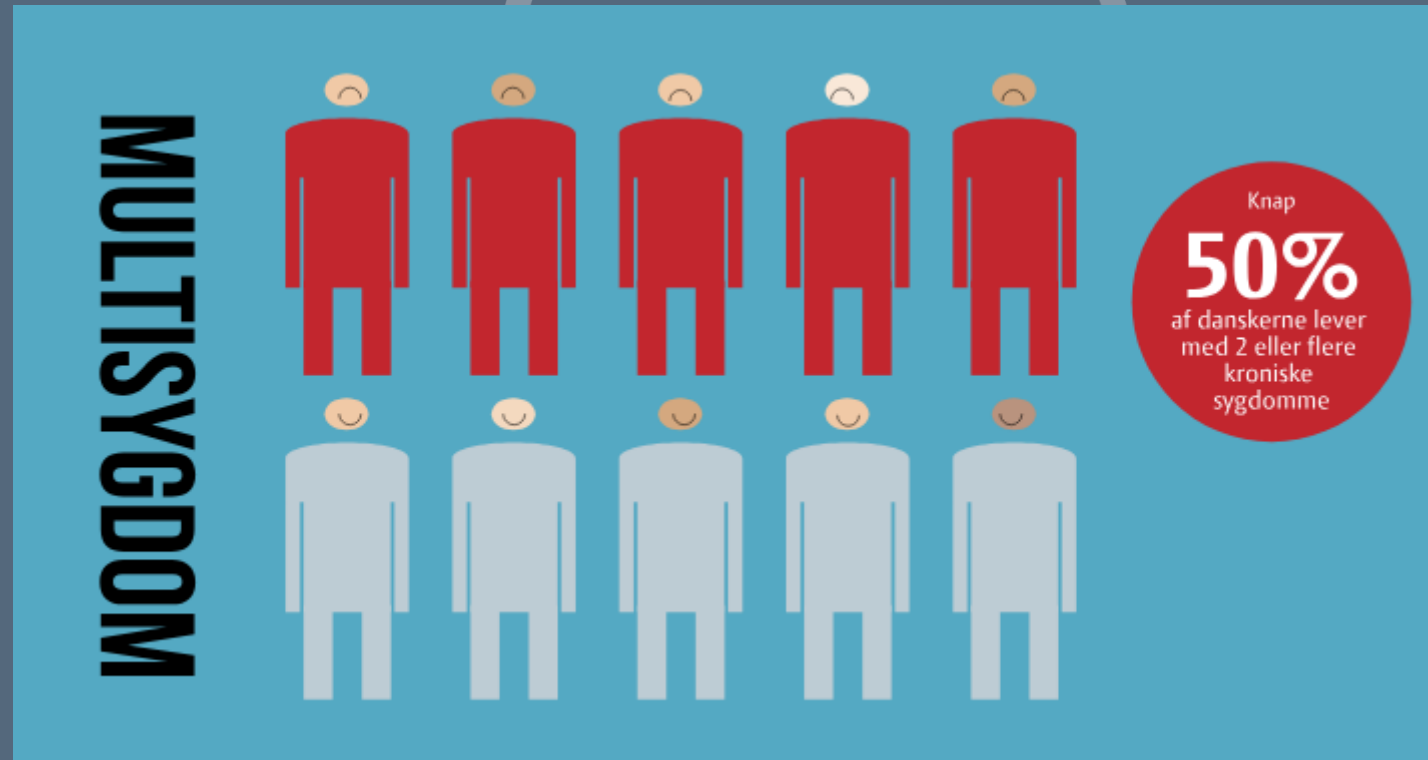




Projekt om multisygdom: afrapportering



**STATUSMØDE: MONITORERING AF BÅDE KOL OG
HJERTESVIGT
12. DECEMBER 2024**



REGION NORDJYLLAND
– i gode hænder



Lidt om borgerne i projektet - tal

Gennemsnitsalder 73,4 år

Kønsfordeling

Køn	Antal
Kvinde	2
Mand	12
I alt	14

Bor alene

Bor alene	Antal
Ja	5
Nej	9
I alt	14



Monitoreres i forvejen for

Borger er i forvejen tilmeldt	Antal
Hjertesvigt	11
KOL	2
KOL og Hjertesvigt	1
I alt	14

Hvor monitoreres borgerne

Område	Antal
I Kommunen	11
På hospitalet	3
I alt	14

Forbrug af sundhedsydelser	Samlet
2023 Hospital	138
2024 Hospital	172
2023 Læge, speciallæge	772
2024 Læge, speciallæge	720
2023 Ekspeditioner	725
2024 Ekspeditioner	756

Komorbiditet

Komorbiditet	DM	Osteoporose	Gigt	Angst	Depression
Antal borgere	6	3	2	0	2



Borgernes perspektiv – i ord

”Man kan sige, at det måske er dobbelt så trygt nu, for nu er det ligesom begge dele.”

”Jeg synes, det er blevet lidt anderledes efter jeg har fået de nye spørgsmål, der er blevet lidt mere bevågenhed på mig. De er mere opmærksomme nu end de var tidligere, og det giver mig noget tryghed.”

”Det er svært at sætte procenter på tryghed, men nu bliver der kigget på begge dele, så det er nok en fordobling af tryghed. Det er klart tryggere.”

”Det giver mig noget mere forståelse af min sygdom.”

”Det varer lidt længere tid. Det er lidt mere uddybende, men det synes jeg er fint.”





Borgernes perspektiv – når vi spørger

Opsamling efter 3 måneder

Har ”Telemedicin til både KOL og hjertesvigt” bidraget til, at du fremover i større grad kan håndtere en forværring i din KOL eller dit hjertesvigt?(tage hånd om, klare, tackle, overkomme)	Antal
Ja	8
Nej	1
Ved ikke	2
(Tom)	3
Ialt	14

Har ”Telemedicin til både KOL og hjertesvigt” bidraget til at give dig en større grad af tryghed end tidligere?	Antal
Ja	7
Nej	3
Ved ikke	1
(Tom)	3
Ialt	14

Har ”Telemedicin til både KOL og hjertesvigt” bidraget til, at du har kunnet undgå en indlæggelse?	Antal
Ja	4
Nej	2
Ved ikke	5
(Tom)	3
Ialt	14

Opsamling efter 12 måneder

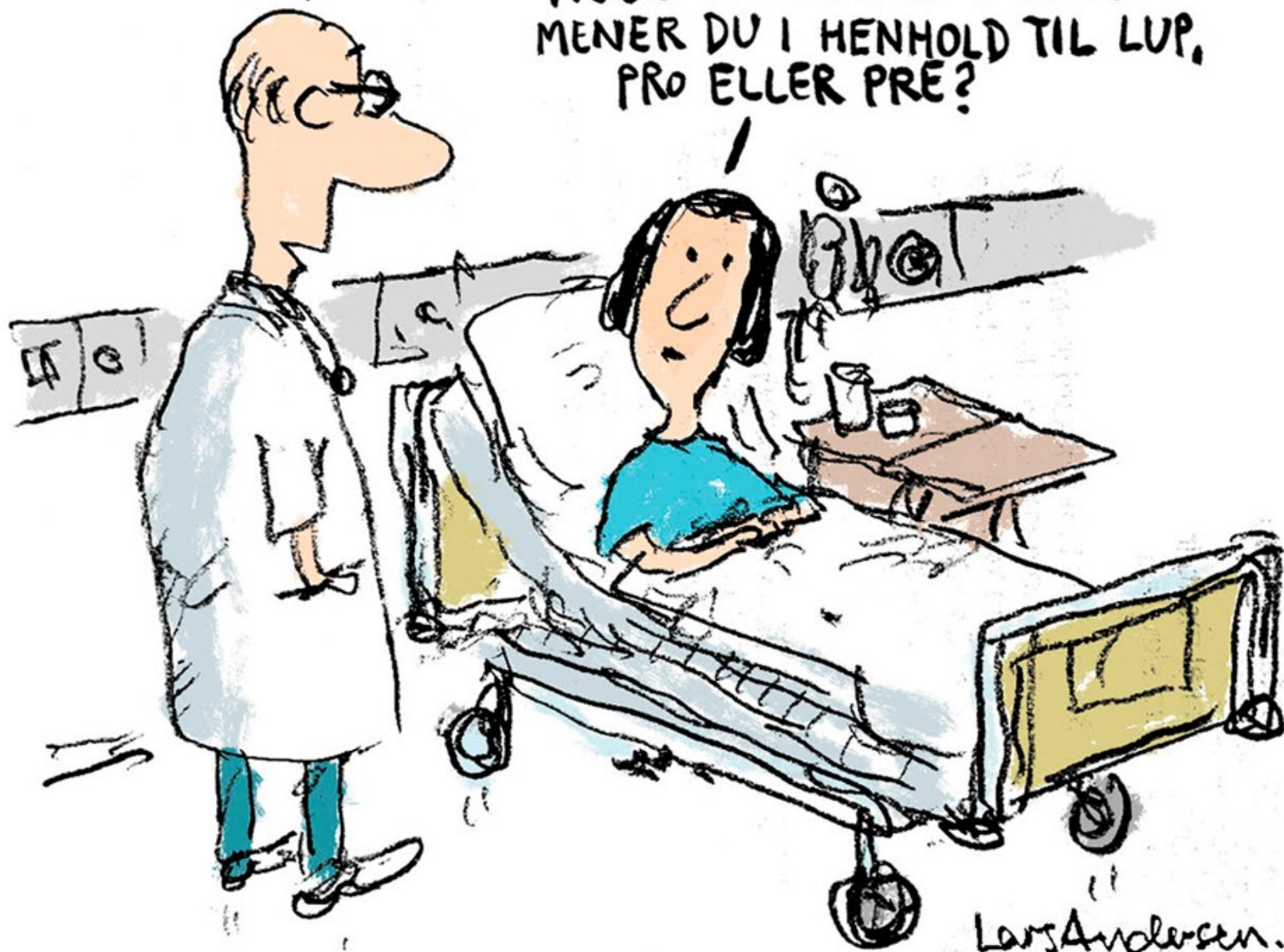
Når du ser tilbage, har det så været en fordel at deltage i ”Telemedicin til både KOL og hjertesvigt”?	Antal
Ja	9
Nej	0
(Tom) (2 af de 5 ikke besvaret)	5
Ialt	14

Vil du gerne fortsætte, hvis du får tilbuddet?	Antal
Ja	11
Nej	0
(Tom)	3
Ialt	14

På en skala fra 1-10, hvor 1 er det bedst mulige, hvor god er du så til at håndtere din KOL og hjertesvigt?	Antal
1	1
2	5
3	3
(Tom) (2 af de 5 ikke besvaret)	5
Ialt	14

HVORDAN HAR VI
DET I DAG?

NUUU SKAL JEG SÅ LIGE HØRE:
MENER DU I HENHOLD TIL LUP,
PRO ELLER PRE?



Borgernes perspektiv – når vi spørger

Det har været overraskende hvor lidt deltagerne mener at være påvirkede af sygdomsbelastning (MTBQ). Den gennemsnitlig score er 3,25 (40 er max.).





DET KLINISKE PERSPEKTIV

”Større opmærksomhed på sammenhængen mellem KOL og hjertesvigt især ved forværring af sygdom.”

”Mere tryghed/tillidsskabende for borger at begge diagnoser er med. Helhedssyn.”

“Er mere tryk i egne vurderinger.”





Klinikernes perspektiv

Opsamling efter 3 måneder

I forhold til den tid du bruger til monitoreringsopgaven ved borgere med enten KOL eller hjertesvigt, bruger du så mere tid ved borgere i projektet	Antal
Nej, bruger den samme tid	5
Ja, bruger 25 % mere tid	3
Ja, bruger 50 % mere tid	1
(Tom)	5
Ialt	14

Har du haft hyppigere brug for faglig sparring i projektet i forhold til tidligere	Antal
Ja (sparring med fagspecifik sygeplejersker)	6
Nej	3
(Tom)	5
Ialt	14

Er du selv blevet mere opmærksom på comorbiditet	Antal
Ja	5
Nej	2
Ved ikke	2
(Tom)	5
Ialt	14

Opsamling efter 12 måneder

I forhold til den tid du bruger til monitoreringsopgaven ved borgere med enten KOL eller hjertesvigt, bruger du så mere tid ved borgere i projektet	Antal
Nej, bruger den samme tid	5
Ja, bruger 25 % mere tid	4
Ja, bruger 50 % mere tid	0
(Tom)	5
Ialt	14

Når du ser tilbage, har det så været en fordel at deltage i projektet?	Antal
Ja (begge diagnoser mere helhedsperspektiv)	5
Ikke besvaret	1
Ved ikke (mere end 1 borger)	3
(Tom)	5
Ialt	14

Oplever du, at projektet har bidraget til, at borgerne fremover i større grad kan håndtere en forværring pga. KOL eller hjertesvigt	Antal
Ja	5
Nej	1
Ved ikke	3
(Tom)	5
Ialt	14



Det samlede perspektiv

- Borgerne er trygge. Ser sig selv som forholdsvis gode til at håndtere deres sygdom.
- De synes ikke, at det har været svært med flere spørgsmål. Alle vil gerne fortsætte.
- Klinikerne bruger generelt mere tid på opgaven – særligt i starten.
- Der er behov for viden ift. det "nye" sygdomsområde.
- Det giver bedre fokus på komorbiditet.





Vores konklusion

Det giver mening at videreføre tilbuddet. Både som et tilbud til gruppen og som en potentielt trædesten for monitorering af multisygdom.

Hvad vil det kræve?

- Mere viden til de sygeplejersker, som skal løse opgaven.
- Det må forventes at kræve mere tid.

Hvad kan vi opnå?

- Yderligere tryghed.
- Mere fokus på komorbiditet og dermed potentielt udskyde fald i funktionsevne.

