

Statusrapport 2016

Implementering af Praksisplan for ki-
ropraktik 2013-2016

Jnr. 15010564

Den 25.1.2017. Behandlet på samarbejdsudvalgsmøde 1.3.2017.

REGION

Statusrapport 2016

Indholdsfortegnelse

1.	BAGGRUND	4
2.	INDSATSOMRÅDERNE 2016	4
2.1	KAPACITET	4
2.1.1	<i>Vurdering af behandlingskapaciteten</i>	<i>4</i>
2.1.2	<i>Ligelig fordeling af kapaciteten</i>	<i>4</i>
2.1.3	<i>Tilgængelighed for borgere med funktionsnedsættelse</i>	<i>5</i>
2.1.4	<i>Praksisfællesskaber</i>	<i>5</i>
2.2	UDVIKLINGSDEL	6
2.2.1	<i>Praksiskonsulentordning</i>	<i>6</i>
2.2.2	<i>Kvalitetsudvikling</i>	<i>6</i>
2.2.3	<i>Samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen</i>	<i>7</i>
3.	BILAG:	10
	<i>Leveranceoversigt Praksisplan for kiropraktik</i>	<i>10</i>

1. Baggrund

I forbindelse med Praksisplan for kiropraktik 2013-2016 er nedsat en implementeringsgruppe, som har varetaget det løbende ansvar for implementering af planen i henhold til gruppens kommissorium. Implementeringsgruppen har forelagt årlige implementeringsplaner og statusrapporter til godkendelse i samarbejdsudvalget for kiropraktik.

En ny praksisplan for kiropraktik forventes godkendt april 2017.

Nærværende statusrapport giver derfor en samlet status for implementering af den nugældende praksisplan i hele planperioden 2013-2016.

2. Indsatsområderne 2016

Prioriteringen af indsatsområder for de enkelte år i planperioden er fastlagt i den overordnede tids- og procesplan. Der har dog for flere opgaver været tale om en sammenhængende indsats over hele planperioden.

2.1 Kapacitet

Dette afsnit behandler de områder, der hører under kapacitetsdelen af praksisplanen.

2.1.1 Vurdering af behandlingskapaciteten

I henhold til den tidligere overenskomst skulle der ske en årlig vurdering af behovet for behandlingskapacitet i kiropraktorpraksis. Med den seneste overenskomst fastlægges, at kapacitetsvurdering sker i praksisplanlægningen. Praksisplanen 2013-2016 fastslår, at der skal udarbejdes faste principper for denne proces vedrørende vurdering af den samlede kapacitet og geografisk fordeling af kapaciteten.

Implementeringsgruppen foretog i 2015 en vurdering af den samlede kiropraktorkapacitet. Denne vurdering og beskrivelse af metode for denne vurdering indgår i den kommende Praksisplan for kiropraktik 2017-2020.

2.1.2 Ligelig fordeling af kapaciteten

Praksisplan for kiropraktik 2013-2016 indeholder følgende målsætning:

” Den kiropraktiske behandlerkapacitet er så vidt muligt fordelt ligeligt geografisk på regionens planområder. ”

Implementeringsgruppen udarbejdede i 2015 en model til geografisk fordeling af kiropraktorkapaciteten, som blev godkendt af samarbejdsudvalget januar 2016.

Fra 2016 kunne den godkendte kapacitetsmodel til geografisk fordeling af kapacitet anvendes til placering af eventuelle ny kapaciteter og ved behandling af ansøgninger om flytning, for så vidt angår geografisk bundne kapaciteter. Ingen af disse aktiviteter har været aktuelle i 2016.

2.1.3 Tilgængelighed for borgere med funktionsnedsættelse

Det er en målsætning i praksisplanen, at kiropraktorklinikker er tilgængelige for borgere med funktionsnedsættelse og at patienterne skal have kendskab til den fysiske tilgængelighed. Disse målsætninger inddrages så vidt muligt ved flyttesager og opslag af nye kapaciteter.

Implementeringsgruppen udarbejdede i 2013 en opgørelse over tilgængeligheden til kiropraktorpraksis for borgere med funktionsnedsættelse.

I foråret 2016 gennemførtes en spørgeskemaundersøgelse blandt kiropraktorerne om bl.a. tilgængelighed for borgere med funktionsnedsættelse. Resultater af denne undersøgelse indgår i Praksisplan for kiropraktik 2017-2020.

Der er i perioden 2014-2016 arbejdet med at udbrede kendskabet til regionens tilbud om gratis tilmelding til mærkeordningen 'God Adgang'.

Information om mærkeordningen God Adgang er formidlet til alle praksis via praksiskonsulenterne, på medlemsmøde i Dansk Kiropraktorforening og på sundhed.dk.

2.1.4 Praksisfællesskaber

Det er en målsætning i praksisplanen, at der skal arbejdes for at fremme praksisfællesskaber. Denne målsætning er løbende søgt fremmet ved behandling af ansøgninger om flytning.

Spørgeskemaundersøgelsen blandt kiropraktorerne foråret 2016 omhandlede også kiropraktorerne praksisformer, deltagelse i praksisfællesskaber og sundhedshuse, samt praksis organisering i form af antal ansatte kiropraktorer og turnusassistenter. Resultater fra undersøgelsen indgår i Praksisplan for kiropraktik 2017-2020.

2.2 Udviklingsdel

Følgende punkter behandler de områder, der hører under udviklingsdelen af praksisplanen.

2.2.1 Praksiskonsulentordning

Praksiskonsulentordningens opgaver ses i sammenhæng med nedenstående punkter 2.2.2 og 2.2.3.

Ordningens synlighed på sundhed.dk

I hele planperioden er der arbejdet med praksiskonsulentordningens synlighed på sundhed.dk, herunder opdatering af nyheder fra praksiskonsulentordningen og relevant praksisinformation til kiropraktorerne. Praksiskonsulenten er repræsenteret i Den operationelle Redaktionsgruppe for praksisinformation på Sundhed.dk.

Netværk på tværs af behandlergrupper i praksissektoren

Praksiskonsulentordningen for kiropraktik er repræsenteret med en stand på det årlige Store Praksisdag arrangement. Her drøftes bl.a. samarbejde mellem almen praksis og kiropraktorer.

Der har været afholdt fælles netværksdage for regionens praksiskonsulentordninger. På det første møde havde konsulenterne mulighed for at sparre med almen praksis om projekter og idégenerere på tværs af konsulentordningerne og i egen ordning. Et andet netværksmøde havde akkreditering som hovedemne og det sidst afholdte havde som hovedemne, hvordan man takler forskellige patienttyper.

Samarbejde mellem praksiskonsulenter og regionens datakonsulenter

Der har i perioden 2013-2016 været et løbende samarbejde mellem praksiskonsulenterne og regionens datakonsulenter i forbindelse med igangværende indsatser og projekter om IT og kommunikation.

2.2.2 Kvalitetsudvikling

Praksisplanen indeholder en række målsætninger og anbefalinger for kvalitetsudvikling i kiropraktorpraksis.

Patientsikkerhed

I 2014 gennemførtes et projekt om kortlægning af utilsigtede hændelser i kiropraktorpraksis. I projektet indgik 5 klinikker, der modtog besøg af en risikomanager. Projektet viste, at karakteren af utilsigtede hændelser ofte er harmløs i forhold til den skade, der forvoldes. Projektets konklusion var, at

det vigtigste er at udbrede kendskabet til de typer af utilsigtede hændelser, som forvolder størst skade, men som også er relativt sjældne i kiropraktikpraksis. Projektet førte til udarbejdelse af en pjece om utilsigtede hændelser i kiropraktorpraksis. Praksiskonsulenterne arbejder fortsat sammen med risikomanagerne på praksisområdet om yderligere tiltag.

Praksissektorens Forskningsråd

I perioden 2013-2016 har der været fokus på at følge og understøtte politik for sundhedsforskning. Forskningsområdet understøttes gennem praksiskonsulentordningens deltagelse i Praksissektorens forskningsråd. Forskningsrådet har i 2016 tilknyttet en kiropraktor som forskningskonsulent med henblik på at afdække og fremme forskningen på området i Region Hovedstaden.

Elektronisk journalføring og tidsbestilling

Der opleves udfordringer med hensyn til elektronisk tidsbestilling, da patienterne ikke nødvendigvis har forudsætning for at vurdere behovet for behandlingstid. I 2016 er disse problemer søgt varetaget på landsplan.

Faglige vejledninger, mon0-/tværfagligt og tværsektorielt

I 2013 gennemførtes et tværfagligt temaarrangement for praksissektoren med fokus på forløbsprogrammet for lænderyglidelser med deltagelse af 280 behandlere fra praksissektoren. Arrangementet var opbygget med fællessession og sessioner målrettet de enkelte ydergrupper.

Praksiskonsulenterne for kiropraktik har deltaget i udarbejdelse af undervisningsmateriale til kommuner, der skal undervise borgere med lænderyglidelser i at håndtere disse lidelser bedst muligt.

2.2.3 Samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen

Det er en overordnet målsætning i praksisplanen at videreføre og styrke integrationen mellem kiropraktorpraksis og det øvrige sundhedsvæsen.

Kommunikation mellem kiropraktorer og almen praksis

Der har i perioden 2013-2016 været fokus på at understøtte kommunikationen mellem kiropraktorer og almen praksis – herunder 'den gode epikrise'. Udover remindere udsendt til kiropraktorerne med nyhedsbrev fra praksiskonsulentordningen, arbejdes der med at udvikle andre metoder til at øge anvendelsen af epikriser, herunder lokale tiltag.

Der har været afholdt et fyraftensmøde for almen praksis og kiropraktorer. Almen praksis var repræsenteret med et oplæg, som handlede om vigtigheden af at skrive gode epikriser set fra modtagerens side. Antallet af epikriser

sendt til almen praksis er fulgt og kommunikeret ud til kiropraktorer via nyhedsbreve.

I efteråret 2016 er der afholdt et lokalt erfamøde med deltagelse af alle kiropraktorerne i Hillerød. Formålet med etablering af denne erfagruppe er at forbedre inddragelsen af kiropraktorerne i den regionale kvalitetsudvikling samt at facilitere tværfagligt og tværsektorielt samarbejde. På mødet deltog en praktiserende læge og et af emnerne var samarbejde mellem almen praksis og kiropraktorer, herunder vigtigheden af at sende epikriser.

Dialog med speciallægepraksis

Der er gjort et forarbejde med henblik på at arrangere dialogmøde mellem praktiserende speciallæger indenfor reumatologi og kiropraktorer. Mødet skal understøtte kiropraktorerens behandlingsmæssige integration med den øvrige del af praksissektoren. Imidlertid er mødet ikke blevet gennemført på grund af manglende interesse fra reumatologerne.

Røntgenområdet

Med henblik på at forbedre samarbejdet mellem hospitalernes billeddiagnostiske afdelinger og kiropraktorpraksis om bedre samarbejde om udveksling af røntgenbilleder er der bl.a. arbejdet på at finde en løsning på problemstillingen om udveksling af røntgenoptagelser digitalt med hospitalerne via KirPACS. En sådan adgang vil fremme fleksibel og hurtig adgang til røntgenbilleder fra hospitaler og øvrig praksissektor. En tilsvarende problematik er der i Region Hovedstaden i forhold til praktiserende radiologer, hvor digital billedudveksling ville kunne forhindre dobbeltundersøgelser.

Der har i perioden 2013-2016 været kontakt til relevante hospitalsafdelinger, CIMT og enhed for sundhedsjura med henblik på at afdække problemstillinger vedrørende rekvirering af billeddiagnostiske undersøgelser. Der arbejdes fra 2016 på en kobling af hospitalernes PACS-systemer og kiropraktorerens KirPACS.

Implementering af kliniske retningslinjer for billedoptagelse

I perioden 2014-2016 har regionen afventet en afklaring fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse om uoverensstemmelsen mellem overenskomsten og sundhedsloven vedrørende kiropraktorens mulighed for at rekvirere CT- og MR-undersøgelser på regionens billeddiagnostiske afdelinger. Når denne afklaring foreligger, vil implementeringsgruppen igangsætte relevante implementeringsaktiviteter.

Der er ultimo 2016 fremsat lovforslag om ændring af loven, således at kiropraktorerne i Region Hovedstaden fremover kan rekvirere CT- og MR-

undersøgelser på regionens billeddiagnostiske afdelinger. Herefter kan arbejdet med implementering af de kliniske vejledninger på dette felt påbegyndes.

Henvisning til reumatologisk afdeling

Der er i perioden 2014-2016 gennemført et projekt om direkte henvisning fra kiropraktorer til reumatologisk afdeling på Glostrup Hospital. Projektet var afgrænset til et enkelt planområde. Projektet havde til formål at undersøge, hvorvidt patientforløb kan smidiggøres og optimeres, når kiropraktoren har mulighed for at henvise en udvalgt patientgruppe direkte til reumatologisk afdeling. 14 klinikker ud af 21 mulige deltog i projektet. Praksiskonsulenterne har understøttet de deltagende klinikker og har indgået i projektgruppen sammen med administrationen og repræsentanter fra hospitalsafdelingen. Projektet blev afsluttet og evalueret i 2016. På grund af det begrænsede antal henvisninger har det ikke været muligt på baggrund af evalueringen at anbefale en udvidelse eller at permanentgøre af projektet.

Samarbejde mellem kiropraktorpraksis og kommunerne

Det er en målsætning i praksisplanen, at der tages initiativ til dialog med kommunerne for at definere rammerne for at fremtidigt samarbejde inden for relevante behandlingsområder.

Denne opgave er ikke påbegyndt i praksisplanens periode (2013-2016). Implementeringsgruppen har drøftet kiropraktorernes relationer til kommunerne bl.a. ud fra resultater af spørgeskemaundersøgelse foretaget i 2016. På den baggrund er der i praksisplan for 2017-2020 indarbejdet en anbefaling vedr. et projekt som om kommunesamarbejde.

3. Bilag:

Leveranceoversigt Praksisplan for kiropraktik