

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

A. Identifikation

A1. Hospital/afdeling	Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Gødstrup (RHG)
A2. Forsøgets titel	Brobygning: Gestationel diabetes på RHG
A3. Ansvarlige leder for forsøget	
A4. Ansvarlig afd.læge	

B. Forsøget

B1. Formål	<p>At optimere behandling af gestationel diabetes mellitus (GDM) især ved overgangen af patientforløb fra Kvindesygdomme og Fødsler, RHG (Obstetrisk ambulatorium) og Klinik for Diabetes og Hormonsygdomme (Endokrinologisk ambulatorium).</p> <p>At fremme afdelingslægens erfaring indenfor ledelse af tværfagligt samarbejde og implementering af opdateret viden.</p>
B2. Beskrivelse	<p>Kvindesygdomme og Fødsler samt Klinik for Diabetes og Hormonsygdomme, RHG varetager årligt behandlingen af >200 kvinder med GDM. Forekomsten af GDM i RHGs optageområde en af de højeste i Danmark. Behandlingen af GDM i RHG-regi varetages ifølge de respektive specialeplaner som satellit funktion til Klinik for Gravide/Steno Diabetes Center Aarhus, AUH. På RHG, sker den initiale oplæring i blodsuktermåling og information via personalet (obstetriske speciallæger, sonografer, diætister) i Kvindesygdomme og Fødsler. Hvis og når der bliver behov for insulinopstart som behandling for GDM kontaktes Klinik for Diabetes og Hormonsygdomme, der overtager forløbet. Inden for ganske få dage indkaldes kvinden til samtale med endokrinologisk speciallæge og oplæring i insulininjektion via diabetessygeplejerske, ligesom kvinden er i tæt kontakt med speciallægen resten af graviditeten.</p> <p>I dag er det sonografer der i samarbejde med obstetriske speciallæger stiller indikationen for opstart af insulinbehandling og dermed initierer kontakten til Klinik for diabetes og Hormonsygdomme. Da de forskellige obstetriske</p>

	<p>læger skønner indikationen forskelligt og ofte hælder til at give diætbehandling endnu en chance, ses at kvinderne henvises senere til insulinbehandling end det er hensigtsmæssigt. Ydermere kan der blandt personalet være en frygt for opstart af insulinbehandling, ligesom det skønnes 'synd for kvinden', hvis der skal startes insulin, ultimativt resulterer dette i store børn ved fødslen med større risiko for komplikationer. I RHG behandles blot 12-15% af gravide med GDM med insulin, mens andelen på AUH er knap 25%. Ydermere diagnosticeres nogle kvinder med hyperglykæmi før graviditetsuge 20, disse kvinder skal behandles på anden facon og drøftes med AUH. Det sker desværre heller ikke altid, da man i det nuværende set-up ikke er opmærksom på andre diabetesformer end GDM.</p> <p>Dette brobygningsprojekt indebærer at undertegnede én time per uge sammen med sonograf og obstetrisk speciallæge gennemgår sygehistorier og blodsuktermålinger på nydiagnosticerede kvinder med tegn til GDM for at sikre korrekt diagnose og videre plan. Der ud over diskuteres alle tvivlstilfælde ift insulinopstart mhp at ensrette og optimere insulinopstart og dermed sikre rettidig behandling af kvinderne og deres fostre.</p> <p>Som et led i projektet udbredes viden om GDM og GDM behandling til personale ansat på Kvindesygdomme og fødsler, således behandlingskvaliteten også højnes efter projektets afslutning.</p> <p>Succeskriteriet for projektet er afholdelse af ugentlige (uden for ferier) tværfaglige konferencer og en øget andel af kvinder med GDM der behandles efter retningslinjerne.</p>
<p>B3. Indhold (hvad er aftalt?)</p>	<p>Medicinsk Afdeling, RHG forpligtiger sig til 1½ times arbejdstid til pr uge (En times tværfaglig diskussion og 30 min forberedelse/opfølgning). Der aftales fast tillæg på 20.000 kr/år + resultatløn 50%. Der afviges ikke fra overenskomsten.</p>
<p>B3. Deltagerkreds (hvem indgår?)</p>	
<p>B4 I hvilken periode kører forsøget?</p>	<p>Maj 2022- ultimo december 2023</p>
<p>B5. Organisering</p>	
<p>B6. Økonomi</p>	<p>20.000 kr/år + resultatløn 50%.</p>

(Tillægsstørrelse 20.000 –
35.000 eller 50.000 kr.) –
tildeles den ansvarlige afd.læge

Uddybende bemærkninger:

C. Forsøgets tidsmæssige udstrækning

C.2. Dato for forsøgets opstart

1/5-2022

C.3. Dato for forsøgets afslutning

31/12-2023

- Forsøget ophører senest 31.12. 2023

D. Aftalen er indgået mellem

Dato 2/3-22



ge

D. Aftalen er godkendt

Dato

For YL

For Region Midtjylland