



HJEMMETITRERING AF AVANCERET PARKINSONBEHANDLING

Et udviklings-tiltag fra Neurologisk Ambulatorium, SUH/Roskilde

v. Jindra Dendenroth Svendsen, Mia Berg og Inge Lund Quistgaard



KOMPLEKSITET V. PARKINSON:

Motorik	Psyke	Obstipation	Laksantia	Undersøgelser	Dystoni	Hypokinesier
Hyperkinesier	Off perioder	Freezing	Indre uro	Angst	Beroligende medicin	RBD
Hyppige opvågninger	Illusioner	Hallucinationer	Vrangforestillinger	Indsovningsproblemer	Søvnapnøe	Demens
Mistet overblik	Konfusion	Mange medicintider	Medicin; Fast + PN	Appetitløshed	Nedsat ansigtsmimik	Fald

Årsag til implementering

Evaluerings af tidl. Setup

Man så et misvisende billede af
patientens formåen

Personalemæssig ændring tvang
implementering i gang, uden mulighed
for pilot afprøvning

Tidligere Setup

- Indlæggelse
- Anlæggelse af nasalsonde
- Medicinopstart udfra basis-beregning
- Titrering af behandling over et par dage
- V. korrekt dosis blev PEG anlagt
- Retur i afd. til 1 døgn observation
- Udskrivelse til eget hjem

ÆNDRINGEN



Medicinberegning og planlægning af forløb
(amb.sygeplejersker)



Hjemmeundervisning v. supportspl.



Ambulant PEG



Direkte hjem



Løbende titrering via amb. sygeplejersker



Døgn kontakt til support

RESULTATER

- Der er ikke set nogle komplikationer ifbm omstillingen og patienterne har undgået indlæggelses-relateret symptomforværring.
- Brugertilfredshed med at pumpeopstarten kan klares uden indlæggelse og der berettes om god støtte fra alle instanser.



KONKLUSION

- Patienttilfredshed
- Øget brugerinddragelse
- Reduktion i brugen af sengepladser i afdelingen
- Mere smidigt forløb for patienten
- Mindre invasivt forløb (ubehag ifbm sondeanlæggelse mm).
- Mere mobilitet i hverdagen
- Mere reelt billede, at medicinere ud fra
- Bedre medicinberegning (titrering)



KONSEKVENSER FOR PRAKSIS

- Opstarts-opgaven er flyttet ud til primær sektor og/eller pårørende, tidligere end i det gamle set-up.
- For at lette byrden dér tilbydes hjemmesygeplejerskerne og familien nu undervisning, umiddelbart før behandlingsopstart
- Der koordineres tæt med hjemmeplejen både forinden, under og særligt efter behandlingsforløbet (v. PEG 14 dage efter anlæggelse).
- Øget arbejdsmængde for ambulatorie spl.

FORSKNINGEN:

Cochrane Database of Systematic reviews | [Review - Intervention](#)

[New search](#)

Home-based versus centre-based cardiac rehabilitation

Sinead TJ McDonagh, Hasnain Dalal, Sarah Moore, Christopher E Clark, Sarah G Dean, Kate Jolly, Aynsley Cowie, Jannat Afzal,

✉ [Rod S Taylor](#) [Authors' declarations of interest](#)

Version published: 27 October 2023 [Version history](#)

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD007130.pub5> [↗](#)

Cochrane Database of Systematic reviews | [Review - Intervention](#)

Home versus in-patient treatment for deep vein thrombosis

✉ [Richard Othieno](#), [Emmanuel Okpo](#), [Rachel Forster](#) [Authors' declarations of interest](#)

Version published: 09 January 2018 [Version history](#)

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD003076.pub3> [↗](#)

Cochrane Database of Systematic reviews | [Review - Qualitative](#)

Factors influencing the implementation of early discharge hospital at home and admission avoidance hospital at home: a qualitative evidence synthesis

✉ [Jason A Wallis](#), [Sasha Shepperd](#), [Petra Makela](#), [Jia Xi Han](#), [Evie M Tripp](#), [Emma Gearon](#), [Gary Disher](#), [Rachelle Buchbinder](#), [Denise O'Connor](#) [Authors' declarations of interest](#)

Version published: 05 March 2024 [Version history](#)

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD014765.pub2> [↗](#)

Målt på;

- Overlevelse
- Livskvalitet
- Tilfredshed med behandlingen

“Krav”;

- Undervisning
- Øget forskning i ”en glidende overgang ml sektorer”
- At patienterne, i det tilfælde hvor det er muligt, kan vælge mellem ambulant eller hjemmebehandling

Forskningen:

Succes-kriterier for implementering;



Baseret på patienternes ønsker (No one-size fits all)



Tværfaglig –og tværsektoriel forankring



Let integrerbare løsninger



Uddannelse af personale

FORSKNINGEN:

FORDELE V. HJEMMEBEHANDLING;

- TRYGHED
- ET STED MAN HAR FODFÆSTE
- EN FØLELSE AF AT HØRE TIL
- NEDSAT RISIKO FOR INFEKTION
- NEDSAT RISIKO FOR
FUNKTIONSNEDSÆTTELSE

+



○

ULEMPER V. HJEMMEBEHANDLING;

- HJEMMET BLIVER EN ARBEJDSPLADS
- “HJEMMELIGHEDEN” BLIVER PÅVIRKET
- ÆNDRET DAGLIGDAG (PATIENT OG PÅRØRENDE)
- NY ROLLEFORDELING
- RISIKO FOR OVERBEBYRDEDE PÅRØRENDE
- TAB AF PRIVATLIV
- RISIKO FOR TABT INFORMATION ML. SEKTORER
(IKKE SAMME ELEKTRONISKE PLATFORM)



RISIKO:
BELASTNING

+

○

•



MÅL:
TRIVSEL

PERSPEKTIVERING

Mulige fremtidige projekter:

- 1) Interview med patienter i avanceret behandling;
Hvad fungerer ?
Hvad fungerer ikke ?
Hvad kunne de ønske sig (anderledes)?
- 2) Interview med pårørende;
Inddragelse
Ansvar
Arbejdsbyrde
- 3) Spørgeskema-undersøgelse;
SF-36 (livskvalitet), både patient og pårørende
(før og efter pumpeopstart)



**TAK FOR
OPMÆRKSOMHEDEN**