

Afdeling: KFIU  
Innovation  
Sagsnr.:  
Dato: 19. juni 2017

Udarbejdet af: Lisbeth Thisted Andersen,  
Projektleder Aktiv Patientstøtte  
E-mail: Lisbeth.thisted.andersen@rsyd.dk  
Telefon: 2979 6434

## **Projekt Aktiv Patientstøtte**

### **Orientering om projektet til interessenter og fagpersoner i Region Syddanmark (hospitaller, kommuner og almen praksis i Region Syddanmark)**

#### **Baggrunden for projektet**

Regeringen og Danske Regioner har indgået aftale om at udbrede forskningsprojektet Aktiv Patientstøtte nationalt. Der er i årene 2017 – 2019 afsat kr. 190 mio. til projektet. Når projektet er fuldt udrullet, vil der på landsplan være ansat godt 100 Aktiv Patientstøtte sygeplejersker. Projektet baserer sig blandt andet på erfaringer fra Sverige og Region Sjælland.

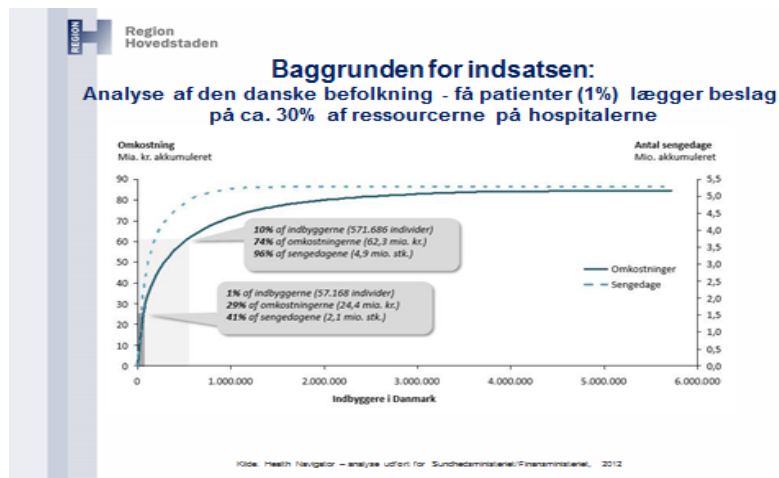
I Region Syddanmark forventes ansat godt 20 sygeplejersker, som i projektperioden forventes at have ca. 2200 patienter i forløb.

Modellen for projektet er baseret på følgende indsigter:

- At en lille del af befolkningen står for en stor del af det samlede sundhedsforbrug – analyser af den danske befolkning viser, at 1 % af patienterne lægger beslag på 30 % af ressourcerne på hospitalerne
- At en stor del af disse patienter, med et meget højt forbrug af sundhedsydelser, lider af kroniske sygdomme, multimorbiditet og/eller andre komplekse behandlings- eller plejebehov
- At patientgruppen har dynamiske behov – at gruppen derfor har en høj omsætning af sundhedsydelser fra år til år
- At disse patienter kan – og bør – identificeres før forværring af deres sundhedstilstand og potentielt høje sundhedsforbrug
- At det er muligt at målrette en proaktiv intervention mod dem mhp at afbøde et forebyggeligt forbrug
- At en proaktiv indsats giver de inkluderede patienter bedre livskvalitet og færre indlæggelser og dermed opnås et reduceret sundhedsforbrug.<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Baseret på erfaringer fra svenske studier og pilotprojekt i Region Sjælland



### Hvad er Aktiv Patientstøtte?

Interventionen "Aktiv Patientstøtte" er en ikke-klinisk intervention, leveret af sygeplejersker, der er særlig uddannet til at yde coaching over telefonen. Den telefonbaserede coaching har bl.a. som formål at styrke patientens egenomsorg og evner til at navigere i nødvendige og relevante sundheds- og omsorgstilbud. Telefonkontakten løber typisk over 6 – 9 måneder, og komplementerer patienternes øvrige behandlings- og rehabiliteringsindsatser.

Patientidentifikation og udvælgelse er baseret på en risikostratificering af alle populationens borgere ift. risikoen for en akut hændelse (jf. en dertil udviklet prædiktiv model) samt sandsynligheden for at ville respondere positivt på netop denne type intervention (konkret vurderet ud fra klinisk indsigt). På baggrund heraf gennemfører sygeplejerskerne de indledningsvise orienterings- og screeningssamtaler, hvorigennem patienternes egnethed vurderes, og patienterne inviteres til deltagelse og randomisering på baggrund af patientsamtykke. Som en del af RCT inviteres udvalgte patienter til interventionen – og dem, der samtykker hertil, randomiseres til en aktiv hhv. en kontrolgruppe.

Der inkluderes kun patienter med somatiske lidelser.

Al udvælgelse af patienter sker altså via database udtræk, og det er derfor ikke muligt for en patient, en afdeling, en kommune eller almen praktiserende læge, at henvende sig direkte til Aktiv Patientstøtte enheden.

Et fælles understøttende IT-system, der rummer patientens stamdata, oversigt over kontakter til sundhedsvæsenet og som samtidig er sygeplejerskernes "journalssystem" anvendes som væsentligt arbejdsredskab.

Uddannelse af Aktiv Patientstøtte sygeplejersker sker efter et fælles nationalt kompetenceudviklingskoncept, hvor hovedvægten ligger på coaching og rådgivning via telefonen.

IT systemet og kompetenceudviklingsdelen har i henhold til dansk lovgivning været i udbud.

cBrain A/S er blevet valgt som leverandør af it-løsningen og Region Nordjylland varetager den fælles-regionale projektledelse med ekstern konsulentbistand. Konsulentfirmaet Mannaz varetager kompetencedelen.

*Coaching.* Når en patient er blevet inkluderet i Aktiv Patientstøtte, identificeres og analyseres patientens risikoprofil på baggrund af et fysisk møde. Sygeplejerskerne anvender en række standardiserede værktøjer, der er opbygget omkring identifikation af risiko, som fokuserer på:

- 1) patientens egen opfattelse handlekompetence og sygdomsmæssige status
- 2) Patientens ressourcer – herunder mulighed for støtte fra familie og venner etc.
- 3) Patientens motivation og indsigt i egne sygdomme
- 4) Sammenhængen/samarbejdet i patientens forskellige behandlings-systemer, sektorovergange etc.

På baggrund af ovenstående samarbejder sygeplejersken og patienten om at udarbejde en handleplan med de mål, som patienten gerne vil nå. Herefter foregår al fremtidig kontakt pr. telefon.

En løbende vurdering af patientens risici driver kontaktfrekvensen, der til trods for at patienten kan ringe til sygeplejersken, primært gennemføres ved, at sygeplejersken ringer på på forhånd aftalte tidspunkter. Når patientens situation vurderes ”stabil”, herunder at risiko for akutte indlæggelser er reduceret, aftaler sygeplejersken og patienten at afslutte forløbet. Typisk efter 6-9 måneder.

### **Forskning og evaluering**

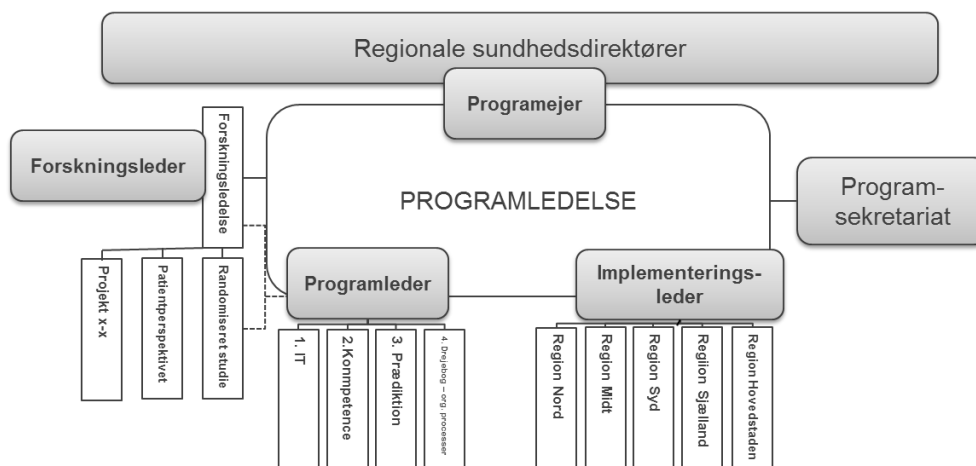
Regionerne etablerer ét fælles forsknings- og evalueringssæt-up på tværs af regionerne. Det indebærer bl.a. én videnskabetisk godkendt forskningsprotokol samt ensartet og systematisk evaluering på tværs af regioner med inddragelse af relevante forskningsmæssige kompetencer. Det fælles forsknings- og evalueringssæt-up baserer sig på følgende delstudier:

- En effektmåling /randomiseret forsøg, hvor der bl.a. måles på antal indlæggelser, antal indlæggelsesdage, livskvalitet og mestring. Det randomiserede studie forventes at starte på primo 2018.
- Et organisatorisk delstudie, som fokuserer på selve implementeringen. Det skal bl.a. medvirke til at sikre en ensartet tilgang blandt regionerne, da delstudiet bl.a. kontinuerligt skal føde ind med viden til programmet.
- Et patientrettet studie, som gennem et patientperspektiv undersøger, hvordan interventionen bidrager til øget mestring, livskvalitet og tryghed hos borgeren. Denne del vil også blive anvendt til løbende at udvikle interventionen.
- Et økonomisk delstudie, som de samfundsøkonomiske omkostninger ved Aktiv Patientstøtte for herved at kunne aflede den reelle business case.

## National organisering

Der er etableret en national organisering af projektet med sundhedsdirektørkredsen i Danske Regioner som styregruppe. Sundhedsdirektørkredsen har udpeget Sundhedsdirektør Anne Skriver, Region Hovedstaden som programejer. Den daglige ledelse af projektet sker via en programledelse og et programsekretariat. Programledelsen består af en programleder, forskningsleder og en implementeringsleder. Region Syddanmarks projektleder sidder med i programledelsen.

## National organisering af Aktiv patientstøtteprogrammet



## Organisering i Region Syddanmark

Den daglige ledelse af Aktiv Patientstøtte varetages af innovationsenheden (KFIU) på OUH i et tæt samarbejde med bl.a. Regional IT og Regionens afdeling for tværsektorielt samarbejde. Der er ansat en projektleder og en ledende sygeplejerske med daglig reference til Innovationschefen på OUH. Det er besluttet at innovationsenheden (KFIU) er systemejer af Aktiv Patientstøtte for Region Syddanmark<sup>2</sup>. Tilsvarende at Aktiv Patientstøtte fysisk etableres med en funktion ved OUH, der dækker den østlige del af regionen (opstart august 2017), og at man i takt med opskaleringen etablerer en funktion i den vestlige del af regionen (primo 2018).

Der påtænkes, at nedsætte en styregruppe på tværs af regionen for at sikre den brede forankring. Ligeledes gøres der overvejelser omkring etablering af en regional følgegruppe. Øvrige interessenter informeres om projektet via de tværsektorielle fora.

<sup>2</sup> Beslutning i regi af Koncernledelsesforum, Region Syddanmark, den 19. januar 2016.

### **Udrulning af Aktiv Patientstøtte i Region Syddanmark**

De første fire sygeplejersker er ansat pr. 1. august 2017 og de første patienter til projektet forventes rekrutteret fra Odense Kommune og kommunerne på Fyn successivt. I løbet af sommeren og efteråret 2017 vil der blive truffet beslutning om den videre udrulning. Det forventes dog, at de sidste sygeplejersker er ansat medio 2018, hvorefter patienter fra alle regionens kommuner kan omfattes af projektet.

### **For mere information om projektet**

Der er i forbindelse med det nationale projekt, etableret en hjemmeside [www.aktivpatientstoette.dk](http://www.aktivpatientstoette.dk), som vil blive løbende opdateret med resultater og informationer. For yderligere information om projektet kan projektleder kontaktes.