

# Noklus tilbyr kasuistikker til fastlegene

■ SVEIN IVAR FYLKESNES • Sykehjemslege og spes. geriatri, Noklus/Odda kommune

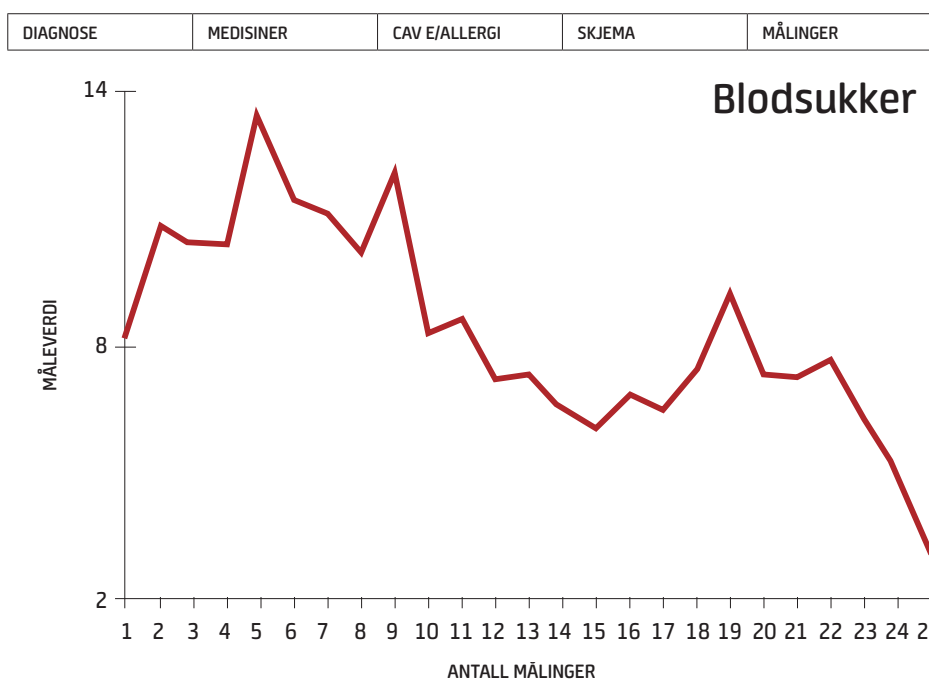
■ SIRI FAULI MUNKERUD • Helseøkonom og prosjektleder i Noklus

**Fra i høst får også fastlegene tilsendt pasienthistorier fra Noklus. Alle som besvarer kasuistikken får tilbud om individuell tilbakemelding med faglig informasjon.**

Som et ledd i arbeidet med å bedre laboratorievirksomheten på sykehjemmene har sykehjemsleger siden 2012 jevnlig fått tilsendt kasuistikker som belyser bruken av laboratorieprøver i sykehjem. Tilbudet utvides nå til fastleger. Tema i kasuistikken er bruk og tolkning av vanlige laboratorieprøver i sykehjem og allmennmedisin. Oppmerksomheten rettes mot samarbeid mellom fastleger og hjemmetjenesten. En egen arbeidsgruppe i Noklus arbeider med å finne aktuelle pasienthistorier og å utforme tilbakemeldinger til sykehjemsleger og fastleger. Denne arbeidsgruppen består blant annet av leger fra allmennpraksis, sykehjem og laboratoriemedisin.

Som ledd i Omsorgsplan 2015/2020 er det bevilget midler på statsbudsjettet til et pilotprosjekt som skal komme frem til kriterier for når hjemmetjenesten bør ha laboratorievirksomhet, anbefalinger for omfanget av denne og hvordan den kan kvalitetssikres (1). I pilotprosjektet ble laboratorievirksomheten kartlagt via en nettbasert spørreundersøkelse i tre fylker våren 2014. Kartleggingen viser at nesten alle hjemmetjeneste-enheter har en laboratorievirksomhet og at de fleste av disse utfører kapillær glukosemåling. Kartleggingen viser også at samarbeidsrutinene mellom fastleger og hjemmetjenesten kan bli bedre. Det er særskilt viktig med gode samarbeidsrutiner for legemiddelhåndtering og laboratoriediagnostikk.

I uke 44 sendte Noklus ut to pasienthistorier til landets fastleger og sykehjemsleger hvor bruk og tolkning av laboratorieprøver ved diabetes var tema. Legene ble bedt om å ta stilling til hyppighet av rutinemessig kapillær glukosemåling, kontrollhyppighet og behandlingsmål for HbA<sub>1c</sub> og håndtering av hypoglykemi. Til slutt fikk alle spørsmål om de hadde utarbeidet skriftlige eller journalførte planer for rutinemessig kontroll og oppfølging



FIGUR 1: Kurve over utført kapillær glukosemåling, hentet fra journal i sykehjem og hjemmetjeneste. Denne pasienten behandles med insulin og har stadig lavere glukosemålinger pga. vektnedgang. Kvaliteten på oppfølging fra hjemmetjenesten kan bedres med godt samarbeid med pasientens fastlege. Fastlege bør gi individuelt tilpasset anbefaling for hyppighet og tidspunkt for kapillær glukosemåling og for hvilke glukoseresultat som krever tiltak. GRAF: NOKLUS

med laboratorieprøver for sine pasienter med diabetes. Alle leger i sykehjem og ved allmennlegekontor som besvarer kasuistikkutsendelsen får tilbud om individuell tilbakemelding hvor egne svar sammenstilles med svarfordeling for alle respondenter. I tillegg inneholder tilbakemeldingen kommentarer til pasienthistoriene med oppdatert faglig informasjon (2, 3).

I denne kasuistikkutsendelsen ønsket Noklus å sette fokus på flere ting i tillegg til korrekt bruk og tolkning av laboratorieprøve ved diabetes. Pasienthistoriene som ble presentert illustrerer også viktigheten av individuell oppfølging av pasienter med diabetes og gode samarbeidsrutiner mellom fastleger og hjemmetjenesten. Mange pasienter med diabetes i sykehjem og i hjemmetjenesten kan ha andre behandlingsmål enn yngre pasienter med diabetes (2, 3). Fastleger og sykehjemsleger bør være involvert i vurdering av hvor hyppig det bør utføres rutinemessig kapil-

lær glukosemåling og for hvilke resultat det skal reageres på. Resultater fra publiserte studier og kartlegging utført av Noklus indikerer at dette bør være en prioritert oppgave for fastleger og sykehjemsleger (4, 5). Denne kasuistikken samt tidligere utsendelser er å finne på [www.noklus.no](http://www.noklus.no).

#### REFERANSER

1. [www.noklus.no](http://www.noklus.no)
2. Hølleland G. Diabetes i sykehjem. [http://www.helsebiblioteket.no/microsite/fagprosedyrer/fagprosedyrer\\_attachment/147141?ts=13b47a27f73](http://www.helsebiblioteket.no/microsite/fagprosedyrer/fagprosedyrer_attachment/147141?ts=13b47a27f73).
3. IDF Global Guideline for Managing Older People with Type 2 Diabetes. <http://www.idf.org/guidelines/managing-older-people-type-2-diabetes>.
4. Andreassen LM. Nursing home patients with diabetes: Prevalence, drug treatment and glycaemic control. Diabetes Research and Clinical Practice. Volume 105, Issue 1, July 2014, Pages 102–109.
5. Löfgren UB. Diabetes control in Swedish community dwelling elderly: more often tight than poor. J Intern Med. 2004 Jan; 255(1): 96–101.

■ SVEIN.IVAR.FYLKESNES.NOKLUS.NO