

Kompetansespredningsplan – Spesifikk bronkial provokasjon

Vedlegg 7

Kompetansespredningstiltak	Fagområde	Målgrupper	Virkemidler/metoder/samhandling	Mål
Informasjon og –rådgivning	Spesifikk bronkial provokasjon (SIC)	Lungeleger Arbeidsmedisinere Bedriftsleger Fastleger	Populærvitenskapelige artikler og kasuistikker i fagblader (Allergi i Praksis, Ramazzini, Best Praksis, mm) Innlegg på nasjonale fagmøter og – konferanser Hospitering av lungeleger fra andre arbeidsmedisinske- og lungemedisinske avdelinger	Økt kunnskap om SIC slik at kjennskapen og tilgangen til tjenesten blir lik for helsetjenesten og pasienter i hele landet Økt henvisning av pasienter som har indikasjon for SIC fra hele landet
Utvikling av SIC som årsaksdiagnostisk metode	Henvisningskriterier	Lungeleger Arbeidsmedisinere Bedriftsleger Fastleger	Diskusjoner i den faglige referansegruppen Kvalitetssikringsarbeid	Videreutvikling av indikasjoner for SIC
	Pasientforløp	Alt pasientrelatert personell ved Yrkesmedisinsk avdeling (YMA) Spesialisthelsetjenesten Primærhelsetjeneste Pasientens arbeidsplass	Tverrfaglige diskusjoner og evaluering av pasientforløp internt på YMA Aktiv bruk av kvalitetsregisteret ved YMA (KVAMP-REG) Samhandling mellom YMA og primærhelsetjeneste for henvisning av pasienter Samhandling mellom YMA og bedriftshelsetjeneste/arbeidsgiver for primær- og sekundærforebygging	Kontinuerlig evaluering av pasientforløp inkl. protokoller, behandlingsresultater og effekt av forebyggende arbeid i etterkant av utredning inkl. vurdering av prognose
	Økt kompetanse i preparering og administrasjon av nye testsubstanser	SIC-team	Hospitering ved andre SIC enheter internasjonalt Fortsatt deltakelse i internasjonale	Økt tilbud til pasienter med indikasjon for SIC – utvidet tilbud i forhold til antall substanser vi kan provosere med

	(eks. muggsopp, enzymer) og enkelte lavmolekylære forbindelser som krever særlig varsomhet		arbeidsgrupper innen SIC-området Samarbeid med allergologer (LKB, HUS)	
	Lungemedisinsk og -fysiologisk utredning	SIC-team Lungetopoliklinikken Lungeleger ute i spesialisthelsetjenesten	Kontinuerlig oppgradering av kompetanse Kontinuerlig vedlikehold og oppjustering maskinpark	Kontinuerlig forbedring av den lungemedisinske utredningen for å identifisere individuelle fenotyper i større detalj
Forskning	Astma: 1. Fenotyper av arbeidsrelatert astma 2. Prognostiske faktorer	Spesialister innen lungemedisin, øre- nese - hals, og arbeidsmedisin Immunologer Allergologer Toksikologer	Deltakelse i nasjonale og internasjonale forskningsnettverk: i) deltakelse i, og initiering av, ulike ERS Task Force ii) Multisenter-studier (SIC-sentre i Europa) Publisering i fagfelle-vurderte tidsskrifter: i) Bruk av pasientdata i forskning ii) Gjennomføring av kohortstudier innen lungehelse iii) Nært samarbeid med laboratoriemiljø, allergologi og immunologi Presentasjoner på nasjonale og internasjonale konferanser	Bidra til økt kunnskapsgrunnlag for SIC Identifisere og skille kliniske fenotyper av arbeidsrelatert astma for å få et bedre grunnlag for: i) Valg av behandling ii) rådgivning mhp. prognose Generere ny kunnskap om underliggende immunologiske mekanismer for arbeidsrelatert astma som er av betydning for å i) å utvikle nye diagnostiske metoder for utredning av ikke-IgE medierte reaksjoner ii) kunne vurdere prognose og forbedre rådgivning ifht. videre eksponering
	Hypersensitivitets-pneumonitt	Spesialister innen lungemedisin, øre- nese- hals, og arbeidsmedisin		Mye tyder på at arbeidsrelatert hypersensitivitetspneumonitt er betydelig underdiagnostisert. Der

		Immunologer Allergologer Toksikologer		er behov for å utvikle standardiserte internasjonale kriterier for utredning og diagnostisering av hypersensitivitetspneumonitt
	Rhinitt	Spesialister innen lungemedisin, øre, nese g hals, og arbeidsmedisin Immunologer Allergologer Toksikologer		Økt kunnskap om hvordan arbeidsrelatert rhinitt bidrar som en risikofaktor for å utvikle yrkesrelatert astma.