

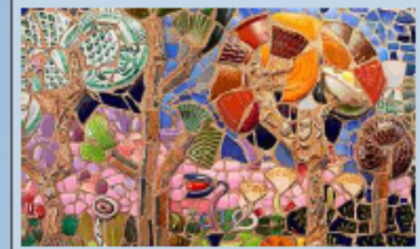
Patientansvarlig læge

-Perspektiver fra Kræftafdelingen

Den største viden – den bedste behandling

Sammen med patienten giver vi den bedste kræftbehandling

Mosaikrelief af William
Fredericia, Onkologisk Afdeling,
"Naturens liv, Urskoven"



Uddannelse



Vi uddanner og udvikler kompetente og engagerede medarbejdere

Forskning



Vi udfører omfattende forskning på højt internationalt niveau til gavn for patienterne

Behandling



Vi yder den bedste behandling med respekt for det enkelte menneske

Samarbejde



Vi skaber resultater gennem samarbejde

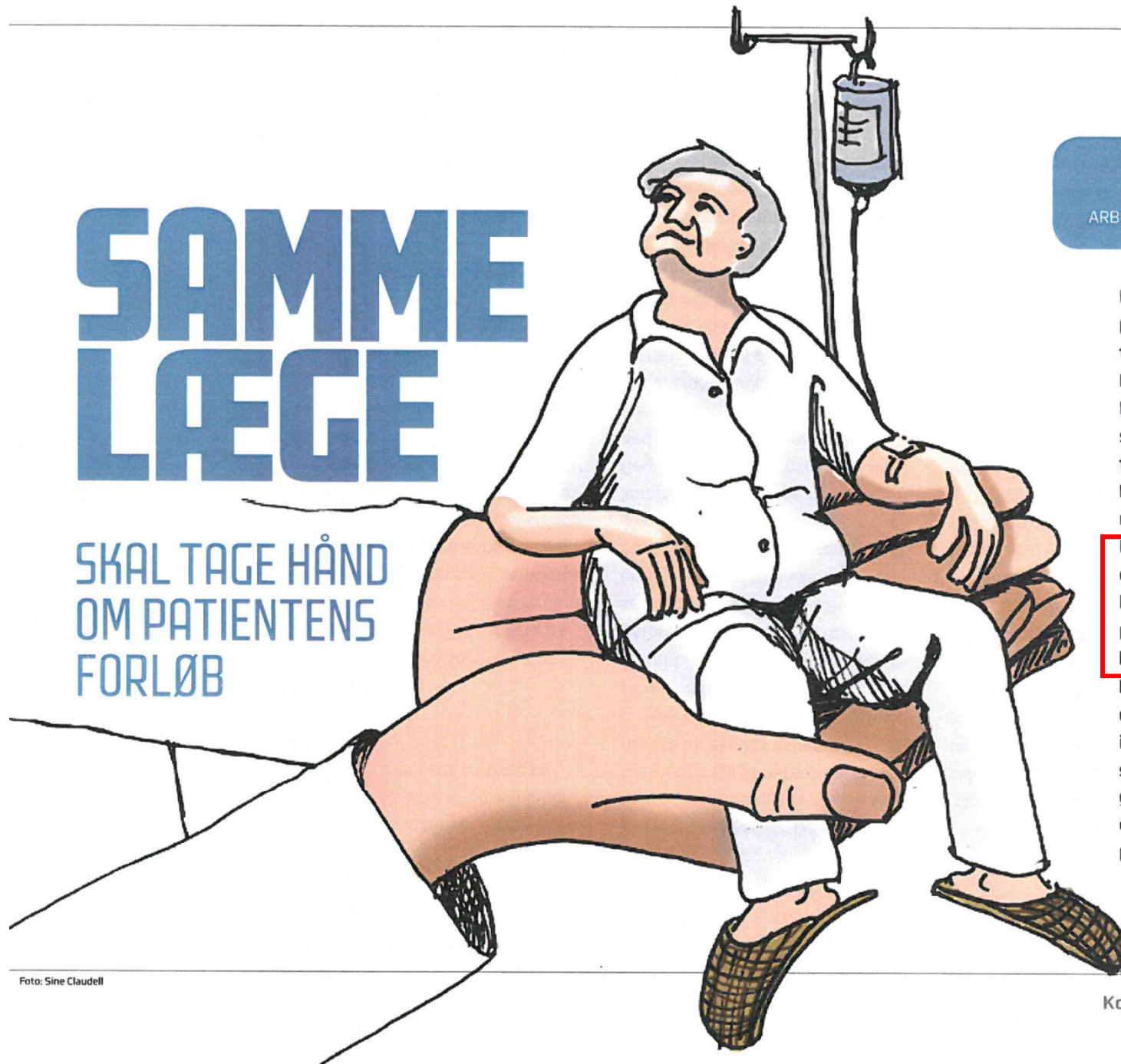
Aktivrolle



Vi spiller en aktiv rolle i sundhedsvæsenets udvikling regionalt, nationalt og internationalt

SAMME LÆGE

SKAL TAGE HÅND
OM PATIENTENS
FORLØB



ARBEJDS
LIV

**Patient, patient,
patient: Patienten
i centrum,
Patienten for
bordenden, Ny
styring i et pa-
tientperspektiv,
Patientinvolve-
ring i praksis ...**

**Nu skal vi
også lære
begrebet den
patientansvar-
lige læge.**

I de næste måne-
der afprøves her
i regionen 11 for-
skellige løsning-
er på at knytte
en læge tættere
på patienten. ▶

Nationalt rammepapir om den behandlingsansvarlige læge

Danske Regioner, Kræftens Bekæmpelse, Danske Patienter, Overlægeforeningen og Yngre Læger vil sammen i dette oplæg og via efterfølgende pilotprojekter tydeliggøre ”den behandlingsansvarlige læge”. Pilotprojekterne igangsættes som indsatser i forbindelse med Borgernes Sundhedsvæsen.

Formålet med det fælles rammepapir

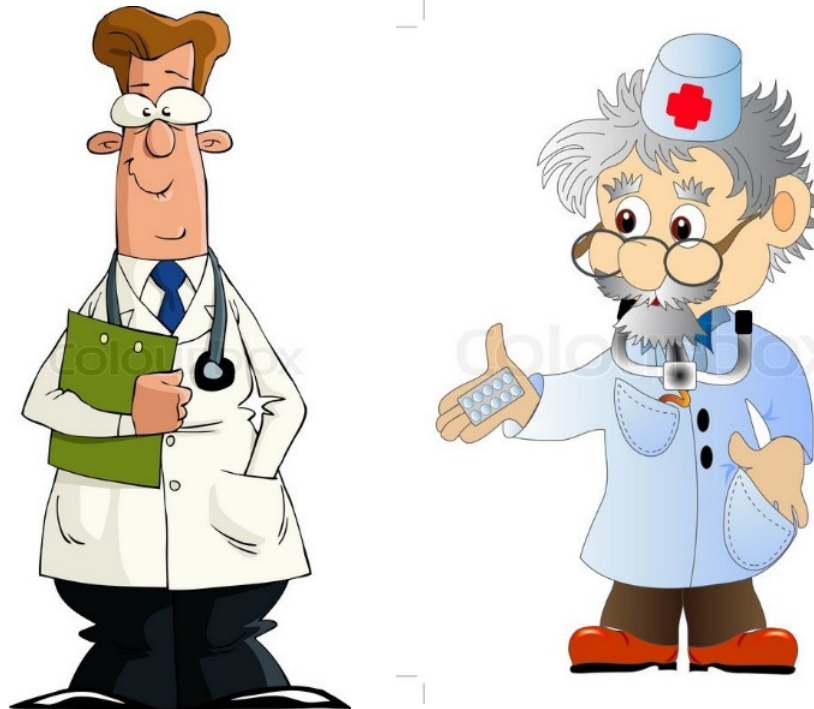
Formålet med dette papir er at beskrive en behandlingsansvarlig læge i sygehusvæsenet. Papiret præsenterer Danske Regioner, Kræftens Bekæmpelse, Danske Patienter, Overlægeforeningen og Yngre Lægers fælles forståelse af et styrket lægeligt ansvar i forhold til at sikre bedre kontinuitet i patientforløbene, øge patienternes tryghed og øge den faglige kvalitet i behandlingen. Den fælles forståelse er en ramme for de initiativer, der allerede er i gang i regionerne, og for initiativer som vil blive afprøvet i en række pilotprojekter i regionerne.

Hvem og hvordan?



Patientansvarlige læge

- 2 figurer:
- Den behandlingsansvarlige læge
(kan uddelegere, ikke altid være tilstede)



Patientansvarlige læge

- 2 figurer:
- A) Den behandlingsansvarlige læge
(kan uddelegere, ikke altid være tilstede)
- 2) Den tværgående patientansvarlige læge

Den tværgående patientansvarlige læge skal have det lægefaglige overblik på tværs af afdelinger/sygehuse og skal sikre de nødvendige fagkompetencer inddrages på tværs af specialer og faggrupper, herunder at de igangværende behandlingsforløb på tværs af specialer bliver koordineret. Ansvaret rækker på den måde ud over eget speciale, hvad angår logistik og koordinering af behandling.

Hvad gør vi i Kræftafdelingen ?

- Teams
 - 3 til 4 speciallæger + 3-4 yngre læge
 - Har et fælles ansvar for teamets patienter
 - Fælles retningslinier
 - Fælles ambulatorie (læger og sygepl. i teamet)
 - Fælles tværfaglig morgen og middagskonference i teamet, hvor patienter / problemer vendes
 - Fælles telefonnummer, så patienter (og andre fagpersoner) altid ringer til dem, der ved noget om deres sygdom / deres patient

Hvad så, når det bliver mørkt?

- Patienterne er medgivet telefonnummer, så de altid kan ringe til os – i vagten til vagthavende
- Ekstra læge i dagtid i weekender og helligdage udelukkende til telefonen
 - Råd og vejledning
 - Vurdering af behov for at blive set akut
 - Vurdering af indlæggelsesbehov
 - Beskeder til teams næste morgen

Hvad så, når man bliver indlagt?

- Teamet går stuegang på egne patienter
- Ved komplekse problemstillinger byttes rundt, så den læge der kender patienten bedst, ser patienten
- Ved indlæggelser på andre hospitaler informeres teamet og der er ved behov dialog m. teamet og indlæggelsesstedet

Hvor blev den patientansvarlige læge af?

- Tilstræber kontinuitet
 - Både for senior og yngre læger
- Teamet sikrer robusthed

Hvor blev den patientansvarlige læge af?

- Tilstræber kontinuitet
 - Både for senior og yngre læger
- Teamet sikrer robusthed

Udfordringerne:

6 ugers ferie

10 dages efteruddannelse

Møder i arbejdstid

Sygdom

Vagter / afspadsering

Matrikler

Kompliceret skemalægning

- Ikke alle kan alt - dominoeffekt

Min 20 %

De mange patienter

Januar / februar 2016:

18767 ambulante besøg

5431 forskellige patienter

På årsbasis:

Ca. 120000 ambulante besøg

Ca. 8500 nyhenviste patienter

Ca. 13.000 forskellige patienter

Behandlingsansvarlig læge

Vi vil i Kræftafdelingen gerne undersøge hvordan patienter oplever deres forløb i Kræftafdelingen.

Et forløb = Behandling, indlæggelser, telefonisk henvendelser og kontroller.

se af et styrket lægeligt ansvar i forhold til at sikre bedre kontinuitet i patientforløbene, øge patienternes tryghed og øge den faglige kvalitet i behandlingen. Den fælles forståelse er en ramme for de initiativer, der allerede er i

Behandlingsansvarlig læge

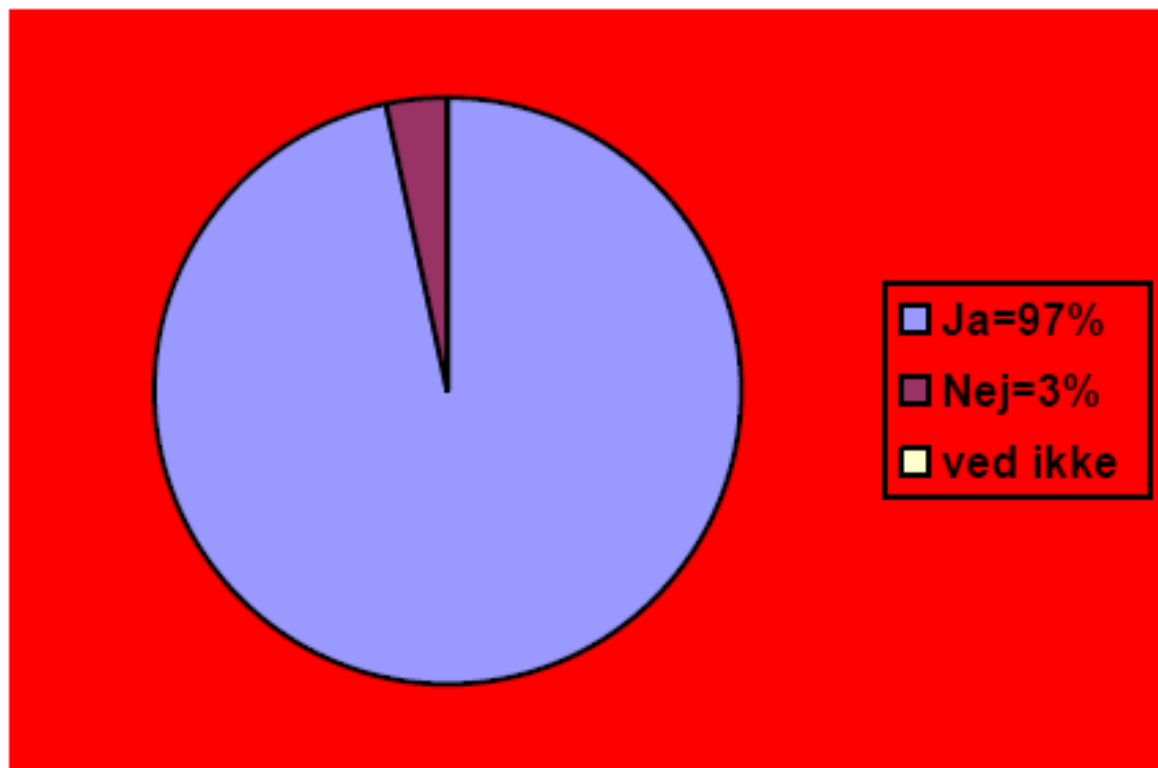
Vi vil i Kræftafdelingen gerne undersøge hvordan patientens forløb i Kræftafdelingen.

Et forløb = Behandling, indlæggelser, telefonisk kontrol.

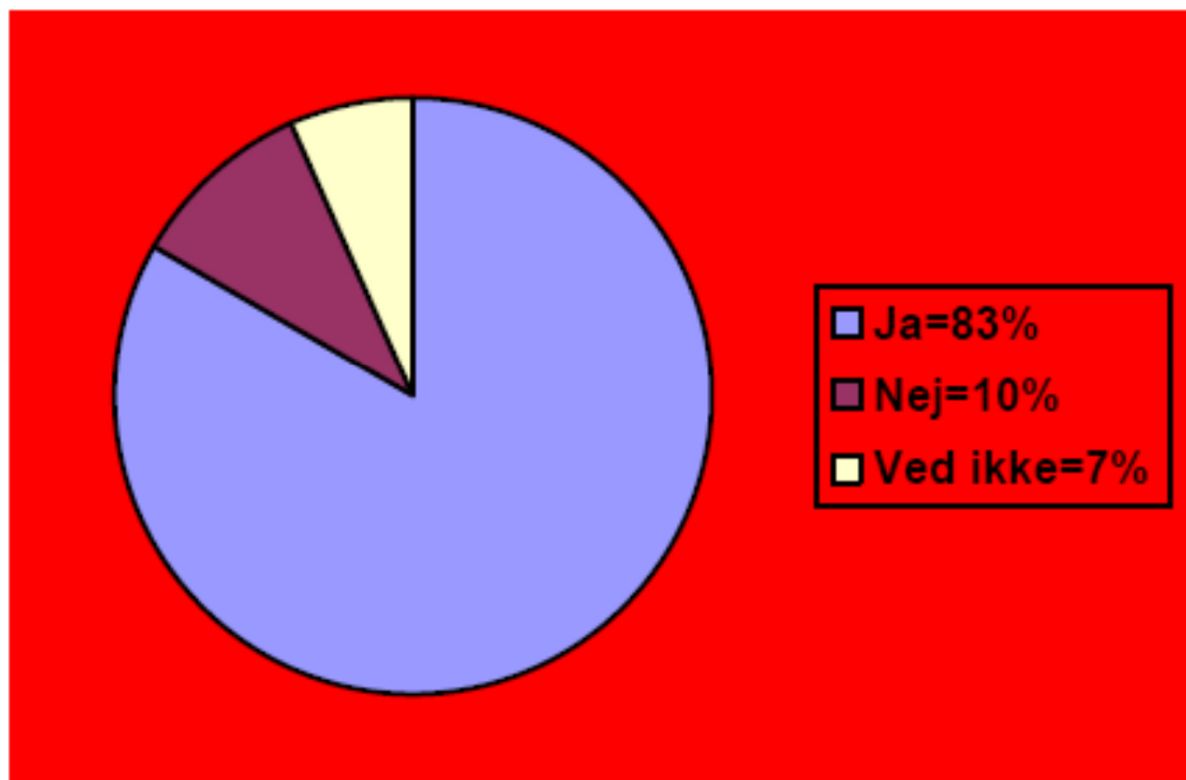
se af et styrket lægeforløb til at sikre bedre kontinuitet i patientforløbene og øge den faglige kvalitet i behandlingen. Der er en ramme for de initiativer, der allerede er i

En tilfældig dag
30 patienter i venteværelserne

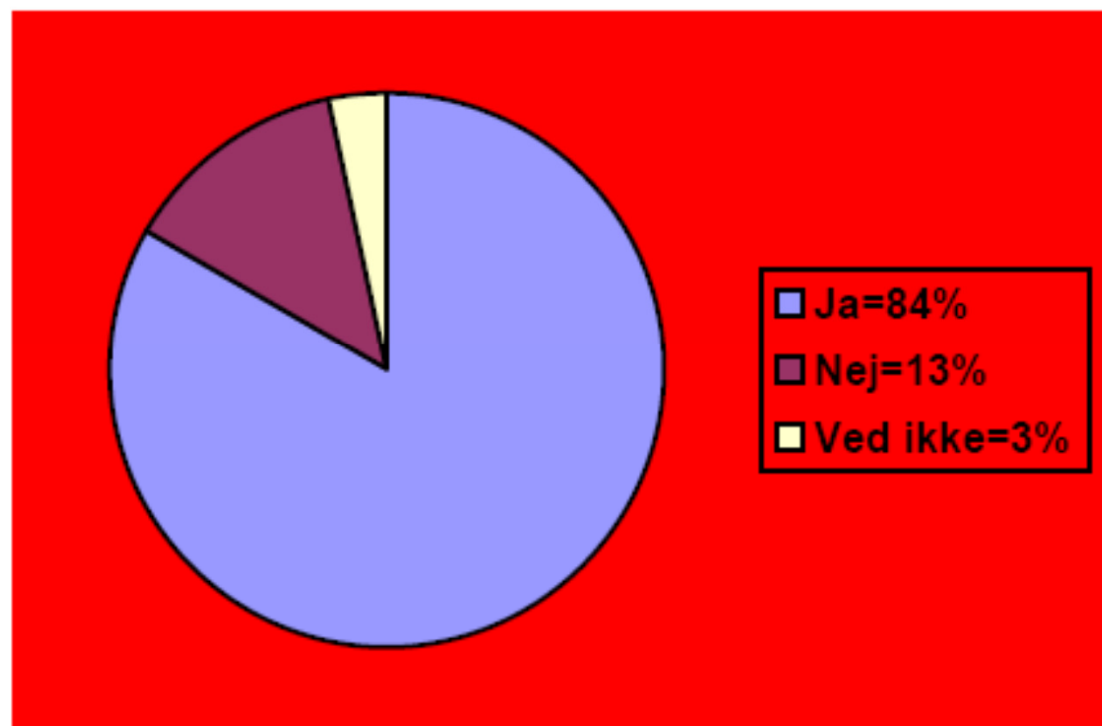
Har du været tilfreds med dit forløb?



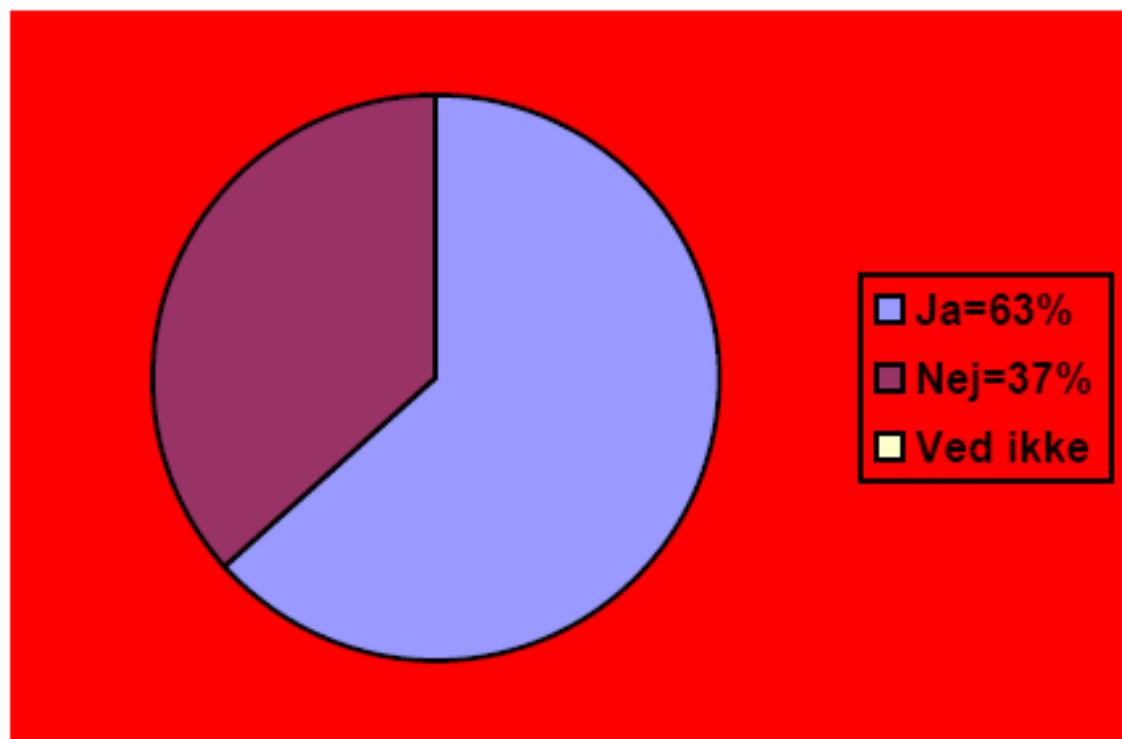
Oplever du sammenhæng i dit forløb?



Oplever du tryghed i forløbet?



Ved du hvem der har ansvaret for din behandling?



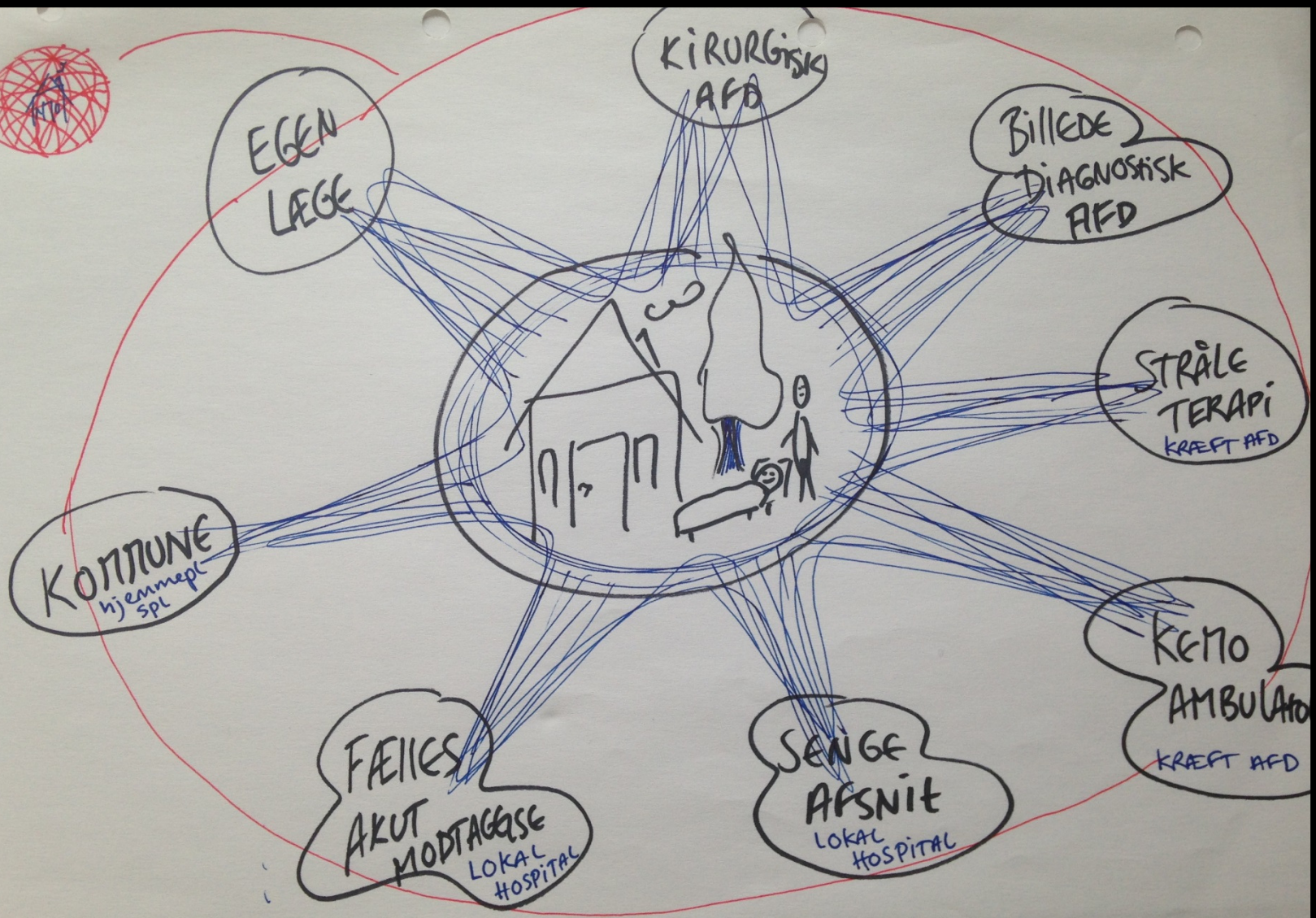
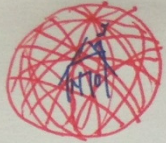
n	Har du været tilfreds med dit forløb?	Oplever du sammenhæng i dit forløb?	Oplever du tryghed i forløbet?	Ved du hvem der har ansvaret for din behandling?	Køn	Alder	Diagnose
1	ja	ja	ja	nej	mand	69	
2	ja	ja	nej	ja	kvinde	73	
3	ja	ja	ja	nej	mand	48	
4	ja	ja	ja	ja	mand	60	e
5	ja	ja	ja	nej	kvinde	62	a
6	nej	nej	nej	ja	mand	50	
7	ja	ja	ja	ja	kvinde	71	
8	ja	ja	ja	ja	mand	50	
9	ja	ja	ja	ja	kvinde	77	a
10	ja	ja	ja	nej	kvinde	60	n
11	ja	ja	ja	ja	kvinde	79	e
12	ja	ja	ja	nej	mand	62	
13	ja	ja	ja	ja	mand	70	
14	ja	ja	ja	nej	mand	66	
15	ja	ja	ja	ja	kvinde	60	
16	ja	ja	nej	nej	mand	30	
17	ja	ja	nej	ja	kvinde	60	n
18	ja	ja	ja	nej	kvinde	69	
19	ja	nej	ja	nej	mand	43	
20	ja	?	ja	nej	kvinde	89	
21	ja	ja	ja	ja	kvinde	70	
22	ja	ja	ja	nej	kvinde	69	
23	ja	ja	ja	ja	mand	46	
24	ja	ja	ja og nej	ja	kvinde	40	
25	ja	ja	ja	ja	mand	74	
26	ja	ja	ja	ja	mand	26	
27	ja	nej	ja	ja	mand	53	
28	ja	ja	ja	ja	kvinde	46	
29	ja	Ved ikke	ja	ja	kvinde	42	
30	ja	ja	ja	ja	kvinde	25	

n	Har du været tilfreds med dit forløb?	Oplever du sammenhæng i dit forløb?	Oplever du tryghed i forløbet?	Ved du hvem der har ansvaret for din behandling?	Køn	Alder	Diagnose
1	ja	ja	ja	nej	mand	69	
2	ja	ja	nej	ja	kvinde	73	
3	ja	ja	ja	nej	mand	48	
4	ja	ja	ja	ja	mand	60	e
5	ja	ja	ja	nej	kvinde	62	a
6	nej	nej	nej	ja	mand	50	
7	ja	ja	ja	ja	kvinde	71	
8	ja	ja	ja	ja	mand	50	
9	ja	ja	ja	ja	kvinde	77	a
10	ja	ja	ja	nej	kvinde	60	n
11	ja	ja	ja	ja	kvinde	79	e
12	ja	ja	ja	nej	mand	62	
13	ja	ja	ja	ja	mand	70	
14	ja	ja	ja	nej	mand	66	
15	ja	ja	ja	ja	kvinde	60	
16	ja	ja	nej	nej	mand	30	
17	ja	ja	nej	ja	kvinde	60	n
18	ja	ja	ja	nej	kvinde	69	
19	ja	nej	ja	nej	mand	43	
20	ja	?	ja	nej	kvinde	89	
21	ja	ja	ja	ja	kvinde	70	
22	ja	ja	ja	nej	kvinde	69	
23	ja	ja	ja	ja	mand	46	
24	ja	ja	ja og nej	ja	kvinde	40	
25	ja	ja	ja	ja	mand	74	
26	ja	ja	ja	ja	mand	26	
27	ja	nej	ja	ja	mand	53	
28	ja	ja	ja	ja	kvinde	46	
29	ja	Ved ikke	ja	ja	kvinde	42	
30	ja	ja	ja	ja	kvinde	25	

n	Har du været tilfreds med dit forløb?	Oplever du sammenhæng i dit forløb?	Oplever du tryghed i forløbet?	Ved du hvem der har ansvaret for din behandling?	Køn	Alder	Diagnose
1	ja	ja	ja	nej	mand	69	
2	ja	ja	nej	ja	kvinde	73	
3	ja	ja	ja	nej	mand	48	
4	ja	ja	ja	ja	mand	60	e
5	ja	ja	ja	nej	kvinde	62	a
6	nej	nej	nej	ja	mand	50	
7	ja	ja	ja	ja	kvinde	71	
8	ja	ja	ja	ja	mand	50	
9	ja	ja	ja	ja	kvinde	77	a
10	ja	ja	ja	nej	kvinde	60	n
11	ja	ja	ja	ja	kvinde	79	e
12	ja	ja	ja	nej	mand	62	
13	ja	ja	ja	ja	mand	70	
14	ja	ja	ja	nej	mand	66	
15	ja	ja	ja	ja	kvinde	60	
16	ja	ja	nej	nej	mand	30	
17	ja	ja	nej	ja	kvinde	60	n
18	ja	ja	ja	nej	kvinde	69	
19	ja	nej	ja	nej	mand	43	
20	ja	?	ja	nej	kvinde	89	
21	ja	ja	ja	ja	kvinde	70	
22	ja	ja	ja	nej	kvinde	69	
23	ja	ja	ja	ja	mand	46	
24	ja	ja	ja og nej	ja	kvinde	40	
25	ja	ja	ja	ja	mand	74	
26	ja	ja	ja	ja	mand	26	
27	ja	nej	ja	ja	mand	53	
28	ja	ja	ja	ja	kvinde	46	
29	ja	Ved ikke	ja	ja	kvinde	42	
30	ja	ja	ja	ja	kvinde	25	

Hvad med den tværgående patientansvarlige læge?





EGEN
LÆGE

KIRURGISK
AFD

BILLEDE
DIAGNOSTISK
AFD

STRÅLE
TERAPI
KRAEFT AFD

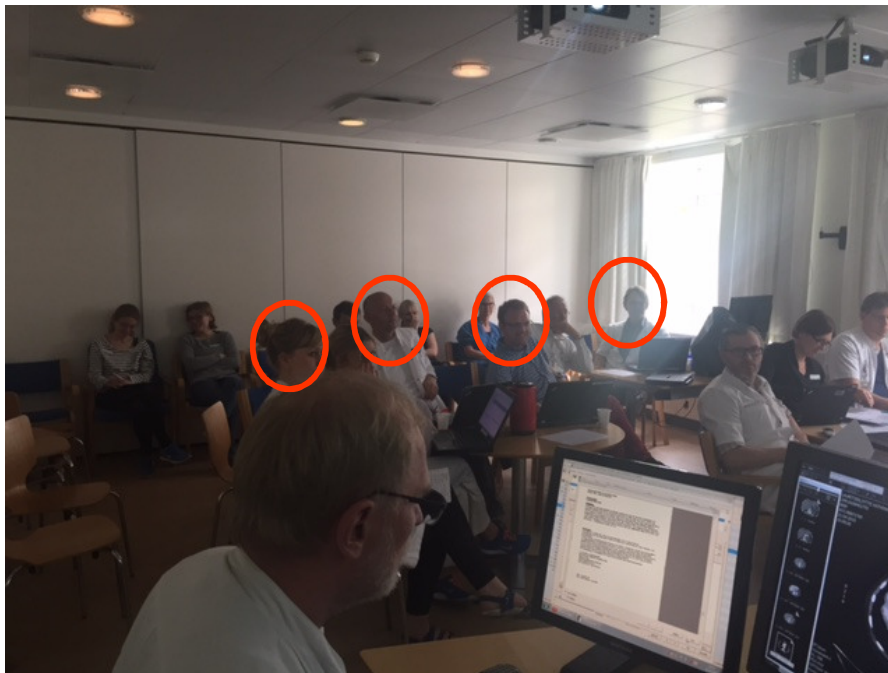
KEMO
AMBULATOR
KRAEFT AFD

SENGE
AFSNIT
LOKAL
HOSPITAL

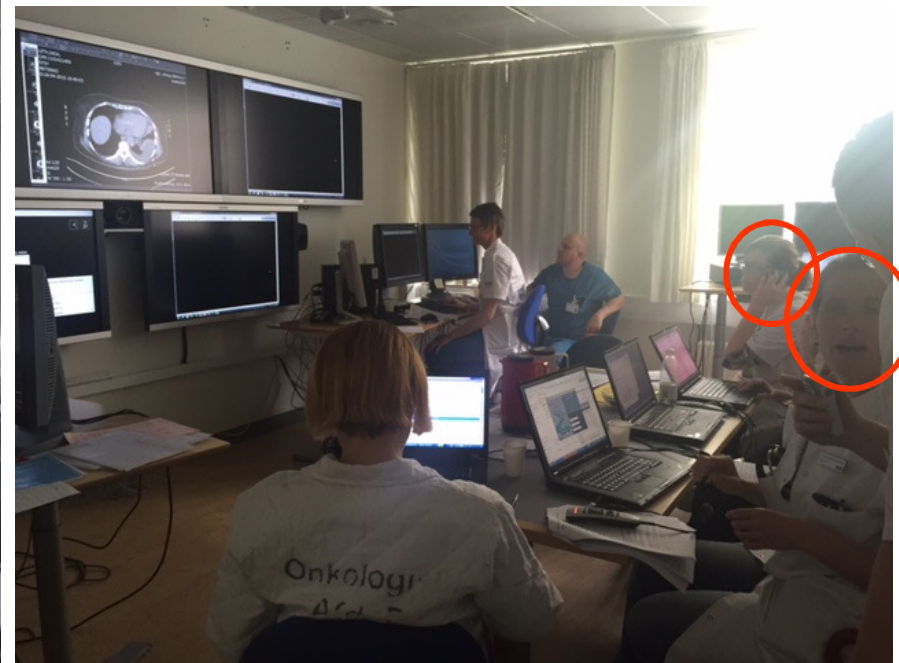
FÆLLES
AKUT
MODTAGELSE
LOKAL
HOSPITAL

KOMMUNE
hjemmepl
spl

- Multidisciplinære teamkonferencer
 - I Kræftafdelingen 32 om ugen



Lever tumor konference:
Kræftafd, gastromedicinsk, kirurgisk L



Lunge konference:
Kræftafd, lungemedicinsk, kirurgisk T

Forløbskordinatorer

- Primære fokus er overgangene
- Telefonkontakt patienter ind
 - Den stemme, der møder patienter, der endnu ikke har været i afdelingen
- Sikre forløbstider kræftpakker og maksimale ventetider
- Sikre kodning og monitorering



IT understøttelse

- Fælles EPJ
- Tidstro data fra BI enheden
 - Early warnings; kræftpakker og ventetider
 - Stafetmodel; henvist fra os og visiteret ind på næste afdeling
 - Fordrer elektronisk henvisning

Skræksenariet:
Gule sedler i
lægernes lommer

IT understøttelse

- Fælles EPJ
 - Tidstro data fra BI enheden
 - Earl
 - Staf
 - næs
 - Forc
- Der er fortsat "knaster" men vi er på vej:
- Radiologien i "ØST og VEST"
 - Samspil ml Tjenestetid og EPJ booking d på
 - Det er lægen og ikke patienten, der definerer elektronisk opholdssted
 - Undersøgelser fra andre regioner
- Osv.....
- Skr
Gul
læg

Andre udfordringer

- Strukturændringer
 - Forskellige optageområder afhængig af diagnose
 - Enkelt sygdomme flytter ud
 - Blodprøve ved e.l., sundhedshus ??
- Datasikkerhed (kvalitets og forskning)

Hvad arbejder vi på i Kræftafdelingen lige nu?

- Kan vi forbedre kontinuiteten?
- Kan vi blive bedre til at vise patienten, hvem der er hendes/hans ansvarlige læge?
- Regionalt projekter – team og IT understøttelse
- Regionalt kursusforløb – 4 læger med
- Forskellige former for brugerinddragelse

- Kodeordet bør fortsæt være robusthed for at sikre høj behandlingskvalitet, tryghed og tilfredshed