og overvejelser. På den måde fik vi en feedback fra deltagerne og en fælles videndeling efter de første indtryk fra kongressen havde bundfældet sig.«



le dejlige
ialt.

d gode inputs
amarbejds-

god tur. Det
dage sammen
både det at

med mig er
re multimorbiditet





Oversigt over kurser/efteruddannelse og arrangementer i 2015

Oversigt over kurser/efteruddannelse og arrangementer i 2015

Kurser og arrangementer	Antal kurser/arrangementer	Antal deltagere
Informationsmøder om akkreditering (læger og praksispersonale)	7	426
Workshop akkreditering (læger og praksispersonale)	2	40
Bliv mester til individuel KOL-behandling (læger)	5	187
iFOBT - Tidlig diagnostik af tarmkræft (læger)	5	100
LUP - Ledelse og Udvikling af Praksis, Classic (læger)	1	19
LUP - Ledelse og Udvikling af Praksis, Tema om Tid (læger)	1	18
Kursus i hovedpine (læger)	2	83
Temadag for nynedsatte læger (læger)	1	35
Store Praksisdag (læger og personale)	1	500
Datakonsulenterne har været på 143 praksisbesøg, heraf har de 56 besøg handlet om undervisning i FMK. De øvrige besøg har også mange gange haft karakter af undervisning. Datakonsulenterne har desuden været repræsenteret ved informationsmøderne og workshopseancerne i forbindelse med akkreditering.		
Lægemedelkonsulenterne har været på 40 praksisbesøg, halvdelen af disse besøg har handlet om FMK. De øvrige besøg har haft medicingennemgang, akkreditering og andre faglige emner som tema. Lægemedelkonsulenterne har derudover afholdt kurser i KOL og givet rådgivning om medicingennemgang m.m.		