

Sykepleierkonsultasjoner ved revmatologisk poliklinikk

HELSE MØRE OG ROMSDAL
Revmatologisk avdeling

Ålesund sykehus
Prosjektleder Kristin G. Mørkeseth
Prosjektansvarlig Karen A. Irgens



Revmatologisk avdeling, klinikk for rehabilitering, Ålesund sykehus, Helse Møre og Romsdal

Bakgrunn

- EULAR anbefalinger om sykepleierkonsultasjoner [1]
- "Treat to target" konseptet ved revmatoid artritt [2]
- Evaluering av legedelegerte sykepleiekonsultasjoner ved revmatologisk poliklinikk, St.Olavs hospital viste stor pasienttilfredshet [3]
- Tilsyn fra fylkeslegene i helseregion Midt-Norge våren 2011 avdekket dårlig kapasitet ved revmatologisk poliklinikk i Ålesund

Formål

- Bedre kontroll over ventelisten for kontrollpasienter ved revm. pol. i Ålesund/ flere pasienter skal få tilbud om kontrolltime innen avtalt tid
- Legene avlastes og får tid til andre pasientgrupper
- Bedre ressursutnyttelse

Metoder/prosjektgjennomføring

1. Opplæring i undersøkelsesmetodikk, hospitering, innhenting av prosedyrer, kunnskapsoppdatering i.h.t "best practice".
2. Definerings av pasientpopulasjon, kontrollhyppighet, undersøkelse, evaluering, dokumentasjon med mer.
3. Utarbeidet prosedyre og sjekklister for driften av legedelegerte sykepleiekonsultasjoner [4].
4. Oppstart 19/4 -13 med legedelegerte sykepleiekonsultasjoner

- Pasientpopulasjon: Pasienter med inflammatorisk artrittsykdom (Hovedsakelig RA og psoriasisartritt) oppfattet som i remisjon.
- Antall: Sykepleier har ca 12 polikliniske pasienter pr uke.
- Kontrollintervall: Ca Årlig kontroll, hos sykepleier og lege hver annen gang.

5. Endring i metoden underveis. Sykepleier startet på ultralydutdanning ved HiST. Ultralydundersøkelse av ledd brukes nå ved sykepleiekonsultasjonene.

Referanser

1. EULAR recommendations for the role of the nurse in the management of chronic inflammatory arthritis. Y van Eijk-Hustings et al. Ann Rheum Dis doi:10.1136/annrheumdis-2011-200185
2. Treating rheumatoid arthritis to target: recommendations of an international task force. Smolen JS, Aletaha D, Bijlsma JW, et al. Ann Rheum Dis. 2010;69:631-37.
3. Patient satisfaction with nursing consultations in a rheumatology outpatient clinic: a 21-month randomised controlled trial in patients with inflammatory arthritides. Koksvik H, et al. Ann Rheum Dis 2013 Jun;72(6):836-43.
4. EQS prosedyre legedelegerte sykepleiekonsultasjoner Revmatologisk poliklinikk. <http://trwebhmqsp01.helsemn.no/index.pl?pid=mrfk>

Resultater og formidling

- Kvaliteten ved sykepleierkonsultasjonene oppfattes som like god som legekonsultasjoner for denne pasientgruppen
- Arbeidsglede hos sykepleier som har legedelegerte konsultasjoner
- Tilfredshet hos legene med tilbudet som gies til pasientene. Sykepleier arbeider systematisk med et klart mål og journalnotatene gir et klart bilde av pasientens sykdomsaktivitet
- Pasienttilfredshet er ikke evaluert systematisk, men vi har fått positive tilbakemeldinger fra flere pasienter.
- For kort periode (sommerferieavvikling) til å evaluere innvirkning på ventelistene for kontrollpasientene

Konklusjon

- Revmatologisk avdeling i Ålesund er godt fornøyd med legedelegerte sykepleierkonsultasjoner.
- Legene har fått frigjort tid til andre pasientgrupper
- Kvaliteten på sykepleiekonsultasjonene oppfattes som jevn god med tidligere kontroller
- Viktige faktorer for vellykket resultat er fysisk nærhet, tilgjengelighet og åpenhet mellom de involverte yrkesgruppene. Det må også avsettes tid/ tilføres mer sykepleierressurser pga av økning i arbeidsoppgaver.
- Glidende overgang mellom yrkesgruppene. Pasientene kan "gli" begge veier, fra lege til sykepleier, men også tilbake igjen. Sykepleier kan ved behov kontakte lege og pasienten kan evt også vurderes av lege. Det medfører trygghet for alle de involverte. Sykepleier tar ikke avgjørelser utover sitt kompetanseområde, lege er trygg på tilbudet som gies av sykepleier og pasientene får riktig medisinsk faglig vurdering.

Erfaringsoverføring



- Utvide fra en til to sykepleiere som har sykepleierkonsultasjoner
- Overføring mellom andre yrkesgrupper og til andre pasientgrupper; Revmatologisk avdeling i Ålesund planlegger et jobbglidningsprosjekt hvor pasienter med spondylartritt følges opp av fysioterapeut istedenfor lege. Se egen poster.

- Overførbarhet til andre fagområder dersom det er en veldefinert pasientpopulasjon, klar problemstilling, systematisk arbeidsmåte, systematisk og god dokumentasjon. Det involverte personalet må være erfarne og ikke minst må det være faglig åpenhet og nærhet mellom de involverte yrkesgruppene slik at det blir et "glidende" forløp for pasientene.

Varig endring i praksis?

- Revmatologisk avdeling i Ålesund viderefører legedelegerte sykepleierkonsultasjoner og utvider tilbudet med å involvere flere sykepleiere.
- I et nytt jobbglidningsprosjekt med en annen pasientpopulasjon og andre yrkesgrupper kan praksisen bli ytterligere utvidet.