

Forbedring af tværasektorielle trakeostomiforløb



ØNH symposium Billund 2023



Baggrund for projektet

- Fortsat utryghed blandt vores trakeostomerede patienter
- Vores tidligere indsatser har ikke fået os i mål
 - Mit sygehus
 - Patientens bog
 - Undervisning af hjemmesygeplejersker
- Patienterne oplever fortsat usammenhængende sektorovergange
- Hjemmesygeplejersker ringer fortsat på ugebasis

Brugerinddragende projekt



- Fokus på brugernes behov – patienter, pårørende, hjemmesygeplejersker, sygeplejersker på ØNH på OUH og de andre sygehuse i regionen
- Projektet er tværsektorielt og involverer alle kommuner i Region Syddanmark og regionens sygehuse
- Implementeringen sker imens projektet er i gang

Rammerne for projektet

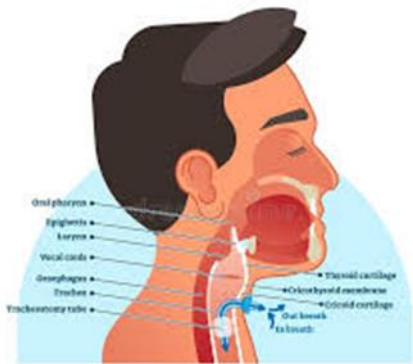
- Projektet er opstartet i 2020
- Forventes at vare til og med 2023
- Regionalt og tværsektorielt projekt
- Er støttet med 198.500 kr. fra Region Syddanmark





Formål med projektet

- At øge tryghed og patientsikkerhed blandt trakeostomerede ØNH- patienter ved at skabe en ensartet, sammenhængende og kompetent pleje både i borgerens hjem og ved indlæggelse på sygehus



TRACHEOSTOMY

Afdækning af behovet

- Interview af patienter/pårørende – 7 interview
- Interview af hjemmesygeplejersker (fra masterprojekt)
- Virtuelle møder med hjemmesygeplejersker
- Afdække behov hos de andre ØNH afdelinger i Regionen
- Spørgeskema til plejepersonale i kommunerne Region Syddanmark

Pointer fra patienter og pårørende

Behov for et alternativ til telefonisk kontakt til afdelingen (udfordring uden stemme)

Vigtigt at udskrivesdatoen afstemmes med patientens behov

Patienter føler sig ikke tilstrækkeligt forberedte inden de trakeostomeres

"I bestiller bare remedier herudefra og regner med at alt er godt, så kommer man hjem til regningen"

Forvirring over at trakeostomiplejen gribes forskelligt an både internt på afdelingen og på tværs af sygehuse og sektorer

At blive fulgt hjem ved udskrivelsen øger trygheden

Datter:
Når de ikke har vidst hvilken medicin han skulle have, var det utrygt, når de ikke vidste hvordan de skulle suge – utrygt, når de ikke vidste hvad der skulle ske, når de kom om aftenen, selvom der var lagt en plan, det er utrygt

Manglende kompetencer hos hjemmeplejen (gennemgående)

Mangler en koordinator på forløbet og en kontaktperson i kommunen

Manglende koordinering:
Mange forskellige sygeplejersker
Mange forskellige læger
Manglende koordinering imellem sektorer

Pointer fra hjemmesygeplejersker

De efterspørger et bredere perspektiv på patienten fremfor snævert fokus på trakeostomien

Ønsker at have adgang til instruktionsfilm eller blive sidemandsoplært af Øre-Næse-Halssygeplejerske

Mangler konkret handlingsanvisning i forhold til trakeostomipleje
Hvad er trakeostomipleje x 3?

Mangler instruktion af suget

Mangler undervisning inden patienten kommer hjem

Mangler overblik over hvad patienterne skal bruge af remedier og til hvad og

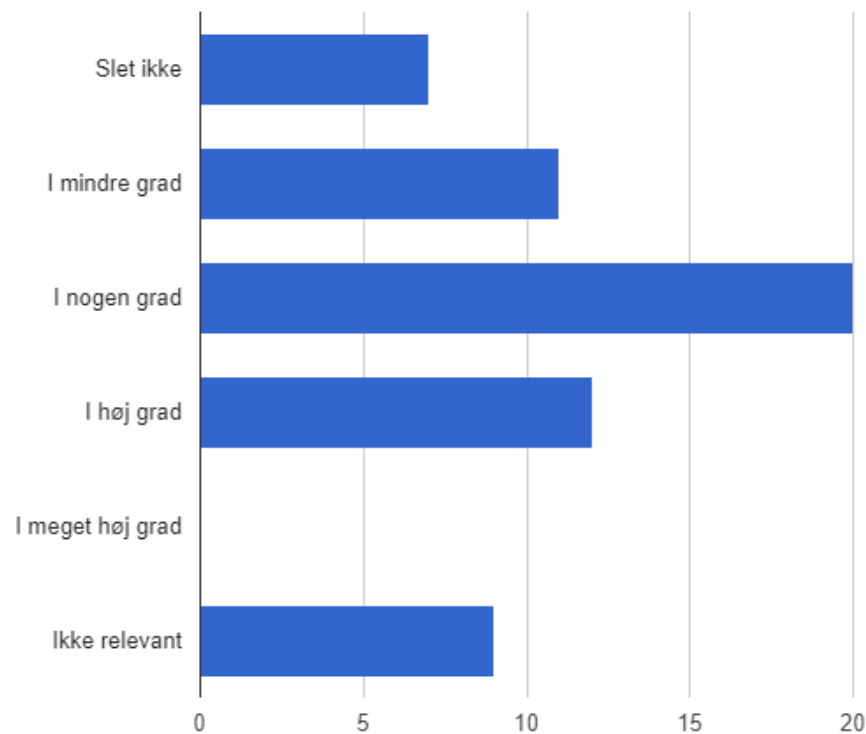
Mangler at kunne blive guidet eller tilgå instruktionsfilm ude hos borgeren

Pointer fra spørgeskema

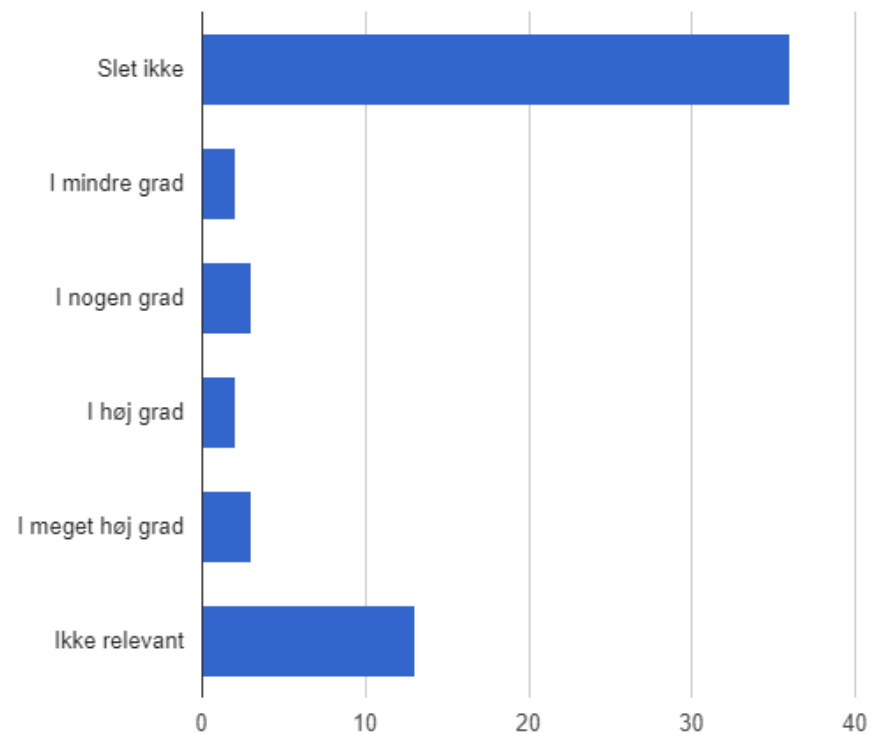
- Sendt til alle kommuner i Region Syddanmark, mhp. at få svar fra det plejepersonale der har erfaring med trakeostomipleje
- Vi har fået 68 svar tilbage
- 58 sgpl, 8 sosu, 2 andre
- 55 har 6 års erfaring eller mere som færdig uddannet
- 13 passede deres første trakeostomipatient, resten havde prøvet det før

Resultater fra spørgeskemaet

Viden fra plejeforløbsplanen og udskrivelsesrapporten

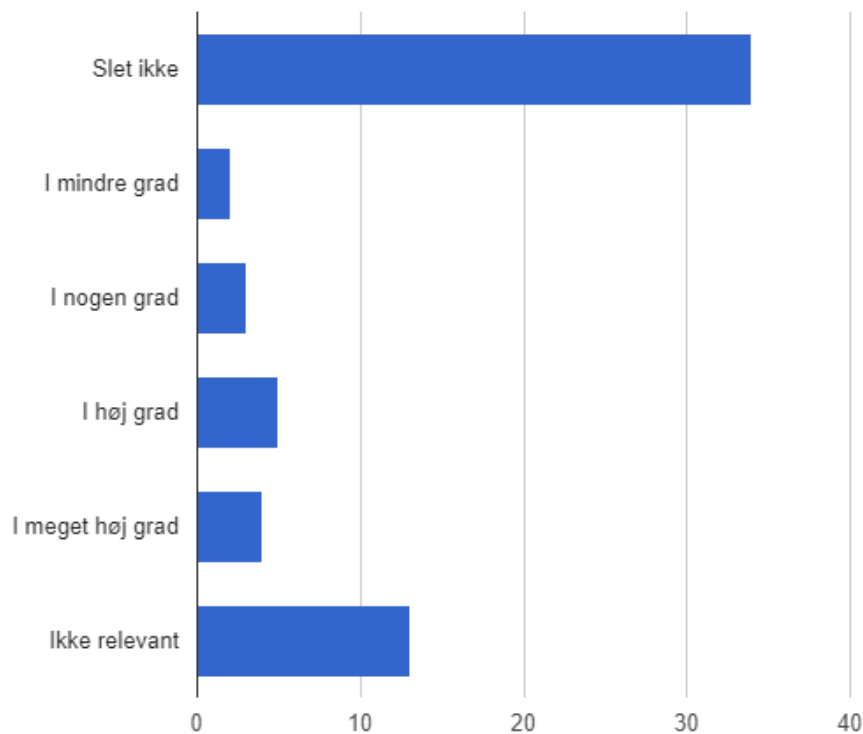


Viden fra Mit sygehus app'en

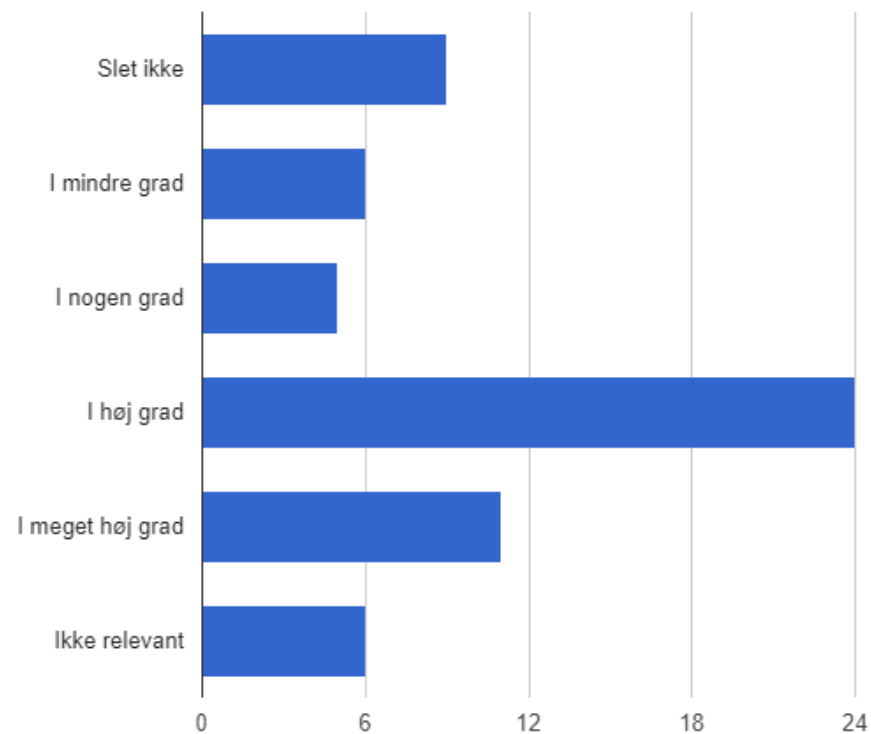


Resultater fra spørgeskemaet

Viden fra undervisning på Øre – næse- halsafdelingen

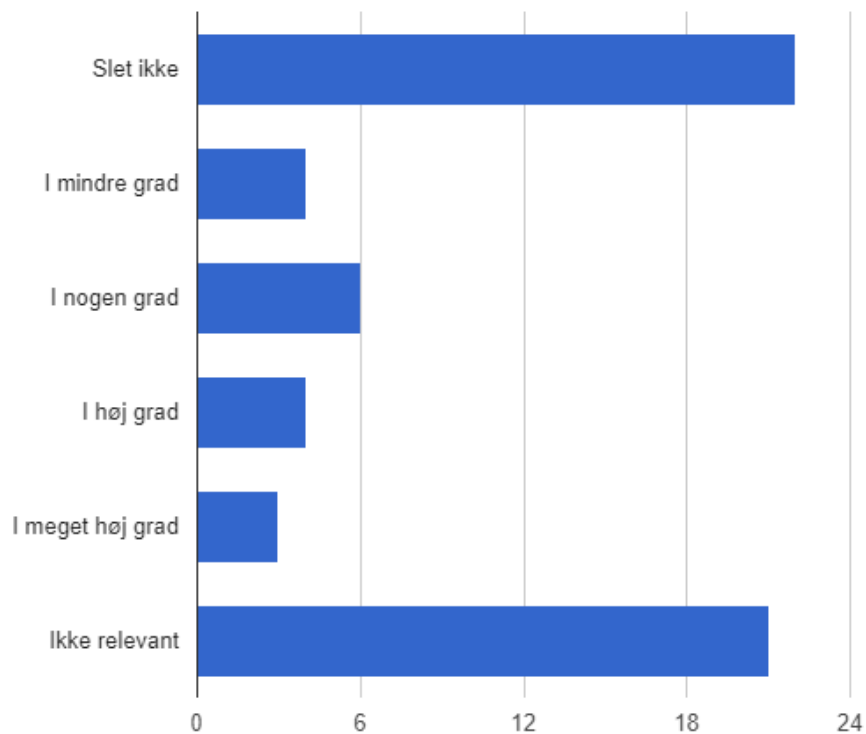


Viden fra en kollega

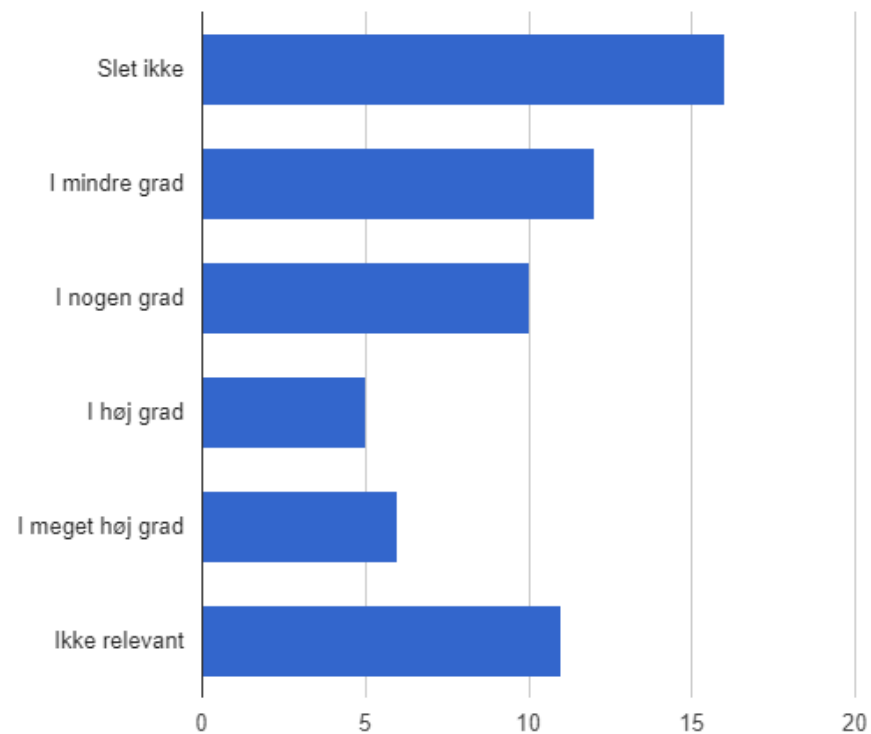


Resultater fra spørgeskemaet

Viden fra Patientens bog

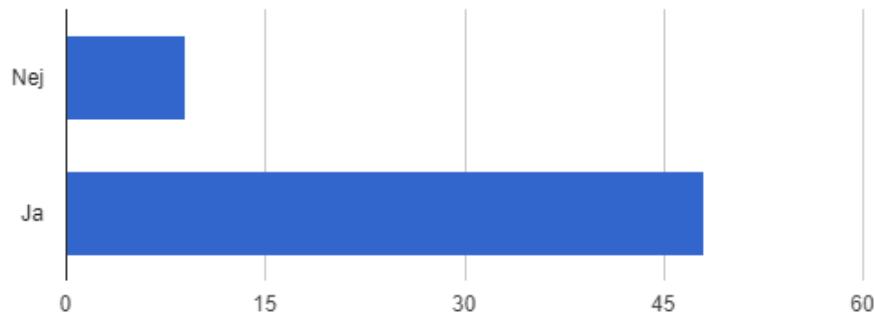


Viden fra Google



Resultater fra spørgeskemaet

Var du tryk ved at varetage plejen af borgerens trakeostomi



Hvad gjorde dig utryk

- Manglende oplæring
- Svært at finde skriftligt materiale om stomapleje
- Der går flere år imellem at jeg har borgere med trakeostomi
- Borgeren var meget utryk
- Generelt utryk i plejegruppen som smittede

Indsatser i projektet

Indsats 1:

Forbedre samarbejdet på tværs af sektorer:

- Forbedre skriftlig kommunikation i plejeforløbsplaner vha standardtekster
- Virtuel konferencer med hjemmesygeplejerskerne
- Mulighed for telefon/videoopkald til afdelingen hele døgnet

Indsats 2:

Ensrette og forbedre interne arbejdsgange:

- Ensretning af dokumentation i EPJ
- Billeder på blanketter mm
- Tværfaglige ressource team
- Tværregional instruks

Indsats 4:

Forberedelse, information og samarbejde med patienter og pårørende:

- Forberedelses film
- Fælles beslutningstagning
- Mit sygehus
- Virtuel inddragelse af pårørende

Indsats 3:

Øge kompetencerne blandt sundhedsprofessionelle:

- E-læring til sundhedsprofessionelle i kommunerne
- E-læring til sundhedsprofessionelle på sygehuse
- Færdighedstræning på OUH (Sim-C)
- Fornyelse af instruktionsfilm i Mit sygehus

Indsats 1:

Forbedre samarbejdet på tværs af sektorer:

- Forbedre skriftlig kommunikation i plejeforløbsplaner vha standardtekster
- Virtuel konferencer med hjemmesygeplejerskerne

Forbedret skriftlig kommunikation tværsektorielt

- Stor forskel på hvor fyldestgørende plejeforløbsplanerne var
- Standardtekster i epj sikrer at vigtig viden om trakeostomipleje bliver sendt ud i plejeforløbsplanen

Årsag til indlæggelse:

_____ er blevet trakeostomeret. En trakeostomi er en kirurgisk åbning ind til luftrøret. Årsagen til at lave trakeostomi er at sikre en fri luftvej og at lette patientens vejrtrækning. Den kunstige luftvej holdes åben af en trakealkanyle.

Vi forventer at have _____ indlagt til oplæring i kanylepleje i de næste (ca. 10 dage). Vi vil under indlæggelsen foretage en vurdering af _____ evne til at udføre trakeostomipleje og hvad _____ har brug for støtte til fra en hjemmesygeplejerske.

Vi tilstræber at _____ ved udskrivelsen selv er i stand til at tage inderkanylen ud og kan opstarte en sugeprocedure.

Trakeostomipleje består af følgende:

Soignering og observation af trakeostomien + skift af serviet ved trakealkanyle 1-2 gange daglig eller når servietten er snavset og/eller fugtig

Rensning af inderkanyle minimum hvert 8. time eller når der er hørbart sekret i kanylen, der risikerer at tilstoppe kanylen.

Skift af svensk næse / rengøring af taleventil

Skift af fikseringsbånd (dette skal gøres af to personer) ca. 2 gange ugentligt eller når det er snavset/vådt.

Sugning i trachealkanyle når der er hørbart sekret som patienten ikke kan hoste op.

Virtuelle udskrivelsessamtaler

- I første plejeforløbsplan udsendes invitation til virtuel udskrivelsessamtale – standardtekst benyttes
- Ved accept udsendes link via Mit sygehus
- Patienten inviteres til at deltage
- Afholdes i dagene op til udskrivelsen



Indsats 2:






**Ensrette og forbedre interne
arbejdsgange:**

- Ensretning af dokumentation i EPJ
- Billeder på blanketter mm
- Tværfaglige ressource team
- Tværregional instruks

Overblik under indlæggelsen

Brug for overblik under indlæggelsen- hvor langt er patienten i oplæringen og hvem har gjort hvad

- Standardtekst i Epj letter koordinering
- Alle blanketter mm. samles på intra
- Billeder på bestillingssedler

	Varenr. :	Varebetegnelse:	Antal (pk.)	Aftale start dato	Aftale slut dato
	164948	Non-woven gaze Kompresser 10x10 150 stk i én pk.			
	140211	Svenske næse / Fugter trach-Vent 50 stk. i én pk.			
	176749	Tube Tracheostomi fikseringsbånd (blå 470 mm) 10 stk. i én pk.			
	116265	Shiley taleventil (hvid ventil uden fugter) 1 stk. ad gangen			
	118146	Tube Taleventil med filter og iltstuds 1 stk. ad gangen			

Standardtekst- intern koordinering

- Plejeforløbsplan sendt:
- Hjemmeplejen er informeret om e- læringskursus om trakeostomipleje:
- Hjemmeplejen er inviteret til virtuel udskrivelsessamtale (indsæt dato og tid):
- Foreløbig udskrivningsdato (indsæt dato):

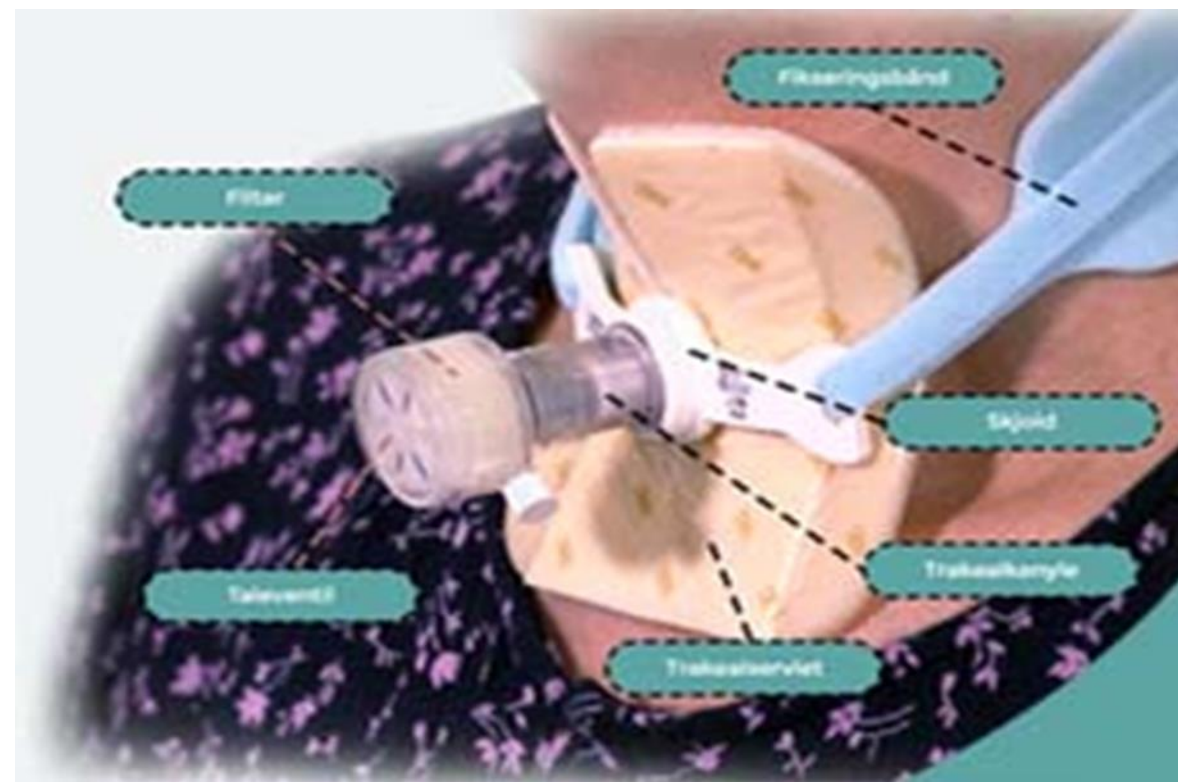
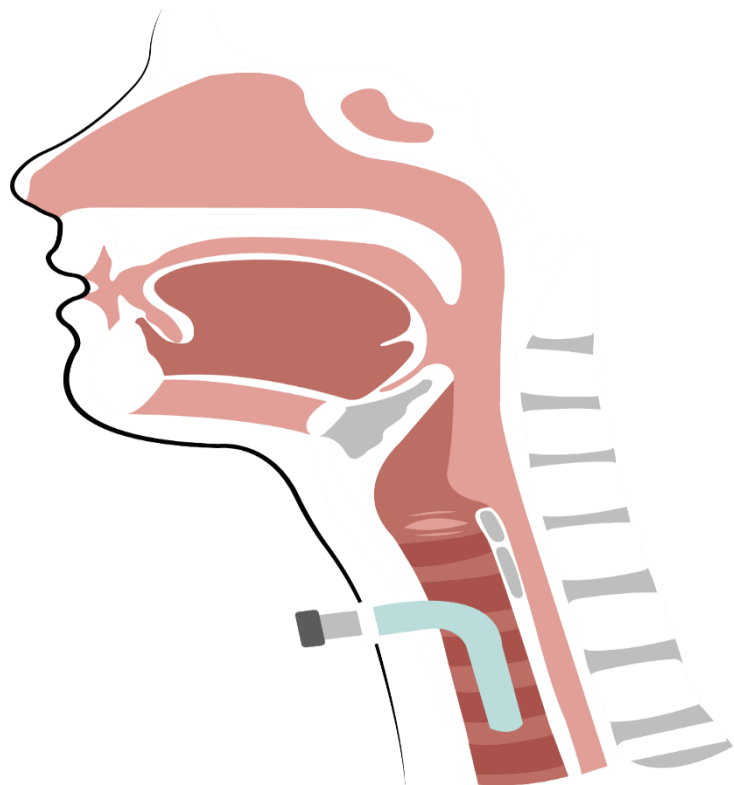
- Patientens bog er udleveret:
- Patienten har fået hjælp til at hente appen "Mit Sygehus"- trakeostomi:
- Sug bestilt (+sendt og indscannet):
- Bestillingsliste til hjemmepatienter udfyldt (+sendt og indscannet):
-
- Trakeostomiremedier pakket:
- Trakeostomiremedier bestilt til hjemmet:

Indsats 3:

**Øge kompetencerne blandt
sundhedsprofessionelle:**

- E-læring til sundhedsprofessionelle i kommunerne
- E-læring til sundhedsprofessionelle på sygehuse
- Færdighedstræning på OUH (Sim-C)
- Fornyelse af instruktionsfilm i Mit sygehus

Trakeostomipleje



Formålet med e-læringskurset

- Alle sundhedsprofessionelle i kommunerne skal have adgang til den samme undervisning om trakeostomipleje – også kende hvad og hvorfor
- Behov for fleksibilitet
- Høj kvalitet
- Kontinuitet i patientforløb på tværs



Hvordan kom vi i gang?

- Kontakt til E-læringSyd

- Afdækning af behov
- Krav at E-læringskurset skulle kunne anvendes i hele Region Syddanmark





Samarbejdspartnere i projektet

- E- læringSyd
- Alle regionens ØNH- afdelinger
- Hjemmesygeplejersker
- Patienter og pårørende
- Hygiejnesygeplejersker
- Ressourcepersoner i afdelingen

Processen

- Workshops hvor indhold og struktur løbende blev defineret-samarbejdspartnere blev involveret efter behov
- Virtuelle møder lettede samarbejdet – COVID banede vejen
 - Region og kommuner bruger forskellige systemer

Fagligt indhold i e-læringskurset

- Litteratur
- Bygger på indhold fra afdelingens kompetencekort
- Procedurer måtte ensrettes på tværs af sygehuse
 - retningslinjer mm
- Input fra ressourcepersoner

The screenshot shows a user interface for an e-learning module. At the top, there is a navigation bar with the following tabs: 'Modul 1', 'INTRODUKTION TIL PATIENTEN', 'INTRODUKTION TIL TRAKEOSTOMI', 'ANATOMI & FYSIOLOGI', 'TRAKEAL-KANYLENS DELE', 'FYSISKE & PSYKOSOCIALE KONSEKVENSER', 'TRAKEOSTOMI PÅ SYGEHUSET' (which is highlighted), and 'SÆRLIGE FORHOLD VED TRAKEOSTOMI'. The main content area is titled 'Trakeostomipleje på sygehuset'. Below the title, there is a short paragraph of text, followed by a bulleted list of two items: 'Ved hvert besøg hos patienten' and 'Eller dagligt'. Below the list, there is another paragraph of text. At the bottom of the text area, there are two buttons: 'Se kliniske retningslinjer for trakealsugning' and 'Se nationale infektionshygiejniske retningslinjer'. To the right of the text area, there are four video thumbnails arranged in a 2x2 grid. Each thumbnail has a title and a 'Se video' button. The titles are: 'Trakeostomipleje på sygehuset', 'Skift af fikseringsbånd', 'Trakealsugning på sygehuset', and 'Fugtning af luftvejene'. At the bottom of the page, there are two navigation buttons: 'Tilbage' (left arrow) and 'Fortsæt' (right arrow).

2 kurser med 2 moduler (I hjemmet og på sygehuset)

Teorimodul

- Interaktive øvelser

Modul 1

INTRODUKTION TIL PATIENTEN **INTRODUKTION TIL TRAKEOSTOMI** ANATOMI & FYSIOLOGI TRAKEAL-KANYLENS DELE FYSISKE & PSYKOSOCIALE KONSEKVENSER TRAKEOSTOMI PÅ SYGEHUSET SÆRLIGE FORHOLD VED TRAKEOSTOMI

Introduktion til trakeostomi

En trakeostomi er et hul i halsen ind til luftrøret udført via et kirurgisk indgreb. Hullet holdes åbent af en trakealkanyle.


Formålet med en trakeostomi er at sikre fri vejtrækning, når de øvrige luftveje er blokerede. Der kan være flere årsager til, at de øvrige luftveje er blokerede, og at en patient har brug for trakeostomi. Det kan f.eks. være:

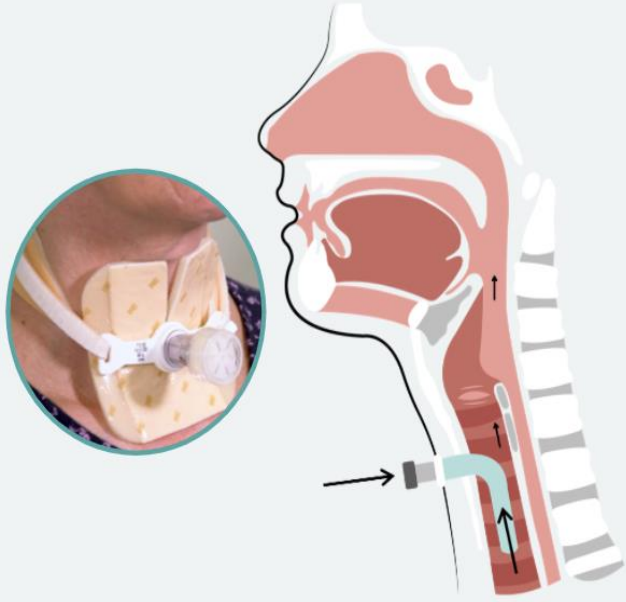
- En kræftknode i halsen
- Hævelse efter strålebehandling, operation eller traume
- Stemmebåndslammelse
- Neurologiske lidelser
- Langvarig intubation på intensiv afsnit.

En trakeostomi kan være midlertidig eller permanent.

Du skal være opmærksom på, at der er forskel på en trakeostomi og en laryngektomi (strubeløs). Dette e-læringskursus handler udelukkende om patienter med trakeostomi.

Klik på knappen herunder for at lære om forskellen, og klik herefter på 'Fortsæt' for at gå videre.

 Se forskellen på trakeostomi og laryngektomi



Tilbage Fortsæt

Skærbilleder fra modul 1 (teorimodul, 35 min.)

Modul 1 | INTRODUKTION TIL BORGERN | INTRODUKTION TIL TRAKEOSTOMI | ANATOMI & FYSIOLOGI | TRAKEAL-KANYLENS DELE | FYSIKE & PSYKOSOCIALE KONSEKVENSER | TRAKEOSTOMI I HJEMMET | SÆRLIGE FORHOLD VED TRAKEOSTOMI

OPGAVE

Har du styr på anatomen?

Træk nedenstående elementer over på deres korrekte placering på illustrationen til højre.

- Pharynx (Svelg)
- Epiglottis (Strubelag)
- Trakealkanyle
- Oesophagus (Spiserør)
- Larynx (Strubel)
- Cavum nasi (Næsehule)
- Carum oris (Mundhule)
- Trachea (Luftrør)
- Placemodul (Stemmehule)

Modul 1 | INTRODUKTION TIL BORGERN | INTRODUKTION TIL TRAKEOSTOMI | ANATOMI & FYSIOLOGI | TRAKEOSTOMIENS DELE | FYSIKE & PSYKOSOCIALE KONSEKVENSER | TRAKEOSTOMI I HJEMMET | SÆRLIGE FORHOLD VED TRAKEOSTOMI

OPGAVE

Identificér trakeostomiens dele

Træk nedenstående elementer over på den korrekte cirkel til højre.

- Yderkanyle
- Taleventil
- Inderkanyle
- Tegaderm foam

Trakeostomipleje i hjemmet

Huden under og omkring kanylen renses med en serviet fugtet med vand.

Modul 1 | INTRODUKTION TIL BORGERN | INTRODUKTION TIL TRAKEOSTOMI | ANATOMI & FYSIOLOGI | TRAKEAL-KANYLENS DELE | FYSIKE & PSYKOSOCIALE KONSEKVENSER | TRAKEOSTOMI I HJEMMET | SÆRLIGE FORHOLD VED TRAKEOSTOMI

Skjold

Skjoldet sidder fast på yderkanylen og er den del af trakealkanylen, hvor fikseringstilbehøret fastnes. Det er med til at sikre trakealkanylens placering.

På plastskjoldet kan man aflæse kanylens fabrikat og kanylestørrelse.

Skjoldet er forskelligt ud afhængigt af kanylertypen, og hver type har sin egen slags skjold, men alle skjold har samme funktion.

- Filter
- Fikseringstilbehør
- Skjold
- Taleventil
- Trakealkanyle
- Trakealserviet

Modul 1 | INTRODUKTION TIL BORGERN | INTRODUKTION TIL TRAKEOSTOMI | ANATOMI & FYSIOLOGI | TRAKEAL-KANYLENS DELE | FYSIKE & PSYKOSOCIALE KONSEKVENSER | TRAKEOSTOMI I HJEMMET | SÆRLIGE FORHOLD VED TRAKEOSTOMI

Dysfagi

Dysfagi (synkebesvær/følsjynkning) ses hos en stor andel af borgere med hoved-hals-kraft og kan både forekomme efter kirurgisk behandling og strålebehandling.

Nedsat bevægelighed i tunge og svelg, mundtørhed og smerte kan være medvirkende faktorer, hvilket en trakeostomi kan forværre yderligere.

Ved følsjynkning kan borgere i nogle tilfælde opleve, at føden og/eller væsken løber ud ved trakeostomien.

Det er ikke alle, der registrerer, at de følsjynker. Vær derfor opmærksom på, om borgeren hoster ved spise- eller væskeindtag, spiser langsomt eller får pneumoni.

Modul 1 | INTRODUKTION TIL BORGERN | INTRODUKTION TIL TRAKEOSTOMI | ANATOMI & FYSIOLOGI | TRAKEAL-KANYLENS DELE | FYSIKE & PSYKOSOCIALE KONSEKVENSER | TRAKEOSTOMI I HJEMMET | SÆRLIGE FORHOLD VED TRAKEOSTOMI

SPØRGSMÅL 1/6

Hvad gør du, hvis både inder- og yderkanylen falder ud?

- Kontakter straks Øre-Næse-Halsafdelingen
- Ringer 112
- Prøver forsigtigt at genplacere kanylen

E-lærings kursus om trakeostomi

Casemodul

Her får man selv lov at udføre trakeostomipleje på en fiktiv patient

Modul 1

INTRODUKTION TIL PATIENTEN | INTRODUKTION TIL TRAKEOSTOMI | ANATOMI & FYSIOLOGI | TRAKEAL-KANYLENS DELE | FYSISKE & PSYKOSOCIALE KONSEKVENSER | TRAKEOSTOMIPLEJE PÅ SYGEHUSET | SJÆRLIGE FORHOLD VED TRAKEOSTOMI


Introduktion til patienten


Du har fået tildelt patienten Gustav, som har trakeostomi. Det er første gang, du skal udføre trakeostomipleje af en patient.


Før du går i gang med at udføre pleje af Gustav, vil du først forberede dig på, hvordan du bedst plejer patienter med trakeostomi.


Der kan være forskellige årsager til, at en patient har fået trakeostomi, og patienter har individuelle forløb og behov. Disse informationer vil være tilgængelige i patientens journal.

Klik på knappen herunder for at læse patientens journal, og klik herefter på 'Fortsæt' for at gå videre.

 Læs om Gustav

 Tilbage

Fortsæt 



Skærbilleder fra modul 2 (casemodulet, 12 min.)

Modul 2

Høj, Gustav. Hvordan går det med dig?

Klargør remedier
Træk remedierne ned på bordet for at klargøre dem.
Tip: Træk remedierne ned med en spids spids på ryggen på hovedet.

Barrierecreme, Salt spray, Gaze, Renseswaps, Sæbe, Bøger med vand, Trakealserviet, Pincet og saks

Modul 2

Rensning
Du renser inderkanylen og taleventilen. Herefter leder du dem lufttørre, inden du genplacerer dem.

Modul 2

Hvad gør du nu?
Med udgangspunkt i din samtale med Gustav og din egen vurdering, hvad starter du så med?
Klik på det korrekte svar.

Påbegynder den rutinemæssige trakeostomi pleje.
Udfører en sugeance for at fjerne sekret.
Kontakter vejtravende læge, de sekretstammede patienter ikke må opbevares, at der er sekret i trakealkanylen.

Modul 2

Rens inderkanylen
Tog taleventilen af og inderkanylen ud af trakeostomien og placer i hver deres tomme bøger.

Gustavs baggrund
Navn: Gustav
Alder: 66 år
Diagnose: Krafth i halsen
Status: Skal gennemgå strålebehandling i halsområdet. Lægerne har vurderet, at han vil kunne få vejrtrækningsproblemer undervejs. Forbødet på halsvejsforårsaget af strålebehandling.
Gustav har derfor fået anlagt trakeostomi for tre dage siden for at sikre, at han fortsat kan trække vejret.
Under indlæggelsen på sygehuset skal Gustav oplæres og støttes i at håndtere sin trakealkanylen og de forandringer, som trakeostomien kan medføre. Han har efter operationen haft en del sekretproblemer og har brug for hjælp til trakeostomi pleje mindst tre gange om dagen.
Som sygeplejerske vil du nu sammen med Gustav og hans pårørende under indlæggelsen vurdere hvor meget hjælp, der er brug for i hjemmet efter udskrivelsen. Gustav forventes indlagt 10-14 dage sammenlagt. Han vil gerne indlægges i pleje af sin trakeostomi. Han bor alene og hans pårørende bor 1/2 times kørsel fra ham. Gustav er utryk ved at skulle hjem fra sygehuset.
Bemærk, at Gustav er en fiktiv person.

Trakeostomi pleje

- I mødet med Gustav vurderer du, at han har neutrale følelser og ingen udfordringer med at trække vejret. Han hoster, men sekretet kan hostes op af trakealkanylen.
- Du har valgt at gå i gang med den rutinemæssige pleje. Derfor har du udstøret håndhygiejne og fjernet dig væk fra patienten.
- Du har klargjort remedierne. Herefter har du taget taleventilen med filter og inderkanylen ud for at rense dem. Der er kun lidt sekret på inderkanylen.
- Du har renset inderkanylen ved at blødgøre den i enzymholdig sæbe. Herefter har du renset den med renseswaps, overhældt med steril vand og læst den lufttørre.

Implementering

- Lægges på alle kursusportaler (Plan2learn, LMS) – kommune og region
 - Forskellige kursusportaler. Kommunerne skal selv ind og lægge det på deres portal - **barriere**
- Ressourcepersoner fra de andre sygehuse varetager egen implementering
- Standardtekst i plejeforløbsplanen gør opmærksom på kurset
- Nyansatte sygeplejersker i afdeling F skal gennemgå kurset

Færdighedstræning

- Samarbejde med simulationscenter SimC
E- læring og færdighedstræning

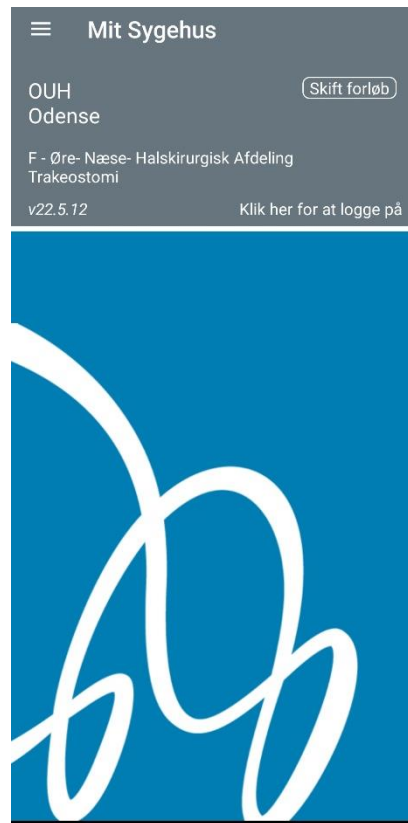


Indsats 4:

Forberedelse, information og samarbejde med patienter og pårørende:

- Forberedelses film
- Mit sygehus
- Virtuel inddragelse af pårørende
- Fælles beslutningstagning

Mit Sygehus



Instruktionsfilm fra e- læring lagt på Mit- sygehus

Forberedelsesfilm

- Patienterne følte sig ikke godt nok klædt på
- Klip et billede ind
- Ved at være i mål med - på trapperne inden så længe
- Bliver lagt på mit sygehus

Film

- **Patientens/borgerens psykosociale oplevelse**

- `<iframe src="https://video.qbrick.com/play2/embed/qbrick-player?accountId=AccjH5gwd9lEaj5M7owJGgRQ&mediaId=79a93fa2-00090320-79911f77&configId=qbrick-player&pageStyling=adaptive&autoplay=false&repeat=false&sharing=false&download=false&volume" allowFullScreen="true" frameborder="0" border="0" height="360" width="640"></iframe>`

- **Trakealsugning på sygehuset**`video.qbrick.com/play2/embed/qbrick-player?accountId=AccjH5gwd9lEaj5M7owJGgRQ&mediaId=b0131f00-8d1e-4393-9ce4-31e7460d2db3&configId=qbrick-player&pageStyling=adaptive&autoplay=false&repeat=false&sharing=false&download=false&volume`

- `<iframe src="https://" allowFullScreen="true" frameborder="0" border="0" height="360" width="640"></iframe>`

- **Trakeostomi pleje i hjemmet**

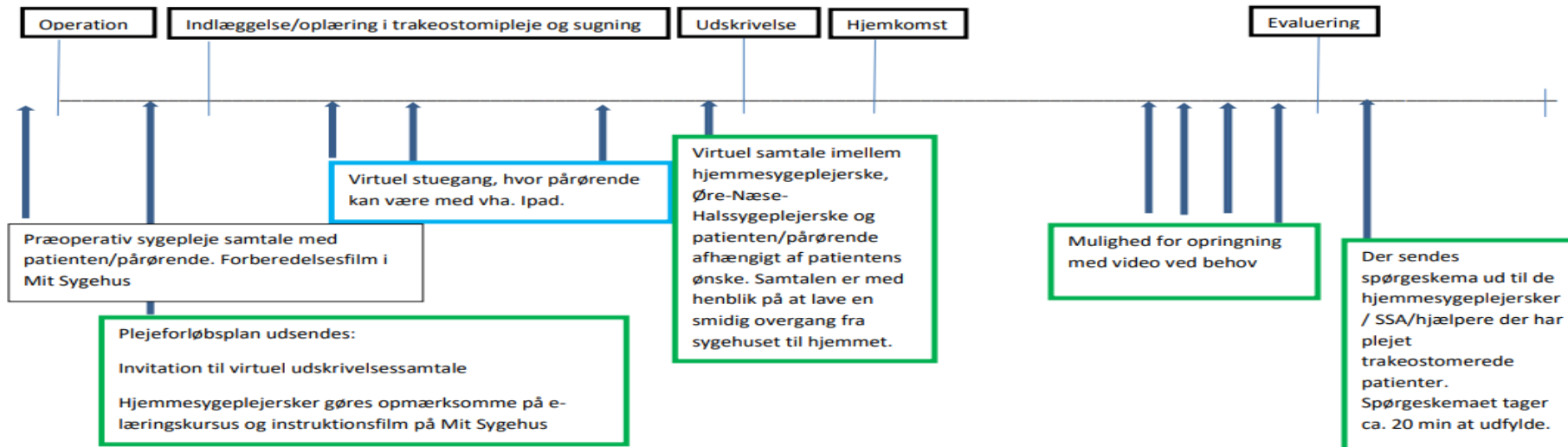
- `<iframe src="https://video.qbrick.com/play2/embed/qbrick-player?accountId=AccjH5gwd9lEaj5M7owJGgRQ&mediaId=f5cb484d-00090320-82ebde6b&configId=qbrick-player&pageStyling=adaptive&autoplay=false&repeat=false&sharing=false&download=false&volume" allowFullScreen="true" frameborder="0" border="0" height="360" width="640"></iframe>`

-

Oversigt over patientforløbet

Oversigt over projektets tiltag i patientforløbet for nytrakeostomerede patienter

- - Kontakt imellem Øre- Næse- Hals/Høreklinik afdeling F og kommune
- - Kontakt imellem Øre- Næse- Hals/Høreklinik afdeling F og patient/pårørende



Evaluering (før og efter måling)



- Interview med patienter (7 før interventionen + 7 efter interventionen)
- Spørgeskema sendes ud til hjemmesygeplejersker 14 dage efter at patienten er modtaget i hjemmet i løbet af interventionsperioden (eftermåling) 15 svar indtil videre
- Spørgeskemaerne sammenlignes med de tidligere

National samarbejde på trakeostomiområdet

- Det regionale samarbejde har båret frugt – det har inspireret ØNH afdelinger, som også ønsker at være med
- Vi vil gerne opbygge et nationalt samarbejde med alle ØNH afdelinger i Danmark på trakeostomiområdet

Tak for opmærksomheden

Kontakt:

- Susanne Lehrmann Andersen: susanne.lehrmann.andersen@rsyd.dk
- Susanne Djernes Bird: susanne.bird@rsyd.dk