

Emne:	Møde i Kommunalt Lægeligt Udvalg (KLU)
Faste deltagere	Louise Sidenius Harboe; Helle Hare, Charlotte Larsen; Maria Skou Larsen, Janne M Olesen; Lotte Holt Worup, Birgitta Sloth Christiansen; Elisabeth Wittrup Frostholt og Inge Kjær Andersen (Sekretariat)
Afbud:	Maria Skou Larsen og Birgitta Sloth Christiansen
Tid og sted:	14.december kl. 16.30 til 18.00 Mødelokale 2A – Rådhuset Støvring

1. Godkendelse af dagsorden ved Charlotte Larsen

Dagsorden blev godkendt

2. Pilotprojekt TeleCare Nord Diabetes ved Janne Møller Olesen

Projektleder Pernille F. Barington vil på mødet kort fortælle om det kommende pilotprojekt Tele Care Nord Diabetes. Projektet sker i samarbejde mellem Tele Care Nord Sekretariatet, Steno Diabetes Center Nordjylland, de nordjyske kommuner, Nord-KAP og Aalborg Universitet, og Rebild Kommune er en af de fire involverede kommuner. Formålet med projektet er, at personer med dysreguleret type 2-diabetes, gennem hjemmemåling af bl.a. blodsukker, opnår større forståelse for og mestring af deres diabetes, og en bedre blodsukkerregulering. Der arbejdes aktuelt på at rekruttere lægeklinikker til projektet, og der ønskes på mødet en dialog om, hvordan det kan gribes an i Rebild Kommune.

Pernille F Barington holdt et oplæg. Power points udsendes med referat.

Emnet blev drøftet. Projektet er en del af Tele Care Nord indsatsen som nu udvides.

Charlotte Lønskov har været med i arbejdet på vegne af PLO. Der udsendes med referatet en pjece om projektet. Projektet fremsendes i mailen der udsendes til alle læger med referatet. Såfremt der er interesse for at høre nærmere om projektet og evt. deltage kan man kontakte Pernille F Barington på mobil: 23676997 eller mail:

pfr@rn.dk

3. Opfølgning på referat fra seneste møde ved Charlotte Larsen

Bilag: Referat fra seneste møde (møde 2, da møde 3 blev aflyst) – opfølgning indskrevet med rødt.

Dosis dispensering: Der blev orienteret om at det ikke er lykket at få flere på dosis dispensering. Lægerne oplyser, at de har emnet på dagsorden til næste møde i kvalitetsklyngen, hvor Birgitta Sloth Christiansen og Elisabeth Wittrup Frostholt er inviteret til at deltage.

Praksiskonsulent: Ingen har meldt sig til jobbet. Følgende blev aftalt:

- *Der udsendes en nærmere beskrivelse af hvad man skal, hvor lang tid der skal bruges, hvordan jobbet giver indflydelse og indsigt i kommunen samt at der er stor hjælp til at løse opgaverne.*

- Kommunen tilbyder en prøveperiode hvis det ønskes.
- Lægerne tager det med på deres næste møde

Korrespondancer: Helle Harre oplever udfordringer med korrespondancer – der mangler titel og kontakt info – der spørges mange gange til det samme. Udfordringen er særligt i forhold til ældrecentre.

4. Opfølgning og evaluering af fælles møde for alle kommunens læger ved Charlotte Larsen

Mødet blev evalueret med følgende overordnede bemærkninger:

- Det er var få fremmødte læger
- Mødet gav god mening for deltagerne og nye perspektiver på samarbejdet

Der var enighed om at afholde et tilsvarende møde i efteråret 2024. Et tema kunne være ungdomsår/ung voksen – mistrivsel, familie og arbejdsmarked, eksempel kombineret med et oplæg om attester.

Der udsendes et kort spørgeskema til lægerne hvor der spørges ind til:

- Vil deltage i et nyt møde?
- Hvilket tema kunne være spændende?
- Hvad fik du ud seneste møde hvis du deltog?
- Hvad vil du gerne have ud af et temamøde?

Det undersøges om andre har udarbejdet cases der kan anvendes ellers udarbejdes en ny case fra bunden.

5. Arbejdet i sundhedsklyngen ved Charlotte Larsen

Charlotte Larsen gav en kort orientering og kom ind på følgende:

- Øjendryp, kompressionsstrømper og blodtryksmåling blandt borgere i klinik som del af borgeroplæring
- Misbrugsområdet – arbejdsgruppe er ved at foretage en afdækning af målgruppen og hvor der er kontaktpunkter
- Autismeområdet – unge der har en diagnosen eller får den i sen alder. Der arbejdes med en virtuel værktøjskasse til medarbejderne så de bedre kan hjælpe borgerne. Der kommer også andre delprojekter.

6. Nyt fra lægerne

- Orientering om arbejdet i kvalitetsklyngen
Næste møde bliver om dosisdispensering.

7. Nyt fra kommunen

- Projektet natkompressionsstrømper ved Elisabeth Wittrup Frostholm
Der gennemføres projekter i andre kommuner, der er ikke pt. interesse for at se nærmere på det i Rebild Kommune.

- Klinikken i Skørping har fået ny kapacitet

8. Evt.

Det spørges til om Rebild forventer at benytte TIM. Det oplyses at det ikke pt. er aktuelt, men andre og lignede muligheder overvejes.

Det oplyses, at et emne på næste møde forventes at blive nyt kommunalt tilbud – let tilgængeligt tilbud.

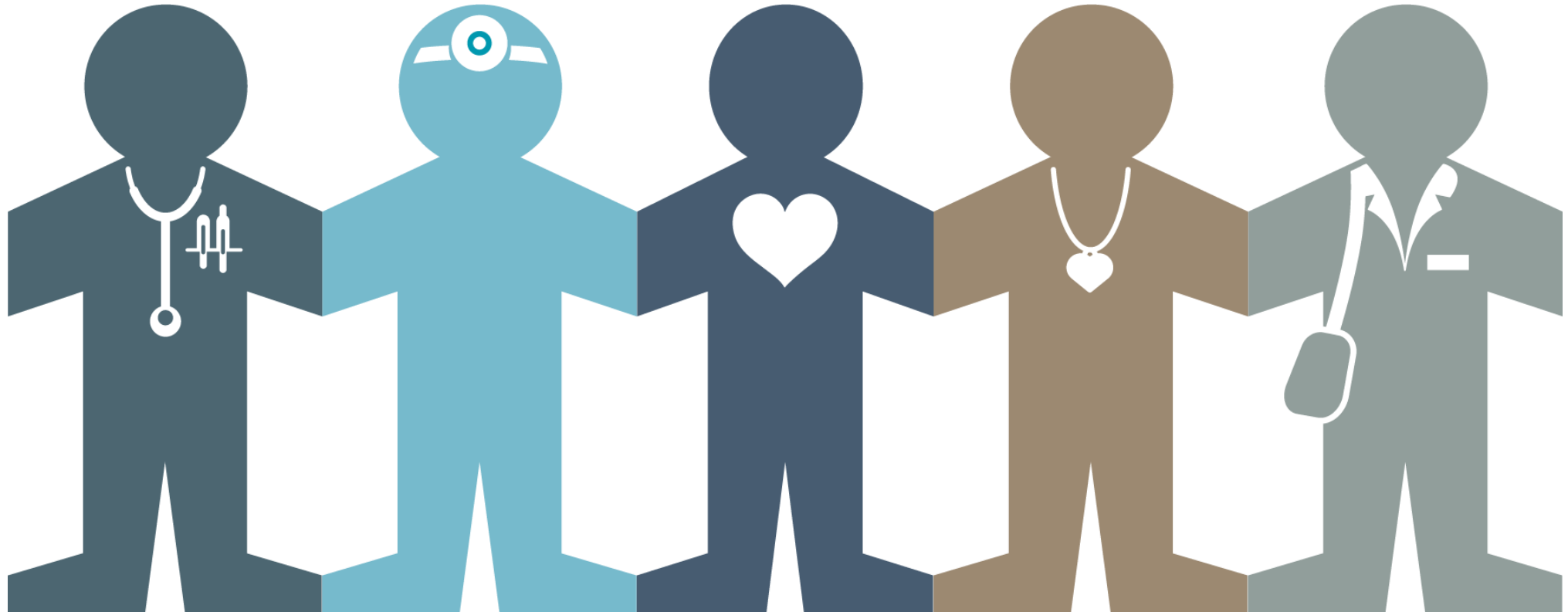
Der spørges til om der er sparret på genoptræning, da nogle borgere overfor lægerne giver udtryk for at have oplevet kun at blive tilbudt en til to gange træning. Janne Møller Olesen oplyser, at det ikke er standarden. Træningsmængde vurderes individuelt. Selvtræning og video indgår fremover i større omfang end tidligere, hvis det er relevant for borgeren.

*Således opfattet IKA
Godkendt af CL*



PILOTPROJEKT TELECARE NORD DIABETES

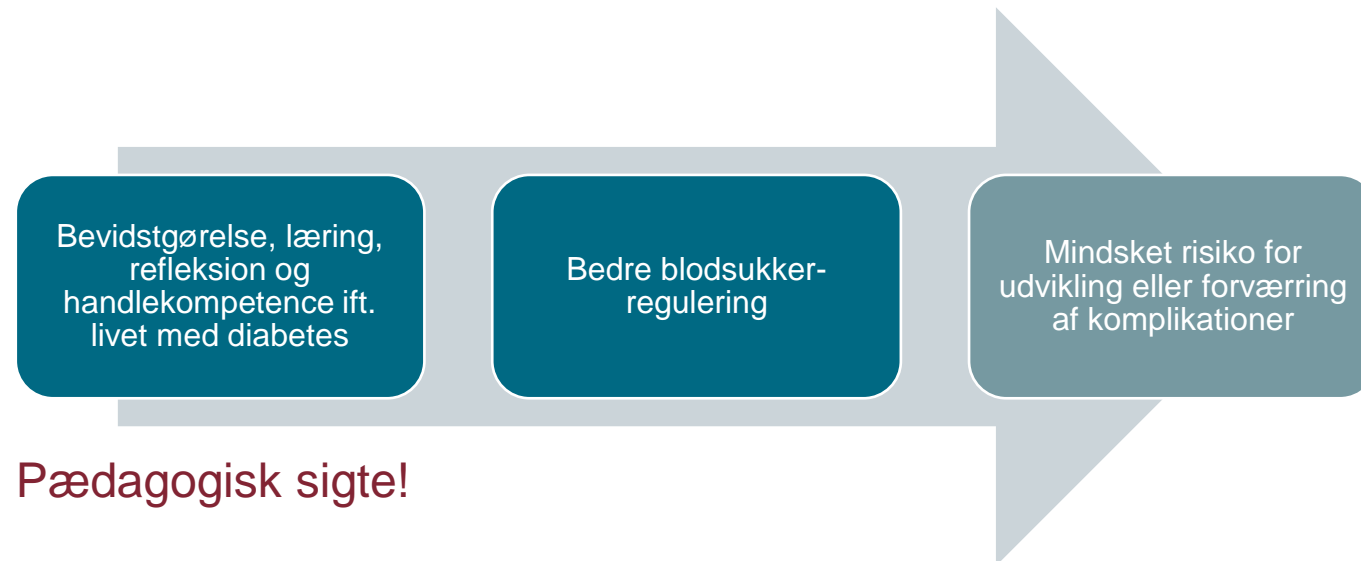
Et samarbejde mellem TeleCare Nord Sekretariatet, de nordjyske kommuner, Nord-KAP, Steno Diabetes Center Nordjylland og Aalborg Universitet.





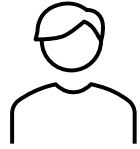
PILOTPROJEKT TELECARE NORD DIABETES

Formålet med projektet er, at personer med dysreguleret type 2-diabetes opnår **bevidstgørelse, læring, refleksion og handlekompetence** ift. livet med diabetes, og derigennem en bedre blodsukkerregulering.





MÅLGRUPPE



Inklusionskriterier

- Voksne med diagnosen type 2-diabetes i mere end 12 måneder
- Dysreguleret i forhold til den enkeltes behandlingsmål – med HbA1c over 58 mmol/mol eller højere
- Have fast bopæl og praktiserende læge i Region Nordjylland, og være tilknyttet egen læge i diabetesbehandlingen
- Motiveret for og interesseret i at modtage et telemedicinsk tilbud

Eksklusionskriterier

- Svære diabetesrelaterede komplikationer, såsom svær neuropati og nefropati (dialysebehandling)
- Behandling med insulin
- Deltager aktuelt i andet/andre rehabiliteringsforløb for diabetes eller andet
- Er i Prednisolon-behandling
- Er gravid eller ammende
- Hvis borgeren ikke kan deltage af øvrige årsager, f.eks. hvis der ikke kan findes den fornødne hjælp i netværk til at deltagelse kan lykkes



PILOTPROJEKT I TO SPOR

Spor 1

- Blodsukker
- Blodtryk
- Bevægelse
- Trivsel
- Søvn

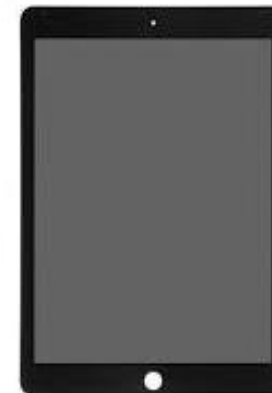
Hjørring - Sundhedscenter
Jammerbugt - Plejen

Spor 2

- Blodsukker
- Trivsel
- Søvn

Rebild - Sundhedscenter
Morsø - Plejen

12 ugers forløb med telemedicin





MÅLINGER OG MONITORERING

Uge	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lørdag	Søndag
1		Blodsukker (profil)	Blodsukker (profil)	Indsend: Blodsukker Monitorering			
2		Blodsukker (profil)	Blodsukker (profil)	Indsend: Blodsukker Spørgeskema: Mental sundhed og søvn Monitorering og dialog			
3		Blodsukker (måltid)	Blodsukker (måltid)	Indsend: Blodsukker og Monitorering			
4		Blodsukker (måltid)	Blodsukker (måltid)	Indsend: Blodsukker Spørgeskema: Mental sundhed og søvn Monitorering og dialog			
5				Indsend: Blodsukker Monitorering	Blodsukker (måltid)	Blodsukker (måltid)	
6				Indsend: Blodsukker Spørgeskema: Mental sundhed og søvn Monitorering og dialog	Blodsukker (måltid)	Blodsukker (måltid)	
7 – 12	Blodsukker (måltid) x 2 dage pr. uge			Indsend: Blodsukker Spørgeskema: Mental sundhed og søvn (lige uger) Monitorering, og evt. dialog			

- I uge 7 – 12 skal der være 2 dage med måling af blodsukker (måltid). Disse indplaceres individuelt.



OPGAVE- OG ANSVARSFORDELING



	Almen praksis	Kommune	Andre
Identifikation af borgere, som kunne have gavn af tilbuddet	x		
Henvisning til tilbuddet	x		
Indsamling af kliniske parametre til forskningsprojekt (ved opstart, afslutning samt 6 og 12 måneder efter afslutning)	x		
Introduktion og oplæring		x	
Monitorering og opfølgende dialog med borger		x	
Håndtering ved afvigelse fra grænseværdier	x	x	
Henvendelser fra borger ved tvivlsspørgsmål eller lignende		x	Support + SDCN Hotline
Afslutning af borger i forløb		x	



ALMEN PRAKSIS' ROLLE

- Henvisning til tilbuddet, ligesom når der henvises til diabetesrehabilitering (5-8 patienter pr. klinik)
- Måle HbA1c og lipider ved start og slut, samt 6 og 12 måneder efter opstart (lipider kun ved start)
- Besvare henvendelser fra patient eller kommune vedr. patientens diabetes og målinger, f.eks.
 - Ved blodsuktermåling over 15 mmol/L og symptomer på højt blodsukker
 - Ved hjemmeblodtryk \geq 175/105 mmHg (grad 3. hypertension)
 - Ved søvnrelaterede udfordringer, hvor det vurderes, at der er behov for lægefaglig involvering
 - Ved trivselsrelaterede udfordringer, hvor det vurderes, at der er behov for lægefaglig involvering



Formål: At afprøve forskellige telemonitoreringsløsninger målrettet personer med ikke-insulinafhængig type 2-diabetes med henblik på at identificere det bedst egnede telemonitoreringsdesign til et RCT-studie med et større antal forsøgsparticipanter.



Outcomes:

Kvalitativ evaluering af sundhedsfaglige og borgernes oplevelse og accept af de to interventionsdesign, hertil;

- Engagement: Målt via mængde af indsendt data fra borgerne samt respons rate på spørgeskemaer
- Follow-up periode: Antal fuldførte blodprøvetagninger af HbA1c hhv. 3, 6 og 12 måneder efter inklusion

Økonomi: Forskel i direkte og indirekte udgifter mellem de to spor

Ovenstående outcomes ønskes undersøgt med henblik på at vurdere og evaluere på gennemførligheden af de to interventionsdesigns. Både i relation til sundhedsfagliges og borgernes oplevelse, de kliniske arbejdsgange samt relevansen af de udvalgte spørgeskemaer og follow-up periode.



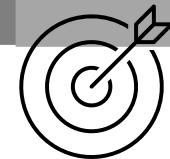
TIDSPLAN (ESTIMATER)

Pilotaafprøvning 15. januar – 15. september 2024

Inklusion af borgere 15. jan. – 15. maj 2024

Gennemførelse af 12 ugers telemedicinsk tilbud

Følgeforskning – Evaluering 15. januar – 1. november 2024

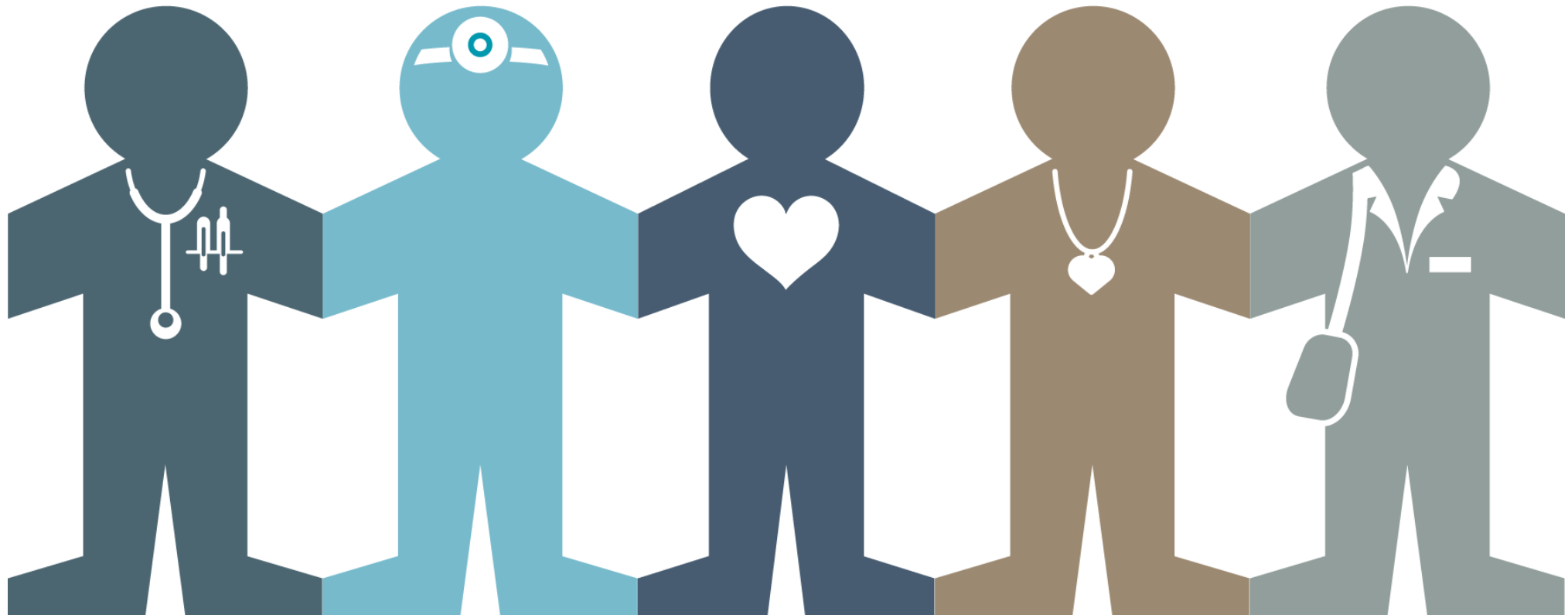


De første
resultater





INVITATION TIL LÆGEKLINIKKER I REBILD KOMMUNE OM AT BLIVE EN DEL AF PROJEKTET



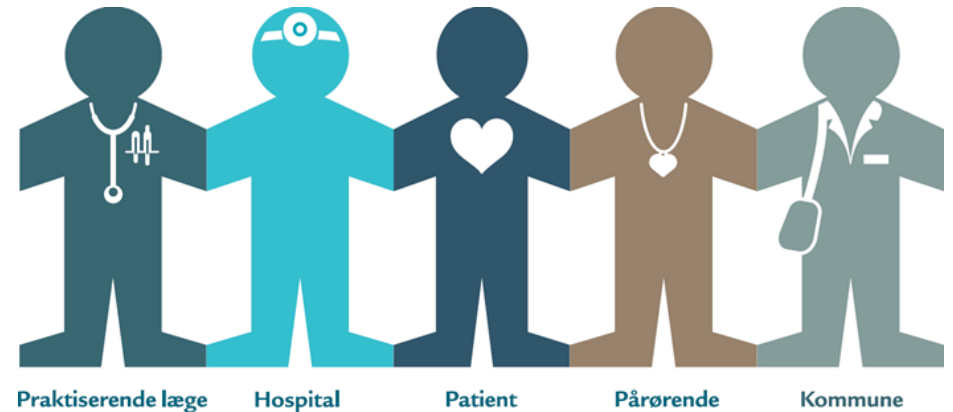
Praktisk information

Steno Diabetes Center Nordjylland (SDCN), Aalborg Universitet (AAU), TeleCare Nord Sekretariatet, de nordjyske kommuner, PLO og Nord-KAP står bag projektet.

Tilmelding

Tilmelding foregår til projektleder Pernille F. Barington på e mail: pfr@rn.dk eller tlf.: 2367 6997.

Vi søger tre klinikker pr. deltagende kommune. Deltagelse efter først til mølle-princippet.



Lægeklinikker søges til pilotafprøvning

Telemedicinsk løsning til personer med dysreguleret type 2-diabetes

Til lægeklinikker beliggende i
Hjørring, Jammerbugt, Rebild og Morsø Kommune

Lægeklinikker til pilotprojekt

Vi søger lægeklinikker til at indgå i en pilotafprøvning af et telemedicinsk forløb i kommunerne med hjemmemonitorering af patienter med dysreguleret type 2-diabetes (HbA1c >58 mmol/L).

Forløbets formål er at øge patientens mestring og sygdomsforståelse, og dermed forhåbentlig at opnå en bedre diabetesregulering. Projektet afvikles som et samarbejde mellem almen praksis og kommunen, hvor almen praksis har til opgave at henvise patienterne.

Pilotafprøvningen starter medio januar 2024, og forventes at vare cirka 6 måneder.



Honorering

Deltagelse honoreres med 2500 kr. Derudover anvendes gældende takster for blodprøver og besvarelse af spørgsmål fra kommunal sygeplejerske og patient på vanlig vis.

Almen praksis' opgave

Det forventes at hver klinik **henviser i alt 5-8 patienter** til tilbuddet i løbet af de første tre måneder af projektet (ca. januar til april 2024). Patienterne kan f.eks. findes ved den i forvejen planlagte diabeteskontrol i klinikken efter de anførte inklusionskriterier. Her informeres der kort om tilbuddet, informationsmateriale udleveres i lukket kuvert, og patienten henvises til kommunen som var det et almindeligt rehabiliteringstilbud. Den kommunale sygeplejerske kontakter herefter patienten med hensyn til det videre forløb. Herudover forventes det, at praksis:

- **måler HbA1c og lipider** ved opstart og afslutning af projektet, samt 6 og 12 måneder efter endt forløb (lipider dog kun ved opstart).
- **besvarer eventuelle henvendelser** fra kommunal sygeplejerske eller patient vedr. patientens diabetes og målinger, såfremt disse afviger på en sådan måde, at der vurderes behov for involvering af almen praksis. Der er klare aftaler i projektet om, hvornår almen praksis skal involveres.

Om forløbet

I pilotafprøvningen skal patienterne lave hjemmemålinger. Projekter er opdelt i to spor. Patienterne vil i den ene gruppe måle blodsukker, blodtryk, bevægelse, søvn og trivsel. Den anden gruppe vil måle blodsukker, søvn og trivsel. Der vil være løbende dialog mellem patienten og en kommunal sygeplejerske om målingerne. Forløbet strækker sig over 12 uger, hvorefter patienten afsluttes.

Patienten følger sin vanlige behandling ved egen læge, og ovenstående skal ses som et supplerende kommunalt tilbud. Ved afslutning orienteres almen praksis herom.