

Indholdsfortegnelse

| | |
|---|----|
| Team LKT KOL Nordjylland | 2 |
| Udvikling af frase i NordEPJ ifm. implementering af stratificeringsværktøj..... | 2 |
| Revidering og implementering af selvbehandlingsplan DSAM..... | 2 |
| Team LKT KOL Sjælland | 4 |
| Formidlingsvideo | 4 |
| Undervisning i lungesygdomme til personalet..... | 5 |
| Vask af masker og pepfløjter..... | 5 |
| Acceptabel saturation..... | 6 |
| Øget fokus på regions tilbud til patientgruppen..... | 6 |
| Auditering..... | 6 |
| Uddybende patientsamtaler | 7 |
| Pjece med indledende information til patientsamtale | 7 |
| Opfølgende telefonsamtaler | 8 |
| Brug af smartphrase i Sundhedsplatformen..... | 8 |
| Team LKT KOL Vejle | 9 |
| Trænings-tryk | 9 |
| Støtte til rygestop for indlagte patienter med KOL..... | 10 |
| PRO-Pall, vurdering af palliativt behov..... | 11 |
| Patientinvolverende Podcasts for KOL-patienter | 12 |
| Lungeskolen - specialiseret uddannelse for sygeplejersker | 13 |
| Brug af stratificeringsværktøjet | 14 |
| Undervisning om KOL til SSH | 15 |
| Tilbud og teleKOL forløb | 15 |
| Datadrevet indsats..... | 16 |

Team LKT KOL Nordjylland

Udvikling af frase i NordEPJ ifm. implementering af stratificeringsværktøj

Revidering og implementering af selvbehandlingsplan DSAM

| | |
|--|---|
| Hospital/kommune | Aalborg Universitetshospital / Jammerbugt Kommune |
| Mål for LKT <i>Det overordnede mål for forbedringsarbejdet</i> | Resultatmål: Andelen af patienter med KOL som genindlægges pga. akut exacerbation indenfor 30 dage skal reduceres med 15% inden udgangen af 2. kvartal 2024 sammenholdt med baseline 2 kvartal 2022. For teamet betød det et LKT mål på en andel på max 13% som genindlægges inden for 30 dag |
| Kontaktperson <i>Titel, navn, tlf. og e-mail på den person, der kan besvare forespørgsler vedrørende forbedringsarbejdet</i> | Brith Kjeldal, lokal tovholder Aalborg Universitetshospital b.kjeldal@rn.dk Tlf. 28481462 Jette Simonsen, leder af sygeplejen Jammerbugt Kommune Hovednummer: 72 57 77 77 Mobil nummer: 41 91 23 04 jtt@jammerbugt.dk |

| |
|---|
| Indsatser <i>En kort beskrivelse af de lokale indsatser, der er iværksat</i> |
| <p>1. Udvikling af frase i NordEPJ ifm. implementering af stratificeringsværktøj</p> <p>Stratificeringsværktøjet fra projektbeskrivelsen blev justeret til lokal kontekst og simplificeret med henblik på implementering i Akut modtageafsnit. Stratificeringen af en patient medførte, at patienten blev mærket på cetreatavlen, som i høj risiko for genindlæggelse, og tanken var, at disse patienter var målgruppen for projektets øvrige indsatser. I sammenhæng hertil, blev oprettet en aktivitet i Nord-EPJ i samarbejde med IT, som skulle anvendes som dokumentation for indsatserne i LKT'et.</p> <p>2. Revidering og implementering af selvbehandlingsplan DSAM</p> <p>DSAMs selvbehandlingsplan for KOL-patienter er blevet revideret i samarbejde mellem almen praksis, Jammerbugt Kommune og Lungemedicinsk Afdeling på Aalborg UH. Revideringen havde særligt fokus på at sikre handlingsmuligheder i eget hjem og guide patienten til at kontakte de rigtige ud fra patientens symptombillede. Selvbehandlingsplanen medfører desuden, at patienten på forhånd har fået udskrevet den medicin, som der kan opstå behov for, hvis der sker en akut forværring i patientens KOL.</p> |
| Resultater <i>En kort beskrivelse af forbedringsarbejdets lokale resultater</i> |
| 1. Udvikling af frase i NordEPJ ifm. implementering af stratificeringsværktøj: . |

Implementeringen af stratificeringsværktøjet var ikke vellykket. Det blev oplevet tidskrævende og fagligt overflødigt, idet klinikerne på forhånd godt ved, hvilke patienter der er i risiko for genindlæggelse.

Brugen af aktiviteten i NordEPJ, kom ikke op at køre, som forventet, da det organisatoriske setup på Aalborg Universitetshospital gjorde det svært at implementere.

2. Revidering og implementering af selvbehandlingsplan DSAM

Revidering og implementering af selvbehandlingsplanen er det bedste resultat i det lokale LKT KOL forbedringsarbejde. Den eksisterende selvbehandlingsplan på Lungemedicinsk afdeling blev opdateret med den reviderede selvbehandlingsplan, således KOL patienter, hvor det vurderes fagligt relevant, blev udskrevet med den reviderede selvbehandlingsplan. Selvbehandlingsplanen er desuden implementeret hos hjemmesygeplejen i Jammerbugt kommune, hvor samtlige KOL patienter er blevet gennemgået mhp. At vurdere deres behov for en selvbehandlingsplan. KOL-sygeplejerskerne har dernæst brugt skabelonen som dialogredskab og efterspurgt et samarbejde omkring selvbehandlingsplanen hos de praktiserende læger for de patienter, hvor det er vurderet relevant. Jammerbugt Kommune har oplevet at flere af deres borgere med KOL er blevet mere selvhjulpne i deres sygdomsmestring, fordi deres behandling er blevet mere struktureret.

Enkelte er begyndt at motionere mere, og mange kommer i det hele taget mere ud af huset. Nogle borgere har endda fået mod på at rejse, fordi de med selvbehandlingsplanen (og ditto medicin) i kufferten føler sig trygge nok til at kunne håndtere eventuelle akutte forværringer på egen hånd. Selvom det ikke har været muligt at følge andelen af genindlæggelser specifikt for Jammerbugt kommune, så er oplevelsen både blandt borgere og medarbejder i sygeplejen, at færre borgere med KOL genindlægges, sammenlignet med tiden inden selvbehandlingsplanen blev introduceret.

Planen er forsøgt implementeret generelt i almen praksis via NordKAP, men det er fortsat ikke en fast del af årskontrollerne.

Status

En kort beskrivelse af, hvor forbedringsarbejdet er i dag


Der vil fortsat være fokus på at udbrede kendskab og anvendelse af selvbehandlingsplan til bl.a. Lægevagten og paramedicinerne. Derudover vil Jammerbugt Kommune forestå vidensdeling i netværk for kommunal sygepleje. Lungemedicinsk afd. Aalborg UH vil også sørge for vidensdeling til lungemedicinsk afd. på Regionshospital Nordjylland.

Team LKT KOL Sjælland

| | |
|--|--|
| Hospital/kommune | Næstved, Slagelse og Ringsted/Slagelse Kommune |
| Mål for LKT <i>Det overordnede mål for forbedringsarbejdet</i> | Forebyggelse af andelen af KOL-indlæggelsesforløb på grund af akut exacerbation, der genindlægges inden for 30 dage efter udskrivelse Forebyggelse af andelen af patienter med KOL indlagte på grund af akut exacerbation, som dør inden for 30 dage efter indlæggelsen |
| Kontaktperson <i>Titel, navn, tlf. og e-mail på den person, der kan besvare forespørgsler vedrørende forbedringsarbejdet</i> | Slagelse Kommune: Tine Hougaard, Sundhedsfaglig konsulent Mail tineh@slagelse.dk , Tlf. 51636949 Næstved, Slagelse, Ringsted sygehuse: Mari-Louise Tümmeler-Jensen, Specialkonsulent Kliniks digitalisering og Kvalitet Mail martu@regionsjaelland.dk Tlf. 93566923 Lungemedicinsk afdeling: Dorthe Jeanette Kronborg Danekilde, Sygeplejersker afsnit for lungesygdomme Mail djd@regionsjaelland.dk |

Indsatser Slagelse Kommune

Formidlingsvideo

| |
|---|
| Indsatser <i>En kort beskrivelse af de lokale indsatser, der er iværksat</i> |
| LKT-video formidlingsvideo til personalet i Slagelse kommune. Videoen giver en kort introduktion til hvad LKT-KOL er. og hvordan der arbejdes med projektet i kommunen. Videoen kan ses her:  |
| Resultater <i>En kort beskrivelse af forbedringsarbejdets lokale resultater</i> |
| Personalet har givet positiv feedback på videoen, men er ikke forbundet med målbare resultater. |
| Status |

En kort beskrivelse af, hvor forbedringsarbejdet er i dag

Der er stadig udfordringer med at udbrede kendskabet til LKT KOL hos medarbejdere, der ikke er aktive deltagere i projektet. Videoen er god inspiration til kommende LKT sammenhængende hoftebrudsforløb.

Undervisning i lungesygdomme til personalet

Indsatser

En kort beskrivelse af de lokale indsatser, der er iværksat

Undervisning fra Kompetencecenter for lungesygdomme på plejecentre og i sygeplejen, både undervisning af tryghedsforløb og inhalationsmedicin mm.
Intern undervisning ved KOL-sygeplejerske i hjemmeplejegrupper og i sygeplejegrupper.

Resultater

En kort beskrivelse af forbedringsarbejdets lokale resultater

Der har været positiv respons fra det personale som har modtaget undervisning, som har opnået en større viden på KOL-området.
Samtidig er det afgørende at have ambassadører for KOL-området på plejehjemmene og i hjemmeplejen, hvis undervisningen og den tilhørende viden skal nå helt ud til alle medarbejdere.

Status

En kort beskrivelse af, hvor forbedringsarbejdet er i dag

Indsatsen er stadig i proces og fortsættes efter projektets afslutning. Undervisningen betragtes som et tilbagevendende tiltag og kontinuerlig vidensdeling.

Vask af masker og pepfløjter

Indsatser

En kort beskrivelse af de lokale indsatser, der er iværksat

Udvikling og kvalificering af arbejdsgang, der skaber forbedring og øget fokus på vask af masker og pep-fløjte hos plejepersonalet i kommunen og betydningen heraf ifm. forebyggelse af pneumonier.
Heri ligger også oprettelse af ydelser til hjemmeplejen ift. arbejdsgang om vask af masker og Pep-fløjte

Resultater

En kort beskrivelse af forbedringsarbejdets lokale resultater

Medarbejdere i hjemmeplejen og på plejecentrene har fået mere fokus på vask af masker og pep-fløjte. Det opleves at dette afspejler sig i den daglige drift. Der er ikke indsamlet målbare data på området.

Status

En kort beskrivelse af, hvor forbedringsarbejdet er i dag

Arbejdsgange er implementeret, og der er et fortløbende fokus på aktiviteten som italesættes ved holdmøder (ugentlige møder) i driften og i den direkte pleje til borger. Herunder fortsat kvalificering af arbejdsgangene

Acceptabel saturation

| |
|--|
| Indsatser <i>En kort beskrivelse af de lokale indsatser, der er iværksat</i> |
| Acceptabel saturation ved udskrivelse. Man har fra sygehus og kommune været opmærksom på at angive den acceptable saturation for den enkelte borger. Det er forventeligt at patienter med KOL har en lavere saturation, hvorfor denne indsats kan være forbyggende for unødige genindlæggelser. |
| Resultater <i>En kort beskrivelse af forbedringsarbejdets lokale resultater</i> |
| Indsatsen har medført tryghed hos borger og plejepersonale, som har en tydelig indikator for, om en evt. lav saturation er kritisk eller acceptabel |
| Status <i>En kort beskrivelse af, hvor forbedringsarbejdet er i dag</i> |
| Indsatsen er fortsat i proces og en fortløbende aktivitet også efter projektet afslutningen. Fokus er for nuværende på at finde informationen i plejeforløbsplanerne og anvende den i praksis. |

Øget fokus på regions tilbud til patientgruppen

| |
|---|
| Indsatser <i>En kort beskrivelse af de lokale indsatser, der er iværksat</i> |
| For at sikre øget tilslutning til regionens tilbud til KOL-patienter har der hos Sundhedskonsulenterne i kommunen været øget opmærksomhed på rehabilitering og formidling af Pre-care KOL og Tele-KOL til borgerne samt info om helbredsprofilen. |
| Resultater <i>En kort beskrivelse af forbedringsarbejdets lokale resultater</i> |
| Flere borgere visiteres til Pre-Care KOL og Tele-KOL |
| Status <i>En kort beskrivelse af, hvor forbedringsarbejdet er i dag</i> |
| Tilgangen er implementeret og er blevet en del af tilbuddet under kronikerforløbene herunder KOL-forløbet |

Auditering

| |
|---|
| Indsatser <i>En kort beskrivelse af de lokale indsatser, der er iværksat</i> |
| Auditering på plejeforløbsplaner fra lungemedicinskafdeling på Slagelsesygehus jf. projektbeskrivelsen |
| Resultater <i>En kort beskrivelse af forbedringsarbejdets lokale resultater</i> |
| Plejeforløbsplanerne er gennem projektet blevet mere fyldestgørende og er i højere grad korrekt udfyldt (jf. punkter fra projektbeskrivelsen). Projektet har ligeledes lettet kommunikationen mellem kommunen og Lungemedicinsk afdeling. |
| Status |

En kort beskrivelse af, hvor forbedringsarbejdet er i dag

Det er lykkedes ca. halvvejs i projektperioden at få "hul igennem" til data uden udveksling af persondata, hvilket har hjulpet kommunen og sygehuset med at lokalisere nogen af de udfordringer der kan opstå i kommunikationen mellem de to sektorer.
Auditeringen vil ikke fortsætte efter projektperioden.

Indsatser Lungemedicinskafdeling Slagelse Sygehus

Uddybende patientsamtaler

Indsatser

En kort beskrivelse af de lokale indsatser, der er iværksat

Uddybende patientsamtaler forud for udskrivelse.
Udvalgte sygeplejersker og SSAer afholder samtaler med udvalgte KOL-patienter hvor relevante emner tages op med henblik på at afklare patienternes behov for støtte, samt hjælp til hvordan de håndterer deres sygdom for at forebygge indlæggelser

Resultater

En kort beskrivelse af forbedringsarbejdets lokale resultater

Der har været positiv feedback fra patienterne.
Den indsamlede data indikerer, at de patienter der får samtalen, har mindre hyppige indlæggelser efter samtalen sammenlignet med før.

Status

En kort beskrivelse af, hvor forbedringsarbejdet er i dag

Der arbejdes i afdelingen på, at der kan afsættes flere ressourcer til samtaler, da det tyder på de har en positiv effekt på genindlæggelser.

Pjece med indledende information til patientsamtale

Indsatser

En kort beskrivelse af de lokale indsatser, der er iværksat

Udarbejde af pjece til information om patientsamtaler.
pjece fungerer som en forberedelse til patienterne, så de kan forberede sig til den kommende samtale, og tage stilling til om de ønsker samtalen.

Resultater

En kort beskrivelse af forbedringsarbejdets lokale resultater

Pjecen er implementeret og er blevet godt modtaget af patienterne

Status

En kort beskrivelse af, hvor forbedringsarbejdet er i dag

Pjecen bruges forud for samtalerne

Opfølgende telefonsamtaler

| |
|--|
| Indsatser <i>En kort beskrivelse af de lokale indsatser, der er iværksat</i> |
| Opfølgende telefonsamtaler I forlængelse af de uddybende patientsamtaler tilbydes patienterne opfølgende telefonsamtaler, hvor de bliver ringet op af sygehuset, som følger op på udviklingen i deres sygdom, og de udfordringer der ellers blev drøftet ved patientsamtalen. |
| Resultater <i>En kort beskrivelse af forbedringsarbejdets lokale resultater</i> |
| Patienterne er meget glade for opringningerne, og der er indikation for, at opringningerne har en forebyggende effekt på genindlæggelser. |
| Status <i>En kort beskrivelse af, hvor forbedringsarbejdet er i dag</i> |
| Der arbejdes i afdelingen på at der kan afsættes flere ressourcer til de opfølgende telefonsamtaler |

Brug af smartphrase i Sundhedsplatformen

| |
|--|
| Indsatser <i>En kort beskrivelse af de lokale indsatser, der er iværksat</i> |
| Udarbejdelse og implementering af smartphrases i sundhedsplatformen Der er lavet smartphrases til både plejepersonale og læger der skal understøtte arbejdsgange og at de nødvendige informationer dokumenteres korrekt i plejeforløbsplan og epikrise. |
| Resultater <i>En kort beskrivelse af forbedringsarbejdets lokale resultater</i> |
| Smartphrase bruges systematisk i plejegruppen, hvilket også afspejler sig i auditeringen fra kommunen, som får de informationer de skal have. Implementeringen af smartphrase blandt lægegruppen er stadig i proces |
| Status <i>En kort beskrivelse af, hvor forbedringsarbejdet er i dag</i> |
| Der vil fortsat være fokus på at få implementeret brugen af smartphrase hos lægerne, da den bl.a. indeholder farvemarkering af epikrise, som er et nationalt krav. |

Team LKT KOL Vejle

Trænings-tryk

| | |
|--|---|
| Hospital/kommune | Vejle Sygehus – Medicinsk Afdeling og Vejle Kommune |
| Mål for LKT <i>Det overordnede mål for forbedringsarbejdet</i> | Rehabiliterende indsats Trænings-tryk har til formål at minimere risikoen for, at angstproblematikker kommer til at stå i vejen for rehabiliteringsudbyttet |
| Kontaktperson <i>Titel, navn, tlf. og e-mail på den person, der kan besvare forespørgsler vedrørende forbedringsarbejdet</i> | Ingeborg, Farver-Vestergaard, psykolog Ingeborg.farver-vestergaard@rsyd.dk |

| |
|---|
| Indsatser <i>En kort beskrivelse af de lokale indsatser, der er iværksat</i> |
| "Trænings-tryk" er en rehabiliterende indsats hvor KOL-relaterede angstproblematikker vurderes og adresseres ved alle borgere, der starter i kommunal KOL-rehabilitering, med henblik på at minimere risikoen for, at angstproblematikker kommer til at stå i vejen for rehabiliteringsudbyttet. Vi har oversat et spørgeskema til vurdering af KOL-relateret angst fra tysk til dansk, og i et samarbejde mellem hospitalet og kommunen har vi tilrettelagt hvordan spørgeskemaet anvendes i den kliniske dagligdag. Vi har derudover udarbejdet et e-læringsprogram, som rehabiliteringspersonale i andre kommuner kan bruge til at understøtte igangsættelsen af indsatsen i deres praksis. |
| Resultater <i>En kort beskrivelse af forbedringsarbejdets lokale resultater</i> |
| Resultaterne viser, at personalet ved hjælp af stratificeringsværktøjet og resultatet herfra får en anden tilgang til at tale med deres patienter om deres tanker omkring udskrivelse. Førhen udskrev man patienterne med den hjælp, som personalet synes der var behov for. Nu bliver patienterne inddraget og spurgt ind til, hvordan den ideelle udskrivelse for den individuelle patient kunne se ud og så kommer plejepersonalet med input til dette. |
| Status <i>En kort beskrivelse af, hvor forbedringsarbejdet er i dag</i> |
| Projektet har vist, at den implementerede indsats i Vejle Kommunes KOL-rehabilitering har reduceret KOL-relateret angst blandt deltagerne. Specifikke kvantitative resultater inkluderer data fra 72 borgere, hvor de fleste viste forbedring i deres angstniveau. Projektets kvalitative resultater konkluderer samtidig, at indsatsen er meningsfuld for borgerne. Resultaterne er formidlet i to videnskabelige artikler som et frit tilgængelige: <ul style="list-style-type: none"> - Farver-Vestergaard, I., Rubio-Rask, S., Timm, S., Christiansen, C. F., Hilberg, O., & Løkke, A. (2022). Disease-Specific Anxiety in Chronic Obstructive Pulmonary Disease: Translation and Initial Validation of a Questionnaire. <i>Frontiers in Psychology, 13</i>, 907939. https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.907939 - Farver-Vestergaard, I., Buksted, E. H., Sørensen, D., Jonstrup, S., Hansen, H., Christiansen, C., & Løkke, A. (in press). Changes in COPD-related anxiety symptoms during pulmonary rehabilitation: a prospective quantitative and qualitative study. <i>Frontiers in Rehabilitation Sciences</i>, accepted on 01/07/2024. |

Støtte til rygestop for indlagte patienter med KOL

| | |
|--|--|
| Hospital/kommune | Vejle Sygehus – Medicinsk Afdeling og Vejle Kommune |
| Mål for LKT <i>Det overordnede mål for forbedringsarbejdet</i> | Rehabiliterende indsats Rygestops projekt for indlagte patienter |
| Kontaktperson <i>Titel, navn, tlf. og e-mail på den person, der kan besvare forespørgsler vedrørende forbedringsarbejdet</i> | Jannie Christina Frølund, klinisk sygeplejespecialist Jannie.Christina.Frolund@rsyd.dk 79 40 69 49 |

| |
|---|
| Indsatser <i>En kort beskrivelse af de lokale indsatser, der er iværksat</i> |
| "Støtte til rygestop for indlagte patienter med KOL" er en fokuseret indsats for særligt sårbare personer med KOL. Rygning øger risikoen for genindlæggelse og død ved KOL, og for mange patienter øges motivationen for og relevansen af rygestop i forbindelse med indlæggelse. Projektet indebærer individuel rådgivning og støtte fra personalet på sengeafsnittet, samt mulighed for opstart af nikotinsubstitution eller rygestopmedicin under indlæggelsen. Patienterne får udleveret informationsmateriale om rygestop og henvises til kommunal rygestopbehandling. |
| Resultater <i>En kort beskrivelse af forbedringsarbejdets lokale resultater</i> |
| Vi har indtil videre inkluderet cirka 40 patienter i undersøgelsen. Efter tre måneder er det dokumenteret, at over halvdelen af deltagerne fortsat er røgfri. Interviewene med patienterne viser, at de fleste udtrykker en positiv oplevelse af programmet. Patienterne rapporterer generelt om en forbedret livskvalitet og en følelse af støtte i deres bestræbelser på at forblive røgfrie. Disse fund indikerer, at programmet har haft en positiv indvirkning på mange deltagere og understøtter dets effektivitet som et middel til at opnå og opretholde rygeophør. |
| Status <i>En kort beskrivelse af, hvor forbedringsarbejdet er i dag</i> |
| Vi forventer at opgørelsen af evalueringen er klar senest med udgangen af 2024. Der forventes publiceret to artikler. |

PRO-Pall, vurdering af palliativt behov

| | |
|--|--|
| Hospital/kommune | Vejle Sygehus – Medicinsk Afdeling og Vejle Kommune |
| Mål for LKT <i>Det overordnede mål for forbedringsarbejdet</i> | Rehabiliterende indsats PROPAL - Alle patienter med KOL får lavet en vurdering af deres palliative behov |
| Kontaktperson <i>Titel, navn, tlf. og e-mail på den person, der kan besvare forespørgsler vedrørende forbedringsarbejdet</i> | Jannie Christina Frølund, klinisk sygeplejespecialist Jannie.Christina.Frolund@rsyd.dk 79 40 69 49 |

| |
|--|
| Indsatser <i>En kort beskrivelse af de lokale indsatser, der er iværksat</i> |
| PRO-Pall spørgeskemaet indeholder 24 spørgsmål, der overordnet omhandler fysiske, psykosociale og eksistentielle aspekter af palliation. Alle patienter med KOL får tilsendt spørgeskemaet én gang om året før deres konsultation for at vurdere deres eventuelle palliative behov. Spørgeskemaet bruges som udgangspunkt i samtalen, og eventuelle udfordringer eller behov fremhæves med en farvekodning: rød for alvorlige, gul for moderate, og grøn for mindre behov, alt efter svarene. |
| Resultater <i>En kort beskrivelse af forbedringsarbejdets lokale resultater</i> |
| Udfyldelse af PRO-Pall før konsultationerne i lungemedicinsk ambulatorium hjalp patienterne med at reflektere dybere over deres KOL-relaterede problemer. Dette afslørede tidligere uerkendte psykosociale udfordringer og forberedte dem til at tale om deres bekymringer. Patienterne oplevede, at sundhedsprofessionelles aktive brug af PRO-Pall-resultaterne var vigtig for at skabe en målrettet og opmærksom tilgang, der førte til mere grundige og meningsfulde diskussioner om følsomme psykosociale problemer. Dette gav de fleste patienter en bedre forståelse af den komplekse byrde af KOL. Dog var nogle patienter stadig tilbageholdende med at dele deres bekymringer. Artikel: Louise Muxoll Gronhaug, Ingeborg Farver-Vestergaard, Jannie Christina Frølund, Cecilie Lindström Egholm and Anders Løkke Ottesen. Unveiling the burden of COPD: Unveiling the burden of COPD: Perspectives on a Patient-Reported Outcome Measure to support communication in outpatient consultations - An interview study among patients. <i>Frontiers in Rehabilitation Sciences, section Pulmonary Rehabilitation</i> . 2024 |
| Status <i>En kort beskrivelse af, hvor forbedringsarbejdet er i dag</i> |
| PROPAL er fast implementeret i vores lungemedicinske ambulatorium. |

Patientinvolverende Podcasts for KOL-patienter

| | |
|--|--|
| Hospital/kommune | Vejle Sygehus – Medicinsk Afdeling og Vejle Kommune |
| Mål for LKT <i>Det overordnede mål for forbedringsarbejdet</i> | Tryghedsskabende indsats Patientinvolverende Podcasts for KOL-patienter |
| Kontaktperson <i>Titel, navn, tlf. og e-mail på den person, der kan besvare forespørgsler vedrørende forbedringsarbejdet</i> | Jannie Christina Frølund, klinisk sygeplejespecialist Jannie.Christina.Frolund@rsyd.dk 79 40 69 49 |

| | |
|---|--|
| Indsatser <i>En kort beskrivelse af de lokale indsatser, der er iværksat</i> | |
| <p>Vi har udviklet en serie af patientinvolverende podcasts for at støtte og informere patienter med KOL om forskellige aspekter af deres sygdom og behandling. Podcastserien indeholder følgende episoder:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Første Besøg på Sygehuset - Denne episode forbereder patienter på, hvad de kan forvente ved deres første besøg på sygehuset, med fokus på udredningsprocedurer og forberedelse. - Angst - Podcasten adresserer, hvordan KOL kan påvirke den mentale sundhed, især med fokus på angst, og tilbyder strategier til at håndtere og reducere angst relateret til sygdommen. - Motion - Her diskuteres betydningen af fysisk aktivitet for KOL-patienter, med praktiske råd om, hvordan man integrerer motion i sin daglige rutine. - Iltbehandling - Denne episode forklarer, hvordan iltbehandling fungerer, hvornår det er nødvendigt, og hvordan det kan forbedre livskvaliteten. - Rygestop - Podcasten fokuserer på vigtigheden af at stoppe med at ryge for KOL-patienter. Den tilbyder råd og støtte til rygestop, herunder strategier til at overvinde rygetrang og de sundhedsmæssige fordele ved at holde op. - Livet med KOL - Denne episode giver en bred oversigt over, hvordan man lever med KOL. Den dækker daglige udfordringer, håndtering af symptomer og strategier for at forbedre livskvaliteten. <p>Disse podcasts er designet til at øge patienternes viden og selvtillid, hvilket kan bidrage til en bedre håndtering af deres sygdom og behandling.</p> | |
| Resultater <i>En kort beskrivelse af forbedringsarbejdets lokale resultater</i> | |
| <p>Vi har foreløbigt publiceret to artikler om projektet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Frølund J, Løkke A, Jensen H, Farver-Vestergaard I. Development of Podcasts in a Hospital Setting: A User-Centered Approach. J Health Commun [Internet]. 2024 Feb 29;1–12. https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/10810730.2024.2321385 • Frølund JC, Løkke A, Jensen HI, Farver-Vestergaard I. The Use of Podcasts as Patient Preparation for Hospital Visits—An Interview Study Exploring Patients’ Experiences. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2024 Jun 6;21(6):746. https://www.mdpi.com/1660-4601/21/6/746 <p>I efteråret/vinteren 204 forventes endnu to artikler publiceret.</p> | |
| Status <i>En kort beskrivelse af, hvor forbedringsarbejdet er i dag</i> | |

Podcast er en fast integreret del af indkaldelsesbreve og der gives postkort med QR kode og link til podcast alt afhængig af behov. Dette som supplement til foldere.

Lungeskolen - specialiseret uddannelse for sygeplejersker

| | |
|--|--|
| Hospital/kommune | Vejle Sygehus – Medicinsk Afdeling og Vejle Kommune |
| Mål for LKT <i>Det overordnede mål for forbedringsarbejdet</i> | Tryghedsskabende indsats Lungeskolen |
| Kontaktperson <i>Titel, navn, tlf. og e-mail på den person, der kan besvare forespørgsler vedrørende forbedringsarbejdet</i> | Jannie Christina Frølund, klinisk sygeplejespecialist Jannie.Christina.Frolund@rsyd.dk 79 40 69 49 |

| |
|---|
| Indsatser <i>En kort beskrivelse af de lokale indsatser, der er iværksat</i> |
| Lungeskolen er en specialiseret uddannelse for sygeplejersker, både fra sygehus og kommune, med fokus på lungesygdomme. Kurset styrker kompetencerne inden for diagnosticering, behandling og patientuddannelse. Det omfatter to undervisningsdage, selvstudium og praktisk træning, med det formål at forbedre plejekvaliteten og fremme tværfagligt samarbejde. Målgruppen er sygeplejersker med minimum et halvt års erfaring. Uddannelsen tilbydes af Medicinsk Sengeafsnit A120/A220 på Vejle Sygehus. |
| Resultater <i>En kort beskrivelse af forbedringsarbejdets lokale resultater</i> |
| Lungeskolen, som fokuserer på KOL, har fået meget positive evalueringer fra deltagerne. Kurset har styrket sygeplejerskernes kompetencer og samarbejde på tværs af sygehus og kommune, hvilket har forbedret plejen af KOL-patienter. Skema kan rekvireres. |
| Status <i>En kort beskrivelse af, hvor forbedringsarbejdet er i dag</i> |
| En ny skole er planlagt til efteråret 2024, og kurset vil fremover blive afholdt to gange om året for fortsat at optimere pleje og behandling af KOL-patienter. |

Brug af stratificeringsværktøjet

| | |
|--|---|
| Hospital/kommune | Vejle Sygehus – Medicinsk Sengeafsnit og Vejle kommune |
| Mål for LKT <i>Det overordnede mål for forbedringsarbejdet</i> | Fokuserede indsatser for særligt sårbare personer med KOL At sikre bedre udskrivelser og forebygge genindlæggelser |
| Kontaktperson <i>Titel, navn, tlf. og e-mail på den person, der kan besvare forespørgsler vedrørende forbedringsarbejdet</i> | Sara Bohde Jeggesen, sygeplejerske. Sara.Bohde.Jeggesen@rsyd.dk 79406427 |

| |
|--|
| Indsatser <i>En kort beskrivelse af de lokale indsatser, der er iværksat</i> |
| Vi har valgt at bruge stratificeringsværktøjet for at finde frem til de patienter, som er i øget risiko for genindlæggelse og dermed kan have behov for yderligere koordinering når udskrivelsen skal planlægges. |
| Resultater <i>En kort beskrivelse af forbedringsarbejdets lokale resultater</i> |
| Resultaterne viser, at personalet ved hjælp af stratificeringsværktøjet og resultatet herfra får en anden tilgang til at tale med deres patienter om deres tanker omkring udskrivelse. Førhen udskrev man patienterne med den hjælp, som personalet synes der var behov for. Nu bliver patienterne inddraget og spurgt ind til, hvordan den ideelle udskrivelse for den individuelle patient kunne se ud og så kommer plejepersonalet med input til dette. |
| Status <i>En kort beskrivelse af, hvor forbedringsarbejdet er i dag</i> |
| Vi får stratificeret flere patienter end tidligere, men forsøger fortsat at nudge kollegaerne til at få brugt stratificeringsværktøjet, da det har vist sig at bringe gode succes historier med sig. |

| |
|---|
| Indsatser <i>En kort beskrivelse af de lokale indsatser, der er iværksat</i> |
| Vi har fået udarbejdet en instruks ift. hvilke handlemuligheder vi har, som måske vil kunne gøre en forskel for patienten. Disse handlemuligheder kan iværksættes før udskrivelsen som fx diætist eller inhalationstjek med tjek af devicehåndtering. Der kan dog også startes evt. hjemmeilt, HF eller NIV op eller gives en nebulisator med hjem til brug efter udskrivelsen. |
| Resultater <i>En kort beskrivelse af forbedringsarbejdets lokale resultater</i> |
| Personalet virker til at have fået en større indsigt i hvilke redskaber de kan bruge eller give med hjem, hvilket har vist sig at give en større tryghed for patienterne. |
| Status <i>En kort beskrivelse af, hvor forbedringsarbejdet er i dag</i> |
| Instruksen er udgivet, sendt ud til kollegaerne og der henvises til den hver gang en kollega efterspørger hvilke redskaber vi kan bruge. |

Undervisning om KOL til SSH

| | |
|--|---|
| Hospital/kommune | Vejle Sygehus – Medicinsk Afdeling og Vejle Kommune |
| Mål for LKT <i>Det overordnede mål for forbedringsarbejdet</i> | Rehabiliterende indsats Undervisning om KOL til SSH |
| Kontaktperson <i>Titel, navn, tlf. og e-mail på den person, der kan besvare forespørgsler vedrørende forbedringsarbejdet</i> | Randi Friberg Bjerregaard ranfr@vejle.dk 51278058 |

| |
|--|
| Indsatser <i>En kort beskrivelse af de lokale indsatser, der er iværksat</i> |
| Undervisning om KOL til SSH. Foretages af og i kommunen. |
| Resultater <i>En kort beskrivelse af forbedringsarbejdets lokale resultater</i> |
| Håbet er at øget viden i SSH-gruppen, kan være med til at lave tidlig opsporing på denne gruppe af borger, og derved forbygge indlæggelser, eller hjælpe til at borger kommer i behandling hurtigere. Skabe større livskvalitet for borgere med KOL |
| Status <i>En kort beskrivelse af, hvor forbedringsarbejdet er i dag</i> |
| Undervisningen er planlagt til efteråret 2024. |

Tilbud og teleKOL forløb

| | |
|--|---|
| Hospital/kommune | Vejle Sygehus – Medicinsk Afdeling og Vejle Kommune |
| Mål for LKT <i>Det overordnede mål for forbedringsarbejdet</i> | Tryghedsskabende indsats Undervisning om KOL til SSH |
| Kontaktperson <i>Titel, navn, tlf. og e-mail på den person, der kan besvare forespørgsler vedrørende forbedringsarbejdet</i> | Randi Friberg Bjerregaard ranfr@vejle.dk 51278058 |

| |
|--|
| Indsatser <i>En kort beskrivelse af de lokale indsatser, der er iværksat</i> |
|--|

| |
|---|
| Tilbud og teleKOL forløb |
| Resultater <i>En kort beskrivelse af forbedringsarbejdets lokale resultater</i> |
| Formålet er at: <ul style="list-style-type: none"> - Forebygge indlæggelser - Skabe større livskvalitet ved borgere med KOL |
| Status <i>En kort beskrivelse af, hvor forbedringsarbejdet er i dag</i> |
| Vi arbejder på at inkluderingkriterierne bliver tydeligere. Der er lige nu 5 forløb i gang i Vejle kommune, med stor borger tilfredshed. |

Datadrevet indsats

| | |
|--|---|
| Hospital/kommune | Vejle Sygehus – Medicinsk Afdeling og Vejle Kommune |
| Mål for LKT <i>Det overordnede mål for forbedringsarbejdet</i> | Tryghedsskabende indsats Datadrevet indsats |
| Kontaktperson <i>Titel, navn, tlf. og e-mail på den person, der kan besvare forespørgsler vedrørende forbedringsarbejdet</i> | Randi Friberg Bjerregaard ranfr@vejle.dk 51278058 |

| |
|---|
| Indsats <i>En kort beskrivelse af de lokale indsats, der er iværksat</i> |
| Lavet LKT KOL-indsats, som kan sættes på KOL borgere i Nexus. |
| Resultater <i>En kort beskrivelse af forbedringsarbejdets lokale resultater</i> |
| Ønsker at kunne lave mere datadrevet indsats. |
| Status <i>En kort beskrivelse af, hvor forbedringsarbejdet er i dag</i> |
| Er ikke helt implementeret endnu i drift at få sat indsatsen på. |