

Det udgående lungeteam i Aarhus – et tværsektorielt samarbejde



Hjemmesygepleje og hjemmepleje

Over en periode på ca. to år før en patient dør af KOL

- 50% modtager praktisk hjælp
- 40% modtager personlig pleje

(Kirkegaard et al., 2013)

Palliativ indsats til KOL-patienter
Danmarks Lungeforening og Palliativt Videncenter



Motivation

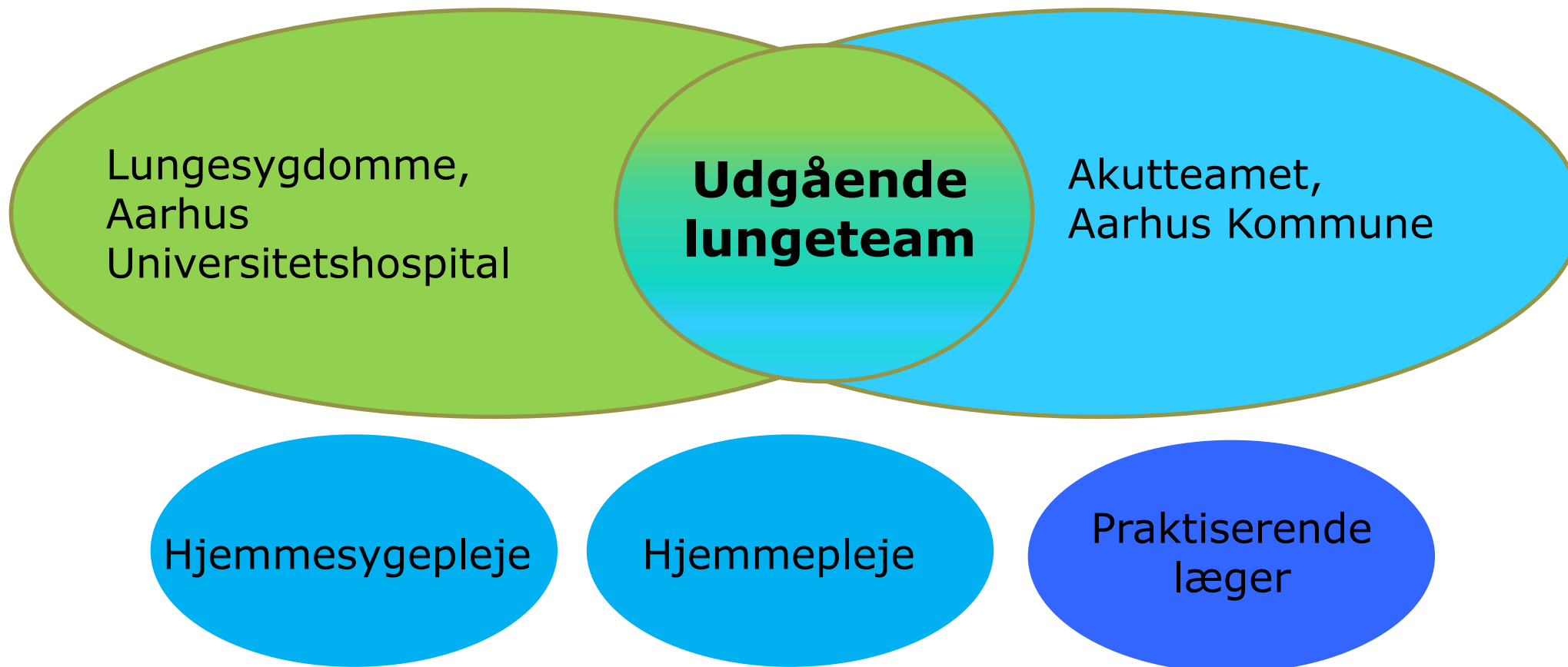
Kan vi gøre det bedre end det?

Brugerinitieret kontakt

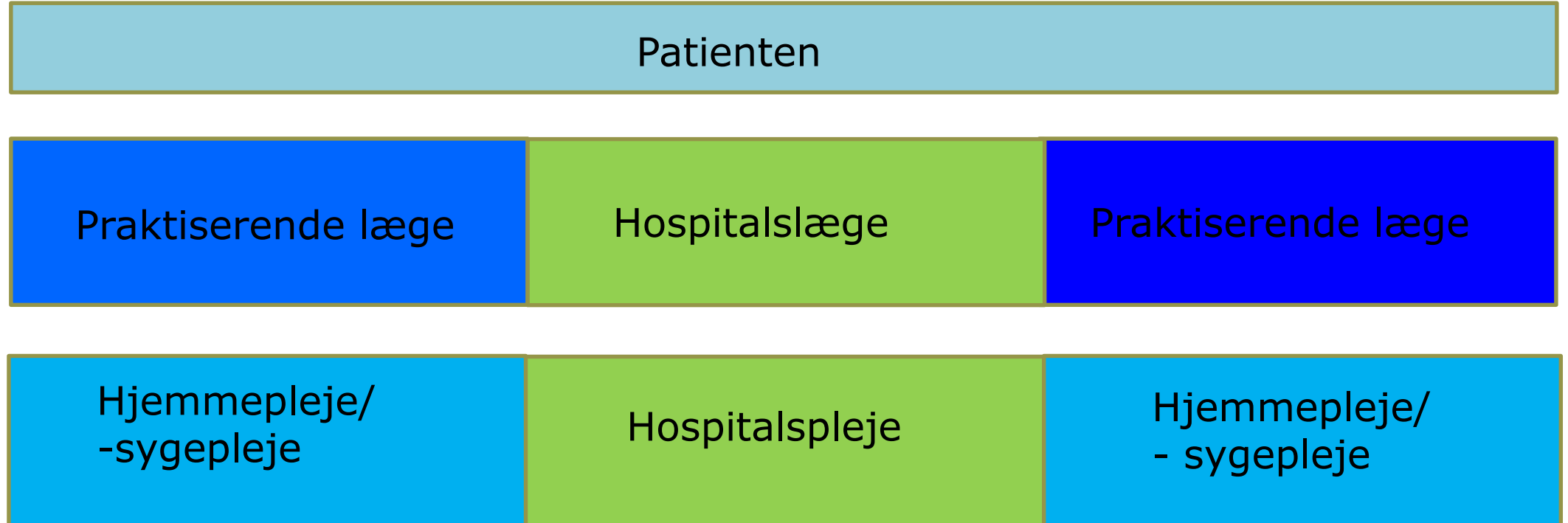
“Patienten overvåger egne symptomer og har mulighed for at kontakte sundhedsvæsenet efter behov”

(VIBIS, 2016)





Traditionelt patientforløb



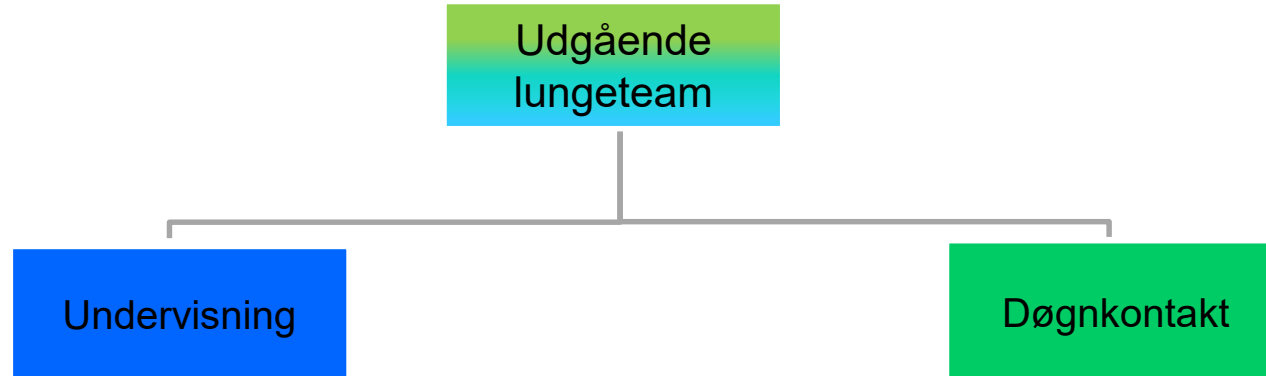
Samarbejde i et tværsektorielt team

- Ledelsesopbakning
- Behandlingsansvar
 - Praktiserende læge vs. hospitalsansat læge
- Dokumentation
 - Praktiserende læge vs. hospital vs. kommunal pleje
- Organisering
 - Praktiserende læge vs. hospital vs. kommunal pleje
- Økonomi
 - Praktiserende læge vs. hospital vs. kommunal pleje
- Information
 - Praktiserende læge vs. hospital vs. kommunal pleje

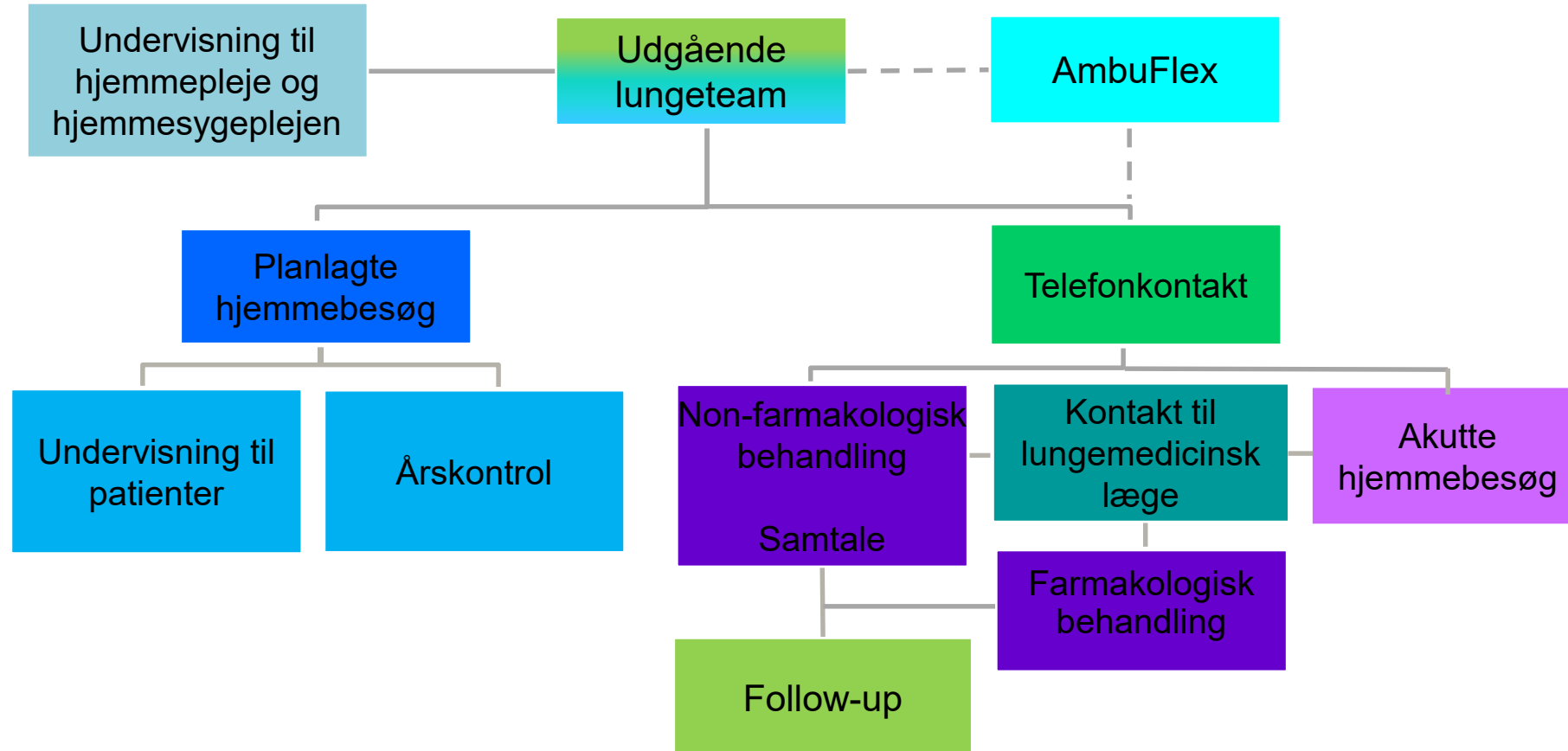
Inklusionskriterier

- Bo i Aarhus Kommune
- Diagnosticeret med KOL
- FEV1 <50% af forventet og havde haft mindst en hospitalsindlæggelse relateret til forværring i KOL eller mindst to forværringer behandlet med antibiotika og / eller prednisolon inden for det sidste år
eller
- Særlige behov på grund af f.eks. angst eller dyspnø, der er medført hyppige indlæggelser

Set-up for det udgående lungeteam



Set-up for det udgående lungeteam



Undervisning for patienter

- Symptomer på akut eksacerbation i KOL
- Inhalationsteknik
- Individualiseret undervisning
 - Ernæring
 - Motion
 - Åndedrætsøvelser
 - Rygestop
 - Osv.

Handlekort

Handlekort	
1. Åndenød	Har du mere åndenød, end du plejer?
2. Hoste	Hoster du mere slim op end vanligt?
3. Slim	Har dit slim ændret farve?
Telefonen er åben hele døgnet.	Hvis du kan svare ja til et af disse spørgsmål, skal du kontakte lungeteamet på Tlf: xxxx xxxx

Undervisning for hjemmeplejen og hjemmesygeplejen

- Symptomer på akut eksacerbation i KOL
- Inhalationsteknik
- Åndedrætsøvelser
- Osv.

Målinger ved hjemmebesøg

- Blodtryk
- Puls
- Saturation
- Lungefunktion

- Opsamling og undersøge slim
- Blodprøver (infektionstal, gystal)

Farmakologisk behandling i hjemmet

- Inhalationsmedicin på nebulisator
- Oral antibiotika og/eller prednisolon
- Intravenøs antibiotika behandling

Ikke-farmakologisk behandling i hjemmet

- Iltbehandling
- Intermitterende CPAP behandling

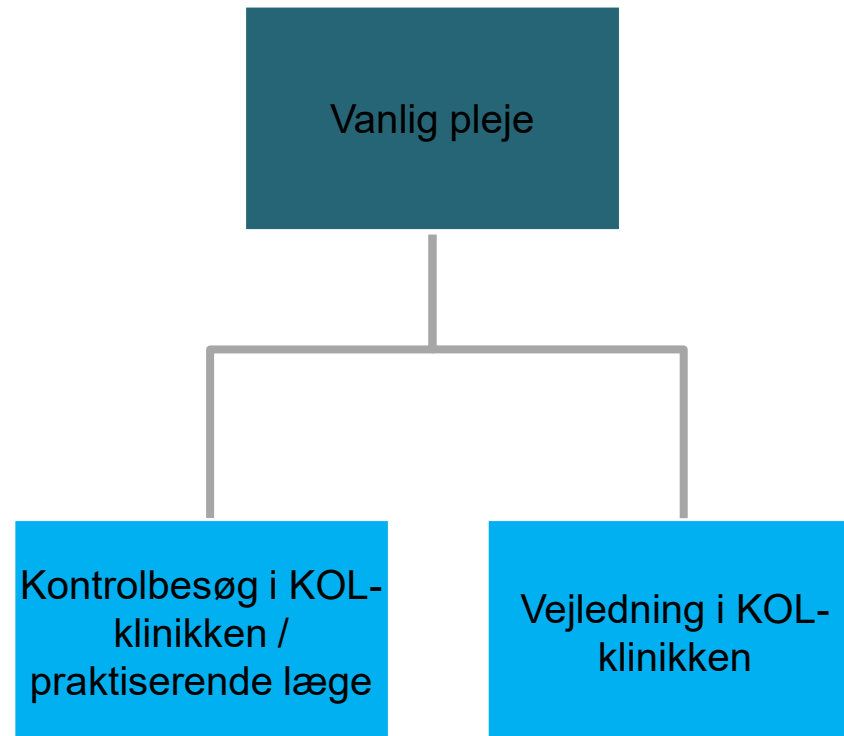
- Samtale

AmbuFlex

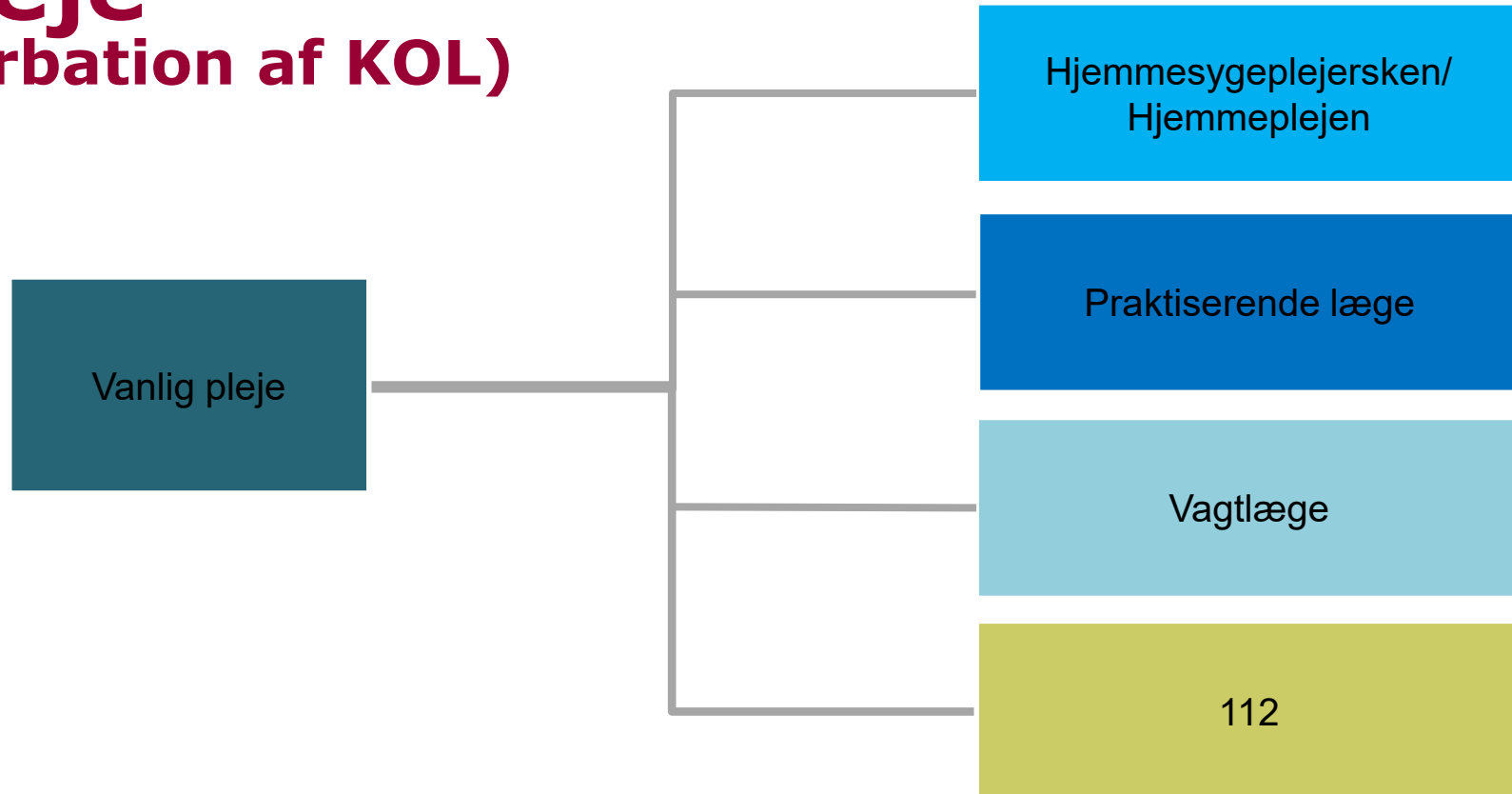
AmbuFlexKOL

- Telemedicin til patienter med KOL

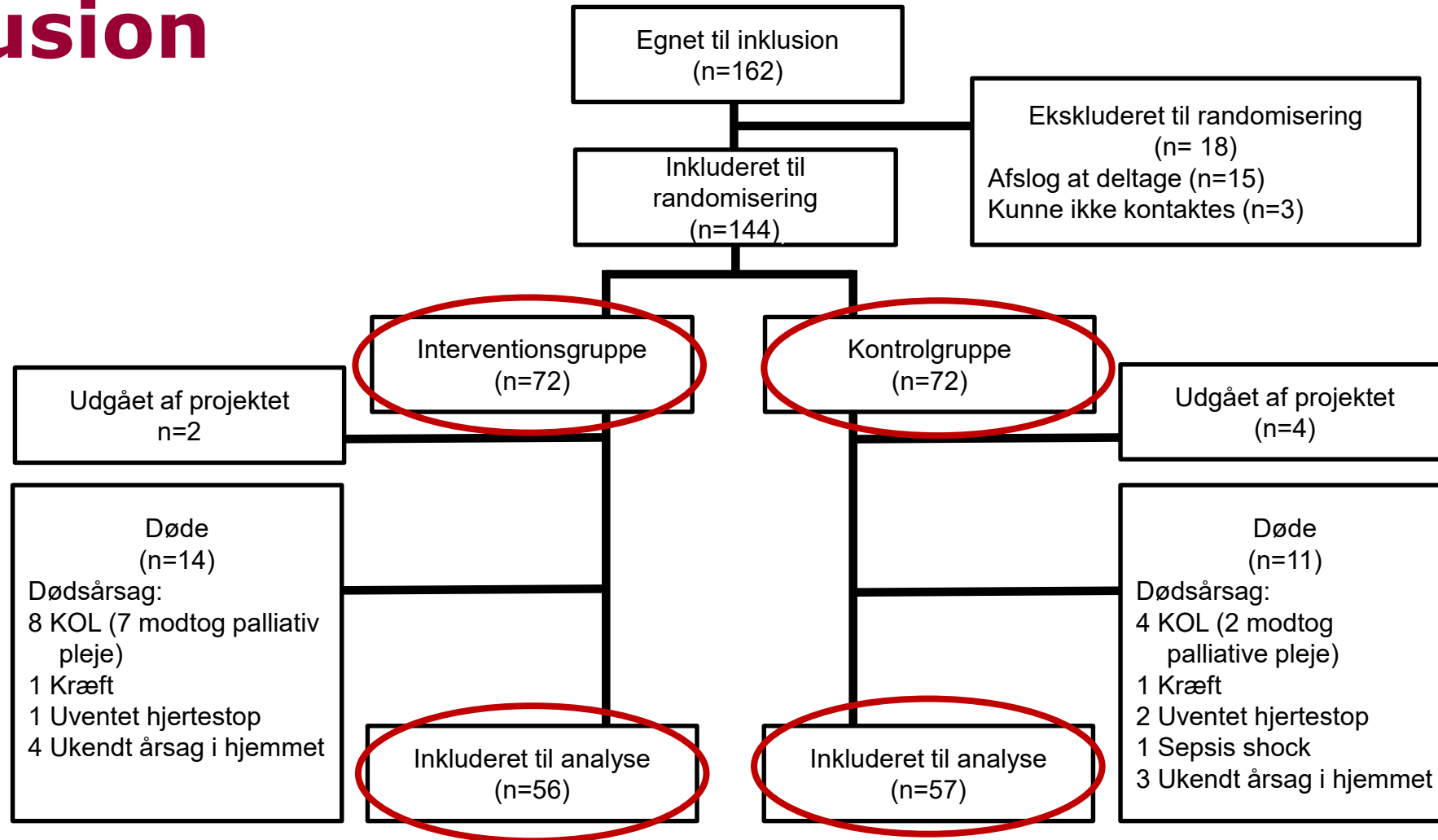
Vanlig pleje (kontrolgruppe)



Vanlig pleje (Akut eksacerbation af KOL)



Inklusion



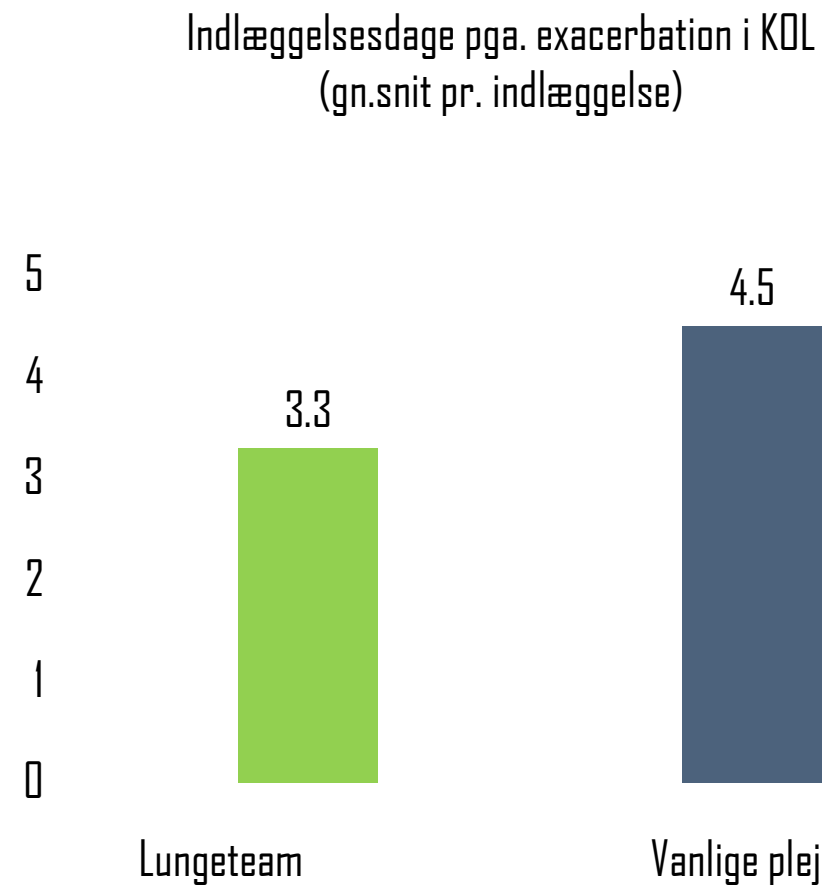
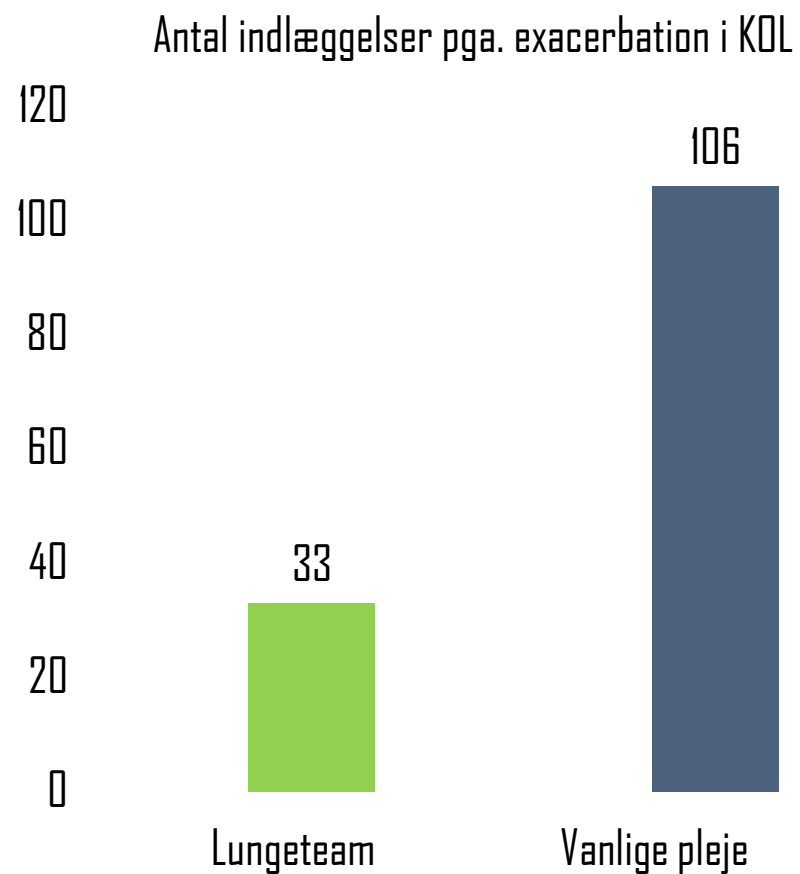
(Iversen et al., 2021)

Karakteristika

Tilknyttet lungeteamet (N=56)					Vanlig pleje (N=57)			
		n	%			n	%	P-værdi
Køn								
Kvinder		30	53.6			28	49.1	0.636 ¹
Mænd		26	46.4			29	50.9	0.636 ¹
	Gns. (SD)	Range	Median		Gns. (SD)	Range	Median	P-værdi
Alder (år)	71.6 (9.0)	51 – 90	72.5		71.5 (9.0)	47 – 86	73	0.857 ²
FEV ₁ (% af forventet)	37.1 (13.5)	14 – 71*	34*		33.6 (12.9)	14 – 82	31	0.130 ²
BMI (kg/m ²)	25.5 (6.2)	15.2 – 39.5	25.4		24.9 (6.7)	15.4 – 46.5	23.6	0.333 ²
MRC	3.7 (0.9)	2 – 5 **	4		3.7 (0.9)	2 – 5	4	0.720 ²
Charlson komorbiditets index	1.75 (1.4)	0 – 7	1		1.6 (2.0)	0 – 13	1	0.216 ²

SD, standard deviation; BMI, body mass index; MCR, Medical Research Council breathlessness scale, Test of proportion; ² Mann-Whitney test
 * 1 missing value ; **1 missing value

Resultater



Indlæggelser efter årsager

	Tilknytning til lungeteamet			Vanlig pleje			Forskel mellem lungeteam og vanlig pleje			
Samlede antal indlæggelser relateret til årsag										
	n	Gns. ¹	(95%CI)	n	Gns. ¹	(95%CI)	n	Gns.	(95%CI)	p-værdi
KOL ex.	33	0.59	(0.35; 0.83)	106	1.86	(1.12; 2.60)	-73	-1.27	(-2.06; -0.48)	0.002 ²
Komorbiditeter og KOL ex.	15	0.27	(0.12; 0.41)	21	0.37	(0.16; 0.58)	-6	-0.10	(-0.36; 0.16)	0.451 ²
Andre årsager	47	0.84	(0.46; 1.22)	55	0.97	(0.57; 1.36)	-8	-0.13	(-0.74; 0.49)	0.690 ²

¹ Gennemsnit per patient per år; ² Regression analyse med bootstrapping;

(Iversen et al., 2021)

Indlæggelsestid i forhold til årsag

	Tilknyttet lungeteamet		Vanlig pleje		Forskellen mellem lungeteamet og vanlig pleje		
Indlæggelsestid	Gns. ¹ (SD) (95%CI)		Gns. ¹ (SD) (95%CI)		Gns. ¹	(95%CI)	P-værdi
KOL ex.	3.27 (2.92)	(2.39; 4.15)	4.47 (3.70)	(3.70; 5.24)	-1.20	(-2.37; -0.03)	0.045 ²
Komorbiditeter og KOL ex.	4.93 (4.18)	(2.63; 7.23)	4.86 (3.90)	(2.98; 6.74)	0.07	(-2.37; 2.52)	0.951 ²
Ander årsager	2.66 (5.62)	(1.06; 4.26)	3.96 (6.33)	(2.39; 5.54)	-1.30	(-3.34; 0.73)	0.210 ²

¹Gns. per patient per år; ²Regression analyse med bootstrapping;

(Iversen et al., 2021)

Patient perspektiv

- Trygheden i hverdagen
- Relationen til lungeteamet
- Større opmærksomhed på symptomer

Det udgående lungeteam i dag

- Ca. 120 patienter
- Ca. 1½ sygeplejerske ansat fra AUH / tilsvarende i Aarhus Kommune
- Integration af den palliative indsats

Tak for opmærksomheden

Yderligere information

Birgit Refsgaard Iversen

Klinisk sygeplejespecialist, Lungesygdomme, AUH

birgiver@rm.dk

23882332

Helle Haunstrup Krog

Distriktsleder, Ikast-Brande kommune

helkrog@ikast-brande.dk

22381873