

Oversigt over hvad der er kommet ud af Spirekasseprojekterne jfr. indsendte rapporter pr. december 2018

Projekt	Hvad kom der ud af projektet jfr. afrapportering m.m.
<p>Vi hjælper hinanden til vægttab v. Anette Mønster, Lægerne Skolegade 23A 2015</p> <p>Bevilget: 28.000 kr. Forbrugt: 28.000 kr.</p>	<p>Gruppeforløbet for vægttab fik 8 deltagere med stabilt fremmøde fra 5 deltagere i forløbets 10 sessioner. 2-3 af gruppedeltagerne ser ud til at have opnået vægttab som følge af forløbet. Læring fra forløbet har været, at målgruppen typisk har andre udfordringer end vægt i deres liv, men at de oplever, at gruppeforløbet har formået at støtte og hjælpe dem, og at det er en fordel at kunne henvende sig et kendt sted med problemet.</p> <p>Det har været tidskrævende at få igangsat projektet, men der er hentet læring til at gøre opstart af eventuelle efterfølgende gruppeforløb lettere.</p>
<p>Cancerforløb frem til palliation, Lægerne Søndergade 13, 8600 Silkeborg 2015</p> <p>Bevilget: 42.960 kr. Forbrugt: 42.960 kr.</p>	<p>Patienter med cancerdiagnose blev kontaktet af sygeplejerske fra praksis m.h.p. at opleve større kontinuitet i overgangen mellem sekundær og primær sektor. Patienterne (14 i projektperioden) viste sig at falde i 3 grupper m.h.t. behov.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. patienter, der diagnosticeres i tide og får kurativ behandling og som ikke har store behov fra den praktiserende læge. 2. patienter med cancer uden spredning, men som skal efterbehandles med kemo- eller stråleterapi. De har i en periode stort udbytte af at blive kontaktet af praktiserende læge i.f.t. afklarende spørgsmål. 3. patienter, der har metastaser, hvor kontakten til praktiserende læge har været meget værdifuld for patienten og det kommunale hjælpepersonale i.f.t. den palliative indsats. <p>Der arbejdes videre med indsatsen i klinikken</p>
<p>Evaluerings af henvisninger til fysioterapi og epikriser fra fysioterapeuter Tanja Henriksen, Lægerne Rosbjerg og Henriksen 2016</p> <p>Bevilget: 22.000 kr. Forbrugt: 22.000 kr.</p>	<p>Ved møder med to fysioterapeutklinikker blev mønstre i henvisninger og epikriser gennemgået. M.h.t. henvisninger førte de til et øget fokus på at medsende evt. billeddiagnostik og at give oplysninger om evt. comorbiditet – især i tilfælde af tidligere cancer eller osteoporose. Lægerne har desuden fået en bedre forståelse for, at epikriser kan blive forsinkede af, at patienter melder afbud og af, at det er uafklaret, om patienter fortsætter i et forløb.</p> <p>Efter møderne er det konstateret, at - lægerne får langt flere epikriser fra fysioterapeuterne end før og med korte og</p>

	<p>relevante beskrivelser af problemstillinger</p> <ul style="list-style-type: none"> - at der nu kommer flere epikriser for patienter på vederlagsfri fysioterapi forud for status eller årlig fornyelse - at det har virket positivt at mødes og lære hinanden at kende med henblik på et godt samarbejde - at der opleves en høj faglighed hos fysioterapeuterne og et fælles fokus mellem læger og fysioterapeuter i.f.t. behandlingsprincipper
<p>Struktureret opsporing af polyfarmaci v. Lægerne Odingården, Viborg 2016</p> <p>Bevilget: 45.000 kr. Forbrugt: 40.950 kr.</p>	<p>Patienter over 80 år, som fik 6 el. flere præparater blev inviteret til medicingennemgang ud fra en struktureret metode . 66 takkede nej, 26 blev ekskluderet af forskellige årsager, mens 50 takkede ja. De 39, som klinikken havde nået at se, fik seponeret mellem 0 og 4 lægemidler. 4 fik ikke seponeret lægemidler eller ændret dosis. Det var let at identificere og invitere målgruppen, men mere tidskrævende end ventet at få gennemført medicingennemgangene, og det overraskede, hvor mange der takkede nej (begrundet v. tid, at ptt. følte, at de kom tilstrækkeligt ofte hos lægen, manglende overskud eller at ptt. følte, at medicinen var godt reguleret eller modvilje mod ændring). De deltagende patienter har været positive overfor initiativet og de foreslåede ændringer. For praksis har projektet åbnet øjnene for, at en reel medicingennemgang i hverdagen nemt træder i baggrunden, når den ikke er organiseret som et struktureret særskilt tilbud. Praksis har oplevet projektet som meningsfuldt og realiserbart og ønsker at arbejde videre med det således, at det kan inkludere alle patienter, som dermed kan tilbydes medicingennemgang, hvis det findes relevant. For at fastholde indsatsen vil praksis 4 gange årligt tage op, hvordan de arbejder med polyfarmaci-patienter i deres praksis.</p>
<p>D-dimer til DVT, Diagnostik i almen praksis v. Michael Bruun 2016</p> <p>Bevilget: 7.500 kr. Forbrugt: 1.618 kr.</p>	<p>Projektet har til formål at forbedre og strømline diagnostik af patienter, som sandsynligvis IKKE har dyb venetrombose ved at foretage D-dimer-test i almen praksis.</p> <p>Projektet har været forsinket dels p.g.a. problemer med leverance af testudstyr og dels en langsommere inkludering af patienter end forventet. De sidste tests er dog for kort tid siden gennemført, og en endelig rapport fra projektet foreligger snarest. De foreløbige resultater viser dog, at der er fuld overensstemmelse mellem de diagnoser, som</p>

	er stillet i almen praksis (efter tests) og de på hospitalet stillede diagnoser, og at testene i almen praksis dermed under visse forudsætninger kan bruges til at undgå indlæggelse af patienter med lav risiko for CVT.
Troponin-T i almen praksis v. Michael Bruun 2016 Bevilget: 6.500 kr. Forbrugt: 0 kr.	Projektet har til formål at forbedre og strømline diagnostik af og af patienter, som IKKE har akut hjertesygdom ved at foretage en Troponin-T test i almen praksis. Projektet har været forsinket dels p.g.a. problemer med leverance af testudstyr og dels en langsommere inkludering af patienter end forventet. De sidste tests er dog for kort tid siden gennemført, og en endelig rapport fra projektet foreligger snarest. De foreløbige resultater viser dog, at der er fuld overensstemmelse mellem de diagnoser, som er stillet i almen praksis (efter tests) og de på hospitalet stillede diagnoser, og at testene i almen praksis dermed under visse forudsætninger kan bruges til at undgå indlæggelse af patienter med lav risiko for AMI.
Palliation v Svend Kier 2016 Bevilget: 46.375 kr. Forbrugt: 0 kr.	Projektet havde til formål at sikre et bedre tværfagligt/tværasektorielt samarbejde om palliation i den primære sektor og at implementere den nye DSAM-vejledning om palliation. Projektet er afsluttet. Der blev ikke i forbindelse med projektafviklingen søgt om nogen af de bevilgede midler fra nogen af de involverede praksis, og der er derfor heller ikke indsendt en afrapportering fra projektet.
Medicingennemgang for beboere fra plejehjem v. Jacob Bækby Hansen 2016 Bevilget: 31.345 kr. Forbrugt: 31.345 kr.	Projektet var et tværfagligt samarbejdsprojekt mellem praktiserende læge, plejepersonale på plejehjem og farmaceut om medicingennemgang for ældre borgere på Sandgårdsparken i Silkeborg Kommune. Farmaceuten udførte medicingennemgang for 15 plejehjemsbeboere, som fik mindst 10 forskellige slags medicin og gennemgik konklusionerne herfra med praktiserende læge og plejehjemspersonalet. Gennemgangen medførte 30 seponeringer, 9 dosisændringer og 4 præparataændringer. 6 måneder efter medicingennemgangen var 65 % af ændringerne stadig gældende.
Skridttælling v. Allan Raft, Lægehuset i Vinderup 2016 Bevilget: 27.850 kr. Forbrugt: 25.567 kr.	En gruppe på 17 overvægtige patienter deltog i projektet, hvor de fik udleveret en skridttæller tilsluttet Garmin. Ved projektopstart og slut blev de ud over vægt målt på forskellige helbredsparametre og udfyldte et livskvalitetsskema. I forløbet fik

	<p>de hver 14. dag indlæst data fra skridttælleren i praksis og blev vejlet og fik pep-talk fra sygeplejersken. Vægtreduktionen i gruppen var beskedent, men der kunne måles en øget livskvalitet.</p> <p>Det vurderes fra praksis, at et meget konkret og håndgribeligt tiltag som at gøre systematisk brug af en skridttæller kan øge motivationen hos såvel behandler som patient i arbejdet med livsstilsændringer, og at det kan bruges som supplement til andre tiltag mod fedme. Der var dog i projektperioden en del tekniske udfordringer med opsætning og aflæsning af skridttællerne.</p>
<p>Dermatoskopi af modermærker v. Nikolaj Evaldsen og Linda Rolfsen 2016</p> <p>Bevilget: 50.000 kr. Forbrugt: 50.000 kr.</p>	<p>I projektets oprindelige udformning var det tanken, at sygeplejersker i klinikken skulle oplæres til at dermatoskopere. Formålet med projektet var, at der via nem adgang til dematoskop og faglig opkvalificering via fælles kursusdage med bl.a. en hudlæge skulle kunne foretages en mere sikker vurdering til gavn for patienten. Undervejs i projektet erfarer klinikken, at det ikke var det rigtige setup at oplære sygeplejerskerne og man gik derfor over til at oplære alle læger i klinikken. Resultatet har været, at dermatoskoper i dag bruges ved alle nævi og andre hudplet-vurderinger. Suspekter pletter fjernes straks, mens benignes lades urørt fremfor at skamfere patienten</p>
<p>Audit af FMK i epikriser v. Christel Paulsen, Poul Kraghede og Søren Svenningsen 2016</p> <p>Bevilget: 9.954 kr. Forbrugt: 9.274 kr.</p>	<p>De praktiserende læger i projektet oplevede, at hospitalerne i epikriser ikke reelt levede op til de oplyste ajourføringsgrader for ajourføring af FMK. Der blev derfor gennemført en audit af 20 epikriser fra Randers, Aarhus og Midt-klyngerne med henblik på at undersøge, om der var overensstemmelse mellem epikrisens oplysninger om medicin og FMK. Det blev besluttet, at rapporten fra projektet ikke blev offentliggjort.</p>
<p>Optimering af HPV-vaccinationstilslutning i almen praksis v. Lægerne i Vildbjerg 2016</p> <p>Bevilget: 6.000 kr. Forbrugt: 0 kr.</p>	<p>I projektet ville praksis undersøge, om en opfordring til HPV-vaccination eller en konsultation vedr. HPV-vaccination i form af et brev fra egen læge ville øge vaccinationsdeltagelsen. 3 praksis deltog i projektet. 57 piger mellem 12 og 15 år, som ikke havde fået en HPV-vaccination (37% af populationen) blev identificeret og modtog et brev. Efter 4 måneder havde en tredjedel af disse modtaget min. én HPV-vaccination. Af de 19 piger, som dermed kom i gang med vaccinationen svarede ca. 2/3 af de 9, som gav svar tilbage, at - deres hidtil manglende deltagelse i</p>

	<p>vaccination skyldtes ikke en forglemmelse, - det havde haft betydning, at brevet var kommet fra egen læge, - medieomtalen havde haft betydning for overvejelserne omkring vaccination.</p>
<p>KOL-årskontrol på hold v. Ebeltoft Lægehus 2016</p> <p>Bevilget: 50.000 kr. Forbrugt: 50.000 kr.</p>	<p>Patienter med KOL fik tilbudt et valg mellem normal individuel årskontrol eller hold-årskontrol hos lægen. Tilbuddet om hold-årskontrol blev givet ud fra hypoteser om, at anerkendelse og/eller følelsen af samhørighed med andre øger motivationen, og at hold-årskontrollen derved kunne motivere KOL-patientpopulationen til at tage mere ansvar og ejerskab for deres behandling. Efter projektafslutning blev 10 patienter som havde modtaget hhv. individuel og hold-årskontrol tilfældigt udvalgt og vurderet i.f.t. behandlingsfremmende og sundhedsfremmende effekt. Det var umiddelbart ikke muligt at spore en effekt af hold-årskontrol i.f.t. individuel kontrol, antallet af patienter var lavt og opfølgningstiden var kort. Det kunne til gengæld konstateres, at hold-årskontroltilbuddet overvejende blev valgt af rygere (vurderet som den mest sårbare gruppe), mens den individuelle kontrol udelukkende blev valgt af patienter for hvem, det var lykkedes at holde op med at ryge.</p>
<p>Højere kvalitet i behandling af multisyge patienter v. Lægefællesskabet 3. sal, Grenå 2016</p> <p>Bevilget: 49.194 kr. Forbrugt: 47.022 kr.</p>	<p>Projektet havde til formål at udvikle en metode til at skabe et samlet overblik over sygdomshistorie, behandlingsforløb og sociale forhold for klinikkens multisyge patienter således, at man kan opretholde en indgående viden om hver af patienternes situation på trods af, at man har en flermåndspraksis, som ikke garanterer, at patienten konsekvent følges af den samme læge. Der blev afprøvet en metode, hvor medicinstuderende ansat i klinikken gennemgik et antal multisyge patienter (patienter med to eller flere kroniske sygdomme og som fik mere end seks forskellige medicinske præparater) ud fra:</p> <ul style="list-style-type: none"> - et spørgeskema udfyldt af patienterne - en systematisk gennemgang af journaler, epikriser og FMK - et interview med patienten <p>De medicinstuderende gennemgik 100 af klinikkens multisyge patienter ud fra denne metode. De medicinstuderende udarbejdede på baggrund af datakilderne et resumé for hver af patienterne. Konklusionen var, at resuméerne var til stor nytte i.f.t.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - forberedelse til mødet med patienten, - henvisning af patienten, - skrivning af attester, - medicingennemgang, - planlægning af kronikerindsats <p>Det blev desuden konkluderet, at interviewet krævede meget tid og planlægning og at metoden, da den efter projektfasen blev sat i drift, kunne baseres på de to første elementer (spørgeskema og systematisk gennemgang).</p>
<p>Væk med fax fra almen praksis v. Rikke Pilegaard Hansen og Morten Charles 2016</p> <p>Bevilget: 13.000 kr. Forbrugt: 0 kr.</p>	Projektet kom ikke i gang
<p>Akutkits i almen praksis v. Rasmus Nørøxe 2017</p> <p>Bevilget: 50.000 kr. Forbrugt: 50.000 kr.</p>	<p>Projektet havde til formål at etablere gennemtænkte løsninger i de meget sjældne situationer, hvor en patient i almen praksis kommer i en hyperakut tilstand (anafylaktisk reaktion, meningitis, hjertestop m.m.) og hvor lægen har ringe erfaring med at håndtere tilstanden. Løsningen, der afprøves i projektet er at udvikle et akutkit for hver af de akutte tilstande. Et akutkit indeholder både en manual for hvilke handlinger lægen/personalet skal foretage sig og afstemt medicin samt utensiler, som ifølge manualen skal tages i brug. Der blev udarbejdet akutkits til:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anafylaksi - AKS - Hjertestop - Apopleksi - Krampes - Hypoglykæmi - Lungeødem - Meningitis <p>Projektet har været præsenteret for det regionale kvalitetsteam og desuden i en artikel i månedsskrift for praktisk lægegerning.</p>
<p>Kvalitet af Marevanbehandling v. Peter Voss 2017</p> <p>Bevilget: 36.270 kr. Forbrugt: 30.758 kr.</p>	<p>Projektet skulle undersøge om en planlagt gennemgang hver 3. måned af TTI-90 for patienter i marevan/marcoumar-behandling ville ændre behandlingskvaliteten for denne patientgruppe. Konkret kunne det måles på, om man derved kunne øge andelen af patienter med TTI-90 over 70% og mindske andelen af patienter med TTI-90 under 50%. Projektet er afsluttet og en rapport er tæt på at være færdiggjort.</p>
<p>Holter-monitorering i praksis v. Mads Abildtrup, Lægerne i Lind</p>	<p>Holter-monitorering i almen praksis frem for på hospital kan give mindre besvær (ventetid,</p>

<p>2017</p> <p>Bevilget: 25.000 kr. Forbrugt: 25.000 kr.</p>	<p>transport) og utryghed (ventetid, kendt kliniker) for patienten. 24 patienter blev monitoreret i almen praksis i projektperioden og på trods af få tekniske problemer i metoden med dataoverførsel og andre ting blev ventetiden på svar fra undersøgelsen reduceret betydeligt i.f.t. den tilsvarende ventetid på hospitalet i perioden. Patienterne udtrykte stor tilfredshed med muligheden og den praktiserende læge oplever det som en oplagt mulighed at arbejde videre med idéen, få løst de få teknologiske udfordringer og udbrede idéen. De tilknyttede kardiologer i projektet fra Hospitalsenheden Vest oplevede tilsvarende, at udlægningen til almen praksis er en bedre løsning for patienterne, og at det vil aflaste afdelingen på hospitalet. Siden projektafslutning har der været arbejdet på at afklare, om der er perspektiver i at afprøve modellen yderligere i større skala m.h.p. dels at indsamle flere data om modellens effekter i et samfundsøkonomisk perspektiv og dels at finde frem til om den hollandsk-inspirerede model kan finde en god setting i det danske sundhedsvæsen. Der arbejdes i øjeblikket på en mindre business case og at få organiseret en afprøvning af løsningen i større skala (10-15 praksis) med udgangspunkt i Hospitalsenheden Midt.</p>
<p>Udvikling af praksiskultur v. Ilse Jakobsen 2017</p> <p>Bevilget: 50.000 kr. Forbrugt: 50.000 kr.</p>	<p>Det opleves om et problem at få afgrænset konsultationer med patienter som kommer med flere problemstillinger, patienter med etniske baggrund og evt. behov for tolkning eller psykisk sårbare patienter. Med en målsætning om at 90% af konsultationerne skal begrænses til 15 min. varighed arbejdes der med to værktøjer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gør/bør – strategi og forretningsudvikling - Forbedringsmodellen (PDSA) <p>Der er arbejdet med forbedringstiltag i.f.t. arbejdstilrettelæggelse, kommunikation og information. Projektet havde ved projektafslutningstidspunktet endnu ikke indfriet sit mål, men var godt på vej og fortsætter aktiviteterne i samme spor.</p>
<p>Kronisk søvnbesvær v. Astrid Bønnelykke</p> <p>Bevilget: 37.600 kr. Forbrugt: 37.600 kr.</p>	<p>Projektet er endnu ikke afsluttet, da der indgår en 12 måneders kontrol i det planlagte vurderingsgrundlag for projektet. Det forventes afsluttet i foråret 2019</p>
<p>Hørescreening af førskolebørn i almen praksis v. Bruno Melgaard Jensen 2017</p>	<p>Projektet havde til formål at sikre en ensartet høreundersøgelse af førskolebørn ved brug af otoakustiske emissioner (OAE) med henblik på at diagnosticere hørenedsættelse så tidligt som muligt. Målet var at gennemføre 100</p>

<p>Bevilget: 22.663 kr. Forbrugt: 13.169 kr.</p>	<p>OAE-høreundersøgelser i forbindelse med 4- og 5-årsundersøgelser i lægehuset. Der blev lavet i alt 54 undersøgelser med OAE-udstyret i projektperioden ud af 120 4- og 5-årsundersøgelser i lægehuset. 3 af undersøgelserne viste nedsat hørelse på det ene øre. Efter viderehenvielse til øre-næse-halslæge blev hørenedsættelse afkræftet. Det vurderes, at høreundersøgelsen er praktisk gennemførlig i forbindelse med 4- /5-årsundersøgelsen og at den vil tage 5-7 minutter. Det vil dog kræve flere tests i flere praksis, hvis der skal findes et datagrundlag for at vurdere andelen af børn med uerkendt hørenedsættelse og evt. at indføre undersøgelsen som en fast del af børneundersøgelsen.</p>
<p>Medicinkontrol i praksis v. Laura Hansted 2017</p> <p>Bevilget: 48.600 kr. Forbrugt: 0 kr.</p>	<p>Projektet har til formål at øge patientsikkerheden i praksis ved at øge kvaliteten af relevante kontroller i relation til medicinsk behandling for patienter i behandling med fast antipsykotisk eller antidepressiv medicin således, at patienter i denne behandling med sikkerhed får den rette medicin, som de tåler, og som ikke giver utilsigtede bivirkninger. Desuden gennemføres medicinafstemning på FMK. Konkret målbart er formålet at øge andelen af patienter i medicinsk behandling med antipsykotisk eller antidepressivt medicin, der får gennemført de anbefalede kontroller med blodprøve og evt. EKG og, hvor der gennemføres en medicinafstemning i FMK. Projektet er endnu ikke påbegyndt.</p>
<p>Udvikling af vejledningsskabelon v. Henrik Ovesen 2018</p> <p>Bevilget: 50.000 kr. Forbrugt: 50.000 kr.</p>	<p>Der foreligger endnu ikke en status eller afrapportering fra projektet.</p>
<p>Arabiske livshistorier v. Jannik Falhof 2018</p> <p>Bevilget: 50.000 kr. Forbrugt: 0 kr.</p>	<p>Der foreligger endnu ikke en status eller afrapportering fra projektet.</p>
<p>Uddelegeringsinstrukser til behandlerteams v. Holger Kjær 2018</p> <p>Bevilget: 45.000 kr. Forbrugt: 0 kr.</p>	<p>Der foreligger endnu ikke en status eller afrapportering fra projektet.</p>
<p>Vandladningsproblemer hos etniske kvinder v. Esa Urhonen 2018</p>	<p>Der foreligger endnu ikke en status eller afrapportering fra projektet.</p>

Bevilget: 50.000 kr. Forbrugt: 0 kr.	
Virtuelle konsultationer med kommunalt akutteam v. Niels-Jørgen Moeslund 2018 Bevilget: 23.000 kr. Forbrugt: 0 kr.	Der foreligger endnu ikke en status eller afrapportering fra projektet.
Virtuelle udskrivelsessamtaler v. Anne Marie Rask 2018 Bevilget: 50.000 kr. Forbrugt: 0 kr.	Der foreligger endnu ikke en status eller afrapportering fra projektet.
Fokus på astmapatienten i almen praksis v. Charlotte Woo 2018 Bevilget: 45.000 kr. Forbrugt: 0 kr.	Der foreligger endnu ikke en status eller afrapportering fra projektet.
Øget diagnose-sikkerhed og hastighed v. teledermatoskopi v. Rune Maagensen 2018 Bevilget: 23.000 kr. Forbrugt: 0 kr.	Der foreligger endnu ikke en status eller afrapportering fra projektet.
Bedre sundhed for småbørn v. Jane Boelskifte 2018 Bevilget: 30.000 kr. Forbrugt: 0 kr.	Der foreligger endnu ikke en status eller afrapportering fra projektet.
Samarbejde mellem almen praksis og speciallæge i psykiatri v. Birgitte Borup 2018 Bevilget: 50.000 kr. Forbrugt: 0 kr.	Der foreligger endnu ikke en status eller afrapportering fra projektet.
Type 2 diabetes og mindfulness i almen praksis v. Anna Søndergaard 2018 Bevilget: 50.000 kr. Forbrugt: 0 kr.	Der foreligger endnu ikke en status eller afrapportering fra projektet.