

Dato 13-11-2014

Steen Vestergaard-Madsen

Tel. +4578412103

Steen.Vestergaard-

Madsen@STAB.RM.DK

1-01-72-45-13

Side 1

## Udkast

### Udvikling af kvalitet, organisation og samarbejde i almen praksis i Region Midtjylland – 2015 – 2018

#### - Udviklingsområder under Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget (KEU)

Udviklingsområderne for almen praksis skal bidrage til, at almen praksis fagligt og organisatorisk er robust til at matche de kommende års udfordringer på sundhedsområdet. Almen praksis er kendetegnet ved at have et tæt læge-patient forhold, hvor et kontinuerligt kendskab til den enkelte patient og en individuel tilgang vejer tungt – og det er vigtigt at medinddrage i samarbejdet med øvrigt sundhedsvæsen. Almen praksis skal have en synlig udviklingsprofil i forhold til samarbejdspartnerne.

Udviklingsområderne følger 2 spor. Det ene spor skal bidrage til at udvikle ind i praksis ved organisations- og kvalitetsudvikling med udgangspunkt i den måde, almen praksis er organiseret på. Det andet spor fokuserer på at udvikle samarbejdet mellem aktørerne på sundhedsområdet med almen praksis som omdrejningspunkt.

Udviklingsområderne tager udgangspunkt i det værdisæt, som er formuleret i sundhedsaftalen 2015 – 2018:

- Vi sætter borgeren først. Ingen borgere skal falde mellem 2 stole
- Vi vil skabe resultater. Vi sætter konkrete mål for effekten af indsatser
- Vi tør bryde vanetænkning og arbejder i fællesskab med at udvikle nye løsninger.

KEU's udviklingsområder har afsæt i de 3 temaer, der er en bærende del af Region Midtjyllands sundhedsplan:

- På patientens præmisser
- Sundhed og sammenhæng – gensidig afhængighed
- Den bedste kvalitet – hver gang på den rigtige måde

KEU har fastlagt følgende 3 hovedområder for anvendelse af udvalgets puljemidler i 2015 – 2018.

## **Patientinddragelse og lighed i sundhed**

### **Udviklingsområder**

- Kommunikation, organisering og stratificering af sårbare patienter/patienter med begrænsede personlige ressourcer og sygdomssvigt.
- Håndtering af sårbare unge, der samtidig bevarer kontakten til uddannelse og erhverv.
- Flere skrøbelige ældre får et koordineret tilbud, der reducerer antallet af genindlæggelser.
- Håndtering af psykisk syge med samtidig somatisk sygdom samt multisyge
- Flere borgere bevarer tilknytning til arbejdsmarkedet i forbindelse med sygdom gennem styrket samarbejde med kommunerne, også i forhold til etnicitet.
- Afdækning af omfang af "bekymringshenvendelser" i almen praksis, som evt. kan håndteres i andet regi.
- Indsatser, der rummer geografisk variation i praksis' virkelighed i forhold til typer af patientgrupper, der fylder meget i et område og i grundbetingelser i forhold til forskelle i de lokale sundhedstilbud i områder med langt til hospital og begrænset lægekapacitet (speciallægepraksis og almen praksis).
- Stratificering med henblik på differentierede indsatser og aktivt samarbejde med kommuner.
- Håndtering af velregulerede patienter med kronisk sygdom/multisygdom gennem målrettet kommunikation, patientuddannelse, øget egenomsorg, ændret organisering og brug af telemedicin.
- Shared decision-making med brug af patientrettede beslutningsstøtteværktøjer, tjeklister, spørgeskemaer mv.
- Fokus i almen praksis på patientoplevelt kvalitet.

## **Samarbejde og sammenhæng i patientforløb**

### **Udviklingsområder**

- Styrke almen praksis' rolle i sundhedsvæsenet og bidrage til udvikling af organisationsformer i almen praksis, som skaber gode arbejdsgange med fokus på tværsektorielt samarbejde og kommunikation.
- Almen praksis stratificerer patienter til rette behandlings- og rehabiliteringsniveau gennem klare gensidige aftaler om arbejdsdeling og overlevering samt kendskab til hinandens tilbud.
- Udvikle nye organisationsformer i det tværsektorielle samarbejde, fx. om multisyge patienter og ældre medicinske patienter (akutpladser).
- Udvikle fælles tværgående ledelse i tæt samarbejde med kommunerne i forhold til særlige målgrupper og udvalgte populationer.
- Fokus på effektive patientforløb, hvor hver part gør sit arbejde færdigt og ikke overlader det til almen praksis at være bestiller

- Identificere opgaver, der ikke skal prioriteres eller skal prioriteres anderledes, herunder muligheder for opgaveflytning.
- Udvikle sundhedstilbud i det nære sundhedsvæsen, hvor der er langt til hospital, og hvor der samtidig er rekrutteringsudfordringer.
- Mulighed for hurtig specialistrådgivning i forbindelse med patientbehandlingen i almen praksis, således at undersøgelse og behandling i videst muligt omfang kan ske i det nære sundhedsvæsen.
- Fokus på tilgængelighed i almen praksis, hospitaler og kommuner, så det er nemt at samarbejde.
- Fokus på, hvordan almen praksis kan være med til at forebygge (gen)indlæggelser og langtidssygemeldinger.
- Bedre overblik over tilbud, kompetencer og visitationsretningslinjer på praksis.dk i forhold til hospitalsafdelinger og kommuner.
- Afdækning af muligheder for helt eller delvist at etablere løsninger med central visitation, som fx psykiatrien.

## **Den bedste kvalitet – hver gang på den rigtige måde**

### **Udviklingsområder**

- Alle praksis akkrediteres efter den Danske Kvalitetsmodel og udviklede indikatorer ved brug af kvalitetscirklen.
- Alle praktiserende læger deltager i udbudte kurser i den systematiske efteruddannelse, heraf nogle kurser i fællesskab med hospitalslæger.
- Udvikling af arbejdsgange i almen praksis, som tilgodeser mulighed for tværgående kommunikation, forskellige konsultationsformer, tilgængelighed, patientsikkerhed og arbejdsmiljø både oplevet af patienter og praksis.
- Almen praksis implementerer kliniske retningslinjer og arbejder med databaseret kvalitetsudvikling.
- Praksis monitorerer systematisk på resultater i praksis i forhold til udviklede indikatorer.
- Der gennemføres systematiske regionale – og tværsektorielle - audits på baggrund af de kliniske databaser.
- Der arbejdes med at fastlægge overordnede kvantitative og kvalitative kvalitetsmål i almen praksis på udvalgte områder.
- Patientsikkerhed skal i fokus i almen praksis.
- Praksis får support i form af implementeringsstøtte med inddragelse af forskellige konsulentkompetencer fra MidtKraft.
- Almen praksis støtter udbredelse af lægefaglighed i det nære sundhedsvæsen – og rækker ind i det kommunale område, fx i forhold til medicin, den ældre medicinske patient, akutte patienter, sårbare patienter m.m.

## Inspirationskatalog

KEU vil fremadrettet have fokus på at give rum og ressourcer for udvikling af almen praksis med udgangspunkt i de rammevilkår, som praksis fungerer inden for. Derfor lægges der op til:

- At det Regionale Kvalitetsteam 1 gang årligt drøfter udviklingsscenarier og identificerer mulige udviklingstiltag i samarbejde med KEU.
- At der afsættes en pulje til udvikling af forprojekter.
- At inddrage udviklingspraksis og øvrige praksis, der brænder for udvikling
- At praksis i regionen kan ansøge om at udvikle og afprøve tiltag i praksis over en længere periode med sigte på bred efterfølgende implementering. Praksis får mulighed for frikøb til udvikling og pilotafprøvning samt tilknytning af regionale konsulenter til projektet.
- At PHD projekter kan støttes økonomisk
- At der er risikovillighed i forhold til projekter, der viser sig at have potentiale (ellers skal det hurtigt lukkes ned).
- At projekter indarbejder Triple Aim tankegangen (mål for sundhedstilstanden, den højeste patienttilfredshed og det laveste gennemsnitlige ressourceforbrug pr. behandlet patient)