

Orientering om ny arbejdsdeling mellem sygehus og almen praksis for udredning og behandling af borgere med KOL og diabetes type 2

I Overenskomsten om almen praksis 2018 er der en aftale om at flytte aktivitet fra sygehusenes ambulatorier, så den overvejende del af udredning og behandling af diabetes type 2 og KOL foregår i almen praksis.

Overenskomstaftalen trådte i kraft den 1. januar 2018, og samtlige alment praktiserende læger har pr. 1. august 2018 meldt sig klar til at modtage de to målgrupper.

Region Syddanmark og PLO-Syd har nu aftalt en plan for udmøntningen af aftalen. Implementeringsplanen findes på dette link <https://regionsyddanmark.dk/wm509054>

Overflytning

Overflytningen finder praktisk sted ved, at borgere afsluttes til almen praksis konsekutivt, som de ses på sygehuset. Flytningen er initieret pr. 17. september 2018 og forventes afsluttet den 1. juli 2020.

Omfanget af borgere, der konkret overflyttes i Region Syddanmark har vist sig svært at angive. Flere sygehuse i Region Syddanmark har allerede flyttet dele af målgrupperne til almen praksis. Der vil ske løbende opfølgning på omfanget af borgere, som overflyttes.

Målgrupperne

Diabetes type 2:

Med afsæt i Overenskomsten om almen praksis 2018 og den efterfølgende implementeringsplan har almen praksis behandlingsansvaret for alle tilmeldte borgere med diabetes type 2 på nær følgende undergrupper, som varetages i sygehusregi:

- Indlagte borgere med diabetes type 2
- Gravide med diabetes type 2
- Borgere med behov for specialistbehandling af signifikante komplikationer: svære fodsår, nefropati og/eller svær retinopati (proliferativ og maculopati)
- Borgere med tendens til hypoglykæmi

Kilde: Anbefalinger for tværsætorielle forløb for mennesker med diabetes type 2, Sundhedsstyrelsen 2016. Diagnosen er stillet ved måling af Hba1c, hvor en værdi ≥ 48 mmol/mol (6,5 %) er den diagnostiske grænse for diabetes type 2.

En nærmere specificering af ovennævnte grupper findes i implementeringsplanen s. 4.

KOL:

Almen praksis har behandlingsansvar for alle tilmeldte borgere med diagnosticeret KOL på nær nedenstående undergrupper, hvor behandlingsansvaret er på sygehuset:

- Borgere i GOLD gruppe D, som har hyppige eksacerbationer (to eller flere om året)
- Borgere hvor KOL er kompliceret som følge af svære udvidelser på bronchiegrenene (bronkieektasier) og/eller infektioner
- Borgere med meget svært nedsat lungefunktion (FEV1 under 30 pct. af forventet), hvis borgeren er/skal vurderes som potentiel transplantationskandidat, kandidat til volumenreducerende terapi eller ventilanlæggelse og/eller har komplicerende pulmonal hypertension
- Borgere hvor man overvejer eller har iværksat behandling med noninvasiv ventilation (NIV) i hjemmet.

Rådgivning

Almen Praksis har adgang til specialiseret rådgivning både via telefon og korrespondancemeddelelse. Dette fremgår af Visinfosyd.dk via dette link: [Specialistrådgivning KOL og diabetes type 2](#)

Der pågår et arbejde med at skrive en vejledning om brug af specialistrådgivning og muligheder for kompetenceudvikling i almen praksis. Disse forventes at være tilgængelige for almen praksis i december 2018.

Kontaktperson

AC-fuldmægtig Solveig Hansen, Sundhedsplanlægning, Region Syddanmark, telefonnummer: 21 59 84 79