

KORT OMTALE AV PROSJEKT SOM HAR FÅTT TILDELTE KVALITETSUTVIKLINGSMIDLAR i 2012

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

Prosjektnamn

Bedre hverdag for pasienter med Irritabel Tarm Syndrom (IBS)

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

Helse Bergen, Medisinsk avdeling

Prosjektleder (kontaktperson)

Gastrosykepleier- Roy Cato Solheim

Bakgrunn for prosjektet/hovudpunkt

Kvifor blei prosjektet starta?

Irritable Bowel Syndrome -Irritabel tarm (IBS) er en av våre befolkningsykdommer som gir betydelige plager fra mage-tarm systemet. Denne pasientgruppen krever mye ressursbruk fra helseforetaket, både i form av konsultasjoner og spesialundersøkelser. Pasientene blir undersøkt gjentatte ganger med ulike endoskopier, CT/MR/ultralyd og blodprøver uten at noe galt blir funnet. Eksempelsvis i USA beregnes det at IBS-pasienter belaster samfunnet direkte og indirekte med mellom 15-30 milliarder dollar årlig.(Talley NJ et.al.1995) IBS-pasienter er fortvilet over at helsevesenet ikke kan gi dem et svar på hvorfor de er plaget med dette, og spesielt ille er det at det ikke finnes god behandling De føler at helsevesenet ikke tar dem alvorlig. Tilstanden oppleves som svært invalidiserende for pasientene. Det er økt antall sykemeldinger og uføretrygdede i denne pasientgruppen. Det anslås at 10-20 % av befolkningen er plaget med IBS (Ringstrøm,G et.al 2007). Det er flere kvinner enn menn som har disse plagene (Hugin AP et.al 2003). I dag finnes det ikke noe tilfredstillende tilbud til denne pasientgruppen i Bergen. Ved medisinsk avdeling, seksjon for gastroenterologi har det hittil i år blitt registrert mer enn 50 pasienter som er interessert i et undervisningsstilbud om hvordan man kan mestre denne kroniske sykdommen.

Mål for prosjektet

Kva for forbetring håper de at prosjektet skal føre til?

Hovedmålet for kvalitetsforbedringsprosjektet vil være å prøve ut et undervisningsopplegg til de pasientene som har betydelige plager knyttet til sin IBS. I følge Strategiplanen for Helse Bergen i perioden 2012-2016, punkt 1.3, er det et mål at pasientene skal være aktive deltakere i egen behandling og at de skal få god informasjon og opplæring. Ved å ha gruppeundervisning kan pasienten utveksle erfaringer knyttet til å leve med IBS, noe som også er nevnt i strategiplanen under punkt 1.3.6.

Delmål vil være:

- Vi ønsker å gi den enkelte pasient økt kunnskap og forståelse av denne tilstanden.
- Gi mulighet for pasientene til å mestre det å leve med slike kroniske og tilbakevendende plager.
- Pasientene tar større ansvar for egen helse
- Mestring vil gi økt trygghet
- Bidra til å redusere bruk av spesialisthelsetjenesten og kostbare spesialundersøkelser.

Metodisk tilnærming / evaluering av effekt

Kva skal gjerast og korleis skal effekten av tiltaket målast?

Vi ønsker å prøve ut et undervisningsopplegg der pasienter med IBS kan samles i grupper på 10-12. Vi ønsker å ha 3 slike undervisningsdager i året slik at vi har et tilbud til mellom 30 og 40 pasienter. Her vil de få undervisning om sykdommen, om eksisterende behandlingstilbud og hvordan en kan få en bedre hverdag. Ved å samle pasientene kan de snakke med hverandre og utveksle erfaringer og dermed selv delta mer aktivt i undervisningen.

IBS skolen ønsker å følge mal etter et tilsvarende utprøvd opplegg i Göteborg (ansvarlig gastrosykepleier Gisela Ringström og fagansvarlig professor Magnus Simren ved Sahlgrenska, Göteborg Universitet). IBS skolen i Göteborg kan vise til gode resultater. Blant annet førte undervisningen til at denne pasientgruppen opplevde å ha fått økt kunnskap om IBS (Ringström G, et al.2009).

Undervisningen vil bli gitt til hele gruppen av lege, sykepleier, klinisk ernæringsfysiolog, psykolog og fysioterapeut. Undervisningsopplegget vil vare en dag per gruppe og det tenkes å holde dette på Lærings- og Mestringscenteret slik som IBD (Irritable Bowel Disease) skolen, som oppleves svært positivt av pasientene.

Pasientene vil få muligheten til å evaluere kurssets innhold og nytteverdi etter endt undervisning. Tanken er å bruke ulike evalueringsskjema der pasientene kan gi tilbakemelding.

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

Dersom pasientene opplever dette som nyttig og de opplever økt grad av mestring er tanken at dette skal bli en del av pasienttilbudet til medisinsk avdeling.

Overføringsverdi / overføring av kunnskap til andre einingar i regionen

Fagtidsskrift, vitenskapelig artikkel, presentasjon på fagdagar, konferansar osv

Erfaringene fra dette kvalitetsforbedringsprosjektet vil være til nytte for alle Helse Vest-foretakene.

Oppstarttidspunkt (planlagt)

Oppstart av undervisning til pasientene november 2012

Sluttidspunkt (planlagt)

Desember 2013