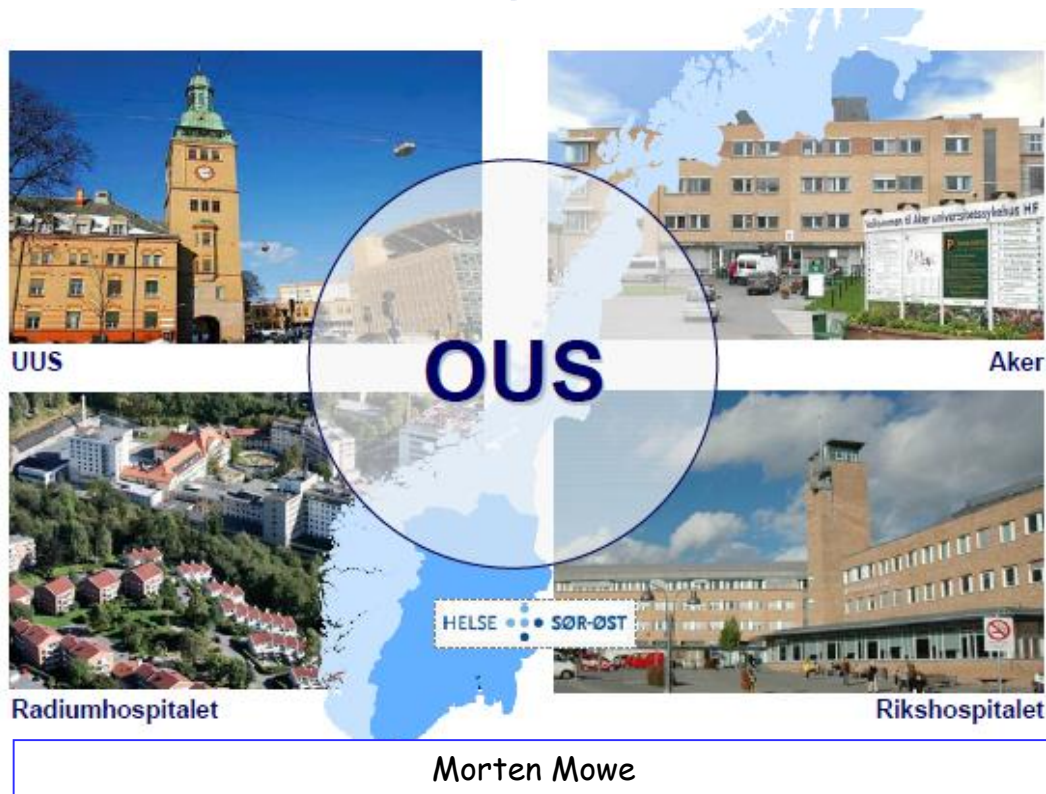


# Gode pasientforløp for eldre og kronisk syke. Har legen en rolle? 31. august 2017



Hva er et godt pasientforløp, for gamle, kronisk syke pasienter?

**Har sykehuslegen noen rolle?**



# Geriatrici er krevende

Aftenposten februar 2012

så de ikke rokker skapene. på hva de betyr.

NYHET • DEL 1 • SIDE 4-5



«Når vi vet hva eldrebølgen vil kreve, må vi se i øynene at det ikke kommer til å gå»

Kommunalminister Liv Signe Navarsete (Sp) vil endevende norsk eldreomsorg etter dansk modell. Hun vil ha flere eldre hjemme, færre på institusjon.

7 03978 20165 1

FOTO: JYVORE LIEN, SCAN P X

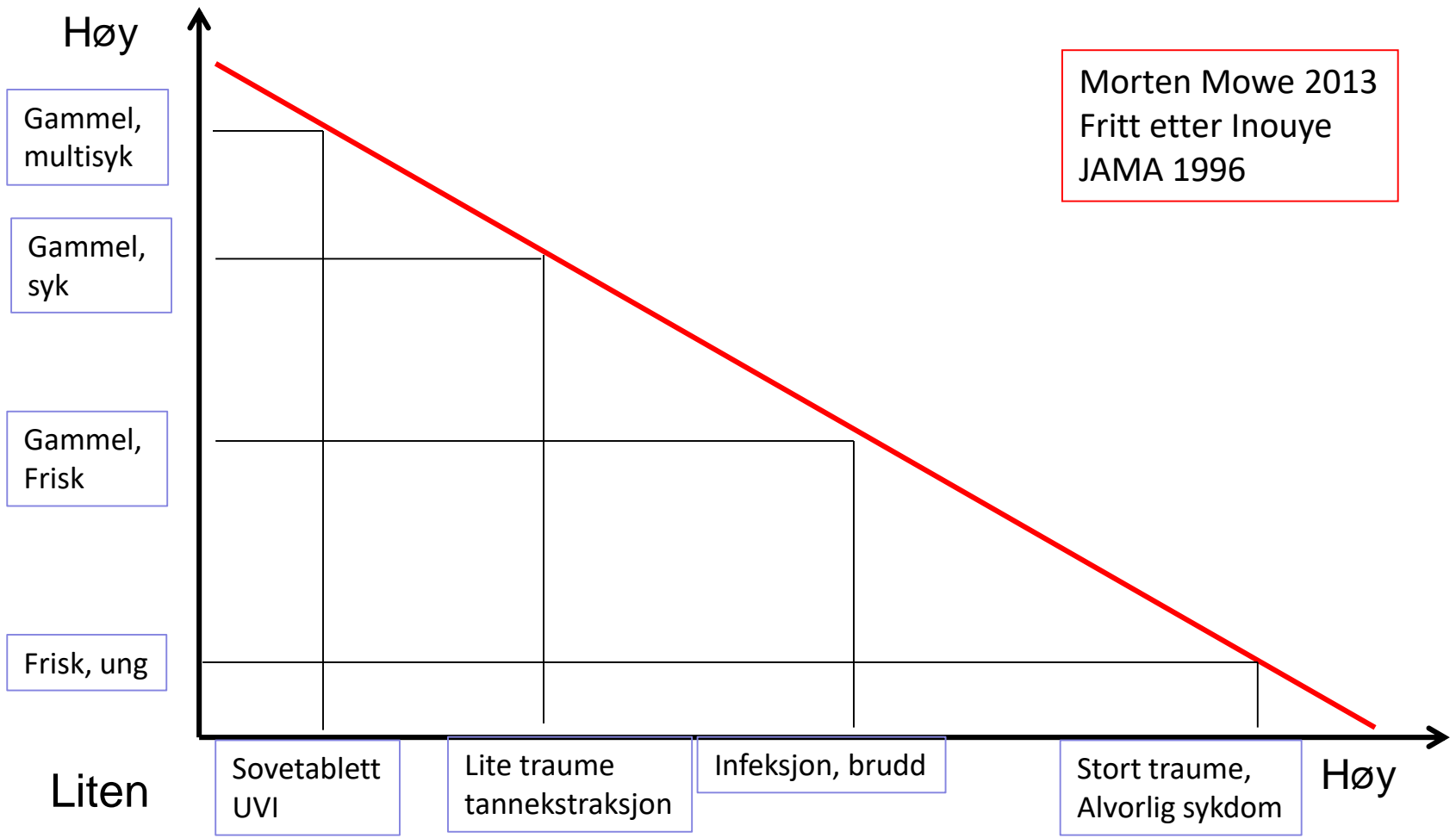
## Den gamle pasient er kompleks og komplisert

- Sårbare som følge av aldring redusert reserve
- Flere sykdommer samtidig
  - Rubenstein et al NEJM 1984
- Raskt funksjonstap ved akutt sykdom
  - Carlson et.al AJPhysMed 1998
- Akutt sykdom uten vanlige tegn og symptomer
  - Fried LP et al JAGS 1991
- Behandling er vanskelig og krevende
  - Eldre ofte ikke inkludert i studier
  - Hvordan vurdere effekt og prognose av behandling
  - Polyfarmasi – til nytte eller skade
  - Avslutte behandling / Avstå fra behandling
- Lite nettverk
  - Bor alene, ingen varsler



# Risiko for å utvikle delir

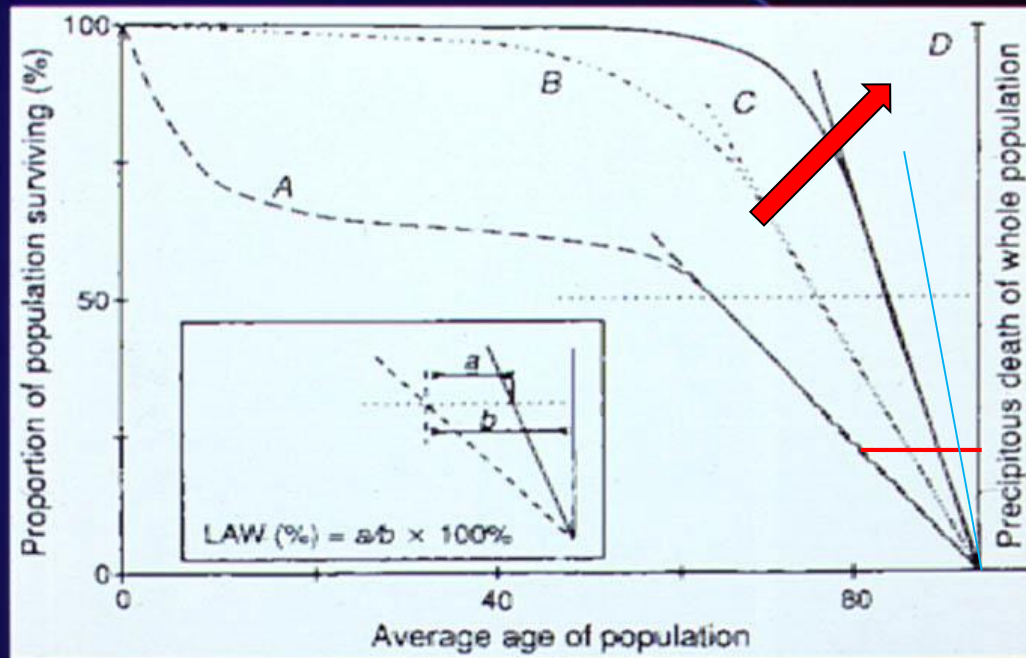
## Risikofaktor



Morten Mowe 2013  
Fritt etter Inouye  
JAMA 1996

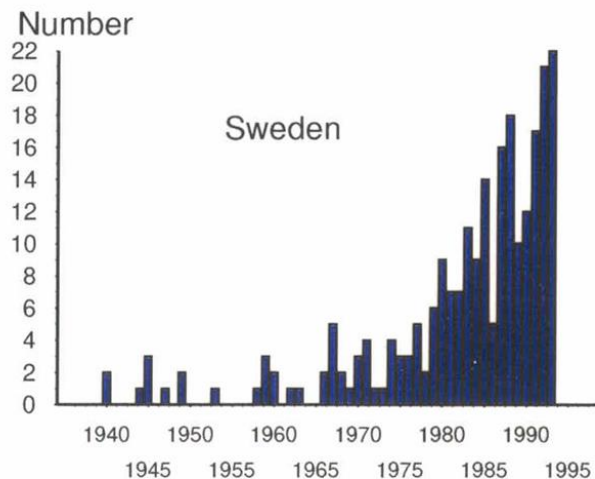
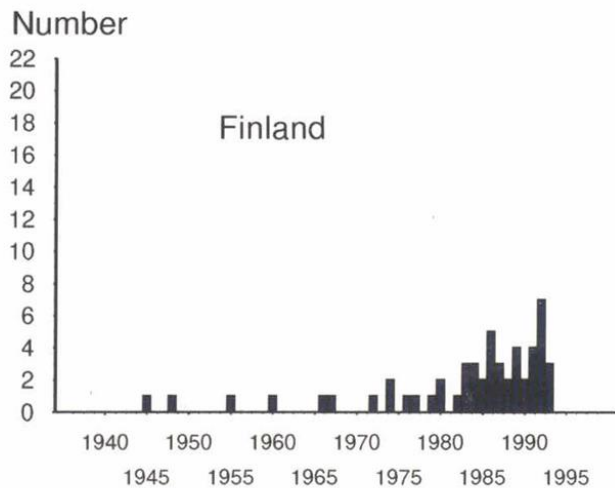
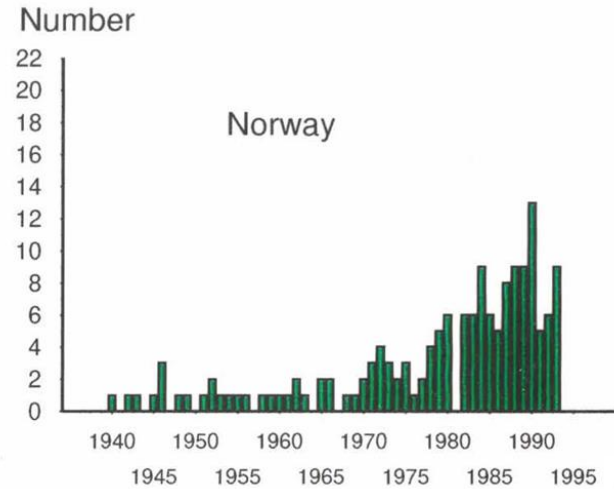
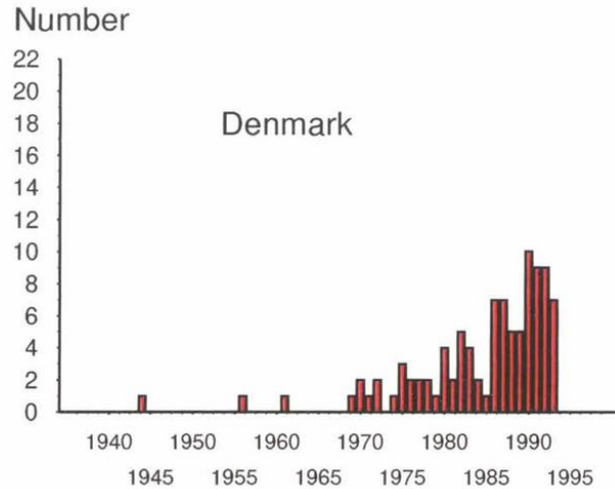
## Utløsende hendelse

# Maksimal levealder?



Lohman and Ashby, Nature 1992

# 100 åringer som blir 105



THE LANCET

"Addition of para-aortic lymphadenectomy to hysterectomy and pelvic lymphadenectomy reduced the risk of death from endometrial cancer."



Source: Jeune and Kannisto. 1997

## Hva er et godt pasientforløp, for gamle og kronisk syke pasienter?

Et godt pasientforløp starter  
før innleggelse på sykehus



Et godt pasientforløp trenger  
samarbeid mellom fastlege og  
sykehuslege





## Hva er et godt pasientforløp, for gamle og kronisk syke pasienter?

Et godt pasientforløp må samarbeide med hjemmesykepleie/ sykehjem/ helsehus



Et godt pasientforløp må samarbeide med pårørende



## Hva er et godt pasientforløp, for gamle og kronisk syke pasienter?

Et godt pasientforløp  
krever samarbeid  
innad i sykehuset.



Hva er et godt pasientforløp, for gamle og kronisk syke pasienter?

Et godt pasientforløp tenker på utskrivelse tidlig under oppholdet.



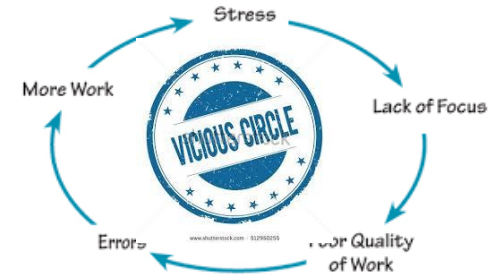
Et godt pasientforløp ser lenger enn selve utskrivelsen.



# Hva er et godt pasientforløp? Definisjon?

- Pasienten blir behandlet
  - om det er mulig (trøste – lindre – behandle)
- Pasienten er fornøyd
- Unngå uheldige hendelse
  - Dette er spesielt viktig hos gamle pasienter pga sårbarhet
- Informasjon til pasient og pårørende
- Forutsigbarhet i det som skal skje videre
- Plan for fortsettelse
- God logistikk under sykehusoppholdet
- God kommunikasjon med fastlege
- Involvere pasienten
- Redusere unødvendig reinnleggelse

# Pasientforløpet



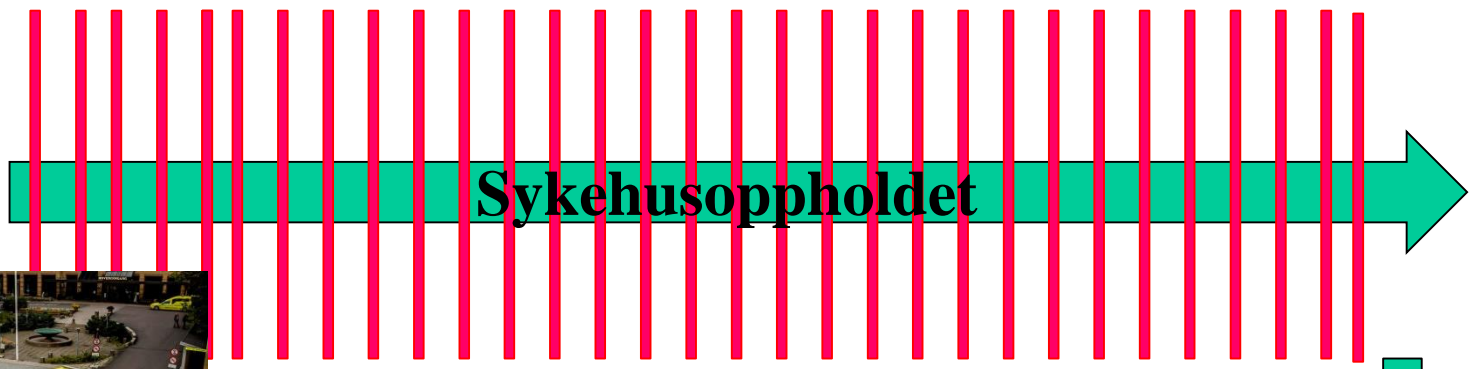
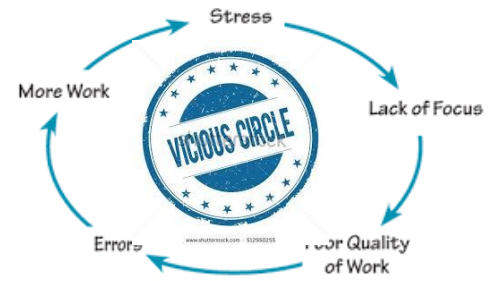
## Sykehusoppholdet



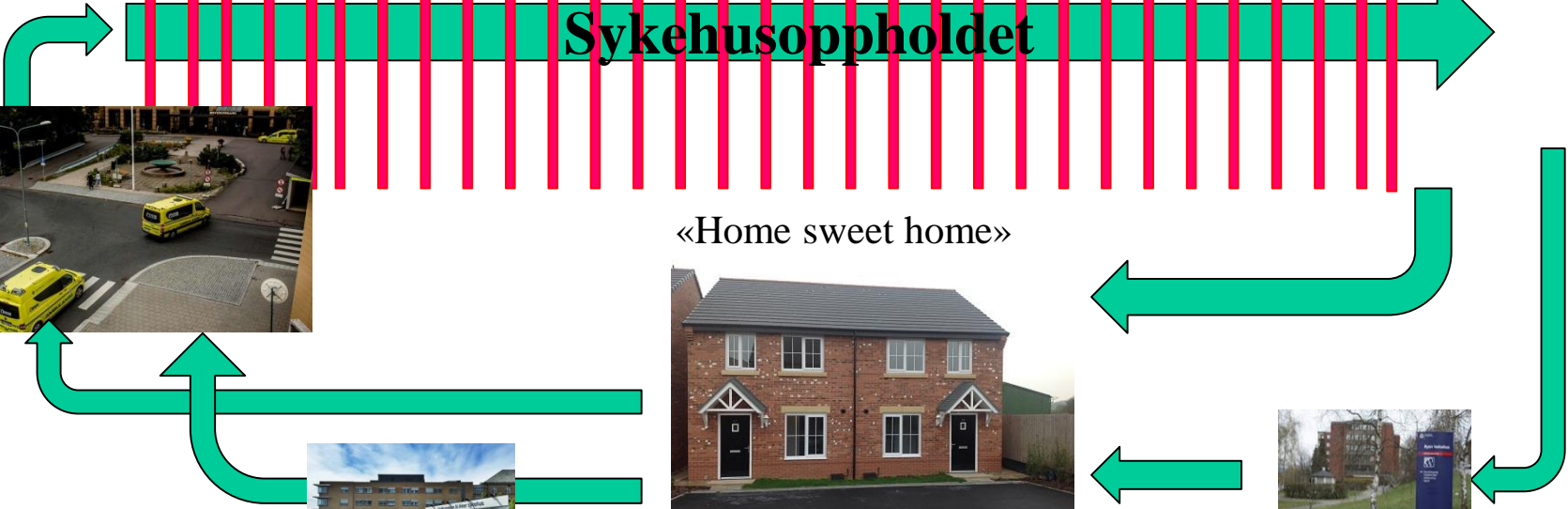
«Home sweet home»



# Pasientforløpet



«Home sweet home»



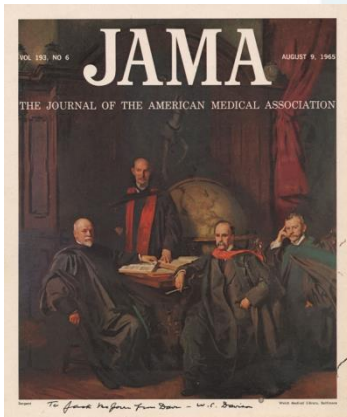
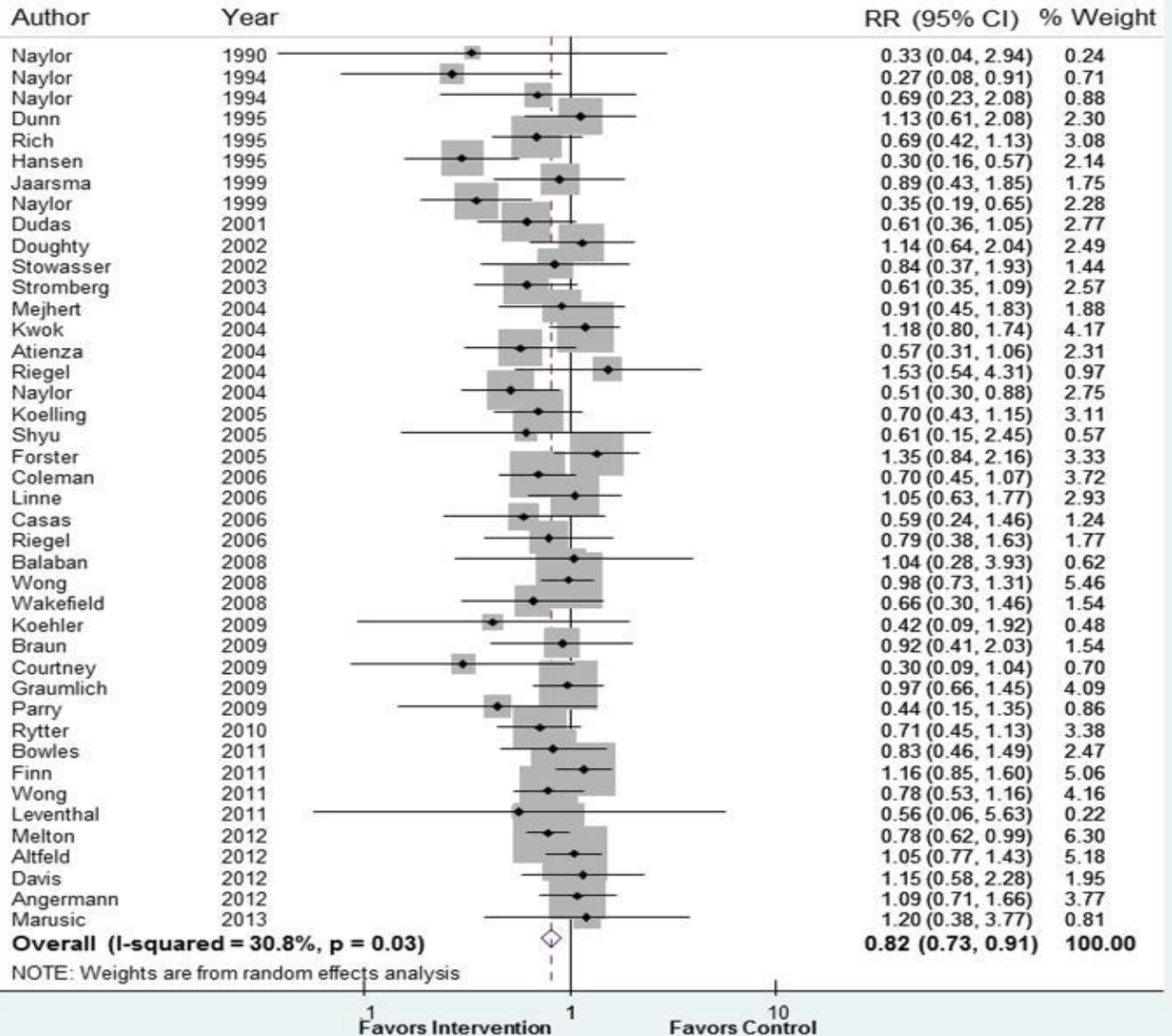


Øke fokus på risiko-områdene gjennom visualisering:

Viktig at registrering ikke går på bekostning av pasient-behandling

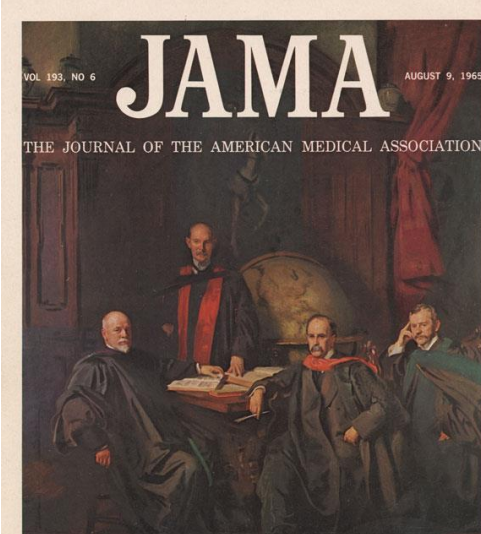
Mowe 140916

Forebygge 30 -  
dagers re-  
innleggelse  
Leppin et al  
JAMA Intern  
Med. 2014 Jul;





Forebygge 30 – dagers re-innleggelse.  
Leppin et al JAMA Intern Med. 2014 Jul;



5 områder som gav signifikant reduksjon i reinnleggelser:

Studie	Tiltak / Intervensjon	Effekt
Naylor et.al. Ann.Int.Med-94	«Comprehensive discharge planning» som ble implementert i hjemmet av APN som fulgte pas på sykehuset fra innleggelse og 2u etter	Mindre re-innleggelser etter 6 uker
Hansen et.al; Ageing-95	Fra en geriatrisk avdeling fikk 97 intervensjon med hjemmebesøk 4 ganger mot 96 i kontroll	Red re-innleggelse
Melton et.al Am.J. Man. Care-12	1994 pasienter fikk telefon < 24t gav 7.4% reinnleggelse mot 9.6% i kontroll	22% reduksjon av 60 d reinnleggelse
Courtney et.al JAGS-09	Kartlegging fra dag 2 etter innleggelse. 24 u treningsprogram i hjemmet. Telefon fra dedikert spl både på sykehus og hjemme	Mindre reinnleggelse(22%/47%) og mindre ø-hjelp GP besøk (25%/67%), samt økt livskvalitet
Naylor et.al JAGS-98	«Comprehensive discharge planning» med oppfølging ved 2,6,12 og 24u. APN hver 2. dag og VN. Implementering av funn	Redusert re-innleggelse og økte hjemmetid

## Områder for å intervenere

1. Planlegge hele forløpet.
2. Hjemreise fra starten av sykehusoppholdet
3. Orden på legemiddellisten
4. Samarbeide på tvers
5. Informasjon

## Målet er at flere får et bedre tilbud, tidligere

### Avslutning:



19. juni, 2009. Dagen samhandlingsreformen ble innført.

I morgentimene i dag besøkte statsminister Jens Stoltenberg, helse- og omsorgsminister Bjarne Håkon Hanssen og kommunal- og regionalminister Magnhild Meltveit Kleppa bo- og rehabiliteringssenteret Aboldsø i Oslo hvor de blant annet fikk hilse på pasient Else S. Hauge. Klokket 12.30 i dag legger Hanssen fram den nye helsereformen



## Samarbeidet ble utfordret gjennom «Samhandlingsreformen»

