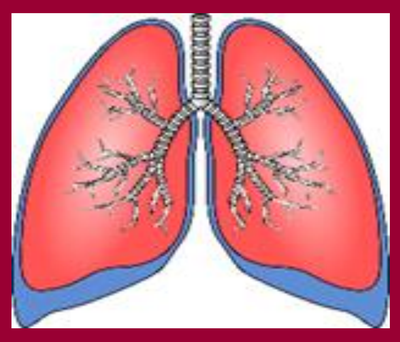
Lene Møller Schmidt, Sygeplejerske med specialfunktion
Sengeafsnit for Lunge- og infektionssygdomme, Regionshospitalet Gødstrup

Individuel åndenødsplan

Et redskab til at fremme sundhedskompetencer



Baggrund

- Eksisterende forbedringsprojekt
- Patienter med KOL har ofte færre sundhedskompetencer (1) (2)
- KOL patienter og pårørende er utrygge ved håndtere åndenød i eget hjem (2)
- Redskaber til håndtering af åndenød, kan øge livskvalitet og reducere akutte indlæggelser (3)

Åndenødsplan

- Non-farmakologiske tiltag
- Farmakologiske tiltag
- Acceptabel saturation
- Iltbehandling

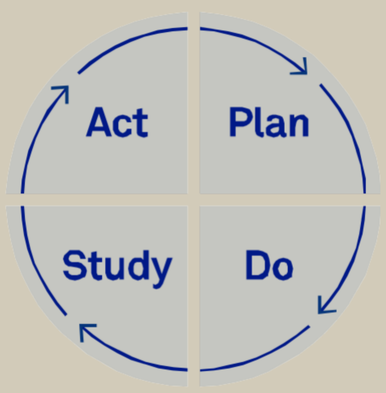
Formål

Patienten opnår øgede sundhedskoptencer til at håndtere åndenød. Herunder strategier til at afhjælpe åndenød og korrekt anvendelse af behovsmedicin, så patienten føler sig tryg, mindsker angst for åndenød og får øget livskvalitet

Driverdiagram

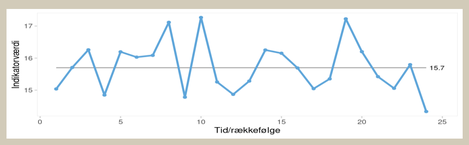
Mål	Primære drivere	Sekundære drivere	Ideer
Hvad skal vi opnå ?	Hvad skal ændres? Faktorer, der påvirker målet.	Hvordan ændrer vi det? Faktorer, der påvirker de primære drivere.	Forslag til PDSA
At patienten med KOL øger sine sundheds-kompetencer i forhold til håndtering af åndenød	Undervisning af personale i lunge- og infektionssygdomme	Undervisning af læger Undervisning af plejepersonale Undervisning af terapeuter Åndenødsplan printes til patienten Åndenødsplan gennemgås med patienten	Plan for undervisning Plan for undervisning af nyt personale Afprøvning af arbejdsgang med print Afprøvning af arbejdsgang med udlevering til patient
MÅL 1: 80% af patienterne med KOL har en åndenødplan i journalen inden 31/12-25	Øget patientinddragelse Ny arbejdsgang		
MÅL 2: 80 % af patienterne med åndenødsplan i EPJ, har fået udleveret et print af åndenødsplanen inden 31/12-25			

Metode



Resultater/data

- Journalaudit



- Interview med patienter

Spredning

- Andre patientgrupper i afsnittet med åndenød
- Implementering i klinik for lungesygdomme
- Præsenteres for andre fx hospice
- Åndenødsplanen integreres i en app løsning

Kilder:
1)Sundhedsstyrelsen og Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet 2022, Sundhedskompetence i det danske sundhedsvæsen, Sundhedsstyrelsen
2) Simonÿ, C et al 2019, "breathing through a troubled life – a phenomemoloical- hermeneutic study of chronic obstructive pulmonary disease patients lived experiences during the cource of pulmonary rehabilitation", International journal of qualitative studies on health and well-being, vol 14 , 1647401
3) Robinson, K. et al. 2018, ”Living with chronic obstructive pulmonary disease: The stories of frequent attenders to the Emergency Department”, Journal of Clinical Nursing, vol. 27, no. 1, pp. 48-56.