

# REFERAT SU for almen praksis d. 24-04-2014

**Mødedato** Torsdag d. 24. april 2014 kl. 17:00

**Mødested** Regionshuset Viborg, mødelokale B4

## **Indholdsfortegnelse**

Mødedeltagere.....	3
Gensidig orientering.....	6
Evaluering af projekt: Farmaceutisk indsats i almen praksis.....	8
Orientering om Positivlisten for lægemidler 2014.....	12

## **Punkt 1: Mødedeltagere**

1-01-72-10-14

# Mødedeltagere

## Sagsfremstilling

Mødedeltagere:

### Region Midtjylland, Regionsrådet:

Jørgen Nørby

Carl Johan Rasmussen

Susanne Buch Nielsen

Ove Nørholm

### Kommunekontaktrådet:

Frank Heidemann Sørensen, Ikast-Brande kommune

Niels Anton Rosenberg, Odder kommune (Medlem af KEU - observatør i SU)

Åse Kubel Høgh, Viborg kommune (Medlem af SU - observatør i KEU)

Lis Kaastrup, Sundheds- og Omsorgschef, Viborg Kommune

### Lægeforeningen:

Karsten Rejkjær Svendsen - **Mødeleder**

Birgitte Borup

Søren Svenningsen

Tove Holm

Lise Høyer (Medlem af SU - observatør i KEU)

Ejvind Mouritsen (Medlem af SU - observatør i KEU)

Holger Fischer (Medlem af KEU - observatør i SU)

Mette Korr (Medlem af KEU - observatør i SU)

### Regionspraksiskoordinator:

Jens Rubak (Observatør)

### Lægeforeningens sekretariat:

Seniorkonsulent Lisbeth Trøllund

### Region Midtjylland, administrationen:

Direktør Anne Jastrup

Vicedirektør Kjeld Martinussen

Kontorchef Lasse Guldbrandsen, Nære Sundhedstilbud

Kontorchef Jens Bejer Damgaard, Nære Sundhedstilbud

Kontorchef Birgitte Haahr, Nære Sundhedstilbud

Konst. kontorchef Jørgen Nørskov Nielsen, Nære Sundhedstilbud

Chefkonsulent Steen Vestergaard-Madsen, Nære Sundhedstilbud

Fuldmægtig Kristoffer Stegeager, Nære Sundhedstilbud

## **BESLUTNING**

---

Der var afbud fra:

Susanne Buch Nielsen

Niels Anton Rosenberg

Anne Jastrup



## **Punkt 2: Gensidig orientering**

1-01-72-10-14

# Gensidig orientering

## ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

---

at der gives en gensidig orientering for samarbejdsudvalgets medlemmer.

## BESLUTNING

---

### **Annoncering af ydernumre**

Administrationen orienterede om, at man havde igangsat en annoncering af 6 ydernumre i Region Midtjylland. Der er kommet flere henvendelser, men endnu ingen konkrete ansøgninger.

### **FMK**

Status på tilslutning til FMK i Region Midtjylland er 85 % per 7. april 2014.

Lægeside efterspurgte et sted, hvor man kan henvende sig ved konkrete problemer med FMK.

Administrationen oplyste, at de praktiserende læger altid kan henvende sig til regionens it-konsulenter.

### **Forslag om hotline**

Lægeside efterspurgte en hotline, hvor den praktiserende læge kan henvende sig ved problemer med prøvesvar, ombookinger, manglende indkaldelser osv.

### **Samarbejdsudvalget på Apotekerområdet**

På det netop afholdte møde i Samarbejdsudvalget på apotekerområdet drøftede man patientsikkerhed og UTH – særligt i relation til systemfejl og indrapportering af fejlordinationer i de nationale registre. Man har aftalt at gennemføre et pilotstudie på et apotek for at få en fornemmelse af omfanget.

### **Praksiskonsulent på medicinrådet**

Lægeside efterspurgte en status på en praksiskonsulent på medicinrådet. Omorganiseringen af Den regionale lægemiddelkomite har medført et behov for en koordinerende person, som kan binde enderne sammen.

## **Punkt 3: Evaluering af projekt: Farmaceutisk indsats i almen praksis**

1-31-72-320-08

### **Bilag**

Evaluering af farmaceutisk indsats\_endelig rapport\_2013

# Evaluering af projekt: Farmaceutisk indsats i almen praksis

## RESUME

---

Farmaceutisk indsats i almen praksis er blevet gennemført i perioden 2010-2013 for statslige kronikerpuljemidler. Godt 30 % af praksis i Region Midtjylland deltog i projektet.

Indsatsens væsentligste udbytte har været at understøtte det arbejde og de arbejdsgange, almen praksis i mange tilfælde allerede har udviklet og arbejder med i relation til varetagelse af medicingennemgang og håndtering af recepter.

Projektet har bidraget til at skærpe og bevare fokus på emnet og dermed bidraget til, at rationel farmakoterapi udgør et væsentligt indsatsområde i almen praksis.

## ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

---

at evalueringsrapporten tages til orientering.

## Sagsfremstilling

I samarbejde med CFK - Folkesundhed og Kvalitetsudvikling er der lavet en samlet evaluering af projektet om Farmaceutisk indsats i almen praksis. Projektet fik i 2010 7,75 mio. kr. i statslige puljemidler til et kronikerpuljeprosjekt, og projektet blev afsluttet i efteråret 2013.

Deltagelse i projektet blev tilbudt alle praktiserende læger i Region Midtjylland, og der deltog 134 praksis ud af ca. 420 praksis.

Indsatsen i projektet bestod af:

1. Møde 1: 1½ times møde i praksis med en farmaceut og hele praksis med fokus på arbejdsgange ved medicinbestilling, overblik over fast medicin, FMK og medicingennemgang.
2. En arbejdsperiode for praksis på 3-8 uger hvor praksis arbejdede ud fra egen handleplan.
3. Møde 2: 2½ times workshop for læger fra flere praksis, hvor en klinisk farmakolog fra Klinisk Farmakologisk Afdeling lavede en medicingennemgang og gennemgik en del faglige emner. I samarbejde med en farmaceut blev der arbejdet i grupper med cases og prioritering.

Evalueringen er baseret på kvalitative interviews samt svarerne fra to kvantitative spørgeskemaer - et umiddelbart efter møde 2 og en afrapportering ca. 3 uger efter møde 2. Spørgeskemaerne er kun udfyldt af læger.

Indsatsens væsentligste udbytte har været at understøtte det arbejde og de arbejdsgange, som almen praksis i mange tilfælde allerede har udviklet og arbejder med i relation til varetagelse af medicingennemgang og håndtering af recepter. Projektet har bidraget til at skærpe og bevare fokus på emnet og dermed bidraget til, at rationel farmakoterapi udgør et væsentligt indsatsområde i almen praksis.

Gennemgående er det konklusionen, at forløbet ikke har ændret på konkrete arbejdsgange i almen praksis, men har skabt øget fokus og opmærksomhed på området.

I interviewene er der flere, der har givet udtryk for, at de ikke har fået ny viden eller redskaber til brug i hverdagen. Det handler mere om at få understøttet eksisterende viden - en styrkelse af et fokus, de allerede har haft.

I evalueringen er følgende temaer belyst:

1. Ændringer i arbejdsgange i almen praksis
2. Hvad har været brugbart?
3. Arbejdes der med medicingennemgang og medicinafstemning?

#### 4. Tilrettelæggelsen af indsatsen

##### *Ad 1. Ændringer i arbejdsgange i almen praksis*

Indsatsen har givet øget fokus på egne arbejdsgange i klinikken.

Blandt de deltagende praksisser er udbyttet især koblet til årligt fokus på medicinering af den enkelte patient, brug af medicinlister, viden om farmaceuterne/farmakologerne, hjælp til Fælles Medicinkort (FMK), større interesse for hinandens arbejdsopgaver og den tværfaglige tilgang internt i klinikken.

##### *Ad 2 Hvad har været brugbart?*

Flere har fået redskaber og tips til at komme i gang med medicinafstemning og medicingennemgang. Lægerne tilkendegiver samtidig, at der er blevet lagt planer for indsatserne i praksis. De er blevet inspireret, og flere har givet udtryk for, at deres praksispersonale har haft stort udbytte af mødet. Hjælp til FMK er også hyppigt nævnt. Der er ikke tilført ny viden eller redskaber til brug i hverdagen. Det handler mere om at få understøttet eksisterende viden – en styrkelse af et fokus, de allerede har haft.

##### *Ad 3 Arbejdes der med medicingennemgang og medicinafstemning?*

Spørgeskemaerne bekræfter, at en stor del af lægerne har opstillet mål for medicinafstemning og medicingennemgang. Derudover har en vis andel samtidig formuleret og implementeret en procedure for medicinafstemning og systematisk medicingennemgang. De kvalitative interviews vidner om, at indsatsen har været med til at øge fokus på området.

##### *Ad 4 Tilrettelæggelsen af indsatsen*

I forhold til tilrettelæggelsen af indsatsen og det fremtidige samarbejde mellem regionen og almen praksis ser læger og klinikpersonale gerne, at projektets tilbud fortsætter, men interviewpersonerne vurderer, at hyppigheden ikke må være mere end én gang hvert eller hvert andet år. De vurderer også, at tidsrammen for møderne er passende.

Det opleves som nødvendigt, at der arbejdes med at fastholde fokus, da der er mange konkurrerende dagsordener i almen praksis. Der har været en god balance mellem konkrete input fra farmaceuternes side og egen mulighed for, at få drøftet de emner, som den enkelte praksis finder mest relevant.

På det generelle plan efterspørger lægerne mere tydeligt samarbejde, hvor udbyttet forenkler deres hverdag. Det skal være direkte anvendeligt og tilpasset deres hverdag i klinikken, hvilket kræver en vis indsigt i klinikken. Brug af patientcases som indgang til mere generelle drøftelser vurderes at være en god fremgangsmåde.

Evalueringsrapporten er blevet drøftet i styregruppen for projektet, som kom med følgende kommentarer og forslag:

*Resultaterne er desværre ikke så brugbare, da projektet har udviklet sig undervejs og målene ændrede sig, da de var for diffuse og svære at måle på. En anden gang skal budskabet, målene og midlerne være mere skarpe. Dette kan måske forbedres, hvis evaluering tænkes mere tydeligt ind fra starten, og der tages stilling til, om det er forskning eller udvikling med henblik på drift (hvor tilbuddet ændres løbende).*

*Et væsentligt udbytte har været at understøtte og udvikle det arbejde, der er i gang i praksis, og skærpe og bevare fokus på afstemning og medicingennemgang.*

*Praksis kan godt lide konkrete mål og at arbejde med cases (konkrete patienter), samt at have nogle konkrete valgmuligheder, så aktiviteten kan tilpasses den enkelte praksis. Lægerne vil gerne have besøg og gerne med noget beslutningsstøtte.*

*Der ses ingen effekt på antallet af polyfarmacipatienter, men fokus på polyfarmacipatienterne har været godt. Arbejdet med at indføre FMK understøttede aktiviteten i projektet: rydde op, lave medicingennemgange og gøre det mere overskueligt. Praksis ønsker redskaber, der kan give overblik.*

Styregruppens forslag til aktiviteter:

- Medicingennemgang i praksis med deltagelse af hele personalet på ca. 5 patienter (minikursus/"hyldevare")

- "Kurset du ikke kan undvære" – Kurser der er relevante for praksis, lige der, hvor de er nu! Det skal være noget fagligt, klinisk relevant (IRF rød,gul,grøn liste) og brugbart med det samme. F.eks. organisering af arbejdet med de "røde" lægemidler
- Opsamle og formidle "Gode eksempler" fra praksis. Finde 10 gode beskrivelser i praksis. Forslag og hjælp til hvordan vi opnår det mål, man har sat sig
- Tilbud om undervisning i seponering (brush up og på egne patienter)

## **BESLUTNING**

---

Vedtaget som indstillet.

## **Punkt 4: Orientering om Positivlisten for lægemidler 2014**

1-30-72-92-14

### **Bilag**

Positivliste for lægemidler\_25\_03\_2014

# Orientering om Positivlisten for lægemidler 2014

## RESUME

---

Positivlisten for lægemidler udarbejdes og vedligeholdes af en arbejdsgruppe bestående af en farmaceut fra Nære Sundhedstilbud og to praktiserende læger udpeget af PLO-Midtjylland. Listen opdateres løbende og fremlægges til orientering for SU en gang årligt.

## ADMINISTRATIONEN INDSTILLER,

---

at Positivlisten tages til efterretning

## Sagsfremstilling

Positivlisten er en liste over lægemidler, som praktiserende læger og vagtlæger i Region Midtjylland kan rekvirere på regionens regning jf. landsoverenskomsten § 53 for gruppe 1- og 2 sikrede patienter. Lægemidlerne skal anvendes i direkte tilknytning til en behandling. De rekvirerede lægemidler anvendes af vagtlægerne til primært at forebygge/undgå en indlæggelse. Der kan udleveres lægemidler til patienten i en mængde, der svarer til patientens behov, indtil lægemidlet kan fremskaffes fra et apotek.

Forbruget på Positivlisten har ligget ret konstant de sidste år og er på ca. 5,6 mio. kr.(u. moms)

Positivlisten er gennemgået og revideret i december 2013 af en stående arbejdsgruppe sammensat af 2 medlemmer udpeget af PLO - Midtjylland og en farmaceut fra Kvalitet og Lægemidler. Positivlisten fremlægges hermed som orientering til SU, og der vil som besluttet på mødet i SU den 16. september 2013 ske en løbende opdatering af listen, der så igen fremlægges til orientering i 2015.

## BESLUTNING

---

Vedtaget som indstillet.