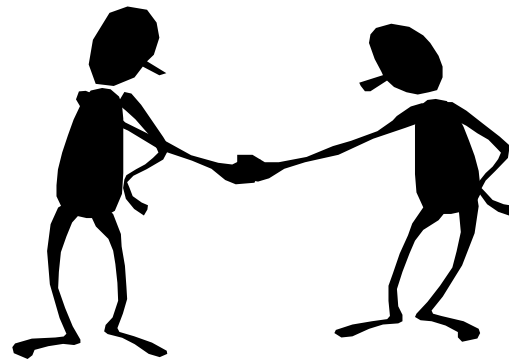


Fasttilknyttede læger til plejehjem...
”huslægeordning” - ”den bæredygtige løsning”

*Et mangeårigt samarbejde mellem Kløvervangens
plejehjem/ældreboliger
og Skødstrup lægepraksis*

V. Erland Alstrup, Roar Maagaard og Lissie la Cour



I vil sikkert spørge om?



- ▶ Hvem er ordningen god for?
- ▶ Hvad får jeg som læge ud af det?
- ▶ Er det bedst at være flere læger tilknyttet til samme plejehjem?
- ▶ Hvor mange patienter kan jeg tage mig af på plejehjemmet?
- ▶ Tager det længere tid?
- ▶ Hvordan får man ny-indflyttede beboer til at vælge min praksis?
- ▶ Kan det betale sig?
- ▶ Er der ulemper vi skal imødesee?

Hvorfor fasttilknyttede læger til plejehjem

- ▶ Huslægeordningen er helt unik i hvert fald på den måde den udøves mellem Kløvervangen og lægehuset i Skødstrup.
- ▶ Vi er ikke i tvivl om at huslægeordningen både øger patientsikkerheden, den generelle helbredstilstand og den oplevede kvalitet i behandlingen.
- ▶ Huslægeordningen medvirker til en kontinuerlig opkvalificering af medarbejderne.
- ▶ Der er perspektiv i ordningen forstået på den måde, at det nære, trygge og faglige samarbejde mellem få læger og medarbejderne, giver et godt afsæt for komplicerede behandlinger.
- ▶ Huslæge ordningen er både tidsbesparende og økonomisk.

Og fordi..... Det er at udvise rettidigt omhu!

De fore-byggelige diagnoser fordeler sig på følgende diagnosegrupper:

Diagnose	2014	2015	2016 (indtil oktober)	I alt
Knoglebrud	5	2	2	9
Nedre luftvejssygdomme	3	3	3	9
Væskemangel	0	1		1
Blærebetændelse	0	1		1
Forstoppelse		1	1	2

Antal indlæggelser for de 79 unikke cpr. der i 2016 var på Kløvervangen i perioden 2014-2016 (indtil okt. 2016)

1 gen-indlæggelse i 2014-2015

Fordele set fra en patient/beboer synsvinkel

- ▶ Tryk ved, at der kommer en læge én gang om ugen, såfremt der bliver brug for det.
- ▶ Tryk ved at lægen og personalet kender hinanden og at de kender til hans/hendes samlede situation/tilstand.
- ▶ Undgår at blive sendt til lægen uden at kunne huske, hvorfor jeg er kommet, og omvendt undgår jeg at skulle fortælle hvad lægen sagde, når jeg er vel hjemme igen.
- ▶ Udtrykker stor tilfredshed med kvaliteten.

”Det er godt at vide, at det er en læge fra lægehuset der kommer, hvis jeg pludselig bliver syg og ikke en tilfældig vagtlæge”.

Fordele set fra familiens vinkel

- ▶ Familien/netværket, der er tæt på beboeren oplever at være inkluderet i samarbejdet om den sundheds- og lægefaglige indsats.
- ▶ Føler sig trygge ved at vide, at der er en løbende og tæt dialog mellem læger og medarbejdere.
- ▶ Oplever, at de informationer de giver, vurderes betydningsfulde.
- ▶ Der er en rød tråd i hele sygdomsforløbet.
- ▶ Der er en oplevelse af, at kvaliteten i den lægefaglige indsats er blevet bedre efter indflytningen i plejeboligen.
- ▶ Familien føler sig lettet fra én af mange opgaver.

Fordele set fra lægens vinkel

- ▶ Oplever at blive mindre forstyrret i telefontiden.
- ▶ Bliver kun kontaktet med relevante henvendelser, som ikke kan vente til næste lægebesøg.
- ▶ Har et indgående kendskab til beboerne, hvilket giver en bedre behandling og muliggør at mange akutte situationer kan løses gennem telefonen og derved forebygges indlæggelser.
- ▶ Grundet kontinuiteten og den løbende opfølgning kan der arbejdes med målrettede planer og behandlingen kan hurtigt tilpasses, hvis der opstår behov for det.
- ▶ Gennem den løbende opfølgning kan lægen sikre sig, at medicinen håndteres korrekt og at de lægefaglige instrukser følges. Begge dele er medvirkende til at både den lægefaglige kvalitet og patientsikkerheden øges, samt at fejl og mangler minimeres.
- ▶ Der ses også en reduktion i medicinforbruget - uden dette er et mål i sig selv.

Fordele set fra en medarbejdervinkel

- ▶ Få læger med et indgående kendskab til beboerne, fremmer kommunikationen mellem læge og medarbejder.
- ▶ Der tales ud fra en fælles forståelsesramme og et kendskab til hinanden og den konkrete beboer.
- ▶ Kommunikationen er direkte og ligeværdig. Den bygger på et tillidsforhold og en tryghed ved at kende den samarbejdsform, der er aftalt.
- ▶ At lægerne kommer fra et lægehus med flere læger, og at disse læger sparrer med hinanden fremhæver medarbejder som særligt betryggende lægefagligt og behandlingsmæssigt.
- ▶ Medarbejderne føler sig trygge ved de ændringer, der sker i behandlingen, fordi de i den direkte dialog sikrer sig, at de har forstået ordinationen og at de kan løfte opgaven.
- ▶ Løbende kompetenceudvikling med udgangspunkt i konkrete behov/tiltag.

Fordele set fra en samfundsvinkel

- ▶ Det er i samfundets interesse at der ikke sker fejlbehandlinger, og at ældre mennesker ikke bliver syge som følge af manglende lægebehandling og/eller overbehandling.
- ▶ Indlæggelser og genindlæggelser er omkostningsfulde for samfundet og for de mennesker det går ud over.
- ▶ Vi vurderer at huslægeordningen er økonomisk og at den skåner ældre personer for unødvendig lidelse.
- ▶ Familien undgår at skulle tage fri fra arbejde for at ledsage deres familiemedlem til lægen.

Om samarbejdet

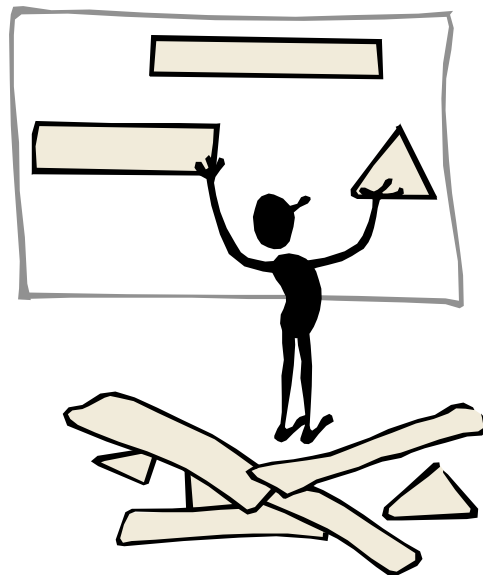
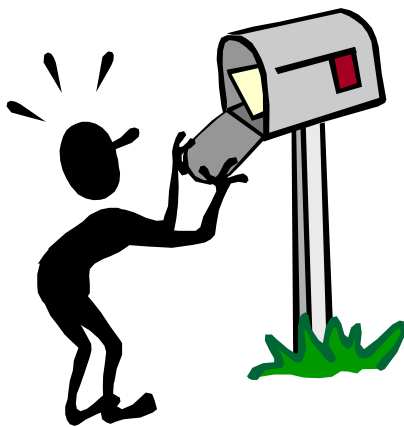
- ▶ To læger fra Skødstrup lægepraksis er gennemgående.
- ▶ Hver uge - om onsdagen kommer en af de to læger på lægebesøg hos beboere, der har brug for lægehjælp.
- ▶ Lægen er til stede i det tidsrum, der er behov for.
- ▶ Såfremt en beboer bliver akut syg eller tilstanden ændres pludseligt, kontaktes lægehuset for hurtig lægehjælp.
- ▶ Alt andet som kan vente, tages op med lægen den næste onsdag.

Om samarbejdet

- ▶ Aftalen indeholder også en løbende kompetenceudvikling af medarbejderne.
- ▶ Lægerne giver råd og vejledning i forbindelse med nye ordinationer.
- ▶ Underviser i observationer, målinger og tiltag som knytter sig til både observation og behandling.
- ▶ Kløvervangens medarbejdere sikrer sig at lægerne hele tiden er opdateret på patientens samlede situation og i nogle situationer også familiens situation, ønsker og behov.
- ▶ Kløvervangen introducerer læger i uddannelsesstillinger m.m. til Kløvervangen.
- ▶ Kløvervangen tilbyder undervisning i blandt andet demens til medarbejdere i lægehuset.

Hvordan kan samarbejdet foregå? Best practise

► Sådan gør vi.....



Før lægebesøget

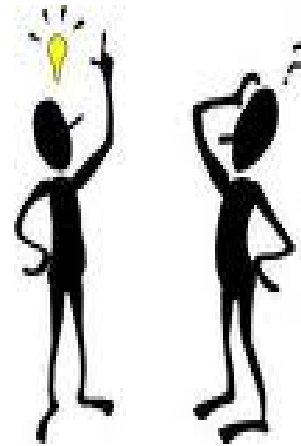
- ▶ Forberedelsen til det ugentlige lægebesøg sker på flere niveauer.
- ▶ Inden lægebesøget undersøger og beslutter medarbejderne i en tværfaglig drøftelse og om muligt i et samarbejde med beboeren og evt. familien, hvad der skal drøftes med lægen.
- ▶ I nogle tilfælde er der tale om årlig gennemgang af patientens medicin, andre gange er der tale om opfølgning på blodprøver, værdimålinger og lignende.
- ▶ Nytilkomne sundhedsmæssige problemer, forebyggende indsatser, træningsindsatser og overvejelser om fremtid er også emner, der medtages.
- ▶ Senest dagen før lægebesøget faxes medarbejdernes plan for lægebesøget.
- ▶ Herefter påbegyndes lægens forberedelse ud fra det fremsendte overblik.

Under lægebesøget

- ▶ En eller flere sundhedsfaglige personer deltager. De kender de beboere, der skal gennemgås og undersøges.
- ▶ I drøftelsen har både lægen og sundhedspersonen adgang til relevante journalnotater.
- ▶ I nogle tilfælde gennemgås beboerens situation og symptomer uden at vedkommende selv behøver, at blive forstyrret deraf.
- ▶ I andre (de fleste) tilser lægen beboeren.
- ▶ Lægen rekvirerer undersøgelser og bestiller medicin under besøget.
- ▶ Sundhedspersonen dokumenter og iværksætter de aktuelle ændringer og beslutninger.
- ▶ Lægen og sundhedspersonen sikrer sig at ordinationerne er forstået og at de nødvendige kompetencer er til stede.
- ▶ Der træffes beslutning om det videre forløb.
- ▶ Det afklares, hvem der skal informere familien, såfremt det er tilfældet.

Efter lægebesøget

- ▶ Efter lægebesøget deler lægen viden med kolleger i lægehuset og informerer familien såfremt dette er aftalt.
- ▶ Sundhedspersonen deler ligeledes viden med sit tværfaglige team.
- ▶ Beboer og / eller familier informeres som aftalt under lægebesøget.



Fik I svar på?

- ▶ Hvem er ordningen god for?
- ▶ Hvad får jeg som læge ud af det?
- ▶ Er det bedst at være flere læger tilknyttet til samme plejehjem?
- ▶ Hvor mange patienter kan jeg tage mig af på plejehjemmet?
- ▶ Tager det længere tid?
- ▶ Hvordan får man ny-indflyttede beboer til at vælge min praksis?
- ▶ Kan det betale sig?
- ▶ Er der ulemper vi skal imødesee?
- ▶ Hvad er jeres næste skridt?

