



Patientansvarlig læge

Amager og Hvidovre Hospital

Else Smith

21. September 2017

Patientansvarlig læge – nationalt og regionalt

Den 6. april 2017 offentliggjorde Danske Regioner ”Hvidbog for den patientansvarlige læge:

Kræftpatienter inden udgangen af 2017. Ved udgangen af 2020 skal 90 % af alle kræftpatienter opleve at have en patientansvarlig læge.

Andre patientgrupper inden udgangen af 2018.

Der er i Region Hovedstaden igangsat et arbejde om patientansvarlig læge – vi har to læger med, Klaus Børch og Ejvind Frausing.

Formålet med patientansvarlig læge

- Patienter skal tildeles en patientansvarlig læge, der skal medvirke til:
 - at øge patienternes tryghed gennem større lægelig kontinuitet, koordination og inddragelse af patienten.
 - bedre kvalitet i behandlingen samt tilfredsstillelse og større arbejdsglæde for lægerne ved at følge samme patient.





Initiativtagerne bag patientansvarlig læge

- Danske Regioner, Kræftens Bekæmpelse, Sundheds- og Ældreministeriet, Danske Patienter, Overlægeforeningen, Yngre Læger og Dansk Sygeplejeråd står bag beslutningen om at indføre patientansvarlig læge fra 2017.
- Efterfølgende vedtaget med:
 - Økonomiaftalen for regionerne for 2017, at patientansvarlig læge skal implementeres på hospitalerne fra 2017.
 - Budgetaftalen for Region Hovedstaden, at der skal indføres en ordning med patientansvarlig læge i regionen i løbet af 2017.
 - Aftale om Kræftplan IV og Politisk aftale om national model for patientansvarlige læger, at der først skal indføres patientansvarlig læge for kræftpatienter og herefter for øvrige målgrupper/diagnosegrupper.

Forventninger til den patientansvarlige læges ansvar og opgaver

PAL's ansvar

Sikre patienten en følelse af sammenhæng, koordination og tryghed.

Sikre en styrket inddragelse af patienter og pårørende i behandlingen.

Ankerperson som ptt. og pårørende kan kontakte ved behov for lægefaglig afklaring.

Gennemgående kontaktperson som har et lægefagligt overblik over og sikrer koordination af patientens behandlingsforløb på tværs af afdelinger/specialer/hospitaler/regioner.

Bærer det overordnede ansvar for patientens behandlingsforløb – og at behandlingsplanen følges.

PAL kan ikke have medicinsk/fagligt ansvar ud over eget speciale.

PAL's opgaver

Sikre at der foreligger en behandlingsplan.

Tilrettelægge behandling sammen med patient, pårørende og sundhedsfagligt personale - og ved behov inddrage andre specialer.

Inddrage og sikre forventningsafstemning med ptt. og pårørende løbende i forløbet.

Ansvar for ptt's behandling på tværs af afdelinger/specialer/hospitaler/regioner.

Stå til rådighed og skabe kontakt ved behov for sparring med andre specialer.

Tage ansvar og agere, når der sker væsentlige afvigelser fra behandlingsplanen.

Følge op på opgaver og videregive ansvar ved ferie og andet fravær.

PAL kan uddelegere opgaver om forløbskoordination (logistik), behandling og pleje til andre faggrupper, fx sekretærer og sygeplejersker. PAL har fortsat det overordnede ansvar.

Ved behov overlevere ansvaret som PAL til anden læge på hospitalet.

Overlevere ansvaret til praktiserende læge ved afslutning af behandlingsforløbet på hospitalet.

Den patientansvarlige læge skal ikke løfte hele behandlingsansvaret.

Det er ikke forventningen, at der er tale om et 1:1 ansvar/kontakt mellem den patientansvarlige læge og patienten.

Tidsplan

Af Hvidbog for den patientansvarlige læge fremgår, at implementeringen af patientansvarlig læge skal være påbegyndt for:

- Kræftpatienter inden udgangen af 2017. Mindst 90 % af alle kræftpatienter skal i 2020 opleve, at de har en patientansvarlig læge.
- Andre målgrupper/sygdomsgrupper inden udgangen af 2018.”

Derudover har regionen udarbejdet en tidsplan, hvor det fremgår at:

- November 2017 påbegyndes implementering på 2-6 afdelinger på hvert hospital. Kræftpatienter skal indgå.
- April 2018, implementering for alle afdelinger påbegyndes
- Ultimo 2019 – endelig implementering
- I 2020 skal 90% af alle kræftpatienter opleve at have en PAL

Patientansvarlig læge

- At varetage ansvar for patientens forløb og koordinering af forløbet er en lægefaglig kerneopgave.
- Det bør derfor som udgangspunkt være en speciallæge, der varetager opgaven som patientansvarlig læge.
- Det skal give mening for patienterne - og for lægerne.

En patientansvarlig speciallæge til alle patienter?

Børneafdelingen, Amager-Hvidovre Hospital:

- Har 26 speciallæger
- 11.700 patientforløb årligt, heraf:
 - 4.300 indlæggelser
 - 4.900 nye ambulante forløb
 - 2.500 igangværende. ambulante forløb
- Dvs. 450 patientforløb per speciallæge.....



Erfaringer fra Børneafdelingen, AHH

- Ændringer i arbejdstilrettelæggelsen for speciallæger, herunder planlægning af stuegange og ambulatorier
- Før ændringerne oplevede 29% af forældrene, at der var en læge med ansvar for forløbet – efter ca. 70%.
- Fokus var de komplicerede og langvarige forløb med mange overgange – det er ikke ”one size fits all”
- Kræver stor ledelsesmæssig fokus og god IT understøttelse (det var før SP)

Patientforløb, hvor det giver mening (AHH)

- Forløb hvor patienten har flere sygdomme samtidigt
- Der er kontakt med flere afdelinger og evt. flere hospitaler
- Patienten er indlagt og/eller har et forløb gennem længere tid.

Vi arbejder på modeller for patientansvarlig læge – og starter med 6 udvalgte forløb i 3 afd.

Fx:



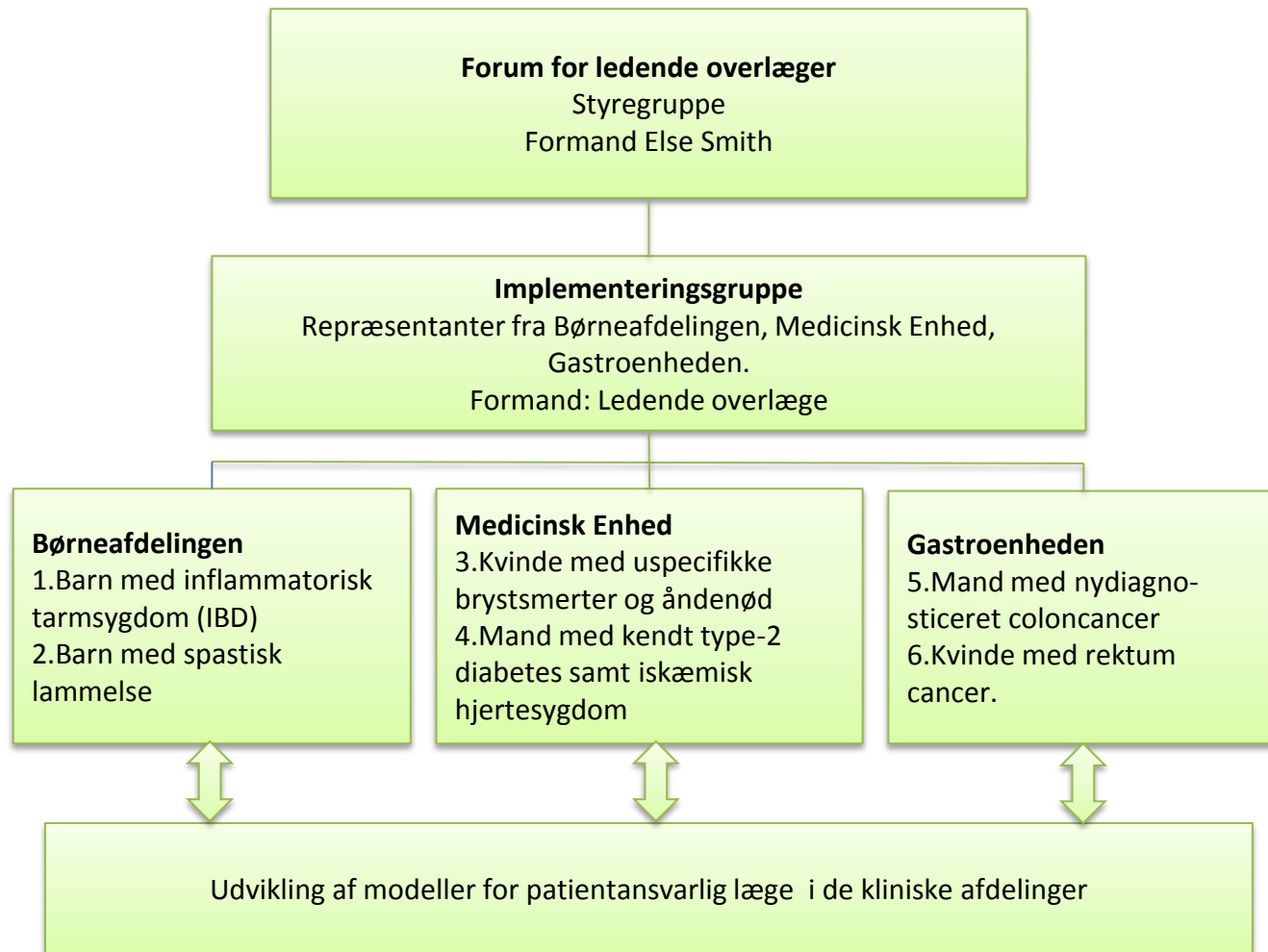
Kvinde med uspecifikke bryst smerter henvises til hjerteafdelingen

- Hjerteundersøgelser er inkonklusive og patienten henvises derfor til lungeambulatoriet.
- I lungeambulatoriet konstateres svær KOL på baggrund af tobaksrygning
- Patienten opstarter medicinsk behandling og henvises til rehabilitering i kommunen.
- Patienten indlægges igen flere gange med akut forværring i KOL på lunge-medicinsk sengeafsnit, men hun oplever også at ligge i låneseng i gynækologisk afdeling og i ortopædkirurgisk afdeling.
- Kommer i forløbet på Intensiv Afdelingen til NIV-behandling.
- Udvikler atrieflimren og er kortvarigt på hjerteafdelingen til opstart af medicinsk behandling med opfølgning i AK-ambulatorium.
- Patienten har rygsmerter, og henvises til DEXA-scanning og røntgen, som viser osteoporose med sammenfald og hun starter osteoporose behandling i endokrinologisk ambulatorium.

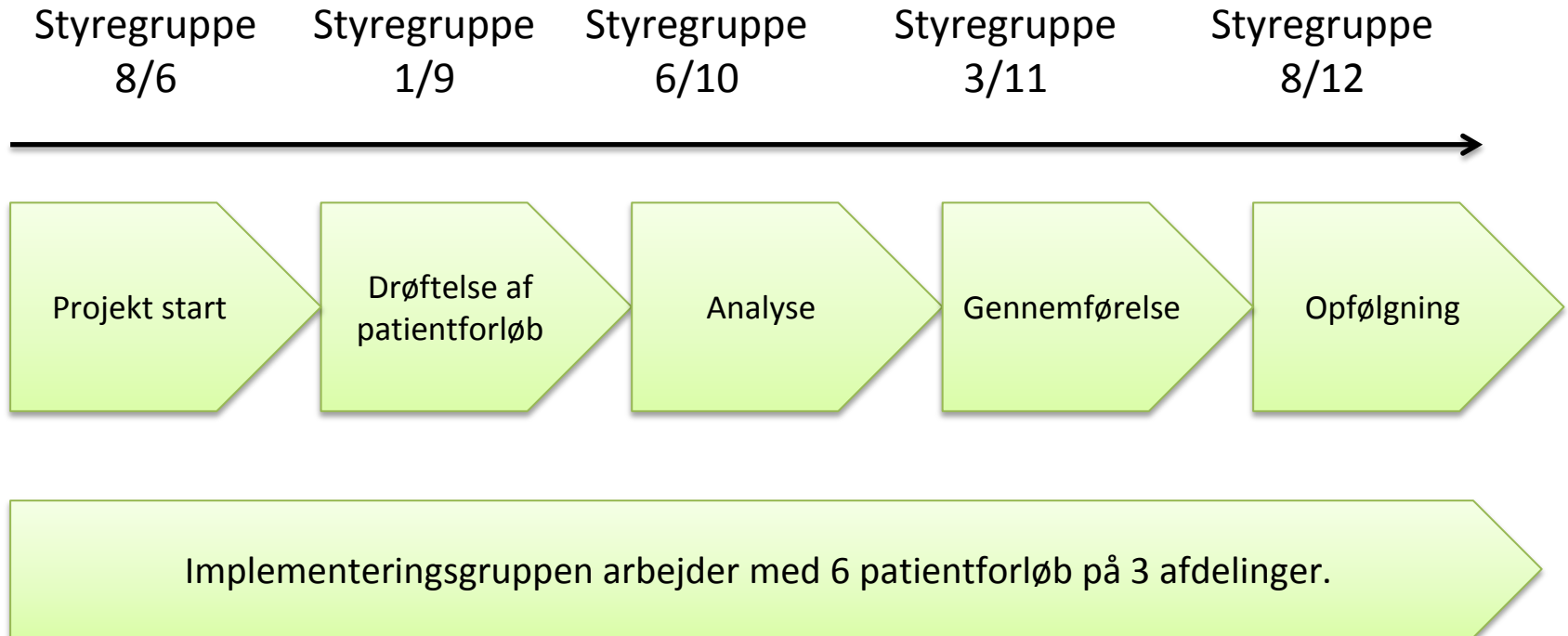
Patient med rectum-cancer henvises til pakkeforløb

- Patienten har dissemineret sygdom, resecerbare lunge- og levermetastaser, intet socialt netværk, og dårlig fysisk almen tilstand.
- Der planlægges operation med permanent stomi og før da kemo- og strålebehandling. Onkologisk afdeling på Rigshospitalet skal involveres.
- Efter rectum cancer operation planlægges yderligere leverkirurgisk og thoraxkirurgisk operation.
- Henvisning til lever/pancreas konference og thoraxkirurgisk konference på Rigshospitalet for planlægning af operation og efterfølgende opfølgning.
- Koordination med hjemmepleje for stomi oplæring og pasning efter operation
- Patienten tilknyttes stomi-ambulatorium og henvises til genoptræning efter kirurgi.

Dvs.: Forløbet kræver planlægning af rækkefølgen for indgreb på flere kirurgiske afdelinger samt onkologisk afdeling.



Tidsplan 2017



2018 →