

# **Implementeringsplan**

## **Praksisplan for Kiropraktik**

**Primær Sundhed**  
**Oktober 2015**

---

Regionsrådet har den 30. april 2015 vedtaget Region Sjællands nyeste praksisplan for kiropraktik. Praksisplanen er regionens anden praksisplan på det kiropraktiske praksisområde. Praksisplanen er offentliggjort på regionens hjemmeside.

Praksisplanen for Kiropraktik er udarbejdet på baggrund af planlægningsbestemmelserne i den nyeste aftale om kiropraktik. Praksisplanen beskriver det nuværende kiropraktiske tilbud i Region Sjælland og samtidig sætter planen fokus på den fremtidige udvikling af kiropraktorpraksis som en del af det samlede sundhedstilbud i Region Sjælland.

Hovedoverskriften for den nye praksisplan er sammenhæng i sundhed. Patienter i kiropraktorpraksis benytter sig ofte af andre dele af det regionale sundhedsvæsenet. Samtidig kan patienters behandling i kiropraktorpraksis være relevante for patientens forløb i kommunalt regi. Patienten kan således opleve at være i kontakt med mange aktører i sit forløb. Det er derfor væsentligt, at patienten sættes i centrum og at der sikres sammenhæng i forløbet.

I det følgende ses der nærmere på anbefalingerne i praksisplanen, samt hvordan de kan implementeres. Nogle anbefalinger kan implementeres inden for en overskuelig tidshorizont mens andre kræver en længerevarende indsats. Ligeledes vil derfor blive behov for en opdatering af implementeringsplanen med jævne mellemrum – f.eks. én gang årligt.

Siden praksisplanen blev godkendt har en række omkringliggende forhold ændret sig og det bør tages i betragtning i implementeringsplanen.

- Billeddeling mellem radiologiske afdelinger og kiropraktorpraksis: Der har været gjort en del forarbejde i Primær Sundhed til et egentligt projekt – i et samarbejde med den regionale IT afdeling. Det har desværre vist sig umuligt på nuværende tidspunkt at arbejde videre med at ændre den nuværende billeddeling. Indsatsen kan senere blive taget op til overvejelse – evt. i forbindelse med implementering af Sundhedsplatformen på sygehusene.
- Fremtidige samarbejdsrelationer – i Praksisplanen nævnes fodterapeuterne konkret som en fremtidig samarbejdsrelation. Det foreslås at afvente en invitation fra fodterapeuterne til et tættere dialog og/eller samarbejde.
- Kiropraktorkapacitet: Der er medio 2015 igangsat en proces med besættelse af ledig kapacitet af kiropraktor i enten Odsherred eller Stevns Kommune. Det foreslås derfor, at dette indsatsområde ikke på nuværende tidspunkt indgår i implementeringsplanen.
- Akkreditering: I 2016 gennemføres en pilottest af et standardsæt, som dækker væsentlige arbejdsprocesser. Vilkår for den endelige implementering i hele sektoren vil blive en del af overenskomstforhandlingerne i 2016. Det forventes derfor, at akkreditering indgår i forbindelse med en kommende revision af implementeringsplanen.
- Ny sundhedsaftale og revision af forløbsprogrammer: Det kan blive et tema, som vil være relevant at lade indgå i implementeringsplanen på sigt.

Følgende **to indsatser** foreslås prioriteret i den første version af implementeringsplanen

## **1. Kommunikation og samarbejde om den fælles patient og patienten som partner**

### **Baggrund**

Temamøderne med sygehuse, kommuner, almen praksis og fysioterapeuter har givet anledning til anbefalinger om at fokusere på kommunikationen omkring den fælles patient. Et patientforløb involverer i mange tilfælde, at patienten møder forskellige aktører i forskellige sektorer. Kommunikation er en væsentlig brik i forhold til at sikre et godt forløb for den enkelte patient samt ensartede forløb – uanset hvilken del af praksissektoren, man entrerer sundhedsvæsenet fra.

Samtidig skal patienten med som en aktiv medspiller i sin egen behandling og patientens forløb skal være individuelt tilpasset.

### **Fokusområde**

Møderne har givet anledning til drøftelse af kommunikationen internt i praksissektoren såvel som tværsektorielt i sundhedsvæsenet. På møderne har parterne særligt drøftet henvisninger og epikriser.

Patienten som partner – på møderne har det ligeledes været et tema at udvikle og sikre en målrettet og individuelt tilpasset patientinformation, som støtter patientens muligheder for egenomsorg.

### **Mål og indsats**

Målet er at vurdere/evaluere den nuværende praksis med henvisninger og epikriser og vurdere behovet for at ændre den nuværende praksis. Det gør vi ved at tilrettelægge en tværsektoriel dialog om erfaringerne med henvisninger og epikriser.

Målet er at udvikle den nuværende patientinformation. Det gør vi ved at udbrede viden om og så vidt muligt at integrere relevante redskaber benyttet i det øvrige sundhedsvæsen.

### **Tidsplan**

2015 (november):

Godkendelse af plan for 2016 med mødedatoer og program

2016 (1. kvartal):

Møder med samarbejdspartnerne afholdes med henholdsvis:

- 1 møde med repræsentanter fra sygehus (radiologer og rygsektionen, overlæge Per Pallesen, Køge Sygehus)
- 1 møde med almen praksis - praksiskoordinator og relevante praksiskonsulenter
- 1 møde med fysioterapeuter – som er involveret i et tilsvarende arbejde relateret til praksisplan for fysioterapi
- 1 møde med oplæg fra f.eks. Dansk Kiropraktor Forening om patientinformation og patientinddragelse

Mødeleder er kiropraktor Nis Alnor.

Sekretariatsfunktionen varetages af Primær Sundhed.

Detaljeret dagsorden/program for møderne udsendes inden møderne.

2016 (2. halvår):

Eventuelle behov for justeringer eller suppleringer i forhold til den nuværende kommunikation beskrives og igangsættes. - f.eks. vurdere behov for årlige tværsektorielle møder i regionen, justeringer i journalsystemer eller borgerrettet information.

## **2. Kommunikation og samarbejde med kommunerne om den fælles borger/patient**

### **Baggrund**

Temamøderne har givet anledning til drøftelse af kommunikationen mellem kommunerne og kiropraktorklinikkerne om den fælles patient/borger.

### **Fokusområde**

Som springbræt til et styrket samarbejde kan det være en fordel at tage udgangspunkt i publikationen "det socialt- kiropraktiske samarbejde", der er udarbejdet af Dansk Kiropraktor Forening og Kommunernes Landsforening.

Omdrejningspunktet er informationsudveksling af relevante helbredsmæssige oplysninger med henblik på at sikre borgeren den optimale sagsbehandling.

Hvor publikationen har stort fokus på det juridiske aspekt af informationsudveksling har temamøderne givet anledning til at se nærmere på samarbejdet og kommunikationen mellem kommune og kiropraktor. Samt at øge bevidstheden om den andens kompetencer og tilbud.

Under temamøderne har kiropraktorerne desuden fremhævet et behov for øget kendskab til de 17 kommuners tilbud til borgerne. Det vil primært være arbejdsmarkedsområdet, børn- og unge området og sundhed, genoptræning og forebyggelse. Det er derfor vigtigt, at sundhed.dk er opdateret med relevant og opdateret information fra kommunerne.

### **Mål og indsats**

Målet er at evaluere det nuværende samarbejde og kommunikation samt vurdere, om der er mere strukturelle eller generelle problemstillinger, hvor det er nødvendigt med beslutninger om ændringer på et mere overordnet niveau. Det gør vi ved at indlede en dialog med KommuneKontaktRåd (KKR) Sjælland om samarbejdet samt at vurdere behovet for at konkretisere eventuelle barrierer og muligheder for et tættere samarbejde i et pilotprojekt.

### **Tidsplan**

2015 (4. kvartal): Styregruppen for Sundhedssamarbejde (med administrative repræsentanter fra kommunerne, regionen og almen praksis) – møde med oplæg og dialog om mulige samarbejdsflader mellem kommuner og kiropraktorer i regionen.

2016 (1. halvår): Pilotprojekt i én kommune beskrives og godkendes i Samarbejdsudvalget for Kiropraktik i 1. halvår 2016. Projektlederfunktionen lægges i den pågældende kommune.

Kontaktperson er kiropraktor Eva Lysgaard.

2016 (2. halvår): Eventuelle behov for justeringer eller suppleringer i forhold til det nuværende samarbejde og kommunikation beskrives og igangsættes.