

Livskvalitet og uafhængige kroniske borgere

- samt understøttelse af
den nordjyske
kronikermodel

Indhold

- Udfordringen
- Den Nordjyske Kronikermodel
- Teknologi – ønskelisten!

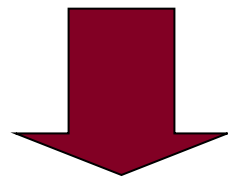
Udfordringen

- Alene udviklingen i demografien fører til flere med kroniske lidelser
- Sygehusvæsenet får færre, højt specialiserede enheder
- Kommunerne leverer en større andel af aktiviteterne i det primære sundhedsvæsen
- Befolkningen ønsker og kræver et langt liv med høj livskvalitet

Udfordringen

Politisk ønske/krav ... er at sikre styrkede og sammenhængende patientforløb for mennesker med kronisk sygdom.

Sigtet er, at et menneske med en kronisk sygdom bliver i stand til at mestre en tilværelsen med en kronisk sygdom.



Metoden er givet:

tværsektorielt samarbejde, styrket primærsektor og klar arbejdsdeling

Den Nordjyske Kronikermodel

Kommuner og Region har i samarbejde med almen praksis aftalt...

hvordan et patientforløb skal være:

- indhold
- arbejdsdeling mellem
 - sygehuse
 - kommuner
 - praktiserende læger

Sundhedskoordinationsudvalg

Administrativ styregruppe

Kronikerenheden

Tværsektorielt
forum for
**Diabetes
type-2**

Formand

Hans
Henrik
Lervang

Tværsektorielt
forum for
KOL

Formand

Carl
Nielsen

Tværsektorielt
forum for
**Hjerte-
Kar**

Formand

Jens
Aarøe

Tværsektorielt
forum for
Demens

Formand

Karsten
Vester-
gaard

Tværsektorielt
forum for
**Muskel-
skelet**

Formand

Tværsektorielt
forum for
**Osteo-
porose**

Formand

Tværsektorielt
forum for
**Overføls-
omhed**

Formand

Tværsektorielt
forum for
**Fore-
byggelig
kræft**

Formand

Tværsektorielt
forum for
Psykiatri

Formand

Tovholder - Praktiserende læger

Forløbskoordinator for svage patienter

Den Nordjyske Kronikermodel

Hensigten er...

Indsatsen skal tilrettelægges, så det enkelte menneske får tilbud, der modsvarer sygdommens sværhedsgrad, med det formål, at styrke evnen til egenomsorg og egenbehandling.

Sigtet er, at mennesker rustes til at **mestre tilværelsen** med en kronisk sygdom.

Mestringsstrategi...

- Hva´ vil det sige?
 - kende sygdommens udtryk
 - handlekompetencer ift. sygdommen

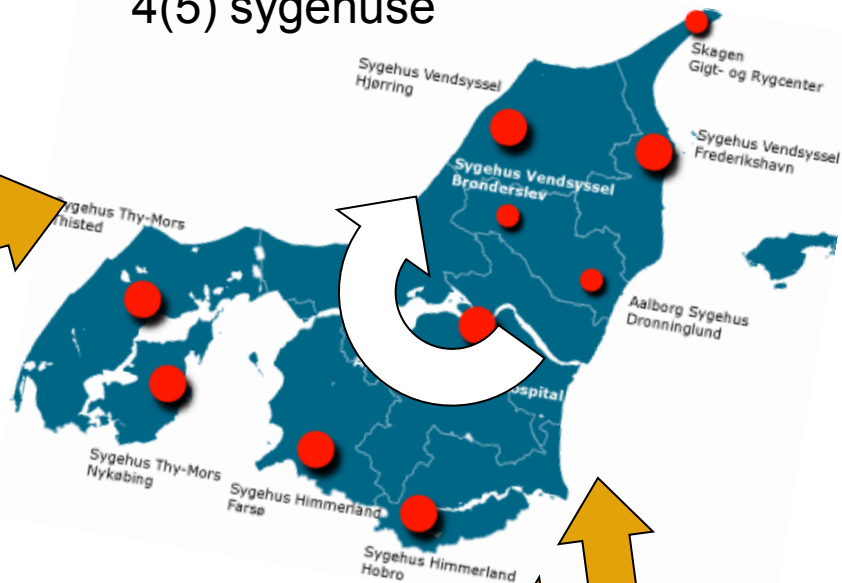
***Kronisk sygdom skal ikke være en
barriere for at livet kan udfolde sig***

Det bidrager til livskvalitet

Aktørerne

4(5) sygehuse

11 kommuner



213 lægepraksis med ca.
360 praktiserende læger

Digitale løsninger...

- Sammenhæng
 - tværsektorielt
 - intersektorielt
 - internt

også med patientens perspektiv

- selvmonitorering og egenbehandling
 - telehome-care
 - mobile enheder

Sammenhængende patientforløb...

– den klassiske udgave

- ”Afleveringsforretningen” ifm. sektorovergangene
 - kommunikation
 - praktiske opgaver

Generelt mål – blive rask

Gælder alle patienter

Sammenhængende patientforløb

– kroniske sygdomme

- som før - MEN OGSÅ **GRUNDLÆGGENDE ANDERLEDES**
 - helbredes ikke (med aktuel beh.muligheder)
 - varer 20 – 30 – 40 år
 - Kontinuerlig tilknytning til "væsenet"
ikke en løsning

*Målsætning: mestringsstrategi
i et*

Diskretionært kontinuum

Sammenhængende patientforløb

– kroniske sygdomme

- ...OGSÅ at borgeren/patienten oplever:
 - samme forklaring omkring sygdommen
 - fælles systematik i indsatsen
 - aktiviteter i naturlig forlængelse
 - sektorerne kender hinanden
 - der er tilbud, når der er behov
 - tilbuddene passer til mig
 - det er muligt at finde rundt
 - der er adgang – ikke ladet i stikken
 -

Sundhedsteknologi - Ønsker

- **Teknologi til understøttelse af:**
 - Selvmonitorering og egenomsorg
 - kropsbårne måleudstyr
 - trådløse adviseringer
 - beslutningsstøtte i egenbehandling
 - Kommunikation og vidensdeling
 - deling af relevante data mellem aktører
 - Information og adgang
 - patienten kan styre sit forløb

Tryghed

**Kronikervandrejournal – et fælles redskab
for patient og alle aktører**

Afslutningsvist...

- hvem er de....
 - mennesker som du og jeg
 - unge og ældre
 - lette og svært syge

***Sundhed er en forudsætning
for at livet kan udfolde sig
og blomstre, - kronisk
sygdom skal ikke være en
barriere for det.
Det er livskvalitet.***

