

Kontrol efter brystkræft

Samarbejde med praktiserende
læger

DBCG-flowskema

- År 1-5 halvårligt
- År 6-10 årligt

- I form af anamnese, klinisk kontrol og
- Mammografi hvert andet år

DBCG-flowskema

- År 1-5 halvårligt
- **År 6-10 årligt**
- I form af anamnese, klinisk kontrol og
- Mammografi hvert andet år

Hvorfor i almen praksis ?

- Resourcer i onkologisk afd.
- Kontrollen varetaget af skiftende, oftest relativt unge læger
- Tilknytning til egen læge har ofte været mere eller mindre afbrudt i selve behandlingsforløbet

Ændret medio 90'erne

- Således at patienterne ved afslutning af 5.år:
- Henvises til **at søge** egen læge
- 1 gang årligt
- Med henblik på:
- Undersøgelse og
- (indberetning)

Egen læge

- Modtog standard brev med instruks om undersøgelse og
- Indberetning til onkologisk afd.
- Med særlig afregning!

Hvordan er det så gået ?

- 50 % Regelret indberettet og fulgt
- 10 % indberettet efter rykker
- 40% enten udeblevet fra egen læge eller ej indberettet

”Vandrejournal”

- A la svangrejournal
- En journal som kunne udfyldes
- Vekslede mellem praksis og afdeling

”Vandrejournal”

- Strandede på ”elektronik”
- På den tid utilstrækkelig elektronisk journal
- Overenskomst ?

Ny "opfølgning"

- Nye retningslinjer fra 2015
- Kan betyde at flere patienter ses af egen læge
- Opfølgning?