

Audit af henvisninger og epikriser til kommunal rehabilitering i Fredensborg kommune 2012

Udviklingskonsulent Trine Zørn Fredensborg Kommune og den kommunal praksiskonsulent Jesper Lundh Fredensborg kommune har kvalitativt auditeret 11 henvisninger og epikriser.

Dette er sket i august 2012

11 patientforløb, hvor henvisningsdiagnosen var KOL eller diabetes, blev vurderet ud fra følgende kriterier.

Ved henvisning til kommunen er det aftalt at følgende oplysninger skal være der.

KOL:

1. Borgers navn og adresse: Cpr.nr., adresse, telefon nr. (fastnet, mobil, arbejde).
2. Ultrakort sygehistorie (fraset punkt 2 og 3):
3. Komplikationer til KOL: Nej (kryds): Ja, hvilke? Osteoporose: Andre:
4. Andre væsentlige diagnoser: Nej (kryds): Ja, hvilke? Depression/ psykisk lidelse: T2DM:
- Kliniske tegn til Mb. Cordis incompensatus:
5. Spirometri (max. 1 år gammel) Dato: / /FEV1/ FVC: ____% (<70 = KOL).FEV1 i % af forventet: ____%
6. MRC: 1-5:
7. Ryger? (sæt kryds) Nej: Ja:
8. Henvisningens formål/ønsket aktivitet
9. Særlige forhold (sæt kryds): Nej (kryds): Ja, hvilke?:
10. Fast medicin:

Diabetes:

1. Borgers navn og adresse: Cpr.nr., adresse, telefon nr. (fastnet, mobil, arbejde).
2. Ultrakort sygehistorie (fraset punkt 2 og 3):
3. Komplikationer til diabetes (sæt kryds): Ja, hvilke?: Neuropati:
- Fodproblemer:
- Nefropathi: Diabetisk øjensygdom: Kendt hjertesygdom/ apopleksi, hjerte/kar:

4. Andre væsentlige diagnoser: Nej (kryds): Ja, hvilke?: Depression/ psykisk lidelse: KOL:
 Kliniske tegn til Mb. Cordis incompensatus:
 5. HbA1c: Dato: / /
 6. Kolesterol: Total kolesterol: __, __ LDL: __, __ /
 7. BT: .../... 8. Henvisningens formål/ønsket aktivitet:
 9. Særlige forhold (sæt kryds): Nej (kryds): Ja, hvilke?: Gangbesvær /
 10. Fast medicin:

Ved epikrise fra kommunen er det aftalt at følgende oplysninger skal være der.

1. Hvilke aktiviteter har borgeren deltaget i?
2. Hvordan har fremmøde og motivationen været?
3. Hvad har borgeren opnået ved afsluttende samtale?
4. Hvordan vil borgeren fastholde livsstilsændringerne?
5. Hvordan kan den praktiserende læge støtte op, når forløbet er afsluttet?

I **audit skemaet ved henvisning** blev der taget stilling til følgende: :

Sendt elektronisk
Henvist fra egen læge, selvhenvender, hospital
Stamoplysninger (inkl. patientens mobil tlfnr)
Diagnose og relevant bidiagnose.
Anamnese (med oplysninger som aftalt)
Undersøgelsesresultater
Samlet vurdering

I **audit skemaet til epikrise** blev der taget stilling til følgende:

Sendt elektronisk
Beskrivelse af forløb
Motivation/ fremmøde
Hvad er opnået
Plan
Samlet vurdering

Følgende vurdering blev taget:

Meget tilfredsstillende, tilfredsstillende, mindre tilfredsstillende, ikke tilfredsstillende

Overordnede fund:

- Alle henvisninger fra almen praksis var elektronisk fremsendt
- Alle epikriser fra kommune var elektronisk fremsendt
- Den ene henvisning fra hospital var fremsendt pr. fax
- Oplysningerne i alle henvisninger fra almen praksis var meget tilfredsstillende
- Oplysning i henvisning fra hospital var mindre tilfredsstillende
- Oplysning i alle epikriser fra kommune var meget tilfredsstillende
- Enkelte epikriser fra kommune havde unødvendigt mange informationer

Formidling af resultat:

1. Resultatet af journal audit er forelagt ved det sidste møde i PLO Fredensborg den 30. august
2. Praksiskonsulenten på Hillerød Hospital er blevet orienteret om den mangelfulde henvisning
3. Rapporten vil blive fremsendt til det lægelige - kommunale samarbejdsudvalg
4. Rapporten vil blive fremsendt til de personer i Fredensborg kommune som er involveret i rehabilitering af KOL og diabetes.

O10912
Trine Zørn

Jesper Lundh