

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

A. Identifikation	
A1. Hospital/afdeling	Infektionssygdomme AUH
A2. Forsøgets titel	Kompleks og tværkulturel medicin
A3. Ansvarlige leder for forsøget	
A4. Ansvarlig afd.læge	

B. Forsøget	
Faglig specialist i infektionssygdomme (samt tværsektorielle patientforløb) med særlig fokus på kompleks og tværkulturel medicin	
B1. Formål	At varetage daglig koordinering, drift og udvikling i kompleks og tværkulturel medicin (KTM) i samarbejde med ansvarlige overlæger og styrke udvikling af afdelingslægens kompetencer samtidig med at området styrkes
B2. Beskrivelse	<p>Specialeplanen for infektionsmedicin beskriver ansvar for udredning og behandling af en gruppe af patienter med væsentlige problemer af social, sproglig eller kulturel karakter, som kan vanskeliggøre relevant udredning og behandling såvel som forebyggelse og rehabilitering. Der er vist effekt at anvende en tværfaglig model for en målrettet indsats til denne sårbare patientgruppe med udgangspunkt i særlige enheder. Der er bevilget midler til en indsats, der ud over patientudredning også omfatter koordinering af det individuelle forløb i et tæt samarbejde i KTM teamet og samarbejde på tværs af specialer og sektorer; tilsyn og rådgivning; uddannelse præ- og postgraduat samt forskning.</p> <p>Det har vist sig i andre regioner at være nødvendigt med én særlig klinik til at bistå sygehusafdelinger med at sikre undersøgelsesprogrammer og opfølgning blandt somatiske patienter med sprogbarrierer, funktionel analfabetisme, komplekse kompliance-problemer og post-traumatisk-stress(1). Der er ofte tale om generelt ressourcefattige familier hvor der er behov for en tovholder og en indgang til sekundærsektoren og en holistisk tilgang. Det er tidligere dokumenteret at disse patienter har et uheldsmæssigt forbrug af sundhedsvæsenet (2,3). Patienterne har ofte ikke kendskab og tillid til sundhedsvæsen og socialvæsen og kommer sent i behandling (4) Deres tilværelse er præget af mange belastninger i forhold til kulturelle og sproglige barrierer (5)</p>

	<p>og forhold der relaterer sig til migrant eller flygtningetilstand (6-12). Der foreligger en omfattende dokumentation for at dette specialiserede tilbud er en relevant udredningsform og har effekt på disse komplekse patienter (1, 13).</p> <p>KTM vil være med til at gøre det muligt at leve op til RM sundhedsaftalen for 2019-23, hvor det anføres at "det er nødvendigt at behandle borgerne forskelligt og styrke den forebyggende indsats samt tilpasse vores indsatser til den enkelte borger (differentierede indsatser) og understøtte den enkelte borger i at styrke sine sundhedskompetencer", og til tidligere sundhedsaftaler, hvor der skal lægges særligt vægt på sundhedsfremme og forebyggelse hos etniske minoriteter, samt Sundhedsstyrelsen rapport om ulighed i sundhed fra 2018.</p> <p>En KTM indsats opstartes i Infektionssygdomme på AUH d. 1. maj 2022.</p> <p>Ansøger har erfaring fra en indvandrermedicinsk klinik i Odense og fra opsætning og udvikling af Senfølgeklinik for COVID-19 og har gode forudsætninger for en nøglerolle som koordinator og ansvar for at drive og udvikle området. Dette både som faglig specialist og som tværsektoriel brobygger. Afdelingslægen er allerede involveret i området og, ud over klinisk erfaring fra Region Syddanmark, er ansøger involveret i ansøgning om midler, udformning af faglige retningslinjer, tværfagligt og tværsektorielt samarbejde omkring opdyrkning af området i RM, og varetager undervisning og forskning. Ansøger er ansvarlig for en frivillig klinik for migranter og er involveret i indvandrersundhed i udvalg i faglige selskaber. Dette understøttes ved projektet og målet er at afdelingslægen bliver i stand til at varetage en stor del af den daglige koordinering og drift i samarbejde med ansvarlige overlæger og styrkes i at udvikle egne kompetencer samtidig med at området løftes. Målsætningen er at opnå kompetencer som overlæge i infektionssygdomme KTM som særlig fokusområde.</p>
B3. Indhold (hvad er aftalt?)	Der er aftalt et tillæg på 50.000 kr.
B3. Deltagerkreds (hvem indgår?)	Personale i Infektionssygdomme inklusiv KTM. Samarbejdsparter på AUH, i kommuner, almen praksis og patienten samt patientens netværk.
B4 I hvilken periode kører forsøget?	01.05.2022 - 31.12. 2023
B5. Organisering	<p>Et tværfagligt og tværsektorielt forløb i KTM dækker klinisk udredning, behandling, rehabilitering og koordinering i perioden fra en henvisning til KTM til afsluttende notat er skrevet og patienten administrativt afsluttet i EPJ.</p> <p>I det tværfaglige forløb er der fokus på vurdering, kriterier og samarbejde mellem de monofaglige indsatser. Alle forløb understøttes af receptionist og administrativ sekretariatsfunktion. Alle patienter får en patientansvarlig læge (PAL) og en sygeplejefaglig klinisk kontaktperson (KKP). Nogle patienter vil</p>

	<p>desuden få en fysioterapeutisk KKP og nogle vil komme i kontakt med farmaceut.</p> <p>Erfaringerne fra Odense og Hvidovre er, at der i primær- såvel som sekundærsektoren er et stort behov for assistance for denne patientgruppe med et tværsektorielt perspektiv. Klinikken vil være i stand til at være tovholder samt rådgive om komplekse patientforløb samt kliniske kulturelle problemstillinger. Det vil kræve en høj grad af samarbejde, og der planlægges derfor nedsættelse af en tværfaglig styregruppe for klinikken med repræsentation fra de involverede samarbejdsafdelinger samt almen praksis og kommunerne samt selvfølgelig brugere. Tilbuddet vil fungere som et videnscenter, der rådgiver i hele regionen. Som i RH og RS stiles der imod etablering af tværkulturelle teams/ressourcepersoner på de øvrige medicinske afdelinger, for at løfte området i hele regionen.</p> <p>Det planlagte forløb for borgere og patienter i Region Midtjylland med særligt komplekse eller tværkulturelle problemstillinger er illustreret i figur 1 og uddybet i tabel 1 nedenfor.</p>
B6. Økonomi (Tillægsstørrelse 20.000 – 35.000 eller 50.000 kr.) – tildeles den ansvarlige afd.læge	<p>Der er bevilget 4,75 mio. over det næste 3 år fra Region Midtjylland.</p> <p>Der ansøges om et tillæg på 50.000 til den ansvarlige afdelingslæge</p>
<p>Uddybende bemærkninger: Der henvises venligt til ansøgers vedhæftede curriculum vitae</p>	

C. Forsøgets tidsmæssige udstrækning	
C.2. Dato for forsøgets opstart	01.05.2022
C.3. Dato for forsøgets afslutning - Forsøget ophører senest 31.12. 2023	31.12. 2023

D. Aftalen er indgået mellem	
Dato 30.03.2022	
Leder	Afdelingslæge

D. Aftalen er godkendt	
Dato 30/3 2022	

For YL

For Region Midtjylland

Referencer

1. Afdeling for Kvalitet og Forskning, OUH. MTV-rapport: Hospitalsbaseret forløbskoordination for patienter af anden etnisk herkomst end dansk. April 2014. <http://www.ouh.dk/dwn428043>
2. Norredam M, Nielsen SS, Krasnik A. Migrants' utilization of somatic healthcare services in Europe — a systematic review. *Eur J Public Health* 2009;20:555–63.
3. Sodemann M, et al. Tak fordi I lavede en bedre version af mig. *Indvandrermedicinsk klinik OUH* 2014. https://www.sdu.dk/da/om_sdu/institutter_centre/global_health/nyheder/ny+rapport+fra+indvandrermedicinsk+klinik
4. Deen L, Cowan S, Wejse C, Petersen JH, Norredam M. Refugees and family-reunited immigrants have a high incidence of HIV diagnosis and late presentation compared with Danish-born: a nationwide register-based cohort study. *Infection* 2018 Oct;46(5):659-667.
5. Dyrehave C, Wejse C, Maindal H, Rodkjær LØ. HIV - "an uninvited visitor"; a qualitative study of HIV-infected African migrants with missed appointments in an outpatient clinic in Denmark. *European Journal for Person Centered Healthcare* 2019 Vol 7 Issue 4 pp 623-629
6. Hvass AMF, Wejse C. High coverage of polio immunization program in refugees resettling in Denmark. A cross-sectional study of polio serology in newly arrived refugees. *Expert Rev Vaccines* 2019 Dec;18(12):1317-1322.
7. Eiset AH, Stensvold CR, Fuursted K, Nielsen HV, Wejse C. High prevalence of methicillin-resistant *Staphylococcus aureus*, *Giardia*, and *Blastocystis* in asymptomatic Syrian asylum seekers in Denmark during 2016 through 2018. *J Migr Health* 2020;1–2:100016.
8. Zimmerman C, Kiss L, Hossain M (2011) Migration and Health: A Framework for 21st Century Policy-Making. *PLoS Med* 8(5): e1001034. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1001034>
9. Hvass AMF, Nørredam ML, Sodemann M, Wejse C. Is there a need of health assessments for resettling refugees? A cross-sectional study of 1431 refugees who arrived in Denmark between 2014 and 2018. *J Migr Health* 2021 April 21
10. Storgaard S, Eiset A, Agergaard J, Wejse C. Is ethnicity associated with increased 30-mortality after visiting the emergency department? A registry-based cohort study. *ECCMID* 2021
11. Moussa AA, Mohammad M, Storgaard S, Eiset AH, Wejse C. Comparison between immigrants and ethnic Danes in outcome of hospitalised COVID-19 patients in Denmark. *ECCMID* 2021
12. Hvass AMF, Wejse C, Kallestrup P. Alle nye flygtninge til Danmark bør tilbydes generel helbredsundersøgelse. *Ugeskr Laeger*. 2021 Mar 8;183(10):V205058.
13. Rosenkrands HS, Kristiansen M, Hansen, Lipczak A, Norredam M. Providing targeted healthcare services for immigrants with complex health needs. *Danish medical journal*. 2020 Oct;67:10

Figur 1 Forløb for patienter i kompleks og tværkulturel medicin

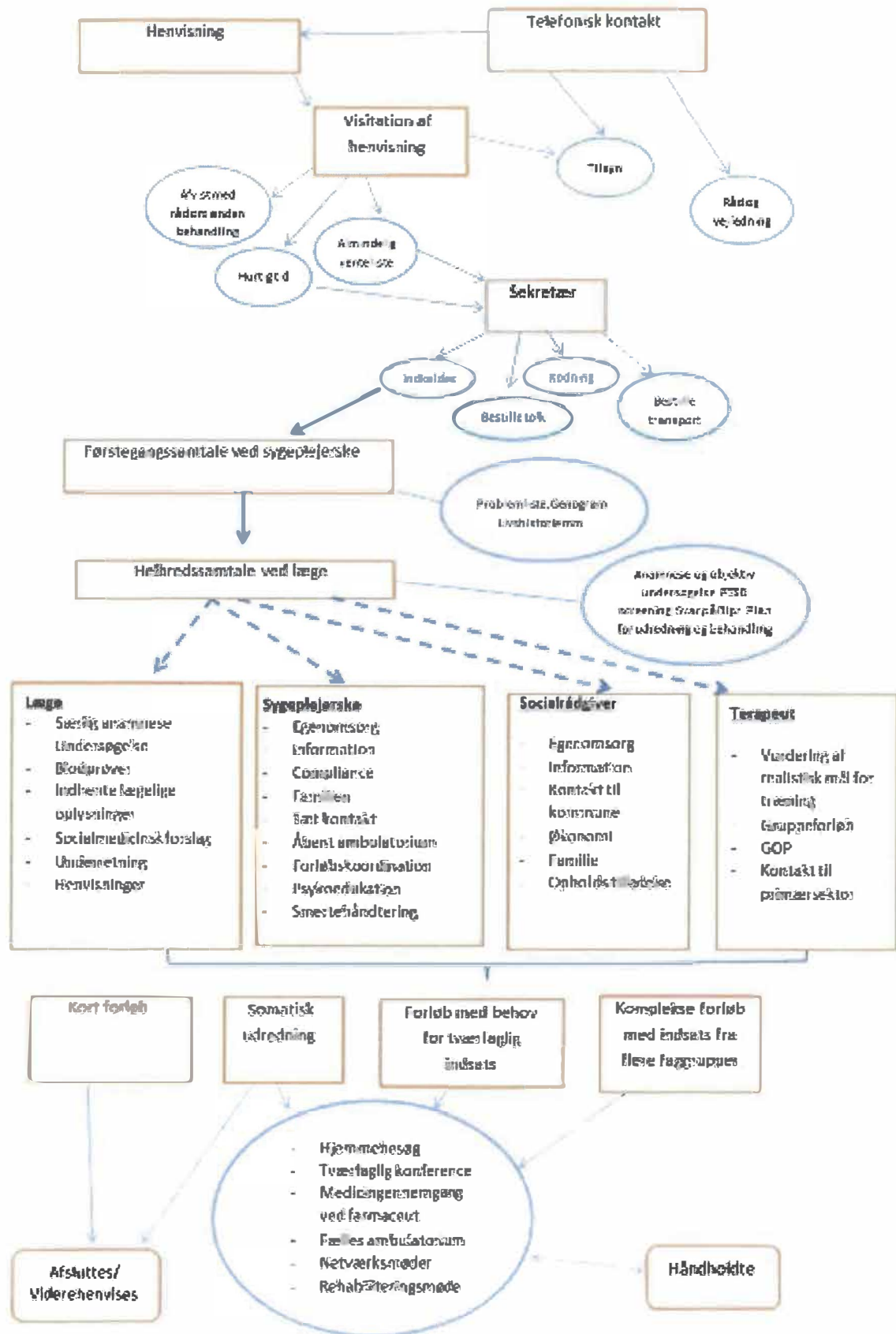


Table 1: Patientforløbsbeskrivelse Kompleks og Tværkulturel Medicin

Forløb	Læge	Sygeplejerske	Sekretær	Socialrådgiver	Andre
Visitation	<p>Iflg henvisningsvejledning</p> <ul style="list-style-type: none"> - Komplekse helbredsmæssige problemstillinger med sociale, sproglige og/eller kulturelle komplicerende faktorer som har behov for medicinsk udredning - Vurdering om målgruppe og oplagt behov for udredning - Visiteres ind eller - Kontakt til henvisende læge mhp bidrag til forløb uden for KTM 		<p>Indkaldelse via e-Boks, papirpost og/eller SMS iht. til oplysninger i henvisning</p> <p>Afklare behov for tolk/tolkesprog</p> <p>Afklare behov for hjælp til transport til sygehus (bistand til at bestille patientbefordring, involvering af pårørende eller Social Sundhed)</p> <p>Bestille tolk</p> <p>Bookes til 2 timer ved sygeplejerske</p>		<p>Tolk:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fortrinsvis videotolk - Der tages så vidt muligt hensyn til ønske om specifik tolk, køn, oprindelsesland eller andre ønsker - Obs sprog og dialekt
Før 1. tid	Journalgennemgang	Efter individuel aftale kontakt dagen før aftale mhp. støtte til fremmøde	Verificere tolkeaftale		
1. sygeplejersketid efterfulgt af 1. lægetid	<p>Anamnese med fokus på</p> <ul style="list-style-type: none"> - helbredsproblemer for hvilke udredning ikke tidligere er lykkedes - sygdomme der knytter sig oprindelsesland og flugt - skabe overblik <p>Objektiv undersøgelse</p> <p>Medicingennemgang</p> <p>PTSD screening</p> <p>Information/dialog om tidl. udredningsresultater og blodprøvesvar</p> <p>Sammenfatning af helbredsproblemer</p> <p>Plan for udredning og behandling</p> <p>Diktat iht til KTM SFI</p>	<p>Introduktion til KTM</p> <p>Sygdomshistorik</p> <p>Problemliste</p> <p>Livshistorie</p> <p>Familiehistorik</p> <p>Psykosocial anamnese</p> <p>Samtykke til udveksling af oplysninger, til forskning samt til NEM-SMS</p> <p>KRAM faktorer</p> <p>Højde og vægt og blodtryk</p> <p>Anvises vej til blodprøvetagning</p> <p>Instrueres i at medbringe al medicin til lægesamtale</p> <p>Samlet vurdering (oplæg til tværfaglig konference)</p>	<p>Ved forespørgsel om LÆ125 sendes svar til kommune om at afvente lægetid</p> <p>Registrere</p> <p>Skrive journalnotater (i KTM SFI), henvisninger og attester.</p> <p>Booke 1. lægetid (2 timer)/opfølgningstid er inkl tolk</p>		<p>Farmaceut:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicingennemgang inkl hvilken medicin indtages og hvornår, anden ikke ordineret medicin, information om aktuelle medicin <p>Blodprøver:</p> <ul style="list-style-type: none"> - KTM blodprøvepakke

	- Bi-diagnose: GP20A				
Opfølgning	<p>Supplere anamnese/problemliste</p> <p>Opfølgning og videre plan for:</p> <ul style="list-style-type: none"> - parakliniske undersøgelser - vurdering i andre specialer - tværfaglige konference - behov for særlige indsatser 	<p>Støttende samtaler</p> <p>Psykoedukation</p> <p>Sygdomsindsigt</p> <p>Se dokumentet</p> <p>Sygeplejefaglige opgaver</p>	<p>Indhente notater og resultater fra egen læge/praktiserende speciallæger, skanninger i privat regi mv.</p> <p>Besvare henvendelser fra patienter, og ved behov sende besked til relevant PAL/KKP.</p>	<p>Afdække sociale og økonomiske problemstillinger, som står i vejen for, at patienten kan følge sin udredning og behandling</p> <p>Stressreduktion</p> <p>Kontakt til offentlige myndigheder, frivillige organisationer, fagforeninger, advokater mfl</p> <p>Støttende samtaler (inkl information om regler og rettigheder)</p>	<p>Fysioterapi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - vurdering og behandlingsplan - realistisk plan iht til problemstilling, funktionsevne, sundhedskompetence - GOP eller sygehusbaseret gruppeforløb
Koordinering af patientforløb	<p>Indhentning af lægefaglige oplysninger</p> <p>Kontakt til samarbejdspartnere</p> <p>Henvisninger</p> <p>Statusattester</p>	<p>Løbende kontakt til patienten</p> <p>Hospitalsbaseret forløbskoordination</p>	<p>Rekvirering af lægefaglige oplysninger</p>	<p>Forløbskoordination med kontakt til samarbejdspartnere</p>	
Afslutning af forløb	<p>Sikre videre plan/aftaler er på plads for</p> <ul style="list-style-type: none"> - Udredning og behandling - Rehabilitering - Sociale foranstaltninger - Netværk - Patient inddraget <p>Afslutningsnotat</p> <p>(Se desuden dokumentet Lægelige opgaver KTM)</p>	<p>Sikre videre plan/aftaler er på plads</p> <p>Afslutningsnotat</p> <p>(Se desuden dokumentet Sygeplejefaglige opgaver KTM)</p>	<p>Skrive, samle og afsende</p> <p>Afslutningsnotat</p>	<p>Sikre videre plan/aftaler er på plads</p> <p>Afslutningsnotat</p>	<p>Sikre videre plan/aftaler er på plads</p> <p>Afslutningsnotat fra fysioterapeut</p>
<p>I de individuelle forløb vurderes behov for:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tværfaglige konference (efter 1. tid hos sygeplejerske/1. tid hos læge + efter behov) - Involvering af andre specialer - Netværksmøder - Hjemme besøg - Rehabiliteringsmøder 					