

Avdeling for blodsykdommer

Avansert hjemmesykehus for
stamcelletransplanterte

Grethe Solvang, Seksjonsleder og prosjektleder

Geir E. Tjønnfjord, Avdelingsleder og prosjekteier



Avdeling for blodsykdommer

- Høyt spesialisert virksomhet innenfor spesialisthelsetjenesten
- Fokusområder:
 - **Behandling av maligne blod- og benmargssykdommer**
 - **Stamcelletransplantasjon** – allogen (120/år) og autolog (130/år)
 - Maligne blod- og benmargssykdommer
 - Ikke maligne blod- og benmargssykdommer (immunsvikt, aplastisk anemi osv.)
 - Autoimmune sykdommer (systemisk sklerose, inflammatorisk tarmsykdom)

Karakteristika ved forløpene

- Lange behandlingsforløp (6 måneder til 2,5 år)
- Lange sykehusopphold
- Langvarig kontakt med erfarne behandlere
- Velbeskrevne forventede forløp

Allogen stamcelletransplantasjon ved OUS

- Etablert som regulært behandlingstilbud fra 1985
 - Pasientene ble lukket inne på sengerommet i 6-7 uker
 - Kjemoterapi/strålebehandling og langvarig benmargssvikt
 - Isolasjon fra farlig sykehusmiljø viktig – smittefrykten var stor
 - Ekstremt passiviserende
- **Flytt til Gaustad i 2000**
 - Ny avdeling på Gaustad i 2000, rom på bakkeplan – mulighet til å gå ut
 - Isolasjonsrutinene endret/lempet på

Hvorfor hjemmesykehus - I?

- Nasjonal helse- og sykehusplan (2016-2019) fokuserer på **arenafleksible tjenester**.
- Utviklingsplan Oslo universitetssykehus 2035: **hjemmebaserte spesialisthelsetjenester** - en ønsket satsning
- Ta **pasientens helsetjeneste** på alvor!

Hvorfor hjemmesykehus -II ?

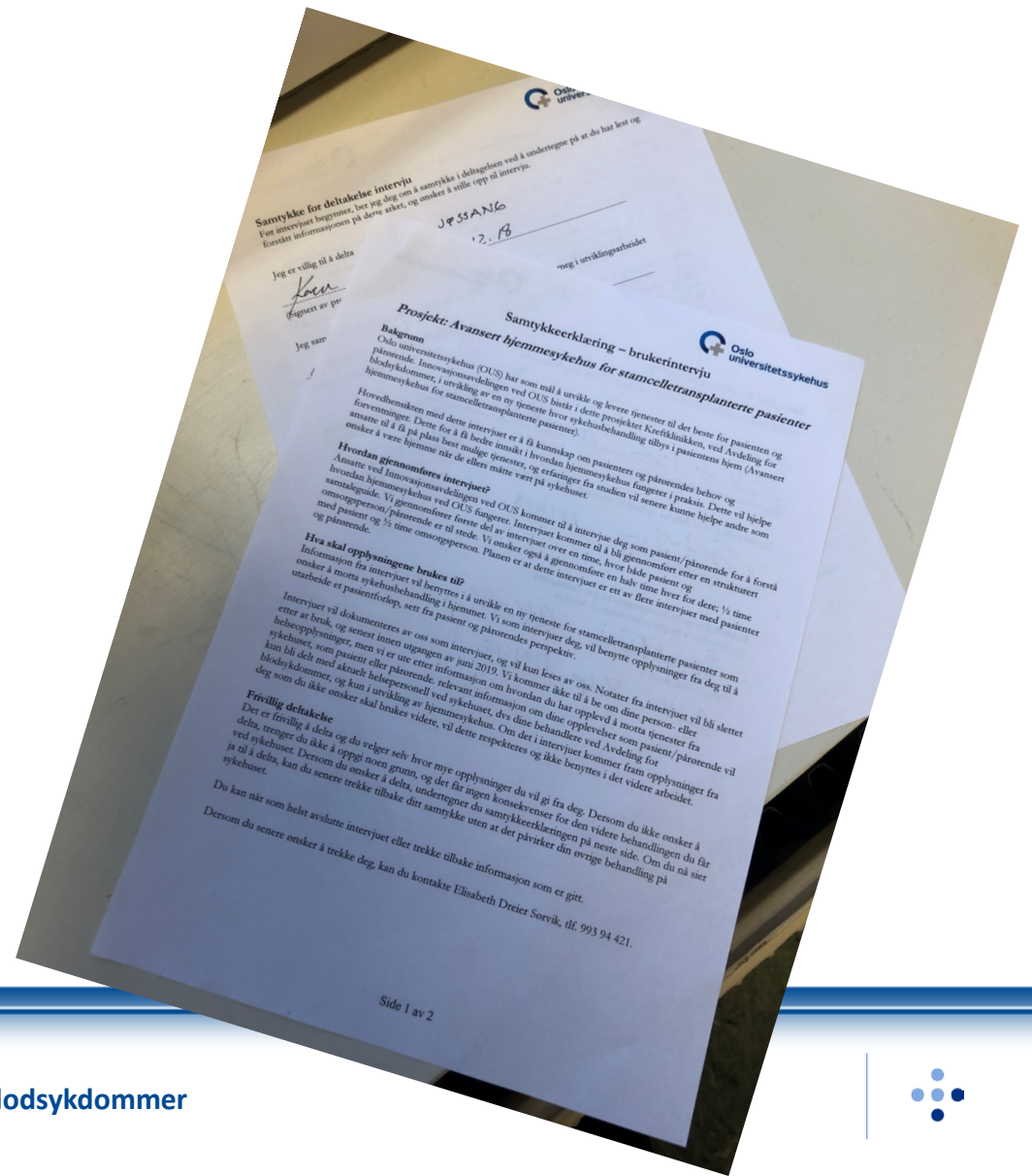
- Pasienter som behandles hjemme er mer aktive enn de inneliggende, de spiser og drikker bedre og de føler seg bedre
- Hjemmebehandling gir bedret behandlingsresultat
- Hjemmebehandling medfører ikke økt risiko for pasientene

Fra ide til realitet

- Ide om hjemmesykehus i mange år
- Våren 2018 – seminar med Huddinge-miljøet
- Behov for å rigge en prosjektorganisasjon
- Pilot-prosjekt fra 01.11.18 og ordinær drift fra 01.03.19

Informert samtykke fra pasient og pårørende

- Samtykke deltakelse intervju
- Samtykke bruk av opplysninger
- Samtykke bruk av bilder



Utvalgskriterier

- Maks 1 times reisetid med bil fra sykehuset
- Pasient og pårørende må ønske hjemmebehandling
- Dedikert «omsorgsperson» 24/7
- Pasient og pårørende må være i stand til å forstå informasjon og agere etter instruksjon
- Maksimalt 3-4 pasienter samtidig
- I oppstartsfasen har vi definert eksklusjonskriterier (høy risiko)

Erfarne og kompetente spl. i hjemmesykehus-teamet *kan og vil gjøre egne vurderinger*

Driftsformen angår langt flere, spesielt akuttsituasjoner og vakttelefon

- Betydning av klare føringer for alle involverte.

Eksempel temperaturmåling og kriterier for innleggelse.

- Rektaltemperatur 38,0 – 38,5°C og påvirket allmenntilstand (AT)
- Rektaltemperatur > 38,5°C uten påvirket AT
- Rektaltemperatur < 38°C påvirket AT, sirkulasjons- og/eller respirasjonspåvirkning.
- NEWS score? Prehospital antibiotika? Væske?

Sykehustilbudet:
Enerom med eget bad og
toalett, TV og
ergometersykkel/step-kasse



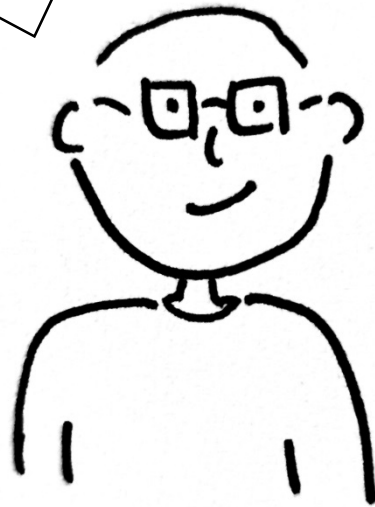
Avdeling for blodsykdommer

Hjemmesykehus:

- I eget hjem
- Delaktig i daglige gjøremål i familien
- Kontakt med familie og venner
- **Konsultasjon med sykepleier daglig:**
- Prøvetaking
- Justering av medikasjon
- Behandling som transfusjoner og antibiotika-behandling x 1 daglig

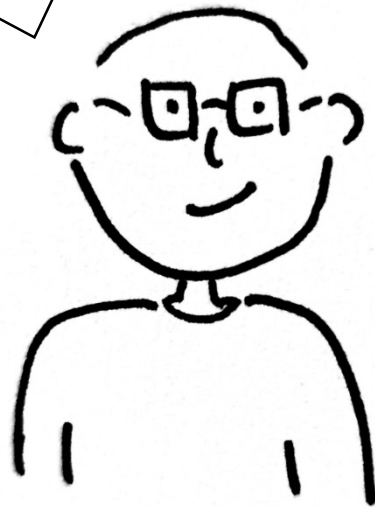


Ingen på sykehuset kjenner
at jeg har feber, der må jeg
også si ifra.



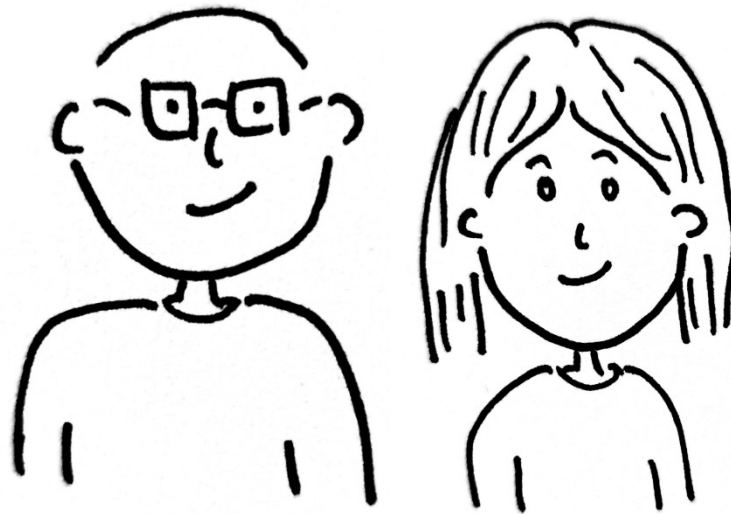
Derfor kjente jeg at å
være hjemme ville jeg
fikse. Jeg har ansvaret,
det er jeg som må si ifra

Hjemme er jeg 90% frisk og
10% syk



På sykehus er jeg 100%
syk og 100% pasient

Hørtes
umiddelbart
fint ut!



Vi var ikke i
tvil

"

OVERRASKENDE HVOR FRISK DU KAN
BLI AV Å HØRE AT DU ER FRISK
NOK TIL Å DRÅ HJEM "

Hjemmesykehus fra et pasient- og pårørendeperspektiv

22 dager hjemmesykehus

17 dager hjemme

5 dager sykehus

Veien videre

- Vi skal evaluere ordningen
 - Detaljert plan for evaluering – minst et PhD-prosjekt
- Nytteverdi for pasient og pårørende/omsorgsperson
- Utfordringer for pasient og pårørende
- Tilbud bare til sykehusnære pasienter!?
- Burde kunne være et tilbud til alle pasientene i de aktuelle forløpene