

REFERAT Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalg for almen praksis (KEU) d. 04-12-2024

Mødedato Onsdag d. 04. december 2024 kl. 17:00

Mødested Regionshuset Viborg, mødelokale F7

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Tema - Implementering af aftale om faste læger på botilbud.....	4
Økonomi.....	6
Ansøgning - Digital søvnbehandling.....	7
Ansøgning - Validering af psykometriske test.....	9
Ansøgning - Træn smerten væk.....	10
Ansøgning - Akutkurser i Lægevagten.....	11
Ansøgning - Læge-patient-kommunikation.....	12
Ansøgning - Pro diabetes i almen praksis.....	13
Ansøgning - Temapraksisdag om multisygdom.....	15
Afrapportering - Kursus for praksiskonsulenter.....	17

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-113-21

Sagsfremstilling

Region Midtjylland, Regionsrådet

Thrine Rimdal Nørgaard, Regionsrådsmedlem, Regional formand
Annette Roed, Regionsrådsmedlem
Susanne Buch, Regionsrådsmedlem, Afbud
Lau Sørensen, Regionsrådsmedlem

Kommunekontaktrådet

Mahad Yussuf, Byrådsmedlem Aarhus Kommune
Jens Erik Damgaard, Byrådsmedlem Ringkøbing-Skjern Kommune

PLO-Midtjylland

Henrik Idriss Kise, Formand PLO-M, Med-formand
Allan Høg Poulsen, Næstformand PLO-M
Søren Svenningsen, Medlem af PLO-M
Jakob Ravn, Medlem af PLO-M
Jane Kirkeby Gregersen, Medlem af PLO-M
Karsten Rejkjær Svendsen, Medlem af PLO-M

PLO-Midtjyllands sekretariat

Specialkonsulent Debbie Denice Thompson

Lægelige koordinatore for PKO, EUV og PUK

Thomas Mosgaard, Lægelig koordinator for EUV og PUK (observatør)
Svend Kier, Lægelig koordinator for PKO (observatør), Afbud

Region Midtjylland, administrationen

Økonomidirektør Mette Jensen, Koncernøkonomi
Vicedirektør Mette Kjølby, Koncern Kvalitet, Afbud
Kontorchef Jørgen Nørskov Nielsen, Koncernøkonomi
Kontorchef Birgitte Haahr, Koncern Kvalitet
Chefkonsulent Camilla Ulsøe, Koncernøkonomi

Beslutning

Der var afbud fra Mette Kjølby, Susanne Buch, Mahad Yussuf, Jane Gregersen, Søren Svenningsen, Svend Kier og Thomas Mosgaard.

Rasmus Bræmer deltog i stedet for Debbie D. Thompson.

Moana Hjarnø og Line Christensen deltog under pkt. 2, Tema.

Punkt 2: Tema - Implementering af aftale om faste læger på botilbud

1-01-72-113-21

Resume

Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Praktiserende Lægers Organisation har indgået en et-årig aftale om vilkårene for almen praksis. Et af aftalens fokuspunkter er at styrke det almen medicinske tilbud til borgere på botilbud og at yde sundhedsfaglig rådgivning til personalet. Derfor indføres en ordning med faste læger på botilbud, således at det kan være led i at skabe mere lighed i sundhed for socialt udsatte borgere og borgere med handicap og psykiske lidelser.

Temadrøftelsen indledes med et oplæg fra Kurt Ebbensgaard, der på baggrund af sine erfaringer som praktiserende læge og botilbudslæge vil bidrage med nogle bud på, hvordan man kan få praktiserende læger til at interessere sig for opgaven som læge på et botilbud, hvorfor opgaven er så meningsfuld, men også hvor det er svært at være botilbudslæge. Herefter ønskes en drøftelse af, hvordan praktiserende læger og Region Midtjylland bedst kan understøtte implementering af aftalen med faste læger på botilbud i Region Midtjylland.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget drøfter, hvordan Region Midtjylland kan understøtte implementering af aftalen om faste læger på botilbud.

Sagsfremstilling

Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Praktiserende Lægers Organisation har indgået en et-årig aftale om vilkårene for almen praksis. Aftalen er sendt til afstemning blandt medlemmerne i oktober/november 2024.

Et af aftalens fokuspunkter er at styrke det almen medicinske tilbud til borgere på botilbud og at yde sundhedsfaglig rådgivning til personalet. Borgere på botilbud har en høj forekomst af multisygdom og somatiske problemstillinger, som det er vigtigt at tage hånd om i samarbejde med personalet på botilbuddene. Derfor indføres en ordning med faste læger på botilbud, således at det kan være led i at skabe mere lighed i sundhed for socialt udsatte borgere og borgere med handicap og psykiske lidelser.

Ordnningen skal styrke kvaliteten af tilbuddet overfor borgeren ved, at der bliver større fokus på målgruppens somatiske problemstillinger, samtidigt med at rådgivning og kommunikation styrkes mellem botilbudspersonale og lægen.

Ordnningen med faste læger på botilbud skal supplere det allerede aftalte sundhedstjek til borgere, der bor fast på et botilbud. Ordnningen skal i første omgang udbredes til minimum 250 botilbud, bredt fordelt geografisk i hele landet, hvor både kommunale, regionale og private bosteder skal omfattes. Der er tale om afgrænsning til længerevarende tilbud. Parterne er enige om, at implementeringen indledningsvist fokuserer på botilbud etableret efter Servicelovens §108 og Almenboliglovens §105 med hjælp efter Servicelovens §85, før videre udbredelse af ordningen til målgruppen på øvrige botilbud. Der er stor forskel på de udfordringer, som borgerne har, på forskellige botilbud.

Der arbejdes på udarbejdelse af en liste over de aktuelle botilbud, som er omfattet af ordningen. Derudover skal der arbejdes med en ramme for, hvordan PLO-Midtjylland, Region Midtjylland og kommunerne i Region Midtjylland bedst kan arbejde sammen om at understøtte implementering af aftalen med faste læger på botilbud.

På baggrund af sine erfaringer som praktiserende læge og botilbudslæge vil Kurt Ebbensgaard bidrage med nogle bud på, hvordan man kan få praktiserende læger til at interessere sig for opgaven som læge på et botilbud, hvorfor opgaven er så meningsfuld, men også hvor det er svært at være botilbudslæge. Herefter ønskes en drøftelse af, hvordan implementering af aftalen med faste læger på botilbud i Region Midtjylland kan understøttes.

Kurt Ebbensgaard har mange års erfaring fra arbejdet som botilbudslæge på Hyldegården i Holstebro. Hyldegården er et botilbud for borgere over 18 år med udviklingshæmning, som har brug for socialpædagogisk støtte og pleje. Mange har i tillæg til deres primære funktionsnedsættelse supplerende psykiske og fysiske vanskeligheder. Hyldegården har 27 pladser samt 21 pladser for de borgere, der har et særligt behov for støtte og skærmning for at kunne få dagligdagen til at fungere.

For nyligt er de mest krævende og udadreagerende borgere blevet flyttet til en skærmet enhed på et tidligere plejehjem, og Kurts ansættelse som botilbudslæge på Hyldegården har siden april, 2024 været en aftale med Holstebro Kommune om 1 time/måned med henblik på at opspore uopdaget somatisk sygdom, forebygge eller

mindske kroniske sygdomme samt understøtte personale og det tværsektorielle samarbejde om at få et godt overblik over borgernes samlede behandlings- og plejebehov.

Region Midtjylland og PLO-Midtjylland har aftalt en 2-årig prøvehandling med fasttilknyttede læger på det regionale botilbud Holmstrupgård. Forsøgsordningen blev påbegyndt i foråret 2024. De første erfaringer herfra vil også indgå i drøftelsen, f.eks.:

- Gode erfaringer med, at både botilbud og PLO er aktive ift. rekruttering af praktiserende læger.
- Målgrupper på botilbud er meget forskellige. Derfor er det vigtigt, at der er en beskrivelse af det enkelte botilbud ift. målgruppe, behandlingsmetoder mv.
- Det er en god idé ift. rekruttering af praktiserende læger, at botilbuddet har nogle forslag til samarbejdet med den kommende botilbudslæge men også at lægge frem, at selve ordningen og samarbejdet udvikles i fællesskab mellem botilbuddet og den praktiserende læge.
- Der kan være behov for specialistrådgivning, og der skal derfor være mulighed for adgang til specialistrådgivning for den praktiserende læge og klare rammer for, hvad der er den praktiserende læges ansvar.

Øvrig understøttelse kan f.eks. være:

- Oprettelse af DGE-gruppe for botilbudslæger
- Afholdelse af webinarer/uddannelse
- Mulighed for gensidige praksisbesøg

Beslutning

Læge Kurt Ebbensgaard holdt oplæg om sit arbejde som botilbudslæge.

Udvalget drøftede efterfølgende, hvilke forudsætninger der er for at få ordningen implementeret. Særligt var der fokus på interesse for området, målrettet rekruttering og mulighed for erfaringsudveksling.

Punkt 3: Økonomi

1-22-5-08

Resume

Der er udarbejdet en økonomisk oversigt over KEU- og EUV-midler, status pr. 01.12.2024

Indstilling

Administrationen indstiller,

Den økonomiske oversigt over KEU- og EUV-midler tages til orientering.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet en økonomisk status pr. 01.12.2024, over Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalgets midler og EUV-midler samt de bevilgede projekter.

Der er 3.273.627,00 kr. tilbage i ikke forbrugte / ikke bevilgede midler i 2024, når de overførte projekter samt bevilgede projekter for 2024 er fratrukket.

Der er til dette møde søgt om midler til projekter i 2024 for 413.593,00 kr.

Derudover er der søgt om 881.500,00 kr. til projekter i 2025 og 308.000,00 kr. til et projekt i 2026.

Hvis alle ansøgninger godkendes, er der 2.860.034,00 kr. tilbage i puljen for 2024.

Der vedlægges projektoversigt for 2024, status pr. 01.12.2024. Der vedlægges desuden en oversigt over afsluttede KEU-projekter 2021-2024

Beslutning

Taget til orientering

Bilag

Oversigt til økonomipunkt i KEU 151124

Afsluttede KEU projekter 2021-2024

Punkt 4: Ansøgning - Digital søvnbehandling

1-30-72-177-24

Resume

Projektet ønsker at undersøge, hvordan digitalt leveret søvnbehandling (eCBTI) kan integreres som behandlingsmulighed i almen praksis.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget godkender, at der bevilges 86.965,48 kr. til projektet, dog betinget af at der gives støtte i de andre ansøgte regioner.

Sagsfremstilling

Ansøger

Bobby (Robert) Zachariae, professor, DMSc. (dr.med.), MSc, Enheden for Psykoonkologi og Sundhedspsykologi (EPoS), Aarhus Universitet

Øvrige deltagere: Enheden for Psykoonkologi og Sundhedspsykologi, Aarhus Universitet, praktiserende læger i Region Midt, Syd og Hovedstaden samt Enversion A/S

Formål

Formålet med dette projekt er at undersøge, hvordan digitalt leveret søvnbehandling (eCBTI) kan integreres som behandlingsmulighed i almen praksis og dermed at udvide de praktiserende lægers behandlingskompetencer. I projektet undersøges effekten af eCBTI, og der identificeres muligheder og barrierer for, at eCBTI integreres som behandlingstilbud i almen praksis.

Effekt

På baggrund af undersøgelsen udvikles informationsmateriale og webinarer til praktiserende læger i hele landet om mulighederne for digitalt leveret søvnbehandling. For de praktiserende læger rummer projektet således mulighed for at forbedre deres kendskab til et behandlingstilbud, som er evidensbaseret og let tilgængeligt for patienterne.

Der er udviklet en fuldautomatisk app, Hvil®, der bygger på de fem behandlingskomponenter, som typisk anvendes i personligt leveret CBTI. Hvil® indebærer ikke terapeutkontakt og udgør således en skalérbar, fleksibel og bæredygtig løsning, der opfylder gældende standarder for datasikkerhed.

Hvil

Appen ejes af Enversion A/S og Aarhus Universitet. Data, som indtastes i Hvil®, indsamles af Enversion. Via den kode, som patienterne indtaster for at tilgå appen gratis, kan Enversion videregive data til projektgruppen på de patienter, som indgår i projektet.

Hverken læger eller patienter skal betale for brugen af Hvil® i forbindelse med deltagelse i projektet. Udenfor projektet kan privatpersoner købe et abonnement på Hvil® for 695 kr. om året. Enversion har aftaler med enkelte kommuner, som giver de praktiserende læger mulighed for gratis at tilbyde deres patienter Hvil®.

Metode

Studiet er designet som en klynge-randomiseret kontrolleret undersøgelse, hvor læger randomiseres til at tilbyde patienter digitalt leveret søvnbehandling i Hvil® (intervention) eller sædvanlig behandling samt henvisning til en hjemmeside med søvnhygiejneråd (kontrolgruppe). Efter endt patientrekruttering får alle deltagende læger mulighed for at henvise nye patienter til digital søvnbehandling i Hvil®. Deltagende patienter, hvis læge var randomiseret til kontrolgruppen, får efter endt deltagelse også tilbudt adgang til behandlingen i Hvil®

Økonomi

Der ansøges om 86.965,48 kr. til honorar til praktiserende læger for rekruttering af patienter og deltagelse i kvalitative interviews.

Faglig vurdering fra Det Regionale Kvalitetsteam

Søvnproblemer fylder meget i almen praksis. Derfor er det fornuftigt at tænke i IT-løsninger, som kan hjælpe patienterne med søvnproblemer.

Det Regionale Kvalitetsteam anbefaler derfor, at projektet støttes.

Administrationen bemærker desuden, at der i Regeringens sundhedsudspil "Sundhed tæt på dig" også er fokus på, at borgerne skal have mulighed for at vælge at få behandling gennem et digitalt tilbud, i stedet for at skulle møde fysisk op hos egen læge eller på andre lokale sundhedstilbud, når det giver mening i forhold til den konkrete behandling.

Beslutning

PLO-Midtjylland rejste spørgsmål om finansieringen.

Udvalget fandt det uklart, hvordan løsningen skal finansieres efter projektet er afsluttet.

Udvalget var indstillede på at bevilge beløbet men besluttede først at lade administrationen søge spørgsmålet om finansiering afklaret. Sagen sendes herefter til formandsbeslutning.

Bilag

Bilag 1 Ansøgningskema KEU RM - digital søvn

Punkt 5: Ansøgning - Validering af psykometriske test

1-30-72-166-24

Resume

Projektet ønsker at validere psykometriske tests i Almen Praksis.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget giver afslag på ansøgningen.

Sagsfremstilling

Ansøger

Kaj Sparle Christensen, praktiserende læge, Forskningsenheden for Almen Praksis, Aarhus Universitet.

Øvrige deltagere: Udviklingspraksis i Region Midtjylland

Formål

- Validering af det nyudviklede SAD (Stress/Angst/Depression) spørgeskema til måling af stress, angst og depression hos voksne.
- Validering af en revideret version af Major Depression Inventory (ICD-11 version).
- Validering af ASRS-5 (Adult Self-Report Scale), et nyudviklet spørgeskema til test af voksne for ADHD.

Erfaringsmæssigt anvendes PSS (Perceived Stress Scale), ASS (Angst Symptom Spørge-skema) og MDI (Major Depression Inventory) på specifik klinisk indikation. Undertiden udleveres alle tre tests på én gang, men hyppigst udleveres kun én eller to tests til pati-enten. For at få en mere dækkende måling af patientens symptomer har Forskningsen-heden udviklet og pilottestet et Stress Angst Depression (SAD) spørgeskema, hvor fem udvalgte spørgsmål dækker hver af de tre tilstande (15 spørgsmål i alt). SAD spørgeskemaet mangler aktuelt validering til brug på kliniske indikationer i Almen Praksis.

Effekt

- Forventer at fastlægge validiteten og pålideligheden af SAD, MDI (ICD-11), og ASRS-5 til brug i dansk almen praksis. Resultaterne vil bidrage til at måle hyppigt forekommende mentale lidelser i almen praksis med større præcision og samtidig forbedre diagnostik og behandling af disse tilstande.
- Udvikling og forbedring af psykometriske tests vil føre til mere målrettede og ef-fektive behandlingsplaner, hvilket i sidste ende vil forbedre patienternes funktions-evne og livskvalitet.

Metode

De anførte spørgeskemaer stilles til rådighed for udviklingspraksis i Region Midtjylland i en projektperiode på 6 måneder.

Metoder fra moderne testteori (Rasch analyse) og validiteten sammenlignes med WHO-5 trivselsindekset. Krav til analyserne er, at der indsamles data for 200-250 patienter for hvert spørgeskema.

Økonomi

Der ansøges om 481.500 kr. for 2025 til dækning af lønudgifter til 3 forskningsårsstude-rende (3*120.000 kr.), datamanagement (30.000 kr.), publikationsudgifter (3*15.000 kr.), konferencedeltagelse (3*5.000 kr.), overhead 7% (31.500 kr.). Der er ikke aktuelt søgt midler andre steder.

Faglig vurdering i Det Regionale Kvalitetsteam

Som hovedregel bevilges der ikke midler til løn, herunder PhD løn, samt overhead og administrationsbidrag. Det samme gælder udgifter til IT-udstyr, omkostninger til forsendelse, studentermedhjælp og transskription. Disse udgifter forventes finansieret af andre fonde og puljer. Det Regionale Kvalitetsteam anbefaler derfor et afslag.

Beslutning

Vedtaget som indstillet.

Punkt 6: Ansøgning - Træn smerten væk

1-30-72-179-24

Resume

Projektet ønsker at evaluere appen "Træn smerten væk".

Indstilling

Administrationen indstiller,

at Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget drøfter, om der bevilges 13.342,10 kr. til projektet.

Sagsfremstilling

Ansøger

Nina Sjørup Simonsen, Cand. Scient i Idræt og Samfundsfag, forskningsassistent, Forskningsenheden for Almen Praksis, Aarhus Universitet

Øvrige deltagere: Center for Planlagt Kirurgi, Silkeborg, Hospitalsenhed Midt

Formål

Evaluering af appen Træn smerten væk, som har eksisteret i 4 år.

Formålet med evalueringen er at undersøge appens betydning for patienternes forbrug af ydelser i sundhedsvæsenet og at afklare, hvilke faktorer og omstændigheder der hhv. bidrager til - og evt. modvirker appens udbredelse og anvendelse i almen praksis.

Ansøger har supplerende oplyst, at appen i ny version ejes fremadrettet af Region Midtjylland med forventet opstart 1. december 2024 med samme navn og logo. Appen har været i drift, og er det snart igen. Derfor vil forskning på nuværende tidspunkt gøre os klogere på brugen og den videre udvikling og udbredelse af appen. Ansøger har desuden vedlagt data for brugen af appen.

Effekt

Det overordnede mål med evalueringen er, at appen Træn smerten væk og implementeringen heraf kan videreudvikles i tråd med den relevante indsigt, så appen i endnu højere grad tilpasses behovene og arbejdsgangene i almen praksis, og så endnu flere af regionens læger kan få glæde af den.

Metode

Evalueringen tager udgangspunkt i metoder, der er relevante for forskningen i komplekse interventioner og omfatter en effektevaluering, som er baseret på registerdata, og en procesevaluering der er baseret på både kvalitative og kvantitative analyser.

Som en del af procesevalueringen udføres der i efteråret 2024 en interviewundersøgelse med 8-10 praktiserende læger i Region Midtjylland, der har erfaring med Træn smerten væk-appen.

Økonomi

Der ansøges om 13.342,10 kr. til honorering af lægernes tidsforbrug i forbindelse med interviewundersøgelsen.

Faglig vurdering fra Det Regionale Kvalitetsteam

Der udvikles mange sundhedsapps, og mange patienter er glade for apps. Det er rart for læger at kunne henvise til apps, men det er svært at vurdere/kende/stå inde for indholdet i de forskellige apps. "Træn smerten væk" er udviklet af sundhed.dk i samarbejde med Region Midtjylland, Region Nordjylland og Lægehåndbogen. Det Regionale Kvalitetsteam anbefaler derfor, at projektet støttes.

Beslutning

Vedttaget som indstillet

Bilag

Statistik over Træn smerten væk-brugere

Punkt 7: Ansøgning - Akutkurser i Lægevagten

1-30-72-51-17

Resume

Ansøgning om afholdelse af 5 akutkurser i 2025 i Lægevagten, Region Midtjylland.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget godkender, at der bevilges 400.000 kr. til projektet.

Sagsfremstilling

Ansøger
Lægevagten, Region Midtjylland

Formål

Kurserne er henvendt til praktiserende læger og læger med vagtdernummer i Region Midtjylland, dvs. uddannelseslæger fra og med fase 1.

Formålet med kurset er opdatering og fortsat videreudvikling af vagtlægernes faglige kompetencer i forhold til de akutte tilstande samt fortsat udvikling og afstemning af samarbejdet med Præhospitalet. Som indledning på kurset gives der desuden en opdatering på organiseringen af akutbetjeningen i forhold til såvel lægevagten som akutaftalen generelt.

Kurset er udviklet i samarbejde med Præhospitalet.

Effekt

Ud over, at kurserne sikrer den faglige kvalitet i håndteringen af de akutte tilstande, er det også medvirkende til at udvikle og afstemme de forventninger, der er i samarbejdet mellem det præhospitale beredskab og almen praksis.

Økonomi

Hvert kursus koster ca. 80.000 kr. at holde. Der søges derfor om 400.000 kr. til afholdelse af de fem planlagte kurser i 2025.

Der er planlagt 5 akutkurser i 2025. Begrundelsen for et 5. kursus er et øget antal nye almen medicinske speciallæger og uddannelseslæger, da antallet af hoveduddannelsesforløb er steget.

Økonomien for et kursus ser således ud:

Honorar og kørsel til tre undervisere 26.250 kr.

DAPUC: 50.000 kr.

Leje af lokaler, inklusiv AV udstyr
Forplejning

Faglig vurdering fra Det Regionale Kvalitetsteam

Lægevagten er en vigtig del af sundhedsvæsenet og almen praktiserende lægers arbejde. Kurserne er med til at sikre kvaliteten og de faglige kompetencer i lægevagten. Det Regionale Kvalitetsteam anbefaler derfor, at projektet støttes.

Beslutning

Vedttaget som indstillet.

Punkt 8: Ansøgning - Læge-patient-kommunikation

1-30-72-183-24

Resume

Projektet ønsker at undersøge kvaliteten af kommunikationen mellem læge og patient ved videokonsultationer.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at Kvalitets og Efteruddannelsesudvalget drøfter, om der bevilges 166.776,56 kr. til projektet

Sagsfremstilling

Ansøger

Ulrik Bak Kirk, master i historie- og filmvidenskab, Forskningsenheden for Almen Praksis, Aarhus Universitet.

Formål

Formålet med projektet er at undersøge kvaliteten af kommunikationen mellem læge og patient ved videokonsultationer.

Metode

- Oversættelse af instrumentet 4HCS (Four Habits Coding Scheme) til dansk
- Validering af 4HCS: Optagelse af 150 fysiske konsultationer og videokonsultationer. Optagelserne bruges til at sammenligne kvaliteten af læge-patient kommunikation ved fysiske konsultationer og videokonsultationer

Økonomi

Der ansøges om 166.776,56 kr. til 10 lægepraksis, som starttilskud til til opsætning af udstyr og oplæring samt til optagelser i projektperioden samt til honorar til 2 læger, som skal analysere de optagede videokonsultationer.

Faglig vurdering fra det Regionale Kvalitetsteam

Videokonsultationer blev i starten brugt af nød under corona, men bruges nu mere udbredt, hvor det giver mening. Læger, der bruger videokonsultationer, har formentlig en ret god fornemmelse af, hvilke konsultationsemner, der fungerer på video, og hvilke der ikke gør, men det vil være fint at få data herpå. Da videokonsultationer har en fremtidig plads i almen praksis, er det interessant at vurdere kvaliteten af konsultationerne. Det Regionale Kvalitetsteam anbefaler derfor, at projektet støttes.

Beslutning

Vedtaget som indstillet.

Punkt 9: Ansøgning - Pro diabetes i almen praksis

1-30-72-185-24

Resume

Projektet ønsker at undersøge effekten og betydningen af at anvende patientrapporterede oplysninger i årssamtaler med patienter med type 2-diabetes.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget godkender, at der bevilges 263.285 kr. til projektet, dog betinget af at der opnås støtte i de andre ansøgte regioner.

Sagsfremstilling

Ansøger

Annesofie Lunde Jensen, Klinisk sygeplejespecialist, Institut for Klinisk Medicin på Aarhus Universitet og Steno Diabetes Center Aarhus.

Formål

Projektets formål er at undersøge effekten og betydningen af at anvende patientrapporterede oplysninger i form af et PRO-spørgeskema (PRODIAP) i årssamtaler med patienter med type 2-diabetes.

Effekt

Projektet består af tre delstudier med fokus på:

1. Om anvendelsen af PRODIAP har effekt på den oplevede kvalitet blandt patienter med type 2-diabetes
2. Hvordan årssamtaler med eller uden brug af PRODIAP afvikles og hvilket indhold, der er i samtalen
3. Om brugen af PRODIAP er et omkostningseffektivt værktøj til brug i årssamtaler med patienter med type 2-diabetes

Metode

Lodtrækningsforsøg med ialt 15 praksis i interventionsgruppen og 15 praksis i kontrolgruppen fra Region Midtjylland, Region Syddanmark og Region Sjælland.

Delstudie 1 gennemføres som et pragmatisk, randomiseret kontrolleret studie.

Delstudie 2 er et kvalitativt studie, som indsamler data via observation og interviews.

Delstudie 3 er en sundhedsøkonomisk evaluering, som består af en cost effectiveness analyse (CEA) og en cost utility analyse (CUA).

Økonomi

Der søges i alt om 263.285 kr. fra KEU i Region Midtjylland.

Samlet honorar til 30 almen praksis i tre regioner dækker følgende beløb:

Introduktion til studie: 2 sundhedsprofessionelle x 90 min x 30 almen praksis) =90 timer

Inklusion af deltagere: 2000 patienter x 10 min =333 timer

Oplæring i intervention: 5 sundhedsprofessionelle x 120 min x 15 = 150 timer

Indkøring af PRODIAB v. 1 årssamtale: 1000 patienter x 10 minutter = 167 timer

I alt 740 timer til brug i alle 3 regioner.

Der er søgt om ialt 789.854 kr., hvilket er 263.285 kr. i Region Midtjylland.

Faglig vurdering fra Det Regionale Kvalitetsteam

Undersøgelser viser, at patientinddragelse giver større patienttilfredshed, og prodata anvendes endnu ikke i stor udstrækning i almen praksis.

Mange sygeplejersker vurderer, at pro-data er meget anvendelige til inddragelse af patienter i egen behandling.

Derfor anbefaler det Regionale Kvalitetsteam, at projektet støttes - dog på betingelse af, at projektet også støttes i de andre ansøgte regioner, så der bliver tale om et stort randomiseret studie.

Beslutning

Vedttaget som indstillet.

Bilag

Punkt 10: Ansøgning - Temapraktisdag om multisygdom

1-30-72-192-24

Resume

MidtKraft ønsker i samarbejde med bl.a. Forskningsenheden for Almen Praksis og PLO-Midtjylland at afholde en temapraktisdag for læger og personale primo 2026 om multisygdom.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget godkender, at der bevilges 342.300 kr. til afholdelse af en temadag om multisygdom

Sagsfremstilling

MidtKraft oplever en stigende interesse for og opbakning til de aktiviteter, som kvalitetsenheden udbyder til almen praksis. Det gælder både i forhold til den netop afholdte Store Praktisdag, men også de løbende aktiviteter i form af efteruddannelse, temadage, klyngepakker, webinarer med mere. Feedbacken fra læger og personale er, at det er værdifuldt, at flere fra praksis eller hele praksis deltager sammen, da det både giver en fælles oplevelse men også motiverer til at arbejde videre med noget konkret, når man er tilbage i praksis.

På den baggrund ønsker MidtKraft i samarbejde med PLO-Midtjylland og Forskningsenheden for Almen Praksis (FEAP), Aarhus at arrangere en temadag for læger og personale i almen praksis primo 2026. Temadagen vil tage afsæt i en praksisnær vinkel på multisygdom. Igennem sessioner og oplæg vil temaet blive belyst ud fra forskellige vinkler, f. eks.:

- Organisering i praksis
- Polyfarmaci
- Overblikskonsultationer
- Kommunikation
- Tværsektorielt samarbejde
- Ulighed og sårbare multisyge
- Ældre patienter

Det er et vigtigt fokuspunkt for temadagen, at såvel læger som personale vil få viden, perspektiver og konkrete værktøjer, som de kan anvende i praksis. Der skal naturligvis være en indflyvning til temaet fx med fokus på populationen og uligheden i Region Midtjylland.

Multisygdom er et komplekst felt. Forskningen viser, at multisygdom omfatter en kompleks blanding af diagnoser, risikofaktorer og symptomer, ofte kombineret med sociale udfordringer og en betydelig behandlingsbyrde. Der er store forskelle i sygdoms- og behandlerbyrden samt de sundhedstilbud, der gives til multisyge patienter. Fra almen praksis' perspektiv kan det være udfordrende og komplekst at varetage tovholderrollen, især i forhold til de sårbare patienter. Formålet med temadagen er at belyse kompleksiteten, men i særlig grad også at give deltagerne praksisnære perspektiver og konkrete redskaber til, hvordan denne kompleksitet kan håndteres i praksis. MidtKraft vil i samarbejde med Forskningsenheden for Almen Praksis lave supplerende aktiviteter efter temadagen. Det kan eksempelvis være perspektiverende webinarer, klyngepakker eller tilbud om praksisbesøg fra for eksempel medicinteamet eller praksisudviklingskonsulenter med særligt afsæt i multisygdom.

Temadagen vil også sætte en ramme for at udvikle det gode samarbejde yderligere mellem MidtKraft og FEAP om praksisnær kvalitetsudvikling, ligesom det vil kunne styrke formidlingen og udbredelsen af forskning og praksisnær kvalitetsudvikling i forhold til multisygdom, som Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget har støttet. Desuden vil temadagen og input fra deltagerne kunne give vigtig viden og inspiration til videreudvikling af MidtKrafts indsatser samt den fortsatte forskning og kvalitetsudvikling hos forskningsenheden.

Det vil være oplagt at præsentere relevante ydelser fra OK22, som kan være med til at understøtte organisering og kvalitet i praksis i forhold til den multisyge patient. MidtKraft vil sammensætte en arbejdsgruppe med repræsentanter fra PLO-Midtjylland, Forskningsenheden for Almen Praksis, MidtKrafts konsulenter samt administrationen. Arbejdsgruppen vil i fællesskab udvikle og planlægge det nærmere indhold for dagen. MidtKraft vil, i tråd med Store Praktisdag, stå for temadagen.

Der vil blive søgt om, at læger og personale kan få godkendt deltagelse i temadagen som tilskudsberettiget efteruddannelse hos Fonden for Almen Praksis.

Økonomi – budget (lavet med udgangspunkt i budget for Store praksisdag og med et deltagerantal på 300 personer)

Fængslet Horsens	335.300,00 kr.
Oplægsholdere - Honorar og kørsel	136.000,00 kr.
Diverse udgifter fx grafik, print og sekretariatsbistand	171.000,00 kr.
Udgifter	642.300,00 kr.
Indtægter fra deltagerbetaling (1.000 kr. pr. person)	300.000,00 kr.

Faglig vurdering fra Det Regionale Kvalitetsteam

Det Regionale Kvalitetsteam bakker op om afholdelse af en temapraksisdag om multisygdom og anbefaler støtte.

Beslutning

Vedtaget som indstillet

Punkt 11: Afrapportering - Kursus for praksiskonsulenter

1-30-72-188-20

Resume

Der er udarbejdet en afrapportering for tildelte midler for kurser for praksiskonsulenter.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget tager afrapporteringen til orientering

Sagsfremstilling

Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget har tildelt midler til afholdelse af kurser for praksiskonsulenter i 2024. Der har været afholdt kursus for praksiskonsulenter den 24. september 2024 i Silkeborg. Der er vedlagt afrapportering af kurset, inkl. evaluering af kurset og regnskab for de tildelte midler.

Kurset har fået positive tilbagemeldinger. Deltagerne lægger stor vægt på muligheden for at få videndeling med andre praksiskonsulenter. Ikke mindst at få viden om hvor det lykkes, og hvor der kan være knaster i praksiskonsulentarbejdet.

Administrationen vil i den kommende tid arbejde på en fremtidig model for afholdelse af kurser for nye praksiskonsulenter og fora for videndeling for praksiskonsulenter. Den fremtidige model, herunder organisering og finansiering, vil blive bragt ind i relevante mødefora, og bl.a. blive drøftet med hospitaler og kommuner.

Administrationen vender senere tilbage i forhold til en fremtidig model for videndeling og kurser for praksiskonsulenter.

Beslutning

Taget til orientering.