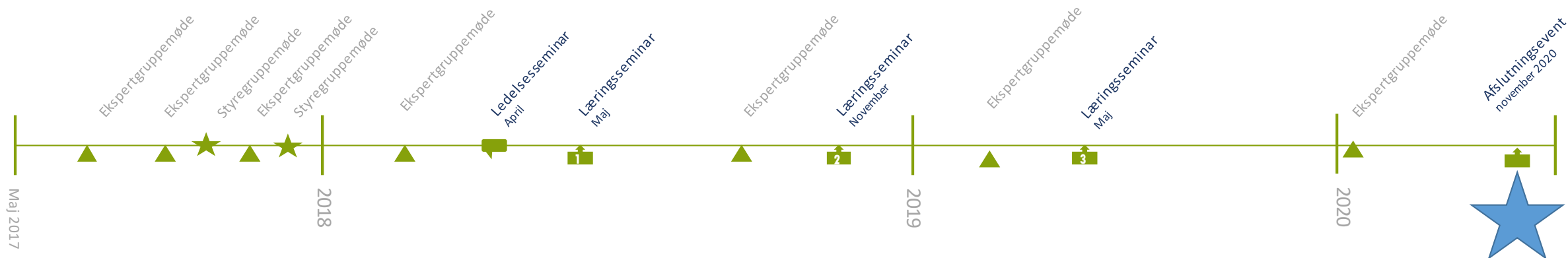


# Velkomst

ved overlæge Frank Damborg, Formand for Ekspertgruppen for LKT  
Hoftenære lårbensbrud

# Tidsplan for LKT Hoftenære Lårbensbrud



## Formål

### Ledelsesseminar

- Intro til projektets formål og indhold
- Intro til forbedringsmetoder
- Præcisere ledelsesopgaven
- Styrke motivation på ledelsesniveau

### Læringsseminar

- Intro til projektets formål og indhold
- Intro til forbedringsmetoder
- Motivation

### Læringsseminar

- Videndeling og læring på tværs af forbedningsteams
- Netværksdannelse
- Adressering af erfarede udfordringer i forbedringsarbejdet

### Læringsseminar

- Videndeling og netværksdannelse
- Fastholdelse og udbygning af opnåede resultater
- Fejring af foreløbige resultater

### Symbolforklaring

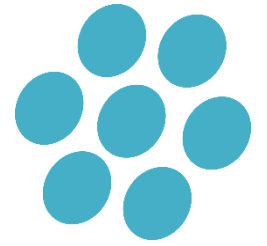
- ▲ Ekspertgruppemøde
- ★ Styregruppemøde
- Læringsseminar
- 🗨 Ledelsesseminar

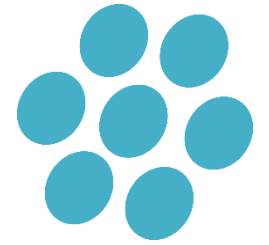
# Formålet med dagen i dag



- At ledere og forbedringsteams sammen kan fejre de opnåede resultater
- At vi kan dele viden og erfaringer med hinanden med henblik på fastholdelse og udbygning af forbedringerne

Et blik tilbage på, hvor vi startede

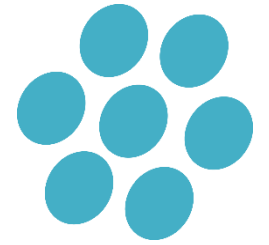




# Baggrund

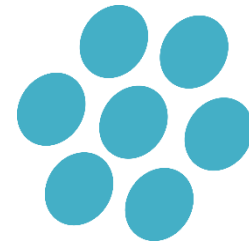
Begrundelser for at etablere LKT Hoftenære lårbensbrud:

- Sygdomsområde med stor morbiditet og mortalitet
- Uhensigtsmæssig variation på tværs af landet bl.a. i forhold til 30-dages overlevelse efter operation
- Området vil have betydning for flere af de nationale kvalitetsmål - primært:
  - Kvalitetsmål 1. Bedre sammenhængende forløb og
  - Kvalitetsmål 4. Behandling af høj kvalitet
- Muligt at tage afsæt i eksisterende data fra Dansk Tværfagligt Register for Hoftenære Lårbensbrud



# LKT Hoftenære lårbensbrud

- Omhandler den +65-årige patient med hoftenært lårbensbrud.
- Projektets overordnede mål er at sikre patienter på tværs af landet et ensartet højt kvalitetsniveau i behandling og rehabilitering.

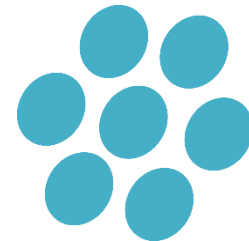


# DE OVERORDNEDE MÅLBARE MÅL FOR PROJEKTET:

**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 %.



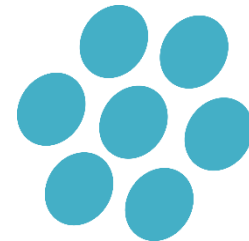
# DE OVERORDNEDE MÅLBARE MÅL FOR PROJEKTET:

**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 %.

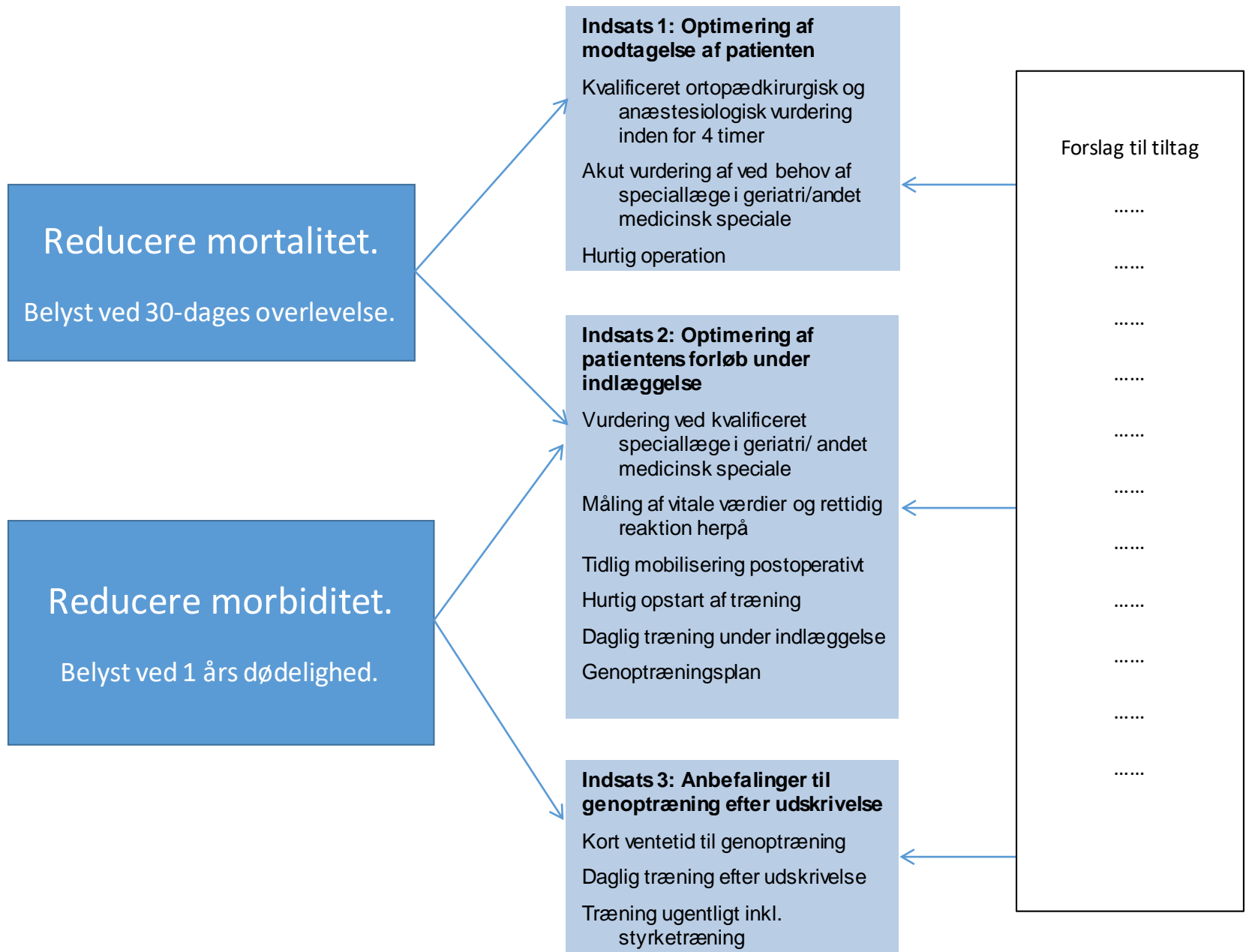
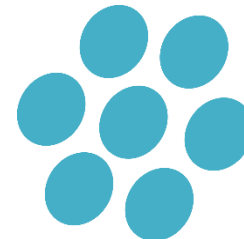


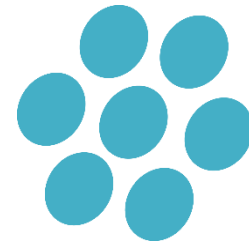


# Projektets indsatsområder

3 indsatsområder for forbedringen af behandlingen af +65-årige patienter med hoftefraktur:

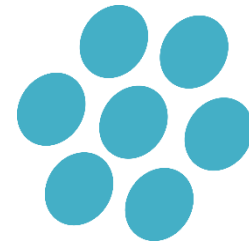
- Optimering af modtagelse af patienten
- Optimering af patientens forløb under indlæggelse
- anbefalinger til mobilisering og genoptræning efter udskrivelse





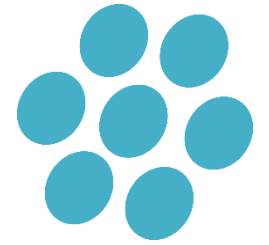
# Indsats 1: Optimering af modtagelse af patienten

- Kvalificeret ortopædkirurgisk og anæstesiologisk vurdering inden for 4 timer
- Akut vurdering ved behov af speciallæge i geriatri/andet medicinsk speciale
- Hurtig operation



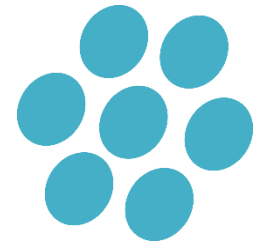
## Indsats 2: Optimering af patientens forløb under indlæggelse

- Vurdering ved kvalificeret speciallæge i geriatri/andet medicinsk speciale
- Måling af vitale værdier og rettidig reaktion herpå
- Tidlig mobilisering postoperativt
- Hurtig opstart af træning
- Daglig træning under indlæggelse
- Genoptræningsplan



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

- Kort ventetid til genoptræning
- Daglig mobilisering efter udskrivelse
- Styrketræning som væsentlig komponent i genoptræningen



**kl. 9.25**

### Hvor langt er vi nået med projektets overordnede målsætninger?

Resultater fra Dansk Tværfagligt Register for Hoftenære Lårbensbrud

Oplæg ved medformand for databasen, specialeansvarlig overlæge Niels Dieter Röck, Ortopædkirurgisk afdeling, Odense Universitetshospital

Reduktion i mortalitet.  
Patienternes overlevelse.

Genoptræning og mobilitet.  
Belyst ved 1 års dødelighed.

In  
m  
Kv  
A  
H

**TEMA 1**  
Optimering af modtagelse af patienten

**Kl. 10.00**

In  
m  
Kv  
A  
H

**Indsats 2: Optimering af patientens forløb under indlæggelse**

**TEMA 2**  
Optimering af patientens forløb under indlæggelse

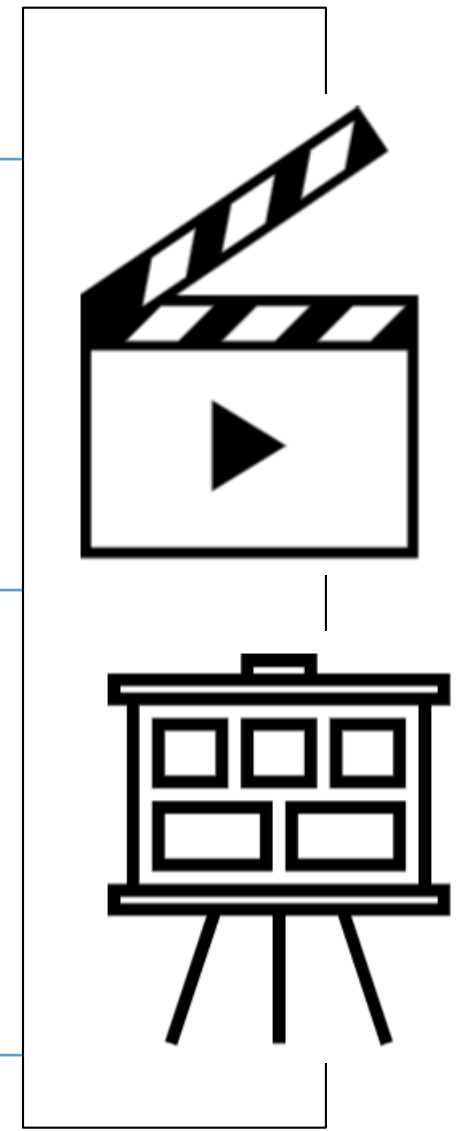
**Kl. 11.00**

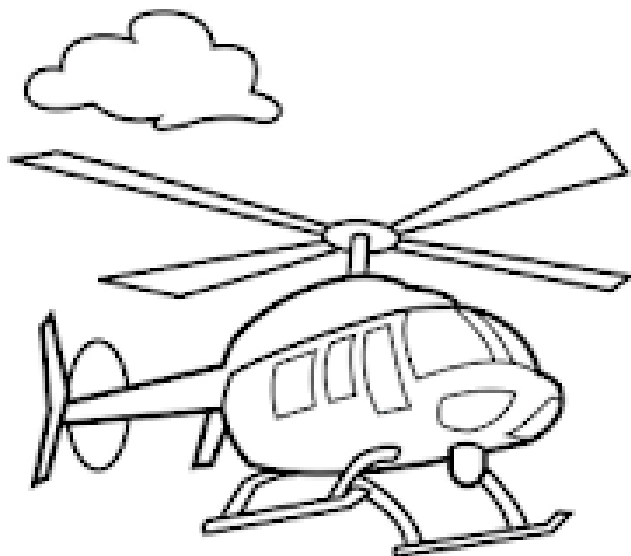
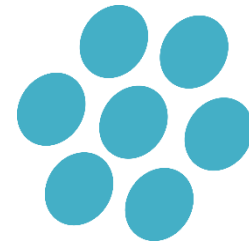
Genoptræningsplan

In  
m  
Kv  
A  
H

**TEMA 3**  
Mobilisering og genoptræning efter udskrivelse

**Kl. 13.00**





**kl. 14.20**

### **Betydning og perspektivering af arbejdet i LKT Hoftenære lårbensbrud**

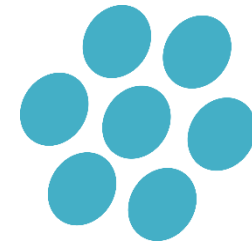
Oplæg ved direktør Christian Harsløf,  
Kommunernes Landsforening,  
og sundhedspolitisk direktør  
Erik Jylling, Danske Regioner

---

**kl. 14.40**

### **Afslutning og tak for jeres deltagelse**

Oplæg ved formand for Ekspert-  
gruppen, overlæge Frank Damborg,  
Ortopædkirurgisk afdeling,  
Kolding Sygehus



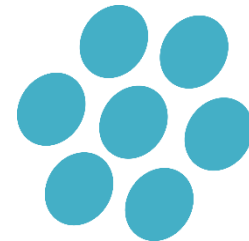
# Grundlæggende tilgang til forbedringsarbejdet

- Ekspertgruppen har beskrevet, **HVAD** der skal sikres
- De lokale forbedringsteams skal arbejde med, **HVORDAN** målet opnås

**HVAD**  
Fagspecifik  
viden

**HVORDAN**  
Forbedrings-  
viden



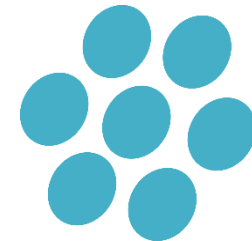


# Forventninger til forbedringsteams

- **Lokale målsætninger og aftale om forbedringer**
  - Lokal opfølgning
- **Tidstro og relevante data**
  - Indsamle og vise data tidstro
- **Det daglige forbedringsarbejde**
  - Integrere drift og forbedringsarbejde
  - Anvende forbedringsmodellen inkl. PDSA
- **Samarbejde på tværs**
  - Engagere kollegaer
  - Lære af hinanden i LKT



# Generelle forslag til tiltag for at opnå forbedringer og de opstillede mål

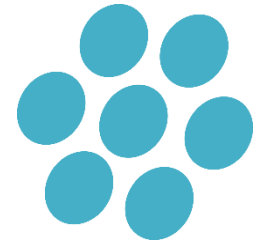


## Ledelsesopbakning:

- Forpligtigelse på ledelsesniveau og vedvarende ledelsesfokus på området.
- Fokus på arbejdstilrettelæggelse og kapacitet.

## Patientens forløb og organisering af arbejdet.

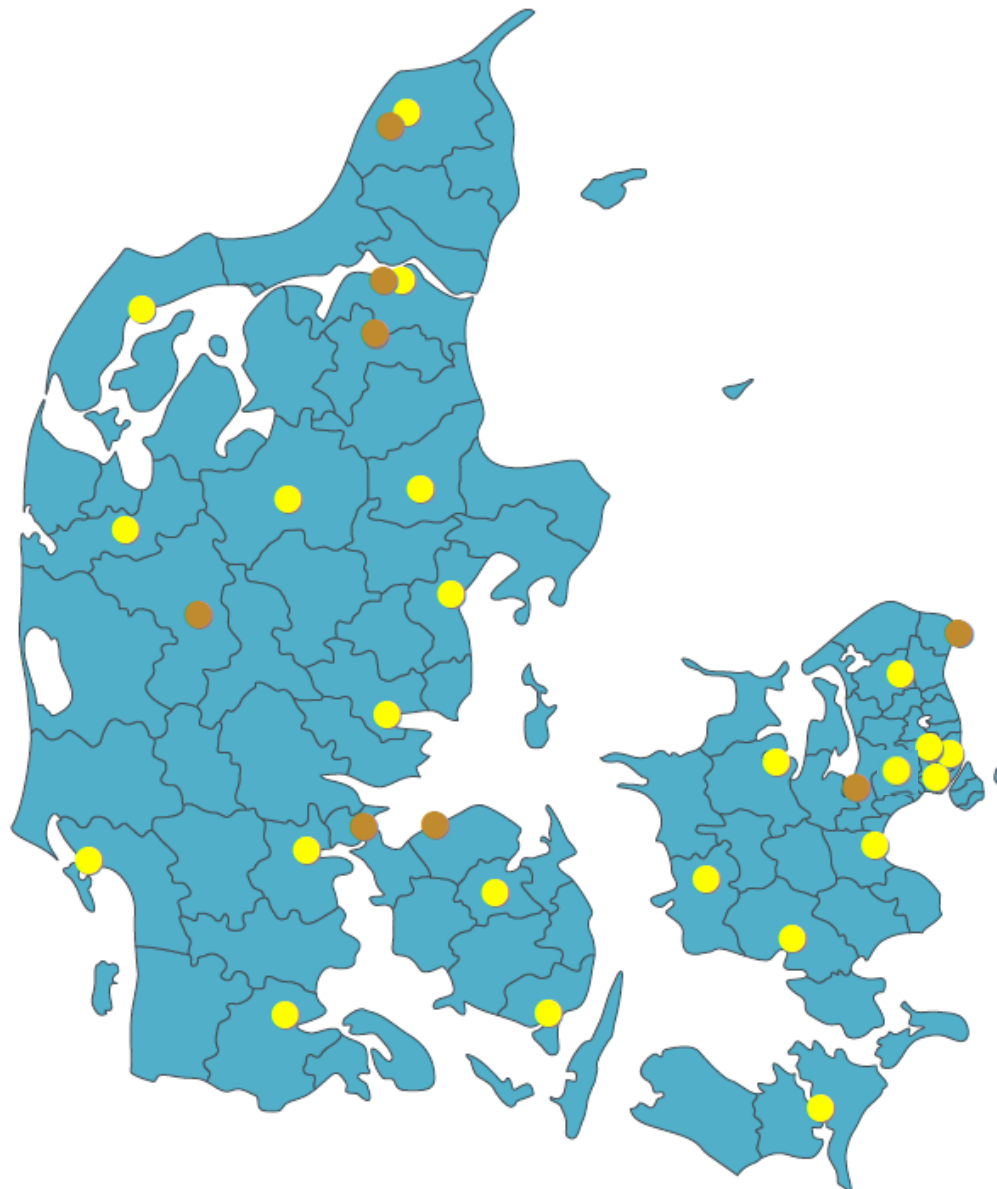
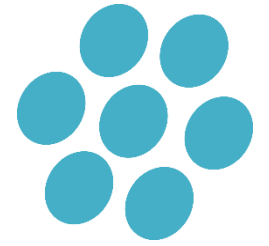
- Lokal forløbsbeskrivelse.
- Tæt samarbejde med samarbejdende specialer.
- Etablering af en koordinationsgruppe lokalt på hospitalet med repræsentation af: Fysioterapi, pleje, ortopædkirurg, anæstesiolog og mediciner/geriater samt deltagelse fra direktion eller afdelingsledelse.




# Organisering af LKT Hoftenære lårbensbrud

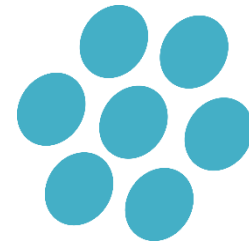
- Alle regioner deltager i projektet.
- Ekspertgruppen anbefaler, at indsatsen afgrænses til de sygehuse, der opererer patienter med hofteært lårbensbrud.
- Herudover deltager 8 kommuner i LKT Hoftenære lårbensbrud.

# Deltagere i LKT Hoftenære lårbensbrud



 Hospitalsenheder

 Kommuner



Tak for opmærksomheden!