

4 KONCEPTER I ORD OG BILLEDER

Idekatalog 1

Overskrift

En guidet tour ind i fremtidens lægehus!

Kort beskrivelse af koncept - 3 linier

Hjælp til selvhjælp. Du har et ansvar fra din egen sundhed. Lægen er ikke imod dig. Lægen er med dig. Du kan dog gøre din læges arbejde MEGET nemmere, igennem proaktivitet.

Lang beskrivelse af koncept - Innovationsspørgsmålet

Hvordan kan kommunikationen mellem læge og patient fremmes?

Oplysningskampagner

Patienterne har al for lidt viden den dag i dag. Der skabes unødigt irritation på baggrund af manglende oplysning og manglende forståelse. Via oplysningskampagner, er målet at give viden til borgeren. Borgeren skal vide hvordan lægehuset er skruet sammen. Igennem denne viden, vil vi kunne hindre irritation, få bedre forståelse og forhindre "sure opstød" samt gøre borgerens oplevelse MEGET bedre.

Bedre digitale muligheder

Der kunne udvikles en app med eventuel video-opkald til sekundære visitationer. Evt. tolkning kunne digitaliseres, samt mulighed for at tilgodese blinde ved at understøtte via interaktive plader med braille-alfabetet. For at imødekomme ikke-dansktalende personer, vil der kunne laves systemer med tekst-til-tale samt direkte oversættelse af tale-til-tale.

Kronikere vil få udviklet værktøjer til bedre at kunne forberede sig til deres konsultationer. Evt. via tjeklister eller via inspiration til at bidrage med deres egen fortælling af sygdom og symptomer.

Nummer-system

Lige som på diverse fast-food restaurationer, vil det være muligt med et digital nummersystem, som kan oplyse om eventuelle ventetider og give oplysning om eventuelle ventetider i forhold til spidsbelastning.

Gruppekonsultationer

Gruppekonsultationer med mål at fremme patientens forståelse for sygdommen, fremme patientens ressourcer og netværk. Ydermere vil gruppen kunne dele viden intern. Igen, for at fremme forståelse og forbedre håndtering.

Frivillige / Jobtræning

Med mål at få mere af det personlige ind i klinikken. Frivillige som evt. besvarer gængse spørgsmål og "greeter" patienterne. Især i spidsbelastninger.

Evaluering af konsultation

I slutningen af konsultationen evaluerer patienten sit velvære med visuel præsentation. Blandt andet ved udvælgelse af billeder. Målet er at sikre konsensus. Evt. via digital præsentation og interaktiv brugerflade. Billeder kan lagres i en fælles database, for at sikre ensartethed over hele lægehuset.

Nyskabende

Det nyskabende ligger i genkendeligheden. De muligheder der ligger i digitale platforme skal udnyttes. Dog skal det ikke være på bekostning af det personlige. De digitale muligheder skal tages imod med åbne arme, samtidig med at de bløde værdier forbliver intakte. Der skal skabes tryghed på den guidede tour ind i fremtidens lægehus!

Visuelle udtryk - Indsæt gerne billeder, tegninger m.v., der underbygger idéerne i jeres koncept:

Deltagere

Lotte Linnemann Rønfeldt,
Inger Juhl,
Birgitte G.,

Susanne Brink
Charlotte Pedersen
Steffen Nygaard Prüsse



Overskrift

Beskriv jeres overskrift på en kreativ og appetitvækkende måde – eksempelvis som ” Fra patient til læge – og tilbage igen”

”Drop ikke lægen, drop ind i stedet”

Kort beskrivelse af koncept - 3 linier:

1. Undervisning af feks en bestemt patientgruppe hvor flere typer sundhedspersonale inddrages og andre typer behandlere
2. Lægen får kendskab til den enkelte patient/den røde tråd
3. Lægeseekretæren bedre til at spotte og spørge ind til hvor meget der skal snakkes om/tid skal afsættes
4. Kommunikere ud til patienten hvad der findes af forskellige behandlingstilbud/muligheder
5. Drop ind tid
6. Venteværelse
7. Den rullende klinik

Lang beskrivelse af koncept - Innovationsspørgsmålet:

Hvordan kan kommunikationen mellem læge og patient fremmes?

1. Herved menes at lægen eks samler 10 patienter med samme lidelse. Feks diabetes 2. Andet sundhedspersonale kan inddrages, feks diætister, ergoterapeuter ol. Denne faggruppe skulle så undervise patienterne ift deres lidelse. Kunne foregå i et sundhedshus som inddrager flere behandlere
2. Tilbud om videooptagelse til patienten feks til patienter med hukommelsestab. Patienten skal selv have mulighed for at læse deres journal på Borger.dk. Resourcesvage ledsages af evt andet sundhedspersonale så de både får udtrykt det de reelt kommer til lægen omkring, men også så der bliver lyttet med 4 ører.
3. Når patienten ringer for at bestille tid, skal sekretæren være bedre til at spørge ind til hvad patienten ønsker tid til. Er der flere ting patienten har brug for at tale om, så der afsættes den rigtige tid til den enkelte patient. Kan også foregå ved elektronisk booking.
4. Lægen bliver bedre til at kommunikere ud til patienten hvilke andre behandlingstilbud der findes. Kunne feks være fysioterapi, kiropraktorer, akupunktører, zoneterapeuter osv , så den enkelte patient får viden om at der findes andre tilbud end feks det lægen kan tilbyde eller i de tilfælde hvor lægen har svært ved at finde en løsning, eks spædbørn og kolik
5. Hermed menes at 1 stk læge sidder og modtager drop ind patienter der kommer med mindre problematikker som kan løses uden en længere konsultation. Så kan der sendes en sms ift hvor lang ventetid der er på den pågældende dag. Eks en APP udvikles. Ved ventetid får man eks et nummer og kommer senere.

6. Ventetid kan bruges forskelligt, der skal være tilbud til de der har brug for ro og fred med f.eks. lidt stille musik men også et område hvor der kan være bevægelse eller udnytte tiden med at tage sit blodtryk o.l.
7. Den rullende klinik er en mulighed for at nå ud til de patienter der findes i landsbyer og ydreområde og de patienter, som ellers slet ikke ville tænke på at gå til læge. Kunne også holde ved lokale brugshuse hvor patienterne så kigger ind forbi.

Nyskabende

1. Fordelen herved er at flere med samme lidelse kan mødes og få fælles informationer bl.a. i form af motion, undervisning af kost, undervisning i den pågældende sygdom. Kan være en besparelse ved at samle flere patienter fremfor at sende 1 enkel patient videre til diætister osv.. Mere sandsynligt at patienten dukker op når undervisning samles på et sted.
2. Jorurnalen kommer ud på Borger.dk. giver medinddragelse og bedre kommunikation.
3. Ved at afsætte den rigtige tidsinterval til den enkelte patient giver bedre kommunikation mellem læge og patient, da der ikke opstår tidsmangel hvilket kan misforstås-at lægen ikke gider/har tid.
4. Ved at oplyse om flere behandlingsmuligheder og henvisning tværfagligt opnår man medinddragelse af patienten samt dialog og tilgodeser det enkelte individs behov.
5. Undgår at småting tager tid fra de patienter der har brug for en længere og mere kompliceret konsultation, hvor det er vigtigt at lægen har kendskab til patienten, mere tid til kommunikation. Lettere tilgængelighed til lægen gør det lettere for patienterne at opsøge læge i tide.
6. Omgivelserne skaber bedre udgangspunkt for kommunikation.
7. Herved nås ud til patienterne der evt. ville vælge et lægebesøg fra-lægen lærer patienten at kende og møder patienten i nærområdet, hvilket giver et bedre udgangspunkt for kommunikation.

Visuelle udtryk - Indsæt gerne billeder, tegninger m.v., der underbygger idéerne i jeres koncept:

Deltagere

Heidi Junker nielsen, Inger m
Tina Kolding, Dorthe M
Lotte, Maria C



Overskrift

Beskriv jeres overskrift på en kreativ og appetitvækkende måde – eksempelvis som ” Fra patient til læge – og tilbage igen”

Klinik 125 år

Kort beskrivelse af koncept - 3 linier:

1. Den personlige kommunikation
2. Den elektroniske kommunikation
3. De fysiske rammer
4. Tilgængelighed

Lang beskrivelse af koncept - Innovationsspørgsmålet:

Hvordan kan kommunikationen mellem læge og patient fremmes?

Vores koncept har valgt at fokusere på fire områder, som vi mener er af betydning for kommunikationen:

1. Den personlige kommunikation, det fysiske møde mellem læge og patient – hvor vores fokus er, kommunikation som en central del af lægeuddannelsen, tryghed, kontinuitet, klarhed, nærvær, tid, lytte, forventningsafstemning, åbenhed, fagsprog der formuleres forståeligt for patienten, nysgerrighed, ærlighed, interesse
2. Elektronisk kommunikation – mulighed for digital konsultation, at journalen kunne følge patienten uanset geografi, tilgængelighed (hjemmeside, e-konsultation, e-journal, receptfornyelse mv.), graden af lægens eget præg på hjemmesider, fx ”biografi”, værdier mv.
3. Tilgængelighed – Sundhedshus med flere læger og specialer, fleksibel konsultationstider og åbningstider (dage med længere åben eller døgnvagter i almen praksis), ventetider
4. Fysiske rammer – hvordan opleves det første møde med almen praksis/lægehuset, tjek ind, sekretær, indretning (farver, Lys, materialer, venteværelse, personalets arbejdsmiljø, samarbejde

Nyskabende

Det nyskabende ved vores ide er, at se bredere på kommunikation end blot samtalen/dialogen læge og patient imellem. De fire overskrifter, der beskriver vores koncept og som er beskrevet under konceptet er som heldhed nyskabende ved, at imødekomme den udvikling samfundet har gennemgået og som har betydning for, hvilke behov der er for almen praksis, lægens arbejdsgrundlag samt hvordan der er sket en udvikling af patientgruppen. Det nyskabende er, at samtænke udviklingen mellem lægens arbejde og patientens behov.

Visuelle udtryk - Indsæt gerne billeder, tegninger m.v., der underbygger idéerne i jeres koncept:

Deltagere

Ellen O., Birgitte L.,
Finn S., Anne G.,
Louise K. Iben T.



Overskrift

Beskriv jeres overskrift på en kreativ og appetitvækkende måde – eksempelvis som ” Fra patient til læge – og tilbage igen”

3 i 1 konsultationen.
Kommunikation via andre værktøjer til at understøtte det talte ord.

Kort beskrivelse af koncept - 3 linier:

Konsultationen skal kunne rumme facetter af visuelt, fysisk, emotionel indfaldsvinkel.

Der skal være mulighed for at være åben overfor at inddrage de facetter som enten lægen eller patienten finder mening i.

Lang beskrivelse af koncept - Innovationsspørgsmålet:

Hvordan kan kommunikationen mellem læge og patient fremmes?

Det er vigtigt at såvel patient som læge er opmærksomme på og har viden om at kommunikationen bedres når der er elementer af såvel det visuelle(interaktiv tavle) som det fysiske (cykel/redskaber/udendørs rum) som det emotionelle (flammen som symbol på tro og håb) i såvel indretning af lokalet som måden læge og patient taler på.

Dette indeholder nysgerrighed/åbenhed/ærlighed/kreativitet/modet til at indrette ”skæve konsultationer”/konkrete opgaver.

Vigtigt at den traditionelle computer og skrivebordet forsvinder ud af konsultationen. Det erstattes af interaktiv tavle som patient og læge begge kan kigge på sammen, samtidigt og have åben dialog derudfra.

Nyskabende

1. At få de 3 facetter (visuelt/fysisk/emotionelt) bragt i spil og at de er ligeværdige i hver konsultation, så patient og læge kommunikerer på samme niveau.
2. At computeren og skrivebordet forsvinder ud af konsultationen.
3. Indretningen på den anderledes måde ændrer læge/patientrollerne så de bliver ligeværdige.

Visuelle udtryk - Indsæt gerne billeder, tegninger m.v., der underbygger idéerne i jeres koncept:

Deltagere

Hanna, Ole,
Bo, Johanne,
Betina G.

