

KAP-H Styregruppe

Møde d. 22. februar 2024 kl. 9-11:30

Regionsgården, mødelokale H4

Mødeleder: Søren Brix

Gæster til punkt 1: Janne Unkerskov (Teamansvarlig for medicinteamet) og Kristian Karstoft (Leder af medicinfunktionen)

MØDETIDSPUNKT

22-02-2024 09:00

MØDESTED

Regionsgården, mødelokale H4

MEDLEMMER

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

INDHOLDSLISTE

1. Den fælles medicinindsats
2. Nyt fra KAP-H
3. Godkendelse af årsregnskab 2023 og foreløbigt budget 2024
4. Nedlæggelse af Faglig interessentgruppe
5. Afvikling af Klyngeteamet
6. Kompetenceudvikling teamansvarlige: Nordisk Kongres 2024
7. Evaluering af praksiskonsulentordningen i KAP-H
8. Godkendelse: Opnormering af timetal for praksiskonsulentfunktion
9. Godkendelse af KAP-H årsberetning 2023
10. B-punkt: Statuslister over udpegninger af repræsentanter fra almen praksis
11. 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 indsatserne skitseret i 'Fælles handleplan for medicinområdet 2024' i forhold til det overordnede formål med samarbejdet.
3. at styregruppen tager den fælles handleplan for 2024 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. Overlæge på KLFA og teamleder for Medicinfunktionen ved KLFA Kristian Karstoft og praktiserende læge og team ansvarlig medicinkonsulent i KAP-H Janne Unkerskov er inviteret til at præsentere samarbejdet i den fælles medicinindsats med udgangspunkt i udvalgte projekter.

Samarbejdet om den fælles medicinindsats mellem Medicinfunktionen, KLFA 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.

Mødestruktur

Samarbejdet koordineres på fire årlige koordineringsmøder, hvori ledende overlæge på KLFA Jón Þór Trærup Andersen, medicinkonsulent i KAP-H Nikolaj Askjær og sekretariatskonsulent Caroline Bundgaard også deltager. Desuden deltager lægefaglige koordinator fra KAP-H Stig Sonne Larsen på to af møderne. Herudover afholdes fem-seks årlige Basislistemøder, hvor Medicinfunktionens farmaceuter og KAP-H's medicinkonsulenter mødes mhp. udarbejdelse og opdatering af Basislister.

Status

- Medicinteam giver en kort status for 2023
- Medicinfunktionen giver en kort status for 2023
- Medicinteamet og Medicinfunktionen giver en status på fælles indsatser 2024

Handleplan 2024

Der arbejdes ud fra en handleplan, som er et fælles dynamisk arbejdsredskab, der skal understøtte, at samarbejdet lever op til formålet og at styregruppen har mulighed for at komme med input til handleplanen. Den fælles handleplan for 2024 er vedlagt (bilag 1).

Handleplanen er delt op i PROJEKTER / INDSATSER, som viser de forskellige tiltag, der planlægges i 2024, 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 (slides er vedhæftet referatet).

Ad 2. Styregruppen drøftede indsatserne skitseret i 'Fælles handleplan for medicinområdet 2024' i forhold til det overordnede formål med samarbejdet (opdateret handleplan er vedhæftet referatet)

Ad 3. Styregruppen tog den fælles handleplan for 2024 til efterretning.

SAGSBEHANDLER

Caroline Bundgaard

BILAGSFORTEGNELSE

- 📎 1. Fælles handleplan for medicinområdet 2024_Opdateret december 2023
- 📎 2. Fælles handleplan 2024_opdateret februar 2024
- 📎 3. Præsentation Den fælles medicinindsats 22.02.2024

2. NYT FRA KAP-H

INDSTILLING

1. at orienteringen tages til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

- DGE-teamet afholdte d. 25. til d. 27. oktober gruppeledertræf, for 26 DGE gruppeledere. På træffet fik gruppelederne en opdatering af de økonomiske rammer og regler for grupperne samt oplæg fra virksomheden Facilitate om "Det gode møde" og "Min rolle som leder". Derudover var BitandBytes, som udvikler det nye IT-system til DGE-grupperne, på besøg. De havde en god session, hvor de fik gruppeledernes input og ønsker til, hvad de gerne ville have, at det nye IT-system skal kunne. Slutteligt fortalte en repræsentant fra VID om muligheden for at bestille forskere til at holde oplæg om ny forskning indenfor de emner som grupperne har interesse for.
- Medicinteamet afholdt internat d. 3.-4. november, hvor der i år primært var fokus på facilitering af klyngemøder og praksisbesøg. Fredag var der undervisning i facilitering, hvor teamet fik relevante faciliteringsværktøjer og i fællesskab udarbejdede en ramme for facilitering af klyngemøder med øget fokus på forberedelse og deltagerinvolvering. Lørdag gjorde teamet status for 2023 og drøftede kommende opgaver i 2024, herunder bl.a. afholdelse af et nationalt møde for regionale lægemiddelkonsulenter i samarbejde med Medicinfunktionen, kursus om diabetes på Store Praksisdag, revidering af klyngetilbud samt øget fokus på de individuelle praksisbesøg.
- I november besøgte DGE-teamet Mayo Klinikken i Rochester, Minnesota, som en del af deres samarbejde omkring efteruddannelse af praktiserende læger. Teamet deltog på kongressen "The 97th annual Clinical Review 2023", som er Mayo Klinikken's "flagskib" inden for praktiserende lægers efteruddannelse og omhandler formidling af den nyeste faglige viden inden for forskellige grene af almen medicin, med fokus på "best clinical practice". Derudover deltog teamet på Family Medicine Forum, hvor de holdt oplæg om KGE-moduler og deltog i poster presentation. I løbet af ugen deltog efteruddannelsesvejlederne desuden på flere møder med relevante personer inden for efteruddannelse. Samlet har turen givet teamet en masse inspiration og ideer til nye efteruddannelsesinitiativer, som de vil arbejde videre på i starten af 2024 og desuden præsentere for KAP-H's øvrige konsulenter på konsulentdagen d. 2. maj. Der vil blive fulgt op på nye initiativer på et kommende styregruppemøde.
- Organiseringsteamet holdte d. 17-18. november internat, hvor fokus var på intern opkvalificering; at styrke organiseringskonsulenternes færdigheder ift. at arbejde med værdier ude i klinikkerne. Organiseringsteamets erfaring er, at mange problematikker i almen praksis ender i en diskussion om værdier, hvorfor vores konsulenter skal klædes bedre på til at bistå den enkelte klinik i sådanne tilfælde. Et andet fokus for internatet var forberedelse til 2024, herunder at gøre status for 2023; hvad har vi lært, og hvad tager vi med i det fremadrettede arbejde. Efterfølgende har teamet i januar holdt det første møde i 2024. Her blev teamets målsætninger for 2024 bestemt. Fokus for målsætningerne i 2024 er: Intern opkvalificering (fortsættelse fra 2023), Evaluering af Praksisbesøg (fortsættelse fra 2023) og fokus på at komme ud og faciliterer den kommende trivselspakke fra KiAP.
- Kursus for kursusledere på Store Praksisdag 2024. Den 23. november blev der afholdt et kursus for kursuslederne af Store Praksisdag 2024, som var rettet mod både nye og erfarne kursusledere. Formålet var at klæde kursuslederne godt på til de kommende opgaver. Kurset bestod af oplæg og gruppearbejde, og der var mulighed for sparring til udarbejdelse af drejebog og andet materiale.
- Organiseringsteamet kom i samarbejde med Rekrutteringsfunktionen i mål med en målsætning ift. Lægedækningsundersøgelsen. Målet var at have kontaktet alle læger inden for to uger, som i

Lægedækningsundersøgelsen havde svaret, at de gerne ville kontaktes af KAP-H. I 2022 var der problemer med dette, fordi KAP-H ikke havde hjemmel til at kontakte lægerne. Dette var der, i samarbejde med Rekrutteringsfunktionen og Enhed for Det Nære Sundhedsvæsen, i år taget højde for, hvorfor processen forløb effektivt i år.

- Projektleder for Store Praksisdag, Mona-Lene Kjærgaard, gik på pension d. 17. januar. I Store Praksisdag teamet er Laura Emilie Møller Hansen fra Praksisteamet i KFP derfor tiltrådt, og sammen med Karin Ryberg Hansen og Casper Viderup Eriksen har de fordelt opgaverne forbundet med afholdelsen af dagen. De største ændringer er, at Karin kommer til at overtage rollen som teamansvarlig fra Casper, Casper overtager økonomiansvar fra Mona-Lene, og Laura overtager opgaverne forbundet med markedspladsen, fra Karin. Resten af opgaverne bliver løst i samarbejde mellem alle tre.
- KAP-H deltog igen i år med en stand på Lægedage. Vi brugte samme "skipper-tema" som sidste år, hvilket skabte god opmærksomhed omkring KAP-H.
- Medicinteamet afholder i samarbejde med Medicinfunktionen et nationalt møde for regionale lægemiddelkonsulenter. Mødet afholdes d. 5. marts 2024 kl. 9:30-16:30 hos CPH Conference, København. Mødet skal give mulighed for at vidensdele, sparre og ideudvikle på tværs af regioner og faggrupper. Det overordnede emne for dagen er "uhensigtsmæssig polyfarmaci - hvordan hjælper vi hinanden til at mindske dette?". Formålet er at drøfte, hvordan kvalitets- og lægemiddelenhederne kan bidrage til at mindske uhensigtsmæssig polyfarmaci og understøtte medicingennemgange i almen praksis. Der vil være relevante faglige oplæg samt gruppearbejde med henblik på at udfolde konkrete initiativer. Derudover vil der også være fokus på mere generel vidensdeling og inspiration på tværs af regionerne, hvor hver region holder oplæg om arbejdet på medicinområdet i deres region. Der vil være en egenbetaling på 500 kr. pr. deltager, og der forventes ca. 40 deltagere.
- KAP-H fejrede 10-års jubilæum d. 25. januar 2024. Nuværende og tidligere samarbejdspartnere, konsulenter, medarbejdere og interessenter var inviteret til reception på Regionsgården fra kl. 15-18 og mange dukkede op til en hyggelig eftermiddag.
- PKO Landstræf: d. 26. januar deltog KAP-H's praksiskoordinatorer i det årlige Landstræf for Praksiskoordinatorer, som i år blev afholdt af Nord-KAP. Dagen bød på spændende oplæg fra hver region med fokus på alt det gode arbejde, der blev udført i 2023 og nye inspirerende initiativer, der søsættes i 2024. Derudover var der spændende oplæg og workshops med fokus på bl.a. Vælg Klogt-principperne og på hvordan, vi samarbejder med – og på tværs – af hele specialet. Sidstnævnte med inspiration fra Region Hovedstaden, hvor vores praksiskonsulenter er repræsenteret i hele 39 sundhedsfaglige råd og komiteer. Det tilfører enormt stor værdi til det tværsektorielle samarbejde, at vi kan mødes, vidensdele, inspirere og samarbejde på tværs af vores praksiskonsulentordninger.
- Medicinkonsulent Astrid Raahede Brovn holder, efter aftale med sekretariatet, orlov uden honorar i februar, marts og april 2024.

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Styregruppen tog orienteringen til efterretning.

SAGSBEHANDLER

Marie Krogshøj Larsen

3. GODKENDELSE AF ÅRSREGNSKAB 2023 OG FORELØBIGT BUDGET 2024

INDSTILLING

1. at styregruppen godkender årsregnskab 2023
2. at styregruppen godkender foreløbigt budget 2024

SAGSFREMSTILLING

Regnskabsstatus, årsregnskab og budget fremlægges for styregruppen til godkendelse på baggrund af tidligere drøftelser og ønsker fra styregruppen.

Pba. efterspørgsel fra PLO-H, har sekretariatet forsøgt en mere sikker budgettering. Derfor er nuværende detailbudget også foreløbigt, da flere budgetposter ikke er besluttet endnu, herunder beslutninger på styregruppemødet d.d., og derfor først mere sikkert kan forelægges til godkendelse på styregruppemødet til juni.

Der vil blive redegjort for afvigelser, men det skal igen bemærkes, at KAP-H har 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.

Der vil igen i år være en del overførte OK midler, hvilket stadig 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, løbende implementeres. Det forventes, at midler bliver disponeret eller planlagt indenfor OK-perioden.

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

Årsregnskab 2023

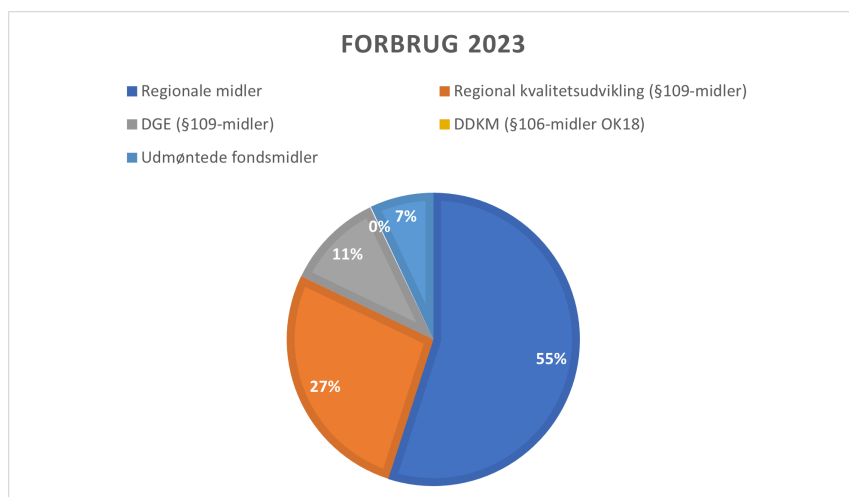
KAP-H's økonomi finansieres af fem kilder. I 2023 så fordelingen på budgetrammen således ud:

- Regionale midler – Budgetramme 16.693.356,- inkl. overførte midler
- Overenskomstafsatte midler til Regional Kvalitetsudvikling – Budgetramme 15.247.784,- inkl. overførte midler
- Overenskomstafsatte midler til Decentral Gruppebaseret Efteruddannelse (DGE) – Budgetramme 5.678.052,- inkl. overførte midler
- Overførte midler fra OK18 til Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM) – Budgetramme 5.559.267 (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 2.624.621,- (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 2023 fordelt på de forskellige finansieringskilder. Der er i alt forbrugt godt ca. 26,5 mio. kroner, hvoraf 55 % er regionale midler, 27 % er overenskomstmidler mens 11 % er midler udmøntet af Fonden for Almen Praksis.



Der er et mindre forbrug i forhold til budgettet (forventet forbrug) på knap 2 mio. i 2023 (2022: godt 2,1 mio.).

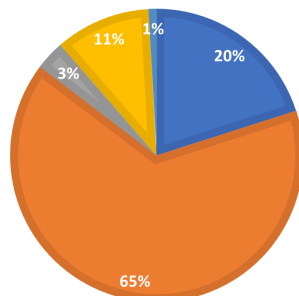
Mindreforbruget skyldes flere forskellige ting. Der er et mindreforbrug på administration (kompetenceudvikling medarbejdere, medarbejder med løntræk, materialer, IT-licenser og møder, herunder teamansvarligdag som ikke blev afholdt grundet ny struktur.

Herudover udgør mindreforbrug på konsulentonorar stadig en stor del, hvilket dog er væsentligt mindre end sidste år. Endelig er der et stort mindreforbrug af ad hoc puljen, hvilket netop er ad hoc og derfor svært at forudsige.

Figur 2 viser forbruget fordelt på overordnede poster i KAP-H og viser, at langt de fleste midler anvendes til konsulentonorarer, nemlig 65 %, 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.

FORBRUG FORDELT PÅ OVERORDNEDE POSTER

- Administration (løn, drift, kompetence medarb.)
- Konsulenter (honorar og transport)
- Teams (møder, kompetenceudvikling)
- Indsats i øvrigt (herunder datatræk)
- Markedsføring og it understøttelse



Administration og drift udgør knap en femtedel af forbruget - i 2022 var det en fjerdedel. Det skyldes de tilførte OK midler, som ændrer fordelingen. Midlerne bruges til aktiviteter og konsulenter, herunder kompetenceudvikling til konsulenter.

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 fik i 2019-2021 udmøntede midler fra Fonden for Almen Praksis, som grundet Covid har strukket til at finansiere STPD 2022 med. Fra 2023 finansieres STPD af OK midler og vil fremgå som budgetpost under midler til regional kvalitetsudvikling. KAP-H sekretariat og projektledelse til STPD er finansieret af KAP-H.

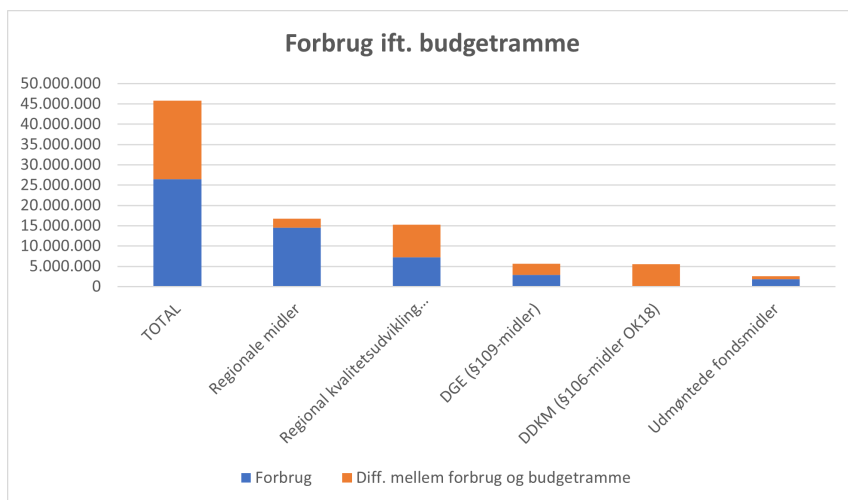
En stor del af klyngernes understøttelse finansieres af KAP-H og hertil anvendes regionale midler, overenskomstafsatte midler og udmøntede midler fra Fonden for Almen Praksis.

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, workshops om kvalitetsudvikling i egen klinik, m.fl.

Af de regionale uforbrugte midler tilbageføres til regionen 1.156.430,- til regionen, mens 1 mio. overføres til budget 2024 (afventer godkendelse). Der var dels midler, som det ikke var budgetteret med at bruge i 2023 og herudover midler fra forskellige uforudsigelige budgetposter jf. ovenstående.

Uforbrugte midler

Nedenstående figur viser forbrug ift. budgetramme. Der er en samlet difference på godt 19 mio. Heraf er ca. 2,2 mio. regionale midler, 8 mio. kvalitetsmidler, 2,8 mio. DGE-midler, 5,5 mio. DDKM midler og 800.000 er udmøntede midler fra fonden. DGE-midlerne er overførte midler fra år tilbage og er ved at blive disponeret ift. aktiviteter udviklet efter besøg på Mayo-klinikken. Udmøntede midler forventes anvendt til dataunderstøttelse. Kvalitetsmidler og DDKM midler skal disponeres og sekretariatet vil igangsætte en dialog med oplæg til styregruppen herom.



Budget 2024

På baggrund af forbruget tidligere år, herunder regnskabet for 2023, har sekretariatet udarbejdet et foreløbigt detailbudget (vedhæftet). Endeligt budget vil blive forevist styregruppen til styregruppemødet i juni 2024.

I 2024 ser fordelingen af budgetrammen således ud:

- Regionale midler – Budgetramme 16.685.000,- (ved 1 mio overført)
- Overenskomstafsatte midler til Regional Kvalitetsudvikling – Budgetramme 18.728.775 inkl. overførte midler
- Overenskomstafsatte midler til Decentral Gruppebaseret Efteruddannelse (DGE) – Budgetramme 5.851.759,- inkl. overførte midler
- Overførte midler fra OK18 til Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM) – Budgetramme 5.532.742 (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 768.191,- (der tilføres ikke yderligere midler)

Endeligt budget 2024 forelægges på styregruppemøde til juni for endelig godkendelse.

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Ad 1. Styregruppen godkendte årsregnskab 2023.

Til næste styregruppemøde kommer sekretariatet med et oplæg til en drøftelse af, hvordan opsparede kvalitetsmidler og DDKM midler kan disponeres.

Ad 2. Styregruppen godkendte foreløbigt budget 2024.

SAGSBEHANDLER

Marie Krogshøj Larsen

BILAGSFORTEGNELSE

- 📎 1. Regnskab og budget 2022-2024
- 📎 2. KAP-H Foreløbigt Detailbudget feb. 2024

4. NEDLÆGGELSE AF FAGLIG INTERESSENTGRUPPE

INDSTILLING

1. at styregruppen godkender, at faglig interessentgruppe nedlægges
2. at styregruppen beslutter, om der skal oprettes et fagligt ekspertpanel til brug ad hoc
3. at styregruppen drøfter og kommer med input til eventuelle ændringer af repræsentanter i panelet (afhænger af beslutning ad. 2)

SAGSFREMSTILLING

Af KAP-H aftalen (vedhæftet) § 7 'Rådgivning af KAP-H' fremgår det at:

"Styregruppen nedsætter en faglig interessentgruppe med eksterne parter med henblik på rådgivning af KAP-H. Sammensætning og særskilt kommissorium godkendes af styregruppen. Den faglige interessentgruppe sekretariatsbetjenes af KAP-H, og på møderne deltager de to lægefaglige koordinatore og en sekretariatskonsulent. Herudover rådfører KAP-H sig med andre relevante parter i sundhedsvæsenet."

Opgaverne for den faglige interessentgruppe fremgår af det særskilte kommissorium (vedhæftet) og lyder:

- At yde faglig sparring og være rådgivende for KAP-H's sekretariat og konsulentordningens virke generelt.
- At bidrage med perspektiver på KAP-H's strategiske målsætninger og opgaveportefølje i øvrigt. Fx ved at være med til at identificere områder, som kan udvikles i fremtidige aktiviteter, bl.a. i samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen inden for overenskomstens og praksisplanens rammer.
- At bidrage til formidling af konkrete aktiviteter og pege på mulige snitflader og nye initiativer i det tværsektorielle samarbejde.

Den faglige interessentgruppe udgøres af:

- En repræsentant fra kommunerne udpeget af Det kommunale embedsmandsudvalg for sundhed
- En kommunal praksiskonsulent (praktiserende læge) (honoreres efter mødeaftalen)
- En vicedirektør fra et af hospitalerne
- En praktiserende læge fra DSAM-H's bestyrelse
- To praktiserende læger gerne uden formelle positioner i fagligt og/eller fagpolitisk miljø (honoreres efter mødeaftalen)

Ad 1:

Faglig interessentgruppe var et opstartsbehov for KAP-H, for at sikre faglig sparring, men sekretariatet oplever, at gruppen har udlevet sig selv og møderne har udviklet sig til møder, hvor medlemmerne udtrykker, hvilke ønsker de har til KAP-H's virke, og ikke bidrager med relevant sparring på konkrete sager. Møderne i faglig interessentgruppe har af den grund ikke været afholdt det sidste års tid, og sekretariatet foreslår at gruppen formelt nedlægges.

Af forretningsordenen for styregruppen vedr. konsulentordningen for almen praksis i Region Hovedstaden (vedhæftet) fremgår det af §6, at styregruppen har ansvar for 'Nedsættelse af interessentgrupper og udfærdigelse af disses kommissorier, jf. § 7 (§7: De i §6 nævnte opgaver kan af styregruppen uddelegeres til koordinatorene, sekretariatet eller andre efter en konkret vurdering og beslutning)'. Derfor Indstiller sekretariatet til, at Styregruppen godkender, at faglig interessentgruppe skal nedlægges.

Ad 2:

For at sikre fortsat rådgivning af KAP-H foreslår sekretariatet én af følgende to modeller:

1. Hvis der formelt fortsat skal være en på forhånd defineret gruppe, foreslår sekretariatet, at gruppen er at betragte som en bruttoliste over eksterne parter, et fagligt ekspertpanel, som på forhånd har indvilget i at ville bidrage til rådgivning af KAP-H. Ekspertpanelet kan inddrages ved behov for faglig sparring og input ift. konkrete problemstillinger, udvikling af indsatser, deltagelse i møder m.m. Ekspertpanelet skal som udgangspunkt repræsentere de samme profiler, som den faglige interessentgruppe, men kan evt. revideres.
2. KAP-H har i dag et stærkt fagligt netværk, som løbende inddrages ved behov og sekretariatet oplever, at dette dækker behovet for faglig sparring og input.

Der kan, uanset hvilken model der vælges, ydes honorar efter mødeaftalen til praktiserende læger, der ikke i kraft af deres position i forvejen lønnes for arbejdet.

Sekretariatet vil gerne have, at styregruppen drøfter og beslutter, hvorvidt et fagligt ekspertpanel er nødvendigt eller om det netværk, som KAP-H har opbygget, vedligeholder og udvider, dækker behovet.

Ad 3:

Hvis der skal oprettes et fagligt ekspertpanel, vil sekretariatet gerne have, at styregruppen drøfter og kommer med input til eventuelle ændringer af repræsentanter i panelet, fx tilføje eller slette profiler.

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Ad 1. Styregruppen godkendte, at faglig interessentgruppe nedlægges. Forretningsordenen og KAP-H aftale opdateres og forelægges styregruppen på næste styregruppemøde.

Ad 2. Styregruppen besluttede, at KAP-H's stærke faglige netværk dækker behovet for faglig sparring og input, og der oprettes derfor ikke et fagligt ekspertpanel.

Ad 3. Bortfalder pga. beslutning ad 2.

SAGSBEHANDLER

Marie Krogshøj Larsen

BILAGSFORTEGNELSE

1. KAP-H-aftale_2020_Underskrevet RegH_PLO-H
2. Forretningsordenen styregruppen_Godkendt_januar 2013
3. Kommissorium faglig interessentgruppe_feb. 2021 - Godkendt
4. Medlemmer af faglig interessentgruppe - september 2021

5. AFVIKLING AF KLYNGETEAMET

INDSTILLING

1. at styregruppen tager orientering om afvikling af Klyngeteamet til efterretning

SAGSFREMSTILLING

Beslutning

I efteråret 2023 gennemførte klyngeteamet en evalueringsproces af sine indsatser og undersøgte, hvorvidt de klyngetiltag, som teamet har ansvar for, løftes hensigtsmæssigt i teamet.

Evalueringen viste, at klyngeteamets primære opgaver (kontinuerlig kontakt med klyngerne) ikke længere er relevant for klyngerne. I samme proces blev det klart, at de resterende af klyngeteamets opgaver med fordel kunne løftes af andre teams i KAP-H, hvorfor det blev besluttet, at klyngeteamet havde udfyldt sin rolle og skulle afvikles ved udgangen af 2023.

Baggrund

Klyngeteamet blev etableret efter styregruppemøde d. 18.06.2020, hvor det blev besluttet, at der skulle etableres et team, hvis formål var ”at styrke klyngernes mulighed for at arbejde med datadrevet kvalitet”. I beskrivelsen af klyngeteamets formål beskrives teamet, som et team der ”først og fremmest skal stå for en kontinuerlig kontakt med klyngekoordinatorer og/eller klyngebestyrelser og støtte dem i deres samarbejde og udviklingstiltag.”

Baggrunden var, at erfaringer fra andre regioner viste det gavnligt, at det var navngivne konsulenter, som stod til rådighed for klyngerne, og som kunne hjælpe dem efter behov (se evt. styregruppesag d. 20.02.2020). Derudover kunne Klyngeteamet varetage andre opgaver, som relaterede sig til KAP-H's klyngeindsat, herunder opgaven med at koordinere tiltag fra KAP-H's forskellige teams.

Siden 2020, har klyngeteamets konsulenter halvårligt haft kontakt med de 33 klynger i Region H. og løst andre klyngerrelaterede opgaver for KAP-H. De andre opgaver, som teamet har haft ansvar for omfatter:

- planlægning af netværksmøder og regional session på Klyngernes inspirationsdage.
- sparring med KiAP om klyngernes inspirationsdage.
- udgivelse af klyngenytt.
- støtte til klynger (og klyngebestyrelser), der har det svært med driften/trivslen i klyngen
- overordnet ansvar for at koordinere KAP-H's klyngeindsatser på tværs af teams.

Evalueringsprocessen

Ved en forespørgsel om status på klyngekonsulenternes opgaver, gav konsulenterne bl.a. den tilbagemelding, at flere klyngekoordinatorer ikke længere havde gavn af den halvårige kontakt med den navngivne konsulent. Blandt tilbagemeldingerne var;

- At den halvårige støtte primært var nødvendig i implementeringsperiode, da klyngearbejdet stadig var nyt.
- At det for nogle klyngekoordinatorer var en forstyrrelse, at vi ringede. Hvis klyngekoordinatorerne ikke havde noget på hjertet, så virkede opkaldet mere som en afrapportering til KAP-H

eller en meropgave.

- Flere klyngekoordinatorerne gav udtryk for, at de godt viste, at de kunne tage fat i KAP-H, hvis de løb ind i problemer.

Tilbagemeldingerne startede en evalueringsproces i teamet. I processen blev der indledningsvist undersøgt, om der var nye opgaver, som kunne være værdifulde for klyngerne at igangsætte, og senere blev der drøftet, om klyngeteamets opgaver blev løst på en organisatorisk hensigtsmæssig måde.

Klyngeteamets teamansvarlige: Stine Lei Fredslund, Marie Krogshøj Larsen og Casper Viderup Eriksen vurderede ovenpå evalueringsprocessen, at det ville være mere hensigtsmæssigt at afvikle teamet, og flytte aktuelle opgaver til andre teams.

Der var særligt tre argumenter for denne beslutning:

1. På baggrund af tilbakemeldingen fra flere klynger om, at det ikke længere var en hjælp med den halvårslige kontakt, så var den primære årsag for at oprette klyngeteamet ikke længere til stede.
2. Den koordinerende rolle som klyngeteamet havde, grundet sin sammensætning af konsulenter fra flere teams, var ikke længere unik for klyngeteamet. Den nyoprettede Koordinationsgruppe for KAP-H Teams (KKT), kunne også udføre denne opgave og endda bedre, fordi alle KAP-H's teams er repræsenteret heri.
3. De resterende af klyngeteamets opgaver, som blev fundet værdifulde for klyngerne, kunne godt løftes af andre teams.

Hvem løfter fremadrettet klyngeteamets opgaver?

Netværksmødet:

- Organiseringsteamet skal have serveretten på denne opgave, dvs. ansvaret for at opgaven bliver løftet. Men de skal have mulighed for at inddrage/trække på "ressourcepersoner" fra andre teams. Det kunne fx være relevant at inddrage Christian Heilmann fra Medicinteamet, da han er klyngeansvarlig i Medicinteamet og har en rigtig god kontakt med klyngerne

Klyngernes inspirationsdage:

- Opgaven med planlægning af den regionale session skal varetages af Organiseringsteamet, på samme måde som netværksmødet.
- Det generelle arbejde med at indgå i planlægningen af inspirationsdagene kan stadig ledes af sekretariatet, med inddragelse af fx Organiseringsteamet eller øvrige ressourcepersoner.

Intern koordinering af klyngeindsatsen i KAP-H:

- Koordineringen af KAP-H's klyngeindsatser skal indgå i KKT's arbejde.

Udsende klyngenyt:

- Det er sekretariatet som løfter denne opgave. Men klyngeteamet anbefaler, at der ses på om nyhedsbrevet kunne indgå i andre af KAP-H's kommunikationskanaler – det kunne være med til at minimere antallet af nyhedsbreve/emails som de alment praktiserende læger skal forholde sig til.

Hjælp til nødstedte klyngebestyrelser:

- Denne opgave varetages allerede af organiseringssteamet, og anbefales derfor at flytte helt til organiseringssteamet.

Klyngeteamets tidsforbrug og økonomi

Klyngeteamets midler kom fra to steder:

1. De timer som klyngeteamet årligt brugte på møder, blev taget fra konsulenternes oprindelige teams. Ved ophør af klyngeteamet, så tilbageføres disse timer til konsulentens oprindelige team.
2. De faste timer som blev afsat til klyngekontakten, samt hjælp til nødstedte klynger udgår. Der var årligt afsat 110.000 kr. til dette fra Fonden for Almen Praksis. Disse bevilgede midler er aktuelt opbrugt.

Sekretariatet indstille derfor, at styregruppen tager orientering om afvikling af Klyngeteamet pr. 31.12.2023 til efterretning-

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Styregruppen tog orientering om afvikling af Klyngeteamet til efterretning.

SAGSBEHANDLER

Casper Viderup Eriksen

6. KOMPETENCEUDVIKLING TEAMANSVARLIGE: NORDISK KONGRES 2024

INDSTILLING

1. at styregruppen godkender, at de teamansvarlige (herunder PKO koordinatorene) tilbydes deltagelse på Nordisk Kongres som en del af deres kompetenceudvikling.

SAGSFREMSTILLING

Som en del af de teamansvarliges kompetenceudvikling, ønsker KAP-H sekretariatet at kunne tilbyde de teamansvarlige (herunder praksiskoordinatorerne) at deltage i Nordisk Kongres 2024 i Turku, Finland. Dette med henblik på at sikre de teamansvarliges rolle som faglige fyrtårne, som skal sikre høj faglighed og engagement i alle KAP-Hs teams.

Emnet på Nordisk Kongres er i år 'General Practice – the bedrock of healthcare; respecting the core values' og kongressen har dermed i år fokus på kerneværdierne i det almen medicinske speciale; vigtigheden af kontinuitet i behandling samt et fokus på uddannelse, kultur og trivsel i almen praksis – et fokus, som også opleves af stor vigtighed herhjemme.

KAP-H sekretariatet anser det for vigtigt, at de teamansvarlige er ajour med de faglige vinde, der blæser inden for specialet, så tilbud og indsatser i KAP-H tilrettelægges i tråd med de behov og udviklinger, der opleves både nationalt og internationalt. Formålet med at sende de teamansvarlige på Nordisk Kongres er generel kompetenceudvikling, hvor relevant viden bringes tilbage til teamet, herunder nye ideer til udviklingsinitiativer, som efterfølgende kan understøttes af koordinationsgruppen for KAP-H teams og igangsættes i og på tværs af de enkelte teams i KAP-H. Det vil også være udbytterigt, at de teamansvarlige undervejs på kongressen kan sparre med hinanden på tværs af fokusområder i de enkelte teams.

KAP-H vil facilitere videndeling både inden, under og efter kongressen samt sørge for opfølgning på ny viden og nye udviklingsideer og -potentialer, så udbyttet af at sende de teamansvarlige af sted bliver størst muligt.

Finansiering

Sekretariatet anser tilbuddet for at være et tilbud om kompetenceudvikling, hvor deltagelse dermed er frivillig. Det betyder, at deltagelsen ikke udløser ekstra konsulenttimer, og tabt arbejdsfortjeneste kan søges af egne efteruddannelsesmidler.

De teamansvarlige, som tilbuddet vil omfatte, er:

- Teamansvarlig for organiseringsteam
- Teamansvarlig for medicinteam
- Faglig redaktør
- Tværgående patientsikkerhedskoordinator / Teamansvarlig IT
- Store praksisdag teamansvarlig
- Praksiskoordinatorer (7)

Efteruddannelseskoordinatoren/teamansvarlige for DGE-teamet er allerede tilmeldt konferencen betalt af DGE-midler (kompetenceudvikling i teamet).

Tilbuddet vil dermed omfatte maksimalt 12 personer. Det er sekretariatets vurdering, at der er efterspørgsel på tilbuddet blandt de teamansvarlige, som ønsker at holde sig fagligt ajour med udviklingen inden for det almen medicinske speciale, men at ikke alle vil være interesserede i at tage af sted.

Budget

Priserne nedenfor er baseret på priserne her og nu. De kan derfor variere, hvilket kan rummes.

Fly, transfer, hotel	8.500 kr.
Konference	6.500 kr.
Total (pr. person)	15.000 kr.
Total ved 12 personer	180.000 kr.

Midlerne vil tages fra Regional kvalitetsudvikling (OK-midler) som ad hoc indsats til opkvalificering af lægefaglige konsulenter.

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Styregruppen godkendte, at de teamansvarlige (herunder PKO koordinatorene) tilbydes deltagelse på Nordisk Kongres som en del af deres kompetenceudvikling.

SAGSBEHANDLER

Marie Krogshøj Larsen og Nina Kagenow-Andersen

7. EVALUERING AF PRAKSISKONSULENTORDNINGEN I KAP-H

INDSTILLING

1. at styregruppen godkender, at der ultimo 2024 iværksættes en evaluering af praksiskonsulentordningen i Region Hovedstaden.

SAGSFREMSTILLING

Praksiskonsulentordningen har eksisteret i sin nuværende form under KAP-H organisationen i mere end 10 år. Praksiskonsulentordningen er sammensat af praksiskoordinatorer og praksiskonsulenter, hvis hovedopgave er at arbejde for, at det tværsektorielle samarbejde hele tiden optimeres og udvikles til glæde for patienterne.

En evaluering af praksiskonsulentordningen har været udskudt siden drøftelser herom i styregruppen i 2021, idet styregruppen dengang ønskede, at man først gennemførte Rambøll-undersøgelsen af almen praksis' oplevelse af samarbejdet med hospitalerne samt dialogmødet i 2021, som bl.a. omhandlede tilbageviste henvisninger. Praksiskonsulentordningen har spillet en særlig rolle i HAPS-projektet, og ordningens potentialer og værdi blev fremhævet i Rambøll undersøgelsen. Det samme gjorde udfordringer med ordningens synlighed og uklarhed omkring den værdi, som ordningen er med til at skabe. Styregruppen blev forelagt de konkrete fund i undersøgelsen på møde d. 9. marts 2023 (sagen er vedlagt som bilag).

Blandt andet på baggrund af fundene i Rambøll-undersøgelsen er det sekretariatets vurdering, at det nu er relevant at vurdere 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.

Der lægges op til, at evalueringen iværksættes ultimo 2024. Såfremt iværksættelsen af en evaluering ultimo 2024 godkendes på dette møde, vil styregruppen på styregruppemødet d. 20. juni 2024 forelægges et forslag til indhold for evalueringen samt en tidsplan. KAP-H sekretariatet vil inddrage PLO-H's sekretariat samt relevante personer i regionen/hospitalerne i tilrettelæggelsen af evalueringen, så alle relevante vinkler på praksiskonsulentordningen som samarbejdsredskab mellem almen praksis og hospitalerne bliver belyst.

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Styregruppen godkendte, at der ultimo 2024 iværksættes en evaluering af praksiskonsulentordningen i Region Hovedstaden.

SAGSBEHANDLER

Nina Kagenow-Andersen

BILAGSFORTEGNELSE

① 1. Styregruppesag 9.3.23 Praksiskonsulentordningens synlighed

8. GODKENDELSE: OPNORMERING AF TIMETAL FOR PRAKSISKONSULENTFUNKTION

INDSTILLING

1. At styregruppen godkender opnormering af timetal for praksiskonsulentfunktionen i planområde Nord (Lunge- og infektionsmedicinsk Afd., Diagnostisk Enhed, Kardiologisk Afd., Nefrologisk Afd., Endokrinologisk Afd., og Afdeling for Multisygdom).

SAGSFREMSTILLING

Praksiskonsulenten i planområde Nord varetager samarbejdet med Lunge- og infektionsmedicinsk Afd., Diagnostisk Enhed, Kardiologisk Afd., Nefrologisk Afd., Endokrinologisk Afd., og senest også samarbejdet med Afdeling for Multisygdom - en selvstændig afdeling, som hospitalet oprettede sidste år. Det nye samarbejde med Afdelingen for Multisygdom har medført, at praksiskonsulenten bruger mere tid på konsulentarbejdet, end der p.t. er afsat tid til i vedkommendes konsulentfunktion.

Praksiskonsulenten og praksiskoordinatoren i planområde Nord har været i dialog med sekretariatet herom. På baggrund heraf har praksiskonsulenten timeregistreret i perioden juli-november 2023. Med afsæt i denne registrering vurderer sekretariatet, at der er behov for at opnormere funktionen med 1,5 timer/uge. Dvs. fra 4 til 5,5 timer/uge (fra 184 timer til 253 timer/år).

Hvis styregruppen godkender opnormeringen af funktionen, svarer det til en samlet opnormering på 69 timer årligt svarende til kr. 70.584,- (konsulenttakst pr. 1.10.2023), som tages af de regionale midler, som dækker alle konsulentonorarer i PKO-ordningen. Opnormeringen vil træde i kraft fra 1.3.2024.

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Styregruppen godkendte opnormering af timetal for praksiskonsulentfunktionen i planområde Nord (Lunge- og infektionsmedicinsk Afd., Diagnostisk Enhed, Kardiologisk Afd., Nefrologisk Afd., Endokrinologisk Afd., og Afdeling for Multisygdom) på 69 timer årligt, dvs. fra 184 timer til 253 timer/år fra 1.3.2024.

SAGSBEHANDLER

Frederik Brainin Jensen

9. GODKENDELSE AF KAP-H ÅRSBERETNING 2023

INDSTILLING

1. at styregruppen godkender KAP-H årsberetning 2023.

SAGSFREMSTILLING

Af "Forretningsorden for styregruppen vedr. konsulentordningen for almen praksis i Region Hovedstaden" fremgår det, at styregruppen udarbejder en årsrapport, som forelægges Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget (KEU) og Samarbejdsudvalget for almen praksis (SU) til orientering.

Hermed forelægger sekretariatet årsberetning 2023 for styregruppen til godkendelse.

Årsberetningen 2023 indeholder en kort beretning fra formandskabet for Styregruppen og dernæst et indblik i konsulentarbejdet i de respektive teams med beskrivelser af bl.a. afholdte aktiviteter, fokusområder, strategiske samarbejder og centrale aspekter af klyngearbejdet. Afslutningsvist omfatter årsberetningen regnskabsstatus for 2023.

Efter godkendelse fra styregruppen vil årsberetningen blive layoutet og herefter videresendt til KEU og SU til orientering. Den vil ligeledes blive distribueret til KAP-H's samarbejdsparter og interessanter samt blive publiceret på sundhed.dk.

Årsberetningen 2023 i udkast er vedlagt.

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Styregruppen godkendte KAP-H årsberetning 2023 med bemærkning om at konsekvensrette, så der står 'afviste henvisninger' hele vejen igennem ifm. HAPS.

SAGSBEHANDLER

Caroline Bundgaard

BILAGSFORTEGNELSE

📎 1. KAP-H årsberetning 2023_udkast

10. 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:

Praksiskoordinator Thomas Saxild er ny repræsentant i SFR Oto-rhino-laryngologi

Praksiskonsulent Anna Mogensen er ny repræsentant i SFR Geriatri

Praksiskoordinator Claus Nyholm Jensen er ny repræsentant i faglig sundhedsklynge Nord

Praksiskoordinator Claus Nyholm Jensen er ny repræsentant i tværsektorielt patientsikkerhedsforum Nord

STYREGRUPPENS BESLUTNING

Styregruppen tog orienteringen til efterretning.

Sekretariatet oplyste om vakante SFR poster, som følge af den vakante faglig redaktør funktion, men at rekruttering hertil er i gang..

SAGSBEHANDLER

Frederik Brainin Jensen

BILAGSFORTEGNELSE

- 📎 1. Faglige Sundhedsklynger og Driftsfora
- 📎 2. Midlertidige arbejdsgrupper
- 📎 3. Sundhedsfaglige råd
- 📎 4. Tværsektorielle patientsikkerhedsfora

11. FORSLAG TIL PUNKTER TIL NÆSTE STYREGRUPPEMØDE

INDSTILLING

1. at forslag til punkter til næste møde drøftes.

SAGSFREMSTILLING

Næste styregruppemøde afholdes den 20-06-2024.

Der er aktuelt følgende forslag til dagsordenspunkter:

- Statusorientering fra efteruddannelsesvejledernes samarbejdsprojekt med Mayo Klinikken (besøg af efteruddannelseskoordinator + konsulenter)
- Nyt fra KAP-H
- Godkendelse af endeligt budget 2024
- Godkendelse af emne til STPD 2025
- KAP-H strategi - Evaluering af Strategi 2024 og proces for ny strategi
- 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 til næste møde.

Ud over ovenstående er der følgende punkter:

- Evaluering af praksiskonsulentordningen i KAP-H.
- Drøftelse af, hvordan opsparede kvalitetsmidler og DDKM midler kan disponeres.
- Opdateret forretningsorden og KAP-H aftale.

Styregruppemøde 03-10-2024:

- Rekrutteringsfunktionen ift. status på deres målgrupper (læger under uddannelse, nynedsatte læger og seniorlæger) efter sommerferien.

SAGSBEHANDLER

Marie Krogshøj Larsen

Fælles handleplan for medicinområdet 2024

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	Antibiotikaseminar sammen med mikrobiologer Herlev 2023	Medicinteam	Forskningsenhed for Antibiotic Stewardship på KMA, Herlev Hospital	Nikolaj deltager på planlægningsmøde	
Hypertension	Praksisbesøg for hele klinikken tilbydes ift. OK22	Medicinteam			Understøtte OK22
Osteoporose	Praksisbesøg for hele klinikken tilbydes ift. OK22	Medicinteam			Understøtte OK22
	Udarbejde materiale til praksispersonale ift. OK22	Medicinfunktionen		Afventer DSAM's vejledning om osteoporose. I høring november 2023. Forventes at udkomme i 2024, hvorefter deskguide kan udarbejdes.	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. Sara og Nikolaj er i gang med at udvikle deskguide. Basisliste er klar.	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. Afventer tilskudsnævnet.	
	Repræsenteret i IRF arbejde med den nationale rekomendationsliste	Medicinteam (Janne)		Uvist om IRF opdaterer	
	Academic Detailing udføres vedr. diabetes type 2 behandling. tilbyder lige nu et kort besøg (MEDVisit) i din praksis med fokus på farmakologisk behandling af type 2 diabetes. Besøgene er korte en-til-en besøg og er en effektiv måde at (for)blive opdateret om anbefalinger.	Medicinfunktionen		Orienterer fortsat MT, hvor der køres ud. Der er kørt diabetesbesøg fra oktober 2022-april 2023. 2. runde af diabetesbesøg er begyndt i september 2023 og forventes at fortsætte ind i 2024.	
	Kursus om diabetes på Store Praksisdag 2024	Medicinteam		Anders og Katrine fra Medicinteamet skal undervise om diabetes til Store praksisdag 2024. Undervisningen er målrettet både læger og personale.	

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. Besøgene er afsluttet, data er ved at blive gjort op. Afventer afklaring idet Laura stopper. Databehandling og evaluering forventes afsluttet i 2024.	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.
Polyfarmaci og medicingennemgang	Nationalt møde for regionale lægemiddelkonsulenter om polyfarmaci og medicingennemgang. Heldagsmøde med faglige oplæg og gruppearbejde på tværs af regioner mhp. at udfolde konkrete initiativer, som kan mindske polyfarmaci og understøtte medicingennemgang i almen praksis. Hvordan kan regionerne bidrage til at mindske uhensigtsmæssig polyfarmaci?	Medicinteam / Medicinfunktionen		Sara (MF) samt Janne og Caroline (MT) er ved at planlægge et nationalt møde for regionale lægemiddelkonsulenter, som skal afholdes d. 5. marts 2024. Invitationer sendt ud til de regionale lægemiddel- og kvalitetsenheder november 2023.	At vidensdele, sparre og inspirere på tværs af regioner. Udfolde konkrete initiativer, som kan mindske polyfarmaci og understøtte medicingennemgange i almen praksis.
Multisygdom	Deltagelse i netværk. Afdækning af behov i almen praksis og af allerede eksisterende indsatser mhp. udvikling af konkret multisygdomsindsats i KAP-H. Medicinteamet tilbyder en multisygdom/polyfarmaci klyngepakke. 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 og Medicinfunktionen afholder et nationalt heldagsmøde om polyfarmaci i 2024.	Medicinteam	Diverse netværk, kommunale aktører, multisygdomsklinikker, Dansk Selskab for Multisygdom og Polyfarmaci m.fl.	Michel og Janne fra KAP-H har siddet med i en multisygdoms-netværksgruppe. Afventer Dansk Selskab for Multisygdom ift. udvikling af workshops. Caroline og Janne deltog på tværregional workshop om multisygdom i maj. Afholdelse af nationalt møde om uhensigtsmæssig polyfarmaci marts 2024.	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. valgsrekommandationer indenfor udvalgte indikationsområder. I første omgang arbejdes der med indikationsområderne: - Astma - Infektioner - PPI - Smerte	Medicinfunktionen	KAP-H (Medicinteam, andre?), Børnelægemiddelkomitéen	Nikolaj og Janne er pre-høringsparter. Første fem (Astma, infektioner, PPI, smerte, obstipation) er udarbejdet. Nye indikationsområder planlægges i 2024.	

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		

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 fokusopråder 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 konsultenhjælp 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 søvnhygjejniske søvnråd - Information om udtræning af sovemedicin og beroligende medicin. Udarbejdelse af nyt borgerrettet lægemiddelinformationsmateriale: PPI-blok, astma-folder.	Medicinfunktionen			

MØDER / KOORDINERING					
Den Regionale Lægemiddelkomite (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

Fælles handleplan for medicinområdet 2024

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	Antibiotikaseminar sammen med mikrobiologer Herlev	Medicinteam	Forskningsenhed for Antibiotic Stewardship på KMA, Herlev Hospital	Afventer 2024	
Hypertension	Praksisbesøg for hele klinikken tilbydes ift. OK22	Medicinteam			Understøtte OK22
Osteoporose	Praksisbesøg for hele klinikken tilbydes ift. OK22	Medicinteam			Understøtte OK22
	Udarbejde materiale til praksispersonale ift. OK22	Medicinfunktionen		Afventer DSAM's vejledning om osteoporose. I høring november 2023. Forventes at udkomme i 2024, hvorefter deskguide kan udarbejdes.	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. Sara fra Medicinfunktionen og Nikolaj fra Medicinteamet er i gang med at udvikle deskguide. Basislisten er udviklet og udgivet.	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. Afventer afgørelse om generelt klausuleret tilskud. Evt. støtte materiale til omlægning af behandlingen.	

Indsats	Aktiviteter	Tovholder	Samarbejdspartner	Status	Formål
Diabetes	Academic Detailing udføres vedr. diabetis type 2 behandling. tilbyder lige nu et kort besøg (MEDVisit) i din praksis med fokus på farmakologisk behandling af type 2 diabetes. Besøgene er korte en-til-en besøg og er en effektiv måde at (for)blive opdateret om anbefalinger.	Medicinfunktionen		Orienterer fortsat MT, hvor der køres ud. Der er kørt diabetesbesøg fra oktober 2022-april 2023. 2. runde af diabetesbesøg er begyndt i september 2023 og forventes at fortsætte ind i 2024. Afsluttes i 2024.	
	Kursus om diabetes på Store Praksisdag 2024	Medicinteam		Anders og Katrine fra Medicinteamet skal undervise om diabetes til Store praksisdag 2024. Undervisningen er målrettet både læger og personale.	
Vægttab/Wegovy	Projekt om forbrug og effekt i praksis	Medicinfunktionen / Medicinteam		Janne fra Medicinteamet og Kristian fra Medicinfunktionen er i gang med planlægning.	
	Patientmateriale til patienter, der er interesserede i vægttabsbehandling.	Medicinfunktionen		Fremtidig indsats	
ADHD	Academic Detailing vedrørende ADHD. Tilbud om kort besøg (MedicinVisit) i praksis med fokus på behandling af ADHD. Besøgene er korte en-til-en besøg, og er en effektiv måde at (for)blive opdateret om anbefalinger.	Medicinfunktionen		Forventer at igangsætte besøg om ADHD i midten af 2024. Aktuelt ved at planlægge og forberede besøg.	
	Klyngepakke om ADHD	Medicinteamet		Stor efterspørgsel på klyngepakken om ADHD i 2023 og starten af 2024.	Øget viden og opmærksomhed på voksne med ADHD. Indblik i egne ordinationsdata.

Indsats	Aktiviteter	Tovholder	Samarbejdspartner	Status	Formål
Medicingennemgang på plejcentre 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. Besøgene er afsluttet, data er ved at blive gjort op. Databehandling og evaluering forventes afsluttet i 2024.	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.
Polyfarmaci og medicingennemgang	Nationalt møde for regionale lægemiddelkonsulenter om polyfarmaci og medicingennemgang. Heldagsmøde med faglige oplæg og gruppearbejde på tværs af regioner mhp. at udfolde konkrete initiativer, som kan mindske polyfarmaci og understøtte medicingennemgang i almen praksis. Hvordan kan regionerne bidrage til at mindske uhensigtsmæssig polyfarmaci?	Medicinteam / Medicinfunktionen		Sara (MF) samt Janne og Caroline (MT) er ved at planlægge et nationalt møde for regionale lægemiddelkonsulenter, som skal afholdes d. 5. marts 2024. Invitationer sendt ud til de regionale lægemiddel- og kvalitetsenheder november 2023. Alle fem regioner deltager. 37 tilmeldte.	At vidensdele, sparre og inspirere på tværs af regioner. Udfolde konkrete initiativer, som kan mindske polyfarmaci og understøtte medicingennemgange i almen praksis.
Multisygdom	Deltagelse i netværk. Afdækning af behov i almen praksis og af allerede eksisterende indsatser mhp. udvikling af konkret multisygdomsindsats i KAP-H. Medicinteamet tilbyder en multisygdom/polyfarmaci klyngepakke. Medicinteam og Medicinfunktionen afholder et nationalt heldagsmøde om polyfarmaci i 2024.	Medicinteam	Diverse netværk, kommunale aktører, multisygdomsklinikker, Dansk Selskab for Multisygdom og Polyfarmaci m.fl.	Michel og Janne fra KAP-H har siddet med i en multisygdoms-netværksgruppe. Afventer Dansk Selskab for Multisygdom ift. udvikling af workshops. Caroline og Janne deltog på tværregional workshop om multisygdom i maj 2023. Janne og Caroline deltager på Vælg Kloget's workshop om uhensigtsmæssig polyfarmaci i februar 2024.	Fortsat at søge efter og/eller udarbejde støtttematerilaer; 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 - obstipation	Medicinfunktionen	KAP-H (Medicinteam, andre?), Børnelægemiddelkomitéen	Nikolaj og Janne er pre-høringsparter. Første fem (Astma, infektioner, PPI, smerte, obstipation) er udarbejdet. Nye indikationsområder planlægges i 2024.	

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. Nyrelisten Deskguide om hypertension	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		

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	Fokusområder: - Hypertension - Lavt stofskifte - Osteoporose - Diabetes - KOL - Smerter - Antibiotika - Psykofarmaka - Medicingennemgang - Astma hos børn	Medicinteam	Sundhedsdatastyrelsen (OPS2000). Under praksisbesøg henvises til Medicinfunktionens materialer og tilbud.		
Klyngetilbud	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 Fokus: fra klynge til praksis	Medicinteam	Der henvises til Medicinfunktionens materialer og mulighed for konsultenhjælp 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 udtrapning af sovemedicin og beroligende medicin. Udarbejdelse af nyt borgerrettet lægemiddelinformationsmateriale: PPI-blok, astma-folder.	Medicinfunktionen			

MØDER / KOORDINERING					
Den Regionale Lægemiddelkomite (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

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

22.02.2024

Samarbejde KAP-H & KLFA

- › Koordinationsgruppen mødes 4 gange årligt
 - › Medlemmer: Kristian Karstoft (KLFA) og Jon Andersen (KLFA), Nikolaj Askjær (KAP-H), Janne Unkerskov (KAP-H) og Caroline Bundgaard (KAP-H)
 - › På hvert 2. møde: Stig Sonne-Larsen (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 Lægemeddelkomiteens (RLK) fagudvalgsmøder samt det støttemateriale, der udgives til praksis.
- › Nikolaj deltager i RLK 4 gange årligt

Driftsopgaver

- › Basislisten – nyt emne om hypothyreose
- › Antibiotikavejledningen
- › Nyheder til PraksisNyt
- › Nyt materiale fx Deskguides om hypertension (2023) og hypothyreose (2024) og osteoporose (2024)
- › Afklaring og drøftelse af emne til Den Regionale Lægemiddelkomite (RLK) og fagudvalgene for hver lægemiddelgruppe (ATC) gruppe under RLK
- › Medicinforbruget i almen praksis diskuteres og ideer til ændringer – i 2023 har GLP-1 (Ozempics udgifter og Wegovy forbrug) forbruget fyldt meget
- › Opflg. på fx SST incl. IRF – deltagelse i bl.a. NKR (National klinisk retningslinje om Antipsykotika til demente)
- › DSAM vejledninger fx osteoporose ydes støtte til implementering
- › Klyngepakker udvikles og dem fra KiAP kommenteres
- › Forløbsbeskrivelser / UTH kommenteres

OK22 – workshops 2023

Organiserings- og Medicinteamet

Workshop	Dato og lokation	Antal deltagere
Hypertension	16. marts, Brøndby	26
Hypertension	12. april, Hillerød	31
Hypertension	9. november, København	30
Osteoporose	21. marts, Brøndby	32
Osteoporose	27. april, Hillerød	13
Osteoporose	26. oktober, København	30
Myxødem	29. Marts, Brøndby	16
Myxødem	20. april, Hillerød	32
Myxødem	2. november, København	18
I alt		228

Undervisere

Hypertension:

Eske Martens Poulsen, medicinkonsulent
Christian Heilmann, medicinkonsulent
Majken Skadkær Askholt, organiseringskonsulent
Martin Riis Johansen, organiseringskonsulent

Myxødem:

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

Osteoporose:

Anders Voldby, medicinkonsulent
Jan Børger, medicinkonsulent
Majken Skadkær Askholt, organiseringskonsulent
Martin Riis Johansen, organiseringskonsulent

Evaluering workshops

Deltagerne vurdering af:

	Ikke godt	Mindre godt	Tilfredsstillende	Godt	Rigtig godt
Kursets indhold ift. formål			10	34	53
Undervisningsformen		1	11	39	45
Det faglige udbytte		3	16	38	40
Relevansen af kurset ift. dit arbejde			6	24	66
	Alt for lavt	Lidt for lavt	Passende	Højt	Alt for højt
Det faglige niveau	1	11	67	8	

**96 har besvaret spørgeskemaet*

Praksis- og klyngebesøg i 2023

- 32 praksisbesøg
- 29 klyngepakkebestillinger
- 22 klyngebesøg (facilitering af klyngepakke på klyngemøde)
- Der har været størst efterspørgsel på klyngepakkerne om hhv. ADHD, osteoporose og polyfarmaci.

Klyngetilbud fra KAP-H's medicinkonsulenter

Har du overblikket over AK-behandling i din praksis?
Der er 15.000 nye appopleksier hvert år. 12.000 af disse skyldes især: Patienter med ubehandlet atrieflimmer har en risiko på 20% for at få appopleksi i løbet af resten af deres liv. Mareravnbehandling kan være kompliceret, kræver mange kontroller og det er vigtigt at holde patienterne i terapeutisk niveau. Direkte orale antikoagulantia (DOAK) er en mere enkel behandlingsform, hvor der er flere valgmuligheder, og det kræver mindre kontrol i praksis.
Formålet med denne klyngepakke er at give overblik over indikationer, præparatvalg og hvordan du følger op.

Har du tjek på dine voksne ADHD-patienter – opfølgning i praksis
Voksne ADHD-patienter udredes og opstartes i behandling i psykiatrien, men henvælter overgik kontrollen inkl. receptfornyelser til almen praksis.
Kan du med mere systematisk kontrol i almen praksis hjælpe denne patientgruppe bedre inkl. forbedre den medicinske compliance?
Formålet med denne klyngepakke er at give en øget opmærksomhed på voksne med ADHD, da sygdommen hos mange har en lang række fysiske, sociale og økonomiske konsekvenser. Eksempelvis er 60% uden job og kun få fuldtid i en uddannelse.

Osteoporosebehandling – hvem, hvad og hvor længe?
Formålet med denne klyngepakke er, at se på om du identificerer dine osteoporosepatienter, sikrer relevant behandling og opfølgning samt overvejelser omkring behandlingsvarighed og seponering.

Medicinsk behandling af urge-inkontinens – hjælper det og hvad med bivirkninger?
Urinninkontinens kan have store negative konsekvenser for den enkelte patients livskvalitet og hygiejne og kan medføre at mange ældre isolerer sig og undgår socialt samvær. Medicinsk behandling af urge-inkontinens er en mulighed, men hjælper det godt nok og er du opmærksom på bivirkningerne?
Formålet med denne klyngepakke er at arbejde med klyngens og den enkelte praktiseres ordinationsmønstre for lægemidler mod urge-inkontinens. Med udgangspunkt i disse data drøftes, hvornår du opstarter medicinsk behandling, hvordan effekten evalueres, og hvilke bivirkninger man kan forvente.

Opsporing, udredning og behandling af astma hos børn og unge
Formålet med denne klyngepakke er at kigge på ordinationsmønstre for inhalationspræparater og ydelsesmønstre for lungefunktionsundersøgelser i jeres klinik og klyngen for børn og unge i behandling for astma/lætmåstik brok. Med udgangspunkt i egne data drøftes hvornår og hvordan, børnene opspores og udredes samt hvordan der følges op på behandlingen.
Klyngepakken er udarbejdet i et samarbejde mellem KAP-H's medicinkonsulenter og en pædiater, der begge deltager på klyngemødet.

Kan antallet af præparater hos polyfarmaci-patienter i din klinik reduceres?
Formålet med denne klyngepakke er at give øget indsigt i værktøjer og principper for håndtering af polyfarmaci-patienter. Med udgangspunkt i egen statistik og casus drøftes seponeringsstrategier med henblik på at reducere antallet præparater samt optimering af medicinering.

Klyngetilbud fra KAP-H's medicinkonsulenter

Can du blive bedre til at behandle børn med øjenbetændelse?
Øjenbetændelse hos børn udgør en hyppig kontakt til almen praksis. I de fleste tilfælde vil øjenbetændelse bedres spontant. Men er du god nok til at vurdere, hvornår der skal eller ikke skal behandles?
Formålet med denne klyngepakke er, med udgangspunkt i forbruget af antibiotika mod øjenbetændelse til børn, at diskutere, om forbruget er rationelt i din klinik. Arbejdet tager udgangspunkt i de faglige anbefalinger for behandling af øjenbetændelser samt klyngens ordinationsdata.

Can du blive bedre til at behandle type 2-diabetespatienter med hjertekarsygdom?
I 2018 kom en revideret vejledning for farmakologisk behandling af type 2-diabetes.
Formålet med denne klyngepakke er at kigge på, hvordan du i klinikken kan implementere de opdateredes guidelines med udgangspunkt i klinikens egne ordinationsdata. Fokus vil være på behandling af type 2-diabetespatienter med hjertekarsygdom.

Medicinsk behandling af KOL – kan udredning og behandling forbedres?
KOL er et globalt sundhedsproblem og en væsentlig årsag til sygelighed og død i Danmark. Inden for de sidste år er der sket flere ændringer i klassificering og behandling af patienter med KOL og samtidig er der også kommet fokus på at opspore og arbejde med patienten i forløbsplaner.
Formålet med denne klyngepakke er at arbejde med klyngens og den enkelte praktiseres ordinationsmønstre af inhalationsmedicin og antal lungefunktionsundersøgelser. Med udgangspunkt i disse data drøftes, hvornår og hvordan KOL opspores, klassificeres, behandles og følges op på.

Can forbruget af opioider i din klinik blive mindre?
Formålet med denne klyngepakke er at kigge på ordinationsmønstret i din klinik for patienter i behandling med opioider. Med udgangspunkt i egne data drøftes hvornår og hvordan, der følges op på behandlingen.

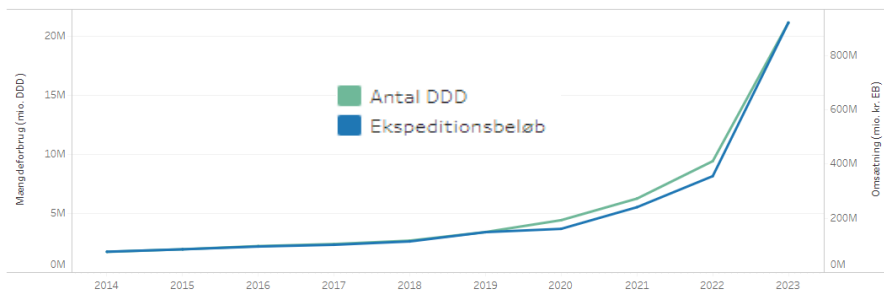
Can forbruget af psykofarmaka til ældre i din klinik sættes ned?
Formålet med denne klyngepakke er at kigge på ordinationsmønstret i din egen klinik for psykofarmaka udskrevet til ældre over 65 år. Med udgangspunkt i egne data drøftes hvornår og hvordan, der følges op på behandlingen samt muligheder for andre tiltag.

Can du blive bedre til at behandle ældre med urinvejsinfektion?
Urinvejsinfektion (UVI) er en hyppig lidelse blandt ældre. Men er du god nok til at identificere dem, som rent faktisk har UVI og ikke blot bakterier i urinen, som mere end 50% af de ældre har?
Formålet med denne klyngepakke er, med udgangspunkt i forbruget af antibiotika mod urinvejsinfektioner hos ældre over 65 år, at diskutere, om forbruget er rationelt i din klinik. Arbejdet tager afsæt i de faglige anbefalinger for behandling af urinvejsinfektioner samt klyngens ordinationsdata.

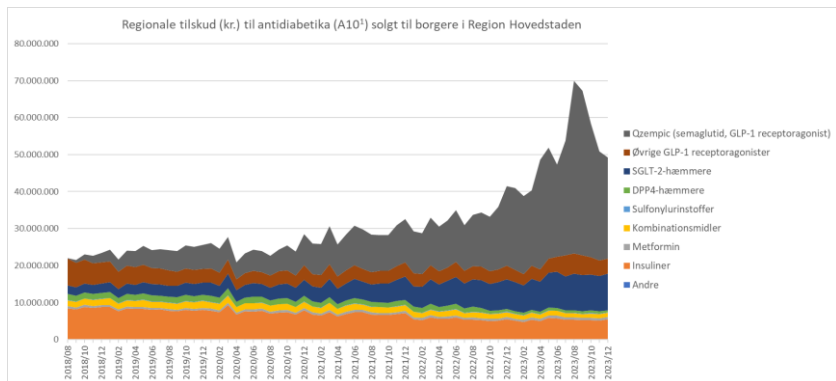
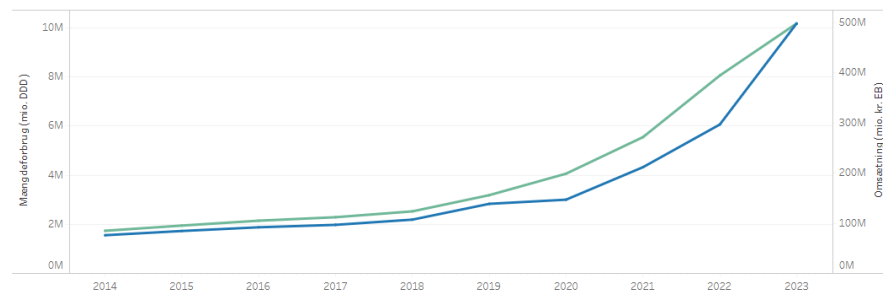
PRAKTISK
Alle klyngepakker er udarbejdet og faciliteres gratis af KAP-H's medicinkonsulenter. Klyngebesøgene er som udgangspunkt af to timers varighed.
Vi tilbyder også individuelle praksisbesøg – enten som opfølgning på klyngebesøg eller til andre ordinationsdata for lægemidler i jeres praksis. Skriv til kap-h@regionh.dk, hvis du er interesseret i enten klyngebesøg eller praksisbesøg.

GLP-1 RA forbrug

Hele GLP-1 RA forbruget



GLP-1 RA forbruget ekskl. Wegovy og Saxenda



Nuværende indsatser indenfor GLP-1- RA

- Nyheder i Praksisnyt
- Samarbejde med CSU
- Academic detailing

Academic Detailing

- 1:1 besøg af 15 min varighed hos regionens alment praktiserende læger hvor vi holder et kort oplæg om et specifikt emne.

Nyresygdom ved diabetes, hjertesvigt eller hjertekarsygdom¹

	Ja	Nej			
		Mikroalbuminuri med eGFR ≥60 eller ≥3 risikofaktorer for hjertekarsygdom ²			
		Ja	Nej		
2.1. valg	SGLT-2-H●	SGLT-2-H●	SU●	DPP-4-H●	SGLT-2-H●
	Forxiga / Xistree Jardiance Invokana	Forxiga Jardiance Invokana	Gliclazid Glimepirid 360-700 kr./år	Sitagliptin (Januvia) 500 kr./år	Forxiga Jardiance Invokana 4.700-5.800 kr./år
	SGLT-2-H forebygger signifikant indlæggelseskrævende hjertesvigt og nyresygdom/forværing heraf		Overvej/afprøv alle stofgrupper evt. i kombination, inden 2.2. valg – se DES/DSAMs vejledning		
2.2. valg	GLP-1-RA ³ ⊗	GLP-1-RA ⁴ ⊗	GLP-1-RA ^{4,5} ⊗		
	Trulicity Ozempic	Trulicity Ozempic	Trulicity Ozempic 12.400-17.200 kr./år		

Tillæg uafhængigt af HbA1c

Tillæg ved behov for reduktion af HbA1c

- Fremtidige emner:
 - ADHD (efterår 2024)
 - Overaktiv blære
 - Antipsykotika til personer med demens

MedicinVisit 2023

Vi har i 2023 besøgt



Fremtidige indsatser indenfor GLP-1 RA

- Nyheder i Praksisnyt
- Opgørelse af forbrug og effekt af Wegovy i almen praksis samt præparatets beslag på praksisydelser
- Patientmateriale til patienter der er interesserede i vægttabsbehandling
- Såfremt det generelt klausulerede tilskud til GLP-1 RA bortfalder: Støttemateriale til omlægning fra GLP-1 RA til anden behandling

Hjælp til medicingennemgang fra Klinisk Farmakologisk afdeling - nu

Medicingennemgang i Polyfarmaciambulatoriet

Her indkaldes patienten til Polyfarmaciambulatoriet på Frederiksberg Hospital til en grundig medicingennemgang af læger fra Klinisk Farmakologisk Afdeling og Geriatrisk Afdeling.

Sådan gør du: Lav en Dynamisk henvisning/pakkehenvi sning: "AP Medicingennemgang RegH" via lægejournalssystemet. Angiv relevante kliniske og parakliniske oplysninger, samt evt. fokusområde, f.eks. nedsat nyrefunktion eller medicinsanering

Skriftlig oplæg til medicingennemgang

Medicingennemgangen sendes via en klinisk korrespondance indenfor fem hverdage. Henvisende læge implementer eventuelle ændringer.

Sådan gør du: Lav en Dynamisk henvisning/pakkehenvi sning: "AP Medicingennemgang RegH" via lægejournalssystemet. Angiv relevante kliniske og parakliniske oplysninger, samt evt. fokusområde, f.eks. nedsat nyrefunktion eller medicinsanering

Hjælp til medicingennemgang fra Klinisk Farmakologisk afdeling - fremtid

Medicingennemgang i Polyfarmaciambulatoriet

Her indkaldes patienten til Polyfarmaciambulatoriet på Frederiksberg Hospital til en grundig medicingennemgang af læger fra Klinisk Farmakologisk Afdeling og Geriatrisk Afdeling.

Sådan gør du: Lav en Dynamisk henvisning/pakkehenvi-
sing: "AP Medicingennemgang RegH" via lægejournal-
systemet. Angiv relevante kliniske og parakliniske oplysninger, samt evt. fokusområde, f.eks. nedsat nyrefunktion eller medicinsanering

Skriftlig oplæg til medicingennemgang

Medicingennemgangen sendes via en klinisk korrespondance indenfor fem hverdage. Henvisende læge implementer eventuelle ændringer.

Sådan gør du: Lav en Dynamisk henvisning/pakkehenvi-
sing: "AP Medicingennemgang RegH" via lægejournal-
systemet. Angiv relevante kliniske og parakliniske oplysninger, samt evt. fokusområde, f.eks. nedsat nyrefunktion eller medicinsanering

Telefonisk medicinanamnese

Patienten kontaktes telefonisk og på baggrund af denne samtale udarbejdes et skriftligt oplæg til en medicinanamnese med forslag til oprydninger i FMK. Svar sendes via en klinisk korrespondance. Henvisende læge implementer eventuelle ændringer.

Sådan gør du: Lav en Dynamisk henvisning/pakkehenvi-
sing: "AP Medicingennemgang RegH" via lægejournal-
systemet.

Fælles projekter 2023/2024

- › Støttematerialer OK22 – deskguide:
 - › Forhøjet blodtryk (hypertension) – er udarbejdet
 - › Lavt stofskifte (hypothyreose) – kommer i 2024
 - › Knogleskørhed (osteoporose) – afventer DSAM's vejledning med forhåbentlig efterår 2024
- › GLP-1 taskforce
- › Fokus på uhensigtsmæssig polyfarmaci
- › National dag for lægemiddelenheder 5. marts 2024
- › Wegovy projekt (post-marketing) Lægerne Kanaltorvet
- › Undervisning af Medicinteam på internat 11/2024 med "opdatering af rational farmakoterapi"

Bilag 1 - Regnskab og budget 2022-2024

Regnskab og Budget 2022 - 2024	Regnskab 2022	Regnskab 2023	Budget 2024
Regionale midler			
Budgetramme inkl. overførsel fra tidligere år	15.889.411	16.693.356	16.685.000
Administration (løn, drift, kompetence medarb.)	2.867.714	2.299.257	3.335.000
Konsulenter (honorar og transport)	11.021.440	11.643.703	12.344.000
Teams (møder, kompetenceudvikling)	327.962	498.134	800.000
Indsatser i øvrigt (herunder datatræk og STPD)	0	0	0
Markedsføring og it understøttelse	185.136	95.833	200.000
Forbrug	14.402.252	14.536.926	
Budgetteret (anslået forbrug)	15.033.000	15.698.300	16.679.000
Difference mellem forbrug og budgetteret	630.748	1.161.374	
Difference mellem forbrug og budgetramme	1.487.159	2.156.430	
Regional kvalitetsudvikling (§109-midler)			
Budgetramme inkl. overførsel fra tidligere år	9.707.000	15.247.784	18.728.775
Administration (løn, drift, kompetence medarb.)	2.038.550	2.461.154	2.820.000
Konsulenter (honorar og transport)	2.779.001	2.790.391	4.172.000
Teams (møder, kompetenceudvikling)	15.757	115.421	105.000
Indsatser i øvrigt (herunder datatræk og STPD)	54.364	1.736.079	1.615.000
Markedsføring og it understøttelse	61.124	71.556	150.000
Forbrug	4.948.796	7.174.602	
Budgetteret (anslået forbrug)	5.555.000	8.143.000	8.862.000
Difference mellem forbrug og budgetteret	606.204	968.398	
Difference mellem forbrug og budgetramme	4.758.204	8.073.182	
DGE (§109-midler)			
Budgetramme inkl. overførsel fra tidligere år	5.402.091	5.678.052	5.851.759
Administration (løn, drift, kompetence medarb.)	538.059	543.604	554.000
Konsulenter (honorar og transport)	1.564.756	1.577.680	1.578.000
Teams (møder, kompetenceudvikling)	106.312	250.469	280.000
Indsatser i øvrigt (herunder datatræk og STPD)	420.988	407.105	675.000
Markedsføring og it understøttelse	20.867	64.457	70.000
Forbrug	2.650.981	2.843.315	
Budgetteret (anslået forbrug)	2.935.000	3.200.000	3.157.000
Difference mellem forbrug og budgetteret	284.019	356.685	
Difference mellem forbrug og budgetramme	2.751.110	2.834.737	
DDKM (§106-midler OK18)			
Budgetramme inkl. overførsel fra tidligere år	5.576.000	5.559.267	5.532.742
Administration (løn, drift, kompetence medarb.)	-17.400	0	0
Konsulenter (honorar og transport)	34.133	26.524	50.000
Teams (møder, kompetenceudvikling)	0	0	0
Indsatser i øvrigt (herunder datatræk og STPD)	0	0	0
Markedsføring og it understøttelse	0	0	0
Forbrug	16.733	26.524	
Budgetteret (anslået forbrug)	500.000	50.000	50.000
Difference mellem forbrug og budgetteret	483.267	23.476	
Difference mellem forbrug og budgetramme	5.559.267	5.532.742	
Udmøntede fondsmidler* (samme budget i 2021, 22, 23)			
Budgetramme inkl. overførsel fra tidligere år	4.542.000	2.624.621	768.191
Administration (løn, drift, kompetence medarb.)	1.530	0	0
Konsulenter (honorar og transport)	1.223.501	1.220.401	0
Teams (møder, kompetenceudvikling)	0	0	0
Indsatser i øvrigt (herunder datatræk og STPD)	692.348	636.029	500.000
Markedsføring og it understøttelse	0	0	0
Forbrug	1.917.379	1.856.430	
Budgetteret (anslået forbrug)	1.925.000	2.035.000	500.000
Difference mellem forbrug og budgetteret	7.621	178.570	
Difference mellem forbrug og budgetramme	2.624.621	768.191	
TOTAL			
Budgetramme inkl. overførsel fra tidligere år	41.116.502	45.803.080	47.566.467
Administration (løn, drift, kompetence medarb.)	5.428.453	5.304.015	6.709.000
Konsulenter (honorar og transport)	16.622.830	17.258.699	18.144.000
Teams (møder, kompetenceudvikling)	450.031	864.023	1.185.000
Indsatser i øvrigt (herunder datatræk)	1.167.699	2.779.214	2.790.000
Markedsføring og it understøttelse	267.127	231.846	420.000
Forbrug	23.936.141	26.437.797	
Budgetteret (anslået forbrug)	25.948.000	28.404.352	29.248.000
Difference mellem forbrug og budgetteret	2.011.859	1.966.555	
Difference mellem forbrug og budgetramme	17.180.361	19.365.283	

* Org.team faste timer

** STPD + LUP

Navn	Budget 2023	Forbrug 2023	Budget 2024
KAP-H/REGIONALE MIDLER	16.693.356		15.685.000
KAP-H Administration løn	2.200.000	2.099.294	3.055.000
KAP-H Administration drift inkl. adm. Bidrag (4)	160.000	154.713	160.000
KAP-H Kompetenceudvikling - medarbejdere (2)	20.000	25.250	20.000
KAP-H Organisationsudvikling, vidensdeling og erfaringsudveksling.	100.000	20.000	100.000
KAP-H Markedsføring	100.000	31.479	100.000
KAP-H IT-understøttelse (Conferencemanager, www.kap-h.dk)	100.000	64.354	100.000
KAP-H Netværk/fælles kompetenceudvikling (forplejning, oplæg, konferencested m.m.)	130.000	64.396	100.000
KAP-H Transport (udlæg, flybilletter, kørselsgodtgørelse)	120.000	159.829	200.000
KAP-H Konsulenthonorar - Tværsektorielt samarbejde	8.550.000	8.381.027	9.000.000
KAP-H Konsulenthonorar - Medicin	2.100.000	2.050.568	2.122.000
KAP-H Konsulenthonorar - Patientsikkerhed	235.000	306.451	286.000
KAP-H Konsulenthonorar - Faglig redaktør	465.300	467.979	474.000
KAP-H Konsulenthonorar - It	188.000	277.849	262.000
KAP-H Konsulentmøder - Tværsektorielt samarbejde (forplejning)	115.000	79.257	70.000
KAP-H Konsulentmøder - Medicin (forplejning)	40.000	29.084	30.000
KAP-H Konsulentmøder - Organiseringsteam, klyngeteam (forplejning)	40.000	18.862	30.000
KAP-H Møde, samarb.partnere - tværsektorielt samarb. fx Praksisdage (forplejning)	80.000	13.320	80.000
KAP-H Møde, samarb.partnere - medicin fx temadage (forplejning)	40.000		40.000
KAP-H Nationale træf og konferencer (gebyrer) - Medarbejdere	100.000	14.818	135.000
KAP-H Udvikling teams - tværsektorielt (komp.udvikling)	315.000	278.396	315.000
KAP-H Udvikling teams - tværsektorielt (komp.udvikling)	500.000		0
Ikke budgetsat på under-PSP / ikke forbrugt/afvigelse	995.056	2.156.430	-994.000
Total - detailbudget	15.698.300	14.536.926	16.679.000
KAP-H/OK MIDLER – Regional kvalitetsudvikling (§109)	15.247.784		18.728.775
Kvalitet- Administration løn	2.700.000	2.379.554	2.700.000
Kvalitet- Administration drift/admin. Bidrag (4)	80.000	80.000	80.000
Kvalitet- Kompetenceudvikling - medarbejdere (4)	40.000	1.600	40.000
Kvalitet- Konsulenthonorar - Lægefaglige koordinatore	1.486.000	1.496.907	1.512.000
Kvalitet- Markedsføring	150.000	71.556	150.000
Kvalitet- Transport (udlæg, kørselsgodtgørelse) (Org. og STPD)	15.000	31.319	30.000
Kvalitet- Konsulenthonorar - Ad hoc pulje	600.000	276.440	600.000
Kvalitet- Konsulenthonorar - (Organisering)	1.132.000	985.726	2.030.000
Kvalitet- Møde med samarbejdspartnere (forplejning)	5.000	353	5.000
Kvalitet- Nye og ad hoc indsatser	100.000	61.971	185.000
Kvalitet- Kurser og workshops	75.000	14.108	225.000
Kvalitet- Udvikling teams - Øvrige teams (komp.udvikling)	100.000	115.068	100.000
Kvalitet- Finansiering af Store Praksisdag	1.660.000	1.660.000	780.000
LUP (skal fordeles på kategorier)			425.000
Ikke budgetsat på under-PSP / ikke forbrugt/afvigelse	7.104.784	8.073.182	9.866.775
Total - detailbudget	8.143.000	7.174.602	8.862.000

KAP-H/OK MIDLER - DGE (§109)	5.678.052		5.851.759
DGE- Administration løn	524.000	523.604	524.000
DGE- Administration drift/admin. bidrag (1)	20.000	20.000	20.000
DGE- Kompetenceudvikling - medarbejdere (1)	10.000		10.000
DGE- Markedsføring	20.000		20.000
DGE- Transportgodtgørelse	30.000	5.613	30.000
DGE- IT-understøttelse	50.000	64.457	50.000
DGE- Konsulent honorar	1.521.000	1.572.067	1.548.000
DGE- Konsulentmøder - Internater (forplejning)	50.000	23.031	50.000
DGE- Minigruppeledertræf	140.000	49.909	140.000
DGE- Gruppeledertræf	485.000	357.196	485.000
DGE- Nye indsatser (honorar)	50.000		50.000
DGE- Udvikling (konf./kompetenceudvikling) (honorar, inkl. ekstern bistand, inkl. gebyrer)	300.000	227.438	230.000
Ikke budgetsat på under-PSP / ikke forbrugt/afvigelse	2.478.052	2.834.737	2.694.759
Total - detailbudget	3.200.000	2.843.315	3.157.000
OK-MIDLER - DDKM (§106 OK18)	5.559.267		5.532.742
DDKM- Administration løn	0		
DDKM- Administration drift/admin. bidrag	0		
DDKM- Konsulent honorar	50.000	26.524	50.000
Ikke budgetsat på under-PSP / ikke forbrugt/afvigelse	5.509.267	5.532.742	5.482.742
Total - detailbudget	50.000	26.524	50.000
Bilag 2 - KAP-H Foreløbigt Detailbudget feb. 2024			
Udmøntede midler fra Fonden for Almen Praksis - Klyngeunderstøttende aktiviteter	2.624.621		768.191
Klynge- Administration løn (jf. aftaler om køb af ressourcer)	500.000	500.000	500.000
Klynge- Administration drift/admin. bidrag (forplejning)	50.000		
Klynge- Konsulent honorar - klyngeunderstøttelse	1.060.000	982.901	
Organisation/ledelse - Årskursus i ledelse LUP	0		
Organisation/ledelse - Årskursus i ledelse - Konsulent honorarer (undervisere + kursusledere) LUP	280.000	237.500	
Organisation/ledelse - Årskursus i ledelse - Kursussted + forplejning LUP	130.000	136.029	
Organisation/ledelse - Årskursus i ledelse - Markedsføring + materialer LUP	10.000		
Organisation/ledelse - Årskursus i ledelse - Transport (udlæg, kørselsgodtgørelse) LUP	5.000		
Ikke budgetsat på under-PSP / ikke forbrugt/afvigelse	589.621	768.191	268.191
Total - detailbudget	2.035.000	1.856.430	500.000
KAP-H / St. Praksisdag 2023	780.000		243.632
KAP-H STPD 2023 - Opstarts- og kursusledermøder	12.000		
KAP-H STPD 2023 - Konsulentmøder (forplejning)	5.000	1.408	
KAP-H STPD 2023 - Konsulent honorar	396.000	371.847	
KAP-H STPD 2023 - Kursusledere og undervisere (Konsulenttakst, tabt arbejdsfortjeneste, transport)	300.000	254.723	
KAP-H STPD 2023 - Andre aktiviteter (studietur m.m.)	30.000		
KAP-H STPD 2023 - Materialer og markedsføring	37.000	18.243	
KAP-H STPD 2023 - Kursussted + underholdning	450.000	351.414	
KAP-H STPD 2023 - Indbetalinger fra deltagere	-450.000	-461.267	
Ikke budgetsat på under-PSP / ikke forbrugt/afvigelse	0		
Total - detailbudget	780.000	536.368	
KAP-H / St. Praksisdag 2024	780.000		751.137
KAP-H STPD 2024 - Opstarts- og kursusledermøder	12.000	13.922	12.000
KAP-H STPD 2024 - Konsulentmøder (forplejning)	5.000	202	5.000
KAP-H STPD 2024 - Konsulent honorar	396.000		396.000
KAP-H STPD 2024 - Kursusledere og undervisere (Konsulenttakst, tabt arbejdsfortjeneste, transport)	300.000	6.000	300.000
KAP-H STPD 2024 - Andre aktiviteter (studietur m.m.)	30.000		30.000
KAP-H STPD 2024 - Materialer og markedsføring	37.000	8.738	37.000
KAP-H STPD 2024 - Kursussted + underholdning	450.000		450.000
KAP-H STPD 2024 - Indbetalinger fra deltagere	-450.000		-450.000
Ikke budgetsat på under-PSP / ikke forbrugt/afvigelse	0		
Total - detailbudget	780.000	28.863	780.000



7. februar 2020

Aftale

vedrørende KAP-H

§ 1 Aftalens parter

Denne aftale er indgået mellem PLO-Hovedstaden og Region Hovedstaden. Aftalen vedrører KAP-H, som står for Kvalitet i Almen Praksis i Hovedstaden.

§ 2 Formål

KAP-H er den fælles kvalitetsorganisation for almen praksis i Region Hovedstaden.

Stk. 1

Formålet med KAP-H er at fremme kvalitetsudvikling i almen praksis og i det tværsektorielle samarbejde mellem almen praksis og det øvrige sundhedsvæsen til gavn for regionens borgere. KAP-H arbejder inden for rammerne af den til en hver tid gældende overenskomst om almen praksis og praksisplan.

Stk. 2

KAP-H skal:

- Bidrage til at implementere nye faglige indsatser og tiltag aftalt i gældende overenskomst om almen praksis
- Bidrage til at implementere regionale og nationale politikker, strategier og planer for det samlede sundhedsvæsen
- Understøtte almen praksis' rolle i det samlede sundhedsvæsen
- Bidrage til at implementere praksisplanen
- Implementere styregruppen for KAP-H's beslutninger.

Stk. 3

KAP-H's formål opfyldes bl.a. ved:

- Gennemførelse af projekter/indsatser, der styrker kvaliteten i almen praksis
- Tværfagligt, tværsektorielt og nationalt samarbejde om kvalitetsudvikling og efteruddannelse i almen praksis
- Udvikling af metoder og redskaber, der kan styrke den faglige, organisatoriske og patientoplevede kvalitet.

§ 3 Styring af KAP-H

Stk. 1

KAP-H består af et sekretariat og en gruppe af primært lægefaglige konsulenter¹.

Stk. 2

KAP-H sekretariatet består aktuelt af to sekretærer, fire sekretariatskonsulenter og to lægefaglige koordinatore og er placeret på Regionsgården i Hillerød i Center for Sundhed i Region Hovedstaden.

Stk. 3

KAP-H ledes af en styregruppe jf. § 6. Styregruppen refererer til:

- Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget i Region Hovedstaden (KEU), jf. § 5.

Stk. 4

Region Hovedstaden og PLO-H har lige mulighed for at fremlægge emner for styregruppen med henblik på behandling og implementering.

¹ Der kan være enkelte konsulenter, som har en anden relevant baggrund end lægefaglig.

§ 4 Samarbejdsudvalget (SU)

Stk. 1

SU nedsat i henhold til "Overenskomst om almen praksis" har det overordnede ansvar for KAP-H inden for rammerne af nærværende aftale.

Stk. 2

Desuden har SU det overordnede ansvar for den del af KAP-H's økonomi, som relaterer sig til overenskomstmæssige midler.

Stk. 3

SU kan til KEU eller styregruppen uddelegere ansvarsområder, der ikke er nævnt i § 5, stk. 1 og § 6, stk. 2.

§ 5 Kvalitets - og efteruddannelsesudvalget (KEU)

Stk. 1

Det af SU nedsatte Kvalitets- og efteruddannelsesudvalg i Region Hovedstaden har følgende relationer til KAP-H:

- KEU sekretariatsbetjenes af KAP-H
- KEU godkender overordnede strategier og handleplaner for KAP-H
- KEU modtager KAP-H's årsberetning til orientering
- KEU forelægges evalueringer og statusredegørelser for aktiviteter i KAP-H, jf. § 14.
- KEU godkender årsrapport om udvalgets arbejde og bevillinger
- KEU varetager de opgaver, som er uddelegeret af SU, jf. § 4, stk. 3.

Stk. 2

KAP-H's strategi bygger på regionens og PLO-H's politikker, planer og strategier, på aftaler i den til enhver tid gældende overenskomst om almen praksis samt på den af Praksisplanudvalget godkendte praksisplan. Strategien udgør rammen for KAP-H - herunder de aftalte temaer.

§ 6 Styregruppen

Stk. 1

Der nedsættes en paritetisk sammensat styregruppe bestående af fire medlemmer, hvoraf to udpeges af PLO-Hovedstaden og to af Region Hovedstaden.

Både Region Hovedstaden og PLO Hovedstaden har ret til at udpege en observatør, der deltager i møderne uden tale- og stemmeret.

KAP-H's sekretariat deltager i styregruppens møder uden stemmeret og præsenterer relevante sager samt følger op på beslutninger.

Stk. 2

Styregruppen har følgende ansvarsområder:

- Budget
- Handleplaner og årsrapporter for KAP-H
- Overordnet ansvar for den samlede projektportefølje
- Udpegning af de lægefaglige koordinatore
- Kontrakterne med de lægefaglige koordinatore og -konsulenter, herunder konsulent-sammensætningen.
- Udpegning af de faglige repræsentanter til diverse arbejdsgrupper, råd mv.
- Fastlægge rammerne for sekretariatets arbejdsopgaver
- Træffer beslutninger om eksterne evalueringer af KAP-H, jf. § 14.
- KAP-H strategien

Styregruppen kan uddelegere ansvar og kompetencer til sekretariatet.

Stk. 3

Styregruppen sekretariatsbetjenes af KAP-H's sekretariat jfr. § 11.

Stk. 4

Styregruppen mødes fire gange årligt samt ad hoc. Imellem møder kan sager, efter sekretariatets vurdering, sendes til afgørelse i styregruppen via skriftlig korrespondance.

Enhver af styregruppens medlemmer kan med angivelse af dagsorden begære styregruppen indkaldt til et ekstraordinært møde.

Stk. 5

Beslutninger træffes i enighed i styregruppen.

§ 7 Rådgivning af KAP-H

Styregruppen nedsætter en faglig interessentgruppe med eksterne parter med henblik på rådgivning af KAP-H. Sammensætning og særskilt kommissorium godkendes af styregruppen. Den faglige interessentgruppe sekretariatsbetjenes af KAP-H, og på møderne deltager de to lægefaglige koordinatore og en sekretariatskonsulent. Herudover rådfører KAP-H sig med andre relevante parter i sundhedsvæsenet.

§ 8 Administration af KAP-H

Stk. 1

Den overordnede ledelse og personaleledelsen af KAP-H sekretariatet varetages af enhedschefen for Enhed for Kvalitet i Sundhedsvæsenet.

Stk. 2

Sekretariatet har til enhver tid mulighed for at inddrage styregruppens parter i forbindelse med fremstilling af sager og implementering af beslutninger.

Stk. 3

KAP-H sekretariatet varetager:

- Koordinering af konsulentarbejdet, jf. § 11
- Kommunikationen med interne og eksterne interessenter
- Indkaldelse, dagsorden og referat til styregruppemøder samt til møder i den faglige interessentgruppe, jf. § 7
- Indkaldelse, dagsordener og referat til KEU-møder samt til udarbejdelse af relevante sager, der forelægges SU
- Bidrager til kvalificering af fagligt indhold og relevans i projekter og indsatser.

Stk. 4

De lægefaglige koordinatore skal være speciallæger i almen medicin og være ejer af en praksis med ydernummer i Region Hovedstaden. De lægefaglige koordinatore har det overordnede ansvar for gruppen af lægefaglige konsulenter. Herudover skal de sikre koblingen til de lægefaglige fora og har ansvaret for ved eventuelle fagpolitiske spørgsmål at rådføre sig med aftalens parter.

§ 9 Honorering af medarbejdere og lægefaglige konsulenter i KAP-H

Stk. 1

De lægefaglige koordinatore og de lægefaglige konsulenter honoreres i henhold til den til enhver tid gældende regionale honoreringsaftale for praktiserende læger, der fungerer som konsulenter i Region Hovedstaden.

Stk. 2

Sekretariatskonsulenter og sekretærer ansættes i Region Hovedstaden og aflønnes i henhold til gældende kollektive overenskomster.

§ 10 Lokaler og medarbejderomkostninger

Region Hovedstaden stiller vederlagsfrit afgrænsede, selvstændige lokaler til rådighed for KAP-H. KAP-H betaler et årligt bidrag pr. medarbejder i sekretariatet til Center for Sundhed. Bidraget går til pc, telefon, møbler mm. Udgifter til medarbejdernes kompetenceudvikling finansieres som udgangspunkt via KAP-H's budget.

§ 11 KAP-H's sekretariatsfunktion

Sekretariatet for KAP-H varetager en række opgaver defineret af styregruppen. Disse er at:

- Sekretariatsbetjene styregruppen og KEU
- Sekretariatsbetjene de lægefaglige konsulenter i henhold til strategien for KAP-H
- Bidrage til koordination mellem de lægefaglige konsulenter og indsatser
- Bidrage til kommunikation med de lægefaglige konsulenter og brugere
- Udarbejde kontrakter for de lægefaglige konsulenter. Disse underskrives af chefen for Enhed for Kvalitet i Sundhedsvæsenet i Center for Sundhed
- Varetage økonomiopfølgning vedrørende indsatser i KAP-H.

§ 12 De lægefaglige konsulenter

De lægefaglige konsulenter er tilknyttet en eller flere indsatser, teams og/eller opgaver på tværs af KAP-H.

De lægefaglige konsulenters ansvar og opgaver defineres i kontrakter, funktionsbeskrivelser, handleplaner og i KAP-H's konsulenthåndbog. Kontrakterne er som udgangspunkt 3-årige og kan forlænges én gang uden opslag. Opsigelsesvarsel er 3 måneder for sekretariatet og 1 måned for den lægefaglige konsulent selv.

I forbindelse med opgaver udenfor funktionsbeskrivelsen og- eller med mulige fagpolitiske implikationer har de lægefaglige konsulenter ansvar for at rådføre sig med deres teamansvarlige og/eller sekretariatet.

Herudover har de lægefaglige konsulenter til enhver tid mulighed for at rådføre sig med PLO-H med fagpolitiske spørgsmål.

§ 13 KAP-H's finansiering

Stk. 1

Finansieringen af KAP-H sker indenfor de til enhver tid gældende budgetter i hhv. Region Hovedstaden og den til enhver tid gældende overenskomst for almen praksis. Hertil kan komme ekstern finansiering.

Stk. 2

Regnskabsfunktionen varetages af Økonomienheden i Center for Sundhed. Økonomistyringen sker i henhold til det til enhver tid gældende Kasse- og regnskabsregulativ for Region Hovedstaden.

Økonomienheden bistår KAP-H i henhold til aftale om opgavefordelingen (jf. Notat: Håndtering af økonomi for KEU og KAP-H).

§ 14 Evaluering

Styregruppen kan beslutte at gennemføre evaluering af KAP-H.

§ 15 Tvister

Såfremt der opstår tvister om fortolkningen af nærværende aftale, afgøres disse af SU. Opnås der ikke enighed i samarbejdsudvalget afgøres tvister af en fælles udpeget opmand. Kan der ikke opnås enighed om opmanden, udpeges denne af præsidenten for Københavns Byret.

§ 16 Opsigelse

Denne aftale kan af hver af parterne opsiges med seks måneders skriftligt varsel til den første i en måned.

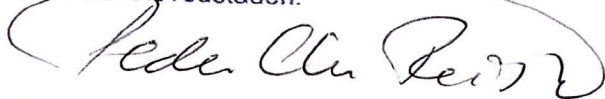
§ 17 Ikrafttræden

Denne aftale træder i kraft den 9. juni 2020 og erstatter tidligere aftale af 30. januar 2017.

København, den

7.12.20

For PLO-Hovedstaden:



Karin Zimmer
Formand
PLO-Hovedstaden

Hillerød, den

7.12.2020

For Region Hovedstaden:



Anne Skriver
Direktør
Center for Sundhed



Kongens Vænge 2,
3400 Hillerød

Opgang Blok D, st.
Telefon 48 20 50 00
Direkte 48205223
Fax 48 20 54 99

Dato: 4. januar 2013

**Forretningsorden
for styregruppen vedr.
konsulentordningen for almen praksis i Region Hovedstaden**

§1

Styregruppen vedrørende konsulentordningen for almen praksis i Region Hovedstaden er nedsat i henhold til § 6 i Aftale vedr. konsulentordningen for almen praksis i Region Hovedstaden.

§2

Styregruppen består af 4 medlemmer. 2 udpeges af PLO Hovedstaden og 2 udpeges af Region Hovedstaden.

Både Koncern Praksis og PLO Hovedstaden har ret til at udpege en observatør, der deltager i møderne.

Konsulentordningens administrative og faglige koordinatører deltager i styregruppens møder uden stemmeret. Styregruppen kan beslutte, at koordinatørerne i visse tilfælde ikke deltager.

§3

Der er udpeget 2 formænd for styregruppen; én fra Region Hovedstaden og én fra PLO-Hovedstaden. Mødeledelsen går på skift mellem de to formænd.

§4

Styregruppen sekretariatsbetjenes af sekretariatet for konsulentordningen.

Sekretariatet deltager i relevant omfang i styregruppens møder.

Sager/emner, som ønskes optaget på møder, skal være meddelt sekretariatet senest 14 hverdage før mødet.

Sekretariatet foranlediger, at formandskabet får tilsendt dagsordenspunkter for styregruppemødet til gennemsyn 16 dage før et ordinært møde afholdes. Sekretariatet foranlediger, at der senest 8 hverdage inden et ordinært møde afholdes, sendes dagsorden til hver af medlemmerne bilagt det fornødne materiale til sagernes bedømmelse. Dagsordenen fremsendes elektronisk.

Der tages referat af møderne. Dette fremsendes til styregruppens medlemmer inden 8 hverdage for afholdelse af møderne til evt. bemærkninger. Såfremt sekretariatet ikke har modtaget bemærkninger inden 8 hverdage efter udsending af referatet, betragtes referatet som godkendt.

§5

Udvalget holder møde minimum 4 gange om året samt efter behov. Enhver af styregruppens medlemmer kan med angivelse af dagsorden begære styregruppen indkaldt til et ekstraordinært møde. Ved indkaldelse til ekstraordinært møde varsles dette minimum 8 dage forud for mødedatoen.

Er et medlem forhindret i at deltage i et styregruppemøde meddeles dette sekretariatet inden mødets afholdelse.

Styregruppen er beslutningsdygtig, når mindst 1 medlem fra hver side er til stede.

Styregruppen kan kun træffe afgørelse, såfremt der er enighed.

§6

Styregruppen har følgende ansvarsopgaver:

- Ansvar for den del af ordningens økonomi, som relaterer sig til overenskomsten.
- Udarbejdelse af budget i henhold til finansiering af konsulentordningen.
- Udarbejdelse af handleplaner og årsrapporter for konsulentordningen.
- Implementering af handleplaner
- Godkendelse af konkrete projektbeskrivelser for de enkelte kvalitetsprojekter og –indsatser.
- Overordnet tilsyn med de enkelte kvalitetsprojekter og med udviklingen i disse
- Udpeger i enighed faglige og administrative koordinatore.
- Indgåelse og opsigelse af kontrakter med de faglige koordinatore og den administrative koordinator samt konsulenterne.
- Udpegning af faglige repræsentanter til diverse arbejdsgrupper, råd mv.
- Fastlægger sekretariatets samt faglige og administrative koordinators arbejdsopgaver.
- Ansættelse af administrative medarbejdere i, som bruger deres fulde arbejdstid i konsulentfunktionen. Styregruppen nedsætter et paritetisk sammensat ansættelsesudvalg, jfr. § 11, stk. 2
- Ved behov for tilkøb af timer hos en administrativ medarbejder ansat i Koncern Praksis besluttes dette i styregruppen
- Opsigelse af administrative medarbejdere, som bruger deres samlede funktionstid i konsulentordningen.
- Nedsættelse af interessentgrupper og udfærdigelse af disses kommissorier, jf. § 7
- Beskrivelse af konsulenternes kompetencer, jf. § 12, stk. 2
- Nedsættelse af et paritetisk sammensat evalueringsudvalg, jf. § 14.

§7

De i §6 nævnte opgaver kan af styregruppen uddelegeres til koordinatorene, sekretariatet eller andre efter en konkret vurdering og beslutning.

§8

Sekretariatet for konsulentordningen forestår udarbejdelse af logo, brevpapir mv.

§9

Styregruppen udarbejder én gang om året en årsrapport, som forlægges Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget og Samarbejdsudvalget for almen praksis til orientering. Styregruppen udarbejder ligeledes en gang årligt en plan for arbejdet i det kommende år.

Kommissorium for den faglige interessentgruppe for KAP-H

Baggrund

Region Hovedstadens administration og PLO-Hovedstaden indgik en aftale om en fælles konsulentordning for almen praksis den 26. oktober 2012, der trådte i kraft pr. 1. januar 2013. Konsulentordningen har navnet KAP-H, der står for Kvalitet i Almen Praksis Hovedstaden.

KAP-H arbejder for høj kvalitet i patientbehandlingen og et styrket tværfagligt og tværsektorielt samarbejde om patienterne. Både efteruddannelse og kvalitetsudvikling i almen praksis er væsentlige komponenter for at opnå dette mål i sundhedsvæsenet, der konstant er i faglig og organisatorisk udvikling.

KAP-H's styregruppe består af to medlemmer udpeget af PLO-Hovedstaden og to udpeget af Region Hovedstaden. Denne styregruppe refererer for så vidt angår overenskomstmæssige forhold først til Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget (KEU) og dernæst til Samarbejdsudvalget for almen praksis i Region Hovedstaden. Sekretariatet i KAP-H betjener styregruppe og KEU samt konsulentordningens teams, arbejdsgrupper mm.

KAP-H's strategi 2024 består af en vision, mission og fem strategiske målsætninger:

Vision: [Vi er]¹ sammen om høj kvalitet i almen praksis i hele Region Hovedstaden.

Mission: KAP-H øger den faglige, organisatoriske og patientoplevede kvalitet i almen praksis ved at udbrede viden, udvikle værktøjer og styrke kompetencer.

Strategiske målsætninger:

1. *Flere tilbud til enhver praksistype (fx ift. kronikerforløb, multisygdom, polyfarmaci, rationel farmakoterapi, tele-medicin, organisering og ledelse m.m.)*
2. *Styrket sammenhæng på tværs af sektorer og bedre patientforløb*
3. *Større fokus på at patienter med størst behov også får ekstra støtte og behandling*
4. *Understøttelse af rekruttering og fastholdelse af læger i almen praksis*
5. *Vedligeholdelse og udvikling af evidens- og færdighedsbaseret faglighed til alle i almen praksis*

¹ "Vi" er ensbetydende med de to parter i KAP-H's styregruppe.

Med henblik på faglig sparring for KAP-H's sekretariat nedsættes af styregruppen en faglig interessentgruppe med eksterne interessenter.

Opgaver for den faglige interessentgruppe

- › At yde faglig sparring og være rådgivende for KAP-H's sekretariat og konsulentordningens virke generelt.
- › At bidrage med perspektiver på KAP-H's strategiske målsætninger og opgaveportefølje i øvrigt. Fx ved at være med til at identificere områder, som kan udvikles i fremtidige aktiviteter, bl.a. i samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen inden for overenskomstens og praksisplanens rammer.
- › At bidrage til formidling af konkrete aktiviteter og pege på mulige snitflader og nye initiativer i det tværsektorielle samarbejde.

Arbejdsform og sekretariat

Sekretariatet i KAP-H indkalder til møder i den faglige interessentgruppe. Der afholdes mindst to årlige møder. Dagsordenspunkter foreslås af sekretariatet, og der indkaldes til punkter blandt interessentgruppens medlemmer.

Afhængigt af emne vil der kunne inviteres gæster fx blandt teamansvarlige konsulenter i KAP-H eller andre gæster med relevant baggrund.

Sammensætning

Den faglige interessentgruppe udgøres af:

- › En repræsentant fra kommunerne udpeget af Det kommunale embedsmandsudvalg for sundhed
- › En kommunal praksiskonsulent (praktiserende læge)
- › En vicedirektør fra et af hospitalerne
- › En praktiserende læge fra DSAM-H's bestyrelse
- › To praktiserende læger gerne uden formelle positioner i fagligt og/eller fagpolitisk miljø

Der ydes honorar efter mødeaftalen for de to praktiserende læger uden formelle positioner samt for den kommunale praksiskonsulent.

På møderne deltager desuden de to faglige koordinatore og en sekretariatskonsulent fra KAP-H's sekretariat.

KAP-H faglig interessentgruppe

Januar 2021

Medlemmer

- › Jacob Jønsen praktiserende læge, kommunal praksiskonsulent i Lyngby Tårnbæk
- › Karen Nørskov Toke, Sundhedschef i Københavns Kommunes Sundheds- og Omsorgsforvaltning
- › Thomas Houe, vicedirektør på Nordsjællands Hospital
- › Claus Rendtorff, praktiserende læge, observatør i DSAM-Hovedstaden
- › Benny Ehrenreich, praktiserende læge
- › Tom Helm Petersen, praktiserende læge

I møderne deltager desuden fra KAP-H's sekretariat:

- › Stig Sonne-Larsen, praktiserende læge, faglig koordinator KAP-H
- › Michel Kjeldsen, praktiserende læge, faglig koordinator KAP-H
- › Marie Krogshøj Larsen, sekretariatskonsulent KAP-H

Kontaktoplysninger

- › En kommunal praksiskonsulent:
Jacob Jønsen: jacobjoensen@hotmail.com
- › En repræsentant fra kommunerne udpeget af Det kommunale embedsmandsudvalg for sundhed:
Karen Nørskov Toke: EC5A@kk.dk
- › En vicedirektør fra et af hospitalerne:
Thomas Houe: thomas.houe@regionh.dk
(Cc Direktionssekretær Hanne Laursen: Hanne.Laursen@regionh.dk)
- › En praktiserende læge fra DSAM-H's bestyrelse:
Claus Rendtorff: cr@dadlnet.dk
- › To praktiserende læger gerne uden formelle positioner i fagligt og/eller fagpolitisk miljø:
 - Tom Helm Petersen: oesterbrogade89@gmail.com
 - Benny Ehrenreich: ehrenreich@dadlnet.dk
- › To faglige koordinatører fra KAP-H's sekretariat:
 - Stig Sonne-Larsen: stigsonne@hotmail.com
 - Michel Kjeldsen: kjeldsen@dadlnet.dk
- › En sekretariatskonsulent fra KAP-H's sekretariat:
 - Marie Krogshøj Larsen: marie.krogshoej.larsen@regionh.dk

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.

Bilag 1 - Styregruppesag 9.3.23 Praksiskonsulentordningens synlighed

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

Årsberetning 2023



**Kvalitet i Almen Praksis
i Hovedstaden**

Indhold

Styregruppens beretning	2
Konsulenternes beretninger	4
Decentral Gruppebaseret Efteruddannelse (DGE-ordningen)	4
IT og Patientsikkerhed	5
Klyngeteamet	6
Medicinteamet.....	6
Organiseringsteamet	9
Tværasektorielt samarbejde – praksiskonsulentordningen (PKO).....	11
Status fra planområderne.....	12
Praksisnyt	16
Store praksisdag 2023.....	16
Sekretariatet.....	18
Regnskabsstatus 2023.....	19

Styregruppens beretning

Med 2023 tog KAP-H hul på sit andet årti og meget er sket siden KAP-H's fødsel i 2013. Før KAP-H var der forskellige konsulentordninger uden sammenhæng. Først kom KveAP i 2008 og for godt 10 år siden blev alle disse ordninger samlet under samme hat, KAP-H, der har udviklet sig til en dynamisk organisation, hvor der arbejdes på tværs af teams og med i alt 70 konsulenter i dag. Vi er stolte af vores organisation og af det gode og konstruktive samarbejde mellem Regionen og PLO-H, som sker i gensidig respekt og faglig ånd.

Særligt fokus i 2023 har fortsat været at forbedre samarbejdet mellem almen praksis og hospitaler bl.a. gennem HAPS-projektet, som beskrives senere i årsberetningen. Herudover har KAP-H arbejdet/kæmpet for at genindføre Landstræf for Praksiskoordinatorer og vi startede året med at være vært for det første Landstræf for Praksiskoordinatorer siden 2009. Fokus her var på et frugtbart samarbejde mellem praksiskonsulentordningerne og hospitalerne, på det kommunale samarbejde og på, hvordan vi kommunikerer læring og resultater på tværs af regionerne.

Der er i 2023 blevet arbejdet på at udvikle indsatser, der understøtter OK22. Medicin- og Organiseringsteamet har fx udviklet og afholdt workshops om hhv. hypertensions-, myxødem- og osteoporosebehandling i almen praksis med det formål at kombinere en faglig opdatering med hjælp og inspiration til uddelegeringsprocessen og implementering i egen klinik mhp. at understøtte uddelegeringsmulighederne, som ligger i OK22.

Internt har KAP-H arbejdet på at sikre den stærke faglighed og ekspertise indenfor vores teams områder, og samtidig skabe bedre grundlag for at udnytte de mange forskellige kompetencer, vi har i KAP-H og få de bedste ressourcer i spil i opgaveløsningen. Derfor har vi etableret en koordinationsgruppe, hvor der tages fælles ansvar for opgaveløsningen og hvor fokus er på opgaven fremfor på de enkelte teams' opgaveportefølje. Målet har samtidig været at få et endnu tættere samarbejde mellem sekretariatet og de lægefaglige teamansvarlige og teams'ne i mellem, så alle i højere grad bidrager til at sætte retningen for KAP-H. Vi glæder os over, at koordinationsgruppen er kommet godt fra start og at vores konsulenter altid yder en kæmpe indsats ift. at støtte op om nye initiativer i den fælles vision:

'Sammen om høj kvalitet i almen praksis i hele Region Hovedstaden.'

Der skal lyde en stor tak fra styregruppen til alle KAP-H's konsulenter, KAP-H sekretariatet og vores gode samarbejdspartnere. Tak for den store indsats til alle. Vi ser frem til at fortsætte det gode kvalitets- og udviklingsarbejde.

De bedste hilsner,
Nadja Ausker & Søren Brix Christensen

Styregruppe

Søren Brix Christensen, PLO-Hovedstaden (formand)

Nadja Ausker, Region Hovedstaden (formand)

Lucille Rem, PLO-Hovedstaden (medlem)

Nina Husfeldt Clasen, Region Hovedstaden (medlem)

Astrid Hjortø, PLO-Hovedstaden (observatør)

Sekretariat

Stig Sonne-Larsen, lægefaglig koordinator

Henrik Nathansen, lægefaglig koordinator

Marie Krogshøj Larsen, sekretariatskonsulent

Nina Kagenow-Andersen, sekretariatskonsulent

Frederik Brainin Jensen, sekretariatskonsulent

Casper Viderup Eriksen, sekretariatskonsulent

Caroline Bundgaard, sekretariatskonsulent

Karin Ryberg Hansen, sekretær

Pernille Sjørup, sekretær

Kontaktoplysninger på sekretariatet

Kontaktoplysninger på konsulenter

Konsulenternes beretninger

Decentral Gruppebaseret Efteruddannelse (DGE-ordningen)

DGE-ordningen arbejder for at tilvejebringe efteruddannelse og netværksdannelse blandt regionens læger gennem efteruddannelsesgrupper og en supervisionsordning. Flere undersøgelser viser, at efteruddannelse mindsker risikoen for udbrændthed blandt praktiserende læger og øger fastholdelse i almen praksis.

I Region Hovedstaden er antallet af aktive læger i DGE-ordningen fortsat stigende. Vi er især glade for at se et stigende antal læger i supervisionsgrupper og et stigende antal uddannelseslæger i DGE-grupper. I 2023 var der i alt 187 efteruddannelses-, supervisionsgrupper samt juniorgrupper. Det er en stigning på hele 13 nye grupper siden 2022. 991 læger (295 mænd og 696 kvinder) var aktivt med i mindst en af dem. Grupperne er fordelt på 179 DGE- og supervisionsgrupper samt 21 juniorgrupper. 335 læger er med i en DGE- eller juniorgruppe og en supervisionsgruppe samtidig.

En flot årsevaluering viser, at grupperne værdsætter ordningen, hvor deltagelse handler om faglig udvikling samt fagligt og socialt netværk.

Arrangementer

2. marts 2023 blev det årlige Møde for nynedsatte afholdt, hvor 30 nynedsatte læger i Region Hovedstaden deltog. Dagen havde bl.a. fokus på netværksdannelse og relevant viden som ny praktiserende læge, herunder lægens rolle som leder, muligheder for efteruddannelse og korrekt regningshåndtering. Midt på dagen afholdes 'markedsplads', hvor der var mulighed for at møde farmaceuter fra medicinfunktionen, tale med datakonsulenterne fra Region Hovedstaden, høre nærmere om honorarafregning og praksisoverenskomsten og lave aftaler med bl.a. KAP-H's konsulenter om gratis praksisbesøg.

Årets minigruppeledertræf blev afholdt d. 11. maj 2023. Træffet blev denne gang afholdt som et facilitatorkursus, der efterfølgende gav de 35 deltagende gruppeledere adgang til at arbejde med og facilitere DGE- og KGE-moduler. På kurset var der også mulighed for at uddannede facilitatorer kunne få støvet deres færdigheder af.

DGE-teamet afholdt d. 25. til d. 27. oktober 2023 gruppeledertræf for 26 DGE-gruppeledere. På træffet fik gruppelederne en opdatering af de økonomiske rammer og regler for grupperne samt oplæg fra virksomheden Facilitate om "Det gode møde" og "Min rolle som leder". Derudover var BitandBytes, som udvikler det nye nationale IT-system til DGE-grupperne, på besøg. De havde en god session, hvor de fik gruppeledernes input og ønsker til, hvad de gerne ville have, at det nye IT-system skal kunne. Slutteligt fortalte en repræsentant fra Netværk for viden og kompetencer i almen praksis (VID) om muligheden for at bestille forskere til at holde oplæg om ny forskning indenfor de emner, som grupperne har interesse for.

Studietur til Mayo Klinikken i Rochester

I november besøgte DGE-teamet Mayo Klinikken i Rochester, Minnesota, som en del af deres samarbejde omkring efteruddannelse af praktiserende læger. Teamet deltog i en American Board of Family Medicine Knowledge Self-Assessment Workshop "Care of Children" og på kongressen "The 97th annual Clinical Review 2023". Kongressen er Mayo Klinikkenes "flagship" inden for praktiserende lægers efteruddannelse og omhandler formidling af den nyeste faglige viden inden for forskellige grene af almen medicin med fokus på "best clinical practice". Derudover deltog teamet på Family Medicine Forum, hvor de bidrog med en poster om KGE-moduler til poster presentation og holdt et oplæg for de 100 fremmødte læger om KGE-modulerne. I løbet af ugen deltog efteruddannelsesvejlederne desuden på flere møder med

relevante personer inden for efteruddannelse. Samlet har turen givet teamet en masse inspiration og ideer til nye efteruddannelsesinitiativer, som de vil arbejde videre på i 2024 og desuden præsentere for KAP-H's øvrige konsulenter på konsulentdagen d. 2. maj 2024.

Efteruddannelse af vejlederne

Hvert år deltager efteruddannelsesvejlederne i et nationalt træf for alle landets efteruddannelsesvejledere. Træffet afholdes på skift i de forskellige regioner. I 2023 var det i Region Nordjylland, nærmere bestemt Rebild bakker. Vejlederne blev introduceret for en nyt IT-plattform for grupperne, projektet "Deep End" og de foreløbige resultater fra et ph d projekt om barrierer for efteruddannelse. IT-plattformen har desuden tydeliggjort, hvor forskelligt DGE-ordningen har udviklet sig i de fem regioner, så der var også en workshop om, hvordan man kan sikre mere ensartede forhold i alle regioner. I en pause blev der tid til en guidet rundvisning i den underjordisk bunker Regan Vest.

IT og Patientsikkerhed

Team IT og Team Patientsikkerhed er to separate teams i KAP-H, men består af én og samme lægefaglige konsulent, Lau Bertholdt. De to teams har et ganske tæt samarbejde, præget af synergier og tætte koblinger i arbejdet med både IT og patientsikkerhed. Nedenfor omtales de to teams derfor som ét samlet team.

Teamets overordnede formål er at løse konkrete udfordringer hos kollegaerne i almen praksis i forhold til både IT og patientsikkerhed. Teamet arbejder fortsat proaktivt på at styrke patientsikkerhedskulturen i almen praksis ved at øge de praktiserende lægers viden om og opmærksomhed på patientsikkerhed i egen praksis. Dette søges opnået ved at bidrage til analyse og implementering af løsninger, der øger patientsikkerheden i sektorovergange og i den enkelte klinik. Samtidig arbejder teamet på at skabe og understøtte bedre sammenhæng mellem regionens, kommunernes og almen praksis' IT-indsatser mhp. kvalitet og sammenhængskraft på tværs af sektorerne. IT-systemerne skal understøtte patientbehandlingen og -sikkerheden i det samlede sundhedsvæsen. Desuden løser teamet løbende konkrete IT-problemstillinger hos kollegaerne i almen praksis – både i forhold til IT og patientsikkerhed.

Teamet har et fast samarbejde med relevante aktører i regionen herunder specifikt med regionens datakonsulenter og Enhed for Kvalitet, Forskning og Patientsikkerhed i Center for sundhed. Teamet indgår ligeledes i det Tværsektorielle Samarbejdsforum for Digital Kommunikation (et forum som forsøger at adressere IT udfordringer, der går på tværs af sektorerne og hvor både kommunen og regionen er præsenteret). Her søges temaer inden for IT og patientsikkerhed afdækket og løst.

Teamet samarbejder desuden med det øvrige KAP-H, herunder særligt Organiseringsteamet i hvis møder IT- og patientsikkerhed fast deltager. Teamet er desuden en del af KAP-H's koordinationsgruppe, som koordinerer og sparre på tværs af teams i KAP-H.

Hver måned producerer teamet "Månedens UTH", som udsendes via PraksisNyt. Formålet med Månedens UTH er at formidle konkrete løsninger på uhensigtsmæssigheder i dagligdagen i praksis. Disse løsninger har ofte form af enten organisatoriske eller IT-mæssige tiltag. UTH'erne til Månedens UTH fremfindes via gennemlæsning af UTH'er fra almen praksis i Region H, som teamet hver måned modtager fra Enhed for Kvalitet, Forskning og Patientsikkerhed.

Emner for Månedens UTH 2023:

- Januar: Om konference med speciallæge på hospital
- Februar: Digoxin og nedsat nyrefunktion
- Marts: Om stillingtagen til behandlingsniveau
- April: Behandling med smerteplastre

- Maj: UTH ved ordination af medicin
- Juni: Vaccinationer
- August: Revurdering af medicinsk behandling
- September: Overførelse af journal til ny læge
- Oktober: Henvisning på mistanke om kongenit hofteluksation
- November: Om ugedosering af Eltroxin
- December: Cave

Læs samtlige Månedens UTH'er [her](#).

I 2023 har teamet igen holdt oplæg på E-Sundhedsobservatoriets Årskonference, denne gang om "Forebyggelse og behandling – Hvordan får vi bedst tid til mennesket bag patienten?". Deltagelse på konference har desuden skabt endnu bedre netværk til relevante aktører på IT-området og sundhedsvæsenets IT-udviklere. Yderligere bruges konference som internat for teamet, hvor det videre arbejde i teamet drøftes og tilrettelægges.

I 2023 lancerede teamet et nyt tilbud til praksis: IT-besøg i praksis med fokus på IT-sikkerhed samt tips og tricks. Besøget tager udgangspunkt i en række tiltag, som kan øge IT-sikkerheden i den enkelte praksis samt praktiske tips til en lettere IT-hverdag. Der er bl.a. fokus på forebyggelse af virus og hacking, IT-sikkerhedspolitik og opsætning af browser. Der har siden opstart i september 2023 været stor efterspørgsel på besøgene og de første besøg har været en stor succes. Grundet den store efterspørgsel vil formatet blive revurderet i 2024 med henblik på at udvide tilbuddet til et større format.

Klyngeteamet

KAP-H's klyngeteam er med udgangen af 2023 blevet afviklet. Klyngeteamet havde til formål at understøtte klyngernes kvalitetsarbejde, særligt med fokus på opsøgende kontakt til klyngerne og hjælp ved udfordringer ift. driften af klyngen. Klyngeteamet stod desuden for at koordinere klyngeindsatsen i KAP-H og varetog en række andre klyngerelaterede opgaver, herunder afholdelse af netværksmøder for klyngekoordinatorerne og klyngebestyrelser, planlægning af den regionale session til KiAP's inspirationsdage samt udsendelse af nyhedsbrevet KlyngeNyt.

Klyngerne har efterhånden fundet sig til rette i klyngearbejdet, og hvis der er udfordringer, så tager klyngerne selv direkte kontakt til KAP-H mhp. støtte og hjælp hertil og den opsøgende kontakt er derfor ikke mere nødvendig.

De øvrige opgaver, som Klyngeteamet varetog, kunne oplagt løftes af andre teams i KAP-H og den nyligt etablerede Koordinationsgruppe for KAP-H Teams vil fremadrettet varetage de koordinerende opgaver ift. klyngeindsatsen.

Samtlige af Klyngeteamets opgaver, med undtagelse af nyhedsbrevet KlyngeNyt, er med udgangen af 2023 blevet overdraget til andre teams i KAP-H. KAP-H sekretariatet er aktuelt ved at undersøge relevansen og om der fortsat er behov for KlyngeNyt, idet KiAP også udgiver nyheder til og om klyngerne.

Medicinteamet

KAP-H's Medicinteam arbejder for at fremme rationel farmakoterapi ved at sikre kvalitet og effektiv anvendelse af ressourcerne på medicinområdet til gavn for patienterne. Teamet fokuserer ligeledes på at udnytte potentialet for en mere sammenhængende og fokuseret medicinindsats for almen praksis og hospitaler. Medicinteamets primære indsatser er

praksisbesøg, klyngetilbud, undervisningstilbud og samarbejde med Klinisk Farmakologisk Afdeling vedr. Basislisten, Antibiotikavejledningen, nyheder, materialer og øvrige indsatser målrettet almen praksis. Derudover indgår Medicinteamet løbende i samarbejdsprojekter og udvikler kurser, workshops og andre indsatser inden for relevante emner.

Praksisbesøg

Medicinteamet tilbyder individuelle praksisbesøg til alle praktiserende læger i Region Hovedstaden. Besøget sætter fokus på klinikkens ordinationsmønstre og rationel medicinanvendelse inden for udvalgte lægemiddelområder, som er relevante for den enkelte klinik. På besøget gennemgår konsulenten klinikkens ordinationsdata inden for de udvalgte lægemiddelgrupper og introducerer relevante hjælperedskaber, nyeste guidelines samt gældende farmakologiske rekommandationer.

I 2023 har Medicinteamet været på 32 praksisbesøg. Flertallet af disse besøg har taget udgangspunkt i en generel gennemgang af klinikkens ordinationsmønstre med fokus på udviklingsområder. Derudover har flere af besøgene haft specifikt fokus på emner som afhængighedsskabende medicin, opioider, antidiabetika, benzodiazepiner og andre lægemiddelområder.

Klyngeunderstøttelse

Medicinteamet har aktuelt 12 klyngepakker, som de tilbyder at facilitere på klyngemøderne ligesom de også tilbyder at facilitere KiAP's klyngepakker. Konsulenterne tager udgangspunkt i klinikkernes egne ordinationsdata og faglige anbefalinger. Klyngemedlemmerne får undervejs god tid til at diskutere data i forhold til, om forbruget er i orden, om det ønskes ændret og hvordan, de vil arbejde videre med det efter klyngemødet. Efter klyngemødet er der mulighed for et opfølgende praksisbesøg i egen klinik ved en af medicinkonsulenterne.

I 2023 er Medicinteamets klyngepakke blevet bestilt 29 gange og medicinkonsulenterne har faciliteret 22 klyngemøder. Der har været størst efterspørgsel på klyngepakkerne om hhv. ADHD, osteoporose og polyfarmaci.

Klyngepakker fra Medicinteamet:

1. Kan antallet af præparater hos **polyfarmaci-patienter** i din klinik reduceres?
2. Kan du blive bedre til at behandle **børn med øjenbetændelse**?
3. Kan du blive bedre til at behandle type 2-diabetespatienter med hjertekarsygdom?
4. Medicinsk behandling af **KOL** – kan **udredning og behandling** forbedres?
5. Har du overblikket over **AK-behandling** i din praksis?
6. Opsporing, udredning og behandling af **astma hos børn og unge**
7. Medicinsk behandling af **urge-inkontinens** – hjælper det og hvad med bivirkninger?
8. Kan **forbruget af opioider** i din klinik blive mindre?
9. Kan **forbruget af psykofarmaka** til ældre i din klinik sættes ned?
10. Kan du blive bedre til at behandle **ældre med urinvejsinfektion**?
11. Har du tjek på dine **voksne ADHD-patienter**? – opfølgning i praksis
12. **Osteoporosebehandling** – hvem, hvad og hvor længe?

Læs mere om Medicinteamets klyngetilbud [her](#).

Samarbejde med Klinisk Farmakologisk afdeling

Medicinteamet har fortsat et tæt samarbejde med Medicinfunktionen på Klinisk Farmakologisk Afdeling (KLFA) på Bispebjerg Hospital. Samarbejdet har til formål at understøtte en sammenhængende og fokuseret medicinindsats for almen praksis. I samarbejdet varetages løbende en række fælles driftsopgaver, herunder opdatering af Basislisten og

Antibiotikavejledningen, nyheder til PraksisNyt samt udarbejdelse og opdatering af materialer målrettet almen praksis.

I 2023 har Medicinfunktionen og KAP-H udarbejdet en ny Basisliste om lavt stofskifte og bl.a. opdateret Basislisten for astma. Derudover har Medicinfunktionen og Medicinteamet i samarbejde med de øvrige regioners lægemiddelenheder bidraget til udarbejdelsen af en ny tværregional oversigt over antidiabetika samt en ny tværregional oversigt over hyppigt anvendte lægemidler, der kræver opmærksomhed ved nedsat nyrefunktion.

I løbet af 2023 har Medicinteamet som vanligt deltaget på fagudvalgsmøder og møder i Den Regionale Lægemiddelkomite (RLK) sammen med KLFA. Deltagelsen sker med henblik på at understøtte rationel farmakoterapi og overensstemmelse af lægemiddelanbefalinger i primær- og sekundærsektoren.

I slutningen af 2023 har Medicinteamet og Medicinfunktionen arbejdet med planlægningen af et nationalt møde for regionale lægemiddelkonsulenter. Mødet vil blive afholdt d. 5. marts 2024 og har fokus på uhensigtsmæssig polyfarmaci. Mødet skal give mulighed for at vidensdele, sparre og ideudvikle på tværs af regioner og faggrupper. Formålet er i fællesskab at drøfte, hvordan de regionale kvalitets- og lægemiddelenheder kan bidrage til at mindske uhensigtsmæssige polyfarmaci og understøtte medicingennemgange i almen praksis, dvs. at udfolde konkrete initiativer, som kan iværksættes efterfølgende.

Møder og fora

I 2023 har teamet fortsat deltaget på fagudvalgsmøder og møder i Den Regionale Lægemiddelkomite (RLK) som repræsentanter for almen praksis. Deltagelsen sker med henblik på at understøtte rationel farmakoterapi og overensstemmelse af lægemiddelanbefalinger i primær- og sekundærsektoren.

I 2023 er der, som vanligt, blevet afholdt fire årlige koordineringsmøder med KLFA, hvor igangværende og fremtidige indsatser på medicinområdet koordineres. Derudover har der også været afholdt fem årlige Basislistemøder, hvor Medicinfunktionens farmaceuter og Medicinteamet mødes med henblik på udarbejdelse og opdatering af Basislister.

Derudover har der været afholdt fem konsulentmøder i Medicinteamet i løbet af 2023, hvoraf det ene møde blev afholdt som et internat over to dage. Møderne bruges til at koordinere og udvikle teamets indsatser samt at sikre faglig sparring og intern opkvalificering.

Øvrige aktiviteter 2023

I 2023 har Medicinteamet i samarbejde med Organiseringsteamet afholdt i alt ni workshops om hypertensions-, myxødem og osteoporosebehandling i almen praksis. Workshopsne blev udviklet mhp. at understøtte uddelegeringsmulighederne, som er fastlagt i OK22. Workshopsne var tilrettelagt for både læger og personale og kombinerede faglig opdatering vedrørende monitorering og behandling med et fokus på organiserings- og ledelsesmæssige aspekter af en uddelegeringsproces. Workshopsne var velafholdt med mange deltagere og primært positive tilbagemeldinger. Workshopsne har været afholdt i planområde nord, midt og syd.

I 2023 har teamet fortsat løbende arbejdet sammen med patientsikkerhedskonsulenten i KAP-H vedrørende medicinrelaterede problemstillinger i UTH'er og desuden kommet med medicinrelevante inputs til Månedens UTH. Teamet har ligeledes bidraget til udarbejdelsen af forløbsbeskrivelser med medicinsk indhold.

Endvidere har teamet igen i år bidraget til høringer af nye vejledninger målrettet almen praksis og deltaget i revisionen af IRF's Seponeringsliste.

Medicinteamet deltog i juni på IRF's stormøde. Stormødets tema var "Udskældt eller rationelt? Beroligende lægemidler til angst- og urosymptomer hos voksne og melatonin til børn og unge". Stormødet tog afsæt i IRF's nye anbefalinger på områderne. I forlængelse af stormødet har Medicinteamet bl.a. opdateret klyngepakken om psykofarmaka med de nye anbefalinger for kortvarig farmakologisk behandling af angst- og urosymptomer.

I august 2023 deltog Medicinteamet i kongressen Preventing Overdiagnosis i København. Arbejdet med rationel farmakoterapi handler nemlig i høj grad også om at mindske uhensigtsmæssig brug af lægemidler, hvorfor kongressen gav stof til eftertanke, og mulighed for at tage denne vinkel med i overvejelserne om medicinudskrivning på både praksis- og klyngebesøg.

I løbet af 2023 har Medicinteamet fået to nye medicinkonsulenter, samt en ny medicinkonsulent der startede i slutningen af 2022. Udover at sætte de nye konsulenter godt ind i Medicinteamets arbejde, har fokus været på intern opkvalificering, således at alle er klædt godt på til at løfte teamets opgaver. Den interne opkvalificering har bl.a. bestået af faglig opdatering inden for aktuelle emner såsom vægtbarmedicin samt undervisning i facilitering med fokus på facilitatorrollen og relevante faciliteringsværktøjer ifm. facilitering af klyngemøder.

Organiseringsteamet

Organiseringsteamet i KAP-H yder støtte til læger i almen praksis, som har udfordringer med emner som ledelse, organisering og trivsel. Teamets aktiviteter udgør en bred palet, hvor de primære indsatsområder er knyttet til praksisbesøg, klyngeunderstøttelse, afholdelse af kurser og workshop og indsatser for særlige målgrupper. Derudover indgår teamet også i samarbejder med forskellige regionale aktører.

Aktivitetsoverblik

I 2023 har organiseringsteamet været ude til 81 henvendelser fordelt på disse aktiviteter:

- 2 Informationsarrangementer der skaber opmærksomhed om teamets tilbud til almen praksis
- 35 praksisbesøg, fordelt på forskellige emner
- 7 besøg til nynedsatte læger
- 14 lægehøringsbesøg er blevet afholdt i samarbejdet med Rekrutteringsfunktionen
- 6 kvalitetsbesøg for læger udenfor en klynge
- 6 klyngebesøg, hvor vi enten har faciliteret en regional eller KiAP-klyngepakke
- 0 oplæg for DGE-grupper om organisering
- 11 kursusdage afholdt fordelt på organiseringsteamets forskellige workshop og kursustilbud

I forhold til 2022 er der sket et fald i antallet af henvendelser på 9,1%. Faldet findes primært i antallet af henvendelser om oplæg til DGE-grupper, besøg til nynedsatte og færre lægehøringsbesøg. Der er registreret en lille stigning i antallet af praksisbesøg, hvilket kan forklares med den aktivitet, som er fulgt teamets deltagelse i DataSam-projektet fra SDCC. Resten af aktiviteterne er på nogenlunde samme niveau som sidste år.

Målsætninger for 2023

For at sikre en udvikling i teamet, har Organiseringsteamet igennem 2023 arbejdet med at indkredse nogle indsatsområder, som var vigtige for styrke kvaliteten i teamet arbejde. Teamet fandt frem til, at det var vigtigt at arbejde med 1) evaluering af teamets eksisterende tilbud, for at se, om de har den effekt, som vi ønsker, 2) at styrke kendskabet til Organiseringsteamets tilbud og 3) øge den interne opkvalificering i teamet.

Kurser i Organiseringsteamet

I år har Organiseringsteamet afholdt tre forskellige gratis kurser/workshops rettet mod praktiserende læger. Årskursus i ledelse og udvikling i praksis (LUP) har fokus på at understøtte og styrke praktiserende lægers rolle som ledere. Kurset er bygget op omkring seks mødegange, hvor der arbejdes både teoretiske og praktisk med rollen som leder. LUP4 blev afholdt fra januar til november i 2023, og denne gang var der 25 deltagere på kurset. LUP er et gratis kursus rettet mod både nynedsatte og erfarne praktiserende læger der lyst til at arbejde med sine ledelsesmæssige kompetencer og kurset er åben for alle praktiserende læger. Det var organisationskonsulent Mads Crandal og praktiserende læge Thomas Drivsholm som hhv. underviste og agerede kursusleder – et samarbejdskonstellation som deltagerevalueringerne for fjerde gang bekræftede var en succes.

Derudover har Organiseringsteamet afholdt vores workshop "Kvalitetsudvikling i egen klinik", som henvender sig til klinikker, der ønsker støtte til at arbejde med et selvvalgt kvalitetsprojekt. Rammerne for kurset er to mødegange med et halvt år imellem. På det første møde, gives deltagerne redskaber til at strukturere processen samt tid til at kvalificere den kommende indsats. I den mellemliggende periode arbejder deltagerne med deres selvvalgte projekter, som de præsenterer og får feedback på til den sidste gang. Til workshoppen anbefales der, at man også tager relevant praksispersonale med.

I 2023 har Organiseringsteamet i samarbejde med Medicinteamet udviklet og afholdt en række workshops om hhv. hypertensions-, myxødem- og osteoporosebehandling i almen praksis. Workshopsne havde til formål at understøtte de uddelegeringsmuligheder, som er fastlagt i OK22, og var målrettet både læger og personale. Medicin- og organiseringskonsulenterne kombinerede en faglig opdatering vedrørende monitorering og behandling med et fokus på organiserings- og ledelsesmæssige aspekter af en uddelegeringsproces. Workshopsne har været populære med mange deltagere og positive tilbagemeldinger.

Samarbejdsaktiviteter i 2023

Udover ovennævnte samarbejde med Medicinteamet, har Organiseringsteamet samarbejdet med SDCC om DataSam projektet. Derudover har der løbende været et samarbejde med Region Hovedstadens Rekrutteringsfunktion.

Samarbejdet med SDCC tager udgangspunkt i deres DataSam-projekt. Projektet hjælper deltagende klinikker med at optimere databrug af klinikernes diabetespopulation. Organiseringsteamet bidrager ved at stille en organiseringskonsulent til rådighed, som tager ud og besøger klinikkerne og hjælper med at organisere og sparre om det datadrevne arbejde med diabetespopulationen.

Samarbejdet med Rekrutteringsfunktion fra Region Hovedstaden har i 2023 igen haft fokus på at styrke lægedækningsindsatsen. I 2023 har Organiseringsteamet bl.a. været ude til et vellykket arrangement for læger der påtænker at sælge. På baggrund af dette møde, fik Organiseringsteamet en række nye henvendelser fra læger, som ønskede sparring om at klargøre deres klinik til praksissalg. Teamet påtænker at forsætte med at deltage i rekrutteringsfunktionens arrangementer i 2024, da det er en god måde at gøre reklame for teamets tilbud.

Møder

I 2023 har Organiseringsteamet mødtes seks gange. Møderne bruges til at koordinere opgaver, sikre intern opkvalificering gennem sparring og diskutere udviklingsområder for Organiseringsteamets indsatser. Det sidste møde, som blev afholdt som et internat i november, blev brugt dels på intern opkvalificering og forberedelse til det kommende år. I den interne opkvalificering var fokus på at træne konsulenterne i at indgå i værdidiskussioner ude i praksis.

Tværsæktorielt samarbejde – praksiskonsulentordningen (PKO)

De syv praksiskoordinatorer og 40 praksiskonsulenter i PKO arbejder for patientforløb af høj kvalitet i primær- og sekundærsektoren i Region Hovedstaden og for at skabe bedre og mere sammenhængende patientforløb. Det gør de som repræsentanter for almen praksis ved at samarbejde med hospitals- og afdelingsledelser på hospitalerne i regionen. At praksiskoordinatorerne og -konsulenterne er organiseret planområdevis og i ressortgrupper gør, at de effektivt kan hjælpe med lokale såvel som mere generelle problematikker i det tværsæktorielle samarbejde.

Møder og fora

Konsulenterne i PKO repræsenterer almen praksis i diverse faglige fora. I 2023 har konsulenterne bl.a. siddet som repræsentanter i sundhedsfaglige råd, patientsikkerhedsfora og driftsfora i psykiatrien, hvor de har repræsenteret almen praksis. Derudover har praksiskoordinatorerne siddet med i de nye Faglige Sundhedsklynger. Praksiskonsulenterne har ligeledes indgået i en række nye arbejdsgrupper i 2023 med fokus på bl.a. overvægt, den gode overgang, samarbejde om borgere med rusmiddelproblematikker med behov for abstinensbehandling og afrusning, og udarbejdelse af anbefalinger vedr. praktiserende læges dødsfald efter hjemmebesøg.

Praksiskoordinatorerne har, foruden møder inden for deres ressource- og planområder, afholdt fem praksiskoordinatorermøder, hvor indsatserne i praksiskonsulentordningen er blevet koordineret, og faglig sparring har været i fokus. Derudover har alle konsulenter i praksiskonsulentordningen deltaget i den årlige PKO-dag, som i 2023 fokuserede på visioner for det tværsæktorielle samarbejde, muligheder for kommunalt samarbejde og et styrket samarbejde mellem sektorerne.

Et styrket samarbejdet mellem almen praksis og hospitalerne

I 2022 blev der i gang sat et styrket samarbejde mellem almen praksis og hospitalerne – det såkaldte HAPS-projekt (Hospitaler, Almen Praksis, Samarbejde). Som led i arbejdet med at styrke samarbejdet gennemførte Rambøll, på vegne af Region Hovedstaden og PLO-H, en undersøgelse af samarbejdet mellem hospitaler og almen praksis i Region Hovedstaden. Undersøgelsen har bidraget med indsigt i praktiserende lægers perspektiver på samarbejdet mellem almen praksis og hospitalerne herunder bl.a. om henvisninger/afviste henvisninger, epikriser, sparring og specialistrådgivning samt diagnostiske tilbud til almen praksis.

Projektet indledte med afholdelsen af to dialogmøder i 2022 en ny velfungerende dialogform mellem sektorerne, som er fortsat i 2023. Dette med henblik på at understøtte udviklingen af det videre samarbejde mellem sektorerne.

Dialogmødet i 2023 var således en opfølgning på dialogmøderne i 2022 og havde fokus på de igangsatte prøvehandlinger, som hvert planområde definerede i 2022, som havde til formål at løse eller undersøge nogle af udfordringerne i samarbejdet mellem almen praksis og hospitalerne. Dialogmødet omfattede både KAP-H's praksiskoordinatorer, hospitalsvicedirektører, afdelingslæger, PLO-H repræsentanter og centrale aktører i embedsværket. Dialogmødet mandede ud i, at der blandt deltagerne var bred enighed om, at prøvehandlingerne fra Nordsjællands Hospital burde udbredes til hele regionen. Flere hospitaler gik efterfølgende i gang med at udbrede prøvehandlingerne, og sidenhen blev der truffet beslutning om en generel udbredelse i Sundhedsfagligt Direktørforum blandt hospitalernes lægefaglige vicedirektører. Prøvehandlingerne fra Nord omhandlede i korte træk, at tilbagehenvisninger til almen praksis altid skal være handlingsanvisende, og at hospitalerne skal sende digitalt brev til patienterne, når henvisninger tilbagevises til almen praksis. KAP-H,

PLO-H og Region Hovedstaden arbejder fortsat videre med fund fra Rambøll-undersøgelsen og de igangsatte prøvehandlinger i 2024. Du kan læse mere om HAPS-projektet [her](#).

Status fra planområderne

Planområde Byen

Af praksiskoordinator Vibeke Vestereng og praksiskoordinator Thomas Saxild

I 2023 har der som vanligt været fokus på det gode samarbejde. Både på Rigshospitalet og Bispebjerg Hospital er der afholdt nytårskur for cheflæger, andre samarbejdspartnere og konsulenter med en gennemgang i plenum af, hvad der har været af konsulentaktiviteter i det forgangne år. Ved nytårskurene blev der ligeledes lagt planer for det kommende års arbejde. Nytårskurene giver et godt grundlag for inspiration mellem afdelingerne til optimeret samarbejde med praksiskonsulenterne.

Det primære samarbejde har centreret sig omkring HAPS-projektet. Der er arbejdet videre med handlingsanvisende afviste henvisninger, korrekt besvarelse af korrespondancer samt digitalt brev til patienten ved afviste henvisninger jf. prøvehandlingerne fra Nord.

Som repræsentant for KAP-H har praksiskoordinatoren på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital deltaget som repræsentant for planområde Byen i den lokale sundhedsfaglige klynge. Samarbejdet i den faglige sundhedsklynge i Byen er godt, og det forventes at give øget fokus på samarbejdet.

Som led i samarbejdet har praksiskoordinatoren på BFH deltaget i det Nationale ledelsesprogram for sundhedsområdet i 2022/2023 sammen med overlæge/cheflæge på akutmodtagelsen BBH samt overlæge på geriatrisk afdeling BBH. Projektet var "bedre patientforløb for ældre over 65 - på et for både patienter og personale sikkert og trygt grundlag". Projektet har medført større fokus på sektorovergange, som der arbejdes videre med.

Praksiskoordinatoren på RH er på samme vis udpeget til deltagelse i Det Nationale Ledelsesprogram omkring KOL-patienter, som forløber i 2023/2024.

Konsulenterne på afdelingerne har løbende afholdt møder med cheflægerne på afdelingerne og løst små og større problemer i fællesskab.

Planområde Nord

Af praksiskoordinator Claus Nyholm Jensen

I september 2023 blev Henrik Nathansen, som har været praksiskoordinator i planområde Nord de seneste fem år, faglig koordinator i KAP-H sekretariatet. Funktionen som praksiskoordinator kom derfor i opslag, og funktionen varetages nu af Claus Nyholm Jensen, som tidligere har fungeret som praksiskonsulent indenfor kirurgien i planområde Nord.

HAPS-samarbejdet

På Nordsjællands Hospital (NOH) har det væsentligste arbejdsområde i 2023 været at følge op på anbefalingen fra Rambøll-rapporten vedrørende afviste henvisninger: *"Det anbefales at arbejde på at etablere en praksis, hvor alle afviste henvisninger er handlingsrettede, således at årsagen til afvisningen tydeligt fremgår, samt hvad de praktiserende læger kan gøre for, at henvisningen bliver accepteret, eller hvilken mulighed de praktiserende læger har for at hjælpe patienten i andet regi."*

Det gav anledning til iværksættelse af to prøvehandlinger på Nordsjællands hospital:

- Ved afvist henvisning gives direkte besked fra afdelingen til patienten. Det var ikke standard tidligere.
- Handlingsanvisende afvist henvisning.
Man startede med pilotprojekt i kardiologisk afdeling, som på det tidspunkt havde rigtig mange afviste henvisninger. Ved afvisning blev det aftalt, at der skulle sendes en korrespondancemeddelelse til egen læge med info om begrundelse/årsag og en handlingsanvisende plan.
Der er mulighed for at besvare korrespondancemeddelelsen og afklare nogle forhold, og hospitalsafdelingen kan derefter evt. indkalde patienten, uden at der skal sendes en ny henvisning.

Tiltagene har fungeret godt og er nu udbredt til alle afdelinger på Nordsjællands Hospital. På baggrund af de positive erfaringer med prøvehandlingerne i Nord blev der ultimo 2023 truffet beslutning om udbredelse af prøvehandlingerne til alle hospitalerne i Region Hovedstaden.

Multisygdom

Ældre og multisyge patienter fylder tiltagende meget i hele sundhedsvæsenet, og dermed også i forhold til indlæggelser på sygehusene. Denne patientgruppe kan samlet set være for "syg" til at blive udskrevet, men det er ikke nødvendigvis oplagt, hvilken grundsygdom som er mest betydende og dermed passer patienten ikke ind i en grenspecialiseret afdeling.

I den erkendelse har man på Nordsjælland Hospital i 2023 etableret en ny afdeling for multisygdom under ledelse af Kristoffer Marså, som "plukker" de mest relevante patienter fra akutmodtagelsen og prøver at komme omkring den samlede problemstilling inden udskrivelse.

Afdelingen er i 2023 vokset i størrelse til nu mere end 30 sengepladser, og behovet kan vise sig endnu større. Der er således tydeligt et stort behov for en afdeling med bred medicinsk tilgang til de ældre multisyge patienter. Den medicinske praksiskonsulent i planområde Nord, Kasper Veje, er blevet tilknyttet afdelingen, da det ligger i naturlig forlængelse af hans øvrige samarbejde.

Konsulenterne

Alle praksiskonsulentstillingerne i planområde Nord er besat, og der arbejdes på fortsat at styrke det tværsektorielle samarbejde. I den anledning har man bl.a. for første gang afholdt "nytårskur" på Nordsjællands Hospital med cheflæger, direktion og praksiskonsulenter tilknyttet hospitalet med henblik på at udbygge det personlige kendskab og relationerne til hinanden, som er yderst vigtige for samarbejdet.

Planområde Syd

Af praksiskoordinator Anders Rask Hansen

I 2023 har praksiskonsulenterne i planområde Syd haft løbende kontakt med deres respektive afdelinger mhp. at optimere det tværsektorielle samarbejde. Samarbejdssager er løbende taget op, og der har været afholdt fire praksiskonsulentmøder med hospitalsdirektionen i løbet af året. Der opleves generelt et godt samarbejdsklima med stor velvilje til at arbejde for en forbedring af det tværsektorielle samarbejde.

HAPS-samarbejdet

Der er løbende afholdt samarbejdsmøder med hospitalsdirektionen, og i 2023 har der primært været taget udgangspunkt i konklusionerne fra HAPS-samarbejdet. Prøvehandlingen i Syd

omhandlede korrespondancemeddelelser, og om hvorvidt afdelingerne er gearet til at håndtere disse og besvare dem, så det er en reel tværsektoriel kommunikationsvej, der kan bruges.

Der har desuden været set på at indføre handlingsanvisende afviste henvisninger. Begge emner er taget op i Forum for tværsektorielt samarbejde, hvor der løbende afholdes møder mellem praksiskoordinator, hospitalsdirektion og afdelingsledelser med henblik på at indføre og optimere ovenstående. Der arbejdes videre med dette i 2024, indtil fuld implementering er sket.

Audit

Der er i 2023 lavet en audit af korrespondancemeddelelser fra almen praksis til kliniske afdelinger på Amager og Hvidovre hospital. Meningen med audit var at se på, hvor godt korrespondancebeskeder mellem almen praksis og hospitalet fungerer. Dette som følge af Rambøll-rapporten, hvor en af konklusionerne var, at praktiserende læger ser korrespondancemeddelelser som en tværsektoriel kommunikationsform, der kan bruges og som foretrækkes.

Audit blev udført på gastroenheden, infektionsmedicinsk afdeling, hjertemedicinsk afdeling, lungemedicinsk afdeling, gynækologi og obstetrisk afdeling, pædiatrisk afdeling og ortopædkirurgisk afdeling, og undersøgte bl.a. procedurer og svartider omkring anvendelse af korrespondancemeddelelser på afdelingerne. Konklusionen på audit var, at

korrespondancemeddelelser til dels fungerer (for majoriteten gælder fx, at de ender i den korrekte afdeling, der er en fast procedure for besvarelsen og at de afklarer i høj grad problemstillingen), men der er fortsat behov for fokus på alle afdelinger, så alle afdelinger har en procedure for besvarelse af korrespondancemeddelelserne. Der kan læses mere om resultaterne af den gennemførte audit [her](#).

Afdelingen 'Patientforløb' på hospitalet hjælper afdelingerne med endeligt at få indført en procedure for håndtering af korrespondancemeddelelser og indførsel af handlingsanvisende afviste henvisninger.

Andre tiltag

For at forebygge unødvendige indlæggelser, er der påbegyndt et arbejde med henblik på at synliggøre de enkelte afdelingers subakutte tilbud. Hvis patienten kunne have mere gavn af en subakut tid hos en speciallæge end indlæggelse på en akutafdeling, kan disse tilbud bruges. Der er brug for mere fokus på disse, da almen praksis ikke altid udnytter de tilbud, der er. Ofte fordi kendskabet til tilbuddene ikke er der. Der vil blive arbejdet yderligere hermed i 2024.

I 2023 har der været afholdt Praksisdag Syd i henholdsvis marts og oktober. I marts var der ca. 30 praktiserende læger som deltagere. Undervisningen omhandlede svær KOL og pallierende tiltag, infektionsmedicinske hotshots og spiseforstyrrelser hos børn og voksne.

I oktober deltog ca. 60 praktiserende læger. Undervisningen omhandlede recidiverende UVI, set fra en mikrobiolog og urologs synsvinkel samt hjertesvigt og hepatisk steatose.

Begge dage blev evalueret flot, og vi prøver at gentage succesen i 2024.

Planområde Midt

Af praksiskoordinator Kirsten Sander

I planområde Midt har vi afholdt fire konsulentmøder, hvor vicedirektør Lisbet Ravn også har deltaget. Fokus har været på gensidig orientering og der har været god dialog.

Praksiskonsulenterne har mødtes regelmæssigt med afdelingsledelsen. Praksiskoordinatoren har haft månedlige møder med vicedirektøren, hvor arbejdet med HAPS har været et gennemgående tema. Derudover har praksiskoordinatoren deltaget i Faglig Sundhedsklynge i planområde Midt.

Der har været afholdt to årlige frokostmøder med deltagelse af de medicinske specialeansvarlige overlæger, praksiskoordinator og de medicinske praksiskonsulenter i planområdet, som har stået for arrangementet.

Gentoftedagen blev velafholdt den 25. september med 51 tilmeldte.

Psykiatrien

Af praksiskoordinator Jonas Meile

Psykiatrigruppen i KAP-H har igennem flere år haft særligt fokus på udfordringerne omkring tilbageviste henvisninger. Rambøll rapporten og sidenhen HAPS-projektet har også sat yderligere fokus på dette. Styregruppen for HAPS-projektet har i 2023 nedsat en eksekveringsgruppe "HAPS psykiatri", der har til opgave, at arbejde videre med blandt andet disse udfordringer.

HAPS-psykiatri har i 2023 primært arbejdet med udvidelse af åbningstiden for de eksisterende rådgivningers telefonnummer. Der er desuden blevet etableret nye områder, nemlig ADHD for voksne samt rådgivningstelefon vedrørende ældrepsykiatriske problemstillinger.

Der har desuden været arbejdet på implementering af, at en afvisning af en henvisning som følge af manglende oplysninger skal kunne følges op af et svar/supplering fra egen læge med en korrespondancemeddelelse.

Det har fra almen praksis gennem flere år været et ønske at have mulighed for at henvise patienter til en "hurtig psykiatrisk vurdering". Psykiatrigruppen har haft dialog med Region Hovedstaden om dette siden foråret 2021, og der er enighed blandt Region Hovedstaden, Region Hovedstadens Psykiatri og almen praksis om, at dette ønskes indført. Det har vist sig at fungere godt i tre øvrige regioner og er bevist at spare penge samlet set. Det er desuden et godt alternativ for de patienter, som ikke kan vente ½ år eller mere på en almindelig tid hos en privat praktiserende psykiater, og som ikke er 'syge nok' til at få en henvisning til Region Hovedstadens Psykiatri. Der arbejdes videre med implementering af modellen i 2024.

I løbet af året i det daglige konsulentarbejde har der været flere cases fra kollegaer omkring varetagelse af transport af dårlige patienter til psykiatrisk modtagelse, som hyppigt har givet problemer. Der har også været arbejdet med flere problematikker omkring tvangsindlæggelser, bl.a. samarbejde med politiet om, hvordan vi mest smidigt får vores gule papirer til politiet, foruden snitfladerne til indførsel af psykiatrisk akutberedskab i dagtiden.

Slutteligt har der i kølvandet på tragiske hændelser været arbejdet med udarbejdelse af en vejledning til støtte for de praktiserende læger mhp. at øge sikkerheden for dem ved hjemmebesøg og eventuel varetagelse af tvangsindlæggelse. Et arbejde der er gået på tværs af DSAM, PLO, regionen og KAP-H samt med faglig støtte fra retspsykiatriske speciallæger i regionen. Resultatet forventes færdig i starten af det nye år i form af en kort og anvendelig folder med de vigtigste overvejelser før under og efter mødet med patienten i eget hjem.

Bornholm

Af praksiskoordinator Rikke Westh

På Bornholm er det tværsektorielle samarbejde stærkt – vi er små og kender hinanden godt. Vi deltager i den faglige sundhedsklynge sammen med hospitalet og har gang i diverse samarbejdsprojekter.

I 2023 var hovedprojektet "Den Akutte Medicinske Patient", som der arbejdes videre med i 2024 – herunder de mangler, der forbundet med at være på en lille ø. Vi har også haft fokus på, hvad onkologien laver på Bornholm samt behandlingen af de postmenopausale kvinder.

Der har desuden været afholdt de vanlige to fællesmøder med deltagelse fra alle søjler, samt møder med hospitalsledelsen.

Sammen med hospitalets afdelinger er der fokus på, hvordan de ambulante forløb afsluttes, FMK, AK-behandling og lignende sektorovergangs problematikker. I psykiatrien har de manglende akutte tilbud på Bornholm været italesat, og vi afventer en auditering i 2024 på området.

Derudover har konsulenterne på Bornholm i 2023 håndteret store og små problemer i samarbejdsfladen med hospitalerne.

Igen i år har der været afholdt internat på Bornholm, hvor fokus var opfølgning på HAPS-prøvebehandlinger, specialistrådgivning, nyt SFR-kommissorium, ambulante notater, gruppe 2-patienter m.m.

Praksisnyt

KAP-H udsender nyhedsbrevet PraksisNyt, som er målrettet almen praksis i Region Hovedstaden, to gange månedligt. Første månedlige version af PraksisNyt udsendes omkring den første i måneden og indeholder nyheder målrettet almen praksis. Her viderefremmes væsentlig information fra almen praksis, hospitaler, kommuner, styrelser og faglige organisationer samt information om indsatser og tilbud i regi af KAP-H. PraksisNyt orienterer bl.a. om forløbsplaner, konsulentordningen i KAP-H, Månedens UTH, Nyt om Medicin, VID, Efteruddannelsesvejlederne, Datakonsulenterne, visitationsmeddelelser og meget mere. Andet PraksisNyt udsendes i midten af måneden, og indeholder kommende arrangementer målrettet almen praksis. Derudover udsendes der løbende X-tra udgaver. PraksisNyt udkom 36 gange i 2023 inklusiv alle ekstra udsendelser. PraksisNyt har ca. 2.315 abonnenter og man kan tilmelde sig på sundhed.dk. I gennemsnit åbner ca. 66,5% af alle e-mailen med PraksisNyt, som de modtager i deres indbakke.

Store praksisdag 2023

Store Praksisdag - den regionale uddannelsesdag for læger og praksispersonale, blev afholdt den 25. maj 2023. Hotel Scandic Copenhagen sørgede for optimale rammer, som passede til dagens format.

Temaet for årets Store Praksisdag var "Krig og Kærlighed", og dette blev afspejlet i både åbningssessionen med et oplæg ved professor i psykologi Svend Brinkmann, en del af gruppesessionerne, afslutningssessionen med oplæg af krigsfotograf Jan Grarup og særligt inviterede aktører på markedspladsen.

Programmet bestod derudover af 24 sideløbende sessioner fordelt på 3 blokke. De 24 sessioner var fordelt så der både var temaspecifikke emner, frie emner og emner rettet mod

praksispersonale. I pauserne mellem sessionerne åbnede markedspladsen, hvor deltagerne kunne besøge 21 forskellige aktører og blive klogere på deres område.

Christian Vøhtz producerede en podcast fra og om Store Praksisdag 2023. Podcasten fortæller om det valgte tema "Krig og Kærlighed", og sætter bl.a. fokus på nogle af de udvalgte sessioner fra dagen:

- Den traumatiserede flygtning ved Morten Ekstrøm, overlæge ved psykiatrisk center Ballerup
- Seniorsex ved Gitte Vittrup, sygeplejerske og specialist i sexologisk rådgivning
- Sorg ved børn og unge ved Tina Rathje, psykolog
- Arbejdsglæde ved Randi Juul-Olsen, sociolog og direktør i konsulenthuset Cubion

Derudover er de tre praktiserende læger, som udgør den lægefaglige del af teamet, Linda Vedel, Alexander von Wallfeld og Michele Saldo, med i studiet. Podcasten er udgivet af Månedsskriftet for almen praksis og kan findes [her](#).

Igen bidrog initiativet "Guldbanken" til indsamling af mange gode forslag til sessionsemner og tema til næste Store Praksisdag. Forslag kommer fra dagens deltagere, og sessioner og hovedtema bliver dermed skabt af ideer og aktuelle strømninger direkte indhentet fra almen praksis.

I 2023 gik den nye hjemmeside bag Store Praksisdag i luften (<https://kap-h.dk/storepraksisdag/>). Den indeholder bl.a. information om årets tema, praktiske oplysninger samt oversigt over stande på markedspladsen.

Derudover findes der information og værktøjer, som kan være behjælpelige i rollen som kursusleder.

Sekretariatet

I juni 2023 takkede vi farvel til sekretariatskonsulent Katrine Skovgaard, der stoppede som barselsvikar for Nina Kagenow-Andersen, da hun fik en anden – og fast - stilling i Enhed for Kvalitet, Forskning og Patientsikkerhed.

Den 1. september takkede vi farvel til KAP-H's faglige koordinator gennem 10 år Michel Kjeldsen. Der skal lyde en stor tak til Michel for hans store indsats i KAP-H. Vi ønsker ham al held og lykke fremover. Samtidig bød vi velkommen til KAP-H's nye faglig koordinator Henrik Nathansen.

Henrik kommer fra en funktion som Praksiskoordinator på Nordsjællands Hospital, hvor han har været i 14 år – først som praksiskonsulent og siden som praksis-koordinator.

De to faglige koordinatører har fordelt de enkelte teams imellem sig, så Henrik er faglig koordinator for DGE-teamet, Organiseringsteamet, IT- og Patient-sikkerhedsteamet samt Store Praksisdag teamet, mens Stig Sonne-Larsen er faglig koordinator for det tværsektorielle team (PKO), faglig redaktør og Medicinteamet.

Henrik har siden hans start som faglig koordinator haft travlt med at sætte sig ind i de nye opgaver og møde de respektive teams. Henrik fortæller, at det har været en stor fornøjelse som ny faglig koordinator hele vejen igennem at møde udelukkende veletablerede og velfungerende teams.

[Læs mere om hele KAP-H's sekretariatet her](#)

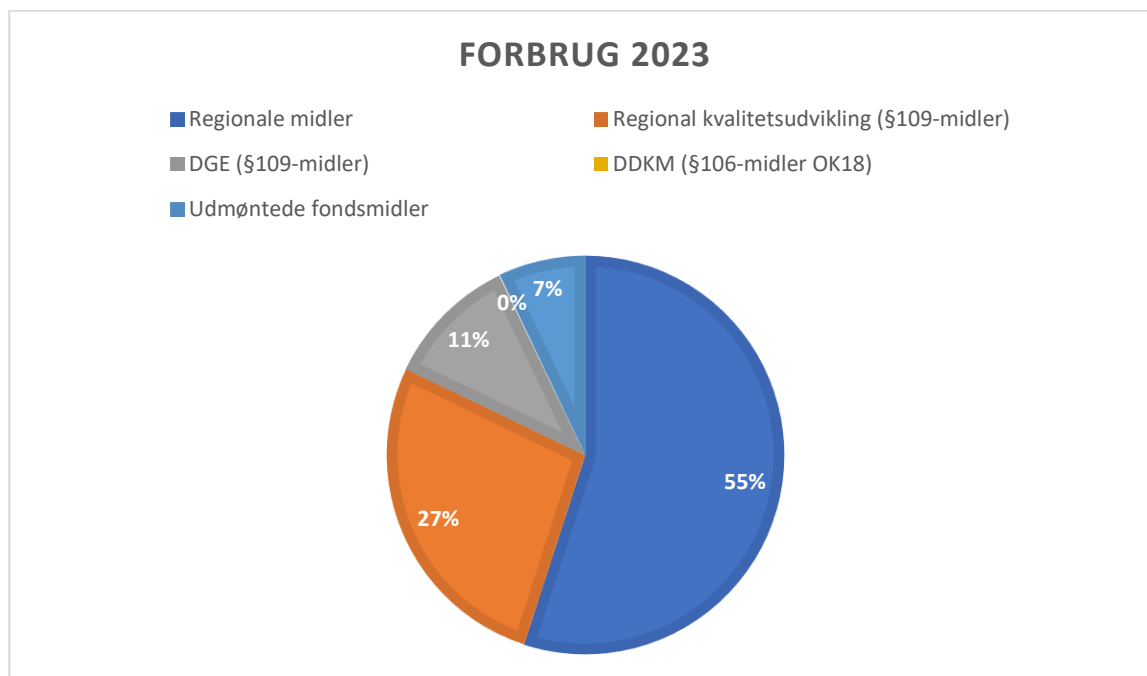
Regnskabsstatus 2023

KAP-H's økonomi finansieres af fem kilder. I 2023 så fordelingen på budgetrammen således ud:

- Regionale midler – Budgetramme 16.693.356,- inkl. overførte midler
- Overenskomstafsatte midler til Regional Kvalitetsudvikling – Budgetramme 15.247.784,- inkl. overførte midler
- Overenskomstafsatte midler til Decentral Gruppebaseret Efteruddannelse (DGE) – Budgetramme 5.678.052,- inkl. overførte midler
- Overførte midler fra OK18 til Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM) – Budgetramme 5.559.267 (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 2.624.621,- (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 2023 fordelt på de forskellige finansieringskilder. Der er i alt forbrugt godt ca. 26,5 mio. kroner, hvoraf 55 % er regionale midler, 27 % er overenskomstmidler mens 11 % er midler udmøntet af Fonden for Almen Praksis.

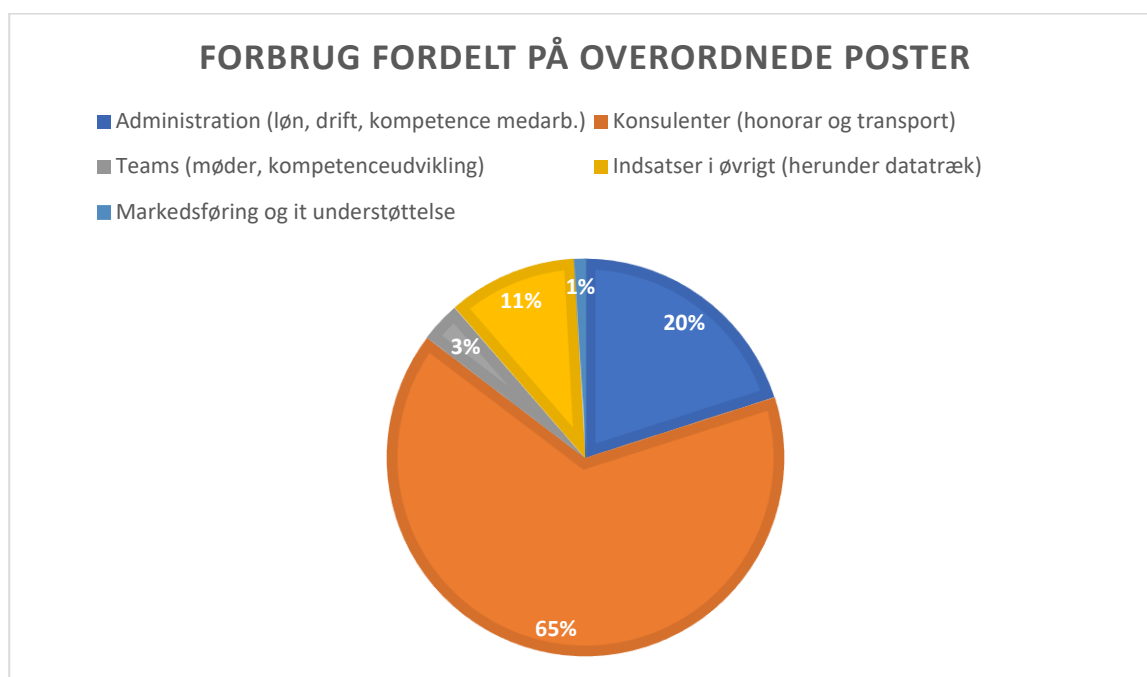


Der er et mindre forbrug i forhold til budgettet (forventet forbrug) på knap 2 mio. i 2023 (2022: godt 2,1 mio.)

Mindreforbruget skyldes flere forskellige ting. Der er et mindreforbrug på administration (kompetenceudvikling medarbejdere, medarbejder med løntræk, materialer, IT-licenser og møder, herunder teamansvarligdag som ikke blev afholdt grundet ny struktur.

Herudover udgør mindreforbrug på konsulenthonorar stadig en stor del, hvilket dog er væsentligt mindre end sidste år. Endelig er der et stort mindreforbrug af ad hoc puljen, hvilket netop er ad hoc og derfor svært at forudsige.

Figur 2 viser forbruget fordelt på overordnede poster i KAP-H og viser, at langt de fleste midler anvendes til konsulenthonorarer, nemlig 65 %, 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 femtedel af forbruget - i 2022 var det en fjerdedel. Det skyldes de tilførte OK midler, som ændrer fordelingen. Midlerne bruges til aktiviteter og konsulenter, herunder kompetenceudvikling til konsulenter.

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 fik i 2019-2021 udmøntede midler fra Fonden for Almen Praksis, som grundet Covid har strukket til at finansiere STPD 2022 med. Fra 2023 finansieres STPD af OK midler og vil fremgå som budgetpost under midler til regional kvalitetsudvikling. KAP-H sekretariat og projektledelse til STPD er finansieret af 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.

Af de regionale uforbrugte midler tilbageføres til regionen 1.156.430,- til regionen, mens 1 mio. overføres til budget 2024 (afventer godkendelse). Der var dels midler, som det ikke var budgetteret med at bruge i 2023 og herudover midler fra forskellige uforudsigelige budgetposter jf. ovenstående.

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 Sødeby-Land
Planområde Midt	Christian Sødeby-Land
Planområde Byen	Christian Sødeby-Land
Planområde Syd	Christian Sødeby-Land
Faglige Sundhedsklynger	Repræsentanter
Nord	Claus Nyholm Jensen
Midt	Kirsten Sander
Byen	Vibeke Vestereng
Syd	Anders Rask Hansen
Bornholm	Rikke Hjorth Westh

Midlertidige 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		-
MedCom arbejdsgruppe: forbedring af henvisninger			-
Patientguidens følgegruppe	01.08.2018		-
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, beskriv	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		-
Steno Diabetes Center Copenhagen arbejdsgruppe	2016		Helle Middelfart
Multisygdom gruppe under Afdelingen for sammenhængende patientforløb, Bispebjerg Hospital og F	2016		Janne Unkerskov
Arbejdsgruppe om revision af forløbsprogram for lænderyglidelser	01.05.2018		Peter Sõttrup
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 Gorlén
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		Thomas Saxild
Arbejdsgruppe vedr. mobillab i Region Hovedstaden	01.04.2022		Susanne De Lony
Lærings- og Kvalitetsteamet (LKT) for KOL	01.06.2022		Anna Mogensen
Arbejdsgruppe vedr. evaluering af epikriseindsats (farvemarkering af opfølgingsbehov)	01.06.2022		-
Workshopforløb fra Vælg Klogt om billeddiagnostik i forb. m. akutte lænderygsmerter	01.05.2022		Rie Rosman, Thomas Saxild
Referencegruppe: Den gode overgang (Faglig Sundhedsklynge Syd)	01.06.2023		Anders Rask Hansen

Sundhedsfaglige Råd	Repræsentant	Suppleant
*Anæstesiologi		
Arbejds- og miljømedicin	Vibeke Vestereng	
Børne- og ungdomspsykiatri	Christian Søbey-Land	Jonas Meile
Demensrådet	Christina Thein, Christian Ivar Müller	
Dermatologi-venerologi inkl. Allergologi	Thomas Kjærem Nielsen	VAKANT
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	Anna Mogensen	
Gynækologi og obstetrik	Signe Vindfeld	VAKANT
*Hjertestopkomité, Den Regionale (komité)		
*Hæmatologi		
Komiteen for infektionshygiejne	Anna Mogensen	NB: Deltagelse ikke aktuel
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	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	
Nefrologi	Stig Bille Hansen	
Neurokirurgi	Peter Sõttrup	
Neurologi og Klinisk Neurofysiologi	Kasper Hvid	
Oftalmologi	Anders Rask Hansen	
Onkologi	VAKANT	Thomas Gorlén
Ortopædkirurgi	Agust Gustafsson	Claus Nyholm Jensen
Oto-rhino-laryngologi inkl. Audiologi	VAKANT	
Palliativ behandling	Anders Rask + Thomas Gorlén	
Patologi	Nikolaj Askjær	Susanne de Lony/Bodil Johnsen
Plastikkirurgi	Peter Sõttrup	Fie Bøgelund
Præhospital og Akutmodtagelse	Hanne Skjerna	Vibeke Vestereng
Psykiatri	Jonas Meile	Johannes Sandgaard
Pædiatri inkl. Neonatologi	Lotte Cajus Pedersen	VAKANT
Radiologi	Rie Rosman	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.

Bilag 4 - 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