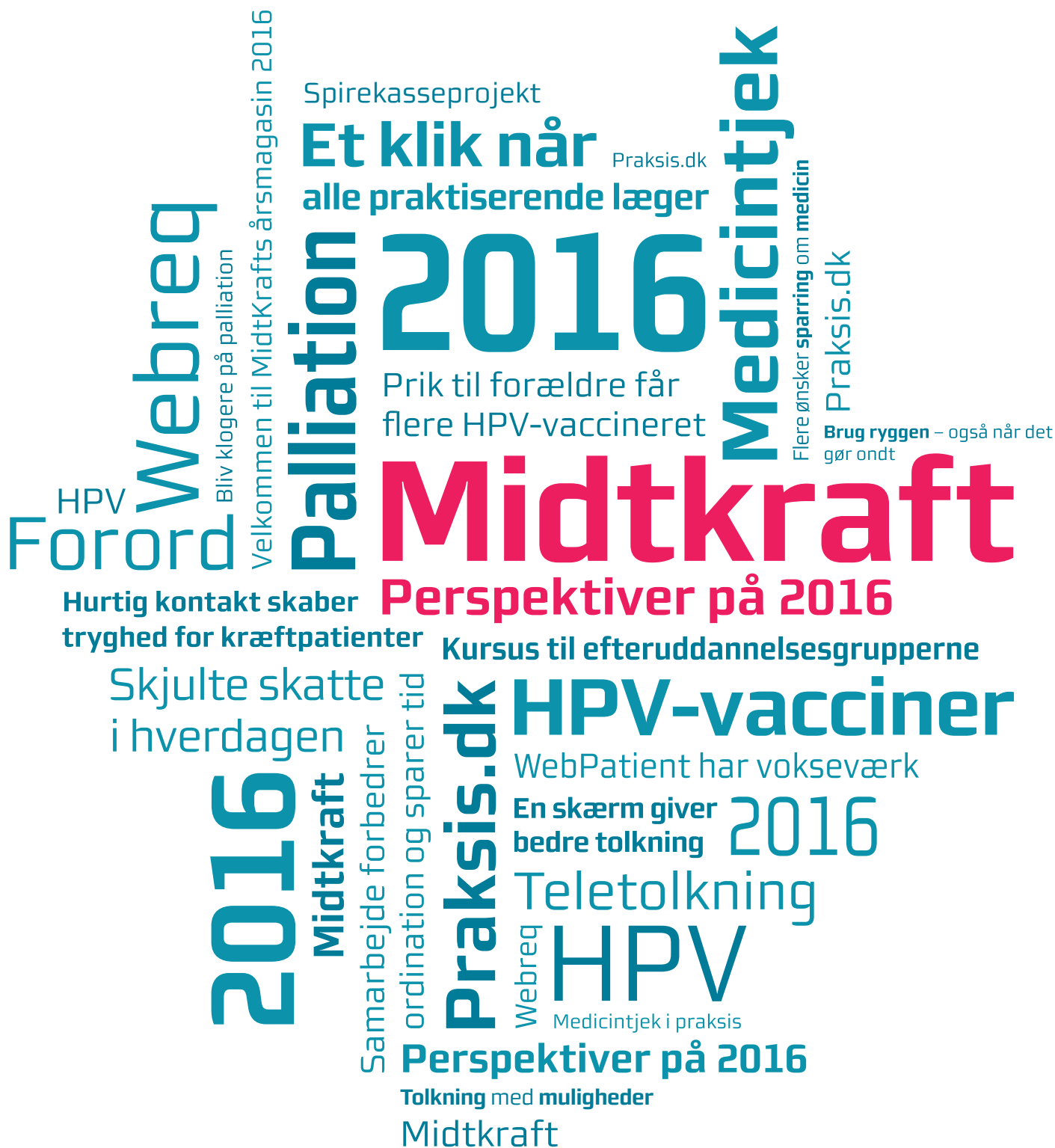




Grafisk design:red-zone.dk



Hurtig kontakt skaber tryghed for kræftpatienter	4
Bliv klogere på palliation	6
Det skete også i MidtKraft i 2016	7
Prik til forældre får flere HPV-vaccineret	8
Samarbejde forbedrer ordination og sparer tid	10
Flere ønsker sparring om medicin	12
Kampagner fra MidtKraft.....	13
Skjulte skatte i hverdagen	14
WebPatient har vokseværk.....	15
Et klik når alle praktiserende læger.....	16
En skærm giver bedre tolkning.....	18
Tolkning med muligheder.....	19
Brug ryggen – også når det gør ondt.....	20

[illegible]

MidtKraft er kvalitetsorganisationen for almen praksis i Region Midtjylland. Bag MidtKraft er en række lægefaglige konsulenter, der i samarbejde med medarbejdere i regionen laver aktiviteter, som er med til at udvikle kvaliteten i almen praksis i Region Midtjylland.

Flere og flere praksis søgte om midler fra Spirekassen i 2016. I artiklen »Praktiserende læger skaber tryghed for kræftpatienter« fortæller praktiserende læge Christel Paulsen og sygeplejerske Birte Trosborg fra Silkeborg om deres spirekasseprojekt. Det går ud på, at de ringer til de patienter, der lige har fået konstateret kræft.

Flere praksis ønsker sparring omkring medicin. I artiklen »Samarbejde forbedrer ordination og sparer tid« fortæller praktiserende læge Jacob Bækby og lægemiddelkonsulent i MidtKraft Lise Bakkestrøm Rosenbæk om erfaringerne med et tværfagligt samarbejde om medicingennemgang hos ti beboere på plejehjemmet Sandgårdsparken i Kjellerup. Samarbejdet giver bedre kvalitet i behandlingen og sparer tid.

Praksis.dk er et andet vigtigt værktøj i hverdagen. I »Et klik når alle praktiserende læger« fortæller webmaster Gert Sund og lægelig koordinator Svend Kier om praksis.dk, som flere gange ugentligt sender vigtige informationer ud til læger og personale i regionen.

Information er også et nøgleord, når der er brug for en tolk. I »En skærm giver bedre tolkning« fortæller Ole Klitgaard og Mette Liv Thomsen, begge praktiserende læger, om deres erfaringer med videotolkning. Det er ikke altid gnidningsfrit at tage en ny teknologi i brug.

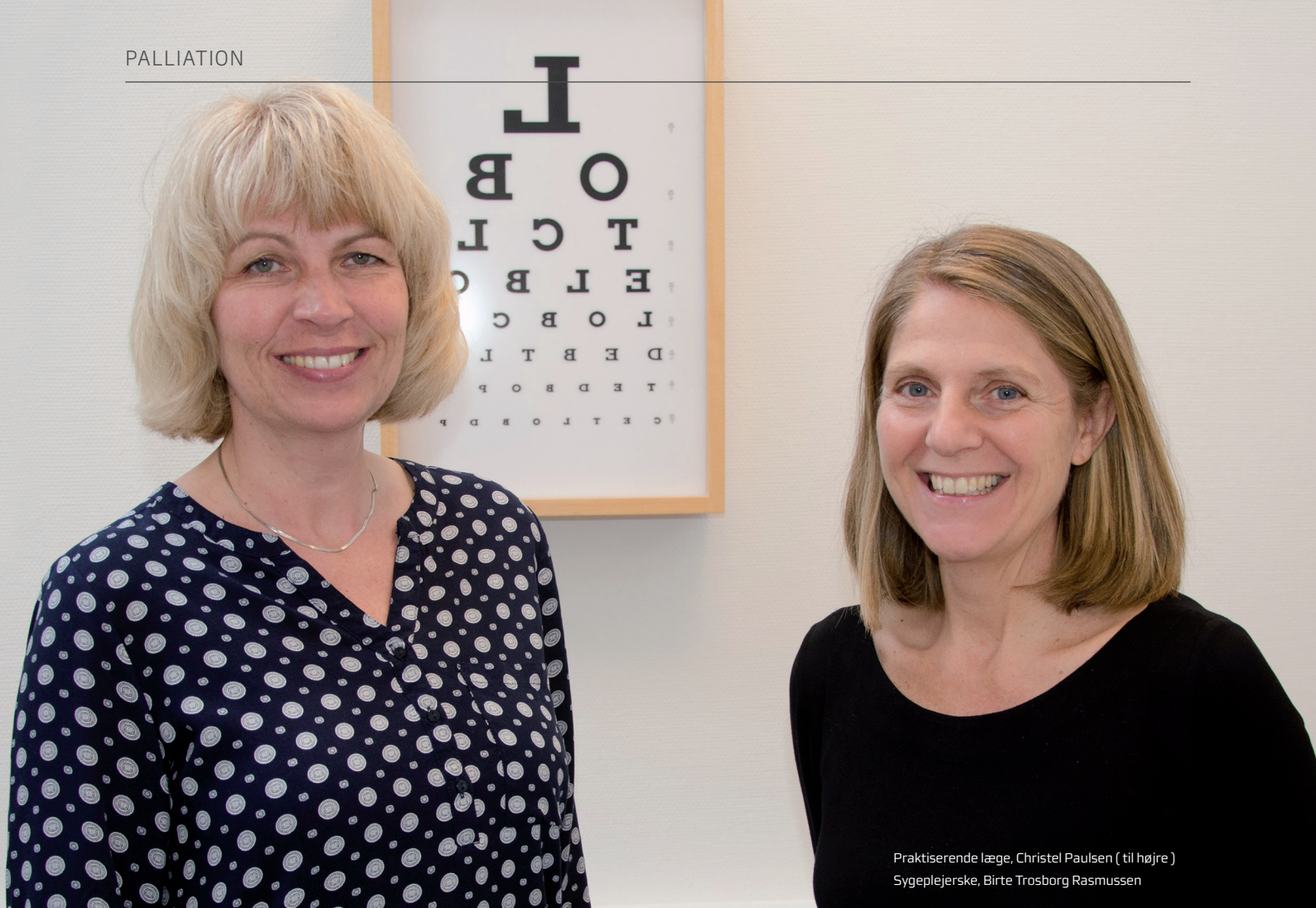
»Brug ryggen – også når det gør ondt«. Der er budskabet i den sidste artikel, hvor blandt andet fysioterapeut David Høyrup Christiansen og praksisudviklingskonsulent Anny Adeler sammen med Lægehåndbogen har lavet en række øvelsesfilm, der skal gøre det nemt for patienten at træne.

God fornøjelse.

Svend Kier, lægelig koordinator for PKO

Tommy Stoltz, lægelig koordinator for EUV og PUK

Birgitte Haahr, kontorchef Kvalitet og Lægemidler



Praktiserende læge, Christel Paulsen (til højre)
Sygeplejerske, Birte Trosborg Rasmussen

Hurtig kontakt skaber tryghed for kræftpatienter

Lægepraksis i Silkeborg har gode erfaringer med at ringe til deres ny-diagnosticerede kræftpatienter.

Flere får konstateret kræft. Og flere bliver behandlet i specialiserede forløb på hospitalerne. Det betyder, at det kan være svært for den praktiserende læge at være med i forløbet. Lægerne Søndergade 13 i Silkeborg har løst den udfordring ved at ringe til de patienter, der lige har fået kræft.

»Tidligere kom vi ofte først på banen igen, når patienten var afsluttet fra hospitalet. Det var ikke tilfredsstillende. Vi følte os hægtet af,« siger praktiserende læge Christel Paulsen.

Sammen med sygeplejerske Birte Trosborg Rasmussen fik hun den idé, at praksis systematisk skulle kontakte patienterne, når de havde fået en kræftdiagnose. Derfor søgte de og fik i 2016 Spirekassamidler fra MidtKraft til at afprøve idéen.

Aldrig vane

»Det bliver aldrig rutinearbejde at hjælpe mennesker i den sidste fase af livet,« fortæller Christel Paulsen og fortsætter: »Men det betyder ikke, at man ikke have rutiner omkring det.«

Det er Birte, der har været tovholder på projektet fra begyndelsen, og det er hende, der har ringet til patienterne.

»De bliver overraskede, når jeg ringer, men de er glade for opkaldet, og har mange spørgsmål,« fortæller hun.

Derfor bruger hun meget tid på at sætte sig ind i journalen og det enkelte forløb, inden hun ringer.

Forskellige behov

Erfaringer fra projektet viser, at kræftpatienterne kan deles ind i tre grupper. I den første gruppe er de patienter, hvor kræften ikke har spredt sig, og hvor der ikke er behov for efterbehandling. Deres behov for kontakt med praksis er mindre.

»I gruppe to er de patienter, som er i langvarig behandling med kemo og stråler. De har mange spørgsmål om forløbet, så der er vi tovholdere ind mod hospitalet,« fortæller Birte og fortsætter: »Den sidste gruppe af patienter er de uhelbredeligt syge. Her handler det om støtte og pleje i den sidste tid.«



Værktøjet virker

Et fast informationsark er et vigtigt værktøj for Birte i kontakten. På det noterer hun blandt andet kontaktoplysninger til pårørende og hjemmeplejen. Her beskriver hun også patientens symptomer og noterer, hvis patienten har særlige ønsker til for eksempel lindring af smerter.

»Hver gang jeg ringer, har jeg arket foran mig, så jeg kan skrive ned, hvis der er nogle ændringer. Vi aftaler også altid, hvornår jeg skal ringe igen,« fortæller Birte.

Lægerne Søndergade 13 i Silkeborg har arbejdet med telefonopkald til kræftpatienter som et Spirekasseprojekt.

Alle praksis i Region Midtjylland kan søge om op til 50.000 kroner i Spirekassen, hvis de har en idé til et mindre udviklingsprojekt.

Kontakt MidtKrafts projektleder
Marie-Louise Heine Jensen
marie-louise.jensen@stab.rm.dk
for information.

”

Det er en stor faglig tilfredsstillelse at være med til at skabe tryghed i en meget sårbar situation. Vi føler, at vi gør en forskel med opkaldene.

Christel Paulsen, praktiserende læge

Klar med plan

Kontakten og rutinerne betyder, at Birte har en god fornemmelse for, hvad den enkelte patient har brug.

»Vi fanger tit noget i opløbet. Ofte undgår vi for eksempel, at patienten indlægges akut eller ender ved vagtlægen fredag aften, fordi vi allerede har kontaktet hjemmeplejen og lagt en plan,« siger Birte.

Faglig glæde

Opkaldene startede for 14 måneder siden som et forsøg, men er nu en fast del af klinikkenes arbejde.

»Det er en stor faglig tilfredsstillelse at være med til at skabe tryghed i en meget sårbar situation. Vi føler, at vi gør en forskel med opkaldene,« siger Christel.

Bliv klogere på palliation

– nyt kursus til efteruddannelsesgrupperne

Praktiserende læger i Region Midtjylland har med nyt koncept mulighed for at lære mere om palliation i deres efteruddannelsesgruppe. Cancer i Praksis (CiP) og praktiserende læge Anna Weibull står bag initiativet.

Det nye kursus er udviklet specielt til efteruddannelsesgrupperne, og veksler mellem undervisning (optaget på video), cases, diskussion og spørgsmål.

»Lægerne ser palliation som en vigtig del af deres arbejde. Vi vil gerne give dem den seneste viden, og det er oplagt at målrette det til efteruddannelsesgrupperne, der er en populær efteruddannelsesform blandt lægerne,« fortæller Gry Stie, faglig koordinator i CiP.

Kurset, der varer to en halv time med indlagte pauser, bygger på DSAM's seneste vejledning i palliation og er en videreudvikling af kursusrækken, som CiP afholdte flere steder i 2014.



Gry Stie, faglig koordinator i CiP

Du kan få kursuspakken ved at kontakte faglig koordinator i CiP, Gry Stie gry.stie@stab.rm.dk.

- Kurset varer 2,5 time med pauser
- Kurset er gratis

Det skete også i MidtKraft i 2016

Aktiviteter	Antal kurser/arrangementer	Antal deltagere
Informationsmøde om akkreditering	5	448
Workshop om akkreditering	5	122
LUP classic	1	15
Tema-LUP om økonomi	1	16
Tema-LUP om tid	1	1
Temadag for nynedsatte læger	-	22
WebReq-kurser	4	42
Roadshow om KOL	3	80
Kursus: Kom godt i gang med lægemiddelområdet	4	105
Kursus i klinisk farmaci	2	53
Kursus i palliation	1	40
DGE-kursuspakke om palliation	8	-
Praksisbesøg, patientsikkerhed	3	3
Informationsaften om sundhed.dk i Skødstrup Lægepraksis	-	48
Praksisbesøg, lægemiddelkonsulenter	41	118

Kampagner

- Feber! Hva' så? / ▪ Flåtbid! Hva' så? / ▪ Insektbid! Hva' så? / ▪ »Kold lungebetændelse« – hva' så?
- Utilsigtede hændelser – en oplagt mulighed for at arbejde målrettet med kvalitet og patientsikkerhed



Praktiserende læge, Maria Nielsen (til højre)
Sygeplejerske, Tove Kviesgaard Kristensen

Prik til forældre får flere HPV-vaccineret

I Struer har fire praktiserende læger og deres sygeplejersker arbejdet med at få flere 12-årige piger vaccineret mod HPV. Metoden virker.

Antallet af piger, der bliver vaccineret mod HPV, er styrtet op. I Struer har læge Maria Nielsen og hendes tre kolleger arbejdet systematisk på at ændre det billede. I august 2016 begyndte de at kontakte de piger i praksis, som var i målgruppen for HPV-vaccinen. 42 piger i alt. 16 var færdigvaccinerede, mens resten var i gang, ventede eller var i tvivl.

»Nu er 30 piger vaccineret færdig, og vi er blevet klogere på den gruppe, der ikke er vaccineret. Nogle vil gerne vente på den nye vaccine, der dækker bredere, mens andre er i tvivl.

Nu har vi kontakt med dem, og vores metode er blevet godt modtaget både af pigerne og deres forældre,« siger Maria Nielsen.

Sygeplejersken kontakter

Tove Kviesgaard Kristensen er sygeplejerske i Maria Nielsens praksis og projektleder på opgaven. Hun er glad for den op-søgende metode med at henvende sig direkte til en bestemt målgruppe, selvom det er første gang, hun har arbejdet på den måde: »Det har været spændende, og det har givet mening.

Vi har både fået fat i dem, som har glemt det, og dem, som har været i tvivl. De har haft brug for en snak, men har ikke selv taget initiativ til det,« fortæller Tove, der opfordrer forældrene til at kontakte en af lægerne, hvis de vil vide mere.

Kun få forældre har benyttet sig af den mulighed. To har ringet til Maria Nielsen, mens en bad om en konsultation.

»Det er ikke noget, der har taget min tid overhovedet – Tove har taget det hele på nær de tre,« siger Maria og tilføjer: »Når Tove har haft den første del af snakken, så behøver de kun lige det sidste skub.«

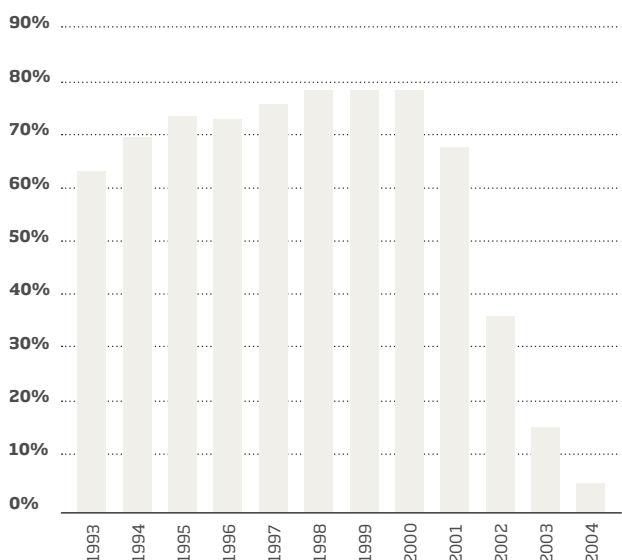
Forældrene og deres døtre tager også godt imod metoden: »De synes, det er dejligt, at vi går ind over, og at vi har omsorg for dem på en god måde. De få forældre, som har besluttet, at pigen ikke skal vaccineres, har vi taget en snak med, og så respekterer vi deres valg, og kontakter dem ikke igen,« siger Maria.

Ideén blev til et projekt

Det var Gry Stie, faglig leder af Cancer i Praksis i MidtKraft, der tog kontakt til Maria Nielsen i Struer. Sammen med læger indenfor området er Gry ved at lave et faktaark til praksis.

Inden første møde med Gry delte praksis pigerne mellem 12 og 14 år op i grupper efter, hvor mange der var færdigvaccinerede, hvor mange der var i gang, hvor mange som ønskede at vente eller havde sagt nej, og hvor mange praksis ikke havde haft kontakt med.

Andel vaccineret med Human PapillomaVirus-vaccine (HPV)
Færdigvaccineret, Fødselsår 1993-2004, Køn kvinder.



Statens Serum Institut.

Tove Kviesgaard Kristensen anslår, at hun brugte ca. tre timer på at sætte projektet i gang. Først gik hun listerne igennem og slog pigerne op i systemet for at finde ud af, hvem hun skulle kontakte.

Arbejdet fortsætter

I dag, da erfaringen er ved at indfinde sig, bruger hun omkring en time i kvartalet på opfølgning og på at sende breve og mails ud til forældrene.

»Jeg startede med at sende en mail til pigerne, men fandt hurtigt ud af, at det var en dårlig idé. De ser ikke deres mail, derfor skal den sendes til forældrene,« siger Tove og fortæller, at det selvfølgelig kan være en udfordring, hvis man ikke har forældrene tilmeldt, men det har de som regel i Struer-praksissen.

Projektet er slut, men det er arbejdet med at få flere HPV-vaccineret ikke: Tove er blevet så grebet af det, at hun er begyndt på de årgange, der ikke var med i projektet.

»Jeg synes, det er vigtigt, at vi får flere vaccineret, og jeg kan lide at have den direkte kontakt til pigerne og deres forældre,« siger Tove.

Hun får opbakning fra Maria Nielsen: »Det er jo en afgrænset gruppe, og når man har overblikket, kan man nå langt på ret kort tid.«



Gry Stie, Cancer i Praksis

Værktøj på vej

Erfaringerne fra Struer bliver omsat til et faktaark til praksis, som er klart i foråret 2017. Gry Stie, faglig leder i Cancer i Praksis i MidtKraft, er sammen med en gruppe sundhedsfaglige fra regionen ved at gøre arbejdet færdigt.

»Tanken er, at arket skal støtte de sygeplejersker og læger, som har kontakten med pigerne og deres forældre,« siger Gry og fortæller, at samarbejdet med praksis i Struer har gjort gruppen klogere på, at praksis mangler et redskab til de sidste tvivlere.



Samarbejde

forbedrer ordination og sparer tid

Erfaringer fra plejehjemmet Sandgårdsparken i Kjellerup viser, at tværfaglig gennemgang af beboernes medicin forbedrer den medicinske behandling og samarbejdet mellem ansatte og den praktiserende læge.

Beboere på plejehjem får ofte meget medicin. Næsten fire ud af ti bruger ifølge sundhed.dk mindst ti forskellige slags medicin. Praktiserende læge Jacob Bækby fra Kjellerup besluttede i 2016 at gennemgå medicinen for 15 af sine patienter, der bor på Sandgårdsparken.

Sammen med MidtKrafts lægemiddelkonsulent Lise Bakkestrøm Rosenbæk og personalet på plejehjemmet satte han sig derfor i februar 2016 rundt om et bord for at se nærmere på

medicinen. Forinden havde personalet sendt medicinlister og diagnosekoder på de 15 beboere til Lise, som foretog en medicingennemgang på hver.

»Når jeg laver en gennemgang, kigger jeg på hvert enkelt præparat, som patienten får, og sammenholder det med diagnoser og laboratoriedata. Jeg tjekker om dosis og styrke passer, om der mangler noget, eller om noget bør seponeres, og om der er interaktioner,« forklarer Lise.

Mange ændringer

14 ud af de 15 beboere fik efter mødet ændret deres medicin. Jacob seponerede 30 præparater, lavede ni ændringer i dosis og skiftede fire præparater.

»Det er nok sådan, at det generelt er nemmere at give mere medicin end at tage noget væk,« siger Jacob.

Mødet og det samarbejde, der fulgte efter, har gjort ham mere bevidst om egne vaner. Han sammenligner Lises rolle med at have uddannelseslæger i praksis: De stiller spørgsmål til hans arbejde og får ham til at tænke over egne vaner og beslutninger.

»En gammel dame, som sandsynligvis dør i løbet af fem til ti år, behøver hun at få den og den medicin? Njah, måske ikke, for patientens risikoprofil ændrer sig jo over tid,« siger Jacob.



” Vi har fået mere klare aftaler om, hvornår personalet skal ringe til mig. Forløbet har alt i alt givet bedre patientbehandling.

Jacob Bækby, praktiserende læge

Vigtige observationer

Jacob fortæller, at personalets observationer og vurderinger af beboere er vigtige, når han tager stilling til medicinen – især der, hvor beboerne ikke længere kan eller har problemer med at fortælle, hvordan de har det.

»Vi ser og taler med dem dagligt og kan vurdere, om smerterne er øget, om der er mere væske i kroppen, eller om fru Larsen er mere svimmel,« siger Louise Christensen, der er social- og sundhedsassistent på Sandgårdsparken. Hun er overrasket over, hvor nemt det har været at indføre ændringerne.

»Det har ikke krævet ret meget af os, men det kan betyde en stor forskel for beboerne,« siger hun.

15 beboere fik foretaget medicingennemgang:

30 seponeringer

9 dosisændringer

4 præparatændringer

6 måneder efter var 65 procent af ændringerne stadig gældende.

Ingen tidsrøver

For Jacob har det tværfaglige samarbejde betydet, at han i dag har mere systematik omkring sin medicingennemgang. Han oplever ikke, at systematikken røver tiden.

»Man når langt med ti minutter pr. patient. Mange får jo de samme lægemidler, så når man først har fundet ud af, at en bestemt kombination kan være et problem, kan man hurtigt se efter de mønstre,« siger Jacob, der også mener, at samarbejdet med plejehjemmet er blevet bedre.

»Vi har fået mere klare aftaler om, hvornår personalet skal ringe til mig,« fortæller Jacob, der ikke er i tvivl: »Forløbet har alt i alt har givet bedre patientbehandling.«

Flere ønsker sparring om medicin

MidtKrafts tilbud »Medicintjek« hitter hos de praktiserende læger i Region Midtjylland.

Siden 2014 har praktiserende læger i Region Midtjylland kunnet få sparring om patienters medicin. Lægemeddelkonsulent Lise Bakkestrøm Rosenbæk har været med fra begyndelsen.

»Særligt i 2016 har vi fået flere opkald fra læger, som gerne vil have hjælp,« fortæller Lise.

Hun forklarer stigningen med, at flere kender til tilbuddet, og at der er et øget fokus på medicin.

Dialog om medicin

»Vi laver altid en medicingennemgang ud fra den aktuelle medicinliste og eventuelle diagnoser, før vi kommer med forslag til ændringer, men det er lægen, som ordinerer medicinen,« siger Lise.

Hun er, ligesom sine tre kolleger, uddannet farmaceut. Lægerne kan få sparring på skrift eller i telefonen, men de fleste vælger at invitere hende hjem i praksis, hvor de sammen gennemgår medicinen.

»Dialogen om medicinen er vigtig, og det er med til at skabe tillid. Det er også her jeg lærer noget,« fortæller Lise, der generelt oplever, at lægerne tager godt imod hendes forslag til ændringer.



Lise Bakkestrøm Rosenbæk, lægemeddelkonsulent

»Medicintjek i praksis« er et gratis tilbud til alle praktiserende læger i Region Midtjylland.

Kontakt lægemeddelkonsulent
Lise Bakkestrøm Rosenbæk
lise.rosenbaek@stab.rm.dk eller
læs mere på praksis.dk

Kampagner fra MidtKraft

Insektbid! Hva' så?

Om sommeren oplever mange at blive stukket af insekter...

Bier
Du kan også bruge klæbende creme eller stift

Myg
Det er meget almindeligt, at et insektbid hæver, dunker, klør og bliver rødt

Klæger
Der går meget hurtigt behandlet i insektbid

Hvis kløen er slem, kan voksne og børn over 2 år bruge allergimedica - også selvom det ikke er allergi

Følg allergi i form af åndedrætsbesvær eller hevelse er sjældent. Kontakt din læge, hvis du er i tvivl

HUSK: Insektbid er irriterende, men sjældent farligt **midt**

Feber! Hva' så?

Feber er i sig selv ikke grund til bekymring

Temperaturens højde er i sig selv ikke bekymrende

Feberens varighed er i sig selv heller ikke bekymrende

Det er normalt, at appetitten er nedsat

Det er helt normalt, at dit barn trækker vejret hurtigere ved feber

Det er normalt at et barn med feber sover mere, men når dit barn er vågent, skal kontakten være god

Er vejrtrækningen besværet, så kontakt din læge

Det er vigtigt, at dit barn får nok at drikke. Sørg for gerne sodavand, saft, vand, juice eller sodavand

Det vigtige er, at væsken indtages nok, så dit barn får noget energi

Hold øje med at dit barn trækker

Feber? Så husk: KONTAKT VÆSKE VEJTRÆKNING

Er du i tvivl, så kontakt din læge. Se feber-filmen på link.rm.dk/feberfilm **midt**

"Kold lungebetændelse" - hva' så?

"Kold lungebetændelse"
Infektionen sidder i de øvre luftveje og ikke i lungerne. Faktisk har den ikke noget med lungebetændelse at gøre.

Symptomer:
- Kraftig, tør hoste i op til flere uger
- Ingen/meget let feber
- Ondt i halsen

OBS: Antibiotika hjælper ikke

Lungebetændelse
Infektion sidder i lungerne.

Symptomer:
- Hoste
- Feber/høj feber
- Besværet åndedræt

OBS: Antibiotika kan hjælpe

HUSK: "Kold lungebetændelse" er en infektion i de øvre luftveje. Antibiotika hjælper ikke. **midt**

Flåtbid! Hva' så?

Mange oplever at blive bidt af en flåt. Opdager du en flåt på din eller dit barns krop, skal du fjerne den med det samme.

Du kan fjerne flåten på flere måder:

Det er vigtigt, at du fjerner hele bagkroppen. Det gør ikke noget, hvis der sidder noget af flåtens hoved eller kæber tilbage.

Har du fjernet en flåt, så hold øje med følgende symptomer de næste 14 dage:

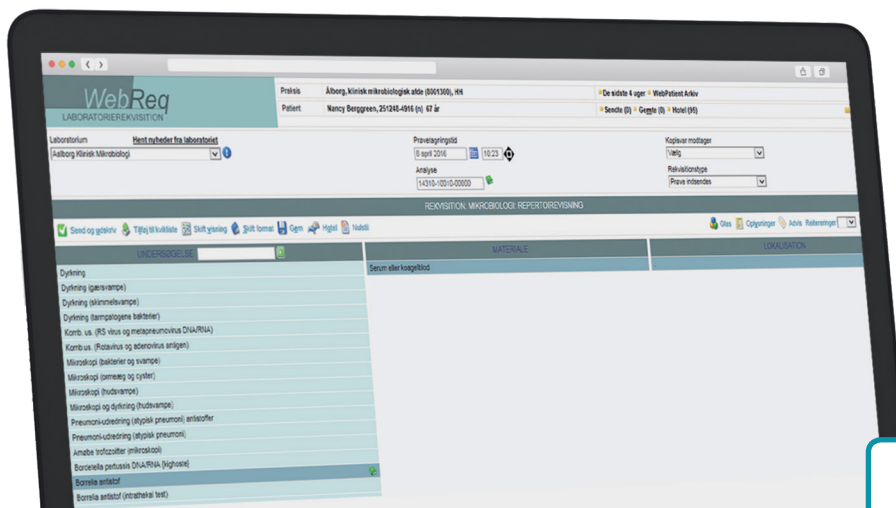
1. Udslæt der vokser og ligner en ring i vandet.
2. Uforklaret feber.
3. Ledsmærter og hovedpine.

Har du nogle af disse symptomer, så kontakt din læge. Det kan nemlig betyde, at du er smittet med borrelia, og det skal behandles med antibiotika.

En flåt kan overføre borreliabakterier, hvis den har siddet på huden i mere end 24 timer. Det sker dog sjældent.

Husk: Flåtbid er som regel helt ufarligt. **midt**

Du kan bestille postkort og plakater hos Trine Højgaard Knudsen trine.knudsen@stab.rm.dk



Annie Høgh, datakonsulent

Skjulte skatte i hverdagen

WebReq gemmer på mange smutveje, som gør det nemmere at bestille blodprøver. MidtKrafts datakonsulenter hjælper med at finde dem.

1.866.112. Så mange gange bestilte praktiserende læger laboratorieprøver i WebReq i 2016. Det gør det til et af de mest benyttede redskaber i almen praksis.

Derfor udbød MidtKrafts datakonsulenter i 2016 et kursus i WebReq med tips og tricks til personale og læger.

»De fleste bruger WebReq dagligt, men det er langt fra alle, der kender de smutveje, som kan spare tid og mange klik,« fortæller Annie Høgh Nielsen, datakonsulent i Region Midt.

Sammen med datakonsulent Hanne Damgaard og Margit Rasmussen fra MedCom underviste hun sidste år på flere WebReq-kurser – altid med udgangspunkt i »hands on«.

»Der er sjældent tid til at læse en vejledning igennem fra A-Z i en travl hverdag. På kurset sidder deltagerne med hver sin computer og får meget hurtigt idéer til, hvordan de selv kan bruge WebReq mere effektivt,« siger Annie.

Det gjaldt også for Kirsten Dam, der er bioanalytiker i Tørring Lægehus, og som deltog i kurset.

»Jeg sidder til daglig med ansvaret for WebReq i vores klinik, og jeg kender systemet godt. Alligevel fik jeg en masse fif på kurset, som virkelig har sparet os for mange klik og tid.«

Værdifulde erfaringer

Kirsten har efter kurset fået ryddet op i laboratorieprofilerne og gjort det nemmere og hurtigere for de andre at bestille prøver. På kurset blev hun også opmærksom på laboratiesvarportalen. Her tjekker hun, om hospitalet for nylig har taget den prøve, som lægen ønsker, så patienten undgår at få taget prøven to gange.

»Der kommer hele tiden noget nyt. Kurset gav mig mulighed for at få kørt det ind, og så lærer jeg også af de andres måder at gøre tingene på,«

” Jeg fik en masse fif på kurset, som virkelig har sparet os for mange klik og tid.

Kirsten Dam, bioanalytiker



Spas tid og klik i hverdagen

Datakonsulenterne underviser gerne i WebReq i Riv-grupper, 12-mandsgrupper eller praksis.

Kontakt datakonsulent Annie Høgh
annie.nielsen@stab.rm.dk / 78 41 22 44
eller læs mere på praksis.dk

WebPatient har vokseværk

Flere patienter, også ældre, sparede i 2016 portoen og sendte deres tal for blodtryk og blodsukker elektronisk til lægen.

Papirskemaerne bliver oftere og oftere droppet. I stedet sender både unge og ældre patienter deres prøvesvar elektronisk til lægen via en sikker forbindelse.

Indtil 2016 var der få læger, som brugte WebReqs modul WebPatient. Når lægen ønskede, at patienten skulle måle blodtryk eller blodsukker derhjemme, skrev patienten tallene i et papirskema, hvorefter lægen eller personalet brugte tid på at omregne tallene og skrive dem ind i journalen.

I dag sender stadig flere patienter selv deres oplysninger ind. WebPatient omregner herefter automatisk data, som ryger direkte i patientens journal. Det sparer tid.

Stigende interesse

Hanne Damgaard, datakonsulent i MidtKraft, har været med til at udbrede WebPatient. Hun mærker tydeligt den stigende interesse:

»Det fik vokseværk i 2016, og det fortsætter i 2017,« fortæller Hanne, der blandt andet har brugt WebReq-kurser og praksis-besøg til at fortælle om WebPatient.

”

Et godt screeningspørgsmål er at spørge patienten, om vedkommende bruger NemID.

Henrik Nyholm, praktiserende læge



Høj alder ingen hindring

Hun oplever, at lægerne generelt tager godt imod WebPatient, men møder også skepsis.

»Nogle læger tvivler på, om særligt de ældre patienter kan skifte papiret ud med computeren og NemID, men den tvivl er ofte ubegrundet,« fortæller Hanne.

Henrik Nyholm er praktiserende læge i Vildbjerg og en af MidtKrafts ti udviklingspraksis. Han testede WebPatient i 2016:

»Et godt screeningspørgsmål er at spørge patienten, om vedkommende bruger NemID. Hvis patienten ser undrende ud, er den elektroniske model ikke løsningen, og så tager vi papirskemaet,« fortæller Henrik.

Uanset om det drejer sig om målinger af blodsukker, vægt, blodtryk, væske/vandladning eller angst, stress og depression kan WebPatient bruges. Flere områder er på vej.

WebPatient er en del af WebReq. Det kræver ingen særlig licens.

WebPatient gør det nemt for patienten at sende svar på de prøver og registreringer, de har taget hjemme. Svarene ryger direkte ind i lægens laboratorieskema.

Kontakt datakonsulent Hanne Damgaard
hanne.damgaard@stab.rm.dk / 78 41 22 45
om WebPatient eller læs mere på
www.dmdd.dk/webpatient.

Nyhedsmail fra PRAKSIS.DK

Nyt tilfælde med meningokoksygdom i Region Midtjylland

Vi er fra Embedslægeinstitutionen blevet gjort opmærksom på at der på Regionshospitalet Herning i går er modtaget og indlagt en 13-årig dreng med meningokok sygdom. I opfordres derfor til at vise skærpet opmærksomhed på lignende tilfælde i Region Midtjylland generelt og særligt i Silkeborg området.

*Peter Martin Hansen, Ledende overlæge, AMK Vagtcentralen
Svend Kier, Lægelig koordinator for Midtkraft*

Ovenstående er udelukkende udsendt som en mail og vil ikke kunne findes på Praksis.dk

Se flere nyheder på www.praksis.dk

Send en mail til praksis.dk@regionmidtjylland.dk hvis du ønsker at modtage nyhedsmailen på en anden e-mailadresse. Husk at skrive dit navn i mailen

Når det skal gå hurtigt med information er praksis.dk enestående, som her med tilfælde af meningokoksygdom.

Et klik når alle praktiserende læger

Praksis.dk er både en informationsside og en nyhedsportal. Det giver regionen en enestående mulighed for at sende målrettede mails, og lægerne mulighed for at finde den information, de har brug for.

Flere end 800 praktiserende læger og ligeså mange personaler i Region Midtjylland får nyhedsmails fra praksis.dk. Det betyder, at regionen med et enkelt klik kan sende information ud til alle praktiserende læger.

»Nogle gange skal det gå stærkt med at få information ud. Derfor er det en kæmpe fordel, at vi har alle læger i databasen og bare kan trykke »send« til de rigtige personer,« siger webmaster Gert Sund. Han deler modtagerne op efter blandt andet faggruppe og kommune, hvilket gør, at han kan målrette beskederne bedst muligt.

Region Midtjylland er den eneste af regionerne, der hurtigt og effektivt kan sende målrettede nyhedsmails ud. Andre samler

nyhederne i en ugentlig eller månedlig mail eller lægger dem kun ud på deres hjemmeside.

»Her hos os i Midtjylland kommer nyhederne ud, når behovet er der, både når det haster, og når det ikke gør,« siger Gert.

Samarbejde om information

Han arbejder tæt sammen med Svend Kier, som er praktiserende læge i Randers og lægelig koordinator i MidtKraft, når der skal sendes nyhedsmails ud – i 2016 var det omkring 300 meddelelser.

»Det er nødvendigt at være hård, når vi skal finde balancen mellem de mange, der ønsker at informere eller reklamere, og modtagerne, der ønsker så få, men relevante meddelelser

som muligt,« siger Svend. Han ser det som en styrke, at praksis.dk er et samarbejde mellem regionen og de lægelige konsulenter i MidtKraft samt på hospitalerne.

»De praktiserende læger ser praksis.dk som ›deres‹. Jeg tror, at det netop skyldes, at det er kolleger, som står bag,« siger han og tilføjer:

»Det har vist sig, at vi hurtigt kan få de praktiserende læger til at ændre adfærd, og det vidner om et ejerskab for det, der kommer.«

Praksis.dk er også en hjemmeside med information om stort set alt, der har med almen praksis at gøre.

»Alt, hvad der ligger i begrebet ›forløbsbeskrivelse‹, ligger på praksis.dk. Derved hjælper vi de praktiserende læger til at få flowet af patienter det rigtige sted hen første gang,« siger Svend.

Kræftområdet nævner Svend Kier som et, hvor der er sket store ændringer de seneste år. Her har praksis.dk med forløbsbeskrivelserne i høj grad vist sin værdi. Den største del af udredningen sker stadig på hospitalet, men da patientens symptomer ofte er uspecifikke, ligger første del i praksis:

»Lægen kan jo ikke henvise til ›afdelingen for uspecifikke symptomer‹, men hvis vi prøver noget af, før vi henviser, finder vi faktisk en del med kræft tidligt. Det er et paradigmeskifte, og en helt anden måde at tænke på,« forklarer Svend og tilføjer, at praksis.dk er et uundværligt redskab, når patienten med uspecifikke symptomer møder til konsultation.

Han nævner også gigtsom et område, der har forandret sig, siden der for ti år siden dukkede nye lægemidler op. Nu henvises patienter med ledsmerter til videre udredning efter seks uger, hvor de tidligere blev behandlet som kronikere, der var meget få behandlingsmuligheder til.



Her hos os kommer nyhederne ud, når behovet er der, både når det haster, og når det ikke gør.

Gert Sund, Webmaster



»Der er sket en ændring i forståelsen af, hvordan vi forstår og griber sygdomme an, og det er de forandringer, som forløbsbeskrivelserne understøtter,« siger han.

Fejl modtages gerne

For både Gert Sund og Svend Kier er et opdateret praksis.dk afgørende for at sitet kan være et troværdigt medie for de praktiserende læger. Med de mange informationer er det dog svært at undgå fejl, links, der ikke virker, eller tilbud, der er udløbet. Gert opfordrer derfor til at kontakte ham, hvis man ser en fejl:

»Bare en kort mail, så retter jeg det med det samme. Det er en stor hjælp,« siger Gert Sund.



Alt, hvad der ligger i begrebet ›forløbsbeskrivelse‹, ligger på praksis.dk.

Svend Kier, Lægelig koordinator for PKO



Praksis.dk er også for personale

Personalet i praksis har også taget praksis.dk til sig, og for Svend Kier er det vigtigt at få endnu flere med:

»Det kan være en hjælp i hverdagen, når personalet er med til at sortere i informationen, så det vigtigste når lægen først.«

Han opfordrer alle ansatte i praksis til at sende en mail med navn, titel og praksisadresse til **praksis.dk@regionmidtjylland.dk**

Derefter får man automatisk relevant information fra **praksis.dk**



Ole Klitgaard, praktiserende læge

En skærm giver bedre tolkning

Når tolken er med på video, giver det lægen en bedre relation til patienten. Tolken svigter ikke så ofte som ved fremmøde, og regionen sparer penge.

En udeblevet tolk udfordrer dagens program i praksis. Det kender Ole Klitgaard, praktiserende læge i Nr. Snede, men efter han fik installeret udstyr til videotolkning, også kaldet teletolkning, er problemet væk: Nu bruger han kun den type tolkning.

»En fremmødetolk er også fin, men vi oplevede tit, at de var forsinket eller slet ikke dukkede op. Stabiliteten i videotolkningen er meget værd,« siger han.

Færre barrierer

En anden udfordring ved fremmødetolkning er relationen til patienten. Det kan være et problem, hvis tolken og patienten taler sammen i venteværelset før aftalen hos lægen. Det kan også opstå et problem, når lægen skal lave en undersøgelse, hvor tolken må gå udenfor døren. Sker oversættelsen via video, møder tolken først op, når konsultationen starter, og skal patienten undersøges, kan lægen slukke for kameraet, men lade lyden være tændt, så tolken kan oversætte undervejs.

Sproget kan være en barriere på flere måder, navnlig når tolkens danskundskaber ikke er meget bedre end patientens. »Når tolken ikke er så god, er det godt, at vi kan se hinanden,

fordi jeg så ud fra ansigtsudtrykket bedre kan vurdere, om tolken »er med,« siger Ole.

Det er hans erfaring, at det kan være svært at få kvalificerede tolke til patienter, der kommer fra steder, hvor man kun taler et lokalt sprog og intet kender til et af de større sprog.

Kørsel koster

Fra 2014 til 2016 steg behovet for tolkning i praksis med over 70 procent, og det belaster både efterspørgslen på tolke og regionens budget. Stigningen mærker Heidi Øland i Praksisadministrationen, både når læger ringer, fordi de ikke kan skaffe en tolk, og når regningerne for tolkeydelserne skal betales. Derfor er teletolkning en gevinst for regionen.

»Ved teletolkning bruger tolken tiden på at oversætte i stedet for at køre på landevejen,« siger Heidi Øland og tilføjer, at det betyder, at regionen kan købe flere tolketimer for de samme penge samtidig med, at den enkelte tolk får tid til at tolke mere og dermed får mere erfaring. Desuden giver teletolkning ifølge Heidi Øland en mere ensartet service for både læger og tolke.



Hanne Damgaard, datakonsulent

Teletolkning i praksis

Det er gratis at få installeret teletolkning i praksis. Installationen sørger MidtKrafts datakonsulenter for.

Kontakt datakonsulent Hanne Damgaard:
hanne.damgaard@stab.rm.dk / 29 45 87 24
for at få mere at vide

Tolkning med muligheder

På Lægedage 2016 var emnet på Region Midtjyllands stand teletolkning. Alle kunne skrive sig op til at få installeret udstyr hos datakonsulent Hanne Damgaard. Det flere end 120 praksis benyttede sig af, heriblandt Mette Liv Thomsen, som er praktiserende læge hos Familielægerne i Skanderborg.

I januar installerede MidtKrafts datakonsulent Hanne Damgaard udstyret til teletolkning hos Familielægerne, der samtidig fik en kort instruktion i, hvordan det fungerer. Overgangen fra fremmøde til video er ikke gnidningsfri.

Mettes praksis ligger i et sundhedshus, hvor patienterne kan få taget blodprøver og røntgen. Ved fremmødetolkning gik tolken med patienten ud for at bestille en ny tid, eller til blodprøve eller røntgen.

»Det er træls, at vi ikke har den mulighed med videotolkning,« siger Mette Liv Thomsen.

Til gengæld er det en klar fordel ved små sprog som tigrinya, fordi det er så svært at finde en tolk.

For Mette er det derfor både-og, når hun skal vurdere, om tolkning på video er en forbedring. Det handler dels om at vænne sig til en anden måde at arbejde på, når tolken ikke længere er fysisk til stede i rummet, men også om, at tolken er »låst fast« på en stationær skærm.

»Hvis patienterne var koblet op, når de kom ind til os, måske med en iPad, så kunne de »tage tolken med sig« ud til sekretæren eller til blodprøve,« siger hun.

Selvom teletolkning ikke er uden problemer, er de fleste tolkninger nu på skærmen.

For Hanne er det også den bedste opskrift på færre gnidninger:

»Beslut jer for, at de næste 20 tolkninger skal være på video, så I hurtigt får rutine i at bruge det.«



Hvis patienterne var koblet op, når de kom ind til os, måske med en iPad, så kunne de »tage tolken med sig« ud til sekretæren eller til blodprøve.

Mette Liv Thomsen, praktiserende læge



Brug ryggen

– også når det gør ondt

Tværfagligt samarbejde om øvelsesfilm hjælper praktiserende læger med at få budskabet ud til patienterne.

35 procent af befolkningen har haft ondt i ryg eller skulder inden for det seneste år. For mange forsvinder smerten i løbet af et par dage, men for nogle varer den ved, og de ender tit med at kontakte deres læge for hjælp.

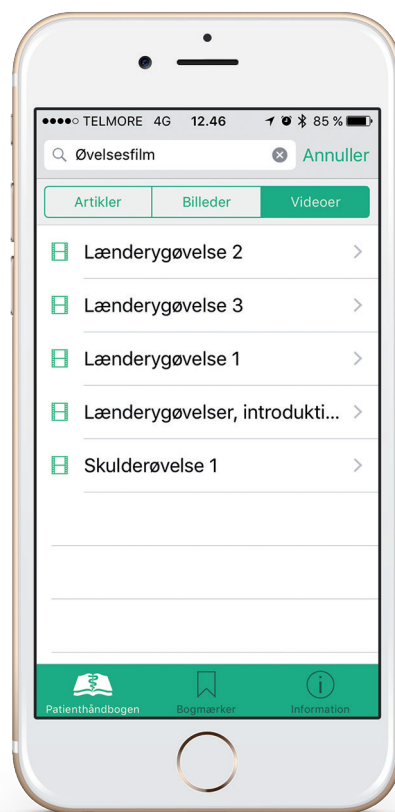
»Ofte hjælper det allermest at bruge ryggen eller skulderen, selvom patienten måske har lyst til at gøre det modsatte,« fortæller forsker og fysioterapeut i Region Midtjylland David Høyrup Christiansen.

Derfor har han sammen med flere andre lavet en række film, der viser patienten nogle nyttige skulder- og rygeøvelser, som de kan træne derhjemme. Bag samarbejdet står ud over David også Inger Qvist og Nils-Bo Andersen, begge fysioterapeuter og praksiskonsulenter i Region Midtjylland, samt Hans Christian Kjeldsen, redaktør på Læge- og Patienthåndbogen og praktiserende læge i Grenaa. Desuden har MidtKrafts praksisudviklingskonsulent Anny Adeler været med inde over filmene.

»Vi kan se, at filmene dækker et behov overfor en patient-gruppe, som måske er i grænselandet mellem »ingenting og noget«, men som har symptomer og gener fra muskler og led der forhindrer dem i at gøre det, de plejer,« siger Anny.

Lille indsats, stor effekt

Forskning viser, at selv en lille indsats kan have en stor virkning, når man har ondt i skulder og ryg. Hver øvelse findes i en let, middelsvær og svær udgave, og man kan gradvist øge sværhedsgraden. Øvelserne kræver meget lidt plads, og tager kun fem-ti minutter at lave.



Find filmene på telefonen.

»De skal være nemme at finde for patienterne, men det er også vigtigt, at de praktiserende læger kender til dem, for det er dem, der er de første til at møde patienten, når smerten ikke går over af sig selv,« siger David.

Du kan bestille postkort om filmene
hos Trine Højgaard Knudsen
trine.knudsen@stab.rm.dk



Postkortet fra Lægehåndbogen.

” Vi kan se, at filmene dækker et behov overfor en patientgruppe, som måske er i grænselandet mellem »ingenting og noget«.

Anny Adeler, praksisudviklingskonsulent

Filmene kan findes via Læge- eller Patienthåndbogen.

»Vi bliver bombarderet med informationer i det daglige, og det er ikke altid nemt at gennemskue. Når noget ligger på Lægehåndbogen, er det en garanti for uvildig lægefaglig information, og det hjælper mine kolleger i hverdagen,« fortæller Anny Adeler.

Hun er begejstret for, at øvelserne er lavet som film i stedet for de ark, som mange tidligere har brugt.

»Det kan være svært for mange patienter at aflæse, hvordan øvelserne skal laves på den rigtige måde. Med filmene kan de se dem flere gange, og bliver de i tvivl, kan de hurtigt finde det igen.«

De tilbagemeldinger Anny får fra patienter og kolleger er positive, og statistik på filmene viser, at brugerne afspiller filmene i lang tid, og at de starter med den rigtige øvelse.

Derfor kom det ikke bag på hende, at der var stor interesse for filmene på Lægedage 2016, hvor fysioterapeut Søren Mose sammen med David viste øvelserne.

»Filmene er et rigtig godt redskab både for patienter og læger. Derfor er vi i 2017 i gang med at lave nye film om nakke-, knæ- og hoftesmerter,« siger David.

Du kan finde øvelsesfilmene på
www.patienthaendbogen.dk
www.laegehandbogen.dk
eller hente deres app.

