SUNDHEDSUDVALGET

MØDETIDSPUNKT

04-11-2014 17:45

MØDESTED

Mødelokale H4

MEDLEMMER

Flemming Pless	Rådsmedlem
Leila Lindén	Rådsmedlem
Marianne Stendell	Rådsmedlem
Karin Friis Bach	Formand
Mette Abildgaard	Rådsmedlem
Niels Høiby	Rådsmedlem
Marlene Harpsøe	Rådsmedlem
Ole Stark	Rådsmedlem
Annie Hagel	Rådsmedlem

INDHOLDSLISTE

1. Godkendelsessag - Afrapportering af de kliniske databaser
2. Temadrøftelse - Årshjul for Sundhedsudvalget
3. Orienteringssag - Akutberedskabet arbejde med utilsigtede hændelser
4. Orienteringssag - Kvalitet og akkreditering i almen praksis
5. Orienteringssag - Datafangst og almen praksis
6. Orienteringssag - Overgange fra hospital til kommune og egen læge

1. GODKENDELSESSAG - AFRAPPORTERING AF DE KLINISKE DATABASER

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE
Sundhedsudvalget har på mødet den 24. juni bedt om at der bliver etableret en systematisk proces for, hvilke kliniske kvalitetsdatabaser der bliver præsenteret for udvalget.

INDSTILLING
Administrationen indstiller at Sundhedsudvalget godkender,
at Forum for Kvalitet udvælger de kvalitetsdatabaser, der skal forelægges Sundhedsudvalget
at udvælgelsen sker på baggrund af kriterierne 1 til 5, beskrevet nedenfor

POLITISK BEHANDLING
Udvalgets beslutning:

SAGSFREMSTILLING
Sundhedsudvalget skal følge kvaliteten i regionens sundhedsydelser og dette kan blandt andet gøres ved at følge de nationale kliniske databaser. Der eksisterer 60 nationale kliniske kvalitetsdatabaser, der årligt udgiver en årsrapport. Deres årsrapport er genstand for en regional auditering på resultaterne med det formål at pege på forbedringspotentiale.

Administrationens forslag til proces
Administrationen foreslår, at det regionale Forum for Kvalitet, der er nedsat under regionens direktørkreds, udpeger kvalitetsdatabaser der bør forelægges politisk. Det sker på baggrund af et sæt kriterier.

Forum for Kvalitets udvælgelse af kvalitetsdatabaser til forelæggelse sker på baggrund af en vurdering af databasens årsrapporter og auditgruppernes anbefalinger. Forum for kvalitet udpeger årligt cirka 8 til 10 databaser til politisk behandling.

Vurderingen sker ud fra følgende kriterier, hvor flest muligt skal være opfyldt:

1. Der er sket en markant ændring i resultaterne i forhold til året før, med særlig fokus på resultatindikatorerne. Ændringerne kan både være positive og negative.
2. Års- eller auditrapporten har relevans for regionens borgere, fx hvis der peges på behov for oplysningskampanger eller på at styrke patienternes egenomsorg.
3. Årsrapporten vedrører de store folkesygdomme eller særligt omkostningstunge sygdomme.
4. Databasen viser, at regionen klarer sig dårligere end de andre regioner, at der over tid ikke er sket forbedringer, eller at der er stor variation mellem regionens hospitaler.
5. Databasen ønskes fremlagt som led i en samlet kvalitetsgennemgang af et område

Samtidig vil udvalget cirka fire gange årligt blive forelagt en oversigt over de seneste auditerede databaser.

Sundhedsudvalget kan når som helst bede om at få forelagt en bestemt kvalitetsdatabase.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER
En tiltrædelse af indstillingen indebærer ikke økonomiske konsekvenser.

KOMMUNIKATION
Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Såfremt udvalget tiltræder indstillingen, vil udvalget fremover få forelagt databaser udvalgt af Forum for Kvalitet.

DIREKTØRPÅTEGNING
Svend Hartling/Christian Worm

JOURNALNUMMER
14002151

2. TEMADRØFTELSE - ÅRSHJUL FOR SUNDHEDSUDVALGET

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE
Udvalget skal drøfte årshjul for 2015

INDSTILLING
Administrationen indstiller:

at udvalget drøfter forslag til årshjul

POLITISK BEHANDLING
Udvalgets beslutning:

SAGSFREMSTILLING
Der er fastlagt 10 møder i Sundhedsudvalget i 2015, dvs. ca. 1 møde per måned undtagen i juli og december.

Sundhedsudvalget har jf. styrelsesvedtægten den politikformulerende og politikkontrollerende virksomhed på følgende områder:

a. Patientforløb
b. Kvalitet
c. Patientsikkerhed
d. Kapacitet og akutbetjening

Sundhedsudvalget har i 2014 løbende fulgt op på:

1. Forløbstiderne for hjertepakkerne.
2. Udredningsretten.
3. Overbelægning.

Fremadrettet vil udvalget også aktivt følge de kliniske kvalitetsdatabaser.

Sundhedsudvalget skal som led i udmøntningen af budget 2015 følge op på:

- Serviceeftersyn af fødeplanen.
- Evaluering af patientvejlederordning.
- Ny styringsmodel for hospitalerne.
- Katalog til mere involvering af pårørende.
- Status på samarbejde med private klinikker/hospitaler.
- Synlighed om ventetider.
- Mad til patienter.
- Frie besøgstider.

Derudover skal Sundhedsudvalget overfor forretningsudvalget og regionsrådet anbefale udmøntning af midler til:

- Åbne ambulatorier, hvor der er afsat 2 mio. kr. til forsøgsprojekt.
- Ekstern analyse af forskning, hvor der er afsat 0,5 mio. kr. i 2015 til analyse af forskningsområdet.

Udvalget har vedtaget at afholde mindst to møder med patientorganisationer i 2015. Det foreslås at placere disse møder i februar og juni med henblik på hurtigt at kunne opnå erfaringer med formen og evaluere. Dermed bliver det også muligt at vurdere om der også skal holdes endnu et møde i efteråret, eller alternativt et patient feedbackmøde.

Udvalget har desuden mulighed for at tage på studietur. Det forventes at der afholdes to studieture, hvor hele regionsrådet kan komme med. Disse vil blive afholdt i efteråret 2015 og i foråret 2016. Det foreslås,

at Sundhedsudvalget planlægger en studietur i efteråret 2016, fx i forbindelse med en konference.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER
En tiltrædelse af indstillingen indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

KOMMUNIKATION
Der er ikke planlagt en kommunikationsindsats.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES
På mødet den 25. november til administrationen fremlægge forslag til årshjul på baggrund af drøftelserne.

DIREKTØRPÅTEGNING
Svend Hartling/Christian Worm

JOURNALNUMMER
14002151

3. ORIENTERINGSSAG - AKUTBEREDSKABET ARBEJDE MED UTILSIGTEDE HÆNDELSER

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE
Udvalget har ønsket en orientering om Den Præhospitale Virksomhed – Akutberedskabets arbejde med sikring af læring efter utilsigtede hændelser herunder også i forhold til udsattes borgeres henvendelse til Akutberedskabet.

INDSTILLING
Administrationen indstiller:

at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

POLITISK BEHANDLING
Udvalgets beslutning:

SAGSFREMSTILLING
Generelt om arbejdet med utilsigtede hændelser
Utilsigtede hændelser skal understøtte patientsikkerheden ved at indsamle, analysere og formidle viden om utilsigtede hændelser. Der skabes derved en systematisk læring dels af de utilsigtede hændelser, der sker indenfor sundhedsvæsenets sektorer, dels af utilsigtede hændelser, der sker i overgangen mellem sektorerne.

Ved utilsigtede hændelser forstås hændelser og fejl, som enten var skadevoldende eller kunne have været skadevoldende og som ikke skyldes patientens sygdom i sig selv. En utilsigtet hændelse er en begivenhed, der forekommer i forbindelse med sundhedsfagligt arbejde, herunder i forbindelse med den præhospitale indsats. En patient der udvikler et tryksår under indlæggelsen er et eksempel på en utilsigtet hændelse.

Utilsigtede hændelser bruges til at sikre en kontinuerlig kvalitetsudvikling og læring i sundhedsvæsenet, hvorfor Den Præhospitale Virksomhed – Akutberedskabet arbejder systematisk med området.

Alle utilsigtede hændelser indrapporteres i Dansk Patient-Sikkerheds-Database (DPSD) af medarbejdere, patienter og pårørende. Utilsigtede hændelser alvorsscores ud fra en alvorlighedsscala fra patientombuddet i forhold til den faktuelle skade. Vurderingen klassificeres i 5 grupper: ”ingen skade”, ”mild”, ”moderat”, ”alvorlig” eller ”dødelig”.

Såfremt en utilsigtet hændelse vurderes som ”alvorlig” eller ”dødelig”, iværksættes umiddelbart analyser af hændelsen. Men alle rapporterede hændelser analyseres med henblik på at uddrage læring.

Indsatsen i Akturberedskabet i forhold til at drage læring af utilsigtede hændelser
Akutberedskabets ledelse bliver ugentligt orienteret om utilsigtede hændelser, ligesom der løbende arbejdes med læring af de utilsigtede hændelser.

Som en del af kvalitetsudviklingen afholdes der løbende statussamtaler med alle læger , sygeplejersker ved Akuttelefonen 1813, ved 112 AMK-Vagtcentralen og ambulancebehandlere og paramedicinere på 112- og regionens akutlægebiler. Utilsigtede hændelser indgår som en del af statussamtalerne. Samtalerne afholdes med henblik på vurdering og udvikling af personalets kompetencer.

Akutberedskabet har særligt fokus på socialt udsatte, så de ikke bliver fejltolket i alarmeringskæden, da de er sjældne brugere og ofte som udgangspunkt har negative forventninger til de offentlige systemer. Det særlige fokus betyder at personalet – når de får oplysning om, at det drejer sig om en socialt udsat - er kendt med at denne gruppe ofte har nogle særlige behov og er mere syge end de selv angiver.

Der har derfor været møde med de relevante myndigheder på området samt med repræsentanter for de hjemløse og værestederne, med det formål at se på, hvordan man i fællesskab kan skabe mere tryghed hos fx hjemløse om adgangen til akut hjælp.

Akutberedskab har ligeledes et ph.d.-forskningsprojekt, hvor formålet er at undersøge borgeres adgang til hjælp via 112, herunder barrierer for at ringe og at få hjælp. I dette forskningsprojekt indgår en særlig fokus på hjemmeløses barrierer og brug af akutte sundhedsydelser

På mødet vil der være oplæg ved vicedirektør Birgitte Rav Degenkolv, Den Præhospitale Virksomhed.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER
En tiltrædelse af indstillingen indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

KOMMUNIKATION
Der er ikke planlagt særskilt kommunikationsindsats.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES
Patientsikkerhed er en del af Sundhedsudvalgets arbejdsområde og udvalget vil løbende følge området.

DIREKTØRPÅTEGNING
Christian Worm/Freddy Lippert

JOURNALNUMMER
14002151

4. ORIENTERINGSSAG - KVALITET OG AKKREDITERING I ALMEN PRAKSIS

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE
Udvalget vedr. tværsektorielt samarbejde og Sundhedsudvalget holder fælles møde og vil her blive præsenteret for emner af relevans for begge udvalg. Almen praksis er et område af relevans for begge udvalg, jf. styrelsesvedtægten, hvor udvikling af praksissektoren hører ind under Udvalget vedrørende tværsektorielt samarbejde, mens kvalitet og forløb hører ind under Sundhedsudvalget.

INDSTILLING
Administrationen indstiller:

at Udvalget vedr. tværsektorielt samarbejde samt Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

POLITISK BEHANDLING

SAGSFREMSTILLING
Den Danske Kvalitetsmodel
I den nugældende overenskomst er det fastsat, at Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM) skal være omdrejningspunktet for kvalitetsudviklingen i almen praksis. Kvalitetsudviklingen skal primært tage udgangspunkt i den dataopsamling, der allerede sker.

Formålet med arbejdet med Den Danske Kvalitetsmodel er at:

- Fremme den faglige, organisatoriske og patientoplevede kvalitet i almen praksis
- Fremme patientsikkerheden
- Måle kvaliteten og sikre, at den forbedres, hvor den findes utilstrækkelig
- Fremme samarbejdet på tværs af det danske sundhedsvæsen
- Synliggøre kvaliteten i almen praksis.

DDKM bygger på akkreditering. Akkreditering kan defineres som: "Kvalitetsvurdering, hvor et anerkendt organ vurderer, hvorvidt en aktivitet, ydelse eller institution lever op til et sæt fælles standarder" (Det Nationale Begrebsråd for Sundhedsvæsenet, 2006). Til en akkreditering knytter sig derfor et sæt standarder eller krav til fx organisation og procedure i klinikken samt en ekstern survey af klinikken, med henblik på at undersøge om den lever op til standarderne.

De offentlige hospitaler blev akkrediteret efter DDKM første gang i perioden 2010 til 2012 (Region Hovedstadens hospitaler blev som de sidste akkrediteret i 2012). Landets hospitaler er nu ved at blive akkrediteret for anden gang, og akkrediteringen af Region Hovedstadens hospitaler finder sted i perioden primo januar til primo juni 2015.
Akkrediteringen i almen praksis begynder 1. september 2015, og alle praksis skal være akkrediteret senest 31. august 2018.

Ud over hospitaler og almen praksis er det præhospitale område og apotekerne også omfattet af DDKM, ligesom nogle kommuner også er med. Praktiserende speciallæger, fodterapeuter og kiropraktorer har påbegyndt udarbejdelsen af standarder efter DDKM.

Akkrediteringen efter den danske kvalitetsmodel forestås af IKAS - Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet. Implementeringen af DDKM i almen praksis understøttes af Dansk Selskab for Almen medicin, DAK-E og regionalt af konsulentkorpset i KAP-H (Kvalitet i Almen Praksis - Hovedstaden).

Almen praksis har i en lang årrække arbejdet med udviklingen af kvalitet i klinikken samt det

tværsektorielle samarbejde. Dette arbejde er blevet samlet i organisationen KAP-H (Kvalitetsudvikling i almen praksis i Region Hovedstaden).

Arbejdet med kvalitet i almen praksis sker på bl.a. følgende områder:

- Systematisk arbejde med overgangen mellem behandling i almen praksis og på hospitaler

  Konsulenter arbejder løbende med patientforløb af høj kvalitet på tværs af sektorer. Konsulenterne afdækker arbejdsgange og problemstillinger i sektorskiftet. De varetager en brobygger-rolle og er derfor knudepunkt for henvendelser, dialog og kommunikation. Blandt de specifikke opgaver er arbejdet med patientforløbsbeskrivelser, nyhedsformidling og tilrettelæggelse af faglige gå hjem-møder og temadage. Emner som henvisninger og epikriser er tilbagevendende fokusområder, når almen praksis er i dialog med hospitalsafdelinger og de psykiatriske centre.

- Rationel medicinanvendelse

  Medicinfunktionen har igennem flere år haft et tæt samarbejde med almen praksis qua konsulenter med medicinkompetencer. Der er udviklet en række hjælpeværktøjer, som bidrager til at fremme rationel medicinanvendelse, f.eks. Basislisten, der giver forslag til førstevalg af lægemidler til de mest almindelige indikationer i almen praksis, og Antibiotikavejledning, der giver forslag til rationelt lægemiddelvalg til infektioner. Udover tilgængelige værktøjer på websider er der tilbud om besøg i efteruddannelsesgrupper, praksisbesøg og temamøder.

- Udbredelse af kvalitetsprojekters resultater

  Kvalitetsudviklingsprojekter foregår med midler fra Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget og evt. eksterne ministerielle midler. Resultater udbredes via temamøder, Store Praksisdag (en årlig regional efteruddannelsesdag for almen praksis), Praksisinformation på sundhed.dk og PraksisNyt, der er et regionalt, elektronisk nyhedsbrev med praksisrelevant information.

- Facilitering af arbejdet i almen praksis

  Der har i en årrække været fokus på at hjælpe praksis med udviklingstiltag i klinikken. Aktuelt er der konsulenter med organisationskompetencer, der bistår med hjælp til arbejdsgange og it-hjælpeværktøjer. Der er tilbud om kurser inden for ledelse og udvikling i praksis. En række korte film om praksisudvikling, som er tilgængelige på sundhed.dk, understøtter dette arbejde.

- Decentral Gruppebaseret Efteruddannelse og supervisionsordning

  Mange praktiserende læger deltager i en efteruddannelsesgruppe, der arbejder med forskellige faglige emner. Grupperne råder over et beløb til undervisere eller facilitatorer. Faglig udvikling og efteruddannelse i grupper, hvor lægerne kender hinanden er en anerkendt kvalitetsudviklingsmetode, og efteruddannelsesvejledere bistår med pædagogiske metoder. Supervisionsordningen muliggør et tilskud til supervision af den enkelte læge eller gruppe.

  Fremover vil praktiserende læger blive forpligtet til at deltage i systematisk efteruddannelse.

- Datafangst, jf. dagsordenspunkt nr. 2

KAP-H's aktivitetskatalog for 2014 er vedlagt i bilag. Man kan læse mere om DDKM på IKAS hjemmeside: www.ikas.dk

På mødet vil praktiserende læge Michel Kjeldsen fortælle mere om arbejdet med akkreditering i almen praksis.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

En tiltrædelse af indstillingen indebærer ingen økonomiske konsekvenser i sig selv.

KOMMUNIKATION
Der er ikke planlagt en kommunikationsindsats.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES
-

DIREKTØRPÅTEGNING
Svend Hartling / Else Hjortsø

JOURNALNUMMER
14010430

BILAGSFORTEGNELSE
1. KAP-H Aktivitetskatalog 2014

5. ORIENTERINGSSAG - DATAFANGST OG ALMEN PRAKSIS

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE
Udvalget vedrørende tværsektorielt samarbejde og Sundhedsudvalget holder fælles møde og vil her blive præsenteret for emner af relevans for begge udvalg. Almen praksis er et område af relevans for begge udvalg, jf. styrelsesvedtægten, hvor udvikling af praksissektoren hører ind under Udvalget vedrørende tværsektorielt samarbejde, mens kvalitet og forløb hører ind under Sundhedsudvalget.

INDSTILLING
Administrationen indstiller:

at Udvalget vedr. tværsektorielt samarbejde og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

POLITISK BEHANDLING

SAGSFREMSTILLING
Datafangst - et værktøj i praktiserende lægers arbejde med kvalitetsudvikling
I den forrige sag blev Den Danske Kvalitetsmodel for almen praksis introduceret. DDKM baserer sig delvist på data fra Dansk Almen Medicinsk Database, DAMD. Databasen modtager data fra lægernes journalsystem via Datafangst, og er en grundsten i lægernes eget arbejde med kvalitetsudvikling.

Datafangst er et computerprogram, som installeres i den praktiserende læges journalsystem. Datafangst opsamler løbende kopier af den strukturerende information, der indtastes i klinikkernes journalsystem, og sender dem til DAMD. Det drejer sig om:

- ICPC-diagnosekoder
- medicin, der udskrives
- laboratoriedata, der registreres i klinikken samt kommer fra eksterne laboratorier
- ydelser, der sendes til afregning
- elektroniske henvisninger, som skrives i praksis
- elektroniske epikriser, der modtages i praksis

Der hentes ikke data fra patientjournalens tekstdel. De strukturerede data kan suppleres med informationer via et pop-up-skærmbillede, som lægen typisk besvarer i løbet af et par minutter, mens patienten er i konsultationen.

Det er aftalt i overenskomsten med de praktiserende læger fra 2011, og videre stadfæstet i en ændring i sundhedsloven (lov nr.904 af juli 2013), at de praktiserende læger skal diagnosekode og anvende datafangst til følgende sygdomme: kronisk obstruktiv lungelidelse (KOL), astma, kroniske muskel- og skeletlidelser, knogleskørhed (osteoporose), hjerte-karsygdomme, kræft, diabetes og ikke-psykotiske psykiske lidelser. Endvidere er det aftalt i overenskomsten at der rapporteres data til DAMD via Datafangst for folkesygdommene; KOL, diabetes, hjertekar-sygdomme, stress, angst og depression.

Oplysningerne lagres i DAMD på lægernes ydernumre og bearbejdes til kvalitetsrapporter, der sendes tilbage til lægerne. Lægen kan bruge kvalitetsrapporterne til at udvikle kvaliteten af det kliniske arbejde. Rapporterne ligger online og er således altid tilgængelige. Det er kun lægen selv, der har adgang til se egne kvalitetsrapporter.

Data skaber overblik for lægen men kan også bruges til planlægning på regionalt niveau
Overblikket er en hjælp i lægernes kvalitetsarbejde, da de dagligt har mange forskellige typer at kontakter med en stor variation i undersøgelse og behandling. Rapporterne hjælper til at få overblik over bestemte grupper af lægers patienter, fx patienter med diabetes.

Lægerne skal for sygdomsområderne KOL, diabetes, hjertekar-sygdomme, stress, angst og

depression stille de indsamlede data til rådighed for regionerne. Data vil være aggregerede, således den enkelte praksis' patienter ikke kan identificeres i opgørelsen. Disse data bidrager til planlægning, kvalitetssikring og kontrol af udbetalte tilskud og honorarer.

I Region Hovedstaden anvender mere end 700 klinikker (98 pct. af alle læger) Datafangst (per 1. kvartal 2014).

Status for datafangst
DAK-E (De praktiserende læger og regionernes fælles enhed for kvalitetsudvikling) står for at drive DAMD. Dataindsamling via Datafangst er aktuelt stoppet, da der er rejst tvivl om Statens Serum Instituts (SSI) godkendelse af DAMD som en specialespecifik database for almen praksis. DAK-E har anmodet SSI om vurdering og præcisering af tilladelsen. SSI har tidligere godkendt indsamling af data for de sygdomsspecifikke områder KOL, diabetes, hjertesvigt og depression. Lægerne opfordres stadig til at diagnosekode.

Datafangst vil blive præsenteret i et oplæg på mødet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER
En tiltrædelse af indstillingen indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

KOMMUNIKATION
Der er ikke planlagt en kommunikationsindsats.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES
-

DIREKTØRPÅTEGNING
Svend Hartling / Else Hjortsø

JOURNALNUMMER
14010430

BILAGSFORTEGNELSE
1. Nyhedsbrev fra DAK-E
2. Pressemeddelelse om DAMD

6. ORIENTERINGSSAG - OVERGANGE FRA HOSPITAL TIL KOMMUNE OG EGEN LÆGE

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE
Sundhedsudvalget og Udvalget vedr. tværsektorielt samarbejde holder fælles møde og vil her præsenteres for emner af relevans for begge udvalg. Overgange – særligt for ældre medicinske patienter – er et sådan emne.

INDSTILLING
Administrationen indstiller:

at Udvalget vedr. tværsektorielt samarbejde og Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

POLITISK BEHANDLING
Udvalgets beslutning:

Forretningsudvalgets beslutning:

Regionsrådets beslutning:

SAGSFREMSTILLING
Det er Region Hovedstadens mål, at regionens borgere oplever kontakten med regionens hospitaler og sundhedsvæsenet generelt som både trygt og sammenhængende. Det er vigtigt, at borgeren i mødet med sundhedsvæsenet får motivation og hjælp til selv at arbejde for at bevare eller få en høj livskvalitet efter udskrivningen fra hospitalet.

Antallet af ældre over 65 år er støt stigende fra ca. 200.000 i 2000 til forventeligt ca. 400.000 i 2040. Morgendagens ældre vil formentlig være mindre nedslidte og mere selvhjulpne end tidligere. Selv om langt de fleste ældre således klarer sig selv uden væsentligt behov for sundhedsydelser langt op i årene, får de fleste brug for hjælp i de sidste leveår.

For patienter, som over et længere behandlingsforløb har brug for flere kontakter til sundhedsvæsenet, er det afgørende, at de forskellige dele af sundhedsvæsenet fungerer gnidningsfrit og koordineret, det gælder særligt i forbindelse med udskrivelse fra hospital. For borgere med flere konkurrerende sygdomme eller med stor svækkelse, fx pga. demens, er der mange forhold på spil ved udskrivelsen; er der styr på patientens behov for kommunal pleje og på medicinen, hvem tager sig af evt. opfølgning (egen læge eller hospital) eller genoptræning (kommune eller hospital)?

I regi af Sundhedsaftalen er der løbende iværksat initiativer omkring udskrivningsforløb for svage, ældre patienter, om indlæggelsesforløb og for kommunikationen mellem hospitaler, kommuner og praktiserende læger. Der er tale om initiativerne: samordningsudvalgene, elektronisk kommunikation, handleplan mod overbelægning, de forskellige følge-ordninger, fælles regional/kommunal forløbskoordination og de geriatriske teams. (Initiativerne beskrives i bilag 1)

Trods initiativerne til at sikre sammenhængende og trygge forløb i overgangen mellem hospital, praksissekor og kommune er der stadig udfordringer. På mødet vil udvalgene blive præsenteret for tre forskellige eksempler på, hvordan sektorerne samarbejder om at løse nogle af de konkrete udfordringer i forbindelse med patienternes overgang fra hospital til kommune og praktiserende læge:

Der vil blive sat fokus på medicinafstemning, da det er et område, hvor samarbejdet er væsentligt for at undgå fejl i behandlingen, utrygge patienter og personale.

Derudover vil udvalgene blive præsenteret for et tema om overdragelse af behandlingsansvaret fra hospital til almen praksis.

Endelig præsenteres et bud på, hvordan et tæt samarbejde mellem hospital og kommune kan imødekomme nogle af de udfordringer, der opstår i overgangene mellem hospitalet og primærsektoren.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER
En tiltrædelse af indstillingen indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

KOMMUNIKATION
Der er ikke planlagt en kommunikationsindsats.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES
-

DIREKTØRPÅTEGNING
Svend Hartling/Else Hjortsø

JOURNALNUMMER
14010430

BILAGSFORTEGNELSE
1. bilag til sag 3 overgange fra hospital til kommuner og almen praksis

SUNDHEDSSUDVALGET

MØDETIDSPUNKT

04-11-2014 17:45

MØDESTED

Mødelokale H4

MEDLEMMER

Flemming Pless	Rådsmedlem
Leila Lindén	Rådsmedlem
Marianne Stendell	Rådsmedlem
Karin Friis Bach	Formand
Mette Abildgaard	Rådsmedlem
Niels Høiby	Rådsmedlem
Marlene Harpsøe	Rådsmedlem
Ole Stark	Rådsmedlem
Annie Hagel	Rådsmedlem

INDHOLDSLISTE

1. Meddelelser - Siden sidst

1. MEDDELELSER - SIDEN SIDST

UDSENDELSER TIL SUNDHEDSUDVALGET SIDEN MØDET DEN 7. OKTOBER
Torsdag den 9. oktober: Underretning om indberetning til Sundhedsstyrelsen om overholdelse af bekendtgørelse for livstruende sygdomme i september 2014.

Mandag den 20. oktober: Arrangementer - Konference om IdeRiget den 11. november og besøg på Ungdomsmedicinsk videncenter den 19. november.

Andet
Den 21. oktober 2014 godkendte forretningsudvalget administrationens forslag til opfølgning på budgetaftalen for 2015. Sagen er vedhæftet i bilag.

JOURNALNUMMER
14002151

BILAGSFORTEGNELSE
1. FU - Opfølgning på budgetaftalen 2015

AKTIVITETSKATALOG 2014
TILBUD TIL ALMEN PRAKSIS

KAPH
Kvalitet i Almen Praksis
i Hovedstaden

Møde i Sundhedsudvalget d. 04-11-2014

KAP-H-sekretariat
KAP-H
Center for Sundhed
Region Hovedstaden
Kongens Vænge 2
3400 Hillerød

Telefon
3866 5299

E-mail
STB-KAP-H@regionh.dk

Hjemmeside
www.kap-h.dk

Kvalitet i Almen Praksis
i Hovedstaden

FORORD

Kære praktiserende læge i Region Hovedstaden

I dette katalog finder du en samlet oversigt over aktivitetstilbud i KAP-H inden for efteruddannelse og kvalitetsudvikling i almen praksis frem til foråret 2015. Du har fx mulighed for at deltage i temamøder og workshops eller få besøg af en konsulent i din egen klinik. Der er også særlige tilbud til DGE-grupper og PLO-kommuner (lægelaug).

Vi håber, at kataloget vil inspirere dig og dine kolleger til at prioritere og planlægge, hvilke efteruddannelses- og kvalitetstilbud I har lyst til at deltage i. I mange tilfælde vil du også have mulighed for at invitere praksispersonale og uddannelseslæger med. Alle tilbud er udviklet og kvalificeret af kolleger fra almen praksis, der er tilknyttet som konsulenter og projektledere i KAP-H.

Der vil løbende komme nye aktivitetstilbud i KAP-H. De vil alle blive annonceret i PraksisNyt, på KAP-H's hjemmeside www.kap-h.dk og i kursus- og mødekalenderen på Sundhed.dk.

Vi håber, at du vil tage vel imod de nye tilbud, og at du finder aktivitetstilbud, som er relevante for netop din klinik. Det er vigtigt for os, at vores tilbud er relevante og aktuelle for almen praksis. Derfor vil vi meget gerne høre fra dig, hvis du savner tilbud inden for et bestemt emne.

På vegne af KAP-H

Kaare Rossel
Praktiserende læge,
repræsentant PLO-Hovedstaden

Else Hjortsø
Vicedirektør,
Center for Sundhed, Region Hovedstaden

Flemming Skovsgaard
Praktiserende læge,
repræsentant PLO-Hovedstaden

Karen Toke
Enhedschef,
Center for Sundhed, Region Hovedstaden

INDHOLDSFORTEGNELSE

Forord 3
Om KAP-H 6

DGE:
Om DGE 9
Efteruddannelsesgruppe 10
Supervisionsgruppe 11
Gruppeledertræf 12
Mini-gruppeledertræf 13
Fokus på kræft – 4 kursustilbud til alle DGE-grupper 14
Møde for nynedsatte læger i Region Hovedstaden 16

Medicin:
Nynedsat i praksis? – Få hjælp til rationel medicinanvendelse 17
Fokus på rationel medicinordination – tilbud til PLO-kommuner og DGE-grupper 18
Temamøder om den komplicerede patient med behov for antikoagulation 19
Medicinfunktionen – få hjælp til implementering af rationel medicinanvendelse 20
Medicingennemgang for den ældre, polymedicinerede patient – få besøg i din praksis! 22
Få en saltvandsindsprøjtning til arbejdet med implementering af medicingennemgang 23

Organisering:
Sæt fokus på organisering – et tilbud til DGE-grupper 24
Sæt fokus på organisering med et praksisbesøg i din klinik 27
Sæt fokus på organisering – et tilbud til PLO-kommuner 28
Roadshows om den ældre medicinske patient 29
Årskursus i Ledelse og Udvikling i Praksis (LUP) 30
Ledelse og udvikling i praksis for øvede 31
Introduktion til ledelse og udvikling i praksis 32
Sololæge – og leder? 33

Aktivitetskataloget udgives af KAP-H
Maj 2014
Oplag: 1.800
Layout: Wanek & Myrner

It og data:

Temamøde om Fælles Medicinkort (FMK) 34
Systemspecifik undervisning i FMK 35
Har du en teknisk udfordring? – Datakonsulenterne i Region Hovedstaden 36

Patientsikkerhed:

Patientsikkerhed i almen praksis 38

Tværsektorielt samarbejde:

Regionale temadage om palliation 39
Tidlig opsporing af kræftpatienter 40
Social ulighed og tidlig opsporing af kræftpatienter 41
Samarbejde mellem hospital og almen praksis 42
Samarbejde mellem psykiatrien og almen praksis 43

Store Praksisdag 2015 44

Øvrige kvalitetstilbud til almen praksis 46

PraksisNyt og Praksisinformation 48

Mine kurser 49

I midteropslaget kan du få det fulde overblik over alle aktiviteter.
Tip: Riv det ud og sæt det på opslagstavlen.

OM KAP-H

KAP-H står for Kvalitet i Almen Praksis i Hovedstaden og er navnet på den nye samlede konsulentordning for almen praksis. KAP-H blev etableret 1. januar 2013 og er et samarbejde mellem PLO-Hovedstaden og Region Hovedstaden. 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.

Hjemmeside
www.kap-h.dk

KAP-H tilbyder én samlet indgang for klinikker til kvalitetstilbud i almen praksis med alle kvalitetsindsatser og konsulenter samlet i én organisation med ét fælles sekretariat.
KAP-H bestræber sig på at tilbyde forskellige tilgange til at fremme kvalitetsudvikling og efteruddannelse. Fx temamøder, netværksmøder, roadshows, praksisbesøg, workshops og Decentral Gruppebaseret Efteruddannelse.

Konsulenterne i KAP-H er dine kolleger fra almen praksis i Region Hovedstaden.

Den daglige koordinering i KAP-H sker ved et koordinatorteam bestående af:
Michel Kjeldsen, faglig koordinator, kjeldsen@dadlnet.dk
Jesper Lundh, faglig koordinator, lundh@dadlnet.dk
Eva Branner, administrativ koordinator, eva.branner@regionh.dk

Punkt nr. 4 - Orienteringssag - Kvalitet og akkreditering i almen praksis
Bilag 1 - Side -7 af 52

SEKS FOKUSOMRÅDER

KAP-H har valgt at have særligt fokus på seks områder.

1. Decentral Gruppebaseret Efteruddannelse (DGE)

DGE støtter efteruddannelse i mindre selvdefinerede grupper, samt supervision. Efteruddannelsesvejlederne arbejder for lokale og varierede efteruddannelsestilbud til både efteruddannelses- og supervisionsgrupper.
Konsulenter: Anne Højte, Arne Hantho, Hanne Hjortkjær Petersen, Mads Klem Thomsen, Peter Gram Arildskov og Trine Juhler.

2. Medicin

Medicinkonsulenterne i KAP-H er opdaterede omkring de seneste anbefalinger og understøtter rationel medicinanvendelse.
Konsulenter: Christian Heilmann, Jan Børger, Janne Unkerskov, Jørgen Jensen, Lene Gerlach Jørgensen, Line Stormgaard Jepsen, Nikolaj Askjær, Torben Brøgger-Jensen og Torben Stoklund Pech.

3. Organisering

Konsulenterne inden for organisering rådgiver om og bidrager til udvikling af organisering i klinikken med sigte på bedre behandling af patienterne. Der arbejdes med implementering af vejledninger og forløbsprogrammer.

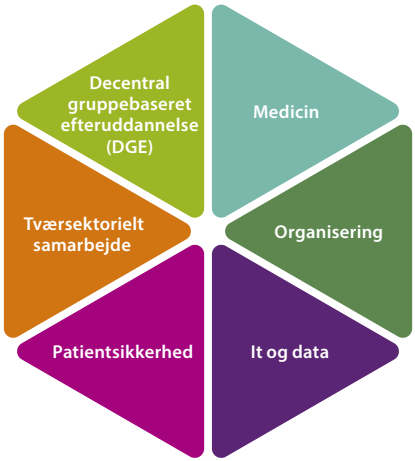


Foto: Kresten Scheel

Møde i Sundhedsudvalget d. 04-11-2014

Konsulenternes kontaktoplysninger
Du kan finde konsulenternes kontaktoplysninger og læse mere om deres funktion på Sundhed.dk: www.kap-h.dk/om-kap-h/konsulenterne

Konsulenter: Hanne Hjortkjær Petersen, Jannie Sørensen, Jørgen Jensen, Jørgen Steen Andersen, Lars Rytter, Lene Gerlach Jørgensen, Line Ekstrøm Løkkegaard, Mads Crandal, Rudi Østlund Slatanach, Stine Lei Fredslund, Tina Koch og Trine Rønnov.

4. It og data
It-konsulenterne i KAP-H rådgiver om og bidrager til, at It og data i almen praksis understøtter patientbehandlingen i det samlede sundhedsvæsen.
Konsulenter: Jens Parker og Peter Schultz-Larsen.

5. Patientsikkerhed
Patientsikkerhedskonsulenterne i KAP-H rådgiver om og bidrager til, at der er tænkt høj patientsikkerhed ind i KAP-H's projekter. Konsulenterne bidrager til, at der sker læring ud fra utilsigtede hændelser.
Konsulenter: Torben Hellebek og Ynse de Boer.

6. Tværsektorielt samarbejde
Hospitalspraksiskonsulenter og specialepraksiskonsulenter på hospitalerne og i psykiatrien arbejder for patientforløb af høj kvalitet på tværs af sektorer.
De er også centrale i kommunikationen mellem hospitaler, kommuner og almen praksis.
Konsulenter: Andreas Højring, Anette Denker, Annette Randløv, Belén Redal-Baigorri, Birgitte Bibow, Bjørn Perrild, Bodil Johnsen, Christian Ivar Müller, Christina Hundrup, Christina Thein, Helle Vestergaard Middelfart, Henrik Malling Pedersen, Henrik Nathansen, Jan Værnet, Jannie Sørensen, Jari Jasansky Nielsen, Jens Drejer, Jonas Meile, Jørgen Steen Andersen, Kasper Hvid, Kim Lybeck Sørensen, Kirsten Sander, Klaus Terpager Rasmussen, Kristian Arendrup, Lars J. Hansen, Lars Larsen, Lars Rytter, Lene Flachs, Lisbeth Boss, Marike Nicolaisen Møller, Niels Dreisler, Niels Erik Møller, Niels Jacob Nielsen, Nikolaj Askjær, Paw Bjørn Jensen, Peder Christian Reistad, Peter Gram Arildskov, Peter Haugaard, Peter Søttrup, Peter Winge, Rikke Hjorth Westh, Steen Frobenius, Stig Bille Hansen, Stig Sonne-Larsen, Susanne de Lony, Thomas Gorlen, Thomas Saxild og Vibeke Vestereng.

OM DGE

Decentral Gruppebaseret Efteruddannelse (DGE) organiserer og finansierer supervisions- og efteruddannelsesgrupper (DGE-grupper). Det er også muligt for yngre læger på vej mod almen praksis at danne "juniorgrupper". Læs mere på DGE's sider på Sundhed.dk. Du finder os under www.kap-h.dk.

I kataloget findes der en række tilbud specielt udviklet til DGE-grupper. Se fx mere her:

Gruppeledertræf	12
Mini-gruppeledertræf	13
Fokus på kræft – 4 kursustilbud til alle DGE-grupper	14
Fokus på rationel medicinordination – tilbud til PLO-kommuner og DGE-grupper	18
Få en saltvandsindsprøjtning til arbejdet med implementering af medicingennemgang	23
Sæt fokus på organisering – et tilbud til DGE-grupper	24
Patientsikkerhed i almen praksis	38

Yderligere information
Se DGE's side på Sundhed.dk: www.kap-h.dk/dge.

EFTERUDDANNELSESGRUPPE

Skab jeres egen efteruddannelse, hvor der er rum for læring, videndeling og sparring samt udvikling og fastholdelse af egne mål. En gruppe på 5-12 læger kan sammen lave en DGE-gruppe. For at have en DGE-gruppe skal I minimum holde fire møder om året. Halvdelen af møderne må I holde sammen med andre grupper, hvis I ønsker det.

I bestemmer selv, hvilke faglige emner I vil beskæftige jer med i gruppen. I har mulighed for selv at finde undervisere eller benytte jer af KAP-H's tilbud til DGE-grupper.

Fase 2 og 3 læger og speciallæger i almen medicin uden praksis kan lave "juniorgrupper".

Mangler du nogle at danne en gruppe med, så kig på DGE's sider på Sundhed.dk eller kontakt DGE-sekretariatet.

Målgruppe
Praktiserende læger samt fase 2 og 3 læger.

Læringsmål
Gruppen er en god basis for undervisning og netværksdannelse.

Praktisk
Gruppen får stillet 15.000 kr. til undervisere og undervisningsmateriale til rådighed om året. Gruppeledere, som deltager i gruppeledertræf, får mulighed for gruppelederhonorar på 5.000 kr./år. Deltagelse i gruppemøderne giver mulighed for refusion for tabt arbejdsfortjeneste via egen konto i Efteruddannelsesfonden.

Tid
Gruppen bestemmer selv tidspunkt for gruppemøderne samt varigheden af disse.

Sted
Møderne afholdes typisk i de deltagende lægers klinikker på skift.

Tilmelding
Gruppen skal registreres i DGE-sekretariatet i KAP-H. Mangler du nogen at danne en gruppe med, så kig på DGE's sider på Sundhed.dk, eller kontakt DGE-sekretariatet, dge@regionh.dk.

Yderligere information
Læs mere om DGE og hvordan du registrerer en gruppe på Sundhed.dk under www.kap-h.dk/dge/efteruddannelsesgrupper.

SUPERVISIONSGRUPPE

Gå i supervision og bliv superviseret på konkrete oplevelser fra dit daglige virke i praksis. Grupper af læger eller enkeltstående læger kan få refusion for udgifter til supervision.

Der er ingen krav til, hvor mange I skal være i en supervisionsgruppe, til jeres supervisors uddannelse eller til hvor mange møder, I holder. De fleste grupper er dog af størrelsesordnen 6-10 læger. Supervisor er typisk psykolog, praktiserende læge med specialuddannelse eller psykiater.

Målgruppe
Praktiserende læger.

Læringsmål
Gruppen arbejder typisk med læge-patient-relationer og cases.

Praktisk
Hver læge kan få refusion for afholdte udgifter på 5.200 kr./år. Deltagelse i gruppemøderne giver mulighed for refusion for tabt arbejdsfortjeneste via egen konto i Efteruddannelsesfonden.

Tid
Gruppen bestemmer selv tidspunkt for gruppemøderne samt varigheden af disse.

Sted
Møderne afholdes typisk i de deltagende lægers klinikker på skift.

Tilmelding
Gruppen skal registreres i DGE-sekretariatet i KAP-H. Mangler du nogen at danne en gruppe med, så kig på DGE's sider på Sundhed.dk, eller kontakt DGE-sekretariatet, dge@regionh.dk.

Yderligere information
Læs mere om DGE på Sundhed.dk under www.kap-h.dk/dge/supervision.

GRUPPELEDERTRÆF

Tid
Onsdag den 24. september 2014 kl. 16.30 til fredag den 26. september 2014 kl. 13.00.

Sted
Toruplund,
Torupvejen 90,
3390 Hundested.

Tilmelding
Tilmeld dig på www.conferencemanager.dk/Gruppeledertraef2015.

Om aktiviteten

Bliv inspireret i din rolle som gruppeleder og udvid dit netværk med de øvrige gruppeledere. Gruppeledertræffet er det årlige internat for DGE-, junior- og supervisionsgruppeledere. I år er det Robert Rolfsted, som skal undervise og inspirere gruppelederne.

Undervisningen kommer blandt andet til at dreje sig om, hvordan forskellige personotyper har indflydelse på gruppens liv. Du lærer at forstå og håndtere dine medmennesker ud fra en forståelse af, hvem de er.

Målgruppe

DGE-, junior- og supervisionsgruppeledere.

Læringsmål

Internatets formål er dels at klæde gruppelederne på til arbejdet i grupperne i form af pædagogiske redskaber eller eksempler på undervisning. Dels at sørge for at alle gruppeledere er opdaterede i, hvad der rør sig i DGE.

Praktisk

Kurset er gratis, og de deltagende gruppeledere får refusion for tabt arbejdsfortjeneste fra DGE. Når en gruppeleder har deltaget i et gruppeledertræf, giver det ret til at modtage gruppelederhonorar på 5.000 kr./år de efterfølgende to år. Gruppeledere, som det sidste år ikke har været tilmeldt gruppeledertræf, vil få fortrinsret, såfremt kurset bliver overtegnet.

Man skal selv transportere sig til Hundested. Der er togstation (Østerbjerg) 5 minutters gang fra Toruplund. Der ydes ikke tilskud til transportudgifter.

Der er gode muligheder for både gå-, løbe- og svømmeture.

Undervisere

Robert Rolfsted (www.robertrolfsted.dk/om-robert) og efteruddannelsesvejlederne i KAP-H.

Program

Ons. d. 24. sept.:	Ankomst, netværk, info fra vejlederne og udflugt.
Tors. d. 25. sept.:	Undervisning ved Robert Rolfsted.
Fre. d. 26. sept.:	Refleksion over torsdagen og gruppearbejde.

Møde i Sundhedsudvalget d. 04-11-2014

MINI-GRUPPELEDERTRÆF

Informations- og inspirationskursus
Bliv inspireret i din rolle som gruppeleder og udvid dit netværk med de øvrige gruppeledere. Dette halvdagsarrangement er en årligt tilbagevendende begivenhed, hvor alle gruppeledere kan møde efteruddannelsesvejlederne og få inspiration til det fortsatte arbejde i deres grupper. Der er forskellige temaer hvert år.

Målgruppe
Gruppeledere i DGE-, junior- og supervisionsgrupper.

Læringsmål
Kurset klæder gruppelederne på med viden om det sidste nye inden for DGE og efteruddannelse i grupper, herunder de aktuelle og konkrete tilbud for DGE-grupper.

Praktisk
Kurset er gratis og de deltagende gruppeledere får refusion for tabt arbejdsfortjeneste fra DGE. Når en gruppeleder har deltaget i et gruppeledertræf, giver det ret til at modtage gruppelederhonorar på 5.000 kr./år de efterfølgende to år.

Undervisere
Udover efteruddannelsesvejledere i KAP-H er der som regel en gæsteunderviser.

Program
Program følger.

Tid
Tirsdag den 5. maj 2015 kl. 13-21.

Sted
Bernstorff Slot,
Jægersborg Allé 93,
Gentofte.

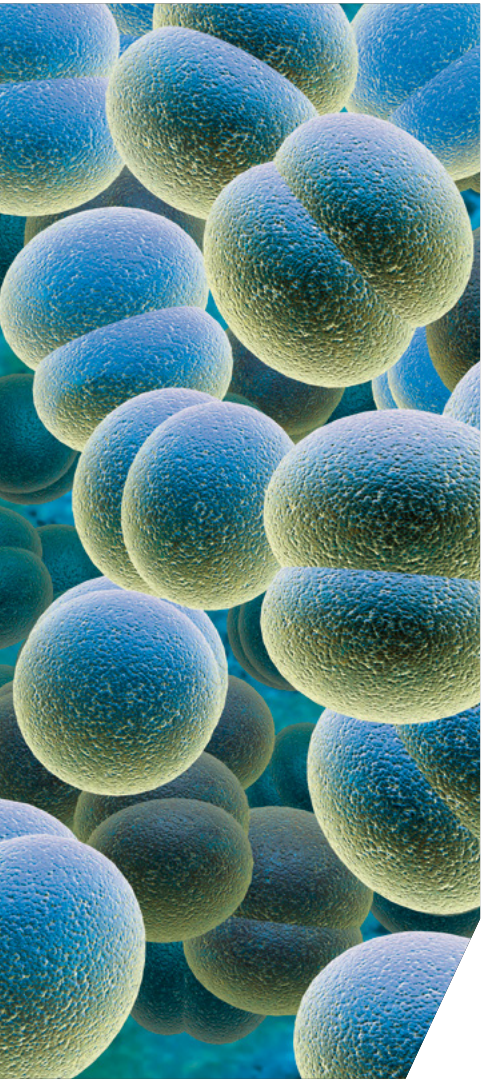
Tilmelding
Alle gruppeledere får tilsendt invitation. Kan gruppelederen ikke deltage, er gruppeledersuppleanten velkommen. Tilmeld dig på www.conferencemanager.dk/Minigruppeledertraef2015.

Yderligere information
Spørgsmål kan rettes til dge@regionh.dk.

KURSUS

FOKUS PÅ KRÆFT

– 4 KURSUSTILBUD TIL ALLE DGE-GRUPPER



TIDLIG OPSPORING AF KRÆFT 1

Kræft er den hyppigste dødsårsag. Hver 3. af os får kræft, og hver 4. skal dø af kræft. Og tallene forventes at stige. Kræftdiagnostik kan være en udfordring. Du kan sammen med din DGE-gruppe få redskaber til at blive endnu bedre til at opspore kræft hos dine patienter. Kurset er udviklet til DGE-grupper, med et filmoplæg og filmcases, som medlemmerne kan se og efterfølgende drøfte.

Praktisk
Gruppelederen vil få tilsendt materiale med undervisningsprogram til 3 timer med film, spørgsmål og tipskupon.

Kan rekvireres ved henvendelse til efteruddannelsesvejleder Trine Juhler, juhler@dadlnet.dk.

OPFØLGNING EFTER HENVISNING TIL KRÆFTPAKKE 2

Hvad sker der, når vi har henvist vores patient til et kræftpakkeforløb?

Hvad er næste step? Hvordan holder vi tæt kontakt med vores patienter gennem et kræftbehandlingsforløb?

Hør, hvordan de gør det i Korsør med breve, team med fast læge og sygeplejerske samt brug af Datafangst.

Underviser
Praktiserende læge Helge Madsen, Korsør

Praktisk
Tag kontakt til underviser Helge Madsen og aftal tid og sted for mødet, helmads@dadlnet.dk.

PALLIATIV BEHANDLING I ALMEN PRAKSIS OG BRUG AF TRYGHEDSKASSEN 3

En 2 timers "workshop":

- Behandling af de hyppigste symptomer i den terminale fase.
- Praktisk indføring i brug af subcutan nål og subcutan medicinering.
- "Tryghedskassen" – indhold og hvordan skal den bruges.
- Socialmedicinske muligheder (tilskud) den sidste tid.

Undervisere
En af følgende praktiserende læger:

- Thomas Gorlen
- Anette Denker
- Gorm Thusgaard
- Tom Simonsen

Praktisk
Tag kontakt til underviser Thomas Gorlen og aftal tid og sted for mødet på tlf. 3956 0055 / 2042 1445 eller e-mail: gorlen@dadlnet.dk.

REHABILITERING 4

Kræftrehabilitering er en bred vifte af tilbud og ofte på flere forskellige planer alt efter sygdommen og patienten. Der er mulighed for både fysisk rehabilitering med motion og træning samt at indgå i projekt "DITLIV", som er et tilbud med fysio/ergoterapi, meditation, og patientuddannelse med udgangspunkt i patienternes egne ressourcer og behov.

Desuden drøftes forløbsprogrammer og henvisning til disse tilbud.

Underviser
Fysioterapeut Lene Kiel Jensen, leder af genoptræningscentret i Rudersdal.

Praktisk
Tag kontakt til underviser Lene Kiel Jensen og aftal tid og sted for mødet på tlf. 7268 3961.

Yderligere information
De viste tilbud er gratis for DGE-grupper og kan benyttes ved allerede eksisterende grupper eller ved at danne nye grupper.

Ved behov for yderligere information er du meget velkommen til at kontakte DGE-sekretariatet på e-mail dge@regionh.dk.

Der kommer løbende nye tilbud, som oprettes på Sundhed.dk.

KURSUS

MØDE FOR NYNEDSATTE LÆGER I REGION HOVEDSTADEN

Tid
Torsdag den 26. februar 2015
kl. 9-16.

Sted
Hotel Frederiksdal,
Frederiksdalsvej 360,
2800 Kongens Lyngby.

Tilmelding
Der bliver sendt invitationer til alle nynedsatte læger. Skulle man ikke have haft mulighed for at deltage ved et tidligere arrangement, eller har man ikke modtaget invitationen, er man meget velkommen til at rette henvendelse til dge@regionh.dk. Tilmeld dig på www.conferencemanager.dk/Moedefornynedsatte2015.

Om aktiviteten

Nynedsat i almen praksis i Region Hovedstaden? Kom og hør, hvilken hjælp du kan få og dan netværk i DGE og/eller i supervisionsgruppe. En gang om året byder Region Hovedstaden og PLO-Hovedstaden årets nye praktiserende læger velkomne ved dette arrangement. Der er undervisning, information og demonstration af alt fra Sundhed.dk, over KAP-H til afregning og ikke mindst, hvordan man undgår returregninger. Efteruddannelsesvejlederne står for arrangementet og sørger for, at alle, som ønsker det, kommer i både efteruddannelsesgrupper (DGE-gruppe) og/eller supervisionsgruppe. Midt på dagen afholdes "markedsplads", hvor der er mulighed for at møde og lave aftaler med KAP-H's konsulenter inden for kvalitetsudvikling.

Målgruppe

Alle læger som har nedsat sig som praktiserende læge i Region Hovedstaden i 2014 og 2015.

Læringsmål

De deltagende læger får mulighed for at stifte bekendtskab med en masse vigtige samarbejdspartnere samt få en vigtig netværks- og efteruddannelsesmulighed i form af DGE- og/eller supervisionsgruppe.

Praktisk

Kursusdagen er gratis, og de deltagende læger får refusion for tabt arbejdsfortjeneste af DGE.

Undervisere

Efteruddannelsesvejlederne og en række andre undervisere.

Program

Endnu ikke fastlagt.

NYNEDSAT I PRAKSIS?

– FÅ HJÆLP TIL RATIONEL MEDICINANVENDELSE

Om aktiviteten

Har du lyst til at kigge nærmere på dit eget ordinationsmønster? Måske har du netop overtaget en praksis og har lyst til at få en snak om rationel farmakoterapi med udgangspunkt i de overtagne ordinationer. Så har du mulighed for at få besøg i din klinik af en KAP-H-konsulent med medicinkompetencer.

Konsulenten vil sammen med dig kigge på ordinationsdata for klinikken og vil gennem dialog sætte fokus på rationel medicinadfærd – fx i forhold til særlige lægemiddelgrupper eller patientgrupper.

Konsulenten kan bl.a. vise dig, hvordan du selv kan se dit ordinationsmønster samt vise dig, hvordan dit lægemiddelforbrug ligger i forhold til det generelle forbrug i dit område eller i hele regionen.

Målgruppe

Tilbuddet er henvendt til nynedsatte læger i almen praksis og kan benyttes af alle, der har fået nyt ydernummer inden for de sidste tre år. Gælder også ved indgåelse eller opsplitning af kompagniskab. Klinikker, der ikke tidligere har haft besøg af en medicinkonsulent, kan også benytte sig af tilbuddet.

Læringsmål

Når du har haft besøg af en medicinkonsulent, har du:

- Viden om din ordinationsadfærd inden for bestemte lægemiddelgrupper
- Kendskab til raionel farmakoterapi inden for de udvalgte områder
- Fået inspiration til konstant at have fokus på udskrivelsen af lægemidler

Praktisk

På besøget drøftes et eller flere emner valgt af dig/jer i klinikken eller af konsulenten. Du skal afsætte ca. en time til besøget. Eventuelt kolleger og praksispersonale inkl. uddannelseslæger er velkomne til at deltage.

Konsulentbesøget er gratis.

Undervisere

KAP-H-konsulenter med medicinkompetencer, som er tilknyttet følgende geografiske områder:

- ***Nord:*** Christian Heilmann og Torben Brøgger-Jensen
- ***Midt:*** Line Stormgaard Jepsen og Torben Brøgger-Jensen
- ***Byen:*** Jan Børger og Nikolaj Askjær
- ***Syd:*** Lene Gerlach Jørgensen og Torben Stoklund Pech
- ***Bornholm:*** Lene Gerlach Jørgensen

Tid

Efter tilmelding vil konsulenten kontakte dig for at aftale et tidspunkt for besøget.

Sted

Besøget foregår i din egen klinik.

Tilmelding

Skriv til STB-KAP-H@regionh.dk for tilmelding. Husk at angive kontaktoplysninger og gerne datoforslag.

Yderligere information

www.kap-h.dk/tilbud-og-indsatser/nynedsat-i-praksis/

GRUPPEMØDE

FOKUS PÅ RATIONEL MEDICINORDINATION

– TILBUD TIL PLO-KOMMUNER OG DGE-GRUPPER

Tid
Nærmere tidspunkt aftales med konsulenten efter tilmelding.

Sted
Stedet for gruppebesøget fastsættes af gruppen. Det efterfølgende individuelle besøg foregår i egen klinik.

Tilmelding
Skriv til STB-KAP-H@regionh.dk for tilmelding. Husk at angive kontaktoplysninger og gerne mulige datoer.

Yderligere information
www.kap-h.dk/tilbud-og-indsatser/medicinordination.

Om aktiviteten
I har mulighed for at få besøg af en KAP-H-konsulent med medicinkompetencer i jeres PLO-kommune eller DGE-gruppe. Konsulenten vil gennemgå de vigtigste principper for rationel medicinanvendelse med fokus på ét til to temaer valgt i samarbejde med jer – fx antibiotika, hjertekar lægemidler herunder antikoagulantia eller benzodiazepiner.

Inden besøget vil konsulenten forberede sig ved at kigge på ordinationsdata for den enkelte af jer og sammenlignet med hinanden – i anonymiseret form, hvis I ønsker det.

Efter besøget i jeres gruppe har I alle mulighed for at få et opfølgende praksisbesøg i egen klinik – gerne sammen med jeres praksispersonale og uddannelseslæger. Dette er en rigtig god mulighed for at dykke yderligere ned i egne ordinationsdata.

Målgruppe
Tilbuddet er primært henvendt til PLO-kommuner og DGE-grupper. Indgår du i en anden gruppe af praktiserende læger, så kontakt KAP-H-sekretariatet og hør om muligheden for et gruppebesøg.

Læringsmål
Når I har haft besøg af en konsulent med medicinkompetencer i jeres gruppe og klinik, har I:

- Viden om ordinationsadfærd inden for bestemte lægemiddelgrupper i egen klinik og i området
- Kendskab til rationel farmakoterapi inden for de udvalgte områder
- Fået inspiration til konstant at have fokus på udskrivelsen af lægemidler

Praktisk
Ved gruppebesøget vil jeres ordinationsdata være anonymiserede, hvis I ønsker det. I bør afsætte mindst 30 min., men gerne en time til konsulentens gennemgang af data. Tilbuddet er gratis.

Undervisere
KAP-H-konsulenter med medicinkompetencer.

TEMAMØDER OM DEN KOMPLICEREDE PATIENT MED BEHOV FOR ANTIKOAGULATION

I løbet af efteråret 2014 afholdes temamøder om behandlingsprincippet og -metoder, når patienten fejler andet end atrieflimmer/-flagren, som kræver antithrombotisk medicinering:

- Flebothrombose
- Lungeemboli
- Perifer karsygdom
- Apoplexi
- Iskæmisk hjertelidelse med/uden infarkt eller stent, evt. kombineret med atrielarrhytmi. Herunder især de mere vanskelige situationer, hvor patienten har flere samtidige lidelser.

Der vil blive afholdt ét møde i hvert planområde, og undervisningen vil blive dækket af kardiologer og neurologer – om muligt fra lokalområderne supporteret af alment praktiserende læger fra KAP-H.

Program for møderne udarbejdes, når aftaler med underviserne er på plads og udmeldes straks via PraksisNyt og kursus- og mødekalenderen på Sundhed.dk. Så hold løbende øje, så du ikke går glip af dette tilbud om, hvordan vi skal agere ved disse komplicerede tilstande.

Punkt nr. 4 - Orienteringssag - Kvalitet og akkreditering i almen praksis
Bilag 1 - Side -20 af 52

MEDICIN-
INFORMATION

MEDICINFUNKTIONEN

– FÅ HJÆLP TIL IMPLEMENTERING AF RATIONEL MEDICINANVENDELSE

Medicininfo:
MedicinInfo rådgiver sundhedsfaglige i Region Hovedstaden om lægemidler. Et team af læger, farmaceuter og farmakonomer kan besvare dine spørgsmål om brug og håndtering af lægemidler, fx bivirkninger, interaktioner, dosering til særlige patientgrupper, medicinering af gravide og ammende samt holdbarhed og opbevaring.

Du har også mulighed for at få hjælp til medicingennemgang til din patient ved at sende patientens data, medicinliste og tilhørende diagnoser til MedicinInfo på fax.

Kontakt: tlf. 3531 5090, fax 3531 5096 eller skriv til medicininfo@regionh.dk

Yderligere information
medicininfunktionen@regionh.dk.

Medicinfunktionen arbejder for at fremme rationel medicinanvendelse i praksissektoren og kvaliteten i det samlede medicineringsforløb i Region Hovedstaden.

Medicinfunktionen har i samarbejde med KAP-H udviklet en række værktøjer, som almen praksis kan bruge i arbejdet for at fremme implementering af rationel medicinanvendelse. Værktøjerne omfatter:

- ***Basislisten.*** Giver forslag til førstevalg af lægemidler til de mest almindelige indikationer i almen praksis
- ***Antibiotikavejledning.*** Giver forslag til rationelt lægemiddelvalg til forskellige infektioner
- ***Mange infektioner går over af sig selv uden antibiotika.*** Patientfolder der informerer om, at antibiotika kun virker på bakterier – ikke virus, og giver råd til egen omsorg ved almindelige infektioner. Folderen findes på 8 sprog
- ***Drop vanedannende nerve- og sovemedicin. Materialet omfatter:***
  1. Plakat til venteværelset
  2. Deskguide til lægen med oplysning om bl.a. udtrapning og regler vedr. kørekort
  3. Afrivningsblok med søvnråd til patienten
  4. Patientfolder med kort information om udtrapning
- ***Rationelt valg af pulverinhalator til astma/KOL.*** Mange astma- og KOL patienter kan spare penge ved at skifte til Easyhaler. En oversigt viser, hvordan du kan skifte patienten fra Turbuhaler eller Diskos til Easyhaler, den årlige besparelse herved samt en beskrivelse af de tre inhalatorer
- ***Hjælp til medicingennemgang.*** Medicinfunktionen har samlet forskellige værktøjer og tilbud om hjælp til gennemgang af polymedicinerde patienters medicin
- ***Nyt om medicin.*** Nyhedsbrev med nyt om rationel medicinanvendelse, bivirkninger, større prisændringer på medicin m.m. Nyhedsbrevet udsendes med PraksisNyt ca. en gang om måneden

Alle værktøjer og materialer kan ses på og printes fra Medicinfunktionens side på Sundhed.dk. Her kan du også læse mere om Medicinfunktionens tilbud til praksis.

Målgruppe
Praktiserende læger og praksispersonale.

Praktisk
Materialerne "Mange infektioner går over af sig selv", "Drop vanedannende nerve- og sovemedicin" samt "Rationelt valg af pulverinhalator til astma/KOL" kan rekvireres gratis hos Medicinfunktionen ved at sende en mail til: medicinfunktionen@regionh.dk. Husk at oplyse forsendelsesadressen samt hvilke materialer, der ønskes og antal.

Møde i Sundhedsudvalget d. 04-11-2014

MEDICINGENNEMGANG

FOR DEN ÆLDRE, POLYMEDICINEREDE PATIENT

Tid
Besøget varer ca. 1 time.

Sted
Besøget foregår i din egen klinik.

Tilmelding
Kontakt medicinfunktionen, medicinfunktionen@regionh.dk.

Medicingennemgang er et fokusområde i Sundhedsstyrelsens handleplan for "Den ældre, medicinske patient". I forbindelse med Medicinfunktionens og KAP-H's indsats "Styrkelse af rationel farmakoterapi i Region Hovedstaden" tilbydes et konsulentbesøg i din praksis, der vil inspirere dig til, hvordan medicingennemgang kan implementeres i din praksis samt præsentere dig for redskaber, der kan understøtte dette.

Inden besøget udvælger den enkelte praksis hvilke patientcases (2 stk.), der skal tages udgangspunkt i. Sammen med konsulenten fokuseres der på implementeringen af medicingennemgang med udgangspunkt i de valgte cases.

Besøgene udføres af speciallæger i almen medicin med praksis i Region Hovedstaden. Konsulenterne har gode kompetencer i rationel farmakoterapi og medicingennemgang.

Målgruppe
Læger og praksispersonale inkl. uddannelseslæger i almen praksis.

Praktisk
Tilbuddet er gratis.

FÅ EN SALTVANDSINDSPRØJTNING TIL

ARBEJDET MED IMPLEMENTERING AF MEDICINGENNEMGANG

Som led i Medicinfunktionens og KAP-H's indsats "Styrkelse af rationel farmakoterapi i Region Hovedstaden" tilbydes fyraftensmøder om medicingennemgang.

Møderne vil bl.a. komme ind på følgende:

- Muligheder for støtte til medicingennemgang
- Mulige måder at organisere medicingennemgang i din praksis
- Drøftelse af faglige dilemmaer ved medicingennemgang med udgangspunkt i konkrete patientcases – evt. jeres egne medbragte patientcases

Målgruppe
DGE-grupper og PLO-kommuner.

Praktisk
Tilbuddet er gratis.

Oplægsholdere
Klinisk farmakolog og farmaceut.

Tid
Mødet er berammet til 1-3 timer, men kan udvides. Tidspunkt fastsættes af deltagerne.

Sted
Fastsættes af deltagerne.

Tilmelding
Hvis fyraftensmøde ønskes, kontaktes Medicinfunktionen på medicinfunktionen@regionh.dk.

Punkt nr. 4 - Orienteringssag - Kvalitet og akkreditering i almen praksis
Bilag 1 - Side -24 af 52

GRUPPEMØDE

SÆT FOKUS PÅ ORGANISERING
– ET TILBUD TIL DGE-GRUPPER

Tid
DGE-gruppen bestemmer i samarbejde med en organisationskonsulent tidspunkt for mødet.

Sted
Mødet afholdes, hvor DGE-gruppen har aftalt det.

Tilmelding
DGE-gruppen skal være registreret i DGE-sekretariatet i KAP-H.
Skriv til STB-KAP-H@regionh.dk for tilmelding. Husk at angive kontaktoplysninger og gerne mulige datoer.

Yderligere information
Læs mere om indsatsen organisering på Sundhed.dk under www.kap-h.dk/om-kap-h/fokusomraader/organisering.

Organisationskonsulenterne i KAP-H stiller deres viden inden for temaet organisering til rådighed for DGE-grupperne. Det er muligt at få besøg af en organisationskonsulent i en DGE-gruppe, hvor fokus for undervisningen fx kan være ideer, inspiration og værktøjer til at få bedre styr på hjertepatienter og den ældre medicinske patient fagligt såvel som organisatorisk.

Med udgangspunkt i den ældre patient og hjertepatienter kan emnerne være:

Organisering af arbejdsgange
- Lær at bruge muligheden for årskontroller – 0120 og 0121. Hvordan kan du finde dine ældre skrøbelige patienter og dine hjertepatienter
- Hvordan organiserer du opsøgende hjemmebesøg og opfølgende hjemmebesøg i henhold til §2-aftalen?
- Demenskontrol – kender du §2-aftalen?
- Tips og tricks til organisering af arbejdet i din klinik
- Trives din klinik? Find udviklingsmuligheder og få hjælp til at komme videre

IT-hjælpeværktøjer
- Brug datafangstrapporter som et planlægningsværktøj i din klinik og som kvalitetsløft af den medicinske behandling af din patient
- Lær om "pop up" skemaer i datafangst for skrøbelige ældre, hjerteinsufficiens, AK- og CVD-behandling og hvad du kan bruge dem til
- Få kendskab til nyttige hjemmesider fx Soft-portalen, Sundhed.dk, praksisinformation, basislisten, interaktionsdatabasen, DAK-E og andre
- Lær at finde E-learningsprogrammer

Fagligt
Bliv opdateret på behandling af hjertepatienter og få kendskab til medicinafstemning /gennemgang og behandling af ældre.

Andet
Få kendskab til KAP-H – de øvrige konsulenter og deres tilbud. Hvem er de, hvad kan de og hvor finder du dem?

Målgruppe
Praktiserende læger.

Læringsmål
DGE-gruppen undervises i indsatsen organisering, hvor fokus i øjeblikket er på Den ældre medicinske patient og Forløbsprogrammet for hjertekarsygdomme.

Praktisk
Tilbuddet er gratis.

Det er muligt at oprette en DGE-gruppe med særligt henblik på at arbejde med organisering i praksis.

Møde i Sundhedsudvalget d. 04-11-2014

AKTIVITETSOVERSIGT 2014

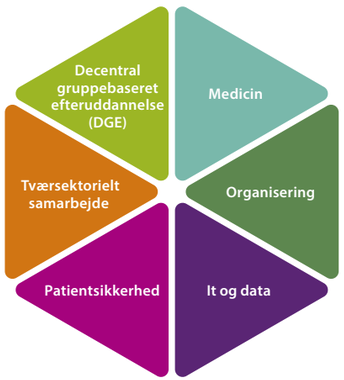
TILBUD TIL ALMEN PRAKSIS

Decentral gruppebaseret efteruddannelse (DGE)

Tværsektorielt samarbejde

Patientsikkerhed

AKTIVITETSOVERSIGT 2014



		2014 Juni	Juli	August	September	Oktober	November	December	2015 Januar	Februar	Marts	April	Maj	
GRUPPELEDERTRÆF	Gruppeledertræf				24-26									side 12
GRUPPELEDERTRÆF	Mini-gruppeledertræf												5	side 13
KURSUS	Møde for nynedsatte læger i Region Hovedstaden									•				side 16
KURSUS	Årskursus i Ledelse og Udvikling i Praksis (LUP)										26-27	23		side 30
KURSUS	Ledelse og udvikling i praksis for øvede					2-3								side 31
KURSUS	Introduktion til ledelse og udvikling i praksis					8					4			side 32
KURSUS	Sololæge – og leder?							3	27					side 33
WORKSHOP	Tidlig opsporing af kræftpatienter	16												side 40
GÅ-HJEM-MØDER	Samarbejde mellem hospital og almen praksis				8+18	6	17							side 42
GÅ-HJEM-MØDER	Samarbejde mellem psykiatrien og almen praksis				•		•		•		•			side 43
TEMAMØDE	Temamøde om Fælles Medicinkort (FMK)	19												side 34
STORE PRAKSISDAG	Store Praksisdag 2015								29					side 44

GRUPPEMØDE

Tilbud til din DGE-gruppe, supervisionsgruppe og PLO-kommune.

Efteruddannelsesgruppe side 10
Supervisionsgruppe side 11
Fokus på kræft – 4 kursustilbud til alle DGE-grupper side 15
Fokus på rationel medicinordination – tilbud til PLO-kommuner og DGE-grupper side 18
Få en saltvandsindsprøjtning til arbejdet med implementering af medicingennemgang side 23
Sæt fokus på organisering – et tilbud til DGE-grupper side 24
Sæt fokus på organisering – et tilbud til PLO-kommuner side 28
Patientsikkerhed i almen praksis side 38

PRAKSISBESØG

Tilbud om besøg af konsulent i din egen praksis.

Nynedsat i praksis? – Få hjælp til rationel medicinanvendelse side 17
Medicingennemgang for den ældre, polymedicinerede patient side 22
Sæt fokus på organisering med et praksisbesøg i din klinik side 27
Patientsikkerhed i almen praksis side 38

UNDERVEJS

Hold øje med kursus-og møde-kalenderen på Sundhed.dk

Temamøder om den komplicerede patient med behov for antikoagulation side 19
Roadshows om den ældre medicinske patient side 29
Systemspecifik undervisning i FMK side 35
Regionale temadage om palliation side 39
Social ulighed og tidlig opsporing af kræftpatienter side 41

Mødekalenderen på Sundhed.dk

www.kap-h.dk

KAP H
Kvalitet i Almen Praksis i Hovedstaden

Medicin

Organisering

It og data

KAPH
Kvalitet i Almen Praksis
i Hovedstaden

Punkt nr. 4 - Orienteringssag - Kvalitet og akkreditering i almen praksis
Bilag 1 - Side -29 af 52

SÆT FOKUS PÅ ORGANISERING

MED ET PRAKSISBESØG I DIN KLINIK

Det er muligt at få besøg af en organisationskonsulent i din klinik, hvor fokus for undervisningen fx kan være ideer, inspiration og værktøjer til at få bedre styr på hjertepatienter og den ældre medicinske patient fagligt såvel som organisatorisk.

Med udgangspunkt i den ældre patient og hjertepatienter kan emnerne være:

Organisering af arbejdsgange

- Lær at bruge muligheden for årskontroller – 0120 og 0121. Hvordan kan du finde dine ældre skrøbelige patienter og dine hjertepatienter
- Hvordan organiserer du opsøgende hjemmebesøg og opfølgende hjemmebesøg i henhold til §2-aftalen?
- Demenskontrol – kender du §2-aftalen?
- Tips og tricks til organisering af arbejdet i din klinik
- Trives din klinik? Find udviklingsmuligheder og få hjælp til at komme videre

IT-hjælpeværktøjer

- Brug datafangstrapporter som et planlægningsværktøj i din klinik og som kvalitetsløft af den medicinske behandling af din patient
- Lær om "pop up" skemaer i datafangst for skrøbelige ældre, hjerteinsufficiens, AK- og CVD-behandling og hvad du kan bruge dem til
- Få kendskab til nyttige hjemmesider fx Soft-portalen, Sundhed.dk, praksisinformation, basislisten, interaktionsdatabasen, DAK-E og andre
- Lær at finde E-learningsprogrammer

Fagligt

Bliv opdateret på behandling af hjertepatienter og få kendskab til medicinafstemning/gennemgang og behandling af ældre.

Målgruppe

Praktiserende læger og praksispersonale.

Læringsmål

Klinikken undervises i indsatsen organisering, hvor fokus i øjeblikket er på Den ældre medicinske patient og Forløbsprogrammet for hjertekarsygdomme.

Praktisk

Tilbuddet er gratis.

Undervisere

Konsulenternes geografiske område:

- ***Nord:*** Rudi Slatanach og Stine Fredslund
- ***Midt:*** Jørgen Steen Andersen og Trine Rønnov
- ***Byen:*** Jannie Sørensen og Tina Koch
- ***Syd:*** Line Løkkegaard og Lene Gerlach Jørgensen

Tid

Klinikken bestemmer i samarbejde med en organisationskonsulent tidspunktet for mødet.

Sted

Mødet afholdes i klinikken.

Tilmelding

Skriv til STB-KAP-H@regionh.dk for tilmelding. Husk at angive kontaktoplysninger og gerne mulige datoer.

Yderligere information

Læs mere om indsatsen organisering på Sundhed.dk www.kap-h.dk/om-kap-h/fokusomraader/organisering.

Punkt nr. 4 - Orienteringssag - Kvalitet og akkreditering i almen praksis
Bilag 1 - Side -30 af 52

GRUPPEMØDE

SÆT FOKUS PÅ ORGANISERING
– ET TILBUD TIL PLO-KOMMUNER

Tid
PLO-kommunerne bestemmer i samarbejde med en organisationskonsulent tidspunktet for mødet.

Sted
Mødet afholdes, hvor PLO-kommunen mødes.

Tilmelding
Skriv til STB-KAP-H@regionh.dk for tilmelding. Husk at angive kontaktoplysninger og gerne mulige datoer.

Yderligere information
Læs mere om indsatsen organisering på Sundhed.dk www.kap-h.dk/om-kap-h/fokusomraader/organisering.

Organisationskonsulenterne i KAP-H stiller deres viden inden for temaet organisering til rådighed for de kommunale PLO-kommuner i Region Hovedstaden. Det er muligt at få besøg af en organisationskonsulent i en PLO-kommune, hvor fokus for undervisningen fx kan være ideer, inspiration og værktøjer til at få bedre styr på hjertepatienter og den ældre medicinske patient fagligt såvel som organisatorisk.

Med udgangspunkt i den ældre patient og hjertepatienter kan emnerne være:

Organisering af arbejdsgange
- Lær at bruge muligheden for årskontroller – 0120 og 0121. Hvordan kan du finde dine ældre skrøbelige patienter og dine hjertepatienter?
- Hvordan organiserer du opsøgende hjemmebesøg og opfølgende hjemmebesøg i henhold til §2-aftalen?
- Demenskontrol – Kender du §2-aftalen?
- Tips og tricks til organisering af arbejdet i din klinik
- Trives din klinik? Find udviklingsmuligheder og få hjælp til at komme videre

IT-hjælpeværktøjer
- Brug datafangstrapporter som et planlægningsværktøj i din klinik og som kvalitetsløft af den medicinske behandling af din patient
- Lær om "pop up" skemaer i datafangst for skrøbelige ældre, hjerteinsufficiens, AK- og CVD-behandling og hvad du kan bruge dem til
- Få kendskab til nyttige hjemmesider fx Soft-portalen, Sundhed.dk, praksisinformation, basislisten, interaktionsdatabasen, DAK-E og andre
- Lær at finde E-learningsprogrammer

Fagligt
Bliv opdateret på behandling af hjertepatienter og få kendskab til medicinafstemning/gennemgang og behandling af ældre.

Andet
Få kendskab til Kap-H – de øvrige konsulenter og deres tilbud. Hvem er de, hvad kan de og hvor finder du dem?

Målgruppe
Praktiserende læger i PLO-kommuner.

Læringsmål
PLO-kommunerne undervises i indsatsen organisering, hvor fokus i øjeblikket er på Den ældre medicinske patient og forløbsprogrammet for hjertekarsygdomme.

Praktisk
Tilbuddet er gratis.

Møde i Sundhedsudvalget d. 04-11-2014

Punkt nr. 4 - Orienteringssag - Kvalitet og akkreditering i almen praksis
Bilag 1 - Side -31 af 52

ROADSHOWS

OM DEN ÆLDRE MEDICINSKE PATIENT

I løbet af efteråret 2014 afholdes temamøder om den ældre medicinske patient. Der bliver tale om gå-hjem-møder/roadshows i alle kommunerne samt nogle flere i Københavns Kommune. Varigheden bliver 3 timer fra kl. 14-17 – således deltagende læger kan trække på deres efteruddannelseskonto.

Underviserne bliver praktiserende læger/KAP-H-konsulenter med organisationskompetencer, personale fra kommunerne samt geriatere.

Endeligt program følger, når møderne er på plads og mødedatoer udmeldes via PraksisNyt samt kursus- og mødekalenderen på Sundhed.dk, så hold løbende øje med nye tilbud.

Målgruppe

Praktiserende læger, praksispersonale og kommunalt personale.

Læringsmål

Udgangspunktet er 3 cases med gruppediskussioner og opsamling samt konkret viden inden for casene.

De 3 cases der arbejdes med:

- Demens 4282 indledningsvist
- Fald – hvad er den almen medicinske vurdering, hvilke tilbud har geriaterne, ved fraktur/ hoftebrud, hvem laver opfølgning mm. samt gennemgang af de fem evidensbaseret spørgsmål ved fald
- Den ældre nyudskrevne/opfølgende hjemmebesøg, snak om organisering, hvordan finder man ud af det, hvem tager initiativ, skal der være besøg, hvis ja, hvad er så indholdet af besøget?
- Opsøgende besøg, årlig status, hvordan ser den skrøbelig ud, udløsende faktorer i systemet fx i en epikrise, brug af pop op mm. Medicinafstemning og dosisdispensering i følge de nye principper

Praktisk

Deltagelse er gratis.

Tid

Meldes ud i forbindelse med de konkrete møder. Hold øje med kursus- og mødekalenderen på Sundhed.dk.

Sted

Meldes ud i forbindelse med de konkrete møder. Hold øje med kursus- og mødekalenderen på Sundhed.dk.

Tilmelding

Praktisk omkring tilmelding fremgår når møderne udbydes. Hold øje med kursus- og mødekalenderen på Sundhed.dk.

Yderligere information

Læs mere om indsatsen organisering på Sundhed.dk www.kap-h.dk/om-kap-h/fokusomraader/organisering.

KURSUS

ÅRSKURSUS I LEDELSE OG UDVIKLING I PRAKSIS (LUP)

Få redskaberne til at blive en bedre leder af din egen klinik!

I løbet af 2015 kan du sammen med kolleger arbejde med drift og udvikling af jeres klinikker. På kurset underviser læge og chefkonsulent i Cubion Ulrik Lange. Kurset fordeler sig over hele 2015. Det starter med et internat og herefter 5 enkeltdage. Mellem hver kursusdag skal du til møde i din LUP-gruppe.

LUP-grupperne dannes på første kursusdag. Vi tilråder, at kompagniskaber tilmelder sig samlet til kurset, fordi det ellers kan være svært at implementere forandringer hjemme i klinikken. Er I flere læger af sted fra samme klinik, kommer I i forskellige grupper, så I samlet får mest muligt ud af kurset. I løbet af kurset kommer du dels gennem et personligt udviklingsforløb som leder, dels skal du gennemføre et udviklingsprojekt i din egen klinik. På kursusdagene veksler formen mellem teori og praksis.

Målgruppe
Alle praktiserende læger.

Læringsmål
Større indsigt i ledelse og lettere tilgang til implementering af forandringer.

Pris
16.500 kr. for hele forløbet.

Underviser/kursusledere
Ulrik Lange, læge, chefkonsulent hos Cubion.

Trine Juhler, praktiserende læge i Virum, efteruddannelsesvejleder.

Arne Hantho, praktiserende læge i København NV, efteruddannelsesvejleder.

Program
Endnu ikke fastlagt.

Tid
Kursusdagene i 2015 er den 26.-27. marts, den 23. april, den 4. juni, den 27. august, den 8. oktober og den 19. november. Bemærk: Der startes med et internat og sidste kursusdag sluttes af med middag. Alle kursusdagene er kl. 9-17 (undtaget internat og den 19. november).

Sted
Sophienberg Slot,
Rungsted Strandvej 219,
2960 Rungsted.

Tilmelding
Tilmeld dig senest 1. februar 2015 via www.conferencemanager.dk/lup2015.

Yderligere information
Læs mere om kurset på Sundhed.dk.

LEDELSE OG UDVIKLING I PRAKSIS FOR ØVEDE

– TILGÆNGELIGHED

Du kan holde din udvikling og viden ved lige på dette kursus for alle tidligere deltagere i årskurset. Vi prøver at skabe en fast tradition med første torsdag-fredag i oktober. I år bliver temaet tilgængelighed. Temaet bliver fortolket i meget bred forstand. Hvordan bliver lægen mere tilgængelig, hvordan bliver klinikken? Kan man undgå ventetid? Hvilke knapper kan man skrue på?

Vi kommer ind på:

- Delegering
- Tidsbestilling
- Åbningstider
- Intern organisering
- Kommunikation via hjemmeside, pjecer, opsøgende arbejde (datafangst)

Deltagere
Tidligere deltagere i årskursus i ledelse og udvikling i praksis.

Læringsmål
Udbygning af tidligere kursus.

Pris
6.500 kr. Kurset forventes godkendt af Efteruddannelsesfonden.

Underviser/kursusledere
Ulrik Lange, læge, chefkonsulent hos Cubion.

Arne Hantho, praktiserende læge i København NV, efteruddannelsesvejleder.

Hanne Hjortkjær Petersen, praktiserende læge i København K, efteruddannelsesko-ordinator.

Program
Er endnu ikke fastlagt.

Tid
Torsdag den 2. oktober 2014 kl. 9 til fredag den 3. oktober kl. 16.

Sted
Sophienberg Slot,
Rungsted Strandvej 219,
2960 Rungsted.

Tilmelding
Du kan tilmelde dig her: www.conferencemanager.dk/aarskursusopf2014-1
Også ved opfølgningskurset er det bedst at tilmelde hele klinikken.

Yderligere information
www.kap-h.dk/tilbud-og-indsatser/ledelseskurser/opfoelgningskursuslup.

Punkt nr. 4 - Orienteringssag - Kvalitet og akkreditering i almen praksis
Bilag 1 - Side -34 af 52

INTRODUKTION TIL LEDELSE OG UDVIKLING I PRAKSIS

Tid
Et dagskursus fra kl. 9-17. Du kan tilmelde dig enten den 8. oktober 2014 eller den 4. marts 2015.

Sted
Sophienberg Slot,
Rungsted Strandvej 219,
2960 Rungsted.

Tilmelding
Senest den 15. september 2014.

Yderligere information
Se kursus- og mødekalenderen på Sundhed.dk.

Hvis du synes, at ledelse og udviklingskurser lyder spændende, men ikke har mod på et årskursus, så er dette dagskursus måske noget for dig. Du vil blive introduceret til ledelsesbegreber, strategi og arbejde med udvikling i egen praksis.

Målgruppe
Praktiserende læger.

Læringsmål
Du vil have en plan med hjem for et mindre udviklingsprojekt i egen praksis (fx datafangstprojekt, delegering til personale, videndeling i klinikken eller andet efter eget ønske).

Praktisk
Der er egenbetaling på kurset, mere information følger. Kurset forventes godkendt af Efteruddannelsesfonden for en dag.

Underviser/kursusledere
Ulrik Lange, læge og chefkonsulent hos Cubion.

Trine Juhler, praktiserende læge i Virum, efteruddannelsesvejleder (kursus 2014).

Peter Gram Arildskov, praktiserende læge i Hundested, efteruddannelsesvejleder (kursus 2015).

Program
Endnu ikke fastlagt.

Møde i Sundhedsudvalget d. 04-11-2014

SOLOLÆGE – OG LEDER?

Er der behov for ledelse i soloklinikker?
De fleste sololæger har 1-2 personaler ansat. Mange tænker, at det ikke kræver formaliseret ledelse: "Vi snakker om det over kaffen". Men det kunne være, at klinikdriften blev både sjovere og mere effektiv med mere fokus på ledelse.

Hvordan skaber man forandring i egen klinik på en struktureret måde, fx brug af datafangstrapporter, akkreditering m.m.? Forandringsledelse er vigtigt, når nye tiltag skal implementeres. Når opgaver skal uddelegeres, er det godt at vide noget om personaleledelse.

Kom og bliv inspireret og hør, hvordan andre leder i deres klinikker.

Målgruppe
Sololæger og læger i samarbejdspraksis.

Læringsmål
Systematisk viden om ledelse og hvordan man driver udviklingsprojekter i egen klinik.

Praktisk
Der er egenbetaling på kurset, mere information følger. Kurset forventes godkendt af Efteruddannelsesfonden for en dag.

Underviser/kursusleder
Ulrik Lange, læge, chefkonsulent hos Cubion.

Arne Hantho, solopraktiserende læge i København NV i en samarbejdspraksis, efteruddannelsesvejleder.

Program
To kursusdage. Forvent en mindre opgave hjemme i klinikken mellem kursusdag 1 og 2.

Tid
Onsdag den 3. december 2014, kl. 9-17.
Tirsdag den 27. januar 2015, kl. 9-17.

Sted
Sophienberg Slot,
Rungsted Strandvej 219,
2960 Rungsted.

Tilmelding
Senest 1. september 2014.

Yderligere information
Se kursus- og mødekalenderen på Sundhed.dk.

Punkt nr. 4 - Orienteringssag - Kvalitet og akkreditering i almen praksis
Bilag 1 - Side -36 af 52

TEMAMØDE OM FÆLLES MEDICINKORT (FMK)

Tid
Torsdag den 19. juni 2014 kl. 14-17.

Sted
Følger – hold øje med kursus- og mødekalenderen på Sundhed.dk

Tilmelding
Du kan tilmelde dig her: www.conferencemanager.dk/fmkstormoede3

Yderligere information
Foruden dette temamøde kan du tilmelde dig systemspecifikke FMK-kurser. Se hvornår der afholdes kursus for dit lægesystem i kursus- og mødekalenderen på Sundhed.dk.

Om aktiviteten

Det Fælles Medicinkort (FMK) skal sikre, at alle relevante sundhedsprofessionelle på tværs af sektorer til en hver tid kan få et korrekt og opdateret overblik over borgerens aktuelle medicinstatus, så fejlmedicinering undgås. For at dette skal lykkes, er det vigtigt, at alle aktører anvender FMK korrekt.

Dette temamøde sætter fokus på, hvordan du som praktiserende læge anvender FMK korrekt. Vi ser desuden nærmere på aktuelle opmærksomhedspunkter for brugen af FMK i det tværsektorielle samarbejde mellem almen praksis og regionens hospitaler.

Målgruppe

Temamødet er henvendt til læger i almen praksis samt praksispersonale.

Læringsmål

Efter deltagelse i temamødet ved du:

- Hvordan du anvender det fælles medicinkort korrekt
- Hvornår du skal afstemme patientens fælles medicinkort
- Hvad forskellen er på afstemning af FMK og medicingennemgang
- Hvordan det fælles medicinkort anvendes på hospitalerne
- Hvem der kan hjælpe dig med hvilke spørgsmål vedrørende FMK

Praktisk

Deltagelse er gratis.

Undervisere

Helle Balle, projektleder for FMK i National Sundheds-it (NSI), Statens Serum Institut
Jens Parker, tværgående it-konsulent i KAP-H.

Program

Endnu ikke fastlagt.

Møde i Sundhedsudvalget d. 04-11-2014

SYSTEMSPECIFIK UNDERVISNING I FMK

Datakonsulenterne arrangerer i 2014 en række systemspecifikke kurser i FMK.

Har du brug for undervisning eller nogle tips og tricks i FMK, så kom og deltag i undervisningen og bliv inspireret. Du vil blive undervist i FMK i dit lægesystem samt blive klædt på med gode råd og værktøjer til medicingennemgang.

Der bliver stillet computere til rådighed, hvor du selv kan få lov at arbejde i systemet. Få styr på knapper og begreber i FMK, lær hvordan du bedst muligt gennemgår din patients medicin og afstemmer det på FMK.

Kurserne bliver planlagt løbende i samarbejde med systemleverandørerne, så følg med på Sundhed.dk.

Målgruppe
Praktiserende læger og medfølgende praksispersonale.

Læringsmål
- FMK tips og tricks i dit lægesystem
- Værktøjer og inspiration til medicingennemgang
- Fingrene på tasterne, sid sammen 2 og 2 og arbejd med FMK i testmiljø

Undervisere
Systemleverandører samt praktiserende læger.

Tid
Se i kursus- og mødekalenderen på Sundhed.dk, hvornår der er undervisning i dit system.

Sted
Se i kursus- og mødekalenderen på Sundhed.dk, hvor der er undervisning i dit system.

Tilmelding
Se kursus- og mødekalenderen på Sundhed.dk.

Yderligere information
Kontakt datakonsulenterne på datakonsulenterne@regionh.dk.

IT-HJÆLP

HAR DU EN TEKNISK UDFORDRING?

– DATAKONSULENTERNE I REGION HOVEDSTADEN

Datakonsulentfunktionen i Region Hovedstaden har som formål at styrke anvendelsen af it til kvalitetsudvikling hos regionens ydere.

Som yder er du velkommen til at kontakte datakonsulenterne via telefon eller e-mail. Besøg i klinikken kan også aftales.

Datakonsulenterne rådgiver og vejleder fx i forhold til:

- Implementering af it i forhold til de overenskomstmæssige aftaler
- Datafangst
- Digital signatur
- Brug af elektronisk kommunikation (EDIFACT m.m.)
- Anvendelse af Sundhed.dk

Fælles e-mail: datakonsulenterne@regionh.dk.

Se mere på Sundhed.dk.

Punkt nr. 4 - Orienteringssag - Kvalitet og akkreditering i almen praksis
Bilag 1 - Side -40 af 52

PATIENTSIKKERHED I ALMEN PRAKSIS

Tid
Aftales ved henvendelse til underviserne – I skal afsætte ca. 2 timer til besøget.

Sted
Besøget foregår i jeres egen klinik eller aftalt mødested for gruppen.

Tilmelding
Husk ved tilmelding at angive kontaktoplysninger og mulige datoer.

Yderligere information
I den sidste måned inden praksisbesøget er det en god idé at notere samtlige erfarede UTH'er uanset hændelsessted. På mødet kan vi benytte disse hændelser som udgangspunkt for det praktiske arbejde med patientsikkerhed i jeres klinik.

Vidste du, at Sundhedslovens kapitel 61 om patientsikkerhed i 2009 blev udvidet, så lov om patientsikkerhed siden september 2010 også omfatter den primære sundhedssektor? Derfor er det nu lovpligtigt for sundhedspersonalet i primærsektoren, at rapportere utilsigtede hændelser (UTH).

Rapportering af UTH er kun et enkelt element i patientsikkerhedsarbejdet.

Som tværgående patientsikkerhedskonsulenter i KAP-H vil vi gøre patientsikkerhedsarbejdet, herunder indrapportering af UTH, operationelt. Vores mål er, at den enkelte klinik oplever en gevinst ved at arbejde med patientsikkerhed.

Du kan få besøg af en patientsikkerhedskonsulent i din egen klinik, i jeres DGE-gruppe eller PLO-kommune.

Ved besøget gennemgår vi:
- Hændelser indrapporteret af og om klinikken eller klinikkerne (hvis der er indrapporteret hændelser)
- Gennemgang af praktisk indrapportering
- Praktisk patientsikkerhed i jeres klinik(ker)

Målgruppe
Patientsikkerhed udvikles som en kultur i hele klinikken, derfor er besøget rettet mod læger og personale. Det vil være en fordel, hvis et flertal af klinikkens medarbejdere deltager.

Tilbuddet gælder også DGE-grupper og PLO-kommuner.

Læringsmål
Efter besøget vil I kunne påbegynde udvikling / forbedring af patientsikkerhedskulturen og have redskaber til at opnå gevinst ved arbejdet med patientsikkerhed.

Praktisk
Tilbuddet er gratis.

Undervisere
Tværgående patientsikkerhedskonsulenter i KAP-H:
Ynse de Boer, praktiserende læge,
ynse.boer@dadlnet.dk, tlf. 4010 7843

Torben Hellebek, praktiserende læge,
the@dadlnet.dk, tlf. 2049 9280.

Møde i Sundhedsudvalget d. 04-11-2014

REGIONALE TEMADAGE OM PALLIATION

Om aktiviteten
Regionale temadage om palliation. Dagene vil bestå af fællessessioner og sessioner målrettet forskellige behandlere, enten sammen eller hver for sig.

Målgruppe
Alle behandlere, der er involveret i palliative forløb inviteres. Sessionerne henvender sig til såvel praktiserende læger som praksispersonale.

Læringsmål
Målet med temadagene er at give relevante behandlere kendskab til det palliative forløb og at drøfte/præcisere de enkelte behandleres rolle heri.

Praktisk
Deltagelse er gratis. Kurset forventes at blive godkendt af efteruddannelsesfonden.

Program
Endnu ikke fastlagt.

Tid
Under planlægning. Hold øje med kursus- og mødekalenderen på sundhed.dk.

Sted
Endnu ikke fastsat. Hold øje med kursus- og mødekalenderen på Sundhed.dk.

Tilmelding
Hold øje med kursus- og mødekalenderen på Sundhed.dk, hvor der vil blive oprettet et link til tilmeldingssiden.

WORKSHOP

TIDLIG OPSPORING AF KRÆFTPATIENTER

Tid
Mandag den 16. juni kl. 16-19.

Sted
Charlottehaven,
Hjørringgade 12C,
2100 København Ø.

Tilmelding
Tilmeld dig på www.conferencemanager.dk/WorkshopTidligOpsporing16juni2014.

Kræft er den hyppigste dødsårsag. Hver 3. af os får kræft, og hver 4. skal dø af kræft. Og tallene forventes at stige …

Synes du, at kræftdiagnostik kan være en udfordring, og føler du dig godt klædt på?

Deltag i efteruddannelse om tidlig diagnostik af kræftpatienter og få redskaber til at blive endnu bedre til at opspore kræft hos dine patienter.

Workshoppen indeholder:

- Redskaber til hjælp for tidlig opsporing af kræftpatienter
- Casebaseret dialog om tidlig diagnostik af kræftpatienter
- Nyeste faglige viden om udredning af kræftpatienter (nationalt)
- Nyeste lokale viden om henvisninger og epikriser
- Udfordringerne (og dilemmaerne) ved at opspore kræft tidligt

Målgruppe
Praktiserende læger og uddannelseslæger i almen praksis.

Læringsmål
Få redskaber til at blive endnu bedre til at opspore kræft hos dine patienter.

Praktisk
Deltagelse er gratis. Der er et begrænset antal pladser pr. hold, og de tildeles efter først til mølle princippet.

Undervisere
Peter Vedsted, Professor, ph.d. – Bjørn Perrild, Praktiserende læge og hospitalspraksiskonsulent – Claus Larsen Feltoft, leder af diagnostisk enhed på Herlev Hospital. Moderator: Ulrik Lange, cand.med og chefkonsulent og partner i CUBION A/S.

SOCIAL ULIGHED OG TIDLIG OPSPORING AF KRÆFTPATIENTER

Tidlig opsporing i forbindelse med kræft er en udfordring i sig selv. Og den bliver ikke nemmere, når den tidlige opsporing sættes i forbindelse med særligt sårbare patientgrupper.

KAP-H afholder derfor workshop med afsæt i, hvad den nyeste forskning siger om emnet: Hvordan rammer kræft forskellige befolkningsgrupper, og hvem er de sårbare grupper? Der vil herudover være fokus på almen praksis' udfordringer, etiske problemstillinger, handlemuligheder og organisering.

Workshoppen gennemføres som en blanding af oplæg, gruppedrøftelser, cases og refleksioner.

Målgruppe

Praktiserende læger og praksispersonale.

Læringsmål

- Du får mere viden om hvordan kræft rammer forskellige befolkningsgrupper
- Du får mere viden om relevante samarbejdspartnere
- Du får input til handlemuligheder
- Du får input til organisering

Undervisere

Ulrik Lange faciliterer. Der er ikke pt. truffet aftale med øvrige undervisere.

Program

Programmet er foreløbigt

1. Status på tidlig opsporing af kræft – hvordan går det?
2. Kræft og ulighed – hvad siger tallene, og hvem er de sårbare grupper?
3. Sårbare gruppers kontakt med sundhedsvæsnet.
4. Strategi for tidlig opsporing af kræft hos sårbare grupper.

Tid

Hold øje med kursus- og mødekalenderen på Sundhed.dk.
Tidsrummet bliver fra kl. 16-19.

Sted

Hold øje med kursus- og mødekalenderen på Sundhed.dk.

Tilmelding

Hold øje med kursus- og mødekalenderen på Sundhed.dk.

SAMARBEJDE MELLEM HOSPITAL OG ALMEN PRAKSIS

Gå-hjem-møder for praksissektoren bliver afholdt på hospitalerne og er arrangeret af hospitalsdirektionerne i samarbejde med konsulenterne i KAP-H.

På gå-hjem-møderne tages typisk et tema eller flere emner op, som er relevante for almen praksis og samarbejdet med hospitalet. Ofte er de af aktuel karakter. Programmet for de enkelte møder annonceres i PraksisNyt og i kursus- og mødekalenderen på Sundhed.dk.

Formålet med gå-hjem-møderne er at forbedre det patientrelaterede samarbejde mellem hospitalet og egen læge. Møderne henvender sig til praktiserende læger og uddannelseslæger i de respektive planområder.

Møderne foregår som oftest i tidsrummet kl. 16.30-18.30, og det er gratis at deltage.

Møder i 2014-2015

- Gå (ikke) hjem-møde på Hvidovre Hospital – den 8. september 2014.
  www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/praksisinformation/almen-praksis/hovedstaden/kursus-og-moedekalender/kalender/gaa-ikke-hjem-moede-hvidovre/

- Bispebjerg-Frederiksbergdagen – den 18. september 2014.
  www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/praksisinformation/almen-praksis/hovedstaden/kursus-og-moedekalender/kalender/bispebjerg-frederiksbergdagen/

- Gentoftedag – den 6. oktober 2014.
  www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/praksisinformation/almen-praksis/hovedstaden/kursus-og-moedekalender/kalender/gentoftedag-2014/

- Gå-hjem-møde på Glostrup Hospital – den 17. november 2014.
  www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/praksisinformation/almen-praksis/hovedstaden/kursus-og-moedekalender/kalender/gaahjemmoede-glostrup/

Punkt nr. 4 - Orienteringssag - Kvalitet og akkreditering i almen praksis
Bilag 1 - Side -45 af 52

SAMARBEJDE MELLEM PSYKIATRIEN OG ALMEN PRAKSIS

Gå-hjem-møder for praksissektoren bliver afholdt på de psykiatriske centre og er arrangeret af Region Hovedstadens Psykiatri i samarbejde med konsulenterne i KAP-H.

Formålet med gå-hjem-møderne er at forbedre det patientrelaterede samarbejde mellem Region Hovedstadens Psykiatri og egen læge. Programmet for de enkelte møder annonceres i PraksisNyt og i møde- og kursuskalenderen på Sundhed.dk.

Møderne foregår som oftest i tidsrummet kl. 16.30-18.30, og det er gratis at deltage.

Møder i 2014-2015

- Psykiatrisk Center Ballerup – september 2014. Emne: Spiseforstyrrelser.
  www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/praksisinformation/almen-praksis/hovedstaden/kursus-og-moedekalender/kalender/gaa-hjem-moede-spiseforstyrrelse/

- Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center – november 2014.
  www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/praksisinformation/almen-praksis/hovedstaden/kursus-og-moedekalender/kalender/gaa-hjem-moede-selvskade/

- Psykiatrisk Center Nordsjælland – januar 2015. Emne: Akut psykiatri – hvilke tilbud er der i Nordsjælland? Hvordan kan PC Nordsjælland yde god faglig rådgivning til de praktiserende læger i området?
  https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/praksisinformation/almen-praksis/hovedstaden/kursus-og-moedekalender/kalender/gaa-hjem-moede-akut-psyk/

- Psykiatrisk Center Glostrup – marts 2015. Emne: Psykiatriloven med fokus på tvangsindlæggelser og koordinationsplaner
  www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/praksisinformation/almen-praksis/hovedstaden/kursus-og-moedekalender/kalender/gaa-hjem-moede-psykiatriloven/

STORE PRAKSISDAG 2015

Tid
Torsdag den 29. januar 2015.

Sted
Hotel Scandic Copenhagen
Vester Søgade 6
1601 København V.

Tilmelding
Tilmeldingen åbner den 1. december 2014.

Om Store Praksisdag 2015

Store Praksisdag 2015 for Region Hovedstaden samler praktiserende læger, praksispersonale og yngre læger på vej mod almen medicin. Dagen skal bidrage til at sikre et fortsat højt fagligt niveau samt øge netværksdannelsen mellem almen praksis og de lokale/regionale aktører. Samtidig bidrager Store Praksisdag til et godt kollegialt miljø og understøtter rekruttering til almen praksis i Region Hovedstaden.

Målgruppe

Praktiserende læger, praksispersonale og yngre læger på vej mod almen praksis.

Læringsmål

Ved at deltage i denne uddannelsesdag vil du have mulighed for at få den nyeste viden inden for forskellige faglige emner. Der vil være en markedsplads, hvor du kan møde mange af de samarbejdspartnere, vi har i det daglige. Målet er at inspirere hinanden og sammen udvikle og styrke samarbejdsrelationerne.

Praktisk

Pris: Læger 1.200 kr., praksispersonale 1.200 kr. og yngre læger 600 kr.

Kurset forventes godkendt af Efteruddannelsesfonden.

Undervisere

Det vil fremgå af det endelige program, som foreligger den 10. oktober 2014.

Program

Det endelige program vil blive annonceret i PraksisNyt og på kursus- og mødekalenderen på Sundhed.dk.

Foto: Peter Zeuthen

Punkt nr. 4 - Orienteringssag - Kvalitet og akkreditering i almen praksis
Bilag 1 - Side -48 af 52

ØVRIGE KVALITETSTILBUD TIL ALMEN PRAKSIS

PLO EFTERUDDANNELSE

PLO Efteruddannelse udbyder en lang række forskellige kurser til både de praktiserende læger og til praksispersonale, udover den årlige kongres; Lægedage. Vi udsender både kataloger for Lægedage og de løbende kurser til alle praktiserende læger samt til medlemmer af FYAM. Derudover kan du altid finde alle vores kurser på www.plo-e.dk. Vi hjælper dig også med refusion til Efteruddannelsesfonden og ansøgninger om godkendelse af aktiviteter. Send os blot en mail på kurser.plo@dadl.dk. Du er altid velkommen til at kontakte os, hvis du er i tvivl eller har spørgsmål om din efteruddannelse.

Hvis du synes, der mangler kurser, er du meget velkommen til at sende dine forslag til os. Vi er altid glade for at få gode ideer. Hvis du kunne tænke dig at være kursusleder eller underviser, er du også meget velkommen til at kontakte os. Send blot en mail til jah.plo@dadl.dk.

RIV

www.riv-regh.dk er hjemmesiden for Region Hovedstadens ansatte i almen og speciallæge praksis. Der er registreret 28 RIV-grupper i Region Hovedstaden. Grupperne er selvkørende mht. undervisningsemner og mødehyppighed. Gruppelederne for de enkelte grupper sender evalueringer til RIV-bestyrelsen, som samler trådene. Bestyrelsen består af repræsentanter for praksispersonalet og to medlemmer af PLO-Hovedstaden.

Den faglige kvalitet og kravene til underviserne er stigende. Undervisningen omhandler praksisrelevante emner. Hver underviser modtager 2.000 kr.

Hjemmesiden tilbyder en emne- og underviserbank. De tilknyttede praksis betaler 625 kr. i kontingent til RIV for 2014.

Årligt afholdes generalforsamling for alt praksispersonale i festlige rammer med kvalificerede faglige undervisere samt et inspirerende gruppeledermøde.

Henvendelse kan ske via hjemmesiden, enten til bestyrelsen eller til gruppeleder via fanebladet "find gruppe".

Møde i Sundhedsudvalget d. 04-11-2014

VIDEREUDDANNELSEN

Kurser for tutorlægerne arrangeres af regionens AMU (Almen Medicinsk Uddannelse) og PRLK gruppe (Uddannelseskoordinatorer), der også fungerer som kursusledere.

Som tutorlæge er du forpligtet til via Tutorlægeaftalen at deltage i et grundkursus som helt ny tutorlæge. Derudover skal alle tutorlæger deltage i et halvdags opdateringskursus hvert 3. år. Disse kurser annonceres på www.lægeuddannelsen.dk.

www.laegeuddannelsen.dana6.dk/for-tutorlaeger/tutorlaeger-i-region-hovedstaden/kurser-for-tutorlaeger.html.

KVALITETS- OG EFTERUDDANNELSES-UDVALGET (KEU)

KEU er et underudvalg til Samarbejdsudvalget (SU) og bevilliger midler til kvalitetsudviklings- og efteruddannelsesarbejdet i almen praksis. Som alment praktiserende læge kan du søge om tilskud til kongresdeltagelse, ligesom du kan søge om projektmidler, hvis du sammen med andre har fået en god idé til et udviklingsprojekt. Det er også muligt at få midler til at forberede en projektbeskrivelse. På Praksisinformation på Sundhed.dk under Uddannelse finder du oplysninger om ansøgningsfrister, ansøgningsskemaer og vejledning. Ansøgningsfrister meddeles i PraksisNyt, og der er i reglen tre-fire møder i KEU om året.

Kvalitetsudviklingsprojekter vil ofte skulle rekruttere praksis, som er interesserede i at deltage. Det kan være auditregistrering, interviews og andre former for medvirken. Annoncering af disse tilbud sker også via PraksisNyt. Kontakt KAP-H-sekretariatet for nærmere information: stb-kap-h@regionh.dk.

www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/praksisinformation/almen-praksis/hovedstaden/uddannelse/kvalitets-og-efteruddannelsesudvalget/

PRAKSISNYT OG PRAKSISINFORMATION

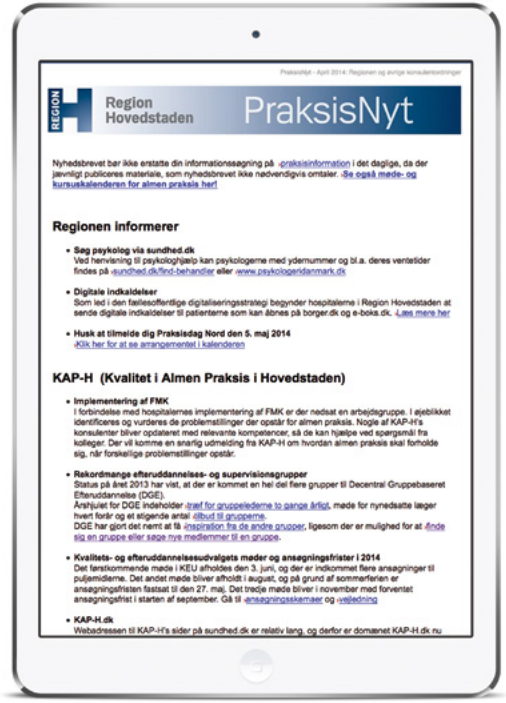
Yderligere information
www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/praksisinformation/almen-praksis/hovedstaden/.

PraksisNyt
Faglige opdateringer om forløbsbeskrivelser, nyheder mm. bringes i PraksisNyt. Arrangementer og tilbud til almen praksis om fx efteruddannelse og kvalitetsudvikling annonceres også her.

Du kan tilmelde dig PraksisNyt her: www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/praksisinformation/almen-praksis/hovedstaden/nyheder/praksisnyt-nyhedsbrev/

Praksisinformation
Praksisinformation er information til sundhedsfaglige i praksissektoren fra regionen. Her kan du finde oplysninger om forløbsbeskrivelser, afregning og administration af klinikken.

Den fælles kursus- og mødekalender for almen praksis findes også her.



MINE KURSER

Layout: wanek-myrner.dk

KAPH
Kvalitet i Almen Praksis
i Hovedstaden

Region Hovedstaden

PLO-Hovedstaden
Stockholmsgade 55 – 2100 København Ø

Møde i Sundhedsudvalget d. 04-11-2014

Dansk Almenmedicinsk KvalitetsEnhed
www.dak-e.dk
DAK-E

DAK-E Information

Nyhedsbrev, 6. oktober 2014

Midlertidigt ophør af indsendelse af data via Datafangst

Der er gennem debat i medierne rejst tvivl om det juridiske grundlag for tilladelsen fra Statens Serum Institut (SSI) til indsamling af data for alle patienter fra de praktiserende lægers lægesystemer til anvendelse for kvalitetsudvikling i Dansk Almen Medicinsk Database (DAMD). DAK-E har derfor den 30. september anmodet Statens Serum Institut om vurdering og præcisering af tilladelsen.

Der var ekstraordinært styregruppemøde i DAMD den 5. oktober 2014, og det blev besluttet, at indsamlingen af data til DAMD fra de alment praktiserende lægers journalsystemer for andre sygdomme end KOL, diabetes, hjertesvigt og depression bliver indstillet midlertidigt fra den 30. september, indtil der foreligger en afklaring fra SSI.

En del af integrationen af Datafangst ligger i lægernes elektroniske journalsystemer og er programmeret ind som en del af lægesystemet. Datafangst har kun adgang gennem en exchangeservice, hvor der aktuelt er lukket helt ned for adgang til DAMD for alle data.
Der arbejdes på en teknisk løsning, som kan åbne for de fire konkrete sygdomsområder.
Integrationen i lægesystemet gør, at der fortsat vil kunne opleves pop-up, indtil der teknisk er lukket af for dette, men ingen data sendes i øjeblikket fra lægesystemerne til DAMD.

Kvalitetsrapporterne vil være åbne for de sygdomsspecifikke områder for diabetes, KOL, depression og hjerteinsuffiens, men der vil ikke blive indsendt nye oplysninger. Rapporterne vil derfor ikke blive opdateret, før det bliver teknisk muligt at indsende oplysninger for de fire specifikke sygdomsområder.

Der er i dag udsendt en **fælles pressemeddelelse** om det midlertidige ophør af indsendelse af patientdata.

DAK-E gruppen
Janus Laust Thomsen

DAK-E sekretariat
IT supporten • Telefon 6550 4550 • Mail: support@dak-e.dk
Sekretær • Telefon 6550 3054 og 6550 3118 • Mail: sekretaeren@dak-e.dk
Janus Laust Thomsen • Telefon 6550 3041 • Mail: jlt@dadlnet.dk

Share on facebookShare on emailMore Sharing Services
Print

Midlertidigt stop for indsamling af patientdata fra de praktiserende læger

6. oktober 2014

Efter anmodning fra Statens Seruminstitut (SSI) har Styregruppen for Dansk Almen Medicinsk Database (DAMD) netop besluttet, at der indtil videre alene videresendes data fra de praktiserende lægers patientjournal vedrørende fire sygdomsområder.

Der er stillet spørgsmålstegn ved det juridiske grundlag for tilladelsen fra Statens Seruminstitut (SSI) til indsamling af data for alle patienter fra de praktiserende lægers patientjournal til anvendelse for kvalitetsudvikling i Dansk Almen Medicinsk Database (DAMD).

SSI er den godkendende myndighed for kliniske kvalitetsdatabaser. Derfor har Dansk Almenmedicinsk KvalitetsEnhed (DAK-E) den 30. september 2014 henvendt sig til SSI med henblik på en præcisering af godkendelsen.

SSI har fredag den 3. oktober oplyst, at der nu pågår en udredning af de givne tilladelser. SSI har derfor anmodet om, at der indtil videre alene videresendes data fra de praktiserende lægers patientjournaler vedrørende fire sygdomsområder (hjertesvigt, voksendiabetes, depression og KOL) til DAMD. SSI kan ikke oplyse, hvornår der kan forventes svar på DAK-E's henvendelse.

På baggrund heraf har en enig styregruppe for DAMD den 5. oktober tiltrådt, at indsamlingen af data til DAMD fra de alment praktiserende lægers patientjournal for andre sygdomme end KOL, diabetes, hjertesvigt og depression bliver indstillet midlertidigt fra den 30. september. DAK-E har allerede implementeret beslutningen efter instruks fra Region Syddanmark, der er dataansvarlig myndighed for DAMD.

DAMD-styregruppen finder det helt afgørende, at borgerne, patienterne og de praktiserende læger fortsat har tillid til håndteringen af personoplysninger i DAMD. Derfor har styregruppen tiltrådt den nødvendige beslutning at indstille datafangst for andet end de fire sygdomme KOL, diabetes, hjertesvigt og depression, indtil der foreligger et svar fra SSI.

Desuden har parterne aftalt at indlede en analyse af området med henblik på at udrede de juridiske rammer for anvendelse af data i almen praksis til kvalitetsudvikling andre formål

Datasikkerheden omkring DAMD er god. Det er DAMD-styregruppens opfattelse, at de praktiserende læger trygt kan fortsætte med at anvende datafangst. Der er den dataansvarlige myndighed bekendt ingen eksempler på, at personoplysninger, der er opsamlet i DAMD, er kommet til uvedkommendes kendskab eller på anden måde er blevet misbrugt.

Yderligere information:
Lars G. Johansen (formand for styregruppen, 20 28 76 49), Janus Laust Thomsen (direktør i DAK-E, 24 60 50 44), Bruno Melgaard Jensen (formand for PLO, 40 45 83 55), Per Busk (sundhedsdirektør i Region Syddanmark, repræsentant for RLTN, 21 72 66 87), Tommy Kjelsgaard (Danske Regioner, 22 22 26 75), Mads Haugaard (Afdelingschef, Region Syddanmark, 29 20 19 84)

Region Hovedstaden

Center for Sundhed

Tværsektoriel Udvikling

Kongens Vænge 2
3400 Hillerød

Opgang B & D
Telefon 3866 6000
Direkte 38666084
Mail csu@regionh.dk

NOTAT

Til: **Udvalget vedr. Tværsektorielt samarbejde**
Sundhedsudvalget

Dato: 23. oktober 2014

Fakta om initiativer til at fremme det gode udskrivningsforløb for ældre medicinske patienter

I regi af Sundhedsaftalen er der løbende iværksat initiativer omkring udskrivningsforløb for svage, ældre patienter, om indlæggelsesforløb og for kommunikationen mellem hospitaler, kommuner og praktiserende læger.

I det følgende beskrives en række af disse initiativer, nemlig samordningsudvalgene, elektronisk kommunikation, handleplan mod overbelægning, de forskellige følgeordninger, fælles regional/kommunal forløbskoordination og de geriatriske teams.

Samordningsudvalg
Det er vigtigt med et godt samarbejde region og kommuner imellem, således at færdigbehandlede patienter kan komme hurtigt og trygt hjem. Et væsentligt led i at omsætte indholdet i sundhedsaftalerne er de samordningsudvalg, som er nedsat i hvert planområde (Nord, Midt, Syd og Byen).

Samordningsudvalgene består af repræsentanter for hospitalet samt kommunerne og de praktiserende læger i optageområdet. Deres opgave er at forestå den lokale udmøntning af sundhedsaftalen, løbende følge op på aftalen, som beskrevet for de enkelte indsatsområder og løse eventuelle lokale udfordringer.

Elektronisk kommunikation
Rettidig og fyldestgørende kommunikation om borgerens kontakter og forløb er afgørende for et effektivt og smidigt samarbejde mellem de forskellige aktører i sundhedsvæsenet. Det er desuden vigtigt for borgeren, at denne kan føle sig sikker på, at de informationer, som allerede er afgivet i en kontakt, bliver brugt i det videre forløb. Det indebærer også, at borgeren ikke skal afgive de samme oplysninger ved flere kontakter i et forløb.

Den sikreste vej til at opnå en kommunikation, der lever op til disse krav, er at den foregår elektronisk.

Indsatsen for at forbedre den elektroniske kommunikation er forankret i kommunikationsaftalen, som er en del af Sundhedsaftalen. Formålet med kommunikationsaftalen er at sikre en hurtig og korrekt udveksling af oplysninger mellem hospital og kommuner i forbindelse med et indlæggelsesforløb. Der er desuden aftalt arbejdsgange med

henblik på, at der tidligt i indlæggelsesforløbet skabes dialog med kommunen for at sikre et godt og sikkert udskrivningsforløb. I kommunikationsaftalen er det desuden aftalt, hvordan patientens behov efter udskrivning formidles til og koordineres med kommunen.

Handleplan mod overbelægning
Regionsrådet vedtog i 2013 en handleplan mod overbelægning. Et af indsatsområderne går på at fremme koordinationen mellem praksissektor, kommune og hospital. Handleplanen peger blandt andet på, at:

- flere kommuner tilbyder akut- og aflastnings-pladser. Dermed kan patienterne hjemtages til kommunerne, når de er færdigbehandlede på hospitalet, så færdigbehandlede patienter ikke optager plads på hospitalerne.
- regionens fire diagnostiske enheder har etableret en rådgivende funktion (telefonkonsultation). Derudover har alle regionens hospitaler/afdelinger direkte telefonnumre, som praktiserende læger kan anvende. I tvivlstilfælde afklares, om patienten kan behandles i hjemmet, herunder plejehjem eller på en kommunal aflastningsplads frem for at blive indlagt.
- der er fortsat behov for at præcisere praktiserende lægers og hospitalers rådgivning i forhold til kommunale akut- og aflastningspladser.

Regionens følgeordninger
Mange patienter klarer sig selv uden yderligere opfølgning fra sundhedsvæsenets side efter et indlæggelsesforløb. En mindre gruppe patienter har behov for, at der hurtigt sikres en tryg forbindelse til praktiserende læge og hjemmepleje for at sikre den optimale opfølgning i efterforløbet. Endelig har en lille gruppe meget svage patienter brug for en betydelig støtte for at sikre en tryg og sikker overgang fra hospitalet til hjemmet.

For alle grupper er det afgørende, at der ved udskrivelsen gives god information om status og opfølgning samt oplysninger om, hvordan man skal forholde sig, hvis der opstår problemer. Derfor er der etableret tre forskellige ordninger for at sikre dette. Det drejer sig om følge hjem-ordningen, ringe hjem-ordningen og følge op-ordningen.

<u>Følge hjem</u>
Følge hjem-funktionen er implementeret på alle regionens hospitaler. Følge hjemfunktionen, bestående af 1-2 personer fra hospitalsafdelingen, følger den ældre medicinske patienter hjem efter indlæggelse.
I hjemmet gennemgås medicin, fysiske funktioner, hjælpemidler m.v. med patienten. Såfremt der er behov for at iværksætte sociale ydelser, bør kommunen være til stede. I dagene umiddelbart efter udskrivelsen er der mulighed for at lave opfølgende besøg i forhold til hospitalsbehandlingen.

Tilrettelæggelse af følge hjem-ordningen bør ske i et tæt samarbejde med kommunen for at sikre koordinering af oplysninger, aftaler og eventuel deltagelse fra kommunen.

<u>Ringe hjem</u>
Alle hospitaler har etableret ringe hjem-ordninger på udvalgte afdelinger for patienter, som er sårbare og vurderes at have gavn af et telefonopkald efter udskrivelsen. Formålet er, at patienten hermed kan stille spørgsmål om fx medicin eller det videre forløb,

og personalet kan samtidig fange og følge op, hvis borgeren savner klarhed om det videre forløb. Patienten vil modtage et telefonopkald fra afdelingen inden for en uge.

Følge op
Følge op-ordningen tilbyder besøg i patientens hjem op til en uge efter udskrivelse ved praktiserende læge og hjemmesygeplejerske. Ved de opfølgende besøg foretages en bred vurdering af patientens situation med fokus på medicingennemgang, medicinskabseftersyn, opfølgning på indlæggelsen ud fra anbefalinger i epikrisen samt behov for hjælpemidler og sociale ydelser fra kommunen.

Geriatrisk team
Formålet med geriatriske teams er at identificere og visitere geriatriske patienter på andre specialafdelinger og i primærsektoren med henblik på videre undersøgelse og behandling enten i geriatrisk ambulant regi eller under indlæggelse på stationært geriatrisk sengeafsnit. Desuden yder geriatriske teams konsulentfunktion, såfremt der ikke er behov for videre udredning og behandling i geriatrisk regi.

Målgruppen af patienter for det geriatriske teams virke er især skrøbelige og svage patienter med flere sygdomme, funktionstab og sociale problemstillinger.

Der er i tilknytning til geriatriske afdelinger etableret geriatriske teams i de fælles akutmodtagelser på regionens akuthospitaler. Det geriatriske team kan rekvireres af afdelinger på hospitalet, af den praktiserende læge og af hjemmeplejen efter aftale.

Teamet varetager blandt andet udredning og visitation i patientens hjem.
De ældre medicinske patienter har meget forskellige behov i forbindelse med selve udskrivelsen og tiden herefter. Det er vigtigt, at opfølgningen tilpasses disse forskellige behov.

Fælles regional/kommunal forløbskoordination
Som en del af Den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient, har regionen og kommunerne fået midler til fælles forløbskoordination for den særligt svækkede ældre medicinske patient. I Region Hovedstaden har vi aftalt en model med kommunerne, hvor målet er at det sammenhængende og koordinerede patientforløb fra indlæggelse til udskrivning opnås ved:
- at styrke det geriatriske team på hospitalerne, eksempelvis ved drage nytte af funktionen på flere afdelinger.
- at styrke kommunens udskrivningskoordination: en kommunal sygeplejerske, som på akutmodtagelser og/eller medicinske afdelinger skal identificere de patienter med behov for indsatser i forbindelse med udskrivning og dermed planlægge udskrivelsen i god tid inden patienten kommer hjem.
- at styrke hospitalets samordningskonsulent, hvis primære opgave er at understøtte samarbejdet omkring patientforløb på tværs af sektorer.

Fremadrettet skal der desuden sættes fokus på, hvordan de forskellige kommunale og regionale tiltag, som følger op på en udskrivning, supplerer hinanden med henblik på at optimere den gode udskrivning.

Opfølgning på budgetaftalen for 2015

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Regionens budget for 2015 blev vedtaget af regionsrådet den 23. september. Med henblik på at planlægge det politiske arbejde med implementering af budgettet, gives der et overblik over de initativer, som administrationen vil forelægge til politisk behandling og hvilke der vurderes umiddelbart kan igangsættes på baggrund af den afsluttede politiske behandling af budgetaftalen.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at forretningsudvalget godkender:

- **at** tage orienteringen til efterretning.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 21. oktober 2014:

Godkendt, idet katalog til mere involvering med pårørende af Sundhedsudvalget også skal koordineres med Udvalget vedr. Tværsektorielt samarbejde.

Leila Lindén (A) og Henrik Thorup (O) deltog ikke under sagens behandling.

SAGSFREMSTILLING

Initiativer til politisk stillingtagen eller opfølgning
En række initiativer og afsatte midler i budgettet for 2015 kræver nærmere politisk stillingtagen inden implementering. De vil blive forelagt til behandling i de ansvarlige politiske udvalg med henblik på efterfølgende behandling i regionsrådet. Af budgetaftalen fremgår ligeledes nogle opfølgningspunkter for udvalgene.

På baggrund af den planlægning vi kender på nuværende tidspunkt, vil administrationen forelægge følgende sager til politisk behandling og opfølgning:

Sundhedsudvalget:

- Åbne ambulatorier; afsat 2 mio. kr. til forsøgsprojekt.
- Ekstern analyse af forskning; afsat 0,5 mio. kr. i 2015 til analyse af forskningsområdet - sagen koordineres mellem sundhedsudvalget og erhvervs- og vækstudvalget.

Opfølgningspunkter:

- Serviceeftersyn af fødeplanen; ikke afsat midler.
- Evaluering af patientvejlederordning; ikke afsat midler.
- Ny styringsmodel for sygehuse; ikke afsat midler.
- Katalog til mere involvering af påprørende; ikke afsat midler. Koordineres med Psykiatriudvalget.
- Status på samarbejde med private klinikker/hospitaler; ikke afsat midler. Forelægges forretningsudvalget inden udgangen af 2015.
- Synlighed om ventetider; ikke afsat midler. Fast punkt på forretningsudvalgets dagsorden. Sagen koordineres med Psykiatriudvalget.
- Mad til patienter; ikke afsat midler. Sagen koordineres med Kræftudvalget.

Psykiatriudvalget:

Opfølgningspunkter:

- Kvalitetsudvikling i psykiatrien. Følge kvaliteten i implementering af aftalen. Fast afrapportering af driftsmålindikatorer til forretningsudvalget.
- Kortlægning af Shared Care og Patient Empowerment; ikke afsat midler.

Udvalget vedr. tværsektorielt samarbejde:

- Handicapråd; afsat 0,1 mio. kr. årligt til drift af et handicapråd.

Opfølgningspunkter:

- Vision for sundhedshuse; ikke afsat midler.

Erhvervs- og vækstudvalget:

- Pulje til ReVUS; afsat 40 mio. kr. årligt til projekter, der understøtter ReVUS - alt efter emne kan sager også forelægges miljø- og trafikudvalget.
- SMV-pulje; afsat 3,4 mio. kr. i 2015. Udmøntes efter indstilling fra Vækstforum Hovedstaden.

Miljø- og trafikudvalget:

- Rent vand og sundhed; afsat 15 mio. kr. årligt til rammeløft af jordforurenings- og vandområdet.
- Energibesparende foranstaltninger; afsat 25 mio. kr. i 2015.
- Nye løsninger for kollektiv trafik; afsat 10 mio. kr. i 2015.

Opfølgningspunkter:

- Økologi på køkkenområdet; ikke afsat midler.

It- og afbureaukratiseringsudvalget:

- Afbureaukratisering; afsat 3 mio. kr. til tre konkrete forslag til afbureaukratisering.

Kræftudvalget:

- Kræftpakke; afsat 25 mio. kr. i 2015 til udmøntning efter indgåelsen af finansloven for 2015.
- Kemo i hjemmet; afsat 2 mio. kr. i 2015.

Initiativer med indflydelse på budget 2016
Der er i budgetaftalen også taget initiativ til en række tiltag, som har indvirkning på rammerne for budget 2016 og den kommende budgetproces. Disse sager vil kræve løbende opfølgning fra administrationen og forretningsudvalget.

- Evaluering af budgetprocessen; igangsættes 4. kvartal 2014, med henblik på tilrettelæggelse af budgetproces i 2015.
- Fusion af hospitalsledelser; løbende implementering fra 1. januar 2015.
- Samordnings- og konkurrenceudsættelsesstrategi; forelægges forretningsudvalget således arbejdet kan indgå i budgetseminaret i foråret 2015.
- Revision af HOPP 2020; afsluttet inden sommeren 2015.

Initiativer til igangsætning uden yderligere politisk behandling

Derudover indholder budgetaftalen en række initiativer, som kan implemeteres umiddelbart på baggrund af aftaleteksten, de konkrete budgetindspil fra udvalgene eller som en videreførelse af kendte initiativer. Der er også enkelte andre sager, som kræver delagtiggørelse af andre aktører - eksempelvis vækstforum.

- Medfinansiering af erhvervsudvikling; afsat 50 mio. kr. årligt. Udmøntning sker efter indstilling fra Vækstforum Hovedstaden.
- Psykiatripakke; afsat 14,1 mio. kr. årligt til højtbemandede sengepladser og yderligere 28,3 mio. kr. i 2015.
- Akutmodtagelser; afsat 5 mio. kr. årligt til at imødekomme patienthenvendelser i aften- og nattetimer.
- Socialsygeplejersker; afsat 1,9 mio. kr. årligt. Beskrevet i budgetindspil 1.05 fra sundhedsudvalget.
- Praktikpladser til unge; afsat 6,3 mio. kr. årligt i 2015-2018. Beskrevet i budgetindspil 9.02 fra erhvervs- og vækstudvalget.
- Genanvendelse af jord, affald og byggemateriale; afsat 3,8 mio. kr. årligt fra 2015-2018. Beskrevet i budgetindspil 10.05 fra miljø- og trafikudvalget.
- Supercykelstier; afsat 10 mio. kr. i 2015. Der er tale om en videreførelse af en eksisterende indsats.
- By- og erhvervsudvikling ved Ring 3; afsat 10 mio. kr. i 2015. Beskrevet i budgetindspil 9.06 fra erhvervs- og vækstudvalget.
- Sund vækst; afsat 10 mio. kr. i 2015. Beskrevet i budgetindspil 9.13 fra erhvervs- og vækstudvalget.
- Driftsmålstyring; afsat 5,5 mio. kr. i 2015. Beskrevet budgetaftalen og i budgetindspil 1.03 fra sundhedsudvalget.
- Ungdomsmedicinsk Videnscenter; afsat 0,7 mio. kr. i 2015. Videreførelse af eksisterende projekt og beskrevet i budgetindspil 1.06 fra sundhedsudvalget.
- Frie besøgstider; ikke afsat midler.
- Livrum på Herlev; ikke afsat midler. Behandlet i regionsrådet den 23. september.
- Trafikal ligestilling af Bornholm; ikke afsat midler.
- Partikelterapi; ikke afsat midler.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Tiltrædelse af indstillingen indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 21. oktober 2014.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Jesper Olsen

Journalnummer

14000843