



National Kvalitetsmodel Oversættelse til Regional/Sygehusbaseret Indsats



Knut Borch-Johnsen
Vicedirektør, dr.med.
Holbæk Sygehus

REGION SJÆLLAND
HOLBÆK SYGEHUS



- vi er til for dig

UDVIKLINGEN I MÅL OG INDIKATORER

NATIONALE MÅL : BEDRE KVALITET, SAMMENHÆNG OG GEOGRAFISK LIGHED I SUNDHEDSVÆSNET



BEDRE SAMMENHÆNGENDE PATIENT-FORLØB



STYRKET INDSATS FOR KRONIKERE OG ÆLDRE PATIENTER



FORBEDRET OVERLEVELSE OG PATIENT-SIKKERHED



BEHANDLING AF HØJ KVALITET



HURTIG UDREDNING OG BEHANDLING



ØGET PATIENT-INDDRAGELSE



FLERE SUNDE LEVEÅR



MERE EFFEKTIVT SUNDHEDSVÆSEN

INDIKATORER

BELÆGNING
AKUTTE GENINDLÆGGELSER INDEN FOR 30 DAGE
VENTETID TIL GENOPTRÆNING
SOMATISK FÆRDIGBEHANDLINGSDAGE PÅ SYGEHUSE
AJOURFØRTE MEDICIN-OPLYSNINGER (PRAKTISERENDE LÆGE)

AKUTTE INDLÆGGELSER PR. KOL/ DIABETES-PATIENT
FOREBYGGELIGE INDLÆGGELSER FOR ÆLDRE

5 ÅRS OVERLEVELSE EFTER KRÆFT
HJERTE-DØDELIGHED
SYGEHUS-ERHVERVEDE INFEKTIONER
OVERLEVELSE VED UVENTET HJERTESTOP

OPFYLDELSE AF KVALITETSMÅL I DE KLINISKE KVALITETS-DATABASER
INDLAGTE PERSONER I PSYKIATRIEN, DER BÆLTEFKSERES

VENTETID TIL PLANLAGT SYGEHUS-OPERATION OG TIL PSYKIATRIEN
SOMATISKE/ PSYKIATRISKE PATIENTER UDREDT INDEN FOR 30 DAGE
KRÆFTTRAKE-FORLØB GENNEMFØRT INDEN FOR TIDEN

PATIENT-TILFREDSHED
PATIENTOPLEVET INDDRAGELSE

MIDDELLEVEDTID
DAGLIG RYGERE I BEFOLKNINGEN

LIGGETID PR. INDLÆGGELSE
PRODUKTIVITET PÅ SYGEHUSENE

REGIONALE / KOMMUNALE LOKALE DELMÅL

Kvalitetsudvikling med fokus på HELE patientforløbet

- **Hvad kræver det**
 - Klare, fælles mål
 - Viljen til optimering på tværs – ikke på ”silo-optimering”
 - Inddragelse af ALLE aktører i forløbet (inkl. patienter)
 - Godkendelse af ALLE aktører (inkl. patienter)
 - Lær at kravle inden vi går/løber

Eksempler på interpersonelt samarbejde

- **Den multisyge patient – Medicinsk fællesambulatorie**
- **Symptomet uden diagnose – ETUB**
- **Tværasektorielle barrierer – tværasektorel LEAN-tavle**

Alt på en dag under et tag – hvorfor?

- **20-30 procent af den voksne befolkning har multisygdom (2 eller flere kroniske sygdomme eller tilstande der kræver regelmæssig opfølgning)**
- **Patienter med 2 kroniske sygdomme har typisk 10-20 kontakter til sygehuset per år (1/2 - 1 arbejds måned)**
- **Patienter med ukarakteristiske men alvorlige symptomer går ofte i mange forskellige ambulatorier inden diagnosen stilles og behandlingen starter**
- **DET MÅ KUNNE GØRES BEDRE**

Medicinsk Fællesambulatorie

**Gigtsygdomme &
Osteoporoseklinik**

Hjertesygdomme

Lungesygdomme

Rygklinik



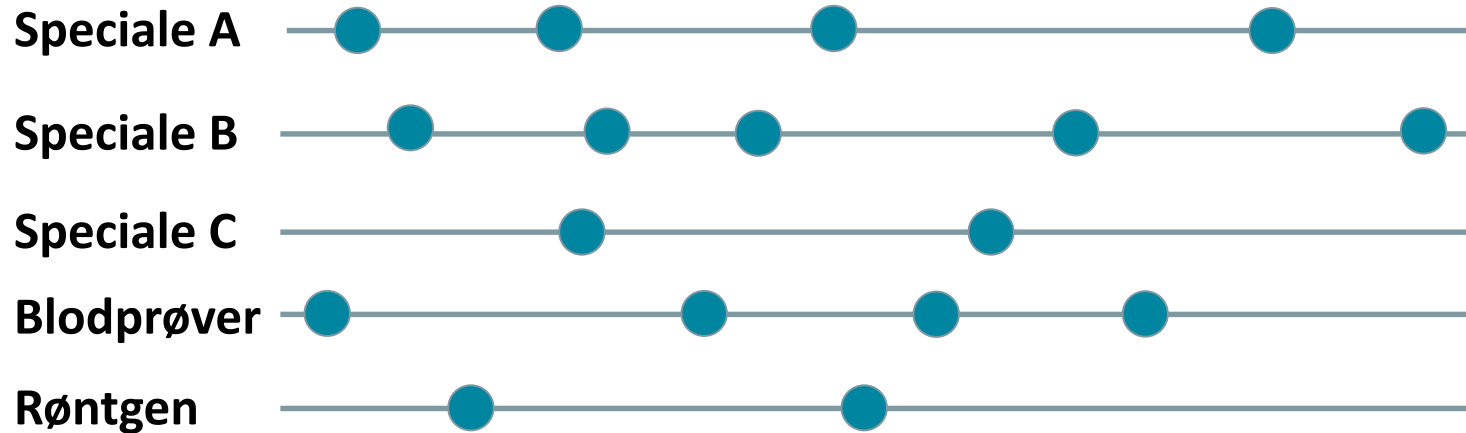
**Mave-tarm
sygdomme**

Nyresygdomme

**Diabetes og
stofskifte
sygdomme**

Kommende praksis

(Patientansvarlig læge)



BERLINGSKE



Det tog fire måneder og tre sammenfald af ryghvirvlerne, før Bente Stender-Petersen fik stillet diagnosen fremskreden knoglemarvskræft.

»Ligegyldigt hvor jeg henvendte mig, blev jeg kastet hjem til start«

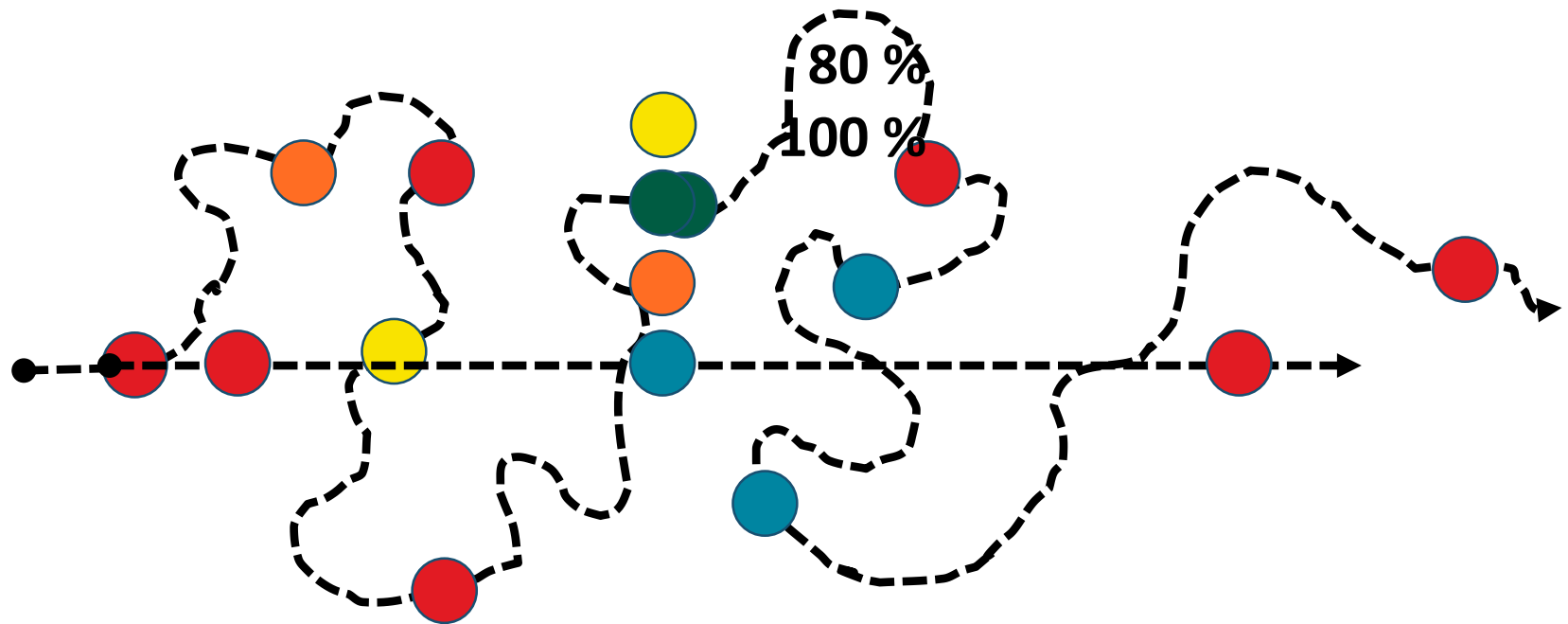


Af Carolina Kamil
4. april 2015, 20:00

Skal den praktiserende læge sende alle patienter med ambulance til kræftafdelingen, når de møder op med smerter i ryggen? Nok ikke. Men alt for mange cykler stadig rundt i sundhedssystemet og venter i månedsvis på at få stillet den rigtige diagnose. Bente Stender-Petersen var én af dem.

IPLS, Knud B-J

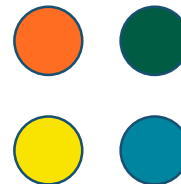
Nidvigeren praksis



Egen læge



Speciale
ambulatorier



Om projektet

Problemstilling

Borgere i NSR sygehuses optageområde bliver genindlagt oftere end i resten af landet.

Hypotese

Det antages, at den systematiske metode og afprøvninger af arbejdsgange i det tværasektorielle samarbejde vil bidrage til reduktion af genindlæggelser blandt borgere i Slagelse og Sorø kommuner.

Formål

Borgere i Slagelse og Sorø kommuner skal ikke indlægges unødigt. Der afprøves en metode til samarbejde mellem kommuner, almen praksis, psykiatri og somatik for at opnå bedre kvalitet i borgernes patientforløb.

Sygehus

- Vicedirektører og stab
- Afdelingsledelser fra akutafdeling, alle sengeafsnit og fysio- & ergoterapi
- Kvalitetskoordinatorer

Psykiatrien

- Vicedirektør
- Ledende oversygeplejerske og stab

Kommuner

- Sundheds- & Ældrechef og stab
- Handicap- & Psykiatrichef og stab
- Visitation
- Akutteam
- Leder af sygeplejen

Almen praksis

- Sygehusledelsens praksiskonsulent



Hvad er det unikke i arbejdsmetoden?

- **Forpligtende samarbejde med relationsopbygning**
- **Praksisnært – med aktuelle problemstillinger (sikrer relevans og engagement)**
- **Handlingsfokuseret med en god blanding af problemløsning og afprøvning i det små i pilotafdelinger og udbredelse af virksomme løsninger herfra**
- **Deltagerkredsen har beslutningskompetence og en villighed til at arbejde konstruktivt med problemerne**
- **Fokus på identificering af problemstillinger og medfølgende aktioner**



- **Tag patientens behov alvorligt**
 - Respekt for patientens tid
 - Respekt for patientens ønsker og forventninger
 - Spil ikke LUDO om patienten – Aldrig tilbage til start
 - Respekter samarbejdspartnerne
 - Tag afsæt i det samlede forløb

Driftsoptimering versus Sammenhængende Patientforløb

