

## Ansøgning – På vej mod gode patientforløb for multisyge Patienter

Nedenfor beskrives, hvordan projektbeskrivelse og ansøgningskema har imødekommet efterspurgte punkter, nævnt under vurdering af imødekomme af ansøgning. Betingelserne nævnt i KEU-udvalgets svarbrev er markeret med grønt, efterfulgt af ændrede elementer i projektbeskrivelsen.

Projektet skal foldes mere ud, herunder hvordan andre hospitaler end Regionhospitalet Silkeborg indgår.

Der er fortsat fokus på praktiserende lægers oplevede muligheder og barrierer i mødet med patienter med multisygdom og på de organisatoriske rammer i almen praksis som beskrevet i første ansøgning.

Under projektbeskrivelsens **formål** er det tværsektorielt samarbejde præciseret som følger:

Der fokuseres på:

- *det tværsektorielle samarbejde, f.eks. den specialiserede indsats på hospitaler, speciallæger, rehabiliteringsinstanser i kommuner.*

**Forskningsspørgsmål** vedrørende tværsektorielt samarbejde er ligeledes tilrettet som følger:

- *Hvilke udfordringer oplever alment praktiserende læger, at multisygdom udgør i den tværsektorielle samarbejdspraksis? (specialiserede indsats på hospitaler, speciallæger, rehabiliteringsinstanser i kommuner)"*

Der er i projektbeskrivelsen indsat en figur, som illustrerer metode til udvælgelse af alment praktiserende læger samt de af deres patienter, som indgår i undersøgelsen. Fra hver praktiserende læge indgår 3 multisyge patienter, hvis forløb og kontakter i det øvrige sundhedsvæsen og i kommune danner afsæt for interview af lægerne.

### Rekruttering og dataindsamling



Det skal præciseres, at undersøgelsen ikke udgår fra Klinik for multisygdom. Klinikken indgår som en af de samarbejdsflader den praktiserende læger kan have i deres håndtering af multisyge patienter. Derfor er Ulrik Fredbergs CV udtaget af ansøgningen.

I ovenstående er der ligeledes tilføjet, hvordan vi vil tænke kommunerne ind i undersøgelsesdesignet, som efterspurgt ved sætningen:

**Der skal samtidig laves en beskrivelse af, hvordan kommunerne kan tænkes ind i projektet.**

Vi vil fortsat belyse punkterne ud fra praktiserende lægers perspektiv på muligheder og barrierer herved. Nedenstående sætning er indføjet i afsnittet **Interview og observations temaer**:

- *Hvordan opleves det tværsektorielle samarbejde om rehabilitering af multisyge patienter i kommunalt regi?*

Der er ud over dette undersøgelselement indføjet et afsnit om perspektiver for anvendelse af resultater i kommunalt regi og i samarbejde med almen praksis:

### **Perspektiver**

*Med afsæt i almen praksis rolle som tovholder for multisyge patienter vil forskningsprojektet bidrage med viden om vilkår, barrierer og muligheder for en hensigtsmæssig håndtering af multisyge patienter på tværs af den primære og sekundære sundhedssektor. Ved at kombinere allerede identificerede erfaringer blandt multisyge patienter (Ørtenblad, L.) med analyse af almen praksis erfaringer med håndtering af disse patienter vil undersøgelsens resultater pege på løsninger for almen praksis, som kan skabe bedre organisatorisk og klinisk kvalitet i de sundhedsydelse, der leveres til multisyge. Forskningen bidrager desuden med indhold til en tværsektoriel model for behandling af multisyge patienter, som vil kunne give input til et regionalt forløbsprogram for multisyge patienter. Der arbejdes på at udvikle et rehabiliteringsforløb for multisyge patienter med udgangspunkt i Silkeborg Kommune. Samarbejdet er under opbygning med almen praksis, sundhedscentret, ældreområdet og Klinik for Multisygdom og Polyfarmaci. Resultater fra denne undersøgelse vil bidrage med væsentlig viden til etablering af et godt forløb.*

**Det skal desuden beskrives tydeligere, hvordan udbredelsespotentialet er.**

Ud over formidling ved videnskabelige artikler og i relevante fora med foredrag, har vi tilladt os, at indføje følgende passus:

### **Formidling og publicering**

*Forskningsprojektets resultater formidles og drøftes i relevante organisatoriske fora. Det kunne f.eks. være undervisning relevant for multisygdomsundervisning under KEU eller via klyngestyregrupper. Andre regionale fora kunne være relevante.*

Efter Flemming Bro's præsentation af undervisningsforløb for praktiserende læger i multisygdom, har jeg således foreslået, at videreformidle fund og umiddelbart implementerbare redskaber til at håndtere multisygdom i almen praksis i KEU-kurser om multisygdom. Jeg vil tale med Flemming Bro om, hvorvidt det kan være en mulighed ved lejlighed. Desuden er tidsplanen fremskudt til 1. september frem for 1. juni som beskrevet i forhold til tidligere fremsendte ansøgning. Der er foretaget en række sproglige justeringer ud over ovennævnte.

Jeg håber, det imødekommer det efterspurgt i bedømmelsesbrevet.

Med venlig hilsen

Lucette Meillier  
Programleder, Seniorforsker Cand.comm. PhD