

# Hvem er vi?

**Regionshospitalet Randers:**

**Akutafdelingen**

**Fysio- og Ergoterapien**

**Kvalitet- og Sundheds-it**

**Medicinsk**

**Operation og Intensiv**

**Ortopædkirurgi**

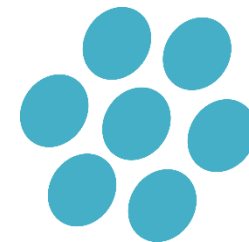
**Randersklyngen:**

**Syddjurs Kommune**

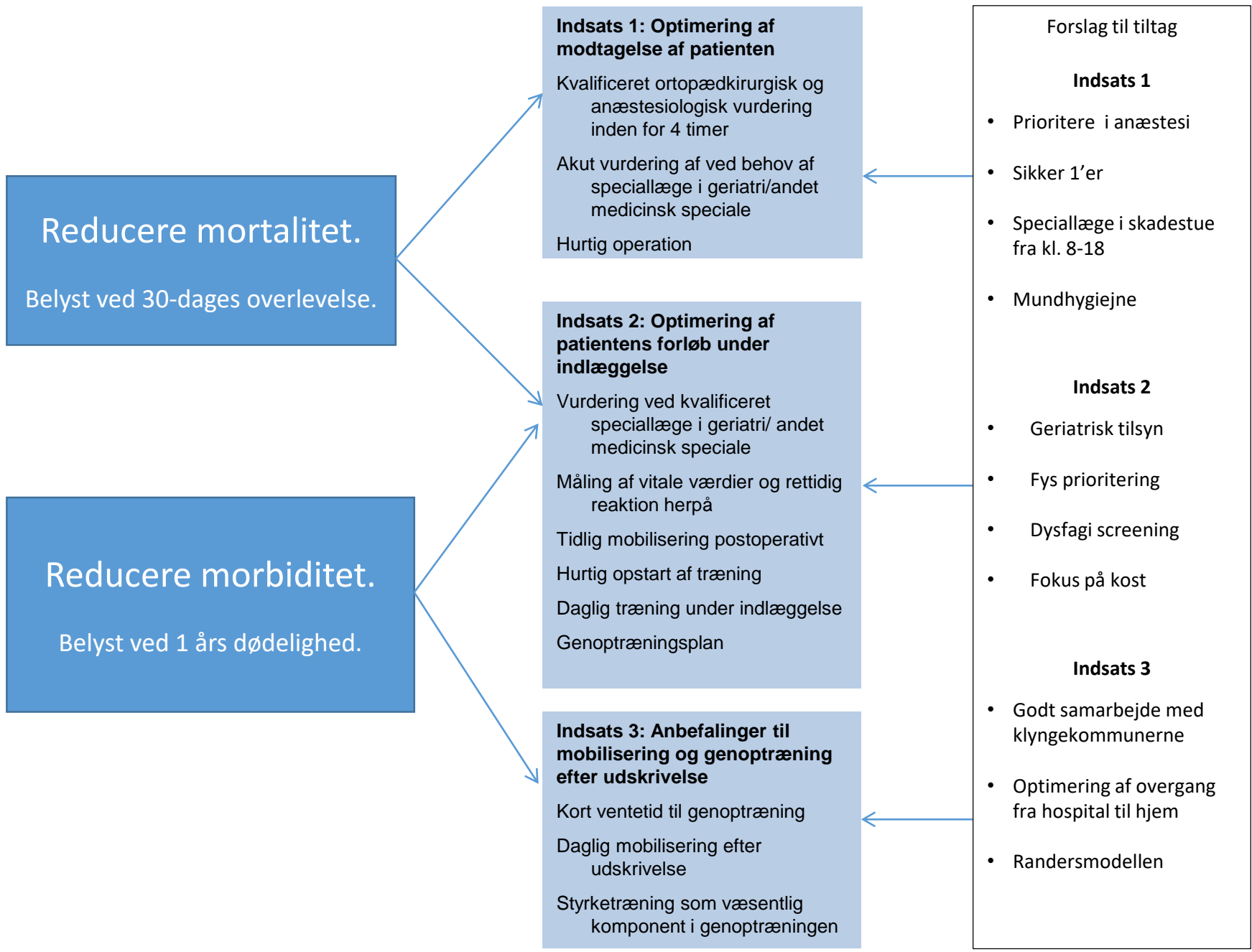
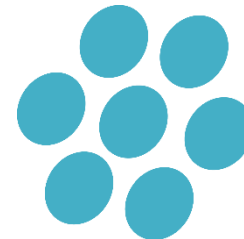
**Norrdjurs kommune**

**Randers Kommune**

**Favrskov Kommune**



# LKT Hoftenære lårbensbrud – overordnede mål og delmål

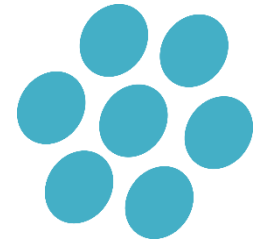


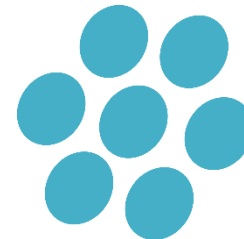
Vores største succes med forbedringsarbejdet er:

**Det tværfaglige og det tværsektorielle (Randersmodel) samarbejde.**

Grobund for succeser som:

- Nedsat dødelighed
- Nedsat genindlæggelse
- Kort indlæggelsestid
- Kort ventetid til genoptræning



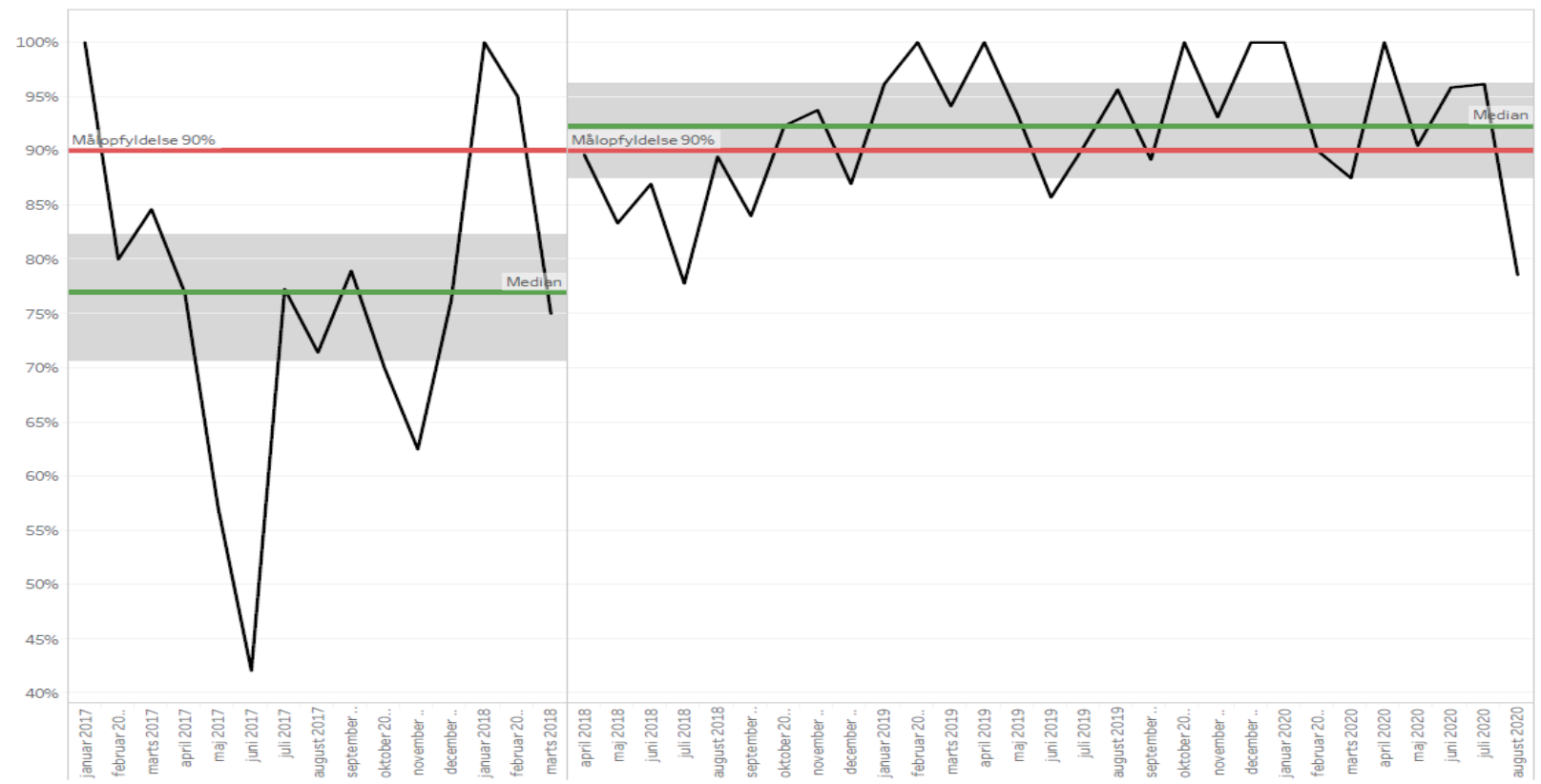


# Vores resultater.

## Indsats 1: Optimering af modtagelse af patienten

### Præoperativ optimering

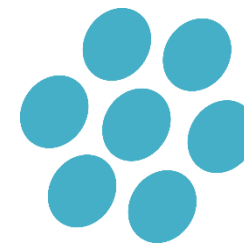
Præoperativ optimering SPC (2)



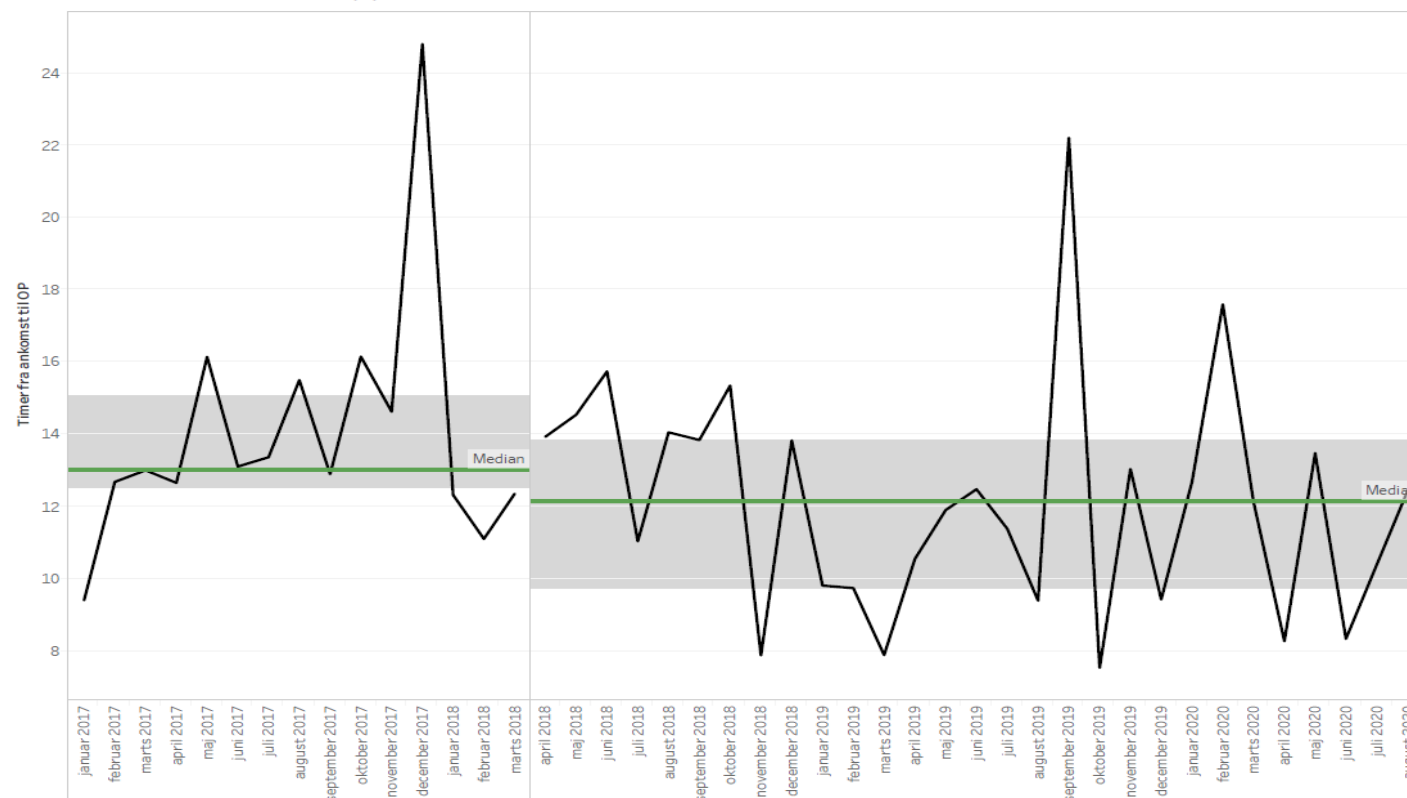
Udvidet samarbejde ml. anæstesi og ortopædkirurg

# Vores resultater

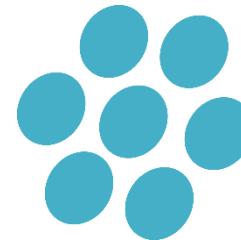
## Indsats 1: Optimering af modtagelse af patienten. Tid fra ankomst til operation



Timer fra ankomst til OP SPC (2)



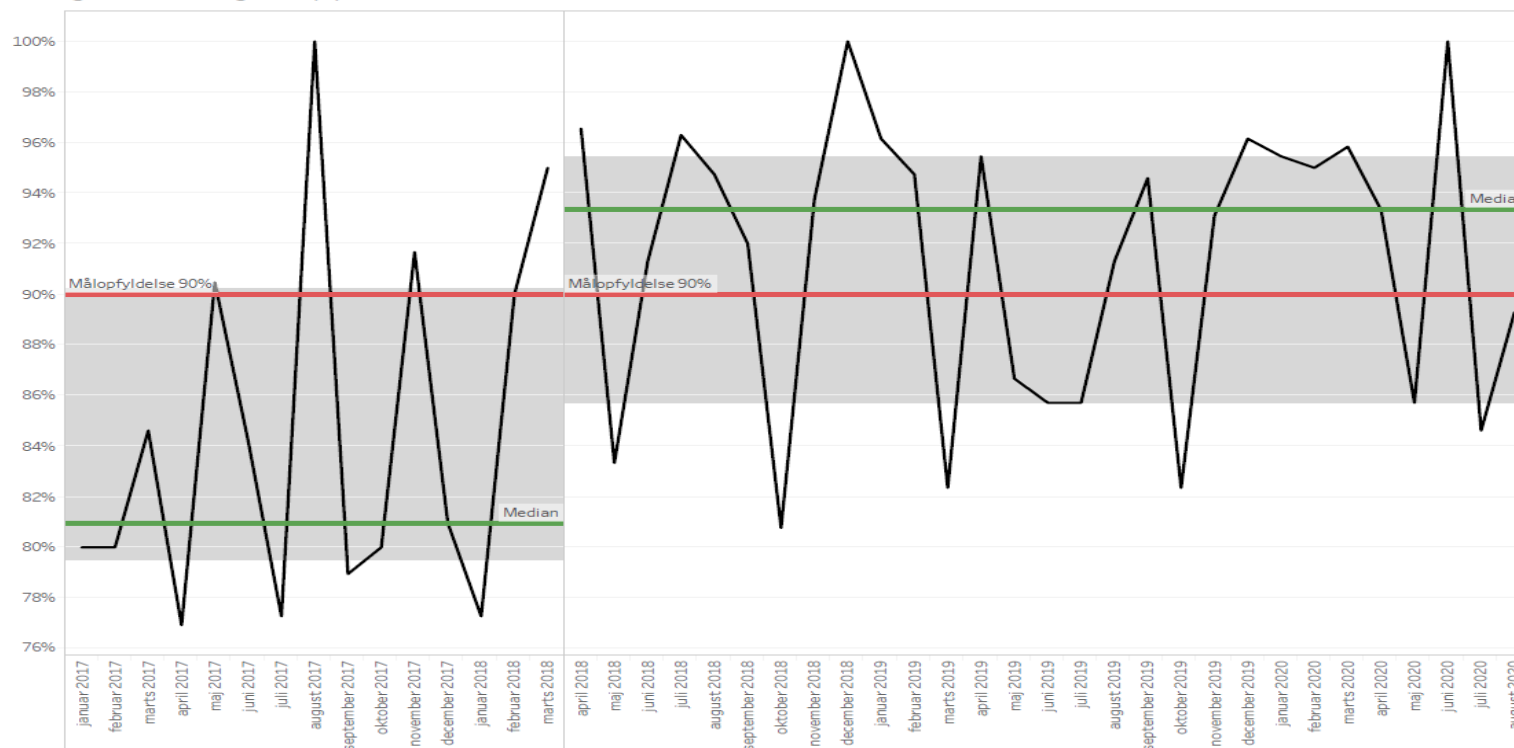
## Prioritering af hastegrad – sikker 1'er



# Vores resultater

## Indsats 2: Optimering af patientens forløb under indlæggelse Tidlig mobilisering

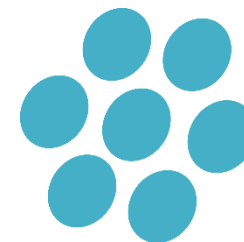
Tidlig mobilisering SPC (2)



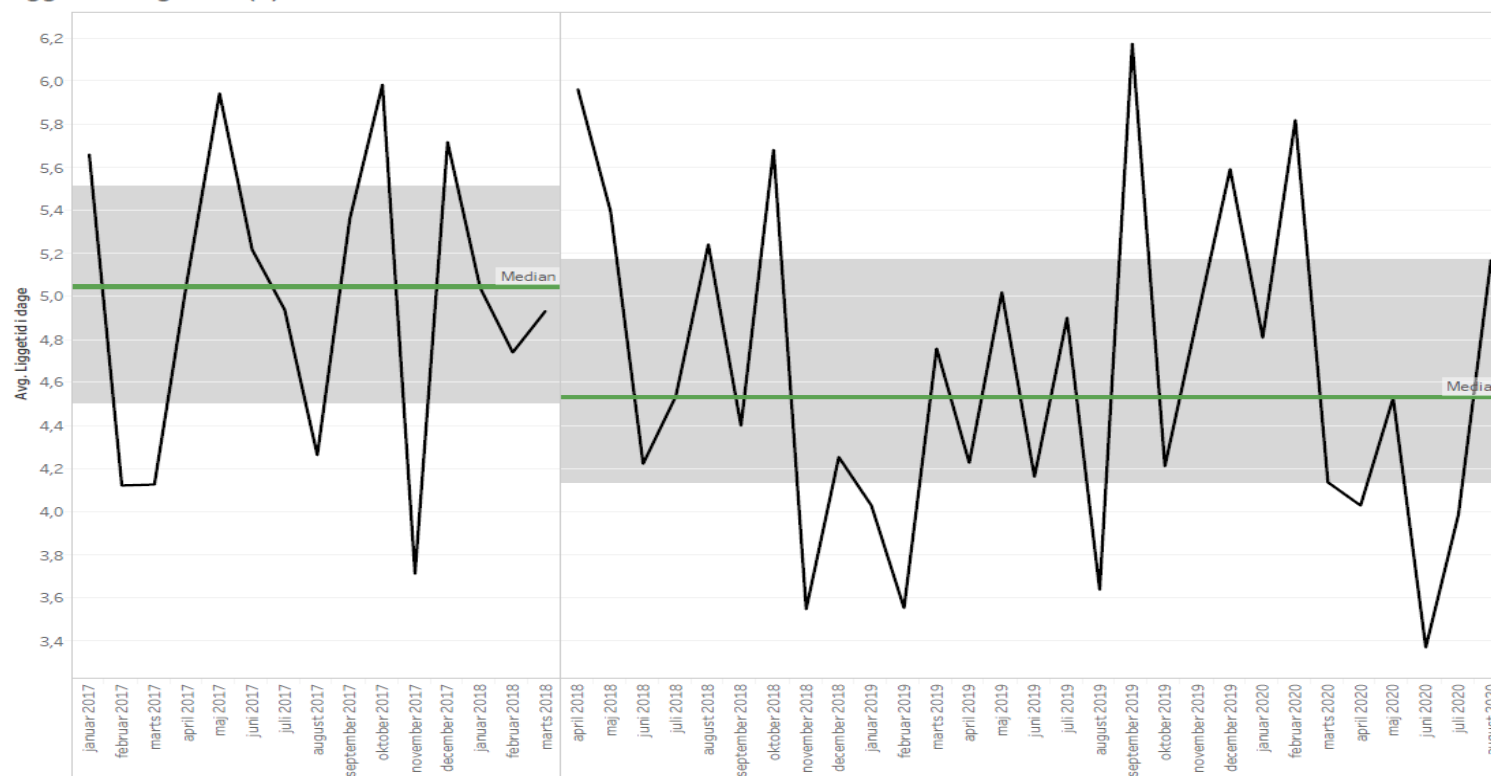
Omlægning af terapeuternes arbejdstid til også at indbefatte senvagt og weekendvagt

# Vores resultater

## Indsats 2: Optimering af patientens forløb under indlæggelse Liggetid i dage



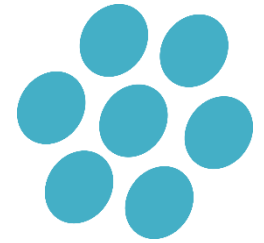
Liggetid i dage SPC (2)



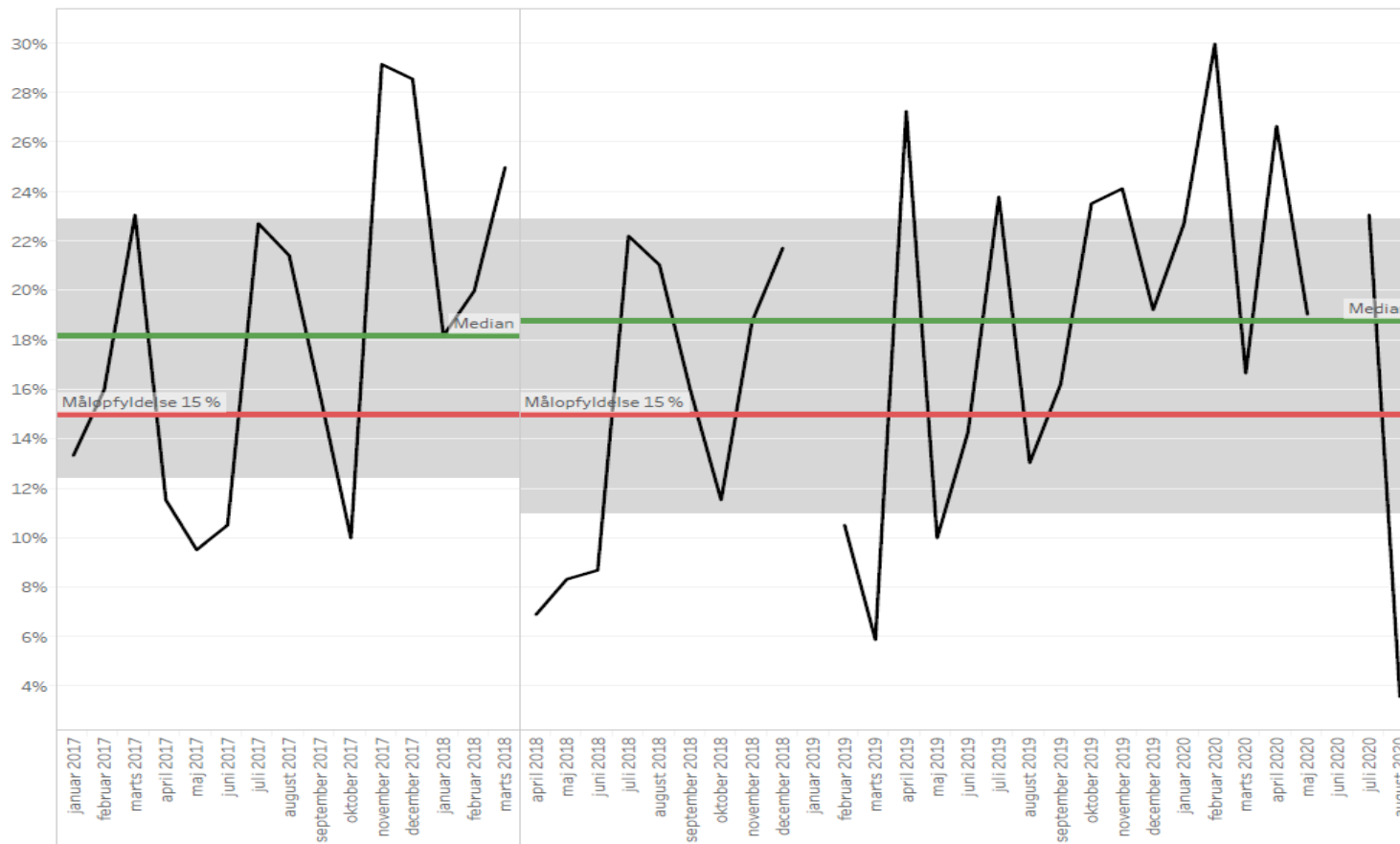
Godt samarbejde med Klyngekommunerne, optimering af forløb under indlæggelse.

# Vores resultater

## Indsats 3: Anbefalinger til mobilisering og genoptræning efter udskrivelse.



Genindlæggelse SPC (2)

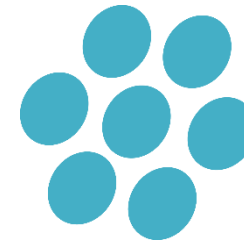


Randersmodellen, geriatrisk opfølgning, optimeret dokumentation til primærsektoren

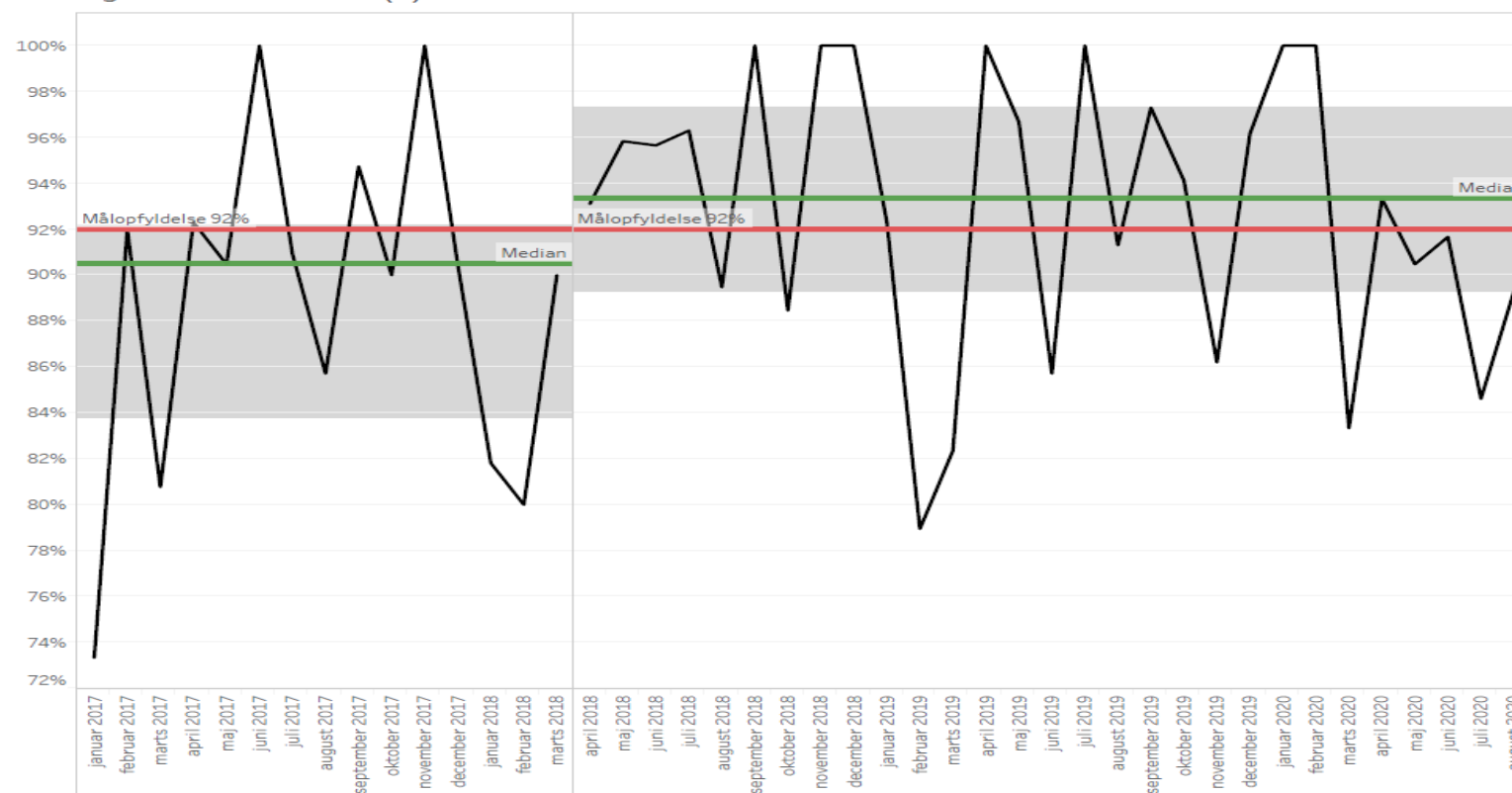


# Vores resultater

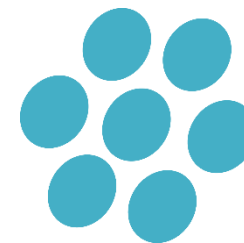
## 30 dages mortalitet



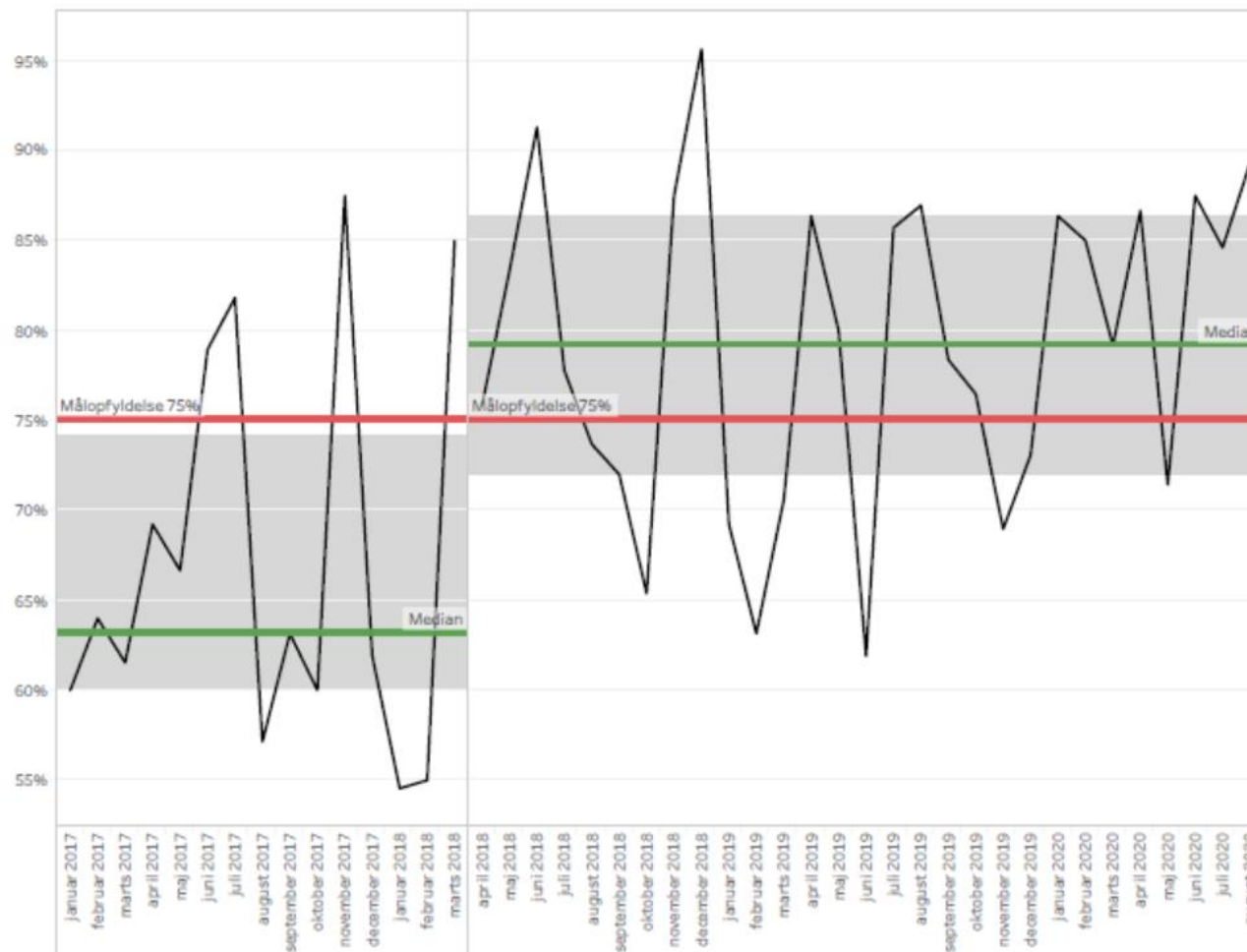
30 dages mortalitet SPC (2)



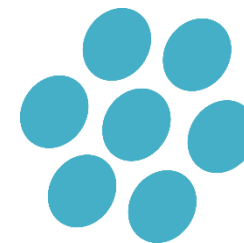
# 1 års mortalitet



1 års mortalitet SPC



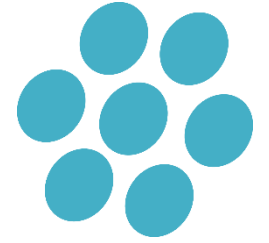
# Supplerende resultater



- Fokus på synke- og spisebesvær, herunder dysfagi screening og en ændret tilgang til ernæringsoptimering (1).
- Øget fokus på forebyggelse
- Geriatrisk opfølgning efter udskrivelse – flere patienter kommer til udredning for fald og osteoporose.
- Færre patienter med delir pga. hurtig operation og kort indlæggelse.

1. Madsen, G.; Kristoffersen, S.M.; Westergaard, M.R.; Gjødvad, V.; Jessen, M.M.; Melgaard, D. Prevalence of Swallowing and Eating Difficulties in an Elderly Postoperative Hip Fracture Population—A Multi-Center-Based Pilot Study. *Geriatrics* **2020**, *5*, 52.

# Vores bedste råd til andre teams

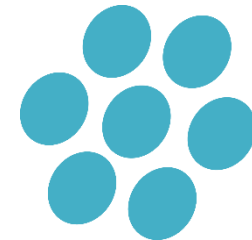


- Hvad er jeres bedste råd/anbefalinger til kolleger i forhold til den +65-årige patient med hoftenært lårbensbrud?
  - Prioriter tværfaglighed
  - Kontinuerligt fokus på registrering/audit
  - Lokale tavlemøder, tværfaglige
  - Mødefora med klyngekommuner

1 ting alle teams burde implementere

**Geriatrisk involvering**

# Vores plan for fastholdelse og eventuel udbygning af resultater



## Hvordan fastholdes succeser og resultater?

- Fortsat fokus på tværfaglighed via tavlemøder, tværsektoriel samarbejde og fokus på patientens ressourcer.

## Er der nye tiltag I vil afprøve fremadrettet?

- Optimere genindlæggelser. Opfølgning på videokonsultation.
- Kan modellen optimeres på andre patientgrupper
- Virtual reality
- Mere samarbejde med kommunerne. Optimere samarbejde omkring træning og pleje. Virtuelle udskrivningssamtaler
- Samarbejde ml. terapeuter og plejepersonale optimeres.
- Vi har søgt regionen om forskningsmidler til at understøtte fremadrettet succes og har modtaget 1.5 mio. kr. til dette i 2021-2023.