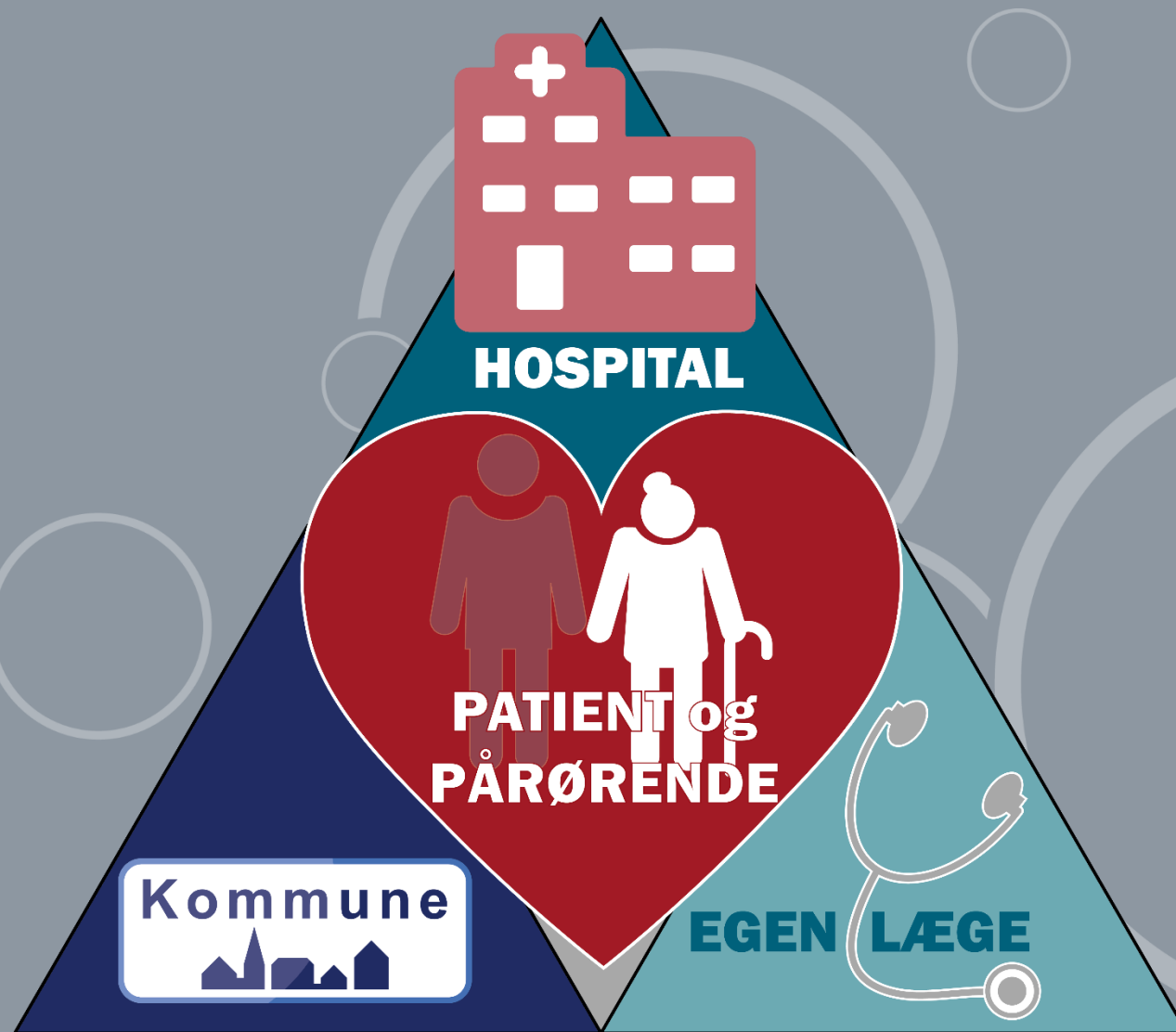




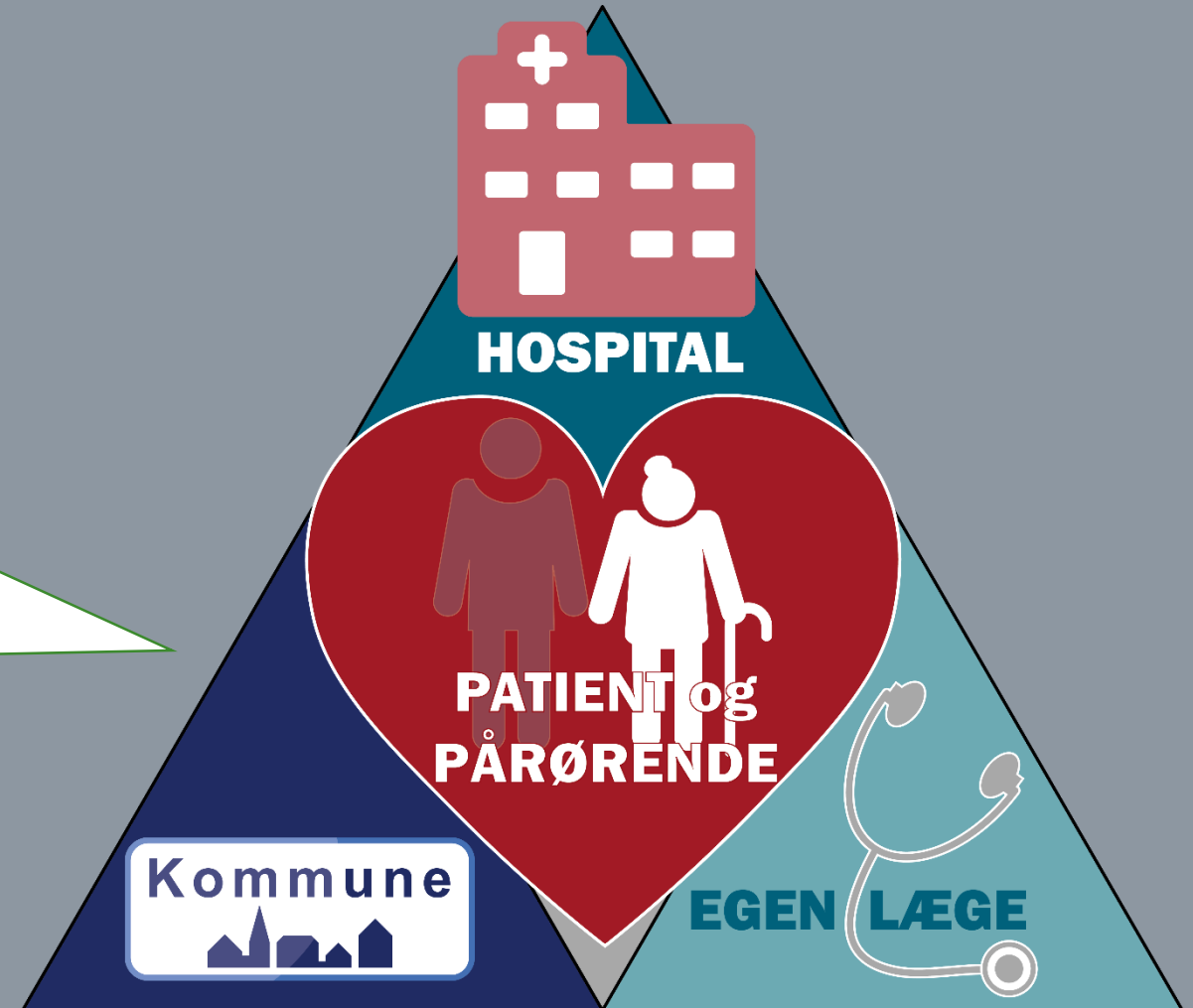
SAMMEN FOREBYGGER VI (GEN) INDLÆGGELSER

Samarbejdsprojekt mellem Aalborg
Universitetshospital, Region Nordjylland, Almen
praksis og Aalborg Kommune



DAGSORDEN

1. Baggrund
2. Status
3. Drøftelse



BAGGRUND

- Ambitioner om udvikling af nye tværsektorielle løsninger fra Direktørkredsen. FFF
- Tværsektoriel projektbeskrivelse og dataindsamling
- Forbedringsorienteret metode. Løsningerne skal identificeres og afprøves af praksis

FÆLLES MÅL - FÆLLES LEDELSE - FÆLLES ØKONOMI

Vi ønsker, i et samarbejde mellem Aalborg Universitetshospital, Aalborg Kommune og almen praksis, at ældre komplekse patienter, med kontakt til kommunen, støttes i at klare sig uden indlæggelse, når muligt.

Føremålet er, at der indsamles og deles viden om de væsentligste mekanismer, der kan bidrage til en styrkelse af det fælles samarbejde omkring målgruppen.

Baggrund

Mange (gen)indlæggelser resulterer i tabt livskvalitet for patienterne og høj belastning på de medicinske sengeenheder. Denne udfordring har givet anledning til tanken, om vores tværsektorielle samarbejde kan optimeres med afsæt i sundhedsaftalerne suppleret med ny tankegang omkring det fælles arbejde.

Forholdningen er, at nogle patienter herved kan undgå indlæggelsen, med de gevinster og risici for komplikationer, der er forbundet med en hospitalindlæggelse.

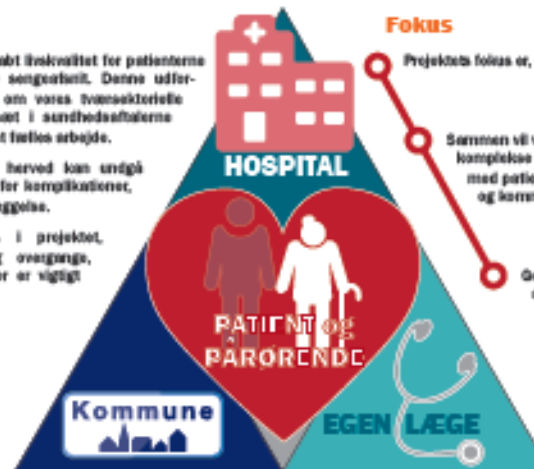
Patienter og pårørende inddrages i projektet, ift. deres oplevelser af forløb og overgange, samt deres perspektiver på, hvad der er vigtigt for dem og deres idéer til forbedringer.

Fokus

Projektets fokus er, at forebygge unødvendige (gen)indlæggelser.

Sammen vil vi skabe det bedst mulige forløb for den komplekse medicinske berger. Vi gør det i fællesskab med patienter, pårørende, almen praksis, hospital og kommune.

Gennem åben dialog og handling vil vi ændre det, der ikke fungerer.



Hvilke forandringer kan iværksættes for at skabe forbedringer?

Mål

At projektet bidrager til en reduktion af antallet af (gen)indlæggelser på Aalborg Universitetshospital fra Akuttilbud Aalborg og Rikshøjcentret

Drivere

Forebyggelse på tværs

Rettidig kommunikation og ansvar på tværs

Læring på tværs

Ændringsidéer

1. Udværelse af hospitalets mobilisering
2. Ansættelse af sygeplejerske med særligt ansvar for at sikre koordinering af komplekse forløb på Rikshøj + Akuttilbud Aalborg når relevant - model 1
3. Sub-akut geriatrisk tilmelding i samarbejde med bergerens egen læge - model 2.

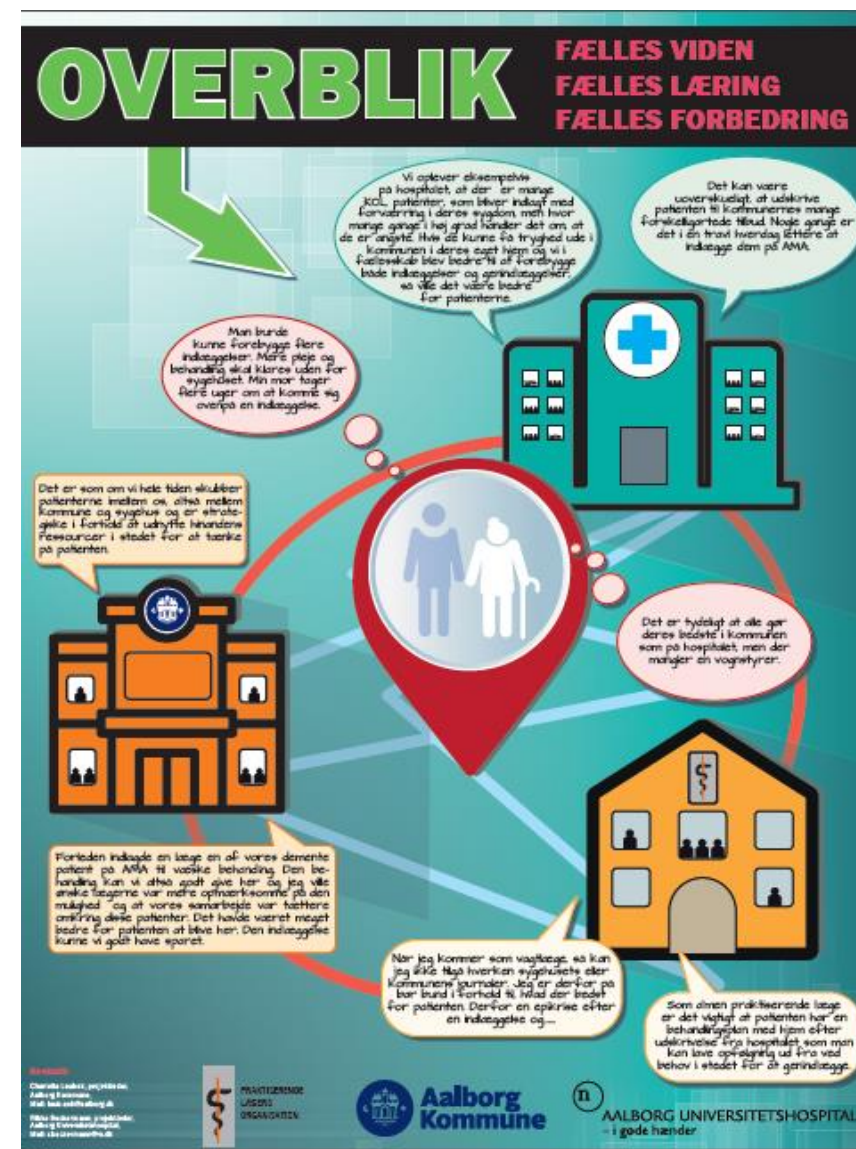
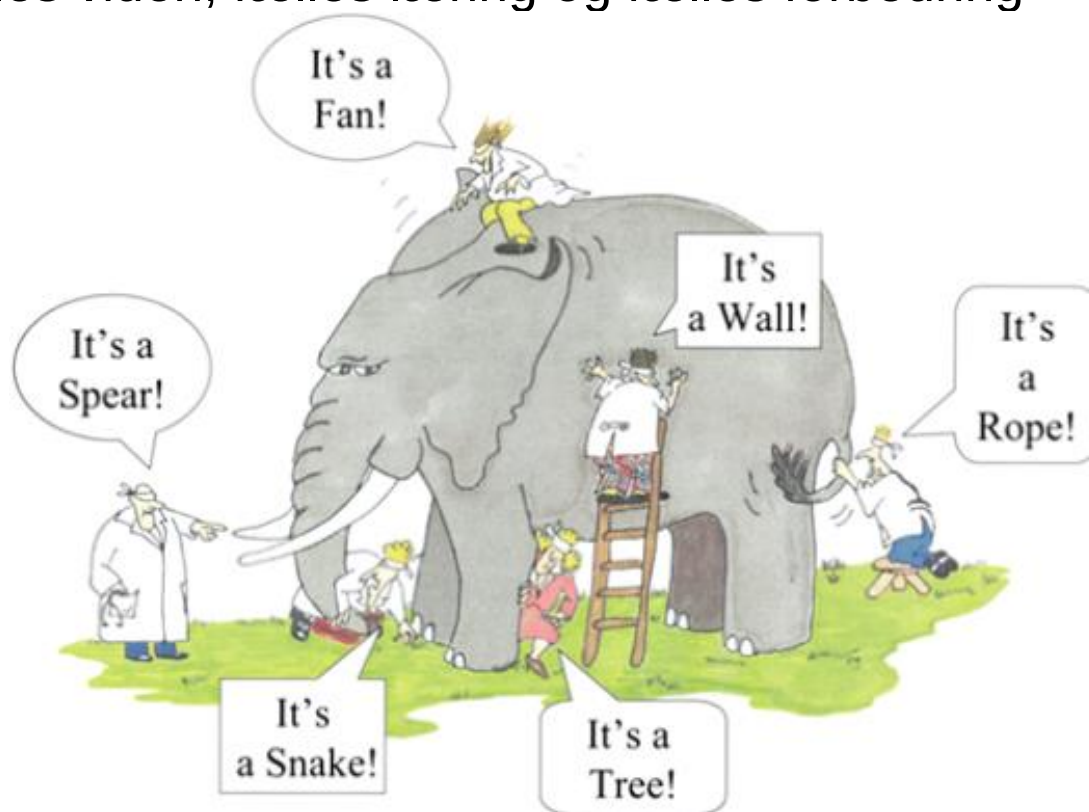
5. Etablering medberedelse patienten i korset fra AMA og Akutmedikationen til Rikshøj/Akuttilbud Aalborg + sikring af overlevering af behandlingsplan
6. Sikring af faglig kvalitet og rettidig fysisk overlevering i korset af standardjournalnotat og sygeplejefaglig udredning ved indlæggelse
7. Etablering af hotline til faglig sparring mellem AMA og Akutmedikationen til Rikshøj/Akuttilbud Aalborg

8. Etablering af tværsektorielt lærings- og forbedringsforum



BAGGRUND

Fælles viden, fælles læring og fælles forbedring





OVERORDNET RAMME FOR AFDÆKNING AF FELTET

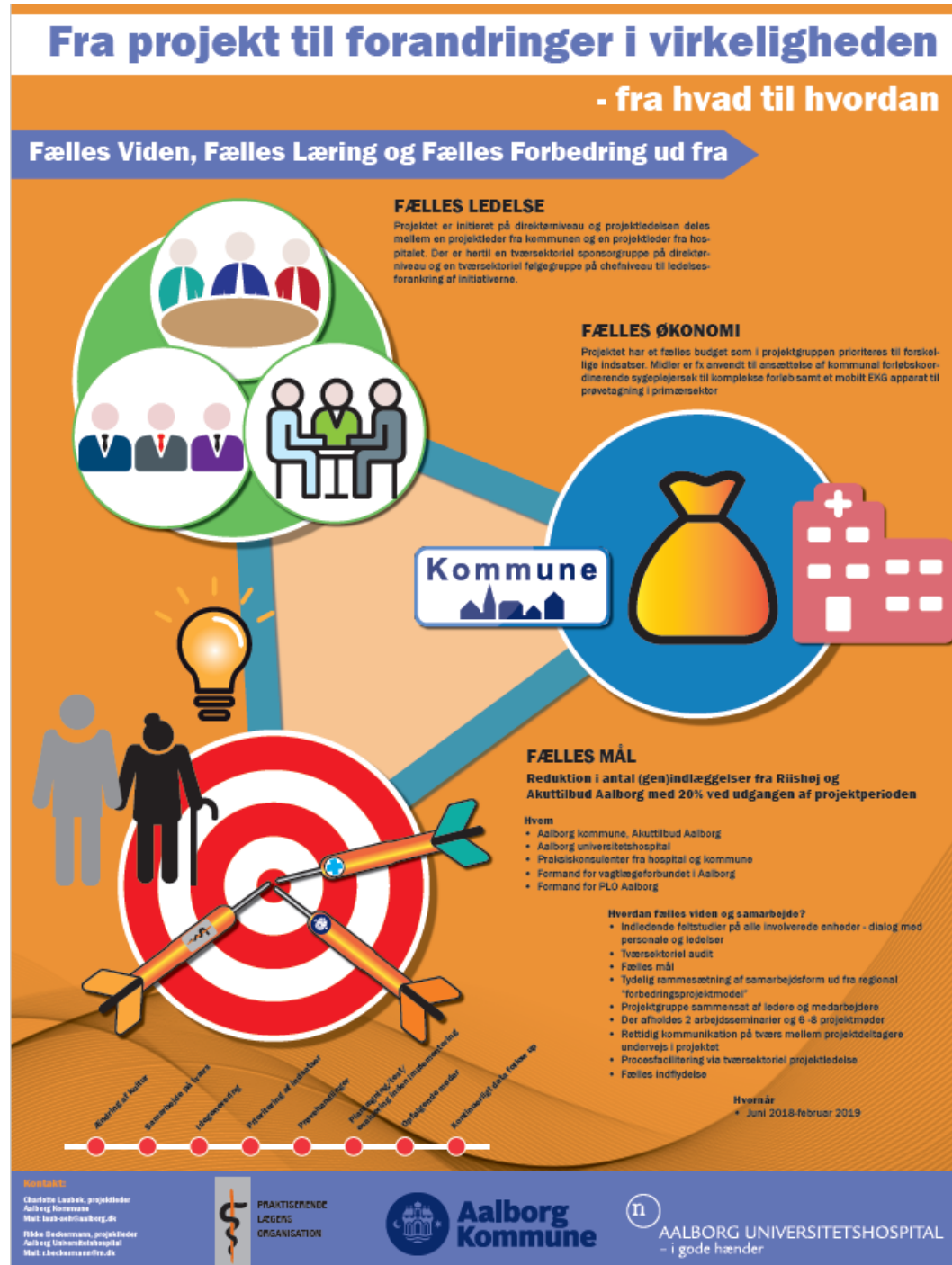
Gensidig tillid og respekt!!



BAGGRUND

Metode:

- Forbedringsprojekt
- Tværfaglig projektgruppe
- Fælles mål
- Synlige data, kvalitative og kvantitative
- Indflydelse, engagement og praksis



INVOLVERING AF PÅRØRENDE OG PATIENTER

1. Observationer
2. Dataindsamling
3. Interviews og film
4. Samarbejde omkring pjece
5. Fremadrettet samarbejde
6. Deltagelse på projektmøder og evt. temadag

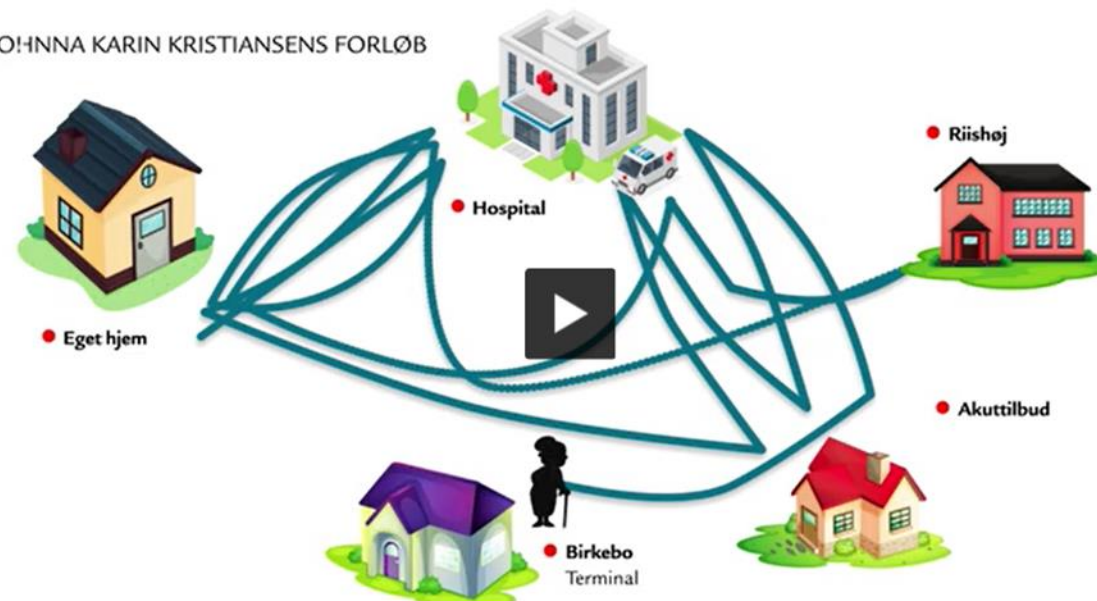
 REGION NORDJYLLAND
– i gode hænder



LONE
Datter til Johnna Karin Kristiansen, multisyg patient

Genindlægger Lone. Kort

JOHNNA KARIN KRISTIANSENS FORLØB

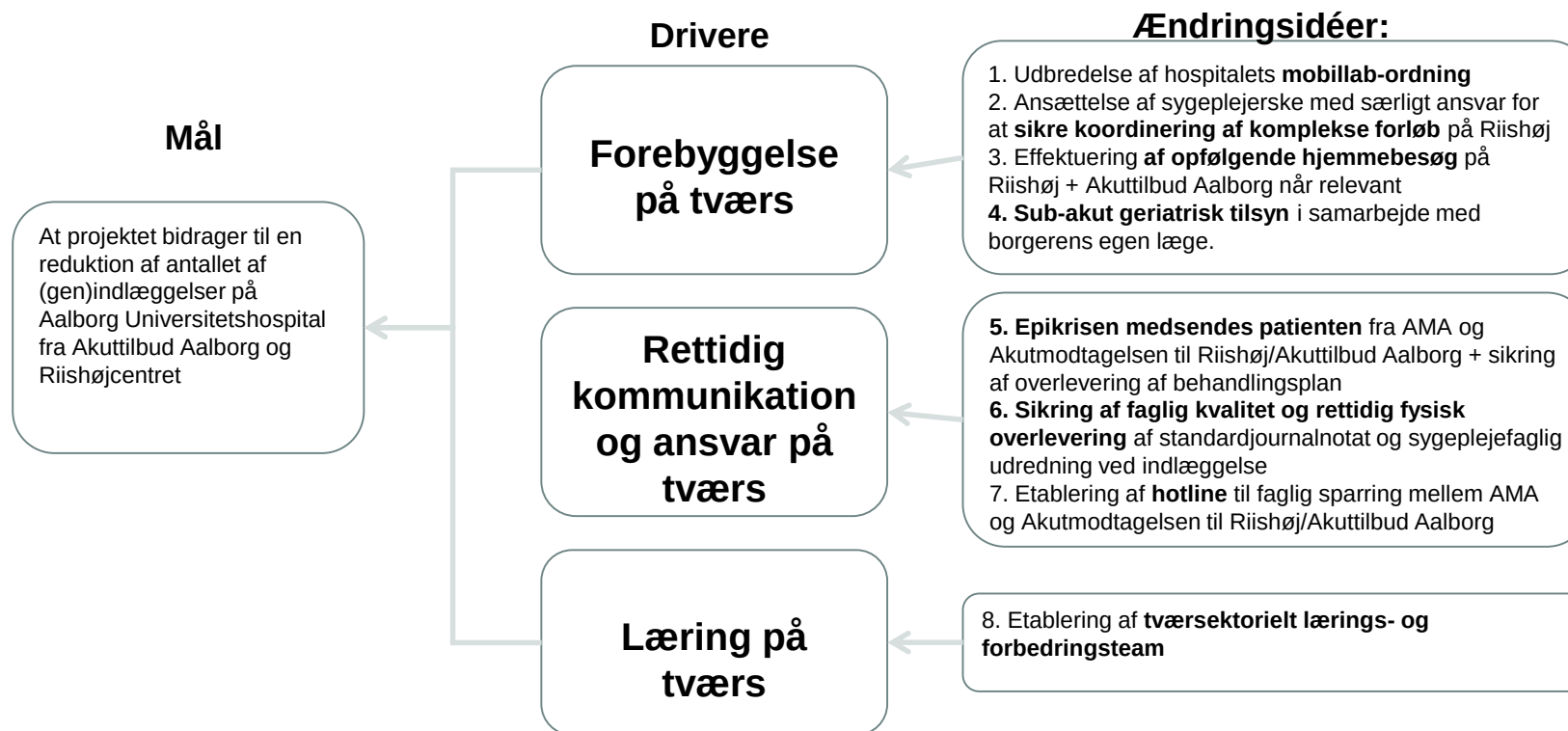


Afventer udredning ved neurologerne 2016 - 2018. Er ikke endeligt udredt for demens og dermed heller ikke medicineret.

Sammen forebygger vi genindlæggelser, Lone

[Kort film med pårørende Lone](#)

STATUS





STATUS

Uge	40	41	42	43	44	45	46
Akt	Tale med Indlægger	Epikrise Plakat med optagelse Kjemmebesøg			Hotline		
Risik	Mediatab Sygeplejerske med fokus på kropslige forhold	Lærpraktiske planer ABCD	ABCD		Hotline Todo-liste ud fra PDSA'en	• STD. Døgnnotater + overblik af undersøgel- sesnotater • Faste ugentlige projek- tmøder	Togs på p-møde og lønnekont
AMA	Fysisk undersøgelse af Epikrise				Hotline		Elektronisk med- sendelse af epikrise
Andet					Henvendelse til Epikrise - Skrivendeleger med optagelse Kjemmebesøg		Opfølgende Kjemme- besøg fra Geriatrik

STOLENE BEDES
VENLIGST SÆTTE
OP EFTER BRUG.



STATUS

- 5 projektmøder
- 1 stk. 12-12 seminar
- 1 stk. arbejdsseminar
- 2 tværsektorielle audits



- Riishøjcentret har haft en periode på hele 16 dage uden en indlæggelse eller genindlæggelse
- Medarbejderne på AMA, ATC, Riishøj og Akuttilbuddet oplever, at fysisk med-sendelse af kommunikation forbedrer deres modtagelse af patienten i begge sektorer
- Det opleves, at opsøgende hjemmebesøg medvirker til godt samarbejde og øget kontinuitet
- Projektgruppen arbejder konstruktivt, engageret og gør sig mange læringsmæssige refleksioner undervejs i prøvehandlingerne, der flittigt deles i et trygt miljø på projektmøderne
- Pjece er udarbejdet og testes nu i alle enheder

• Projektets udviklingstrin

Projektet ligger omkring udviklingstrin 7: Testning og implementering fortsætter og der ses yderligere forbedring i projektets mål.





TVÆRSEKTORIEL AUDIT

2 ud af i alt 5 tværsektorielle audits er gennemført

Formålet er forbedringsorienteret læring



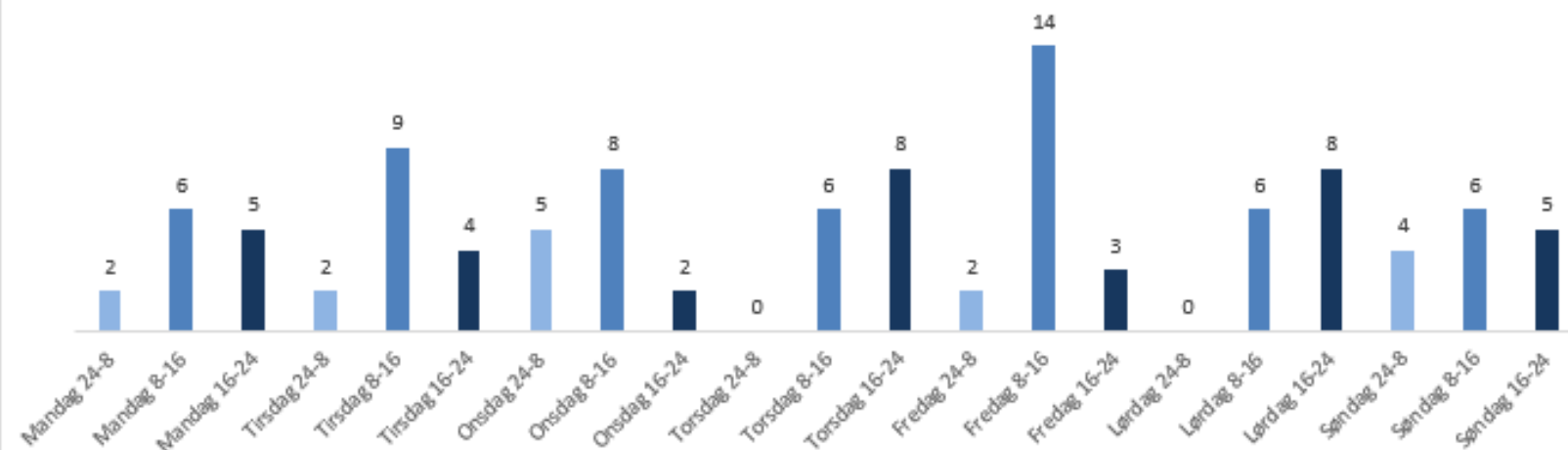
PJECE TIL PATIENTER OG PÅRØRENDE





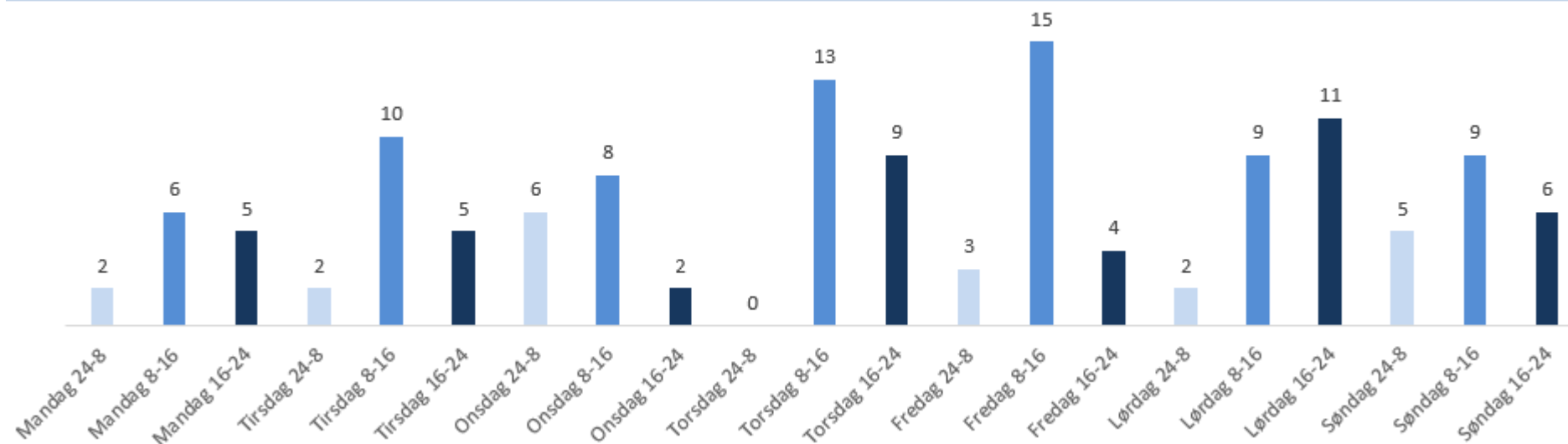
Antal kørsler 1. september 2017 - 31. august 2018

AKUTTILBUDET



Antal kørsler 1. september 2017 - 31. august 2018

RIISHØJCENTRET





”SIDE-EFFECTS”

”Det er så fedt at deltage i de tværsektorielle audits. Det motiverer og giver os en fælles viden om vores fælles opgave, som man bliver helt høj af! Jeg går hjem og arbejder med det, som jeg kan gøre bedre – med det samme...”

Citat: Medlem af projektgruppen.

Maria Rasmussen. Sygeplejerske på Riishøj.



"SIDE- EFFECTS"

"Vi har allerede nu i projektet nedbrudt barriere som er skabt af organisatoriske grænser, - gjort det lettere og legalt at gøre noget andet end det vi plejer, fordi det giver mere mening! Så er det fedt at være leder og medarbejder!"

Citat: Medlem af projektgruppen.
Kathrine Gellert. Leder af Akuttilbud Aalborg.



”SIDE- EFFECTS”

*”Jeg følger interesseret med. Det tegner godt.
Tilbagemeldingerne fra de praktiserende læger er positive.
Jeg hæfter mig ved, at dette projekt involverer alle parter fra starten af.*

*Om ikke andet så tænker jeg, at tidligere projekter har bidraget med, at vi
alle i højere grad ser nødvendigheden af, at alle parter skal være med ved
bordet og tale sammen fra start, såfremt vi skal have bæredygtige projekter
med resultater samt et bedre forløb for patienterne”.*

Citat: Læge fra almen praksis og formand for PLO Aalborg. Helle Skou



PROJEKTLEDER OVERVEJELSER

Fælles mål, Fælles økonomi, Fælles læring og Fælles ledelse

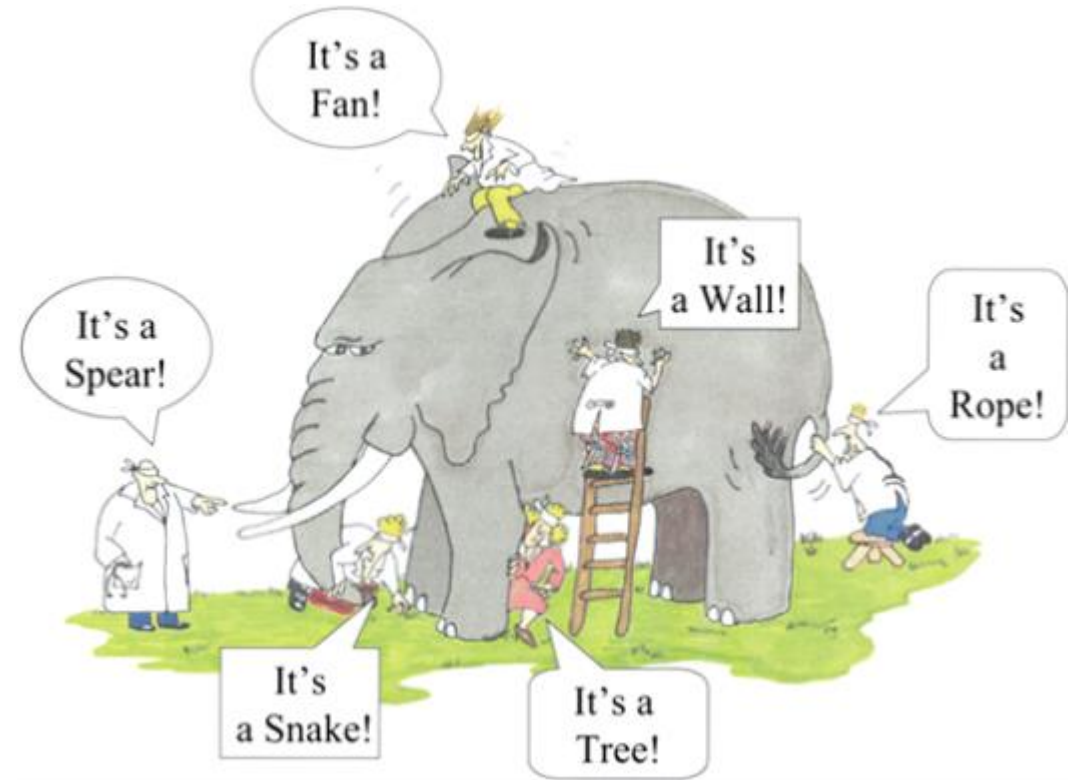
Betydningen af:

- Overordnede rammer for projektets tilblivelse og liv!
- Patient og pårørende involvering
- Fælles tværsektoriel projektledelse
- Tidlig inddragelse af alle relevante parter
- Et mulighedsrum, tillid og anerkendelse
- Engagement, praksis og refleksion
- Fælles viden, læring og ønske om forbedringer



DRØFTELSE

Hvilke tanker sætter projektet i gang hos jer?



➤ Hvad får I øje på, som evt. kan inspirere?