

REFERAT Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalg for almen praksis (KEU) d. 11-06-2012

Mødedato Mandag d. 11. juni 2012 kl. 16:00

Mødested Regionshuset Viborg, mødelokale B4

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Gensidig orientering.....	5
Økonomi, status over udvalgets midler.....	6
Koordination og samarbejde i det nære sundhedsvæsen.....	7
Effekt af efteruddannelse i relation til diagnostik af kræft i almen praksis.....	9
Forsinkelser i kræftdiagnostik - relevansen af tilknytningsteori og svær arbejdsbelastning.....	11
Patientevaluering af forløbsprogrammet for diabetes.....	14
Ansøgning om midler til undervisning i forbindelse med 'Tjek dit helbred'.....	16
Projekt teletolkning i almen praksis.....	18
Evaluerings af struktureret henvisning til udredning af iskæmisk hjertesygdom.....	20

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-15-10

Sagsfremstilling

Mødedeltagere:

Region Midtjylland, Regionsrådet:

Jørgen Nørby - **Afbud**

Susanne Helene Buch Nielsen - **Afbud**

Conny Jensen

Carl Johan Rasmussen

Kommunekontaktrådet:

Torben Gudiksen, Holstebro

Anders Kjærulff, Holstebro

Mette Nielsen, Viborg

Leif Gjørtz Christensen, Viborg

Lægeforeningen:

Bruno Melgaard Jensen - **Mødeleder**

Johannes Ravn Christensen

Holger Fischer

Michael Reinhardt Poulsen

Karsten Rejkjær Svendsen (Medlem af SU - observatør i KEU)

Haagen Adeler (Medlem af SU - observatør i KEU)

Margit Højland (Medlem af KEU - observatør i SU)

Lise Høyer (Medlem af KEU - observatør i SU)

Regionspraksiskoordinator:

Jens Rubak (Observatør) - **Afbud**

Lægeforeningens sekretariat:

Seniorkonsulent Lisbeth Trøllund

Region Midtjylland, administrationen:

Direktør Anne Jastrup

Vicedirektør Kjeld Martinussen

Kontorchef Palle Jørgensen, Nære Sundhedstilbud

Kontorchef Lasse Guldbrandsen, Nære Sundhedstilbud

Kontorchef Jens Bejer Damgaard, Nære Sundhedstilbud

Kontorchef Birgitte Haahr, Nære Sundhedstilbud

Chefkonsulent Steen Vestergaard-Madsen, Nære Sundhedstilbud

Fuldmægtig Kristoffer Stegeager, Nære Sundhedstilbud

Beslutning

Der var afbud fra:

Jørgen Nørby

Susanne Helene Buch Nielsen

Jens Rubak

Punkt 2: Gensidig orientering

1-01-72-15-10

Administrationen indstiller,

at der gives en gensidig orientering for Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalgets medlemmer.

Beslutning

Administrationen orienterede om, at der er arrangeret et møde den 28. juni med henholdsvis XMO og MedVind vedrørende FællesMedicinKort.

Lægeside fremførte, at parterne bør drøfte, hvilke anbefalinger man ønsker at melde ud til de praktiserende læger.

Punkt 3: Økonomi, status over udvalgets midler

1-22-5-08

Resume

Der er udarbejdet økonomisk oversigt over KEU- og EUV-midlerne, status pr. 14. maj 2012.

Administrationen indstiller,

at den økonomiske oversigt over KEU- og EUV-midler tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet økonomisk oversigt, status pr. 14. maj 2012, over Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalgets midler og EUV-midler samt de bevilgede projekter.

Der er 1.488.842,87 kr. tilbage i ikke forbrugte / ikke bevilgede midler i 2012, når de overførte projekter samt de tidligere bevilgede projekter for 2012 er fratrasket.

Der er til dette møde ansøgt om projekter, som for 2012 udgør 1.204.803 kr. og for 2013 436.546 kr. Hvis ansøgningerne godkendes, er der 284.039,87 kr. tilbage i puljen for 2012.

Der vedlægges desuden en oversigt over afsluttede KEU projekter 2007-2012.

Beslutning

Lægeside ønskede en status på følgende projekter:

Punkt 28: Støtte til rygprojekt

Punkt 33: Praksisinformation på Praksis.dk

Punkt 57: Praksismanual "På vej i praksis"

Punkt 70: Monitorering af rygeafvænning i almen praksis

Lægeside pointerede at Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalgets pulje indeholder flere midler end angivet i sagsfremstillingen, da punkt 6 udskydes til næste møde.

Bilag

Økonomisk oversigt KEU og EUV, status pr. 14. maj 2012

Afsluttede KEU projekter 2007-2012

Punkt 4: Koordination og samarbejde i det nære sundhedsvæsen

1-30-72-126-12

Resume

Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget har modtaget en ansøgning vedrørende projekt om koordination og samarbejde i det nære sundhedsvæsen. Der søges om midler til at undersøge koordination og samarbejde mellem almen praksis og kommune i relation til mennesker med kronisk sygdom.

Administrationen indstiller,

at Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget bevilger 36.811 kr. til projektet.

Sagsfremstilling

Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget har 26. april modtaget en ansøgning fra ph.d. studerende Vibeke Just Andersen vedrørende projekt om koordination og samarbejde i det nære sundhedsvæsen. Der søges om i alt 36.811 kr.

Formål

Projektet er en kvalitativ undersøgelse af de organisatoriske forhold, der påvirker koordinationen og samarbejdet mellem almen praksis og kommune i relation til mennesker med kronisk sygdom. Projektet laves i samarbejde med Holstebro Kommune og Holstebro lægelaug.

Almen praksis og kommunerne står i disse år overfor øgede krav om koordination og samarbejde og nye måder at organisere arbejdet på. Det skyldes især, at der kommer flere ældre og flere personer med kronisk sygdom, samt nye måder at organisere arbejdet på. I takt med at flere og mere komplekse opgaver flytter over i kommunerne og almen praksis, bliver snitfladerne mellem kommunerne og almen praksis større. Det betyder, at der stilles større krav om nye og tættere samarbejdsformer parterne imellem.

Det findes ikke megen forskningsbaseret viden om dette. Der mangler især beskrivelser af, hvordan koordination og samarbejdet praktisk finder sted i hverdagen samt en nærmere beskrivelse af, hvilke forhold der fremmer og hæmmer dette arbejde.

Projektet har to formål:

- at undersøge, beskrive og analysere hvilke organisatoriske og relationelle forhold, der henholdsvis hæmmer og fremmer koordination og samarbejde mellem almen praksis og kommune i relation til arbejdet med mennesker med kronisk sygdom.
- at etablere et forskningsmæssigt empirisk videngrundlag om samarbejdet mellem almen praksis og kommune, der kan være med til at anvise nye handlemuligheder i forhold til at udvikle og eventuelt nytænke samarbejdet.

Økonomi

Der søges om midler til honorering af praktiserende lægers deltagelse i fokusgruppeinterview. Interviewene finder sted i 2012 og 2013. Holstebro Kommune bidrager med 1.000.000 kr. og Aalborg Universitet med 846.584 kr.

Der søges om 36.811 kr. fordelt over 2012 og 2013 på henholdsvis 15.591 kr. og 21.220 kr.

I 2012 laves der fokusgruppeinterview med 12 læger i 1½ time til taksten 866,12 kr.

I 2013 laves der fokusgruppeinterview med 8 læger i 1½ time til taksten 866,12 kr. (i 2012 priser).

Desuden foretages der interviewes med 6-10 kommunalt ansatte.

Faglig indstilling fra Det Regionale Kvalitetsteam

Formålet med denne kvalitative undersøgelse er at se på, hvilke organisatoriske forhold der påvirker koordination og samarbejde mellem almen praksis og kommune i relation til arbejdet med mennesker med kronisk sygdom. Samt at skabe viden, der kan være med til at anviser nye handlemuligheder i samarbejdet.

Udviklingen med flere ældre og flere personer med kronisk sygdom medfører et behov for nytænkning angående såvel samarbejdsform, som afklaring af hvordan de tiltagende komplekse opgaver der planlægges flyttet til almen praksis og kommune fra sygehusene kan håndteres.

Undersøgelsen vil se på disse områder via fokusinterviewes med såvel praktiserende læger som kommunale nøglepersoner.

Projektet skønnes at have relevans og anlægger et vigtigt fokus på det tværsektorielle, og vil kunne bidrage til nytænkning af omtalte problemer.

Beslutning

Vedtaget som indstillet.

Bilag

Ansøgningsskema

Budget

Projektbeskrivelse

Punkt 5: Effekt af efteruddannelse i relation til diagnostik af kræft i almen praksis

1-30-72-127-12

Resume

Der søges om midler til at undersøge effekten af efteruddannelse i diagnostik af kræft i almen praksis samt beskrive alment praktiserende lægers viden, adfærd og barrierer.

Administrationen indstiller,

at Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget bevilger 295.149 kr. til projektet.

Sagsfremstilling

Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget har 30. april 2012 modtaget en ansøgning fra ph.d. studerende Berit Skjødeberg Toftegaard, speciallæge i almen medicin, Forskningsenheden for Almen Praksis, vedrørende projekt om effekt af efteruddannelse i almen praksis. Der søges om i alt 295.149 kr.

Formål

Projektet er inddelt i tre delstudier, og har til formål:

- at beskrive danske alment praktiserende lægers viden, adfærd og barrierer i relation til kræftdiagnostik, og
- at undersøge effekten af efteruddannelse i diagnostik af kræft i almen praksis.

Det første delstudie foretager en detaljeret beskrivelse af danske alment praktiserende lægers viden, adfærd og barrierer i relation til diagnostik af kræft. Studiet skal give ny viden om faktorer, som influerer på den diagnostiske proces ved opsporing af kræft. Denne viden skal indgå som basis for udviklingen af efteruddannelse og andre kvalitetsudviklende aktiviteter på området.

Det andet delstudie undersøger om efteruddannelse af alment praktiserende læger i tidlig diagnostik af kræft, kan reducere lægedelay, påvirke brug af kræftpakker, hit-rate og kræftstadiet på diagnosetidspunktet.

Det tredje delstudie analyserer effekten af efteruddannelse i diagnostik af kræft i almen praksis på vignetbesvarelse før og efter intervention.

Ved at måle effekten af efteruddannelse kan der erhverves viden om, hvordan der via undervisning kan skabes ændring i adfærd.

Økonomi

Der søges om i alt 295.149 kr. til honorering af læger for deltagelse i både delstudie 2 og 3.

Lægerne der har deltaget i 2. og 3. delstudie, vil blive honoreret for samlet 1 times arbejde pr. deltagende læge for gentagen udfærdigelse af registreringsskemaer over 6 måneder og udfærdigelse af vignetbesvarelse elektronisk. Den anslåede svarprocent er 70 %.

Faglig indstilling fra Det Regionale Kvalitetsteam

Formålet er at beskrive alment praktiserende lægers viden, adfærd og barrierer, samt undersøge effekten af efteruddannelse i diagnostik af kræft i almen praksis. Via spørgeskemaundersøgelse beskrives praktiserende lægers viden og adfærd i forhold til diagnostik af kræft.

Efterfølgende undersøges om efteruddannelse af almen praksis i tidlig diagnostik af kræft kan påvirke henvisningsmønstre, brug af kræftpakker og en tidligere diagnosticering.

Projektet skønnes at kunne medvirke til ny viden om, hvorledes den praktiserende læge hurtigere kommer frem til afklaring af, om en mistanke om kræft skal medføre igangsætning af en målrettet udredning. Desuden vil det også bidrage til viden om, hvor man kan understøtte efteruddannelsen af praktiserende læger.

Beslutning

Bevillingens størrelse tilrettes efter en afklaring af lægernes tidsforbrug, hvorefter sagen afgøres ved en formandsbeslutning.

Efter fælles drøftelse i formandskabet er det ved formandsbeslutning aftalt, at fastsætte honoreringen i projektet til 60 min., 6 moduler af 10 min.

Der er foretaget ny beregning af bevillingen ud fra samme skabelon, som er anvendt i ansøgningen men med taksten, som er gældende fra 1. april 2012 = 124,85 kr. pr. 10 min. modul. Bevillingen er ved en honorering på 60 min. beregnet til 450.958 kr.

Bilag

Ansøgning

Punkt 6: Forsinkelser i kræftdiagnostik - relevansen af tilknytningsteori og svær arbejdsbelastning

1-30-72-128-12

Resume

Projekt om undersøgelse af betydningen af tilknytning og svær arbejdsbelastning for læge-patient-relationen og længden af patientens udredningsforløb i forbindelse med kræft.

Administrationen indstiller,

at Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget yder delvis støtte til projektet, eventuelt den del der vedrører honoreringen af praktiserende læger.

Sagsfremstilling

Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget har 30.april 2012 modtaget en ansøgning fra Christina Maar Andersen, ph.d. studerende, Forskningsenheden for Almen Praksis vedrørende projekt om forsinkelser i kræftdiagnostik. Der søges om i alt 882.921 kr.

Projektet bygger videre på Christina Maar Andersens tidligere projekt *Betydningen af personlige og arbejdsmæssige faktorer forbundet med udbrændthed blandt alment praktiserende læger*. KEU bevilgede på mødet 7. april 2011, 334.007 kr. til projektet. Projektbeskrivelsen er vedlagt som bilag.

Nuværende status på projekt Betydningen af personlige og arbejdsmæssige faktorer forbundet med udbrændthed blandt alment praktiserende læger

I januar 2012 blev alle 835 praktiserende læger i Region Midtjylland inviteret til at deltage i en undersøgelse om jobtilfredshed og svær arbejdsbelastning.

De foreløbige opgørelser viser en prævalens af svær arbejdsbelastning blandt praktiserende læger på 26% og en prævalens af meget svær arbejdsbelastning på 5%.

Formål med projekt om forsinkelser i kræftdiagnostik

Fokus for dette projekt er at undersøge betydningen af, hvordan patienter og læger relaterer sig til hinanden (tilknytningsstil) samt betydningen af svær arbejdsbelastning (burnout) hos lægen for længden af patientens udredningsforløb i forbindelse med kræft.

Ifølge tilknytningsteorien er evnen til at skabe sociale relationer til andre individer et grundelement i menneskets natur, der allerede er til stede hos den nyfødte og varer ved livet igennem. Kvaliteten af de sociale interaktioner danner basis for en indre arbejdsmodel for relationer, som betegnes tilknytningsstil.

Forskningsmæssigt er tilknytningsstil forbundet med kvaliteten af læge-patient-relationen, sundhedspersonalets kompetence til at yde hjælp samt patienternes lægesøgningsadfærd. Lægens evne til at danne en god læge-patient-relation er afgørende for patientens tillid til lægen og for patientens præsentation af sine symptomer. Interaktionen mellem

patientens lægesøgning og lægens villighed til at hjælpe kan være påvirket af patientens adfærd og lægens vurdering af denne og omvendt.

Perspektiver for projektet

Viser det sig, at tilknytningsstil samt svær arbejdsbelastning påvirker længden af patientens udredningsforløb, vil det være vigtig information i forhold til, at kunne planlægge og udføre effektive interventioner.

Hensigten med en intervention vil på kort sigt være, at skærpe lægernes indsigt i egen og patienternes tilknytningsstil og interaktionen mellem disse, samt at øge lægernes forståelse for sammenhængen mellem deres tilknytningsstil og svær arbejdsbelastning. I praksis skal dette bidrage til bedre håndtering af "svære patientkontakter" og øge muligheden for en bedre læge-patient kommunikation. Det skal desuden hjælpe lægerne med at blive bedre til at identificere patienter, som er særligt sårbare i forhold til forsinkelser i udredning af kræft.

Resultaterne fra projektet skal benyttes til udviklingen af målrettede tiltag til at øge lægernes indsigt i betydningen af tilknytningsstile og svær arbejdsbelastning for læge-patient relationen. På langt sigt vil ændringerne i lægens adfærd måske kunne reducere forsinkelser i patienternes udredningsforløb.

Økonomi

Der søges om i alt 882.921 kr. Fordelt over 2012 og 2013 med henholdsvis 446.375 kr. og 436.546 kr.

Midlerne skal bruges til honorering af lægernes deltagelse i undersøgelsen med henholdsvis 339.764 kr. i 2012 og 175.030 kr. i 2013. Lægerne honoreres med 1,5 modul til 122,57 kr. pr. modul svarende til 15 min. for udfyldning af spørgeskemaerne. Der regnes med en svarprocent på 80%.

De resterende 318.150 kr. skal bruges til udgifter til spørgeskemaer.

Faglig indstilling fra Det Regionale Kvalitetsteam

Formålet med projektet er, at undersøge betydningen af patienters og lægers tilknytningsstil samt svær arbejdsbelastning hos lægen for kvaliteten af læge-patientrelationen og for forsinkelser i kræftdiagnostik.

Der anvendes både registerdata og spørgeskema.

Projektet har relevans ved at se på, hvorledes læge-patient kendskab, hyppighed af kontakter og lægens arbejdsbelastningssituation påvirker kvaliteten og længden af et udredningsforløb hen mod evt. kræftdiagnose. Det Regionale Kvalitetsteam vurderer, at især undersøgelsen af tilknytningsstil vil være relevant, fordi der tidligere er lavet undersøgelser på svær arbejdsbelastning. På den baggrund finder Det Regionale Kvalitetsteam det relevant at yde delvis støtte til projektet.

Beslutning

Samarbejdsudvalget beslutter at udskyde punkt 6 med den begrundelse, at udvalget har behov for yderligere information.

Bilag

Ansøgning

Projektbeskrivelse udbrændthed blandt alment praktiserende læger

Punkt 7: Patientevaluering af forløbsprogrammet for diabetes

1-30-72-129-12

Resume

En spørgeskemaundersøgelse blandt diabetikere i almen praksis der skal undersøge om patienterne opnår en større forståelse for deres sygdom og egenomsorg.

Administrationen indstiller,

at Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget bevilger 9.664 kr. til projektet under forudsætning af, at der laves en afrapportering til udvalget.

Sagsfremstilling

Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget har 30. april 2012 modtaget en ansøgning fra sygeplejerske Rikke Degn, Lægerne Preislers Plads i Viborg vedrørende projekt om patientevaluering af forløbsprogrammet for diabetes. Der søges om i alt 9664 kr.

Formål

Praksis har deltaget i Kronikerkompasset og ønsker at undersøge om diabetespatienterne opnår en større forståelse for deres sygdom og egenomsorg gennem de ydelser som praksis tilbyder. Projektet har form af et spørgeskema undersøgelse, hvor både velregulerede og dysregulerede vil blive spurgt.

Økonomi

Den samlede ansøgning er på 9664 kr.

Der søges om midler til kopiering af spørgeskemaerne samt porto, der beløber sig til 1164 kr. Derudover forventes der et tidsforbrug på 34 timer á 250 kr., hvilket beløber sig til 8500 kr.

faglig indstilling fra Det Regionale Kvalitetsteam

Et afgangprojekt fra en sygeplejerske i praksis, der ønsker at undersøge om patienter i pågældende praksis, via de ydelser praksis tilbyder i Kronikerprogrammet, opnår en større forståelse for deres sygdom og egenomsorg. Det udføres som en spørgeskemaundersøgelse.

Undersøgelsen vil formentlig give pågældende praksis en god viden for fremadrettet arbejde med kroniske patienter. I vurderingen af projektet bør også indgå sammenligning med lignende undersøgelser.

Beslutning

Vedtaget som indstillet, med den bemærkning at Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget forventer at modtage en afrapportering på projektet.

Bilag

Ansøgning

Projektbeskrivelse

Spørgeskema

Følgerebrev

Punkt 8: Ansøgning om midler til undervisning i forbindelse med 'Tjek dit helbred'

1-35-72-50-07

Resume

Der ansøges om midler til undervisning af de praktiserende læger, der deltager i 'Tjek dit helbred'.

Administrationen indstiller,

at Kvalitet og efteruddannelsesudvalget bevilger 351.804 kr. til undervisning i forbindelse med 'Tjek dit helbred'.

Sagsfremstilling

Region Midtjylland gennemfører i samarbejde med Randers Kommune 'Tjek dit helbred' (forebyggende helbredsundersøgelser og -samtaler). I følge projektbeskrivelsen skal der tilbydes uddannelse til de deltagende praktiserende læger.

Undervisningen tilrettelægges og gennemføres af Afdelingen for Almen Medicin, Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet og består af fire korte kurser:

1. Helbreds-samtalen – Gode råd til motivationsafklaring, risikoformidling og formulering af sundhedsmål.

Et 3 timers kursus for såvel læger/personale. Det skal foregå i mindre grupper – max 15 deltagere per hold. Der skal således udbydes flere identiske kurser.

2. Fysisk aktivitet, hvad, hvor meget, hvornår? Hvad kan et konditionstal bruges til?

Et 3 timers kursus for såvel læger/personale. Max 25 deltagere per hold. Der skal således udbydes flere identiske kurser.

3. Dårlig selvvurderet helbred – hvad så?

Et 3 timers kursus for såvel læger/personale. Max 25 deltagere per hold. Der skal således udbydes flere identiske kurser.

4. Andre

Det er endnu ikke afgjort, hvilket tema denne undervisningsgang skal have. Dette afgøres på baggrund af udtrykt behov fra de deltagende læger.

De to første kurser afholdes i sidste halvdel af 2012. De sidste to kurser afholdes i foråret 2013.

Økonomi

Der ansøges om midler til honorering af lægerne for deltagelse, samt udgifter til undervisning - herunder leje af lokaler, forplejning, honorar og kørselsgodtgørelse til undervisere.

Der ansøges om 351.804 kr. fordelt på 175.902 kr. i 2012 og 175.902 i 2013.

Beslutning

Bevillingens størrelse tilrettes efter drøftelser mellem PLO – Midtjylland og Administrationen, hvorefter sagen afgøres ved en formandsbeslutning.

Bevillingens størrelse blev ved formandsbeslutning fastholdt på 351.804 kr.

Bilag

Keu_Skema Undervisning ifm Tjek dit helbred

undervisningstilbud og budget år 1 Tjek dit helbred 11-05-12

Notat om forebyggende helbredsundersøgelser i Randers Kommune 01-07-2011 - ENDELIGT

Punkt 9: Projekt teletolkning i almen praksis

1-30-72-136-12

Resume

I regi af Medcom og de 5 regioner blev der i efteråret 2009 afviklet en pilotafprøvning af teletolkning i almen praksis. 19 lægepraksis deltog. Via en teknisk opkobling til tolkebureauet tolkes uden tolkens fysiske tilstedeværelse. En evaluering viser, at teknologien er nem at anvende og øger fleksibiliteten af tolkninger i almen praksis. Region Midtjylland ønsker at udbrede teknologien til et større antal praksis og målet er, at et flertal af praksis tilsluttes teknologien, som også kan anvendes på andre områder i den kliniske hverdag.

Administrationen indstiller,

- at KEU tilslutter sig, at 30 praksis i Region Midtjylland tilsluttes teknologien som en fase 1, og
- at KEU godkender en ramme på 65.000 kr. til udrulningen af fase 1 til anskaffelse af udstyr, programmel, oplæring m.m..

Sagsfremstilling

I regi af Medcom og de 5 regioner blev der i efteråret 2009 afviklet en pilotafprøvning af teletolkning i almen praksis. I alt deltog 19 lægepraksis i 8 måneder, hvor der blev gennemført 374 videotolkninger. Teknologien betyder, at der via en særlig teknisk opkobling til tolkebureauet tolkes uden tolkens fysiske tilstedeværelse. Der er foretaget en evaluering, som overordnet viser, at teknologien er nem at anvende og øger tilgængeligheden og fleksibiliteten af tolkninger.

Teletolkning vil give praksis øget fleksibilitet i planlægningen af konsultationsafviklingen, idet tolken ikke skal komme i praksis og være fysisk tilstede i konsultationen. Der er endvidere tale om øget tilgængelighed, idet der er let adgang til det efterspurgte sprog, hvilket har betydning i aftalte, men ikke mindst akutte konsultationer. Teletolkning vil være relevant at udrulle i hele almen praksis, i lægevagten samt i speciallægepraksis.

Der er herudover perspektiver for at anvende teknologien på andre områder f.eks. ved opfølgende hjemmebesøg, socialmedicinske møder, tværfaglige udskrivningskonferencer, faglige møder med eksterne f.eks. rådgivning fra hospitaler. På sigt kan teknologien også tænkes anvendt i forhold til mødet med patienten, hvor det vurderes at være fagligt forsvarligt og sker via en sikker it-forbindelse.

Teletolkning er under implementering på regionens hospitalsafdelinger. Administrationen vil gerne i samarbejde med MedCom tilbyde ca. 30 almen lægepraksis at deltage. Praksis udvælges ud fra hyppig anvendelse af tolkning og med geografisk spredning.

Udvalgte praksis vil i august 2012 modtage invitationer og der vil blive foretaget en evaluering i april – maj 2013. Efter evalueringen tages stilling til en plan for den videre udbredelse.

Økonomi

Det foreslås, at praksis, som tilslutter sig teletolkning, vederlagsfrit får stillet udstyr til rådighed og at eventuelle udgifter til udvidet bredbåndslicens i en 3 årig periode finansieres af en bevilling fra KEU. I projektet er der budgetteret med, at praksis får 1 videosetup, dog at praksis over 3 kapaciteter får 2 videosetup. Denne udgift beløber sig i fase 1 til 30.000 kr.

Der afsættes herudover en ramme til opkvalificering af praksis, kørsel m.m. på anslået 20.000 kr. Hertil kommer udgifter til gennemførelse af fokusgruppeinterviews for 6 praksis med deltagelse af læger og praksispersonale svarende til en udgift på 15.000 kr.

I forlængelse af evalueringen tages stilling til videre udrulning af teletolkning til de øvrige praksis i regionen. Region Midtjylland gennemfører i efteråret 2012 et nyt udbud af tolkning, hvor teletolkning er prioriteret. Administrationen forventer, at merudgifter til videre udrulning i almen praksis kan finansieres via opnåede besparelser ved anvendelse af teletolkning.

Beslutning

Vedtaget som indstillet.

Punkt 10: Evaluering af struktureret henvisning til udredning af iskæmisk hjertesygdom

1-30-72-166-09

Resume

Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget har fra 2010 - 2011 givet støtte til et projekt om struktureret henvisning til udredning af iskæmisk hjertesygdom.

Administrationen indstiller,

at resultaterne af projektet tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Den 21. december 2009 bevilgede Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget 62.500 kr. til støtte for et projekt om struktureret henvisning til udredning af iskæmisk hjertesygdom. Midlerne er brugt til at afregne de praktiserende læger en tillægsydelse for merarbejde ved udfyldelse af blanket. Ansøgningen var indsendt af Birthe Nyhuus, praktiserende læge i Herning og praksiskonsulent ved medicinsk afdeling, Regionshospitalet Herning.

Formål

Projektets titel er *Interaktiv, struktureret henvisning til udredning for iskæmisk hjertesygdom*". Formålet var at gøre visiteringen af patienter med iskæmisk hjertesygdom mere smidig. Den visiterende kardiolog ville få mange flere oplysninger om patienten, og kunne derfor visitere direkte til undersøgelse. Udredningsforløbet ville derfor blive hurtigere for patienten, og hjerreambulatoriet ville spare en del besøg.

Det var hensigten, at blanketten skulle lægges ind i lægesystemerne, så udfyldelse og overførsel kunne ske elektronisk.

Projektet har kørt i perioden 1. februar 2010 - 31. januar 2011, der er lavet en evaluering af projektgruppen samt de deltagende praktiserende læger. Begge evalueringer er vedlagt som bilag.

Evaluering

Den interaktive henvisning er oprindelig lavet i forbindelse med indførelsen af hjertepakkerne. Henvisningen er bygget op om en valideret beslutningsstøttende risiko-score, altså ikke kun et afkrydsningsskema. Risiko-scoren kræver direkte IT-opkobling for at fungere.

Det er aldrig lykkedes at få henvisningen integreret med IT-systemerne i praksis, og den er derfor aldrig blevet så brugervenlig og smart som intenderet. Potentialet har derfor heller ikke reelt kunnet evalueres.

Præsentationen af den interaktive henvisning fik i første omgang en blandet modtagelse af de praktiserende læger. Mange var positive, men en del var også bekymrede for, om konceptet ville betyde mere arbejde ved henvisning af patienter. I alt blev der modtaget 197 henvisninger i prøveperioden.

Fra de læger der har udfyldt skemaerne, har tilbagemeldingen været, at det ikke tog lang tid, når først man havde fået rutinen.

Selvom det ikke lykkedes at få henvisningsblanketten ind i systemhusenes IT-systemer, valgte arbejdsgruppen alligevel at prøve den af som en forberedelse til arbejdet med hjertepakkerne. Henvisningen indeholder præcis de samme elementer, der er i hjertepakkerne.

Evalueringen af de indsendte skemaer har vist, at det største problem er, at en del af henvisningerne er mangelfuldt udfyldt og dermed ikke understøtter optimal visitation. Efter hjertepakkerne er indført, har det vist sig, at de ikke fungerer optimalt netop på henvisningssiden.

En regional audit omkring kvaliteten af henvisningerne til hjertepakkerne er igangsat og det forventes, at erfaringerne fra dette pilotprojekt kan bruges til at optimere henvisningerne.

Beslutning

Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget besluttede at tage resultaterne af projektet til orientering.

Bilag

Projektgruppens evaluering

Praktiserende lægers evaluering