

KEU

2024

ÅRSRAPPORT

KVALITETS- OG EFTERUDDANNELSESUDVALGET



Kvalitet i Almen Praksis
i Hovedstaden



Indhold

Om Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget (KEU)	3
Medlemmer af KEU i 2024	3
Sekretariatsbetjening	3
Møder	4
Bevillingskompetence	4
Gennemførte projekter i 2024	5
Decentral Gruppebaseret Efteruddannelse (DGE)	
– støtte til efteruddannelsesgrupper og supervisionsgrupper	5
Digital eksemple	6
Kursus i ultralydsvejledt injektion i knæ- og skulderled	7
Samarbejde mellem almen praksis og hospitaler	9
Understøttelse af datakonsulenternes kompetencer og udvikling	9
vCare: Forbedring af videokonsultation i almen praksis	10
Workshop – Kvalitetsudvikling i egen klinik	10
Reduktion i brug af antipsykotika hos ældre med demens	
– implementering af tværsektoriel intervention i Hillerød Kommune	11
UVI – Ja, nej, måske? antibiotika for mistænkt UVI hos plejehjemsboere.	
fælles forståelsesramme for praktiserende læger og plejehjemspersonale	13
Projekter under 25.000 kr. i 2024	15
FYAM Hovedstaden – fyraftensmøder	15
FYAM Nytårskur "Innovation i almen praksis"	15
Nordisk Kongres 2024	16
Podcasts om Store Praksisdag 2024	17
FYAM fyraftensmøde med fokus på ultralyd (POCUS)	17
Mindre kvalitetsudviklingsprojekter i egen klinik	18
Økonomi	19

Om Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget (KEU)

Kvalitets- og efteruddannelsesudvalgets formål og opgaver er fastsat og beskrevet i overenskomsten om almen praksis. Udvalget skal fremme arbejdet med kvalitetsudvikling og efteruddannelse blandt regionens praktiserende læger. Udvalget skal herunder bidrage til implementering af nye faglige ydelser og andre tiltag aftalt af overenskomstens parter. KEU yder derfor støtte til projekter, som understøtter kvalitetsudvikling og/eller efteruddannelse blandt praktiserende læger i Region Hovedstaden.

KEU's årsrapport er tilegnet Samarbejdsudvalget (SU), som KEU refererer til. Samtidig er årsrapporten målrettet interessenter, ansøgere og potentielle ansøgere.

Årsrapporten giver indblik i aktiviteter og projekter som udvalget har støttet i 2024. Udvalget støtter aktuelt flere igangværende projekter, men det er udelukkende projekter, der er afsluttet i 2024, som fremgår af rapporten. Sidst i rapporten fremgår årsregnskabet for 2024.

Medlemmer af KEU i 2024

KEU-udvalget består af tre repræsentanter fra regionen og tre repræsentanter fra PLO-regionalt. Formandskabet i udvalget er delt mellem Region Hovedstaden og PLO-Hovedstaden.

- | | |
|--|---|
| › Torben Larsen , PLO-Hovedstaden (formand) | › Lartey Lawson (B), Regionsrådsmedlem (formand) |
| › Lucille Rem , PLO-Hovedstaden | › Susanne Møller (C) |
| › Pernille Lund , PLO-Hovedstaden | › Britta Kristensen (KD) |

Sekretariatsbetjening

Udvalget betjenes af sekretariatet i KAP-H. Det er sekretariatets opgave at stå til rådighed for ansøgere og bidrage med sparring, som kan kvalificere ansøgninger. Sekretariatet forelægger de endelige projektansøgninger for Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget på udvalgsmøderne to gange årligt.

Møder

I 2024 er der blevet afholdt to møder i Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget. På KEU-møderne deltager foruden udvalgsmedlemmerne:

- › Medarbejder fra KAP-H sekretariatet
- › De to lægefaglige koordinatore i KAP-H
- › Efteruddannelseskoordinatoren for den Decentrale Gruppebarede Efteruddannelsesordning (DGE)
- › En medarbejder fra PLO-H's sekretariat
- › En chefkonsulent fra Sekretariatet for KAP-H
- › Den administrative formand for KAP-H styregruppen

Alle ovenstående deltager som observatør.

Bevillingskompetence

Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget kan træffe beslutning om ansøgninger på op til 400.000 kroner, mens ansøgninger på over 400.000 kr., som udvalget ønsker at støtte, indstilles til endelig godkendelse af Samarbejdsudvalget vedrørende almen praksis (SU).

Sekretariatet i KAP-H har beføjelse til administrativt at godkende ansøgninger op til 25.000 kr. og orienterer efterfølgende udvalget. Sekretariatet kan samlet godkende ansøgninger for i alt 200.000 kr. om året. Herudover administrerer sekretariatet ligeledes en rammebevilling målrettet mindre kvalitetsprojekter i egen klinik, hvor der kan søges op til 25.000 kr. pr. klinik til et udviklingsprojekt.



Gennemførte projekter i 2024

Bevillingshavere for projekter afsluttet i 2024 er blevet anmodet om at indsende en afrapportering til brug for KEU's årsrapport. Nedenfor følger afrapporteringer fra de projekter, som er afsluttet i 2024. Bidragene er oplistet alfabetisk efter projekttitel.

KEU støtter aktuelt flere igangværende projekter. En liste over samtlige igangværende projekter kan findes på sundhed.dk her.

Ved spørgsmål til projekterne, kan der rettes henvendelse til KAP-H sekretariatet på kap-h@regionh.dk eller tlf. 3866 5299.

Decentral Gruppebaseret Efteruddannelse (DGE) – støtte til efteruddannelsesgrupper og supervisionsgrupper

DGE-ordningen er sat i værk for at sikre efteruddannelse og netværksdannelse blandt regionens praktiserende læger. Efteruddannelsesgrupper og supervisionsgrupper skaber rammerne for et godt læringsmiljø, hvor der også er mulighed for social netværksdannelse, ligesom de støtter den enkelte læge i udførelsen af erhvervet og muliggør indlæring af specifikke kompetencer. DGE er finansieret via overenskomstmidler og har herudover søgt støtte i KEU til aktiviteter i grupperne. DGE har i 2024 fået støtte fra KEU til:

- › At afholde et heldagsmøde for nynedsatte læger, som får tabt arbejdsfortjeneste for at deltage. I 2024 deltog 23 nynedsatte læger i Region Hovedstaden. Dagen havde bl.a. fokus på netværksdannelse og relevant viden om ny praktiserende læge, herunder lægens rolle som leder, muligheder for efteruddannelse og korrekt regningshåndtering.
- › At yde et rådighedsbeløb på 15.000 kr. til hver af efteruddannelsesgrupperne herunder juniorgrupperne, der består af fase 1-, 2- og 3-læger.
- › At yde et rådighedsbeløb på 30.000 kr. til hver af supervisionsgrupperne.

I 2024 var der 194 DGE-og supervisionsgrupper samt 24 juniorgrupper. Det er en stigning på 18 nye grupper siden 2023. Pr. 31/12-24 er 1091 læger (inkl. fase 1-, 2- og 3-læger) omfattet af DGE-ordningen i Region Hovedstaden. En flot årsevaluering viser, at grupperne værdsætter ordningen, hvor deltagelse handler om faglig udvikling samt fagligt og socialt netværk.

Læs mere:

- › DGE-efteruddannelse [her](#)

Kontakt: Hanne Hjortkjær Petersen, praktiserende læge og efteruddannelseskoordinator i DGE

Email: hannehp@dadlnet.dk

Digital eksemskole

Projektbeskrivelse

I 2023 fik vi bevilget midler fra KEU med henblik på produktion af en digital eksemskole til patienter med atopisk eksem. For de tildelte midler har vi produceret 2 film til patienter med atopisk eksem, som omhandler brug af fugtighedscreme og behandling med binyrebarkhormoncreme. Filmene er et gratis tilbud til patienterne og ligger frit tilgængelige på Patienthåndbogen. Der er desuden lavet en række korte film til de sociale medier.

Baggrund

Atopisk eksem er en hudsygdom med høj prævalens, idet 15-20% af børn og 5-8% af voksne har sygdommen. Effekten af patientundervisning til denne gruppe af patienter er veldokumenteret, og undervisning af patienter med atopisk eksem anbefales både i DK og i internationale retningslinjer for behandling.

Formål

En digital eksemskole er et nyt tilbud til patienter med atopisk eksem, som behandles i almen praksis og ved privatpraktiserende hudlæger. Filmene har til formål at øge patienternes viden om, hvordan eksem behandles bedst muligt. Hvis patienterne får øget viden om eksem og hvordan eksem behandles bedst muligt, vil det give bedre kontrol af deres eksem og dermed føre til bedre livskvalitet. Samtidig vil en bedre kontrol give mindre behov for viderehenvvisning til privatpraktiserende hudlæge og til hudafdelingerne på hospitalerne.

Produktion af filmene

Filmene er lavet i et samarbejde mellem en praktiserende læge, en hudlæge, en yngre læge i hoveduddannelse i dermatologi, en kommunikationsmedarbejder og Patienthåndbogen. Det har været et spændende projekt, som startede i 2023, og med hjælp fra en bevilling fra KEU og Aage Bangs Fond har vi nu produceret to film om hhv brug af fugtighedscreme og brug af binyrebarkhormoncreme til atopisk eksem. Filmene ligger tilgængeligt på Patienthåndbogen, og vi er i gang med at udbrede kendskabet til filmene. Der er desuden lavet flere korte uddrag af filmene, som vi forhåbentlig kan nå en bredere gruppe af patienter.

Vi vil fortsætte arbejdet med at udbrede kendskabet til den digitale eksemskole blandt praktiserende læger og patienter med atopisk eksem. Dette arbejde foregår via nyhedsbreve, sociale medier, opslag på Patienthåndbogen og på kurser for praktiserende læger. Vi vil løbende evaluere, hvor mange der ser filmene. Derudover håber vi, at få midler til at producere flere film, bla, til patienter med håndeksem.

Links til filmene

- › www.sundhed.dk/borger/patienthaandbogen/hud/illustrationer/video/saadan-virker-fugtighedscreme-paa-atopisk-eksem/
- › www.sundhed.dk/borger/patienthaandbogen/hud/illustrationer/video/saadan-bruger-du-creme-med-binyrebarkhormon-til-atopisk-eksem/

Link til korte film til de sociale medier:

- › www.sundhed.dk/borger/patienthaandbogen/hud/illustrationer/video/myter-og-fakta-om-creme-med-binyrebarkhormon/
- › www.sundhed.dk/borger/patienthaandbogen/hud/illustrationer/video/saadan-virker-fugtighedscreme-paa-atopisk-eksem/
- › www.sundhed.dk/borger/patienthaandbogen/hud/illustrationer/video/binyrebarkhormoncreme-til-atopisk-eksem-praktiske-raad/
- › www.sundhed.dk/borger/patienthaandbogen/hud/illustrationer/video/fugtighedscreme-til-atopisk-eksem-praktiske-raad/

Arbejdsgruppe:

Praktiserende læge, ph.d. Annika Norsk Jensen, Overlæge Tove Agner, Bispebjerg Hospital, Læge Tamara Lund, i hoveduddannelse i Dermatologi, Kommunikationsmedarbejder Rikke Thorup, Læge- og patienthåndbogen

Kontakt: Annika Norsk Jensen

Email: berntsen@dadlnet.dk

Kursus i ultralydsvejledt injektion i knæ- og skulderled

Der blev ansøgt om midler til et knæ- og et skulderfantom til brug for oplæring af praktiserende læger i at anlægge ultralydsvejledte injektioner.

Vi har anvendt skulderfantomet på et kursus i ultralydsskanning af skulderen og knæfantomet på work-shops på Dansk Almenmedicinsk Årsmøde og på Lægedage.

Skulderfantomet indgik som læringsmiddel på et kursus i ultralyd af skulderen for praktiserende læger. Skulderlidelser er almindeligt forekommende i almen praksis. I en større dansk undersøgelse af henvendelsesmønstret i almen praksis udgjorde patienter med skuldersymptomer i alt ca. 30 procent af alle henvendelser indenfor ICPC-kapitel L (muskul- og skeletsystem) og ca. 6 procent alle henvendelser i almen praksis. Behandlingen af disse patienter består som oftest af aflastning, træning, manuel terapi, og/eller anti-inflammatorisk medicinsk behandling herunder steroid injektion i det inflammerede led eller i det omgivende væv.

Injektionsbehandling i led og bindevæv i almen praksis har traditionelt været foretaget blindt ved hjælp af anatomiske kendemærker. Injektionerne kan dog også foretages ultralydsvejledt. Flere undersøgelser tyder på, at ultralydsvejledte steroidinjektioner i led er forbundet med mindre ubehag for patienten, større præcision og et bedre resultat sammenlignet med blind injektion (2-4). I takt med at ultralyd i almen praksis har vundet større indpas, er ultralydsvejledte interventioner blevet en mulighed, som praktiserende læger ønsker at anvende. Det er muligt for praktiserende læger at lære at bruge ultralyd i diagnostik og intervention på linie med andre speciallæger (5).

På daværende tidspunkt (2023) fandtes der ikke kurser i ultralydsvejledt injektionsteknik for praktiserende læger. I samarbejde med PLO-efteruddannelse planlagde vi derfor et kursus i ultralydsskanning af skulderen for praktiserende læger. Formålet med kurset var at give kursisten kompetence til at anvende ultralyd i kombination med anamnese og objektiv undersøgelse med henblik på at kunne lægge en relevant behandlingsplan for patienten. Kursisten skulle derudover lære at udføre blokadebehandling af skulderen.

Kurset bestod af 2 kursusdage med 1 måneds mellemrum. Underviserne var speciallæger i reumatologi. På første kursusdag blev kursisterne fortrolige med skulderens anatomi og lærte at ultralydsskanne raske personer. Imellem dag 1 og dag 2 blev kursisterne opfordret til at skanne deres egne patienter. På anden kursusdag blev kursisterne undervist i de hyppigste skulderlidelser i almen praksis, foretage en skulderundersøgelse, skanne patienter med skulderlidelser og lære at anlægge blokade på et skulderfantom. Kurset blev afsluttet med en praktisk prøve, hvor kursisterne blev testet i om de havde opnået kursets formål.



I alt 16 praktiserende tilmeldte sig kurset og alle gennemførte. Fjorten af deltagerne bestod testen, mens 2 kursister ikke opnåede de nødvendige kompetencer. Efterfølgende blev kurset evalueret af deltagerne. Konklusionen på projektet var, at størstedelen af kursisterne blev i stand til at foretage en ultralydsskanning af skulderen og anlægge en ultralydsvejledt blokade på et skulderfantom. Kurset vil fremadrettet blive udbudt af PLO efteruddannelse.

Både knæ- og skulder fantomet vil fremadrettet blive anvendt til andre kursusaktiviteter og workshops.

Kontakt: Thomas Løkkegaard
E-mail: thl@dadlnet.dk

Samarbejde mellem almen praksis og hospitaler

KEU har i 2024 støttet et dialogmøde vedrørende samarbejdet mellem almen praksis og hospitalerne. Dialogmødet var det fjerde møde i rækken af møder, der afholdes med henblik på at udvikle samarbejdet mellem de to sektorer og danne afsæt for en kulturændring i samarbejdet. Møderne afholdes i regi af projekt HAPS – Hospitaler, Almen Praksis, Samarbejde.

På dialogmødet d. 11. september 2024 deltog 39 repræsentanter fra PLO-H, KAP-H, regionens hospitaler og regionsadministrationen. Mødet bestod af flere inspirerende oplæg og drøftelser, hvoraf første del fokuserede på at dele erfaringer om et godt tværsektorielt samarbejde. Der blev drøftet: Hvordan kan vi bruge kvalitetsklyngesamarbejdet til at styrke det tværsektorielle samarbejde yderligere?

Anden del af programmet fokuserede på at afklare et foretrukket format for et fremtidig samarbejde. Her blev det drøftet: Hvad er de to største motivationsfaktorer ift. fremmøde til lokale praksisdage for almen praksis og hospitalerne? Hvordan vi gør praksisdage (gå-hjem-møder) mere attraktive, så deltagerantallet stiger?

Afslutningsvis fulgte en dialog om hvilke tematikker, der fylder nu med henblik på at undersøge, hvilke temaer der med fordel kan arbejdes videre med fremover.

I kan læse mere om projekt HAPS [her](#).

Kontakt: Cecilia Myrup og Matthias Hjelm, SAMS

E-mail: samsmedicin@gmail.com

Understøttelse af datakonsulenternes kompetencer og udvikling

Datakonsulenterne støttes af KEU til at deltage i en række netværk, kurser og konferencer, hvor formålet er at sikre, at datakonsulenterne fortsat kan varetage vejlednings- og undervisningsopgaver i forhold til almen praksis og praksissektoren. Datakonsulenterne deltager også i markedspladsen på Store Praksisdag hvert år samt ved møde for nynedsatte læger og er derudover en central samarbejdspartner for konsulenterne i KAP-H. Datakonsulenterne har i 2024 blandt andet deltaget på E-sundhedsobservatoriets årskonference, arbejdet med undervisning i forløbsplaner i klinikkerne samt øvrige IT-udfordringer og spørgsmål fra praksis.

Kontakt: Henrik Nørregaard, datakonsulent, Region Hovedstaden

E-mail: henrik.noerregaard@regionh.dk

vCare: Forbedring af videokonsultation i almen praksis

Anvendelsen af videokonsultationer i almen praksis i Danmark er stadig ny. Med den nye overenskomst, der sikrer, at alle lægeklinikker skal tilbyde video konsultationer som en mulighed, er det relevant at få et større indblik i, hvordan video konsultationer bruges i en post-pandemi-kontekst.

Vi har udført et etnografisk feltarbejde, bestående af deltagerobservation og interviews, i seks lægeklinikker i almen praksis i Danmark, hvoraf to af lægeklinikkerne blev rekrutteret fra Region Hovedstaden. Formålet var at undersøge, hvilke rationaler der ligger til grund for brugen af videokonsultation blandt regelmæssige brugere, og hvilke problemer de oplever videokonsultation som en løsning på. Vi har fundet, at videokonsultation bruges til at tidsoptimere og skabe effektivitet, især i forbindelse med opfølgende konsultationer og akutkonsultationer. De kan give fleksibilitet i en travl klinisk arbejdsdag, hvilket kan bidrage til at modvirke udbændthed blandt læger og praksispersonale, og skabe en bedre balance mellem arbejde og privatliv. Brugen af videokonsultation kan ses som et mere organisatorisk tiltag for at kunne levere større udbud på den øgede efterspørgsel i almen praksis, men det fysiske møde mellem den sundhedsfaglige og patienten, er stadig en kerneydelse i almen praksis. Resultaterne bliver formidlet i en videnskabelig artikel, som er ved at blive færdigskrevet og bliver indsendt til fagfællebedømmelse i løbet af marts 2025.

Indsigterne fra projektet er vigtige for forståelsen af hvordan videokonsultation bliver brugt i praksis post COVID-19, og dermed hvordan denne konsultationsform kan integreres for at imødekomme både kliniske og organisatoriske behov. Indsigterne kan være med til at guide konkrete anbefalinger til at understøtte god implementering hos ikke-brugere, der skal i gang med at bruge video.

Kontakt: Ditte Bonde Stanek, antropolog og forskningsassistent hos Forskningsenheden for Almen Praksis Aarhus

E-mail: dbs@ph.au.dk

Workshop – Kvalitetsudvikling i egen klinik

KAP-H's organiseringssteam har igen i 2024 afholdt workshoppen 'Kvalitetsudvikling i egen klinik'. Workshoppen giver klinikkerne et godt afsæt til en udviklingsproces og mulighed for at sparre med kollegaer, der også ønsker at påbegynde eller allerede er i gang med et kvalitetsudviklingsprojekt i egen klinik. Målet er, at den enkelte praksis finder en systematisk arbejdsform, der muliggør implementering af nye forhold og forandringstiltag i klinikken.

Tilbuddet består af to workshops med en mellemliggende arbejdsperiode. På den første workshop introduceres PDSA-cirklen (PLAN-DO-STUDY-ACT) og deltagerne går hjem med en projektplan. Herefter arbejder klinikkerne videre med den påbegyndte projektplan og afprøver de handlinger, de har forberedt på den første workshop. På den anden workshop evalueres

processen og næste skridt i processen drøftes. Under hele forløbet har deltagerne mulighed for faglig sparring med KAP-H's organiseringskonsulenter og de andre deltagere. Efter endt deltagelse kan der søges om tabt arbejdsfortjeneste på i alt 15.000 kr. pr. klinik.

Da kurset har fokus på at understøttet udviklingsprocessen i egen klinik, er der vide rammer for hvilke temaer, som klinikken kan vælge at arbejde med. På de seneste workshops er der blandt andet blevet arbejdet med årskontrol, opsporing af sårbare ældre, håndtering af UVI, opdatering af personalehåndbog og meget andet. Tilbagemeldingerne fra deltagerne viser, at deltagerne værdsætter det arbejdsrum som skabes på kurset til at udforme en god proces. Derudover fremhæves også muligheden for sparring klinikkerne imellem som værende givende for udviklingsarbejdet.

Kontakt: KAP-H sekretariatet

E-mail: kap-h@rehionh.dk

Reduktion i brug af antipsykotika hos ældre med demens – implementering af tværsektoriel intervention i Hillerød Kommune

Projektet bestod af følgende indsatsområder:

- 1) Kompetenceløft af praktiserende læger ift. vurdering af, hvornår antipsykotisk behandling hos ældre med demens er uhensigtsmæssig
- 2) Reduktion af antipsykotisk behandling hos ældre med demens uden at forværre BPSD
- 3) Implementering af indsatsen til alle plejehjem i Hillerød Kommune

Ved indsatsområde 1) blev academic detailing metoden anvendt. Alle 18 praktiserende læger blev tilbudt et besøg med academic detailing omhandlende vurdering af antipsykotisk behandling hos ældre med demens samt værktøjer til i praksis at reducere forbruget af antipsykotika. Ved indsatsområde 2) blev der udført tværfaglig medicingennemgang af et projektansat medicingennemgangsteam bestående af en klinisk farmaceut, praktiserende læge-konsulent og en gerontopsykiater – i samarbejde med de enkelte borgers egne læger og kontaktpersoner på plejehjemmene. Ved indsatsområde 3) blev der udviklet handleplaner og afholdt beboerkonferencer.

Hvilken læring har projektet givet anledning til? Hvordan er læringen anvendt i praksis?

De praktiserende læger var meget glade for at få et academic detailing besøg og krævede således ikke betaling for at deltage i besøget, da de fik stort fagligt udbytte af besøgene. Det blev bemærket, at de ved de efterfølgende medicingennemgangsmøder kunne bruge den tilegnede viden fra academic detailing'en.

Plejepersonalet deltog i medicingennemgangsmøderne sammen med borgernes egne læger og var en stor gevinst for vurderingen af den enkelte borgers behov. De kendte beboerne og deres individuelle behov så godt, at der kunne tages hensyn til disse i drøftelserne og beslutningerne af medicinændringer. Plejepersonalet fik yderligere et kompetenceløft ved at deltage

i møderne, hvor de kunne bruge deres viden fra undervisningen og kunne se, hvorledes denne viden kunne relateres til de enkelte borgers situationer.

Både praktiserende læger og plejepersonale var således velforberedte ift. at tage drøftelserne vedr. borgernes medicinforbrug ved medicingennemgangsmøderne – og til at tage beslutning om reduktion i antipsykotikaforbruget, hvilket både i litteraturen og i praksis har vist sig særligt svært.

De overordnede resultater vedr. implementering af antipsykotika reduktion blandt borgerne viser, at reduktionen ved 3, 6 og 9 måneders opfølgninger var hhv. 51,6%, 48,3 og 50%, hvor %'erne dækker en fuld og delvis implementering af de af lægerne accepterede reduktionsforslag. Den fulde implementering dækker ca. 40% og den delvise implementering dækker ca. 10%. En delvis implementering kan fx være reduktion i dosis i stedet for fuld seponering.

I hvilken grad er projektet foranket i hverdagen og implementeret i praksis?

Projektet lykkedes i høj grad med at blive integreret i hverdagen og implementeret i praksis under projektførelsen. Det er dog svært at vedligeholde dette momentum pga. manglende tid i kommunen og pga. af en stor udskiftning i plejepersonale.

Har kompetenceløftet givet anledning til en forandring i borgernes trivsel?

Hvordan kommer det til udtryk?

Medicingennemgangene og opfølgningerne på disse har vist, at det kan lade sig gøre at reducere – og næste halvere – antipsykotikaforbruget blandt ældre plejehjemsbeboere med demens i op til 9 måneder efter medicingennemgangene, uden af forværre borgernes tilstand mht. BPSD. BPSD-målingerne var således enten uændrede eller forbedret efter reduktion i antipsykotika ved 9 måneders opfølgningen.

Hvad har været de væsentligste barrierer ift. at nå projektets opstillede mål, og hvordan er der arbejdet med at imødekomme disse?

De væsentligste barrierer har været at koordinere medicingennemgangsmøderne med de praktiserende læger. Det har krævet store koordineringsevner og meget lang tid (og mange telefonopkald) for at få det til at lykkes. Den måde vi har arbejdet barriererne på for at få projektet til at lykkes, var at arrangere online møder med de praktiserende læger i stedet for de fysiske møder, som oprindeligt var meningen. Onlinemøderne fungerede imidlertid fint.

Kontakt: Charlotte Vermehren, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

E-mail: charlotte.vermehren@regionh.dk

UVI – ja, nej, måske? Antibiotika for mistænkt UVI hos plejehjemsbeboere. Fælles forståelsesramme for praktiserende læger og plejehjemspersonale

Baggrund for projektet

Ældre borgere på danske plejecentre hører til dem, der i Europa får mest antibiotika. Halvdelen af al antibiotika til ældre i Danmark gives for urinvejsinfektioner. Undersøgelser har vist, at mange ældre borgere bliver behandlet unødvendigt med antibiotika i forbindelse med mistanke om

Forskningsenheden for Antibiotic Stewardship og Implementering på Afdeling for Klinisk Mikrobiologi på Herlev og Gentofte Hospital har gennemført flere kvalitets- og forskningsprojekter i samarbejde med plejehjem i Region Hovedstaden. Disse projekter har vist markante positive resultater på forbruget af antibiotika og forekomsten af urinvejsinfektioner. Ingen af projekterne har dog involveret almen praksis. Baggrunden for projektet UVI – ja, nej, måske? var at undersøge om de positive resultater og erfaringer fra de tidligere projekter kunne forstærkes ved at inddrage almen praksis.

Gennemførsel af projektet

Det overordnede formål med projektet UVI – ja, nej, måske? var at skabe en fælles forståelsesramme om forebyggelse, diagnosticering og behandling af urinvejsinfektioner for praktiserende læger og ansatte i ældreplejen, og derigennem styrke kommunikationen og samarbejdet.

Den fælles forståelsesramme skulle udvikles og afprøves gennem et tre-timers seminar, hvor der var både fælles oplæg for almen praksis og ansatte i ældreplejen, men også separate oplæg til hver af de to grupper. Oplæggene handlede om brug af antibiotika til den ældre borger, forebyggelse af urinvejsinfektioner, myter om urinvejsinfektioner, valg af antibiotikapræparater, brug af et refleksionsskema og præsentation af cases.

Oplægsholderne bestod af en mikrobiolog, en almen praktiserende læge fra KAP H, en hygiejnesygeplejerske og en forsker. Uddannelsesseminaret blev afsluttet med, at personale fra plejehjemmet og personale fra den samarbejdende almene praksis satte sig sammen og indgik tværfaglige aftaler om, hvordan de sammen kunne løfte forebyggelsen, diagnosticeringen og behandlingen af urinvejsinfektioner blandt ældre på plejehjem.

Der blev gennemført uddannelsesseminarer i syv kommuner fra Region Hovedstadens planområde Midt og Nord med 343 registrerede deltagere.

Evaluerings

Evalueringen bestod af et kvalitativt studie med 15 informanter fra almen praksis og ældreplejen, og en spørgeskemaundersøgelse tre og seks måneder efter uddannelsesseminaret med henholdsvis 194 og 153 besvarelser.

Resultater

Faglig dybde: Seminaret gav deltagerne en fælles forståelse og fælles viden, som gav større faglig dybde i samtalerne mellem almen praksis og ansatte i ældreplejen. Lægerne oplevede, at henvendelser fra ansatte på plejehjemmet blev mere relevante

- › **Større tillid:** Både læger og plejehjemspersonale oplevede, at der efter seminaret var en større gensidig respekt og mere tillid til hinanden.
- › **Styrket diagnosticering:** almen praksis gav udtryk for, at de i højere grad sikrer, at der er en god årsag og et positivt svar på urinprøvedyrkningen, før de eventuelt iværksætter antibiotisk behandling
- › **Færre mistænkte** urinvejsinfektioner: Blandt ansatte i ældreplejen oplevede 58%, at de mistænkte færre urinvejsinfektioner, når de blev spurgt tre måneder efter uddannelses-seminaret. Omkring fire ud af fem deltagere fra almen praksis oplevede, at de behandlede færre plejehjemsbeboere med antibiotika for urinvejsinfektion

Lessons learned

Det tværsektorielle koncept i projektet UVI – ja, nej, måske? har ikke tidligere været afprøvet, og resultaterne viser, at der er stort potentiale for at styrke samarbejdet mellem ansatte i almen praksis og ældreplejen ved at skabe en fælles forståelse, som letter både diagnostikken og beslutningen om at iværksætte behandling med antibiotika for urinvejsinfektion eller ej af plejehjemsbeboeren

Projektgruppe

- › **Jette Nygaard Jensen**, projektleder, seniorforsker, Afdeling for Klinisk Mikrobiologi, Herlev og Gentofte Hospital
- › **Jens Otto Jarløv**, cheflæge, Afdeling for Klinisk Mikrobiologi, Herlev og Gentofte Hospital
- › **Janne Unkerskov**, praktiserende læge, Albertslund, medicinkonsulent KAP-H Region Hovedstaden
- › **Nikolaj Askjær**, praktiserende læge, Bagsværd, medicinkonsulent KAP-H Region Hovedstaden
- › **Sif Helene Arnold**, læge, ph.d., postdoc., Forskningsenheden for Almen Praksis, Københavns Universitet

Billeder fra seminar i Frederikssund Kommune:



Diskussion og nye aftaler mellem almen praksis og ansatte i ældreplejen i Frederikssund Kommune



Cheflæge Jens Otto Jarløv, Afdeling for Klinisk Mikrobiologi, holder oplæg

Kontakt: Jette Nygaard Jensen, projektleder, seniorforsker, Afdeling for Klinisk Mikrobiologi, Herlev og Gentofte Hospital
E-mail: jette.nygaard.jensen.01@regionh.dk



Projekter under 25.000 kr. i 2024

Sekretariatet i KAP-H råder over en årlig pulje på 200.000 kr. til administrative bevillinger, hvor sagsbehandlingstiden er kort, og hvor KEU orienteres efterfølgende. Ansøgninger under 25.000 kr. kan behandles administrativt af sekretariatet, dette kan være ansøgninger til mindre projekter som f.eks. pilotprojekter, mindre projekter med mulighed for skalering efterfølgende, forberedelse af projekter, tværsektorielle samarbejder, midler til dele af større tværsektorielle projekter samt kongresdeltagelse.

Bevillingshavere for projekter under 25.000 kr. afsluttet i 2024 er ligeledes blevet anmodet om at indsende en afrapportering til brug for KEU's årsrapport. Nedenfor følger disse bidrag - oplistet alfabetisk efter projekttitel.

FYAM Hovedstaden – fyraftensmøder

Forum for Yngre Almenmedicinere (FYAM) er en undergruppe bestående af yngre læger under Dansk Selskab for Almen Medicin (DSAM). FYAM retter sig til yngre læger under uddannelse til speciallæge i almen medicin eller på vej ind i specialet. Interesserede får mulighed for at danne et fagligt og socialt netværk med øvrige medlemmer. KEU støtter afholdelse af årlige fyraftensmøder. Møderne indeholder faglige oplæg, sparring og socialt samvær. KEU støtter med 5.000 kr. pr. år.

I 2024 har KEU støttet afholdelsen af et fyraftensmøde om Compassion. FYAM beretter, at læger er tiltagende udbændte, og FYAM's fokus har fra 2024 været på at oplære den nye generation i selvpleje, så vi forebygger dette. Compassion er et værktøj dertil, for at tage sig empatisk af patienters problemer såvel som vores egne. Aftenen blev lavet som workshop og med oplæg, og fik store roser fra medlemmerne.

Kontakt: Daniel Staal Nyboe, Næstformand i FYAM

Email: danielnyboe@gmail.com

FYAM Nytårskur "Innovation i almen praksis"

Forum for Yngre Almenmedicinere er DSAM's gruppe af yngre læger, der er under uddannelse til speciallæge i almen medicin eller på vej ind i specialet. Lørdag d. 13. januar 2024 samlede FYAM Hovedstaden yngre almenmedicinere til en aften med faglige oplæg, der inspirerede til nytænkning. At tænke ud af boksen for fremtidens almen praksis er nødvendigt, når vi møder stigende krav og knappe ressourcer. De faglige oplæg indeholdt mange gode forslag til vores kommende arbejdsliv i praksis, og vi ser på fremtiden med fornyet håb.

Vi har skrevet en artikel til Practicus om temaaftenen:

» elbo.doweb.dk/doc/practicus?artikelId=11473

Nordisk Kongres 2024

KEU har i 2024 støttet 8 personers deltagelse på Nordisk Kongres, der hver især deltog med et bidrag på kongressen.

KEU støttede blandt andet to yngre læger fra FYAM's deltagelse på både prækongressen og selve kongressen. De to deltagere afholdt sammen med øvrige medlemmer af FYAM en workshop om FYAM's ledelseskampagne med titlen 'How to improve leadership skills in young general practitioneres?'. Lær her, hvad de to deltager beretter om deres deltagelse:

"Vi havde 4 spændende dage til Nordisk Kongres for Almen Medicin og den forudgående prækongres. Under prækongressen deltog vi i klinikbesøg i en finsk almen praksis. Dette gav anledning til stor taknemmelig og eftertanke over at det danske system ikke skal tages for givet. På selve prækongressen afholdt Malene oplæg om livet som yngre almenmediciner i Danmark for de ca 70 deltagere fra i alt 10 lande. Prækongressens omdrejningspunkt var at turde at stå forrest i forandring, men naturligt faldt snakken ofte på ligheder og forskelle mellem videreuddannelsen og sundhedsvæsenet i de forskellige lande. På selve kongressen hørte vi inspirerende oplæg fra både erfarne og yngre kollegaer, om blandt andet overdiagnostik, relationen til patienten, og lægedækningsudfordringer. På kongressen afholdt Malene oplæg om organiseringen af yngre almen medicinere i FYAM og de Regionale styregrupper. Det viste sig at være unikt for Danmark med denne organisering, og vi håber at andre lande blev inspireret til at danne et stærkt netværk som vi har i FYAM. FYAM's delegation, inklusiv Katrine og Malene, afholdt en 3 timers workshop om læring af ledelseskompetencer i almen praksis. Vores workshop var velbesøgt, ca. 40 deltagere, og det blev tydeligt at vi i Danmark har et større fokus på ledelseskompetencer end i fx Finland og Sverige hvor man er ansat som praktiserende læge. Det gav anledning til spændende diskussioner. Vi er kommet hjem med nye kontakter og idéer til vores videre arbejde i FYAM, og ikke mindst en stor taknemmelighed for det danske sundhedsvæsen og vores velstrukturerede videreuddannelse." Kontaktperson: Malene Lindholmer Nepper, malene.lindholmer@hotmail.com

Derudover holdt en af de andre deltager, som KEU støttede, en workshop om grøn praksis 'General Practice Go Green', hvor der deltog ca. 100-120 praktiserende læger fra hele Norden. Deltageren beretter, at der var god engagement i gruppediskussionerne, som handlede om hhv. 1) 'Discuss your dream green clinic scenario - use your imagination' og 2) 'Which role should the GP play according to climate and health in the consultation room'. En anden deltager var med til at arrangere og afholde workshoppen 'What is the role of GPs in palliative care?'. Her deltog 330 deltagere fra alle de nordiske lande og Estland, og der blev livligt diskuteret egne erfaringer og den praktiserende læges rolle i de palliative forløb samt brug af symptom-screeningskemaet Pro-Palliation.

To andre deltagere præsenterede resultater fra deres forskningsprojekter inden for hhv. 'komplekse/skrøbelige/sårbare patienter' og 'livskvalitet hos patienter med multisygdom'. Dertil holdt en af deltagerne oplæg om resultaterne for sit første delstudie i sin Ph.D med det mundtlige oplæg med titlen 'Care for patients on sickness absence: fluid roles for uncertain needs - a qualitative study'.

Podcasts om Store Praksisdag 2024

I forbindelse med Store Praksisdag 2024 udarbejdede vi en podcast som blev udgivet sammen med månedsskriftet. Formålet med projektet var at sikre, at viden fra Store Praksisdag 2024 i Region Hovedstaden nåede ud til en bredere kreds af praktiserende læger i Danmark.

I podcastsne om Store Praksisdag 2024 var der fokus på temaet "Hjernen." Her blev der gennemført interviews med centrale oplægsholdere fra dagen, herunder Thomas Telving, som talte om kunstig intelligens og dens betydning for almen medicin, samt Hana Mala Rytter, der diskuterede emnet Commotio Cerebri. Peter Lund Madsen deltog også og bidrog med indsigter om menneskehjernen og dens sårbarheder.

Det hele blev samlet i en samtale hvor Michele Saldo og Alexander Von Wahlfeldt, som er praktiserende læger og en del af planlægningsgruppen for Store Praksisdag, sammen med vært Christian Vøhtz gennemgik dagen og indslagene.

Målet om 800 afspilninger på én måned blev nået. I februar 2025 havde de to podcasts hhv. 1.221 og 1.771 afspilninger.

Kontakt: Christian Vøhtz, Redaktør månedsskrift for almen praksis, Praktiserende læge
Email: drvoehtz@gmail.com

FYAM fyraftensmøde med fokus på ultralyd (POCUS)

FYAM afholdt et vellykket ultralydskursus med fokus på point of care brug i almen praksis. 4 undervisere var ude fra Dansk Almenmedicinske Ultralydsselskab (DAUS) og underviste 20 kursister (max-kapacitet på lokalet, dertil flere på venteliste) med mange gode tilbagemeldinger fra kursusedtagerne i evalueringen. Fokusområder på kursusdagen var ultralyd af hhv. galdeblærer, nyre og urinveje, ansamling i knæ og lungeultralyd. Kurset var meget populært og vi er blevet bedt om at gøre det årligt (eller halvårligt) hvis muligt.

Kontakt: Daniel Staal Nyboe, Næstformand i FYAM
Email: danielnyboe@gmail.com

Mindre kvalitetsudviklingsprojekter i egen klinik

Der har siden 2017 eksisteret rammebevillinger målrettet mindre kvalitetsudviklingsprojekter i egen klinik. Det er sekretariatet i KAP-H, der administrerer midlerne og tildeler på baggrund af ansøgning. Der kan søges om støtte til et udviklings- eller et implementeringsprojekt i egen klinik, som har til formål at implementere nye tiltag i klinikken, fx en nye arbejdsmetode, nye hjælperedskaber, overblik over særlige patientgrupper, justering af arbejdsgange og meget andet.

For at midlerne kommer flest muligt til gavn, er der opstillet følgende ansøgningskriterier for midler til mindre udviklingsprojekter i egen klinik:

- › Der kan søges om maksimalt 25.000 kr. pr. projekt.
- › Midlerne skal primært dække frikøb af læger og klinikpersonale dernæst ekstern konsulenthjælp
- › Der kan ikke søges til forplejning eller andre omkostninger forbundet med afholdelse af møder
- › Praksis, som tidligere har modtaget støtte, kan ikke komme i betragtning igen.

Der udarbejdes hvert andet år erfaringsopsamlinger, som indeholder afrapporteringer fra mindre kvalitetsudviklingsprojekter gennemført i perioden. Projekter gennemført i 2024 vil indgå i næste erfaringsopsamling der forventes at foreligge i slutningen af 2025. Tidligere erfaringsopsamlinger kan findes på [sundhed.dk her](https://sundhed.dk/her).



Økonomi

Årsregnskab 2024

I KEU's pulje var der primo 2024 kr. 10.232.009, som rummede uforbrugte midler fra 2023, herunder restmidler fra afsluttede projekter, som blev tilbageført til puljen.

KEU havde i alt bevilget 6.898.565 til forbrug i 2024 til hhv. projekter (alle typer) og til efter-uddannelse- og supervision under DGE-ordningen. Heraf blev kr. 4.483.745 brugt i 2024.

Differencen mellem bevilgede midler og forbrugte midler skyldes primært, at projekter løber over flere år. Indtil 2024 har KEU-midler været budgetstyret efter en 3-års oversigt, ligesom ansøgerne skulle angive hvilke år, de ønskede at bruge midler i. Erfaringsmæssigt har projekterne ikke holdt sig inden for de angivne projektår, og derfor styres der nu efter én samlet bevilling, som bruges inden for den ansøgte projektperiode med mulighed for forlængelse.

Bevilgede midler i 2024, der ikke er forbrugt, indgår derfor i bevilgede midler i 2025.

Midlerne til DGE – Efteruddannelse (herunder møde for nynedsatte) og supervision blev stort set brugt som budgetteret, hvilket vidner om stor aktivitet i grupperne. De resterende midler videreføres til 2026, idet grupperne jf. OK22 har mulighed for at overføre ubrugte midler til det efterfølgende år (2-års-reglen).

Resterende midler fra afsluttede projekter, tilbageføres ved årsafslutning til KEU-puljen.

2024	Bevilget	Forbrugt
Projekter (ekskl. administrative bevillinger og rammebevillingen)	2.313.367 kr.	845.279 kr.
Administrative bevillinger (projekter under 25.000 kr.)	200.000 kr.	124.682 kr.
Mindre projekter i egen klinik (rammebevillingen)	650.011 kr.	95.000 kr.
DGE - Efteruddannelse og supervision	3.735.186 kr.	3.418.783 kr.
I alt:	6.898.565 kr.	4.483.745 kr.

KEU økonomi 2025

Afsluttede projekter er lukket og eventuelle restbeløb er ført tilbage til KEU-puljen. Der resterer herefter kr. 5.823.582 i KEU-puljen, hvoraf kr. 2.214.876 allerede er bevilget til projekter i 2025 og frem. Hermed kan KEU råde over kr. 3.608.706 til projekter fremadrettet.



Kvalitet i Almen Praksis i Hovedstaden

Center for Sundhed
Region Hovedstaden
Kongens Vænge 2
3400 Hillerød

Telefon
3866 5299

Mail
KAP-H@regionh.dk

