

Udkast



Overordnet koordination af kvalitetsarbejdet i forhold til almen praksis og samarbejdsfeltet

Dato 26-02-2019

Steen Vestergaard-Madsen

Tel. +4521493047

Steen.Vestergaard-

Madsen@STAB.RM.DK

Indledning

Det er afgørende, at der i alle dele af sundhedsvæsenet er høj faglig kvalitet i forhold til diagnostik, behandling og effektive behandlingsforløb på tværs af almen praksis, hospitaler og kommuner. Praksiskvalitetsorganisationen MidtKraft er en vigtig aktør i implementering af nye tiltag i almen praksis og i samarbejdet i det nære sundhedsvæsen. Opgaverne i MidtKraft tilpasses løbende ud fra behov og prioriteres i forhold til implementering af ny overenskomst, sundhedsaftale samt nationale og regionale planer.

Side 1

Der er behov for større synlighed og et tydeligere fokus i MidtKraft i arbejdet med kvalitetsudvikling i forhold til almen praksis. Neden for beskrives tilpasninger i organisationen i forhold til ændrede opgaver.

I notatet beskrives hovedopgaver og organisering af arbejdet med indsatser på kvalitetsarbejdet, herunder efteruddannelse.

Hovedopgaver i MidtKraft

Hovedopgaverne, som vedrører både opgaver ind i almen praksis og i samarbejdsfeltet mellem almen praksis, hospitaler og kommuner, er oplistet neden for:

- Stabsarbejde og strategiudvikling vedr. kvalitet i praksissektor
- Samarbejde almen praksis – hospitaler - kommuner
- Implementering af indsatser, nationale, regionale og fra overenskomster
- Kvalitetsudvikling (klynger og praksis)
- Faglig efteruddannelse
- Rationel lægemiddelanvendelse
- Patientsikkerhed
- Sundheds-it

Organisering af MidtKraft

Der skal fremadrettet ske en bedre koordination på tværs i MidtKraft og mere synlighed i forhold til det øvrige sundhedsvæsen. Der skal endvidere administrativt på tværs af stabene skabes bedre sammenhængskraft.

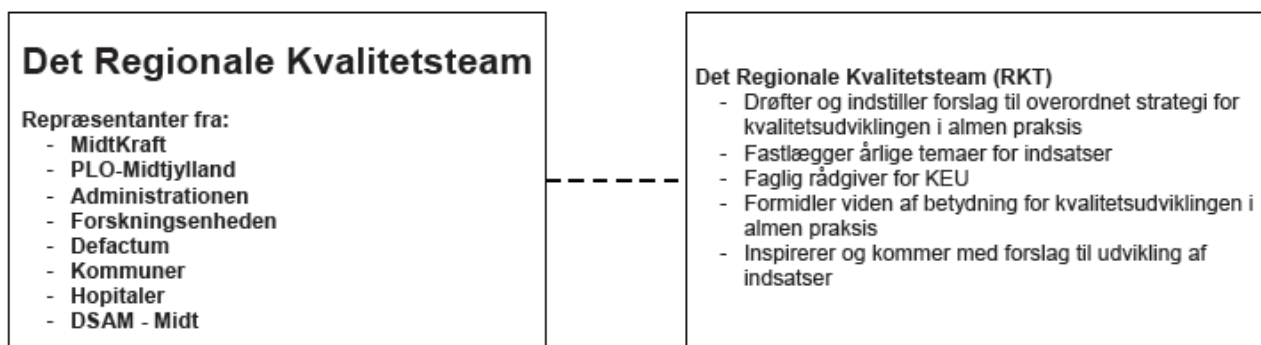
Overordnet koordination af indsatser på kvalitetsområdet i almen praksis

Kvalitet og Lægemedler, Koncern Kvalitet, har det overordnede ansvar for koordination og ledelse i forhold til arbejdet med kvalitetsudvikling i almen praksis og på tværs med udgangspunkt i de vilkår, som kendetegner almen praksis.

PLO-Midtjylland inddrages tidligere i forhold til initiativer, koordination og implementeringstiltag. PLO-M medvirker endvidere i at formulere handlingsplaner og konkrete initiativer på området. PLO-M deltager i møderne i det Regionale Kvalitetsteam og medvirker i tilrettelæggelsen af dagsordener til møderne med inddragelse af øvrige stabe, kommunerne og hospitalerne.

Det Regionale Kvalitetsteam (RKT)

RKT spiller en central rolle i den overordnede udvikling af initiativer og har følgende repræsentation og opgaver:

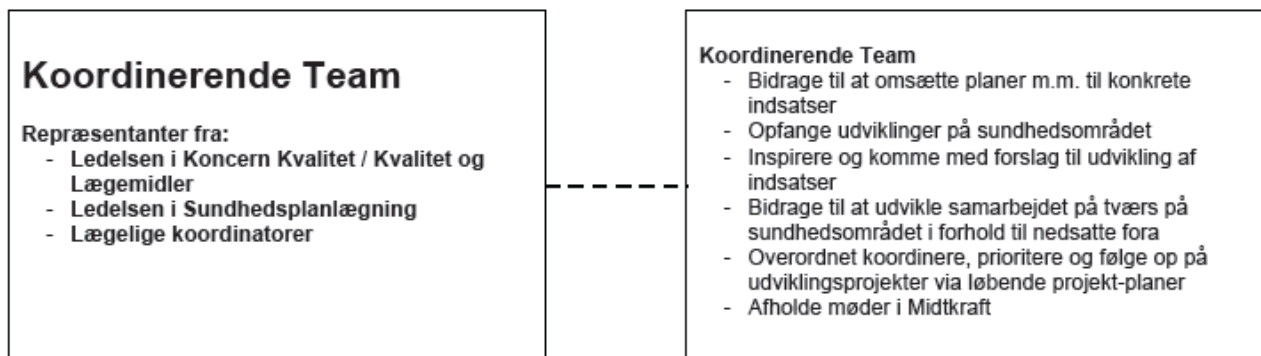


Der afholdes 4 møder årligt forud for møderne i Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget, KEU. På 1. møde i et nyt år drøftes indsatser 1-2 år frem til forelæggelse for KEU. 3. møde afholdes som en udviklingsworkshop med deltagelse af konsulentkorpset.

Teamet udvides med 2 repræsentanter fra PLO-M, en kvalitetschef fra hospitalerne og en kommunerepræsentant udpeget via KOSU. Ad hoc repræsentation af en datakonsulent efter behov. Se sammensætningen i boksen ovenfor.

Det Koordinerende team (DKT)

DKT koordinerer og adresserer udfordringer på området. Teamet har en vigtig opgave i at omsætte planer til konkrete indsatser, koordinere indsatser og følge op på indsatser. DKT har følgende repræsentation og opgaver:



Der afholdes 6 møder årligt.

De lægelige koordinatore

De 2 lægelige koordinatore har uændret ansvaret for ledelse af henholdsvis samarbejdet på tværs (Praksiskonsulentordningen) og udvikling ind i praksis (vedr. efteruddannelses- og organisationsudviklingsaktiviteter).

Konsulent	Antal timer	Pulje
1 Lægelig koordinator for samarbejde på tværs	640	320 timer finansieres af DGE midler (KEU)
1 Lægelig koordinator for udvikling ind i praksis	480	

Ledelse, planlægning og koordination af MidtKraft

Medarbejdere og ledelsen i Kvalitet og Lægemidler har en særlig opgave i forhold til at tage de fornødne initiativer, der med udgangspunkt i almen praksis understøtter et veltilrettelagt sundhedsvæsen.

Sundhedsplanlægning og Kvalitet og Lægemidler/Koncern Kvalitet understøtter beslutningstagning politisk, administrativt og fagligt i forhold til udviklingen af sundhedsområdet med særligt fokus på almen praksis og samarbejdet på tværs. Der skal sikres effektiv koordination mellem Koncern Kvalitet og Sundhedsplanlægning samt sikres inddragelse af KOSU og hospitalernes kvalitetschefer, hvor det er relevant.

Kvalitet og Lægemidler har ansvaret for, at aftalte indsatser implementeres og løbende monitoreres.

Ved udvikling af indsatser skal det sikres, at de rette kompetencer fra MidtKraft inddrages, og at implementeringsindsatser målrettet gør brug af forskellige værktøjer, som der er evidens for virker.

Målet er, at almen praksis indgår som en forpligtende medspiller i udviklingen af det nære sundhedsvæsen og på tværs i sundhedsvæsenet, og at der sker en løbende afvejning og udvikling af de behandlingsopgaver, der kan foregå i det nære sundhedsvæsen.

I implementeringen af tværgående indsatser er det vigtigt at benytte praksiskonsulentordningen, de kommunalt lægelige udvalg (KLU), hospitalsklyngerne og kvalitetsklyngerne.

Praksiskoordinatorerne

Hovedopgaven er at medvirke til sammenhængende og effektive patientforløb på tværs af hospitaler, kommuner og almen praksis samt at aftale hensigtsmæssige snitflader på tværs, som tilgodeser et konstruktivt fagligt samarbejde. Arbejdet sker i tæt samarbejde med hospitalsledelser og afdelingsledelser, kommuner og almen praksis i hospitalsenhedernes optageområde. Praksiskoordinatorerne koordinerer endvidere de praksiskonsulenter, der er tilknyttet. Teamet består ligeledes af medicinpraksiskoordinator, der i samarbejde med lægemiddelteamet udvikler og implementerer medicinindsatser i almen praksis koordineret med hospitalerne.

Målet er at træffe aftaler om sammenhængende og effektive patientforløb samt smidige snitflader på tværs af sektorer til gavn for patienterne og samfundsøkonomien.

Til styrkelse af koordinatorfunktionen forslås afsat en pulje på 300.000 kr., finansieret af KEU med henblik på, at koordinatører/praksiskonsulenter i højere grad kan indgå i arbejdsgrupper regionalt eller nationalt, tværfaglige specialeråd m.m.

Der er ligeledes behov for at styrke koordinatorfunktionen, så den udbygges til også at styrke samarbejde med kommunerne og at medvirke til et stærkt nært sundhedsvæsen med følgende opgaver:

- 2- 4 årlige møder mellem praksiskoordinator og klyngens kommunepraksiskonsulenter med henblik på at udveksle erfaringer om samarbejdet samt nye opgaver, mulighed for at opnå større ensartethed i samarbejdet indenfor klyngen ligesom gode ideer fra en kommune let overføres til en anden kommune i klyngen.
- Tovholder i forhold til områdets kommunepraksiskonsulenter i forhold til at drøfte nye opgaver
- Medvirke til at bringe emner fra praksis-kommunesamarbejdet ind i klyngestyregruppen med henblik på at sikre ensartede forløb på sundhedsområdet.
- Praksiskontaktperson for kommunerne på klyngeniveau.

Efter nærmere aftale medfinansierer kommunerne i Region Midtjylland, at hver somatisk praksiskoordinator tillægges 50 timer årligt til at koordinere på tværs af kommune, praksis og hospital. Kommunerne forventes at finansiere de 300 timer efter en fordelingsnøgle på grundlag af befolkningstal.

Med henblik på generelt at styrke koordinatorrollen tilknyttes AC- medarbejder fra Kvalitet og Lægemidler i forhold til analyser, oplæg m.m.

I dialog med hospitalerne lægges der op til en evaluering af tilrettelæggelsen af praksiskonsulentordningen på hospitalerne, hvor der samlet er ansat ca. 50 praksiskonsulenter.

Konsulent	Antal timer	Pulje
6 praksiskoordinatorer somatik	AUH	2 x 200
	Horsens	200
	Randers	200
	Midt	250
	Vest	250
	I alt	1.300
		+ 300.000 kr. til deltagelse i tværgående arbejdsgrupper (KEU)
		+ 300 timer til styrket koordination i det nære sundhedsvæsen (finansieret af kommunerne)
1 praksiskoordinator psykiatri	300	
1 medicinpraksiskoordinator	160	

Praksisudviklingskonsulenter

Praksisudviklingskonsulenterne varetager opgaver med organisations- og ledelsesudvikling i almen praksis. Der har hidtil været udbudt kurser i ledelse og udvikling af praksis (LUP). Der vil fremover være et styrket fokus på udvikle og give tilbud rettet mod enkelte praksis i forhold til:

- aktiviteter vedr. organisations- og ledelsesudvikling i almen praksis
- støtte til praksis, der på forskellig vis er udfordret med henblik på at kunne fastholde praktiserende læger i almen praksis i alle områder af regionen.

Til de 2 opgaver er der afsat særlige midler udmøntet fra Fonden for almen praksis.

Konsulenterne har herudover opgaver i forhold til at medvirke i implementering af større forandringer fx. større indsatser ind i praksis, ny teknologi m.m. Konsulenterne har endvidere opgaver i forhold til akkreditering, udviklingspraksis, kvalitetsudvikling og udvikling af praksis, patientsikkerhed, borgerrettede kampagner m.m.

Målet er, at understøtte og udvikle de praksis, der af forskellige grunde har behov for støtte til effektiv drift. Dette skal bl.a. muliggøre, at praktiserende læger ikke opgiver praksis før påtænkt pensionering. Praktiserende læger kan fastholdes, og dermed bidrage til at sikre lægekapaciteten i regionen.

Der afsættes i første omgang en udviklingspulje på 300.000 kr. for 2019 – 2020 fra fondsmidlerne til udvikling af tilbud inden for organisations- og ledelsesudvikling og støtte til udsatte praksis. Herunder afsættes timer til en praksisudviklingskonsulent, der kan koordinere i forhold til denne nye udviklingsopgave. Der foretages i 2020 en evaluering af opgaverne med henblik på stillingtagen til rammerne for det videre tilbud til almen praksis fra 2021.

Praksisudviklingskonsulenternes fremtidige opgaver og omfang beskrives nærmere i forbindelse med udviklingen af de nye tilbud til praksis.

Konsulent	Antal timer	Pulje
5 praksisudviklingskonsulenter	800	+ 300.000 kr. til udvikling af tilbud til praksis (finansieret af Fonden for almen praksis i 2019 – 2020)

Efteruddannelsesvejlederne

Efteruddannelsesvejlederne har fokus på at fremme faglig udvikling af almen praksis, hvilket omfatter både kompetenceudvikling af læger og af praksispersonale. Tilrettelæggelse og udbud af kurser og aktiviteter tager udgangspunkt i det regionale behov for den frivillige efteruddannelse, den systematiske efteruddannelse af læger og praksispersonale og den gruppebaserede efteruddannelse. Efteruddannelsesstilbuddene tager endvidere udgangspunkt i den enkeltes efteruddannelsesbehov og skal kunne anvendes i den kliniske hverdag. Et regionalt efteruddannelsesstilbud sigter på at få kurser og aktiviteter bredt ud geografisk og med brug af faglige kompetencer i lokalområdet.

Målet er et udbud af kurser/aktiviteter på højt fagligt niveau, som praksis efterspørger og som kommer bredt ud i regionen.

Konsulent	Antal timer	Pulje
5 efteruddannelsesvejledere	800	Timerne finansieres af DGE puljen (KEU)

I forbindelse med efteruddannelsesaktiviteter kan der afsættes ekstra ressourcer til EUV til kursusledelse finansieret af kursusafgifter.

Lægelig konsulent Cancer i Praksis

Den lægelige konsulent har ansvaret for at udvikle og understøtte indsatser på kræftområdet og følge op på initiativer i forbindelse af implementering af Kræftplanerne.

Konsulent	Antal timer	Pulje
1 lægelig konsulent	160	-

Lægemiddelkonsulenterne

Kernefunktionen er fokus på rationel farmakoterapi samt at informere almen praksis om ny faglig viden i forhold til korrekt medicinordination både ud fra et patientperspektiv og samfundsøkonomien. Konsulenterne understøtter praksis med vejledning og redskaber til at gennemføre medicingennemgang og seponering, særligt i forhold til polyfarmacipatienter. Lægemiddelkonsulenterne afvikler praksisbesøg efter nærmere aftale med praksis, udfører medicingennemgang og udarbejder klyngepakker og datapakker med medicin som emner.

Målet er at understøtte praksis i korrekt medicinordination og mindske unødige praksisvariation i ordinationsmønstre.

Konsulent	Antal stillinger	Pulje
Regionale lægemiddelkonsulenter	4	-

Datakonsulenterne

Konsulenterne understøtter og rådgiver almen praksis i hensigtsmæssig brug af it i almen praksis, implementering og anvendelse af nye digitale værktøjer til diagnostik, behandling og

elektronisk kommunikation på tværs af sektorer på baggrund af de faciliteter og standarder, der aftales nationalt. Konsulenterne spiller en rolle i implementeringen af "digital almen praksis", PRO, videokommunikation, forløbsplaner, og Fælles Medicinkort.

Målet er, at alle praksis tager de nye faciliteter i anvendelse som en integreret del af den kliniske hverdag, hvilket muliggør, at der kan stilles gensidige forventninger til anvendelsen af digitale værktøjer på tværs i sundhedsvæsenet.

Konsulent	Antal stillinger	Pulje
datakonsulenter	2	-

Ikrafttræden

En tilpasset praksiskvalitetsorganisation træder i kraft fra 1. juli 2019. Det bemærkes, at de nuværende lægelige konsulentstillinger skal genopslås til nybesættelse juli 2020.

Skema over de samlede ressourcer:

Konsulent	Antal stillinger/timer	Pulje
1 Lægelig koordinator for samarbejde på tværs	640	
1 Lægelig koordinator for udvikling ind i praksis	480	320 timer finansieres af DGE midler (KEU)
6 praksiskoordinatorer somatik	AUH 2 x 200 Horsens 200 Randers 200 Midt 250 Vest 250 I alt 1.300	+ 300.000 kr. til deltagelse i tværgående arbejdsgrupper (KEU) - NYT + 300 timer til styrket koordination i det nære sundhedsvæsen (finansieret af kommunerne?) - NYT
1 praksiskoordinator psykiatri	300	
1 medicinpraksiskoordinator	160	
5 praksisudviklingskonsulenter	800	+ 300.000 kr. til udvikling af tilbud til praksis (finansieret af Fonden for almen praksis i 2019 - 2020) - NYT
5 efteruddannelsesvejledere	800	Timerne finansieres af DGE puljen (KEU)
1 lægelig konsulent, cancer i praksis	160	-
I alt – afsat til lægelige konsulenter	Ca. 4,5 mio. kr.	
Datakonsulenter	2 årsværk	-
Lægemiddelkonsulenter	4 årsværk	

