

Den vellykkede patientforløbskoordinering på tværs af sektorer, relateret til ældre medicinske hjertepatienter

Vibeke Høgh

Sygeplejerske, master i klinisk sygepleje, ph.d studerende, post doc

Klinik Hjerte-Lunge, Aalborg Universitetshospital

Ældre- og Handicapforvaltningen, Aalborg Kommune

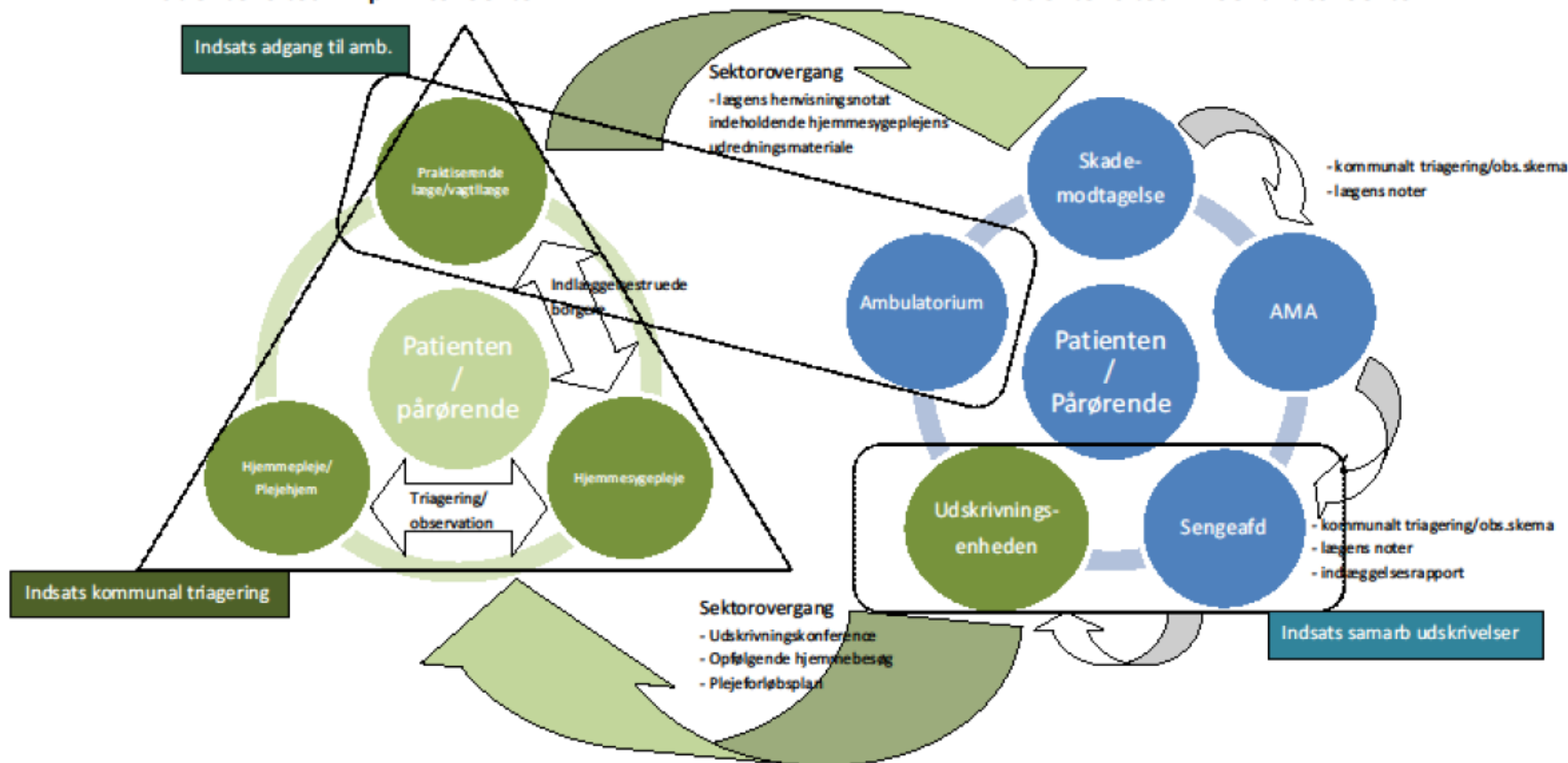


AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL

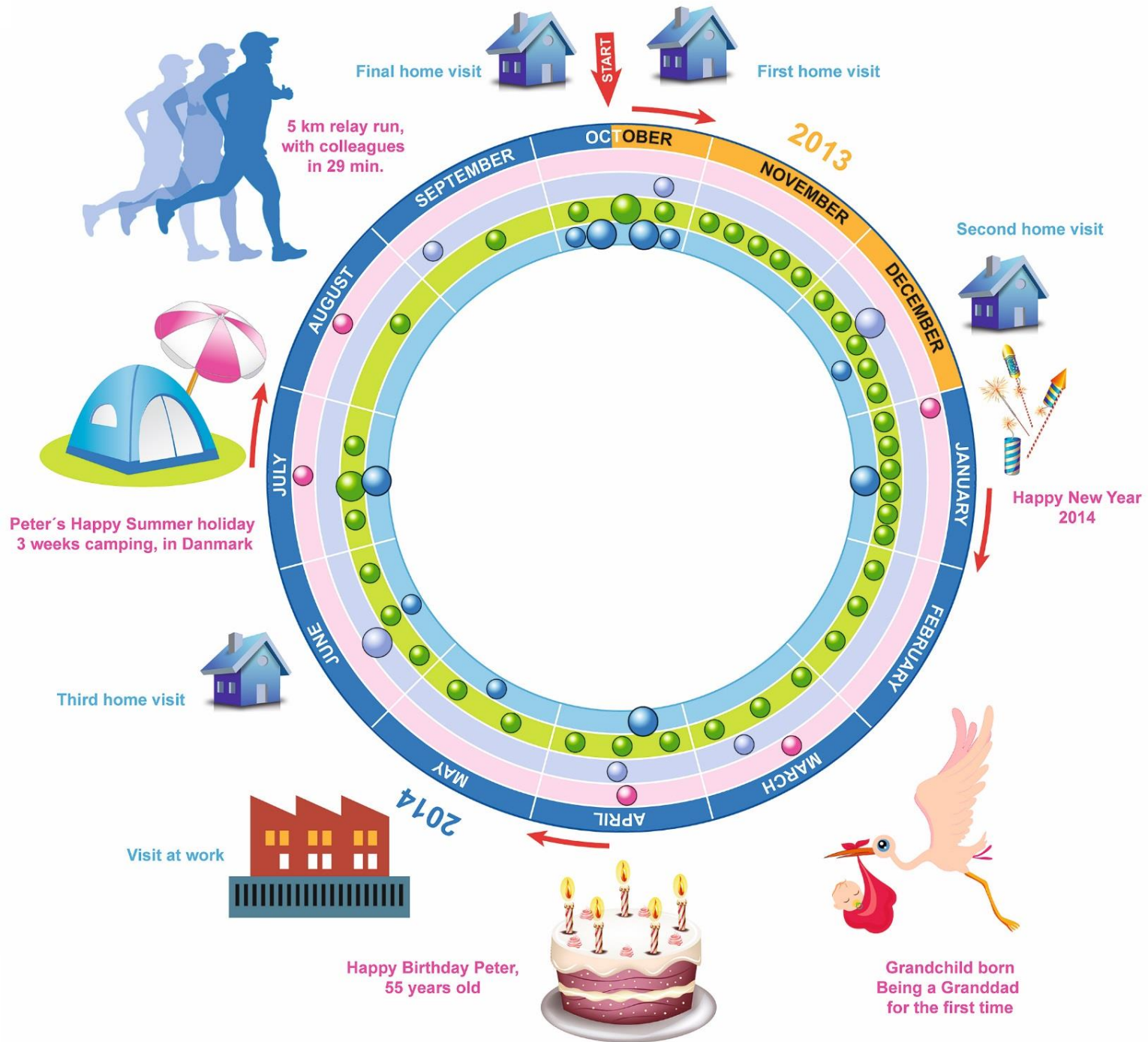
Kompleksitet i patientforløb

Patientens team i primær sektor

Patientens team i sekundær sektor



Hilde Elisabeth Thun Holst 2014



Agenda

- Patientforløb på tværs af sektorer
- Resultater fra ph.d. studie
- Post doc projekt

Risiko for konfliktfyldt praksis med patienten i centrum

Sygeplejens værdigrundlag

Professionalisme¹

Personlig involvering

Individualiseret sygepleje (tailored nursing²) → Krav om menneskearbejde for at udføre professionelt arbejde.

Vilkår og rammer

Sundhedssystemets krav

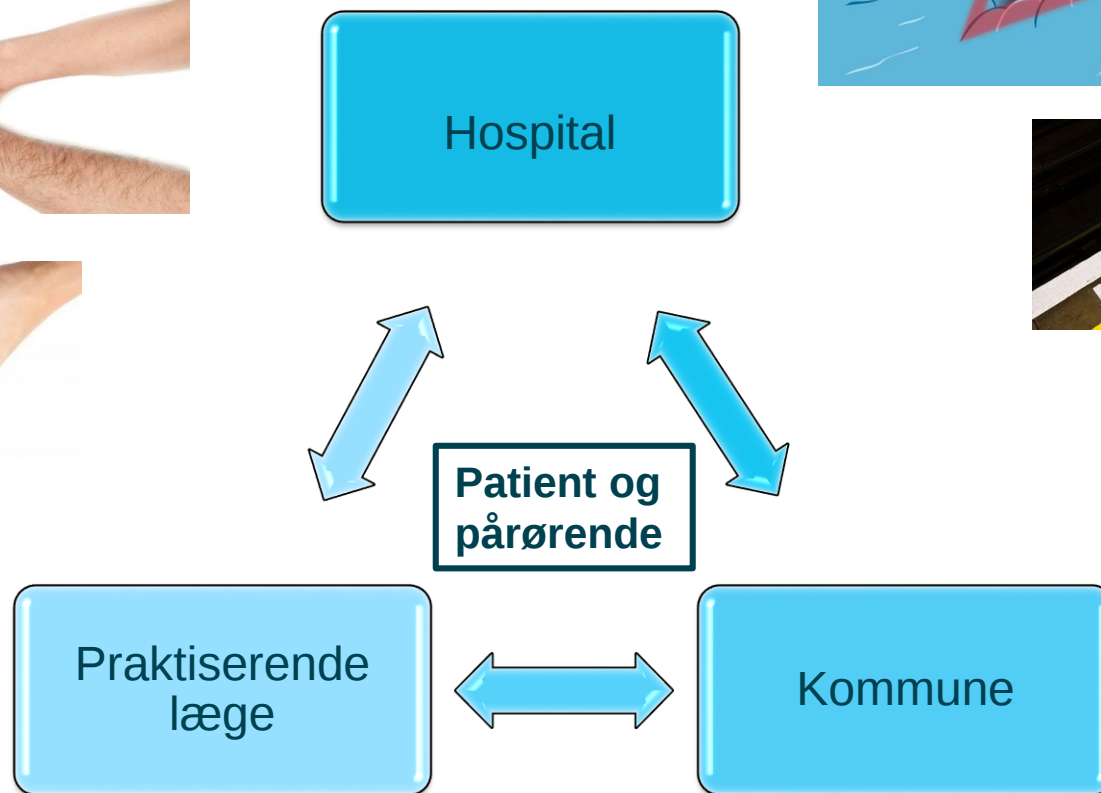
Kultur og tradition

Evidens og standardisering

1) Martinsen K. *Øjet og kaldet*. Munksgaard Danmark: Kbh., 2006.

2) Radwin LE, Alster K. Individualized nursing care: an empirically generated definition. *Int Nurs Rev* 2002; 49: 54–63 & Radwin LE. Knowing the patient: a process model for individualized interventions. *Nursing research* 1995; 44: 364–370.

Tryghed eller Bermuda



Regionale og kommunale tilbud

Forskelle

Borger – Patient

Diagnoser (Hvilke sygdomme og hvilken behandling?) -

Funktionsniveau (Hvilken hjælp er der behov for?)

Ligheder

- Mennesker (Relation)
- Faglig viden om sundhed og sygdom
- Forebyggelse og rehabilitering



Quality of Life - Exemplified through Patients Living with Atrial Fibrillation

Vibeke Hegh^{1*}, Charlotte Delmar², Sam Riahi³ and Kirsten Frederiksen⁴

¹Aalborg Atrial Fibrillation Study Group, Department of Cardiology, Aalborg University Hospital, Denmark

²Professor, Section of Nursing, Institute of Public Health, Faculty of Health Sciences, Aarhus University, Denmark

³Department of Cardiology, Aalborg University Hospital, Denmark

⁴Associate Professor, Section of Nursing, Institute of Public Health, Faculty of Health Sciences, Aarhus University, Denmark

*Corresponding author: Vibeke Hegh, Aalborg Atrial Fibrillation Study Group, Department of Cardiology, Aalborg University Hospital, Science and Innovation Centre, Soendre skovvej 15, Room number 505, DK-9000 Aalborg, Denmark, Tel: +45 23743586; Fax: +45 99326813; E-mail: vib@rn.dk

Received date: July 28th, 2013, Accepted date: April 2nd, 2014, Published date: April 12th, 2014

Copyright: © 2014 Hegh V, et al. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited.

Scandinavian Journal of

Caring Sciences

EMPIRICAL STUDIES

doi: 10.1111/scs.12272

Association between the diagnosis of atrial fibrillation and aspects of health status: a Danish cross-sectional study

Vibeke Hoegh RN, MCN (PhD Student)^{1,2}, Soeren Lundbye-Christensen MSc, PhD (Senior Biostatistician)³, Charlotte Delmar RN, PhD (Professor)^{4,5,6}, Kirsten Frederiksen RN, PhD (Associate Professor)⁴, Sam Riahi MD, PhD (Associate Professor)¹ and Kim Overvad MD, PhD (Professor)^{1,7}

¹Aalborg Atrial Fibrillation Study Group, Department of Cardiology, Aalborg University Hospital, Aalborg, Denmark, ²Doctoral School of Medicine, Biomedical Science and Technology, Faculty of Medicine, Aalborg University, Aalborg East, Denmark, ³Aalborg Atrial Fibrillation Study Group, Department of Cardiology and Unit of Clinical Biostatistics, Aalborg University Hospital, Aalborg, Denmark, ⁴Department of Nursing Science, Health Faculty, Institute of Public Health, Aarhus University, Aarhus C, Denmark, ⁵Health Faculty, Aalborg University Denmark, Aalborg East, Denmark, ⁶University College Diakonova, Oslo, Norway and ⁷Department of Public Health, Section for Epidemiology, Faculty of Health Sciences, Aarhus University, Aarhus C, Denmark

The International Journal of Person Centered Medicine 2015 Vol 5 Issue 4 pp 166-181

ARTICLE

A Year in the Life of a Person Recently Diagnosed with Atrial Fibrillation in Denmark

Vibeke Hoegh, RN, MCN^a, Elizabeth Cummings, RN, PhD^b, Sam Riahi, MD, PhD^c, Soeren Lundbye-Christensen, MSc, PhD^d, Kirsten Frederiksen, RN, PhD^e, Charlotte Delmar, RN, PhD^f

A ONE-YEAR PATIENT JOURNEY OF ATRIAL FIBRILLATION

EXPLORING THE CONTEXT, COMPLEXITY, AND MAGNITUDE OF THE PATIENT PERSPECTIVE

BY
VIBEKE HØGH

DISSERTATION SUBMITTED 2015



AALBORG UNIVERSITY
DENMARK

Hovedkonklusion ph.d. projekt

- Individualiseret behandling og pleje
- Forbedret samarbejdet på tværs af sektorer
- Anerkendelse, værdighed og respekt - self-management
- Hele historien!

Når koordinering af patientforløb på tværs af sektorer lykkes

- Patient, sundhedsfagligt og organisatorisk relaterede rammer, vilkår og krav
- 2-årig post doc delestilling (Januar 2016 – foråret 2018)

Den smidige sektorovergang for hjerteinsufficiens patienter



”Det sammenhængende sundhedsvæsen” – et samarbejdsprojekt mellem Aalborg Universitetshospital, almen praksis og Aalborg Kommune

Oktober 2014

Kommunikation på tværs af sundhedssektorer – en stor udfordring

- <https://www.youtube.com/watch?v=Wl7Qi49bXIU>
- Ditte Høgsgaard, ph.d. studerende, RUC.

3 pointer

- Mindre viden om hinanden
- Udskrivelsessituation som en 'kamp plads'
- Mangel på dialog mellem sundhedsprofessionelle

Case – en typisk indlæggelsessituation

Vagtlægen indlægger fru Jensen på hospitalet med mistanke om urinvejsinfektion.

Hun er konfus og forvirret, kan ikke huske hvor hun bor og er ikke helt klar over, hvor hun er.

Ambulancefolkene, der afleverer Fru Jensen, har ingen papirer med.

Hun ankommer alene med sygesikringsbeviset i sin håndtaske.

Sygeplejersken, der modtager fru Jensen, spørger om hvordan hun har det, hvad hun plejer at kunne selv, og hvilken medicin og hjælpemidler hun bruger.

Det kan fru Jensen ikke svare på.

Via Clinical Suite kan sygeplejersken indhente oplysninger om fru Jensens funktionsstatus, hvornår hun har fået udleveret hjælpemidler, og se at hun modtager hjælp til personlig pleje 110 minutter om ugen.

Disse oplysninger er dog senest opdateret for ni måneder siden.

Hun har derfor ikke mulighed for at indhente oplysninger om, hvordan fru Jensens situation har været op til indlæggelsen.

Case – en typisk udskrivesituation

Fru Jensen udskrives efter to dages behandling af en urinvejsinfektion.

Hun er nu klar og relevant.

Sygeplejersken vurderer at hendes funktionsstatus er som ved indlæggelsen – ja, faktisk bedre.

Sygeplejersken sender en elektronisk plejeforløbsplan til kommunens visitator, om at fru Jensen udskrives til vanlig hjælp næste dag.

Det fremgår af plejeforløbsplanen at fru Jensen har været indlagt i to dage, pga. urinvejsinfektion, der nu kan færdigbehandles med tabletter.

Der gives medicin med hjem til 3 dage, og der er sendt en elektronisk recept til apoteket. Visitator i kommunen kan ikke læse, hvordan fru Jensens funktionsniveau er lige nu, hvem der sørger for de praktiske opgaver i forbindelse med udskrivelsen, fx indløb, madlevering og at hente medicin på apoteket.

Desuden fremgår det ikke om der har været kontakt med fru Jensens familie, og der er ikke oplyst om konkret udskrivningstidspunkt.

Case studie tilgang

- Komplexitet og kontekst (Flyvbjerg 1991, Yin 2014)
- Systematisk litteratur gennemgang
- Etnografisk undersøgelse (hospital, hjemmesygepleje og almen praksis)
- Pilottest

Organisering

- **Vibeke Høgh** (Post.doc, Projektleder)
- **Erik Elgaard Sørensen** (Professor, Forskningsenhed for Klinisk Sygepleje) (Mentor)
- **Erik Berg Schmidt** (Professor, Kardiologisk Afdeling, Klink Hjerte-Lunge, Aalborg Universitetshospital)
- **Charlotte Delmar** (Professor, Aarhus Universitet, Institut for Folkesundhed, Sygepleje, og adjungeret professor ved Aalborg Universitet)

Følgegruppe

- **Astrid Jørgensen** (Afsnitsledende sygeplejerske, Klinik Hjerte-Lunge, Afsnit S1)
- **Elisabeth Birnbaum** (Viceklinikchef, Klinik Hjerte-Lunge)
- **Helen Kæstel** (Sygeplejef, Aalborg Kommune, Ældre- og Handicap forvaltningen, Ældre og sundhed)
- **Jørgen Peter Ærthøj** (Speciallæge i Almen Medicin, Konsulent for Hospitalsledelsen, Aalborg Universitetshospital)
- **Janne Seemann** (Professor, Institut for Sociologi og Socialt Arbejde, Center for organisation, management og administration, Det Samfundsvidenskabelige Fakultet, Aalborg Universitet)
- **Grete Wedege** (Udviklingssygeplejerske, Aalborg Kommune)
- **Grete Lauritsen** (Område sygeplejerske, Aalborg Kommune)
- **Michael Andersen** (Udskrivningsenheden)
- **Albert Marni Joensen** (Overlæge, Atrieflimren klinikken, Klinik Hjerte-Lunge)

Perspektiver

- Øge patienters og pårørendes livskvalitet
- Øge sundhedsprofessionelles faglige viden, stolthed og arbejdsglæde
- Forebygge unødvendige genindlæggelser
- Reducere økonomiske omkostninger

**A ONE-YEAR PATIENT JOURNEY
OF ATRIAL FIBRILLATION**

EXPLORING THE CONTEXT, COMPLEXITY, AND
MAGNITUDE OF THE PATIENT PERSPECTIVE

BY
VIBEKE HØGH

DISSERTATION SUBMITTED 2015



AALBORG UNIVERSITY
DENMARK

Efteråret 2016

Vejledere:

Charlotte Delmar

Kirsten Frederiksen

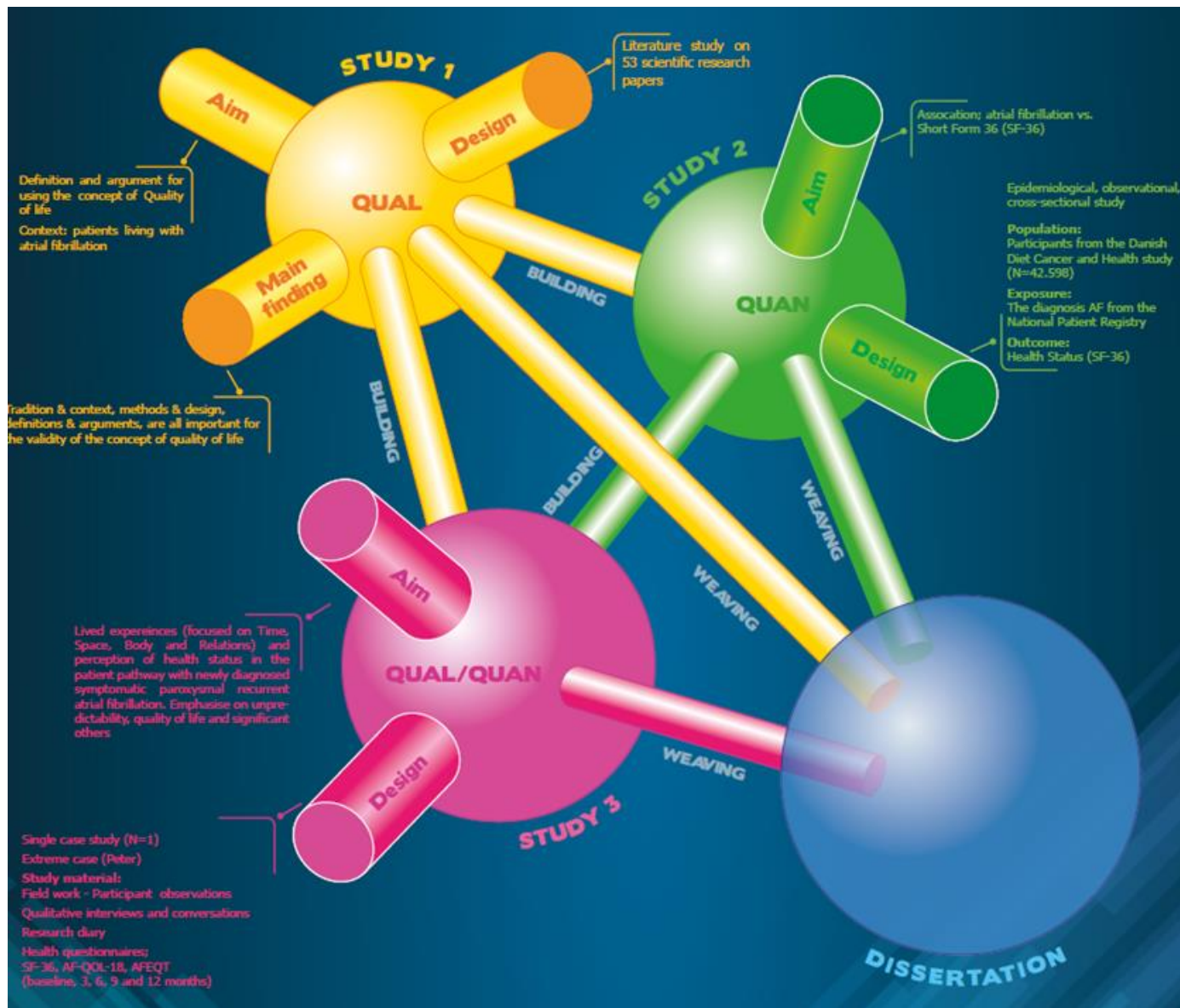
Sam Riahi

Søren Lundbye-Christensen

Kim Overvad

Tak for opmærksomheden!

vih@rn.dk



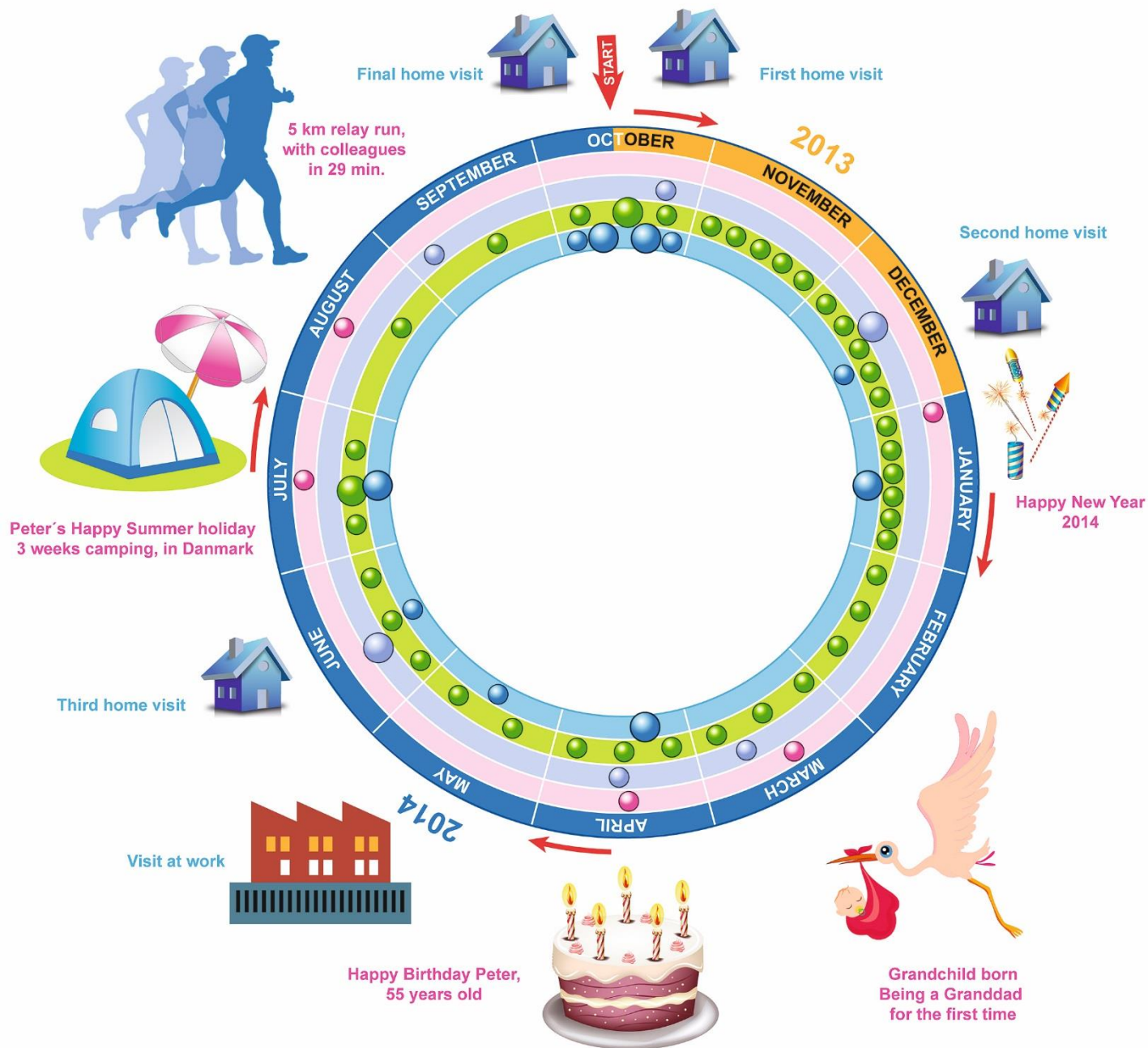
- *Systematisk litteraturgennemgang* med henblik på at lokalisere krav til den gode forløbskoordinering, redskaber og konkrete handlingsforslag, der kan anvendes til at forbedre forløbskoordineringen.
- *Etnografisk undersøgelse* med henblik på at opnå forståelse af den kontekst, der er ramme for det aktuelle arbejde i Aalborg, relateret til vilkår og muligheder for arbejdet med forløbskoordinering. Konkret:
 - ✓ På hospitalet, forankring i Klinik Hjerte-Lunge; hjertesvigtsklinikken, tromboseklinikken og atrieflimrenklinikken.
 - ✓ I hjemmesygeplejen, forankret i Aalborg Kommune område Øst.
- *Pilottest* af konkret handlingsforslag på hospitalet (hjertesvigtsklinikken, tromboseklinikken og atrieflimrenklinikken) samt i hjemmesygeplejen.

Metoder, der forventes at blive anvendt i forskningsprojektet

- *Systematisk litteraturgennemgang* med henblik på at lokalisere krav til den gode forløbskoordinering, redskaber og konkrete handlingsforslag, der kan anvendes til at forbedre forløbskoordineringen.
- *Etnografisk undersøgelse* med henblik på at opnå forståelse af den kontekst, der er ramme for det aktuelle arbejde i Aalborg, relateret til vilkår og muligheder for arbejdet med forløbskoordinering. Konkret:
 - ✓ På hospitalet, forankring i Klinik Hjerte-Lunge; hjertesvigtsklinikken, tromboseklinikken og atrieflimrenklinikken.
 - ✓ I hjemmesygeplejen, forankret i Aalborg Kommune område Øst.
- *Pilottest* af konkret handlingsforslag på hospitalet (hjertesvigtsklinikken, tromboseklinikken og atrieflimrenklinikken) samt i hjemmesygeplejen.

Studie 3

- Ansvar
- Finde rundt i systemet / kommunikation
- Livet med en kronisk sygdom
- Kroppens reaktioner vs. symptomer



Organisering

Projektgruppe

Vibeke Høgh (Post.doc, Projektleder)

Erik Elgaard Sørensen (Professor, Forskningsenhed for Klinisk Sygepleje) (Mentor)

Erik Berg Schmidt (Professor, Kardiologisk Afdeling, Klinik Hjerte-Lunge, Aalborg Universitetshospital)

Charlotte Delmar (Professor, Aarhus Universitet, Institut for Folkesundhed, Sygepleje, og adjungeret professor ved Aalborg Universitet)

Følgegruppe

Astrid Jørgensen (Afsnitsledende sygeplejerske, Klinik Hjerte-Lunge, Afsnit S1)

Elisabeth Birnbaum (Viceklinikchef, Klinik Hjerte-Lunge)

Helen Kæstel (Sygeplejeforf, Aalborg Kommune, Ældre Handicap forvaltningen, Ældre og sundhed)

Grete Wedege (Udviklingssygeplejerske, Aalborg Kommune)

Grete Lauritsen (Område sygeplejerske, Aalborg Kommune)

Michael Andersen (Udskrivningsenheden)

Albert Marni Joensen (Overlæge, Atrieflimren klinikken, Klinik Hjerte-Lunge)