

PROJEKTBESKRIVELSE

– Lærings- og kvalitetsteam
på det specialiserede
palliative område

Kort udgave

Projektets formål

Projektbeskrivelsen er udarbejdet af en tværregional ekspertgruppe bestående af primært klinikere fra såvel hospitaler som hospices.

Ekspertgruppen har taget udgangspunkt i, at det palliative område skiller sig ud fra andre medicinske områder, der behandler patienter med livstruende eller dødelige sygdomme derved, at behandlingens formål ikke er overlevelse eller længst mulig restlevetid. Derimod er behandlingens primære formål at give patienten størst mulig livskvalitet i den resterende levetid og samtidigt støtte patientens pårørende.

Indsatserne i Lærings- og Kvalitetsteamet for specialiseret palliativ behandling fokuserer derfor på at opnå en forbedring af patienternes livskvalitet og skabe større tryghed for de pårørendes i forløbet, herunder reducere belastningen af de pårørende.

Den specialiserede palliative behandling er desuden karakteriseret ved, at det for langt størstedelens vedkommende er kræftpatienter, der modtager specialiseret palliativ behandling. Det er dog forventeligt, at andre patientgrupper fremover i stigende grad vil modtage specialiseret palliativ behandling det gælder eksempelvis, hjertepatienter, KOL-patienter og nyrepatienter. Derfor er der lagt vægt på, at målene for forbedring, og de kliniske pakker der implementeres er generiske, således at de også vil kunne finde anvendelse i forhold til andre patientgrupper end kræftpatienter.

På baggrund heraf er der opsat følgende resultatmål for forbedringsprojektet:

Mål 1: Halvering af antallet af patienter, der henvises og visiteres til specialiseret palliation, men ikke modtages.

Mål 2: Andelen af patienter der oplever forbedring af livskvaliteten som følge af behandling skal øges med 10 procentpoint.

Mål 3: Forbedring på 10 procentpoint af andelen af pårørende, der vurderer symptomlindring som »fremragende« eller »god«.

Mål 4: Forbedring på 10 procentpoint af andelen af pårørende, der vurderer støtten som »fremragende« eller »god« i forhold patientens ønsker til pleje/behandling og patientens ønsker til den sidste tid.

Mål 5: Forbedring på 10 procentpoint af andelen af pårørende, der vurderer støtte til pårørende som »fremragende« eller »god«.

Der afholdes tre læringsseminar undervejs i projektet. På læringsseminarerne får deltagerne inspiration til arbejdet med pakkerne og kan udveksle erfaringer. Første læringsseminar byder på introduktion og undervisning i forbedringsmetoder, herunder arbejde med PDSA cirkler, tidstro data og statistisk proceskontrol. Desuden får deltagerne et grundigt indblik i pakkernes indhold. De næste to læringsseminar vil i højere grad give plads til fremlæggelser/posterpræsentationer samt erfaringsudveksling. Læringsseminarerne vil ydermere ruste medlemmerne af de enkelte forbedringsteams til, at understøtte deres kollegers forbedringsarbejde.

Indsatser

Til opfyldelse af de overordnede mål er der knyttet en række indsatser.

Til mål 1 er knyttet:

- Fælles visitationskriterier
- Specifikke indsatser der skal reducere antallet af patienter der ikke ses (under udvikling – præsenteres på 2. læringsseminar)

Til mål 2 er knyttet:

- Indledende screening for delirium
- Indledende EORTC screening
- Symptompakker (smerte, dyspnø, depression og obstipation)
- Opfølgende EORTC screening

Til mål 3 er knyttet:

- Samme indsatser som under mål 2
- Deliriumpakke

Til mål 4 er knyttet:

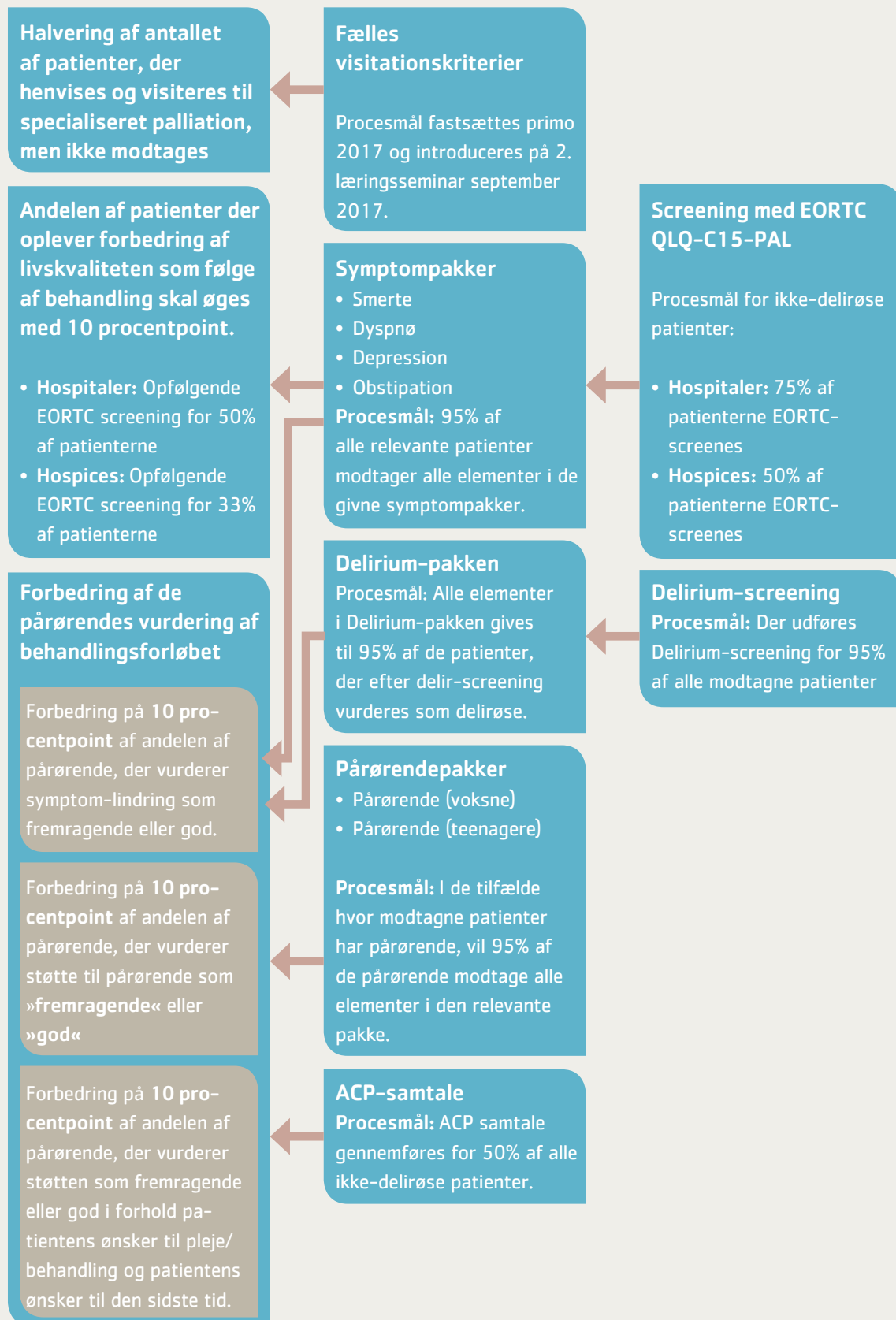
- Indledende screening for delirium
- Advance Care Planning samtale

Til mål 5 er knyttet:

- Pårørendepakke
- Familiepakke

Til alle indsatser er der knyttet specifikke procesmål.

Oversigt over mål og indsatser



Overordnet tidsplan for LKT-Palliation

– Vigtige datoer og fokusområder

6. – 7. februar 2017 – 1. Læringsseminar

På 1. læringsseminar introduceres følgende kliniske pakker:

- Livskvalitetspakken (herunder smerte, dyspnø, depression og obstipation)
- Delirumpakken
- ACP-pakken
- Støtte til pårørende (herunder familiepakke og pårørendepakke)

Mellem 1. og 2. læringsseminar vil der være fokus på følgende mål:

- 95% af alle patienter delirium screenes
- Hospitaler: Der gennemføres 1. EORTC-screening for 75 % af alle ikke-delirøse patienter
- Hospitaler: Der gennemføres 2. EORTC-screening for 50 % af alle ikke-delirøse patienter
- Hospice: Der gennemføres 1. EORTC-screening for 50 % af alle ikke-delirøse patienter
- Hospice: Der gennemføres 2. EORTC-screening for 33 % af alle ikke-delirøse patienter

Nogle enheder vil allerede ved projektstart opfylde målsætningen for gennemførelse af 1. EORTC-screening. Disse enheder vil blive spurgt, om de vil pilotteste én eller flere af de kliniske pakker.

5. – 6. september 2017 – 2. Læringsseminar

På 2. læringsseminar vil følgende blive introduceret:

- Pakker/indsatser der knytter sig til målet om halvering af antallet af patienter der henvises og visiteres til specialiseret palliativ behandling, men som ikke ses
- Eventuelle justeringer/ændringer af øvrige kliniske pakker

På seminaret vil der desuden være fokus på erfaringsudveksling, læring og netværksdannelse på tværs af enheder og regioner.

Fra 2. læringsseminar og indtil afslutning af projektet vil der være fokus på følgende mål:

- Halvering af antallet af patienter der henvises til specialiseret palliation, men ikke ses (Baseline er 2016 tal).
- Ét eller flere procesmål knyttet til opfyldelse af ovenstående mål
- Andelen af patienter der oplever forbedring af livskvaliteten som følge af behandling skal øges med 10 procentpoint.
- 95% af alle relevante patienter modtager alle elementer i smertepakken.
- 95% af alle relevante patienter modtager alle elementer i dyspnøpakken.

- 95% af alle relevante patienter modtager alle elementer i depressionspakken.
- 95% af alle relevante patienter modtager alle elementer i obstipationspakken.
- 95% af alle relevante patienter modtager alle elementer i delirpakken.
- Forbedring på 10 procentpoint af andelen af pårørende, der vurderer symptomlindring som »fremragende« eller »god«.
- Forbedring på 10 procentpoint af andelen af pårørende, der vurderer støtten som ”fremragende” eller ”god” i forhold patientens ønsker til pleje/behandling og patientens ønsker til den sidste tid.
- Forbedring på 10 procentpoint af andelen af pårørende, der vurderer støtte til pårørende som »fremragende« eller »god«.
- 50% af de ikke-delirøse patienter får gennemført ACP-samtale (patienter, der kun har en ambulant kontakt eller ses på tilsyn og ikke har efterfølgende ’rigtig’ kontakt med palliativt team/enhed undtaget).
- 95% af alle relevante pårørende modtager alle elementer i pårørendepakken for voksne
- 95% af alle relevante pårørende modtager alle elementer i pårørendepakken for børn

Primo 2018 – 3. læringsseminar

På tredje læringsseminar vil fokus være på følgende:

- Eventuelt introduktion af justeringe/ændringer af pakker og eller mål
- Erfaringsudveksling, læring og netværksdannelse på tværs af enheder og regioner.

31. december 2018 – Projektet afsluttes

Ekspertgruppens medlemmer

Navn	Titel	Email /Tlf	Region
Lars Clausen	Ledende overlæge, Afdeling for lindrende indsats, Anæstesiologisk afdeling, Næstved Sygehus	lmcl@regionsjaelland.dk Tlf: 23662446	Sjælland
Klaus Bitsch Jakobsen	Overlæge	kjak@rn.dk Tlf: 26 24 96 15	Nordjylland
Bodil Jespersen	Leder af palliative team	bodijesp@rm.dk Tlf: 25136388	Midtjylland
Anette Hygum	Specialeansvarlig Overlæge fra Palliativt team i Vejle	Anette.hygum@rsyd.dk	Syddanmark
Bo Hempel Sparsø	Overlæge, Center for Sundhed, Enhed for Kvalitet og Patientsikkerhed	bo.hempel.sparsoe@regionh.dk Tlf: 20 31 00 33	Hovedstaden
Henrik Larsen	Overlæge Finsencentret, Onkologisk Klinik Palliativt Afsnit 4111 Rigshospitalet	henrik.larsen@regionh.dk Tlf: 35 45 36 99	Hovedstaden
Troels Busk Hoff	Chefkonsulent	tbuh@regionsjaelland.dk Tlf: 24 60 02 44	Region Sjælland Tovholder
Mette Hallas	Overlæge, Palliativt Team Fyn	Mette.Hallas@rsyd.dk	Region Syddanmark
Aino Andersen	Hospicechef	Aan@hosj.dk	Hospices Region Sjælland
Thomas Feveile	Hospiceleder	thfe@sanktlukas.dk 22 88 01 44	Hospices Region Hovedstaden
Birte Markfoged	Hospiceleder	bma@hospicelimfjord.dk 96 14 87 00	Hospices Region Midtjylland
Lisbeth Halager	Udviklingsleder	lha@hospice-aalborg.dk 96 31 11 32	Hospices Region Nordjylland
Mogens Grønvold	Palliativ medicinsk afd., Bispebjerg Hospital. Formand for Dansk Palliativ Database	mold@sund.ku.dk 35 32 79 83	Dansk Palliativ Database
Mette Moesgård Ravnholt	Chefkonsulent, Sjællands Universitetshospital	mmrv@regionsjaelland.dk 51 73 22 30	Forbedrings-ekspert
Ragnhild Rabjerg	Hospice Sydvestjylland	Ragnhild.rabjerg@hospice.rsyd.dk	Region Syddanmark

Regionale tovholdere for Lærings- og Kvalitetsteams

Region	Navn/Titel	Email	Tlf
Region Hovedstaden	Ann Lyngberg, overlæge, ph.d	Ann.lyngberg@regionh.dk	27 20 40 95
Region Sjælland	Troels Busk Hoff, chefkonsulent	trh@regionsjaelland.dk	24 60 02 44
Region Syddanmark	Maria Frank, specialkonsulent	Maria.frank@rsyd.dk	24 75 73 11
Region Midtjylland	Anne Gammelgaard, chefkonsulent	anne.gammelgaard@stab.rm.dk	21 62 01 18
Region Nordjylland	Monica Terkelsen, kvalitetskonsulent	mote@rn.dk	29 62 99 85