

2.10. Inden du skal arbejde i Klinik for Diabetes og Hormonsygdomme, Viborg			
Udgiver	Hospitalsenhed Midt > Medicinsk Afdeling M		
Fagligt ansvarlig	Atul Shukla/ATUSHU/RegionMidtjylland	Version	5
Kvalitetsansvarlig	Kirsten Krabsen/KIKRAB/RegionMidtjylland	Gældende fra	30-01-2024
Ledelsesansvarlig	Nikolai Hoffmann-Petersen/NIKHOFF/RegionMidtjylland	Næste revision	05-06-2026
Ændringer	Ændret placering fra Sønderøparken til 11. sal Ændret i rekvisitionsafsnit om relevant godkender. Ændret i specifikke forløb vedr. diabetes og osteoporose. Ændret kvalitetsgodkender lagt i ny skabelon		

Formål

At introducere yngre læger til arbejdsgange i Klinik for Diabetes og Hormonsygdomme, Regionshospitalet Viborg, med henblik på at sikre korrekte patientforløb og arbejdsgange.

Patientgruppe/Patientforløb/Anden målgruppe

Yngre læger med funktion i Klinik for Diabetes og Hormonsygdomme.

Definition af begreber

Fremgangsmåde

Inden du skal arbejde i Klinik for Diabetes og Hormonsygdomme

Vi er placeret på 11. sal i hovedbygningen.

Man kan kontakte sekretær fysisk eller på tlf. 7844 7510 og blive oprettet i bookingsystemet og derved tilgå sit program i god tid.

Vores patientpopulation udgør en bred vifte af endokrinologiske patienter.

Hovedgrupperne er diabetes (DM), stofskiftesygdomme (T), osteoporose (O), binyresygdom (diverse), kalk-forstyrrelser (diverse) og andre.

Vi følger de nationale behandlingsvejledninger jf. <https://endocrinology.dk/nbv/>

Din dag i ambulatoriet

Dit arbejde i ambulatoriet består dels i "forundersøgelser" (FU), hvor du ser nyhenviste patienter og lægger udredningsplan for disse, og dels i konsultation med patienter i behandlingsforløb med de mest almindelige endokrinologiske sygdomme.

- Patienter gennemgås, og planer lægges i samråd med speciallæge om morgenen efter morgenkonferencen typisk i tidsrummet kl. 08.40-09.15.
- Man har kun ansvaret for de patienter, der fremgår af dagsprogrammet.
- Ved FU forventes kun en fokuseret journaloptagelse.
- Der er afsat ca. 15 min. til en formiddagspause og ca. 30 min. til frokostpause.
- Spørgsmål kan stilles til alle tilstedeværende speciallæger løbende (andet aftales).
- Sygeplejersker i ambulatoriet vil se diabetespatienterne inden dig og vil iøvrigt være behjælpelige i forhold til andre patienter (fx urinopsamling, injektionsvejledning, kontakt til hjemmepleje m.m.).
- Recepter laves elektronisk, blodprøver bestilles af lægen selv i henhold til eksisterende blodprøvepakker i midtEPJ. Øvrige undersøgelser bestilles ligeledes af lægen selv (fx DEXA-skanning, jodbehandling, billeddiagnostik). *Alle rekvisitioner konfereres med speciallæge og laves*

med denne som godkender eller iht. cpr-nøgle efter aftale. Ved behov for løbende blodprøvekontroller f.eks. stofskifteprøver hver måned bestilles disse ligeledes af reservelægen efter samme procedure. .

- Du skal til hver patient ajourføre medicinmodulet med de rettelser, du laver, og egen læge evt. har lavet, evt. medgive patienten opdateret liste.

Bookingsedler

Ligger i konsultationsrum og påføres relevant kontroltid efter endt konsultation (fx dm-kontrol, spl.: "4 mdr."). Afleveres samlet ved dagens afslutning hos sekretæren, der siden indkalder patienten via e-boks/post.

Huskeliste

For at sikre sig at vigtige prøver ses, kan man booke patienten til "huskeliste" om x uger (via bookingseddel), når svar forventes indløbet. Ellers vil de blive set løbende af speciallægerne i klinikens indbakke.

Patientforløbet

Bookingsystemet/afviklingslister er som i de andre klinikker.

Det er vigtigt, at du klikker patientfanen grøn, før konsultationen går i gang. Gerne tidstro.

Det er vigtigt, at du klikker patientfanen grå, når konsultationen er færdig. Gerne tidstro.

Specielt for diabetespatienter gælder, at de alle ses af sygeplejerske inden lægetiden, således skal du først hente patienten ind fra venteområdet, når patientfanen er orange i bookingsystemet.

Kort om specifikke forløb

Diabetespatienter

- Ses alle af sygeplejerske inden lægetid (får målt HbA1c, værdier (BT, vægt), evt. fodundersøgelse etc.).
- Overbliksbilledet F7 i midtEPJ samler relevante værdier, diabetesprøver og oplysninger om senkomplikationer.
- Patientens blodsukkerprofiler fremgår på fremmødedagen af websiden glooko.dk (brugernavn og adgangskode ligger i konsultationsrummene).
- Patienter med Libre sensor får ved sygeplejersken skannet deres kurver til arkiv i midtEPJ
- Diabetespatienter ses typisk hver (3.)4.-6. måned hos sygeplejerske og årligt (inkl. blodprøver) ved læge (årskontrol).

Thyreoidapatienter

- Ses typisk hver 6. måned eller efter vurdering.

Osteoporosepatienter

- Hvis injektionsbehandling aftales afkrydes bookingsedlen med tid hos sygeplejerske til instruktion.
- Ved Evenity (Romosozumab) gives lægetid efter et år og DEXA bestilles forinden.
- Ved Aclasta (zoledronsyre) følges patienterne årligt hos sygeplejerske med infusion og ses typisk først til lægesamtale året efter 3. infusion inkl. DEXA forinden.
- Ved PTH-analog (teriparatide) følges patienterne med blodprøver med ca 3 mdrs interval (bestilles af sygeplejerske) og gives tid til afsluttende lægesamtale inkl. DEXA efter 2 år.
- Ved Alendronat kan man afslutte patienten til egen læge. Evt. kan der laves aftale med pt. om kontakt til klinikken, hvis bivirkninger opstår. Sættes i så fald på huskeliste efter f.eks. 2 mdr. mhp. afslutning, hvis vi ikke har hørt noget.
- Ved Prolia (Denosumab) kan man som udgangspunkt afslutte patienten til egen læge.

Dokumentation

Journalen.

Ansvar

Lægen er ansvarlig for eget arbejde i henhold til sædvanlige regler, med mulighed for supervision ved seniorkollega.

Referencer