

OK-21
PROJEKT FAGLIG OG OPGAVERMÆSSIG UDVIKLING FOR AFDELINGSLÆGER
SKEMA TIL BRUG FOR AFTALE AF REGIONALE FORSØG


A. Identifikation	
A1. Hospital/afdeling	Regionshospitalet Horsens/Medicinsk afdeling
A2. Forsøgets titel	"Tværfaglig Gigtskole"
A3. Ansvarlige leder for forsøget	
A4. Ansvarlig afd.læge	

B. Forsøget	
B1. Formål	At øge patienters sygdomsforståelse og egen sygdomshåndtering - i forbindelse med diagnosticering af en kronisk lidelse.
B2. Beskrivelse	<p>Selve projektet omhandler at etablere en tværfaglig gigtskole forankret i gigtklinikken på Regionshospitalet Horsens – der har til formål at sikre ensartet patientuddannelse.</p> <p>Projektet er tænkt at kunne styrke det tværsektorielle patientforløb til en vis grad og i særdeleshed være en forbedringsaktivitet for den enkelte patient og styrke den fælles beslutningstagningsproces i en tid, hvor dette er tiltagende nødvendigt.</p> <p>I reumatologisk klinik diagnosticeres patienter med kroniske sygdomme. Dette projekt tager afsæt i patienter, der diagnosticeres med leddegigt, reumatoid arthritis, men kan på et senere tidspunkt eventuelt udvides til at omfatte andre diagnoser.</p> <p>Når man får stillet diagnosen, får man en masse information herunder opstart af ny medicin – målet med behandlingen er at dæmpe sygdomsaktivitet for at reducere smerte, øge funktionsevne og undgå skader såsom fejlstillinger. Dette kræver god sygdomskontrol og kræver ofte løbende justering i behandlingen.</p> <p>Oftre rejser der sig en del spørgsmål, efter besøget, hos den enkelte patient – og relevant patientuddannelse optimerer patientens egen håndtering af sygdommen. Patienter med leddegigt har ofte også et vist funktionstab ved</p>

	<p>diagnosetidspunktet og nogle også vedvarende til trods for velbehandlet sygdom. Dette kræver en målrettet indsats også ud over den farmakologiske behandling.</p> <p>Aktuelt er der en strømning og ønske mod at antallet af planlagte fremmødekontroller ved kroniske lidelser reduceres - til fordel for "kontrol on demand": behovsstyrede kontrol, hvor patienten selv kontakter klinikken ved ændringer eller forværring i tilstanden. Dette er også afspejlet i vores klinikken, hvor antallet af planlagte besøg er reduceret betydeligt. En klar og helt nødvendig forudsætning for denne strategi er sufficient patientuddannelse.</p> <p>Samtidig har vi klart flere og bedre behandlingsmuligheder, men også en større efterspørgsel efter vores service. Dette samt den større grad af patientinddragelse og fællesbeslutningstagen stiller store krav til patientuddannelse og kræver en sikkerhed for en stor grad af sygdomsforståelse hos den enkelte patient.</p> <p>Ideen er at nydiagnosticerede patienter skal tilbydes en "gigtskole", hvor man samles 5-10 patienter og modtager tværfaglig information fra sygeplejerske, læge og terapeuter med henblik at sikre optimal sygdomsforståelse - herunder information om både farmakologiske og non-farmakologiske behandlingsmuligheder, tegn på sygdomsaktivitet og gængse bivirkninger. Dette i et forum hvor patienterne inddrages og kan stille spørgsmål og drøfte problemstillinger.</p> <p>Selve produktet er "gigtskolen", men projektet handler i ligeså høj grad om at udvikle et attraktivt og relevant tilbud med relevante parter.</p> <p>En stor del af rehabiliteringen og genoptræningen varetages af primærsektoren, dvs. de praktiserende og kommunale fysioterapeuter, som står for genoptræningsplaner og opfølgningen af patienterne. Patienterne ses kun i begrænset omfang hos specialiserede terapeuter i sekundærsektoren. Derfor vurderes det også relevant at inddrage repræsentanter fra primærsektoren - det kunne være repræsentanter fra praktiserende læger, men i særdeleshed de fysioterapeutiske tilbud der udbydes i lokalområdet. Inddragelsen kunne være i form af dialogmøder mhp. at sikre at gængs praksis følges og opdateres og for at sikre, at kvaliteten af behandlingen optimeres.</p> <p>Endeligt ønsker jeg at styrke min egen faglighed inden for rehabiliteringsområdet - et område inden for reumatologien der ofte er lidt undervurderet - også med henblik på sikre, at rehabiliteringsindsatsen forankres i gigtklinikken på Horsens sygehus herunder det kommunale samarbejde.</p> <p>Målet er, at første gigtskole skulle kunne tilbydes foråret 2023.</p>
<p>B3. Indhold (hvad er aftalt?)</p>	<p>- Der ydes tre administrationsdage til opstart og etablering af projektet</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - står til rådighed for supervision af projektet - Deltagelse i kursus/kongres hvis relevant tilbud findes indenfor healthcare professionals/management
B3. Deltagerkreds (hvem indgår?)	Reumatologisk sygeplejersker, fysio og ergoterapeuter i sekundær sektoren, gigtforeningen (patientforening), patientrepræsentanter, repræsentanter fra primærsektoren (kommune/fys)
B4 I hvilken periode kører forsøget?	1/6-2022-31/5-2023
B5. Organisering	Undertegnede skal udvikle projektet - målet er ca 2-3 seancer årligt.
B6. Økonomi (Tillægsstørrelse 20.000 - 35.000 eller 50.000 kr.) - tildeles den ansvarlige afd.læge	50.000: stort funktionstillæg. Vurderes som af et betydeligt omfang.
Uddybende bemærkninger:	

C. Forsøgets tidsmæssige udstrækning	
C.2. Dato for forsøgets opstart	1/6-2022
C.3. Dato for forsøgets afslutning - Forsøget ophører senest 31.12. 2023	31/5-2023

D. Aftalen er indgået mellem	
Dato 1/4-22	
	Afdelingslæge 

D. Aftalen er godkendt	
Dato	