

REFERAT Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalg for almen praksis (KEU) d. 24-09-2024

Mødedato Tirsdag d. 24. september 2024 kl. 17:00

Mødested Regionshuset Viborg, mødelokale Konference 1

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Tema - Praksisnær Kvalitetsudvikling - status på udviklingspraksis.....	4
Økonomi - status over udvalgets midler.....	5
Ansøgning - Developing a model for end-of-life care in transitional care for community dwelling o.....	6
Ansøgning - MOVE More.....	8
Honorering af sygeplejersker i KEU-projekt om E-health.....	10
Procesplan - Strategiske indsatsområder i forhold til kvalitetsudvikling i almen praksis.....	11
Afrapportering efter Nordisk Kongres i Turku.....	12

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-113-21

Sagsfremstilling

Region Midtjylland, Regionsrådet

Thrine Rimdal Nørgaard, Regionsrådsmedlem, Regional formand

Annette Roed, Regionsrådsmedlem

Susanne Buch, Regionsrådsmedlem

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 koordinører for PKO, EUV og PUK

Thomas Mosgaard, Lægelig koordinør for EUV og PUK (observatør)

Svend Kier, Lægelig koordinør for PKO (observatør)

Region Midtjylland, administrationen

Økonomidirektør Mette Jensen, Koncernøkonomi

Vicedirektør Mette Kjølby, Koncern Kvalitet, Afbud

Kontorchef Jørgen Nørskov Nielsen, Koncern Økonomi

Kontorchef Birgitte Haahr, Koncern Kvalitet

Chefkonsulent Camilla Ulsøe, Koncern Økonomi

Beslutning

Der var afbud fra Mahad Yussuf, Mette Kjølby og Camilla Ulsøe

Punkt 2: Tema - Praksisnær Kvalitetsudvikling - status på udviklingspraksis

1-01-72-113-21

Sagsfremstilling

Kvalitet og Efteruddannelsesudvalget, KEU, har finansieret udviklingspraksis siden opstarten i 2015, senest ved beslutning i KEU den 3. juni 2024. Her blev det foreslået, at der i KEU afholdes en temadrøftelse om udviklingspraksis.

Udviklingspraksis har eksisteret i Region Midtjylland siden 2015. Idéen om udviklingspraksis opstod mellem PLO-Midtjylland, Region Midtjylland og Forskningsenheden for Almen Praksis i Aarhus.

Tanken var at understøtte kvalitetsudvikling igennem praksisnære projekter – både med den intention at give flere praksis lyst til at arbejde med kvalitetsudvikling, men også at få kvalificeret regionale projekter inden udrulning til større skala samt understøtte forskningsprojekter.

I løbet af de sidste 10 år har 21 praksis i Region Midtjylland været udviklingspraksis. Det har på intet tidspunkt været svært at rekruttere praksis til at blive udviklingspraksis. Pt. er der 5 udviklingspraksis med bred geografisk repræsentation (Viborg, Spjald, Hornslet, Aarhus og Horsens) i regionen, ligesom de fem praksis også afspejler variation i forhold til praksisform, køn og alder.

På temadrøftelsen vil Trine Højgaard Knudsen og Marie-Louise Heine Jensen, projektledere på udviklingspraksis, fortælle om arbejdet i udviklingspraksis og give eksempler på forskellige typer af projekter, der er blevet arbejdet med.

Desuden ønskes en fælles drøftelse af, hvordan aktiviteter fra udviklingspraksis kan udbredes.

Beslutning

Trine Højgaard Knudsen og Marie-Louise Heine Jensen holdt oplæg.

Der var fra udvalgets medlemmer generel opbakning til arbejdet med udviklingspraksis og et ønske om årligt nyhedsbrev om arbejdet i udviklingspraksis.

Punkt 3: Økonomi - status over udvalgets midler

1-22-5-08

Resume

Der er udarbejdet en økonomisk oversigt over KEU - og EUV-midler, status pr. 01.09.2024

Indstilling

Administrationen indstiller,

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

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet en økonomisk status pr. 01.09.2024, over Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalgets midler og EUV-midler samt de bevilgede projekter.

Der er 2.258.633 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 236.659 kr.

Hvis alle ansøgninger godkendes, er der 2.021.974 kr. tilbage i puljen for 2024.

Der vedlægges projektoversigt for 2024, status pr. 01.08.2024. Der vedlægges desuden en oversigt over afsluttede KEU-projekter 2021-2024

Beslutning

Taget til orientering.

Bilag

Oversigt til økonomipunkt i KEU 010924

Oversigt - afsluttede KEU projektor 2021-2023

Punkt 4: Ansøgning - Developing a model for end-of-life care in transitional care for community dwelling older adults

1-30-72-155-24

Resume

Forskningsprojektet har til formål at kortlægge eksisterende initiativer samt at udvikle og teste en ny samarbejdsmodel for advance care planning i tværsektorielle overgange for hjemmeboende ældre i den sidste levetid.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget godkender, at der bevilges 60.000 kr. til ansøger.

Sagsfremstilling

Ansøger er Charlotte Hald, Ph.D studerende ved Akutafdelingen, Regionshospitalet Randers og indskrevet ved Health Graduate School, Aarhus Universitet.

Øvrige deltagere: Åbylægerne, Grenå, Hjemme- og Sygeplejen, Norddjurs Kommune, Akutafdelingen, Regionshospitalet Randers samt Enhed for Lindrende Behandling, Regionshospitalet Randers. Forskningsenheden for almen praksis, Aarhus Universitet er medvejleder for projektet.

Region Midtjylland har sammen med kommuner og almen praksis udarbejdet en tværsektoriel samarbejdsaftale for palliativ behandling (Sundhedsaftale 2021). Her anbefales det, at hospitaler, praktiserende læger og kommuner tidligt og rettidigt identificerer patienter med behov for palliation samt kortlægger palliative symptomer og problemer. Specielt bør patientens ønsker til pleje, behandling og ønskede dødssted, livsforlængende behandling, hospitalsindlæggelse og genoplivning identificeres ved hjælp af advance care planning.

Region Midtjyllands samarbejdsaftale for palliativ behandling anbefaler brug af værktøjer til at identificere, at livets afslutning nærmer sig. På trods af anbefalingerne anvendes disse værktøjer kun i begrænset omfang. Da mange ældre dør på hospitalet uden at have afklaret ønsker til fremtidig pleje og behandling, er der behov for forskningsbaseret viden om, hvordan man sikrer rettidige diskussioner om livets afslutning, og hvordan man gør dokumentationen tilgængelig for alle involverede sundhedsprofessionelle – på tværs af sektorer – på alle tider af døgnet.

Forskningsprojektet har til formål at kortlægge eksisterende initiativer samt at udvikle og teste en ny samarbejdsmodel for advance care planning i tværsektorielle overgange for hjemmeboende ældre i den sidste levetid.

Hermed ønskes evidensbaseret viden om geriatrisk palliativ pleje og at forbedre mulighederne for, at ældre kan tilbringe deres sidste tid hjemme, hvis det er deres ønske. Sundhedsprofessionelle vil få bedre muligheder for at respektere patienternes præferencer vedrørende livsforlængende behandling, hospitalsindlæggelse og genoplivning.

Forventet effekt:

- Forbedre kommunikationen mellem patienter, pårørende og sundhedsprofessionelle om den ældres ønsker til livets afslutning.
- Reducere antallet af hospitalsindlæggelser i den sidste fase af livet.
- Øge antallet af ældre, der dør i hjemmet i stedet for på hospitalet.

Modellen kan udbredes i almen praksis, i hjemmeplejen og på hospitaler i hele landet.

Modellen skal sikre rettidig identifikation af patienter, deres behov og præferencer gennem tre hovedmål:

- Scoping review: Kortlægning af eksisterende initiativer inden for advance care planning.
- Delphi-undersøgelse: Udvikling af en ny tværsektoriel samarbejdsmodel for advance care planning.
- Evaluering af model: Test af modellens gennemførlighed og acceptabilitet.

Økonomi

Der ansøges om 60.000 kr. til dækning af honorar til praktiserende læger samt til mødeudgifter.

Faglig indstilling fra Det Regionale Kvalitetsteam
Det Regionale Kvalitetsteam indstiller ansøgningen til godkendelse.

Ansøger henviser til, at der findes en palliationsaftale mellem Region Midtjylland og PLO-Midtjylland, med værktøjer til at identificere, når livet nærmer sig sin afslutning, men at denne aftale kun bruges i begrænset omfang. Det vil være både til patienters og praktiserende lægers fordel, at palliationsaftalen anvendes mere. Projektet kortlægger således eksisterende initiativer og benytter allerede eksisterende værktøjer og søger at understøtte en implementering heraf gennem udvikling og test af en samarbejdsmodel.

Beslutning

Vedtaget som indstillet.

Punkt 5: Ansøgning - MOVE More

1-30-72-34-24

Resume

Forskningsprojektet har til formål at undersøge barrierer og facilitatorer for sociale henvisninger målrettet fysisk aktivitet i en dansk kontekst. På den baggrund ønsker man at udvikle en tilpasset intervention, som vil gøre det muligt for praktiserende læger at anvise fysisk inaktive patienter mod sundhedsfremmende motionsfællesskaber i lokale idrætsforeninger.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget giver afslag på ansøgningen.

Sagsfremstilling

Ansøger er Lene Gissel Rasmussen, Ph.D studerende, Forskningsenheden for Almen Praksis, Aarhus. Forskningsprojektet er en genansøgning. Ansøger fik afslag på sin ansøgning på KEU mødet i marts 2024.

Forskningsprojektet har til formål at undersøge barrierer og facilitatorer for sociale henvisninger målrettet fysisk aktivitet i en dansk kontekst. På den baggrund ønsker man at udvikle en tilpasset intervention, som vil gøre det muligt for praktiserende læger at anvise fysisk inaktive patienter mod sundhedsfremmende motionsfællesskaber i lokale idrætsforeninger.

Projektet vil danne vidensgrundlaget for, hvordan sociale henvisninger kan forbinde almen praksis med idrætsforeningernes fællesskaber. Det er ambitionen, at projektet kan resultere i en generisk model for sociale henvisninger, som kan afprøves i større skala. Konkret søges der svar på, om personale i almen praksis ser sociale henvisninger som et relevant værktøj i primær forebyggelse, og hvordan det i så fald kan implementeres i deres daglige virke. Det er et mål med projektet at identificere løsninger, som kan frigive tid i almen praksis og tilgodese forebyggelse og non-farmakologisk behandling.

Projektet består af tre delprojekter:

Delprojekt 1: Undersøger evidensgrundlaget og den kontekst, hvori interventionen påtænkes

Delprojekt 2: Lokale modeller for sociale henvisninger bliver udviklet via samskabelsesworkshops

Delprojekt 3: Er et feasibility-studie, der afprøver elementer af interventionen i praksis

Økonomi

Der ansøges om i alt 176.659 kr.

1 times fokusgruppeinterview med op til 6 læger

6.307,74 kr.

2 x 3 timers workshop med op til 10 læger

63.077,40 kr.

Kørselsgodtgørelse for op til 10 læger

2.145,00 kr.

Feasibility studier, op til 10 timer pr. deltagende læge (op til 10)

105.129,00 kr.

I alt

176.659,00 kr.

Faglig indstilling fra Det Regionale Kvalitetsteam

Forskningsprojektet er en genansøgning. Ansøger har søgt i 2021 og igen i marts 2024. I afslagsbrevet til ansøger i marts blev følgende fremhævet:

'Der var enighed om, at det er et interessant projekt, men at der mangler noget konkret omkring, hvordan det forankres, førend der kan bevilges midler til projektet.

Ansøger opfordres til at arbejde videre med en konkretisering, særligt i forhold til forankring, herunder DGI's rolle og hvordan og hvor, der allerede nu er samspil mellem kommuner, idrætsforeninger og øvrigt civilsamfund. Der var fra de praktiserende lægers side et ønske om, at kommunerne var tovholdere og havde overblikket over relevante tilbud til borgerne. Efter konkretisering er ansøgeren velkommen til at søge om bevilling igen.'

Ansøger har efter ovenstående opfordring fra sidste afslag arbejdet videre med konkretisering, særligt i forhold til forankring. I nuværende ansøgning skriver ansøger således:

'1.5 FORANKRING - HVILKET RESULTAT FORVENTES? Forskningsprojektet vil tage de første skridt mod en dansk model for sociale henvisninger. Konkret forventes projektet at tilvejebringe praksisnære anbefalinger for, hvordan et samarbejde mellem almen praksis og frivillige idrætsforeninger kan implementeres. Projektet vil tilvejebringe en generisk model for sociale henvisninger, som kan afprøves i større skala i kommende RCTstudier. Via nationale samarbejdsrelationer forventes resultaterne at indgå en større sammenhæng og undersøgelse af, hvordan sociale henvisninger kan implementeres i en dansk kontekst. I det praksisorienterede 'NABRO' (Nationalt netværk for BRObygning) er formålet at styrke vidensdeling og 'best practice' om brobygning mellem det nære sundhedsvæsen og aktive fællesskaber i civilsamfundet. NABRO blev startet op i marts 2024 og har allerede mere end 190 medlemmer fordelt over hele landet med repræsentanter fra både kommuner, patientforeninger, idrætsorganisationer og almen praksis. Forskningsgruppen MOVE indgår i netværkets tovholdergruppe sammen med Center for Holdspil og Sundhed, KU og TrygFondens Center for Aktiv Sundhed, Rigshospitalet. Yderligere vil resultaterne indgå i det nationale forsknings samarbejde, Dansk Forskningsnetværk for Sociale Henvisninger, som ønsker at dokumentere virkningerne af sociale henvisninger i en dansk kontekst.

Indeværende forskningsprojekt vil således yde et væsentligt bidrag til at blive klogere på modeller for organiseringen og forankringen af sociale henvisninger - herunder hvor tovholderfunktionen kan placeres? Og hvordan brobyggere rekrutteres? Der findes allerede gode erfaringer og eksempler på samspil mellem det nære sundhedsvæsen, især kommuner, og civilsamfundets fællesskaber. Fx tilbyder den landsdækkende NGO, Social Sundhed, følgeskab til lægeaftaler og til opstart i civilsamfundets fællesskaber for borgere, som har brug for støtte hertil. Social Sundhed er således et godt eksempel på, hvordan brobyggerrollen kan fungere i praksis. Idrætsorganisationen DGI har i en årrække arbejdet med at bygge bro fra kommunale genoptræningshold til udvalgte aktiviteter i idrætsforeninger fx via projektet Naturtræning, som havde til formål at støtte borgere med stress, angst og depression i at blive en del af aktive fællesskaber i naturen. I dette forskningsprojekt har DGI også en væsentlig rolle, da de kender til idrætsforeningernes frivillige og deres tilbud, og dermed også hvilke motionsfællesskaber der kunne være relevante at brobygge ud i det enkelte lokalsamfund.'

Vurdering

Det Regionale Kvalitetsteam indstiller endnu engang ansøgningen til et afslag. Det vurderes fortsat, at det er kommunen, der skal bygge bro til de lokale idrætsforeninger. I dag kan praksis allerede henvise en patient til kommunen, som vurderer, hvilket tilbud der er relevant for patienten i den pågældende kommune. Denne model synes fortsat at være den realistiske, og ikke en, der som her, tager sit afsæt i almen praksis.

Beslutning

Vedtaget som indstillet.

Punkt 6: Honorering af sygeplejersker i KEU-projekt om E-health

1-01-72-113-21

Resume

Ansøger til E-health projektet beder KEU om at tage stilling til, hvilken takst som kan benyttes til honorering af personale i forbindelse med projektet.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget beslutter, hvilken honorering der kan gives til personale der deltager i projektet.

Sagsfremstilling

På Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalgets møde den 19. marts 2024 blev det besluttet at forlænge bevillingen til projektet E-health frem til udgangen af 2026. Projektets formål er at forbedre behandlingen af de patienter, der har vedvarende symptomer, uden at de opfylder kriterierne for en medicinsk diagnose (PPS - Persistent physical symptoms). Det kan f.eks. dreje sig om længerevarende hovedpine, træthed, svimmelhed og rygsmerter.

Med projektet vil ansøger implementere et læge-guidet internetbaseret selvhjælpsprogram der fremmer patienternes egen håndtering af symptomer, supplerer de praktiserende lægers håndtering og kompetencer og giver besparelser i sundhedsudgifter.

I forbindelse med ønsket om en forlængelse af bevillingen blev der gjort opmærksom på, at der udover honorering af praktiserende læger også er brug for at kunne honorere praksispersonale. Læger og praksispersonale skal honoreres for deltagelse i interviews og workshops mhp. udvikling af en guide til behandlerstøtte. Herudover skal der honoreres sygeplejersker for deltagelse på et kursus om Mine Symptomer.

I ansøgningen var honoreringen til personalet sat til 350 kr. pr. time. Administrationen har henvist til, at man skal bruge den konsulenttakst som Dansk Sygeplejeråd fastsætter. Størrelsen på det nuværende honorar har vist sig at være en barriere i forhold til at rekruttere deltagere. Det har samtidig vist sig, at Dansk Sygeplejeråd ikke har en konsulenttakst for deltagelse i projekter. De har kun takster, der kan bruges, hvis sygeplejersken fungerer som underviser.

Administrationen har undersøgt, hvad man har gjort i forbindelse med andre projekter, men har ikke kunnet konkludere, at der er blevet brugt en særlig takst til honorering af personale.

Ansøger har gjort opmærksom på, at man i Region Syddanmark benytter samme honorar til alle deltagere (lægetakst) uanset profession, når de deltager i projekter. Der deltager ikke personale i Region Nordjylland.

Ansøger har derfor spurgt til, om de må honorere praksispersonalet efter denne takst. Der vil ikke være brug for ekstra midler fra KEU for at kunne gøre dette. Merudgiften kan rummes i det oprindelige beløb. Da projektet er i gang, har ansøger brug for en snarlig afklaring.

Administrationen vil på et kommende møde forelægge en sag for KEU, så der kan træffes en mere principiel beslutning om, hvad der kan formidles til fremtidige ansøgere om honorar af personale.

Beslutning

Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget besluttede i dette konkrete tilfælde at honorere såvel læger som praksispersonale efter lægekonsulenttaksten, idet arbejdet i projektet foregår i klinikregi med honorering af klinikken for både lægers og praksispersonalets konkrete involvering.

Punkt 7: Procesplan - Strategiske indsatsområder i forhold til kvalitetsudvikling i almen praksis

1-01-72-113-21

Resume

Der skal udarbejdes strategiske indsatsområder styrende for MidtKraft i forhold til kvalitetsudvikling i almen praksis, til afløsning af de nuværende indsatsområder

Indstilling

Administrationen indstiller,

at KEU drøfter og godkender vedhæftede procesplan for arbejdet.

Sagsfremstilling

MidtKraft har i perioden 2022-2024 arbejdet med 9 strategiske indsatsområder, se vedlagte bilag for nærmere beskrivelse. Da perioden nærmer sig sin afslutning, er det nu tid til at beslutte, hvad der fremover skal være styrende for MidtKrafts arbejde.

Administrationen har derfor udarbejdet udkast til en procesplan for at udarbejde nye strategiske indsatsområder. Udkastet er vedlagt. Medlemmerne af Det Regionale Kvalitetsteam udgør omdrejningspunktet for arbejdet suppleret af andre relevante aktører. På et særskilt møde i december 2024 i Det Regionale Kvalitetsteam afholdes en workshop, hvor der gøres status over arbejdet med strategi 2022-2024, temaer og input drøftes og beskrives med henblik på videre behandling og godkendelse i KEU.

Beslutning

Udvalget godkendt procesplanen og besluttede, at der i udarbejdelsen af de nye strategiske indsatsområder også skal være deltagelse af en KEU-politiker ud over PLO-Midtjylland repræsentanter. Det blev besluttet, at Thrine R. Nørgaard deltager i arbejdet.

Bilag

Notat - Procesplan MidtKraft 2025-2027

Strategi MidtKraft 2022-2024

Punkt 8: Afrapportering efter Nordisk Kongres i Turku

1-30-72-170-23

Resume

En delegation fra MidtKraft og Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget, KEU, deltog i Nordisk Kongres i Turku d. 11.-14. juni 2024, som KEU gav en bevilling til. Her gives en afrapportering samt et økonomioverblik.

Indstilling

Administrationen indstiller,

at KEU drøfter udbyttet af at deltage i kongressen.

Sagsfremstilling

Nordisk Kongres i almen medicin fandt sted d. 11.-14. juni i Turku. Fra MidtKraft og KEU mfl. deltog en delegation på 30 personer bestående af uddannelseslæger, almindelige praktiserende læger, MidtKraft-konsulenter, politikere fra region, kommune og PLO-Midtjylland samt administrationen i Region Midtjylland. Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget gav en rammebevilling på 400.000 kr., der dækkede conferenceafgift og hotelophold for deltagerne. Hermed økonomisk overblik over conferenceudgifter:

Deltagergebyr	157.462,23 kr.
Flybilletter, hotel + transfer	158.600,00 kr.
Middag	15.667,20 kr.
Midtcafe	6960,58 kr.
Transfer i DK	36000,00 kr.
i alt:	374690,01 kr.

Kongressens tema var "General Practice - the bedrock of healthcare; respecting the core values". Alle key note-spekere tog afsæt i de 7 pejlemærker for faget almen medicin, og der var på konferencen fokus på lighed i sundhed, prioritering, vælg klogt, overdiagnostik (også pga faglige guidelines), gatekeeperfunktionen og behovet for forventningsafstemning og støtte til egenomsorg hos patienter.

Formålet med delegationen var at skabe netværk og drøftelser mellem medlemmerne af delegationen ud fra de forskellige sessioner, samt at hente inspiration til det fremtidige kvalitetsarbejde i Region Midtjylland.

I løbet af kongressen blev der holdt en Midtcafé, hvor hele delegationen samt enkelte andre praktiserende læger fra Region Midtjylland deltog. På caféen blev der en god drøftelse af både indtryk fra kongressen samt en mere bred diskussion om almen praksis i almindelighed.

Som de foregående år havde administrationen også denne gang lavet en lukket gruppe på Facebook som et ekstra, virtuelt 'samlingssted', hvor deltagerne kunne dele interessante slides og indtryk fra sessionerne, refleksioner osv.

Tilbagemeldingerne på at deltage var meget positiv, særligt fra "almindelige" deltagere, som både tæller praktiserende læger og uddannelseslæger. At være en del af MidtKraft-delegationen gav dem en mulighed for mere uformelle samtaler med kolleger, politikere og regionsfolk, som er noget af det særlige ved delegationerne, ligesom det at føle sig som en del af et stort, nordisk samt internationalt fællesskab gav stor værdi.

Beslutning

Drøftet