

KAP-H Styregruppe

Møde d. 9. marts 2023 kl. 9-11

Regionsgården, mødelokale H3

Mødeleder: Nadja Ausker

Gæster til punkt 1: Janne Unkerskov KAP-H og Charlotte Vermehren KLFA

Gæst til punkt 2 og 3: Projektleder for Store Praksisdag Mona-Lene Kjærgaard

MØDETIDSPUNKT

09-03-2023 09:00

MØDESTED

Regionsgården, mødelokale H3

MEDLEMMER

Søren Brix Christensen	Formand
Nadja Ausker	Formand
Astrid Hjortø	
Lucille Rem	Medlem
Nina Husfeldt Clasen	Medlem

INDHOLDSLISTE

1. Den fælles medicinindsats
2. Store Praksisdag: Regnskab 2022 og Budget 2023/2024
3. Stande til Store Praksisdags markedsplads
4. Nyt fra KAP-H
5. Strategi og indsatser i KAP-H
6. Godkendelse af årsregnskab 2022 og budget 2023
7. Drøftelse: Praksiskonsulentordningens synlighed
8. Drøftelse: Automatisk tilmelding til PraksisNyt
9. Orientering: Ny kvalificeringsproces vedr. forløbsbeskrivelser
10. Orientering: Opfølgning på temadag og Hospitaler Almen Praksis Samarbejdet (HAPS)
11. B-punkt: Statuslister over udpegninger af repræsentanter fra almen praksis
12. Forslag til punkter til næste styregruppemøde

1. DEN FÆLLES MEDICININDSATS

INDSTILLING

1. at styregruppen tager status for den fælles medicinindsats til efterretning.
2. at styregruppen drøfter indsatser skitseret i 'Fælles handleplan for medicinområdet 2023' i forhold til det overordnede formål med samarbejdet.
3. at styregruppen tager den fælles handleplan for 2023 til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Jf. samarbejdsaftalen mellem Klinisk Farmakologisk Afdeling (KLFA) og Kvalitet i Almen Praksis i Hovedstaden (KAP-H), er der en årlig drøftelse af indsatserne på medicinområdet, for hermed at sikre styregruppens indblik i og indflydelse på indsatserne. Charlotte Vermehren, teamleder for Medicinfunktionen ved KLFA og Janne Unkerskov, praktiserende læge og teamansvarlig medicinkonsulent i KAP-H er derfor inviteret til at præsentere samarbejdet i den fælles medicinindsats med udgangspunkt i udvalgte projekter.

Samarbejdet om den fælles medicinindsats mellem Medicinfunktionen og KAP-H's Medicinteam har til formål at sikre kvalitet og omkostningseffektiv anvendelse af ressourcerne på medicinområdet til gavn for Region Hovedstadens borgere, herunder udnytte potentialet for en mere sammenhængende og fokuseret medicinindsats for almen praksis med henblik på at øge rationel farmakoterapi. Samarbejdet består af en række fælles driftsopgaver herunder opdatering af Basislisten og Antibiotikavejledningen, deltagelse i fagudvalgsmøder, nyheder til PraksisNyt samt udarbejdelse og opdatering af materialer om rationel farmakoterapi til almen praksis. Desuden samarbejder Medicinfunktionen og Medicinteamet løbende om en række forskellige nye og blivende projekter og indsatser på medicinområdet, som understøtter det overordnede formål med samarbejdet.

Mødestruktur

Samarbejdet koordineres på fire årlige koordineringsmøder, hvori ledende overlæge på KLFA, Jón Þór Trærup Andersen og lægefaglige koordinator fra KAP-H, Michel Kjeldsen deltager på to af møderne. Herudover afholdes fem-seks årlige Basislistemøder hvor Medicinfunktionens farmaceuter og KAP-H's medicinkonsulenter mødes.

Status

- Medicinteam giver en kort status for 2022
- Medicinfunktionen giver en kort status for 2022
- Fælles indsatser:
 - Deskguide om antihypertensiva ved ukompliceret hypertension til klinikpersonalet
 - Børnebasislisten

Handleplan 2023

Der arbejdes ud fra en handleplan, som er et fælles dynamisk arbejdsredskab, der skal understøtte, at samarbejdet lever op til formålet og styregruppen har mulighed for at komme med input til handleplanen. Den fælles handleplan for 2023 fremsendes inden styregruppemødet.

Handleplanen er delt op i PROJEKTER / INDSATSER, som viser de forskellige tiltag, der planlægges i 2023, DRIFTSOPGAVER, som er de løbende opgaver, samt MØDER / KOORDINERING og FORMIDLING. Handleplanen er udarbejdet i Excel og i den elektroniske udgave, har man mulighed for at sortere på, hvem der er tovholder på de forskellige indsatser.

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Ad 1. Styregruppen tog status for den fælles medicinindsats til efterretning.

Ad 2. Styregruppen drøftede indsatser skitseret i 'Fælles handleplan for medicinområdet 2023'. Sekretariatet undersøger muligheden for at finansiere, at projektet "Farmaceuter i praksis" kan bredes ud til flere praksisser i Regionen.

Ad 3. Styregruppen tog den fælles handleplan for 2023 til efterretning.

Slides fra præsentationen af den fælles medicinindsats er vedhæftet som bilag til referatet.

SAGSBEHANDLER

Caroline Louise Bundgaard

BILAGSFORTEGNELSE

- 📎1. Fælles handleplan for medicinområdet 2023_Opdateret 23. februar 2023
- 📎2. Slides til styregruppemøde marts 2023 den fælles medicinindsats_

2. STORE PRAKSISDAG: REGNSKAB 2022 OG BUDGET 2023/2024

INDSTILLING

1. at styregruppen tager orientering om regnskab for STPD 2022 til efterretning
2. at styregruppen drøfter og godkender ét af de to præsenterede forslag til budget for STPD 2023 og 2024

SAGSFREMSTILLING

Projektleder for Store Praksisdag Mona-Lene Kjærgaard deltager.

STPD har frem til og med 2018 været finansieret af KEU-midler pba. af ansøgning. I 2019, 2020 og 2021, har Fonden for Almen Praksis udmøntet midler øremærket til STPD. Grundet Covid har disse midler også dækket udgiften til STPD 2022.

Regnskab for Store Praksisdag 2022

Udgifter	1.261.915,05
Indtægter	198.978,25
Udgifter i alt	1.062.944,80
Budget	987.000,00
Overskridelse	75.944,80
Udgiftsposter, der ikke vedrører 2022	174.710,20 *

* Udgifter, der ikke vedrører 2022, skyldes især aftalen om etablering af et Store Praksisdag team med faste timer og hermed overgangen fra løbende honorering af timer til fast månedslig honorering jævnt hen over året.

Udgifter fordelt på psp. nr.

110. Mødeforplejning og lokaler (opstartsmøde og kursuslederkursus)	11.133,60
111. Konsulentmøder	97,60
120. Konsulenthonorar	381.031,53
121. Kursusledere og undervisere	285.664,65
130. Studietur til andre regioner	27.874,26
131. Materialer, markedsføring, mv.	40.740,01
132. Kursussted mv.	340.663,20
Udgifter i alt	1.087.204,85

Hertil kommer udgifter forbundet med tidligere år: 174.710,20 kr.

I alt 1.261.915,05 kr.

Udgiften i 2021 var på 595.419, 18 kr.

Budget 2023 og 2024

Med OK22 skal STPD afholdes for §109 midler til Regional Kvalitetsudvikling, og der skal derfor udarbejdes budget for, hvor meget der årligt skal afsættes til STPD i overenskomstperioden.

Der er derfor udarbejdet følgende budgetforslag:

1. Det oprindelige budget for 2022, udarbejdet i forbindelse med ansøgning til Kvalitets- og efteruddannelse havde udgifter på 1.087.395 kr. Det svarer til den faktiske udgift i 2022, som var på 1.087.205 kr.
2. Budgettet før tilskud fra fonden var på 700.378 kr. Fremskrevet til 23-niveau giver det et budget på 730.000 kr. Det forslås tillige at lave en buffer på ca. 50.000 kr. til udvikling mv. Ved en udgift på 780.000 kr. fås en egenbetaling på 360.000 kr. stort set svarende til den tidligere egenbetaling på 1300 kr. til praktiserende læger og praksispersonale og 650 kr. til yngre læger.

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Ad 1. Styregruppen tog orientering om regnskab for STPD 2022 til efterretning.

Ad 2. Styregruppen drøftede de to præsenterede forslag til budget for STPD 2023 og 2024 og godkendte budgetforslag 2 på 780.000,- med en deltagerbetaling på 1300 kr. for praktiserende læger og praksispersonale og 650 kr. for yngre læger.

SAGSBEHANDLER

Mona-Lene Kjærgaard

3. STANDE TIL STORE PRAKSISDAGS MARKEDSPLADS

INDSTILLING

1. at styregruppen imødekommer arbejdsgruppens forslag om at reducere standpladser til faste samarbejdsparter til ca. 10
2. at styregruppen drøfter og træffer beslutning om, hvilke faste samarbejdsparter, som fremadrettet SKAL tilbydes en standplads
3. at styregruppen imødekommer arbejdsgruppens forslag om, at eventuelt resterende stande tildeles til øvrige samarbejdsparter, der udvælges på baggrund af motiverede ansøgninger.
4. at styregruppen godkender arbejdsgruppens beslutning, om hvilke faste samarbejdsparter, der tilbydes standplads på STPD 2023.

SAGSFREMSTILLING

Projektleder for Store Praksisdag Mona-Lene Kjærgaard deltager.

Markedspladsen er en af de samlende faktorer ved Store Praksisdag, hvor den enkelte praksis har mulighed for at møde samarbejdsparter og høre om relevante tilbud til praksis.

Deltagerne på markedspladsen kan inddrages i 2 forskellige grupperinger:

1. Region Hovedstadens samarbejdsparter (interne og eksterne)
2. Specielt inviterede projekter og NGO'er, som er relevante i forhold til hovedtemaet for dagen.

Af evalueringen fra STPD 2022 fremgår det, at Markedspladsen var meget presset på pladsen og det var ikke alle stande, der havde fornyet sig ift. de tidligere år. Det var i alt 23 stande, heraf 18 faste samarbejdsparter og 5 specielt inviterede. Derfor foreslog arbejdsgruppen i evalueringen bl.a.:

- At reducere deltagerantallet på markedspladsen og derved give færre deltagere mere plads til mere spændende stande,
- At markedspladsen skal afspejle, at deltagerne er relevante for praksis og/eller hovedtemaet,
- At markedspladsen skal bære præg af fornyelse og aktualitet,
- At man kan overveje, at fremtidige markedspladsdeltagere sender en motiveret ansøgning frem for at blive inviteret.

AD 1. Reduktion af antallet af standpladser til samarbejdsparter

For at imødekomme anbefalingerne fra sidste års evaluering af Store Praksisdag, foreslår projektgruppen, at der reduceres til ca. 10 standpladser til samarbejdsparter. Som en del af dette forslag, kan det overvejes, at nogle samarbejdsparter kan dele en standplads, fx KAP-H/DGE, praksiskonsulenterne fra psykologi/fysioterapi/kiropraktik/fodterapi, PLO-H/PLO-E eller andre. Herudover foreslås ca. 5 standpladser til specielt inviterede ift. årets tema.

Et samlet antal stande på ca. 15 vurderes som passende ift. pladsen og sammensætningen vil afspejle relevans for både temaet og almen praksis generelt.

AD 2. Faste standpladser til samarbejdsparter

Projektgruppen ønsker, at styregruppen drøfter og træffer beslutning om, hvilke samarbejdsparter der fast skal tilbydes en standplads, for derved at give arbejdsgruppen mulighed for at kunne disponere over eventuelt resterende pladser.

AD 3. Tildeling af supplerende stande pba. ansøgning

Projektgruppen forslår på baggrund af evalueringsrapporten fra STPD 2022, at eventuelt resterende standpladser til samarbejdsparter tildeles på baggrund en motiveret ansøgning, som de opfordres til at sende.

AD 4. Projektgruppens tildeling af standpladser til samarbejdsparter på STPD 2023

Projektgruppen har ift. årets Store Praksisdag bedt samarbejdsparter sende motiveret ansøgning mhp. standplads og har på møde i projektgruppen d. 9. februar drøftet, hvordan standpladserne skal fordeles. På den baggrund foreslås det at tildele 11 stande på årets markedsplads til følgende samarbejdsparter:

- KAP-H / DGE (Deler en stand)
- Patientvejledningen
- Medicinfunktionen
- Praksiskonsulent for psykologi, kiropraktik, fodterapi (Deler en stand)
- RIV
- PLO-H
- KiAP
- FYAM/DSAM
- Datakonsulenterne
- Rekrutteringsfunktionen
- KU Center for almen medicin

Af de samarbejdspartnere som deltog på STPD sidste år og som har ansøgt om en plads i 2023, er det kun Patientsikkerhed og utilsigtede hændelser, som vil få et afslag. Det var arbejdsgruppens vurdering pba. deres ansøgning, at deres stand var mindre relevant og manglede nyt indhold. PLO-E og Praksiskonsulenten for fysioterapi har begge takket nej tak til at deltage i STPD 2023.

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Ad 1. Styregruppen imødekom ikke arbejdsgruppens forslag om at reducere standpladser til faste samarbejdsparter til ca. 10

Ad 2. Styregruppen drøftede hvilke faste samarbejdsparter, som fremadrettet SKAL tilbydes en standplads og det blev besluttet, at alle de nuværende skal tilbydes en standplads, og at man slår flere deltagere sammen, for derved at få færre stande. Listen over faste standpladser i 2023 og fremadrettet er således:

1. KAP-H + DGE
2. Patientvejledningen + Patientsikkerhed og utilsigtede hændelser
3. Medicinfunktionen
4. Praksiskonsulenter for psykologi, kiropraktik, fodterapi, fysioterapi
5. RIV
6. PLO-H + PLO-E
7. KiAP
8. FYAM/DSAM
9. Datakonsulenterne
10. Rekrutteringsfunktionen
11. KU Center for almen medicin

(PLO-E og Praksiskonsulenten for fysioterapi ønsker ikke at deltage på STPD 2023)

Ad 3. På baggrund af beslutning om, at alle faste samarbejdsparter tilbydes en standplads i 2023 og fremadrettet, imødekommer styregruppen ikke arbejdsgruppens forslag om, at eventuelt resterende stande tildeles til øvrige samarbejdsparter, der udvælges på baggrund af motiverede ansøgninger.

Ad 4. På baggrund af beslutning om, at alle faste samarbejdsparter tilbydes en standplads i 2023 og fremadrettet, godkender styregruppen ikke arbejdsgruppens beslutning, om hvilke faste samarbejdsparter, der tilbydes standplads på STPD 2023.

SAGSBEHANDLER

Casper Viderup Eriksen

4. NYT FRA KAP-H

INDSTILLING

1. at styregruppen tager nyt fra KAP-H til efterretning

SAGSFREMSTILLING

Personalemæssigt

Chefkonsulent Marie Kroghøj er tilbage på arbejde halv tid, hvilket forventes at fortsætte.

Enhed for Kvalitet, Forskning og Patientsikkerhed gennemgår aktuelt en omorganisering, idet enheden er vokset, hvilket har skabt behov for en ny organisering ift. teams og ledelsesophæng. Flere teams i enheden vil fremadrettet referere til to sektionschefer i enheden. KAP-H kommer fortsat til at referere til Nadja Ausker sammen med et nydannet praksisteam. Praksisteamet skal arbejde med kvalitetsudvikling og patientsikkerhed i praksisområderne, tværsektoriel patientsikkerhed og Dansk Patientsikkerhedsdatabase, så der er gode samarbejdsmuligheder mellem KAP-H og praksisteamet.

Aktiviteter

Siden sidste styregruppemøde har der været afholdt følgende aktiviteter i KAP-H:

- Årets praksiskonsulentdag blev afholdt d. 9. januar 2023. Her samledes regionens praksiskonsulenter og – koordinatore. Med afsæt i spørgeskemabesvarelser fra deltagerne, blev der på dagen afholdt tre workshops med fokus på, hvad der er svært som praksiskonsulent, synlighed af Praksiskonsulentordningen og interessante/udfordrende cases fra hvert ressortområde. Dagen bød på gode drøftelser, vidensdeling og sparring.
- Team Patientsikkerhed deltog på Temadag om Patientsikkerhed d. 20. januar 2023, arrangeret af Praktiserende Lægers Organisation (PLO), Dansk Selskab for Patientsikkerhed (DSPS) og Dansk Selskab for Almen Medicin (DSAM). Lau Bertholdt, patientsikkerhedskonsulent i KAP-H, holdt et oplæg om, hvordan KAP-H arbejder med patientsikkerhed ved hjælp af bl.a. utilsigtede hændelser (UTH), og ikke mindst hvordan arbejdet med patientsikkerhed bliver meningsfuldt. Lau er efterfølgende inviteret til at holde oplæg på DSAM's årsmøde til oktober. Lægefaglig koordinator, Stig Sonne-Larsen, og sekretariatskonsulent og teamansvarlig for Team Patientsikkerhed, Frederik Brainin Jensen, deltog også i arrangementet.
- Landstræf for Praksiskoordinatorer (PKO Landstræf) blev afholdt d. 27. januar 2023 på det nye Steno Diabetes Center Copenhagen i Herlev. KAP-H var i år arrangør af landstræffet, hvor både praksiskoordinatorer og praksiskonsulenter fra landets hospitaler og KAP-enheder var repræsenteret. Dagen bestod af workshops og oplæg med fokus på bl.a. praksiskonsulentordningernes organisering, kerneopgaverne, tværregional kommunikation og videndeling samt samarbejdet med hospitalerne og kommunerne. Dagen er blevet skriftlig evalueret af deltagerne, og evalueringen rummer udelukkende positive tilkendegivelser. Næste landstræf afholdes i Region Nordjylland d. 26. januar 2024.
- Årets gruppeledertræf for gruppeledere i efteruddannelses-, junior- og supervisionsgrupper blev afholdt d. 26. - 28. oktober 2022 på Kolle Kolle Conferencecenter. Årets træf havde fokus på trivsel - både i grupperne, men også for den enkelte praktiserende læge. Der var oplæg fra Annette Fischer Pedersen fra Forskningsenheden for Almen Praksis i Region Midt om udbrændthed blandt læger og Charlotte Sommer, Managing Partner hos HRperformance, fortalte om personlighedstyper, gruppedynamikker og samarbejde. De to oplæg mundede ud i workshops og satte gang i drøftelserne hos deltagerne. Vi blev endnu engang bekræftet i, at efteruddannelse har en forebyggende effekt hos de praktiserende læger, i forhold til udbrændthed og trivsel.
- DGE teamet har færdiggjort deres årsrapport for 2022 og kan igen i år berette om et stadig stigende antal medlemmer i DGE-ordningen i Region Hovedstaden.

- Årets møde for nynedsatte blev afholdt 2. marts 2023.

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Styregruppen tog nyt fra KAP-H til efterretning.

SAGSBEHANDLER

Marie Krogshøj Larsen

5. STRATEGI OG INDSATSER I KAP-H

INDSTILLING

1. at styregruppen drøfter indsatserne under Strategisk mål 1: Flere tilbud til enhver praksistype, herunder med henblik på konkrete forslag til eventuelle nye indsatser.
2. at styregruppen evaluerer ambassadør-modellen og drøfter, hvordan der fremadrettet skal sikres fokus på strategien og hvordan styregruppen ønskes involveret heri.

SAGSFREMSTILLING

For at sikre ledelsesmæssig nærhed og ejerskab over strategien, har sekretariatet koblet en ambassadør fra styregruppen til hvert af de strategiske mål. Det forpligter ambassadøren til at bruge sekretariatet med konkrete problemstillinger inden for de strategiske mål, når de oplever udfordringer, eller har ideer til relevante indsatser. Ambassadørens opgave er, at være talsperson og protektor for sit strategiske mål, så det til enhver tid sikres, at indsatserne i KAP-H samlet set bidrager til målopfyldelsen på alle områder. Denne model har nu kørt i et par år, og sekretariatets oplevelse er, at den ikke har den store effekt, idet der ikke er den dialog med ambassadørerne, som vi havde tænkt. Sekretariatet vil derfor gerne have, at styregruppen evaluerer ambassadør-modellen og drøfter, hvordan der fremadrettet skal sikres fokus på strategien og hvordan styregruppen ønskes involveret heri.

På dette styregruppemøde tages udgangspunkt i strategisk mål 1: Flere tilbud til enhver praksistype, hvor Søren Brix Christensen er ambassadør. Workshops - både nye workshops for hele klinikken om hypertensions-, myxødem- og osteoporosebehandling i almen praksis og fortsættelsen af "Kvalitetsudvikling i egen klinik" - bidrager til målopfyldelsen af dette strategiske mål.

Nye workshops for hele klinikken: Hypertensions-, myxødem- og osteoporosebehandling i almen praksis

Med OK22 har de praktiserende læger fået mulighed for at uddelegere årsstatus (0120) for patienter med hypertension, stofskiftelidelser og osteoporose til klinikpersonalet. Med afsæt heri har KAP-H's Medicinteam og Organiseringsteam i samarbejde udviklet tre nye workshops om hhv. hypertensions-, myxødem- og osteoporosebehandling til almen praksis. Et fælles tilbud vurderes hensigtsmæssigt, idet Medicinteamet kan bidrage med de nyeste faglige anbefalinger og Organiseringsteamet kan hjælpe med at skabe en god proces for uddelegering. Alle tre workshops er på nuværende tidspunkt planlagt til at blive afholdt af to omgange, første gang i marts 2023 og efterfølgende i april 2023.

På hver workshop vil KAP-H's medicin- og organiseringskonsulenter kombinere en faglig opdatering vedrørende monitorering og behandling med et fokus på organiserings- og ledelsesmæssige aspekter af en uddelegeringsproces. Medicinkonsulenterne vil undervise i relevante guidelines og farmakologiske rekommandationer med henblik på at give læger og personale et fagligt løft. Undervisningen er tilrettelagt med indledningsvis særskilt undervisning for hhv. læger og personale med det formål at skabe en tryk ramme for spørgsmål og målrette undervisningen, så begge faggrupper får et relevant fagligt udbytte. Organiseringskonsulenterne vil undervise i organiseringen af behandlingen, hvori der blandt andet sættes fokus på uddelegering, tværfagligt samarbejde, supervision af personalet og kvalitetssikring. Afslutningsvis vil konsulenterne facilitere en praktisk del med fokus på implementeringen i egen klinik, hvor læger med deres personale får mulighed for at udarbejde instrukser og fraser.

Aktuelt ses en stor interesse for alle tre workshops, idet næsten alle pladser i marts er optaget og der ligeledes er flere klinikker, der har tilmeldt sig workshopsne i april. Efterfølgende vil tilbuddet blive evalueret på baggrund af antal tilmeldte og deltageres tilbagemeldinger. Hvis der fortsat ses en

efterspørgsel, vil der blive afholdt flere workshops i løbet af 2023.

Workshop: "Kvalitetsudvikling i egen klinik"

KAP-H's Organiseringsteam har af flere omgange afholdt workshoppen "Kvalitetsudvikling i egen klinik", som har til formål at understøtte klinikkernes arbejde med intern kvalitetsudvikling. I april 2022 søgte KAP-H Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget om midler til fortsat at kunne tilbyde workshoppen, og fik bevilliget midler til at afholde workshops i efteråret 2022 og igen i 2023.

Målet er, at den enkelte praksis finder en systematisk arbejdsform, der muliggør implementeringen af nye forhold og fordringstiltag i klinikken, både i relation til det projekt, de medbringer til workshoppen, men også til fremtidige indsatser. Tilbuddet er rettet mod praktiserende læger, men det er også muligt at medbringe praksispersonale.

Tilbuddet består af to workshops med en mellemliggende arbejdsperiode. På første workshop introduceres klinikkerne for kvalitetsudviklingsværktøjer, der er med til at målrette udviklingsprocessen og foregribe eventuelle faldgruber, som kan opstå. I den mellemliggende arbejdsperiode arbejder klinikkerne videre med projektet i egen klinik. Under forløbet har deltagerne mulighed for faglig sparring med KAP-H's organiseringskonsulenter og de andre deltagere.

Da workshoppen har fokus på at understøtte udviklingsprocessen, så er der vide rammer for hvilke temaer, som klinikken kan vælge arbejde med. Det er således muligt at imødekomme den enkelte kliniks ønsker og behov. På de seneste workshops er der blandt andet blevet arbejdet med:

- Opsporing af sårbare ældre i eget hjem.
- Årskontrol af kroniske patienter.
- Håndtering af UVI.
- Omlægning af telefontider.
- Opdatering af personalehåndbog.
- Komorbiditet hos pt. med psykiske lidelser.

Tilbagemeldingerne fra deltagerne viser, at deltagerne værdsætter det arbejdsrum, som skabes på kurset, til at fordybe sig med at udforme en god proces. Derudover fremhæves også muligheden for sparring klinikkerne imellem, som værende meget givende for udviklingsarbejdet.

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Ad 1. Styregruppen drøftede indsatserne under Strategisk mål 1: Flere tilbud til enhver praksistype

Ad 2. Styregruppen evaluerede ambassadør-modellen og besluttede at droppe styregruppen som ambassadører for de strategiske mål men at fastholde sekretariatets orientering om indsatser under de fem strategiske mål på skift. Herunder med henblik på eventuelle konkrete forslag til indsatser. Orientering om indsatser kan, når det giver mening, slås sammen med besøg af konsulenter eller samarbejdspartner på mødet, fx oplægget fra den fælles medicinindsats, DataSam og andre.

SAGSBEHANDLER

Marie Krogshøj Larsen / Caroline Louise Bundgaard

6. GODKENDELSE AF ÅRSREGNSKAB 2022 OG BUDGET 2023

INDSTILLING

1. at styregruppen godkender årsregnskab 2022
2. at styregruppen godkender budget 2023

SAGSFREMSTILLING

Ved fremlæggelse af regnskab og budget sidste år, kom en række kommentarer og spørgsmål fra PLO-H ift., hvordan der aflægges regnskab og budget. Sekretariatet udarbejdede herefter en regnskabsstatus, der håndterede disse spørgsmål og kommentarer og udarbejdede regnskabet, som det blev efterspurgt. Regnskabsstatus, årsregnskab og budget blev efterfølgende godkendt.

På styregruppemødet blev det ført til referat, at styregruppen skulle drøfte, hvordan de fremadrettet ønsker, der aflægges regnskab og budget, ift. form og budgetkategorier. Med godkendelsen af det ny-opstillede regnskab og regnskabsstatus, blev det godkendt, at det er den form, der fremadrettet skal benyttes og vil blive det ved dette års regnskab og budget.

Ift. budget efterspurgte PLO-H, at man forsøger at undgå de store afvigelser mellem budget og endeligt forbrug. Dette er taget til efterretning og en mere sikker budgettering vil blive tilstræbt i årets budget, ligesom der i regnskabsstatus vil blive redegjort for afvigelser. det er dog vigtigt at bemærke dels, at flere budgetposter i nærværende budget er estimeret og afventer afklaring og dels, at der er flere budgetposter, hvor det er umuligt at budgettere præcist. Fx nye indsatser, kompetenceudvikling, markedsføring. Beløb for disse budgetposter kendes ikke, når budget lægges.

Detailbudgettet er ikke endeligt, da der mangler afklaring af nogle udgifter. Den overordnede budgetramme er dog på plads. Endeligt budget vil blive sendt til styregruppen for endelig godkendelse.

Der vil i år være en del overførte OK midler, hvilket skyldes at sidste års budget blev lagt ift. tidligere overførte OK midler, og på tidspunktet for budgetlægning kendte vi ikke det endelige beløb, ligesom en del af de aktiviteter, der skal afholdes for OK-midlerne, ikke er planlagt eller implementeret endnu. Det forventes, at midler bliver disponeret indenfor OK-perioden ift. foreskrifter i i overenskomsten.

Som aftalt vedhæftes både regnskab og budget med overordnede kategorier og detaljeret (detailbudget). Sidstnævnte er dog sekretariatets redskab til regnskabsopfølgning og er kun til orientering.

Årsregnskab 2022

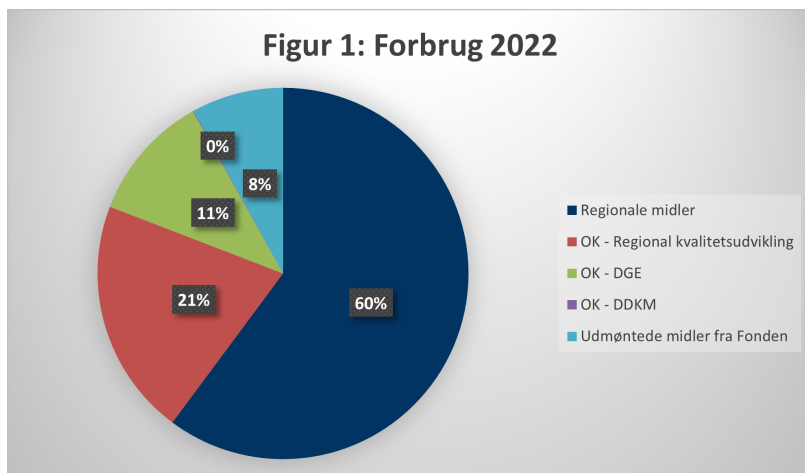
KAP-H's økonomi finansieres af fem kilder. I 2022 så fordelingen på budgetrammen således ud:

- Regionale midler – Budgetramme 15.889.411,- inkl. overførte midler
- Overenskomstafsatte midler til Regional Kvalitetsudvikling – Budgetramme 9.707.000,- inkl. overførte midler
- Overenskomstafsatte midler til Decentral Gruppebaseret Efteruddannelse (DGE) – Budgetramme 5.402.091,- inkl. overførte midler
- Overførte midler fra OK18 til Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM) – Budgetramme 5.576.000 (der tilføres ikke yderligere midler)
- Overførte midler fra Fonden for Almen Praksis udmøntet til klyngeunderstøttende aktiviteter, hjælp til udsatte læger og organisations- og ledelsesudvikling – Budgetramme 4.542.000,- (der tilføres ikke yderligere midler)

KAP-H udarbejder hvert år et budget for forventet forbrug eller detailbudget. Budgettet for forbruget af de overenskomstafsatte midler og udmøntede midler fra Fonden for Almen Praksis har i en årrække

været og er stadig mindre end budgetrammen. Det skyldes at disse midler er øremærket til at anvendes af de regionale kvalitetsenheder til bestemte kvalitetsudviklingsområder, og uforbrugte midler kan derfor gemmes til senere anvendelse.

Figur 1 viser KAP-H's forbrug i 2022 fordelt på de forskellige finansieringskilder. Der er i alt forbrugt godt ca. 24 mio. kroner, hvoraf 60 % er regionale midler, 32 % er overenskomstmidler mens 8 % er midler udmøntet af Fonden for Almen Praksis.

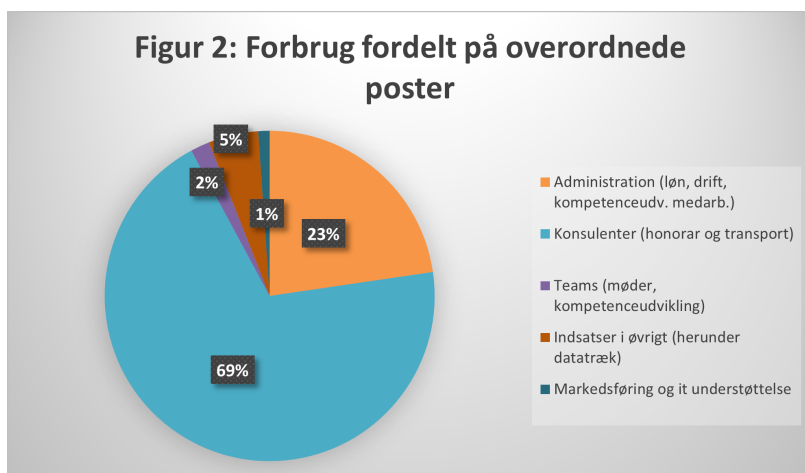


Der er et mindre forbrug i forhold til budgettet (forventet forbrug) på godt 2,1 mio. i 2022.

Mindreforbruget skyldes flere forskellige ting. Der er et mindreforbrug på administration, hvilket skyldes, at der i 2022 dels har været frikøb af en medarbejder en dag om ugen og at en medarbejder har været delvist på orlov til pasning af alvorligt syge børn, hvor KAP-h er blevet kompenseret for fravær.

Herudover udgør mindreforbrug på konsulenthonorar en stor del, hvilket dels skyldes ikke fakturerede faste konsulenttimer, og at der blev budgetteret med et højt forbrug af timer af DDKM midlerne til læger uden for klynge, men disse er stort set ikke kommet i spil. Endelig er der et stor mindreforbrug af midler til teams, hvilket skyldes at både medicinteam og organiseringsteam har planer om større konferencer i 2023 og har gemt midlerne hertil.

Figur 2 viser forbruget fordelt på overordnede poster i KAP-H og viser, at langt de fleste midler anvendes til konsulenthonorarer, nemlig 70 %, hvilket rummer honorar til de faglige koordinatore, og indsatser inden for de seks hovedområder, som udgør KAP-H's virke: Det tværsektorielle samarbejde, medicinområdet, den smågruppebaserede efteruddannelse (DGE), organisering og ledelse, IT samt patientsikkerhed.



Administration og drift udgør knap en fjerdedel af forbruget. Der er syv faste medarbejdere i KAP-H's sekretariat, som understøtter hele konsulentordningen og KAP-H's generelle virke. Herudover tilkøbes hjælp fx til økonomi, projektledelse, webmasterfunktion m.m.

Store Praksisdag har i 2019-2021 modtaget udmøntede midler fra Fonden for Almen Praksis og grundet Covid har disse midler også finansieret STPD 2022. KAP-H sekretariat og projektledelse til STPD er finansieret af KAP-H. Jf punkt 2 skal STPD fremadrettet finansieres af OK midler og vil derfor fremadrettet indgå i regnskabsberetningen for KAP-H.

En stor del af klyngernes understøttelse finansieres af KAP-H og hertil anvendes regionale midler, overenskomstafsatte midler og udmøntede midler fra Fonden for Almen Praksis.

En række aktiviteter i KAP-H er finansieret via særskilte bevillinger fra Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget for almen praksis i Region Hovedstaden (KEU). Det gælder supervisionsordningen, efteruddannelsesgruppernes rådighedsbeløb, møde for nynedsatte læger, gensidige praksisbesøg m.fl.

Regionale uforbrugte midler er tilbageført til regionen. Der var dels midler, som det ikke var budgetteret med at bruge i 2022 og herudover var det midler til administration og løn, hvilket skyldes frikøb af medarbejder og medarbejders orlov. Disse midler blev ikke benyttet, da der ikke var overskud til yderligere rekruttering grundet 3 nye medarbejdere. Herudover var det midler til teams, som ikke blev brugt, da flere teams har afholdt en del møder virtuelt i kølvandet på Covid og kompetenceudvikling ikke har været realiserbart endnu. Flere teams planlægger kompetenceudvikling i 2023

Budget 2023

På baggrund af forbruget tidligere år, herunder regnskabet for 2022, har sekretariatet udarbejdet et detailbudget. Nedenstående tabel viser det foreløbige budget for 2022 fordelt på finansieringskilder og på overordnede budgetposter (med udgangspunkt i detailbudgettet). Endeligt budget vil blive forevist styregruppen senest ti styregruppemødet i juni 2023.

I 2023 ser fordelingen af budgetrammen således ud:

- Regionale midler – Budgetramme 15.206.196,- (ingen overførte midler)
- Overenskomstafsatte midler til Regional Kvalitetsudvikling – Budgetramme 15.247.784 inkl. overførte midler
- Overenskomstafsatte midler til Decentral Gruppebaseret Efteruddannelse (DGE) – Budgetramme 5.700.694,- inkl. overførte midler
- Overførte midler fra OK18 til Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM) – Budgetramme 5.559.267 (der tilføres ikke yderligere midler)
- Overførte midler fra midler fra Fonden for Almen Praksis udmøntet til til klyngeunderstøttende aktiviteter, hjælp til udsatte læger og organisations- og ledelsesudvikling – Budgetramme 2.624.621,- (der tilføres ikke yderligere midler)

Budget 2023	Regionale midler	OK - Reg.kval. (Inkl. STPD)	OK - DGE	OK - DDKM	Udmøntede fondsmidler*	Total
Bevilling 2023	15.206.196	10.489.580	2.949.584	0	0	28.645.360
Overførsel fra 2022	0	4.758.204	2.751.110	5.559.267	2.624.621	15.693.202
Budgetramme i alt 2023	15.206.196	15.247.784	5.700.694	5.559.267	2.624.621	44.338.562
Forventet forbrug / detailbudget						
Administration (løn, drift, kompetence medarb.)	2.468.000	3.263.000	554.000	0	50.000	6.335.000
Konsulenter (honorar og transport)	11.588.300	3.233.000	1.601.000	50.000	1.345.000	17.817.300
Teams (møder, kompetenceudvikling)	660.000	105.000	300.000	0	0	1.065.000
Indsatser i øvrigt (herunder datatræk)	0	125.000	675.000	0	630.000	1.430.000
Markedsføring og it understøttelse	450.000	150.000	320.000	0	10.000	930.000
STPD		780.000				780.000
Forventet forbrug i alt	15.166.300	7.656.000	3.450.000	50.000	2.035.000	28.357.300
Forventet difference/afvigelse	39.896	7.591.784	2.250.694	5.509.267	589.621	15.981.262

* Til klyngeunderstøttende aktiviteter, ledelsesudvikling og udsatte læger.

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Ad 1. Styregruppen godkendte årsregnskab 2022

Ad 2. Styregruppen godkendte foreløbigt budget 2023. Endeligt budget sendes til styregruppen i april.

SAGSBEHANDLER

Marie Krogshøj Larsen

BILAGSFORTEGNELSE

① 1. Regnskab og budget 2021-2023_

② 2. KAP-H Detailbudget_PSP fordeling 2023

7. DRØFTELSE: PRAKSISKONSULENTORDNINGENS SYNLIGHED

INDSTILLING

1. at styregruppen drøfter mulige initiativer, som kan bidrage til at øge synligheden og værdien af Praksiskonsulentordningen i relation til almen praksis.

SAGSFREMSTILLING

Efter aftale mellem KAP-H og PLO-H sekretariatene erstatter denne sag punktet om "Evaluering af Praksiskonsulentordningen". Dette er ikke ensbetydende med, at Praksiskonsulentordningen ikke skal evalueres på et senere tidspunkt. Men for nu ønskes et fokus på synligheden af Praksiskonsulentordningen og – i denne forbindelse – oplagte opgaver at arbejde videre med.

I Region H og PLO-H's undersøgelse af almen praksis' oplevelser af samarbejdet med hospitalerne fra 2021, fremhæves Praksiskonsulentordningen og praksiskonsulenternes arbejde i flere henseender. En af rapportens anbefalinger lyder bl.a., at brugen af Praksiskonsulentordningen bør styrkes, da praksiskonsulenterne, qua deres tætte samarbejde med hospitalsafdelingerne, er særligt velegnede som problemknusere og brobyggere i sektorspændet.

Flere af de adspurgte praktiserende læger angiver ligeledes, at det vil give mening at invitere praksiskonsulenterne med på fx klyngemøder mhp. orientering om aktuelle emner og omstruktureringer på hospitalerne.

Andre angiver, at de helst vil møde deres lokale hospital via praksiskonsulenterne og på lokale praksisdage, som praksiskonsulenterne afholder i samarbejde med hospitalerne.

Derudover fremhæves Praksiskonsulentordningen også som en af de væsentligste kilder til information mellem hospital og almen praksis, da praksiskonsulenterne løbende orienterer i PraksisNyt om både plan- og ressortspecifikke nyheder, tiltag og ændringer.

Derudover tilbyder Praksiskonsulentordningen at løfte udfordringer i det tværsektorielle samarbejde videre fra almen praksis til hospitalerne. Dette sker ved, at den praktiserende læge henvender sig til praksiskoordinator og praksiskonsulent - enten direkte eller via KAP-H postkassen. Dernæst går praksiskonsulent i dialog med afdelingsledelsen mhp. at belyse og/eller løse den konkrete udfordring.

Selvom Praksiskonsulentordningens arbejde til en vis grad anerkendes af kollegaerne i praksis, er der fortsat mange praktiserende læger, der ikke kender til, eller benytter sig af ordningens tilbud. Enten fordi de ikke er bekendt med ordningen generelt, eller fordi koblingen, mellem ordningens arbejde og den værdi ordningen er med til at skabe i relation til almen praksis, er uklar.

Der er således behov for at øge synligheden af Praksiskonsulentordningen og den værdi ordningen er med til at skabe mhp. at flere læger fremadrettet benytter sig af ordningen og dens tilbud, når der opstår udfordringer i det tværsektorielle samarbejde. Nedenfor er angivet eksempler på mulige tiltag, der kan bidrage til dette:

- Få besøg af lokal praksiskonsulent på klyngemøde.

Tilbud om kort klyngeoplæg, hvor praksiskonsulenten kort præsenterer Praksiskonsulentordningen samt orienterer om aktuelle emner, tiltag, arrangementer eller omstruktureringer på klyngens lokalhospitaler.

- Månedens Tværsektorielle Case

Når en udvalgt tværsektoriel problematik er blevet løst (eller belyst) via Praksiskonsulentordningen, orienteres der kort om dette i PraksisNyt.

Udover ovenstående tiltag, lægges der op til, at styregruppen brainstormer mulige initiativer, der kan bidrage til at øge synligheden af Praksiskonsulentordningen.

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Styregruppen drøftede mulige initiativer, som kan bidrage til at øge synligheden og værdien af Praksiskonsulentordningen i relation til almen praksis. Herunder forslag om klyngepakke om samarbejdet mellem almen praksis og hospitalerne, fx med data fra spørgeskema og muligheden for at sende mail fra PKO specifikt til praktiserende læger i et specifikt planområde. Styregruppen bemærkede, at man skal være forsigtig med at dele information op i planområder, da man som praktiserende læge navigerer på tværs af planområderne.

Peder, Lucille, Søren og Astrid deltager på koordinatormødet d. 27. marts. Deltagelse fra PLO-H på koordinatormøderne fremadrettet aftales løbende mellem sekretariaterne.

SAGSBEHANDLER

Frederik Brainin Jensen

8. DRØFTELSE: AUTOMATISK TILMELDING TIL PRAKSISNYT

INDSTILLING

1. at styregruppen drøfter muligheden for, at de praktiserende læger i Region Hovedstaden automatisk tilmeldes nyhedsbrevet PraksisNyt

SAGSFREMSTILLING

Nyhedsbrevet PraksisNyt er en af de væsentligste kilder til information i Region Hovedstaden for de alment praktiserende læger jf. fund fra PLO-H og Region H's undersøgelse af almen praksis' oplevelser af samarbejdet med hospitalerne. Nyhedsbrevet udsendes 1-2 gange månedligt, og indeholder vigtige informationer om bl.a. nye tiltag og ændringer på regionens hospitaler, Månedens UTH, Månedens Tip, Nyt om Medicin, forløbsbeskrivelser, visitationsmeddelelser og CVI, efteruddannelsesrelaterede nyheder, tilbud om sparring og rådgivning, kommende arrangementer, administrativ information m.m.

Det er uvist, hvor stor en andel af de praktiserende læger i Region Hovedstaden, der abonnerer på nyhedsbrevet. Der er derfor en andel af praktiserende læger i regionen, som månedligt går glip af vigtig information, der kunne have ført til fx øget læring, behandlingskvalitet og patientsikkerhed såvel som mere overskud i hverdagen.

På baggrund af ovenstående bedes styregruppen drøfte, om alle praktiserende læger i Region Hovedstaden fremadrettet skal tilmeldes PraksisNyt automatisk via KAP-H. Såfremt man ikke ønsker at modtage nyhedsbrevet, kan man til enhver tid afmelde sig. Der eksisterer desuden lignende løsninger i Region Midtjylland og Nordjylland, hvor de praktiserende læger automatisk tilmeldes de regionale nyhedsbreve.

Hvis styregruppen vurderer, at det er en god idé, at alle praktiserende læger i Region Hovedstaden tilmeldes nyhedsbrevet automatisk, vil sekretariatet undersøge eventuelle juridiske forhold, der skal tages højde for, og arbejde videre med proces.

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Styregruppen drøftede muligheden for, at de praktiserende læger i Region Hovedstaden automatisk tilmeldes nyhedsbrevet PraksisNyt. Styregruppen vurderede, at det er en god idé at undersøge mulighederne for dette nærmere herunder at afklare eventuelle juridiske forhold.

SAGSBEHANDLER

Frederik Brainin Jensen

9. ORIENTERING: NY KVALIFICERINGSPROCES VEDR. FORLØBSBESKRIVELSER

INDSTILLING

1. at styregruppen tager orientering om ny kvalificeringsproces vedr. KAP-H's forløbsbeskrivelser til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Styregruppen har tidligere drøftet behovet for at opkvalificere processen for både udarbejdelse og opdatering af KAP-H's forløbsbeskrivelser.

Dette behov udspringer bl.a. af, at nogle praktiserende læger oplever, at forløbsbeskrivelserne bliver anvendt som visitationsretningslinjer, og at der bliver henvist til indholdet i forløbsbeskrivelserne som grundlag for afvisninger. Forløbsbeskrivelserne er imidlertid udarbejdet som guidelines, der skal hjælpe de praktiserende læger med at forbedre kvaliteten af henvisninger.

En anden problemstilling, der tidligere har været drøftet i styregrupperegi, vedrører antallet af forløbsbeskrivelser. Der eksisterer p.t. over 220 forløbsbeskrivelser i Region Hovedstaden, hvorfor det giver mening at se på relevansen af og behovet for hver enkelt forløbsbeskrivelse samt om det fx vil være relevant at slå flere mindre forløbsbeskrivelser sammen.

Sekretariatet har derfor besluttet, på baggrund af ovenstående drøftelser, at initiere en proces for (op)kvalificering af forløbsbeskrivelserne. Dette med henblik på:

- At sikre behov for og relevans af nye såvel som eksisterende forløbsbeskrivelser
- At sikre at alle relevante parter bliver hørt i udarbejdelses-/opdateringsprocessen, herunder at godkendelse af forløbsbeskrivelserne sker i de relevante Sundhedsfaglige Råd.

Den faglige redaktør, en lægefaglig koordinator og en sekretariatskonsulent fra KAP-H bliver ansvarlige for at udvikle, drive og kvalificere denne proces. Dette indebærer bl.a. en fælles vurdering af hver enkelt forløbsbeskrivelse jf. ovenstående punkter samt dertilhørende mandat til:

- At bremse udarbejdelse af nye forløbsbeskrivelser, hvis der ikke er tilstrækkeligt grundlag (behov og relevans) for at udarbejde disse.
- At slette eksisterende forløbsbeskrivelser, hvis de ikke længere vurderes relevante ift. det tværsektorielle samarbejde.

Kvalificeringsprocessen går forud for den allerede etablerede høringsprocedure for forløbsbeskrivelser, hvor hhv. PLO-H og Region H vurderer opgaveflytning, økonomiske konsekvenser, overensstemmelse med relevante overenskomster og øvrige regionale aftaler samt overensstemmelse med diverse regionale vejledninger.

Kvalificeringsprocessen forventes implementeret i april-maj 2023. Sekretariatet vil, i samarbejde med de involverede parter, evaluere og tilpasse kvalificeringsprocessen løbende.

I forlængelse af ovenstående kan sekretariatet berette om, at der arbejdes på en standardtekst, der skal indsættes øverst i alle forløbsbeskrivelser. Standardteksten vil indeholde relevant information om forløbsbeskrivelseskonceptet og information om, hvad forløbsbeskrivelser kan bruges/ikke kan bruges til. Forhåbningen er, at standardteksten vil bidrage til en bedre forståelse af, at forløbsbeskrivelser ikke er visitationsretningslinjer, men guidelines til at hjælpe praktiserende læger med at forbedre kvaliteten af henvisninger. Slutteligt er det aftalt mellem de to sekretariater, at PLO-H's logo fjernes fra forløbsbeskrivelserne, da der ikke er tale om en decideret PLO-H godkendelse af forløbsbeskrivelserne.

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Styregruppen tog orientering om ny kvalificeringsproces vedr. KAP-H's forløbsbeskrivelser til efterretning.

SAGSBEHANDLER

Frederik Brainin Jensen

10. ORIENTERING: OPFØLGNING PÅ TEMADAG OG HOSPITALER ALMEN PRAKSIS SAMARBEJDET (HAPS)

INDSTILLING

1. At styregruppen tager orientering om status på HAPS-arbejdet til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

På baggrund af løbende drøftelser i KAP-H's styregruppe om tilbageviste henvisninger samt et kontinuerligt fokus på samarbejdet mellem hospitaler og almen praksis, forelægges KAP-H's styregruppe en status for arbejdet hermed.

På baggrund af Region H og PLO-H's undersøgelse af almen praksis' oplevelse af samarbejdet med hospitalerne samt dialogmødet d. 26. april 2022, afholdte parterne en større temadag d. 7. december 2022. Medlemmer fra PLO-H's bestyrelse, PLO-K formænd, hospitalsdirektioner og relevante afdelingslæger, praksiskoordinatorer og -konsulenter, teamansvarlige i KAP-H samt nøglepersoner fra regionens embedsværk deltog på dagen.

På dagen blev bl.a. status på prøvehandlingerne præsenteret af ansvarlig praksiskoordinator og vicedirektører fra det pågældende hospital. Dernæst fordelte deltagerne sig på fem workshops med mulighed for at drøfte dagens oplæg og de fem temaer fra undersøgelsen: henvisninger, epikriser, diagnostiske tilbud, samarbejdsformer og kommunikationskanaler. Derudover var der mulighed for, at deltagerne kunne udpege vigtige løsninger og tiltag vedr. anbefalingerne fra undersøgelsen, drøftelser fra dialogmødet og prøvehandlingerne.

På baggrund af de mange gode drøftelser fra temadagen, har HAPS-styregruppen besluttet, at den videre opfølgning på temadagen og de eksisterende prøvehandling fremadrettet skal ske på dialogmøder i en mindre tværgående kreds bestående af vicedirektører fra hvert hospital, praksiskoordinatorer og PLO-repræsentanter samt den sundhedsfaglige koncerndirektør. Første dialogmøde afholdes 31. maj 2023, og tager afsæt i hhv. afviste henvisninger og korrespondancemeddelelser, som størstedelen af prøvehandlingerne omhandler. På første dialogmøde besluttes det ligeledes hvilke af de igangsatte prøvehandling, der skal fortsætte/udbredes/stoppes.

Sideløbende med dialogmøderne, arbejder HAPS-projektgruppen fortsat med de mange anbefalinger fra Rambøll-rapporten. I denne forbindelse er der bl.a. blevet nedsat en HAPS-psykiatrigruppe, til at arbejde videre med anbefalingerne for psykiatrien. I gruppen sidder der repræsentanter fra RHP, PLO-H og KAP-H.

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Styregruppen tog orientering om status på HAPS-arbejdet til efterretning, herunder at der på mødet blev orienteret om, at der desuden er nedsat en psykiatrarbejdsgruppe.

SAGSBEHANDLER

Katrine Skovgaard

11. 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:

- Christian Søbey-Land er ny repræsentant i Samordningsudvalgene for børne- og ungepsykiatrien i Planområder Nord, Midt, Byen og Syd.
- Christian Søbey-Land er ny repræsentant i Sundhedsfagligt Råd for Børne- og Ungdomspsykiatri.
- Johannes Sandgaard er ny repræsentant i Samordningsudvalget for voksenpsykiatrien i planområde Byen.

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Styregruppen tog orienteringen til efterretning.

SAGSBEHANDLER

Frederik Brainin Jensen

BILAGSFORTEGNELSE

- ① 1. Faglige Sundhedsklynger og Samordningsudvalg psykiatri_010323
- ① 2. Faste råd og udvalg_010323
- ① 3. Midlertidige arbejdsgrupper_010323
- ① 4. Sundhedsfaglige råd_010323
- ① 5. Tværsektorielle patientsikkerhedsfora_010323

12. FORSLAG TIL PUNKTER TIL NÆSTE STYREGRUPPEMØDE

INDSTILLING

1. at forslag til punkter til næste møde drøftes.

SAGSFREMSTILLING

Næste styregruppemøde afholdes den 15. juni 2023.

Dagsordenspunkter for indeværende møde tilføjes på mødet og følgende forslag til dagsordenspunkter er:

- Nyt fra KAP-H
- Drøftelse: Strategi og indsatser i KAP-H
- KEU årsrapport
- KAP-H årsrapport
- Årlig kvalitetsrapport til Fonden for Almen Praksis

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Styregruppen godkendte forslag til punkter til næste styrgruppemøde.

Den årlige kvalitetsrapport vil blive sendt til styregruppens godkendelse primo april forud for, at den skal forelægges KEU på udvalgmøde 27. april og herefter forelægges Bestyrelsen for Fonden for Almen Praksis 11. maj.

SAGSBEHANDLER

Marie Krogshøj Larsen

Fælles handleplan for medicinområdet 2023

Formålet jf. samarbejdsaftalen

At sikre kvalitet og omkostningseffektiv anvendelse af ressourcerne på medicinområdet til gavn for Region Hovedstadens borgere, herunder udnytte potentialet for en mere sammenhængende og fokuseret medicinindsats for almen praksis med henblik på at øge rationel farmakoterapi.

Indsats	Aktiviteter	Tovholder	Samarbejdspartnere	Status	Formål/mål
PROJEKTER / INDSATSER					
Antibiotika	Materiale (folder/plakat) om øjenbetændelse er udarbejdet. Projekt i Nørrebro/NV klynge med uddeling til institutioner og klyngens læger.	Medicinteam	Nørrebro/NV klyngen	Er sendt ud ultimo januar 2022. Projektet i samarbejde med klyngen er afsluttet januar 2023, med positive tilbagemeldinger fra både AP, daginstitutioner, sundhedsplejersker og forældre. Materialet tilbydes nu til alle AP i Region Hovedstaden via KAP-H, og aktuelt er der stor efterspørgsel på materialet.	Måle om antibiotika øjendråber falder i forbrug.
	Antibiotikaseminar sammen med mikrobiologer Herlev 2023	Medicinteam	Forskningsenhed for Antibiotic Stewardship på KMA, Herlev Hospital	Nikolaj deltager på planlægningsmøde marts.	
Hypertension	Praksisbesøg for hele klinikken tilbydes ift. OK22	Medicinteam			Understøtte OK22
	Udarbejde materiale til praksispersonale ift. OK22	Medicinfunktionen		Deskguide udarbejdet i samarbejde mellem Medicinteamet og Medicinfunktionen	Understøtte OK22
	Workshops for hele klinikken ift. OK22	Medicinteam	Organiseringsteamet i KAP-H	Færdig udviklet i samarbejde med Organiseringsteamet i KAP-H. Afholdes i marts og april 2023.	Understøtte OK22
Osteoporose	Praksisbesøg for hele klinikken tilbydes ift. OK22	Medicinteam			Understøtte OK22
	Udarbejde materiale til praksispersonale ift. OK22	Medicinfunktionen		Afventer DSAM	Understøtte OK22
	Workshops for hele klinikken ift. OK22	Medicinteam	Organiseringsteamet i KAP-H	Færdig udviklet i samarbejde med Organiseringsteamet i KAP-H. Afholdes i marts og april 2023.	Understøtte OK22
Lavt stofskifte	Praksisbesøg for hele klinikken tilbydes ift. OK22	Medicinteam			Understøtte OK22
	Udarbejde materiale til praksispersonale ift. OK22	Medicinfunktionen		I første omgang udarbejdes Basisliste, herfter udarbejdes deskguide. Forventes i 2023.	Understøtte OK22
	Workshops for hele klinikken ift. OK22	Medicinteam	Organiseringsteamet i KAP-H	Færdig udviklet i samarbejde med Organiseringsteamet i KAP-H. Afholdes i marts og april 2023.	Understøtte OK22
Diabetes	Basislistevalg og tilskudsændringer meldes løbende ud på fx stande.	Medicinteam / Medicinfunktionen	Medicinrådet, Tilskudsnævnet, Fagudvalget	DES og DSAM har udgivet ny behandlingsalgoritme. Vi retter Basislisten til med præparatnavne.	
	Repræsenteret i medicinrådets udarbejdelse af diabetes type 2 vejledning.	Medicinfunktionen			
	Repræsenteret i IRF arbejde med den nationale rekomendationsliste	Medicinteam (Janne)		Uvist om IRF opdaterer	
	Academic Detailing udføres vedr. diabetes type 2 behandling. Vi besøger læger igen når vi kan, men tilbyder også online 'besøg'.	Medicinfunktionen		Orienterer fortsat MT, hvor der køres ud. Er i gang med besøg, forventes at køre frem til sommer/efterår 2023	

Punkt nr. 1 - Den fælles medicinindsats

Bilag 1 - Side -2 af 5

Medicingennemgang på plejecentre i samarbejde med kommuner og almen praksis.	Reduktion in forbruget af antipsykotika blandt ældre plejehjemsbeboere med demens. Medicinfunktionen har fået tildelt en bevilling fra Sundhedsstyrelsen/Socialstyrelsen til at udføre indsatsen på plejehjem i Hillerød Kommune.	Medicinfunktionen	Hillerød Kommune, de praktiserende læger i Hillerød og Center for Forskning og Forebyggelse, BFH.	Projektet blev påbegyndt februar 2022 og har en varighed på 17 måneder. Laura fra MF (Farmaceut på projektet) underviser Medicinteamet i antipsykotika ved demens og erfaringer fra projektet på møde i april 2023.	At reducere forbruget af antipsykotika blandt ældre med demens på plejehjem ved at udføre antipsykotiske medicingennemgange og academic detailing besøg hos de praktiserende læger om emnet - samt at undervise plejepersonale om antipsykotisk lægemiddelbehandling og alternativer hertil.
Medicingennemgang	Få beskrevet hvilke tilbud, der er tilgængelige ift. medicingennemgang - evt. lave en forløbsbeskrivelse omkring dette	Medicinteam	Praksiskonulentordningen	Liv har udarbejdet oversigt, som er sendt ud til orientering.	At udbrede kendskabet til de muligheder der findes for at få hjælp til medicingennemgang
Farmaceuter i praksis	Tilknytning af 1-2 af Medicinfunktionens farmaceuter til udvalgte praksis som support til arbejdet med udførelse af medicingennemgange for polyfarmacipatienter.	Medicinteam / Medicinfunktionen		Indledende. Protokol under udarbejdelse. Er i gang på Vesterbro og Farum. Pilotprojektet er afsluttet og evalueringsrapport udarbejdes.	Formålet er at se, om farmaceuter i praksis kan supportere lægerne i udførelsen af medicingennemgange for polyfarmacipatienter og implementere ændringer fundet ved medicingennemgangene. Hvis succes skal projekt opskaleres.
Multisygdom	Deltagelse i netværk. Afdækning af behov i almen praksis og af allerede eksisterende indsatser mhp. udvikling af konkret multisygdomsindsats i KAP-H. KAP-H arbejder desuden på udvikling af klyngetilbud i samarbejde med KiAP og KAP-S. Janne har input og har holdt oplæg på DANKAP-(maj 2021) og Nord-KAP (november 2021). Janne har lavet poster til Nordisk Kongres om OVERBLIKS konsultationen (2022). Medicinteam har Multisygdom/Polyfarmaci tilbud til klynger.	Medicinteam	Diverse netværk, kommunale aktører, multisygdomsklinikker, Dansk Selskab for Multisygdom og Polyfarmaci m.fl.	Michel og Janne sidder med i netværksgruppe. Afventer Dansk Selskab for Multisygdom ift. udvikling af workshops.	Fortsat at søge efter og/eller udarbejde støttmateriale; IT-værktøjer som understøtter AP i arbejdet med de multisyge patienter
Børnebasislisten	Der udarbejdes en Børnebasisliste med 1. valgsrekommendationer indenfor udvalgte indikationsområder. I første omgang arbejdes der med indikationsområderne: - Astma - Infektioner - PPI - Smerte	Medicinfunktionen	KAP-H (Medicinteam, andre?), Børnelægemiddelkomitéen	Kommissorium er klar. Nikolaj og Janne er forhøringsparter. Første fem (Astma, infektioner, PPI, smerte, obstipation) er udarbejdet. Tre nye indikationsområder planlægges i 2023.	

**Punkt nr. 1 - Den fælles medicinindsats
Bilag 1 - Side -3 af 5**

DRIFTSOPGAVER					
Basislisten	Løbende opdatering på baggrund af gennemgang af alle faggrupper minimum en gang om året.	Medicinfunktionen	Medicinteam, Den Regionale Lægemiddelkomité (RLK) (fagudvalg), Sundhedsfaglige Råd (SFR), relevante specialepraksiskonsulenter (SPK)		
Antibiotikavejledning	Vejledningen revideres minimum hvert 2. år. Ved identifikation af ændrede anbefalinger mm., som ikke kan afvente denne revidering, foretages løbende opdatering.	Medicinfunktionen	Medicinteam, SFR, SPK-mikrobiologi og infektionsmedicin, Den Præ-hospitale Virksomhed		
Faglig opdatering af støttematerialer samt tværregionalt samarbejde	Seponeringsliste er flyttet til IRF. Vejledning om medicinsk behandling af smerter. Oversigt over inhalationsmedicin. Folder om medicingennemgang i almen praksis. AK materiale.	Medicinteam (Nikolaj formand) Medicinfunktionen (sekretariat)	Medicinteam, Øvrige regioner, Danske Regioner, Institut for Rationel Farmakoterapi (IRF)		
Data	Opdatering af OPS 2000 (data til konsulenter).	Medicinfunktionen	Sundhedsdatastyrelsen		
	Implementering af Ordiprax+	Medicinfunktionen / Medicinteam	Sundhedsdatastyrelsen	Afventer udvikling og opdatering fra Sundhedsdatastyrelsen	
Undervisningsmateriale	Powerpoints til praksisbesøg. Powerpoints til klyngebesøg. Løbende opdatering men mindst 1 gang årligt.	Medicinteam	SST, IRF, DSAM, KIAP m.fl.		
Analyser af medicinforbruget i primærsektoren	Udarbejdelse af den årlige Medicinrapport, som indeholder en beskrivelse af lægemiddelforbruget i Region Hovedstadens primærsektor.	Medicinfunktionen	Medicinteam, Sundhedsdatastyrelsen		Identificering og drøftelse af udvalgte ofte problematiske lægemiddelforbrugsområder
Nye vejledninger	Vurdering af om der skal iværksættes aktiviteter, når der kommer nye vejledninger.	Medicinfunktionen / Medicinteam	IRF, Medicinrådet, DSAM m.fl.		
Høringer		Medicinfunktionen / Medicinteam	SPK og faglig redaktør i KAP-H		

Punkt nr. 1 - Den fælles medicinindsats
Bilag 1 - Side -4 af 5

MØDER / KOORDINERING					
Den Regionale Lægemiddelkomité (RLK)	Deltagelse på møder.	Medicinfunktionen / Medicinteam			Komme med input fra AP - specielt med fokus på sektorovergangsproblemer
Fagudvalg (ang. beslutninger om valg af lægemidler, jf. basislisten)	Deltagelse på møder for følgende ATC-grupper: A (Medicin til mave-tarm, Antidiabetika) B (Blodpropforebyggende medicin) C (BT, statiner) G (Kønshormoner) OBS der er aldrig holdt fagudvalgsmøder H (hormoner ex kønshormoner) J (Antibiotika) M+N+R (Smertestillende mm.) M (Osteoporosemedicin) N (psykofarmaka, antidepressiva) R (astma/KOL)	Medicinfunktionen / Medicinteam	SFR, RLK, Regionsapoteket, SPK		At samstemme lægemiddelanbefalinger for de to sektorer mhp rationel farmakoterapi samt identificere og komme med forslag til løsninger på problemområder.
Planlægning og koordinering mellem Medicinfunktionen og Medicinteamet	Mails, koordineringsmøder (4/år) og basislistemøder (6/år).	Medicinfunktionen / Medicinteam			Sikre et godt samarbejde
Møder i konsulentteam og konsulentkorps	Teammøder 4-5/år.	Medicinteam	Medicinfunktionen deltager på teammøder og ved specifikt behov.		Sikre konsulenterne løbende uddannes i nye opgaver og at de er opdaterede på rationel farmakoterapi
IRF-årsmøder	Deltagelse (2/år) og forberedelse.	Medicinfunktionen / Medicinteam			At lade sig inspirere af de øvrige regioner og være opdateret på IRF's udmeldinger

Punkt nr. 1 - Den fælles medicinindsats
Bilag 1 - Side -5 af 5

FORMIDLING					
Lægerettet medicininformation	Nyt om medicin i PraksisNyt. Diverse informationsfoldere. Undervisning på hoveduddannelsen til almen praksis. Hhv. medicinfunktionen.dk og kap-h.dk.	Medicinfunktionen / Medicinteam	Faglig redaktør i KAP-H.		
Formidling på Store Praksisdag, dag for nynedsatte og Lægedage	Stande med materialer. Deltagelse i sessioner som kursusledere/undervisere.	Medicinfunktionen / Medicinteam			
Praksisbesøg	Nye fokusområder 2022/2023: - OK22 emner (hypertension, osteoporose og lavt stofskifte) Fortsatte fokusområder: - Diabetes - KOL - Smerter - Antibiotika - Psykofarmaka - Medicingennemgang - Astma hos børn	Medicinteam	Sundhedsdatastyrelsen (OPS2000). Under praksisbesøg henvises til Medicinfunktionens materialer og tilbud.		
Klyngetilbud	Nye fokusområder i 2023: - Fra klynge til praksis Eksisterende klyngepakker: - Klyngepakke - Polyfarmaci - Klyngepakke - Øjenbetændelse - Klyngepakke - Diabetes - Klyngepakke - KOL - Klyngepakke - Opioider - Klyngepakke - Psykofarmaka - Klyngepakke - UVI - Klyngepakke - Astma hos børn - Klyngepakke - ADHD - Klyngepakke - Osteoporose - Klyngepakke - Urge inkontinens - Klyngepakke - AK-behandling	Medicinteam	Der henvises til Medicinfunktionens materialer og mulighed for konsulenthjælp på sundhed.dk. *1 Evt. andre teams i KAP-H ved forespørgsler om andre emner.		
	Mulige oplæg ved klyngemøder: Medicingennemgang og seponering, lægemiddelbivirkninger og forgiftninger, graviditet og amning, åbent tilbud vedr. farmakologiske problemstillinger, ordiprax+	Medicinfunktionen			
Borgerrettet medicininformation	Løbende opdatering af: - Blok med søvnhygiejniske søvnråd - Information om udtræning af sovemedicin og beroligende medicin. Udarbejdelse af nyt borgerrettet lægemiddelinformationsmateriale: PPI-blok, astma-folder.	Medicinfunktionen			

MEDICINTEAM KAP-H & MEDICINFUNKTIONEN (MF) PÅ KLINISK FARMAKOLOGISK AFDELING (KLFA)

Samarbejde KAP-H & KLFA

Punkt nr. 1 - Den fælles medicindsats
Bilag 2 - Side -2 af 20

- › Koordinationsgruppen mødes 4 gange årligt
 - › Medlemmer: Kristian Karstoft (KLFA) og Charlotte Vermehren (KLFA), Nikolaj Askjær (KAP-H), Janne Unkerskov (KAP-H) og Caroline (KAP-H)
 - › På hvert 2. møde: Overlæge Jon Andersen (KLFA) og Michel Kjeldsen (KAP-H)
 - › Her drøftes de overordnede opgaver og rammer for vores samarbejde samt erfaringsudveksling
- › Basislistegruppe mødes 6 gange årligt
 - › Medlemmer: farmaceuterne fra MF og Janne og Nikolaj (KAP-H)
 - › her forberedes materiale til Lægemiddelkomiteens (RLK) fagudvalgsmøder samt det støttemateriale, der udgives til praksis.
- › Charlotte og Nikolaj deltager i RLK 4 gange årligt

Driftopgaver

- Basislisten; Antibiotikavejledningen; Nyhedsbreve; etc.
- Afklaring og drøftelse af emne til Den Regionale Lægemedielkomite (RLK) og fagudvalgene for hver ATC gruppe under RLK
- Medicinforbruget i almen praksis diskuteres og ideer til ændringer
- Opflg. på fx SST incl. IRF og DSAM vejledninger og støtte implementering
- Nyheder til Praksis-Nyt
- Forløbsbeskrivelser kommenteres

OK22 – workshops mellem Organiserings- og Medicinteamet

Emne	Dato og lokation	Antal deltagere/antal pladser
Hypertension	16. marts, Brøndby	26/30
Osteoporose	23. marts, Brøndby	23/30
Myxødem	29. marts, Brøndby	34/34 (udsolgt)
Hypertension	12. april, Hillerød	27/30
Myxødem	20. april, Hillerød	30/30 (udsolgt + 4 på venteliste)
Osteoporose	27. april, Hillerød	15/30

Undervisere

Hypertension:

Eske Martens Poulsen, medicinkonsulent
Christian Heilmann, medicinkonsulent
Majken Skadkær Askholt, organiseringskonsulent

Osteoporose:

Anders Voldby, medicinkonsulent
Jan Børger, medicinkonsulent
Majken Skadkær Askholt, organiseringskonsulent

Myxødem:

Astrid Raahede Brovn, medicinkonsulent
Kristine Boss Skårhøj, medicinkonsulent
Majken Skadkær Askholt, organiseringskonsulent

Ja, nej, måske?

Antibiotika for mistænkt UVI hos plejehjemsbeboere

- Projektgruppen: Forskningsenheden for Almen praksis Københavns Universitet, Klinisk mikrobiologisk afd. Herlev Gentofte hospital og KAP-Hs medicinteam støttet af KEU
- Målgruppe: Plejehjemslæger og læger med borgere på plejecentre, samt plejepersonale og plejecenterledere.
- Primære Formål :
 - 1) Kvalificere samarbejdet og kommunikationen mellem læge og plejepersonale.
 - 2) Kvalificere lægens vurdering af, hvorvidt borgeren på plejehjem skal have antibiotika mod urinvejsinfektion eller ej, ved hjælp af et dialogværktøj.
- 10 roadshows i område Nord og Midt i 2022
- Måle om der bliver færre urinvejsinfektioner og kvalitative evalueringer hvor der laves enkeltinterviews med 5-10 af de deltagende læger. Foreligger endnu ikke data.

Praksis- og klyngebesøg 2022

➤ 52 praksisbesøg

➤ Mest efterspurgte emner:

- Afhængighedsskabende medicin, opioider, benzodiazepiner, antibiotika og generelt/overblik

➤ 32 klyngebesøg

➤ Mest efterspurgte klyngepakker:

- Kan forbruget af **opioider** i din klinik blive mindre?
- Kan forbruget af **psykofarmaka** til ældre i din klinik sættes ned?
- **Osteoporose**behandling – hvem, hvad og hvor længe?
- Kan antallet af præparater hos **polyfarmaci**-patienter i din klinik reduceres?

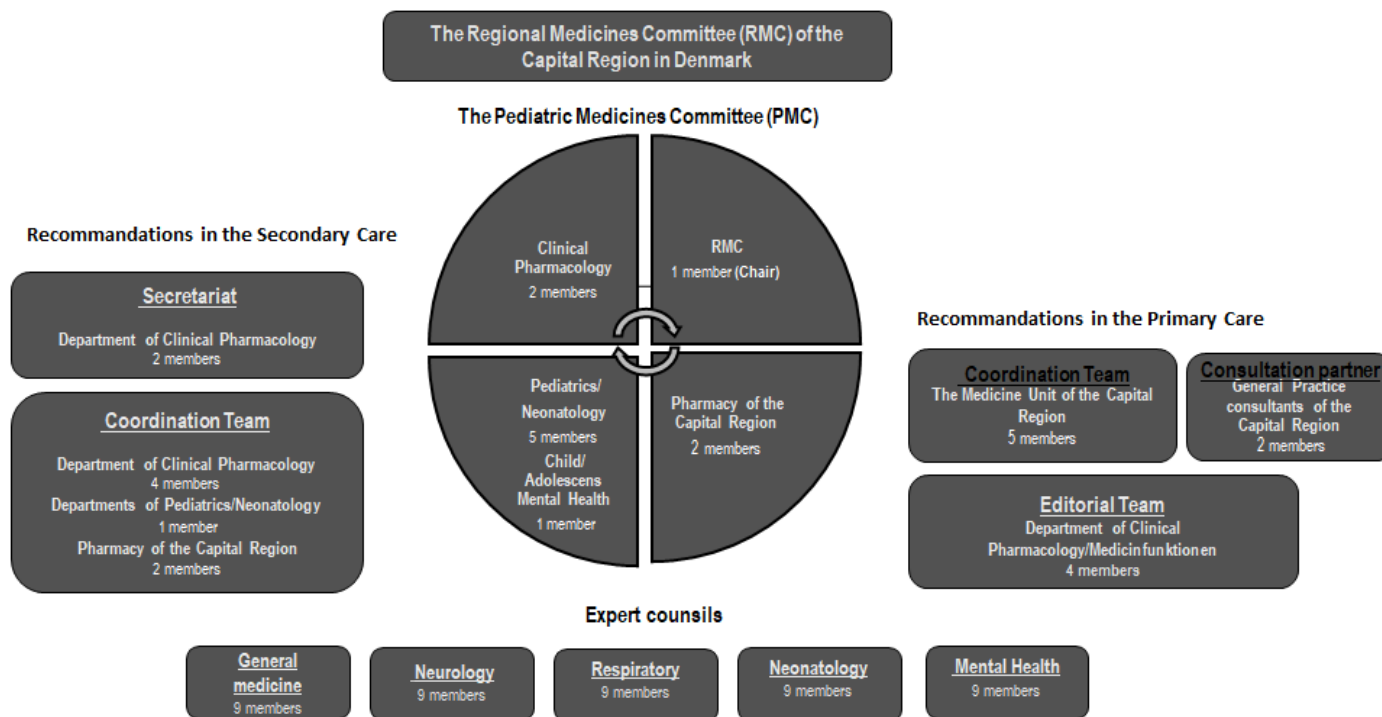
Hvor kan KAP-H hjælpe KIAP:

- Sparre med KiAP om det medicin faglige indhold i deres nationale pakker
- Gøre klyngepakken mere realistisk for klyngen
- Facilitering af klyngebesøg
- Opfølgende praksisbesøg og evt. opfølgende klinikkursus
- Fra klyngepakke til praksis – implementering og opfølgning
- Give feedback fra brugerne til KIAP

Fælles projekter 2023

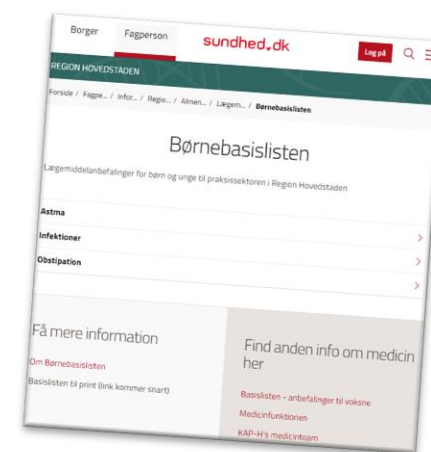
- Støttematerialer OK22 – deskguide:
 - Forhøjet blodtryk (hypertension) – er udarbejdet
 - Lavt stofskifte (hypothyreose) – kommer i 2023
 - Knogleskørhed (osteoporose) – afventer DSAM's vejledning
- Børnebasislisten

Børnelægemiddelkomitéen



Hvad er Børnebasislisten?

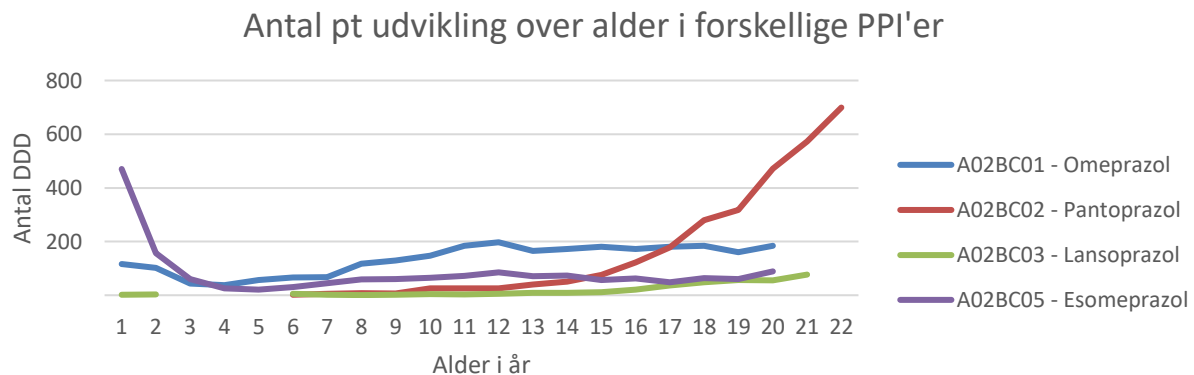
- 1. valgs lægemiddelrekommandationer til børn og unge fra 28 dage – 17 år
- Guide ved opstart og revurdering af lægemiddelbehandling
- Sikre hjælpestoffer
- Aldersgrænser
- Alderssvarende administrationsformer (tabletbehandling fra 6 års alderen)



Hvordan udvælges indikationerne på Børnebasislisten?

- › Datadrevet proces
- › Lægemedelforbrug blandt børn i primærsektoren
- › Lægemedelforbruget: medicin solgt fra private apoteker på recept
- › Mængdeforbruget (DDD) samt omkostninger (DKK) og opdelt i aldersgrupper
- › Top 25 mest ordinerede lægemidler og top 25 dyreste lægemidler blev analyseret for hver aldersgruppe med særligt fokus på irrationel medicinbrug

Forbrug af protonpumpehæmmere blandt børn i praksissektoren




Hvordan udvælges lægemidlerne på Børnebasislisten?

Kriterier:

- › Dokumentation for effekt og bivirkninger
- › Markedsføringstilladelse med godkendt pædiatrisk indikation
- › Vurdering af potentielt skadelige tilsætningsstoffer
- › Hensynet til alderssvarende lægemiddelformuleringer og styrker
- › Pris og prisstabilitet
- › Off-label brug af lægemidler, hvis det vurderes klinisk relevant
- › Tilladelsespræparater og magistrelle lægemidler medtages som udgangspunkt ikke på Børnebasislisten

Hvor kan man finde Børnebasislisten?


Børnebasislisten for Praksissektoren 


• Dette er en forkortet tekst. Den fulde version, som opdateres løbende, findes på www.medicinfunktionen.dk
 • Listen giver forslag til 1. valg af lægemidler til børn i alderen 28 dage til og med 17 år i Region Hovedstaden til udvalgte indikationer.
 • Aldersgrænserne angivet på Børnebasislisten er de myndighedsgodkendte henført fra produktresuméerne.
 • Kommentarer for valg af præparat til listen er dokumentation for effektiv og sikker brug samt hensynet til tilgængelighed og aldersvarende lægemiddelformer, styrke, pris, vurdering af sikkerhedsforhold og klinisk praksis. Desuden skal de anbefalede lægemidler på Børnebasislisten som udgangspunkt have en markedsføringstidsløse med godkendt pædiatrisk indikation og have udvist praksisabilitet.
 • Anbefalingerne koordineres med anbefalingerne i Rekommandationslisten for Børn og Unge for Region Hovedstadens hospitalslæger.
 • Listen er udarbejdet af Medicinfunktionen, Klinisk Farmakologisk Afdeling i samarbejde med den Regionale Børnegruppekomité.

Lægemiddelgruppe	Anbefalet lægemiddel (handelsnavn)	Lægemiddelform - styrke	Godkendt alder*
OBSTIPATION			
Demotisk virkende laksantia	Lactulose Medilax®	oral opløsning, 667 mg/ml	Alle aldre
	Macrogol Komb. (Läbrofarm-Junior®)	pulver til oral opløsning	Fra 2 år
Peristaltikfremmende laksantia	Natriumpicosulfat (Laxoberal) †	orale dråber, 7,5 mg/ml	Alle aldre
Laksantia med lokal virkning	Docusat + Glycerol (Glyoky®) ‡	rektaltube, 6 x 906 mg/ml	Alle aldre
Børn over 12 år behandles som voksne, hvormed der henvises til Basislisten om obstipation for voksne.			
ANTIBIOTIKA - Akut otitis media, tonsillitis, onchocel			
V-penicillin	Phenoxymethylpenicillin (billigste generikum, fx Primocin®)	oral suspension 50 mg/ml	ingen nære aldre anført
	(billigste generikum, fx Penicillin)	tabletter 500 000 IE, 1 MIE	
Ved penicillinallergi: Macrolid	Phenoxymethylpenicillin (billigste generikum, fx Primocin®)	tabletter 400 mg, 800 mg	
	Clarithromycin (billigste generikum)	oral suspension 25 mg/ml, 50 mg/ml	Fra 6 måneder
Quinolon + steroid	Roxithromycin (billigste generikum)	tabletter 150 mg, 300 mg	Fra 40 kg
	Clarithromycin (billigste generikum)	tabletter 200 mg, 500 mg	Fra 12 år
ANTIBIOTIKA - Lokalanvendelse - Lokalanvendelse - 3-Trimethoprim-sulfonamid			
Quinolon + steroid	Ciprofloxacin + dexamethason (billigste generikum, fx Ciproxal®)	øredråber 3 x 0,25 mg/ml	Fra 6 måneder
	Ciprofloxacin + fluocinoloneacetonid (billigste generikum, fx Cetraxal Comp) †	øredråber 3 mg/ml	Over 1 år
Quinolon	Ciprofloxacin (billigste generikum, Ciproxan) † †	øredråber 3 mg/ml	Over 1 år
	ANTIBIOTIKA - Cystitis		
Penicilin med virkning på gramnegotiv flora	Pivmecillinam (billigste generikum, fx Panormax)	tabletter 200 mg, 400 mg	Fra 2 år
	Nitrofurantoin	tabletter 50 mg	Fra 2 år
Ved penicillinallergi: Antimikrobielt middel til UV1	Trimethoprim (Trimopran) †	oral suspension 10 mg/ml	Fra 2 år
Lægemiddelbeholdningerne givet her på Børnebasislisten om antibiotika er til børn over 2 år. Her revideres ansvar for antibiotikabehandling jf. henvisningskriterier i forholdsbeskrivelse om urinsvejsinfektion hos børn.			

* Aldersgrænserne refererer til produktresuméerne.
 † Anslået oralt dråber anbefales ikke som 1. valg, da de indeholder methylparahydroxybenzoat, som kan give en allergisk reaktion.
 ‡ Dråber til oral brug indeholder methylparahydroxybenzoat, som kan give en allergisk reaktion, der kan medføre lokal irritation.
 † Dråber med ciprofloxacin + fluocinoloneacetonid indeholder benzalkoniumchlorid, der kan medføre lokal irritation.
 † Dråber med ciprofloxacin + fluocinoloneacetonid indeholder og Trimopran oral suspension indeholder methyl- og propylparahydroxybenzoat, som kan give en typisk (topisk) allergisk reaktion.
 † DTI barn-induktion.

Fagperson

REGION Hovedstaden 

... / Infor... / Regio... / Almen... / Læg... / Børnebasislisten 

Børnebasislisten

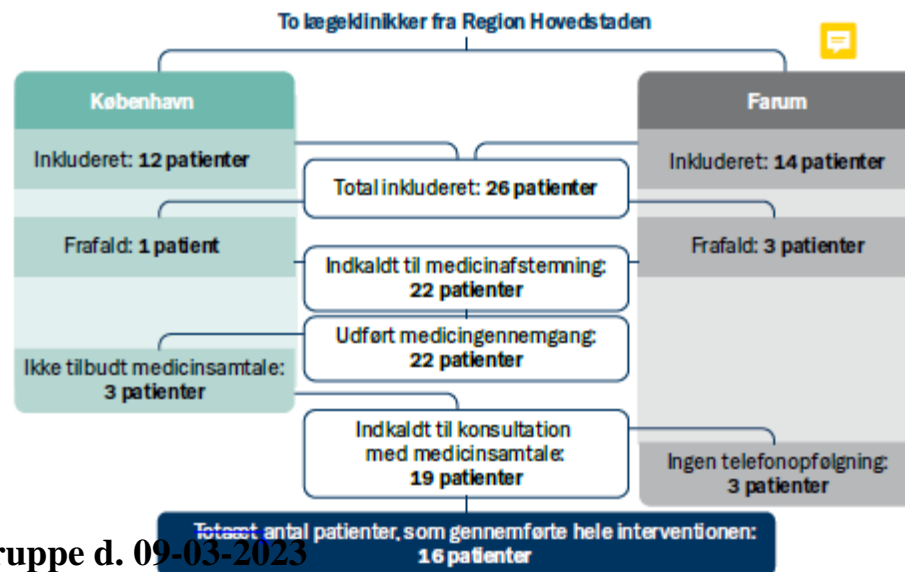
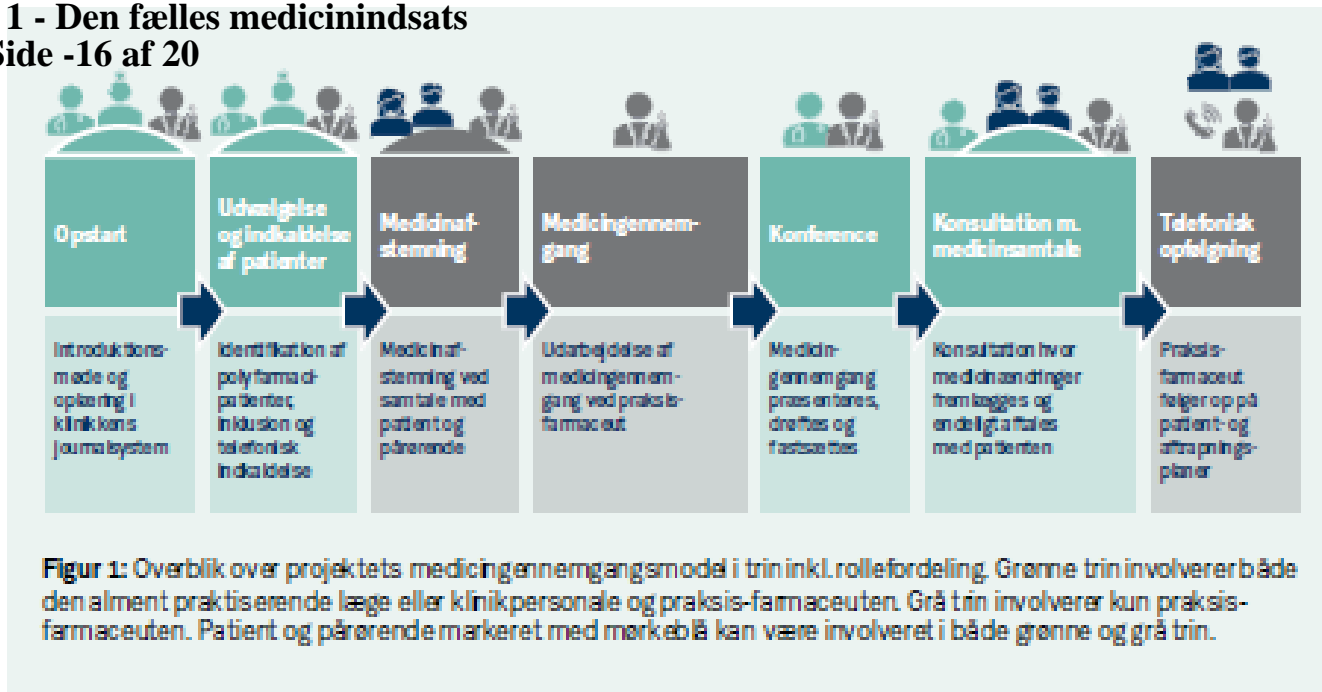
Lægemiddelbeholdninger for børn og unge til praksissektoren i Region Hovedstaden

- Astma
- Smerte
- Infektioner
- Obstipation
- Gastroøsofageal reflux



- **Formål:** at undersøge om en regionalt forankret praksis-farmaceut med udgående funktion i almen praksis kan forbedre medicingennemgangsindsats for polyfarmaci-patienter

Punkt nr. 1 - Den fælles medicinindsats
 Bilag 2 - Side -16 af 20



Fakta om medicinændringer

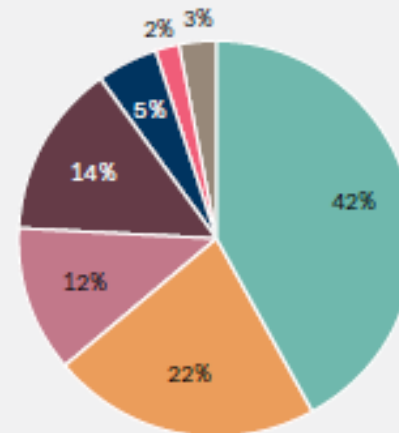
- Praksis-farmaceuten foreslog i alt 152 medicinændringer
- Lægen accepterede + 133 (87%) af de forslåede ændringer
- Lægerne havde flest indsigelser imod ændringsforslag til skift af lægemiddelpræparat
- Både læge og patient accepterede 120 (79%) af de forslåede ændringer
- De mest accepterede ændringsforslag fra både patient og læge var indenfor områderne hjertekar/ blod, svage smerter, kolesterol, energi og hudlidelser
- Patienterne havde flest indsigelser imod at forsøge aftrapning og seponering af smertestillende medicin, sovemedicin eller mavesyrerelaterede lægemidler

Fordelingen af de forskellige typer af ændringsforslag er præsenteret i Figur 4 nedenfor.

Typer af accepterede ændringsforslag

- | | |
|--------------------------|--|
| ■ Seponering | ■ Reduktion af dosis |
| ■ Dosisøgning | ■ Skift af præparat |
| ■ Justering af tidspunkt | ■ Juster af antal + styrke (samme dosis) |
| ■ Tillæg af lægemiddel | |

Figur 4: Oversigt over fordelingen af accepterede + ændringsforslag (n=120) + er accepterede eller accepteret med forbehold



Hvordan reducerer vi forbruget af antipsykotisk medicin for plejehjemsbeboere med demens?



Problemstilling



af alle borgere med demens +65år på plejehjem i Hillerød Kommune får antipsykotisk medicin

Antipsykotisk medicin har alvorlige bivirkninger og beskeden effekt ift. adfærdsmæssige og psykiske symptomer ved demens

Formål

- Udvikle og teste en praksismodel der skal:
- reducere uhensigtsmæssigt forbrug af antipsykotisk medicin til plejehjemsbeboere med demens
 - forebygge og håndtere adfærdsmæssige og psykiske symptomer ved demens gennem non-farmakologiske pædagogiske indsatser

Indsatser



Undervisning af læger og plejepersonale



Medicिंगennemgang



Handleplaner

Tidsplan



Deltagere



- Hillerød Kommune
- Praktiserende læger
- Ældresagen
- Klinisk Farmakologisk Afdeling, Bispebjerg
- Center for Klinisk Forskning og Forebyggelse



Undervisning af plejepersonale

220 sundhedsprofessionelle medarbejdere

MedicinVisit (academic Detailing)

15 ud af 18 praksisser har fået besøg

Medicingennemgange i netværksgrupper

- Medicingennemgange skal udføres for ca 60 beboere
- Netværksgruppe består af egen læge, plejepersonale, gerontopsykiater, Medicinteam (farmaceut + læge)
- Beboerkonferencer efter medicingennemgang

MedicinVisit: Astma og PPI indsats

MedicinVisit

MedicinVisit er **15** minutters

1:1 besøg i almen praksis i
Region Hovedstaden
om rationel farmakoterapi fra

REGION H Klinisk Farmakologisk Afdeling
medicinfunktionen.dk

Vi besøgte

698 læger

489 praksispersonale

58 % af alle lægeklinikker

...og fortalte om
astma og PPI



Afprøvning

Vi afprøvede, om de alment praktiserende læger i Region Hovedstaden ville tage imod MedicinVisit. Du kan se resultaterne her.

Vi undersøgte også, om MedicinVisit kunne påvirke lægernes udskrivningsmønster (se her side 6). Resultaterne herfra kommer i 2024.

Punkt nr. 6 - Godkendelse af årsregnskab 2022 og budget 2023			
Regnskab og budget 2021 - 2023	Regnskab 2021	Regnskab 2022*	Budget 2023**
Regionale midler			
Budgetramme inkl. overførsel fra tidligere år	14.435.361	15.889.411	15.206.196
Administration (løn, drift, kompetence medarb.)	2.477.636	2.867.714	2.468.000
Konsulenter (honorar og transport)	10.273.809	11.021.440	11.588.300
Teams (møder, kompetenceudvikling)	220.026	327.962	660.000
Indsatser i øvrigt (herunder datatræk)	0	0	0
Markedsføring og it understøttelse	237.563	185.136	450.000
Forbrug	13.209.034	14.402.251	
Budgetteret (anslået forbrug)	14.376.500	15.033.000	15.166.300
Difference/afvigelse mellem forbrug og budgetteret	1.167.466	630.749	
Regional kvalitetsudvikling (§109-midler)			
Budgetramme inkl. overførsel fra tidligere år	4.839.723	9.707.000	15.247.784
Administration (løn, drift, kompetence medarb.)	1.819.517	2.038.550	3.263.000
Konsulenter (honorar og transport)	2.198.781	2.779.001	3.233.000
Teams (møder, kompetenceudvikling)	69.021	15.757	105.000
Indsatser i øvrigt (herunder datatræk)	17.550	36.964	125.000
Markedsføring og it understøttelse	82.878	61.124	150.000
STPD?			780.000
Forbrug	4.187.746	4.931.396	
Budgetteret (anslået forbrug)	4.635.500	5.555.000	7.656.000
Difference/afvigelse mellem forbrug og budgetteret	447.754	623.604	
DGE (§109-midler)			
Budgetramme inkl. overførsel fra tidligere år	4.931.215	5.402.091	5.700.694
Administration (løn, drift, kompetence medarb.)	498.404	538.059	554.000
Konsulenter (honorar og transport)	1.404.754	1.564.756	1.601.000
Teams (møder, kompetenceudvikling)	32.083	106.312	300.000
Indsatser i øvrigt (herunder datatræk)	459.295	420.988	675.000
Markedsføring og it understøttelse	19.020	20.867	320.000
Forbrug	2.413.556	2.650.981	
Budgetteret (anslået forbrug)	2.935.000	2.935.000	3.450.000
Difference/afvigelse mellem forbrug og budgetteret	521.444	284.019	
DDKM (§106-midler OK18)			
Budgetramme inkl. overførsel fra tidligere år	5.476.227	5.576.000	5.559.267
Administration (løn, drift, kompetence medarb.)	0	-17.400	0
Konsulenter (honorar og transport)	0	34.133	50.000
Teams (møder, kompetenceudvikling)	0		
Indsatser i øvrigt (herunder datatræk)	0		
Markedsføring og it understøttelse	0		
Forbrug	0	16.733	
Budgetteret (anslået forbrug)	500.000	500.000	50.000
Difference/afvigelse mellem forbrug og budgetteret	500.000	483.267	0
Udmøntede fondsmidler* (samme budget i 2021, 22, 23)			
Budgetramme inkl. overførsel fra tidligere år	6.312.890	4.542.000	2.624.621
Administration (løn, drift, kompetence medarb.)	1.191	1.530	50.000
Konsulenter (honorar og transport)	1.164.139	1.223.501	1.345.000
Teams (møder, kompetenceudvikling)	0	0	0
Indsatser i øvrigt (herunder datatræk)	604.840	692.348	630.000
Markedsføring og it understøttelse	0	0	10.000
Forbrug	1.770.171	1.917.379	
Budgetteret (anslået forbrug)	1.925.000	1.925.000	2.035.000
Difference/afvigelse mellem forbrug og budgetteret	154.829	7.621	
TOTAL			
Budgetramme inkl. overførsel fra tidligere år	35.995.416	41.116.502	44.338.562
Administration (løn, drift, kompetence medarb.)	4.796.748	5.445.853	6.335.000
Konsulenter (honorar og transport)	15.041.484	16.622.831	17.817.300
Teams (møder, kompetenceudvikling)	321.130	450.031	1.065.000
Indsatser i øvrigt (herunder datatræk)	1.081.684	1.150.299	1.430.000
Markedsføring og it understøttelse	339.460	267.127	930.000
STPD?			780.000
Forbrug	21.580.507	23.936.141	
Budgetteret (anslået forbrug)	24.372.000	25.948.000	28.357.300
Difference/afvigelse mellem forbrug og budgetteret	2.791.493	2.011.859	

* Budgetramme justeret ift. endelige beløb i ØR1/2023. Dvs. beløb afviger en smule fra dem i godkendt budget.

** Budgetrammer for OK-midler 2022 tal, idet 2023 ikke er udmeldt endnu.

Navn	Budget 2022	Forbrug 2022	Budget 2023
KAP-H/REGIONALE MIDLER	15.889.411	14.172.668	15.206.196
KAP-H Administration løn	2.700.000	2.412.668	2.188.000
KAP-H Administration drift/admin. bidrag (4)	190.000	163.350	160.000
KAP-H Kompetenceudvikling - medarbejdere	91.000	29.126	20.000
KAP-H Organisationsudvikling, vidensdeling og erfaringsudveksling.	100.000	62.550	100.000
KAP-H Markedsføring	200.000	93.695	100.000
KAP-H IT-understøttelse (Conferencemanager, www.kap-h.dk)	100.000	91.441	350.000
KAP-H Netværk/fælles kompetenceudvikling (forplejning, oplæg, konferencested m.m.)	130.000	89.915	130.000
KAP-H Transport (udlæg, flybilletter, kørselsgodtgørelse)	80.000	95.434	100.000
KAP-H Konsulent honorar - Tværsektorielt samarbejde	8.000.000	8.095.416	8.500.000
KAP-H Konsulent honorar - Medicin	2.020.000	1.992.273	2.100.000
KAP-H Konsulent honorar - Patientsikkerhed	226.500	213.045	235.000
KAP-H Konsulent honorar - Faglig redaktør	450.000	454.357	465.300
KAP-H Konsulent honorar - It- og data	182.000	170.916	188.000
KAP-H Konsulent honorar - Multisygdom	0	0	0
KAP-H Konsulent møder - Tværsektorielt samarbejde (forplejning)	70.000	37.586	70.000
KAP-H Konsulent møder - Medicin (forplejning)	73.500	31.546	40.000
KAP-H Konsulent møder - Organiseringsteam, klyngeteam (forplejning)	40.000	20.149	40.000
KAP-H Møde, samarb.partnere - tværsektorielt samarb. fx Praksisdage (forplejning)	80.000	47.329	80.000
KAP-H Møde, samarb.partnere - medicin fx temadage (forplejning)	40.000	0	40.000
KAP-H Nationale træf og konferencer (gebyrer) - Medarbejdere	100.000	23.628	100.000
KAP-H Udvikling teams - tværsektorielt (komp.udvikling)	160.000	77.809	160.000
Diverse / rest	856.411	1.487.160	39.896
Total - detailbudget	15.033.000	14.402.251	15.166.300
KAP-H/OK MIDLER – Regional kvalitetsudvikling (§109)	9.707.000		15.247.784
Kvalitet- Administration løn	2.150.000	1.918.600	3.143.000
Kvalitet- Administration drift/admin. Bidrag (4)	80.000	70.000	80.000
Kvalitet- Kompetenceudvikling - medarbejdere (4)	30.000	49.950	40.000
Kvalitet- Konsulent honorar - Lægefaglige koordinatører	1.450.000	1.447.270	1.486.000
Kvalitet- Markedsføring	150.000	61.124	150.000
Kvalitet- Transport (udlæg, kørselsgodtgørelse) (Org/klynge)	15.000	5.525	15.000
Kvalitet- Konsulent honorar - Ad hoc pulje	400.000	667.311	600.000
Kvalitet- Konsulent honorar - (Organisering)	1.100.000	658.894	1.132.000
Kvalitet- Møde med samarbejdspartnere (forplejning)	5.000	0	5.000
Kvalitet- Nye indsatser	75.000	54.364	75.000
NY: Kvalitet - Kurser			50.000
Kvalitet- Udvikling teams - Øvrige teams (komp.udvikling)	100.000	15.757	100.000
NY: Store Praksisdag			780.000
Ikke budgetsat på under-PSP / ikke forbrugt/afvigelse	4.152.000	4.758.204	7.591.784
Total - detailbudget	5.555.000	4.948.796	7.656.000
KAP-H/OK MIDLER - DGE (§109)	5.402.091		5.700.693
DGE- Administration løn	500.000	497.628	524.000
DGE- Administration drift/admin. bidrag (1)	20.000	35.000	20.000
DGE- Kompetenceudvikling - medarbejdere (1)	10.000	5.431	10.000
DGE- Markedsføring	20.000	7.347	20.000
DGE- Transportgodtgørelse	30.000	31.737	30.000
DGE- IT-understøttelse	50.000	13.520	300.000
DGE- Konsulent honorar	1.500.000	1.533.019	1.521.000
DGE- Konsulent møder - Internater (forplejning)	50.000	106.312	50.000
DGE- Minigruppeledertræf	140.000	86.108	140.000
DGE- Gruppeledertræf	485.000	334.880	485.000
DGE- Nye indsatser (honorar)	50.000		50.000
DGE- Udvikling (konf./kompetenceudvikling) (honorar, inkl. ekstern bistand, inkl. gebyrer)	80.000		300.000
Ikke budgetsat på under-PSP / ikke forbrugt/afvigelse	2.467.091	2.751.109	2.250.693
Total - detailbudget	2.935.000	2.650.981	3.450.000
OK-MIDLER - DDKM (§106 OK18)	5.576.000		5.559.267
DDKM- Administration løn	0	0	0
DDKM- Administration drift/admin. bidrag	20.000	-17.400	0
DDKM- Konsulent honorar	480.000	34.133	50.000
Ikke budgetsat på under-PSP / ikke forbrugt/afvigelse	5.076.000	5.559.267	5.509.267
Total - detailbudget	500.000	16.733	50.000
Udmøntede midler fra Fonden for Almen Praksis - Klyngeunderstøttende aktiviteter	4.542.000		2.624.621
Klynge- Administration løn (jf. aftaler om køb af ressourcer)	500.000	500.000	500.000
Klynge- Administration drift/admin. bidrag (forplejning)	50.000	1.530	50.000
Klynge- Konsulent honorar - klyngeunderstøttelse	950.000	873.797	1.060.000
Organisation/ledelse - Årskursus i ledelse LUP			
Organisation/ledelse - Årskursus i ledelse - Konsulent honorarer (undervisere + kursusledere) LUP	280.000	349.704	280.000
Organisation/ledelse - Årskursus i ledelse - Kursussted + forplejning LUP	130.000	192.348	130.000
Organisation/ledelse - Årskursus i ledelse - Markedsføring + materialer LUP	10.000	0	10.000
Organisation/ledelse - Årskursus i ledelse - Transport (udlæg, kørselsgodtgørelse) LUP	5.000	0	5.000
Ikke budgetsat på under-PSP / ikke forbrugt/afvigelse	2.617.000	2.624.621	589.621
Total - detailbudget	1.925.000	1.917.379	2.035.000

Møde i KAP-H Styregruppe d. 09-03-2023

Punkt nr. 11 - B-punkt: Statuslister over udpegninger af repræsentanter fra almen praksis

Bilag I - Side 1 af 1

Faglige Sundhedsklynger og Samordningsudvalg (psykiatri)	
Samordningsudvalg i psykiatrien	Repræsentanter
Planområde Nord	Sophie Ryddahl
Planområde Midt	Lone Borelli-Kjær
Planområde Byen	Johannes Sandgaard
Planområde Syd	Synne Aaberg
Samordningsudvalg i børne- og unge psykiatrien	Repræsentanter
Planområde Nord	Christian Søbey-Land
Planområde Midt	Christian Søbey-Land
Planområde Byen	Christian Søbey-Land
Planområde Syd	Christian Søbey-Land
Faglige Sundhedsklynger	Repræsentanter
Nord	Henrik Nathansen
Midt	Kirsten Sander
Byen	Vibeke Vestereng
Syd	Anders Rask Hansen
Bornholm	-

Punkt nr. 11 - B-punkt: Statuslister over udpegninger af repræsentanter fra almen

praksis

Bilag 2 - Side 1 af 1

	Varetages af
Koordinationsgruppen for Praksiskonsulentordningerne (PKO)	Bjørn Perrild
National praksisinformationsgruppe	Bjørn Perrild
Regionale Lægemiddel Komité (RLK)	Nikolaj Askjær
Samordningsudvalg på Bornholm for henholdsvis voksen og børne-ungdoms psykiatri	Christina Hundrup
Styregruppen for livmoderhalskræftscreeningen	Bjørn Perrild
Tværsektorielle Patientsikkerhedsfora	Lau Bertholdt

Punkt nr. 11 - B-punkt: Statuslister over udpegninger af repræsentanter fra almen praksis

Bilag 3 Side 1 af 1

Artid og arbejdsgrupper mm.	Fra	Til	Varetages af
Arbejdsgruppe (oftalmologi) til at beskrive ambulante kapacitet og aktivitet i speciallægepraksis, besk	30.05.2021		Anders Rask Hansen
MedCom arbejdsgruppe: udvikling af Udvidet KorrespondanceModul	aug. 2019		Bjørn Perrild
MedCom arbejdsgruppe: forbedring af henvisninger			Bjørn Perrild
Patientguidens følgegruppe	01.08.2018		Bjørn Perrild
Driftgrupperne for børn (herunder børne psykiatri) og voksen psykiatri - uder samordningsudvalg Bornholm			Christina Hundrup
Styregruppen for Polyfarmaciklinikken "Styr på din medicin" (NOH)			Henrik Nathansen
Arbejdsgruppe (psykiatri) til at beskrive ambulante kapacitet og aktivitet i speciallægepraksis, beskrivi	30.05.2021		Jonas Meile
Sundhedsaftale: Tværsektorielt samarbejdsforum for digital kommunikation	25.02.20		Lau Bertholdt
Fødeplanudvalget	2014		Signe Vindfeld
Sundhedsaftale: Bedre tværsektorielt samarbejde om unge mellem 15 – 25 år, der viser tegn på men	25.02.20		Lone Borelli Kjær
Styregruppe for 24-7 telefonsupport i Region Hovedstaden (SDCC)	25.06.2018	31.12.2021	Michel Kjeldsen
Steno Diabetes Center Copenhagen arbejdsgruppe	2016		Michel Kjeldsen, Helle Middelfart
Multisygdom gruppe under Afdelingen for sammenhængende patientforløb, Bispebjerg Hospital og F	2016		Michel Kjeldsen, Janne Unkerskov
Arbejdsgruppe om revision af forløbsprogram for lænderyglidelser	01.05.2018		Peter Sættrup
Sundhedsaftale: Udvikling af fælles sprog for vurdering og kategorisering af sårbare gravide og småbø	25.02.20		Signe Vindfeld
Følgegruppe til Tværsektoriel kompetence udvikling	10.12.2014		Stig Sonne-Larsen
SFR Palliativ behandling: Palliation til patienter, som ikke har kræft			Thomas Gørlén
Arbejdsgruppe vedr. faglige grundlag for indberetning af indikatorer og variable fra praksissektoren ti (2015) 2018			Thomas Saxild
tværregional arbejdsgruppe vedr. samarbejdet mellem almen praksis og hospitaler om billeddiagnost	22.04.2021	Vinter 2021	Thomas Saxild
Arbejdsgruppe vedr. mobil lab i Region Hovedstaden	01.04.2022		Susanne De Lony
Lærings- og Kvalitetsteamet (LKT) for KOL	01.06.2022	2024	Niels Dreisler
Arbejdsgruppe vedr. evaluering af epikriseindsats (farvemærkning af opfølgingsbehov)	01.06.2022		Bjørn Perrild
Workshopforløb fra Vælg Klogt om billeddiagnostik i forb. m. akutte lænderygsmerter	01.05.2022		Rie Rosman, Thomas Saxild

Punkt nr. 11 - B-punkt: Statuslister over udpegninger af repræsentanter fra almen praksis**Bilag 4 - Side 1 af 1**

	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	Bjørn Perrild
Diagnostiske Enheder	Kasper Veje	
Endokrinologi	Christian Ivar Müller, Helle Middelfart	Kasper Veje, Niels Dreisler
*Ernæringskomiteen (komité)		
Gastroenterologi inkl. hepatologi	Ágúst Gustafsson	Anders Rask Hansen
Geriatrici	Bo Gerdes	
Gynækologi og obstetrik	Signe Vindfeld	Bjørn Perrild
*Hjertestopkomité, Den Regionale (komité)		
*Hæmatologi		
Komiteen for infektionshygiejne	Stig Bille Hansen	
Infektionsmedicin	Stig Bille Hansen	Niels Dreisler
Kardiologi	Christian Ivar Müller	Helle Middelfart
Karkirurgi	Peter Sõttrup	
Kirurgi inkl. Børnekirurgi	Peter Sõttrup	
Klinisk Biokemi	Susanne de Lony, Bodil Johnsen	
*Klinisk Farmakologi		
Klinisk Fysiologi og Nuklearmedicin	Rie Rosman + Mathias Gräsbeck	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
Lægemedelkomité, Den Regionale	Nikolaj Askjær	Janne Unkerskov
Mammakirurgi	Fie Bøgelund	
Nefrologi	Stig Bille Hansen	
Neurokirurgi	Peter Sõttrup	
Neurologi og Klinisk Neurofysiologi	Kasper Hvid	
Oftalmologi	Anders Rask Hansen	
Onkologi	Erik Hein	Thomas Gørlén
Ortopædkirurgi	Henrik Nathansen	Claus Nyholm Jensen
Oto-rhino-laryngologi inkl. Audiologi	Bjørn Perrild	
Palliativ behandling	Line Løkkegaard + Thomas Gørlén	
Patologi	Nikolaj Askjær	Susanne de Lony/Bodil Johnsen
Plastikkirurgi	Peter Sõttrup	Fie Bøgelund
Præhospital og Akutmodtagelse	Henrik Nathansen	Vibeke Vestereng
Psykiatri	Jonas Meile	
Pædiatri inkl. Neonatologi	Lotte Cajus Pedersen	Bjørn Perrild
Radiologi	Rie Rosman + Mathias Gräsbeck	Thomas Saxild
Reumatologi	Peter Sõttrup	Thomas Saxild
*Tand-, Mund- og Kæbekirurgi		
Thoraxkirurgi	Peter Sõttrup	
*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.		

Punkt nr. 11 - B-punkt: Statuslister over udpegninger af repræsentanter fra almen praksis

Bilag 5 - Side 1 af 1

Planområde	Repræsentant
Planområde Nord	Henrik Nathansen
Planområde Midt	Kirsten Sander
Planområde Byen	Vibeke Vestereng
Planområde Syd	Anders Rask Hansen
Bornholm	Rikke Hjorth Westh