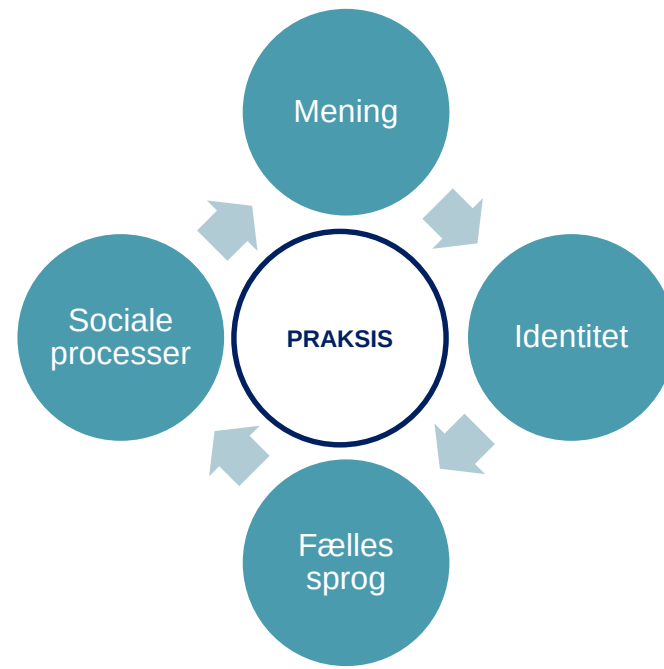


Fælles læring

Tværsektorielt forum for sammenhængende patientforløb
April 2019



**Aalborg
Kommune**

Fælles læring

Hvornår lærer vi noget og hvordan kan vi skabe læring?

Hvad er en læringsaktivitet?

"Aktiviteter, der finder sted i en social kontekst, hvor sproglig udlægning af erfaringer og handlinger samt kritisk refleksion over en praksis finder sted blandt professionelle og praktikere i et etableret forum, der har læring som fokus" (Jørgensen 2005: 21-23).



**Aalborg
Kommune**

Fælles læring – til gavn for borgerne og patienterne

Tværsektorielt forum for sammenhængende patientforløb

Hvad er vores formål?



Kort drøftelse
med side
mand
2 min.

Fælles læring



Rejs jer op 😊

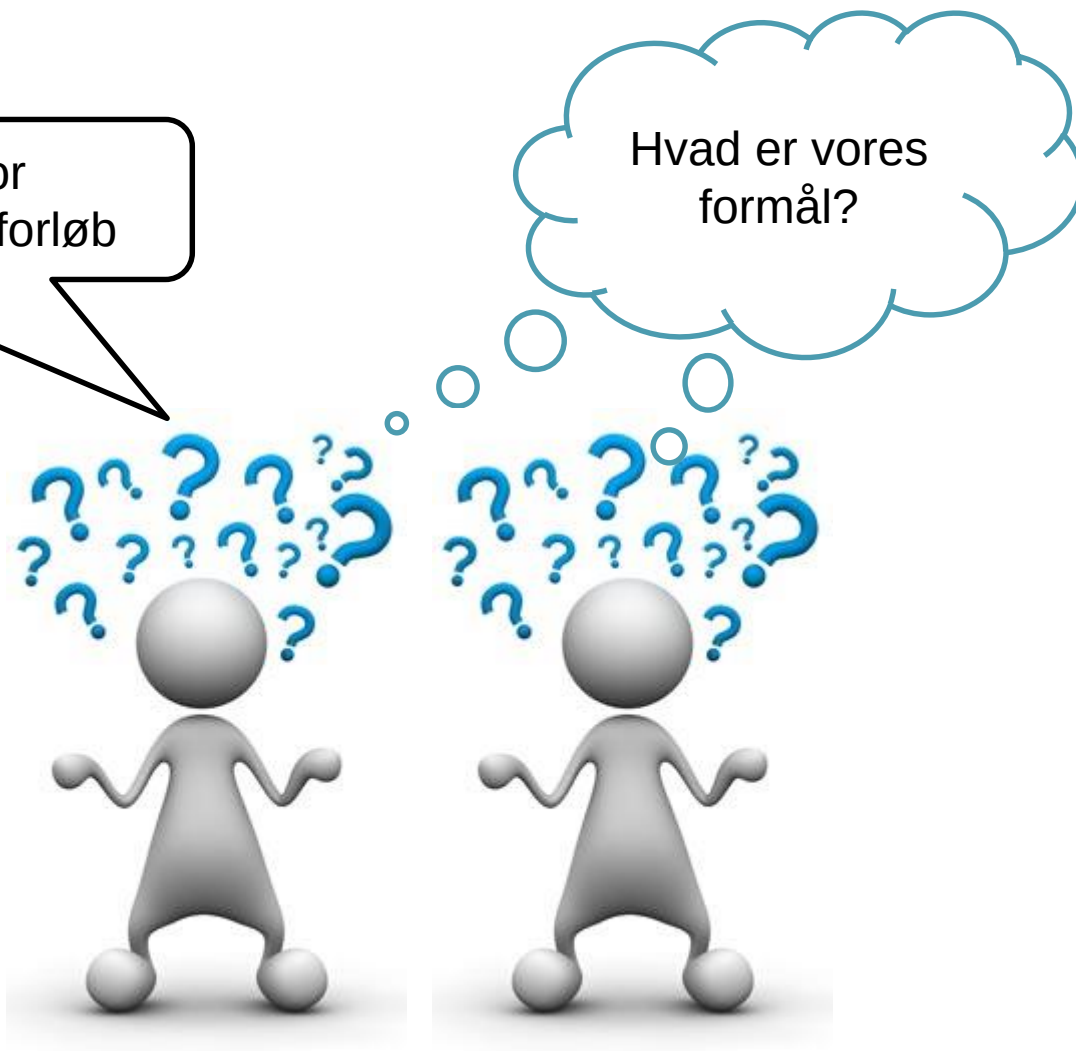
Hjælp hinanden med at sætte bordene sammen i små grupper 😊
Fordel jer, så I sidder blandet – kommunale og regionale deltagere 😊

Fælles læring – til gavn for borgerne og patienterne

Tværsektorielt forum for
sammenhængende patientforløb

Kort drøftelse på ny
med ny side mand
2 min.

Hvad er vores
formål?



**Aalborg
Kommune**

Fælles læring – til gavn for borgerne og patienterne

Hvilken læring kunne med fordel spredes i dette fora,- set fra dit perspektiv?



Kort drøftelse
med side
mand
2 min.



Opsamling
i plenum!



**Aalborg
Kommune**

Fælles læring – til gavn for borgerne og patienterne

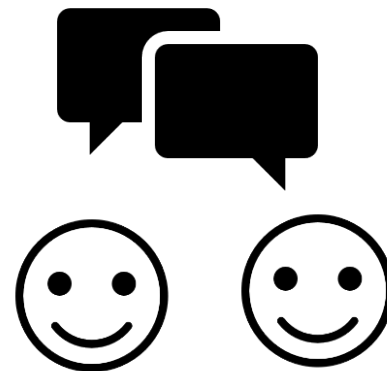
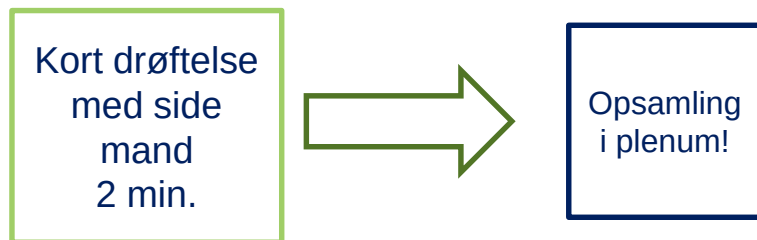
- Hvordan kan vi bringe borgerens og patienternes stemme mere ind i dette rum?
- **Hvis** vi bringer borgerens og patienternes stemme ind i rummet.....
 - Hvordan kan vi uddrage fælles læring herfra?
 - Hvordan vil det gavne borgernes og patienterne?



Fælles læring – til gavn for borgerne og patienterne

Kan vi skabe et rum, som har særligt fokus på den fælles læring?

- Hvad skal dette rum beskæftige sig med?
- Hvad kan det bidrage med?



Samarbejde med praktiserende læger

på plejehjem i Aalborg Kommune.



**Aalborg
Kommune**

Velkommen til Solsidecentret Nibe.



Fakta:

Solsidecentret er beliggende i Nibe by.

83 pladser hvoraf 2 er aflastningspladser.

70 medarbejdere + ca. 15 elever. 35 SSA 35 SSH.

Samarbejder med Lægerne Nibe – 7 mands kompagnipraksis + diverse uddannelseslæger.

Samarbejder med sygeplejerskerne sydvest – ugentlig triagemøde/opgaveoverdragelse/kompleksitetsøgning/samarbejdsaftale = 24 timer efter udsk.

Tidligere ufordringer:

Mange henvendelser fra plejepersonalet til praktiserende læger.

Uklarhed: "hvem gør hvad"?

Personalet sad i lange telefonkøer, midt i morgenplejen.

Svært altid at finde 4 symptomer på UVI.

Behovet for at være mere rationel med tidsforbruget i samarbejdet - > tjekliste for årlig helbredstjek.

Lægerne brugte mange ressourcer på at forholde sig til ordinationer af håndkøbspræparater -> rammeordinationer.

Plejehjemmet samarbejder med flere lægehuse.

Praktiserende læge skal fx forholde sig til:

Kontrol af kroniske lidelser.

Årlig helbredstjek/medicingennemgang.

Diverse henvisninger.

Smertebehandling.

Akutte henvendelser.

Håndkøbsmedicin og rammeordinationer.

Palliations behandling.

Tilsyn efter indflytning/udskrivelse fra sygehus.

Positiv udvikling af samarbejdet med de praktiserende læger:

Sygeplejerske i ledergruppen på plejehjemmet 😊

Ugentlig triage med hjemmesygeplejerskerne.

National politisk aftale om "Plejehjemslæger".

Deltagelse i projektet "Klar til samtalen".

Udarbejdelse af "Aalborg Samarbejdsmodel".

Sygeplejerske i ledergruppen på plejehjemmet 😊.

Nedbringer henvendelser til egen læge, sparring med denne foregår ofte inden kontakten til lægen.

Smidigere arbejdsgange mht. fx prøvesvar

Udarbejdelse af skema til brug ved årlig helbredstjek.

Smidigere arbejdsgange for ordination af håndkøbsmedicin.

Udarbejdelse af rammeordinationer på håndkøbsmedicin.

Kulturændring hos SSA/SSH



**Aalborg
Kommune**

Triage med hjemmesygeplejerskerne:

Formel møde med en hjemmesygeplejerske 20 min ugen/boenhed (12-18 beboere).

Fokus på beboere der ikke er i deres habituelle tilstand.

Mulighed for at bestille sub-akut tilsyn af læge på plejehjemsdagen.

Opgaveoverdragelse.

National politisk aftale om "Plejhjemslæger"

Politisk aftale fra maj 2016 mellem:

- Praktiserende Lægers Organisation (PLO)
- Staten
- Danske Regioner
- Kommunernes Landsforening (KL)



**PRAKTISERENDE
LÆGERS
ORGANISATION**



**Aalborg
Kommune**

Plejhjemslæger:

Aftalen

Beboere på plejhjem skal tilbydes at være tilmeldt en læge, der er fast tilknyttet plejecentret.

Ordningen består af to elementer:



**Aalborg
Kommune**

1. Lægen yder generel sundhedsfaglig rådgivning til personalet på plejecentret. Lægen bidrager med sin viden og kliniske erfaring. Den sundhedsfaglige rådgivning af plejepersonalet kan både være generel, fx om medicinbehandling, og konkret i forhold oplevede problemstillinger på plejecentret
2. Lægen yder almenmedicinsk lægehjælp til de beboere, der vælger lægen som deres nye praktiserende læge. Behandlingen sker i henhold til Overenskomst om almen praksis inkl. evt. lokalaftaler.

www.kilde: PLO.dk



**Aalborg
Kommune**

Deltagelse i projektet:

Klar t!! samtalen

Dansk Selskab for PatientS!kkerhed

~~Fremfærd
Eldre~~

Aalborg kommune.

Gldsaxe kommune.

Stevns kommune.

Klar til samtalen om den sidste tid:

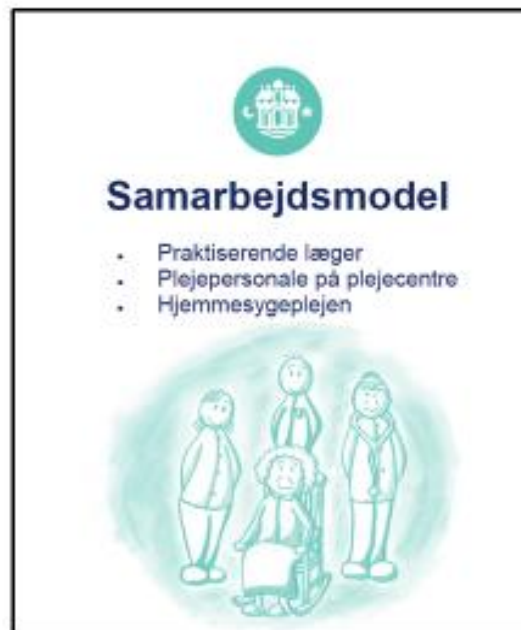
Overlæge Ove Gaardboe fra Dansk Selskab for Patientsikkerhed: *"Det er nødvendigt at tage samtalen med den ældre borger for at sikre, at der bliver givet den rigtige behandling og undgå overbehandling, f.eks. hvis borgeren ikke ønsker at blive genoplivet efter hjertestop".*

- *"Det handler om jura, og det handler om kultur, men først om fremmest handler det om, at borgeren skal tilbydes den behandling, de gerne vil have"*

Udarbejdelse af "Aalborg Samarbejdsmodel":

"Hvem gør hvad"?

"Rette kompetencer til opgaverne hos borgerne".



Aalborg Samarbejdsmodel:



Indtægtning på plejecenter

Planlagte besøg



Akutte ændringer i borgerens tilstand

Borgeren skannes døende



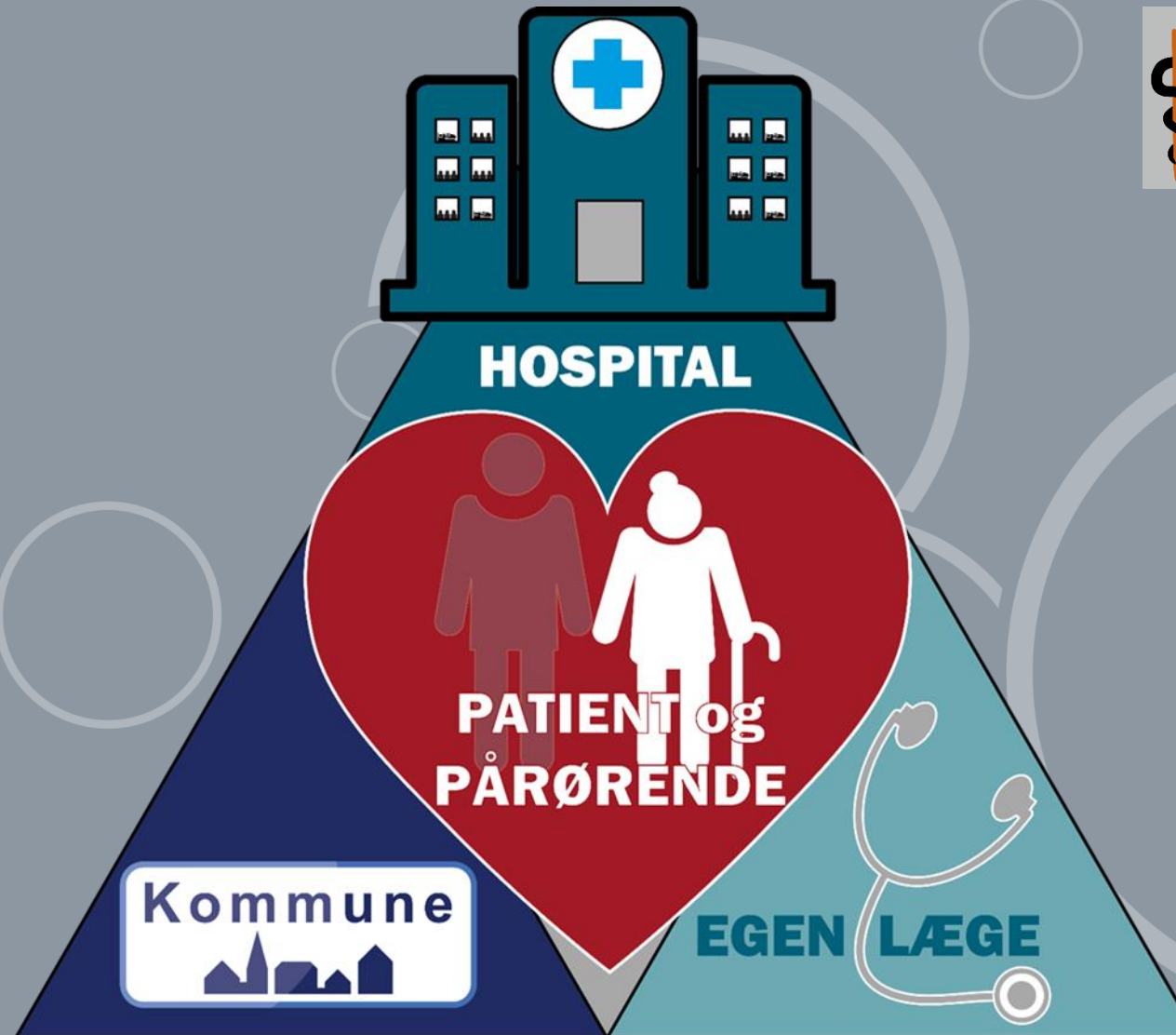
Indtægtning på plejecenter		
Baggrund	Social- og sundhedsassistent	Praktiserende læge
• Borgeren flytter ind • På plejecenteret skal der udarbejdes en plan for plejens indhold • Indsamling af information • Fastlæggelse af plejens indhold eller indholdstyper, der skal følges op på	• Social- og sundhedsassistent • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand	• Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand
Planlagt besøg		
Baggrund	Social- og sundhedsassistent	Praktiserende læge
• Planlagt besøg • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand	• Social- og sundhedsassistent • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand	• Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand
Akutte ændringer i borgerens tilstand		
Baggrund	Social- og sundhedsassistent	Praktiserende læge
• Akutte ændringer i borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand	• Social- og sundhedsassistent • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand	• Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand
Borgeren skannes døende		
Baggrund	Social- og sundhedsassistent	Praktiserende læge
• Borgeren skannes døende • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand	• Social- og sundhedsassistent • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand	• Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand • Indsamling af information om borgerens tilstand



**Aalborg
Kommune**



PRAKTISERENDE
LÆGERS
ORGANISATION



SAMMEN FOREBYGGER VI (GEN)INDLÆGGELSER
TVÆRSEKTORIELT FORUM 2019

OPFØLGNING FRA LÆRINGS- OG
PERSPEKTIVERINGSKONFERENCE – NÆSTE SKRIDT?



AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL
– i gode hænder

**Projektets fokus er, at forebygge
unødvendige (gen)indlæggelser.**

**Sammen vil vi skabe det bedst mulige forløb for den
komplekse medicinske borger. Vi gør det i fællesskab med
patienter, pårørende, almen praksis hospital og kommune.**

**Gennem åben dialog og handling vil vi ændre det der ikke
fungerer.**



VIGTIGSTE LÆRINGSPOINTER FRA PROJEKTET

**Vurderet ud fra dette
projekt , er succes
afhængig af:**

- Mulighedsrum
- Patientperspektivet som udgangspunkt
- Inddragelse, indflydelse, tillid og respekt!
- Understøttelse via løbende data, dialog og feedback
- Tværsektoriel projektledelse og ledelsesopbakning fra relevante niveauer
- Erkendelse af, at forandringsprocesser er langvarige læringsprocesser!



Rikke Beckermann og Charlotte Laubek
Sammen forebygger vi (gen)indlæggelser



OPFØLGNING MHT. FASTHOLDELSE OG FORANKRING

- Data udsendes på månedsbasis året ud
- Der afholdes tværsektorielle audits på genindlæggelser året ud og handles ved behov





VIDEREUDVIKLING OG UDBREDELSE

- Mobillab kører nu i større projekt for alle almen praktiserende læger i Aalborg kommune
- Læring fra projektet udbredes aktuelt til andre plejehjem med midlertidige pladser i Aalborg kommune
- Projektet kommer til at køre i "Nye veje" i Thisted og på Læsø
- Epikriser med ved udskrivelsen er målsat til at skulle opfyldes for 90% af alle patienter på hospitalet i handleplan 2019
- Der udfærdiges afrapportering + projektledelsens konklusioner og anbefalinger



NÆSTE SKRIDT...

- Tværsektorielt visionspapir og afledte udviklingsspor v/ Louise Weikop

Tværasektorielt samarbejdsforum

Tryksår på tværs af sektorerne



AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL
– i gode hænder



**Aalborg
Kommune**

Tryksår - forebyggende indsatser i hospital og kommune

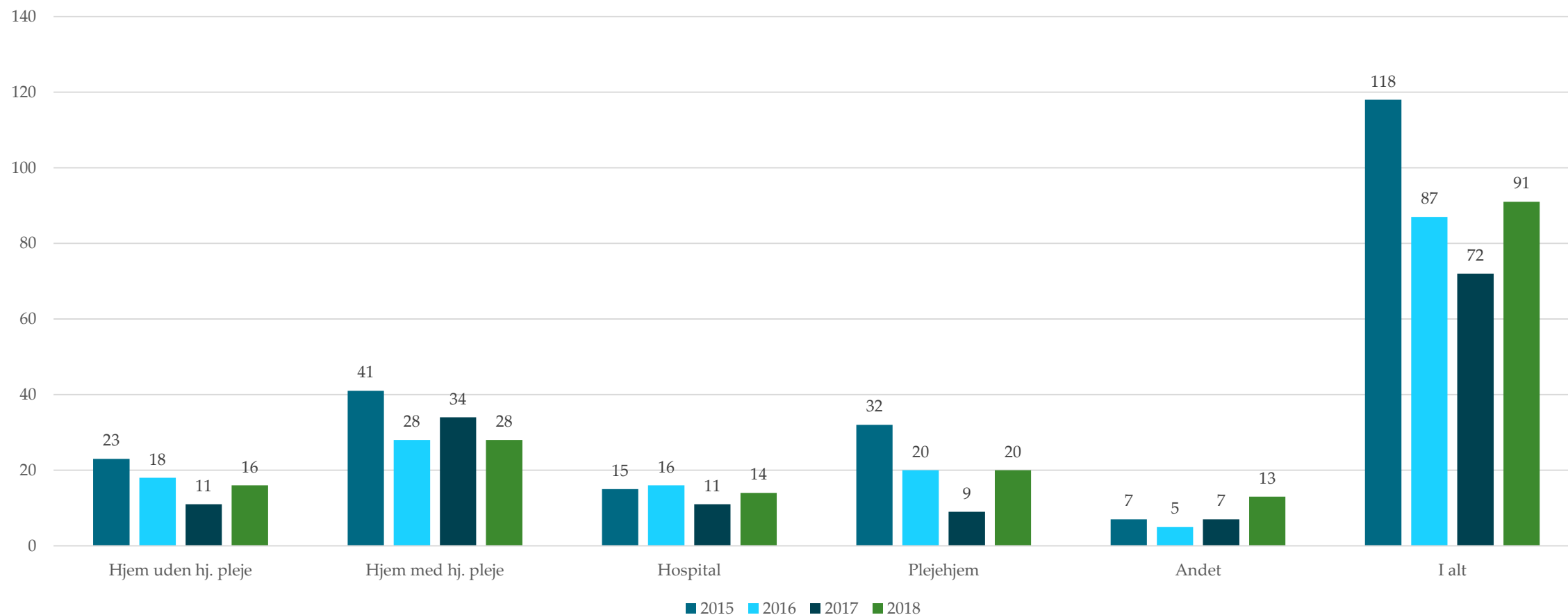
Hospital:

- Tryksårssygeplejerske
 - Bed-side / Hands-on
 - Undervisning / uddannelse nøglepersoner
- Netværksdannelse af tryksårsnøglepersoner
 - Netværksmøder 4 x årlig
- Årlige "Stop tryksårsdag"
- Implementering af retningslinje
 - Risikovurdering/screening
 - HUSK
- Sårbehandling
 - Basal sårbehandling
 - Produktkendskab
- Udbudsproces

Kommunen:

- Sårsygeplejersker
 - Intromodul
 - Bed-side / Hands-on
 - Triagemøder/Sårtriagemøder
- ERFA-møder x 5 årligt
- Implementering af retningslinjer og procedurer
 - Risikovurdering
 - Tjekliste
 - HUSK
- Oprettelse af sundhedsfremmende og forebyggende plejeplaner
- Fokus på defekte hjælpemidler

Hvor er tryksårene opstået?



Data fra såranalyse, Aalborg kommune, 2015-2017

UTH Aalborg Universitetshospital

31 UTH indberettet fra primær sektor til Aalborg Universitetshospital, 2018

- 18 omkring manglende eller mangelfuld dokumentation af pleje og behandling af tryksår
- 22 omkring hospitalserhvervede tryksår
 - Opstået under indlæggelse
- Andet: eks. tryksår opstået under gips, overflytningsproblematikker, manglende effektivering af hjælpemidler, andre sår der ikke er overleveret sufficient

LUP kommentarer indeholder udsagn der bekræfter ovenstående.

- Tryksår ikke beskrevet, men set efter pt. er udskrevet til plejehjem/hjemmeplejen.

UTH Aalborg Kommune

- 27 UTH indberettet i Aalborg Kommune 2018 på egen tryksår
- 14 UTH indberettet fra Aalborg Kommune til Aalborg Universitetshospital i 2018
- 0 UTH indberettet fra Aalborg Universitetshospital til Aalborg Kommune i 2018

Temæer - problemstillinger i forhold til sektorovergange - tryksår

- 11 tilfælde hvor der ikke har været givet besked til primær omkring tryksår opstået under indlæggelse
- 11 tilfælde med mangelfuld beskrivelse af såret og dertil hørende sårbehandling
- 7 mangler besked omkring evt. aflastende hjælpemidler
- Forværring af såret under indlæggelse (forværret fra hvad?)
- Ingen besked om tryksårsforebyggende **sygepleje** (forebyggelse og behandling) i stort set alle tilfælde (18)

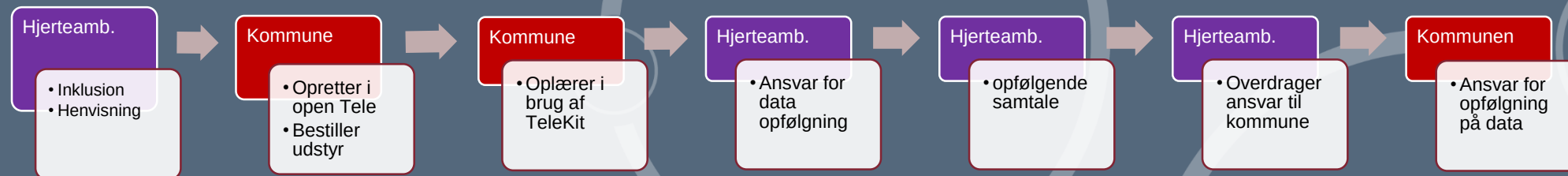
Hvordan styrkes kommunikationen på tværs?

Primær -> sekundær

- Manuel indlæggelses rapport med
 - STIMES (status)
 - Handlingsanvisning
 - Sundhedsfremmende og forbyggende indsats
- Plejenet
- Risikovurdering/Braden score

Sekundær -> primær

- Frase tekst i forb. med udskrivelse
 - Korrespondancemeddelse direkte til hj. spl.
 - Placering
 - TIME (status)
 - Handlingsanvisning
- Risikovurdering/Braden score
- Aflastende sygepleje
- Mobiliseringsregime



DET TVÆRSEKTORIELLE SAMARBEJDE I PRAKSIS



REGION NORDJYLLAND
– i gode hænder



TELEMEDICINSK INTERVENTION



Mere åndenød (Sendt d. 17-10-2017)

Kære Tommy Jeg kan se, du har taget en ekstra furix -
havde det effekt på din tiltagen åndenød? Med venlig hilsen
Helle Broberg Sygeplejerske

Læst d. 19-10-2017

furix (Sendt d. 19-10-2017)

Ja hvis jeg har lidt mere åndenød og tager en ekstra halv
furix, hjælper det som regel kan godt gentage det efter
nogle dage, jeg kan mærke det på hvor meget jeg tisser når
jeg tager ekstra, giver det det ikke noget fortsætter jeg
bare med sædvanlig dosis

Læst d. 20-10-2017

Besvar

Markér som ulæst

blodtryksmåler (Sendt d. 24-08-2017)



PROJEKT BESKRIVELSE

- Et tværsektorielt telemedicinsk projekt i regi af Region Nordjylland, 11 nordjyske kommuner og praktiserende læger
- Et randomiseret studie
- 286 patienter er inkluderet
- Resultat ved udgangen 2018





PROJEKTETS MÅL

Patientnære mål:

- Øget mestring i egen sygdom
- Øget tryghed og livskvalitet

Samfundsøkonomiske mål:

- Reducerer indlæggelser og genindlæggelser
- Reducerer ambulante besøg



Table 3 – Between-group differences in the physical component summary score (PCS), mental component summary score (MCS) and Kansas City Cardiomyopathy Questionnaire (KCCQ12) summary score, 12 month follow-up. * indicate p value below 0.05. ** indicate p value below 0.01.

	(A) Primary analysis		(F) Complete cases	
	Diff.	CI _{95%}	Diff.	CI _{95%}
N	299		193	
Adjusted analysis				
PCS difference (‡)	-0.81	[-2.7;1.1]	-1.46	[-3.6;0.68]
MCS difference (‡)	4.66**	[1.8;7.5]	3.91*	[0.9;6.9]
KCCQ12 difference (‡)	3.67	[-0.7;8.1]	3.74	[-0.9;8.4]
Unadjusted analysis				
PCS difference	-0.78	[-2.7;1.1]	-1.57	[-3.6;0.5]
MCS difference	4.78**	[1.9;7.6]	3.87**	[0.9;6.7]
KCCQ12 difference	3.46	[-0.9;7.8]	3.12	[-1.3;7.6]

‡ Adjusted scores with covariates presented in Baseline characteristics, table 1; age, gender, NYHA score, weight, diagnose length, relationship, education, job status, social score and comorbidity.

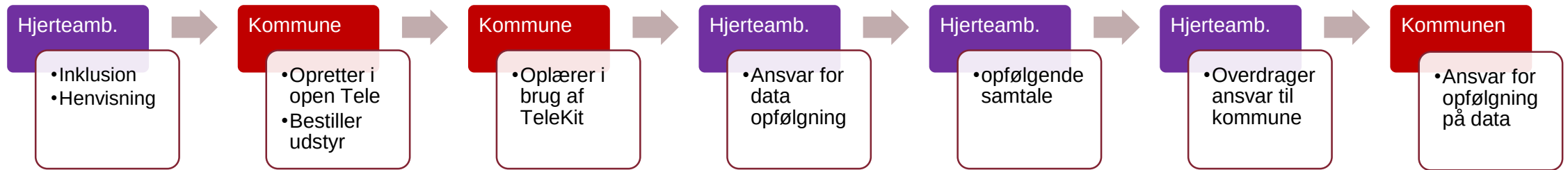
‡ Adjusted scores with covariates presented in Baseline characteristics, table 1; age, gender, NYHA score, weight, diagnose length, relationship, education, job status, social score and comorbidity.



- Årlig besparelse ukorr. på ca. 37.686 kr. pr patient (korr. på ca. 39.426 kr. pr. patient), heraf kommunens andel 8.192 kr. (22%)
- Årlig potentiel besparelse i DK (incidens ca. 9.000 patienter) svarende til 355 mio. kr.
- Hertil kommer besparelser for eksisterende 66.000 patienter



OPGAVE OG ANSVARSFORDELING





UDDANNELSESPAKKEN

Indhold 5 moduler:

Open tele kursus

Regional fagdag for kommunal ansatte – Livet med hjertesvigt, sygdom og behandling

Tværasektoriel uddannelsesdag i sundhedspædagogik og empowerment

Fageftermiddag om kommunal hjerterehabilitering

Fageftermiddag om palliation til patienter med hjertesvigt

Formål

- Understøtte projektmål.
- Understøtte omlægning af arbejdsgange hos aktørerne i forhold til brug af telemedicin på tværs af sektorer.
- Understøtte den rehabiliterende tilgang i projektet.



HJEMMESIDE: TELECARENORD.DK

http://www.rn.dk/Sundhed/Til-sundhedsfaglige-og-si TeleCare Nord - Telemedic...

Praktiserende læge Sygehus Patient Pårørende Kommune

25. SEPTEMBER 2017
Hvordan lykkedes processen fra pilot til storskala?

Med afsæt i TeleCare Nord sætter ny artikel fokus på de organisatoriske udfordringer og den organisatoriske innovation i transformationen af telemedicin fra pilotforsøg til stor...

SE ALLE NYHEDER

Til praktiserende læger
Se instrukser vedr.
• KOL
• Hjertesvigt

Til hospitaler
Se instrukser vedr.
• KOL
• Hjertesvigt

Til kommuner
Se instrukser vedr.
• KOL
• Hjertesvigt

Til patienter og pårørende
Se informationer vedr.
• KOL
• Hjertesvigt

Telemedicin KOL Telemedicin hjertesvigt National udbredelse KOL Om TeleCare Nord

01:54 04-11-2017



Det gode tværsektorielle samarbejde blandt sygeplejersker

Øget kompetence

Meningsfulde
forløb for patient
og sygeplejerske

Større respekt

Bedre
sammenhængende
patientforløb

Fælles forståelse

Relationsdannelse

Klar opgave-ansvarsfordeling – udgangspunktet
patientforløbet og involvering af alle parter i forløbet
Økonomi – ingen kasse kamp
Kompetence udvikling – tværsektoriel
uddannelsespakke

Sammenhængende patientforløb
Menings fulde forløb for kliniker og patient
Øget kompetence
Større respekt

Kommune

Sundhedscenter
Hjemmesygeplejen

Region

Hjertesvigtsambulatorie

Fælles uddannelse
Ledelses understøttelse
Patientforløb udarbejdet af alle aktører ud fra patient- og fagperspektiv
Studiebesøg
Fælles økonomi
Fælles løngemoder mellem region og kommune
Vilje til at understøtte hinandens praksis



UDTALELSER FRA KLINIKER OM DET TVÆRSEKTORIELLE SAMARBEJDE

Carina Kjærgaard Møller, sygeplejerske,
Hjerte-nøgleperson, Aalborg Kommune

<https://vimeo.com/305478017/e8688aacb8>

det tværsektorielle samarbejde
mellem kommune og
hjertesvigtklinikken

Gitte Nielsen
Ledende overlæge
Regions hospital Nordjylland

<https://vimeo.com/305479916/7f0920e359>

telecare nord og det
tværsektorielle samarbejde

























TAK FOR I DAG

