

REFERAT Forretningsudvalget 2022-2025 d. 30-05-2023

Mødedato Tirsdag d. 30. maj 2023 kl. 09:30

Mødested Forretningsudvalgsmøde tirsdag den 30. maj 2023

Indholdsfortegnelse

.....	3
-------	---

Punkt 1:

Tværsektoriel forløbsgennemgang Forretningsudvalget Region Sjælland

30.05.2023

Dansk Selskab for Patientsikkerhed

- National interesseorganisation
- Etableret i 2001
- 25(+/-) medarbejdere
- Kontor på Frederiksberg - arbejder i hele landet
- Patientsikkerhed og forbedringsmetoder er kernen
- Sundhedsområdet, socialområdet, regioner, kommuner
- Internationalt netværk – Institute for Healthcare Improvement, Boston, USA m.fl

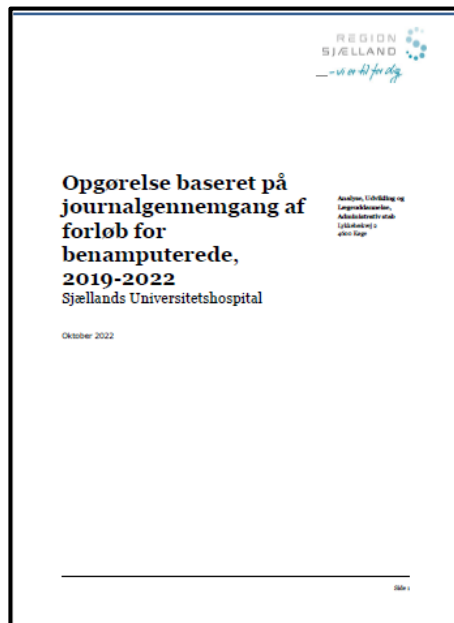


Agenda

- Konklusion
- Formål og mål
- Datakilder
- Metode(r)
- Fund



Forskellige undersøgelser



Konklusion

- Det, vi kan lære af de 80 patientforløb, er, at **de er så forskellige**, at der **ikke** kan udpeges én - eller et par – indsatser, der kan forbedre den organisatoriske kvalitet.
- ... og derfor kan **ét** standardiseret patientforløb for patienter i risiko for benamputation **ikke** anbefales, men der er potentiale for sammenhæng og koordination ved at forbedre en række processer.

Tværasektoriel forløbsgennemgang

Kan sige noget om:

- Systemets funktion
- Mønstre i forløb
- Mønstre i service
- Kommunikation

Kan ikke sige noget om:

- Patientkarakteristika
- Patientoplevelse
- Patienttilfredshed
- Personalekarakteristika
- Relationer

Studiepopulation

De seneste 20 patientforløb pr. klynge for patienter, som er blevet benamputeret på underben eller lår på andre indikationer end cancer eller traume.

Klynge	Antal patientforløb i delanalyse 1	Antal patientforløb i delanalyse 2
NSR - klynge	10	11
SUH-klynge	8	10
Klyngen Nykøbing F	10	10
Klyngen Holbæk	10	11

Datakilder

Delanalyse 1	Delanalyse 2
Sundhedsplatformen: • Henvisninger • Indlæggelsesrapporter • Korrespondancer • Epikriser • Udskrivelsesrapporter • Plejeforløbsplaner • Indkaldelser • Øvrig post til patienterne • Intern kommunikation mellem afdelinger og ambulatorier	Sundhedsplatformen: • Epikriser • Journalnotater fra første (relevante) indlæggelse • Journalnotater fra indlæggelse, hvor amputationen foregik Kommunalt omsorgssystem • Notater i forhold til sundhedslovsydelser • Korrespondancer mellem almen praksis og kommuner LUNA-produktion: • Antal og type af konsultationer

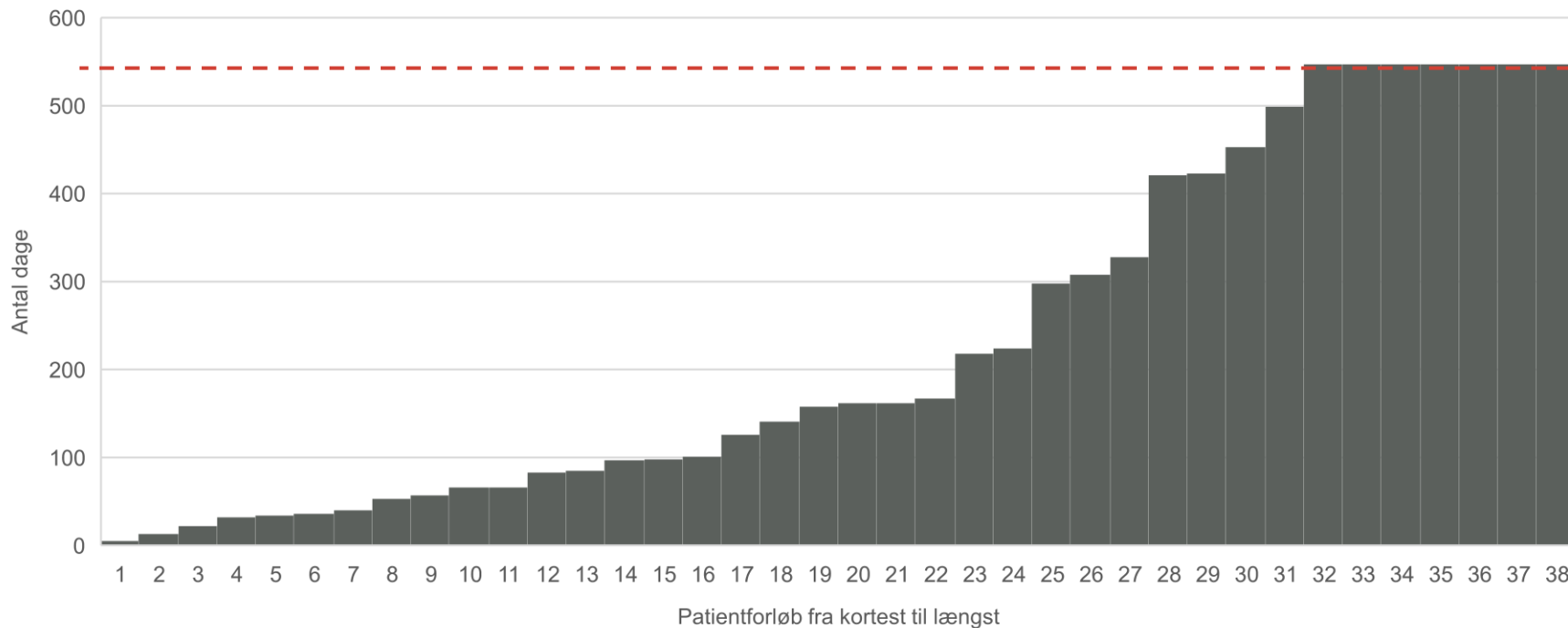
Ekspertgrupper

Deltagere i ekspertgrupper delanalyse 1	Deltagere i ekspertgrupper delanalyse 2
Medarbejdere fra hospital: Kirurger og medicinske læger Sygeplejersker Fodterapeuter Sekretærer Almen praksis	Medarbejdere fra hospital: Kirurger og medicinske læger Sygeplejersker Fodterapeuter Sekretærer Almen praksis Kommunale sygeplejersker og terapeuter

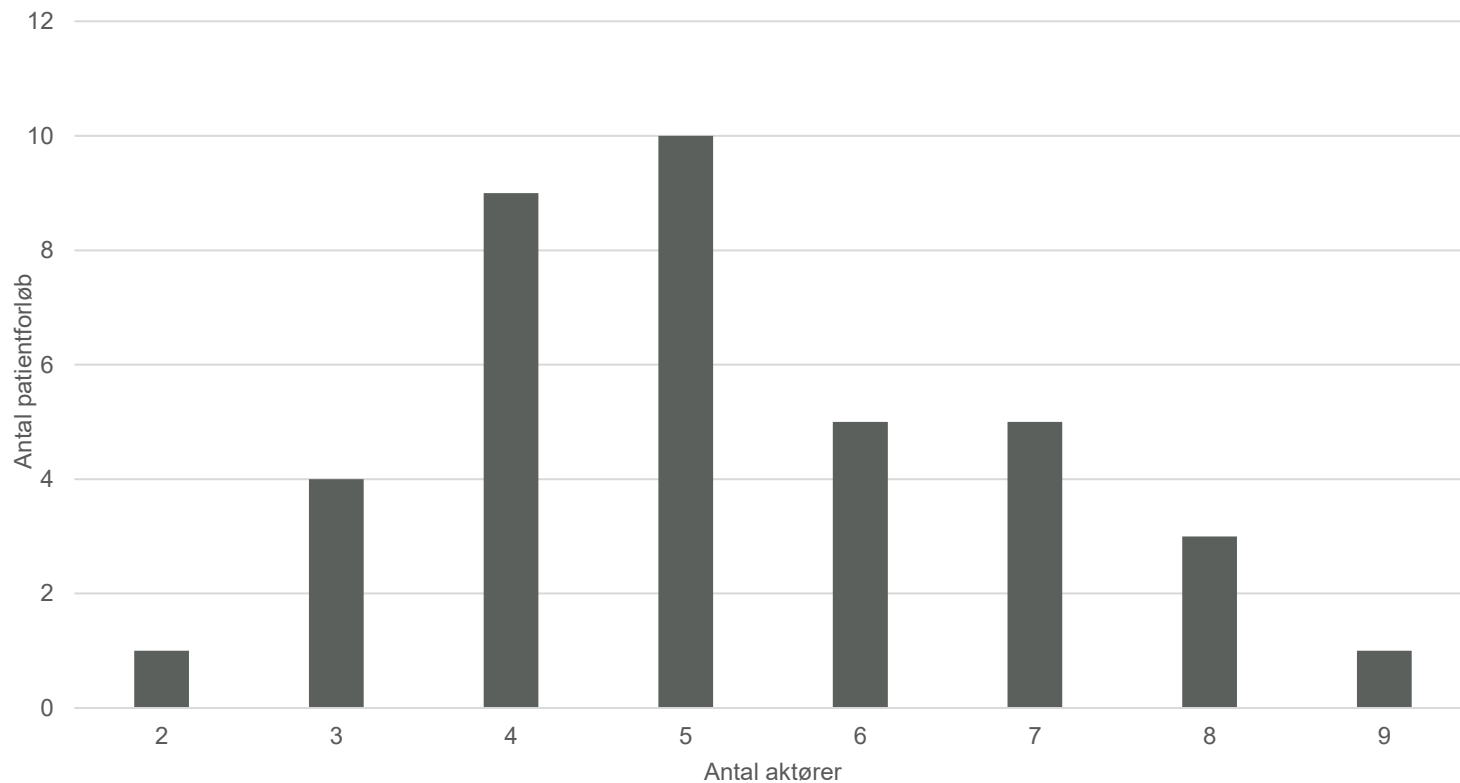
Fund – variation indenfor

- varighed
- antal involverede sundhedsfaglige aktører
- antal korrespondancer mellem aktørerne
- antal amputationsudsættende indsatser
- antal kommunale sundhedslovsydelser
- antal konsultationer i almen praksis

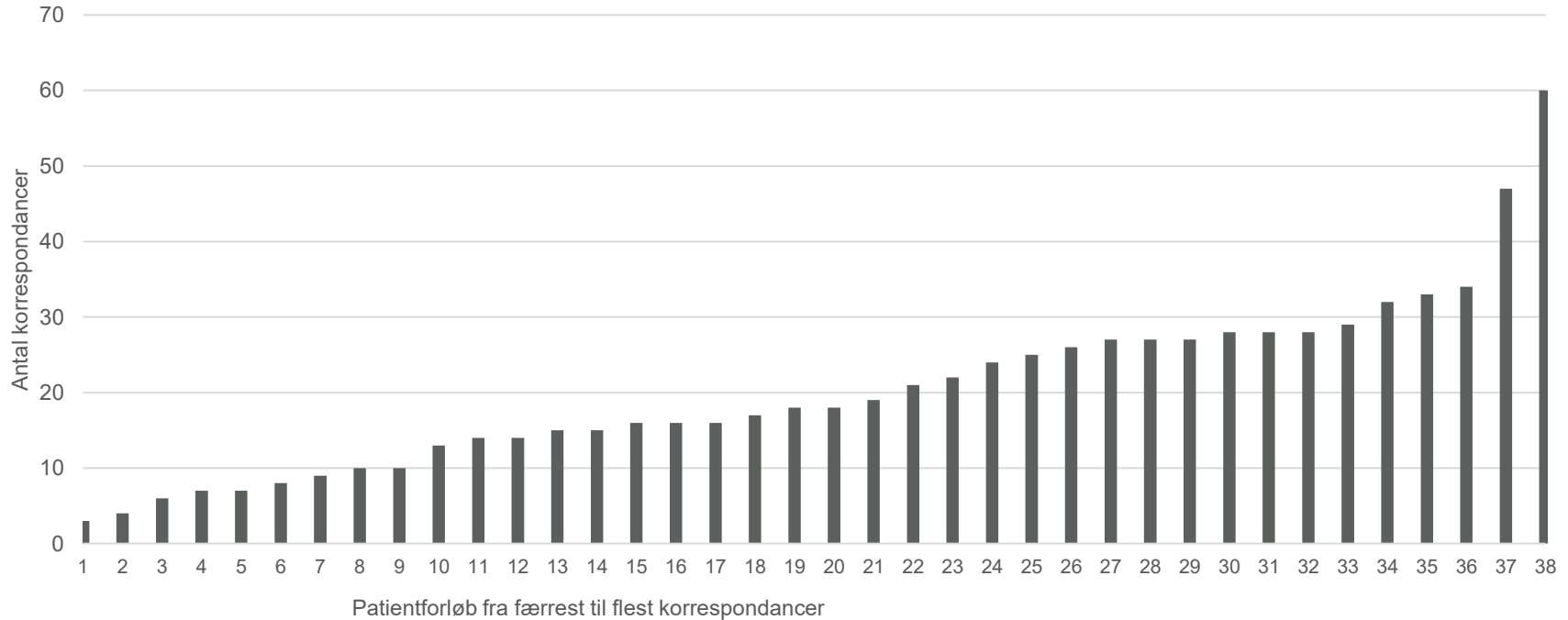
Varighed af patientforløb (n=38)



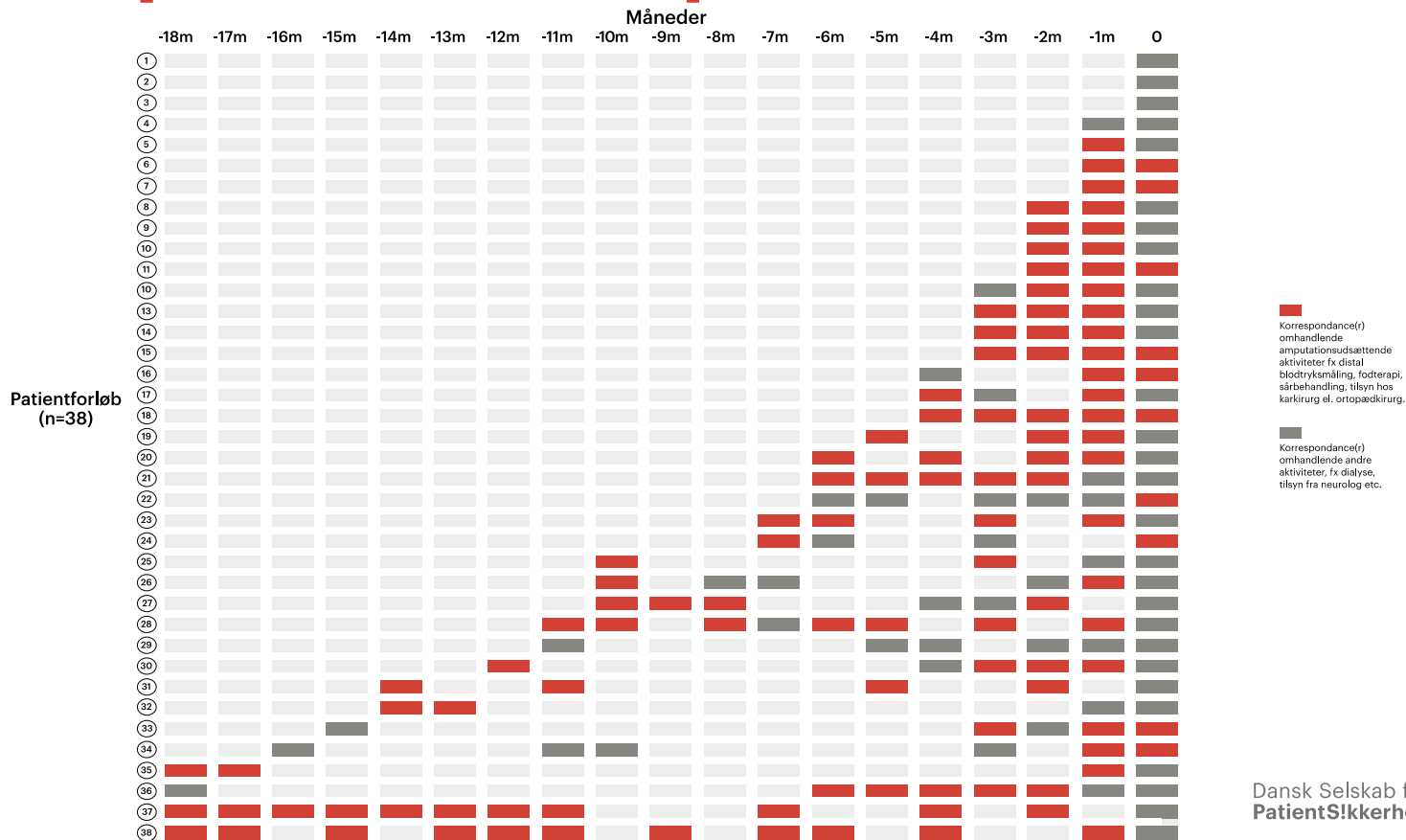
Involverede aktører (n=38)



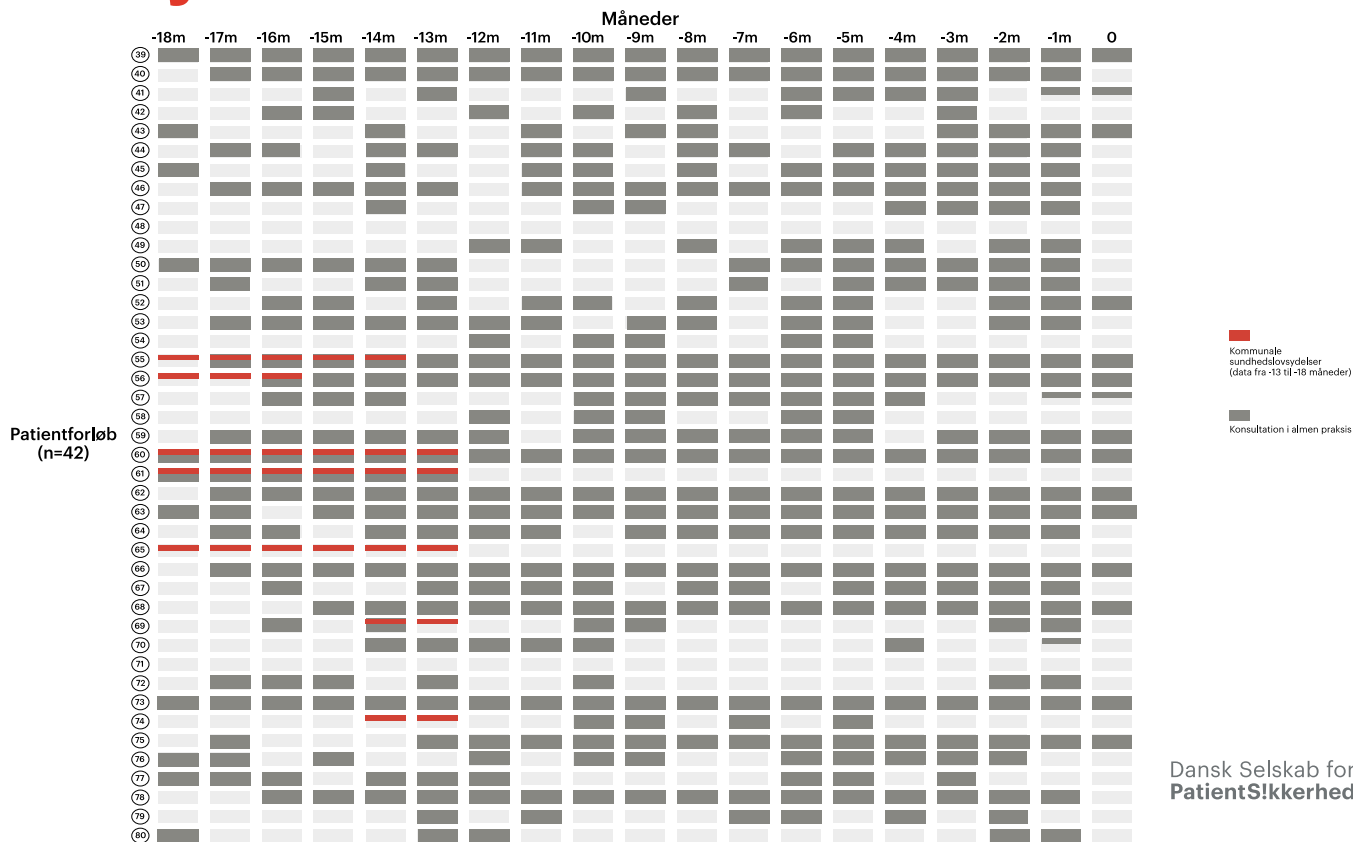
Antal korrespondancer (n=38)



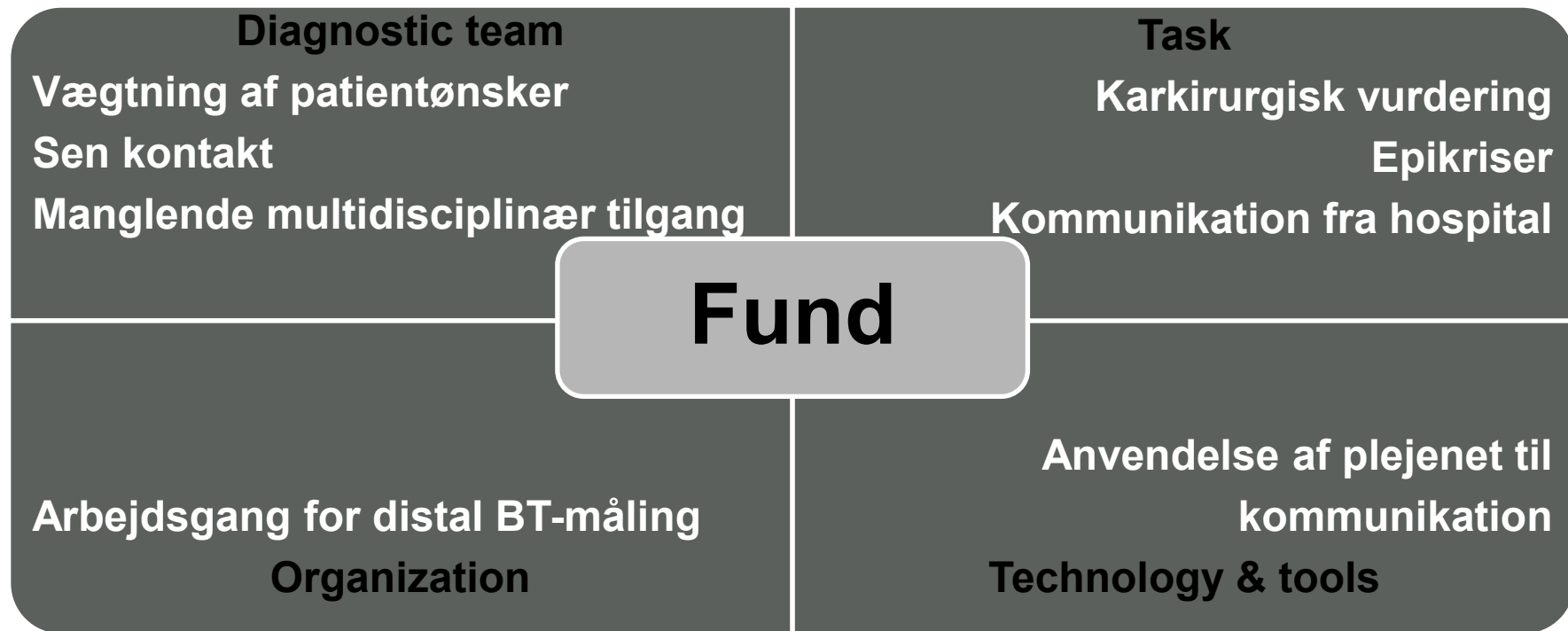
Korrespondancer i patientforløb



Konsultationer i AP og kommunale sundhedslovsydelser



Kategorisering af fund



Faktorer, der påvirker patientforløbene

Fremmende

- Direkte rekvirering af distal BT fra almen praksis
- Multidisciplinær tilgang
- Anvendelse af Pleje.net

Hæmmende

- Ufuldstændige epikriser
- Uens kommunikation fra hospital til almen praksis

Konklusion

- Det, vi kan lære af de 80 patientforløb, er, at **de er så forskellige**, at der **ikke** kan udpeges én - eller et par – indsatser, der kan forbedre den organisatoriske kvalitet.
- ... og derfor kan **ét** standardiseret patientforløb for patienter i risiko for benamputation **ikke** anbefales, men der er potentiale for sammenhæng og koordination ved at forbedre en række processer.