

Patienters oplevelse af ambulante forløb i et stort perioperativt afsnit - et eksplorativt mixed-methods studie

Perioperativt Afsnit, Regionshospitalet Gødstrup

Tina Tang Fredenslund, Udviklingssygeplejerske

Tina Mai Nørgaard Madsen, Kvalitetsansvarlig Sygeplejerske

Projektgruppe: Christina Bay Rahbek, Helene Kloster, Kate Christensen, Sarah Ekstrøm, Birgit Schandorf

Annemette Lindberg Strømgaard

Christian Viggo Nielsen

Anne Højager Nielsen

Brigitta R. Willumsen



Baggrund

- Færre sengepladser på Regionshospitalet Gødstrup
- Døgnåbent Perioperativt Afsnit
 - Elektive og akut ambulante patienter

Formål

- At undersøge patienternes oplevelse af et ambulant patientforløb med forberedelse i klinikken/akut modtagelsen og med udskrivelse fra et stort Perioperativt Afsnit

Metode

- 9 semistrukturerede interview

4 temaer fra interviews

- At forberede sig på operation
- At påtage sig patientrollen
- Sygeplejerskernes kommunikation og relationskompetence har betydning for patientens opfattelse af forløbet
- At føle sig grebet efter udskrivelsen



Spørgeskemaundersøgelse

- **N = 199**
- **Ligelig fordeling køn**
- **21% ASA 3**
- **13 % (Sub)akutte**
- **76% er samboende med voksen**

	N	199
Køn	100	50%
Mand	99	50%
Kvinde		
Alder	58	(41, 67)
ASA		
1	46	(23%)
2	81	(41%)
3	42	(21%)
Uoplyst	30	(15%)
OP		
<u>Elektiv</u>	173	(88%)
<u>Subakut</u>	9	(5%)
Akut	15	(8%)
Speciale		
ØNH	40	(20%)
<u>Ort</u>	45	(23%)
Uro	38	(19%)
<u>Gyn</u>	26	(13%)
Kir	39	(20%)
Porte	8	(4%)
Andet	3	(2%)
Anæstesitype		
GA	132	(66%)
Spinal	2	(1%)
Blok	19	(10%)
<u>Walant/LA</u>	46	(23%)
Ventetid fra ankomst til OP	60	(30, 120)
Bor sammen med voksen		
Ja	152	(76%)
Nej	47	(24%)
Ønske INDEN OP		
Ambulant	184	(92%)
Indlagt	15	(8%)

Tema: At forberede sig på operationen

- Mental og praktisk forberedelse
- 92% foretrak et ambulante forløb fremfor indlæggelse
- Ønsket om indlæggelse havde ikke sammenhæng med alder, ASA eller om de boede alene, - men med tidligere negative oplevelser

“At skulle opereres det er jo ikke sådan noget man går og ser hen til [...] det er da noget, man tænker over...” (mand 76 år, MTK)

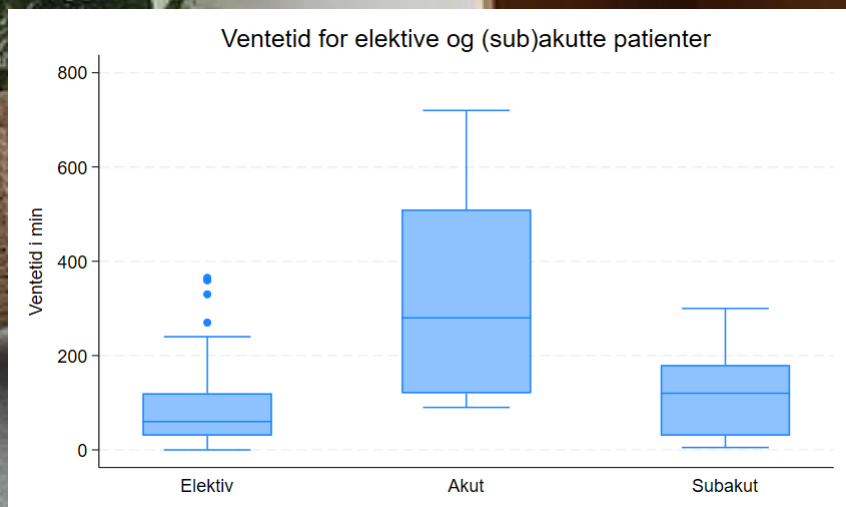


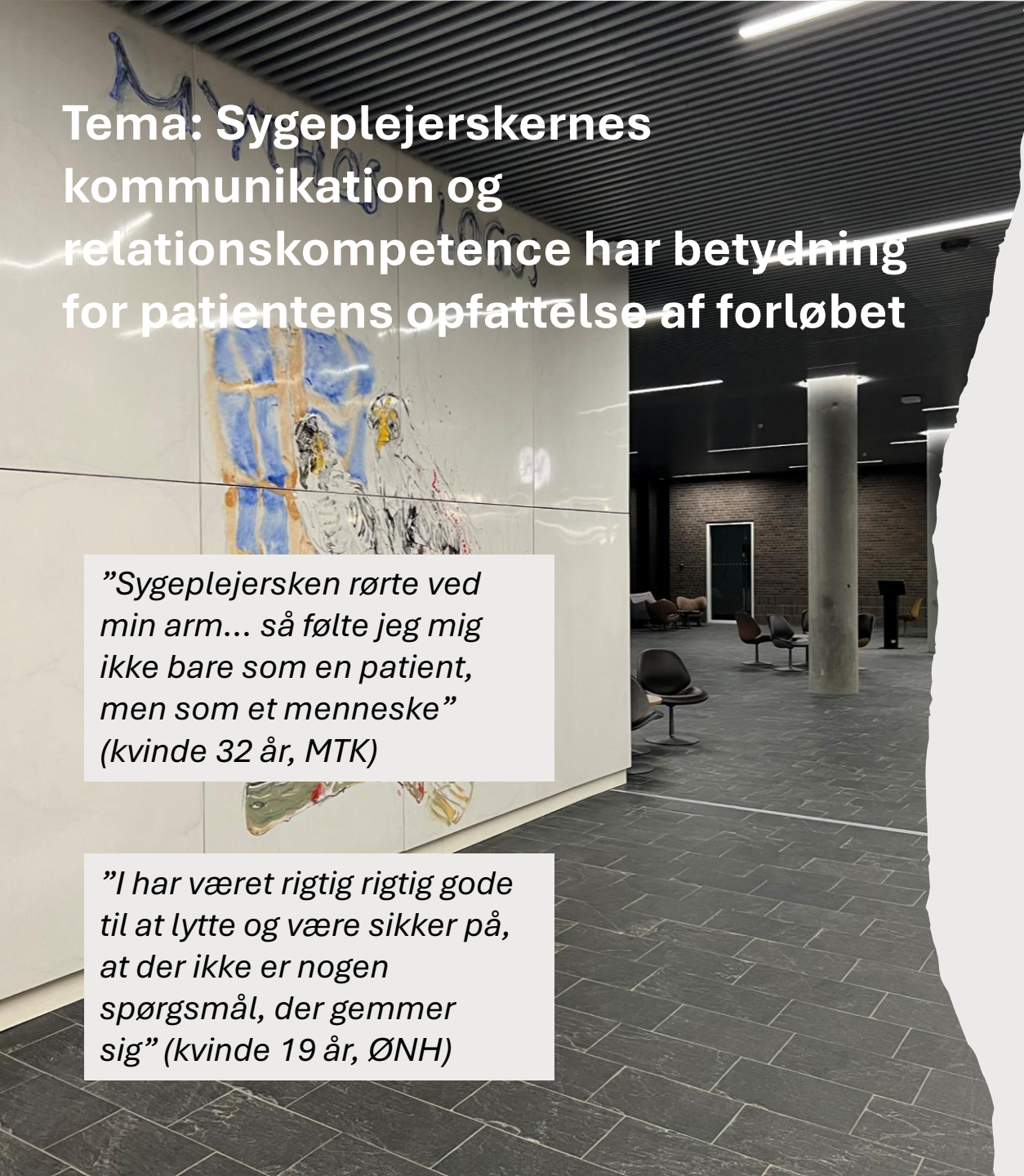
“der var der jo en forklaring så lang, så lang, og den gik jeg jo selvfølgelig igennem. Og det var fin oplysning ja, det synes jeg” (mand 80 år, URO)

“Jeg ventede i 3,5 time, det kan man ikke gøre noget ved. Men jeg ville selv ønske, at man kunne sidde under lidt mere behagelige forhold. Jeg var fuldstændig radbrækket” (kvinde 46 år, GYN)

Tema: At påtage sig patientrollen

- Patienterne accepterer i høj grad systemets præmisser
- Patienter undertrykker egne behov
- Ventetid tolereres, - men opleves forskelligt
 - Median ventetid: 60 min (30, 120)
- Hyppigste gener i ventetiden:
 - Uvished om ventetid 35 %
 - Stolen var ubehagelig 12%
 - Rummet var kedeligt 12 %





Tema: Sygeplejerskernes kommunikation og relationskompetence har betydning for patientens opfattelse af forløbet

*”Sygeplejersken rørte ved min arm... så følte jeg mig ikke bare som en patient, men som et menneske”
(kvinde 32 år, MTK)*

”I har været rigtig rigtig gode til at lytte og være sikker på, at der ikke er nogen spørgsmål, der gemmer sig” (kvinde 19 år, ØNH)

- Patienterne aflæser konstant sygeplejerskernes kropssprog, tone og tempo
- Små relationelle handlinger – som berøring, information og hurtig respons – bidrager til tryghed i en sårbar situation
- Patienterne føler sig i stor udstrækning set og hørt
 - I hvilken grad følte du, at sygeplejersken lyttede til dig?
 - 96% i høj /meget høj grad
 - I hvilken grad var der mulighed for at stille spørgsmål?
 - I høj/meget høj grad: 97%
 - I hvilken grad følte du, at sygeplejersken på opvågningen mødte dine behov?
 - I høj/meget høj grad: 94%

- Praktiske forhold ex. lukketid, kan skabe et pres for patienten
- Patienterne har svært ved at huske postoperativ information
- Problemer efter udskrivelse (Alle patienter)
 - Uacceptable smerter 7%
 - Uacceptabel kvalme 4%
 - Obstipation 15%
 - Andet 16%
- 68 % af patienterne oplevede ingen problemer efter udskrivelse
- Patienter, der er mindre trygge ved udskrivelsen eller præoperativt ønskede indlæggelse oplever flere problemer

”Hvis jeg havde haft en livline ind et eller andet sted, det kunne have reddet mig”(kvinde 46 år, GYN)

*”Jeg kunne faktisk ikke huske ret meget af informationen bagefter”
(mand 69 år, MTK)*

Delanalyse: 56 % har haft brug for råd/hjælp efter udskrivelse. Hvor har de spurgt/fået hjælp:

Samboende 19%
ChatGPT/net 14%
Familie: 13%

Afdelingen 16%
Egen læge 8%
Vagtlæge 4%
AKM 1%
Indlæggelse 0.5%

25 % af alle patienter ville have kontaktet Perioperativt afsnit hvis muligt (25 % måske)

Tryghed ved udskrivelse

I meget høj grad: 49.8%
I høj grad: 37.2%
I nogen grad: 10.1%
I ringe grad: 2.5%
Slet ikke: 0.5%

Tema: At blive grebet efter udskrivelse



Konklusion

- Ambulante forløb stiller store krav til patienterne
- Tryghed skabes gennem kommunikation og relationel sygepleje, hvilket også kan mestres i et stort afsnit
- Særligt perioden efter udskrivelsen kan være forbundet med usikkerhed, hvilket understreger behovet for tydelig information, pårørende inddragelse og tilgængelig rådgivning
- Særligt patienter, der er utrygge ved udskrivelsen eller gerne ville have været indlagt har ofte brug for mere støtte efter udskrivelse

**1000 TAK til projektgruppen og
vores fantastiske kollegaer**

Spørgsmål og kommentarer

Mail: tifred@rm.dk

