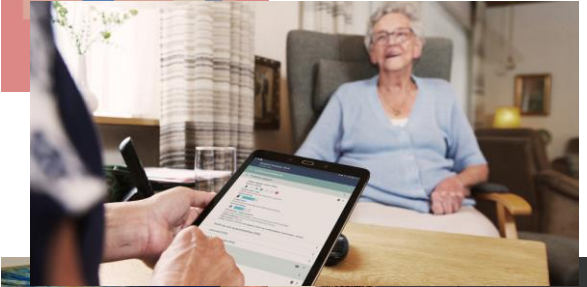


Er sikker sammenhæng en drøm?

Implementering af innovativt tværkommunalt og tværsektorielt samarbejde på sundhedsområdet og i komplekse projekter inden for kvalitetsudvikling.



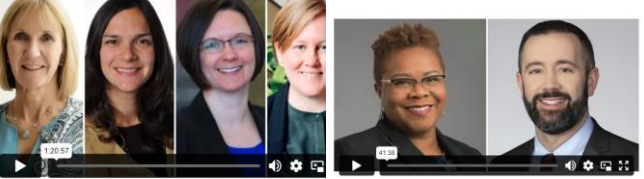
PS!



NAU Fellows



I sikre hænder



Patientsikre hjemmehospitaler

Wellbeing, burnout and patient safety

PS!'22 25.-26. april
København
Konference

Dansk Selskab for PatientSIkkerhed

Klar t! samtalen 
skab for kkerhed **PS!**

Hvem er jeg

- På officielt: car...
kommunalt sur...
NGO, resultat...
 - På indiansk: m...
en god bog, al...
indigneret...
- ... lederstillinger i regionalt,
... statslige institutioner, nu
... og "bløde" områder...
... – elsker at der "sker noget",
... s, mit barnebarn,



Disposition

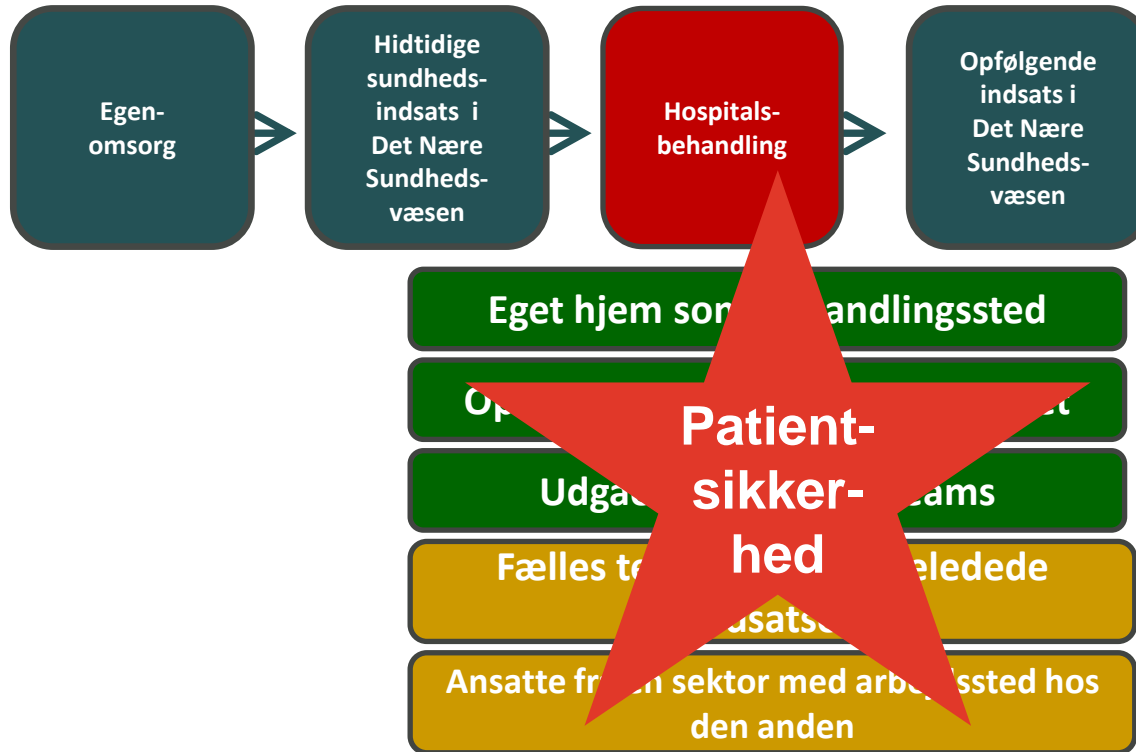
- Hvad betyder det tværsektorielle nu om dage?
- Principper for tværsektorielt og tværkommunalt samarbejde
- De gode eksempler
- Vejen frem...



Taktstokken...



Forbedring af sammenhængskraft i sundhedsvæsenet



Det er de andres skyld, at det ikke fungerer...

- ”Vi skal spare og giver ikke længere medicin med hjem til 3 dage”
- ”Vi sætter turbo på dosisdispensering”



Hvad siger lovgivningen og hvad betyder det?

Sundhedsloven:

udvikling, uddannelse og forskning

-> evidens og høj uddannelse

-> politikerne i armslængde

-> fokus på det "akutte" og "enkeltdele" !

Social lovgivning:

behov og økonomi, sikker drift og tilbud

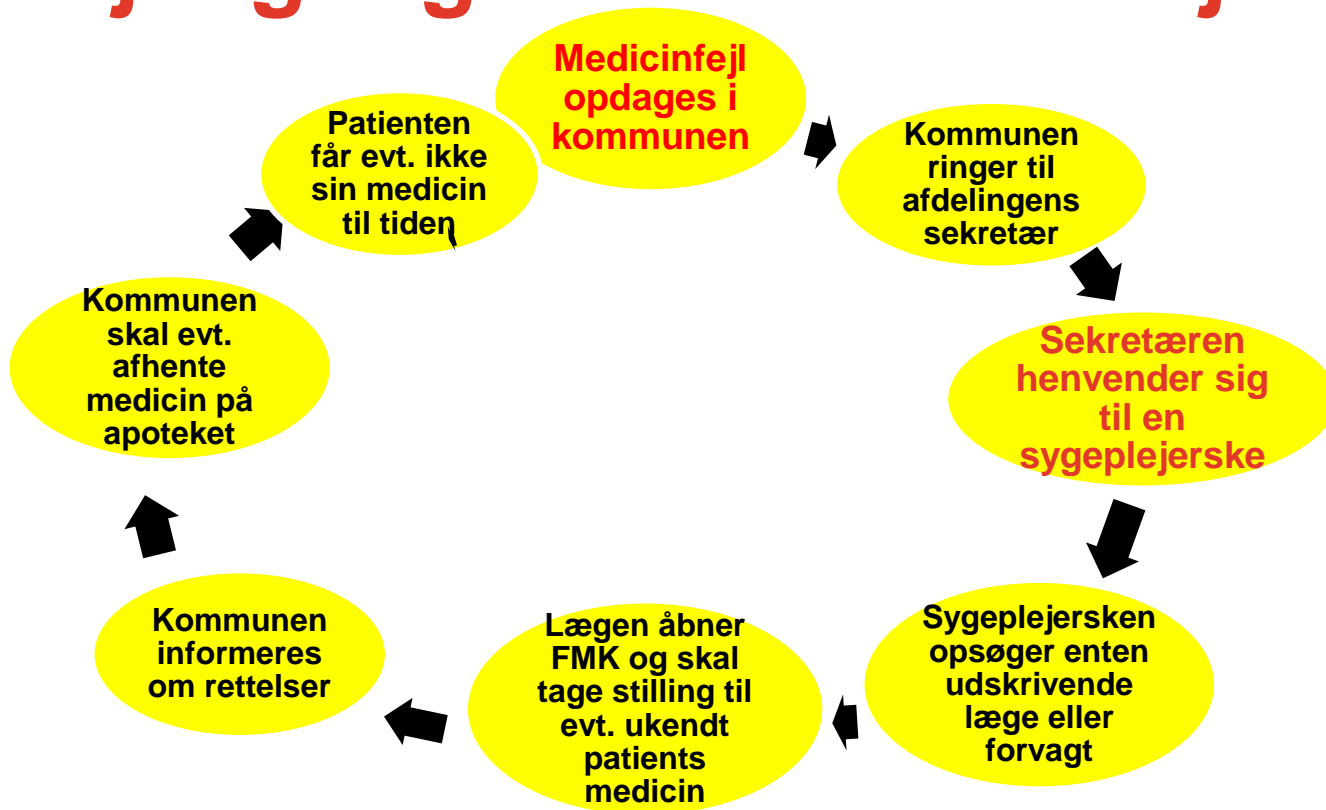
-> driftsfokus og mange hensyn

-> politikerne tæt på

-> fokus på "det lange, seje træk" og
"det hele menneske"

Arbejdsgange ved medicinfejl

Sikker
Sammen
—hæng



Koordination af patientforløbet

- Patienterne beskriver at de møder mange forskellige sundhedsprofessionelle.
- *Jeg har ikke haft en person der kan siges at være ansvarlig for mig, slet ikke.”*
- Flere patienter fortæller, at deres egen læge følger deres forløb, men ikke aktivt involverer sig i behandling og planlægning af forløbet.
- Flere patienter udtrykker, at de føler sig magtesløse, når de selv prøver at involvere sig i planlægning af eget forløb.

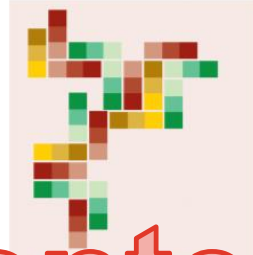
Tværasektorielle rammer

Sikker
Sammen
—hæng

- Kommunikationsaftalen

Ikke implementeret!

- MedCom Standarderne



Principper...

Vi samler kræfterne



www.visamlerkraefterne.dk

Dansk Selskab for
PatientSIkkerhed **PSI!**

Vi samler kræfterne



1. Øget faglig kvalitet

Mål: Det tværkommunale samarbejde skal sikre, at borgerne får et tilbud af høj faglig kvalitet med henblik på, at borgerne får størst muligt udbytte af tilbuddet.

2. Fælles kvalitetsstandarder og ensartede tilbud

Mål: Borgerne skal sikres et ensartet tilbud.

3. Inddragelse af eksterne samarbejdspartnere herunder frivillige

Mål: Det tværkommunale samarbejde sikrer, at borgerne fastholder opnåede kompetencer og funktion gennem involvering i eget forløb og tilknytning til aktiviteter, der forestås af eksterne aktører.

4. Borgernes mobilitet på tværs af kommunegrænserne

Mål: Borgere med kræft tager imod rehabiliteringstilbud, også tilbud der ligger i en anden kommune.

5. Mellemkommunal udgiftsneutralitet

Mål: Det tværkommunale samarbejde skal være økonomisk neutralt.

6. Højere grad af organisatorisk robusthed og forsyningssikkerhed

Mål: Det tværkommunale samarbejde skal sikre, at borgerne hurtigt får tilbudt et relevant tilbud.

De gode
eksempler...



S!kker
Sammen
— hæng

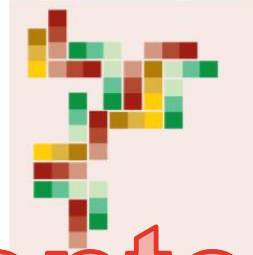
Tværasektorielle rammer

Sikker
Sammen
—hæng

- Kommunikationsaftalen

Ikke implementeret!

- MedCom Standarderne



Tværasektorielt samarbejde

S!kker
Sammen
— hæng

- / • Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, Dansk Selskab for Patientsikkerhed og Københavns Kommunes Sundheds- og Omsorgsforvaltning

Formål

Sikker
Sammen
—hæng

- Sikker Sammenhæng skaber bedre forløb for borgerne. Det sker ved at **reducere ventetid** på udskrivelse til rehabilitering og ved at **nedbringe akutte genindlæggelser og forebyggelige indlæggelser.**

Metode

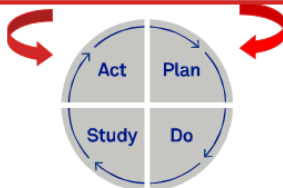
Forbedringsmodellen

Hvad ønsker vi at opnå?

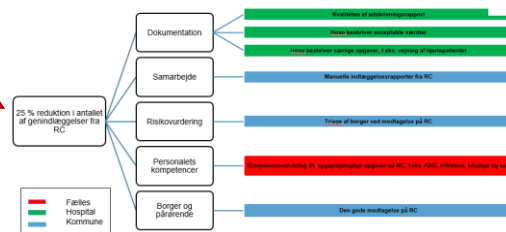
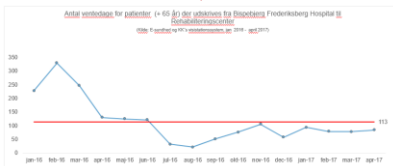
Hvornår ved vi, at en forandring er en forbedring?

Hvilke forandringer kan iværksættes for at skabe forbedringer?

Reduktion af indlæggelser
Reduktion af opholdstid på RC
Stigning i antal af borgere der udskrives til eget hjem



Langley et al. (2009): Improvement Guide



Forbedringsindsatsen

Sikker
Sammen
— hæng



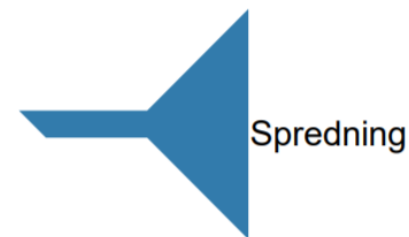
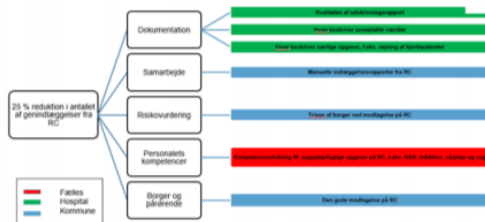
Tværsætorielle
læringstræf

Tværsætorielle
læringstræf

Tværsætorielle
læringstræf

Tværsætorielle
læringstræf

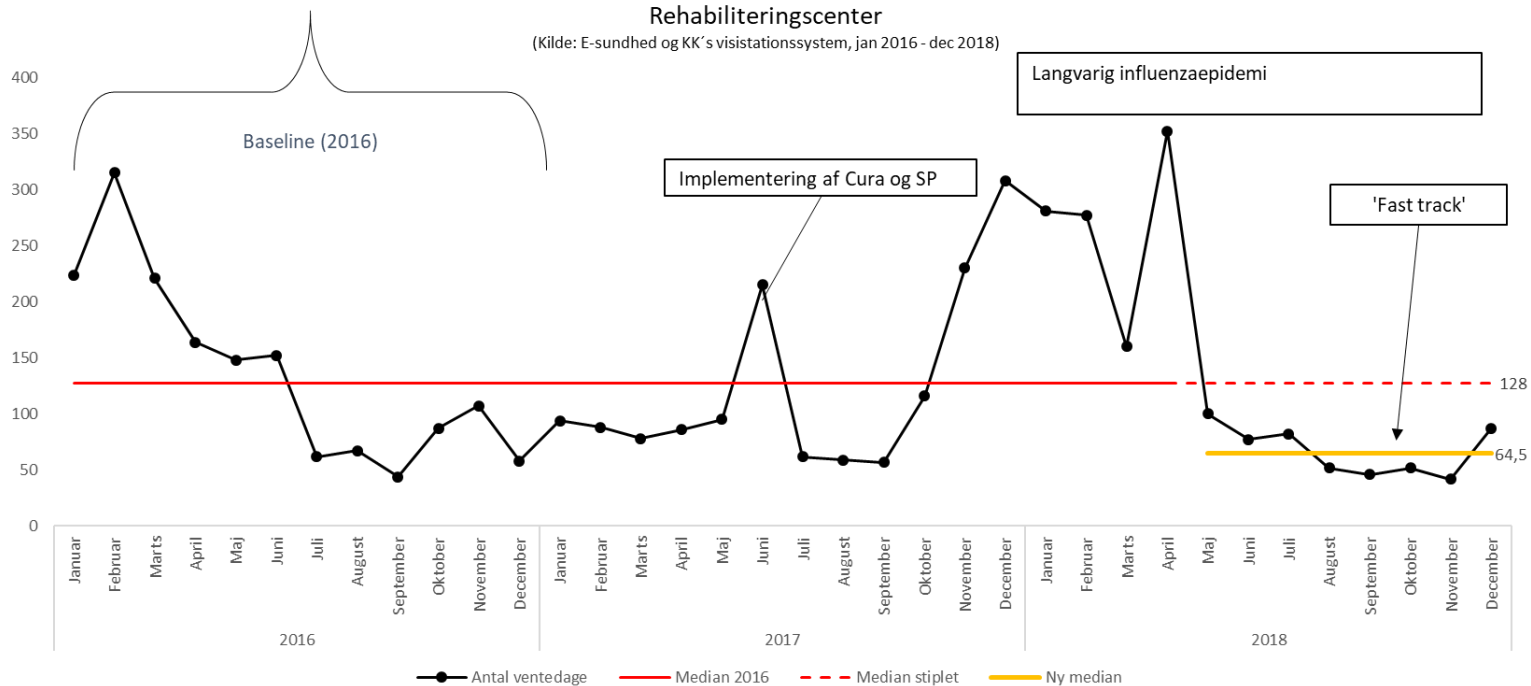
Tværsætorielle
læringstræf



Resultater - Ventedage

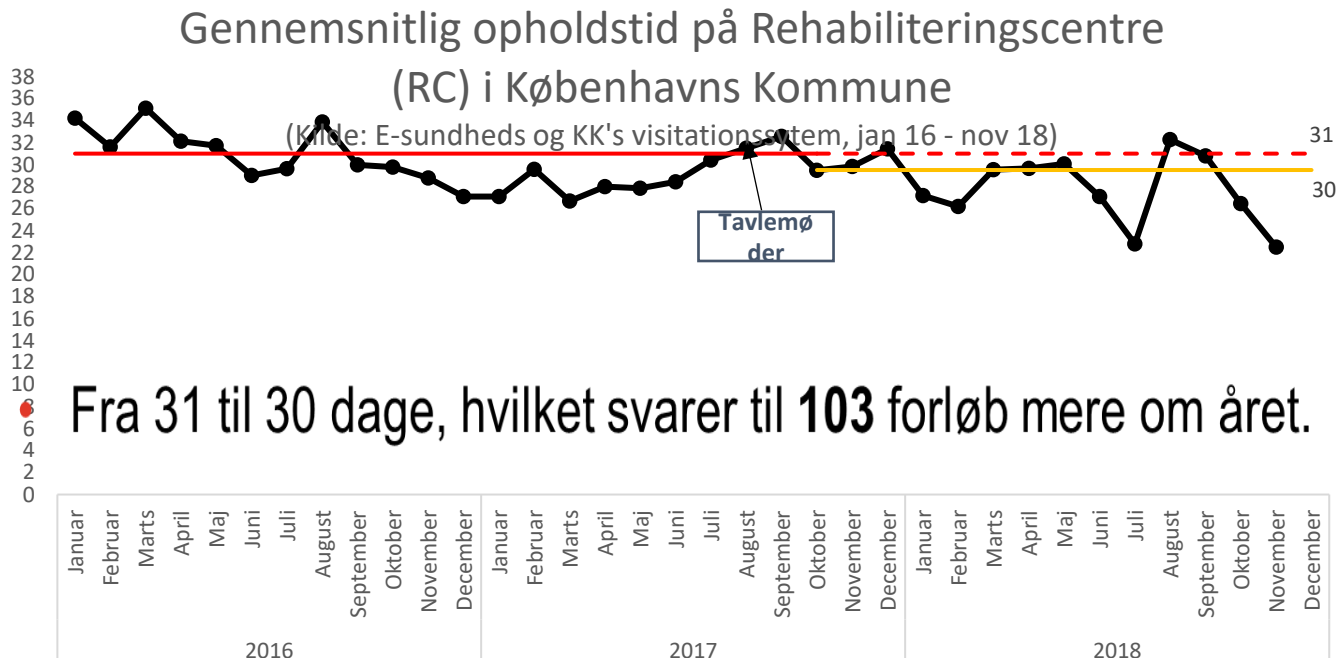
Antal ventedage for patienter (+ 65 år) der udskrives fra Bispebjerg Frederiksberg Hospital til
Rehabiliteringscenter

(Kilde: E-sundhed og KK's visitationssystem, jan 2016 - dec 2018)



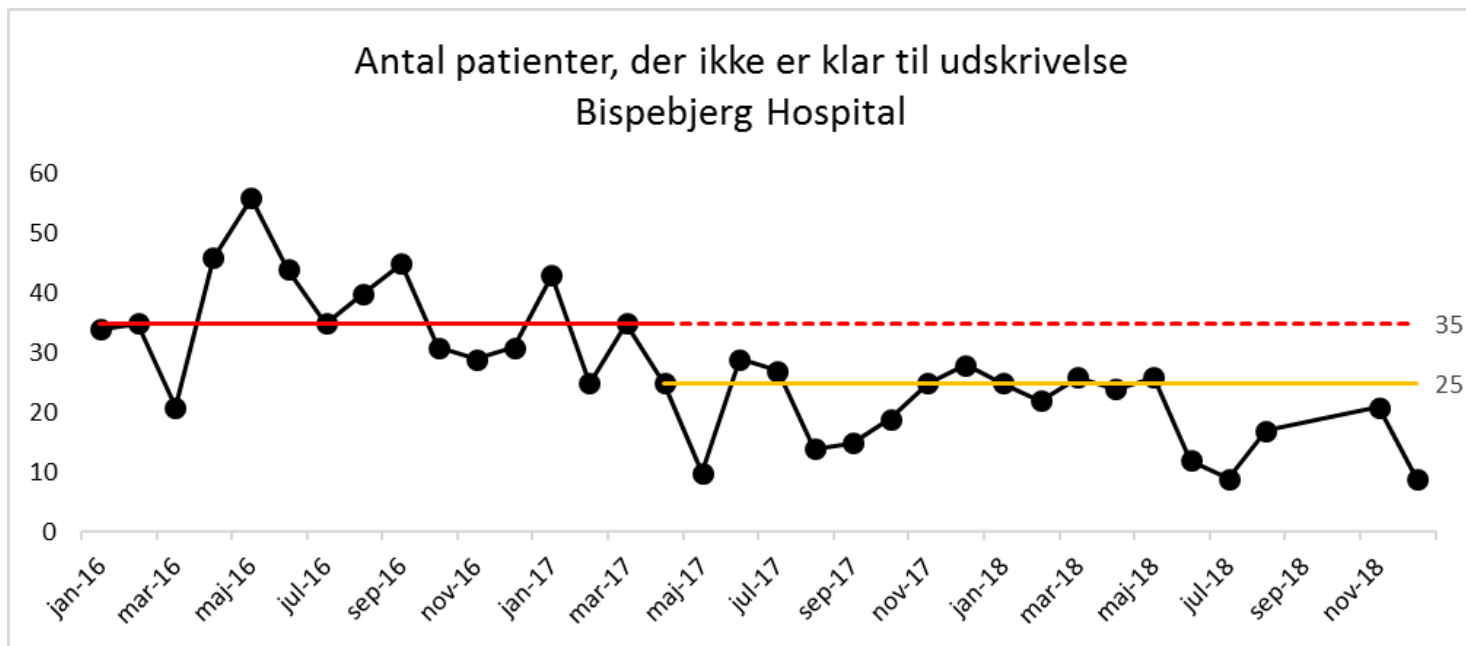
Opholdstid - rehabiliteringscentre

Sikker
Sammen
—hæng



Resultater – Ikke-udskrivningspara

Sikker
Sammen
—hæng



Resultater – FMK ajourføring

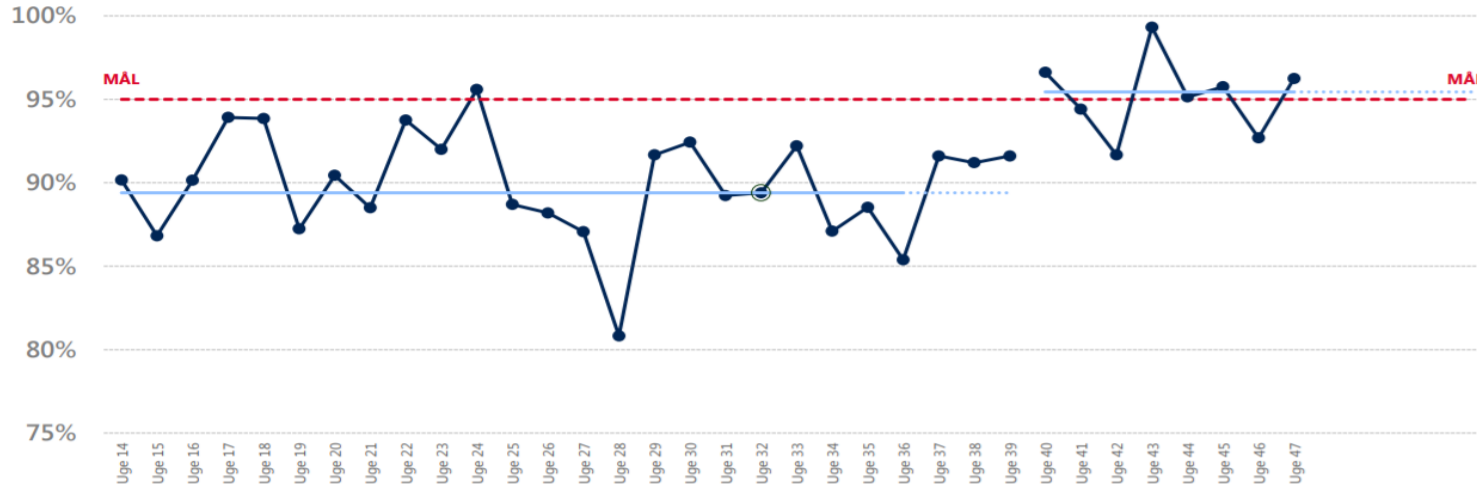
Sikker
Sammen
—hæng

FMK - ajourføring ved udskrivelse

Ortopædkirurgisk Afdeling M

Andel udskrevne med ajourført FMK senest 2 timer efter udskrivelse • Gns. obs.: 105/114; seneste obs.: (Uge 47, 2018): 128/133.

Periode: Uge 14, 2018 - Uge 47, 2018 • Seneste median (baseline): 95,4% (Uge 40, 2018 - Uge 47, 2018)



Tavlemøder – tidlig indsats



Daglig, systematisk opfølgning

Plejerfaglig vurdering

Navn er dokumentation af den sygeplejefaglige udredning/bilagsundersøgelse:

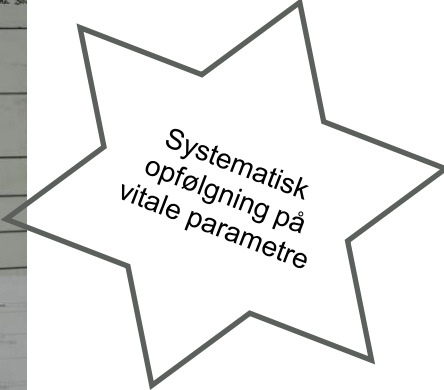
- Der er taget stilling til udvalgte 12 plejerfaglige parametre efter og de anvendte afhandlingsmetoder, der skal beskrives tydeligt, og der skal beskrives de afhandlingsmetoder, der er anvendt, og der skal beskrives de afhandlingsmetoder, der er anvendt, og der skal beskrives de afhandlingsmetoder, der er anvendt.
- Der er taget stilling til udvalgte 12 plejerfaglige parametre efter og de anvendte afhandlingsmetoder, der skal beskrives tydeligt, og der skal beskrives de afhandlingsmetoder, der er anvendt, og der skal beskrives de afhandlingsmetoder, der er anvendt.
- Der er taget stilling til udvalgte 12 plejerfaglige parametre efter og de anvendte afhandlingsmetoder, der skal beskrives tydeligt, og der skal beskrives de afhandlingsmetoder, der er anvendt, og der skal beskrives de afhandlingsmetoder, der er anvendt.

Indikator 24 timer efter ankomst

- Patientens vitale parametre er stabile
- Patientens vitale parametre er stabile
- Patientens vitale parametre er stabile

Indikator 48 timer efter ankomst

- Overvågning af vitale parametre
- Overvågning af vitale parametre
- Overvågning af vitale parametre



Opsamling og perspektivering



Populationsansvaret – indefra og ud – eller udefra og ind?



📧 Kære kontakter her på link-in 😊 🇩🇰

Vi er på AUH-lederseminar og blevet bedt om at definere, hvad "populations-ansvaret" i fremtiden kunne være for et universitetshospital som AUH.

Vi vil gerne have input fra så mange forskellige som muligt, så det vil modtages med kæmpestort tak 🙏, hvis I vil bruge blot 2 min hurtigst muligt på nogle stik-ord i kommentarfeltet om, hvad I tænker AUH i fremtiden bør have ansvaret for hvad angår befolkningens sundhed/sygdom ?

På forhånd tak

Lars 🍀

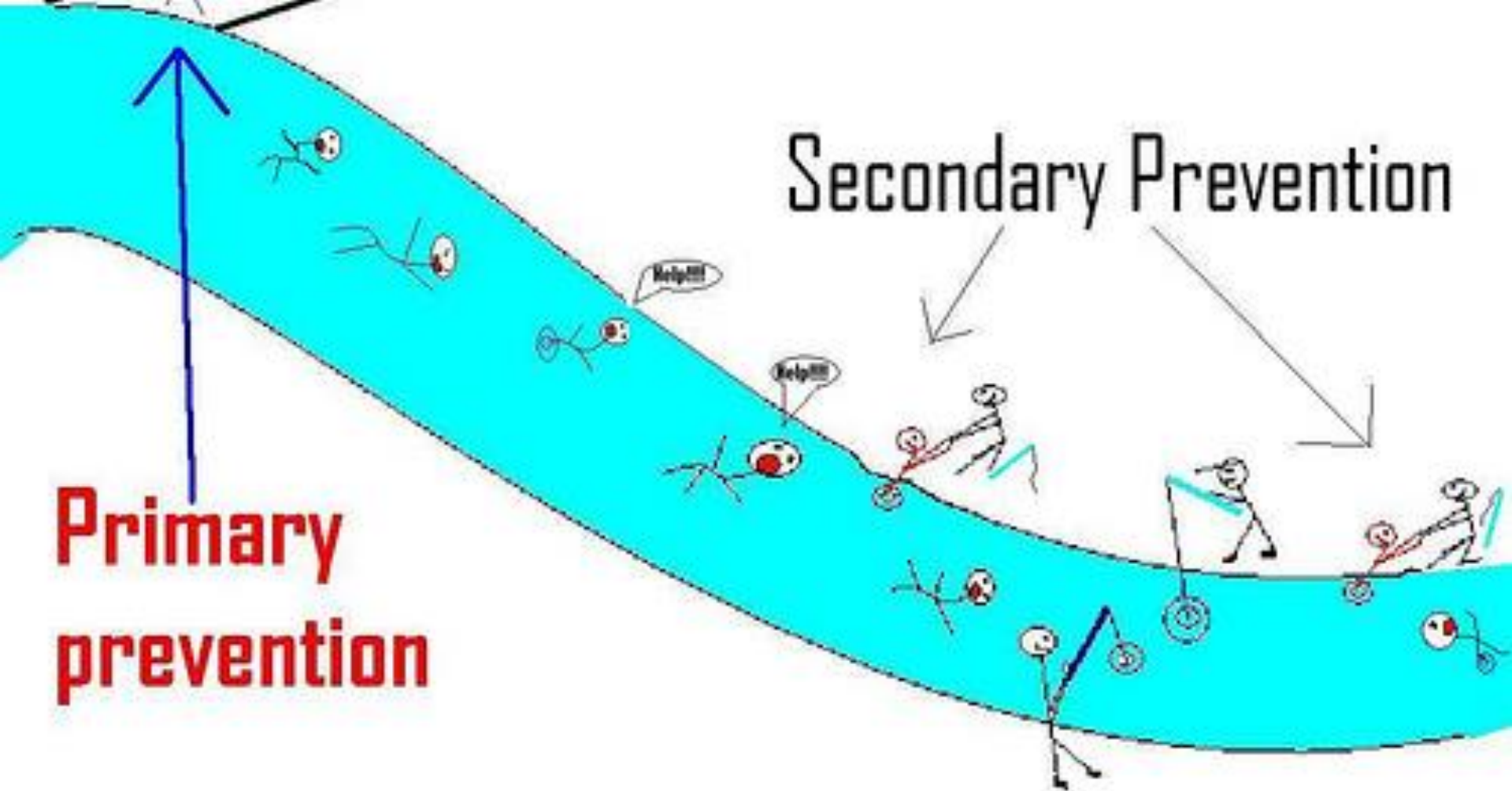


Giv din mening til kende



Primary prevention

Secondary Prevention



Indsatsområder/pakker er vigtige, men ikke dem vi skal arbejde med



TRYKSÅR



MEDICIN



FALD



INFEKTIONER



LEDELSE



BORGERE &
PÅRØRENDE



TIDLIG OPSPORING



ERNÆRING

Vi når det ikke med ...





In organisational change...

“Psychological safety is a counterbalance for the ambiguity and insecurity that comes with change”

(Edgar Schein & Warren Bennis, 1965)

Fra triple aim til quadruple aim



- Fra triple aim:
 - Patientoplevelt kvalitet
 - Populationens sundhedstilstand
 - Omkostninger per capita
- Til quadruple aim
 - + Trivsel hos sundhedsprofessionelle.
 - Grundlæggende forudsætning for at kunne lykkes med triple aim

**HEJ
SUNDHEDSVÆSEN**



HEJ SUNDHEDSVÆSEN!
SOM EKSPERT I AT VÆRE
PATIENT HAR JEG EN
RÆKKE GODE RÅD TIL JER

Hvad skal indtænkes?

- Sikkert patientflow og sikre arbejdsgange – (også) på tværs af sektorer og lovgivninger
- Fagligheder, der taler sammen/samme sprog
- Social og sundhed tænkt sammen – proaktiv tilgang i fokus
- Implementering kommer ikke af sig selv! – Det skal tænkes ind, prioriteres og understøttes. Så bliver det kultur...
- Mere fokus på forandringen end på teknikken, tak
- Principper og fælles mål virker
- Alt det her har også betydning for fastholdelse af personale/psykologisk tryghed!

Vi ses til Patientsikkerhedskonferencen 2025!

PS!25 7.-8. april
København
Konference

Dansk Selskab for **PatientSikkerhed**

patientsikkerhed.dk/patient25

In a world where
you can be
anything -
be kind

TAK!
God arbejdslyst og
GOD JUL

