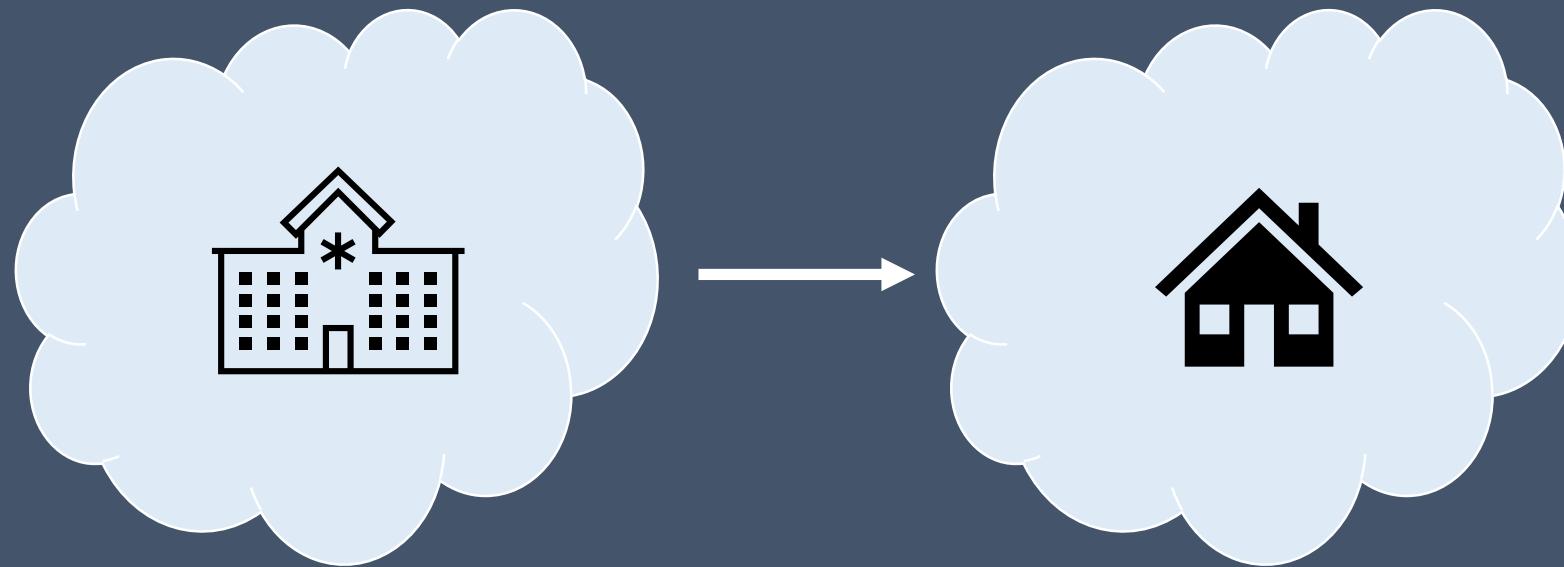


Ude godt, hjemme bedst



Sikker ambulant behandling af patienter med akut myeloid leukæmi med systematisk patientinvolvering

Omlægning af behandling fra sengeafsnit til eget hjem



Definition

Hjemme-baseret behandling

”Et tilbud til patienter som får deres kemoterapibehandling infunderet på en CADD-Solis infusionspumpe gennem deres centrale venekateter, mens de er hjemme uden nogen tilstedeværelse af sundhedspersonale og med færrest mulig tid indlagt eller ambulant”



Kristina Nørskov

Hvorfor behandling i eget hjem?

- Fremskridt i behandlingen har gjort det muligt at tilbyde kemoterapi til patienter i deres eget hjem.
- Hjemmebaseret kompleks kemoterapibehandling har vist flere fordele.
- Evidensen tyder på, at hjemmebaseret kemoterapi i patienternes hjem er et lovende, sikkert og patientcentreret alternativ til hospitals- og ambulant behandling

Involverede hospitaler



Rigshospitalet



Region Syddanmark

OUH
Odense Universitetshospital
Svendborg Sygehus



Herlev
Hospital



AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL
- i gode hænder

REGION SJÆLLAND
SJÆLLANDS UNIVERSITETSHOSPITAL
- vi er til for dig



Aarhus Universitetshospital





Patient og pårørende inddragelse

Politisk

Organisatorisk

Strukturelt

Individuelt

Patientuddannelsesprogram



Funktion af infusionspumpen



Styring og reaktion på pumpearmer



Styring i pleje af centrale vene kateter herunder blodprøver



Sygepleje konsultation målrettet behandling i eget hjem

Hvem modtager hjemmebehandling?

Patienterne og deres nærmeste pårørende skulle være i stand til at reagere og handle på symptomer, kunne administrere oral medicin, og patienten skulle kunne klare sig selv i forhold til at spise og drikke tilstrækkeligt samt sørge for god personlig hygiejne.

Behandling i eget hjem



Ud af i alt 1644
pumpeinfusionsdage er
1.096
hjemmeinfusionsdage
(67%)



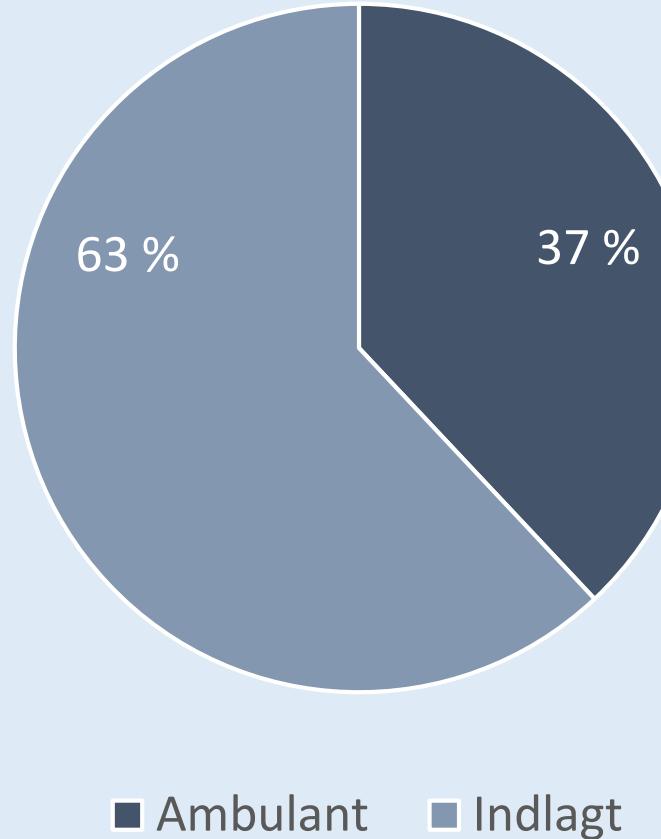
Behandlingstypen
med det mest
markante antal dage
hjemme var
Daunorubicin og
Cytarabin (DA 3 + 8)



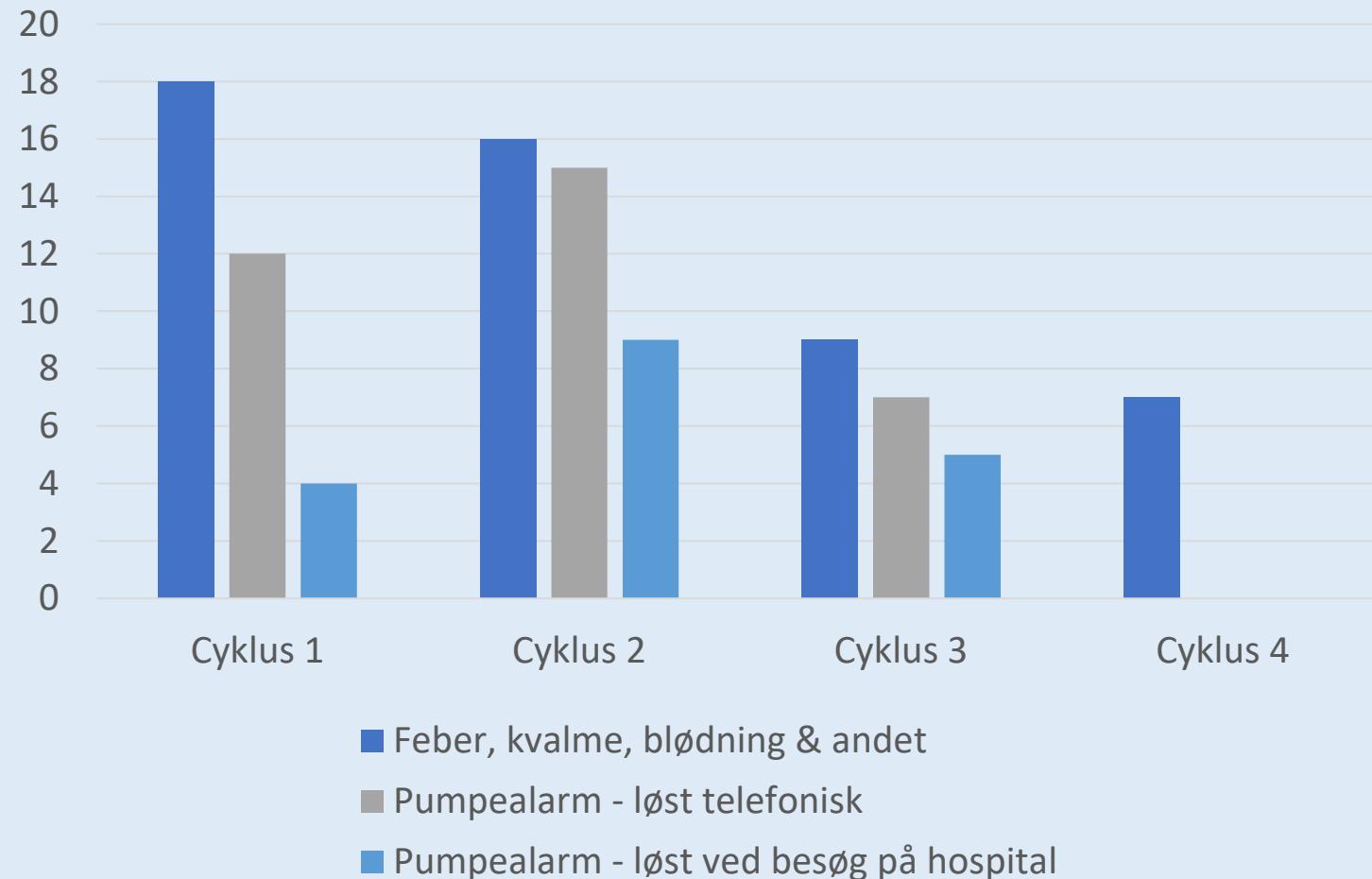
Antal dage med
behandling i eget
hjem varierer fra i
gennemsnit 2.8 til
5.2 dage.



Behandlingscyklus ambulant uden indlæggelse



Kontakt til hospital under behandling i eget hjem



Tilfredshed med hjemmebehandling



Fremtidens sundhedsvæsen

Opgaver flytter fra sengeafdelingerne ud i ambulatorierne

Stilles krav til patienter og pårørende og det sundhedsfaglige personale

Ulighed i sundhed

Øge kapacitet og reducere de samlede hospitalsomkostninger

Opretholde deres hverdagsliv





Tak for jeres opmærksomhed



Kristina Nørskov

Klinisk sygeplejespecialist, PhD

Afdeling for Blodsygdomme

Rigshospitalet

E-mail: kristina.holmegaard.noerskov@regionh.dk

Telefon: 35458858



Tine Johannessen

Klinisk sygeplejespecialist, cand. Cur,

Afdeling for Blodsygdomme

Rigshospitalet

E-mail: tine.guldbech.johannessen@regionh.dk

Telefon: 35454047