

## SSU sak 42-2022

### Innovasjonsprosjekt hjemmebehandling med antibiotika

Saksbehandler: Gro-Marith Karlsen, Elisabeth Bergland Jensen  
Dato dok: 21.11.2022  
Møtedato: 05.12.2022  
Vår ref: 2022/3859

#### Innstilling til konsensus:

1. Strategisk samarbeidsutvalg (SSU) er positive til å se innovasjonsprosjektet som oppfølging av innsatsområdet pasientforløp, klinisk samhandling og tjenesteinnovasjon
2. SSU ber prosjektgruppen fremlegge forslag til sammensetning av styringsgruppe for prosjektet og mandat for prosjektets videre arbeid til kommende møte i SSU.

#### Bakgrunn:

Innovasjonsprosjektet «Hjemmebehandling med intravenøs antibiotika» har som hensikt å sikre pasienter som trenger langvarig intravenøs antibiotikabehandling, bedre livskvalitet og økt fleksibilitet.

Prosjektet har som formål å unngå uønsket variasjon i kvalitet, forbedre pasientforløp, optimalisere samhandlingen mellom omsorgsnivåene, samt å styrke kompetansen tjenestenivåene imellom. Dette har tidligere vært gjennomført mellom Sørlandet sykehus og omkringliggende kommuner med stor suksess. Erfaringene tilsier at pasientene er svært tilfredse med denne løsningen, samtidig som de føler seg trygge ved at behandlingen gis hjemme.

Prosjektet skal implementeres i tett samarbeid med kommunene, og representanter fra pilotkommunene vil delta i prosjektgruppen. Sortland kommune har allerede stilt seg positiv til å delta, samt å være pilotkommune for implementering. Målet er å implementere tilbudet til alle pasientene i samtlige kommuner i Lofoten, Vesterålen og Salten. Implementeringsarbeidet er godt egnet til forankring i helsefelleskapet under innsatsområdet «helhetlige pasientforløp, klinisk samhandling og tjenesteinnovasjon». Det er behov for at kommunene og Nordlandssykehuset i fellesskap deltar i prosjektet.

Brukermedvirkning vil i dette prosjektet kunne bidra til riktig utvikling av fremtidens helsetjeneste og innspill fra brukerutvalg blir derfor viktig i dette prosjektet. Brukerutvalget i Nordlandssykehuset vil i etterkant av møtet få en egen presentasjon av prosjektet med ønske om innspill om pilot og tanker om prosjektets videre ambisjon.

#### Kommunenes vurdering:

Kommunene vurderer at dette er et innovasjonsprosjekt innenfor innsatsområde 1 (helhetlige pasientforløp, tjenesteinnovasjon og samhandling). Kommunene vurderer at dette kan ha positive effekter for pasienter, som vil få helsetjenester hjemme med effekt blant annet i form av redusert

reisebelastning. Videre at det i prosjektet vektlegges etablering av gode prosedyrebeskrivelser som definerer klare ansvarsforhold slik at det legges til rette for spredning av kompetanse

### **Nordlandssykehuset HF's vurdering:**

Nordlandssykehusets vurdering er at dette prosjektet bidrar til å oppfylle forventninger om realisering det utadvendte sykehus og de argumenter som støtter opp om det i avsnitt 4.4 «Utadvendte sykehus» i Nasjonal helse- og sykehusplan:

Vi tenker ofte på sykehus som en institusjon som pasientene kommer til. Det er selvfølgelig riktig og nødvendig for mange pasienter. I pasientens helsetjeneste er det imidlertid et mål at sykehuset skal komme nærmere pasientene. Vi må skape det utadvendte sykehus ...

*Nasjonal helse- og sykehusplan s. 48-49*

Med de beskrivelser vi ser for fremtidig kapasitetsutfordringer i vår felles helsetjeneste ser vi at prosjektet kan føre til at flere pasienter få sin behandling i hjemmet. Samtidig ser Nordlandssykehuset gevinster ved at belastningen med reise for pasienter og eventuelle pårørende reduseres, muligheten for kunne opprettholde aktiviteter i hverdagen øker og med det øker sannsynligheten for en vellykket behandling.

Nordlandssykehuset ønsker derfor et samarbeid med kommunene i helsefelleskapet slik at prosjektet kan realiseres, og behandlingen kan gis som et likeverdig tilbud til aktuelle pasienter i alle kommuner i helsefelleskapets område. Prosjektet er godt innenfor helsefelleskapets innsatsområde «helhetlige pasientforløp, klinisk samhandling og tjenesteinvasjon», og har også teknologiske elementer i tråd med innsatsområde «demografi, rekruttering og teknologi».

### **Innledning**

Prosjektet «Hjemmebehandling med intravenøs antibiotika» tar utgangspunkt i Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023 og Vestfjorderklæringen. Det er ønskelig å realisere pasientens helsetjeneste på en bærekraftig måte. Pasientene skal oppleve sammenhengende tjenester på tvers av sykehus og kommuner, og helsepersonell skal spille hverandre gode ved å dele på kompetansen.

Pasientforløp på tvers av kommuner og sykehus kjennetegnes ved gode rutiner i overgangene som gir pasienter og pårørende forutsigbarhet og trygghet.

Målgruppen i prosjektet er oppegående og selvstendige pasienter som skal ha langvarig intravenøs antibiotikabehandling. Den tradisjonelle måten å administrere dette på er ved å gi intermitterende infusjoner fra tre til seks ganger per døgn opptil seks uker. Ved hjelp av ny teknologi kan infusjonen nå gis på en mer effektiv og sikker måte via en batteridrevet CADD® Solis infusjonspumpe. Pasienten vil ikke være i behov for å være innlagt i sykehus gjennom hele behandlingen. De pasientene som skrives ut fra sykehuset med CADD® Solis infusjonspumpe, skal være stabile og klar for utskrivelse.

Behandlingsansvarlig avdeling ved sykehuset vil sørge for utstyr og oppfølging av pasienten under behandlingen. For kommunene innebærer tilbudet/behandlingen istandgjøring og levering av medikamentet en gang i døgnet, samt skifte av infusjonspose i de tilfellene der pasienten er i behov for bistand. Enkelte pasienter har behandling som krever to infusjonspose-bytter i løpet av døgnet- men disse er som regel gått over til en pose før utskrivelse fra sykehus. Prosjektet planlegges gjennomført i samarbeid med kommunene, og pasientene vil bli fulgt opp ukentlig av behandlingsansvarlig lege og sykepleier i spesialisthelsetjenesten. Det er ikke tenkt at fastlegene skal ha noen oppfølging av hjemme-behandlingen.

Helsetjenesten som helhet står overfor store utfordringer knyttet til den demografiske utviklingen og rekruttering av personell. Dette krever at alle nivå i helsetjenesten samarbeider og tenker nytt om prioriteringer, noe som vil gi andre og bedre måter å utføre tjenester på. I en presset ressursituasjon skal samhandling bidra til endring og utvikling som gir gode helsetjenester til befolkningen i helsefelleskapets område.

Vi skal sammen sørge for trygge overganger og sørge for at tjenesten blir forutsigbar og koordinert, at det er god informasjonsflyt mellom alle involverte, samt at pasienten og eventuelt pårørende er en medvirkende part. Prosjektet vil kunne bidra til at belastning på pasienten og pårørende reduseres, samt at vi kan frigjøre tilgjengelige helseressurser som igjen kan prioriteres til andre oppgaver. Tilbakemeldinger fra pasientene som har mottatt denne behandlingen i kommunene rundt Sørlandet sykehus, har mer enn 90 % vært utelukkende positive. Pasientene beskriver at de har fått tilbake «tiden sin», de får sove i egen seng, spise sin egen mat, fortsette sine daglige aktiviteter og kunne delta i arbeidslivet. Samfunnsnyttan av prosjektet vil dermed være positiv.

Prosjektet vil kunne bidra til at vi tilpasser helsetjenesten til pasientens behov, uavhengig av nivå. I Vestfjorderklæringen har helsefelleskapet definert felles ansvar for pasientforløp på tvers av helseforetak/kommuner og teknologi/personell som viktig. Erklæringen beskriver at vi sammen skal fremme innovasjon og nye måter å løse oppgaver på – og hvordan vi skal tenke felles rundt utvikling av bærekraftige tjenester. Vi ønsker òg å ha fokus på kompetanse i alle ledd av helsetjenesten og ta i bruk teknologi og digitale tjenester som bedrer samhandlingen. Dette innovasjonsprosjektet er i kjernen av det som er definert av helsefelleskapet. Prosjektet lager opplæringsplaner for helsepersonell i kommunene og spesialisthelsetjenesten.

Viser til handlingsplan for Helsefelleskapet Lofoten, Vesterålen, Salten «helhetlige helsetjenester – med pasienten som aktiv deltager». Prosjektet tar utgangspunkt i pasientens behov, ønsker og ressurser, samt god faglig praksis.