

# Hva er viktig for deg?

## Inngangen til gode pasientforløp

---

Seksjonsleder Anders Vege  
Anders.vege@fhi.no



**Fortværligede af trafik**  
 Tidsværdi af trafik i forbindelse med arbejds- og fritidsrejser til og fra arbejdspladsen  
 Spørgsmål om trafikforholdene og generelle cykelforhold  
 Indsats for miljøvenlige transportmidler

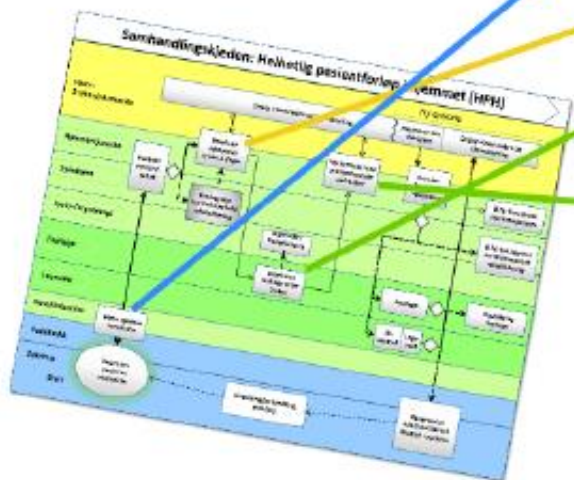
**Basale og avancerede foranstaltninger**  
 Spørgsmål om miljøvenlige foranstaltninger  
 Hvor meget forbrug af energi og vand  
 Foranstaltninger til miljøet

**Udfordringer og muligheder for at**  
 Udfordringer og muligheder for at  
 Udfordringer og muligheder for at  
 Udfordringer og muligheder for at  
 Udfordringer og muligheder for at

EP#-nr.:	Henvendelse om vurdering fra: <input type="checkbox"/> Vært (inngitt på sykehus) <input type="checkbox"/> Vært (inngitt K2K/Øst)	STATUS:	<input type="checkbox"/> Ny saker om tjenester	<input type="checkbox"/> Mulig juridisk bistand
Initialer:	<input type="checkbox"/> Fastlege <input type="checkbox"/> Fysio./ergo <input type="checkbox"/> Spørsmålsvokter	<input type="checkbox"/> Medis. spørsmålspålegg <input type="checkbox"/> Økonomi/forbrukspålegg	<input type="checkbox"/> Annet	<input type="checkbox"/> Annet

## Målepunkter for det Gode pasientforløpet

		Uført			Kommentarer
		Jø	Nei	Ikke utført	
<b>1</b>	<b>Forberedelse av møtet</b>				
1a	Fisisk/teleg informasjon for videre oppfølging av pasienten er mottatt i forhånds via e-liv eller samtal	X			
1b	Sjekkliste for forberedelse av hjemmetst eller gjennomført og dokumentert.	X			
1c	Bolttu for innsettelse i rehabilitering er vurdert.	X			
<b>2</b>	<b>Besøk av sykepleier innen 3 dager</b>				
2a	Sjekkliste for hjemmetst i rekordst eller gjennomført	X			
2b	"Hva er viktig for deg?" samtale er gjennomført.	X			1
2c	4 meter gangtest er gjennomført	X			1,2,3,4
<b>3</b>	<b>Vurdert av fastlege innen 2 uker</b>				
3a	Hjemmesykeplan har som et fastlegg utforfølging for konsultasjon	X			
3b	Konsultasjon, eller alternative hjemmetst, er gjennomført av fastlegen		X		
3c	Oppsummering fra fastlegen er notert i rekordst	X			
<b>4</b>	<b>Oppfølging / evaluering er gjort innen 5 uker</b>				
4a	Sjekkliste for oppfølging og evaluering er gjennomført	X			
4b	"Hva vil ikke med det som er viktig for deg?" - samtale er gjennomført	X			1
4c	Andre 4 meter gangtest er gjennomført	X			1,2,3,4
4d	Oppfølging / evaluering innen 6. måned er planlagt			X	
Prosent etterlevelse av målepunktene		92 %			
Oppfølging av endring i forløpet				X	1
Mål for 4 meter gangtest oppnådd?				X	1



---

---

## **Forberedelse av mottak**

Tilstrekkelig informasjon for videre oppfølging av pasienten er mottatt / innhentet via e-link eller samtale.

Sjekkliste for forberedelse av hjemkomst er gjennomført og dokumentert.

Behov for innsatsteam / rehabilitering er vurdert.

---

---

---

## Besøk av sykepleier innen 3 dager

---

Sjekkliste for hjemmebesøk / innkost er gjennomført.

---

"Hva er viktig for deg?" samtale er gjennomført.

---

4 meter gangtest er gjennomført

---

# Samarbeid med fastlegene

---



- Gjennom SKIL  
(senter for kvalitet i fastlegekontor)
- Time hos fastlegen 2 uker etter sykehusopphold
- Strukturert sjekklister med samstemming av legemidler

# Fastlegens rolle i gode pasientforløp

## Målgruppe

*Eldre og kronisk syke som får hjemmetjenester og som trenger oppfølging fra fastlege.*

## Målsetting

*Bidra til trygghet, sikre riktig medisinsk behandling og forebygge unødvendige forverrelser.*

## Sjekkliste

1. Pasientens opplevelse av egen situasjon nå
  - Hva er viktig for pasienten?
  - Føler pasienten seg trygg på at medisinsk behandling er godt ivaretatt?
  - Hva savner pasienten nå?
2. Epikrise og rapport fra hjemmesykepleie
  - Har du fått tilstrekkelig informasjon om pasienten?
  - Er det uklarheter?
  - Har hjemmesykepleie og pasient samme oppfatning om helsetilstanden?
3. Legemiddelsamstemming
  - Få frem informasjon om de legemidlene pasienten faktisk tar
  - Skriv resepter eller send oppdatert medisinliste til multidoseapotek
4. Legemiddelgjennomgang skal gjøres minst 1 gang pr år for pasienter som bruker 4 eller flere legemidler
  - Vurder om legemiddelgjennomgang skal gjøres ved konsultasjonen eller senere
  - Se sjekkliste for legemiddelgjennomgang på:  
[http://www.legemiddelverket.no/Bruk\\_og\\_raad/Raad\\_til\\_helsepersonell/Legemiddelgjennomgang/Sider/default.aspx](http://www.legemiddelverket.no/Bruk_og_raad/Raad_til_helsepersonell/Legemiddelgjennomgang/Sider/default.aspx)
5. Rekvirere undersøkelser, behandling og andre tjenester
6. Behandlingsplan og tiltak ved forverring.
  - Hva skal hjemmesykepleier observere og handle på?
  - Hvilke tiltak skal hjemmesykepleie og pasient gjøre ved forverring?
  - Vurder å gi gjenpart av behandlingsplanen til pasienten
  - Avtal kontrolltime. Hvis ikke, dokumenter hvorfor.

---

---

## **Oppfølging / evaluering er gjort innen 5 uker**

Sjekkliste for oppfølging og evaluering er gjennomført.

"Har vi lykkes med det som er viktig for deg?" - samtale er gjennomført.

Andre 4 meter gangtest er gjennomført

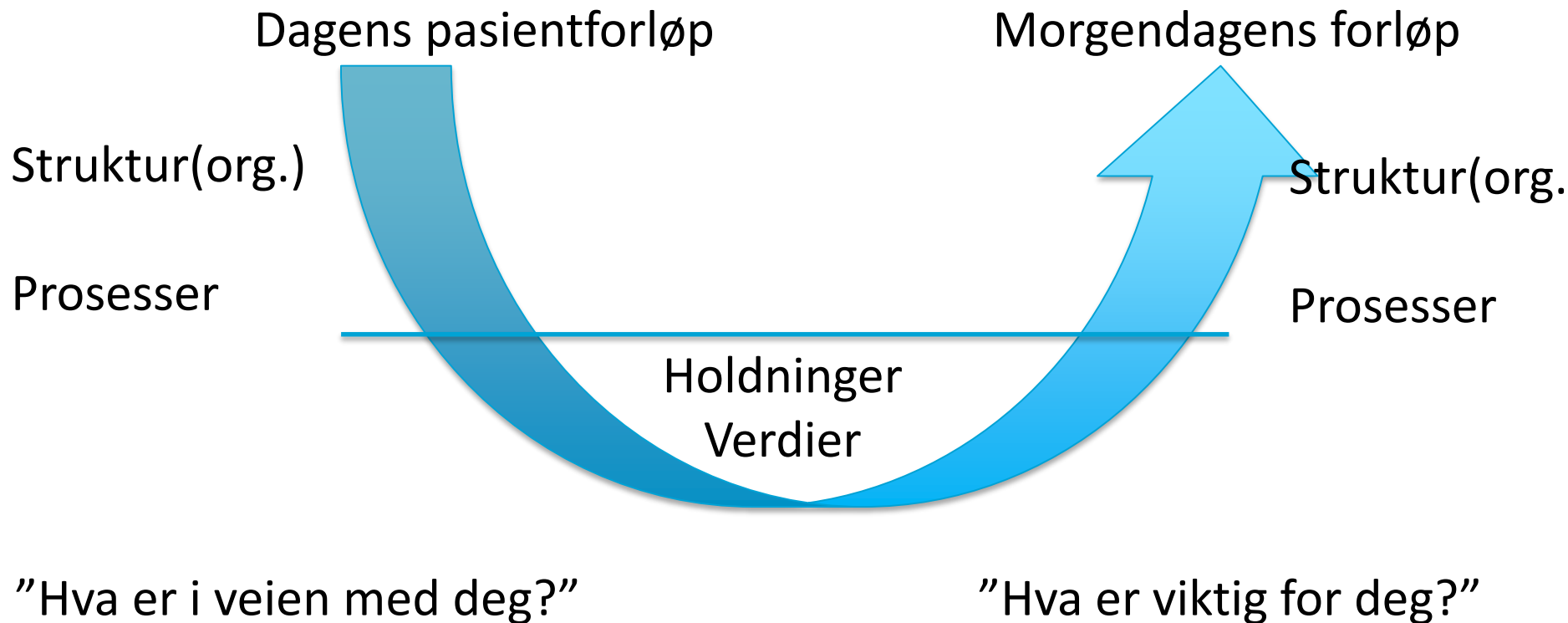
Oppfølging / evaluering innen 6 mnd er planlagt

---

---



# Endret fokus – endret handlemåte

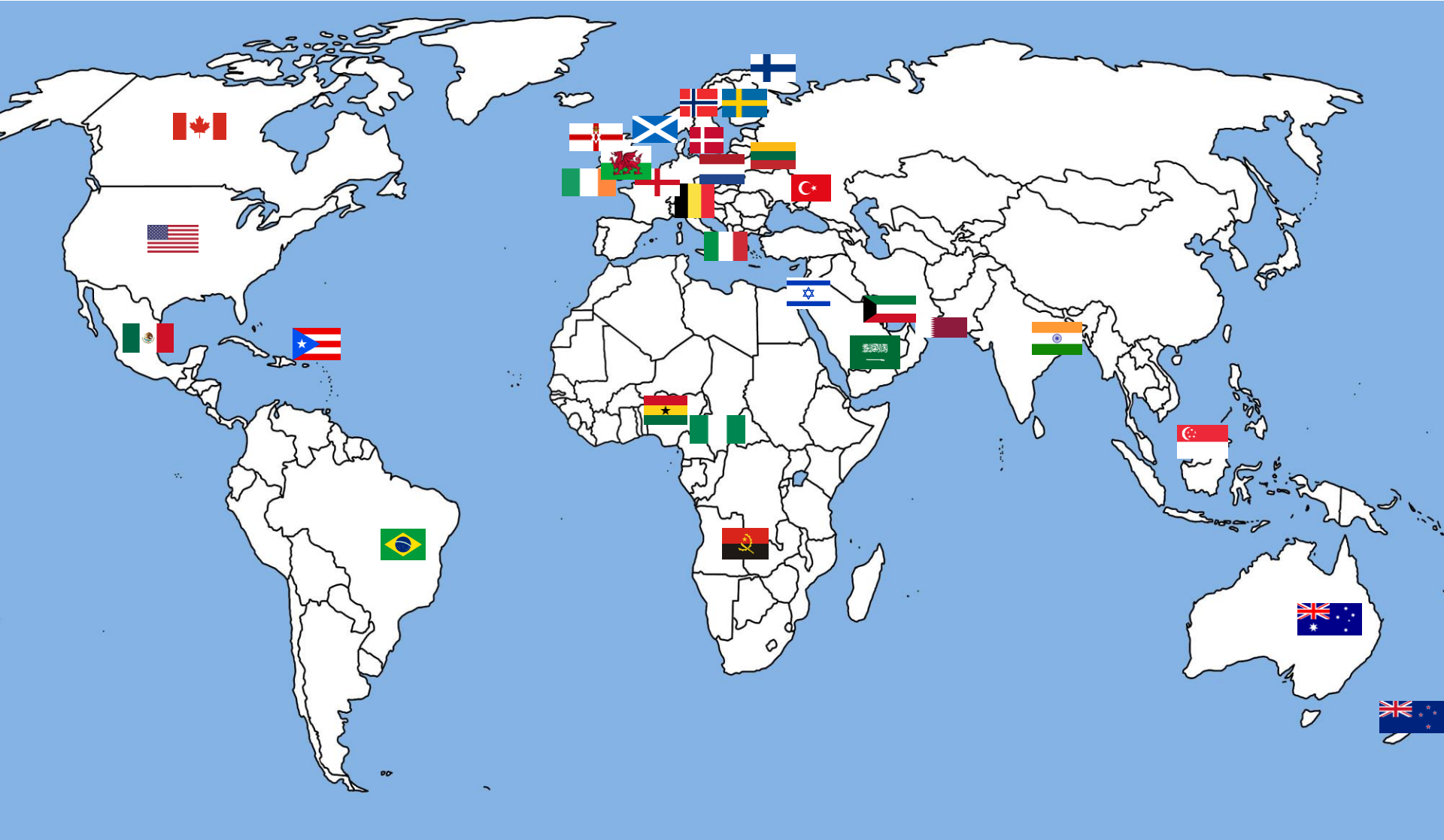


# Maureen Bisognano, IHI

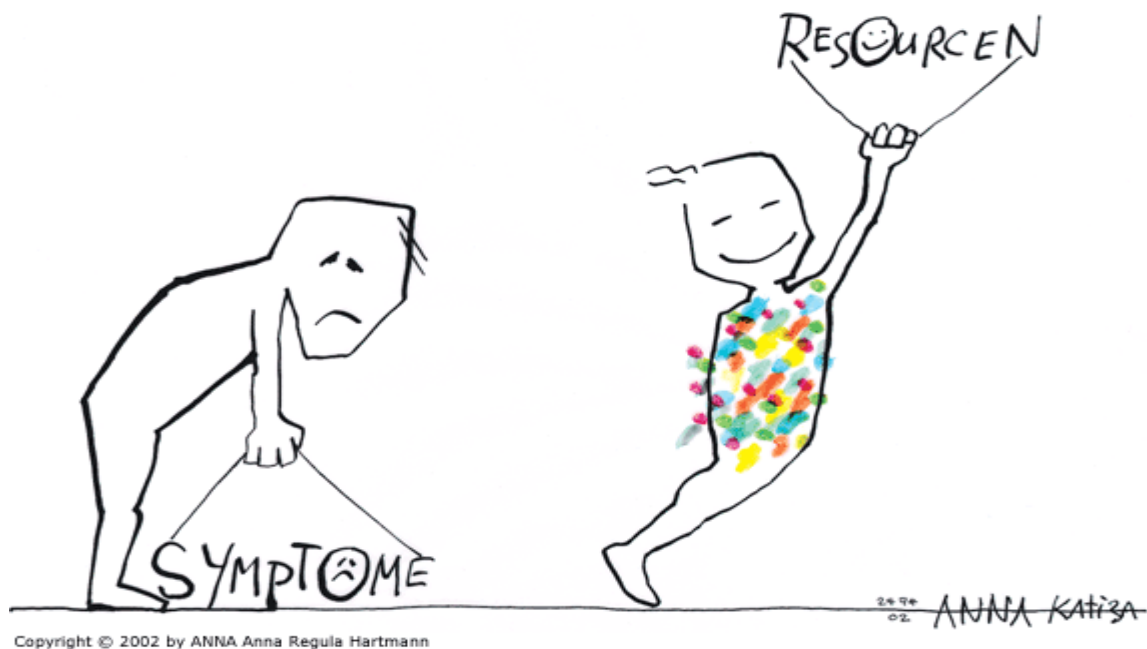
- Når du spør noen: “ Hva er viktig for deg?” er du tvunget til å se dem som hele mennesker, og ikke som en sykdom, et organ eller et prøveresultat.
- Du verdsetter dem som unike individer som fortjener respekt.

# Maureen Bisognano, IHI

- Det jeg erfarer verden rundt når mennesker stopper og spør dette spørsmålet, er at det forandrer hvordan vi ser på hverandre.
- Det skaper en dypere mening både for pasienter og helsepersonell.



# Salutogenese: gjensidig endring av fokus, roller, relasjoner, identitet



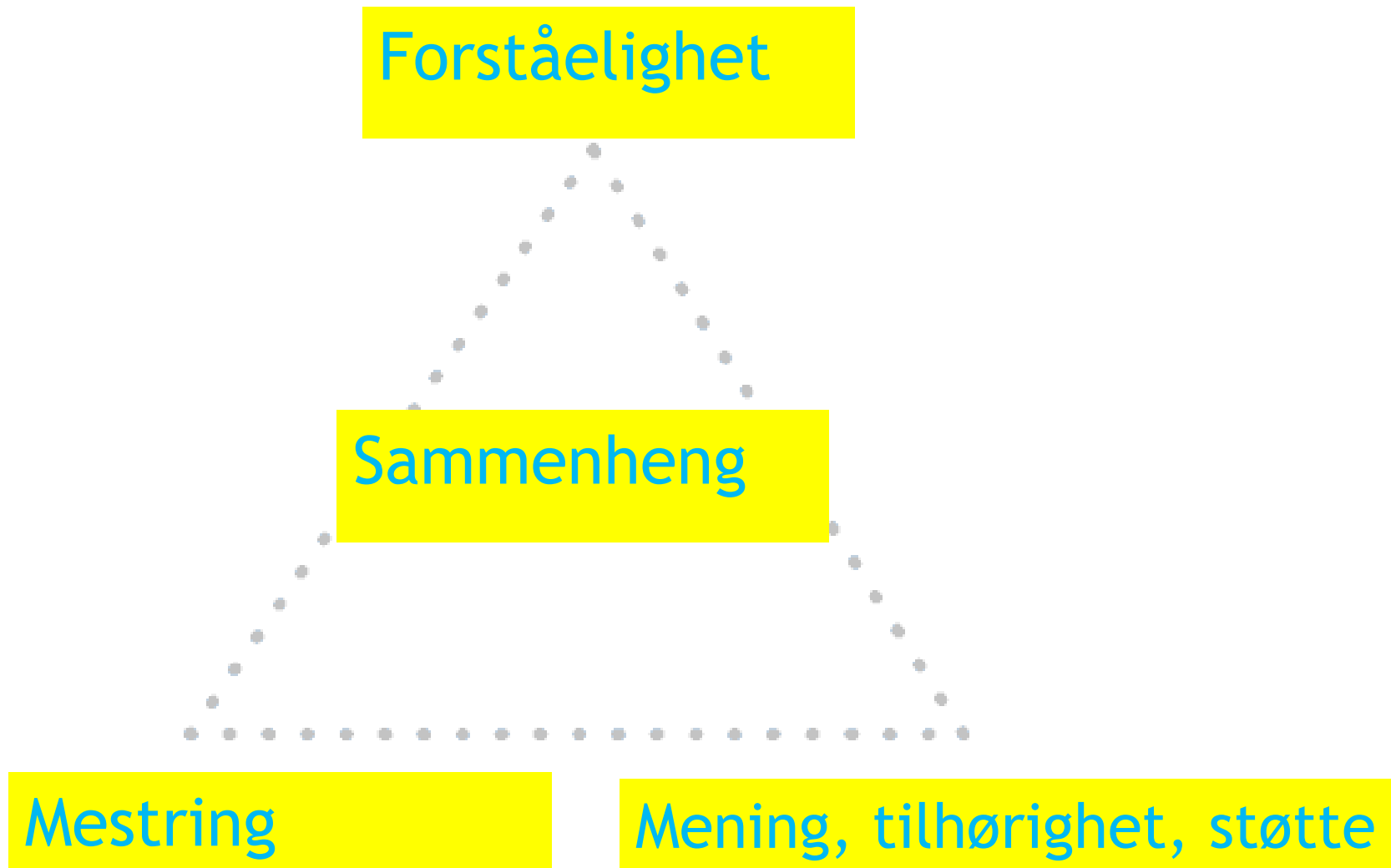
Diagnoser, svikt, begrensninger –  
terapi, behandling:  
Andre/ekspertstyrte...

Hele personen: Jeg-styrte –  
Mine talenter, muligheter,  
motivasjon, håp, drømmer:  
vennskap, relasjoner, ansvar,  
likeverd

# Hverdagsrehabilitering

- Effectiveness of Reablement: A Systematic Review. Tessier, 2016, 10 studier (4RCT), 14,742 deltakere
- Positiv effekt på helserelatert livskvalitet og bruk av helsetjenester

# Hva fremmer helse?



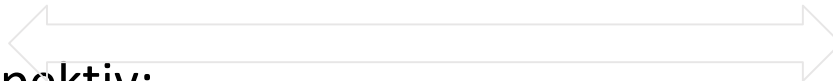
# Helse:

- Skapes av helsefremmende holdninger og handlinger
- Ikke ved å forebygge og behandle sykdom

- Salutogent perspektiv:

Uhelse

Helse



- Patogent perspektiv:

Frisk/syk dikotomi

- Helse og sykdom ulike prosesser





## Effekt av nærværstrening på helse og sykdom hos kroniske astmatikere, RCT, $P_{bert}$ , Thorax 2012

- Astma rel. livskvalitet etter 1 år  $d=.66$  (CI .30-1.03)
  - Forbedring av
    - aktivitetsbegrensning
    - symptomer
    - følelsesmessig funksjon
    - Omgivelsesforhold
- Lungefunksjonstester uforandret

# Brukerstyrt seng i Tromsø



**Makten skifter eier  
- veien til mestring  
av eget liv!  
Reduksjon av  
liggedøgn 22% (245  
liggedøgn) på 1 år**

# Opplæring av pasienter med astma – Gallefoss 2002

- 2x2timer i gruppe + 1-2gg individuelt
- 12mndrs oppfølging viste:
  - Betydelig bedret livskvalitet
  - Dobling av antall symptomfrie dager
  - 70% nedgang i fastlegebesøk
  - 70% nedgang i sykemeldinger
  - 34% økonomisk besparelse

Gallefoss F et al, Tidsskr Nor Lægeforen 2002

# Pasient Beslutningshjelpemidler



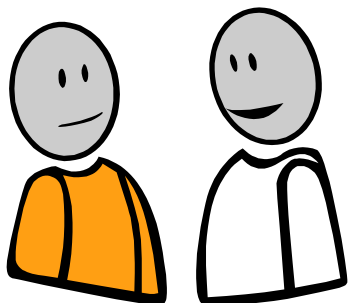
## Informere

- Fremskaffe fakta om tilstand, valg, nytte, ulemper
- Kommunisere sannsynligheter



## Klargjøre verdier

- Spørre hvilken nytte og ulempe som betyr mest for pasienten
- Dele erfaringer fra pasienter



## Støtte

- Veilede i beslutningsprosessen
- Bruke arbeidsark, liste av spørsmål

(Stacey et al., Cochrane Library, 2014)

# Sammenlikned med vanlig behandling gir DB hjelpemidler



THE COCHRANE  
COLLABORATION®

## Bedrer kvalitet

- ✓ 13% høyere kunnskap\*\*\*\*
- ✓ 82% riktigere risiko vurdering\*\*\*
- ✓ 51% bedre samsvar mellom verdier og beslutninger \*\*

- ✓ Reduserer beslutningskonflikt (6%) (uinformert; uklare verdier)\*\*\*\*
- ✓ Hjelper ubesluttede å beslutte (41%)
- ✓ Pasienter 34% mindre passive i beslutninger\*\*\*
- ✓ Bedret pasient-helsearbeider kommunikasjon (7/8 trials)
- ✓ Potensiale for å redusere overforbruk
  - ✓ -20% operasjoner
  - ✓ -14% PSA – prostata screening
  - ✓ -27% Hormon terapi

## GRADE kvalitet:

\*\*\*\* høy      \*\* lav  
\*\*\* moderat    \* meget lav

(Stacey et al., 2014 Cochrane Review)

## Managing patients with multimorbidity: systematic review of interventions in primary care and community settings

### Conclusions

- Interventions to date have had mixed effects, although are likely to be more effective if targeted at *functional difficulties* and *risk factors*.

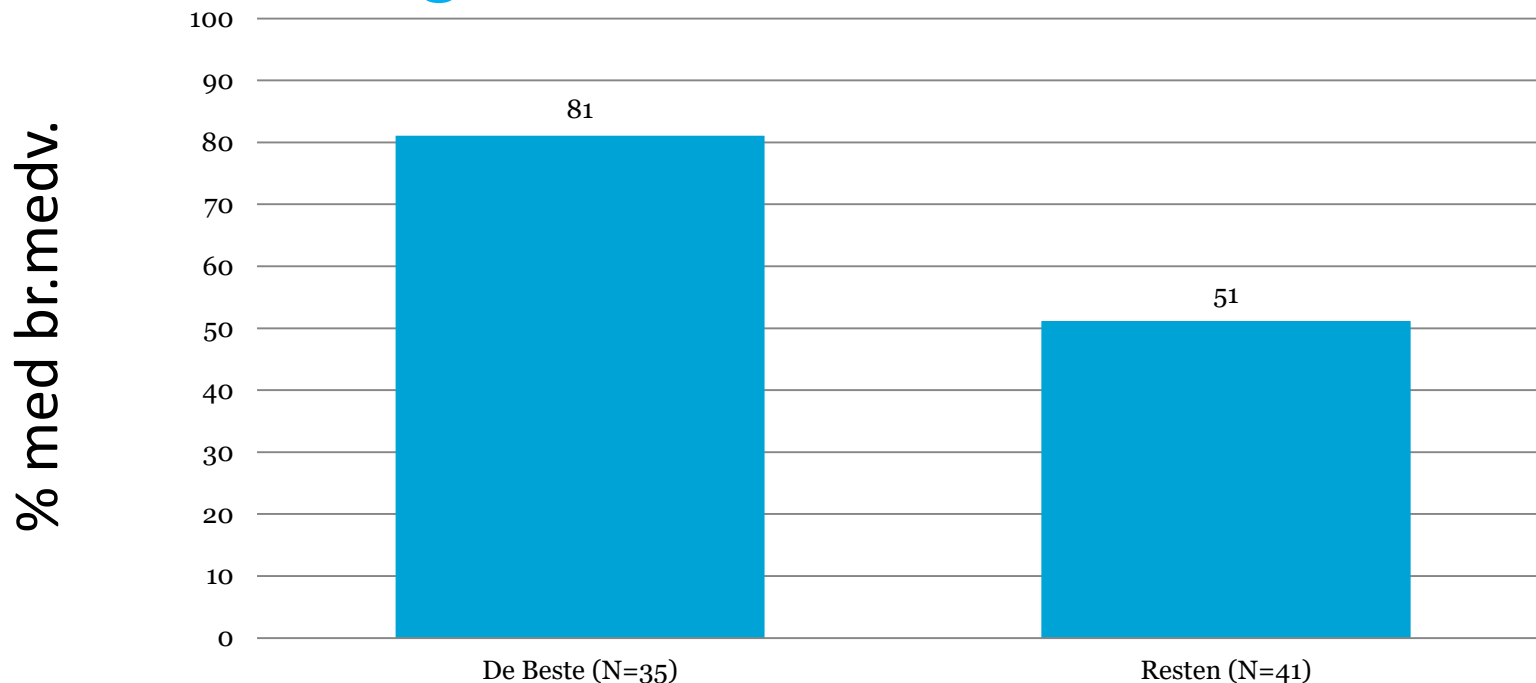
Trening, muskelstyrke  
Hjelpemidler

<http://www.youtube.com/watch?v=MRDV6ndIoME>

4meter gangtest

- Bivirkninger, interaksjoner
- Tap av kontakt med helsetjenesten
- Depresjon
- Sosial isolasjon
- Underernæring
- Fall, brann, delir, etc

# Evaluering av 80 samhandlingsprosjekter i Helsedialog fra 2007-2011,



Figur 16. Brukermedvirkning i "De beste" prosjektene og "Resten" i %, ( $p < 0,01$ ).