

Beskrivelse af projektet

Lige Praksis i Midt

Baggrund

Ulighed i sundhed udgør en udfordring i det danske velfærdssamfund. Personer med kortere uddannelse og lavere indkomst har generelt kortere levetid og dårligere helbred end personer med højere uddannelse. Der ses eksempelvis en stigende ulighed i dødelighed for sygdomme, som ellers har gode behandlingsmuligheder, som fx visse typer af kræft, KOL og iskæmisk hjertesygdom (Merrild et al., 2022; Vedsted & Frølich, 2023).

De patienter, som har størst behov, er ofte dem, der har sværest ved at få den rette hjælp. De kan have svært ved at finde rundt i sundhedsvæsenet, og sociale og helbredsmæssige problemer hænger ofte sammen (Merrild et al., 2022; Vedsted & Frølich, 2023). Det stiller store krav til almen praksis, som ofte er det sted, patienterne møder sundhedsvæsenet først.

Almen praksis har derfor en central rolle i arbejdet med lighed i sundhed. Det kræver tid, organisering og mulighed for at møde patienter med komplekse behov på en mere holistisk og individuel tilpasset måde og med blik for hele deres livssituation og på deres præmisser. Samtidig er det ofte de samme patienter, som bevæger sig mellem flere sektorer og der er et behov for at styrke opmærksomheden på, hvilken hjælp og støtte de sårbare patienter kan få.

Der er både nationalt og regionalt politisk fokus på at mindske ulighed i sundhed og arbejde på at differentiere indsatser til fordel for de mest sårbare i samfundet. Det afspejler sig i både nationale og regionale planer og politikker, herunder sundhedsreformen, sundhedsplaner, praksisplaner og sundhedsaftaler. Det samme gælder i praksiskvalitets-enheden MidtKraft i Region Midtjylland, hvor lighed i sundhed er et af pejlemærkerne for 2025-26.

Gode intentioner og politiske målsætninger kan dog ikke stå alene. Hvis ulighed i sundhed reelt skal mindskes, kræver det målrettede indsatser, som er udviklet i og til almen praksis. Løsningerne findes ikke i enkeltstående værktøjer eller universelle tiltag.

Lige Praksis i Midt er et bud på en sådan indsats, der skal give læger og praksispersonale i almen praksis mulighed for at udvikle og afprøve nye tilgange til sårbare patienter med komplekse behov med afsæt i lokale forhold og med mulighed for inspiration, erfaringsudveksling og fælles læring.

Formål med indsatsen

Det overordnede formål med *Lige Praksis i Midt* er at fremme lighed i sundhed i almen praksis ved at støtte udviklingen af differentierede tilgange til sårbare patientgrupper og organiseringen heraf.

Indsatsen er opbygget som en samlet pakke, som praksis kan være en del af. Pakken består af et fælles introduktionsmøde, inspirationsaktiviteter, klinisk udviklingsarbejde og videndeling.

Det sker gennem følgende delmål:

- At de deltagende praksis afprøver nye tiltag, der understøtter patienter, som har behov for særlig opmærksomhed samtidig med, at praksisdriften i øvrigt er effektiv. Patienterne er udvalgt ud fra praksis' egne erfaringer og lokale forhold igennem et gruppebaseret klinikmodul. Der er opmærksomhed på, at indsatserne i praksis så vidt

muligt udfoldes ved brug af overenskomstens eksisterende ydelser, så de sårbare målgrupper ikke oplever, at alt lukkes ned efter projektperioden.

- At skabe forandringer i klinisk praksis og øget opmærksomhed på behovet for differentierede indsatser målrettet sårbare patientgrupper.
- At indsamle og dele erfaringer og læring fra indsatsen med praksis i hele Region Midtjylland og på tværs i landet, fx med afsæt i artikler i tidsskriftet Practicus, Månedsskrift for Almen Praksis o.l.
- At sikre, at alle praksis har mulighed for at arbejde med *Lige Praksis i Midt*, enten som direkte deltagere i hele indsatsen (12 praksis) eller ved at udvælge elementer fra indsatsen

Motivation for at arbejde med *Lige Praksis i Midt*

Erfaringer viser, at motivationen styrkes, når følgende forhold er til stede, som i denne indsats:

- **Relevans og valgfrihed**
Indsatsen tager afsæt i den enkelte praksis, hvor praksis selv vælger, hvilken patientgruppe og hvilke problemstillinger og tilgange, de ønsker at arbejde med. Dette sikrer ejerskab og tilpasning til lokale behov og ressourcer. Dette sker igennem en struktureret proces i klinikmodulet.
- **Fælles faglig udvikling og læring**
Indsatsen er forankret i hele praksis, så både læger og praksispersonale bidrager og udvikler sig sammen. Der er desuden mulighed for fagligt fællesskab og sparring på tværs.
- **Tydelig samfundsmæssig værdi**
Indsatsen giver mulighed for at arbejde med ulighed i sundhed, som er en vigtig samfundsudfordring på en måde, der opleves som både meningsfuld og praksisnær.

Selve indsatsen i *Lige Praksis i Midt*

Indsatsen gennemføres i løbet af 2026. Indsatsen annonceres på Praksis.dk i vinteren 2025/2026 og opstartes i forlængelse af en fælles temapraksisdag om multisygdom og sårbare patienter ultimo januar 2026, som afholdes for midler fra Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget (KEU). Fælles temapraksisdag er for praktiserende læger og praksispersonale.

Praksis kan ansøge om at deltage i indsatsen ved at sende en motiveret ansøgning, der kort beskriver praksis, patientgrundlaget samt angivelse af navne på to tovholdere, hhv. læge og praksispersonale.

Projektledelse og følgegruppe udvælger 12 praksis til indsatsen fordelt i hele regionen og med forskellig praksisstørrelse og -form. Af hensyn til gennemførlighed inden for en begrænset tidsperiode lægges op til at rekruttere 12 praksis som projektdeltagere. Projektgruppen vurderer, at dette antal giver et solidt erfaringsgrundlag, som både kan generere brugbare resultater og give indsigt i implementeringsmuligheder, der kan overføres til andre praksis. En mindre skala muliggør samtidig en mere fokuseret opfølgning og evaluering, hvilket styrker kvaliteten af de erfaringer, der kan deles efter projektperioden.

Tidsforbrug til koordinering, facilitering, evaluering og øvrige aktiviteter finansieres af Kvalitets- og Efteruddannelsesudvalget. De deltagende praksis honoreres for deres deltagelse i opstartsmøde, inspirationsaktiviteter og implementering af egen indsats i praksis (se vedlagte budget).

Deltagerforløb, trin for trin:

1. **Deltagelse i opstartsmøde for tovholdere**

En praktiserende læge og en praksispersonale fra hver praksis er tovholdere. Disse deltager i et fælles opstartsmøde (1,5-times onlinemøde) med fokus på videndeling og idéudveksling.

2. **Inspiration og forberedelse**

Tovholderne deltager i temapraksisdagen i januar 2026 (hvis muligt).

Herudover vælger tovholderne blandt et katalog af inspirationsaktiviteter (se Figur 1 for eksempler), der skal udvikles. Aktiviteterne svarer samlet til et timeforbrug på 10 timer (for læge og praksispersonale til sammen).

Inspirationsaktiviteter kan fx bestå af:

- Webinarer om konkrete tilgange til sårbare patienter
- Oplæg fra praksis med erfaringer fra Deep End Denmark
- Kurser med fokus på, hvordan man organiserer og indretter sin praksis i forhold til mødet med sårbare patienter.

Mange aktiviteter udbydes flere gange og kan fungere som forberedelse eller teaser til selve indsatsen.

Udviklingspraksis i MidtKraft kan bistå med test og afprøvning af konkrete redskaber, undervisningsformater mm., før de tilbydes bredere til deltagende praksis i indsatsen.

3. **Arbejdet i praksis – klinikmodul og egen indsats**

Hele personalet i praksis arbejder først med et nyudviklet klinikmodul, hvor praksis udvælger en sårbar patientgruppe, drøfter udfordringerne, og hvad man vil arbejde videre med i praksis. Dette skaber et fælles vidensgrundlag om sårbare patienter for alle i praksis, og alle er med til at udvikle en indsats, som er håndgribelig, hvorved der opnås fælles ejerskab til indsatsen. Efter klinikmodulet afholdes et opfølgingsmøde (1 time), hvor erfaringer og videre indsats drøftes i praksis.

Egen indsats

Herefter arbejder praksis videre med den eller de valgte ændringer, som implementeres af de to tovholdere i tæt samarbejde med resten af praksis. For at sikre en bæredygtig implementering opfordres tovholderne til at inddrage øvrigt personale i relevante dele af indsatsen (og evt. uddelegere), så både læger og praksispersonale bidrager til udviklingen.

Arbejdet i praksis kan understøttes internt med støtte fra en drejebog, som trin for trin guider praksis gennem processen og/eller med sparring og vejledning fra MidtKraft-konsulenter. Resultater og erfaringer fra arbejdet formidles til projektledelsen som led i den samlede videndeling.

4. **Evaluering og videndeling**

Evaluering af egen indsats i praksis

Hver praksis formidler og deler erfaringer om indsatser, der lykkes og dem med mindre succes. Det vil ske i form af populærvideenskabelige artikler i fx Practicus, Månedsskrift for Almen Praksis o.l., hvor læringsmål og udbytte fremhæves, præsentation af indsatserne på KEU-møder samt evt. via webinarer og podcasts. Administrationen stiller sig til rådighed og understøtter praksis i udarbejdelsen af artikler og evt. planlægning og afholdelse af webinarer og podcasts.

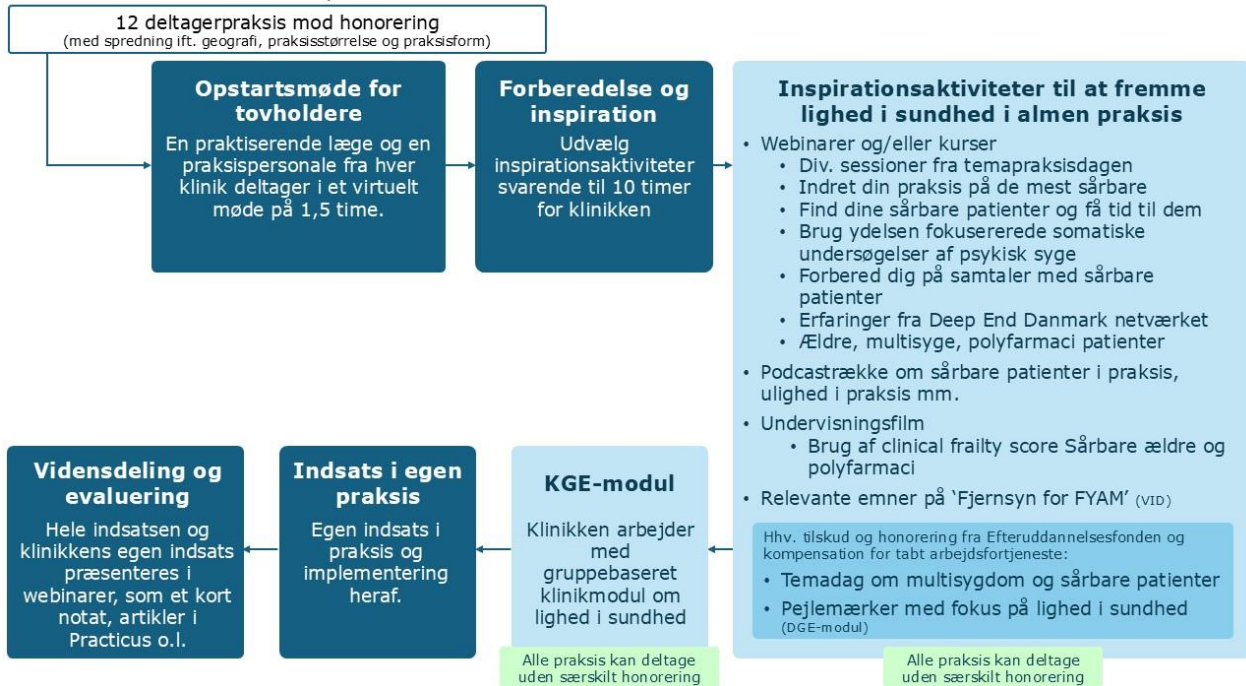
Samlet evaluering på tværs af deltagerpraksis (varetages af MidtKraft og Defactum)

Med henblik på at opsamle centrale læringspunkter og identificere fremtidige potentialer gennemføres derudover en samlet evaluering på tværs af de 12 deltagende praksis, som omfatter en mindre spørgeskemaundersøgelse og individuelle interviews med praksis.

Resultaterne sammenfattes i et kort afrapporteringsnotat. Der vil være mulighed for forskningsmæssig tilknytning i forbindelse med evalueringen.

Evaluering og videndelingsaktiviteter forventelig maksimalt at udgøre 6 timer pr. deltagende praksis.

LIGE PRAKSIS I MIDT - Indsats i almen praksis i 2026.



Figur 1: Oversigt over indsatsen

Forventede praksisnære resultater

- **Mere målrettet indsats over for sårbare patienter**
Praksis får redskaber og inspiration til at identificere og støtte patienter med særlige behov, fx gennem tilpasset kommunikation, proaktiv kontakt eller tilpasning af fysiske og organisatoriske rammer.
- **Fælles faglig refleksion i klinikken**
Klinikmodul skaber rum for, at hele praksis, både læger og praksispersonale, sammen reflekterer over egne tilgange og finder nye løsninger, der passer til den lokale kontekst.
- **Konkrete forandringer i arbejdsgange**
Indsatsen kan føre til ændringer i arbejdsgange, rutiner eller fordeling af opgaver, der understøtter en mere differentieret og tilgængelig praksis for patienter med komplekse behov.
- **Styrket organisatorisk sundhedskompetence**
Praksis arbejder med at gøre informationer og kontaktformer mere forståelige og tilgængelige for alle patienter, især dem med en lavere sundhedskompetence.
- **Øget samarbejde med andre aktører**
Fokus på sårbare patienters samlede forløb kan styrke samarbejdet med kommunale

aktører, psykiatri eller sociale tilbud, hvor det er relevant.

- **Større arbejds glæde og oplevet mening i arbejdet**

Praksis oplever, at arbejdet med ulighed i sundhed kan være fagligt meningsfuldt, og at små justeringer kan gøre en stor forskel for både patienter og arbejdsmiljø.

Mulighed for deltagelse for alle praksis, udbredelse og videre implementering

For at sikre, at erfaringer og resultater fra *Lige Praksis* i Midt ikke alene forankres i de deltagende klinikker, men også inspirerer og understøtter en bredere udbredelse i almen praksis i Region Midtjylland planlægges følgende:

Inspirations- og formidlingsaktiviteter til øvrige praksis:

- Alle praksis inviteres til at deltage i inspirationsaktiviteter (se Figur 1).
- På *MidtKraft.dk* offentliggøres materialer, postkort med eksempler og læringspointer fra indsatserne i praksis, der kan bruges til selvstændig inspiration eller som afsæt for lokale kvalitetsprojekter.
- Erfaringer og resultater formidles på KEU-møder, populærvideenskabelige artikler i fx *Practicus*, *Månedsskrift for Almen Praksis* o.l. samt eventuelt via webinarer og podcasts.

Tilgængeliggørelse af klinikmodul:

- Klinikmodulet kan benyttes af alle praksis.

Videreførelse og implementering på baggrund af evaluering:

- Den samlede evaluering på tværs af deltagerpraksis danner grundlag for vurdering af, hvordan den enkelte indsats kan implementeres i andre praksis.
- Resultater og anbefalinger formidles i et kort afrapporteringsnotat samt i populærvideenskabelige artikler i fx *Practicus*, *Månedsskrift for Almen Praksis* o.l., hvor læringsmål og udbytte fremhæves
- Derudover præsenteres indsatserne og resultatet herfra på KEU-møder og eventuelt via webinarer og podcasts.

Organisering

Arbejdsgruppe

- Projektledere: Birgitte Haahr og Line Due Christensen, MidtKraft
- Lægelige konsulenter: Rikke Pilegaard, Jeppe Aaen og Kristine Iversen
- Konsulent: Anne Sophie Steen Boisen, DEFACTUM
- Sekretær fra Kvalitet og Lægemedler: Mette Lybæk Kristensen

Arbejdsgruppen har ansvar for den overordnede projektledelse, udvikling af klinikmodul, opstartsmøde mm.

Leverandører til indsatsen

Flere medarbejdere og konsulenter i MidtKraft kan være leverandører til inspirationsaktiviteter, men også eksterne, f.eks. VID, Deep End netværket mfl. Leverandører kan deltage i møder med arbejdsgruppen og følgegruppen efter behov.

Følgegruppe

Følgegruppen består af arbejdsgruppen suppleret med PLO-Midtjylland, Forskningsenheden for Almen Praksis, Deep end-repræsentant og VID.

Målgruppe

Læger og praksispersonale i Region Midtjylland er målgruppe for aktiviteten. Sårbare patienter er målgruppen for indsatsen.

Tidsmæssig ramme

Indsatsen forventes at begynde i starten af 2026 og løbe over en periode på ca. 12 måneder. Tidsplanen indeholder følgende milepæle:

Periode	Aktiviteter og milepæle
Efterår 2025	<ul style="list-style-type: none">• Udarbejdelse af klinikmodul• Forberedelse og udvikling af inspirationsaktiviteter• Planlægning af opstartsaktiviteter og opstartsmøde• Indsatsen annonceres på Praksis.dk med ansøgningsfrist
Vinter 2026 (januar)	<ul style="list-style-type: none">• Fælles temapraksisdag for alle praksis• Formel lancering af indsatsen• Tilmeldte udvalgte praksis påbegynder indsatsen
Forår-sommer 2026	<ul style="list-style-type: none">• Opstartsmøde• Praksis deltager i inspirationsaktiviteter• Deltagende praksis afholder klinikmodul og følger op med egen indsats i praksis
Efterår 2026	<ul style="list-style-type: none">• Opsamling og evaluering i de enkelte praksis• Videndeling i form af artikler, postkort og oplæg
Vinter 2027 (januar og februar)	<ul style="list-style-type: none">• Samlet erfaringsopsamling og formidling via MidtKraft.dk og via afrapporteringsnotat