

FAQ – svarene på dine spørgsmål

Hvad skal der ske i mit lægehus i projektperioden start april til ultimo juli 2019?

Projektstart. Start april sender projektet invitation ud til alle de borgere der i slut 2018 gav samtykke til at deltage. Invitationen vil lande i borgerens e-Boks, indeholdende et link til et spørgeskema. På baggrund af spørgeskemasvar + journaldata, vil borgeren – såfremt de vurderes i risiko for at udvikle en livstilsygdom blive anbefalet at kontakte egen læge eller kommunen. Når borgeren så har givet samtykke til egen læge, vil disse fremgå af lægens overblik på sundhedsmappe.dk.

Drift periode (april-juli). I denne periode vil borgerne have adgang til min.sundhedsmappe.dk, hvor de finder deres Personlige Sundhedsprofil. Borgerne kan således, løbende i hele driftsperioden, give samtykke til at deltage i et TOF forløb. Erfaringsmæssigt ved vi, at størstedelen af de borgerer der tilmelder sig, gør det umiddelbart efter første invitation i e-Boks (start april). Efter 14 dage, og igen 14 dage, sendes der en reminder i e-Boks, såfremt borgeren endnu ikke har foretaget sig noget valg om deltagelse.

Projekt slut. Slut juli lukkes borger adgangen til min.sundhedsmappe, dvs. at der ikke er flere borgere der kan starte et TOF forløb. Så vidt muligt, bør lægehusene have gennemført helbredsundersøgelser og helbredsamtaler inden udgangen af juli. Skulle der være forløb der strækker sig ind i august, informér da TOF projektsekretariatet.

Mulighed for opfølgende besøg fra projektsekretariatet og/eller kommunen med yderligere introduktion til projektet (kan aftales løbende)

Hvad er min rolle i projektet?

Din rolle i projektet er at give de borgere, der har behov for en lægelig vurdering, en helbredsundersøgelse og – hvis det vurderes relevant ud fra helbredsundersøgelsens resultater – en opfølgende helbredsamtale. Helbredsundersøgelsen kan eventuelt udføres af dit praksispersonale.

Hvordan anvender jeg projektets it-understøttelse, Sundhedsmappe.dk

På bruger din brugerflade under praksissundhedsmappe finder du oppe i højre hjørne en fane der "Vejledning". Alternativt kan du også finde vejledningen på www.projekttof.dk → "om projektet" → "For fagfolk". I vejledningen finder du beskrivelser af de forskellige funktioner, samt hvilke handlinger der knytter sig til de forskellige trin i projektet.

Hvordan bliver jeg honoreret?

Der er indgået en aftale mellem PLO Syddanmark og Region Syddanmark, som beskriver honoreringen for dit arbejde. Hver deltagende læge får et honorar for deltagelse på 700 kr. begrundet i det arbejde, der er forbundet med administration og kontakt til de borgere, der er i risiko for udvikling af kronisk sygdom. Dertil kommer.

- Forberedelse forud for helbredsundersøgelsen: 156,43 kr. (Ydelsesnr 4411)
- Helbredsundersøgelse: 312,85 kr. (Ydelsesnr 4412)
- Telefonisk kontakt efter helbredsundersøgelse: 155,82 kr. (Ydelsesnr 4434)
- Helbredsamtale: 469,27 kr. (Ydelsesnr 4413)
- Borgere som ikke er anbefalet forløb i TOF. 142,44 kr. (Ydelsesnr 4414)

Desuden honoreres du som vanligt for tillægsydelser. Alle kontakter med de patienter, som indgår i projektet, og som allerede er i et behandlingsforløb hos dig for KOL, diabetes, forhøjet blodtryk, forhøjet kolesterol og hjertekarsygdom, vil blive indberettet til de centrale overenskomstparter med henblik på at blive løftet ud af økonomiløftet. Det samme gælder for de borgere, der får tilbud om en lægelig vurdering hos egen læge.

Separat honorering for deltagelse i forskningen.

Hvor mange borgere skal jeg se i projektperioden?

Vi estimerer, at du (hver deltagende læge) vil se ca. 4 borgere i løbet af projektperioden på fire måneder. Nedenfor kan du se regnestykket:

Hver deltagende læges patientpopulation i aldersgruppen 29-59 år inviteres til deltagelse i projektet (~320 patienter pr. læge), 40 % forventes at samtykke til deltagelse (= 127 borgere/deltagende læge), og 75 % forventes at besvare TOF spørgeskemaet, så de får en sundhedsprofil (=95 borgere/deltagende læge).

Blandt disse forventes 22 % at være "røde" borgere (=21 borgere/deltagende læge), og 20 % af disse borgere forventes at tage imod tilbud om helbredsundersøgelse og evt. helbredssamtale. Det svarer til **ca. 4 konsultationer pr. praktiserende læge** fordelt på hele projektperioden (april -juli 2019).

Udregningen baseres på dimensioneringen i det tidligere pilotprojekt.

Skal jeg se flere borgere, end jeg ellers gør?

Du vil potentielt komme til at se ca. 4 borgere mere i løbet af projektperioden på fire måneder. Det er de borgere, som takker ja til tilbuddet om en helbredsundersøgelse og en eventuel helbredssamtale (se regnestykket ovenfor).

Skal jeg selv kontakte de borgere, som skal have en helbredsundersøgelse og en helbredssamtale?

Både ja og nej. Borgeren kan selv tage kontakt til lægehuset og bestille tid til en helbredsundersøgelse. Borgeren kan også angive, ifm. modtagelse af sundhedsprofilen, at borgeren gerne vil ringes op for at aftale tid til en helbredsundersøgelse. Det fremgår af det patientoverblik, som lægehuset har adgang til, hvilke borgere, der ønsker at blive kontaktet. Den telefoniske kontakt kan eventuelt udføres af dit praksispersonale.

Hvordan adskiller projektets fokuserede helbredstjek sig fra generelle helbredstjek?

De fokuserede helbredstjek i projektet adskiller sig fra generelle helbredstjek ved kun at blive tilbudt de borgere, der vurderes at have brug for en lægelig vurdering, og som er motiverede til det. Borgerens sundhedsprofil bliver til på baggrund af udvalgte data fra borgerens patientjournal samt spørgeskemaet om livsstil baseret på validerede algoritmer (KOL, diabetes, hjerte-kar-sygdom).

Virker det?

Det er det, projektet skal gøre os klogere på. Der er videnskabelig uenighed om fortolkningen af den eksisterende viden om forebyggelse af kronisk sygdom i almen praksis. Der er dog bred enighed om, at det er væsentligt at undersøge, hvad der virker, hvorfor det virker, på hvem det virker, og hvordan det virker, når talen falder på forebyggelse i almen praksis. Projektet er et bud på en måde at organisere forebyggelsesarbejdet i almen praksis og på tværs af almen praksis og kommunen. Projektet skal dermed

bidrage til at gøre os klogere på, hvordan relevant og målrettet forebyggelse af kronisk sygdom i almen praksis i Danmark kan udføres.

Hvem deltager i projektet?

Projektet er et forskningsprojekt, der gennemføres i samarbejde med PLO Syddanmark, 7 syddanske kommuner, Region Syddanmark og Forskningsenheden for Almen Praksis ved Syddansk Universitet. Den forestående afprøvning sker i to kommuner: Middelfart og Haderslev.

Er der styr på datasikkerheden?

Ja, projektet overholder gældende regler og retningslinjer for datahåndtering. Behandlingen af personoplysninger i projektet er godkendt af SDU RIO (SDU Research & Innovation Organisation), og der indhentes informeret samtykke fra borgerne, før de journaloplysninger, som skal identificere de borgere, der allerede er i et forløb hos dig, videregives til forskningsdatabasen. Projektaftalen beskriver dataflowet i projektet og de oplysninger, der videregives fra journalsystemet. Al statistisk bearbejdning foregår på Danmarks Statistik i anonymiseret form.

Hvad skal patientjournaloplysningerne bruges til?

Patientjournaloplysningerne skal bruges til at identificere de patienter, der allerede er i et behandlingsforløb hos dig for forhøjet blodtryk, forhøjet kolesterol, KOL, type-2 diabetes og hjertekarsygdom. Journaloplysninger videregives via dit systemhus på baggrund af et informeret samtykke fra borgeren.

Hvad er min rolle i forbindelse med den forskningsmæssige evaluering?

Den forskningsmæssige evaluering er vigtig. Den skal give os viden om de elementer i TOF, der hver for sig er centrale og kritisk vigtige at få detaljeret viden om inden et effektstudie sættes i gang. De tillægselementer der afprøves, er identificeret gennem drift og evaluering af det første projekt samt de efterfølgende drøftelser i arbejdsgrupper og workshops. Dit lægehus vil blive bedt om at bidrage til den forskningsmæssige evaluering i form af spørgeskemabesvarelser, interviews og evt. observationsstudier. Der er særskilt honorering for deltagelse i evalueringen. Forsker Marie Broholm-Jørgensen kan kontaktes med spørgsmål eller koordinering af kvalitative forskningsaktiviteter:

Marie Broholm-Jørgensen
Postdoc, SIF
mbro@si-folkesundhed.dk
6550 7819

Jeg har flere spørgsmål; hvordan får jeg svar på dem?

Du kan læse mere om projektet på hjemmesiden www.projekttof.dk

Du er også altid velkommen til at kontakte projektsekretariatet, hvis du har spørgsmål:

Projektleder Magnus Falby: tlf. 29 20 13 48, magnus.falby@rsyd.dk

Forskningskoordinator Trine Thilasing: tlf. 65 50 71 95, tthilasing@health.sdu.dk