

Et tværsektorielt projekt Sep. 2016 - marts 2019

S!kker
Sammen
— hæng

Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, Dansk Selskab for
Patientsikkerhed og Københavns Kommunes Sundheds- og
Omsorgsforvaltning

19-09-19 v. Anne-Mette Andgren, projektleder BFH og Tana Anneke Bredesen, projektleder KK

Formål



- At skabe bedre forløb for borgerne ved at reducere ventetid på udskrivelse til rehabilitering og ved at nedbringe akutte genindlæggelser og forebyggelige indlæggelser.

Projektets mål



90 % reduktion i antallet af dage patienter venter på at blive udskrevet fra hospital til Rehabiliteringscenter i kommunen.

25 % reduktion af forebyggelige indlæggelser fra Rehabiliteringscentre i kommunen

25 % reduktion i antallet af ikke-planlagte genindlæggelser inden for 30 dage fra Rehabiliteringscentre i kommunen

Øget borgertilfredshed i sektorovergangen

Involverede enheder



2017

2018

BFH

Akutfdelingen, Geriatrisk afdeling, Kardiologisk afdeling, Mave-tarm kirurgisk og medicinsk afdeling, Ortopædkirurgisk afdeling, Endokrinologisk afdeling, Lungemedicinsk afdeling og Neurologisk afdeling

Videnscenter for sårheling, Kardiologisk afdeling, FRH, Geriatrisk sengeafdeling, FRH og Medicinsk modtageafdeling, FRH

KK

Rehabiliterings Centre og Forløbskoordination

Plejecentrene Nybodergården, Klarahus, Bonderupgård og Hjemmepleje og kommunal sygepleje

Metode

**S!kker
Sammen
—hæng**

Forbedringsmodellen

Hvad ønsker vi at opnå?

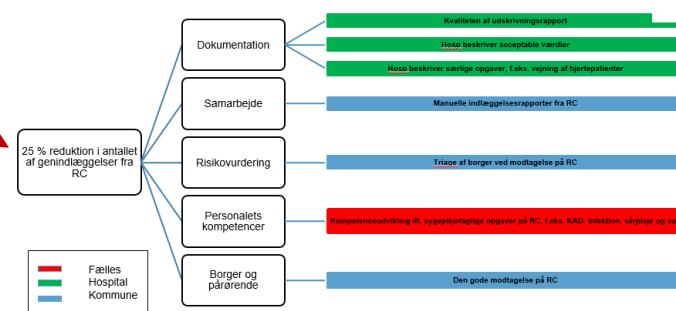
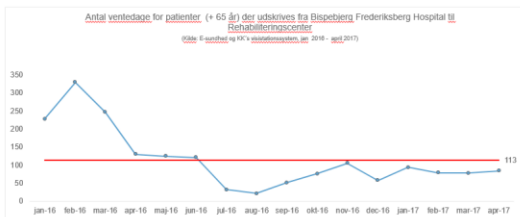
Hvornår ved vi, at en forandring er en forbedring?

Hvilke forandringer kan iværksættes for at skabe forbedringer?

90 % reduktion i ventedage
25 % reduktion i genindlæggelser
25 % reduktion i forebyggelige indlæggelser



Langley et al. (2009): Improvement Guide



Indsats - Tværsektoriel kommunikation

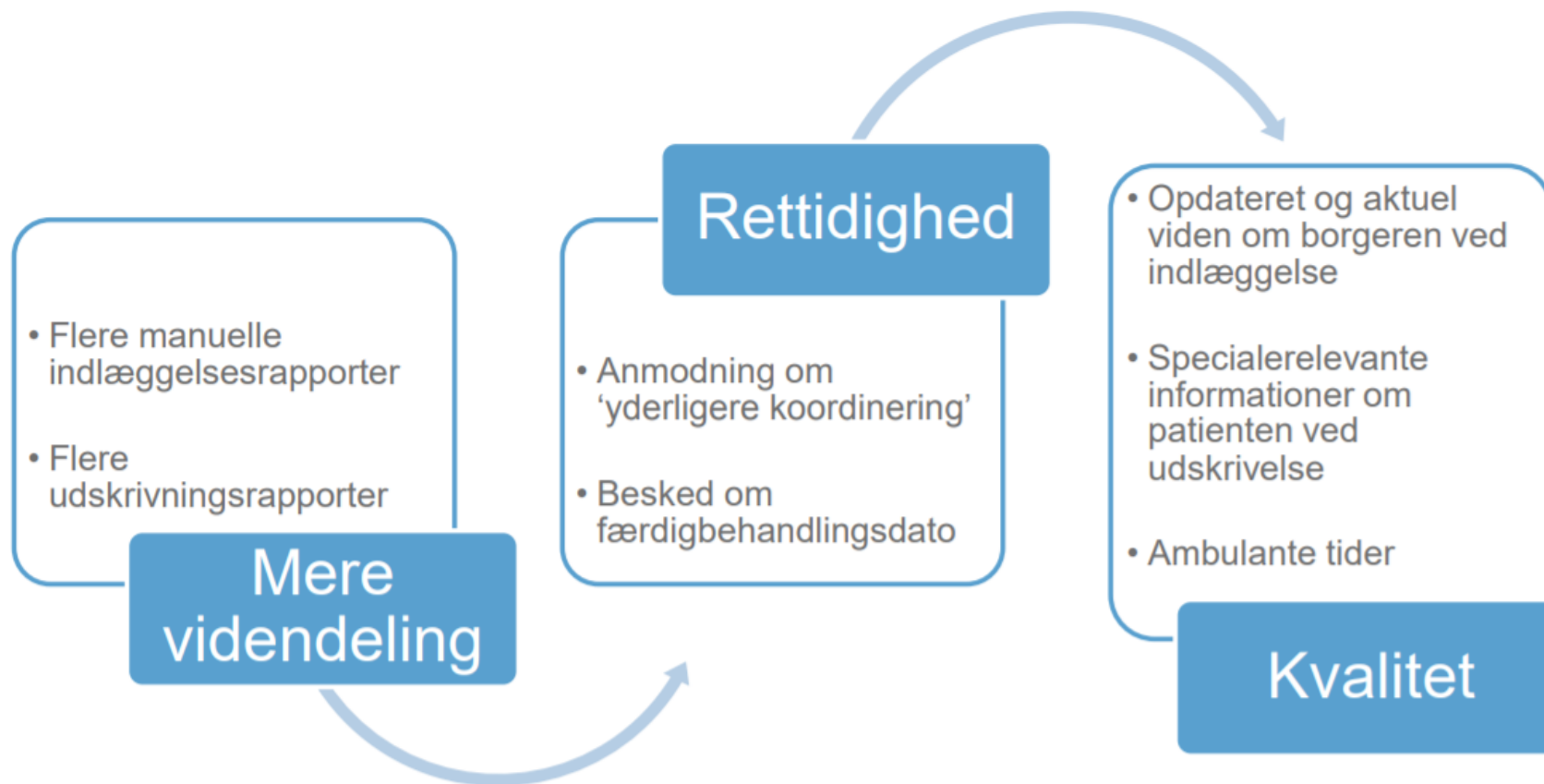
**S!kker
Sammen
— hæng**

Kommunikationsaftalen

MedCom-standarden



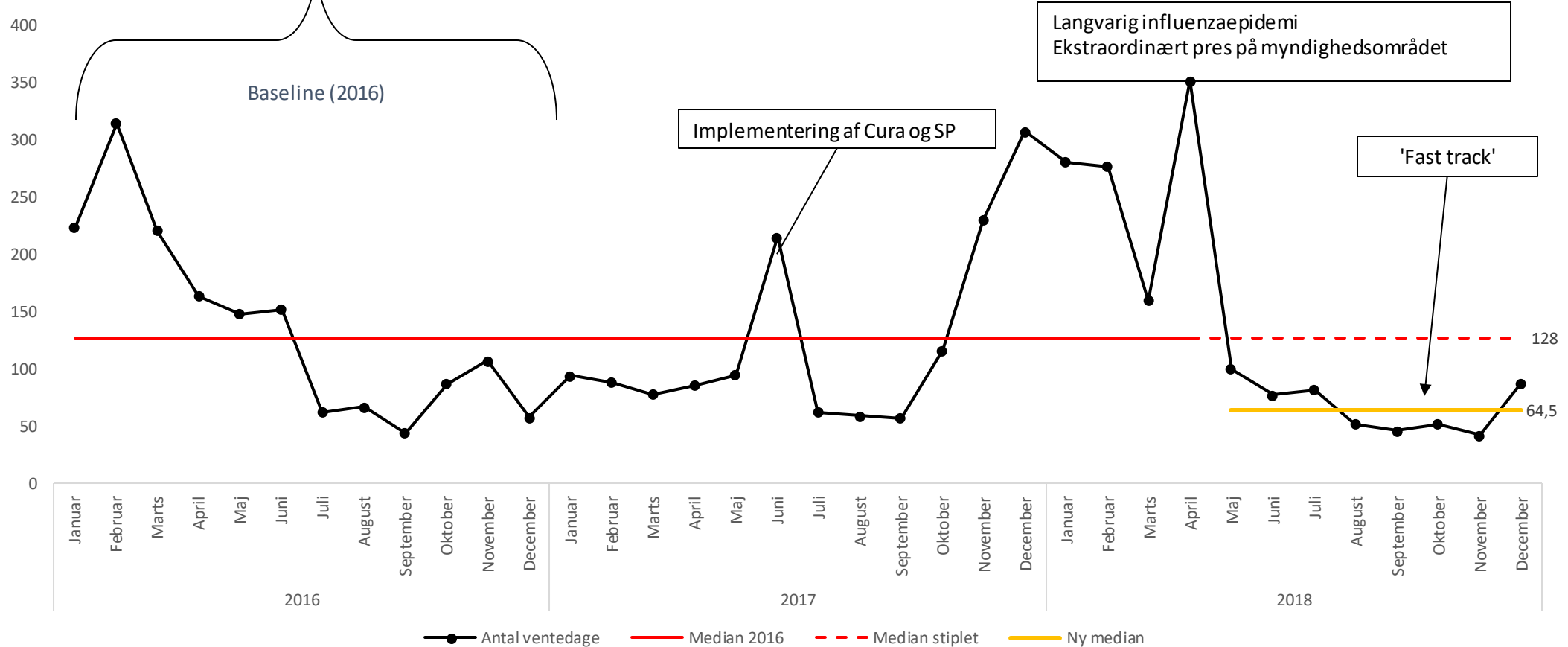
Videndeling på tværs af sektorer



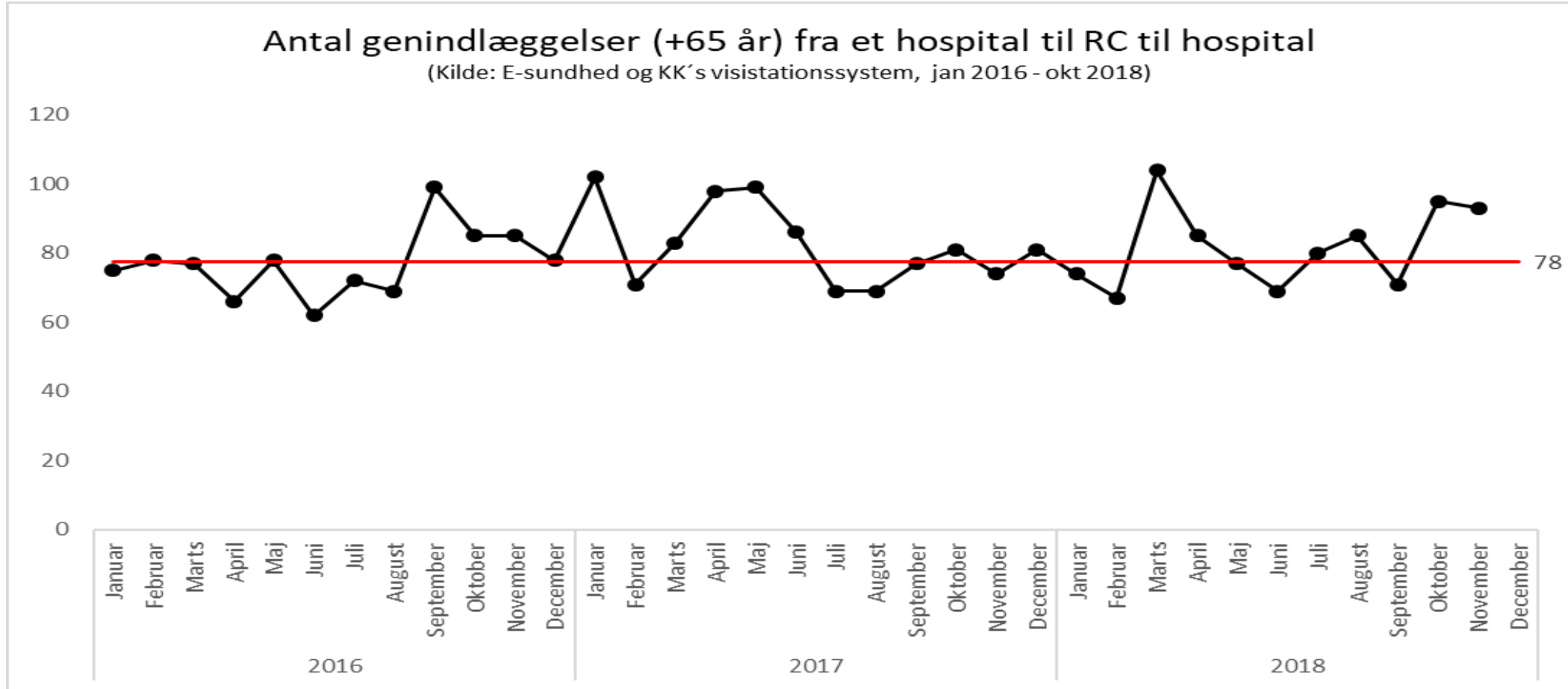
Ventedage

Antal ventedage for patienter (+ 65 år) der udskrives fra Bispebjerg Frederiksberg Hospital til Rehabiliteringscenter

(Kilde: E-sundhed og KK's visitationssystem, jan 2016 - dec 2018)



Genindlæggelser - KK



Indsats - Medicin i overgange

Sikker
Sammen
—hæng

Quickguide ved indlæggelse (BFH)

Quickguide ved udskrivelse (BFH)

Instruks for håndtering af medicin ved indlæggelse og udskrivelse (KK)



Indsats - Tidlig opsporing

Daglig, systematisk opfølgning på borgerens helbredstilstand

Sygeplejefaglig udredning

Hvorfor er dokumentation af den sygeplejefaglige udredning fyldestgørende?

- Der er taget stilling til samtlige 12 sygeplejefaglige problemområder og de aktuelle og potentielle problemer er dokumenteret som helhedsforståelse. Ved allerede optrådte helbredstilstande skal foreset "Såre vurderer" rettes til dag dato, borgers symptomer dokumenteres under beskrivelse af tilstand. Behandlingsanvendelse og faglige plan
- Generelle oplysninger: Helhedsoplysninger indeholder et overblik over borgers sygdomme og helsehjælp
- Observationer: Vurdering af borgers evne til at give samtykke er oprettet og der er indhentet oplysning af og registreret alleviser i standard
- Medicinske oplysninger: læsninger og beskriver, hvordan opgaven skal varetages og borger har medicinske indlæg
- Medicinske oplysninger: oprettet
- Medicinske oplysninger: oprettet
- Håndlingsanvendelser: oprettet
- Såre sit samtykke til påbegyndelse af udredning, skal sygeplejersken tage stilling til om der er tid fra den samlede sygeplejefaglige udredning, skal sygeplejersken tage stilling til om der er behov for konsult til behandlingsanvendelse
- En evt. opgøvsoplysning er formuleret. (præcisering for opgøvsoplysning er beskrevet i vejledning til lokal instruks om såregatto og opgøvsoplysninger, som findes på b6-intra)

Indenfor 24 timer efter ankomst

Høj prioritet!
 • Få alle indtastningsoplysninger: generelle oplysninger skal indhentes om samlet oplyst og det resterende gennemføres indenfor 48 timer efter ankomsten på rehabiliteringscenteret

Indenfor 48 timer efter ankomst
 • Der tages stilling til, hvilke sygeplejefaglige problemområder der er relevante for den enkelte borger og hvordan disse skal håndteres
 • Alle overensstemmelse mellem helhedsforståelse og borgers medicinske indlæg
 • Observationer: Vurdering af borgers evne til at give samtykke



Systematisk
værdimåling
(TOBS)

Indsats – Den gode modtagelse

Sikker
Sammen
—hæng

Involvering af borgeren

Planlægning og systematik

Spørgeundersøgelse



Borgertilfredshed



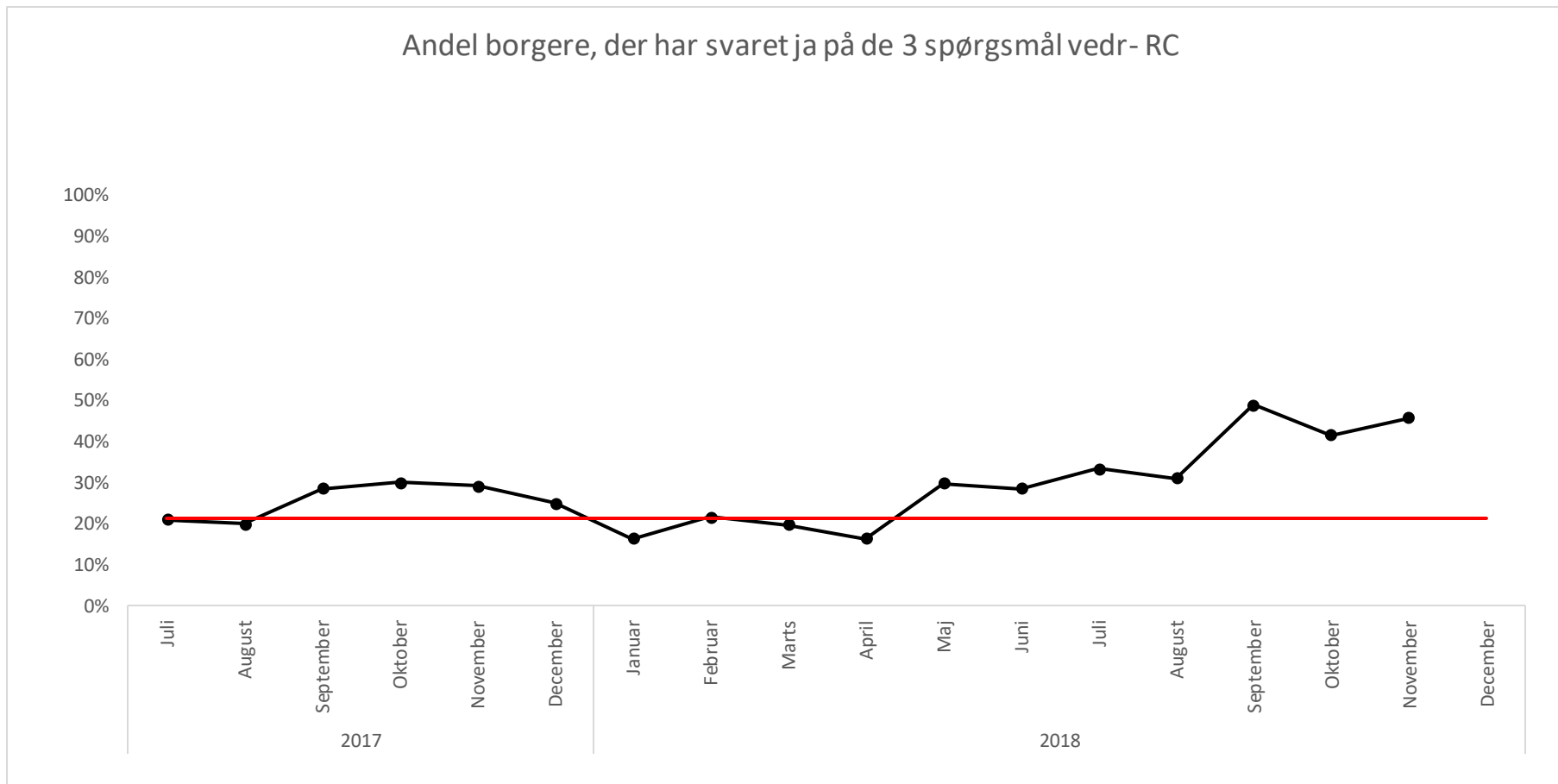
Er du blevet informeret om, hvad der skal ske de første dage af dit ophold?

Har du talt med nogen om, hvad der skete under indlæggelsen på hospitalet?

Har du indtryk af, at medarbejderne her på stedet ved, hvad der skete under din indlæggelse på hospitalet?

Borgertilfredshed

Sikker
Sammen
—hæng



Spredning og fastholdelse



Medicinsikkert Hospital (BFH)

Strategien for de midlertidige døgnophold
(KK)