

Kontroll av pasienter på riktig omsorgsnivå

Turid Loka, prosjektleder
Valborg Sund, prosjektsjef

Jobbglidningsseminar 24.09.2013

Kontroll av pasienter på riktig omsorgsnivå



Bakgrunn for prosjektet

- Kontrollpasienter utgjør betydelig antall pasienter på poliklinikkene
- Lange ventetider for utredning av nyhenviste
- Økende antall pasienter som har behov for utredning

Kontroll av pasienter på riktig omsorgsnivå

Bakgrunn

- Hovedprogram for forbedring 2012, punkt 3,3 prioritering
- Samhandlingsreformen
- Norm for ventetid for behandling av kreftpasienter

Kontroll av pasienter på riktig omsorgsnivå



Prosjektets hovedmål:

- Kontroller som av medisinsk- eller undervisning/ forskingsmessige årsaker ikke må gjøres på St. Olavs Hospital, skal overføres fastlegene og lokale sykehus.

Kontroll av pasienter på riktig omsorgsnivå

Overordnet mål


- Lavest effektive omsorgsnivå
- Medisinsk årsak
- Redusert ventetid for nyhenviste
- Innfri ny norm for ventetid for pasienter med mistanke om kreft

Kontroll av pasienter på riktig omsorgsnivå

Prosjektorganisering

- Prosjektleder
- Kirurgisk klinikk pilotavdeling
- Fagansvarlige leger /
avdelingsledelsen

Kontroll av pasienter på riktig
omsorgsnivå



Medisinskfaglig vurderinger om kontroller kan:

- Utgå
- Gjøres sjeldnere
- Gjøres i kombinasjon med kontroller hos fastlege
- Overføres i sin helhet til fastlegene
- Overføres til lokalsykehus/avtalespesialister

Kontroll av pasienter på riktig omsorgsnivå



Innhenting av aktivitetstall

- Nimes
 - PAS
 - ICD10-koding

Kontroll av pasienter på riktig omsorgsnivå

Tilbakemeldingsskjema

Diagnose- /pasient- gruppe	Antall kontroller 2011	Anbefalte kontroller/ Nasjonale /regionale retningsli- njer	Dagens kontroll- rutiner	Nye kontroll- rutiner	Estimert reduksjon i antall årlige kontroller	Kommen- tarer/be- grunnelse (når endring ikke kan foretas)
----------------------------------	------------------------------	--	--------------------------------	-----------------------------	---	--

Kontroll av pasienter på riktig omsorgsnivå

Eksempel

Diagnose- /pasientgruppe	Antall Nybenniste 2011	Anbefalte kontroller – nasjonale/ regionale retningslinjer	Dagens kontroll-rutiner	Nye kontroll- rutiner	Estimert reduksjon i antall årlige kontroller	Kommentarer / begrunnelse (når endring ikke kan foretas)
S52.5 Distal radiusfraktur S52.6 Brudd i distal ende av både ulna og radius	715	Egen prosedyre- bok	<i>Etter 10 – 12 dager:</i> - Legekonsulta- sjon - Fysioterapeut <i>Etter 5 -6 uker:</i> - Legekonsulta- sjon	Uendret	0	I henhold til prosedyrebok
Greestickfrakturer, dvs bucklefrakturer i distale radius	Tallene inngår i S 52.5	<i>Metodebok i skadebehandling:</i> <i>Etter 3 uker:</i> Kontroll hos fastlege med gipsfjerning	<i>Etter 1 og evt 3-4 uker:</i> - Legekonsulta- sjon	<i>Etter 3 uker:</i> Kontroll hos primærlege med gips- fjerning	Reduksjon men usikkert antall	Stabile frakturer som kan gipses med softcast gips.
S60.2 S93.4 S90.0 Kontusjon av håndledd og hånd + ankeldistorsjon	392		<i>Evt. etter 1 uke:</i> Legehenvi- sning skaden	Kontrolleres hos primærlege ved behov.	392	Ved negativ røntgen har disse pasientene ikke behov for ytterligere vurdering *
S62.6 S62.7 Brudd i finger. Dette er en gruppe som innbefatter alt fra små avulsjoner til skråfrakturer med spørsmål om rotasjonsfeil	351	<i>Kontroll etter 1 og 4 uker:</i> - Legekonsultasjon Evt. henvisning til ergoterapeut	<i>Kontroll etter 1 og 4 uker</i> - Legekonsultasjo n	Uendret	0	Lite egnet for kontroll i primærhelsetjenesten



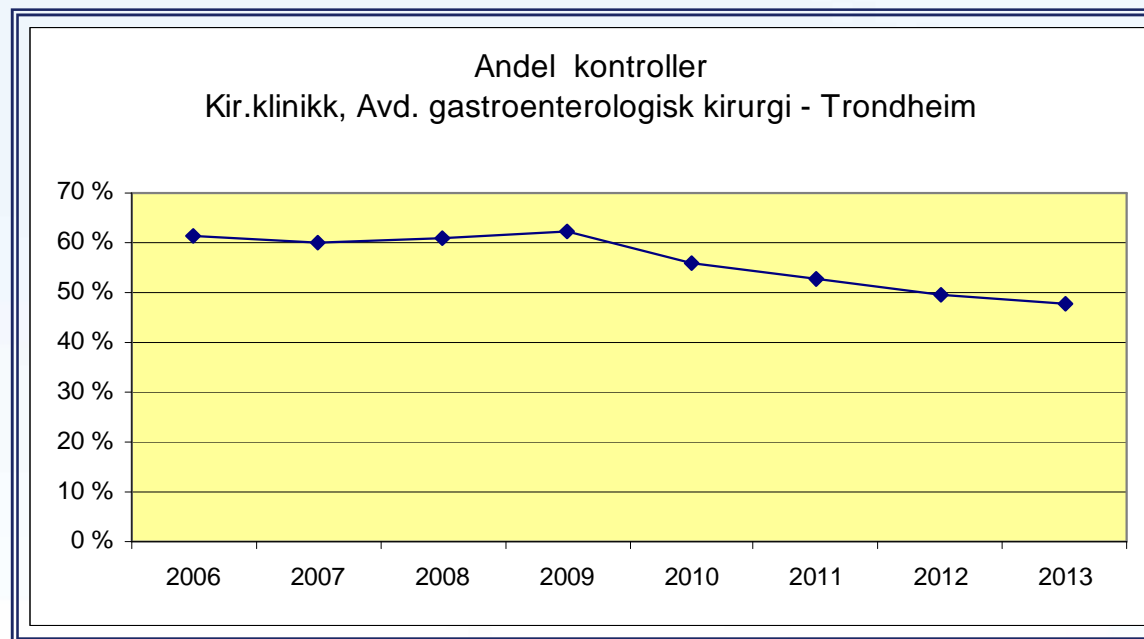
Erfaringer

- Engasjement ved poliklinikkene
- Problem å få riktig data inn og et problem å få riktig data ut
- Kommunikasjon med førstelinjetjenesten

Kontroll av pasienter på riktig omsorgsnivå

Gevinst ved å redusere andel kontroller

- Eksempel fra Kirurgisk klinikk.



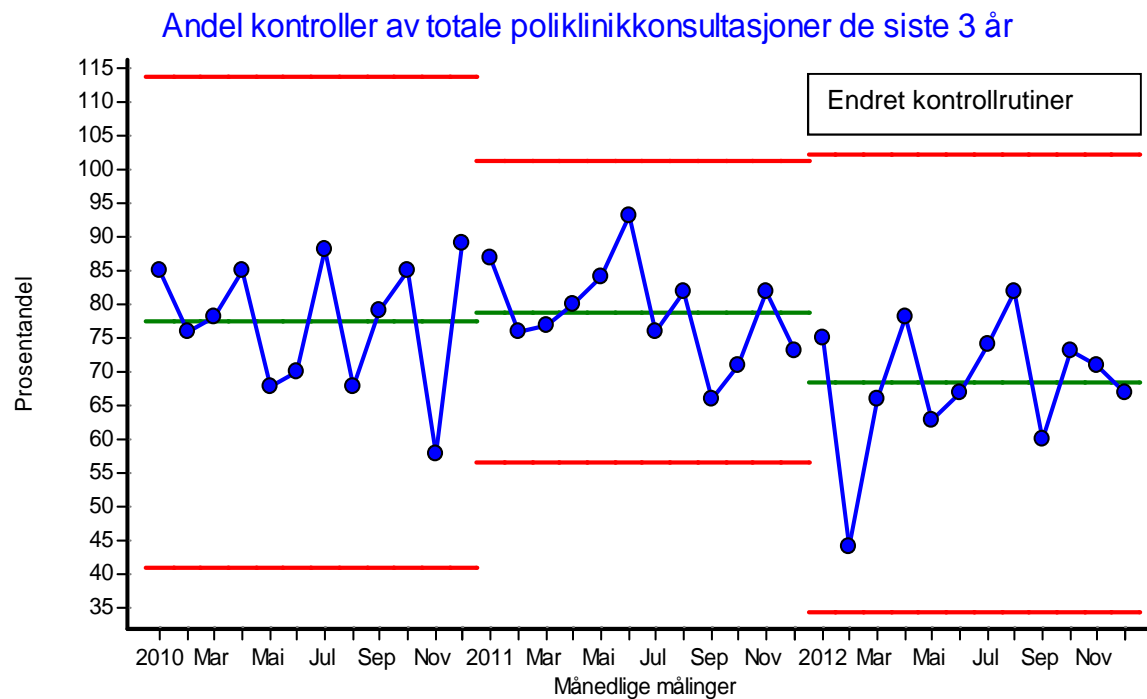
Kontroll av pasienter på riktig omsorgsnivå

Oppfølging av resultater

- Estimert reduksjon: 6500 konsultasjoner, fortrinnsvis kontroller
- Hvordan sikre at nye rutiner blir fulgt?
- Målinger som viser endring

Kontroll av pasienter på riktig omsorgsnivå

Eksempel ved bruk av SPC



Mean: 77.42 LCL: 41.14 UCL: 113.69 | Mean: 78.92 LCL: 56.67 UCL: 101.16 | Mean: 68.33 LCL: 34.48 UCL: 102.19

EpiData Analysis Graph

Kontroll av pasienter på riktig omsorgsnivå

Takk for oppmerksomheten

Kontroll av pasienter på riktig
omsorgsnivå