



”Hvor god er du til at kode?”

En FYAM-læges refleksioner over sessionen ”Nu kommer det Fælles Diagnosekort” ved DSAM’s årsmøde den 30. september 2022.

”Om jeg kodede over 80 pct. af alle mine kontakter i konsultationen?” Lige på og hårdt, som den slags forelæsninger fra studietiden, hvor søvnen trækkes ud af kroppen, når man bringes frem i rampelyset. Jeg skal blankt erkende, at min baggrundsviden, før jeg valgte parallelsessionen

”Nu kommer det fælles diagnosekort (FDK)” var mangelfuld, også lig visse forelæsninger i studietiden.

Jeg skulle dog blive positivt overrasket over min uvidenhed. Faktisk kom jeg med en forventning om at skulle høre, hvordan FDK skulle implementeres og om generel brug af IT-løsninger i vores kliniske hverdag. Jeg har personligt været meget interesseret i de muligheder, teknologien kunne bibringe vores fag og arbejdsliv til bedre organisering og kvalitetsarbejde. Men til tider har jeg også været nervøs for, at vi blev overhalet ”indenom” af private aktører med sundhedsløsninger og tilbud, som kunne

skabe et delt patientlandskab – dem som kunne, og dem som ikke kunne.

Men til min overraskelse er det fælles diagnosekort dog ikke noget i den nærmere fremtid; det er her allerede! Det overraskede også flere af mine medtilhørere, skulle jeg mene. Selvom vi hørte, at ideen bag projektet blev skabt omkring 2013, havde det ikke ramt mig som noget nært forestående. Men efterfølgende kom den første relevante pointe; hele projektet bag FDK kommer fra praktiserende læger til brug af praktiserende læger. Her sidder vores speciale altså for bordenden, når form og brug skal udarbejdes til et IT-redskab, som skal forbedre vores kliniske hverdag. Og dette mener jeg er en særegen og vigtig pointe; for hvis vi i almen praksis skal være en væsentlig del af patientbehandlingen, skal vi vide, at teknologi – og brugen af den – også er det.

Samtidig åbner det for en anden



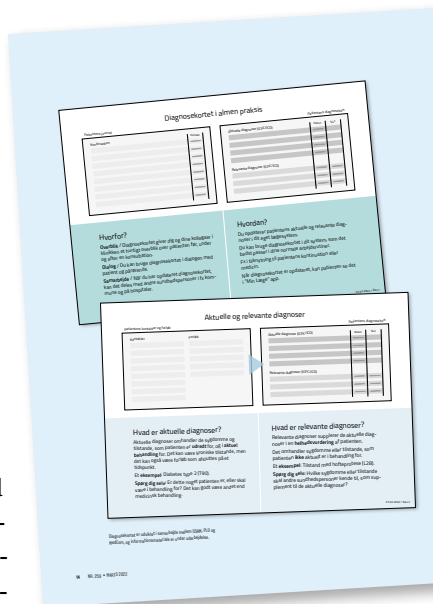
essentiell pointe: Vi skal øge graden af deling med hinanden – læge og læge imellem. Det drejer sig både om den bedre mulighed for at bruge FDK i f.eks. lægevagten, men også når vi skal forske i almen praksis og lave kvalitetsarbejde i egen klynge og klinik. Og personligt kunne et diagnoseoverblik, som er bekræftet af egen læge, lette megen diagnosegæteri ud fra det Fælles Medicinkort (FMK) i lægevagten en sen aften på landevejen i Midtjylland.

For dette modul er ikke blot til den nidkære koder; det er også et dialogværktøj for læge og patienter. Det skal arbejde sammen med patientens app "Min Læge" og forhåbentlig tydeliggøre, at vi er fælles om diagnoserne, at også patienten har høj medindflydelse, og vi sammen er åbne over for dette i læge-patient-forholdet.

I FDK var indtænkt et system til rangering af diagnoserne, fra de aktuelle til de relevante og senere afsluttede. Det fælles diagnosekort skal styres af de praktiserende læger og ikke være et land, hvor kollegaer fra sekundærsektoren har meget at gøre.

Og derfor håber jeg afslutnings-

Læs eller genlæs artiklen om diagnosekortet i Practicus 259, marts 2022



vist, at denne artikel har spredt budskabet om FDK lidt længere ud – også til dem der, som jeg, nær ikke havde ænset det. Jeg kunne ønske mig et system, som var komplet integreret i arbejdet i min hverdag, og som sikrede mig, min patient og mine kollegaer på sygehuse og i kommuner det fulde

overblik over vores fælles patienter. Med et afprøvet FMK-modul og nu det nye FDK-modul er jeg sikker på, at vi som praktiserende læger kan få et endnu bedre overblik til gavn for patienter og samarbejdspartnere. //



28TH WONCA EUROPE CONFERENCE

SQUARE Convention Centre, Brussels
7-10 June, 2023

MAKING CHOICES IN PRIMARY CARE



WONCA
World Organization of
Nurse Practitioners



DOMUS
MEDICA



SSM
Société Royale de
Médecine Générale



GUARANT
INSURANCE

www.woncaeurope2023.org | #woncaeurope2023