



AUGUST 2021



Indholdsfortegnelse

	Side
1. Indledning	3
2. Udvikling tæt på almen praksis	3
2.1 Datadrevet kvalitetsudvikling i klyngeregi	4
2.2 Særlige kvalitetsindsatser i almen praksis	4
2.2.1 Efteruddannelse	4
2.2.2 Ledelses- og organisationsudvikling	5
2.2.3 Udviklingspraksis	5
2.2.4 Spirekassen	6
2.2.5 Forskning og kvalitetsudvikling	6
2.2.6 Nationalt kvalitetsprogram	6
2.2.7 Ny epikrisestandard – rød – gul – grøn epikrise	8
2.2.8 Lærings- og Kvalitets-Team- KOL (LKT-KOL)	8
2.3 Digital udvikling af almen praksis	9
2.3.1 Videokonsultation og - konference	9
2.3.2 Datakonsulenternes understøttelse af brugen af IT i almen praksis	9
3. Forebyggelse og sundhedsfremme	9
4. Indsatser på særlige områder	10
4.1 Medicinindsatser/polyfarmaci	10
4.1.1 Medicingennemgange	11
4.1.2 Medicin i Midt	11
4.2 Cancer i Praksis	11
4.3 Audit på samarbejdet mellem de kommunale akutfunktioner og almen praksis	12
4.4 Patientsikkerhed	12
5. Praksiskonsulentorganisationens (PKO) arbejde i det tværsektorielle samarbejdsfelt	12
5.1 Praksis.dk	13
6. Hvordan har MidtKraft arbejdet med strategisporene?	13

Udarbejdet af Kvalitetsenheden i Region Midtjylland/Torsten Munch-Hansen
Senest opdateret den 18. august 2021

Status for indsatser i strategi for Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget 2019-2021

1. Indledning

Med KEU-strategien 2019-2021, vedtaget i marts 2019 af Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget, KEU, blev der både taget afsæt i den seneste sundhedsaftale for Region Midtjylland og lægeoverenskomsten for 2018 samt det nationale kvalitetsprogram. Og der blev fastlagt en række udviklingstiltag tæt på almen praksis, bl.a. inden for datadrevet kvalitetsudvikling og understøttelse af kvalitetsklynger og praksis uden for klynger. Desuden fokuserede strategien på kompetenceudvikling, ledelses- og organisationsudvikling, praksisnær udvikling, digital udvikling af almen praksis og generelt på kvalitetsudvikling og forskning.

Hertil kom særlige indsatser inden for forebyggelse og sundhedsfremme og indsatser på særlige områder, bl.a. i forhold til ældre, psykisk syge, kronisk syge og kræftsyge. Strategien lagde også op til en række medicinindsatser og et særligt fokus på patientsikkerhed.

KEU-strategien er vedlagt.

Indsatser inden for strategien er dels finansieret af Regionen, dels af midler fra KEU og særlige midler fra fonden for almen praksis.

Praksiskvalitetsorganisationen MidtKraft har været drivende kraft i udmøntningen af strategien – i samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen.

Arbejdet har fået inputs fra regionens politiske og administrative fora, og der følges løbende op på indsatserne.

I både 2020 og 2021 har kvalitetsarbejdet været påvirket af Covid19-pandemien. Den har medført og udsættelser og givet anledning til prioriteringer i arbejdet. En praksiskonsulent har deltaget i den Regionale Krisestab sammen med lægevagten og PLO-Midtjylland. Der har i Krisestaben været et tæt og frugtbart samarbejde om alt lige fra afgrænsning af muligt fremmøde i almen praksis, henvisning til vurderingsklinikken, podninger, værnemidler og utensiler i et løbende sammenspil med nye centrale udmeldinger ca. hver 14. dag. Senere har der været et fint samarbejde omkring udvælgelse og etablering af vaccinationskapacitet og implementering heraf. Krisestaben er pauseret i maj 2021.

I det følgende gennemgås forskellige indsatser, som KEU-strategien har været fundament for i perioden 2019 – medio 2021.

2. Udvikling tæt på almen praksis

2.1 Datadrevet kvalitetsudvikling i klyngeregion

Læge-Klynger blev indført som et nyt kvalitetstiltag i overenskomsten mellem PLO og Danske Regioner i 2018. Grundtanken er, at de praktiserende læger i et fagligt fællesskab med andre praktiserende læger skal arbejde med dataunderstøttet kvalitetsudvikling. I OK18 var der lagt op til emne- og metodefrihed. Kvalitetsorganisationernes rolle i regionerne var ikke defineret nærmere ud over en "understøttende rolle". I 2019 blev der afsat midler til regionerne fra overskydende fondsmidler i Fonden for Almen Praksis til understøttende aktiviteter.

MidtKraft valgte hurtigt i 2018 at støtte de nyetablerede klynger med en "kom godt i gang vejledning" samt lave en række klyngepakker med refleksionsspørgsmål og tilhørende data.

Dette blev gjort ud fra en viden om at få praksis var vant til at lave datastøttet kvalitetsarbejde, ligesom det i sig selv kunne være en barriere for mange praksis selv at skulle trække data fra egne systemer. Samtidig var klyngepakkerne også en oplagt mulighed for at sætte fokus på regionale og nationale dagsordener på kvalitetsområdet og hermed også prioriterede områder i KEU-strategien - som eksempelvis de nationale antibiotikamål, influenzavaccination og fokus på afhængighedsskabende medicin.

Pr. 1. juli 2021 har MidtKraft leveret klyngepakker/datasæt 202 gange til 28 ud af de 29 klynger i Region Midtjylland. Derudover har lægemiddelkonsulenter, datakonsulenter og CIP-konsulenter deltaget på flere møder i klyngerne.

Udvalgte emner, hvor MidtKraft har leveret understøttende data og klyngepakker

Emne	Antal klynger	Antal ydernumre	Antal læger	Antal sikrede
Antibiotika	15	148	387	712.246
Opioider	19	247	539	877.843
Influenzavaccination	13	179	381	639.533

Covid19 påvirkede også klyngearbejdet, idet flere møder blev udsat eller aflyst. Som følge heraf udgav MidtKraft også en podcast med en klyngekoordinator og en organisationskonsulent, som drøftede tematikken omkring klyngearbejdet i en coronatid.

MidtKraft har i løbet af det sidste år indgået samarbejde med to konkrete klynger, som har lavet egentlige tværsektorielle kvalitetsprojekter i samarbejde med hospitaler. MidtKraft ønsker at understøtte denne udvikling yderligere samtidig med, at klyngerne fortsat har mulighed for at arbejde med mere afgrænsede problemstillinger. I foråret 2021 har MidtKraft samarbejdet med Århus Kommune med henblik på at udvikle klyngepakker i forhold til sundhedsfremmende og -forebyggende arbejde.

2.2 Særlige kvalitetsindsatser i almen praksis

2.2.1 Efteruddannelse

MidtKrafts efteruddannelsesvejledere understøtter de decentrale gruppebaserede efteruddannelsesgrupper. Der er p.t. 144 DGE grupper, som understøttes via en selvstændig hjemmeside. Efteruddannelsesvejlederne afholder endvidere gruppeledertræf, hvor der gives inspiration til DGE-gruppernes ledere. Efteruddannelsesvejlederne udbyder også kurser i systematisk efteruddannelse, som koordineres med PLO-E via en national koordinationsgruppe. Temaerne er fastlagt nationalt. Der udbydes også kurser for praksispersonale inden for KOL og diabetes. Der er afholdt en workshop mellem efteruddannelsesvejlederne og praksiskoordinatorerne med henblik på at prioritere faglige emner til frivillig efteruddannelse i feltet mellem almen praksis og det specialiserede sundhedsvæsen, hvor der er identificeret og prioriteret relevante emner som tilbud til DGE grupper og kvalitetsklynger i det omfang, det kan dataunderstøttes.

Under den frivillige efteruddannelse har der været afholdt kurser på cancerområdet og smerteområdet.

Coronapandemien har betydet, at en del efteruddannelsesaktiviteter er blevet udsat eller aflyst. En praksisdag med fokus på akut-området, der var et nyt tiltag for hele praksis, blev udsat et par gange. Den forventes afholdt i april 2022. Det samme gør sig gældende for store praksisdag, der nu afholdes i september 2022.

Udkast

Aktivitet medio 2019 – medio 2021

Systematisk efteruddannelse		
Kursus	antal kurser	antal deltagere
Opdatering i børn og unge	4	106
Den svære pædiatri	3	69
Den tunge psykiatri	3	75
Astma og allergi	2	64
Patienten med svimmelhed	1	25
Praksispersonalekurser		
KOL	11	253
Diabetes	10	187

2.2.2 Ledelses- og organisationsudvikling

MidtKraft har i perioden udviklet et nyt tilbud om ledelse- og organisationsudvikling. Tilbuddet, der finansieres med midler fra Fonden for Almen Praksis, laves sammen med en regional organisationskonsulent. Tilbuddet retter sig til praksis, der oplever udfordringer med samarbejde og ledelse internt i praksis, med organisering af klinikkens opgaver samt udfordringer med at være nynedsat i praksis. Tilbuddet omfatter et første behovsaflærende møde med ledelsen i praksis. Herefter tages stilling til efterfølgende møder med ledelsen eller hele praksis.

Opbygningen af tilbuddet har været en stor opgave for praksisudviklingskonsulenterne, og der er afsat ressourcer til den nødvendige kompetenceopbygning. Med tilbuddet støtter MidtKraft også særligt udfordrede praksis og bidrager dermed til den meget vigtige trivselsdagsorden i almen praksis – et område, der også forventes at være fokus på de kommende år.

Aktivitet - efteråret 2019 – medio 2021

Antal praksis, som ønsker at benytte tilbuddet:	37
Afsluttet efter 1. besøg:	6
Afsluttet:	7

2.2.3 Udviklingspraksis

Udviklingspraksis er en unik konstellation i Region Midtjylland, der har til formål at fremme praksisnær kvalitet eksempelvis gennem pilottest af planlagte værktøjer forud for en regional implementering eller udvikling af egentlige kvalitetsprojekter med henblik på større spredning blandt andet i tæt samarbejde med Forskningsenheden for Almen Praksis. I indeværende periode blev udviklingspraksis reduceret fra 10 til 5 udviklingspraksis på grund af den reducerede KEU-økonomi i OK 18. Ligesom andre områder blev udviklingspraksis også påvirket af COVID-19 og har ad to omgange været sat i bero under coronanedlukningen.

Udviklingspraksis har i perioden arbejdet med følgende områder:

- Audit omkring urinvejsinfektioner hos ældre plejehjemsbeboere med det formål at få overblik over diagnostik og arbejdsgange i almen praksis – med særligt fokus på brug af urinstix og asymptomatisk bakteriuri
- Optimering af arbejdsgange og kvalitet i forbindelse med medicinordination igennem projekt om receptfornyelser
- Kvalitative interviews om erfaringer i forbindelse med brug af videokonsultation under 1. nedlukning i foråret 2020
- Indsamling af røde og gule epikriser i forbindelse med implementering af ny epikrisestandard med henblik på at vurdere om farveklassifikation var relevant

- Test af ARRIBA-beslutningsstøtteværktøj på patienter, der er i risiko for at udvikle et hjerteanfald
- Overblik over patienter, der får antipsykotisk medicin med henblik på at øge andelen af patienter, der møder op til årskontrol ift. deres psykiatriske lidelse samt brug af værktøj, der skal give bedre overblik over bivirkninger og interaktioner ved antipsykotisk medicin
- Test af PREPAIR-skema i forbindelse med årskontroller hos polyfarmacipatienter. Med få spørgsmål skabes refleksion omkring patientoplevelse af medicin herunder bivirkninger forud for en årskontrol
- Test af MOSAIC-skema, der har til formål at skabe bedre overblik over patienter med flere diagnoser igennem personaleudarbejdet journaloverblik med særligt fokus på medicin

2.2.4 Spirekassen

Spirekassen er en pulje, som har mulighed for årligt at udlodde 270.000 kr. til almen praksis til projekter (å max. 50.000 kr.) til at afprøve et udviklingsprojekt i egen praksis. Spirekassen har hen over årene 2015-2021 udloddet midler til projekter inden for temaerne

- Medicin
- Diagnostik
- Udvikling af behandlingstilbud i.f.t. bestemte patientgrupper
- Organisatoriske aspekter/arbejdsgange

Arbejdet med projekterne bidrager til at give almen praksis erfaringer med udviklingsarbejde, men det har til gengæld vist sig at være udfordringer forbundet med at udbrede erfaringerne fra projekterne til andre praksis. Der har været 37 godkendte projekter – herunder 5 i perioden 2019-2021. Antallet af ansøgninger har været faldende og der arbejdes derfor løbende med at relancere Spirekassen og gøre opmærksom på dens eksistens overfor almen praksis.

Der er en oversigt over de afsluttede projekter på Spirekassens hjemmeside, hvor man kan se hvad projekterne gik ud på, hvordan projektejerne oplevede arbejdet med projekterne og hvad de vurderer, at der kom ud af dem.

Spirekassens hjemmeside kan ses her:

<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/midtjylland/almen-praksis/konsulenter/spirekasse1/>

2.2.5 Forskning og kvalitetsudvikling

KEU har i perioden givet støtte til både udviklingsprojekter, forskning og til MidtKraft, herunder bl.a. efteruddannelsesaktiviteter.

Der blev med OK 2018 allokert færre midler til kvalitet og efteruddannelse i regi af KEU, men p. g. a. overskydende midler fra tidligere år har KEU indtil videre kunnet støtte diverse aktiviteter. Dog er der truffet beslutning om, at KEU normalt kun støtter projekter med op til 500.000 kr.

De projekter, der har fået støtte fra KEU fremgår af det vedlagte bilag.

2.2.6 Nationalt kvalitetsprogram

Almen praksis er omfattet af det regionale kvalitetsprogram, de 8 nationale mål og på sigt nye nationale indikatorer for almen praksis.

Det er ikke i de seneste 3 år lykkedes at udarbejde indikatorer via udviklingsarbejde under KiAP, men der er udviklet diverse målepunkter og der er udarbejdet klyngepakker i tilknytning til bl.a. diabetes og KOL.

Arbejdet med at udvikle nye indikatorer fortsætter med OK22 i regi af Fonden for Almen Praksis.

MidtKraft og regionen har i perioden arbejdet med at understøtte opfyldelsen af fem af de eksisterende indikatorer under de nationale mål:

1) Ajourførte medicinoplysninger, FMK

Der er udarbejdet en handlingsplan i regi af en tværsektoriel FMK-styregruppe. MidtKrafts datakonsulenter har i perioden temaset FMK på fyraftensmøder og praksisbesøg. Indikatoren anerkendes ikke af almen praksis, og udviklingen går langsomt.

2) Andel borgere med demens, som har købt antipsykotika

Der foreligger en national handlingsplan om at reducere forbruget. MidtKraft har arbejdet med temaet igennem undervisning og via samarbejde med en kommune. Ifølge Medicin i Midt-data for 2020 er der hen over året sket en jævn stigning i antallet af borgere i Region Midtjylland, som både er i behandling med medicin for demens og med antipsykotika fra 471 til 523.

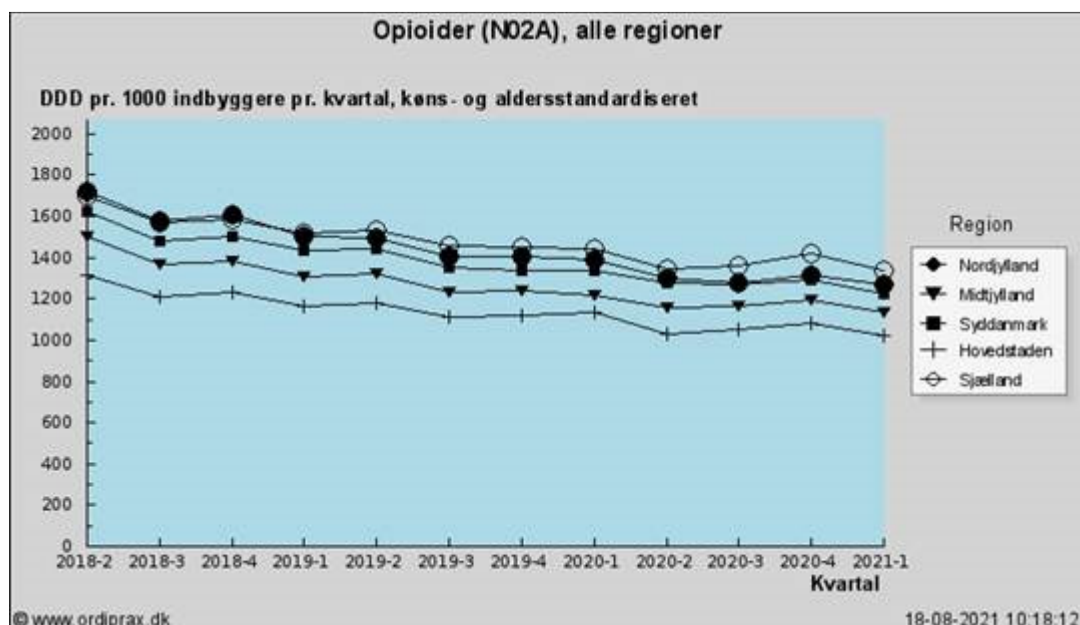
3) Indløste recepter på antibiotika i almen praksis

Her foreligger en national handlingsplan, ifølge hvilken praktiserende læger både skal reducere i antallet af recepter og den relative andel, der får bredspektret antibiotika. MidtKraft har afholdt undervisning på antibiotikaområdet, også for den kommunale plejesektor på baggrund af en særskilt national bevilling. Der er også udviklet klyngepakker på antibiotikaområdet. Der har fra 2016 til 2019 været et jævnt fald i antallet af recepter på systemisk antibiotika fra 462 til 382 pr. 1000 indbyggere på nationalt niveau og det forventes, at målet om 350 recepter pr. 1000 indbyggere blev nået i 2020. Den anden målsætning om en øget brug af smalspektret frem for bredspektret penicilin er det tvivlsomt om man har kunnet opfylde i 2020. Andelen af penicilin V skulle fra 2016 til 2020 øges fra 31% til 36%, men er i stedet frem til 2019 faldet til 30,5%.

4) Forbrug af opioider i almen praksis

MidtKrafts lægemiddelkonsulenter har i perioden haft særskilt fokus på ordination af opioider på praksisbesøg, ligesom der er udarbejdet faglige pakker med kvalitetsdata til både kvalitetsklynger og til praksis i regi af Medicin i Midt. Nedenstående diagram viser udviklingen i opioidforbruget for alle regioner.

Kurve over udvikling i opioidforbruget 2018-2021



5) Opfyldelse af kvalitetsmål i de kliniske kvalitetsdatabaser

Den nationale omlægning fra Sentinel til individuel indberetning fra de enkelte læger til de kliniske kvalitetsdatabaser har været forsinket ad flere omgange. I 2020 er almen praksis igen blevet omfattet af den nationale kvalitetsrapport for diabetes (omend med lav datakomplethed). MidtKrafts datakonsulenter har i perioden understøttet lægerne i at foretage indberetningen.

2.2.7 Ny epikrisestandard – rød – gul – grøn epikrise

I efteråret 2019 blev en nye epikrisestandard implementeret i Region Midtjylland på alle afdelinger. Ordningen er etableret for at sikre, at vigtige epikriser ses af almen praksis samt understøtte, at der finder tidstro opfølgning sted.

I 2020 var MidtKraft med til at lave en audit på farvemarkeringen, hvor 430 epikriser blev gennemgået.

Kun 3 % af epikriserne afsendt fra hospitalerne og psykiatrien i Region Midtjylland var gule, og kun 0,4 % var røde.

Audit viste, at farvemarkeringen blev fundet passende i 83% af de auditerede epikriser. I de 17% af epikriserne, svarende til 74 stk. blev farvemarkeringen ikke fundet passende, og det blev vurderet, at opfølgingsbehovet var sat for højt.

2.2.8 Lærings- og Kvalitets-Team- KOL (LKT-KOL)

Region Midtjylland har ledet arbejdet om etableringen af LKT- KOL på landsplan.

Ekspertgruppen har udarbejdet et forslag til implementering. Implementeringen blev pauseret dels p.g.a. coronasituationen da planen udkom, dels p.g.a. TELE-KOL der også skal implementeres, og som er forsinket p.g.a. Covid19.

LKT-KOL forslaget er fokuseret på 4 indsatsområder:

- indsatser overfor særligt sårbare borgere
- tryghedsskabende indsatser

- rehabiliterende indsatser
- den præhospitale indsats

Arbejdet forventes igangsat regionalt i 2022.

2.3 Digital udvikling af almen praksis

Digital udvikling af almen praksis kan medvirke til at lette arbejdsgange og kommunikation på tværs af sundhedsvæsenet og kan også bidrage til at styrke tilgængeligheden for patienter og samarbejdspartner. MidtKrafts datakonsulenter medvirker løbende til udvikling og implementering af digitale tiltag.

2.3.1 Videokonsultation og -konference

I perioden har der været et fokus på videokonsultation og -konference. MidtKraft var med i en tværregional pilotafprøvning af videokonsultation i regi af MedCom, hvor datakonsulenterne understøttede de syv praksis, som deltog fra Region Midtjylland. Pilottesten dannede baggrund for en beskrivelse af rammer og mulighed for udvikling af videokonsultation i almen praksis.

MidtKrafts datakonsulenter har i forbindelse med indførslen af videokonsultationer under COVID-19 udført et stort understøttende arbejde til de praksis, som tog muligheden i brug. For at tilskynde brugen af videokonsultationer stillede Region Midtjylland videoudstyr til rådighed for almen praksis, som datakonsulenterne hjalp med at stille op.

Mange praksis tog video i anvendelse under pandemien, men brugen faldt igen i efteråret 2020 til et forholdsvist lavt niveau.

Regionen indgik primo 2021 en aftale med PLO-M om brug af videokonference med kommunerne. Der er nu et teknisk setup i 18 kommuner med mulighed for at afholde videokonference med kommunen. Datakonsulenterne i MidtKraft understøtter også ibrugtagning af videokonferencer ud mod kommunerne.

2.3.2 Datakonsulenternes understøttelse af brugen af IT i almen praksis

Datakonsulenterne understøtter tiltag i.f.t. den digitale udvikling i almen praksis, bl.a. med fokus på elektroniske forløbsplaner, indberetninger til de kliniske kvalitetsdatabaser, webreq, FMK, anvendelse af video, nynedsatte praksis m.v.

MidtKrafts datakonsulenter understøtter brugen af IT i almen praksis igennem praksisbesøg og kurser i samarbejde med systemhusene. I perioden er der afviklet cirka 280 besøg i praksis. Der er afholdt i alt 9 kurser i 2019 – 2020, og der afholdes 3-4 kurser i efteråret 2021.

3. Forebyggelse og sundhedsfremme

COVID-19 har påvirket udmøntningen af flere af de aktiviteter, som MidtKraft ønskede at igangsætte i forhold til forebyggelse og sundhedsfremme – enten ved at aktiviteterne ikke er blevet igangsat eller er blevet udskudt.

Et eksempel på en udskudt aktivitet var et projekt om tidlig opsporing af lungesygdomme ved øget brug af spirometri i almen praksis. Oplægget var, at udviklingspraksis skulle pilotteste et koncept, der gik på at spørge systematisk ind til rygestop i en periode og tilbyde en "straks-spirometri" til patienter, hvis der var indikation for det. COVID-betød imidlertid, at mange

praksis lukkede helt eller delvist ned for udførelsen af spirometrier, så projektet blev udskudt. Det gjorde kampagnen "Hjælp til rygestop" også. Kampagnen var et samarbejde mellem PLO-M, de 19 Midtjyske Kommuner og regionen. Kampagnens overordnede formål er at få flere henvist via den dynamiske henvisning til de kommunale rygestopstilbud. MidtKraft har udviklet kampagnematerialet. Arbejdsgruppen for kampagnen vurderede imidlertid, at en kampagne ville få svære kår eftersom almen praksis og kommunerne havde travlt med at løse corona-relaterede opgaver. Helt lavpraktisk var mange af de kommunale rygestoptilbud også sat i bero eller stærkt reducerede. Man forventer at igangsætte kampagnen i efteråret 2021.

Corona aktualiserede til gengæld forebyggelsesperspektivet i forhold til influenzavaccination og pneumococvaccination. Region Midtjylland samarbejdede med PLO-Midtjylland og de 19 Midtjyske Kommuner og MidtKraft stod for at udvikle materialet. Kampagnen blev kørt i både 2020 og 2021 og bestod af en borgerrettet del og en del rettet mod almen praksis. Den borgerrettede del indeholdt blandt andet en Facebook-live, hvor Facebook-brugere kunne spørge en infektionsmediciner og en praktiserende læge om spørgsmål om vaccinen. Godt hjulpet af et stort nationalt fokus på at blive vaccineret mod influenza i 2020, lykkedes det at opnå WHO's målsætning om at få mindst 75 % af befolkningen over 65 år vaccineret i Region Midtjylland. Kampagnen gentages i sæson 2021/2022.

Pr. april 2020 blev der indført et gratis pneumokok-vaccinationsprogram i DK. 56 % af befolkningen over 65 år er blevet vaccineret mod pneumokok i 2020 (april-oktober).

MidtKraft har i perioden også lanceret fire nye kampagner i det animations-univers, der er blevet bygget op siden 2015 på Facebook og Instagram samt de digitale platforme i lægepraksis og fysiske plakater. Emnerne har været fnat, tør hud, forstoppelse hos børn og toilethygiejne.

MidtKraft samarbejder med Århus Kommune omkring udvikling af en klyngepakke, der skal være med til at få de praktiserende læger til at udveksle erfaringer om, hvordan man kan tale om alkohol og spørge ind til patientens alkoholvaner. Samtidig er klyngepakken også en mulighed for at øge kendskabet til de kommunale tilbud i.f.t. overforbrug af alkohol og egentligt alkoholmisbrug. Det er ambitionen, at klyngepakken vil være tilgængelig fra efteråret 2021.

4. Indsatser på særlige områder

4.1 Medicinindsatser/polyfarmaci:

Medicinteamet i MidtKraft har i 2019-21 arbejdet med en række indsatser.

Det gælder bl.a. databaseret kvalitetsudvikling, hvor teamet indgår i udvikling af klyngepakker på medicinområdet og oplæg herom på klyngemøder. Omkring halvdelen af alle udsendte klyngepakker handler om medicin.

Teamet har også været på over 200 praksisbesøg i perioden, med fokus på praksis' ordinationsprofil.

Desuden har der været indsatser på særlige områder, målrettet ældre patienter, antibiotika, polyfarmaci, antipsykotisk medicin mv. Medicinteamet har også taget fat på en ny opgave vedrørende restordrer, så læger (og patienter) kan være bedre hjulpet i en situation med et stigende omfang af problemer med restordrer.

På medicinområdet er der desuden igangsat et udviklingsprojekt, hvor værktøjer til fælles beslutningstagning på to lægemiddelområder udvikles og afprøves.

I det følgende omtales særskilt teamets arbejde med tilbud om medicingennemgange og med indsatser under Medicin i Midt.

4.1.1 Medicingennemgange

Medicinteamet har understøttet almen praksis med tilbud og rådgivning om medicingennemgang, tilbuddet har også omfattet kommunerne hvor det var relevant. Således har medicinteamet forestået medicingennemgang i praksis og på plejehjem. I 2021 er der rettet et tilbud til alle plejehjemslæger om hjælp til medicingennemgang på borgere på plejehjem – et tilbud en del plejehjemslæger allerede har benyttet sig af. Under medicingennemgangen mødes lægemiddelkonsulenten, plejehjemslægen og personalet på plejehjemmet og drøfter medicineringen.

I Regionsklinikken i Lemvig er der udfoldet et medicingennemgangsprojekt i 2020-2021. Projektet omfattede alle patienter med mere end 9 lægemidler på medicinlisten. Således blev der foretaget 250 medicingennemgange, som efterfølgende er drøftet i klinikken.

I 2021 vil medicinteamet også foretage medicingennemgange på 6 regionale botilbud med udviklingshæmmede, herunder et psykiatrisk bosted. Ca. 100 borgere er omfattet af dette tilbud.

4.1.2 Medicin i Midt

Medicin i Midt-projektet startede op allerede i efteråret 2017 og videreføres fremover med faglige pakker og årlige efteruddannelses tilbud.

Der er indtil medio 2021 udsendt i alt 8 faglige informationspakker til alle praksis i regionen. I 2021 udsendes 2 nye faglige pakker: en om antipsykotika og en om benzodiazepiner. Hver pakke indeholder en faglig update og en datarapport for praksis. I pakkerne er der desuden en vejledning til, hvordan praksis kommer i gang. Praksis vælger selv, hvilke pakker de ønsker at arbejde med i forhold til ordinationsmønsteret i praksis.

I forbindelse med projektet blev der udbudt en række efteruddannelsesforløb med fokus på den ældre patient og polyfarmaci. Forløbet har bestået af et fyraftensmøde og en efterfølgende workshop med sparring fra kolleger og konsulenter. Imellem møderne har praksis arbejdet med selvvalgte områder. Praksis har alternativt haft mulighed for sammen med andre praksis at arbejde med den ældre patient og polyfarmaci i en DGE-gruppe.

Der har samlet været afholdt 9 møder med sammenlagt 241 deltagere i projektperioden
--

4.2 Cancer i Praksis

MidtKraft konsulenter fra Cancer i Praksis (CiP) har arbejdet med eller planlagt udvikling af følgende klyngepakker:

- henvisninger fra almen praksis til kræftudredning
- ydelsesmønstre i almen praksis forud for kræftpatienters diagnose
- overblik over kræftpatienter i praksis med henblik på at sikre god kræftopfølgning
- kræftudredning i almen praksis a - audit af 2-3 seneste kræftudredningsforløb i egen praksis
- kræftudredning i almen praksis b - audit af kræftpatienter i egen praksis 2 år tilbage

Der gennemføres en stor audit i 11 klynger i efteråret 2021 i regi af MidtKraft og APO-Odense.

Ud over arbejdet med klyngepakker har CiP arbejdet med efteruddannelse vedr. kræftopfølgning i almen praksis og tidlig opsporing af kræft.

CiP har i perioden indledt et samarbejde med Forskningsenheden for Almen Praksis om at igangsætte et post doc-forskningsprojekt om tidlig opsporing af kræft i almen praksis.

CiP har også indgået et samarbejde med Kræftens Bekæmpelse om klyngepakker, dataudredning og efteruddannelse om kræftopfølgning.

4.3 Audit på samarbejdet mellem de kommunale akutfunktioner og almen praksis

PLO-Midtjylland, Region Midtjylland og regionens 19 kommuner indgik pr. 1. september 2019 lokalafnåte om en fælles forsøgsordning vedrørende honorering af praktiserende læger, for kommunikation og rådgivning om patienter tilknyttet kommunale akutfunktioner.

Formålet med aftalen er at bidrage til, at borgerne oplever et sammenhængende forløb af høj kvalitet, uanset hvor de modtager pleje eller behandling. Derudover har aftalen til formål, at forebygge indlæggelser og genindlæggelser. Aftalen skal desuden udvikle og styrke et tæt samspil mellem de kommunale akutfunktioner og almen praksis.

MidtKraft stod bag udviklingen af en auditmanual, og kommunale praksiskonsulenter, akutsygeplejesker samt en medarbejder fra Koncern Kvalitet gennemførte auditten. Auditten viste, at det primært var de praktiserende læger, der tog kontakt til akutfunktionen, og ikke akutfunktionen der tog kontakt til praksis. Overvægten af kontakter fra almen praksis stemmer overens med, at tre af aftalens fire målgrupper netop er lægehenviste patienter, og kun en enkelt af målgrupperne er patienter, som vurderes på akutfunktionernes initiativ.

4.4 Patientsikkerhed

UTH-teamet i MidtKraft har arbejdet med sagsbehandling og læring af de enkelte utilsigtede hændelser, men også med patientsikkerhedsfremmende tiltag på baggrund af mønstre og tendenser, der ses på tværs af de rapporterede hændelser.

Teamet indgår i både regionale- og nationale netværk og arbejdsgrupper vedrørende patientsikkerhed på tværs af sektorer.

Der rapporteres årligt ca. 800-1000 utilsigtede hændelser, der involverer almen praksis. Hændelserne samler sig særligt om tre områder:

- medicinering
- prøver, undersøgelser, prøvesvar og patientidentifikation
- henvisninger, visitation og overlevering af information, ansvar eller dokumentation

For lægevagten rapporteres årligt ca. 100 utilsigtede hændelser, og her samler de sig særligt om følgende tre områder:

- visitation og overlevering af information
- medicinering
- behandling og pleje

5. Praksiskonsulentorganisationens (PKO) arbejde i det tværsektorielle samarbejdsfelt

Praksiskonsulenterne på sygehusene arbejder for at smidiggøre og udvikle samarbejdet mellem almen praksis, hospitaler og kommuner og sikre det gode sammenhængende patientforløb. Dette sker igennem en bred vifte af aktiviteter såsom fyraftensmøder på hospitalerne, udarbejdelse/justering af forløbsbeskrivelser, deltagelse i arbejdsgrupper, udvikling af rådgivningstilbud, audits samt udarbejdelse af information til almen praksis. Der er et frugtbart dagligt samarbejde mellem praksiskonsulenter, praksiskoordinator og de respektive afdelinger og sygehusledelserne på regionshospitalerne.

COVID-19 har præget PKO-arbejdet i perioden, idet både almen praksis og hospitalsafdelingerne har skullet omstille sig til de skiftende betingelser. Selvom COVID-19 har sat sit præg på PKO-arbejdet, er der også arbejdet med områder, der ikke er COVID-relaterede. Det gælder blandt andet:

- En audit på hjerteområdet, der viste et tilfredsstillende resultat på henvisninger og epikriser på de involverede afdelinger.

- På det psykiatriske område er der lavet en opgørelse over de afviste henvisninger. Opgørelsen viste, at de henvisninger, der blev afvist var på et korrekt formelt grundlag, men også, at der ikke er et tidstro tilbud til mange psykiatriske patienter der skal ses af praktiserende psykiater p.g.a. manglende kapacitet. Der er derfor iværksat et aflastende tilbud hvor psykiatrisk fællesvisitation kan henvise til et mindre fast-track tilbud hos praktiserende psykiatere, ligesom telefonrådgivningen er blevet udbygget.

- MidtKraft har via PKO deltaget i udarbejdelsen af et ajourført regionalt palliationsprogram med et sigte om en sammenhængende palliativ indsats på tværs af sektorerne, som tager udgangspunkt i de behov og ønsker, den enkelte patient og pårørende har. aftalen afventer politisk godkendelse, og forventes implementeret løbende fra efteråret 2021.

5.1 Praksis.dk

Praksis.dk er hjemmesiden for information til almen praksis og om samarbejdet med hospitalssektoren i Region Midtjylland. Der udkommer årligt over 300 nyhedsmails, og herudover udsendes lokal PKO-information 4 gange årligt, som omhandler samarbejdet med det enkelte Regionshospital.

Praksis.dk har været uundværlig under COVID-19, idet det har været muligt at sende relevant information ud til almen praksis løbende.

Der er igangsat en revision og ajourføring af alle forløbsbeskrivelserne på praksis.dk og det skrider fint frem. Alle kræftpakker er opdateret. I forbindelse med revisionen slettes enkelte der er overflødige og nye kommer til. Samtidig gøres de mere søgbare. Alle forløbsbeskrivelser skal så vidt muligt være regionalt søgbare, men dette kan give udfordringer.

Der er nu et generelt tilbud om speciallægerådgivning til almen praksis ved alle regionshospitalet og inden for næsten alle specialer.

Praksis.dk rummer alle Midtkrafts tiltag og kontaktinformation på alle konsulenter m.m. Læs nærmere om dette på www.praksis.dk

6. Hvordan har MidtKraft arbejdet med strategisporene?

Konsulenter tilknyttet MidtKraft samt medarbejdere i Koncern Kvalitet har i fællesskab stået for implementeringen af de enkelte dele af strategien, som beskrevet ovenfor.

Det Koordinerende Team og det Regionale Kvalitetsteam har leveret sparring, koordineret og fulgt fremdriften i indsatserne.

Ud over arbejdet inden for ovenstående strategispor indgår MidtKrafts konsulenter i både arbejdsgrupper og det daglige samarbejde på en hel række områder.

Der sker en løbende kompetenceudvikling af MidtKrafts konsulenter til at kunne løse de mange opgaver

Med OK22 styrkes de regionale kvalitetsenheder, samtidig med, at der stilles krav til opgaveløsningen og en vis ensartethed på tværs af regionerne

Konkret vil den enkelte region en gang årligt skriftligt skulle redegøre for status på aktiviteterne i den regionale kvalitetsenhed i regi af KEU. Parterne drøfter derudover redegørelsen for status på kvalitetsaktiviteterne for almen praksis i Samarbejdsudvalgene.

Udkast