

OK-21
PROJEKT FAGLIG OG OPGAVERMÆSSIG UDVIKLING FOR AFDELINGSLÆGER
SKEMA TIL BRUG FOR AFTALE AF REGIONALE FORSØG

A. Identifikation	
A1. Hospital/afdeling	Aarhus Universitetshospital Lungesygdomme og Enhed for Lindrende Behandling
A2. Forsøgets titel	Fokuseret indsats: Advance Care Planning(ACP) og palliation af patienter med benigne lungesygdomme særligt patienter med Kronisk Obstruktiv Lungesygdom (KOL)
A3. Ansvarlige leder for forsøget	Ledende overlæge, PhD,
A4. Ansvarlig afd.læge	

B. Forsøget	
B1. Formål	<p>Formål i kontekst af afdelingslægeprojektet: Projektets formål er at evaluere graden af udbytte for såvel afdeling som afdelingslægen ved at allokere en del af afdelingslægens tid til projektet indenfor normal arbejdstid. Der vil i enkelt tilfælde ved f.eks. hjemmebesøg kunne være arbejde udenfor normal dagstidstjeneste på afdelingen.</p> <p>Afdelingslægen skal ud fra evidens på området, kendskab til lungepatienter og arbejdsgangene i afdeling for Lungesygdomme udarbejde en systematisk tilgang til ACP samtaler og palliation, som kan implementeres og bruges som en integreret del af både stuegangefunktionen og det ambulante besøg. Arbejdsgruppen vil være bidragende til denne proces så den bedst mulige tilgang til ACP som både rummer det sygeplejefaglige aspekt og det lægefaglige kan udarbejdes.</p> <p>Afdelingslægen vil i sit daglige arbejde være en del af de læger som laver ACP og palliation. Afdelingen er netop begyndt at implementere EORTC til identifikation af patienters symptomer og byrden heraf, hvilket netop kan inddrages i ACP.</p> <p>90% af patienterne indlagt på afdelingen med terminal benign lungesygdom skal have gennemført en ACP. Målet for patienter i udgående lungeteam er 100%</p> <p>Afdelingslægen vil i projektperioden efteruddanne sig inden for palliation, hvor også de 10 efteruddannelsesdage vil blive brugt til dette. Afdelingslægen vil udbygge kompetencer inden for palliation af terminale patienter med benign lungesygdom, implementere</p>

	<p>funktionen i afdelingen og udbrede kendskabet hertil med specielt fokus på uddannelseslægerne i afdelingen.</p> <p>Erfaringer fra projektet vil også indgå i kommende OK24 forhandlinger i forhold til videreudvikling af afdelingslægerollen.</p> <p>Projektets faglige formål: Patienterne: Bedre symptomlindring af lungepatienter med terminal benign lungesygdom , færre genindlæggelser og dermed en større tilfredshed for patienter og pårørende. En generelt reduktion af kontakter til sundhedsvæsenet herunder også patientens praktiserende læge forventes reduceret. Dermed optimeres det tværsektorielle patientforløb.</p> <p>Afdelingen: Nyt funktionsområde implementeres i afdelingen som er i tråd med region Midtjyllands politik omkring tidlig opsporing af patienter som kan profitere af palliativ indsats.</p>
B2. Beskrivelse	<p>Tidlig identifikation blandt indlagte og ambulante KOL patienter, hvem der vil have gavn af palliative indsatser.</p> <p>Det gøres som et samarbejde mellem sygeplejersker på sengeafdelingen, i KOL klinikken og Udgående Lungeteam. Ansvarlig læge prioriterer, hvilke patienter der skal holdes ACP samtale med og dette planlægges sammen med patient og pårørende.</p> <p>En ACP samtale er gennemført når følgende er afdækket</p> <ul style="list-style-type: none"> - patientens ønsker til fremtidig pleje og behandling - afklaring af hvem, der er nærmeste pårørende - hvad patienten (og de pårørende) ved om sin sygdom og dens behandlingsmuligheder - de vigtigste ting, som patienten gerne vil - erfaringer i forhold til alvorlig sygdom og død. - indstilling i forhold til behandlingsniveauet - hvor pleje og behandling skal foregå i perioden fra nu af og frem til den sidste tid <p>Derudover afklares symptombyrden ved hjælp af EORTC QLQ-C15-PAL</p> <p>Når ACP er lavet på hospitalet skal aftalerne videreformidles til patientens praktiserende læge og hjemmeplejen.</p> <p>ACP justeres hvert halve år og her vurderes symptom også ved hjælp af EORTC</p> <p>Der skal være lettere adgang til patientansvarlig læge enten som stuegangsgående læge, ambulatorielæge, telefonkonsultation og videokonsultation og i enkelte tilfælde som hjemmebesøg.</p>

	<p>Succeskriterier: Symptombyrden mindskes, patienternes livskvalitet bedres, færre genindlæggelser, patienternes ønskede dødssted afdækkes og en hjemmedød vil opfyldes ved flere.</p> <p>Mål: 90% af indlagte patienter har gennemført en ACP. 95-100% af patienter i Udgående Lungeteam har gennemført en ACP.</p> <p>Aftaler som indgås med patienterne i forbindelse med ACP indlagte såvel som ambulante skal videreformidles til patientens praktiserende læge og i nogle tilfælde tages med medinddragelse af den praktiserende læge. Dette for at sikre patienten den korrekte behandling ved overgang fra sekundær til primærsektor. Her vil praksiskoordinator for lungemedicin inddrages som sparringspartner.</p>
B3. Indhold (hvad er aftalt?)	Mellem ledelsen og afdelingslægen er der aftalt at den fornødne tid afsættes men som minimum en fast ugentlig dag, hvor aftaler og evt hjemmebesøg kan planlægges.
B3. Deltagerkreds (hvem indgår?)	Afdelingslæge, lungesygdomme Sygeplejerske, KOL/Udgående Team Sygeplejerske, Udgående Team Sygeplejerske, Lungesygdomme sengeafdeling Ledende overlæge, Enhed for Lindrende Behandling 01.01.2022 - 31.08.2023
B4 I hvilken periode kører forsøget?	Afdelingslægeprojektet er organiseret af Afdeling for Lungesygdomme som vil samarbejde med Enhed for Lindrende behandling både som faglig sparring til de mest komplicerede patienter men også mhp kompetence udvikling af afdelingslægen.
B5. Organisering	
B6. Økonomi (Tillægsstørrelse 20.000 – 35.000 eller 50.000 kr.) – tildeles den ansvarlige afd.læge	50.000 kr + resultatløn
<p>Uddybende bemærkninger: Succeskriteriers opfyldelse vurderes af projektgruppe, når projektet afsluttes. Det overordnede mål er et bedre tværsektorielt patientforløb.</p>	

C. Forsøgets tidsmæssige udstrækning

C.2. Dato for forsøgets

opstart	01.01.2022
C.3. Dato for forsøgets afslutning - Forsøget ophører senest 31.12. 2023	31.08.2023

D. Aftalen er indgået mellem	
Dato	
Leder	Afdelingslæge

D. Aftalen er godkendt
Dato

For YL

For Region Midtjylland

opstart	01.01.2022
C.3. Dato for forsøgets afslutning - Forsøget ophører senest 31.12. 2023	31.08.2023

D. Aftalen er indgået mellem

Dato

10/2/22

D. Aftalen er godkendt

Dato

For YL

For Region Midtjylland

