

KAP-H Styregruppe

Møde d. 3. oktober 2024 kl. 9-11

Regionsgården, mødelokale H3

Mødeleder: Nadja Ausker

Gæster til punkt 1: Michele Saldo og Alexander W. von Wallfeld, begge Store Praksisdag-konsulenter.

MØDETIDSPUNKT

03-10-2024 09:00

MØDESTED

Regionsgården H3

MEDLEMMER

Søren Brix Christensen	Formand	Afbud	Syg
Nadja Ausker	Formand	Deltog	
Astrid Hjortø		Deltog	
Lucille Rem	Medlem	Deltog	
Tine Eja Bonke	Medlem	Deltog	

INDHOLDSLISTE

1. Evaluering af Store Praksisdag 2024
2. Nyt fra KAP-H
3. Årshjul Økonomi
4. Oplæg til disponering af opsparede kvalitetsmidler, herunder DDKM-midler
5. Videre tanker om evaluering af praksiskonsulentordningen
6. Status på indsatsen ift. parakliniske undersøgelser
7. Orientering om afholdt HAPS dialogmøde 11. september 2024
8. B-punkt: Statuslister over udpegninger af repræsentanter fra almen praksis
9. Styregruppemøder 2025
10. Forslag til punkter til næste styregruppemøde

1. EVALUERING AF STORE PRAKSISDAG 2024

INDSTILLING

1. at styregruppen tager evaluering af Store Praksisdag 2024 til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

OBS: Præsentation af evaluering af STPD 2024 sker ved Michele Saldo og Alexander W. von Wallfeld, begge praktiserende læger og Store Praksisdag-konsulenter.

Evaluering af Store Praksisdag 2024

Den regionale uddannelsesdag for læger og praksispersonale Store Praksisdag 2024 blev afholdt den 16. maj 2024 på Hotel Scandic Copenhagen.

Årets tema var ”Hjernen”.

På dagen deltog 402 praktiserende læger, uddannelseslæger og praksispersonale.

Evalueringsscoren for STPD for 2024 var 4,50. Til sammenligning var scoren 4,53 i 2023, 4,49 i 2022, 4,43 i 2021 og 4,40 i 2020. Evalueringsscoren er en indikator på sessionernes relevans og udbytte og baserer sig på en gennemsnitudregning af sessionsevalueringerne, hvor der på en skala fra 1 til 5 spørges ind til deltagernes tilfredshed med:

1. Kursets indhold i forhold til beskrivelsen
2. Fordeling mellem oplæg, diskussion og mulighed for selv at komme til orde
3. Det faglige udbytte
4. Undervisers formidling

Med en score på 4,50 holder STPD således et højt tilfredshedsniveau blandt deltagerne.

Den samlede evaluering af dagen er vedlagt orienteringen.

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Styregruppen tog evaluering af Store Praksisdag 2024 til efterretning.

SAGSBEHANDLER

Karin Ryberg Hansen

BILAGSFORTEGNELSE

① 1. Evaluering af Store Praksisdag 2024

2. NYT FRA KAP-H

INDSTILLING

1. at orienteringen tages til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Nye konsulenter:

- Kirurgisk konsulent på Hvidovre Hospital: Mücahit Harmankaya
- Forløbsbeskrivelsesansvarlig konsulent: Maja Kaltoft. Maja har også en funktion som praksiskonsulent for kirurgien på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
- Efteruddannelsesvejleder: Sigrid Hjerminde

Generelt:

- DataSamprojektet er afsluttet og projektleder Trine Kjeldgaard Møller er i gang med evaluering af projektet. Resultatet forventes klar ultimo oktober og Trine kommer og præsenterer dem kort på styregruppemødet d. 12. december, samt forelægger projektudkast for DataSam#2 mhp. en drøftelse af muligheder for et nyt samarbejde.
- På baggrund af de positive tilbagemeldinger på Store Diabetes Dag i foråret 2024, er det besluttet at lave en Store Diabetesdag til foråret 2025.

Aktiviteter:

- Den 22. august afholdt KAP-H's IT-team webinar om IT-sikkerhed samt tips og tricks til et lettere IT-hverdag i praksis. Der deltog 35 praktiserende læger. Webinaret blev positivt evalueret og forventes at blive gentaget igen primo 2025.
- Store RH-dag, har ændret format, hvorfor Direktionen og Praksiskonsulentordningen på Rigshospitalet har lavet en Teams møderække med højaktuelle og højt specialiserede indlæg af 30-45 minutters varighed. Der er planlagt 9 møder i alt målrettet alle regionens læger. Det er på mødedagen muligt at stille skriftlige spørgsmål til oplægsholder i chatten, og alle møder vil blive optaget og lagt ud på Sundhed.dk efterfølgende. Første møde har været afholdt d. 5. september og gik efter planen - der var i alt 28 deltagere.
- D. 6.-7. september var Team Tværsektorielt Samarbejde på internat. Internatet blev afholdt på Bornholm, hvor praksiskoordinatorerne besøgte Bornholms Hospitals akutberedskab samt afholdt møde med direktionen om bl.a. partnerskabsaftalen med Bispebjerg Hospital samt samarbejdet med almen praksis. Drøftelser på internatets øvrige møder og workshops omhandlede bl.a. forløbsbeskrivelser, KAP-Hs repræsentation i de Sundhedsfaglige Råd samt praksiskonsulentordningens rolle ift. opgaveglidning. På baggrund af drøftelserne er Peder Reistad og Astrid Hjortø inviteret til at komme på det næste møde i praksiskoordinatorerkredsen og drøfte flere af emnerne.
- Tirsdag d. 10. september afholdte Organiseringsteamet endnu en omgang af workshoppen Kvalitetsudvikling i egen klinik. Workshoppen inviterer praktiserende læger og deres personale til to workshop hvori klinikkerne får hjælp til planlægnings- og implementeringsprocesser ift.

selvudvikling i klinikkerne. På workshopen arbejder klinikkerne desuden med et selvvalgt udviklingsprojekt. I denne omgang deltog 20 deltagere fra i alt 9 klinikker.

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Styregruppen tog orienteringen om nyt fra KAP-H til efterretning.

SAGSBEHANDLER

Marie Krogshøj Larsen

3. ÅRSHJUL ØKONOMI

INDSTILLING

1. at styregruppen drøfter og godkender årshjul for økonomi

SAGSFREMSTILLING

Formen for regnskabsstatus, årsregnskab og budget, der fremlægges for styregruppen grunder i tidligere drøftelser og ønsker fra styregruppen. Sekretariatet har nu udarbejdet forslag til et årshjul, for at forventningsafstemme med styregruppen ift. hvad der forelægges hvornår, og hvad det rummer.

Regnskabsstatus

Regnskabsstatus har hidtil været præsenteret for styregruppen i 3. og 4. kvartal med de 5 budgetkategorier, som er aggregeret ud fra de budgetposter, som vi i sekretariatet budgetstyrer efter. De aggregerede budgetposter er valgt og godkendt af styregruppen ift. at synliggøre fordelingen mellem administration og konsulentrettede budgetposter, samt øvrige kvalitetsudviklingsindsatser:

- Administration (*Administration (løn, drift, kompetence medarb.) + Markedsføring og it understøttelse*)
- Konsulentordningen (*Konsulenter (honorar og transport) + Teams (møder, kompetenceudvikling)*)
- Øvrige kvalitetsudviklingsindsatser (*Indsatser i øvrigt (herunder datatræk)*)

Der har været opstillet tabel, hvor man kunne se regnskab for de to foregående år, budget for indeværende år, budget til dato i indeværende år, forbrug til dato i indeværende år og mer-/mindreforbrug til dato i indeværende år. Forbrug til dato og mer-/mindreforbrug til dato, har været fremhævet og forklaret.

Der har været opstillet tabel, der viste, hvordan de forbrugte midler fordelte sig på de forskellige finansieringskilder.

Der var vedlagt økonomioversigt, hvor man kunne se regnskab og budget 2 år tilbage fordelt på finansieringskilder og overordnede budgetposter.

Regnskabsstatus i løbet af året, giver dog et skævt billede ift. afvigelse mellem budgetteret/anslået forbrug og realiseret forbrug, idet aktiviteter ikke afholdes og afregnes jævnt hen over et kalenderår. Sekretariatet forslår derfor, at regnskabsstatus udgår. Der kan evt. gives en status fra sidste økonomirapport, det der hedder ØR, og som laves hvert kvartal. Fokus i ØR er, at indmeldte indmelde- og løbende validere budgettet ved at holde øje med mindre eller merforbrug samt at sikre at midler overføres eller tilbageføres korrekt.

Årsregnskab

Årsregnskab præsenteres for styregruppen ligesom regnskabsstatus som beskrevet ovenfor. Konkret rummer præsentationen af årsregnskabet:

- Budgetramme inkl. overførte midler for året fordelt på finansieringskilder: Regionale midler, Overenskomstafsatte midler til Regional Kvalitetsudvikling (herunder overførte DDKM midler) og Overenskomstafsatte midler til Decentral Gruppebaseret Efteruddannelse (DGE)

- Figur med forbrug fordelt på de forskellige finansieringskilder samt forklarende tekst.
- Forbrug i forhold til budgettet (forventet forbrug) på knap, samt forklarende tekst.
- Figur med forbruget fordelt på overordnede budgetposter i KAP-H: Administration (løn, drift, kompetence medarb.), Konsulenter (honorar og transport), Teams (møder, kompetenceudvikling), Indsatser i øvrigt (herunder datatræk) og Markedsføring og it understøttelse, samt forklarende tekst.
- Eventuel finansiering via andre kilder, herunder bevillinger fra Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget for almen praksis i Region Hovedstaden (KEU)
- Eventuel tilbageførsel af regionale uforbrugte midler til regionen
- Forbrug ift. budgetramme (eventuelt figur).

Regnskab og foreløbigt budget med overordnede kategorier vedlægges sagen.

Budget

Pba. efterspørgsel fra PLO-H, har sekretariatet forsøgt en mere sikker budgettering. Derfor kan budget først præsenteres i andet kvartal, da flere budgetposter ikke er besluttet i første kvartal eller besluttes på styregruppemødet i første kvartal.

KAP-H har desuden mange budgetposter, hvor det er umuligt at budgettere præcist. Fx nye indsatser, kompetenceudvikling og markedsføring. Beløb for disse budgetposter kendes ikke, og detailbudget er derfor altid estimeret.

Budget med overordnede kategorier og detaljeret (detail)budget vedlægges sagen. Sidstnævnte er sekretariatets redskab til regnskabsopfølgning og er kun til orientering.

På baggrund af ovenstående foreslår sekretariatet, at økonomi fremadrettet forelægges for styregruppen ud fra dette årshjul:

1. kvartal

Godkendelse af årsregnskab.

2. kvartal

Godkendelse af budget.

3. kvartal

Kort orienteringssag om regnskabet pba. seneste ØR. Sagen rummer ikke regnskab, men kun en skriftlig status. Ved bekymrende afvigelse, kan dog forelægges regnskab ift. den del, der er bekymrende mhp. eventuel handling.

4. kvartal

Kort orienteringssag om regnskabet pba. seneste ØR. Sagen rummer ikke regnskab, men kun en skriftlig status. Ved bekymrende afvigelse, kan dog forelægges regnskab ift. den del, der er bekymrende mhp. eventuel handling.

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Styregruppen godkendte årshjul for økonomi.

SAGSBEHANDLER

Marie Krogshøj Larsen

4. OPLÆG TIL DISPONERING AF OPSPAREDE KVALITETSMIDLER, HERUNDER DDKM-MIDLER

INDSTILLING

1. at styregruppen drøfter og prioriterer forslagene i oplægget til disponering af opsparede kvalitetsmidler

SAGSFREMSTILLING

Der er ca. 9,3 mio. kvalitetsmidler og 5,5 mio. DDKM midler overført fra tidligere år, som ikke er budgetteret. Det store beløb skyldes for det første, at overførte overenskomstmidler tidligere ikke kunne ses i regionens regnskabssystem, men kun i KAP-H's regnskaber, og derfor var der ikke en løbende opmærksomhed på, hvor meget, der var til overførsel fra år til år, hvilket betød, at der ikke blev budgetteret med de overførte midler. Med budget 2021 blev der rettet op på det, så de disponible midler nu fremgår af regnskabssystemet.

For det andet blev forhandlingerne af den overenskomst, der skulle være kommet i 2021 forsinket, så den først kom i 2022. Der blev derfor i 2021 afsat midler efter OK18. Herunder blev der afsat 1,8 mio til DDKM øremærket til læger uden for klynger og her var yderligere knap 3,7 overført fra tidligere år. Indsatsen ift. læger udenfor klynger var selvsagt størst i starten af OK18 perioden, men i takt med at de fleste læger kom i klynger, kom der overskydende midler, som er blevet overført fra år til år. På styregruppemødet d. 20.6.2024 godkendte styregruppen, at DDKM-midler overføres til puljen af kvalitetsmidler, så de kan benyttes til generel understøttelse af kvalitetsindsatsen.

Der er således samlet ca. 14,8 mio. kvalitetsmidler, der kan disponeres.

På styregruppemødet d. 20.6.2024 kom styregruppen med input til disponering af de opsparede kvalitetsmidler, herunder DDKM-midlerne, som fra 2025 bliver overført til kvalitetsmidlerne til brug på lige for med disse. På den baggrund har KAP-H sekretariatet udarbejdet oplæg til disponering af midler til styregruppen.

Oplægget er ikke detaljeret med endelige budgetter, som vil blive udarbejdet, hvis aktiviteten besluttet eller hvis endeligt budget er afgørende for en beslutning.

Sekretariatet har følgende oplæg til disponering af midlerne:

- Indsats til at skabe større synlighed og effekt af PKO-ordningen, fx i kvalitetsklyngerne. Vi forestiller os, at der afsættes et beløb til at dække konsulentonorar til praksiskonsulenterne, så de fx kan understøtte relevante klyngepakker ved at facilitere disse i klyngerne eller udvikle og facilitere nye klyngepakker. Indsatsen er nem at skalere op og ned og kan evt. iværksættes som en pilotindsats i første omgang. Sekretariatet foreslår, at der afsættes en ad hoc pulje til indsatsen, hvorved der kun bruges midler, hvis der reelt er et behov og en efterspørgsel. Efterfølgende kan man vurdere om indsatsen skal gøres permanent, og man kan vurdere størrelsen på ad hoc puljen. Indsatsen taler ind i sporene i HAPS og herunder i drøftelser på dialogmødet d.11.9.2024.
- PKO-evaluering - se sag: "Videre tanker om evaluering af praksiskonsulentordningen". Det forventes at budgettet ligger i omegnen af 250.000-300.000.

- Indsatser pba. PKO-evalueringen. For at det skal give mening at gennemføre evalueringen af PKO, er det oplagt, at der afsættes midler til at gennemføre udvalgte indsatser, som evalueringen peger på.
- Delegation til Nordisk Kongres 26.-29. maj 2026 i Jönköping. PLO-H har foreslået, at der afsættes midler til at tilbyde PLO-H bestyrelsen at deltage på Nordisk Kongres sammen med KAP-H sekretariatet, for at styrke samarbejdet og den fælles indsats. KAP-H sekretariatet foreslår, at kredsen udvides til en delegation med lægefaglige KAP-H konsulenter, KEU-medlemmer, SU medlemmer, samt eventuelt læger uden tilknytning til KAP-H. Udover de faglige input på kongressen er der gode muligheder for både socialt samvær, networking og faglige diskussioner. Ligesom tidligere år vil der blive arrangeret en fælles vidensdeling, hvor indtryk fra kongressen kan udveksles og drøftes. Budget 17.000,- / deltager (beløb fra NCGP i Turku 2024). Sekretariatet er 9 personer i alt, dvs. 153.000,- En delegation på 50 deltagere vil i alt koste 850.000,-
- DGE-grupper - Da der ikke er allokeret yderligere midler til efteruddannelsesområdet i den etårige fornyelse af overenskomsten om almen praksis, der er til afstemning, bliver der behov for en egenfinansiering af tilskuddet til supervisionsgrupper og efteruddannelsesgrupper i 2025 på ca. 1,7 mio. Der har hidtil været søgt KEU midler hertil, men der er ikke længere samme midler til rådighed i KEU.
- KSA-pilotprojekt. Indsats, som er udviklet efter DGE-teamets tur til Mayo klinikken, der blev præsenteret for styregruppen 20.6.2024. Der er ved at blive udviklet projektplan og budget for indsatsen.
- HAPS indsatser.
- Dataunderstøttelse: Aktuelt har vi i KAP-H god adgang til ydelsesdata og ordinationsdata, og vi har en lægefaglig konsulent i organiseringsteamet, som understøtter dialogen med klyngerne ift. andre typer data. Der er behov for at styrke denne indsats ved en datakonsulent knyttet til KAP-H, som har ansvaret for adgangen til yderligere data og for koordineringen af data. Budgetmæssigt forestiller vi os ½ årsværk svarende til 300.000,- årligt.
- Store diabetes dag 2025. Forventes at SDCC igen dækker lokaler og egne oplægsholdere, mens KAP-H afholder direkte udgifter jf. budget. Forventet budget er på kr. 145.000, som fordeler sig med kr. 100.000 til oplægsholdere (4 timers forberedelse + 4 timer på dagen x 5 sessioner x 2 oplægsholdere), kursusledere 20.000 (5 x 4000 kr.) og forplejning 25.000.
- Ad hoc/team til at understøtte læger udenfor klynger 75.000 årligt fra 2025. Vi har skærpet proceduren for kontakten til læger udenfor klynger, men det er svært at vide, hvordan antallet udvikler sig. Vi forventer, at der ikke sker væsentlige ændringer i antallet af læger udenfor klynger. Midler brugt på indsatsen i 2024 er ikke retvisende, da den nye konsulent i organiseringsteamet har brugt faste timer på opgaven i sin oplæringsperiode.
- Onboarding af nye konsulenter i KAP-H i form af afholdelse af årlig eller halvårlig ½ introdag på regionsgården for nye - og eventuelt andre konsulenter, som ønsker denne intro. Konsulenterne skal frikøbes på dagen med tabt arbejdsfortjeneste, svarende til 2000,-. Der udbetales ikke konsulenthonorar, da det betragtes som en del af deres oplæring og skal rummes i deres faste timer. Hertil kommer udgifter til at afholde dagen, hvilket udelukkende er til forplejning på Regionsgården, Budget afhænger af antallet af nye konsulenter.

- Aftale25 indsatser
- Journalclub. Medicinteamet arbejder på at udvikle et nyt koncept til almen praksis, Journal Club – med fokus på medicin. Journal Club er et koncept, hvor udvalgte studier præsenteres og drøftes. Ideen er at afholde webinarer af 1-1,5 times varighed, ca. 4-6 gange om året. Formålet er formidle viden til almen praksis og hjælpe med at omsætte videnskabelige artikler til brugbar viden og ændringer i praksis. Ideen er ikke, at teamet selv skal holde oplæg på webinarerne, men i stedet stå for planlægningen, herunder udvælge emner, studier, oplægsholdere, mm. KLFA/Medicinfunktionen vil gerne stå for 2-3 webinarer om året, og Forskningsenheden vil også blive inviteret til at præsentere udvalgte studier.
- Medicinteamet - Udvikling og afholdelse af nye workshops om aktuelle emner fx polyfarmaci, multisygdom, til plejehjemslæger m.m.
- Samarbejde med forskningsenheden, hvor en læge kvalificerer forskningsprojekter, der understøtter kvalitetsudvikling. Budgettet er 5.000 i opstart og 3 møder af 3 timer årligt. ca. 20 læger: 280.000,- årligt.
- Se på hvad der bør flyttes til kvalitetsmidler fra regionale midler, så de følger den gruppe konsulenter, de honorerer. Det drejer sig om transport, kompetenceudvikling, møder med samarbejdspartnere o.lign.

Allerede godkendt:

- Datatræk i CSU - 500.000 årligt fra 2025
- Organiseringssteamets timer - Trådt i kraft 2024
- STPD - 900.000 årligt fra 2024 Der er allerede afsat til moms nu og fremadrettet, godkendt af styregruppen via mail i april 2024.
- STPD moms efterregulering tre år bagud - ca. 360.000 i alt.

Sekretariatet indstiller, at styregruppen drøfter ovenstående forslag og prioriterer hvilke indsatser, sekretariatet skal gå videre med.

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Styregruppen godkendte følgende indsatser:

Videreførsel af DGE-grupper i 2025

Styregruppen godkendte, at der afsættes kvalitetsmidler til at finansiere tilskuddet til supervisionsgrupper og efteruddannelsesgrupper i 2025 svarende til ca. 1,7 mio.

Efterfølgende har sekretariatet desværre opdaget, at beløbet er forkert. Jf. ansøgningen til KEU 17.11.2022, hvor der blev bevilget midler til finansiering af videreførelse af efteruddannelses- og supervisionsgrupper i 2023-2024, var beløbet 3.412.500 årligt, dvs. der blev bevilget 6.825.000 i alt for de to år. Beløbet for 2025 skulle derfor have været ca. 3,4 mio. Der udarbejdes derfor en sag til styregruppen til styregruppemødet 12.12.2024 mhp. godkendelse af det rigtige beløb.

Dataunderstøttelse

Styregruppen godkendte, at der afsættes midler til en datakonsulent knyttet til KAP-H, svarende til ½ årsværk, dvs. ca. 300.000,- årligt.

Store diabetes dag 2025

Styregruppen godkendte, at der afsættes ca. 145.000 til afholdelse af Store diabetes dag 2025.

Læger udenfor klynger

Styregruppen godkendte, at der afsættes 75.000 årligt fra 2025 til at understøtte læger udenfor klynger.

Onboarding af nye KAP-H konsulenter

Styregruppen godkendte, at der afsættes midler til onboarding af nye konsulenter i KAP-H i form af afholdelse af årlig eller halvårlig ½ introdag på Regionsgården. Den ½ introdag bliver en obligatorisk del af nye konsulents oplæring, der rummes i konsulentens faste timer og vil fremgå af funktionsbeskrivelsen, hvormed der ikke udbetales tabt arbejdsfortjeneste.

Samarbejde med forskningsenheden

Styregruppen godkendte samarbejde med forskningsenheden, svarende til 280.000,- årligt.

Øvrige indsatser:

Styregruppen godkendte, at der arbejdes videre med de øvrige foreslåede indsatser, som løbende forelægges styregruppen til endelig godkendelse. Styregruppen bemærkede herunder, at indsatserne i relation til praksiskonsulentordningen prioriteres højt.

Der udarbejdes en separat oversigt over indsatserne og deres status. Oversigten opdateres løbende og kan bruges til at give en status på indsatserne til styregruppen og til den videre disponering.

Styregruppen foreslog desuden,

- at sekretariatet kigger på, om der er behov for at honorere læger ifb. praksisbesøg, dvs. om økonomi er årsag til, at nogle læger ikke modtager praksisbesøg.
- at sekretariatet kigger på, om der kan informeres bedre om, at deltagelse i praksisdage kan honoreres via egne efteruddannelsesmidler.
- at sekretariatet kigger på, om Kvalitetsudvikling i egen klinik skal overgå til fast indsats finansieret af kvalitetsmidler, når KEU-bevillingen er opbrugt.

SAGSBEHANDLER

Marie Krogshøj Larsen

5. VIDERE TANKER OM EVALUERING AF PRAKSISKONSULENTORDNINGEN

INDSTILLING

1. at styregruppen drøfter formål, proces, metode og indhold for den kommende evaluering af praksiskonsulentordningen.
2. at styregruppen godkender, at KAP-H sekretariatet arbejder videre med fremlagte proces.

SAGSFREMSTILLING

Som opfølgning på drøftelser på møde d. 22.2.24 forelægges styregruppen et udkast til tidsplan, proces, metode og indhold for evalueringen af praksiskonsulentordningen.

Baggrund

Samarbejdet mellem almen praksis og hospitalerne har afgørende betydning for sammenhængen i sundhedsvæsenet. Praksiskonsulentordningen i Region Hovedstaden arbejder primært for, at det tværsektorielle samarbejde mellem almen praktiserende læger og hospitalerne hele tiden optimeres og udvikles til glæde for patienterne. Praksiskonsulentordningen er sammensat af praksiskoordinatorer og praksiskonsulenter og har eksisteret i sin nuværende form under 'Kvalitet i Almen Praksis – Hovedstaden' organisationen (KAP-H) i mere end 10 år.

Praksiskonsulentordningens potentialer og værdi blev fremhævet i Rambølls undersøgelse fra 2022, der undersøgte almen praksis' oplevelse af samarbejdet med hospitalerne, men det samme gjorde også udfordringer med ordningens synlighed og uklarhed omkring den værdi, som ordningen er med til at skabe. Blandt andet på baggrund af fundene i Rambøll-undersøgelsen, er det relevant at evaluere på ordningen særskilt.

Formålet med at iværksætte en evaluering af ordningen er, at sikre optimal brug af KAP-H's praksiskonsulentordning, som rummer stort potentiale ift. at forbedre samarbejdet mellem hospitaler og almen praksis.

Evalueringens formål

Evalueringens overordnede formål er at undersøge praksiskonsulentordningen i KAP-Hs virke og værdi for det tværsektorielle arbejde mellem praktiserende læger og hospitalerne, samt hvorvidt ordningen rummer uudnyttede potentialer.

Dette ved at:

1. afdække erfaringer med og vurderinger af praksiskonsulentordningen blandt involverede parter
2. afdække praksiskonsulentordningens synlighed og herunder udbredelse og effekt.
3. undersøge hvorvidt ordningen rummer uudnyttede potentialer.

Proces

Oktober 2024	Styregruppen drøfter og godkender overordnede temaer, metode og proces for evalueringen
Marts 2024	Styregruppen godkender endeligt indhold for evalueringen
Q2 2025	Evalueringen gennemføres
Q3 2025	Bearbejdning og fremstilling af resultater inkl. drøftelse i KAP-Hs styregruppe

Metode

I evalueringen anvendes kvantitative data (via spørgeskemaer) til at opnå bredde så alle relevante vinkler på praksiskonsulentordningen som samarbejdsredskab mellem almen praksis og hospitalerne bliver belyst. Der indhentes information fra praksiskonsulenter, praksiskoordinatorer, hospitalslæger med samarbejde med praksiskonsulenterne, hospitalsledelse samt praktiserende læger uden tilknytning til praksiskonsulentordningen.

Indhentning og analyse af besvarelser skal ske via eksternt konsulentfirma, og vi estimerer evalueringen til at beløbe sig til 250.000 kr.

Spørgeskemaer

Der udvikles 5 spørgeskemaer til de involverede parter – flere spørgsmål går igen de forskellige grupper.

1. Praksiskonsulenter (alle)
2. Praksiskoordinatorer (alle)
3. Hospitalslæger, herunder overlæger og cheflæger, der samarbejder med praksiskonsulenter (alle)
4. Hospitalsledelse der samarbejder med praksiskonsulenter (alle)
5. Alment praktiserende læge uden funktion i praksiskonsulentordningen og/eller KAP-H*

*KAP-H sekretariatet ønsker styregruppens input til antallet af læger, der spørges.

Temaer

Der stilles forslag om, at undersøgelsen kredser om 5 nedenstående temaer blandt ovenstående målgrupper.

1. Praksiskonsulenternes opgaver og funktioner samt ordningens synlighed og anvendelse.
2. Praksiskonsulentordningens organisering
3. Praksiskonsulentordningens betydning for samarbejdet og sammenhæng mellem hospitaler og almen praksis
4. Samarbejde mellem praksiskonsulenter, praksiskoordinatorer, hospitalslæger og hospitalsledelse
5. Udviklingspotentialer for praksiskonsulentordningen

Spørgsmålene vil blive tilpasset til enkelte målgrupper, da grupperne har forskellige roller og erfaringsgrundlag i ordningen. Nogle spørgsmål vil ikke blive stillet alment praktiserende læger uden funktion eller kendskab til ordningen, da nogle spørgsmål ikke har relevans for dem. Temaerne er uddybet i bilag 1.

KAP-H sekretariatet overvejer, om det kan give værdi at perspektivere til organiseringen af praksiskonsulentordningerne i de andre regioner, men gør samtidig opmærksom på, at det er svært at

vurdere, hvilke elementer i de andre ordningers organiseringer, der tilfører værdi, uden at gennemføre en større analyse.

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Ad 1. Styregruppen drøftede sekretariatets udspil til evaluering af praksiskonsulentordningen, herunder formål, proces, metode og indhold. OBS ift. proces, så er det marts 2025, at styregruppen evaluerer endeligt indhold for evalueringen.

Der var følgende bemærkninger:

- Man kan med fordel spørge samtlige læger i regionen, da erfaringen er, at svarprocenten er lille og man ellers risikerer et for lille grundlag at evaluere på.
- Ift. at perspektivere til organiseringen af praksiskonsulentordningerne i de andre regioner, blev det drøftet om det kunne give værdi og i hvilket omfang en sådan perspektivering skulle være. Disse overvejelser tages med i den videre proces.
- Vigtigheden af, at evalueringen også forsøger at afdække ordningens effekt på samarbejdet mellem alment praktiserende læger uden funktion i ordningen og henholdsvis praksiskonsulenter og hospitaler blev pointeret.

Ad 2. Styregruppen godkendte, at KAP-H sekretariatet arbejder videre med fremlagte proces.

SAGSBEHANDLER

Mette Blinksbjerg-Højfeldt

BILAGSFORTEGNELSE

📎 1. Bilag 1_PKO evalueringens temaer uddybet

6. STATUS PÅ INDSATSEN IFT. PARAKLINISKE UNDERSØGELSER

INDSTILLING

1. at styregruppen tager orienteringen til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Styregruppen forelægges på efterspørgsel på sidste styregruppemøde en status på indsatsen vedr. parakliniske undersøgelser i regi af praksisplanen for almen praksis 2021.

PLO-H og Region H besluttede i starten af 2024 at lave en fælles indsats for at sikre, at opfølgning på parakliniske undersøgelser følger de gældende retningslinjer i Vejledning om håndtering af parakliniske undersøgelser (retsinformation.dk).

Af patientsikkerhedsårsager er der i vejledningen fastlagt et princip om, at den læge der bestiller en paraklinisk undersøgelse, selv følger op på den bestilte prøve og giver patienten svar på undersøgelsen. PLO-H modtager flere henvendelser om, at hospitaler i tiltagende grad overlader opgaven med at give svar til patientens egen læge, uden at det er aftalt. Det kan være svar på blodprøver og mikrobiologiske prøver, eller det kan være svar på radiologiske undersøgelser som røntgen, CT-skanninger, MR-skanninger, ultralydsskanninger, DEXA-scanninger mm.

Parterne havde udover de patientsikkerhedsmæssige hensyn også fokus på, at behandlingskapaciteten i almen praksis kan komme under pres ved ikke aftalt opgaveglidning.

Regionen, PLO-H og KAP-H aftalte i den forbindelse, at praksiskonsulentordningen skulle hjælpe med at sætte fokus på gældende retningslinjer overfor alle relevante hospitalsafdelinger i regionen.

KAP-H sekretariatet bad på den baggrund i marts 2024 alle praksiskonsulenter og -koordinatorer om at gå i dialog med de afdelinger, som de samarbejder med, om problematikken og indskærpe gældende retningslinjer.

Sideløbende blev der udsendt en orientering i både PraksisNyt og PLO'orientering, hvor alle praktiserende læger blev opfordret til at henvende sig til KAP-H, hvis de oplevede denne type af opgaveglidning.

Da KAP-H fortsat oplevede henvendelser fra praktiserende læger vedr. denne problematik, blev alle praksiskonsulenter igen i juni 2024 bedt om at indskærpe retningslinjerne overfor hospitalsafdelingerne.

Det er for nuværende svært at vurdere, om indsatsen har haft en effekt. KAP-H oplever fortsat, at praktiserende læger henvender sig med eksempler på, at retningslinjerne ikke efterleves. I juli og august 2024 modtog KAP-H sekretariatet 10 henvendelser med eksempler herpå. Der kan være fremsendt flere til praksiskonsulenterne uden om KAP-H sekretariatet.

Det er dog formodningen, at indskærpelsen af retningslinjerne langsomt vil skabe en kulturændring hos hospitalsafdelingerne, således de bliver opmærksomme på selv at foretage og følge op på parakliniske undersøgelser.

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Styregruppen tog orientering status på indsatsen ift. parakliniske undersøgelser til efterretning med bemærkning om, at man med fordel kunne gøre det til en vedvarende indsats, der evt. kunne indgå i praksiskoordinatorernes allerede eksisterende møder med relevante hospitalsafdelinger halv- eller helårligt.

SAGSBEHANDLER

Nina Kagenow-Andersen

7. ORIENTERING OM AFHOLDT HAPS DIALOGMØDE 11. SEPTEMBER 2024

INDSTILLING

1. at styregruppen tager orienteringen til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Endnu et HAPS dialogmøde blev afholdt d. 11. september 2024 med en deltagerkreds bestående af hospitalsledelser, praksiskoordinatorer samt PLO-H repræsentanter fra sundhedsklyngerne.

Temaet for mødet var samarbejdsformer, og drøftelserne omhandlede særligt potentialer i et styrket tværsektorielt samarbejde via kvalitetsklyngerne samt de lokale praksisdage på hospitalerne.

Der var bred enighed om, at kvalitetsklyngerne er et godt sted for hospitaler og praktiserende læger at have dialog, og at der her ligger et uudnyttet potentiale, selvom flere klynger selv har genereret klyngemøder med hospitalsrepræsentation. Det blev også slået fast, at det er afgørende, at der i klyngerne drøftes emner af relevans for de praktiserende læger, ligesom dialogen og relationsdannelse blev fremhævet som afgørende. Drøftelserne kredsede også om de udfordringer, der er forbundet med specialistmødet i klyngerne, som i høj grad handler om manglen på data. Flere deltagere nævnte desuden at praksiskonsulenter måske kunne bruges som indgang til en viden om hvilke emner, der efterspørges af klyngerne i mødet med hospitalerne. Det blev ligeledes vurderes relevant at inddrage praksiskonsulenterne i samarbejdet mellem hospitaler og almen praksis via klyngerne fx som facilitatorer.

I forhold til de lokale praksisdage lagde HAPS-arbejdsgruppen op til en drøftelse af formatet og potentielt en ændring heraf, idet der ved mange praksisdage opleves en lav tilslutning. De fleste hospitaler og praksiskoordinatorer ønskede dog at bibeholde det nuværende format, som flere var i gang med at udvikle på, hvorfor de forventede en større fremgang i tilslutningen fremadrettet. Rigshospitalet holdt et inspirationsoplæg om deres omlægning til det virtuelle format 'Spørg Riget'.

Slutteligt drøftede deltagerne mulige nye emner for HAPS, da alle tematikker i Rambøll rapporten nu har været berørt i HAPS-regi samt som følge af HAPS' overgang fra projekt til varigt indsatsområde. På mødet fremkom mange forslag, som bl.a. omhandlede diagnostiske muligheder, implementering af Vælg Kloget anbefalinger, et fokus på 'opgaveglidning' på forskellig vis, reformering af rød, gul, grøn epikrisesystemet samt drøftelse af opgavefordeling som følge af Sundhedsstrukturkommissionens anbefalinger.

Forslagene løftes tilbage til HAPS styregruppen, som vil prioritere og fastlægge de næstkommende indsatsområder under HAPS.

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Styregruppen tog orienteringen om afholdt HAPS dialogmøde 11. september 2024 til efterretning.

SAGSBEHANDLER

Nina Kagenow-Andersen

8. B-PUNKT: STATUSLISTER OVER UDPEGNINGER AF REPRÆSENTANTER FRA ALMEN PRAKSIS

INDSTILLING

1. At styregruppen tager orienteringen til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Styregruppen forelægges på hvert styregruppemøde de opdaterede lister over KAP-H udpegede faglige almen praksis repræsentanter til diverse råd, udvalg, styregrupper og arbejdsgrupper m.m. De opdaterede lister fremgår af bilag, og der er følgende ændringer siden sidste orientering:

Sundhedsfaglige råd

Praksiskoordinator Vibeke Vestereng er ny suppleant i SFR Gynækologi og Obstetrik

Praksiskonsulent Jakob Maraldo er ny suppleant i SFR Onkologi

Praksiskoordinator Thomas Saxild er ny suppleant i SFR Dermatologi-venerologi inkl. allergologi og SFR Nefrologi samt ny repræsentant i SFR Tand-, Mund- og Kæbekirurgi

Praksiskonsulent Christina Thein er ny suppleant i SFR Neurologi og Klinisk Neurofysiologi

Arbejds- og referencegrupper

Praksiskonsulent Nikolaj Askjær er repræsentant i arbejdsgruppe vedr. rationel brug af opioider i Region Hovedstaden (forankret under RLK)

Praksiskonsulent Nikolaj Askjær og medicinkonsulent Jan Børger er repræsentanter i fagudvalg for rationelt antibiotikaforbrug i primærsektoren under Antibiotikarådet

Praksiskonsulent Helle Middelfart er repræsentant i Fremtidens Ambulatorium (Endokrinologi), herunder diabetes

Praksiskonsulent Helle Middelfart er repræsentant i Fremtidens Ambulatorium (Endokrinologi), herunder thyroidea

Praksiskonsulent Kasper Veje er repræsentant i Fremtidens Ambulatorium (Endokrinologi), herunder osteoporose

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Styregruppen tog orienteringen til efterretning.

SAGSBEHANDLER

Mette Højfeldt

BILAGSFORTEGNELSE

- 📎 1. Aktive midlertidige arbejdsgrupper mm
- 📎 2. Faglige Sundhedsklynger og Driftsfora
- 📎 3. Faste udvalg og råd
- 📎 4. Sundhedsfaglige Råd
- 📎 5. Tværsektorielle patientsikkerhedsfora

9. STYREGRUPPEMØDER 2025

INDSTILLING

1. at styregruppen godkender de, af sekretariatet, foreslåede datoer til styregruppemøder i 2025

SAGSFREMSTILLING

Sekretariatet foreslår følgende mødedatoer for 2025, hvor der er taget hensyn til øvrige arrangementer og møder, som KAP-H sekretariatet understøtter:

- 20. februar 2025 (formandskabsmøde 10. februar)
- 22. maj 2025 (formandskabsmøde 12. maj)
- 25. september 2025 (formandskabsmøde 15. september) *ALTERNATIVT* 18. september 2025 (formandskabsmøde 8. september)
- 11. december 2025 (formandskabsmøde 1. december)

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Idet Søren ikke var til stede, kunne styregruppen ikke godkende de foreslåede datoer til styregruppemøder i 2025. PLO-H bemærkede, at der er valg til bestyrelsen i november/december, hvorved der kan ske ændringer ift. hvem der sidder i styregruppen i 2025, og at Lucille Rem ikke genopstiller og derfor helt sikkert ikke vil være medlem af styregruppen i 2025.

Det blev aftalt, at der indkaldes tentativt til møderne, og at punktet sættes på igen til styregruppemødet 12. december.

SAGSBEHANDLER

Marie Krogshøj Larsen

10. FORSLAG TIL PUNKTER TIL NÆSTE STYREGRUPPEMØDE

INDSTILLING

1. at forslag til punkter til næste møde drøftes.

SAGSFREMSTILLING

Næste styregruppemøde afholdes den 12-12-2024.

Der er aktuelt følgende forslag til dagsordenspunkter:

- DataSam: Projektudkast for DataSam#2 samt kort gennemgang af resultaterne fra DataSam #1
- Nyt fra KAP-H
- B-punkt: Statuslister over udpegninger af repræsentanter fra almen praksis
- Forslag til punkter til næste styregruppemøde

Yderligere forslag føres til referat.

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Styregruppen drøftede forslag til punkter og følgende forslag tilføjes:

- Punkter, der uddyber udvalgte forslag til disponering af kvalitetsmidler (Løbende)
- Godkendelse af endeligt indhold for evalueringen af praksiskonsulentordningen (Q1/marts 2025)
- Delegation til Nordisk Kongres 2026 (Q2)

SAGSBEHANDLER

Marie Krogshøj Larsen

STORE PRAKSISDAG

Evaluering af Store Praksisdag 2024

INTRODUKTION

Store Praksisdag (STPD) er den årlige begivenhed, hvor praktiserende læger, praksispersonale og uddannelseslæger i Region Hovedstaden mødes for at opdatere deres viden, dele erfaringer og hygge sig i faglige rammer. I år fandt det sted på Hotel Scandic Copenhagen torsdag den 16. maj 2024.

Dagen var spækket med spændende aktiviteter og var struktureret med en energifyldt start, en inspirerende slutning og tre runder af otte sessioner. Ved siden af kursuslokalerne kunne man besøge markedspladsen, hvor diverse samarbejdspartnere havde opstillet boder – hvor man kunne suge ny viden til sig. Programmet blev sat sammen på baggrund af sessionsemner, som deltagerne havde foreslået året før. Alle kursister og kursusledere havde også mulighed for at komme med forslag, ligesom der blev afholdt et opstartsmøde med interessenter for at brainstorme på kursussemner.

FÆLLES POLITISK VELKOMST

Efter en varm velkomst fra Store Praksisdags engagerede team, fulgte en politisk hilsen fra PLO-H's formand Peder Reistad og regionsrådsformand Lars Gaardhøj. Deres korte og præcise åbning satte gang i dagen med en fin dynamik, der gjorde det let for deltagerne at få ansigt på nøglepersonerne i samarbejdet. Som repræsentant for store praksisdag teamet introducerede Alexander von Wallfeld i derefter årets hovedtema og åbningssessionen.

HOVEDTEMA

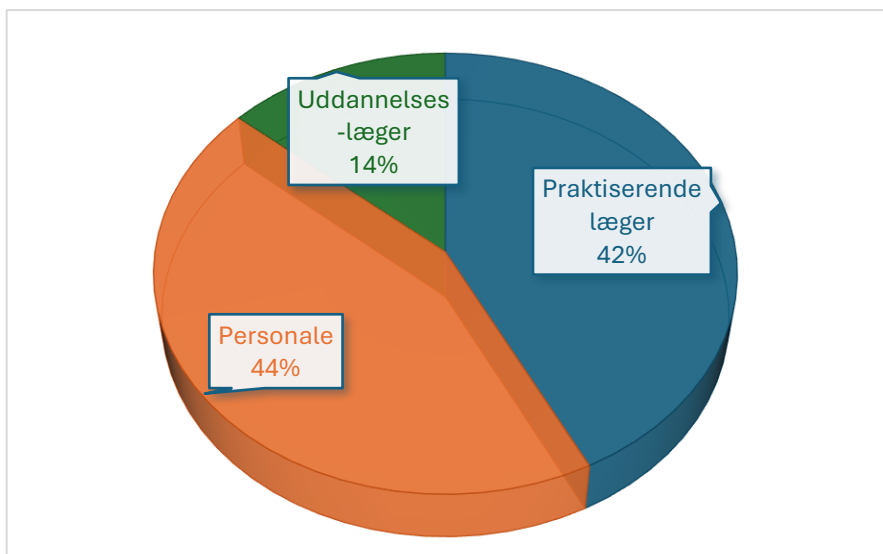
Årets hovedtema var "Hjernen". Fra start til slut blev dagen præget af spændende indslag om hjernens mysterier. Filosofen Thomas Telving åbnede ballet med et tankevækkende oplæg om 'Superintelligens: Apokalypse eller utopia?'. Dagen sluttede med et underholdende og lærerigt foredrag af 'Hjernemadsen' Peter Lund Madsen, som tog os på en rejse ind i 'Menneskehjernen til hverdag og fest'. Halvdelen af de 24 sessioner handlede om hjernens mange aspekter, herunder hjernerystelse, parkinson, søvnforstyrrelser, tics, ADHD og demens. Temaet var også tydeligt på markedspladsen, hvor aktører som bl.a. Center for Hjerneskode, Rusmiddelcenter København, Livslinien og Nationalt Videnscenter for Hovedpine stod klar til at dele deres viden.

STORE PRAKSISDAG

DELTAGERE

I år var fordelingen som følger (70% var booket i løbet af den første dag):

- Praktiserende læger: 171
- Praksispersonale: 176
- Uddannelseslæger: 55
- Betalende deltagere i alt: 402



Dertil kom særligt inviterede gæster som kursusledere, undervisere og studeholdere på Markedspladsen, samt KAP-H medarbejdere, CSU-ledelse, SAMS, projektgruppen og oplægsholdere.

ELEKTRONISK EVALUERING OG HJEMMESIDE

STPD fortsatte i år med at bruge elektroniske evalueringsskemaer, som deltagerne kunne tilgå via en QR-kode. Evalueringerne var positive med høje karakterer (fra 1-5 med 5 som højest):

- Kursets indhold ift. beskrivelse: 4,5
- Fordelingen mellem oplæg, diskussion og deltagelse: 4,5
- Det faglige udbytte: 4,4
- Underviserens formidling: 4,6

Kursuslederne bidrog også med elektroniske rapporter, hvilket gjorde evalueringsprocessen nemmere. STPD havde desuden en opdateret hjemmeside med dagens program og kursusbeskrivelser, samt et subsite for kursuslederne. Alt kursusmateriale blev efter dagen tilgængeligt på Conference Manager.

GULDBANKEN

I flere år har vi samlet forslag til fremtidige sessioner og potentielle kursusledere på selve dagen i 'Guldbanken'. I år blev det ændret til en elektronisk indsamling, hvilket resulterede i færre forslag (70 mod tidligere 172). Trods færre forslag vurderes metoden som effektiv og tilstrækkelig fremover, da det hovedsageligt er mange dubletter, der er udgået, og da metoden som alt andet nyt skal introduceres over et par år. Guldbanken fungerer også som en kilde til at få nye kursusledere på banen.

STORE PRAKSISDAG

MARKEDSPLADSEN

Markedspladsen havde 22 deltagere fordelt på 15 stande (ét afbud). KAP-H havde en ny placering bag plenumsalen, hvilket de var tilfredse med. Evalueringen viste, at der overordnet er tilfredshed med markedspladsen. 80 % besøgte maksimalt fem stande.

NÆSTE ÅRS STORE PRAKSISDAG

Fokus vil være på at forbedre de elektroniske evalueringer fra kursister, kursusledere og markedspladsen. Der overvejes også at øge deltagerantallet med cirka 50 personer da de tidligere begrænsninger på deltagerantallet (af brandtekniske årsager) ikke er gældende mere.



Bilag 1: Temaer i evaluering af praksiskonsulentordningen

Der stilles forslag om, at undersøgelsen kredser om 5 nedenstående temaer:

1. Praksiskonsulenternes opgaver og funktioner samt ordningens synlighed og anvendelse.
2. Praksiskonsulentordningens organisering
3. Praksiskonsulentordningens betydning for samarbejdet og sammenhæng mellem hospitaler og almen praksis
4. Samarbejdet mellem praksiskonsulenter, praksiskoordinatorer, hospitalslæger og hospitalsledelse
5. Udviklingspotentialer for praksiskonsulentordningen

Spørgsmålene vil blive tilpasset til de enkelte målgrupper, da grupperne har forskellige roller og erfaringsgrundlag i ordningen. Nogle spørgsmål vil *ikke* blive stillet alment praktiserende læger uden funktion eller kendskab til ordningen, da nogle spørgsmål ikke har relevans for dem. Temaerne uddybes enkeltvis i de nedenstående afsnit.

Tema 1: Praksiskonsulenternes opgaver og funktioner samt ordningens synlighed og anvendelse

Tema 1 har indledningsvist til formål at afdække, hvilken funktion praksiskonsulenterne har, samt hvilke opgaver de varetager. Herunder også kendskab til ordningen/ordningens synlighed og anvendelse blandt alment praktiserende læger uden funktion i praksiskonsulentordningen og/eller KAP-H.

Praksiskonsulenten opgaveportefølje

Derudover vil vi som et undertema forsøge at afdække kendskabet til, hvilke opgaver praksiskonsulenten skal løse samt hvilke løste opgaver, der anses som de (mindst) *vigtigste*.

Forudsætninger for praksiskonsulentens arbejde

Som endnu et undertema, vil vi afdække om praksiskonsulenterne er tilstrækkeligt klædt på til at varetage opgaven som praksiskonsulent herunder, om de får rette vejledning, støtte, sparring samt antal timer til rådighed. Ligeledes søges svar på, om praksiskonsulenten har de rette kompetencer samt timer til rådighed for at løse deres opgaver.

Tema 2: Praksiskonsulentordningens organisering

I Tema 2 vil vi afdække hvilke opgaver/funktioner, der anses som de vigtigste for praksiskonsulentordningen at varetage (fremadrettet). Vi ønsker derudover at afdække tilfredsheden med ordningens nuværende organisering. I forlængelse af dette vil vi forsøge at afdække, hvorvidt organiseringen er optimal set i forhold til de opgaver, der ønskes varetaget fremadrettet.

Tema 3: Praksiskonsulentordningens betydning for sammenhæng mellem hospitaler og almen praksis

Under dette tema vil vi afdække ordningens effekt på og betydning for samarbejdet mellem hospitaler og almen praksis, herunder om de forskellige målgrupper har oplevet et styrket samarbejde. Vi vil ligeledes afdække, hvilken type af værdi ordningen medfører, samt om der måtte være noget, der ikke tilfører værdi

til samarbejdet. Under samme tema ønsker vi også at afdække, hvorvidt den alment praktiserende læge uden tilknytning til praksiskonsulentordningen eller KAP-H oplever, at ordningen har betydning for oplevelsen af sammenhæng mellem hospitaler og almen praksis.

Derudover vil vi belyse sammenspillet mellem praksiskonsulenterne og alment praktiserende læger uden funktion i praksiskonsulentordningen, og om der er udviklingspotentialer.

Endvidere ønsker vi at undersøge om HAPS har skabt værdi blandt involverede parter samt alment praktiserende læger uden funktion i ordningen.

Tema 4: Samarbejde mellem praksiskonsulenter, praksiskoordinatorer, hospitalslæger og hospitalsledelse

Dette tema har til formål, at afdække, hvordan grupperne hver især oplever samarbejdet med hinanden både hospitalet/afdeling og praksiskonsulent imellem, praksiskonsulent og koordinator imellem samt hospital/afdeling og koordinator i mellem. I denne forbindelse ønsker vi specifikke eksempler på, hvad der fungerer/ikke fungerer i samarbejdet mellem grupper. Herunder ønsker vi, at få målgruppernes perspektiv på, om der er passende/for meget/for lidt indblanding i praksiskonsulenternes arbejde fra hhv. praksiskoordinatoren, fra hospitalet og fra KAP-H. Hertil ønsker vi kvalitative bud på, hvad der fungerer godt/mindre godt ved indblandingen. I forlængelse af dette vil vi afdække, om forventninger til ordningen og grupperne imellem er den samme.

Tema 5: Udviklingspotentialer for praksiskonsulentordningen

Under dette tema ønsker vi besvarelse af en række fritekstspørgsmål som skal afdække udviklingspotentialer for praksiskonsulentordningen, blandt andet ift. en vurdering af om ordningen skal varetage nye udfordringer/opgaver.

Bilag 1 - Aktive midlertidige arbejdsgrupper mm

Aktive midlertidige arbejdsgrupper mm.	Dato (fra)	Varetages af
Arbejdsgruppe om revision af forløbsprogram for lænderyglidelser	01.05.2018	Peter Sættrup
Sundhedsaftale: Tværsektorielt samarbejdsforum for digital kommunikation	25.02.2020	Lau Bertholdt
Lærings- og Kvalitetsteamet (LKT) for KOL	01.06.2022	Anna Mogensen
TeleKOL/TeleHjerter (lægelig ressource til udarb. af sundhedsfagligt grundlag for telemedicin til patienter med hjertesvigt)	21.09.2022	Niels Dreisler
Referencegruppe: Den gode overgang (Faglig Sundhedsklynge Syd)	01.06.2023	Anders Rask Hansen
Referencegruppe: Overvægt - børn og voksne (Faglig Sundhedsklynge Syd)	01.06.2023	Anna Mogensen
Samarbejde om borgere med rusmiddelproblematikker med behov for abstinensbehandling og afrusning fra optageområde Byen. (Faglig Sundhedsklynge Byen)	01.08.2023	Peter Sættrup
Styregruppe for Udviklingshospital Amager	06.03.2024	Anna Mogensen
Psykiatriudvalg Lægeforeningen	08.04.2024	Jonas Meile
Arbejdsgruppe vedr. rationel brug af opioider i Region Hovedstaden (forankret under RLK)	25.06.2024	Nikolaj Askjær
Fremtidens Ambulatorium (Endokrinologi)	2024	-
-Diabetes	2024	Helle Middelfart
-Thyroidea	2024	Helle Middelfart
-Osteoporose	2024	Kasper Veje
MedCom: Arbejdsgruppen for den nye korrespondancemeddelelse	-	Lau Bertholdt
Driftgrupperne for børn (herunder børnepsykiatri) og voksen psykiatri - under samordningsudvalg Bornholm	-	Christina Hundrup
Midlertidige arbejdsgrupper under SFR Palliativ behandling	-	-
-Palliation til patienter, som ikke har kræft	-	Thomas Górlén
-Kompetenceløft af basal og specialiseret palliativ behandling	-	Thomas Górlén
-Organisering	-	Anders Rask Hansen

Faglige Sundhedsklynger og Driftsfora (psykiatri)	
Driftsfora i psykiatrien	Repræsentanter
Planområde Nord	Sophie Ryddahl
Planområde Midt	Lone Borelli-Kjær
Planområde Byen	Johannes Sandgaard
Planområde Syd	Synne Aaberg
Driftsfora i børne- og unge psykiatrien	Repræsentanter
Planområde Nord	Christian Søeby-Land
Planområde Midt	Christian Søeby-Land
Planområde Byen	Christian Søeby-Land
Planområde Syd	Christian Søeby-Land
Faglige Sundhedsklynger	Repræsentanter
Nord	Claus Nyholm Jensen
Midt	Kirsten Sander
Byen	Vibeke Vestereng
Syd	Anders Rask Hansen
Bornholm	Rikke Hjorth Westh

Bilag 3 - Faste udvalg og råd

Faste udvalg og råd	Varetages af
Koordinationsgruppen for Praksiskonsulentordningerne (PKO)	Stig Sonne-Larsen
Regionale Lægemiddel Komité (RLK)	Nikolaj Askjær
Samordningsudvalg på Bornholm for henholdsvis voksen og børne-ungdoms psykiatri	Christina Hundrup
Tværasektorielle Patientsikkerhedsfora	Lau Bertholdt
National praksisinformationsgruppe (fælles møder mellem PKO og webmastergruppe)	Stig Sonne-Larsen
Fagudvalg for rationelt antibiotikaforbrug i primærsektoren under Antibiotikarådet	Nikolaj Askjær og Jan Børger
Følgegruppe til Tværasektoriel kompetenceudvikling	Stig Sonne-Larsen
DiaTværs (Steno Diabetes Center Copenhagen)	Helle Middelfart

Sundhedsfaglige Råd	Repræsentant	Suppleant
Anæstesiologi	-	-
Arbejds- og miljømedicin**	Vibeke Vestereng	-
Børne- og ungdomspsykiatri	Christian Søeby-Land	Jonas Meile
Demensrådet** ***	Christina Thein, Christian Ivar Müller	-
Dermatologi-venerologi inkl. Allergologi	Thomas Kjærem Nielsen	Thomas Saxild
Diagnostiske Enheder	Kasper Veje	VAKANT
Endokrinologi	Christian Ivar Müller, Helle Middelfart	Kasper Veje, Niels Dreisler
Ernæringskomiteen (komité)*	-	-
Gastroenterologi inkl. hepatologi	VAKANT	Anders Rask Hansen
Geriatric**	Anna Mogensen	-
Gynækologi og obstetrik	Signe Vindfeld	Vibeke Vestereng
Hæmatologi	VAKANT	VAKANT
Infektionsmedicin	Stig Bille Hansen	Niels Dreisler
Kardiologi	Christian Ivar Müller	Helle Middelfart
Karkirurgi	Peter Sõttrup	VAKANT
Kirurgi inkl. Børnekirurgi	Peter Sõttrup	VAKANT
Klinisk Biokemi**	Susanne de Lony, Bodil Johnsen	-
Klinisk Farmakologi	VAKANT	VAKANT
Klinisk Fysiologi og Nuklearmedicin	Rie Rosman	Thomas Saxild
Klinisk Genetik**	Thomas Saxild	-
Klinisk Immunologi**	Thomas Saxild	-
Klinisk Mikrobiologi	Nikolaj Askjær	Susanne de Lony/Bodil Johnsen
Lungesygdomme	Niels Dreisler	Thomas Kjærem Nielsen
Lægemiddelkomité, Den Regionale	Nikolaj Askjær	Janne Unkerskov
Mammakirurgi	Fie Bøgelund	VAKANT
Nefrologi	Stig Bille Hansen	Thomas Saxild
Neurokirurgi	Peter Sõttrup	VAKANT
Neurologi og Klinisk Neurofysiologi	Kasper Hvid	Christina Thein
Oftalmologi**	Anders Rask Hansen	-
Onkologi	Nanna Lietmann	Jakob Maraldo
Ortopædkirurgi	Maja Kaltoft	Claus Nyholm Jensen
Oto-rhino-laryngologi inkl. Audiologi**	Thomas Saxild	-
Palliativ behandling**	Anders Rask + Thomas Gørlén	-
Patologi	Nikolaj Askjær	Susanne de Lony/Bodil Johnsen
Plastikkirurgi	Peter Sõttrup	Fie Bøgelund
Præhospital og Akutmodtagelse	Hanne Skjernaa	Vibeke Vestereng
Psykiatri	Jonas Meile	Johannes Sandgaard
Pædiatri inkl. Neonatologi	Morten Lund	Mette Hvidtved Andersen
Radiologi	Rie Rosman	Thomas Saxild
Reumatologi	Peter Sõttrup	Thomas Saxild
Tand-, Mund- og Kæbekirurgi**	Thomas Saxild	-
Thoraxkirurgi	Peter Sõttrup	VAKANT
Transfusionskomité, Den Regionale (komité)*		
Urologi	Siv Hesse Jacobsen	Peter Sõttrup

* KAP-H har vurderet, at der ikke er brug for en repræsentant fra almen praksis.

** KAP-H har vurderet, at der ikke er brug for en suppleant fra almen praksis.

***SFR Neurologi og demens lå tidl. sammen, men demensdelen nu udskilt som separat møde under Klinisk professor og overlæge ved neurologisk klinik Gundhild Waldemar

Bilag 5 - Tværsektorielle patientsikkerhedsfora

Tværsektorielle patientsikkerhedsfora	Repræsentant
Planområde Nord	Claus Nyholm Jensen
Planområde Midt	Kirsten Sander
Planområde Byen	Vibeke Vestereng
Planområde Syd	Anders Rask Hansen
Bornholm	Rikke Hjorth Westh