



Sykehuset Innlandet HF

HELSE SØR-ØST

Ledelse av gode pasientforløp

eller pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring –
Pasientforløp i Sykehuset Innlandet





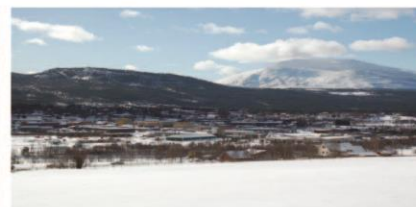
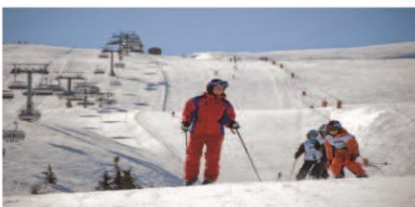
2 fylker

48 kommuner (49 med Nes i Akershus)

400 000 innbyggere

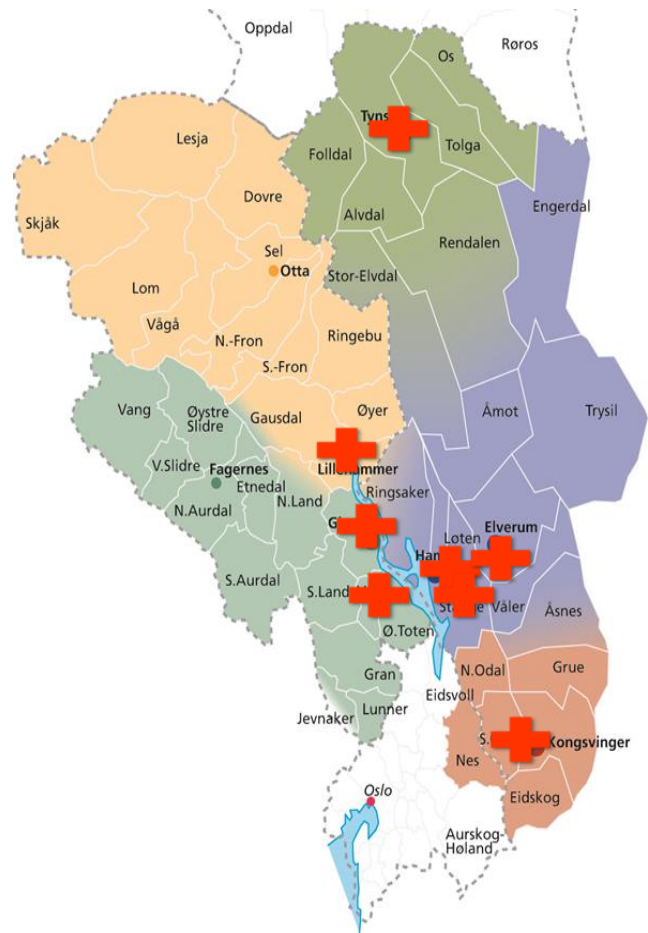
Omkring 8,7 milliarder kr årlig til drift

10.000 ansatte



Sykehuset Innlandet

- Seks somatiske sykehus
- To sykehus psykisk helsevern

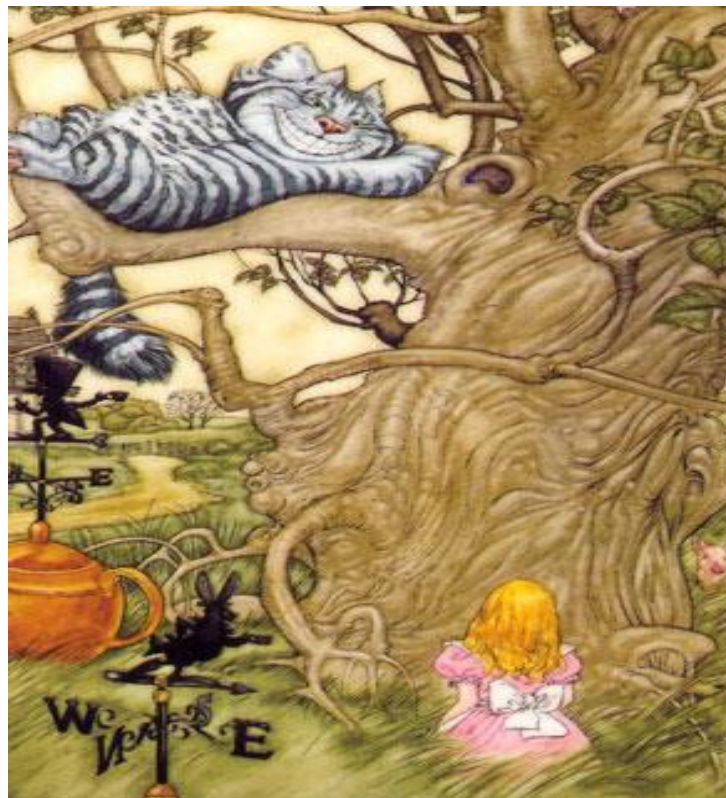


Variasjonen i effektivitet og kapasitetsutnyttelse mellom sykehus er redusert



Mål

- Hvilken vei skal jeg gå?
spurte Alice
- Hvor skal du da?
spurte katten
- Det vet jeg ikke,
sa Alice
- Ja, men da spiller det vel ingen
rolle hvilken vei du går !
svarte katten



Pasientforløp - begrunnelse

God start

Variasjon i overlevelse

Kvalitative mortalitetsundersøkelser

Sepsistilsyn

Hoftebrudd

Variasjon i overlevelse og liggetid

Variasjon rehabilitering

Hjerneslag

Variasjon overlevelse

Variasjon behandling

Store pasientgrupper

Variierende kvalitet

Ulik praksis i foretaket

An anatomical model of a hip joint, showing the femoral head and neck. A prominent red fracture line runs across the femoral neck, indicating a hip fracture. The surrounding bone is a light beige color, and the joint surface is a darker, reddish-brown hue.

HOFTEBRUDD

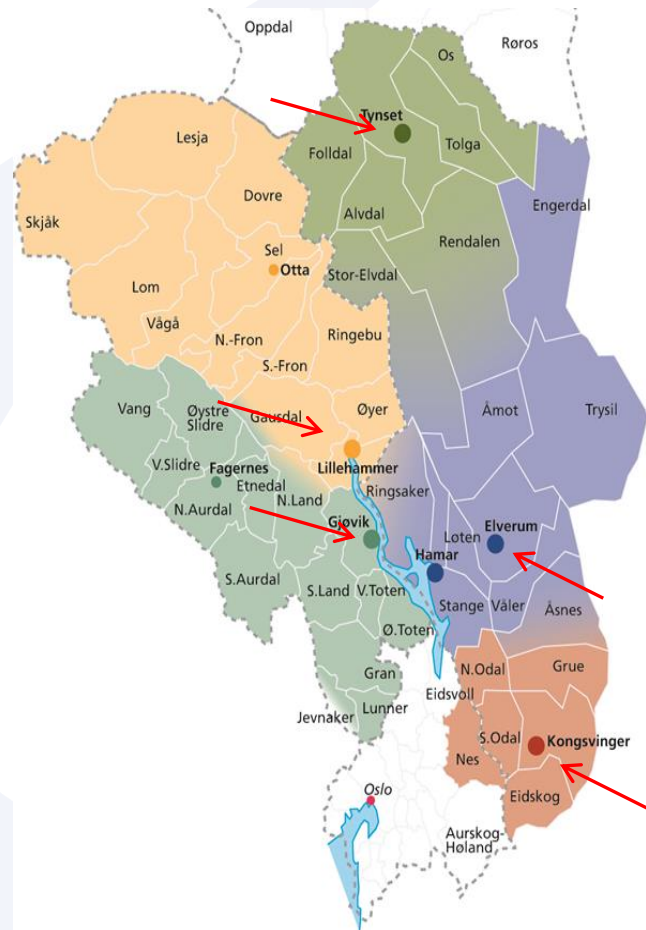
**-Et dypdykk i prosess, utfordringer og muligheter,
implementering**

Hvem er hoftebruddspasienten?

- Alder: 84 år
- Kjønn: 75 % kvinner
- Premorbid status:
 - ASA 1-2: 45 %
 - ASA 3-5: 55 %
- Kognitivt begrenset: 27 %
- Fall lokalisering: 85 % innendørs
75% hjemme
- Dødelighet: 12-18 % 3 måneder
23-32 % 1 år

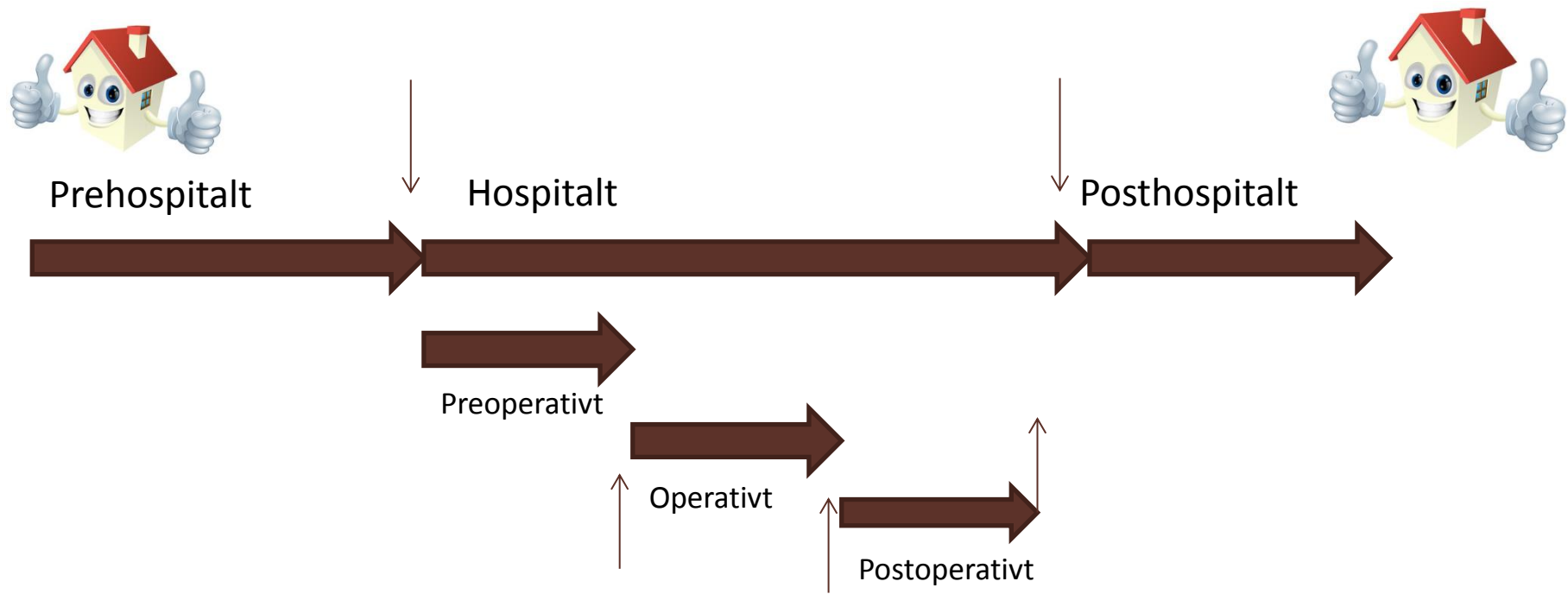


Hvor behandles pasienter med hoftebrudd



Hoftebrudd - hjem til hjem

↑ Overganger



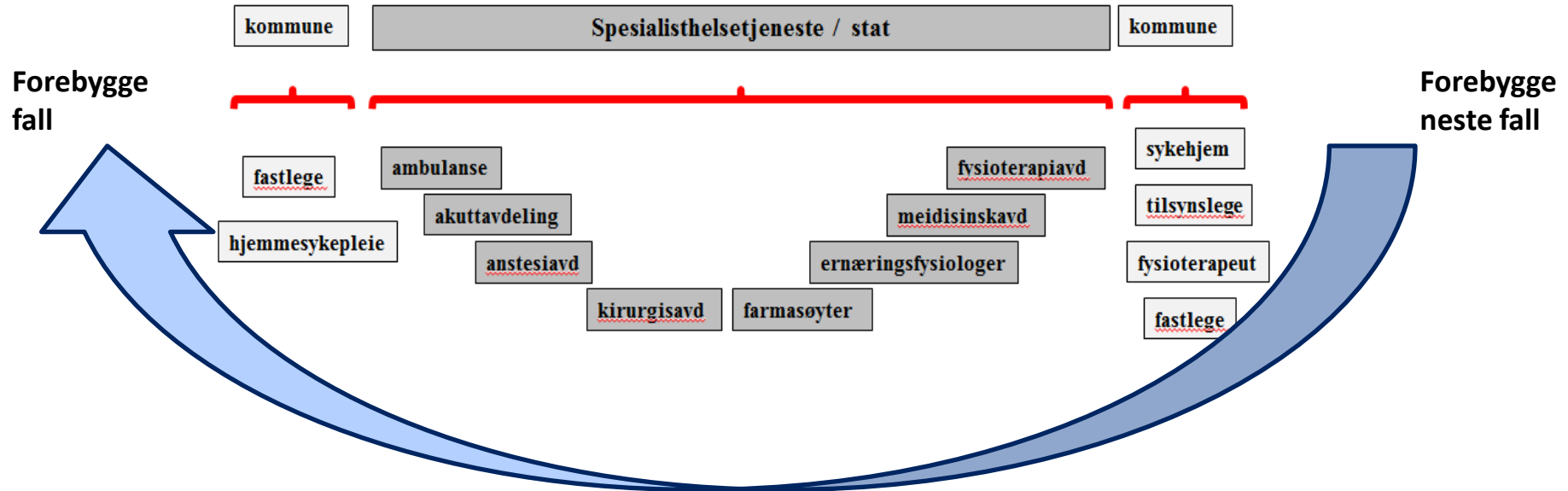
Overganger

- Hva er en avleveringsklar pasient fra ambulanse til sykehus?
- Hva er en operasjonsklar pasient?
- Hva er en sengepostklar pasient?
- Hva er en utskrivningsklar pasient?

og ivaretagelse av

- Pasientinformasjon
- Samordning av prosedyrer
- Kompetanseoverføring
- Pasient- og pårørende opplæring

Helhetlig pasientforløp





Man vinner ikke uten at.....

- Alle 11 spillerne vet hvilket mål som er deres
- Alle er opptatt av målet
- Alle vet hvilken rolle de har på laget og eksakt hva de skal gjøre
- Alle er enige om at de spiller på lag med sine egne spillere



Overordnet mål

Innføre helhetlig pasientforløp for hoftebruddpasienter i Sykehuset Innlandet HF

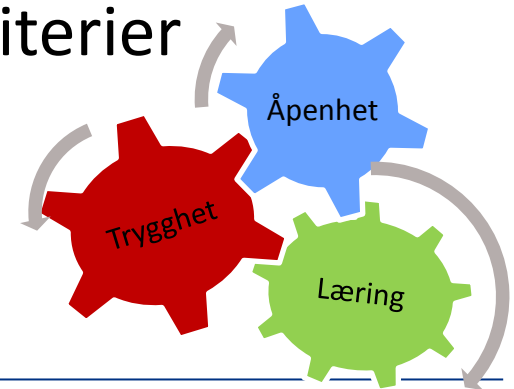
 5 sykehus

Resultatmål

- Minst mulig variasjon i pasientforløpet
- Redusert liggetid
- Redusert mortalitet og morbiditet
- Pasienten utskrives med samme funksjonsnivå og til stedet hvor pasienten kom fra
- Redusere reinnleggelse innen 30 dager
- Øke overlevelse i og utenfor sykehus 30 dager etter og 1 år

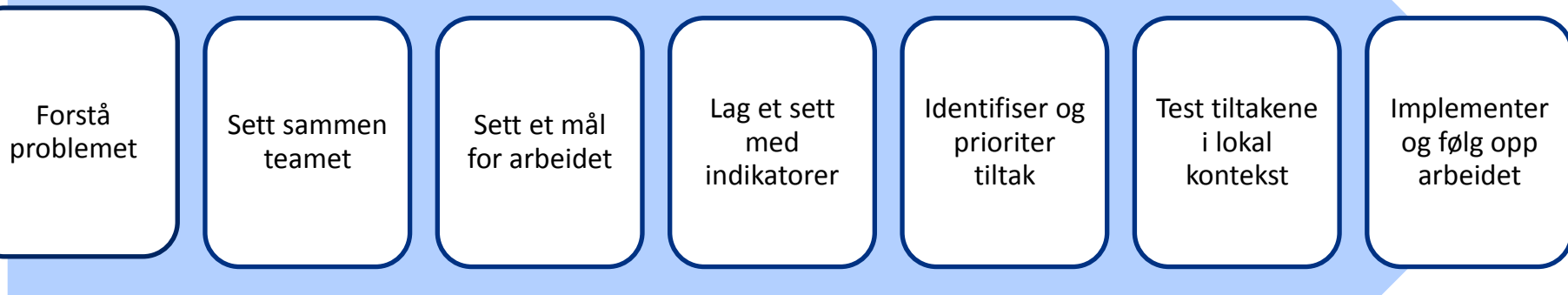
Prosessmål

- Få kunnskap om kontinuerlig forbedringsarbeid
- Få kunnskap om hoftebruddspasienten
- Riktig registrering i DIPS og UNO hofte
- Bruk av tavle som verktøy ift valgte kriterier





Forbedringsarbeid i praksis



5. Følge opp

Implementere ny praksis

Sikre videreføring

Dele erfaringene med forbedringene

4. Evaluere

Måle og reflektere over resultater

Vurdere om forbedringen er tilstrekkelig og eventuelt justere



Det vil ofte være nødvendig å gå tilbake til tidligere faser



3. Utføre

Prøve ut og tilrettelegge ny praksis

1. Forberede

Felles erkjennelse av behovet for forbedring

Forankre og organisere forbedringsarbeidet

Klargjøre kunnskapsgrunnlaget - forskning, erfaring og brukerkunnskap

2. Planlegge

Kartlegge behov og dagens praksis

Sette mål

Velge måleverktøy

Finne / utvikle forbedrings-tiltak

https://www.regjeringen.no/ Identifisert... Forskrift om ledelse og kval...

Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten

Forskrift | Dato: 28.10.2016

Regjeringen har vedtatt en ny forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten. Den slår tydelig fast at det er toppledelsen som har ansvaret for at virksomheten planlegges, gjennomføres, evalueres og korrigeres.

[Se forskriften på lovdata.no](#)

Helse- og omsorgsdepartementet

TEMA

- Kommunale helse- og omsorgstjenester
- Sykehus

INNGÅR I SAK

- [Klarere krav til ledelse](#)

RELATERT

- [Klarere krav til ledelse](#)

Fant du det du lette etter?

150 %

NO 07:40 15.08.2017

Som ledere skal vi -



- Sikre faglig forsvarlige tjenester
- Kvalitetsforbedring
- Gi pasienter og brukere sikkerhet
- Sikre at øvrige krav etterlevs

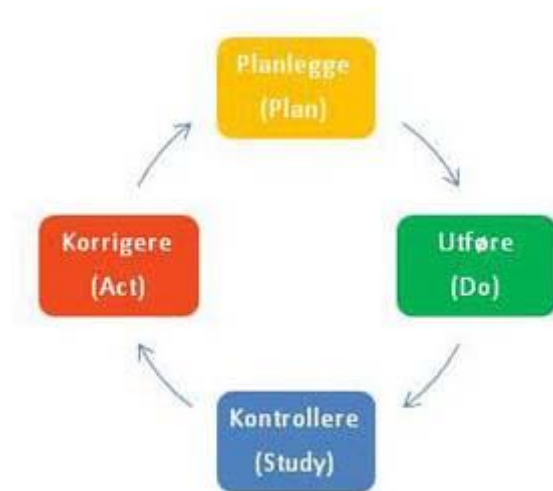
Regjeringen ønske; komme i øyehøyde med pasienten

Medvirkning et styringskrav

En dypere respekt for pasientene

Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten

- Plikten til å planlegge
- Plikten til å gjennomføre
- Plikten til å evaluere
- Plikten til å korrigere

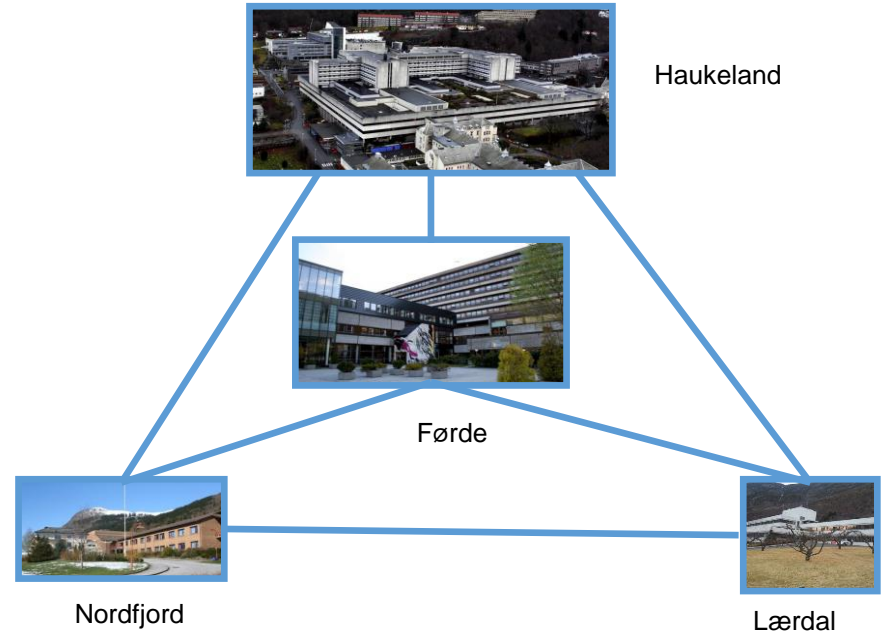
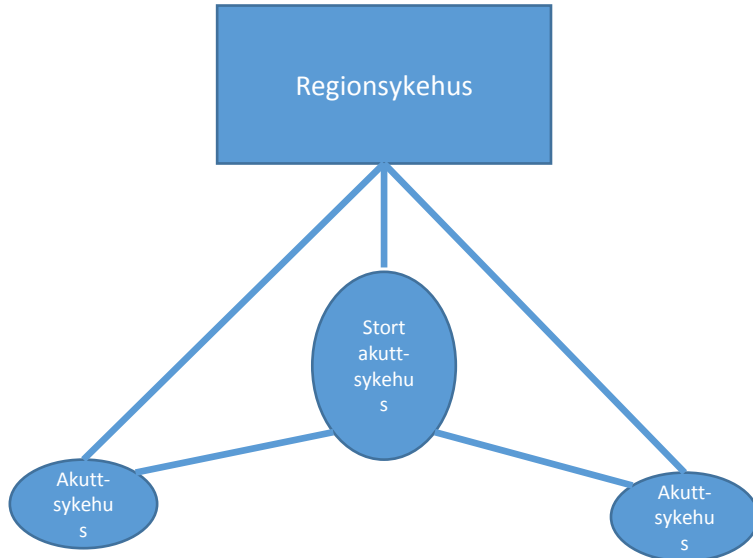


«sunn fornuft satt i system»

- Åpenhet
- Endringsledelse – en offensiv ledelse
- Ledelsesforankring på alle nivå – forbedringsarbeid er ledelsesarbeid

- Kontroll på vår virksomhet

Sykehus i team -



Endring







*...gode helsetjenester til **alle** som trenger det
når de trenger det*

*uavhengig av alder, bosted,
etnisk tilhørighet og økonomi*