

Samhandling mellom barneleger ved et universitetssykehus og fastleger i oppfølging av barn med hypotyreose

Masteroppgave



Eksamen- Fordypning i metode- HADM4002 22H
v/Omid Ashtari



Disposisjon

- Problemstilling
- Bakgrunn
- Design
 - Teoretisk rammeverk
- Metode
- Videre arbeid

Problemstilling

- Hvordan opplever barneleger ved Akershus universitetssykehus (Ahus) og fastleger i Ahus sitt opptaksområde samarbeidet i oppfølgingen av barn med hypotyreose?
 - Hvordan foregår samarbeidet i dag?
 - Hvordan vil en optimal samarbeid være?
 - Hva fremmer samarbeidet?
 - Hva hindrer samarbeidet?
 - Hvordan kan vi oppnå en optimal samarbeid?

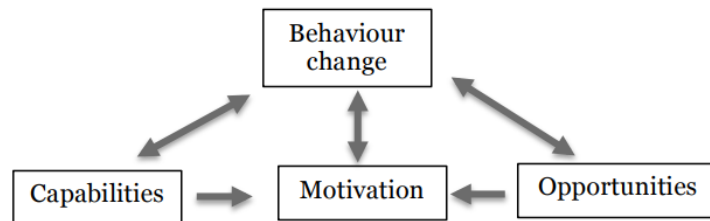
Bakgrunn

- Primær helsetjeneste ↔ Spesialisthelsetjenesten
 - Lov om spesialisthelsetjenesten
 - Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester
 - Lov om helsepersonell
 - St.meld.nr 47: Samhandlingsreformen: Pasientene skal få rett behandling på rett sted til rett tid
 - Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023: Helsefelleskap Disse skal bestå av helseforetak og kommunene i opptaksområdet. Representanter fra helseforetak, tilhørende kommuner, fastleger og brukere vil møtes for å planlegge og utvikle tjenestene sammen. Barn og unge, alvorlig psykisk syke, pasienter med flere kroniske lidelser og skrøpelige eldre skal prioriteres
- Barn (0-18 år) med hypotyreose (lavt stoffskifte)
 - Medfødt – Ervervet
 - Medikamentell behandling (Pediatriveileder <https://www.helsebiblioteket.no/pediatriveiledere?menuitemkeylev1=5962&menuitemkeylev2=5964&key=144410>)
 - I behov av regelmessig oppfølging med blodprøver
 - Rett til utredning og behandling i spesialisthelsetjenesten (Prioriteringsveileder – Helsedirektoratet: <https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/prioriteringsveiledere/barnesykdommer/tilstander-for-barnesykdommer/thyroideatilstand-hypertyreose#thyroideatilstand-hypotyreose-veiledende-frist-4-uker-begrunnelse>)
- Voksne (>18 år) med hypotyreose
 - Primær – sekundær (Norsk legemiddelhåndbok)
 - Medikamentell behandling med regelmessig oppfølging med blodprøver
 - Primær hypotyreose uten noen tilleggsproblemer utredes og behandles godt i primærhelsetjenesten (Prioriteringsveileder – Helsedirektoratet: <https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/prioriteringsveiledere/endokrinologi-og-endokrinkirurgi/tilstander-for-endokrinologi-og-endokrinkirurgi/hypotyreose-med-tilleggsproblem#hypotyreose-med-tilleggsproblem>)
- Utfordringer med lange ventelister
- Allmenlegeforeningen og Barnelegeforeningen har vist stor interesse for prosjektet
- Økonomisk støtte fra legeforeningen

Design

- Kvalitativ undersøkelse
- Fokusgrupper
 - Barneleger
 - Fastleger
- Analytisk rammeverk - COM-B

Figure 1: The COM-B System Model



John Mayne (2016): Working paper. The COM-B Theory of Change Model

https://www.researchgate.net/publication/301701597_The_Capabilities_Opportunities_and_Motivation_Behaviour-Based_Theory_of_Change_Model

Metode

- Innhenting av data
 - To fokusgrupper
- Hvem
 - Barneleger som har ansvaret for oppfølging av barn med hypotyreose – 4 leger
 - Fastleger i Ahus sitt opptaksområde – deltagere i Ahusforum – 4-5 leger
- Opptak
 - Lydopptak på diktafon/digitalopptaker
- Oppbevaring
 - Lydopptaker oppbevares i en låst skap i et låst rom
 - Lydfil overføres til passord beskyttet/bankid beskyttet arbeidsPC tilhørende Ahus
 - Slettes etter godkjent masteroppgave
- Godkjenning
 - Søker godkjenning NSD
 - Søker godkjenning personvernombudet Ahus
- Datanalyse
 - Transkriberes aidentifisert
 - Deduktiv tematisk analyse basert på COM-B

Veien videre

- Godkjent av NSD (Norsk senter for forskningsdata)
- Gjennomføre fokusgruppene
- Gjennomgang av data, analysering av data
- Levere masteroppgaven
- Sammenkoble resultatene med en pågående PhD prosjekt som har brukerperspektivet
- Basert på resultatene fra disse gjennomføre tiltak
- Søke om samhandlingsmidler for å «utvide» prosjektet til å omfatte flere pasientgrupper