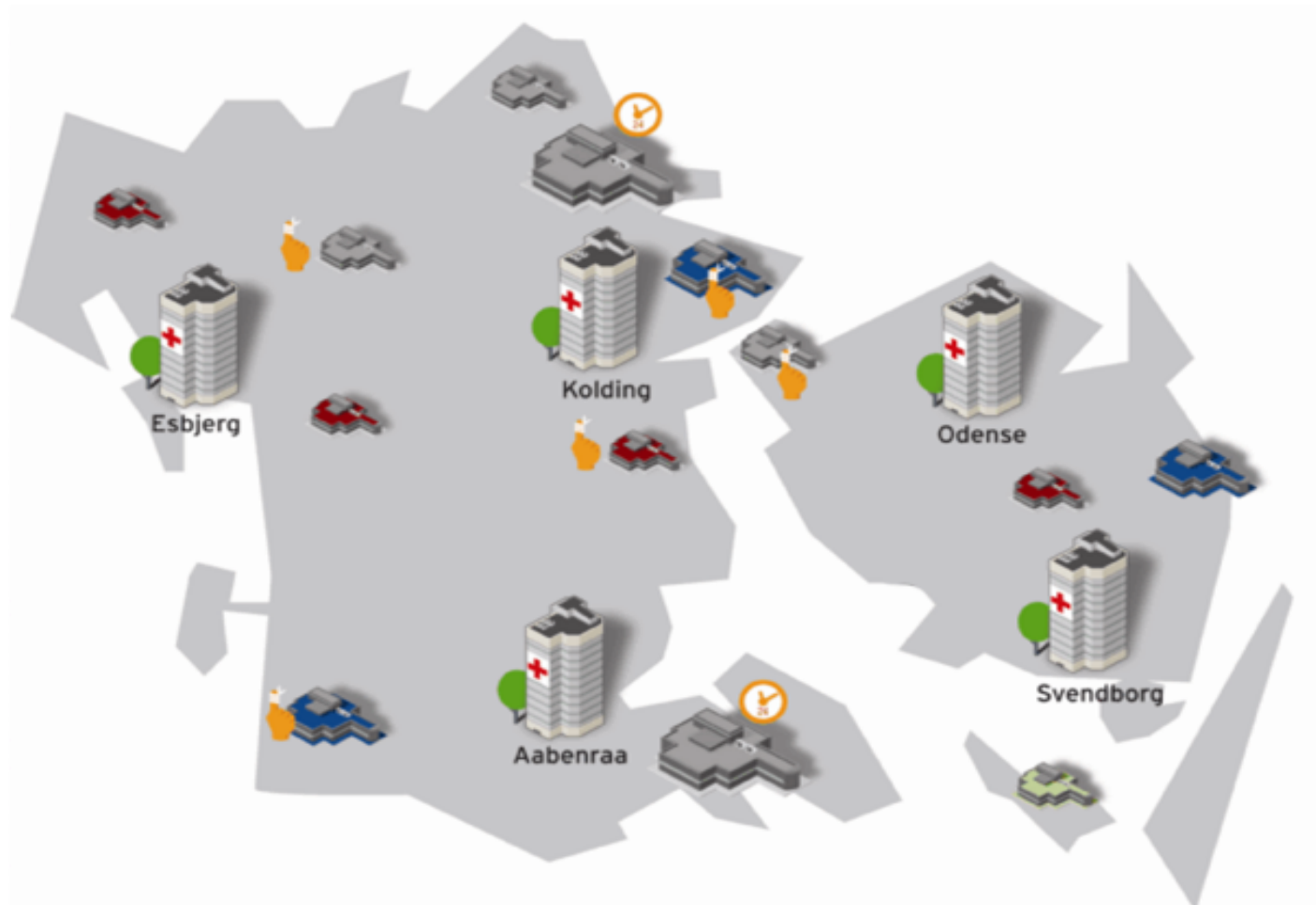


# Incitaments- Problemstillinger ved det akutte patientforløb



**Direktør Jens Peter Steensen, OUH**

# Sygehusstrukturen i Region Syddanmark



# Den regionale ramme for FAM - 1

- FAM – afdeling med egne sygeplejersker, sekretærer og (medicinske) læger
- Én indgang
- Triage og visitation
- Nem adgang til diagnostik
- **Kun fagligt begrundet ventetid**
- Korttidssengafsnit (<48 timer)



## Den regionale ramme for FAM - 2

- **Ensartet høj kvalitet døgnet rundt**
- Flerhed af speciallæger i tilstedeværelse
- Akutvagt fælles med specialer (FAM-læger og speciallæger fra resten af sygehuset)
- Standardiserede Patientforløb ("akutpakker")
- Vurdering ved 1/2 time og plan ved 4 timer
- Stafetprincip
- Tæt regions- og direktionsinvolvering



## Nogle mål for kvalitet og proces

- Speciallæger med i front
- Standardiserede akutte patientforløb
- Tidlig vurdering (1/2 time)
- Plan med behandlingsstyrende diagnose (4 timer)
- En stadig større andel af de akutte patienter skal håndteres ambulant
- Høj patienttilfredshed
- Behandlingskvalitet, organisatorisk kvalitet



# Opbygning af akutpakker

Præhospital

- Præhospital triage
- Opstart af behandling?

Modtagelse

- Aktiviteter indenfor de første 30 minutter

½ - 4 timer

- Patientforløb ½ - 4 timer efter ankomst

# Patienter i akutpakker med plan

Region Syddanmark januar og februar 2014

Org.	Antal pt. i akutpakke	Antal pt. med 'plan'	Andel af pt. med 'plan'
<b>Esbjerg</b>	2.605	2.284	88%
<b>Kolding</b>	2.054	1.641	80%
<b>Odense</b>	3.771	2.275	60%
<b>Svendborg</b>	2.540	2.024	80%
<b>Åbenrå</b>	1.576	1.212	77%
<b>Total</b>	<b>12.546</b>	<b>9.436</b>	<b>75%</b>

# Tidlig vurdering og plan – intern medicin. Gns. tid i timer og minutter

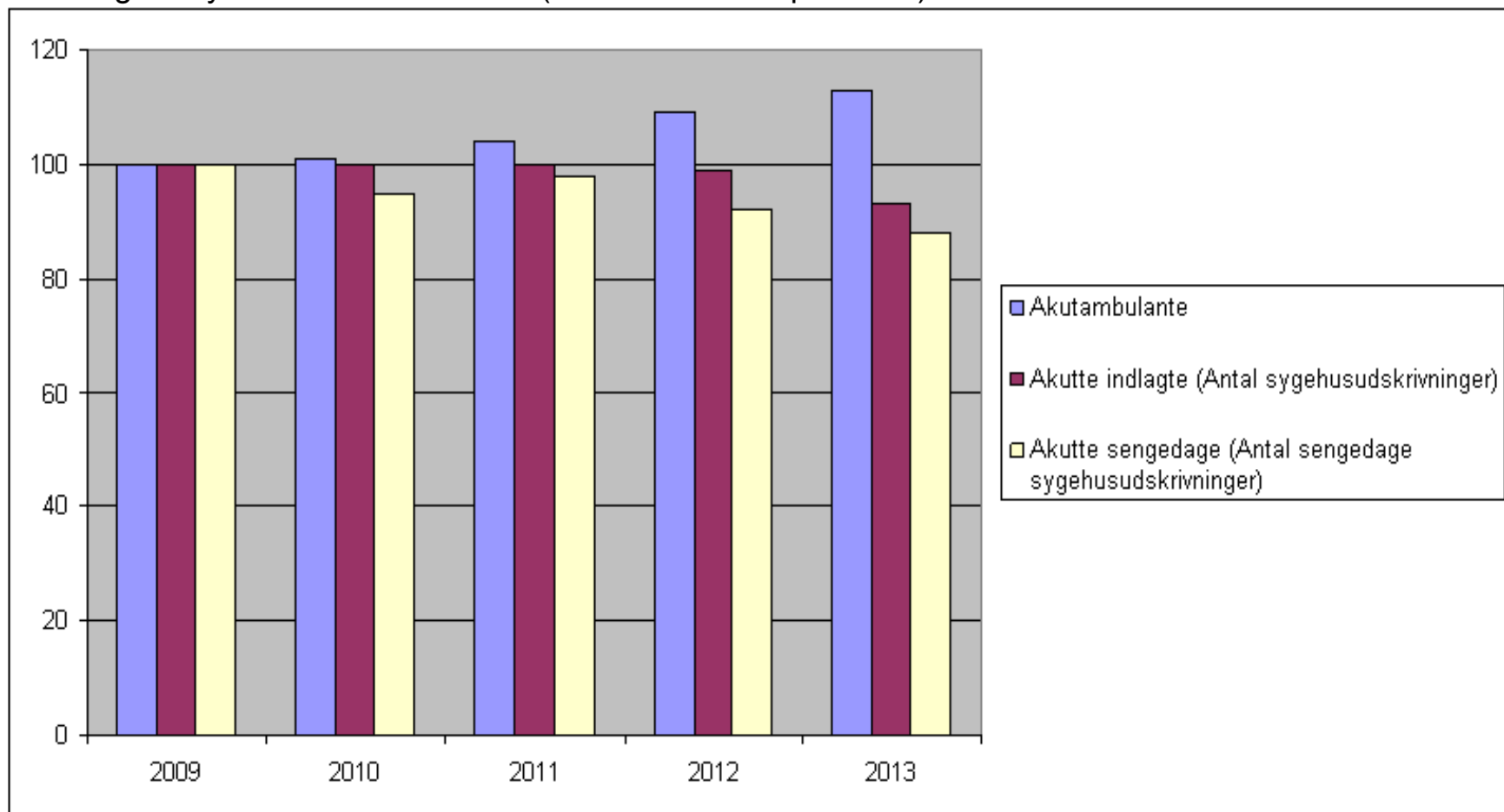
1. halvår 2014 i Region Syddanmark

FAM - Sygehus	Tidlig vurdering	Plan
Esbjerg	0:33	5:52
Kolding	0:58	9:54
Odense	0:46	3:45
Svendborg	0:35	4:49
Aabenraa	2:59	6:28



# Akutte patienter: Flere besøg, færre indlæggelser

Region Syddanmark 2009-2013 (ekskl. skadestuepatienter)



# Nogle fokuspunkter for udvikling

- Finpudse organisation og processer i FAM
- Det videre forløb – det første døgn
- Medicin – senge, overgange
- Kirurgi – samspil, prioritering
- Information, koordination
- Hvordan skal det organiseres?
- Behov for ”automatisering” af processer
- ”Hvorfor gør de ikke, som vi siger”?



# Incitamentter – eksempler på problemstillinger

- Kirurgiske forløb: Altid "den sygeste først" eller løbende flow i alle patientgrupper?
- Medicinske forløb: Hvor skal vindkedlen være – i FAM eller ude i specialafdelingerne?
- Registrering af information – ekstra procedure eller kommunikation?
- 2%'s produktivitetsstigning pr. år versus målsætning om øget håndtering ambulant
- Speciallægers fokus på "eget speciale" versus FAM

