

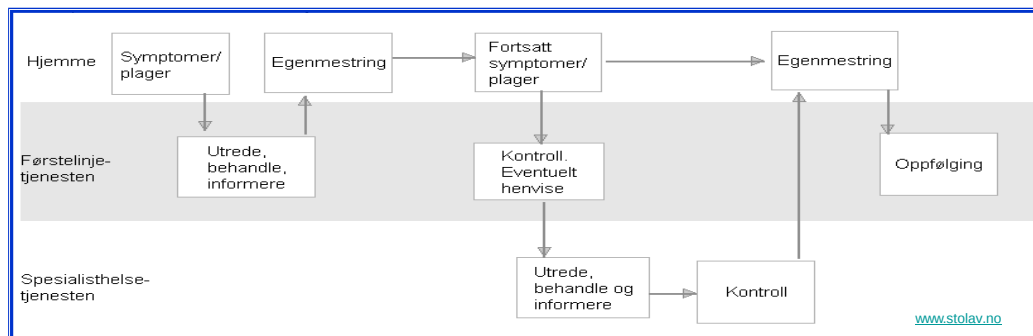
Prosjekt God mage!

Implementering av standardisert pasientforløp for barn og ungdom med kronisk obstipasjon.

Anders Lindgren, Kristin R. Kleveland, Kurt Krogh, Kirsten A. Walther

Barne- og ungdomsklinikken (BUK), St. Olavs Hospital HF

Pasientforløp for barn og unge med kronisk forstoppelse, irritable tarmsyndrom, og enkoprese



Bakgrunn

I snitt ti nyhenviste barn og unge pr. uke (2011) til Barne- og ungdomsklinikken

Tilstanden kan som oftest utredes og behandles i primærhelsetjenesten

Ofte henvises barnet/ungdommen til BUK først etter lang tid med store plager og nedsatt livskvalitet

Lange ventelister ved BUK

Krever kontroller og oppfølging ved BUK

Hyppige rehenvisninger

Standardisert pasientforløp ble utarbeidet i samarbeid med brukere og fastleger i 2011

Metoder/prosj.gj.føring

Jobbglidning fra gastroenterolog til spesialsykepleier og fastlege

Prosjekt september 2012-2013
Søkt om videreføring av prosjekt september 2013-2014

Lavterskeltilbud ved Barn poliklinikk hos spesialsykepleier for nyhenviste pasienter

Seleksjon inn i prosjekt gjøres av barnelege

Informasjon til pasient og fastlege om prosjekt og mulighet for å reservere seg

Tilbakeføring av pasient til fastlege via epikrise etter første konsultasjon, inkludert informasjon om pasientforløp

Kontroll og avslutning ved Barn poliklinikk etter tre måneder

Tilbud om gruppeundervisning for pasienter og foresatte ved BUK

Felles informasjon til allmenleger i Sør-Trøndelag via ulike kanaler

Pasientforløp tema på kurs for allmenleger i spesialisering

Lenke til pasientforløp i Norsk Elektronisk Legehåndbok (NEL)

Resultater og formidling

Hittil hatt 62 pasienter inn i prosjekt

Ingen pasienter har avslått deltagelse

Pasienterfaringer med videre oppfølging hos fastlege har bedret seg etter overgang til elektronisk epikrise. Datasamling fra kontrollpasienter pågår

Nedgang i antall nyhenvisninger til BUK siste år, men signaler om at private legespesialister mottar flere henvisninger

Formål

Sikre barn og unge med kronisk obstipasjon tidlig diagnose, behandling og oppfølging i primærhelsetjenesten

Gjøre pasientforløpet kjent for fastleger og pasienter

Fastlegen får tilgang til og kunnskap om verktøy for diagnostisering, behandling og oppfølging i pasientforløpet

Pasient/foresatte får verktøy for egenmestring

Redusere antall nyhenvisninger med 20%

Redusere antall kontroller i spesialisthelsetjenesten med 90%.

Redusere antall rehenvisninger med 90%

Konklusjon

Konklusjon etter 1 år:

Kan ikke si om prosjektet har påvirket antall henvisninger, kontroller eller rehenvisninger ennå

Implementering tar tid



God mage!