

Patientinvolvering skaber synergi i kvalitetsarbejdet



Årsmøde i DSKS - 12. januar 2018
Lisbeth Kallestrup, Programchef
Aarhus Universitetshospital

Kerneopgaven: Skabe værdi for patienten



Faglig kvalitet:

- Faglige standarder
- Uddannelse, udvikling og forskning
- Patientinvolvering og dialog

Patientoplevels kvalitet:

- Patientrettigheder
- Sammenhæng i ydelser
- Kontinuitet og PAL
- Patientinvolvering og dialog

NATIONALE MÅL : BEDRE KVALITET, SAMMENHÆNG OG GEOGRAFISK LIGHED I SUNDHEDSVÆSNET



**BEDRE
SAMMEN-
HÆNGENDE
PATIENT-
FORLØB**



**STYRKET
INDSATS
FOR KRONIKERE
OG ÆLDRE
PATIENTER**



**FORBEDRET
OVERLEVELSE
OG PATIENT-
SIKKERHED**



**BEHANDLING
AF HØJ
KVALITET**



**HURTIG
UDREDNING
OG
BEHANDLING**



**ØGET
PATIENT-
INDDRAGELSE**



**FLERE
SUNDE LEVEÅR**



**MERE
EFFEKTIVT
SUNDHEDS-
VÆSEN**

INDIKATORER

BELÆGNING
AKUTTE
GENINDLÆGGEL-
SER INDEN FOR
30 DAGE
VENTETID TIL
GENOPTRÆNING
SOMATISK
FÆRDIGBEHAND-
LINGS-DAGE PÅ
SYGEHUSE
AJOURFØRTE
MEDICIN-
OPLYSNINGER
(PRAKTISERENDE
LÆGE)

AKUTTE
INDLÆGGELSER
PR. KOL/
DIABETES-PATIENT
FOREBYGGELIGE
INDLÆGGELSER
BLANDT ÆLDRE

5 ÅRS
OVERLEVELSE
EFTER KRÆFT
HJERTE-
DØDELIGHED
SYGEHUS-
ERHVERVEDE
INFEKTIONER
OVERLEVELSE
VED UVENTET
HJERTESTOP

OPFYLDELSE
AF KVALITETSMÅL
I DE KLINISKE
KVALITETS-
DATABASER
INDLAGTE
PATIENTER I
PSYKIATRIEN, DER
BÆLTFIKSRES

VENTETID TIL
PLANLAGT
SYGEHUS-
OPERATION OG
TIL PSYKIATRIEN
SOMATISKE/
PSYKIATRISKE
PATIENTER
UDREDT INDEN FOR
30 DAGE
KRÆFTPAKKE-
FORLØB
GENNEMFØRT
INDEN FOR TIDEN

PATIENT-
TILFREDSHED
PATIENTOPLEVET
INDDRAGELSE

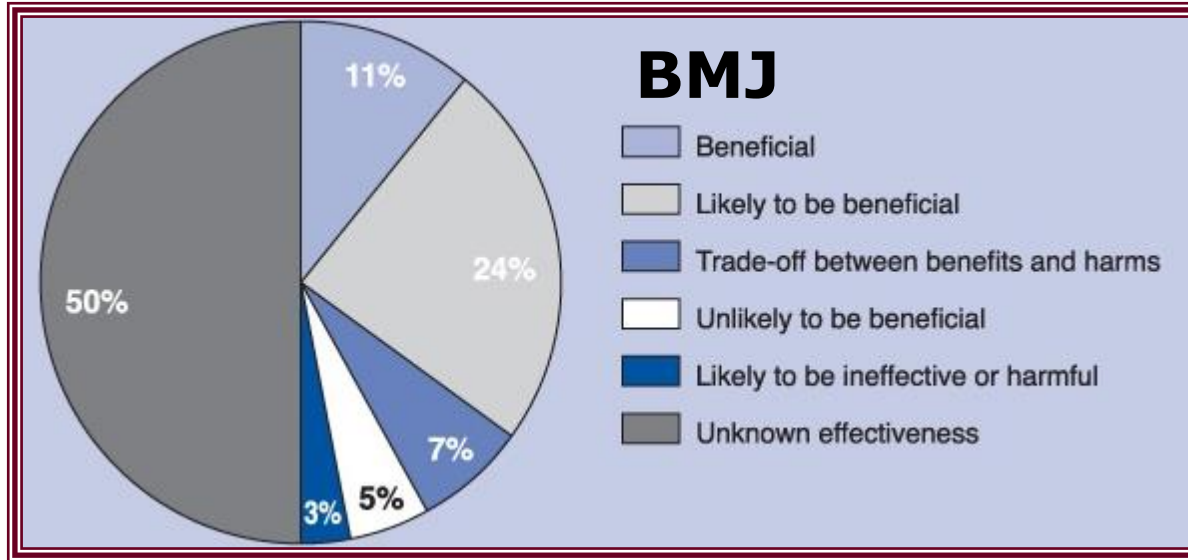
MIDDELLEVEITID
DAGLIG RYGERE
I BEFOLKNINGEN

LIGGETID PR.
INDLÆGGELSE
PRODUKTIVITET
PÅ SYGEHUSENE

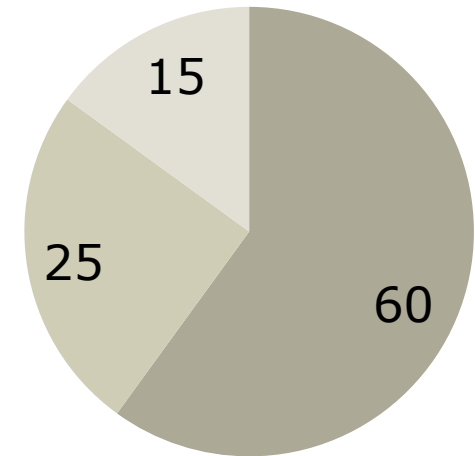
REGIONALE / KOMMUNALE LOKALE DELMÅL



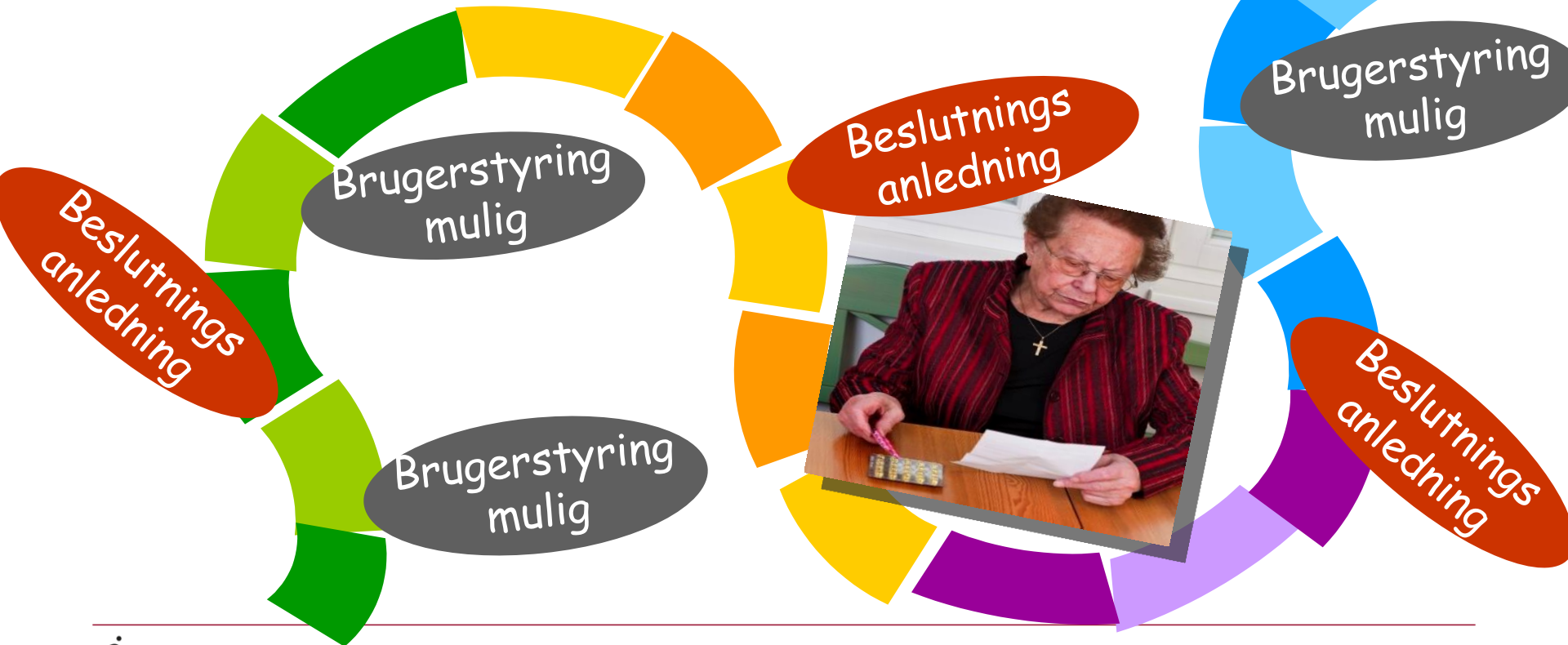
Findes den bedste beslutning?



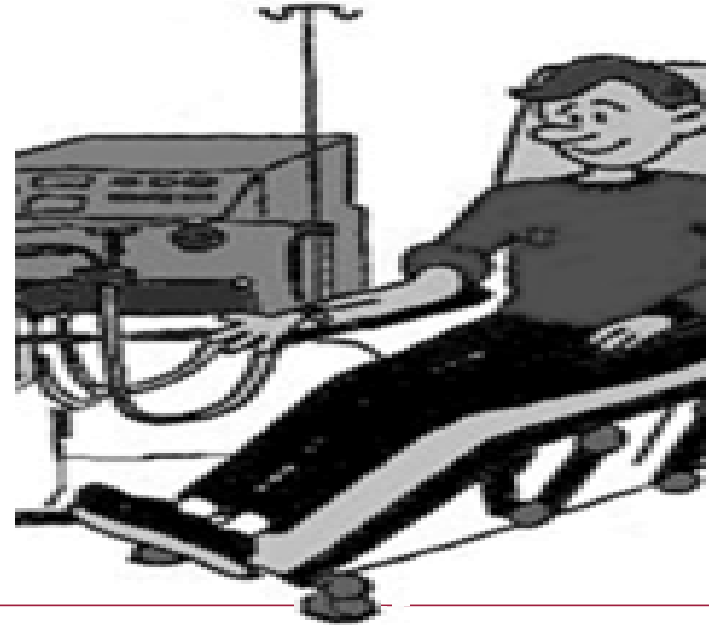
- Udbudsfølsomme
- Præferencefølsomme
- Nødvendige



Patientforløbstilgang



Dialysevalg og Fælles Beslutningstagning



Beslutningsstøtteredskab

Dialysevalg	Hjemmehæmodialyse	P-dialyse P-dialyse med hjælp	Dialyse på hospitalet
Hvor ofte vil jeg få brug for denne behandling?	Så ofte du ønsker. Minimum 15 timer om ugen fordelt over 4-6 behandlinger.	Hver dag. Enten 7 - 9 timer om natten og 15 min til opsætning og nedtagning, eller ved 4 daglige poseskift der hver varer 30 minutter.	3 gange om ugen. Hver behandling varer 3-5 timer, dertil kommer transport.
Vil jeg få brug for en operation?	Ja. Hvis det er muligt foretages en operation i armen, hvor to blodkar syes sammen. Det kaldes en fistel. Hvis dette ikke er muligt anlægges et dialysekateter i et af de store blodkar på brystet.	Ja. Du vil få opereret et P-dialysekateter ind i maven.	Ja. Hvis det foretages armen, syes sår en fistel Hvis det anlægges i et af de brystet.

Muligheder, fordele og ulemper

2. Undersøg din beslutning

Viden

Skriv de muligheder, du har, samt de fordele, ulemper og risici, du kender til.

Værdier

Bedøm hver fordel, ulempe og risiko ved at bruge stjerner (*) til at vise, hvor meget hver enkel af dem betyder for dig.

Vished

Vælg den mulighed med de fordele, som betyder mest for dig. Undgå de muligheder med de ulemper og risici, som betyder mest for dig.

	Grunde til at vælge denne mulighed (Fordele)	Hvor meget betyder det for dig: 0 * ikke noget 5 * rigtig meget	Grunde til at undgå denne mulighed (Ulemper og risici)	Hvor meget betyder det for dig: 0 * ikke noget 5 * rigtig meget
Hjemmehæmodialyse				
P-dialyse				
P-dialyse med hjælp				
Dialyse på hospitalet				

Præferencer



Hvilken mulighed foretrækker du?

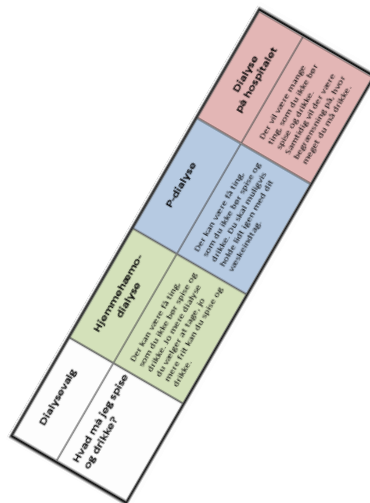
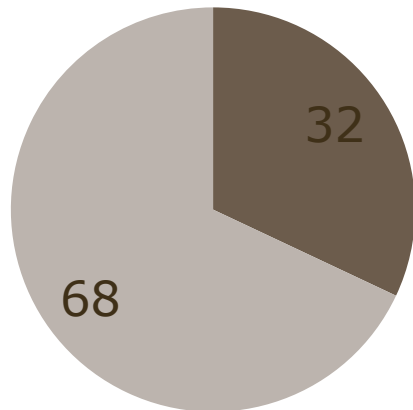
Hjemmehæmodialyse
 P-dialyse (Peritoneal Dialyse)
 P-dialyse med hjælp
 Dialyse på hospitalet
 Er i tvivl

FØR

Valg af dialyseform

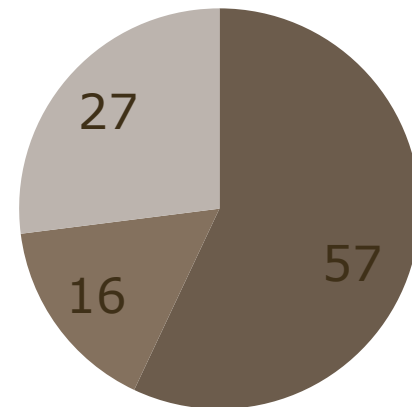
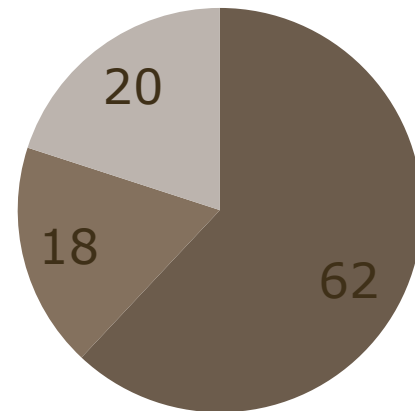


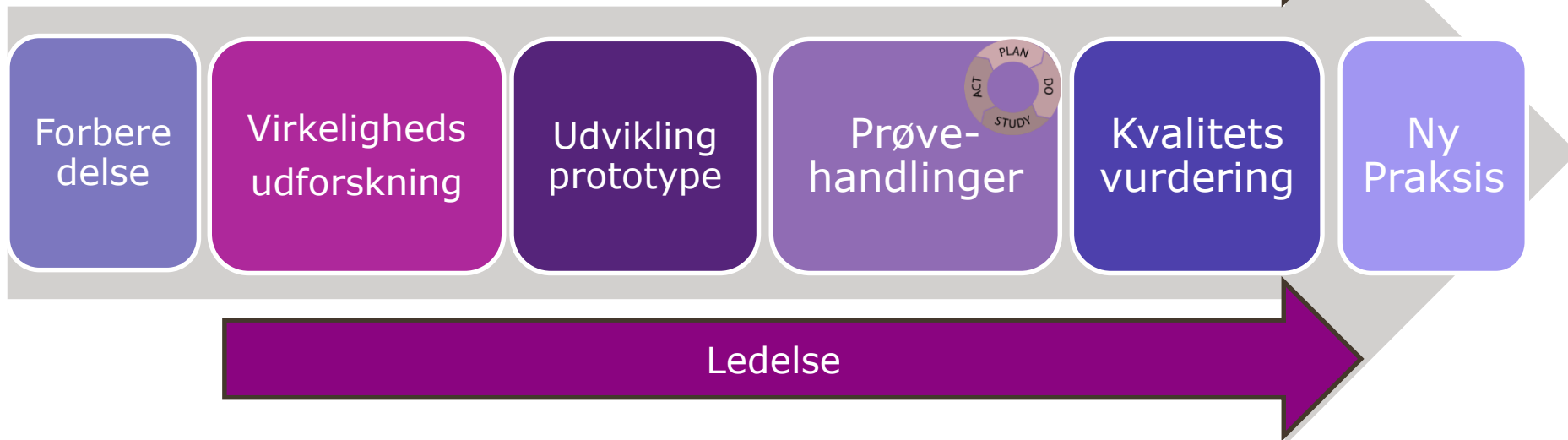
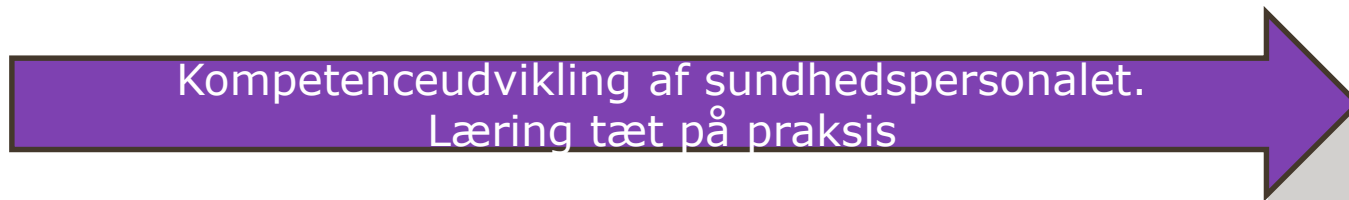
Endelig dialyseform



- Pose, hjemme
- Hæmo, hjemme
- Hæmo, hospital

EFTER **midt** regionmidtjylland





Virkelighedsudforskning

- Optegne patientforløbet
- Feltobservation
- Brugerdialog
- Elektronisk spørgeskema
- Individuelle interviews
- Fokusgruppeinterviews
- Data fra kommunal genoptræning



KORSBÅNDSKADE

midt
Hjortevej 10
8200 Århus N

Du har pådrået dig en korsbåndsskade og skal beslutte, hvordan du vil behandles. Der er to måder at behandle din skade på. Der er operation med genoptræning efterfølgende, og der er genoptræning uden operation.

Dette beslutningsstøtte skema kan hjælpe dig til i samarbejde med lægen at vælge den bedste behandling for netop dig.



Aarhus Universitetshospital
Ortopæd kirurgisk afdeling C
Århus Universitetshospital

Option Grid

Du bedes kontakte Idrætsklinikken på mail, når du har besluttet hvilket behandlingsst
Mail: asidraets@rm.dk
Du skal oplyse:

- 1 Navn _____
- 2 Jeg vil gerne opereres med genoptræning efterfølgende
- 3 Jeg vil gerne genoptrænes uden operation
- 4 Har du behov for en ekstra samtale før du træffer dit valg
- 5 Jeg ønsker operationen inden for 30 dage
- 6 Jeg frasiger mig behandlingsgarantien på 30 dage

OFTE STILLEDE SPØRGSMÅL

A Hvordan vil behandlingen hjælpe på løsheden i knæet?

B Hvordan vil behandlingen få indflydelse på min dagligdag?

C Hvordan vil behandlingen få indflydelse på min sportsaktivitet fremover og hvornår kan sport genoptages?

OPERATION + GENOPTRÆNING

Operationen vil øge fornemmelsen af stabilitet i knæet under forudsætning af, at genoptræningen gennemføres.

I den første uge efter operation er der behov for at nogen kan hjælpe.

Smerter må forventes den først tid efter operationen.

Midlertidig begrænset huslig aktivitet og havearbejde.

Du kan ikke køre bil i minimum 2 uger efter operationen eller cykle 4 uger efter operationen.

Risiko for vægtøgning og nedtrykthed pga. fravær fra vanlig sportslig aktivitet.

Der vil være større chance for at kunne dyrke kontaktsport (fodbold, håndbold, basket ol.).

Der vil være en længere pause fra sport efter operationen (op til 1 år).

Kortere løbeture efter 4 måneder.

IKKE OPERATION + GENOPTRÆNING

For at kompensere for løsheden er det nødvendigt at opbygge en god muskelstyrke omkring knæet.

Det betyder, at man skal tænke knætræning ind i sit liv fremover. Træningen hjælper kun, hvis man laver den!

Huslig aktivitet og havearbejde har ingen begrænsninger, og må udføres i det omfang knæet kan holde til.

Køre bil og cykle afpasses af knæets tilstand.

Kontaktsport frarådes fremover, da der vil være stor risiko for at pådrage sig andre store skader i knæet.

Kortere pause fra anden sport (løb, cykling, svømning, dans ol.)

Du må gerne løbe kortere løbeture under hele genoptræningsforløbet.

Webbaseret information

Skade på forreste korsbånd: Behandling med operation



Før operationen



Operationen



Efter operationen



Tegnefilm om operationen



- Gode råd til at håndtere den psykiske påvirkning

1) Vær ærlig

Vær ærlig og åben om, hvordan du har det. Er du frustreret eller trist, så sig det. Langt de fleste idrætsudøvere kender det fra sig selv og vil forstå dig. Vær ærlig over for dig selv og erkend, at du har det skidt, i stedet for at lade som om alt er fint.

2) Giv plads til tristheden

Giv dig selv plads til at være ked af det og frustreret. Det er naturlige reaktioner. Find tid og rum til alle dine følelser. Ellers popper de op på upassende tidspunkter. Øv dig også i at lægge sorg, vrede og angst til side, når du er på arbejde eller sammen med familie og venner.

3) Accepter dine følelser

Korsbånd-forside

Før operationen

6 timer før dit mådetidspunkt må du **ikke**:

- spise
 - drikke mælkeprodukter, bouillon eller alkohol
- Det kan være en god ide på dette tidspunkt at drikke væsker med sukker i. Det vil nemlig øge dit velbefindende efter operationen.

Operationen

Efter operationen

Kontakt og find ve

Indtil 2 timer før dit mådetidspunkt må du **gerne**:

- drikke, tygge tyggegummi, ryge eller sukke bøger
- Det kan være en god ide på dette tidspunkt at drikke væsker med sukker i. Det vil nemlig øge dit velbefindende efter operationen.

De sidste 2 timer før dit mådetidspunkt må du **ikke**:

- Spise, drikke, tygge tyggegummi, ryge eller sukke bøger
- Hvis du ikke har overholdt fastereglene, bliver operationen aflyst på dagen.

Overlægen forklarer:



www.korsbandsoperation.auh.dk

Læg ispose til smertebehandling efter operationen

Se video:



+ Kontakt os inden operationsdagen hvis:

+ Sygemelding

+ Hvornår må jeg hvad? - Tidshorisont



- Patientfortælling: Skade, operation og genoptræning



Tip din viden – information efter behov

Spørgsmål til selvevaluering efter gennemlæsning af korsbånd programmet

1. Ved du hvad din korsbåndsoperation går ud på?

2. Ved du, hvad der er af praktiske herunder forberedelse og syger

3. Kender du fastereglerne før din

4. Ved du, hvordan du skal smertebe

5. Ved du, hvordan du laver en is-ba den efter operationen?

6. Ved du hvordan du skal skifte plast operationen?

7. Kender du det anbefalede aktivitets blødning/hævelse i knæet efter oper

8. Ved du, hvordan det er hensigtsmæs efter operationen?

9. Har du prøvet at udføre øvelserne, der

10. Ved du, hvor ofte du skal træne?

11. Ved du, hvordan du skal gå med krykker,

12. Føler du dig tryk ved operationen og efter

Valgmuligheder for yderligere information før korsbåndsoperationen:

Jeg føler mig velinformeret og tryk efter at have læst hjemmesiden og har ikke behov for mere information

Jeg har behov for at maille med en sygeplejerske inden min operation

Jeg har behov for at maille med en fysioterapeut inden min operation

Jeg har brug for at blive ringet op af en sygeplejerske, fordi jeg har specifikke spørgsmål

Jeg har brug for at blive ringet op af en fysioterapeut, fordi jeg har specifikke spørgsmål

Jeg har behov for at deltage på informationsmøde med en sygeplejerske. Indholdet i mødet er en gennemgang af korsbåndsprogrammet (hver torsdag kl.8.30-9.30)

Jeg har behov for at deltage på informationsmøde med en fysioterapeut. Indholdet på mødet er en instruktion af øvelser og krykketræning fra videoøvelserne fra korsbåndsprogrammet (hver torsdag kl.9.30-10.30)

Jeg har behov for at tale med en narkoselæge om min bedøvelse

Hvad skal du gøre:

Du skal ikke fortage dig mere inden operationen

Du skal sende en mail til asidraet@rm.dk

Du skal sende en mail til fysergo@auh.rm.dk

Du sender en sms til 24995033 om, at du gerne vil ringes op

Du sender en sms til 24995033 om, at du gerne vil ringes op

Du booker selv en tid en torsdag der passer dig på booking.rm.dk, eller ringer til 78467094

Du booker selv en tid en torsdag der passer dig på booking.rm.dk, eller ringer til 78467094

Du skal møde i dagkirurgisk afsnit en hverdag mellem 10.00 og 14.00 (du skal beregne ventetid)

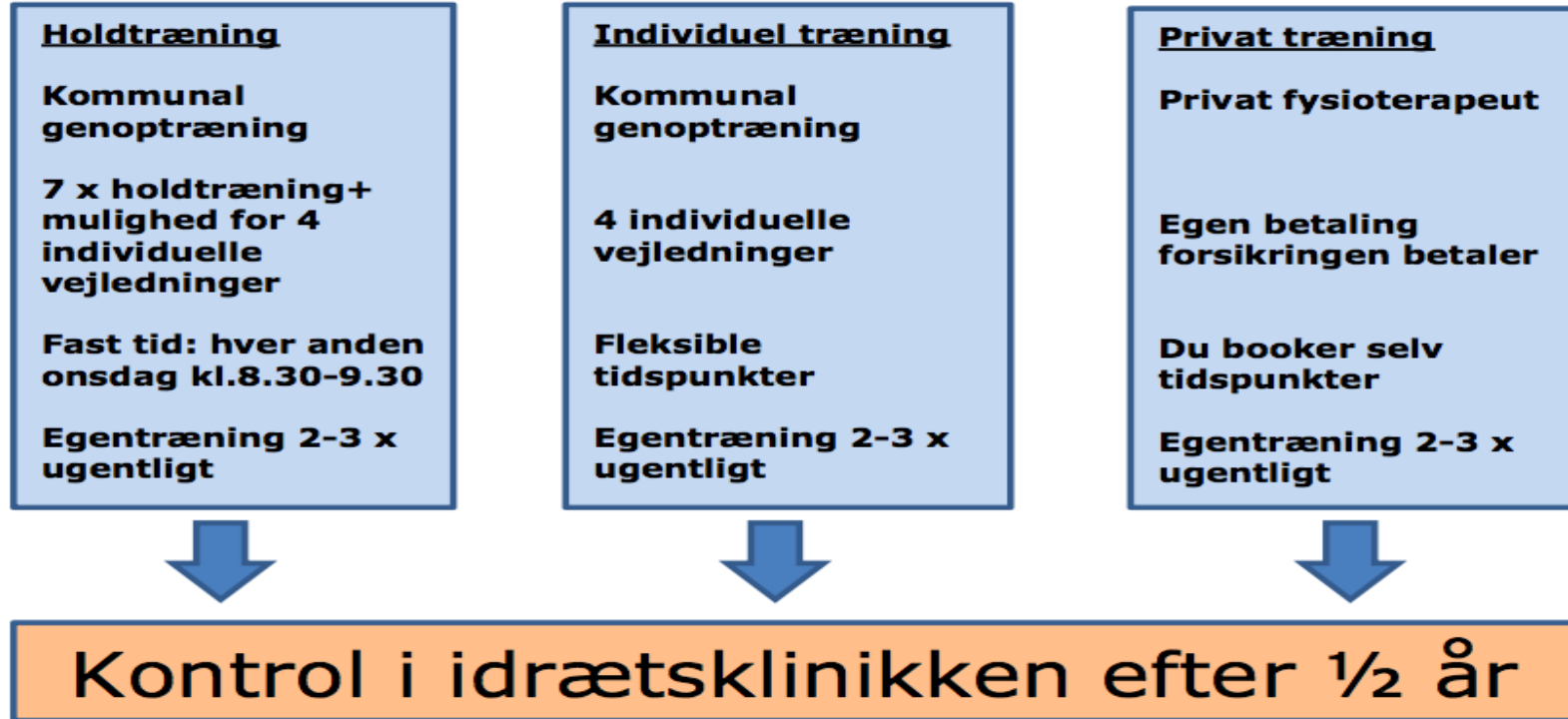
Kontakter efter operationen

Handleguide

Behov for
anvendelse
kan danne
kontakter e

HANDLEGUIDE efter operation.	GRØN Det er normalt, og du følger anvisningerne på korsbåndsprogrammet.	GUL Du skal gå på korsbåndsprogrammet på hjemmesiden, læse om problemet og håndtere problemet selv.	RØD Det kan være alvorligt, så du skal vurderes i Idrætssklinikken Kontakt sygeplejersken på 78467094. Efter kl.15 og i weekend kontaktes vagtlægen 70113131
Smertes	Du har taget den anbefalede smertestillende Tablet Pinex og Tablet Ipren og har i aktivitet moderate smerter (3-4 på smerteskalaen) og i hvile lidt ondt (1-2 på smerteskalaen)	Hvis du ved aktivitet har mange smerter i knæet (mere end 5-6 på smerteskalaen) skal du supplere smertebehandlingen med tablet morfin 10 mg, indtil smerterne aftager og er nede på 3-4 på smerteskalaen.	Hvis smerterne er kraftige og konstante, trods du gentagne gange har suppleret smertebehandlingen med tablet morfin, og du stadig scorer mere end 6-7. Du kan ikke lade dine øvelser pga. smerterne og har svært ved at sove om natten. Kontakt narkoselægen på 78469658 (9.00-14.30)
Hævelse og blå mærker	I forbindelse med operationen kan der opstå en blødning, så dit knæ vil hæve op. Denne blødning trækker ud i huden, så du kan få blå mærker både foran og bagpå benet. Blødningen kan medføre smerter ned i underbenet. Det hjælper at ligge med benet over hjertehøjde og starte isbehandling straks efter hjemkomsten.	Hvis hævelsen tiltager eller ikke aftager i løbet af de første 14 dage, så kan det være nødvendigt at fortsætte med og evt. øge din smertebehandling til din smertebehandling til din smertebehandling, så du kan bevæge knæet. Hvis hele underbenet er hævet, kan det hjælpe med en kompressionsstrømpe og at holde benet opad. Hvis det er svært at gå rundt, skal du lave venepumpe-øvelser mange gange dagligt for at styrke kredsløbet i benet.	Hvis hævelsen udvikler sig, det smertestillende ikke virker, dit underben er varmt, hævet og spændt og du ikke kan støtte på benet - Kontakt sygeplejersken på 78467094.

Valg af træningsmuligheder

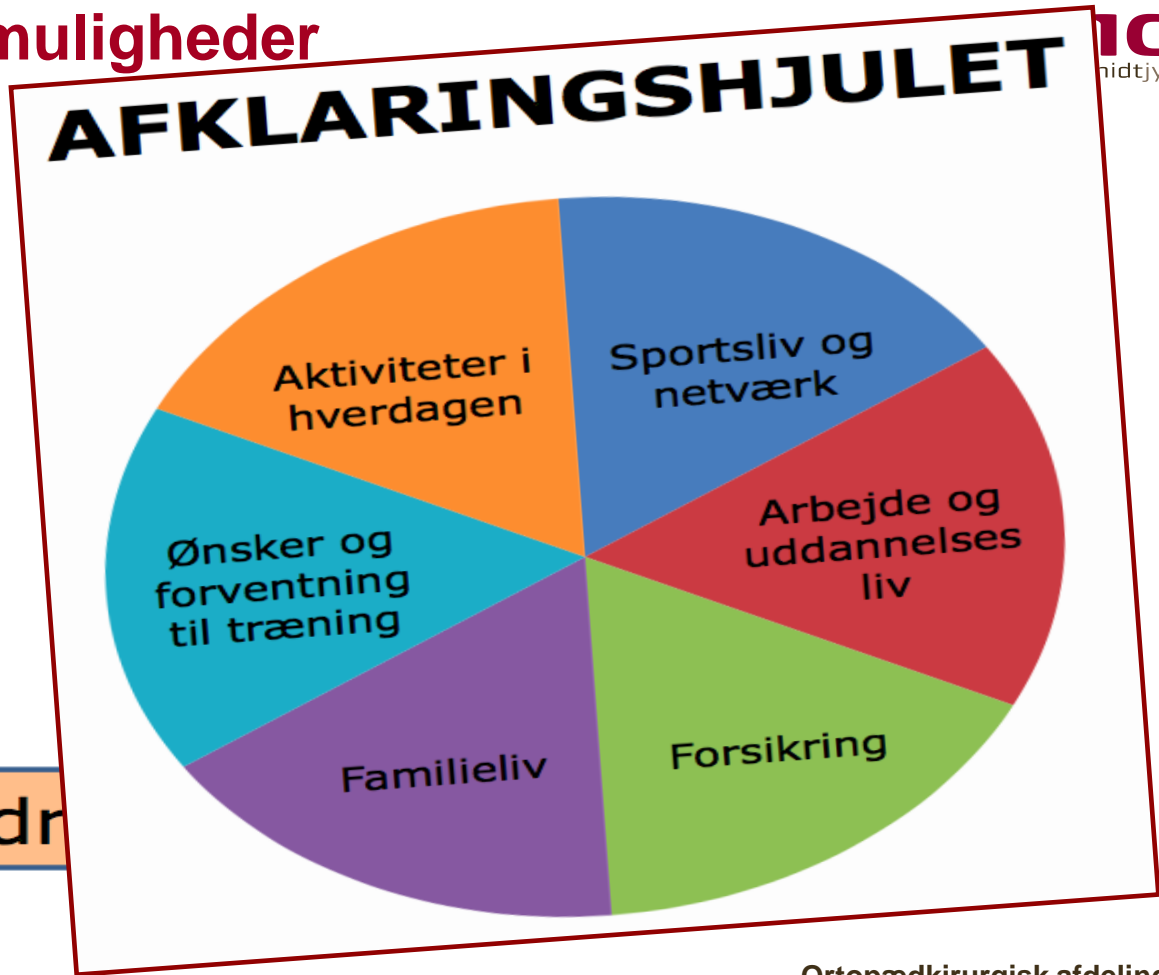


Valg af træningsmuligheder

Holdtræning
Kommunal genoptræning
7 x holdtræning+ mulighed for 4 individuelle vejledninger
Fast tid: hver anden onsdag kl.8.30-9.30
Egentræning 2-3 x ugentligt



Kontrol i idr





Brugerstyret behandling

Sundhedsvæsenet skal blive bedre til at give hjælp til selvhjælp

”Hvem er du mest enig med, A eller B?”



- *A siger: "Sundhedsvæsenet skal blive bedre til at hjælpe patienter og pårørende, så flere patienter, der ønsker det, kan klare sig selv i hverdagen."*
- *B siger: "Sundhedsvæsenet gør nok for at hjælpe patienter og pårørende, så patienter, der ønsker det, kan klare sig selv i hverdagen."*

FIGUR 35 — 85 pct. af danskerne mener, at sundhedsvæsenet bør blive bedre til at hjælpe patienter og pårørende, så flere patienter kan klare sig selv i hverdagen.

NOTE — Andelen omfatter hele stikprøven ekskl. "ved ikke"-svar. 13 pct. har svaret "ved ikke". N=5.240.

KILDE — Userneeds for Mandag Morgen og TrygFonden.

Barrierer



Bedre trivsel siger personalet

- Godt for adherence/compliance, tilfredshed, kvalitet, sikkerhed, sygdomsforståelse, samarbejde
- "Vi troede, vi gjorde det"
- Redskaberne giver systematik
- "Jeg er blevet patientens læge og ikke kun lægens læge"
- "Vores rolle ændres Fra Troldmand til Facilitator"



Flytter indsatsen AUH?



Kræftpakker



NATIONALE MÅL : BEDRE KVALITET, SAMMENHÆNG OG GEOGRAFISK LIGHED I SUNDHEDSVÆSNET



**BEDRE
SAMMEN-
HÆNGENDE
PATIENT-
FORLØB**



**STYRKET
INDSATS
FOR KRONIKERE
OG ÆLDRE
PATIENTER**



**FORBEDRET
OVERLEVELSE
OG PATIENT-
SIKKERHED**



**BEHANDLING
AF HØJ
KVALITET**



**HURTIG
UDREDNING
OG
BEHANDLING**



**ØGET
PATIENT-
INDDRAGELSE**



**FLERE
SUNDE LEVEÅR**



**MERE
EFFEKTIVT
SUNDHEDS-
VÆSEN**

INDIKATORER

BELÆGNING
AKUTTE
GENINDLÆGGEL-
SER INDEN FOR
30 DAGE
VENTETID TIL
GENOPTRÆNING
SOMATISK
FÆRDIGBEHAND-
LINGS-DAGE PÅ
SYGEHUSE
AJOURFØRTE
MEDICIN-
OPLYSNINGER
(PRAKTISERENDE
LÆGE)

**AKUTTE
INDLÆGGELSER
PR. KOL/
DIABETES-PATIENT
FOREBYGGELIGE
INDLÆGGELSER
BLANDT ÆLDRE**

**5 ÅRS
OVERLEVELSE
EFTER KRÆFT
HJERTE-
DØDELIGHED
SYGEHUS-
ERHVERVEDE
INFEKTIONER
OVERLEVELSE
VED UVENTET
HJERTESTOP**

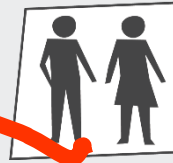
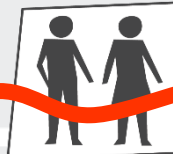
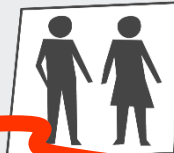
**OPFYLDELSE
AF KVALITETSMÅL
I DE KLINISKE
KVALITETS-
DATABASER
INDLAGTE
PATIENTER I
PSYKIATRIEN, DER
BÆLTFIKSERES**

**VENTETID TIL
PLANLAGT
SYGEHUS-
OPERATION OG
TIL PSYKIATRIEN
SOMATISKE/
PSYKIATRISKE
PATIENTER
UDREDT INDEN FOR
30 DAGE
KRÆFTPAKKE-
FORLØB
GENNEFØRT
INDEN FOR TIDEN**

**PATIENT-
TILFREDSHED
PATIENTOPLEVET
INDDRAGELSE**

**MIDDELLEVEITID
DAGLIG RYGERE
I BEFOLKNINGEN**

**LIGGETID PR.
INDLÆGGELSE
PRODUKTIVITET
PÅ SYGEHUSENE**



REGIONALE / KOMMUNALE LOKALE DELMÅL