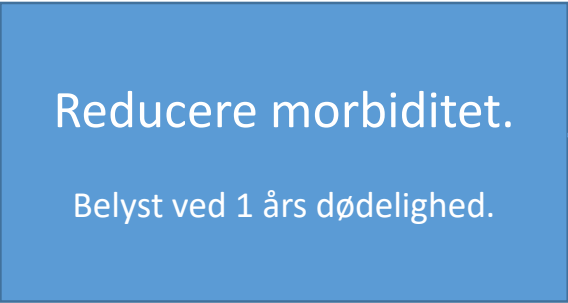


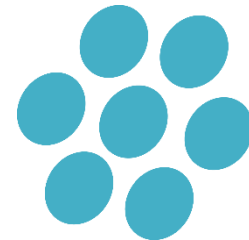
Storyboardpræsentation til det afsluttende seminar for LKT Hoftenære lårbensbrud



Nordfyns Kommune
Sundhed og Rehabilitering







Vores største succes

- Arbejdsgangene
 - CAS → indsatser
 - Vi ved, hvem der gør hvad
 - Får skudt godt i gang fra start, accelererede forløb
 - Fælles sprog "er han over eller under 4?"
- Konceptet
- Implementering og fastholdelse af konceptet
- Metoden virker – et team af forskellige funktioner som kender til praksis og kan faciliterer til nye arbejdsgange. Tilbagevendende møder
- "Supergang"
- Borgercases

Udvikling af borgernes funktionsevne – er succes

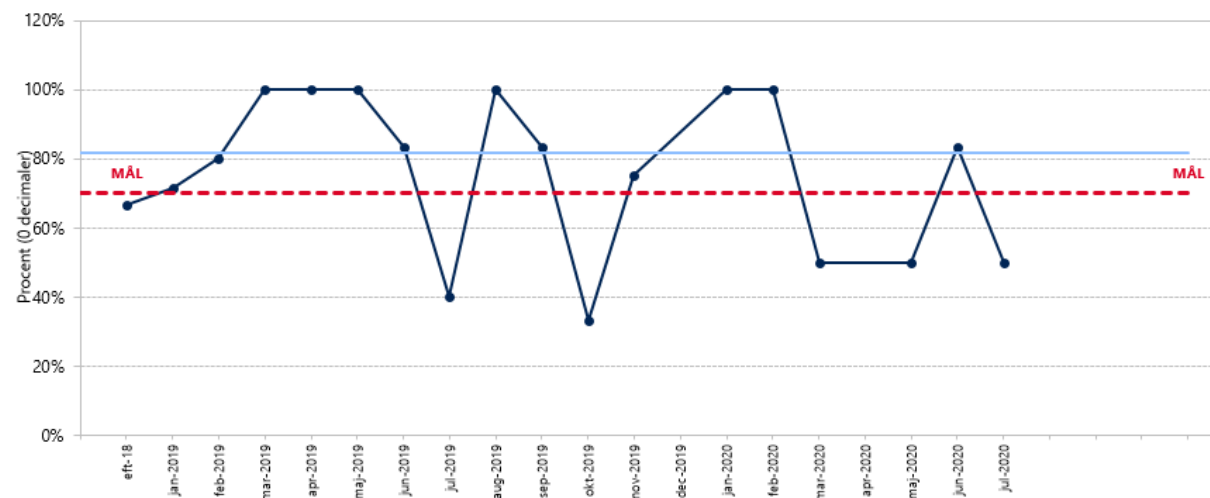
Et selvstændigt liv, hvor borgerne har frihed til at udføre hverdagens aktiviteter, når de har lyst.
Resultater fra 2019 til og med juli 2020



NMS stigning på mindst 3 point i løbet af træningsperioden

Nordfyns Kommune

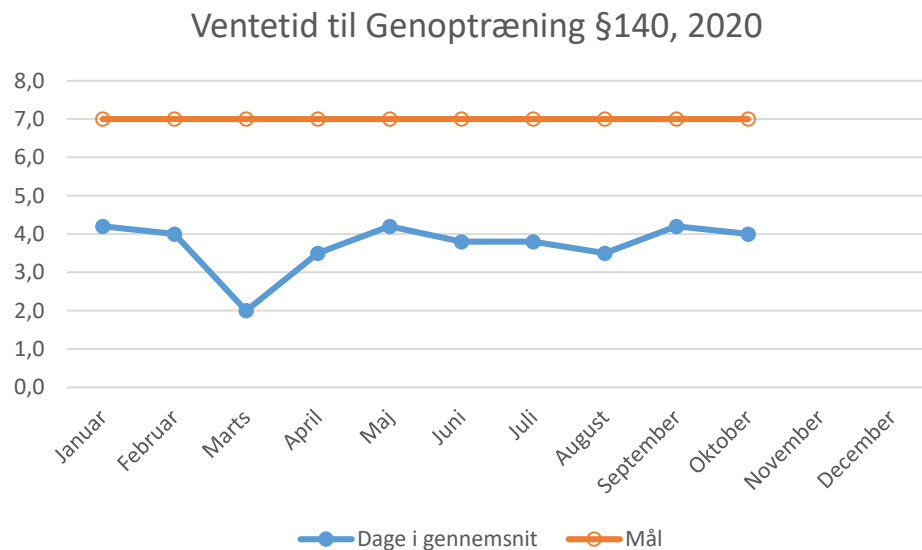
Andel af borgere med dokumenteret New Mobility Score, der opnår en stigning på mindst på 3-point i løbet af træningsperioden • Gns. obs. 2,9/3,8; seneste obs. (juli-2020)
Periode: 2018-2019



MÅL	MEDIAN	DATADEFINITION	KOMMENTARER	STATISTISK PROCESKONTROL		
		Andel af borgere med dokumenteret New Mobility Score, der opnår en stigning på mindst på 3-point i løbet af træningsperioden	Variationen er tilfældig: Der er 3 kryds af medianen; der forventes mindst 5. Længste dataserie er 4 punkter; der forventes maksimalt 7. Medianen ligger 11,7 procentpoint over målet.	FORVENTET	FAKTISK	STABIL PROCES?
70%	82%			SERIE-LÆNGDE (Max) 7	4	JA
				ANTAL KRYDS (Min) 5	9	

Nr	Observation	Tæller	Nævner	Andel
1	eft-18	4	6	67%
2	jan-19	5	7	71%
3	feb-19	4	5	80%
4	mar-19	2	2	100%
5	apr-19	2	2	100%
6	maj-19	4	4	100%
7	juni-19	5	6	83%
8	juli-19	2	5	40%
9	aug-19	3	3	100%
10	sep-19	5	6	83%
11	okt-19	1	3	33%
12	nov-19	6	8	75%
13	dec-19	0	0	
14	jan-20	4	4	100%
15	feb-20	2	2	100%
16	mar-20	1	2	50%
17	apr-20	0	0	
18	maj-20	1	2	50%
19	juni-20	5	6	83%
20	juli-20	1	2	50%

Ventetid til Genoptræning



REGION SYD-DANMARK	AKUTTE SOMATISKE GENINDLÆGGELSER INDENFOR 30 DAGE, PCT. ^{1,2}	AKUTTE PSYKIATRISKE GENINDLÆGGELSER INDENFOR 30 DAGE, PCT. ^{1,2,3,4,5}	VENTETID TIL GENOPTRÆNING ^{1,2,6}	SOMATISK FÆRDIG-BEHANDLINGS-DAGE PÅ SYGEHUSENE, DAGE ¹	PSYKIATRISK FÆRDIG-BEHANDLINGS-DAGE PÅ SYGEHUSENE, DAGE ¹	FASTHOLDELSE AF SOMATISKE SYGE I BESKÆFTIGELSE, PCT. ^{1,2}	FASTHOLDELSE AF PSYKIATRISKE SYGE I BESKÆFTIGELSE, PCT. ^{1,2,7}	FULDØRT UNGDOMS- UDDANNELSE BLANDT UNGE MED PSYKISKE LIDELSER, PCT. ^{1,2}	FOREBYGGELIGE AKUTTE SYGEHUS OPHOLD PR. 1.000 ÆLDRE ^{1,5}	ANDEL BORGERE MED DEMENS, ANTI-PSYKOTIKA, PCT. ⁸	MIDDEL-LEVTID ^{1,9}	DAGLIGE RYGERE, PCT. (2017) ^{1,10}
ASSENS	10,3	16,9	13	20,4	0,0	72,9	60,1	42,6	69,5	13,1	80,9	20,5
BILLUND	10,5	21,6	11	0,3	0,0	79,3	60,0	32,3	54,4	20,9	81,2	18,0
ESBJERG	11,9	24,5	13	4,5	0,9	78,2	58,2	51,2	67,6	18,0	80,4	19,0
FANØ	11,9	...	12	1,2	0,0	71,8	77,4	...	56,7	25,0	...	17,0
FREDERICIA	11,9	21,0	11	2,0	1,0	79,9	59,1	43,8	59,4	14,8	80,5	20,1
FAABORG-MIDTFYN	10,1	28,6	11	3,6	3,5	75,6	54,9	43,1	57,4	16,0	80,9	18,0
HADERSLEV	11,6	25,3	14	6,0	0,8	74,8	53,6	41,9	62,9	26,2	81,3	21,8
KERTEMINDE	11,7	32,7	11	0,8	8,8	83,9	58,8	31,8	60,0	16,1	81,9	20,6
KOLDING	11,4	25,4	15	0,7	0,2	76,2	57,5	54,2	60,1	17,3	81,1	18,0
LANGELAND	9,1	8,6	12	1,4	1,3	73,8	63,1	41,1	73,3	16,8	80,0	23,8
MIDDELFART	9,8	26,4	15	1,0	0,6	77,3	60,5	42,7	50,1	14,4	80,6	18,5
NORDFYN	10,1	27,5	4	5,5	0,8	72,5	53,8	...	52,6	18,9	80,8	20,0
NYBORG	10,4	22,9	4	14,5	4,3	74,9	59,4	42,0	67,0	10,3	80,6	20,2
ODENSE	10,5	23,0	10	0,9	0,1	76,8	59,8	65,7	61,1	17,1	80,9	16,7
SVENDBORG	9,8	26,4	9	1,5	1,7	73,5	62,1	46,3	60,9	21,1	81,0	18,5
SØNDERBORG	11,4	21,4	10	1,9	2,6	77,7	58,5	42,4	57,9	26,8	81,2	18,5
TØNDER	11,1	18,8	8	3,1	0,3	71,9	54,6	41,4	57,5	34,5	80,6	20,1
VARDE	11,0	14,0	7	0,8	0,6	76,3	52,5	44,9	58,5	20,9	81,5	18,5
VEJEN	11,0	15,9	9	0,3	0,0	77,5	60,0	43,6	54,4	16,4	81,5	20,7
VEJLE	11,0	25,7	17	0,8	1,9	80,1	55,0	45,1	52,0	16,1	80,9	16,5
ÆRØ	8,7	19,2	7	0,3	0,0	80,1	49,1	43,2	62,1	16,7	...	23,7
AABENRAA	11,3	27,7	9	3,1	2,8	77,5	58,9	43,1	67,2	30,4	80,7	19,3

Vores resultatmål 2019

Reducere mortalitet.
Belyst ved 30-dages
overlevelse.

56 Genoptræningsplaner:
Resultat:
96 %

Reducere morbiditet.
Belyst ved 1 års dødelighed.

55 Genoptræningsplaner:
Resultat:
16 %

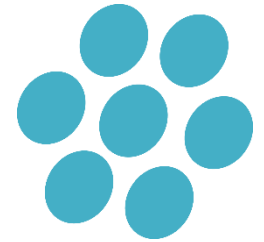
Målsætning 1: Reducere mortalitet. At nedbringe 30-dages mortaliteten med 20 %.

Resultatmål: Andelen af patienter, som er i live 30 dage efter operationsdato skal stige fra det nuværende landsgennemsnit på 90 % til 92 %. Ingen afdeling bør have en overlevelse lavere end 91 %.

Målsætning 2: Reducere morbiditet. At forbedre patienternes generelle sundhed efter hoftebrud.

Resultatmål: Patienternes generelle sundhed belyses ved at monitorere 1 års dødeligheden. Der er således tale om et proxy-mål.

Målet er en 10 %'s reduktion i 1-års dødeligheden. Andelen af patienter, som er døde 1 år efter operationsdato skal falde fra det nuværende landsgennemsnit på 28 % til 25 %. Ingen afdeling bør have en 1-års dødelighed højere end 28 %.

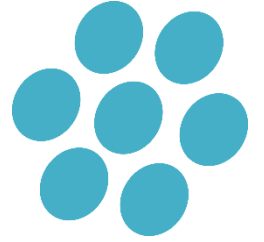


Vores bedste råd til andre teams

Hvad er jeres bedste råd/anbefalinger til kolleger i forhold til den +65-årige patient med hoftenært lårbensbrud?

- Fokus på borgere med lav basismobilitet – kig på achilleshælen, her er der forbedringer at hente
- Tovholderfunktion/forbedringsagent i forbedringsteamet
 - Inddragelse af ledelse
 - Samle op på tiltag og data, så det ikke glider ud i sandet
- Databank – forpligtet til at levere ind til
- Data - synliggør succeser og udfordringer
- Sammensætning af forbedringsteamet, inddragelse af alle faggruppe omkring borgerne
 - Fx Visitationen og plejen

Vores plan for fastholdelse og eventuel udbygning af resultater



Hvordan fastholdes successer og resultater? Og Hvordan omstilles forbedringsarbejdet fra projekt til daglig drift?

- Ledelsesmæssig opbakning til at fortsætte med arbejdsgangene og dataindsamling på dele af indsatserne, fx CAS, NMS og overlevelse
- Faste arbejdsgange
- Forløbet starter ved visitationen
- Omsorgssystemet er nu bygget til forløbet
- Styrketræning er implementeret
- Forløbs-tankegangen

Er der nye tiltag I vil afprøve fremadrettet?

- Stratificering af andre målgrupper med CAS, indenfor ældreområdet