

Et godt eksempel fra klyngerne

Optimering og styrkelse af diabetesforløb

Klyngen Sydvest, Københavns Kommune

Introduktion

Klyngen ønskede at bruge et pilotprojekt om diabetesprojekter som modelprojekt for styrkelse af kronikerkontrollerne i klyngens område. Målet var at forbedre compliance og forbedre styringen af diabetesforløbene.

Klyngens arbejde

Projektet var oprindeligt planlagt som et pilotprojekt, som skulle vurdere, hvad man kunne få ud af et simpelt dataudtræk af patienter. Men undervejs udviklede projektet sig til at indeholde brug af indikatorer, kvalitetscirklen og narrative data.

Projektet kom undervejs til at bestå af to dele:

1. Dataudtræk og benchmarking mellem klinikkerne som modelprojekt for kronikerforløb.
2. Opfølgende effektvurdering af erfaringerne fra del 1 og kvalitativt miniinterview med de genindkaldte diabetespatienter for at finde årsagerne til deres manglende compliance til årskontrollerne.

Opfølgning / resultat af indsatsen

Del 1) De mindre praksis (1-2 læger) havde en langt mindre del af deres diabetespatienter henvist til diabetesambulatorier. Herudover havde de små praksis også set en langt større del af deres diabetespatienter til årskontrol inden for de sidste 15 måneder, hvilket ses som udtryk for, at der her var en bedre styring af aftalerne og indkaldelsen af patienterne. Samlet havde 80 % af patienterne gennemført årskontrol ved projektstart.

Diskussionerne i klyngen gav værdifuld viden til alle klinikkerne om, hvilke metoder der gav en god styring af diabetesforløbene.

Del 2) Ved opgørelsestidspunktet 4 måneder efter projektstart havde 93 % været til årskontrol.

Efter miniinterviewene står det klart, at der er mange forskellige årsager til udeblivelse fra kontrollerne. Hvis compliance skal op, er der derfor behov for styrkelse på flere fronter. Som eksempler nævnes, at alle patienter skal have en tid til årskontrol, brug af remindersystemet, personlig læge/sygeplejerske til skrøbelige patienter, sms-beskeder og indkaldelse af noncompliant patienter dagen før årskontrollen.



Klyngen Sydvest

Vesterbro-Sydhaven,
Københavns Kommune,
Region Hovedstaden

38 læger og
68.000 patienter
i klyngen

Optimering af diabetesforløb

Kvalitetsarbejdet har nu foregået i klyngereg i så lang tid, at der i flere tilfælde er begyndt at komme målbare resultater ud af arbejdet. Her kan du læse eksempler på de resultater, klyngearbejdet har medført rundt om i landet.



Et godt eksempel fra klyngerne

Ajourføring af medicinoplysninger i FMK

Nordlysklyngen, Nordfyn Kommune

Introduktion

Regeringen har et ønske om at skabe bedre sammenhængende patientforløb. Her er ajourføring af medicinoplysninger i FMK fremhævet som et af de centrale redskaber i de nationale mål for sundhedsvæsenet.

Ajourførte medicinoplysninger i FMK skal:

- Reducere antallet af medicineringsfejl, der opstår på grund af manglende oplysninger om en borgers mediciner, når man som ansat i sundheds- eller plejesektoren skal håndtere borgerens medicin, eller når borgeren behandles hos forskellige læger.
- Reducere antallet af genindlæggelser på grund af medicineringsfejl.
- Reducere tidsforbruget til afklaring af borgers aktuelle medicinoplysninger.

Klyngens arbejde

Nordlysklyngen, der udgøres af alle praktiserende læger i Nordfyns Kommune, har arbejdet med ajourføring af medicinoplysninger i FMK. Klyngen af fået data med medicinoplysninger fra Region Syddanmarks datakonsulenter.

Opfølgning / resultat af indsatsen

Ajourføringsandelen for Nordlysklyngen er vist som den lysegule kurve, der bevæger sig væk fra regionens øvrige kommuner i takt med, at klyngen har haft fokus på arbejdet. Andelen af ajourførte medicinoplysninger er således steget fra 17 % til omkring 50 % af patienterne.

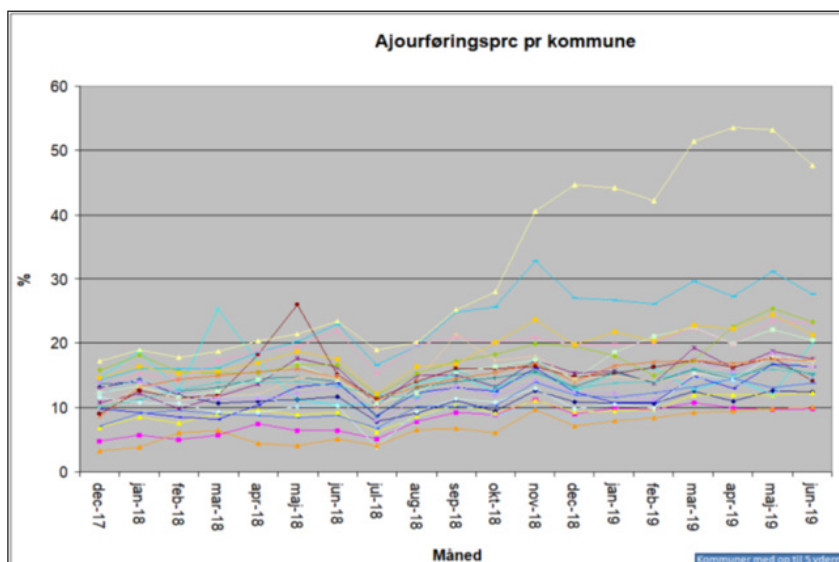


Nordlys klyngen

Nordfyn Kommune, Region Syd

21 læger og
31.000 patienter
i klyngen

Ajourføring af FMK



Kvalitetsarbejdet har nu foregået i klyngeregi i så lang tid, at der i flere tilfælde er begyndt at komme målbare resultater ud af arbejdet. Her kan du læse eksempler på de resultater, klyngearbejdet har medført rundt om i landet.

Et godt eksempel fra klyngerne

Rationel brug af antibiotika og fælles kommunale retningslinjer ved behandling af øjenbetændelse KOOL klyngen, Kolding Kommune

Introduktion

Øjenbetændelse er udbredt blandt småbørn, og det kan være en udfordring for både forældre og pædagoger at afgøre, hvilken behandling barnet skal have, og om barnet må komme i institution eller ej. Forvirringen skyldes som regel mangel på viden om forskellen på viral og bakteriel infektion – og uklare retningslinjer for håndteringen af øjenbetændelsen.

Klyngens arbejde

KOOL klyngen i Kolding har arbejdet med KiAP's klyngepakke om øjenbetændelse "Klyngepakke om Conjunctivitis". Klyngen har derudover i samarbejde med Kolding Kommune fastsat ensartede regler og tydeliggjort dem for børnenes forældre. Dette kan skabe bedre klarhed over, hvornår børn må komme i daginstitution og sikre, at alle har viden om dette, og om hvornår der gives øjendråber.

Opfølgning / resultat af indsatsen

En af pointerne i klyngepakken er, at Chloramfenikol bør foretrækkes frem for Fucidinsyre, da der ikke er resistens over for Chloramfenicol, mens der er risiko for resistensudvikling over for Fucidinsyre. Klyngen havde emnet på klyngemøde sidst i februar, og som det ses af grafen, er det på få måneder lykket klyngen at ændre udskrivningsmønstret i den ønskede retning.

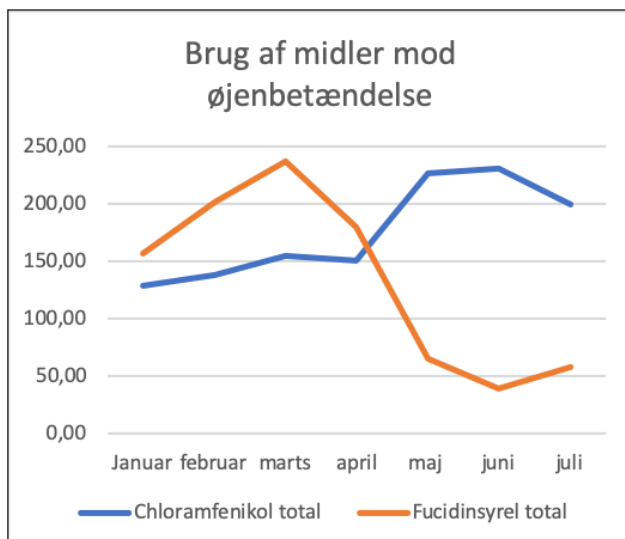


KOOL klyngen

Kolding, Region Syddanmark

62 læger og
94.000 patienter
i klyngen

Samarbejde med kommunen
om øjenbetændelse



Udover at anvende og implementere ensartede retningslinjer for behandling af øjenbetændelse har klyngen i samarbejde med Kolding Kommunes daginstitutioner udarbejdet en fælleskommunal instruks vedrørende behandlingen af øjenbetændelse.

I figuren til venstre ses udviklingen i brug af chloramfenikol og fucidinsyre fra januar til juli. KOOL klyngen afholdt klyngemødet i slutningen af februar måned.

Kvalitetsarbejdet har nu foregået i klyngereg i så lang tid, at der i flere tilfælde er begyndt at komme målbare resultater ud af arbejdet. Her kan du læse eksempler på de resultater, klyngearbejdet har medført rundt om i landet.

Instruks for behandling af øjenbetændelse i Kolding kommune

Børn med øjenbetændelse der må komme i institutionen:

- Langt de fleste tilfælde af øjenbetændelse er virus og kræver ikke behandling.
- Ofte ses let rødme og gule klatter i øjnene især efter søvn.
- Disse børn må komme i institution og skal ikke ses af læge.

Børn med øjenbetændelse der skal ses af læge:

- Hvis der er stærkt pusflåd fra øjet.
- Hvis der er tydelig lysskyhed.
- Hvis der er påvirket almentilstand eller feber.
- Børn der behandles med antibiotika, må efter 2 døgn og symptomfrihed igen komme i institution.

Behandling af øjenbetændelse:

Chloramfenikol foretrækkes frem for fucidinsyre grundet resistens mod fucidinsyre.

Kolding og Omegns Lægeklynge