



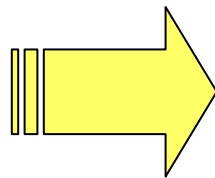
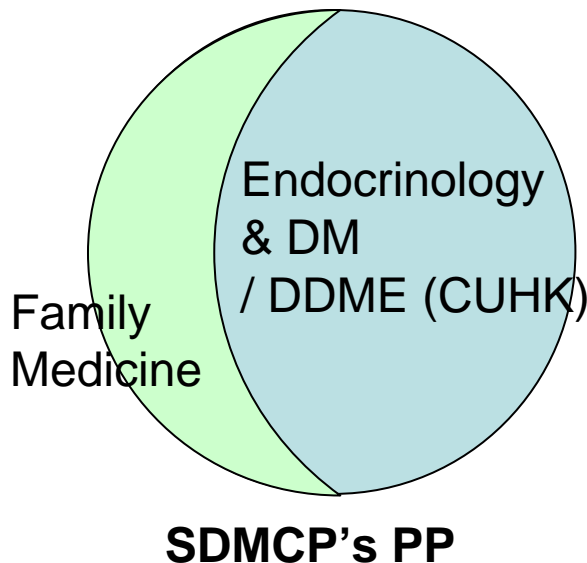
Shared Diabetes Mellitus Care Programme (SDMCP): a questionnaire analysis

*Rebecca Wong,
Kitman Loo, Maggie Lau, Tammy So, Theresa
Yeung, Theresa Wong, Helen Mok, Dr. C. C. Chow
6 May, 2008



Shared Diabetes Mellitus Care Programme

- Firstly launched in PWH in Nov 2004, expanded to AHNH & NDH in 2007 under the Public Private Interface System (PPIS)
- Collaborated among Dept of Medicine, Family Medicine of NTEC and private physicians (PP)



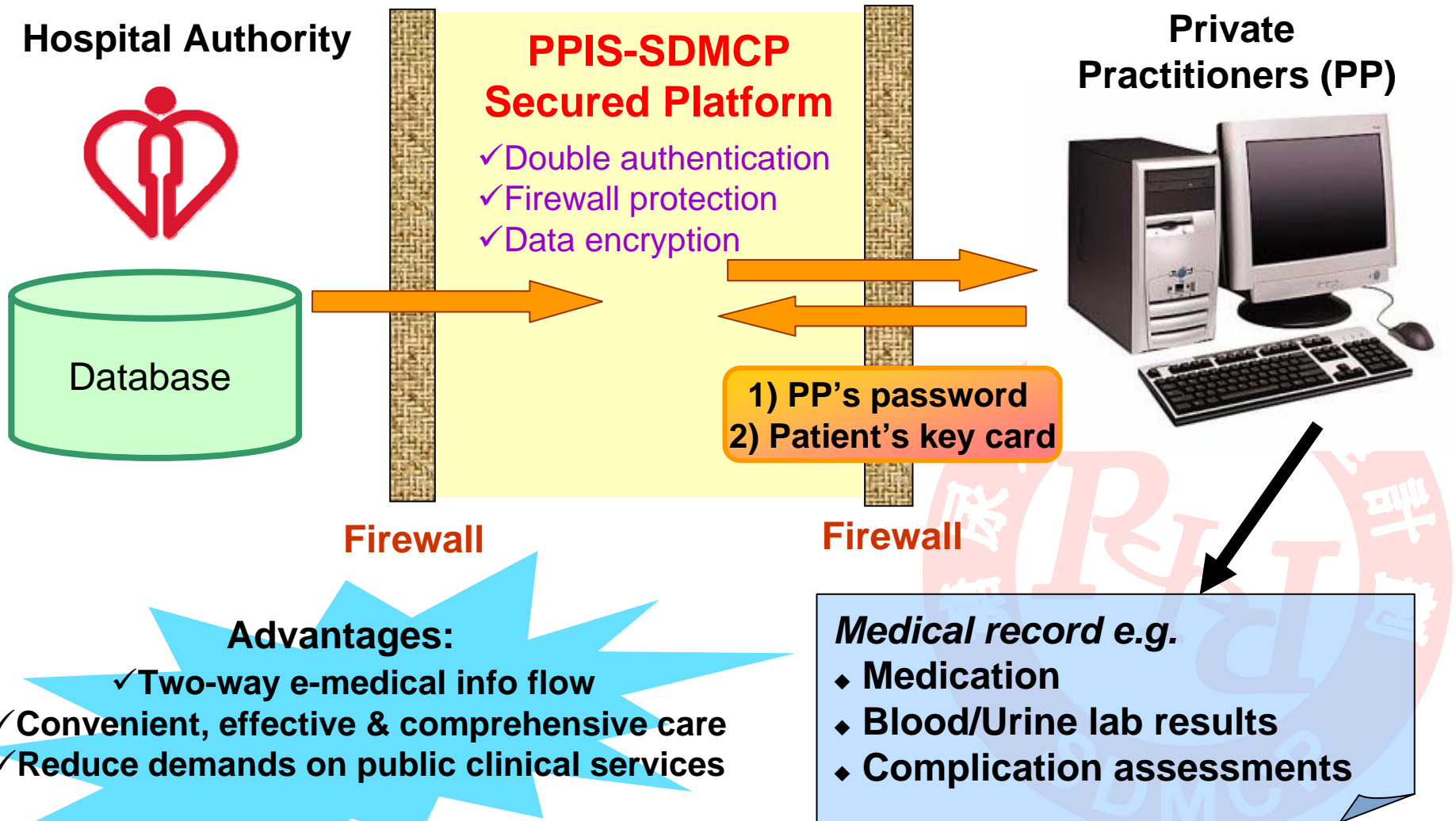
Provide all DM & related care to DM patients holding the patient's key card



Up to Feb 2008,

- Enrolled patients: 4697
- Clinic visits: 548 (336 patients)

Operational model of PPIS-SDMCP



Evaluation: A questionnaire survey

Objectives:

- To study preference of SDMCP-registered patients in seeking medical consultation to manage intercurrent illness in the interim SOPD FU in recent 1 year
- To investigate the reasons for not seeking medical advice from PP participated in SDMCP

Method:

- Phone & face-to-face interview
- Patients who had joined SDMCP for 9 months or above

《糖尿病共同護理計劃》問卷調查 2008

為瞭解病人看醫生的模式及改善本計劃的服務，本院糖尿病中心現正進行一項問卷調查。調查所得的資料將會用作醫院的研究用途，受訪者的個人資料將受到嚴密的保護。
謝謝您的寶貴意見！

問卷內容：

<p>甲部分：</p> <p>1. 你在過去一年裏有沒有因身體不適而需要求診？</p> <p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有 (→ 請答乙部分)</p> <p>2. 如 Q.1 的答案是“有”，你是到哪裏求診？而求診次數約有多少次？</p> <p><input type="checkbox"/> 政府門診 (次數 _____) <input type="checkbox"/> 急症室 (次數 _____) <input type="checkbox"/> 私家醫生 (次數 _____) <input type="checkbox"/> 其他(如：中醫) (次數 _____)</p> <p>3. 你通常是在什麼情況下需要求診？</p> <p><input type="checkbox"/> 身體不適(如：傷風、感冒) <input type="checkbox"/> 血糖血壓不穩定 <input type="checkbox"/> 配藥 <input type="checkbox"/> 其他: _____</p> <p>4. 你所看的私家醫生是否《糖尿病共同護理計劃》裏的醫生？</p> <p><input type="checkbox"/> 是 (→ 請答 Q.6-7) <input type="checkbox"/> 否 (→ 請答 Q.5)</p> <p>5. 如 Q.4 的答案是“否”，你不向計劃內的醫生求診是因為：</p> <p><input type="checkbox"/> 收費貴 <input type="checkbox"/> 診所地點不方便 <input type="checkbox"/> 不清楚計劃內的醫生資料 <input type="checkbox"/> 不清楚編碼卡的使用方法 <input type="checkbox"/> 其他: _____ (→ 請答乙部分)</p> <p>6. 如 Q.4 的答案是“是”，你對該醫療服務有何意見？</p> <p>候診的時間： 不滿意 1 2 3 4 5 滿意 看症的時間： 不滿意 1 2 3 4 5 滿意 收費： 不滿意 1 2 3 4 5 滿意 整體評分： 不滿意 1 2 3 4 5 滿意</p> <p>7. 如有需要，會否再次向計劃內的醫生求診？</p> <p><input type="checkbox"/> 會 <input type="checkbox"/> 不會</p>	<p>乙部分：</p> <p>8. 你在決定是否到私家醫生求診時，你認為最重要的考慮因素是：</p> <p><input type="checkbox"/> 診金 <input type="checkbox"/> 診所地點 <input type="checkbox"/> 服務質素 <input type="checkbox"/> 看病時間靈活方便 <input type="checkbox"/> 相熟醫生 <input type="checkbox"/> 其他 _____</p> <p>9. 現時你的就業情況如何？</p> <p><input type="checkbox"/> 全職 (→ 請答 Q.10-11) <input type="checkbox"/> 兼職 (→ 請答 Q.10-11) <input type="checkbox"/> 家庭主婦 (→ 請答 Q.10-12) <input type="checkbox"/> 退休 (→ 請答 Q.10-12) <input type="checkbox"/> 待業 (→ 請答 Q.10-12) <input type="checkbox"/> 學生 (→ 請答 Q.10-12)</p> <p>10. 請問與你同住的家庭成員共有多少人？ 合共 _____ 人</p> <p>11. 你的家庭總收入(所有家庭成員的收入總和)為：</p> <p><input type="checkbox"/> 少於 15,000 <input type="checkbox"/> 15,001-30,000 <input type="checkbox"/> 多於 30,000</p> <p>12. 你有否領取社會援助或津貼(包括綜援、傷殘津貼、老人津貼/生果金等)？</p> <p><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 否</p> <p>13. 你現正採用什麼藥物治療糖尿病？</p> <p><input type="checkbox"/> 口服降血糖藥 <input type="checkbox"/> 胰島素注射 <input type="checkbox"/> 其他 _____</p> <p>14. 其他意見(如有): _____ _____</p>
--	--

受訪者姓名： _____

身份證號碼： _____

出生日期： _____

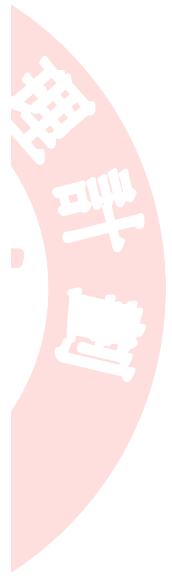
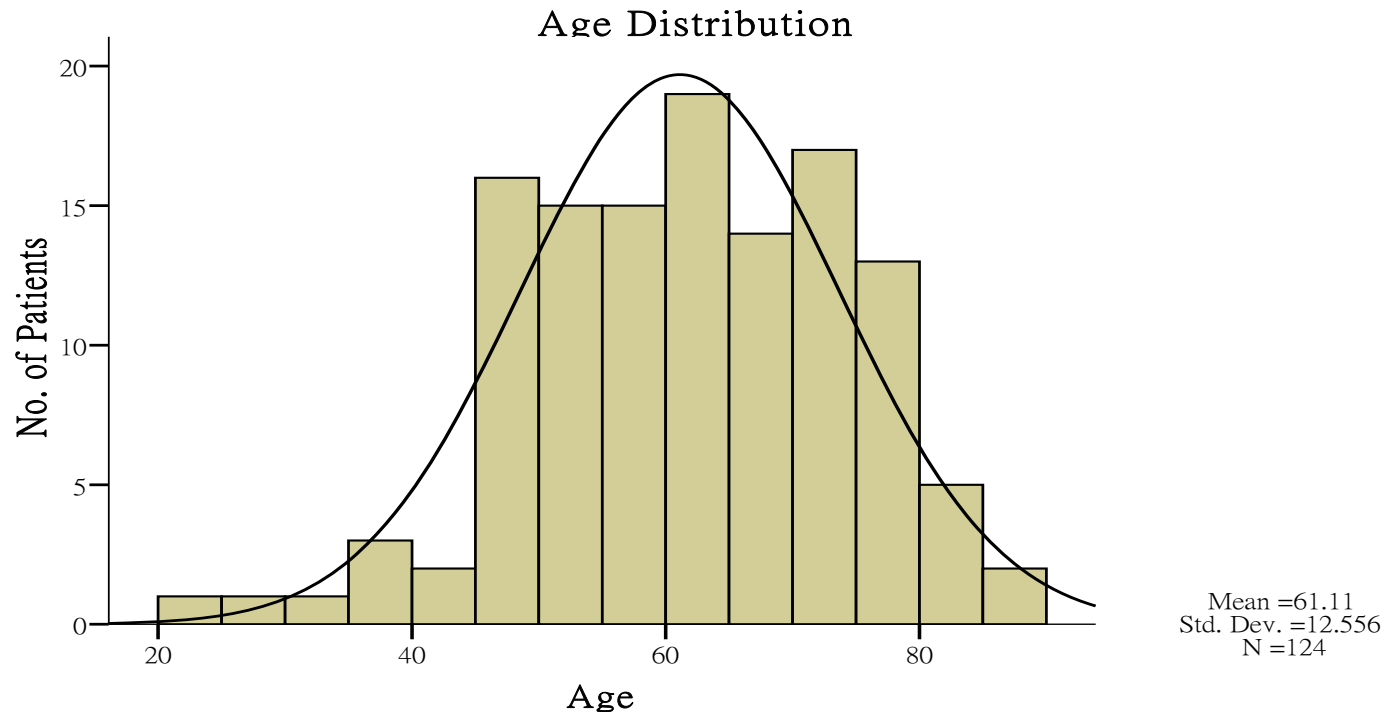
年齡： _____ 性別： _____

參加計劃年份： _____

1

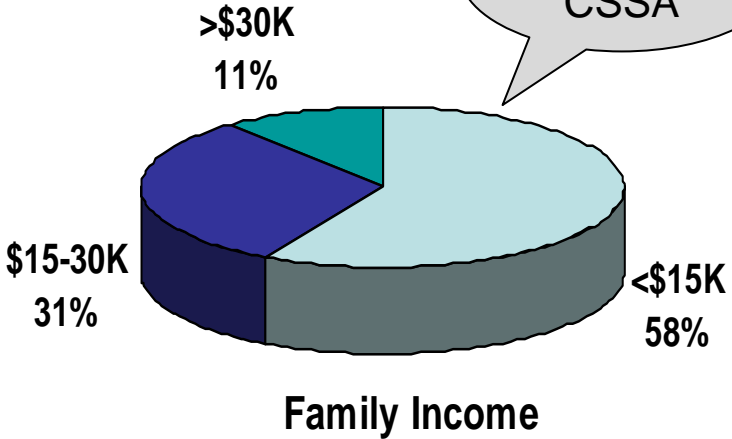
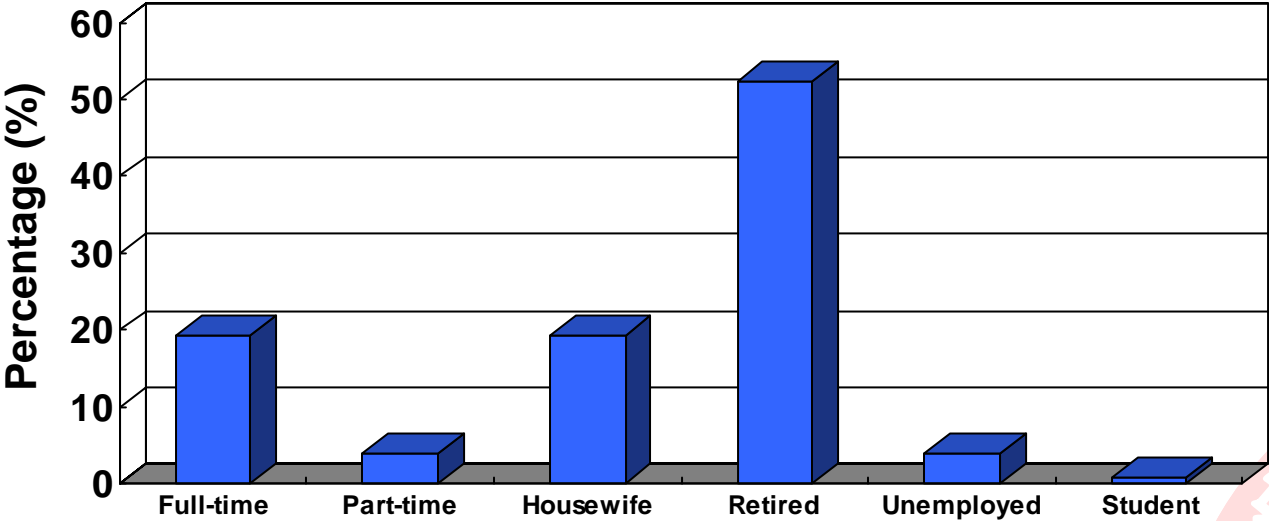
Result: Age distribution

- @ No. of respondents = 124
- @ Age range = 21-88
- @ Mean age = 61
- @ Male:Female = 52:72



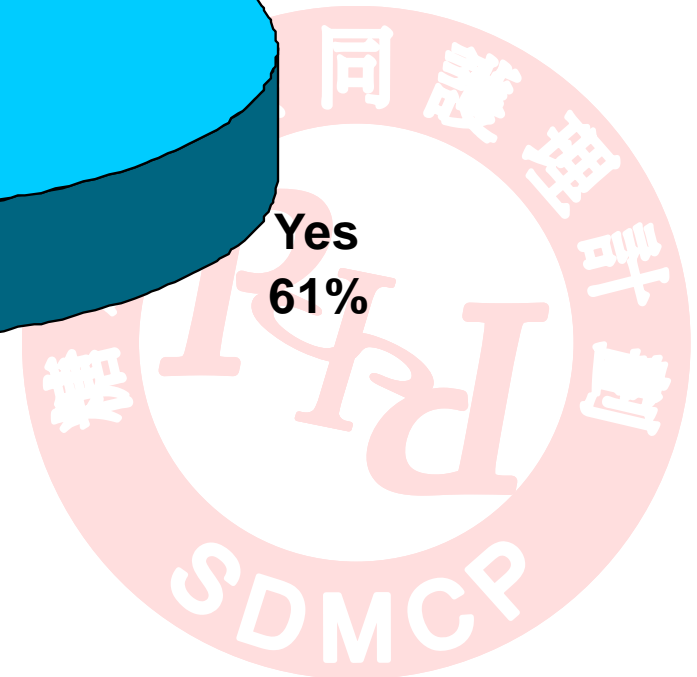
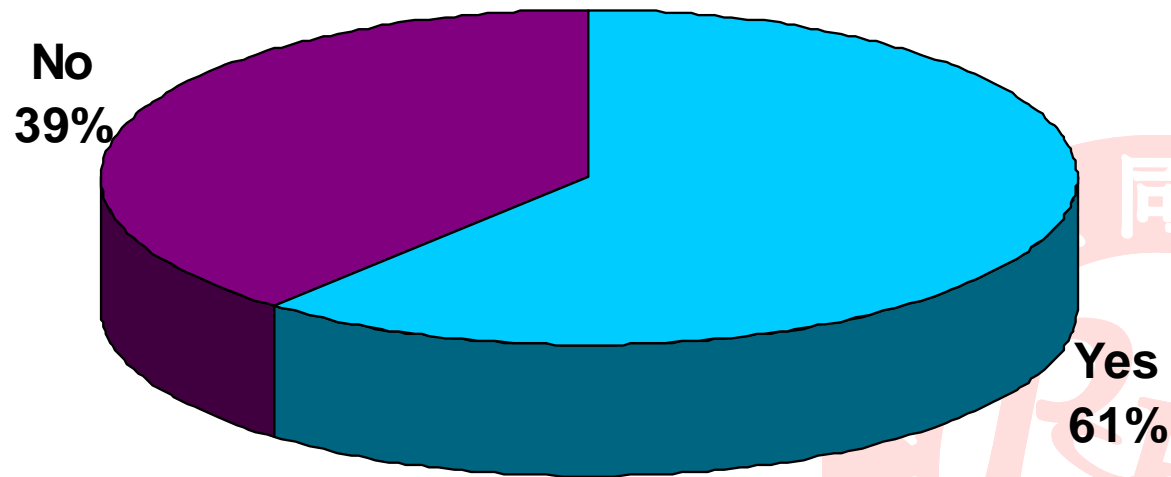
Result: Economic background

Employment Status



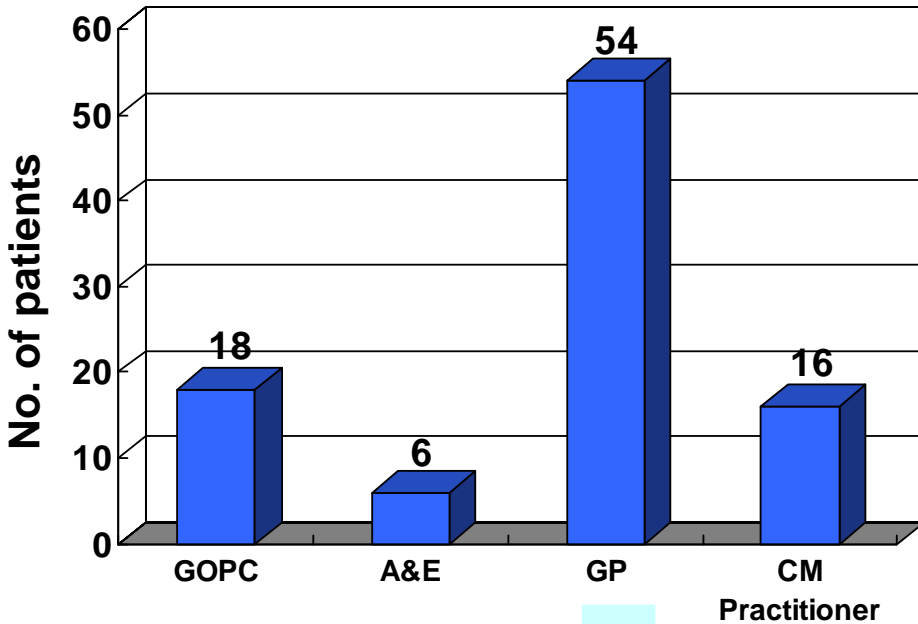
Result: Any clinic visit made during last year?

At least one clinic visit during last year

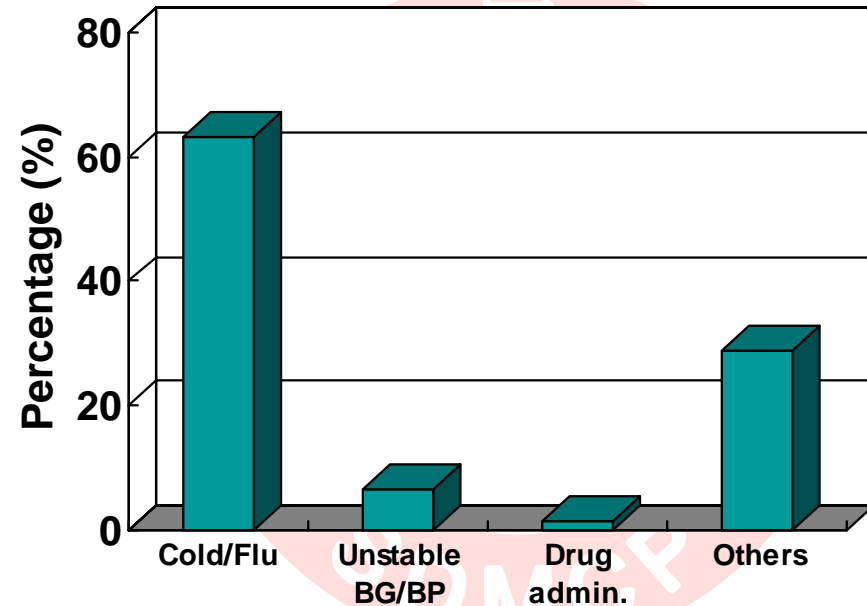


Result: Types of clinic visit (among those patients had clinic visits)

Choice of Treatments/Clinics



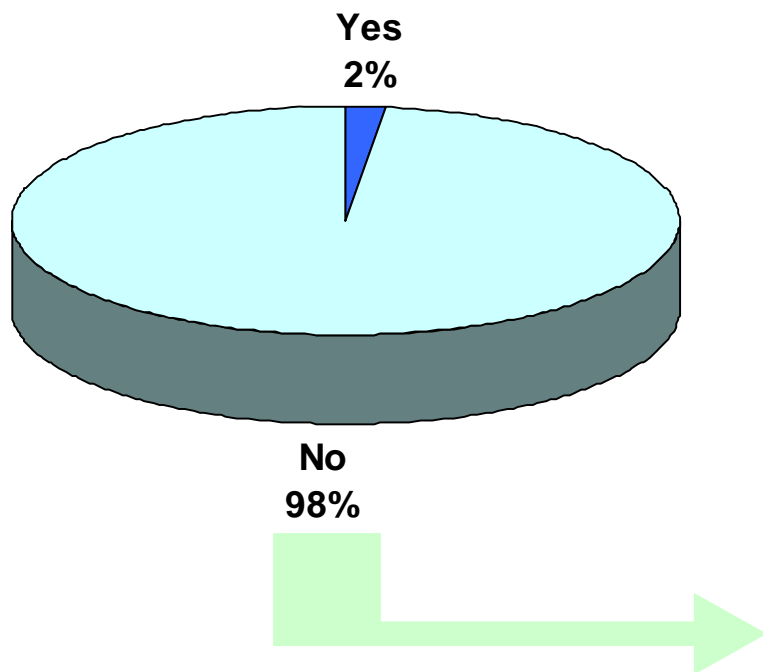
Reasons for visiting GP



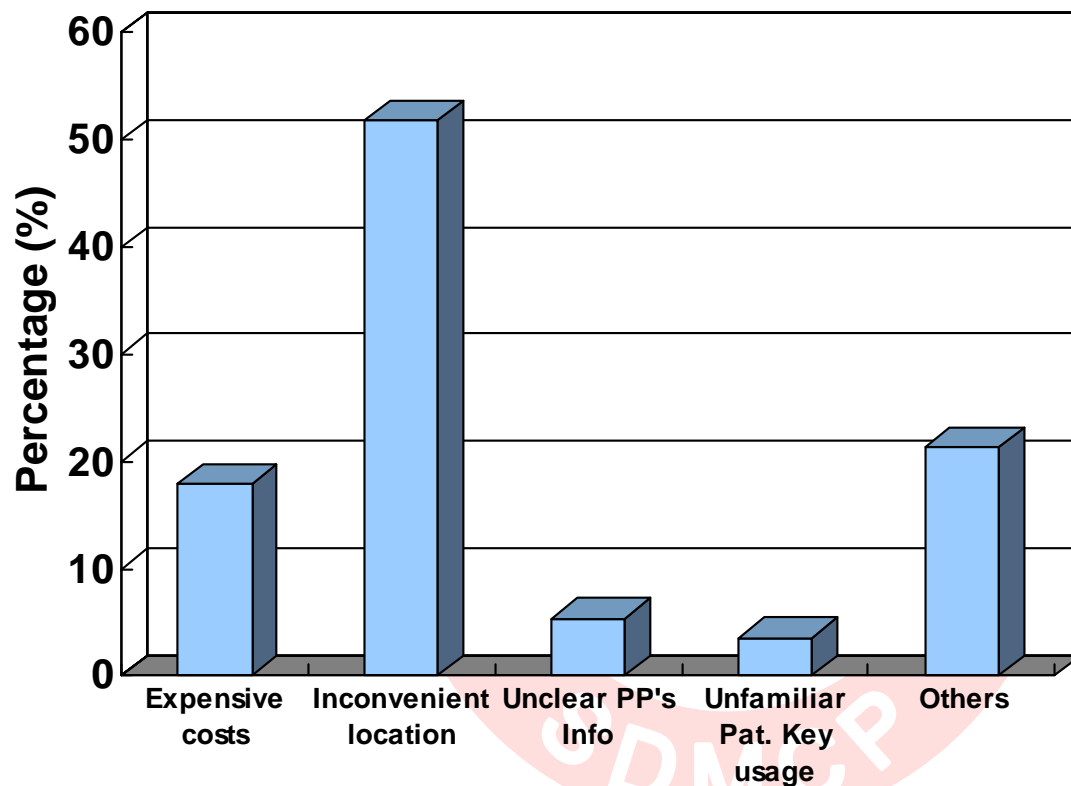
Result: Visit to SDMCP's PP

(among those patients visited GP)

Clinic visits to SDMCP's PP

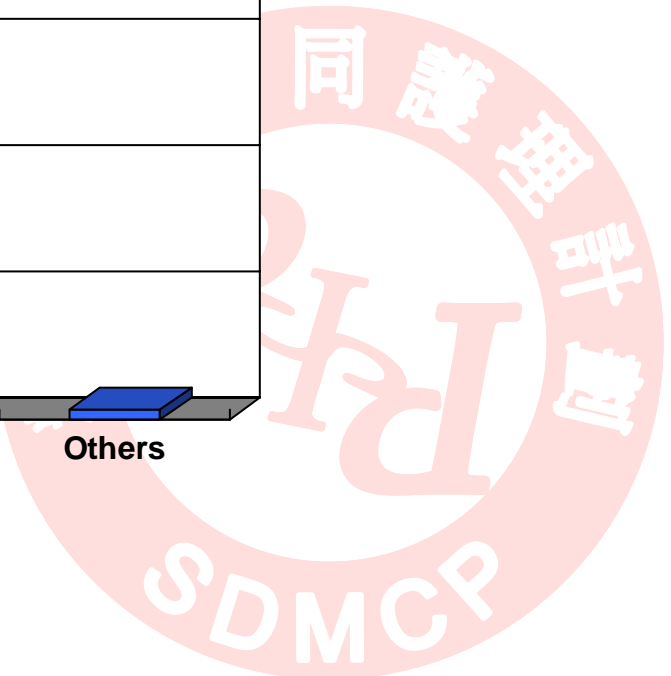
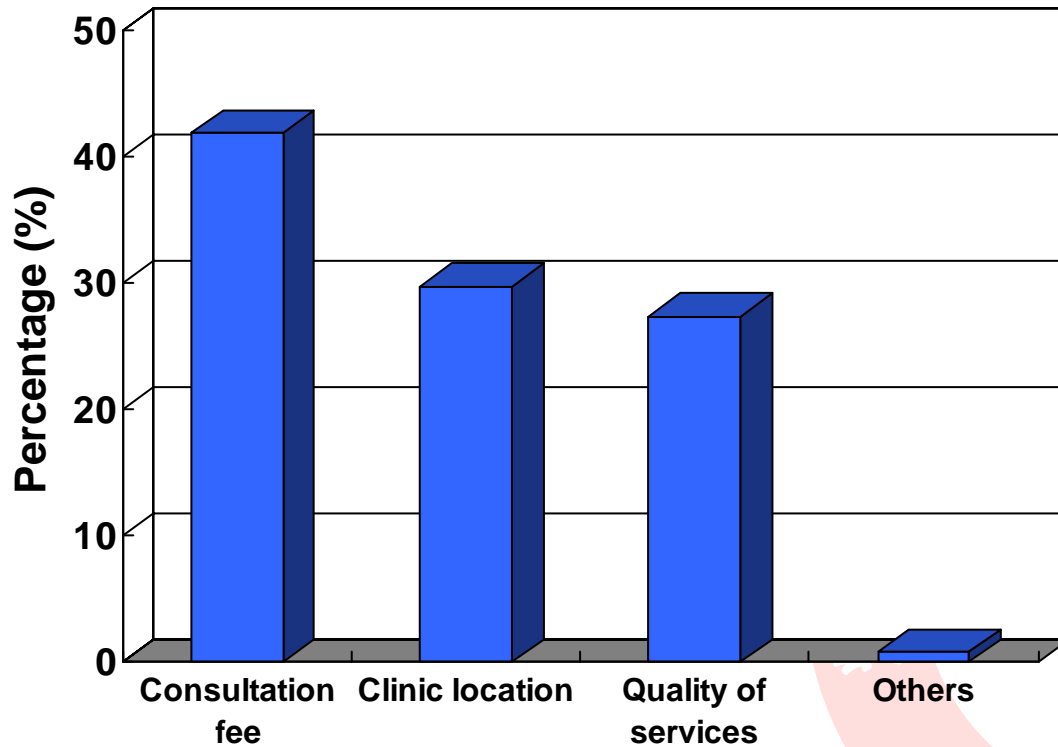


Reasons for not choosing SDMCP's PP

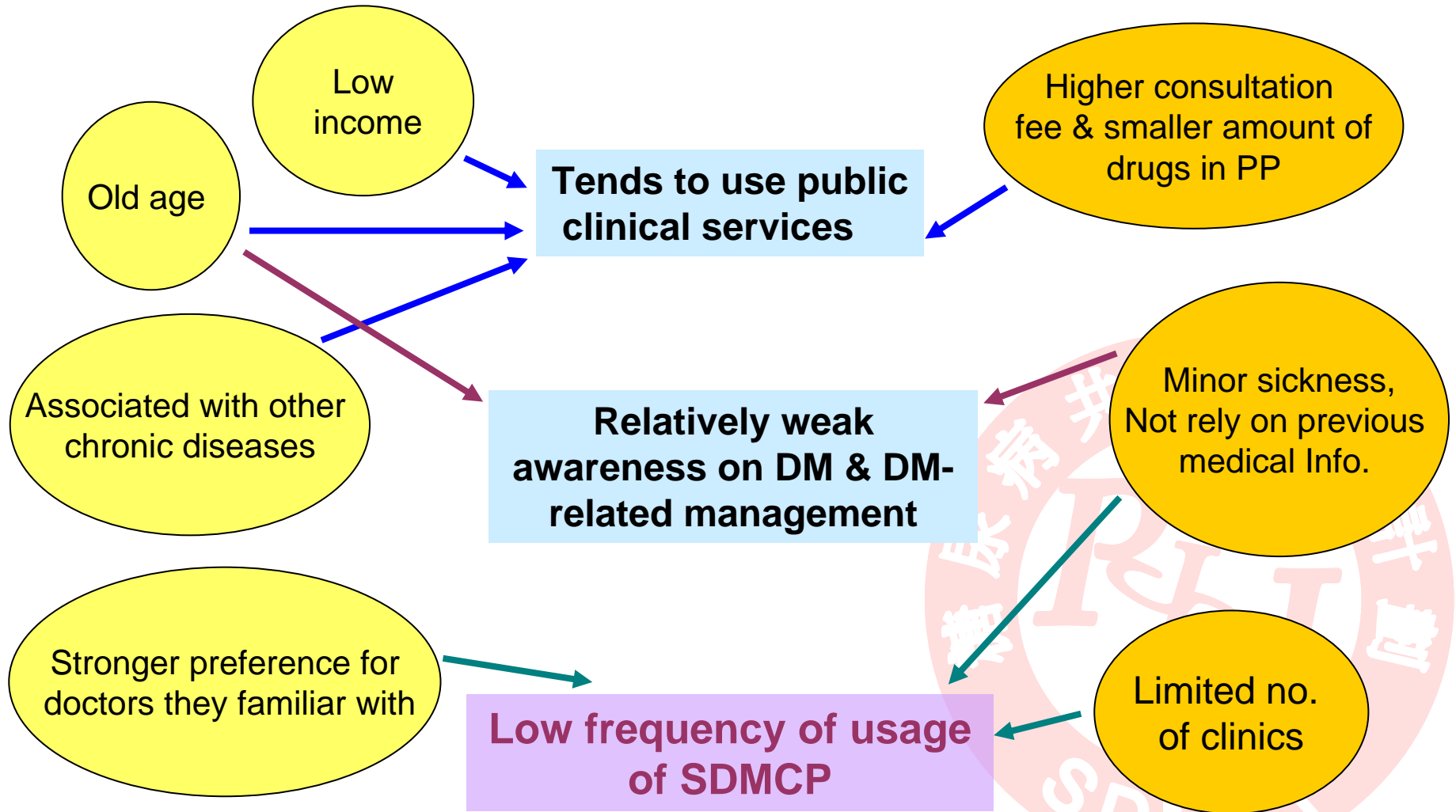


Others: doctors they know, medical insurance, etc.

Result: Decisive factors considered before visiting PP



Analysis: Reasons for not visiting SDMCP's PP when necessary



4Rs' Plan

- Reinforce promotion on SDMCP
- Raise awareness on DM management
- Recruit more PP
- Review administration logistics



4Rs: Reinforce promotion on SDMCP



如您現正在本專科門診接受糖尿病診治，請即申請加入《糖尿病共同護理計劃》，讓閣下更彈性地管理糖尿病。



計劃目的：

此計劃是一項嶄新的服務，透過新界東醫院聯網糖尿病科與私家糖尿病科專科及家庭醫生合作，讓病人得到多個途徑選擇計劃內的醫生，可以更緊密監控病情及治療效果，而此計劃絕不影響閣下現時在公立醫院所接受的醫療服務。

糖尿病的危險性：

糖尿病是一個不能根治的慢性疾病，如處理不當可引發多種併發症，良好而緊密的長期護理是治療糖尿病的關鍵。



使用：凡參加計劃人士均**免費獲發一張編碼卡**。憑卡到計劃內的私家醫生求診，醫生可登入互聯網閱讀您於醫管局臨床管理系統內的化驗及檢查報告。

Greater the exposure, greater the chance of letting patients know about the programme

您

是在威爾斯、那打素或北區醫院專科門診接受治療的糖尿病患者嗎？

您

想擁有完善的糖尿病醫護監控嗎？

您

想得到方便有效的途徑，於覆診期間都可有糖尿病治療跟進或其他的醫護服務嗎？

您

想免攜病歷報告，都可讓私家醫生清楚您的病情嗎？

如您的答案“是”，請即參加：

糖尿病
共同護理計劃
Shared Diabetes Mellitus Care Programme



申請費用全免，手續簡易

您只須帶同香港身份證，親身前往下列醫院的糖尿病科中心，填妥一份簡單的申請表，工作人員將即時進行審核，成功登記的人士可即場免費領取電子病歷卡、本計劃的私家醫生名單及相關資料。

使用方便，有效延續優質醫護服務

當您攜卡到計劃內的私家醫生求診，醫生可登入互聯網檢閱您的病歷報告，如藥物處方、抽血檢驗報告及糖尿病併發症檢查報告等(如有)，方便醫生作出全面的評估及妥善的治療。您可緊密監察自己的身體狀況，有利穩定糖尿病及與之相關的病情。此外，參加本計劃絕不會影響您在政府醫院及門診所享有的醫療服務和排期跟進。

病人資料，絕對保密

您加密系統及防火牆保護，只限授權人士閱讀。



6. 更能藥物
7. 公私更可省銀

專科門診接受治療的糖尿病患者嗎？

您想擁有完善的糖尿病醫護監控嗎？

您想得到方便有效的途徑，於覆診期間都可有糖尿病治療跟進或其他的醫護服務？

您想免攜病歷報告，都可讓私家醫生清楚您的病情嗎？

如您的答案“是”
請即參加

糖尿病共同護理計劃

Shared Diabetes Mellitus Care Programme



您的家庭醫生已經參加了本計劃，歡迎您一同加入！名額有限，報名從速！

申請費用全免，手續簡易

您只須帶同香港身份證，親身前往下列醫院的糖尿病科中心，填妥一份簡單的申請表，工作人員將即時進行審核，成功登記的人士可即場免費領取電子病歷卡、本計劃的私家醫生名單及相關資料。

當您攜卡到計劃內的私家醫生求診，醫生可登入互聯網檢閱您的病歷報告，如藥物處方、抽血檢驗報告及糖尿病併發症檢查報告等(如有)，方便醫生作出全面的評估及妥善的治療。您可緊密監察自己的身體狀況，有利穩定糖尿病及與之相關的病情。此外，參加本計劃絕不會影響您在政府醫院及門診所享有的醫療服務和排期跟進。

病人資料，絕對保密

您加密系統及防火牆保護，確保安全。您的醫生亦只有在您出示電子病歷卡後，方可閱覽您的病歷紀錄。

聯絡我們

如有任何查詢，請於辦公時間內(星期一至五上午9:00至下午5:45;下午1:00-2:00除外)致電有關醫院。

- 威爾斯親王醫院
電話：2632-2983 (莫小姐)
- 雅麗氏何妙齡那打素醫院
電話：2689-2515 (潘小姐)
- 北區醫院
電話：2683-7087 (潘小姐)

糖尿病併發症



DMCP

4Rs: Raise awareness on DM management

- Joining SDMCP \neq Good DM management
- Joining SDMCP + proper usage/careful self-monitoring $\rightarrow\rightarrow$ Good DM management
- “Prevention of *DM complications* is better than cure of *them*”



4Rs: **R**ecruit more PP to join SDMCP



**Wider the network,
greater convenience it brings
& more patients benefit**



4Rs: Review administration logistics

- On-site registration
- Other feasible ways?
 - By mail
 - By fax
 - → convenient to the elderly who are not active, the working classes



Acknowledgement

- NTEC ITD
- PP joining CUHK (Professional Diploma Programme in Diabetes Management & Education; MSc in Endocrinology, Diabetes & Metabolism)
- Dr. Augustine Lam (NTEC COS(FM & GOPC))
- DM Centre of PWH, AHNH & NDH



Thank You!

