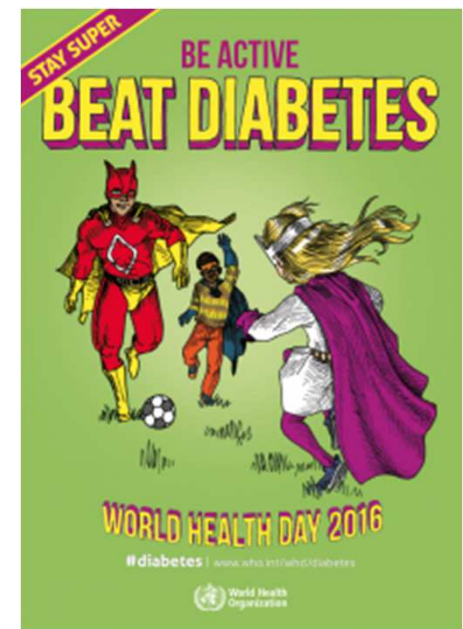
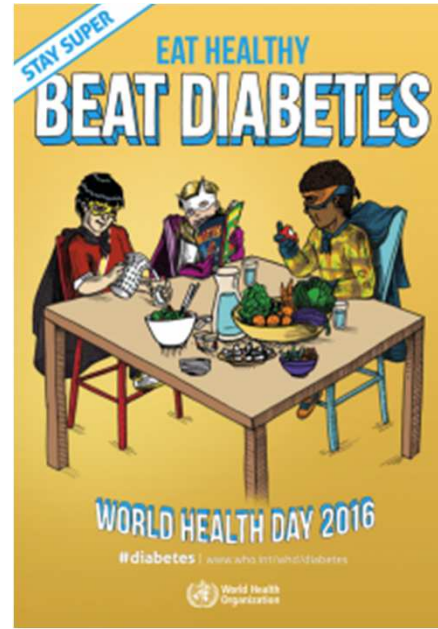
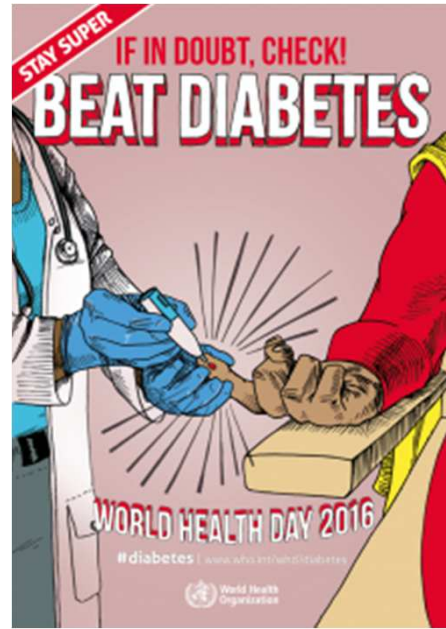
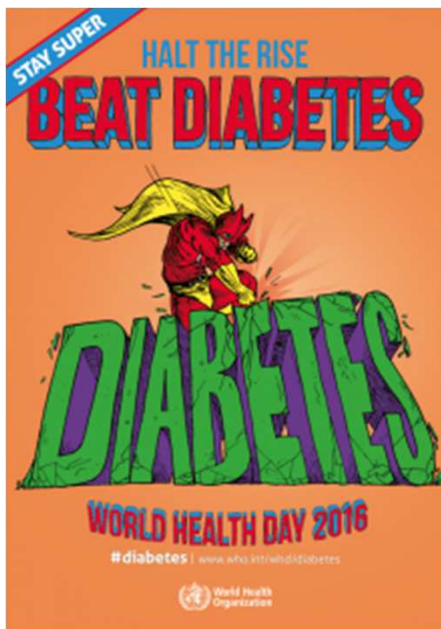


# WORKSHOP - IMPLEMENTERING

La oss være SUPERHELTER !!



# Verdens Helsedag 7. april hadde Diabetes som hovedtema



# Fokusområder i 2016/2017

- **Monofilament-testing**
- **Måling (og oppfølging) av U-AKR (og eGFR)**
- **Systematisering av øyebunnsundersøkelse (retinascreening)**
- **Mestrings-kartlegging og Kommunikasjon – bruk av «Nyttige spørsmål»**
- **Røykeslutt** (strukturert, fokusert tilnærming og tilbudt behandling)
- **Oppfølging av overvektige med intensivt livsstilsprogram**  
(henvisning til LMS/FLS, motivasjonsgrupper eller oppfølging i egen praksis)

- og som en gjennomgående tema: *Bruk av Noklus diabetesskjema og innrapportering til Norsk Diabetesregister for Voksne*

# Bakgrunn for prioriterte anbefalinger

- Spesifikke (“prosedyre”- anbefalinger)
- Målbare
- Akseptable, men ambisiøse
- Realistiske
- Tidsbestemte

# Modell for adferdsendring

- Å gi en anbefaling er ikke det samme som å endre praksis
- 4 faser for endring av praksis:  
**Awareness – Agreement – Adoption – Adherence**
- Barrierer knyttet til andre og tredje fase er undervurdert
- Tema for dagens workshop:
  - ➔ Bevisstgjøring av barrierer
  - ➔ Kartlegging av virkemidler som vil hjelpe forflytningen til neste «fase»

**Eksempel: «Det anbefales årlig undersøkelse med 10-g monofilament hos alle pasienter med diabetes for å identifisere diabetisk polyneuropati og for å identifisere personer med moderat eller økt risiko for utvikling av fotsår»**

	<b>Awareness</b>	<b>Agreement</b>	<b>Adoption</b>	<b>Adherence</b>
	Kjennskap til anbefalingen	Være enig med anbefalingen	Bestemme seg for at å gjennomføre anbefalingen i egen praksis	Gjennomfører anbefalingen konsekvent på alle den gjelder for
<b>Kommentar til hvilken fase du anser deg selv å være i</b>		<i>«Jeg er enig i at anbefalingen er nyttig, men gjennomfører den ikke hos alle pasienter, -kanskje hos halvparten»</i>		
<b>Hvilke faktorer skal til for at du flytter til neste fase?</b> - informasjon - opplæring - kampanjer - takstendring (incentiver) - hjelpemidler/utstyr		<i>«Siden jeg gjør monofilamenttesten så sjelden, føler jeg meg usikker på hvor mye jeg kan stole på resultatet og den kliniske nytten. Trenger mer kunnskap og bekreftelse på at monofilamentet jeg bruker og måten jeg gjennomfører testen på, er bra nok»</i>		

# Oppgave

- Gå sammen 5-6 i hver gruppe
- Hver gruppe velger ut 1-3 (av de 6) fokusområdene  
Velges ut fra:
  - Utfordringer (ut ifra statistikk, prevalens) i egen praksis/kommune  
*(se data fra Folkehelseinstituttet, Noklus (NDV) eller KI (HelseNorge) i workshop-permen)*  
og / eller
  - Egne utfordringer, kjennskap til manglende gjennomføring
- Velg sekretær

- Statistikk fra Noklus (NDV), FHI el HelseNorge (Kvalitetsindikatorer) som ligger i mappene



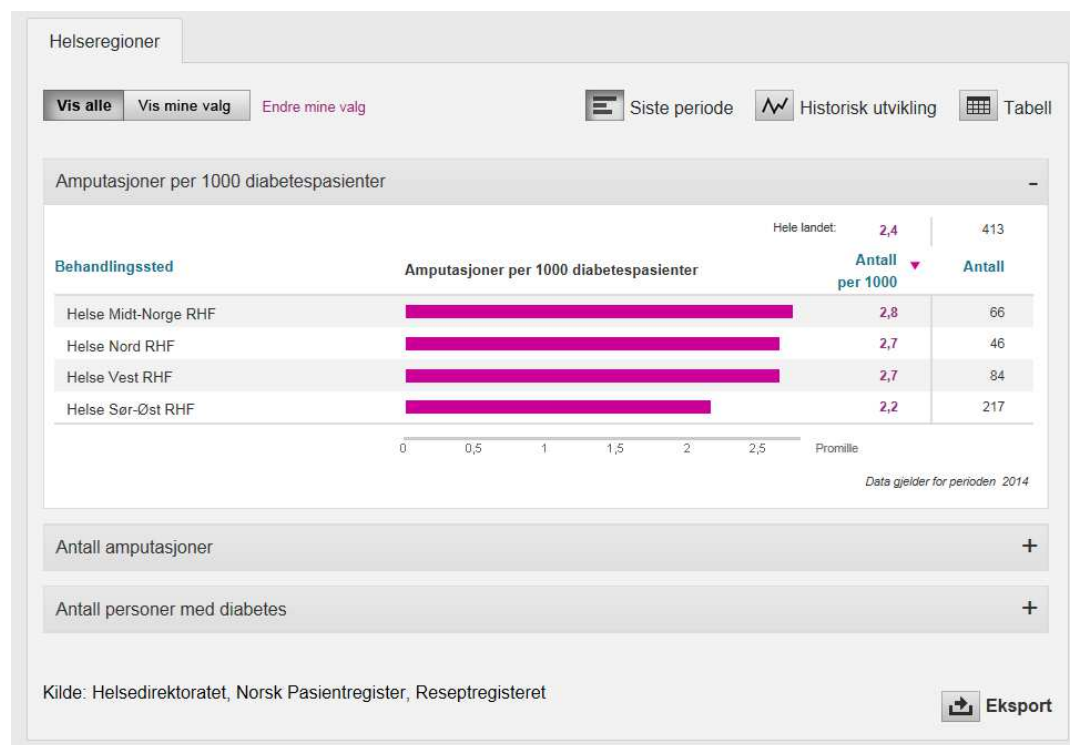
NDV/Noklus Årsrapport 2014 – tall fra primærhelsetjenesten: Registrerte prosedyrer ved behandling av pasienter  $\geq 18$  år med type 2-diabetes. N=3733 for 2013 og N= 4764 for 2014

	2013 Prosedyre registrert, %	2014 Prosedyre registrert, %
Måling av HbA1c	98	95
Måling av LDL-kolesterol	77	74
Kartlegging om tidl koronarsykd i fam	87	77
Vekt angitt	95	86
Måling av blodtrykk	96	94
Røykevaner angitt	97	92
Undersøkelse av øyebunn	56	65
Undersøkelse med monofilament og/eller stemmegaffel	63	69
Undersøkelse av fotpuls	64	70

## Utdrag fra Noklus/NDV årsrapport i 2014 – mikrovaskulære komplikasjoner

	Primærhelsetj (T2) (n ~3300 – 4300), %	Spesialisthelsetj (T1) (n ~3300 – 6000), %
Hatt sår nedenfor ankelen	2,5	4,3
<b>Amputasjon</b> (NB! sammenlign med tall fra HelseNorge)	<b>0,6</b>	<b>1,0</b>
Manglende fotpuls	8,0	4,7
Perifer nevropati	12	9,8
Ikke laserbeh retinopati	6,0	16,8
Laserbeh retinopati	2,1	14,9
Mikroalbuminuri	9,9	5,6
Proteinuri	2,4	1,6
e-GFR < 15/15-29/30-44/45-59/>60	< 30: 2,9    30-59: 16	0,2 / 0,8 / 1,2 / 3,1 / 94,7

# Amputasjoner blant pasienter med diabetes (fra helsenorge.no)



# Røykevaner (fra FHI, Norgeshelsa Statistikkbank)

Røykevaner, voksne (LF) – dagligrøykere, kjønn samlet, 16-44 år, andel (prosent), standardisert

▼ Endre utvalg av...

Geografi År Røykevaner Kjønn Alder Måltall

År	2000 - 2004	2001 - 2005	2002 - 2006	2003 - 2007	2004 - 2008	2005 - 2009	2006 - 2010	2007 - 2011	2008 - 2012	2009 - 2013
Geografi										
hele landet	28	27	25	24	22	21	19	18	16	14
Østfold	31	31	31	26	24	23	21	18	19	16
Akershus	24	22	20	19	19	19	17	16	14	13
Oslo	22	20	19	17	16	14	13	12	11	11
Hedmark	26	25	25	24	22	21	20	19	16	15
Oppland	34	34	32	28	27	25	21	18	16	12
Buskerud	26	25	27	26	25	23	22	19	17	15
Vestfold	30	27	27	25	24	23	21	18	17	16
Telemark	36	34	31	29	27	25	24	23	22	20
Aust-Agder	35	33	32	31	29	27	26	21	15	15
Vest-Agder	27	21	20	26	25	22	21	10	18	18
Rogaland	30	29	26	25	23	22	20	20	18	18
Hordaland	28	27	26	24	23	21	20	19	16	14
Sogn og Fjordane	25	25	25	23	22	20	18	15	15	11
Møre og Romsdal	27	28	26	24	22	20	18	18	17	16
Sør-Trøndelag	26	23	23	22	21	19	19	17	15	13
Nord-Trøndelag	26	25	23	22	19	18	14	15	14	15
Nordland	32	30	29	27	25	25	23	20	19	16
Troms	32	30	28	25	24	22	19	19	17	15
Finnmark	35	32	31	32	33	32	31	29	27	26

# Hjerte- og karsykdom – dødsårsak (fra FHI, Norgeshelse Statistikkbank)

Dødsårsaker, nøkkeltall (LHF) – 0-74 år, per 100 000, standardisert

▼ Endre utvalg av...

Geografi Dødsårsak Kjønn År Alder Måltall

År			2007	2008	2009	2010	2011	2012
Dødsårsak	Kjønn	Geografi						
Hjerte-karsykdommer (I00-I99)	menn	<a href="#">Helseregion Sørøst</a>	102	94	85	84	78	76
		<a href="#">Helseregion Vest</a>	85	83	86	73	75	75
		<a href="#">Helseregion Midt-Norge</a>	87	90	83	81	78	78
		<a href="#">Helseregion Nord</a>	120	103	99	97	84	84
	kvinner	<a href="#">Helseregion Sørøst</a>	39	34	35	33	30	31
		<a href="#">Helseregion Vest</a>	35	36	28	30	29	25
		<a href="#">Helseregion Midt-Norge</a>	37	34	30	31	29	31
		<a href="#">Helseregion Nord</a>	42	42	43	37	35	35

# Overvekt og fedme, sesjon 1 (fra FHI, Norgeshelsa Statistikkbank)

Overvekt og fedme, sesjon 1 (LHF)

▼ Endre utvalg av...

**Geografi** **År** **KMI-kategori** **Kjønn** **Måltall**

År	2011	2012	2013
Geografi			
<a href="#">Hele landet</a>	20,4	20,5	21,9
<a href="#">Helseregion Sør-Øst</a>	19,1	19,2	20,7
<a href="#">Helseregion Vest</a>	20,3	20,8	21,9
<a href="#">Helseregion Midt-Norge</a>	22,0	21,5	22,7
<a href="#">Helseregion Nord</a>	25,4	25,4	27,0

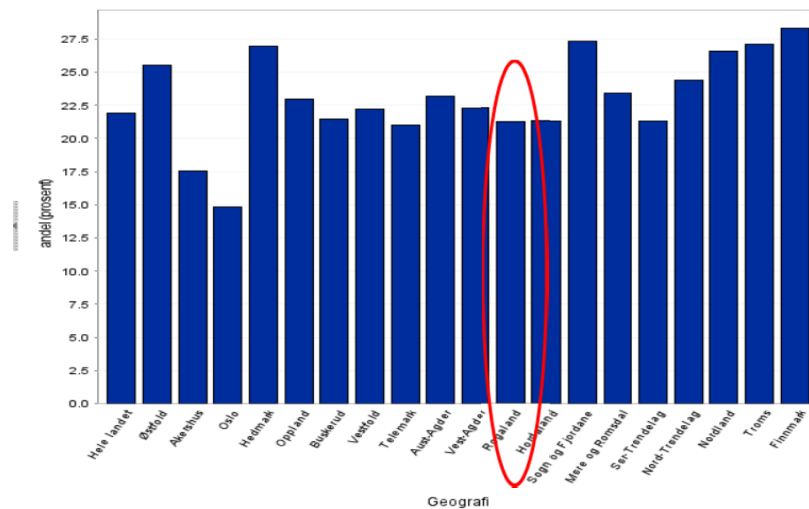
# Overvekt og fedme, sesjon 1 (fra FHI, Norgeshelsa Statistikkbank)

## Fylkesvis

Overvekt og fedme, sesjon 1 (LHF) – overvekt inkl. fedme (KMI over 25), kjønn samlet, 2013

▼ Endre utvalg av...

Geografi   Ar   KMI-kategori   Kjønn   Måltall



# Fysisk aktivitetsnivå (fra FHI, Norgeshelsa Statistikkbank)

## Fysisk aktivitetsnivå, 2012, 16-79 år (LF)

▼ Endre utvalg av...

Geografi Fysisk aktivitetsnivå Måltall

Fysisk aktivitetsnivå	under én time per uke
Geografi	
<a href="#">hele landet</a>	26
Østfold	28
Akershus	27
Oslo	26
Hedmark	33
Oppland	20
Buskerud	22
Vestfold	25
Telemark	26
Aust-Agder	20
Vest-Agder	29
Rogaland	29
Hordaland	26
Sogn og Fjordane	19
Møre og Romsdal	26
Sør-Trøndelag	26
Nord-Trøndelag	26
Nordland	26
Troms	25
Finnmark	-



# Sukkerholdig drikke (fra FHI, Norgeshelsa Statistikkbank)

Sukkerholdige drikker, inntak, 16-79 år ( Andel med daglig inntak

▼ Endre utvalg av...

Geografi	År	Inntak	Måltall
----------	----	--------	---------

År	2005	2008	2012
Geografi			
hele landet	18	16	12
Østfold	17	22	11
Akershus	18	15	12
Oslo	13	12	11
Hedmark	19	17	12
Oppland	16	15	9
Buskerud	19	19	16
Vestfold	16	17	14
Telemark	17	19	18
Aust-Agder	19	13	22
Vest-Agder	22	20	15
Rogaland	19	17	12
Hordaland	19	16	11
Sogn og Fjordane	16	21	10
Møre og Romsdal	23	18	12
Sør-Trøndelag	20	16	11
Nord-Trøndelag	21	24	16
Nordland	16	16	13
Troms	13	11	10
Finnmark	24	13	-

# Hva så?

- Skjemaene samles inn etter workshopen
- Gir oss viktig innspill på hva vi skal fokusere implementeringen på
- Økt bevissthet om egne barrierer?
- Økt forståelse for fasene pasientene må igjennom for å endre levevaner

**→ VI MØTES FOR DISKUSJON OM LÆRINGSPUNKTER OG  
ERFARINGER kl 15.15**

## Implementering handler om bevisstgjøring...

*... men ikke bare hos helsepersonell....*

**TAKK FOR OPPMERKSOMHETEN !**



*“As you can see, your wife left a few messages reminding you to check your blood sugar.”*