



IFOBT-TEST I ALMEN PRAKSIS

Implementeringsprojekt, pilotstudie

INVOLVEREDE

Jakob Søgaard Juul (FE), Flemming Bro (FE), CIP

BESKRIVELSE AF UDVIKLINGSPRAKSISPROJEKT OG FORMÅL

I sensommeren 2015 påbegyndte Jakob Søgaard Juul forskningsprojektet *Tidligere diagnostik af kolorektal cancer ved brug af iFOBT.*

En del af studiet ønsker at afprøve om iFOBT-testen har en plads i primær diagnostik af kolorektal cancer og kan fremme tidligere diagnostik af kolorektal cancer.

Helt konkret ønsker projektet at implementere iFOBT-testen i almen praksis i Region Midtjylland. Lægelaug vil i bølger blive inviteret til fyraftensmøde, hvor iFOBT-test samt kriterier for brug af test introduceres.

Udviklingspraksis indgik i en pilottest i foråret 2015 med henblik på at høste nyttig viden i forhold til:

- Feedback på fyraftensmødet og hovedbudskaberne omkring kolorektal cancer og iFOBT-testen
- Feedback på skriftlig information i iFOBT-kit herunder instruktion og patientrettet information
- Tolkning af kriterier for brug af iFOBT-test
- Tekniske aspekter ved bestilling af test i webreq
- Organisering i praksis ifm. indførelse af test
- Information til patienter ifm. test
- Barrierer/fremmere ved implementering af test
- Tidsforbrug ifm. indførelse af test

Det overordnede formål med pilottesten var at kvalificere set-up og materiale inden udrulning på storskala

PROJEKTAKTIVITETER FOR UDVIKLINGSPRAKSIS

05.03.2015

Fællesmøde for udviklingspraksis (både læger og personale) med undervisning og introduktion af iFOBT-test kit og kriterier for anvendelse af test i almen praksis

05.03-31.05. 2015

Implementeringsperiode af iFOBT-testen i de 5 udviklingspraksis

- Telefonisk opfølgning af Jakob Søgaard Juul medio marts
- Interview af tovholdere omkring implementeringsproces i egen praksis

26.05.2015

Tovholdermøde med evaluering og opsamling v. Flemming Bro

RESULTATER

Pilottesten bidrog med helt konkrete anbefalinger og ændringer i forhold til ph.d. projektets implementering af testen i større skala. Derved har projektet øget kvaliteten af et tiltag, der berører alle praksis i Region Midtjylland og en lang række patienter.

Anbefalingerne var blandt andet:

- Udarbejd en selvforklarende pp. præsentation på få slides til de læger og personale, som ikke er med på lægelaugsmøderne
- Fremstil en videoguide med hovedbudskab og instruktion
- Send prøvekit + plastguide ud til praksis, da det øger chancen for succesfuld implementering
- Lav guiden om: Fjern kontraindikationer og indikationer på nær den om kræftpakker
- Lav rekvisition i webreq om: Fjern afkrydsningsfelt bortset fra de sidste 3 måneder af forsøgsperioden
- Send feedback sammen med information om hjælp til at komme i gang



Thyreoida-lidelser - Afdækning af praksis ifm. udredning og kontroller af thyreoida-lidelser

Fokusgruppeinterview

INVOLVEREDE

Flemming Bro (FE), Den nationale implementeringsgruppe (NIG)

BESKRIVELSE AF UDVIKLINGSPRAKSISPROJEKT OG FORMÅL

DSAM udsender ultimo 2015 en ny klinisk vejledning for thyreoida-lidelser i almen praksis. For første gang udarbejdes der en implementeringshåndbog som supplement til vejledningen af den nationale implementeringsgruppe NIG

Udviklingspraksis blev inddraget med det formål at få mere viden om nuværende praksis i forhold til udredning og kontrol af thyreoida-lidelser.

PROJEKTAKTIVITETER FOR UDVIKLINGSPRAKSIS

Maj måned

Flemming Bro udsendte interviewguide med spørgsmål omkring praksis ifm. med kontrol og udredning af TL i almen praksis

26.05.2015

Fokusgruppeinterview med de 5 tovholdere fra udviklingspraksis med udgangspunkt i fremsendte interviewguide

RESULTATER

Viden om praksis, udfordringer og dilemmaer i dagligdagen ifm. med udredning og kontrol af TL, der på sigt er med til at kvalificere implementeringshåndbogen og gøre den meningsfuld i dagligdagen.

BRUG AF OG VIDEN OM DE GRØNNE RECEPTER



Test af spørgeskemaer

INVOLVEREDE

Camilla Ulsøe, praksisadministrationen

BESKRIVELSE AF UDVIKLINGSPRAKSISPROJEKT OG FORMÅL

RM er i gang med at undersøge praksis og viden i almen praksis om de grønne recepter/ernæringspræparater.

I forbindelse med lægedage blev der uddelt et spørgeskema med henblik på at afdække viden og praksis blandt læger og personale.

Spørgeskemaet blev inden lægedage sendt til udviklingspraksis for at teste om spørgsmålene var relevante og gav mening.

PROJEKTAKTIVITETER FOR UDVIKLINGSPRAKSIS

2.11.2015

Spørgeskema uploades på facebook og mailes til tovholderne

RESULTATER

Feedback på spørgeskema, dog ikke fra alle praksis

Selv for små projekter er det vigtigt at indregne tilstrækkelig svartid for at få størst mulig respons



MFR-1 I ALMEN PRAKIS

Interventionsprojekt

INVOLVEREDE

Flemming Bro (FE), Nanna Holt (FE)

BESKRIVELSE AF UDVIKLINGSPRAKSISPROJEKT OG FORMÅL

MFR-vaccinen blev indført i DK i 1987 som et af de sidste lande i Europa. MFR vaccine beskytter mod mæslinger, fåresyge og røde hunde, og gives i DK to gange, første gang (MFR-1) ved 15 måneders alder og anden gang (MFR-2) ved 4 års alderen.

Tilslutning til MFR vaccination er ikke optimal, idet den på intet tidspunkt har været oppe på $\geq 95\%$, som kræves for at give befolkning immunitet mod børnesygdommene. Årsagerne til manglende vaccination skyldes enten forglemmelse, tvivl hos forældre samt dårlig registrering.

I august 2015 startede et interventionsprojekt blandt de 5 udviklingspraksis med det formål at:

- Få overblik over antal centralt registrerede vaccinerede børn mellem 18 mdr. og 5 år i de 5 praksis
- Få overblik over faktisk antal vaccinerede ved hjælp af journalopslag mm.
- Kontakte forældre til ikke-vaccinerede børn med tilbud om tid til vaccination
- Tilbyde "tvivlere" konsultation med henblik på rådgivning
- Undersøge den faktiske vaccinationsrate for **MFR 1** blandt børn mellem 18 mdr. – 5 år

PROJEKTAKTIVITETER FOR UDVIKLINGSPRAKSIS

26.08.2015

Præsentation af MFR-projekt for læger og personale i udviklingspraksis

- Oplæg v. Else Jensen, vaccinationsforum.dk
- Oplæg v. Henrik Nyholm om forskningsprojekt
- Udlevering af protokol og dataudtræk til de 5 udviklingspraksis

26.08-15.10.2015

Interventionsperiode
Registrering indsendes

18.11.2015

Fokusgruppeinterview med tovholdere om resultater fra interventionsperiode

RESULTATER

- Baseret på ydelsesregistrering havde de 5 udviklingspraksis i gennemsnit en vaccinationsrate på 80 %
- Journalopslag mm. viste imidlertid, at vaccinationsraten for de 5 udviklingspraksis i gennemsnit var på minimum 93 %.

- Man fandt ingen "tvivlere" i de 5 udviklingspraksis
- 5 børn i alt (0,68 %) blev klassificeret som "bevidst fravalg"
- 13 børn i alt kunne med sikkerhed klassificeres som ikke-vaccinerede
- Det lykkedes ikke at få kontakt til 18 børns forældre (2% af samlet population) i interventions-perioden (mail, brev, opkald), hvorfor vaccinationsstatus ikke er afklaret.
- OBS: Mange nydanskere i denne gruppe og obs socialt udsatte

Overordnede konklusioner

- Gruppen af bevidst fravalg og tvivlere er mindre end antaget
- Der er mange nydanskere/flygtninge i gruppen af uafklarede og det er svært at få kontakt til dem
- Socialt udsatte familier er også en særlig målgruppe
- Vigtigt eksempel på, at kvalitetsudvikling ikke altid kan ske på baggrund af ydelsesregistreringer, da validitet af data er for usikker

Der laves en artikel på baggrund af projektets resultater

Resultater videreformidles til sundhedsstyrelsen



WEBPATIENT I ALMEN PRAKSIS

Implementeringsprojekt

INVOLVEREDE

Kurt Rasmussen, Skødstrup Lægehus, datakonsulenterne

BESKRIVELSE AF UDVIKLINGSPRAKSISPROJEKT OG FORMÅL

Siden 2013 har det internetbaserede rekvireringsprogram webreq tilbudt tjenesten webpatient, der er fuldt integreret med webreq. Webpatient giver patienten mulighed for at afgive svar elektronisk på de prøver, som han/hun har taget hjemme og som er rekvireret af lægen. Prøvesvaret går direkte ind i lægens laboratorieskema. Webpatient tilbydes indenfor en række prøver.

Implementering af telemedicinske løsninger er kompleks – ikke mindst i almen praksis qua de mange selvstændige enheder, som udgør almen praksis. Dette kompliceres yderligere ved de mange forskellige lægesystemer, hvor en løsning til et system ikke nødvendigvis passer på et andet. Endelig er tid eller mangel på samme også en forklarende faktor i forhold til, hvorfor der er udfordringer forbundet med implementering.

Formålet med projektet er at:

- implementere webpatient i de 5 udviklingspraksis med henblik på at undersøge forskellige aspekter i implementering og brug af webpatient. Projektet afgrænses til implementering af webpatient i forbindelse med hjemmeblodtryksmålinger
- Undersøge forskellige former for "guerilla-spredning" af webpatient blandt de 5 udviklingspraksis

PROJEKTAKTIVITETER FOR UDVIKLINGSPRAKSIS

18.11

Tovholdermøde for udviklingspraksis
-præsentation og demonstration af webpatient i webreq

23.11-01.02

Implementeringsperiode

RESULTATER

ER UNDER UDARBEJDELSE



MEDICINGENNEMGANG - TEST AF ALGORITME

Pilottest af udviklingstiltag

INVOLVEREDE

**Peter Stokvad, PKO medicin
Lægemiddelkonsulenterne**

BESKRIVELSE AF UDVIKLINGSPRAKSISPROJEKT OG FORMÅL

Anvendelsen af medicingennemgang til at gennemgå patienternes medicin vinder stigende indpas i sundhedsvæsenet. Udover en diffus angivelse af risikopatienter er det ikke klarlagt, hvordan man prioriterer indsats og ressourcer overfor patienterne.

Udviklingspraksis skal teste et scoresystem udviklet til almen praksis med henblik på at kunne målrette tilbuddet til patienter, der kunne have særligt gavn af medicingennemgang. Det er hensigten, at udvalgte patienter (f.eks. polyfarmacipatienter) vil kunne scores af praksispersonale, hvorefter den praktiserende læge gennemgår de patienter, der har højest score.

Udviklingspraksis skal afprøve scoresystemet med henblik på at give feedback på værdier og tidsforbrug.

PROJEKTAKTIVITETER FOR UDVIKLINGSPRAKSIS

27.11.

Skriftlig information om formål med projekt samt scoresystem udsendes til udviklingspraksis

18.12

Deadline for feedback til Peter Stokvad

ER UNDER UDARBEJDELSE

Thyreoida-lidelser – pilottest af implementeringshåndbog

Fokusgruppeinterview

INVOLVEREDE

**Flemming Bro (FE), Den nationale implementeringsgruppe (NIG)
Jette Videbæk Le (DSAM)**

BESKRIVELSE AF UDVIKLINGSPRAKSISPROJEKT OG FORMÅL

DSAM udsender ultimo 2015 en ny klinisk vejledning for thyreoidea-lidelser i almen praksis. For første gang udarbejdes der en implementeringshåndbog som supplement til vejledningen af den nationale implementeringsgruppe NIG.

I december 2015 kontaktede Jette Videbæk Le sekretariatet med henblik på at få udviklingspraksis til at afprøve implementeringshåndbogen. 2 udviklingspraksis blev udpeget til at lave pilottesten.

PROJEKTAKTIVITETER FOR UDVIKLINGSPRAKSIS

December måned

Korrespondance med Jette Videbæk Le

Januar måned

Gennemlæsning af håndbog og vejledning

Halvdagsmøde i klinikken for hele praksis med henblik på implementering af håndbog.

RESULTATER

Er UNDER UDARBEJDELSE

PSA-test - dialogværktøj og e-learning

Test af E-learning

INVOLVEREDE
Gry Stie (CIP)

BESKRIVELSE AF UDVIKLINGSPRAKSISPROJEKT OG FORMÅL

Cancer i Praksis (CIP) har udviklet et elektronisk e-learningværktøj/dialogværktøj målrettet patienter og praktiserende læger om PSA-blodprøven.

CIP ønskede værktøjet afprøvet hos såvel læger som personale som del af en brugertest.

PROJEKTAKTIVITETER FOR UDVIKLINGSPRAKSIS

Januar måned

Udviklingspraksis tester værktøj og svarer på elektronisk spørgeskema