

Velkommen til Kronikerenhedens Nyhedsbrev, nr. 1

Der er gang i mange projekter og opgaver, der skal understøtte udviklingen af forløbsprogrammer for mennesker med kroniske sygdomme. For at informere vores samarbejdspartnere om alle disse aktiviteter ser Kronikerenhedens 1. nyhedsbrev nu dagens lys. Fremover vil nyhedsbrevet blive udsendt en gang i kvartalet, og tanken er, at indholdet i et vist omfang bliver styret af skiftende tematikker. Dette første nyhedsbrev retter sig i vidt omfang imod aktiviteter i og med primærsektoren. Kommende temaer vil være: de tværsektorielle fora, forskning og dokumentation og kronikerprojekterne.



Nyhedsbrevet er et supplement til de informationer I kan finde på hjemmesiden, og derfor vil www.kronikerenheden.dk stadig være et relevant sted at søge oplysninger og information.

Med venlig hilsen
Alice Morsbøl

Projekt "Tovholderfunktionen i almen praksis" er godt i gang

Et projekt under kronikerpuljemidlerne har til formål at styrke tovholderfunktionen i almen praksis. Med Datafangst kan praksis få et overblik over klinikkens patienter med kroniske sygdomme, skabe systematik i behandlingen og kontrollere af patienterne og arbejde med kvalitetsudvikling i klinikken. Med Datafangst er der også mulighed for, at man i de enkelte klinikker organiserer indsatsen med større inddragelse af praksispersonale i opgaverne.

Projektgruppen har udviklet en **Startpakke** til de praksis, som skal i gang med Datafangst og en **Læringspakke** til de praksis, som efter en opstartsperiode skal til at arbejde med deres kvalitetsdata. Startpakken indeholder support til klinikken i form af datakonsulentbistand og vejledning fra en superbruger i at håndtere de tekniske udfordringer. Læringspakken har fokus på undervisning af både ansvarlige læger og praksispersonale i "lær at læse data" og på organisering af kvalitetsarbejdet.

I forlængelse af et pilotprojekt omkring startpakken er projektet nu klar til at rulle modellen ud. I marts 2011 starter den "første bølge" med 20 praksis på Startpakken.

"Anden bølge" starter i august/september 2011.

Læringspakken tilbydes nu i første runde til de praksis, som allerede arbejder med Datafangst, men som har behov for hjælp til at anvende data og til at organisere deres kvalitetsarbejde.

Projektet udbydes til almen praksis i hele Nordjylland.

Du læse mere om projektet [her](#)

Datafangst er et software-modul, der automatisk opsamler data fra lægens eget journalsystem. Data som indsamles vedrører medicin, laboratoriedata, icpc- og ydelses-koder.

Med overenskomsten 2010 er det aftalt at alle praktiserende læger skal tage Datafangst i anvendelse, for derved at få et bedre overblik over deres patienter.

Dialogmøder mellem kommuner og almen praksis

Igennem 2010 er der i samarbejde med kommuner og de lokale lægelaug eller praksiskonsulenter afholdt en række dialogmøder for at øge både de praktiserende lægers og klinikpersonalets kendskab til de kommunale rehabiliteringstilbud.

Det seneste dialogmøde blev afholdt i Jammerbugt Kommune, hvor op imod 80 % af lægepraksis i kommunen var repræsenteret. Succesen for dialogmøderne er meget håndgribelig: efter mødets afholdelse har flere kommuner givet udtryk for, at de oplever en stigning i antallet af henvisninger, hvilket betyder, at flere af de patienter der kan profitere af at modtage et kommunalt rehabiliteringstilbud nu bliver henvist. Desuden beskriver mange af de praktiserende læger, at de fik en meget positiv "aha-oplevelse" under mødet. Baggrunden for succesen med dialogmøderne ligger i det grundige og nære samarbejde omkring forberedelsen af mødet og i formen på mødet: der er fokus på dialog, og der arbejdes med cases, så de praktiserende læger får mulighed for at få de sygdomsspecifikke sundhedsaftaler og kommunens tilbud "ind under huden".

I foråret 2011 er der på nuværende tidspunkt planlagt fire dialogmøder, og flere er i støbeskeen.

Læs mere om dialogmøderne [her](#).

Ny SIF-rapport:

SIF har netop færdiggjort en rapport om patientrettet forebyggelse i landets kommuner. Kronikerenheden og de nordjyske kommuner har deltaget i udviklingen af rapporten.

Nordjylland har flest kommuner med tilbud til mennesker med KOL, Type 2 diabetes og hjertekar sygdomme. Ligeledes har de nordjyske kommuner det højeste gennemsnitlige antal deltagere pr. kommune og det højeste gennemsnitlige antal deltagere pr. 1000 indbyggere.

Se rapporten [her](#)



Forskningsamarbejde om forløbskoordination

Kronikerenheden har indledt et samarbejde med Aalborg Universitet om et ph.d.-projekt vedrørende organisatoriske problemstillinger og implikationer ved udvikling og etablering af forløbskoordination i det nordjyske sundhedsvæsen. Projektet finansieres af Region Nordjylland, og der tilknyttes en tværsektoriel følgegruppe i regi af Kronikerenheden.

Baggrunden for projektet er den regionale og kommunale forpligtelse i Sundhedsaftalen om sundhedsfremme og forebyggelse om at tilbyde forløbskoordination til særlige målgrupper, men samtidig et ønske om at undersøge flere løsningsmodeller før en evt. etablering af funktionen. Ph.d.-projektet undersøger den internationale, nationale og regionale baggrund for forløbskoordination som begreb, og ser herefter funktionen i sammenhæng med den øvrige koordineringspraksis blandt sundhedspersonale i og på tværs af sektorer i sundhedsvæsenet. Herudover lægges et ledelsesperspektiv, idet projektet problematiserer ledelsestilgange, der bedst understøtter et øget fokus på koordination og samarbejde.

Projektet løber over tre år fra den 1. marts 2011 og varetages af Cand. mag. Marit Nørgaard Petersen, som har kendskab til tværsektorielt samarbejde i både regional og kommunal sammenhæng.

Tilbud til almen praksis

Kronikerenheden afholder i løbet af foråret en række kurser for praksispersonale i samarbejde med Nord-KAP og Region Nordjylland.

Formålet med kurserne er at styrke tovholderfunktionen i almen praksis i forhold til at kunne varetage rollen som formidler af kommunale forebyggelses- og rehabiliteringstilbud.

Se invitationerne [her](#)



Succes med Primærsektoruddannelse

I løbet af januar og februar 2011 er der blevet afholdt en række endags kurser rettet mod primærsektoren.

På kurserne har fokus været sygdomsspecifikt i forhold til sygdommene KOL, diabetes og hjerte-karsygdomme. Undervisningen tog blandt andet udgangspunkt i sygdomskendskab, medicin, symptomer og forværringer, de kommunale rehabiliteringstilbud og spørgsmål fra kursisterne. Interessen for kurserne har været meget stor.

Deltagerkredsen har været meget bred, dels har et bredt udsnit af de nordjyske kommuner sendt deres sygeplejersker, assistenter og terapeuter på kursus og dels deltog klinikpersonale fra almen praksis. Styrken ved denne form for "fælles skolebænk" i primærsektoren er det øgede kendskab der opstår imellem det kommunale personale og klinikpersonalet, der kan bidrage til, at samarbejdet omkring de kroniske patienter kommer til at glide lettere.

Se præsentationerne fra uddannelsesdagene [her](#)

Kommunikation mellem sygehus og almen praksis styrkes

Kroniske patienter skal sikres gode behandlingsforløb. Derfor er det vigtigt, at koordinationen og udvekslingen af information mellem de aktører, der er involveret i behandlingen, fungerer optimalt. Region Nordjylland har derfor iværksat et projekt, der skal styrke den elektroniske kommunikation mellem almen praksis og sygehusene i regionen.

Projektet har til formål at forbedre de praktiserende lægers muligheder for at komme i kontakt med en modtagende eller udskrivende sygehusafdeling, så det bliver nemmere for den enkelte læge at følge op på et patientforløb. Derudover skal projektet forbedre mulighederne for, at de praktiserende læger kan stille spørgsmål til en sygehusafdeling omkring ikke-henviste patienter, der behandles i almen praksis.

I dag foregår det meste af kommunikationen telefonisk eller via papirarbejdsgange, der ofte er u hensigtsmæssige og tidskrævende for både de praktiserende læger og personalet på sygehusene. For at forbedre kommunikationen mellem parterne arbejdes der på at udvikle anbefalinger, der kan fremme en systematisk brug af det korrespondancemodul, hvorigennem der kan kommunikeres omkring enkeltpatienter via CPR-nummer. Kort sagt handler projektet om at gøre elektronisk informationsudveksling til en naturlig del af de daglige arbejdsgange.

Forventningen er, at den elektroniske kommunikation vil gøre udvekslingen af data hurtigere og mere sikker, ligesom både sygehus og almen praksis vil have dokumentation for hvilken information, der er blevet udvekslet.

1. april 2011 starter projektets afprøvningsfase med et seks måneder langt pilotprojekt på Sygehus Himmerland, hvor alle de medicinske afdelinger deltager. Forud for projektstarten vil de praktiserende læger i sygehusets optageområde blive informeret om projektet og opfordret til at gøre brug af korrespondancemodulet.

Senere vil projektet blive udbredt til de øvrige sygehuse i Region Nordjylland. Projektet er finansieret af statslige puljemidler og løber frem til udgangen af 2012.

Udrulning af den Samordnede Demensudredningsmodel

I løbet af 2010 har det Tværsektorielle forum for Demens arbejdet med at udvikle den måde hvorpå, man udreder demente i region Nordjylland. Dette har resulteret i en blanketbaseret demensudredningsmodel, som blandt andet fokuserer på et tættere samarbejde mellem almen praksis og kommune.

For at klæde aktørerne i udredningsprocessen bedre på til at kunne håndtere arbejdsgangen og opgaverne i modellen inviteres til et møde i hver kommune, hvor praktiserende læger og demensfagpersonale vil blive undervist i den måde, de fremover skal agere på. Derudover afholdes der fire møder, som skal give de praktiserende læger en demensfaglig opkvalificering, da der i den nye model lægges mere op til at den praktiserende læge selv udreder den potentielt demente borger.

Den første kommune, der implementerede den nye model, var Frederikshavn Kommune, hvor det første møde blev afholdt i begyndelsen af februar 2011. Den næste kommune til at implementere modellen er Rebild, hvorefter de resterende kommuner i regionen følger.

Se pressemeddelelse omkring demensudrulningen i Frederikshavn Kommune [her](#)

Fremtidige møder hos Kronikerenheden

Marts

8. marts	"Styrketræning" til Tovholdere: Sygehus Vendsyssel kl. 13.00 - 17.00.
28. marts	Workshop for projekterne om 'Fælles Skolebænk' og 'Den Velmedicinerede Patient', kl. 14.00 - 17.00
28. marts	Dialogmøde: Aalborg Kommune kl. 16.30 – 20.00
29. marts	"Styrketræning" til Tovholdere: Østre Allé kl. 13.00 - 17.00.
29. marts	Dialogmøde: Mariagerfjord Kommune kl. 17.00 - 21.00

April

5. april	Type 2 Diabetes: Møde i Forum kl. 15.00 – 17.00
11. april	Hjerte-Kar: Møde i Forum kl. 15.00 – 17.00
12. april	KOL: Møde i Forum kl. 14.30 - 16.30
13. april	Dialogmøde: Thisted Kommune Kl. 16.30 – 19.00
28. april	Demens: Møde om demensimplementering i Hjørring Kommune kl. 16.30 – 20.30

Maj

24. maj	"Styrketræning til tovholdere" Thisted Kommune kl. 13.00 – 17.00
31. maj	"Styrketræning til tovholdere" Rebild Kommune kl. 13.00 – 17.00