

Bedre akuttforløp

Forbedringsarbeid, våren 2024

Bakgrunn for valgt tema

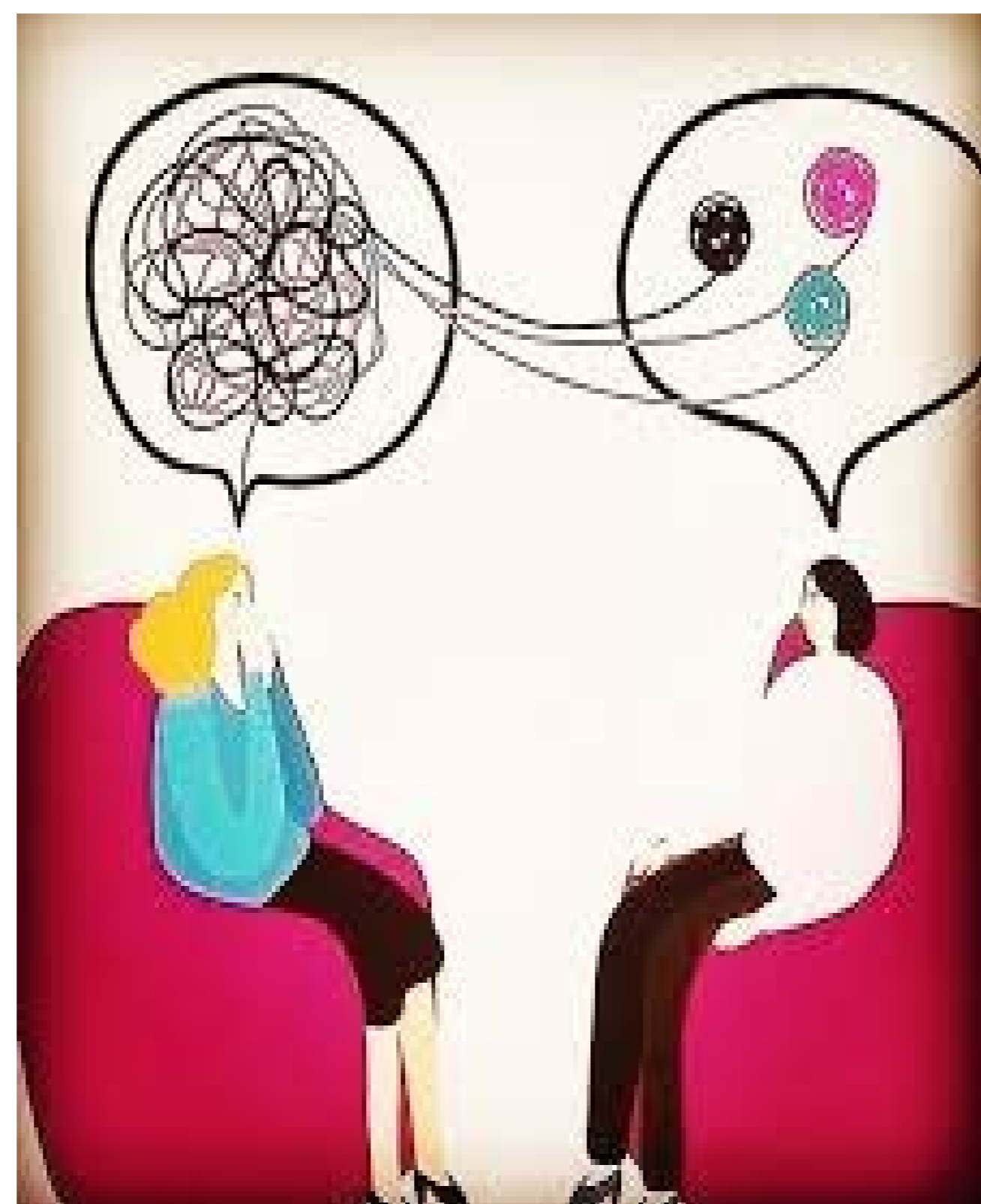
- Akuttseksjonen skal ivareta pasienter som blir henvist ved øyeblikkelig hjelp. Mange av disse pasientene har behov for kortvarig poliklinisk oppfølging. Bakgrunnen for valg av tema er at man så at de polikliniske forløpene ofte varte over lang tid, det manglet ofte en overordnet plan for forløpene og det ble derfor utfordrende å avslutte pasienter. Ved å bedre strukturere akutte pasientforløp kan det føre til mer behandlingseffektive forløp og på denne måten gi bedre pasientbehandling.
- Dette kan igjen føre til mindre arbeidsbelastning på personalet da man øker turnover av pasienter

Mål

Alle pasienter som er henvist til akuttseksjonen skal ha et effektivt pasientforløp, helst avsluttet innen tre måneder.

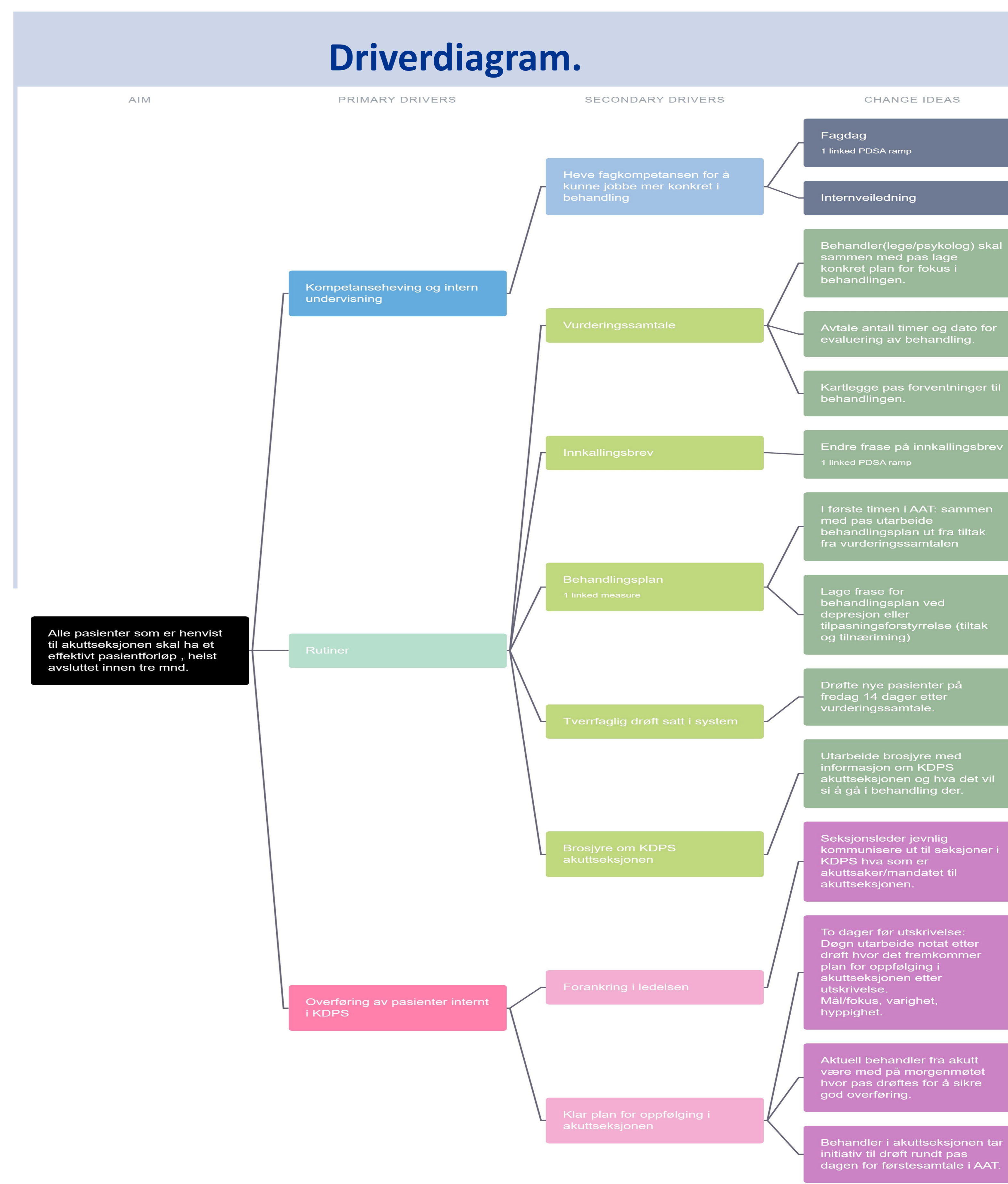
SMART MÅL:

Spesifikt, målbart- attraktivt- realistisk og tidsbestemt



Metode:

- Det ble satt sammen et team av ulike profesjoner bestående av en konstituert overlege, en spesialvernepleier og en teamkoordinator/vernepleier.
- I starten av prosjektet ble det gjennomført en spørreundersøkelse blant ansatte som handlet om utfordringer rundt avslutning av pasientforløp. Dette for å kunne skape oversikt. Svarene fra undersøkelsen ble sortert i kategoriene system, overføring av pasienter internt i KDPS og kompetanseheving og internundervisning.
- Det ble gjennomført en brainstorming rundt mulige tiltak. Det ble også laget et driverdiagram for organisering av arbeidet.
- Det er utarbeidet 14 tiltak for å oppnå målet, hvorav 6 stykker er implementert i pasientbehandlingen og 3 stykker er startet på.
- Det er sent i arbeidet laget en baselinemåling som viser når behandlingsplanen ble opprettet og varighet på behandlingsforløp. Det skal gjennomføres nye målinger etter implementering av flere tiltak.



Endringsideer:

- Jevnlig internveiledning
- I vurderingssamtale: Behandler(lege/psykolog)kartlegger pasientens forventninger til behandling, lage konkret plan for behandling sammen med pasienten, (antall timer og dato for evaluering av behandling).
- Endre frase i innkallingsbrev
- Ny mal for behandlingsplan(standardisert ut fra aktuell diagnose- tiltak og tilnærming).
- Utarbeide behandlingsplan i første time i AAT
- Brosjyre om akuttseksjonen
- Seksjonsleder jevnlig kommunisere ut i DPS et hva som ligger i akuttseksjonens mandat.
- Klar plan for oppfølging av pasienter som skrives ut fra døgnpost til poliklinisk oppfølging i akuttseksjonen.