

Parallelsession B – Det tværsektorielle samarbejde

Ringje hjem ordning, Lungemedicinsk Afdeling, Bispebjerg Hospital 2012

Baggrund og struktur for Ringe hjem projektet

Lungemedicinsk afdeling i har 2010 søgt og fået del i Region Hovedstandens puljemidler til at undersøge effekten af Ringe hjem ordning.

Styregruppe

Godkender og kvalificerer projektet

Projektgruppe

Udarbejdet projektbeskrivelse, udviklet spørgeguide og dataindsamlings dokumenter/database i efteråret 2010

Afprøvning af Ringe hjem ordningen fra 1. februar 2011 – 30. september 2011

Analyse af data i 2011/2012

Afrapportering til Region H i 2012

Formål med projektet Ringe hjem ordning

Der evalueres på om Ringe hjem ordningen:

- Øger antallet af patienter, der føler sig meget trygge efter udskrivelsen
- Reducere antallet af patienter, der føler sig meget utrygge efter udskrivelsen
- Forlænger intervallet (antallet af dage) til næste indlæggelse
- Reducere liggetiden genindlæggelse (inden for 30 dage)

Ringe hjem ordningen er for alle lungemedicinske patienter

Ringe hjem ordningen forudsætter:

- **At patienten kan tale i telefon**
- **At patienten ikke er med i følge hjem eller følge op ordningerne**
- **At patienten udskrives fra sengeafsnittet til hjemmet og hører til Bispebjerg Hospitals optagerområde**
- **At patienten ikke har sygdom i terminal stadie (svær cancer)**

Projekt design

Alle patienter modtager skriftlig og mundtlig information om projektet og skal give skriftligt samtykke.



Randomisering



Kontrolgruppe



Interventionsgruppe

Her bliver patienterne ringet op første hverdag efter udskrivelsen og efterfølgende efter aftale.



Alle patienter ringes op ca. 2 uger efter udskrivelse.

Evaluering af Ringe hjem ordningen

I projektperioden har der været 267 egnede patienter, hvoraf 42 ikke ønskede at deltage. Vi har således inkluderet 225 patienter i projektet.

Interventionsgruppen: 119 patienter

Kontrolgruppen: 106 patienter

Frafald i projektperioden:

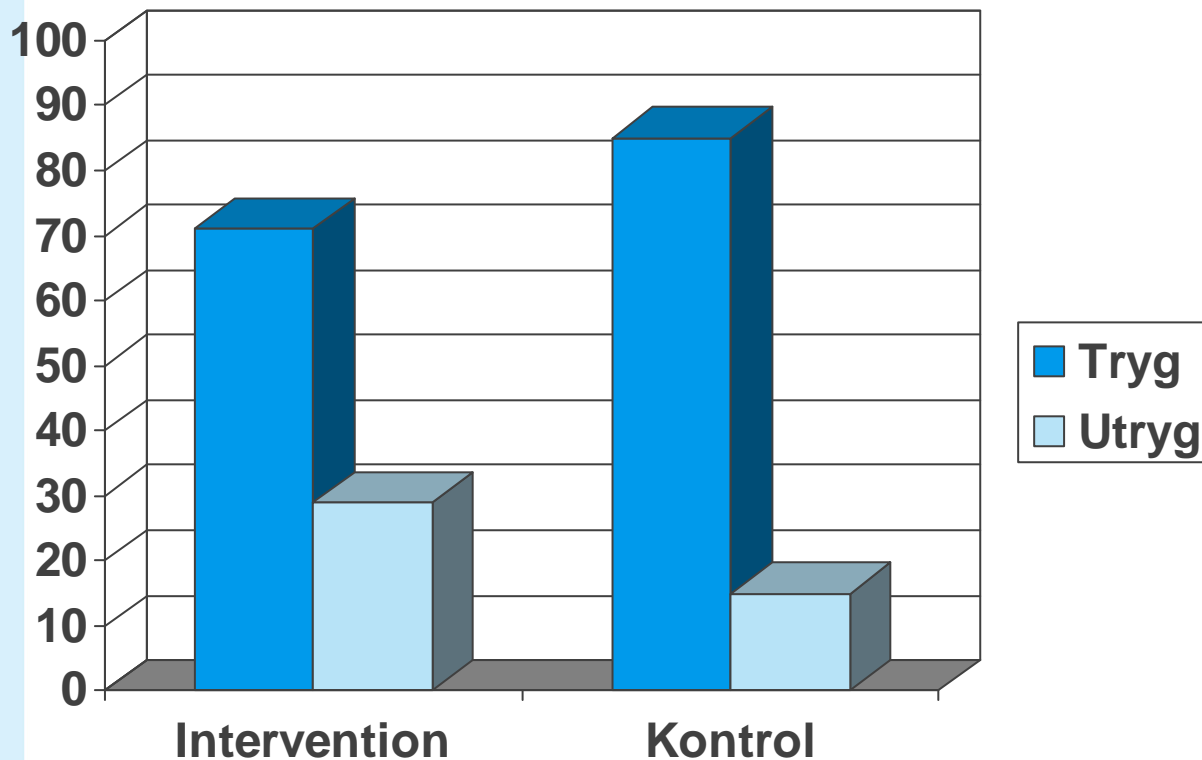
Interventionsgruppen: 23 patienter

Kontrolgruppen: 20 patienter

Hyppigste årsager til frafald er

- indlæggelser i andre afdelinger – co-morbiditeter
- telefonen tages ikke (der er ringet mindst 3 gange til alle ved follow-up)

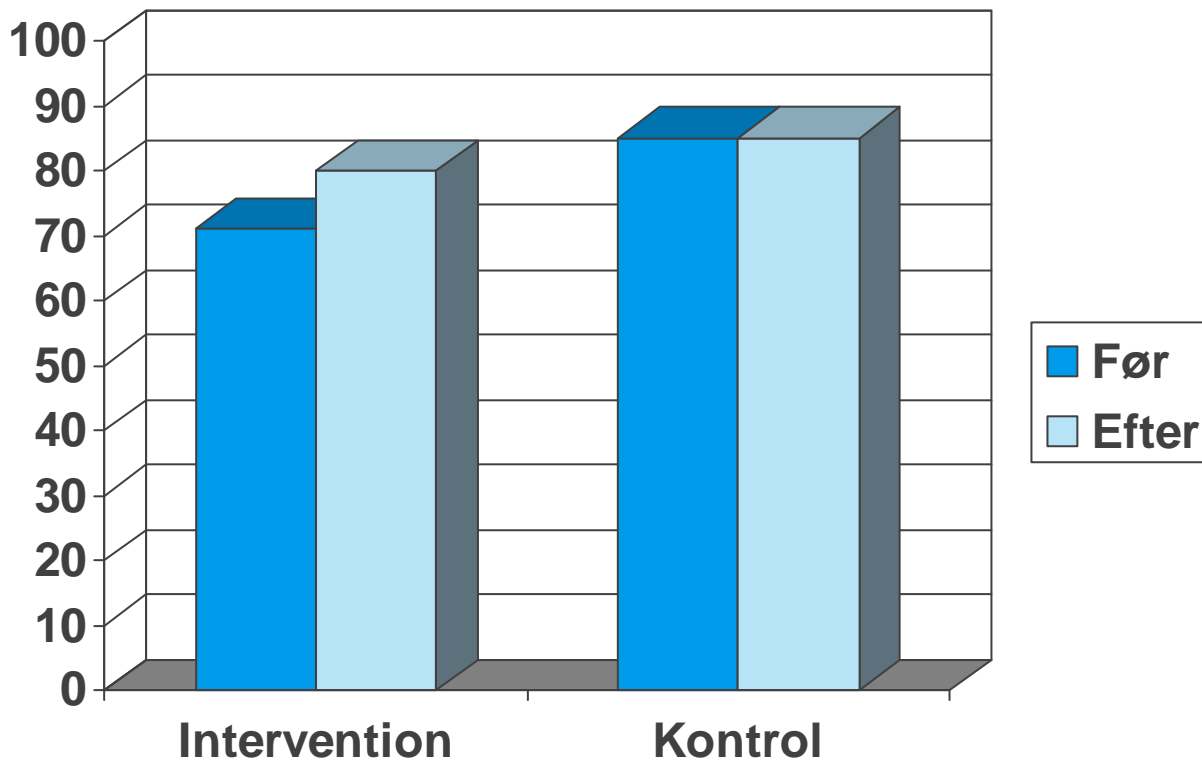
Tryghed ved baseline



HVORFOR
UTRYG?

Patienterne
føler sig ikke
friske og
raske.....

Evaluering af opkald



I interventionsgruppen oplever flere at være trygge efter opkald....

Uændret for kontrolgruppen.....

Evaluering af Ringe hjem projektet – opkalds betydning

62 % af patienter vil gerne ringes op igen inden for 3 – 7 dage

87 % svare at det vil gøre dem trygge med et opkald

Ved opkald er der rådgivet omkring følgende:

- Sygdomssymptomer
- Hjemmepleje
- Ambulant opfølgning
- Medicin (levering, vejledning og dosering)

Evaluering af genindlæggelser og liggetid

	Intervention(11)	Kontrol(10)
Dage til indlæggelse (gns.)	17½ dag	13½ dag

Ved opgørelse af antal dage patienterne er indlagt ved genindlæggelse finder vi et gns. På ca 5 dage, hvilke svarer overens med afsnittenes gns. liggetid.

Foreløbige resultater

Projektet belyser følgende områder, som kan understøtte den patientoplevede tryghed ved udskrivelse fra hospitalet:

- kan støtte den patientoplevede tryghed efter udskrivelse fra hospitalet.*
- kan anvendes til udvalgte patienter og muligvis udskyde tiden til genindlæggelse.*
- udskrivelsessamtale med læge og sygeplejerske evalueres, som en væsentlig årsag til at patienterne oplevede, at være trygge efter udskrivelsen*
- de pårørende – familie eller venner er patienternes væsentligste og mest betydende støtte i forhold til, at opleve, at være tryk efter udskrivelsen.*