



Status på arbejdet med at forbedre indsatsen i forhold til kronisk sygdom

Kronikerprogrammer for KOL, diabetes 2 og hjertekar

Arbejdet skrider godt frem i kronikerprogramgrupperne.

Kronikerprogramgruppen for KOL besluttede at lade KOL-programmet fra det tidligere Vejle Amt være udgangspunkt for arbejdet. Dette program er man i forvejen ved at implementere flere steder i regionen. Gruppen har derfor fokuseret på at supplere og opdatere dette, hvor der er ny viden og erfaringer.

Det var oprindeligt hensigten, at et udkast til et regionalt kronikerprogram for KOL skulle sendes i høring i slutningen af maj. Den nuværende arbejdsnedlæggelse på sundhedsområdet har dog medført flere aflysninger af arbejdsgruppemøder, og det er derfor en smule usikkert, hvornår programmet sendes i høring - dog regner man med, at forsinkelsen ikke bliver betydelig.

I forhold til diabetes type 2 arbejdes der lige nu i en række underarbejdsgrupper med at beskrive den sundhedsfaglige indsats. Der er i forlængelse heraf udarbejdet oplæg til organiseringen af den sundhedsfaglige indsats, herunder stratificering af diabetes patienter. Der er samlet set ved at tegne sig en struktur for de endelige anbefalinger, som fremlægges på kronikerprogramgruppens næste møde 7. maj.

Kronikerprogramgruppen holder sit sidste møde inden sommerferien 16. juni, og kronikerprogrammet forventes sendt i høring hen over sommeren med en god lang høringsfrist eller efter sommerferien.

På hjertekar-området har gruppen valgt først at tage fat i blodprop i hjertet og svær hjertekrampe (akut koronart syndrom); altså akutte tilstande. Det forventes, at gruppen derefter tager fat på mere kroniske diagnosegrupper inden for hjertekar-området.

Dato 28.04.2008

Sagsbehandler: Birgitte Andersen

Tel. +45 87 28 4665

Birgitte.Andersen@stab.rm.dk

Sagsnr.

Side 0/1

Gruppen er ved at være færdig med at beskrive den sundhedsfaglige indsats. Herefter går arbejdet med stratificering og ansvars- og opgavefordeling i gang.

Arbejdsnedlæggelsen på sundhedsområdet har betydet aflysning af et enkelt møde i kronikerprogramgruppen. Gruppen regner indtil videre med, at tidsplanen holder.

Kronikerprogramgrupperne har endnu ikke taget stilling til implementering af programmerne og evaluering/opfølgning.

Målet er, at programmerne kan behandles politisk i slutningen af 2008.

It-understøttelse af programmerne

Der er et arbejde i gang for at udvikle en IT-løsning, der skal understøtte kronikerprogrammerne og arbejdet med indsatsen i forhold til kronisk sygdom i det hele taget.

Arbejdet er stadig i den meget indledende fase.

Opfølgende hjemmebesøg

I Glostrup har der været gennemført et projekt, hvor 78+ årige med mere end to dages indlæggelse modtog besøg af egen læge og en hjemmesygeplejerske. Besøgene reducerede bl.a. genindlæggelserne med 23 pct. og gav en nettobesparelse.

Der er i samarbejde med DSI igangsat et arbejde om indførelse af en tilsvarende ordning i Region Midtjylland. Der har været afholdt en workshop i den vestlige del af Region Midt, og der forventes afholdt et tilsvarende arrangement i den østlige del.

Kliniske farmaceuter i almen praksis

Erfaringer fra udlandet viser, at brugen af kliniske farmaceuter i almen praksis kan give lavere udgifter til medicin, færre indlæggelser og bedre helbred for udvalgte grupper af borgere med kroniske sygdomme.

Der gennemføres i øjeblikket et mindre forsøg på Djursland, hvor en af Sundhedsstabens farmaceuter arbejder som "farmaceut i almen praksis" hos en af de lægelige praksisudviklingskonsulenter. Dette sker som forberedelse af et konkret forslag, som skal behandles af Samarbejdsudvalget vedr. almen praksis.

Forløbskoordinering

I Viborg-klyngen, Holstebro Kommune og Horsens-klyngen er der iværksat lokale forløbskoordinerende funktioner, det vil sige faglige roller, der primært varetager koordinering og sammenhæng i forløbene for borgere med kronisk sygdom.

Der er stor fokus på forløbsledelse og forløbskoordination, og der knytter sig meget positive forventninger til disse begreber – samtidig med at der er tale om forholdsvis nye og uafprøvede funktioner.

Derfor sker der i samarbejde med DSI en evaluering af projekterne. Formålet er

1. at udrede, afklare og præcisere muligheder, udfordringer og begrænsninger i forløbskoordinerende funktioner (med henblik på at skabe sammenhæng i patientforløb) i kommunalt regi
2. at levere støtte til konkretiseringen af forløbskoordinerende funktioner i Viborg-klyngen og Holstebro Kommune
3. at lave en procesevaluering af opstartsfasen af forløbskoordinerende funktioner i Viborg-klyngen og Holstebro kommune

Patientuddannelse

Der arbejdes med at opprioritere patientuddannelse på flere forskellige måder, blandt andet er patientuddannelse et af de centrale områder i kronikerprogrammerne. Her drøfter man indholdet i og organiseringen af patientuddannelsen på de forskellige områder.

I den vestlige del af regionen arbejdes med udvikling af patientuddannelse efter lærings- og mestringskonceptet.

Der vil blive iværksat en ny kortlægning af omfanget af patientuddannelse. Kortlægningen afgrænses til at omfatte patientuddannelse til borgere med kronisk sygdom, gerne både i regionalt og kommunalt regi. På sigt er et mål at gøre det nemt for borgerne at finde rundt i tilbudene om patientuddannelse.

Forebyggende helbredsundersøgelser og –samtaler

Flere kommuner har vist stor interesse for at indføre forebyggende helbredsundersøgelser og –samtaler. Der har været en intens diskussion af initiativet på landsplan – blandt andet i Dagens Medicin. Diskussions kerne vurderes at være "for eller imod screening".

Der har ikke været en "realitetsdrøftelse" om initiativet med almen praksis i regionen.

Webbaserede patientnetværk

I samarbejde med Danske Regioner og en række patientforeninger er der lanceret en række webbaserede patientnetværk. Region Midtjylland har været involveret i arbejdet med etablering af netværket for KOL – se evt. www.snakomkol.dk.

Netværkene blev lanceret den 18. januar 2008, og der har været stor opmærksomhed omkring netværkene i landsdækkende presse. Der er udsendt materiale til praktiserende læger og apoteker.

Smertebehandling.

En arbejdsgruppe er i færd med at undersøge de nuværende tilbud om smertebehandling med henblik på at alle borgere med kroniske smerter får adgang til et relevant tilbud. Gruppen, som består af medlemmer fra almen praksis, hospitaler og kommuner, har holdt 2 møder.