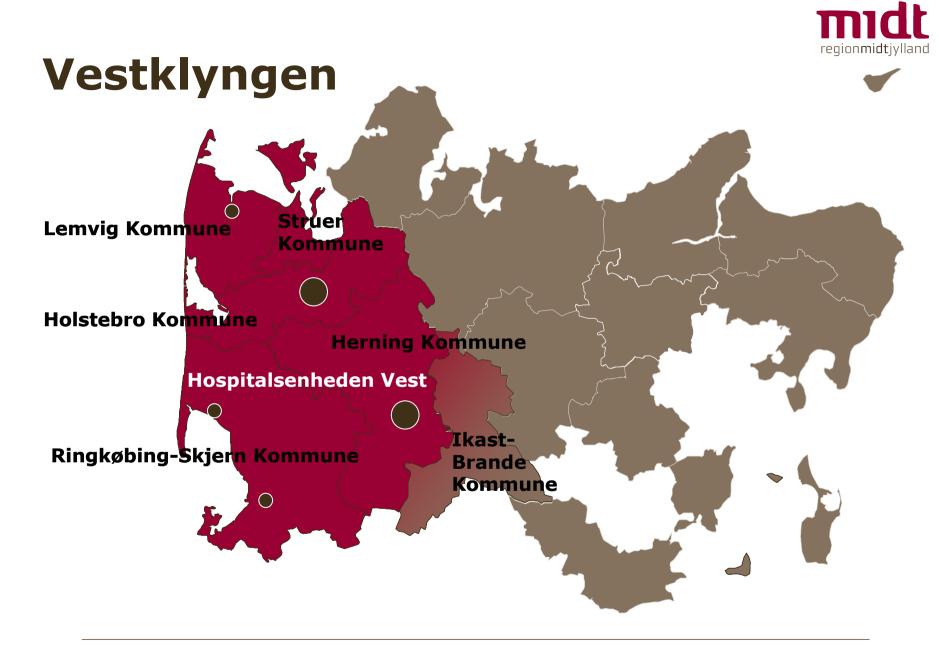
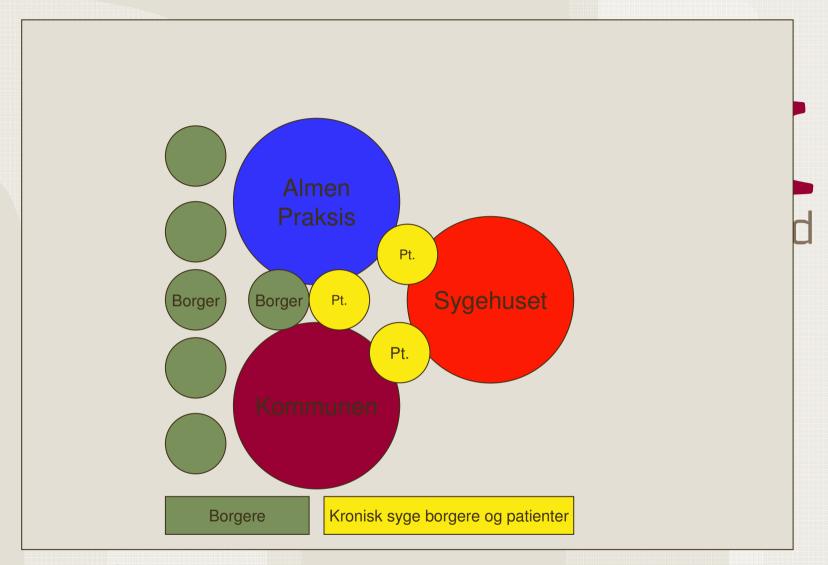
# Praksissektorens erfaringer med samarbejdet omkring forløbsprogrammer for kronisk sygdom.

Lars Foged, praksisudviklingskonsulent



regionmidtjylland





Figur 1. Den såkaldte Bermuda-trekant, hvor patient og borger mistes i krydsfeltet mellem almen praksis, kommunen og sygehusvæsenet burde være fortid. Netop praksiskonsulenterne mellem almen praksis og kommuner/ sygehuse skal bidrage med at lave gode forløb og retningslinier for samarbejdet mellem sektorerne og definere hvem der er tovholder og hvornår i de enkelte forløbstyper

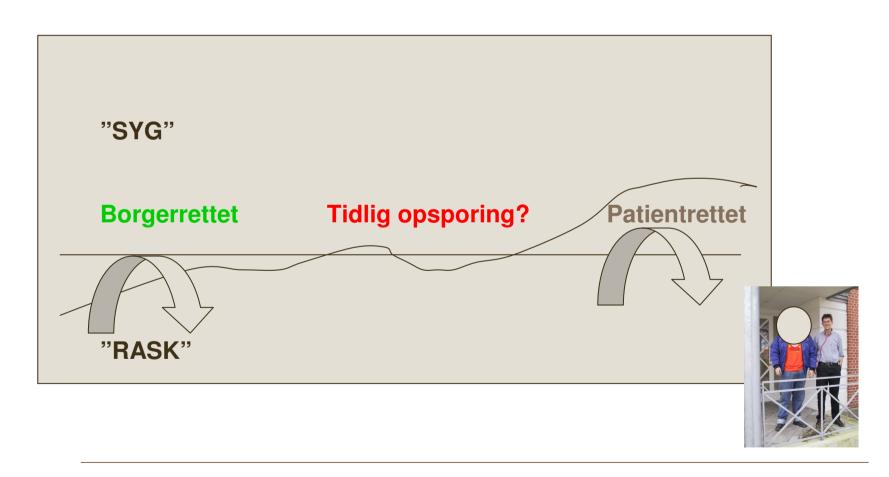


# Har "vi" et problem?





# Forebyggelse livet igennem





## Sorg er til glæde vendt, Klagen endt ......







2010

#### Sundhedscenter Vest i Tarm

#### Et resultat af visionært samarbejde





- Borgerrettet forebyggelse:
  - Sundhedsuge m.v.
  - Sundhedspolitik
  - Leopartfart
- Patientrettet forebyggelse
  - Kronikeromsorg
  - Rehabilitering
  - Misbrugsrådgivning
  - Cancerrehablitering
  - Lærings- og mestringscenter
- Videnscenter



#### KOL-projekt ved ph.D. stud. Margrethe Schmidt, Tarm/Århus

- At belyse hvorvidt en opgradering af indsatsen for KOL patienter i almen praksis kan forbedre tilstanden for disse patienter på en lang række parametre......
- Allerede nu:
  - øget aktivitet inde i praksis og
  - imellem almen praksis og Sundhedscenter Vest
- Endelig rapport 2012

Kvalitet og Udvikling - Hospitalsenheden Vest



# En slags "pilotprojekt" for den helt store indsats:

# Kronikerkompasset



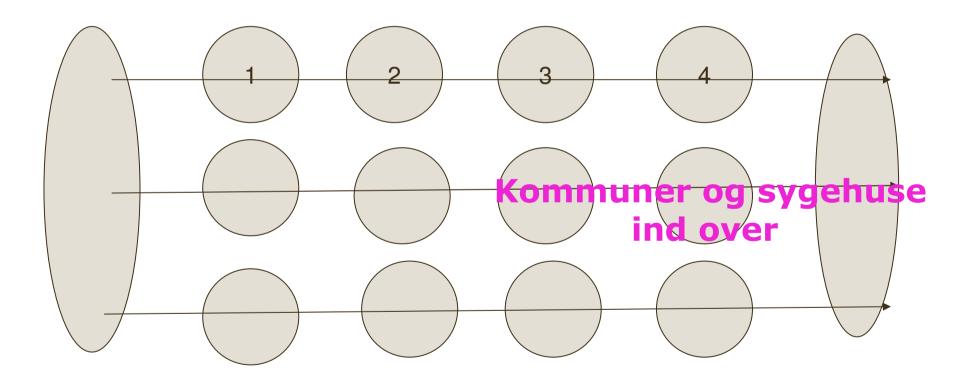
### Kronikerkompasset

Svaret på dine hedeste drømme...

- Et kvalitetsprojekt som styrker indsatsen for de kroniske patienter i almen praksis – regeringens kronikermidler = mange penge!!!
- Almen praksis med nøglerollen som tovholder i tæt samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen
- Projektet løber over perioden 2010-2012
- 850 læger, 500 klinikker gerne 80%
- Kronikerforløbsprogrammerne for diabetes, KOL
  og hjerte-kar- sygdomme (AKS) danner grundlag
   DSAMiks vejledninger er hele basis!



## **Tidsforløb 2010-2012**





#### Mål

De deltagende praksis implementerer mindst eet af de regionale kronikerforløbsprogrammer:

**KOL-DM-AKS** 

De 2 øvrige programmer følger efter når metoden er lært



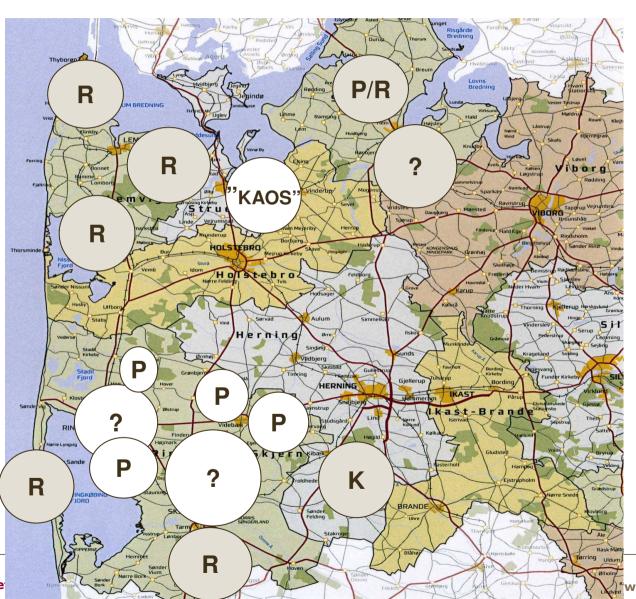
# Hvad betyder det så?

- Praksis <u>identificerer</u> sine kroniske ptt.
- Praksis foretager <u>stratificering</u> ud fra fastlagte indikatorer
- Praksis lægger en behandlings- og kontrol plan for <u>den enkelte</u>
   <u>patient – og henviser relevant</u>
- Praksis foretager <u>vurdering</u> af behandlingsforløbet på tværs af egne patienter

#### Har vi praktiserende læger?

# midt regionmidtjylland

#### Markedet ude af drift perifert!





#### Hellere solbrændt end udbrændt!



- Samarbejdets 4 bud:
- Samarbejde om **basale** patientopgaver til nytte for borgerne
- Stædigt fastholde vores tydelige fælles mål
- Kunne måle på vores indsats – sammen og hver for sig
- Fastholde faglig dialog over åen!