

Tidsplan for implementering af praksisplanens anbefalinger - grupperet ud fra primært implementeringsmæssigt ophæng, vedtaget af PPU 11.12.15

Anbefalinger, som primært implementeres gennem PAS og PPU				
Indsatsområde praksisplan	Evt. underområde praksisplan	Anbefalingsnummer	Anbefaling som formuleret i praksisplanen	År
Patienten som aktiv samarbejdspart	Aktivt samarbejde med patienten om eget behandlingsforløb	2	at der i planperioden ses på muligheder for, hvordan dialogen mellem patient og almen praksis kan understøttes bl.a. gennem brugen af telemedicinske løsninger og om muligt datafangst.	2017
Patienten som aktiv samarbejdspart	Samarbejde med patienter og pårørende om udviklingen af sundhedsvæsenet	4	at der i planperioden fokuseres på, hvordan almen praksis kan medvirke til at informere patienter og pårørende om muligheden for at rapportere utilsigtede hændelser	2017
Lighed i sundhed	Tidlig opsporing	7	at udvælge og implementere samarbejdsmodeller, der imødekommer det øgede behov for tværsektoriel koordinering og fleksibilitet for sårbare og særligt udsatte borgere på baggrund af eksisterende viden og erfaringer	2016
Lighed i sundhed	Differentierede indsatser	8	at det i planperioden vurderes, hvordan der kan arbejdes med differentierede tilbud til patienter i almen praksis, ud fra patienternes personlige ressourcer og muligheder	2016
Kapacitet og tilgængelighed	Lægedækning og praksisstruktur	10	at almen praksis, øvrige praksisydere, kommuner og region konkretiserer, hvordan de enkelte parter kan bidrage til at fremme udbredelsen af praksisfællesskaber	2016
Kapacitet og tilgængelighed	Rekruttering og fastholdelse	12	at der nedsættes en tværsektoriel arbejdsgruppe, som samler viden om muligheder og barrierer for at understøtte almen praksis i områder med mange sårbare borgere og kommer med konkrete forslag til tiltag	2016
Kapacitet og tilgængelighed	Rekruttering og fastholdelse	13	at der i 2016 udarbejdes en ny model for lægedækning, der tager højde for ulighed i sundhed, med udgangspunkt i relevante data	2016
Kapacitet og tilgængelighed	Betjening af akuttilbud og sygebesøg	14	at følge og anvende resultaterne af læring og forskning vedr. betjening på akutområdet	2017
Kapacitet og tilgængelighed	Betjening af akuttilbud og sygebesøg	15	at der indgås rammeaftale om de foreslåede modeller for lægefaglig betjening af akuttilbud, plejecentre, m.m.	2016
Kapacitet og tilgængelighed	Betjening af akuttilbud og sygebesøg	16	at almen praksis og kommunen styrker samarbejdet om opøgende hjemmebesøg.	2016
Kapacitet og tilgængelighed	Tilgængelighed	18	at den fysiske tilgængelighed løbende forbedres, bl.a. i forbindelse med flytning	2016
Kapacitet og tilgængelighed	Tilgængelighed	19	at forbedre oplysningerne om tilgængelighed for borgerne på www.sundhed.dk	2016
Kapacitet og tilgængelighed	Tilgængelighed	20	at dette kan ske via en frivillig, uvildig tilgængelighedsmærkning, som regionen tilbyder.	2016
Kapacitet og tilgængelighed	Tilgængelighed	21	at kommunerne tænker egnede lokaler til almen praksis ind i lokalplaner og ved opførelse af nye bygninger til kommunale sundheds- og/eller socialfaglige tilbud	2016
Kapacitet og tilgængelighed	Tilgængelighed	22	at almen praksis, region og kommune i områder med ringe fysisk tilgængelighed indgår dialog om, hvordan tilgængelighed kan fremmes	2016
Kapacitet og tilgængelighed	Tilgængelighed	23	at der arbejdes for at sikre forbedring af tekniske og organisatoriske løsninger, som fremmer den elektroniske og telefoniske tilgængelighed i almen praksis	2016/l gang
Kapacitet og tilgængelighed	Tilgængelighed	24	at der følges op med en stikprøveundersøgelse af den telefoniske tilgængelighed i almen praksis	2016
Kapacitet og tilgængelighed	Tilgængelighed	25	at der følges op på stikprøveundersøgelsens resultater	2016
Udvikling af det sammenhængende sundhedsvæsen	Samarbejde om patienter med kronisk sygdom og den ældre medicinske patient	26	at der arbejdes for at udbrede kendskabet til forløbsprogrammerne yderligere, specielt tovholderrollen i almen praksis	2016/l gang
Udvikling af det sammenhængende sundhedsvæsen	Samarbejde om patienter med kronisk sygdom og den ældre medicinske patient	29	at almen praksis informeres om og støttes i at benytte de udviklede redskaber til praktisk identificering af sårbarhed.	2017
Udvikling af det sammenhængende sundhedsvæsen	Forebyggelse af indlæggelser og genindlæggelser	32	at almen praksis informeres om og støttes i at benytte de udviklede redskaber til tidlig opsporing	2017
Udvikling af det sammenhængende sundhedsvæsen	Forebyggelse af indlæggelser og genindlæggelser	33	at understøtte, at oplysninger om relevante nye fund fra kommunernes forebyggende besøg hos +75 årige kommunikeres videre til den praktiserende læge.	2017
Udvikling af det sammenhængende sundhedsvæsen	Lette henvisningsveje til sundheds- og forebyggelsestilbud	34	at sikre at alle læger anvender SOFT-portalen til informationssøgning i forbindelse med henvisning til kommunale sundheds- og forebyggelsestilbud	2016
Udvikling af det sammenhængende sundhedsvæsen	Samarbejde på kræftområdet	36	at almen praksis fortsat bidrager til, at kræftpatienter er hurtigt udredt og behandlet	2016

Udvikling af det sammenhængende sundhedsvæsen	Samarbejde på kræftområdet	37	at almen praksis bidrager til at sikre gode individuelle opfølgingsforløb efter endt primær behandling for kræftsygdom, herunder implementere de 19 nationale opfølgingsforløb for kræftpatienter	2016
Udvikling af det sammenhængende sundhedsvæsen	Samarbejde på kræftområdet	38	at almen praksis bidrager til at implementere initiativerne i Kræftplan IV.	2016
Udvikling af det sammenhængende sundhedsvæsen	Samarbejde på kræftområdet	39	at almen praksis medvirker til, at flere patienter med behov henvises til kommunens tilbud om rehabilitering og palliation.	2016
Udvikling af det sammenhængende sundhedsvæsen	Samarbejde på kræftområdet	40	at almen praksis fortsat har fokus på børn og unge som pårørende.	2017
Udvikling af det sammenhængende sundhedsvæsen	Samarbejde på kræftområdet	41	at der afholder koordinationsmøder, hvor det er relevant.	2016
Samarbejde om gravide, nyfødte og børn	Forebyggende sundhedsydelse til børn og unge, vaccinationer og HPV-vaccine	44	at der følges op på regionernes anbefalinger fra 2011, herunder vurderes, hvorvidt der skal iværksættes flere tiltag med fokus på at øge tilslutningen til vaccinationsprogrammet	2017
Samarbejde om gravide, nyfødte og børn	Forebyggende sundhedsydelse til børn og unge, vaccinationer og HPV-vaccine	45	at øge almen praksis' kendskab til, at der på www.sundhed.dk findes lister over de børn på hhv. 15 måneder, 4 år og 12 år tilmeldt den enkelte praksis	2017
Samarbejde om gravide, nyfødte og børn	Forebyggende sundhedsydelse til børn og unge, vaccinationer og HPV-vaccine	46	at det undersøges, hvorvidt et styrket samarbejdet mellem almen praksis og sundhedsplejen kan være med til at øge tilslutningen til vaccinationsprogrammet blandt børn i sårbare familier.	2017
Samarbejde om mennesker med psykisk sygdom eller mistrivsel	Tidlig opsporing og indsats ved psykisk sygdom og mistrivsel	48	at almen praksis bidrager aktivt i planlægningen af nye indsatser til børn og unge med psykisk sygdom	2016
Samarbejde om mennesker med psykisk sygdom eller mistrivsel	Nye samarbejdsmodeller for specifikke patientgrupper	53	at almen praksis i højere grad overtager vedligeholdende, stabiliserende psykofarmakologisk behandling af patienter, hvor de faglige og organisatoriske forudsætninger er til stede.	2016
Samarbejde om mennesker med psykisk sygdom eller mistrivsel	Opsporing og behandling af somatisk sygdom hos borgere med psykisk sygdom	55	at der i dialog med almen praksis drøftes, hvordan forebyggende sundhedsundersøgelser kan tilrettelægges for borgere med psykisk sygdom, herunder borgere tilknyttet kommunernes socialpsykiatri og botilbud samt hospitalspsykiatrien.	2017
Samarbejde om mennesker med psykisk sygdom eller mistrivsel	Samtidig psykisk sygdom og misbrug	58	at almen praksis understøtter patientens egen motivation for at tage imod relevante behandlingstilbud [borgere med samtidig psykisk sygdom og misbrug].	2016
Samarbejde på misbrugsområdet	Samarbejde på misbrugsområdet	61	at der indgås gensidigt forpligtende aftaler om formaliseret samarbejde mellem kommuner og almen praksis om behandling af konkrete patienter med misbrug.	2017
Samarbejde om medicin	Samarbejde om medicin/håndtering	62	at der udarbejdes rammer for det løbende samarbejde mellem almen praksis og kommunerne om medicin/håndtering.	2016
Samarbejde om medicin	Medicinalgennemgang	65	at der i planperioden fokuseres på at afdække behovet for medicinalgennemgang i almen praksis	2016
Digital kommunikation	Telemedicin	69	at der i planperioden ses på muligheden for at anvende telemedicinske løsninger til at understøtte opgavevaretagelsen i almen praksis	2017
Digital kommunikation	Telemedicin	70	at der i planperioden ses på muligheder for, hvordan dialogen mellem patient og almen praksis kan understøttes gennem brugen af telemedicinske løsninger	2017
Digital kommunikation	Telemedicin	71	at der ses på muligheder for udbredelse af videotolkning.	2016
Digital kommunikation	Henvisninger og epikriser	72	At der fortsat arbejdes for at sikre tilstrækkelig information i henvisninger afsendt fra almen praksis og epikriser tilsendt almen praksis.	2016
Digital kommunikation	Sikker ansvarsoverdragelse på tværs af sektorovergange	74	at der arbejdes for yderligere understøttelse af sikker ansvarsoverdragelse	2016
Digital kommunikation	Digital kommunikation omkring sårbare borgere	76	at principperne for sikker mundtlig kommunikation anvendes	2016
Samarbejdet mellem almen praksis og det øvrige sundhedsvæsen	Samarbejdet mellem almen praksis og kommunerne	79	at der arbejdes på at tilvejebringe et smidigt og velfungerende samarbejde omkring attester, særligt på beskæftigelsesområdet.	2016
Samarbejdet mellem almen praksis og det øvrige sundhedsvæsen	Samarbejdet mellem almen praksis og kommunerne	80	at kommunerne og almen praksis udvikler deres gensidige tilgængelighed, så der hurtigt og klart kan kommunikeres om patienter.	2016

Samarbejdet mellem almen praksis og det øvrige sundhedsvæsen	Samarbejdet mellem almen praksis og kommunerne	81	at der udarbejdes fælles rammer for den telefoniske/elektroniske kommunikation, f.eks. aftaler om hvilke observationer de kommunale medarbejdere gør inden lægen kontaktes og aftaler om at bruge sikker kommunikation (efter ISBAR-princippet).	2016
Samarbejdet mellem almen praksis og det øvrige sundhedsvæsen	Diagnostik og rådgivning	82	at der arbejdes videre med at udvikle og implementere almen praksis' adgang til diagnostisk bistand er af høj kvalitet	2016
Samarbejdet mellem almen praksis og det øvrige sundhedsvæsen	Diagnostik og rådgivning	83	at optimere ressourceudnyttelsen og fleksibiliteten, så almen praksis aflastes af hospital, kommune og andre praksisydere, f.eks. ved at patienten på udvalgte ydelser ikke nødvendigvis skal henvises via egen læge.	2016
Samarbejdet mellem almen praksis og det øvrige sundhedsvæsen	Diagnostik og rådgivning	84	at behovet for rådgivning vedr. psykiatri på tværs af sektorer afklares og udvikles i et samarbejde mellem parterne	2016
Samarbejdet mellem almen praksis og det øvrige sundhedsvæsen	Diagnostik og rådgivning	85	at kendskabet i almen praksis til rådgivningsordningerne på det psykiatriske område udbredes	2016
Samarbejdet mellem almen praksis og det øvrige sundhedsvæsen	Diagnostik og rådgivning	86	at der i samarbejde mellem Region Hovedstadens Psykiatri og almen praksis fokuseres på relevant efteruddannelse.	2017
Samarbejdet mellem almen praksis og det øvrige sundhedsvæsen	Diagnostik og rådgivning	87	at fremme kendskab til muligheden for at kontakte og bruge Klinisk Farmakologisk Afdeling – Medicininfo.	2016
Samarbejdet mellem almen praksis og det øvrige sundhedsvæsen	Akut sygdom og beredskab	88	at der arbejdes for at sikre procedurer for aktivering af praktiserende læger ved behov i beredskabssituationer	2016
Samarbejdet mellem almen praksis og det øvrige sundhedsvæsen	Akut psykisk sygdom	89	at der arbejdes for at udbrede kendskabet til mulighederne for akut psykiatrisk hjælp.	2016
Kvalitet	*	90	at almen praksis bidrager til at skabe et meningsfuldt og relevant fælles grundlag for kvalitetsudviklingsarbejdet med fokus på følgende elementer: 1) Implementering af DDKM's akkrediteringsstandarder for almen praksis 2) Udvikling og implementering af værktøjer til understøttelse af klinikernes arbejde med akkreditering.	2016/I gang
Kvalitet	*	91	at hver enkelt praksis optimerer patientforløb ved at arbejde fokuseret med ledelse og organisering	2016/I gang
Kvalitet	*	92	at almen praksis styrker den organisatoriske tilrettelæggelse, herunder ved efteruddannelse i ledelse og organisationsudvikling.	2016/I gang
Kvalitet	*	93	at det kvalitetsforbedrende arbejde understøttes med udgangspunkt i evidensbaserede vejledninger	2016/I gang
Kvalitet	*	94	at understøtte, at patienterne tilbydes relevant diagnosticering og korrekt behandling ud fra rammerne for den personcentrerede medinddragelse.	2016/I gang
Kvalitet	*	95	at understøtte udviklingen af patientsikkerhed, herunder fremme arbejdet med indrapportering af utilsigtede hændelser.	2016/I gang
Kvalitet	*	96	at der i planperioden inddrages vidensformidling og udvikling i det kommunale sundhedsvæsen i efteruddannelsesaktiviteterne	2016/I gang
Kvalitet	*	97	at der ud fra anbefalingerne i den samlede praksisplan udarbejdes relevante efteruddannelsesaktiviteter.	2016/I gang
Kvalitet	*	98	at der i planperioden fokuseres på udvikling og kvalitetsforbedringer på baggrund af tilbagemeldinger fra patienter.	2016/I gang
Kvalitet	*	99	at følge arbejdet med at skabe læring ved inddragelsen af patienterne.	2016/I gang
Kvalitet	*	100	at der arbejdes for at fremme validiteten af kvalitetsdata i databaser via efteruddannelsesaktiviteter.	2016/I gang
			Ingen anbefaling: Samtalerapi og sygebesøg - decentralisering	2016
* Anbefalingerne 90-100 vedr. kvalitet er i stor udstrækning allerede igangsat i forbindelse med implementering af Den Danske Kvalitetsmodel.				

Anbefalinger, som primært implementeres gennem DAS og SKU.

Indsatsområde praksisplan	Evt. underområde praksisplan	Anbefalingsnummer	Anbefaling som formuleret i praksisplanen	År
Patienten som aktiv samarbejdspart	Aktivt samarbejde med patienten om eget behandlingsforløb	1	at almen praksis deltager i arbejdet med at fremme aktivt samarbejde med patienter og pårørende	2015
Patienten som aktiv samarbejdspart	Samarbejde med patienter og pårørende om udviklingen af sundhedsvæsenet	3	at almen praksis deltager i arbejdet, med at styrke systematisk involvering af patienter og pårørende ved udvikling og tilrettelæggelse af det organisatoriske samarbejde, der vedrører tværsektorielles indsatser og forløb.	2015
Nye samarbejdsformer		5	at almen praksis indgår i arbejdet med udvikling af principper for arbejdet med integrerede organisatoriske modeller	2015
Nye samarbejdsformer		6	at almen praksis indgår i arbejdet med at udvikle og afprøve modelprojekter	2016
Lighed i sundhed	Differentierede indsatser	9	at almen praksis deltager i relevante arbejdsgrupper, forskningsprojekter og udviklingsarbejde om udvikling af metoder til identificering af sårbare borgere og differentierede indsatser	2016
Kapacitet og tilgængelighed	Lægedækning og praksisstruktur	11	at almen praksis indgår i udviklingen af en regionsdækkende vision for fælles sundhedshuse	2015
Kapacitet og tilgængelighed	Betjening af akuttilbud og sygebesøg	17	at almen praksis fortsat indgår i samarbejde omkring implementering og understøttelse af opfølgende hjemmebesøg i alle kommuner	2015
Udvikling af det sammenhængende sundhedsvæsen	Samarbejde om patienter med kronisk sygdom og den ældre medicinske patient	27	at almen praksis indgår i arbejdet med at fastlægge konkrete mål for kvalitet og implementering, samt indikatorer som skal gøre det muligt at følge og monitorere dette	2015
Udvikling af det sammenhængende sundhedsvæsen	Samarbejde om patienter med kronisk sygdom og den ældre medicinske patient	28	at almen praksis indgår i arbejdet med at udvikle og implementere metoder til identificering af sårbarhed hos patienter med kronisk sygdom og/eller flere samtidige sygdomme	2016
Udvikling af det sammenhængende sundhedsvæsen	Styrket satsning på lungeområdet	30	at almen praksis indgår i arbejdet med at udarbejde samarbejdsaftaler om tidlig opsporing i almen praksis af voksne patienter med KOL og astma hos børn.	2016
Udvikling af det sammenhængende sundhedsvæsen	Forebyggelse af indlæggelser og genindlæggelser	31	at almen praksis indgår i arbejdet med at udvikle og implementere metoder til tidlig opsporing af begyndende sygdom eller forværring af sygdom	2016
Udvikling af det sammenhængende sundhedsvæsen	Samarbejde på kræftområdet	35	at almen praksis indgår i arbejdet med at styrke samarbejdet om anvendelsen af forebyggelses- og rehabiliteringstilbud gennem lokale initiativer, herunder bl.a. aftale retningslinjer for samarbejdet mellem kommuner, hospitaler og almen praksis, der sikrer, at borgere med behov herfor, tilbydes alkohol- og tobaksintervention forud for operation.	2016
Samarbejde om gravide, nyfødte og børn	Samarbejdet på svangreområdet	42	at almen praksis fortsat deltager i arbejdet med at udvikle samarbejdet på svangreområdet herunder samarbejdet om sårbare gravide.	2016
Samarbejde om gravide, nyfødte og børn	Samarbejdet om sårbare børn	43	at almen praksis deltager i arbejdet med at styrke samarbejdet om sårbare børn.	2016-2018
Samarbejde om gravide, nyfødte og børn	Tidlig opsporing af børneastma	47	at almen praksis deltager i arbejdet med at udarbejde samarbejdsaftaler om tidlig opsporing og udredning af astma hos børn i almen praksis.	2016
Samarbejde om mennesker med psykisk sygdom eller mistrivsel	Tidlig opsporing og indsats ved psykisk sygdom og mistrivsel	49	at almen praksis deltager i arbejdet med at udvælge og udbrede værktøjer til brug for tidligere opsporing af psykisk mistrivsel hos børn og unge i forskellige aldersgrupper.	2017
Samarbejde om mennesker med psykisk sygdom eller mistrivsel	Henvisning til videre behandling	50	at almen praksis deltager i arbejdet med at udvikle entydige og let tilgængelige henvisningsveje til tilbud i kommuner, hospitalspsykiatri og praksissektoren	2015
Samarbejde om mennesker med psykisk sygdom eller mistrivsel	Henvisning til videre behandling	51	at der aftales retningslinjer for samarbejdet mellem kommuner og almen praksis om børn og unge, der ønskes henvist til børne- og ungdomspsykiatrien.	2015
Samarbejde om mennesker med psykisk sygdom eller mistrivsel	Nye samarbejdsmodeller for specifikke patientgrupper	52	at almen praksis deltager i arbejdet med at udvikle og udbrede nye samarbejdsformer på det psykiatriske område	2016
Samarbejde om mennesker med psykisk sygdom eller mistrivsel	Opsporing og behandling af somatisk sygdom hos borgere med psykisk sygdom	54	at almen praksis inddrages i tilrettelæggelsen af samarbejdet om at informere borgere med psykisk sygdom om muligheden for at benytte kommunale og regionale forebyggelses- og rehabiliteringstilbud	2016
Samarbejde om mennesker med psykisk sygdom eller mistrivsel	Samtidig psykisk sygdom og misbrug	56	at almen praksis inddrages i udviklingen af nye modeller for samarbejdet om mennesker med samtidigt forekommende psykisk sygdom og misbrug	2015

Samarbejde om mennesker med psykisk sygdom eller mistrivsel	Samtidig psykisk sygdom og misbrug	57	at parterne arbejder for sammenhæng i behandlingstilbud for patienter med både misbrug og psykisk sygdom	2016
Samarbejde på misbrugsrådet		59	at almen praksis deltager i arbejdet med at styrke en tidlig opsporing og indsats overfor borgere med misbrug og børn i familier med misbrugsproblemer	2016(børn)-2017 (tidlig opsporing)
Samarbejde på misbrugsområdet		60	at almen praksis indgår i arbejdet med at sikre entydige og lettilgængelige henvisningsprocedurer	2015
Samarbejde om medicin	FMK	63	at følge op på implementeringen af FMK	2016
Samarbejde om medicin	FMK	64	at almen praksis gennem deltagelse i den tværsektorielle FMK- arbejdsgruppe bidrager til udarbejdelse og implementering af anvendelse af FMK i det tværsektorielle samarbejde.	2015
Samarbejde om medicin	Dosisdispensering	66	at arbejde for at dosisdispensering kan anvendes sikkert.	2016
Digital kommunikation	Fra beskedbaseret digital kommunikation til deling af data	67	at almen praksis indgår i arbejdet med at udarbejde og implementere kommunikationsaftaler på det ambulante område, akutområdet, børneområdet, social- og psykiatriområdet, handicapområdet og jobcentre.	2016
Digital kommunikation		68	at der indgås samarbejdsaftale med almen praksis om nye kommunikationsaftaler og implementering heraf, hvor det er relevant.	2016
Digital kommunikation	Henvisninger og epikriser	73	At der arbejdes for, at det vigtigste/det der kræver en handling, placeres først i epikrisen.	2016
Digital kommunikation	Digital kommunikation omkring sårbare borgere og særligt komplekse forløb	75	at korrespondancemeddelelser implementeres organisatorisk fuldt ud som kommunikationsredskab i det tværsektorielle samarbejde og efterfølgende indtænkes i sikker ansvarsoverdragelse	2016
Digital kommunikation	Korrespondancemeddelelser	77	at rammeaftalen om, at svartiden på korrespondancemeddelelsen tilstræbes at være max tre hverdage, udbredes til alle kommuner, hospitaler og almen praksis.	2016
Digital kommunikation	Bedre digital kommunikation på svangre- og børneområdet	78	at almen praksis deltager i arbejdet om at sikre en bedre tværsektoriel kommunikation på svangre- og børneområdet.	2017
Der tages forbehold for tilrettelæggelsen af arbejdet med implementering af sundhedsaftalen, herunder udviklingen af arbejdsplaner for hver af arbejdsgrupperne nedsat under Den Administrative Styregruppe.				