



NETVÆRKSMØDE ODENSE

9/9-2008

Referat

Deltagere: Anders Munck, Malene Plejdrup, Kirsten Schæfer, Lene Holm Andersen, Jacob Kragstrup, Tina Eriksson, Morten Andersen, Dorte Gilså, Dorte Jarbøl, Henrik Schroll, Bente Kirkeby, Pia Ehlers, Morten Stockholm, Gurli Petersen, Kirsten Nielsen, Michala Schultz-Larsen, Holger Rasmussen og Lars Poulsen.

Referat:

1. Velkomst ved Anders Munck
2. Præsentation af netværket der er 1-2 kvalitetskonsulenter og en lægemiddelkonsulent pr region og desuden tilknyttet tætte samarbejdspartnere. Netværkets funktion er at være kommunikationsforum, være ideudviklende, og formidle samarbejde til andre fora. Vi planlægger et ½års møde (september) og et internat (marts). Til næste internat vil der bl.
 - a. være et indlæg fra Kjeld Møller Petersen.
3. Kort gennemgang af aktuelle APO-projekter bl.a. "Happy Audit" (Malene Plejdrup), "Hypertensionsaudit" (Lars Poulsen og Morten Andersen), "Henvisningsaudit" (Dorte Gilså Hansen).
5. Kommende projekter, som der blev arbejdet med i grupper på mødet:
 - a. "Hvad laver vi i praksis?" (Pia Ehlers) Formål: Kortlægge aktiviteten og hvad vi bruger tiden på i almen praksis. Plan: Region Midtjylland er kommet meget langt med en audit med patientregistreringsaktivitet og med fokus på hvad der kan uddelegeres. Der var også mange overvejelser om lægens samlede tidsforbrug dagligt og specielt tiden afsat til ledelse, organisation, administration mv. Deltagere: Pia, Flemming Bro, Holger, Morten, Gurli, Lars P, Michala, Tina, Jens og Anders. Plan: Region Midtjylland okt, registrering uge 45-46. Muligvis opdeles audit i to selvstændige projekter, hvor den anden del har mere fokus på tidsforbruget i praksis. Gruppen samles inden jul m.h.p. videreudvikling af audit.
 - b. "Audit om gynækologi i almen praksis" (Lene Holm Andersen). Formål: Kortlægge og sikre kvalitetsudviklingen af gynækologiske konsultationer i Almen praksis. Har overvejet +/- præventionsregistrering mv. Plan: færdiggørelse af skema snarest, pilot nov 2008, registrering marts april 2009. Deltagere: Lene, Bente, Dorte J, Malene, Lars P, Anders. Gruppen indkaldes evt. i november.
 - c. "Elektronisk audit om luftvejsinfektioner" (Henrik Schroll). Formål: Via ICPC diagnose udføre en luftvejsaudit i to forskellige grupper, en med papiraudit og en via elektronisk audit. Er egen registrering et pædagogisk instrument? Fordele: en del kan automatisk hentes ud af journalen. Plan: tre grupper: 1) komplet APO-registrering, 2) en gruppe simpel registrering med spørgsmål, 3) en gruppe

- med "snabel registrering". Derefter kursus og feedback til alle grupper. Efter et år gentagelse med 2. registreringsrunde. Deltagere: Henrik, Kirsten, Morten, Kirsten S, Dorte G.
- d. Registrering af tidsforbrug, organisationsudvikling i Almen praksis (Holger Rasmussen)
 - e. Hvor er polyfarmacigruppen, Hvem blev tovholder ?
6. Hvilken arbejdsform er mest hensigtsmæssig i det nye netværk? Der er overvejet e-mail kommunikation, men erfaringen er at disse grupper uddør. Vi fastholder grupper med en tovholdere. Mht til antal møder, så er 2 årligt som tidligere anført også fortsat planen. Vi vil huske at have fokus på, hvad der foregår i *alle* regioner, således alle "kommer til orde".
- a. Region Nord: uddannelse af praksispersonale, div kvalitetsudviklingsprojekter inden for lægemiddelområdet (PPI, samarbejde mellem primær og sekundær sektor).
 - b. Region midt, organisationsudvikling, praksis matrix, konsulent. Lægemiddelprojekter (PPI, vanedannende medicin)
 - c. Region Syd: Organisationsudvikling (spørgeskema, fokusgrupper mv mhp at kortlægge lægernes behov). ICPC-team mhp fremme udbredelsen af det, KOL-projekt, Lægemiddelprojekt med tilbagemeldingsmodul. Hypertensionsprojektkurser i relation til audit.
 - d. Region Sjælland: Fokusområder praksisudvikling, ICPC, KOL. Har kørt hypertensionskurser. Lægemiddelprojekt med tilbagemeldingsmodul. Polyfarmaciprojekt.
 - e. Region Hovedstaden. Har nu 14 konsulenter, fokuserer på tværsektorielt (hypertension, antibiotika, benzodiazepiner, PPI). Har god opbakning fra lægerne.
 - f. Fysioterapi: Regions Syd, Fredericia kommune: kan intervention bedre henvisninger fra lægerne og kan tilbagemeldingerne fra fysioterapeuterne forbedres. Har fået praksiskonsulenter i regionerne (Nord, Midt og Syd). Der er et lænde-ryg projekt. Har nedsat et fagligt udvalg.
 - g. RIV: Alle regioner har en RIV-gruppe. Der er mest aktivitet i 3 grupper. Der er tilbud om at give "starthjælp" til nye RIV grupper.
 - h. DAK-E: Er i gang med diabetesforløbsydelsen, tilslutningen er fortsat ikke høj. KOL-projekt (Sjælland, håber at udbrede det til Region Syd). Der er udviklet kvalitetsindikatorer for IHS og hjerteinsufficiens. Har en gruppe sentinellæger, som indsender alle data og koder alle konsultationer. 6-8 sentinellæger får særlige rapporter over deres registreringer.
7. Hvordan sikrer vi det bedste samarbejde med regionerne, DAK-e og andre Samarbejdspartnere. Vil opretholde tæt dialog.
8. APO-internatet den 6.-7. marts 2009, Vejlelfjord. SÆT KRYDS. Kom og hør Kjeld Møller Petersens vurdering af "Dagens Danmark". Planlægningsgruppe: Kirsten S, Dorte G, Jens, Tina, Anders og Lars P.

Dagen afsluttedes med et godt måltid og hyggelig samvær.

Rettelser til referat bedes tilsendt apo@health.sdu.dk. Gerne snarest og senest 25. september.

Venlig hilsen
referent
Lars Poulsen, KEU/APO