

Pilot primærhelseteam

Webinar Leve hele livet,
Statsforvalteren i Møre og Romsdal

Rolf J. Windspoll, prosjektleder, Helsedirektoratet
28. september 2021





**SAMMENHENGENDE
TJENESTER**



**PASIENTENS
HELSETJENESTE**



**INNOVASJON OG
TJENESTEUTVIKLING**



**FREMTIDENS
PRIMÆRHELSETJENESTE**

Pilotprosjekt med primærhelseteam (PHT) i fastlegepraksiser



Ny organisatorisk modell

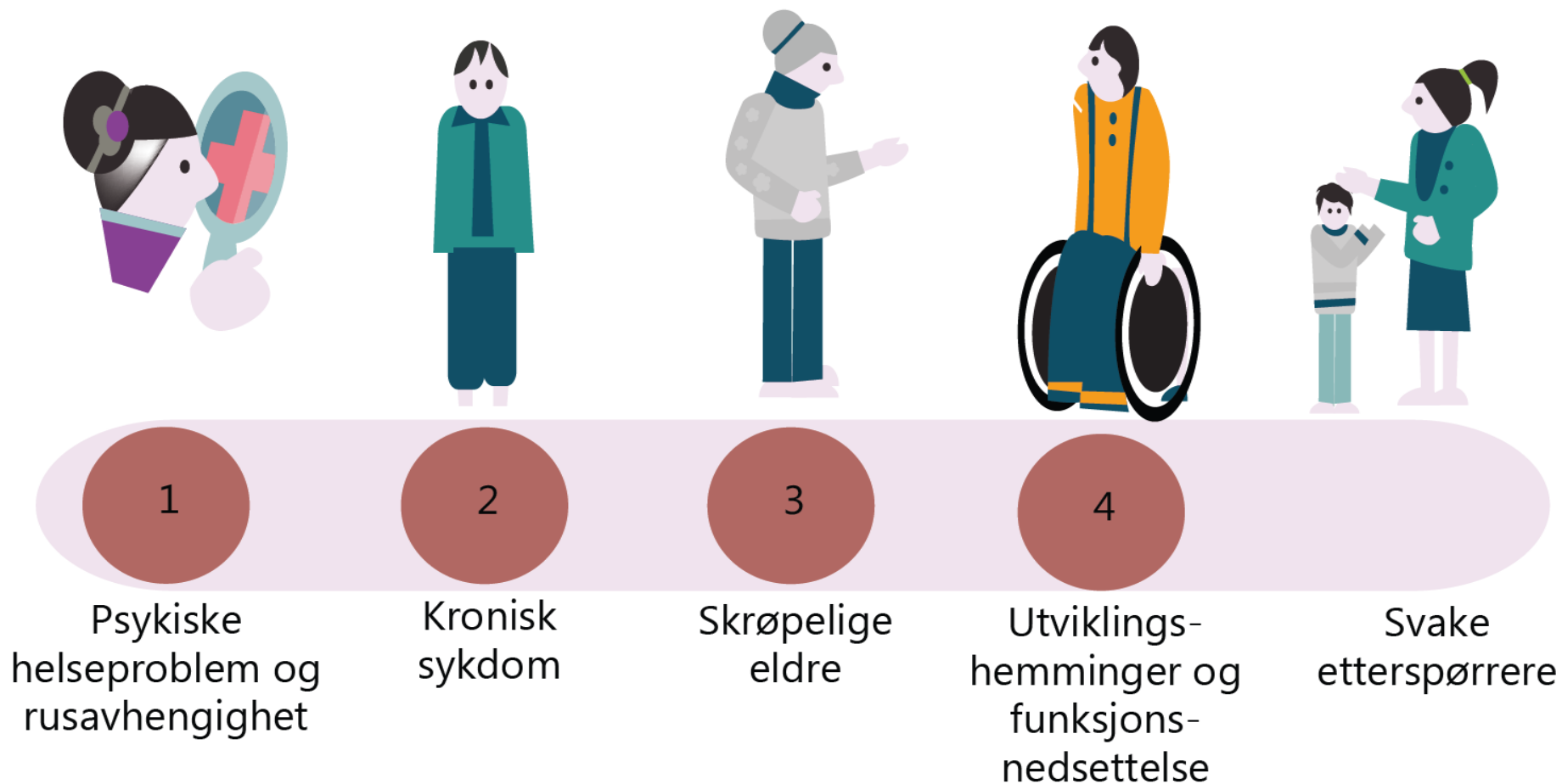
Team med fastlege, sykepleier og helsesekretær
Fastlege leder teamet

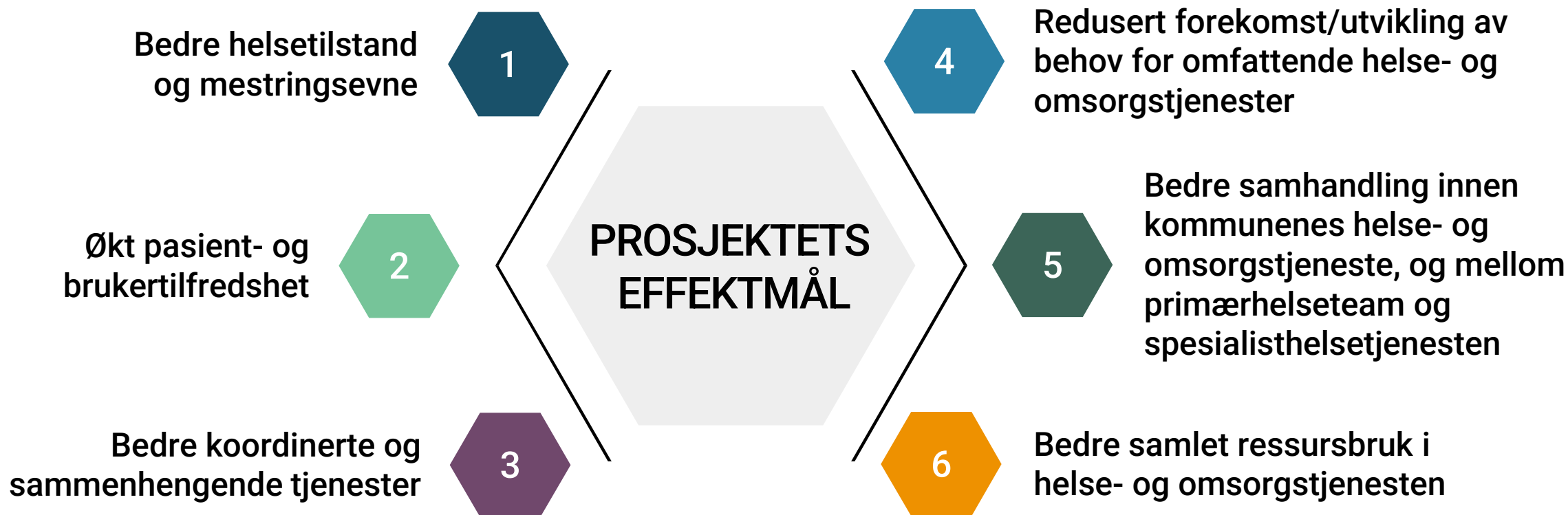


To finansieringsmodeller

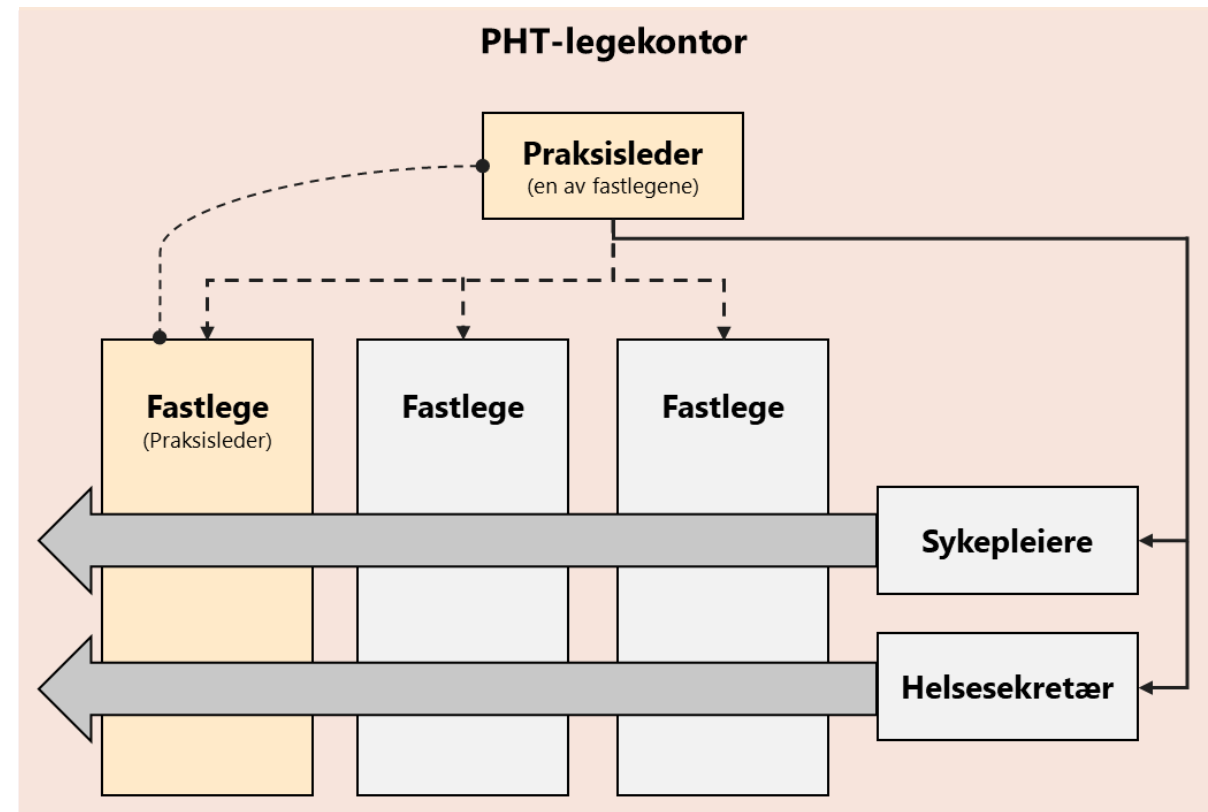
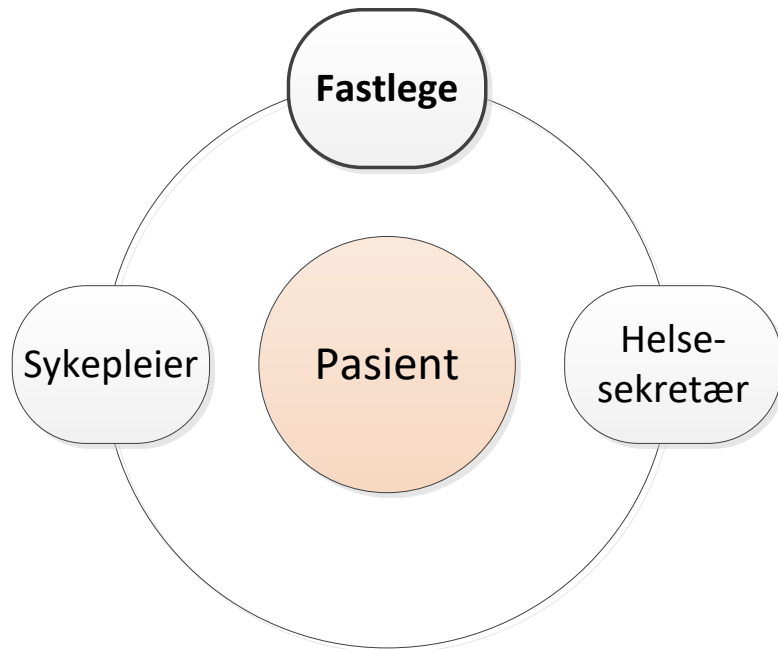
1. Honorarmodell
(lik dagens modell inkl. sykepleiertakster)
2. Driftstilskuddsmodell
(helt ny modell)

Målgruppe - «Mer til de som trenger det mest»



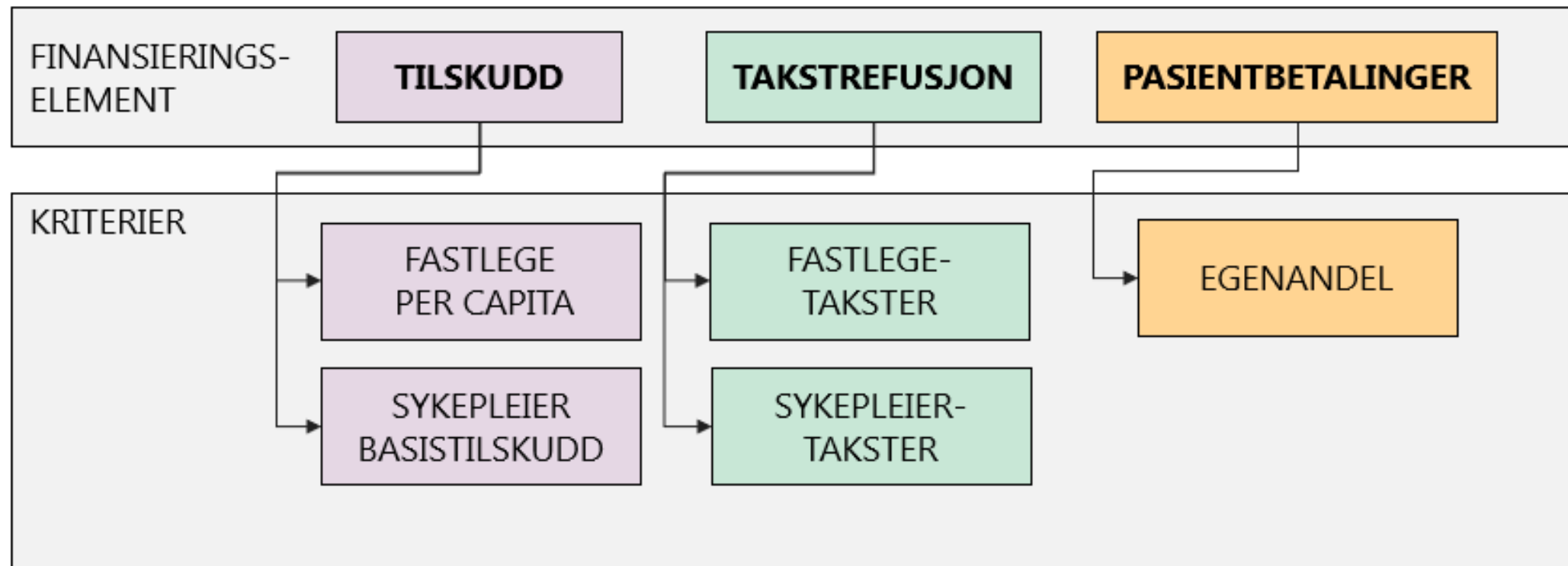


Teamorganisering – primærhelseteam på individnivå og systemnivå i praksisen

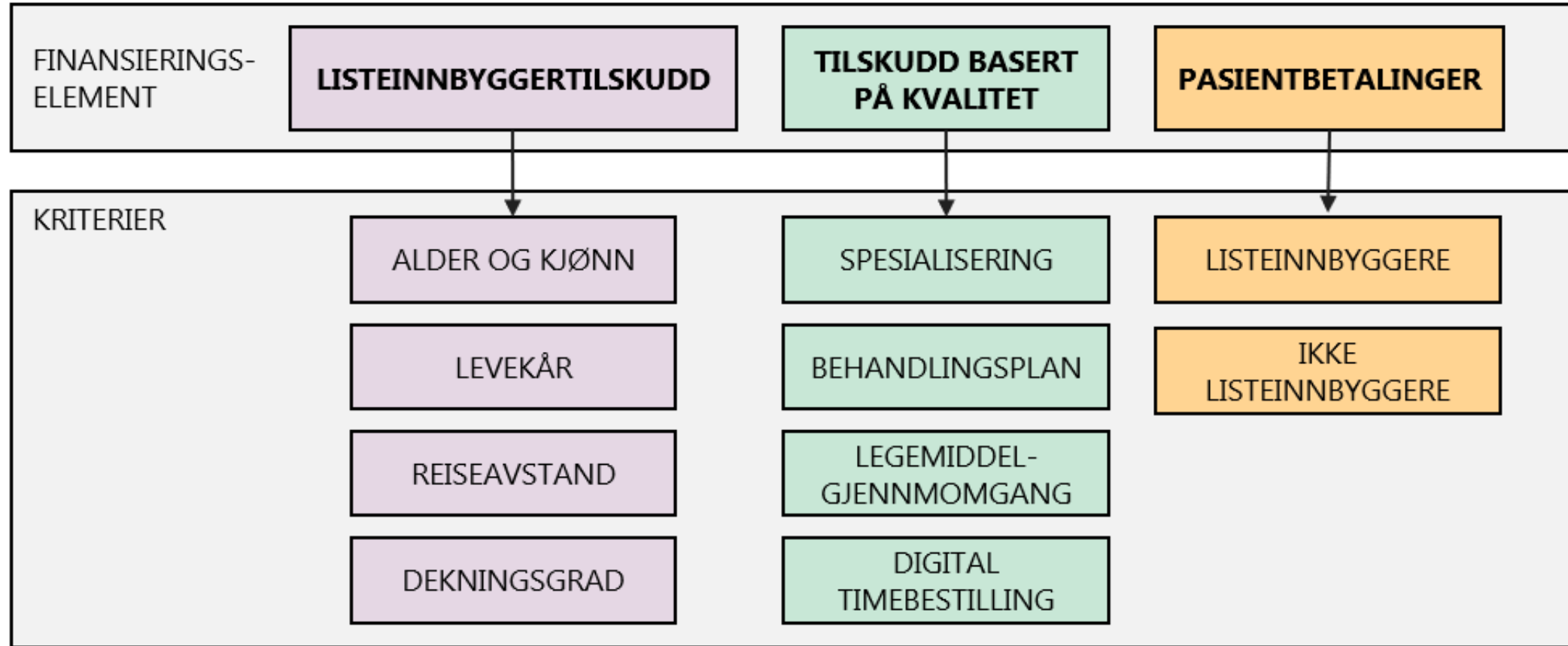


Honorarmodellen

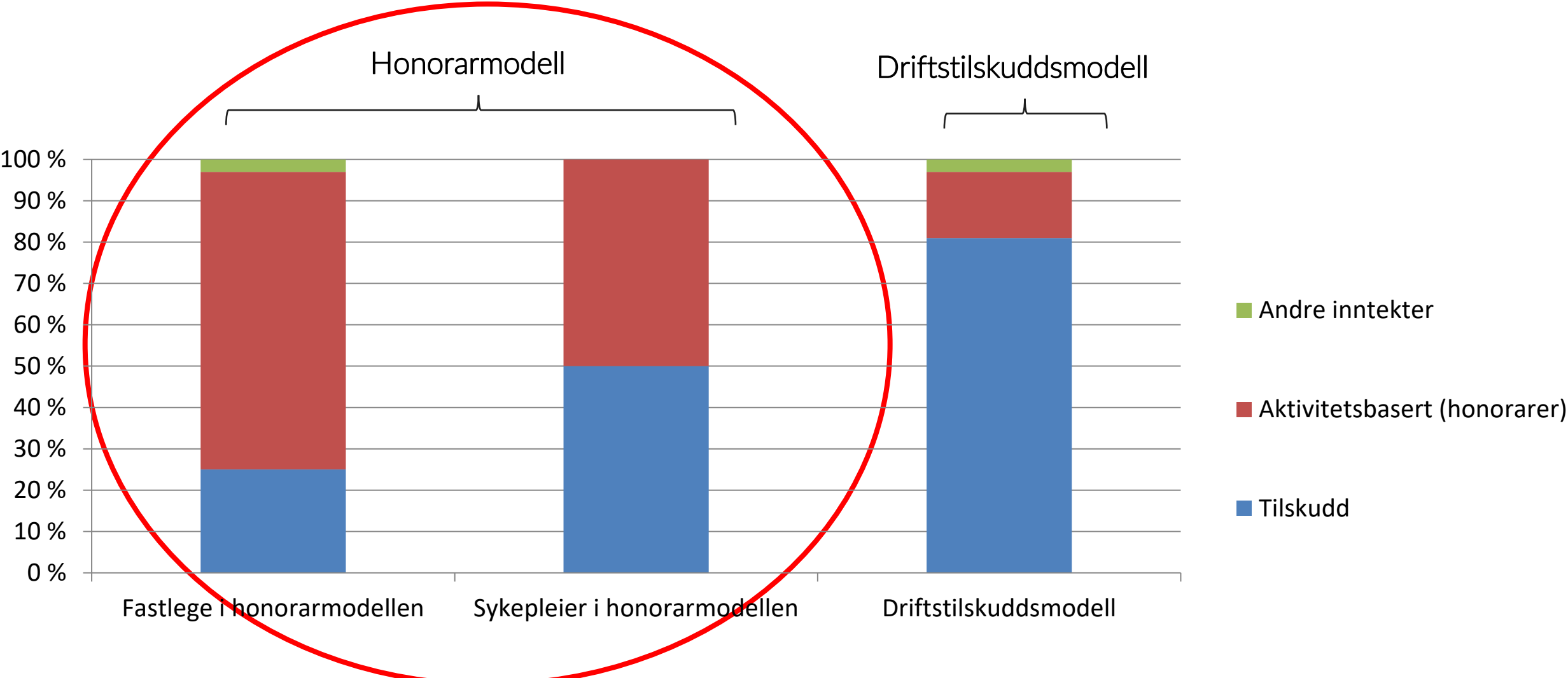
- Fastlegen finansieres som i dag
- Helsesekretæren finansieres som i dag
- Ny sykepleier finansieres gjennom flatt basistilskudd og takster



Driftstilskuddsmodellen



Sammenligning modeller: Andel tilskudd og aktivitetsbasert finansiering



Primærhelseteam piloteres i 17 fastlegepraksiser i 9 kommuner

- 12 med honorarmodell
- 5 med driftstilskuddsmodell
- 112 fastleger
- 29 nye sykepleierårsverk
- 103 000 innbyggere
- Oppstart: 1. april 2018
- Avsluttes: 31. mars 2023
- Utvidet med fire fastlegepraksiser våren 2020



- RANA
- STAD (Eid)
- KINN (Flora)
- AUSTEVOLL
- HÅ
- KRISTIANSAND
- SELJORD
- OSLO (Alna, Sagene, Nordstrand)
- RINGSAKER

På hvilken måte
jobber deltakerne
i pilot
Primærhelseteam
proaktivt?



Eksempel - Årskontroll i PHT

Skrøpelige eldre

Eventuell tilleggsinfo: Multimorbide, kognitiv svikt, fysisk fallering, dårlig etterspørre, alder

FØR	UNDER	ETTER	ANNET
- Innkalling til konsultasjon på forespørsel/bestilling fra lege - Gå igjennom journal/sykehistorie/oppdater seg/status - Tilstrebe å få tatt blodprøver/EKG/urinprøve ca. 1 uke i forkant	Konsultasjon basert på de klassiske sykepleierobservasjonene: - Kartlegge administrasjon av medisiner + legemiddelsamstemning, allergier? - Sanser, endring i syn/hørsel? - Bosituasjon – offentlig/privat hjelp? - ADL-vurdering (I-ADL og P-ADL) - Mobilitet - Fallfare - Ernæring (MNA-score) - Tannhelse, røyk, alkohol - Smerter? - Eliminasjon - Søvn - Kognisjon/MMSE/klokketest - Emosjonell funksjon, evt. kartlegging ved mistanke depresjon - Aktiviteter, sosialt, nettverk - Vitalia - Annet <i>Konsultasjonen tar opptil 60 min – av og til mer, etterfulgt av oppfølgingstime</i>	- Fullføre notat i etterkant Pasienten blir satt opp til konsultasjon hos fastlege samme dag Typiske oppgaver i etterkant av konsultasjon hos lege: - Sette i verk tiltak som videre henvisning (fysio/ergo, hjelpemidler, matombringing, osv.) - Kommunikasjon med tildeling (hjemmetjeneste, institusjon) - Videre oppfølging av observasjoner/målinger - Evt. oppfølgingstime for å fullføre	Variasjon i hyppighet av oppfølging, fra 1x årlig til f.eks. hver 3 måned – avhengig av problemstillinger

Eksempel - Hjemmebesøk

Skrøpelige eldre

Eventuell tilleggsinfo: Multimorbiditet, kognitiv svikt, fysisk fallering, dårlige etterspørrere, alder, nyoppstått alvorlig sykdom

FØR	UNDER	ETTER	ANNET
- Tildelt/forespørsel fra fastlege om enkeltpasienter som trenger tettere oppfølging. Pasienten har gjerne ikke kommunale tjenester fra før - Det kan bli fanga opp at pasienten har behov for tettere oppfølging av: - Fastlege - Pårørende som tar kontakt - Etter sykehusinnleggelse - Korttidsopphold - Tilfeldig besøk innom legekantoret - Pasienten er ofte enslige eller har pårørende med stort omsorgsansvar - Viktig å fange disse opp før de blir for dårlige og omsorgsbehovet øker. Oppfordrer til å ta imot tilbud fra f.eks. hjemmetjenesten eller andre kommunale tjenester – sette mål for pasienten – hva er viktig for deg! Også viktig med støtte/oppfølging av pårørende	Oppfølging som hjemmebesøk på vegne av lege – kartlegge f.eks.: - Smerter - Sår - Medisiner - Ernæring - Sosialt - Tilby kommunale tjenester Elektronisk kommunikasjon er viktig.	- Viktig å oppfordre pasient til å ta imot hjelp/tjenester - Iverksette samarbeid med fysio/ergo/tildeling/hjemmetjenester/dagtilbud - Hjelp med søknader - Lage behandlingsplaner - Vurdere om lege må ta hjemmebesøk – eventuelt sammen med PHT-spl - Øvrig oppfølging	- PHT sykepleier kan ofte være mer tilgjengelig for pasient/pårørende/hjemmetjeneste/institusjon enn fastlege - F.eks. ved korttidsopphold kan PHT-spl stille opp på vegne av fastlegen på samarbeidsmøter/oppfølging

Evaluering av pilotprosjektet

- UiO, Oslo Economics og Nasjonalt senter for distriktsmedisin (NSDM)
- Evaluering før, under og etter piloten
- Metodikk: Intervju, spørreundersøkelse og registerdata
- Alle deltakere forplikter seg til å bidra til datainnsamlingen
- Evaluators publiserer årlige statusrapporter
 - Evalueringsrapport 3 publisert jan. 2020
 - Sluttrapport des. 2021
 - Statusrapporter også i 2022 og 2023



Hva sier evalueringen så langt?



Tjenestemottakere

- Rundt 10% av listeinnbyggerne (~ 10,000 pers.) har mottatt oppfølging fra PHT siden oppstart i 2018. Dobling fra 2019 til 2020.
- Flest eldre
- To vanligste diagnosegruppene er:
 - luftveisproblemer (inkl. kols)
 - endokrine, metabolske og/eller ernæringsmessige problemer (inkl. Diabetes type 2)
- Mottakerne målgruppen



Pasienterfaringer

- Pasienter rapporterer om bedre kontinuitet:
 - Økt kontinuitet i behandling
 - Bedre tilrettelagte forløp
 - Mer helhetlige og koordinerte tjenester
 - Økt kontinuitet i informasjon gjennom mer informasjonsutveksling/dialog mellom helsepersonell
- Styrket relasjonell kontinuiteten
 - PHT-sykepleier bindeledd mellom pasient og fastlege
- Økt mestring av egen helsetilstand og økt livskvalitet
- Pasienter verdsetter å bli kontaktet



Bruk av andre helsetjenester

- Ingen reduksjon i bruk av legevakt
- Reduksjon i antall polikliniske konsultasjoner i spesialisthelsetjenesten for pasienter med rus- og/eller psykiske lidelser
- Ingen ytterligere forskjeller i utvikling i bruk av spesialisthelsetjenester

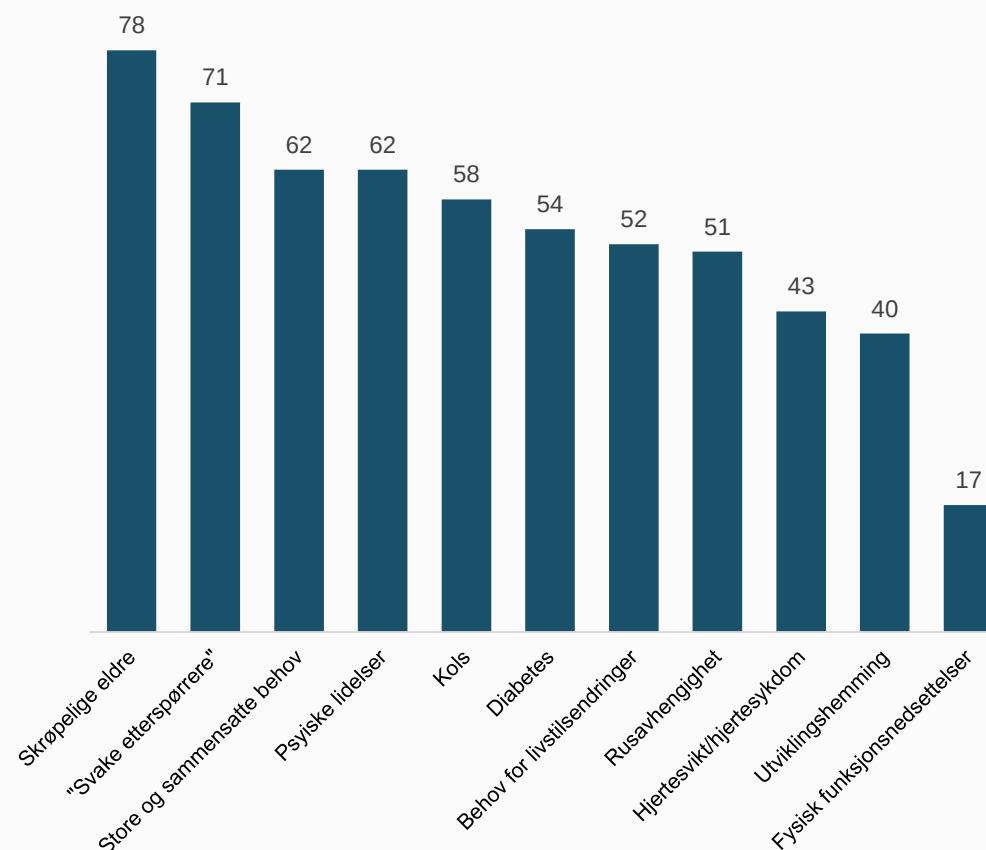
Hva sier evalueringen om proaktivt arbeid?

Proaktivitet er et tiltak for å løse eller forhindre et problem før det oppstår, og kan inkludere:

- 1 Primærforebygging:** forhindre utbrudd eller forekomst av sykdom
- 2 Sekundærforebygging:** forhindre forverring av sykdom som allerede har oppstått
- 3 Oppsøkende virksomhet:** innebærer en viss grad av paternalisme, f.eks. ved at helsetjenesten tar initiativ til utredning av pasientens behov

- Rundt halvparten av fastlegene som har deltatt i pilotprosjektet siden start, opplever at fastlegene arbeider mer proaktivt enn før
- Av pasientene som rapporterer å ha mottatt proaktiv oppfølging er det signifikant flere menn, eldre og pasienter med langvarig sykdom

Hvilke pasientgrupper fastlegene ved legekantor som har deltatt i forsøket siden start opplever er mest aktuelle å arbeide mer proaktivt med (prosentvis svarfordeling)



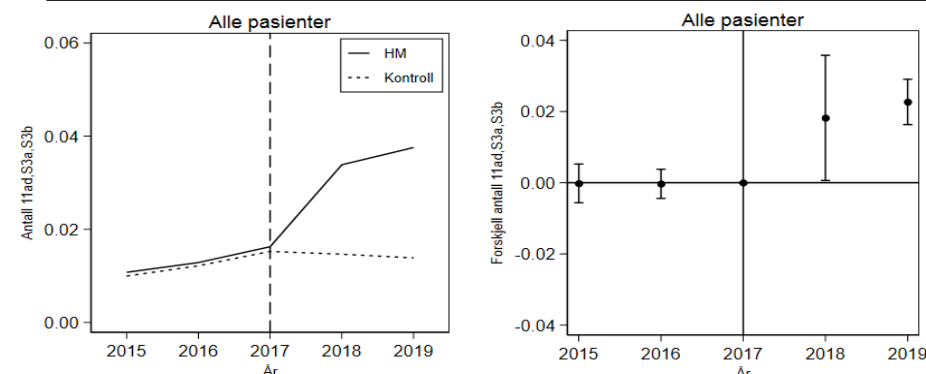
Hva sier evalueringen om proaktivt arbeid

Tiltak som kan ses i sammenheng med økt proaktivitet og brukermedvirkning er:

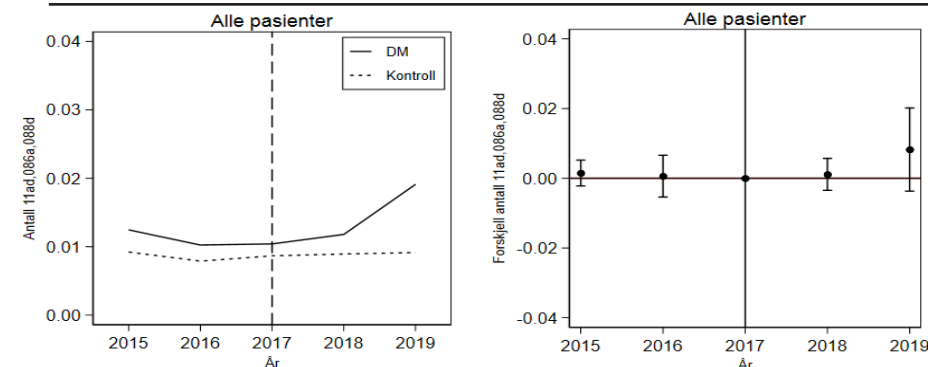
- Utarbeidelse av behandlingsplaner
- Legemiddelgjennomgang
- Større utbredelse av årskontroller for pasienter med Kols og Diabetes type 2
- Økning i antall hjemmebesøk

Antall hjemmebesøk per listeperson fra legekontor med driftstilskuddsmodellen

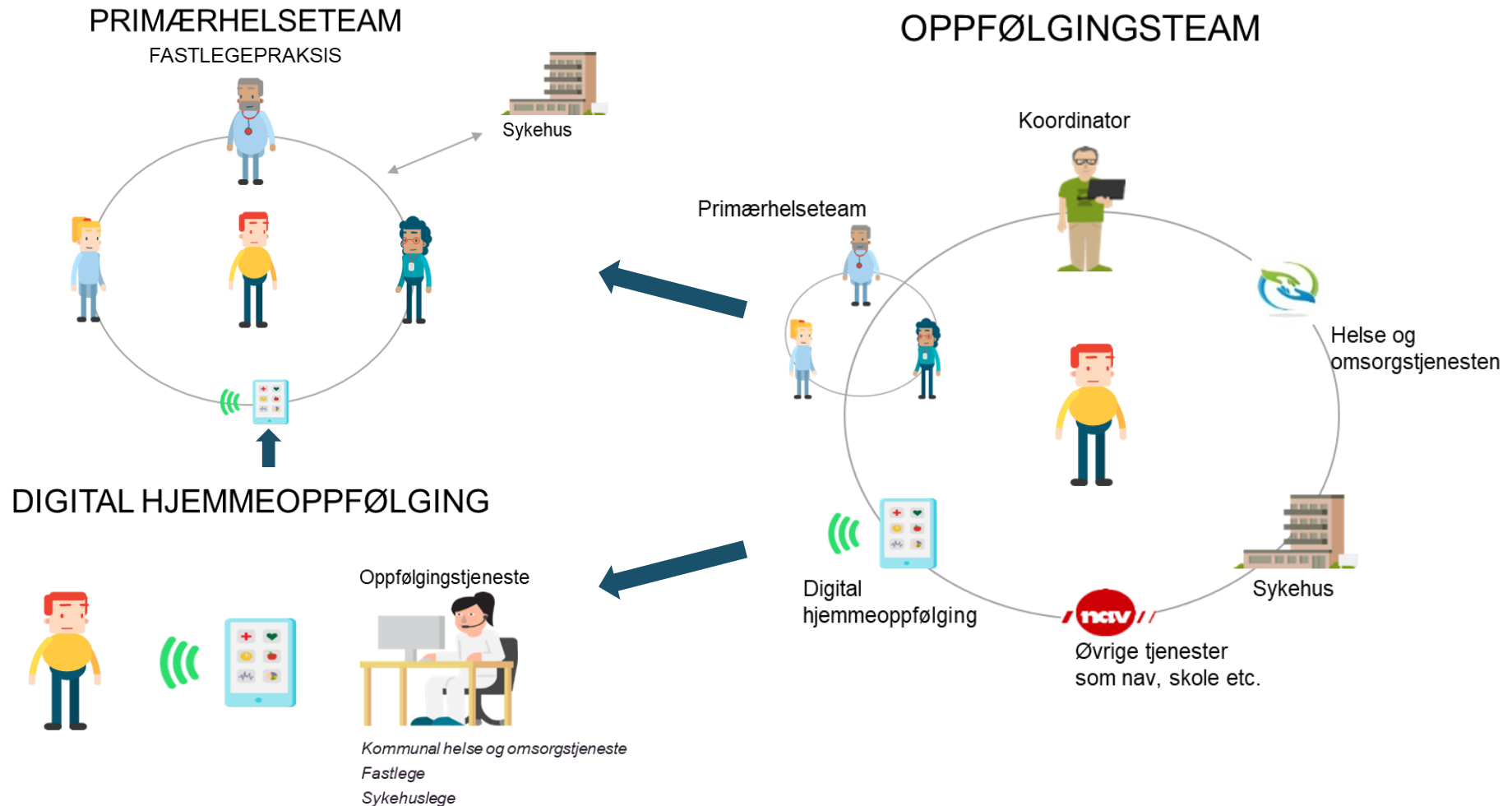
HONORARMODELLEN



DRIFTSTILSKUDDSMODELLEN



PHT sett i sammenheng med andre utprøvningsprosjekt



Samarbeid mellom PHT og Utprøving av digital hjemmeoppfølging

Hvem?

- Stad; Eid Legekontor
- Oslo; Sagene Lokalmedisinske Senter
- Kristiansand;
 - Sørlandsparken Legesenter
 - Sandens Medisinske Senter

Aktuelle pasientgrupper for DHO via primærhelseteam

- Diabetes pasienter
- Kols pasienter
- Kreftpasienter
- Hjertesvikt/Hjerteproblemer
- Oppfølging av blodtrykk
- I samarbeid med hjemmetjenesten

Gevinster

- Økt mestring og helsekompetanse
- Bedre helsetilbud
- Gir et bredt observasjonsgrunnlag
- Styrker samhandling mellom tjenestene



Kilde: Telemedisin mot coronavirus, oppfølging ved Sørlandsparken

A woman with short dark hair, wearing a red sweater, is sitting on a light-colored sofa. She is holding a baby wrapped in a dark blanket. The baby is wearing a striped onesie. The woman is looking down at the baby with a gentle expression. The background is a simple, light-colored wall.

velldig sin hjelp, hvordan man tar ansvar selv.

Takk for oppmerksomheten





helsedirektoratet.no