

Mindre projekter i egen klinik (2017/18) – formidling af resultater og erfaringer

Indholdsfortegnelse

Udarbejdelse af instruks/retningslinje vedr. opsporing, diagnosticering og kontrolforløb for kronikere i vores praksis	2
Klinikseminar om akkreditering	2
Udvikling af lægehjørnet	3
Gennemgang af KOL- og astmapatienters kontroller og medicin	3
Kursus for uddannelseslæger i klinisk ultralyd i almen praksis	3
Kvalitetssikring af klinikkens ordination af afhængighedsskabende lægemidler	4
Forberedelse af kvalitetsudviklingsprojektet - kronisk hjertesvigt i almen praksis	4
Hyposensibilisering	4
Styrkelse af kvalitetsudvikling, organisation og ledelse	5
Optimering af opsøgende hjemmebesøg og forbedring af risikofaktorer for hjertekarsygdom	5
Dukan-vægttabsprojekt	6
Optimering af opsøgende hjemmebesøg samt forbedring af risikofaktorer for hjertekarsygdom	7
Kvalitetsudvikling i egen klinik - temadage	7
Kvalitetsudviklingsdage	7
Udarbejdelse og implementering af journalfraser	8
Styr på stærk smertestillende medicin	8
Implementering af OK18 med nye opgaver for sygeplejerskerne	9

Mindre projekter i egen klinik (2017/18) – formidling af resultater og erfaringer

Siden 2017 har Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget for almen praksis i Region Hovedstaden (KEU) støttet mindre projekter i egen klinik med op til 25.000 kr. Midlerne fra KEU er øremærket til frikøb af tid for at kunne stille skarpt på kvalitetsudvikling og efteruddannelse internt i klinikken. Ansøgere kan få sekretariatets rådgivning til udformning af ansøgningen. Efter endt projektperiode sendes en kort afrapportering.

[Se eksempel på ansøgning og læs mere om kriterierne for ansøgningen på sundhed.dk.](#)

KEU besluttede på sit møde i maj 2019, at resultater og erfaringer skal opsamles og formidles. Dette er således en sammenfatning fra de første småprojekter, som blev gennemført i 2017 og 2018. De er forskellige, men de fleste er opbygget over samme skabelon som enten projektarbejde eller temadage med fælles teamarbejde og undervisning.

Fra udvalget lyder der en opfordring til at tage kontakt til hinanden og udveksle erfaringer. Benyt evt. muligheden for gensidige praksisbesøg eller søg om midler til et projekt i egen klinik. Der er også mulighed for at deltage i workshops arrangeret af KAP-H, hvor projektarbejdet forberedes, drøftes og planlægges sammen med andre klinikker og med sparring fra eksterne konsulenter eller konsulenter i KAP-H. Samtlige nævnte tiltag er støttet af Kvalitets- og efteruddannelsesudvalget.

Udarbejdelse af instruks/retningslinje vedr. opsporing, diagnosticering og kontrolforløb for kronikere i vores praksis

Projektansøger: Signe Vindfeld, Lægerne Vindfeld og Høj, Værløse

Projektperiode: Juni - november 2017

Formål: At udarbejde nye retningslinjer for arbejdsfordeling mellem personale og læger i forbindelse med kronikerkontrol.

Erfaringer: Vi fik et meget konstruktivt og brugbart oplæg af en ekstern konsulent med fokus på samarbejdet i en lille klinik. Det handler om, at vi alle løfter sammen, og at vi som ledere har ansvaret og bestemmer, hvordan det i sidste ende gøres. Der var en god dialog om vores kroniske patienter, de nye instrukser og generelt om vores fælles patienter.

Anbefalinger til andre praksis: Det kan bestemt betale sig at investere en dag væk fra klinikken med fokus på samarbejdet. Vi har fået ensrettet, hvordan vi i praksis gør tingene, og hvordan vi har en god tone omkring det.

Klinikseminar om akkreditering

Projektansøger: Thomas Gørlén, Lægerne Søborg Torv

Projektperiode: Marts - september 2017

Formål: At sikre fremdrift i processen og sikre, at hele personalegruppen kender standarderne og har ejerskab til processen.

Erfaring: På seminaret blev alle standarder gennemgået, diskuteret og rettet til. Vi fik gode råd af en ekstern konsulent og talte om faldgruber og besvarede spørgsmål. Vi oplevede, at barrierer og utryghed omkring processen blev brudt ned. Vi fik lavet en klar plan for det efterfølgende arbejde. Som en del af programmet blev klinikkens procedurer ved hjertestop og anafylaksi gennemgået. Der blev også trænet basal hjerte-lungeredning på en dukke, hvor alle aktivt deltog.

Anbefalinger til andre praksis: Vi mener, at et årligt seminar er nyttigt for klinikkens drift og udvikling, og at det også kan være en god model for andre klinikker.

Udvikling af lægehjørnet

Projektansøger: Tine Raun, Lægehjørnet, Kbh. N.

Projektperiode: August – december 2017

Formål: At udvikle mulighederne for at uddelegere lægefaglige opgaver til vores sundhedsfagligt, uddannet personale.

Erfaringer: Vi holdt en udviklingsdag i klinikken med hjælp fra en konsulent. Vi lærte metoder til at prioritere arbejdsopgaver og lave forandringer på en hensigtsmæssig måde, som tilgodeser alle medarbejdere. Vi har lært meget om vores samarbejdsformer. Vi fik fokus på vores respektive svagheder og styrker. Desuden fik vi ommøbleret vores venteværelse, som betyder mindre pres på vores personale i skrankefunktionen. Derudover har vi fået bedre forståelse for hinandens måder at arbejde på.

Anbefalinger til andre praksis: Det er en god ide at bruge en dag sammen om vores samarbejdsrelationer og bl.a. lære hinandens styrker og svagheder bedre at kende.

Gennemgang af KOL- og astmapatienters kontroller og medicin

Projektansøger: Anne Klint og Christina Dyhr, praktiserende læger på Frederiksberg

Projektperiode: September – november 2017

Formål: At omlægge behandlingen efter de nye standarder for KOL-behandling.

Erfaringer: Gennemgang af 44 patienter, der fik lavet lungefunktionsundersøgelser med reversibilitet for at bekræfte diagnosen. Herudover fandt vi ud af, at en del af vores KOL-patienter også har astma.

Anbefalinger til andre praksis: Vær opmærksom på at patienter tit både har astma og KOL. Patienten kommer ofte til os først, inden de kommer til lungeambulatoriet, og derfor bør man overveje, om det kan være en blanding af astma og KOL. Desuden skal man være helt sikker på diagnosen, inden man behandler alene for KOL.

Kursus for uddannelseslæger i klinisk ultralyd i almen praksis

Projektansøger: Uwe Lorentzen, Allerød lægeklinik

Projektperiode: September – november 2017

Formål: Klinisk ultralyd er ved at vinde indpas i almen praksis, og i dag er der efterhånden 100 praksis i landet, som anvender ultralyd i den kliniske hverdag. Vi har haft ultralyd som et interesseområde i godt 8 år, og vi råder over to moderne, fuld

kompatible ultralydsscannere. Klinisk ultralyd er i dag en integreret del af medicinstudiet, og der er efterhånden mange ultralydskurser udbudt til alment praktiserende læger.

Erfaringer: Formaliseret undervisning i ultralyd er nu efter projektet fuldt integreret i vores praksis. Der er udarbejdet powerpointpræsentation til i alt fire moduler:

- 1) Teoretisk og teknisk kursus, generel undervisning i betjening og brug af udstyret
- 2) Muskuloskeletal ultralyd
- 3) Abdominal ultralyd
- 4) Ultralyd i gynækologi/obstetrik

Vores uddannelseslæger er engagerede og interesserede i at blive lært op i ultralyds-undersøgelse, og det er en fast integreret del i vores praksis. Alle uddannelseslæger har mulighed for at bruge ultralydsscanneren, og der bliver løbende superviseret og undervist.

Anbefalinger til andre praksis: Jeg kan kun anbefale, at man investerer i ultralydsscannere, kommer i gang med at bruge dem og får det integreret i praksis. Jeg vil mene, at dette også er med til at rekruttere unge læger til vores speciale.

Kvalitetssikring af klinikkens ordination af afhængighedsskabende lægemidler

Projektansøger: Charlotte Husfeldt, Lægerne i Frederiksværksgade, Hillerød

Projektperiode: November 2017 – juli 2018

Formål: At optimere vores procedurer for udskrivelse af afhængighedsskabende lægemidler for at minimere risikoen for afhængighed og samtidig varetage nødvendig behandling.

Erfaringer: Vi har ved projektstart oprettet en frase til brug i journalen ved konsultation om afhængighedsskabende lægemidler. Denne kopieres til

journalforside, så, sygeplejersken ved anmodning om recept hurtigt kan se, om planen følges. Alle bliver nu indkaldt til årskontrol, hvor der lægges en plan for hyppighed af konsultationer og interval mellem receptudskrivninger.

Anbefalinger til andre praksis: At finde en simpel struktur i journalen for at formidle plan for ordination og kontrol af afhængighedsskabende medicin til kolleger og sygeplejersker i klinikken.

Forberedelse af kvalitetsudviklingsprojektet - kronisk hjertesvigt i almen praksis

Projektansøger: Astrid Drivsholm Sloth, HU-læge i almen medicin, ph.d., Lægerne Kanaltorvet, Albertslund

Projektperiode: Oktober 2017

Formål: Forberede opstarten af et kvalitetsudviklingsprojekt, der havde til formål at evaluere og optimere monitoreringen og behandlingen af kronisk hjertesvigt i almen praksis.

Erfaringer: Projektforberedelsen blev brugt på at udarbejde detaljeret projektprotokol, indhente tilladelse fra Datatilsynet, udfærdige materiale til brug ved journalaudit og interview af praksispersonale samt afholde en workshop i praksis om emnet inden projektstart.

Anbefalinger til andre lægepraksisser: Hvis du går med en projektidé, så er en grundig forberedelsesfase afgørende for, at projektet kommer godt fra start i din praksis.

Hyposensibilisering

Projektansøger: Camilla Lund Borch & Ida Bjerrum Bach, Lægerne Holte Midtpunkt

Projektperiode: Juli 2017 – januar 2018

Formål: Vi ville gerne udvide vores service til patienterne ved at tilbyde hyposensibilisering. Vi ønskede bl.a. at opnå bedre compliance i behandlingen og bedre symptomkontrol hos ikke-behandlede.

Baggrunden for projektet er, at vi har en del patienter, der allerede er i hyposensibiliseringsforløb i hospitalssektoren eller på private klinikker, og som synes, at det er besværligt og tidskrævende at skulle transportere sig længere væk. Nogle af disse kommer derfor ikke afsted med de intervaller, de behøver. De forlænger dermed behandlingen med flere konsultationer til følge. Andre patienter har helt fravalgt en ellers relevant hyposensibilisering pga. logistik, mens de godt kan overskue at komme forbi os en halv time i frokostpausen.

Erfaringer: Nu er vi kommet i gang med at hyposensibilisere. Der er udarbejdet en instruks for behandlingen. Både patienter og personale er trygge ved det nye behandlingstilbud. Vi har opnået en bedre service til vores patienter, og læger og sygeplejersker har fået større kendskab til behandling af allergiske sygdomme.

Anbefalinger til andre praksis: Vi brugte PDSA-cirklen (Plan-Do-Study-Act) til implementeringen. Det indebar, at vi løbende fulgte op efter introduktion af instruks og praktik. Vi er nået frem til, at det er en god måde at indføre nye arbejdsgange på.

Styrkelse af kvalitetsudvikling, organisation og ledelse

Projektansøger: Anne-Marie Dahl & Tine E. Hansen, Lægerne Carlshøjvej, Lyngby

Projektperiode: November 2017 – juni 2018

Formål: At højne kvaliteten i arbejdsgangen ved implementering af nye arbejdsgange og instrukser, samt optimering af organisationen i klinikken.

Erfaringer: Vi har med projektet opnået:

- Styrket organiseringen i klinikken
- Ændret mødestruktur, hvilket har været til stor gavn, ikke mindst for personalet
- Større synlighed i arbejdsgange og beslutningsprocesser

Projektet har haft den afledte sidegevinst, at vi har fået større indblik i den enkeltes styrker og svagheder.

Anbefalinger til andre praksis: Med relativt simple redskaber kan man skabe bedre overblik og mere effektive arbejdsgange i klinikken i en travl hverdag.

Optimering af opsøgende hjemmebesøg og forbedring af risikofaktorer for hjertekarsygdom

Projektansøger: Lægerne Hvidt-Nielsen og Carson, Lægerne Østerbrogade 140, København Ø.

Projektperiode: September 2017 – marts 2018

Formål: Vi ønskede at få et bedre overblik i forbindelse med opsøgende hjemmebesøg og til at optimere behandlingen af patienter med hjertesygdom. I en artikel i Practicus, årgang 40, juni 2017 p. 18-20, så vi, hvordan man arbejdede systematisk med et resumé af udvalgte patienters sygehistorie. Resumeet havde givet et overblik over patienterne og havde været medvirkende til at sikre optimal behandling. Vi valgte derfor at iværksætte et lignende projekt.

Erfaringer: I perioden 1/10-2017 til 1/3-2018 har vi lavet resume på i alt 122 patienter. Vi har indkaldt/lavet opsøgende hjemmebesøg på 43 patienter, som ikke var optimalt behandlet, eller for hvem der var uklarhed om diagnoser, eller hvem der varetog behandlingen.

For alle 122 patienter er der nu skabt overblik over, hvor og hvornår kontrol af kroniske lidelser finder sted. I forbindelse med opsøgende hjemmebesøg har

vi kunnet medbringe resumeet og derved strukturere besøget om de kardiovaskulære risikofaktorer.

Resumeet og journalgennemgangen har givet os og vores personale et bedre kendskab til patienterne samt et godt overblik over deres helbredstilstand. Det har for vores personale gjort det lettere at "fange" patienter, der glider ud af kontrollerne, og patienterne bliver således opfordret til kontrol i forbindelse med kontakt til klinikken/medicinbestilling. Plejehjem/plejepersonale har fundet resumeet meget anvendeligt. Patienterne har taget godt imod projektet. Mange har udtrykt glæde over, at vi har brugt tid på at sætte os ind i deres sygdomshistorie og danne os et overblik over den samlede helbredstilstand.

Anbefalinger til andre praksis: Vi har med resumeet fået et arbejdsredskab, der hurtigt kan give os et overblik over komplekse og multimorbide patienter og dermed ligge til grund for en bedre behandling af den enkelte patient. Desuden har vi kunne anvende resumeet til at give andre fagpersoner et overblik over patienten (f.eks. plejehjem eller ved henvisning til hospital/ speciallæge).

Vi blev undervejs i projektet opmærksomme på vigtigheden af korrekt og sufficient diagnose-kodning. Vi har fundet patienter, der har fået stillet diagnoser og er blevet medicineret på et spinkelt grundlag, og patienter som ikke har fulgt kontroller, bl.a. fordi de ikke er blevet diagnosekodet og dermed ikke er fundet i vores årlige søgninger på type 2-diabetes og KOL-patienter.

Tidligt i projektet valgte vi at ændre på skabelonen til journalnotatet således, at den også kommer til at indeholde et punkt, der hedder vanedannende medicin. Her har vi mulighed for at anføre den aftalte plan for vanedannende medicin med patienten.

Resumeet kræver løbende opdatering for fortsat at være anvendeligt, og det kræver, at vi opdaterer det ved indlæggelser og ved årskontroller.

Dukan-vægttabsprojekt

Projektansøger: Tania Alminde, Lægerne Nøjsomhedsvej

Projektperiode: August 2017 – august 2018

Formål: At afprøve Dukan-diæten effekt på overvægtige patienter med BMI over 30. Det foregik i grupper med fem patienter på et hold med vejledning og opfølgning af patientens egen læge og sygeplejerske. Målet var, at patienterne skulle tabe sig - de har sat egne mål herfor og tillige gennemgået en varig kostomlægning.

Erfaringer: Det har været både spændende og sjovt at følge grupperne. Jeg fandt hurtigt ud af, at det var hensigtsmæssigt at dele patienterne op i en mande- og en kvindegruppe, som mødtes hver for sig hver anden onsdag ca. kl. 18 til fælles konsultation hos mig. Der var undervejs flere patienter, som faldt fra. Det viste sig, at når patienterne var blevet overvægtige af et overforbrug af kulhydrater, så kunne de slet ikke klare at være på Dukan-diæten, som ikke indeholder kulhydrat men primært protein. Slutresultatet var derfor fire patienter, hvoraf de tre fortsat kommer fast til vægtkontrol. Efter sommerferien 2019 er vi gået fra Dukan til Sense. Vi fortsætter med denne slankediæt, som giver en mere varieret kost end Dukan og derfor er lidt mere "spiselig".

Slankehold fungerer godt og holder patienterne "til ilden". Jeg indsluser undervejs nye patienter i grupperne, der mødes en gang om måneden. Patienterne har stor glæde af at føle, at de "er i samme båd". De har stor omsorg for hinanden og deler opskrifter og fif via mail og sms.

Anbefalinger til andre praksis: Jeg kan klart anbefale slankehold, da fællesskab og holdånd er en god måde til at støtte patienterne til at tabe sig. Det kan evt. være en sygeplejerske, som tager disse konsultationer.

Optimering af opsøgende hjemmebesøg samt forbedring af risikofaktorer for hjertekarsygdom

Projektansøger: Niels Dreisler, Lægerne Brøndbyøster Torv

Projektperiode: Juni 2017 – juli 2018

Formål: Projektet havde tre spor. Et om opsøgende sygebesøg, og to med fokus på risikofaktorer for hjertekarsygdom hos hhv. diabetikere og patienter med urinsyreigt.

Erfaringer: Det var kun få patienter over 75 år, som ikke havde haft kontakt med klinikken inden for det sidste år, og der var ikke væsentlig sygdom, som ventede på at blive afdækket. Vi har i klinikken haft fokus på i mange år, at der ikke blev udskrevet medicin, uden at der var fagligt begrundede kontroller, hvilket også kunne ses på denne opgørelse. Samtidig er myten om den raske ældre igen punkteret, da 97% havde haft kontakt til deres læge inden for det sidste år.

På diabetessiden har vi fået øget fokus på kolesteroltal. Samtidig har vi rent procesmæssigt fundet ud af, hvordan vi fremadrettet kan tydeliggøre opmærksomhedspunkterne, da den anvendte procedure med at sætte et notat ind i journalen med tiden druknede i de øvrige notater. Alt i alt er der taget kritisk stillingtagen til kolesterolbehandling hos relevante patienter.

Patienter med urinsyreigt har fået et andet fokus. Sammen med andre gigtsygdomme er der øget risiko for hjertekarsygdomme, og disse sygdomme er ved at komme med i vores kohorte af årlige kontroller for at sikre bedst mulig forebyggelse af følgesygdomme. Behandlingen og diagnostikken af urinsyreigt er også blevet systematiseret.

Anbefalinger til andre praksis: Øvelsen med at finde alle patienter over 75 år og sammenholde dem med dem, der har haft ydelser i klinikken, er relativt simpel og giver et godt overblik over

ældrepopulationen i praksis. Andre praksis kan også fokusere på diabetes, men selve identifikationen af relevante patienter er sværere. Til gengæld vil systematisering af patienter med urinsyreigt være tiltrængt i mange praksis.

Kvalitetsudvikling i egen klinik - temadage

Projektansøger: Marianne Puge & Michael Bjarnhof, Lægerne Strandvejen 83, Hundested

Projektperiode: Januar – maj 2018

Formål: At sikre hensigtsmæssig udnyttelse af klinikens ressourcer, herunder at sikre hensigtsmæssige forløb for kroniske patienter med KOL og/eller diabetes.

Vi lukkede klinikken en hel dag og efterfølgende en halv dag og afholdt temadag omkring kronikeromsorg i praksis på første dagen og opfølgning på det, vi aftalte, på anden dagen.

Erfaringer: Vi har fået genopfrisket nyeste anbefalinger for diabetesbehandling, behandling af stofskiftelidelser og opdateret klinikens procedurer samt lagt plan for årskontrol af patienter med diabetes, KOL, kroniske bevægeapparatssmerter, hypertension, thyreoidealidelser og polyfarmaci.

Anbefalinger til andre praksis: Det er meget konstruktivt at bruge temadage på denne måde for hele klinikken.

Kvalitetsudviklingsdage

Projektansøger: Susanne Surlykke, Lægerne Gl. Ølstykke

Projektperiode: April – oktober 2018

Formål: Vi har afholdt en kvalitets-udviklingsdag

i april 2018 og efterfølgende en opfølgingsdag i oktober 2018. I lyset af den nye behandlingsvejledning for diabetikere samt OK-18 havde vi behov for at udbrede den nye viden, og for at udarbejde og implementere ændrede samarbejdsformer for diabetes-team i klinikken.

Erfaringer: Vi oplever nu, at alle er velorienterede om nyeste vejledninger for diabetes-omsorg. Der er udarbejdet en ny plan for teamsamarbejdet. Alle personalegrupper er inddraget og har ejerskab for opgaven.

Vi har fået styrket vores faglige identitet og opkvalificeret samarbejdet. Det giver bedre patientomsorg og behandling, og vi forventer øget arbejdsglæde som følge deraf.

Anbefalinger til andre praksis: Vi har i mange år arbejdet fokuseret med ledelse og faglig kvalitet i behandlingen. Andre praksis er velkomne til at høre om vores erfaringer i deres fortsatte arbejde for kvalitetsforbedring.

Udarbejdelse og implementering af journalfraser

Projektansøger: Uwe Lorentzen, Allerød Lægeklinik

Projektperiode: 2018

Formål: Vi havde et ønske om at få et bedre system i vores journalnotater især for de forebyggende undersøgelser (børneundersøgelser og graviditets-kontroller) samt årskontroller (KOL, hypertension, astma mm.) for at lette arbejdsgangen for alle personalegrupper. Samtidigt kan man hurtigt få overblik over planer for de kronisk syge patienter og sikre, at konsultationerne bliver fyldestgørende og overskuelige for alle. Fraserne var særlig rettet mod vores uddannelseslæger som "huskeliste", så de kommer igennem alle relevante spørgsmål og undersøgelser.

Erfaringer: Vi har nu lavet journalfraser og lagt dem ind i den elektroniske journal. Her er der også lavet en frase, som fungerer som oversigt/indholdsfortegnelse, så man hurtigt kan se, hvilke fraser der er til rådighed.

Fraserne letter det daglige arbejde, og alle bruger dem – mere og mere konsekvent. Uddannelseslægerne tager dem hurtigt til sig, og især personalet ved telefonen er glade for vores flydenotater, hvor de hurtigt kan få overblik over hvilken plan, der er lagt med primærlægen. Fordelene er ensartede journalnotater, øget kvalitet, bedre overskuelighed, og der ligger (næsten) altid en plan for de faste kontroller for os selv, men især for vores uddannelseslæger. Processen med indførelse af journalfraser er dynamisk, vi tager dem løbende kritisk op, og der laves ny fraser, tilføjes og slettes i de gamle, og vi har fokus på, at de ikke "fylder for meget", for det skal give mening og ikke medføre merarbejde.

Anbefalinger til andre praksis: Det sparer på sigt tid og giver kvalitetsløft at oprette og bruge et frase-kartotek, men som så meget andet skal det løbende vedligeholdes.

Styr på stærk smertestillende medicin

Projektansøger: Birgit Ottesen, Strandvejslægerne i Frederiksværk

Projektperiode: Juni 2018 – juni 2019

Formål: Vi nåede vores mål om at reducere vores udskrivning af stærk smertestillende medicin til et niveau, der ligger under resten af Halsnæsklyngens.

Erfaringer: Det var altafgørende, at vi var enige om, at vi havde et problem, og at vi ville forsøge at løse det. Vi startede med at tale om vores egen modstand: Det var jo syge patienter med smerter. Kunne vi være bekendt at ændre på medicin, som mange havde fået i flere år? Ville de kunne klare det? Hvad ville patienterne få ud af det? For hvis skyld

gjorde vi det: Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS), vores egen, patienternes? Ville personalet blive skældt ud i telefonen og ved skranken af frustrerede patienter? Derefter forberedte vi patienterne, så de vidste, at vi ville tale med dem om nedtrapning af medicinen. Vi brugte ord som smerteplan, forbrug af medicin, opfølgning og støtte. Personalet var rigtig gode til at tale med patienterne, når de ringede for at forny recepten, så de fik tider hos lægerne til en samtale. Det blev lettere med tiden, hvor vi fik flere erfaringer med vellykkede nedtrapninger som erfaringsgrundlag.

Mange patienter fik det bedre: Mindre træthed, mere klar tænkning, mindre svimmelhed, mere energi - og det uden at få flere smerter.

Nogle ganske få har skiftet lægehus undervejs. Stort set alle er trappet ned i medicin, og mange er helt stoppet. En mindre gruppe får Gabapentin eller Lyrica i stedet, og det kan ses i medicinstatistikken nu. Det var travle dage i starten med mange samtaler om smerter, men her mere end et år efter fylder det meget lidt. Det er fantastisk at se, hvor få receptfornyelser der nu er på stærk, smertestillende medicin.

Anbefalinger til andre praksis: Vær tro mod projektet. Tal om patientforløb undervejs, så erfaringerne deles. Det er med til at holde gejsten oppe. Støt hinanden. Lad patienten følges af en fast læge og sygeplejerske. Giv masser af ros både til personale og patienter.

Implementering af OK18 med nye opgaver for sygeplejerskerne

Projektansøger: Lægerne Kaltoft og Jacobsen, Vanløse

Projektperiode: 2018

Formål: Med OK18 og håndtering af to store kronikergrupper: Patienter med type 2-diabetes og patienter med KOL, har vi mulighed for et optimeret

brug af praksispersonale. Vi har i vores klinik ansat to deltidssygeplejersker på hhv. 32 og 30 timer pr. uge. Vores klinik er et kompagniskab med to læger, to sygeplejersker og en skiftende uddannelseslæge. Lægerne underviser systematiseret en gang i ugen vores personale. I 2018 er sygeplejerskerne tilmeldt Lægeforeningens kurser om KOL og type 2-diabetes i almen praksis. Vi bruger hermed mange ressourcer på uddannelse.

Vi forestillede os ikke, at udfordringen omkring implementering af nye sygeplejerskeopgaver og relevant brug af læge-ressourcer ville være ubetydelig. For at sikre en god overgangsordning for personale og patienter havde vi et ønske om støtte fra en ekstern konsulent for at sætte gang i projektet. Vi har haft en fælles temadag og efter tre måneder en halv evalueringsdag for lægerne.

Erfaringer: At implementere nye arbejdsgange omkring kronikerkontrol for patienter med type 2-diabetes og/eller KOL. Målgruppen var i bund og grund vores patienter, som skulle have den bedst mulige behandling og det bedst mulige kontrolforløb. At patientbehandlingen varetages på bedst mulige måde og at personalet er trygge i deres nye arbejdsgange og ansvarsopgaver, så lægernes tid kan frigives til andre opgaver i klinikken.

Anbefalinger til andre praksis: Selve projektets opbygning med fælles temadag, hvor vi sætter fokus på "Hvordan gør vi nu? Hvordan vil vi gøre det? Hvordan kommer vi i gang?" har været en nem og overskuelig proces i forhold til implementering af OK18 og nye arbejdsopgaver for personalet.

Fordele for lægerne som arbejdsgivere er store i og med, at en ekstern konsulent kan facilitere processen omkring nye arbejdsopgaver for personalet. Hermed kan evt. modstand mindskes. Fordele for personalet er at føle sig hørt og være en del af den store forandringsproces.

Vi har været meget glade for forløbet i vores klinik!