

Koordineret tværfaglig og tværsektorial indsats

Bjarke Viberg
Professor, overlæge, ph.d.

Department of Orthopaedic Surgery and Traumatology, Odense University Hospital

Department of Orthopaedic Surgery and Traumatology, Lillebaelt Hospital Kolding

Tværfaglig og tværsektorial indsats

Erfaringer fra

- Kom Trygt Hjem: Udskrivelse til døgninstitution
- Træning for Livet: Udskrivelse til eget hjem
- Kom Trygt Hjem 2.0

Kom Trygt Hjem – Hvordan opstod ideen?



2015:
30-dages mortalitet på 14%

Audit:
Plejehjems patienter med x2 i
genindlæggelser og mortalitet

Kom Trygt Hjem – Hvad nu?



Heidi Grejsen



Lis Røhl Andersen



Lisbeth Fredholm

Intervention

Øget samarbejde mellem hospital, kommune og plejehjem



OUH
Odense University Hospital
Svendborg Hospital



SDU
UNIVERSITY OF
SOUTHERN DENMARK

Control



Kom Trygt Hjem - Intervention

- Behandlingsansvaret fortsatte på ortogeriatrisk afdeling i 14 dage efter udskrivelsen, inklusive en åben indlæggelse
- Akutteamsygeplejersker fra kommunerne blev tilknyttet plejehjem med vurdering patient/borger på dag 3, 6 og 14
- Et sikkerhedsprogram bestående af et papirhæfte blev implementeret

Kom Trygt Hjem - metode

Kompetence øgning kommunalt

- 2 heldags workshops
 - En for ledere og sygeplejerske på døgninstitutioner
 - En for akutsygeplejerske

Kom Trygt Hjem - resultater

Kontrol
n=152

30 %

13 %



Genindlæggelse

30-dages mortalitet

Intervention
n=100

14 %

6 %

Træning for Livet

Læring fra Kom Trygt Hjem og fokus på hjemmeboende hoftefraktur patienter

Formål:

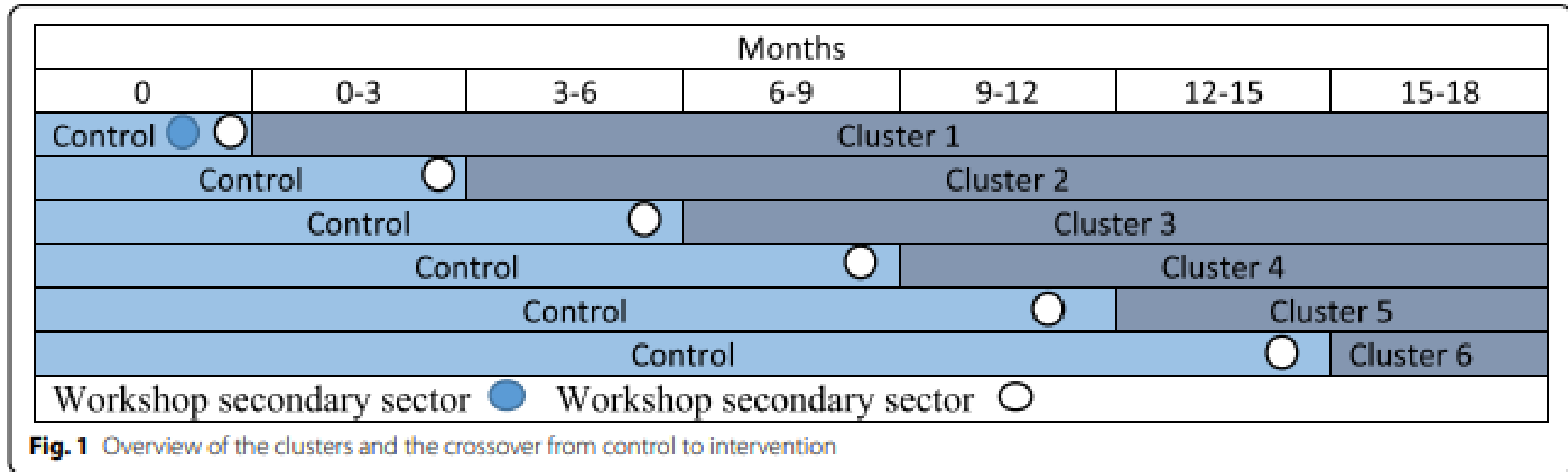
vurdere effekten af et tværsektorielt rehabiliteringsforløb

Træning for Livet – koncept

1. Sammenhængende progressiv styrketræning
 - Kuffert med træningsudstyr på træningsprogram
 - Tidlig møde med fysioterapeut fra kommune
 - 12 ugers træning
2. Sammenhængende pleje
 - Behandlingsansvar i 14 dage
 - Informationshæfte med patienten
 - Akut sygeplejerske på dag 3
3. Empowerment orienteret

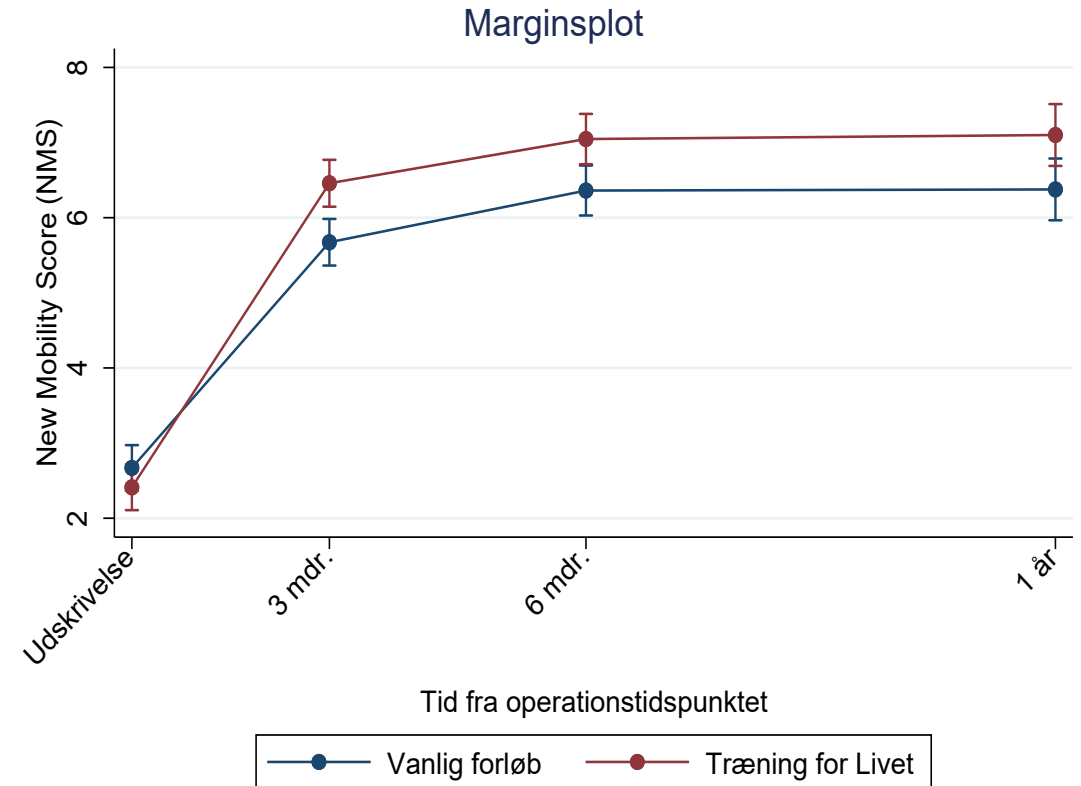
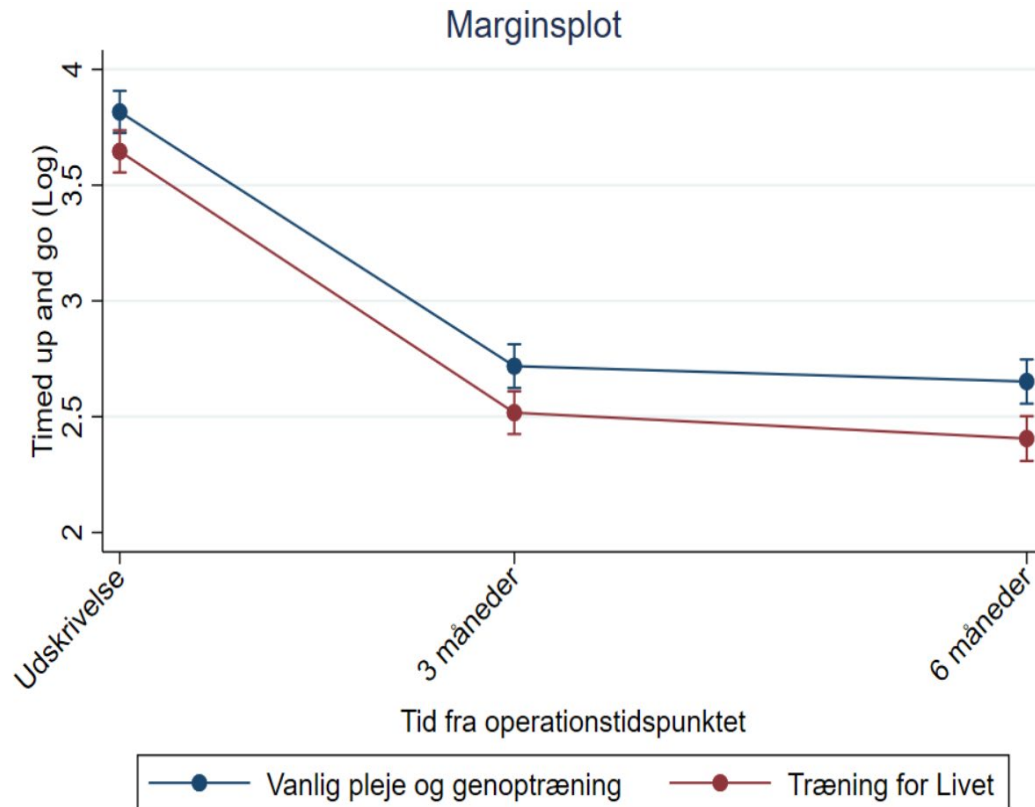


Stepped wedge RCT



Workshops før indtræden til interventions gruppe

Træning for Livet - resultater



Træning for Livet - resultater

Kontrol
n=137

Intervention
n=135

10 %

Genindlæggelse

7 %

3 %

30-dages mortalitet

4 %

8 %

1-års mortalitet

8 %

Kom Trygt Hjem 2.0

Hele Region Syd skal implementere Kom Trygt Hjem

Læring fra Kom Trygt Hjem

- Langt de fleste genindlæggelse var indenfor 7 dage
- Behandlingen var oftest væske
- Bedre livskvalitet
- Plejehjem rigtig glade for en let tilgængelig kontakt med afdelingen

Kom Trygt Hjem 2.0 - metode

Nyt siden Kom Trygt Hjem ift. Fyn

- Involvering af kommunerne fra starten
 - Langt større kompetence niveau på plejehjem
 - Andet end workshop der vil være svært at gennemføre
 - Mindre behov for papir

Hvad sker der på sygehuset



**Samarbejde mellem
sygehuse og plejehjem**



**På plejehjemmet –
mobilisering**



**På plejehjemmet –
ved problemer**



Kom Trygt Hjem



Program for: _____



EFTER UDSKRIVELSEN

Daglig opfølgning de første 7 dage efter udskrivelsen med systematiske målinger, som skrives i borgerens dokumentationssystem.

Plejecenter/døgnehabilitering:

Fra udskrivelsen til og med dag 3

- ✓ Måling af basale værdier (respirationsfrekvens, puls, systoliske BT, bevidsthed og temperatur + registrering af den samlede TOBS score), herefter efter sygeplejerskens vurdering eller ordination
- ✓ Væskeskema

Efter dag 3 forlænges måling af basale værdier/TOBS og væskeskema kun, hvis det vurderes relevant af sygeplejerske eller er ordineret

Fra udskrivelsen til og med dag 7

- ✓ Smertevurdering (ingen, lette, moderate, svære smerter - kontakt til sygeplejersken ved moderate til svære smerter, som ikke afhjælpes med PN smertestillende medicin)
- ✓ Mobilisering til måltider
- ✓ Proteindrik (proteiner er vigtige for at genvinde funktionsniveau. Derfor tilbydes 2 proteindrikke dagligt)
- ✓ Observere vandladning
- ✓ Observere tarmfunktion

Sygeplejerske (planlagt besøg på dag 3, 7 og 14 og eventuelle akutte besøg):

- ✓ Opfølgning på basale værdier, samt tarmfunktion
- ✓ Opfølgning på smertevurderinger
- ✓ Opfølgning på væskestatus
- ✓ Specifikt for dag 3 :
Måle CRP og vurdere om måling af basale værdier og væskeskemaregistrering skal fortsætte. Er CRP stigende, kontaktes den udskrivende afdeling
- ✓ Specifikt for dag 7:
Følge op på tidligere vurderinger samt vurdere, om måling af basale værdier skal fortsætte
- ✓ Specifikt for dag 14:
Status på eventuelle medicinske interventioner (fx i.v. væske, antibiotika, ændret smerteplan m.m.) samt akutte besøg, som sendes på samlet på : puh.o.forskning@rsyd.dk eller via MedCom

OUH Ortopædkirurgisk Afsnit O (SOR) - EAN:5790000184354 - J.B. Winsløvs Vej 4, 5000 Odense C

I skemaet på næste side indskrives de relevante observationer/interventioner. Skemaet indscannes og sendes til ovenstående mailadresse eller via MedCom.

Alle interventioner skal noteres.

Ved tvivl om behandling eller spørgsmål kan den udskrivende ortopædkirurgiske afdeling kontaktes.

Stepped wedge trial

	Måned 1-4 Kontrol	Måned 5-7	Måned 8-10	Måned 11-13	Måned 14-17
Nordfyns, Kerteminde, Nyborg					
Fåborg-Midtfyn, Svendborg, Langeland, Assens, Ærø					
Odense 1					
Odense 2					

Konklusion

Koordineret tværfaglig og tværsektorial samarbejde giver bedre resultater for patienterne

- Genindlæggelser
- Funktion
- Livskvalitet
- Mortalitet

