

**KORT OMTALE AV PROSJEKT SOM HAR FÅTT TILDELTE
KVALITETSUTVIKLINGSMIDLAR i 2010.**

Skjemaet skal brukast som informasjon til nettstaden om kvalitetssatsinga i Helse Vest

Prosjektnamn

Fjernovervåking med telemetri; Kartlegging og evaluering av virksamhet ved en intensiv- og overvåkningsavdeling.

Prosjekteigar (Helseforetak/avdeling/eining som er ansvarleg for prosjektet)

Helse-Bergen, Haukeland Universitetssykehus, Hjerteravdelingen.

Prosjektleder (kontaktperson)

Nina Fålun

Bakgrunn for prosjektet/hovudpunkt.

Kvifor blei prosjektet starta?

Ved Medisinsk intensiv og overvåking (MIO), Hjerteravdelingen, fjernovervåkes til en hver tid 23 pasienter fra en overvåkningsentral bemannet av sykepleiere. Dette er en arbeidsintensiv sentral der alvorlige hjerterytmeforstyrrelser vurderes fortløpende. I hovedsak overvåkes pasienter med truende eller manifest hjerteinfarkt, komplikasjoner pre- og postoperativt etter hjerteroperasjon, medfødt eller medikamentutløst arytmi, elektrolyttforstyrrelser og alvorlige infeksjoner. En feilprioritering av telemetriefordeling samt manglende akuttberedskap kan gi konsekvenser for pasientens liv og helse. Ulempen ved dagens praksis er at vi ikke vet om vi overvåker rett pasient til rett tid, samt hvilken nytte pasienten har av overvåkingstilbudet. Det foreligger ingen nasjonale retningslinjer for telemetrioovervåking, selv om internasjonale retningslinjer er utarbeidet.

Mål for prosjektet

Kva for forbetring håper de at prosjektet skal føre til?

Hovedmål for prosjektet; Sikre målrettet overvåking av pasienter i risikozonen for arytmiutvikling ved å tilegne oss tilstrekkelig kunnskap om nødvendig varighet av hjerterytmeeovervåking, alvorlighetsgrad av arytmihendelser i overvåkningsforløpet, aktuelle intervensjoner og effekt av tiltak.

Prosjektet har flere delmål. Kun delmål 1 er finansiert av Kvalitetsutviklingsmidlene.

Delmål 1:

Undersøke om sykepleieres døgnkontinuerlige overvåking bidrar til forebygging av alvorlige hendelser/rask intervensjon ved å:

1. Kartlegge om rett pasient overvåkes til rett tid – eg.: om dagens lokale praksis samsvarer med eller avviker fra internasjonale retningslinjer for arytmi-overvåking, utarbeidet av American Heart Association
2. Kartlegge indikasjoner for arytmi-overvåking
3. Kartlegge volum og tidspunkt for arytmi-hendelser
4. Kartlegge arytmi-hendelser som resulterer i medisinsk intervensjon

Metodisk tilnærming

Metodisk tilnærming for å nå delmål 1:

Prosjektet er en kohortstudie med et prospektivt observasjonelt design

I forkant av undersøkelsen ble det gjennomført et forprosjekt for å teste ut et standardisert registreringsskjema utarbeidet spesielt for dette prosjektet.

Registreringsskjemaet kartla blant annet demografiske data som kjønn, alder og posttilhørighet samt indikasjon for telemetriovervåkning, innleggelsesdiagnose, alvorlige arytmihendelser og intervensjoner. Sykepleiere og medisinstudenter på vakt i overvåkningsentralen ved MIO registrerte data gjennom hele døgnet. Pasienter fra hele Sentralblokken ble inkludert. Begrensningene lå kun i rekkevidden av telemetrisignalene.

Det er samlet inn data på 1200 pasienter. Pasientene ble fortløpende inkludert i prosjektet i løpet av en tre måneders periode (november 2009-januar 2010). Data er foreløpig ikke punsjet i SPSS eller analysert.

REK har vurdert prosjektet til å ligge utenfor deres mandat, da det ikke defineres som helseforskning. Prosjektet er godkjent av Personvernombudet (ref. 2010/1250), Kvalitetsregistret ved Helse-Bergen kan dermed benyttes til prosjektet.

Planlagt bruk av resultat i eiga eining (implementering i drift m. v.)

Resultat fra prosjektet er tenkt å gi kunnskap som kan benyttes til å sikre målrettet overvåkning av pasienter i risikozonen for arytmiutvikling. Prosjektet kan gi grunnlag for videre arbeid med å utarbeide lokale retningslinjer for telemetriovervåkning.

Overføringsverdi / overføring av kunnskap til andre einingar i regionen

Fagtidsskrift, vitenskapelig artikkel, presentasjon på fagdagar, konferansar osv

Studiens resultater vil bidra til å sette fokus på målrettet overvåkningspraksis og effektiv ressursutnytting. Fjernovervåkning med telemetri er av potensiell betydning for et stort antall pasienter ved Haukeland Universitetssykehus. MIO overvåker 4-5000 pasienter årlig. Dette er en kostbar aktivitet og det er viktig at det hentes ut størst mulig effekt av overvåkningstilbudet.

I kjølvannet av studien foreligger det ønske om å utarbeide lokale retningslinjer for telemetriovervåkning. Retningslinjene vil ha overføringsverdi for tilsvarende enheter og kan dermed benyttes av alle somatiske sykehus som tilbyr telemetriovervåkning. En mer hensiktsmessig prioritering av telemetribruk ved hjelp av nye retningslinjer kan gi bedre ressursutnytting i form av mer målretta overvåkning av de mest risikoutsatte pasientene. Prosjektet er unikt i norsk sammenheng, da det foreløpig ikke eksisterer nasjonale retningslinjer for telemetribruk eller er registrert data på norske pasienter som fjernovervåkes med telemetri.

Oppstarttidspunkt (planlagt)

Oktober 2010

Sluttidspunkt (planlagt)

Januar 2011

