

Hoftekald

Vi kommer til patienten i stedet for at vente på patienten!

Thomas Giver Jensen
Overlæge
Ortopædkirurgisk afd M

LKT - Arbejdsgruppe

Arbejdsgruppe		
Ortopædkirurgisk	Thomas Giver Jensen	Overlæge
	Anna Gaki	Afdelingslæge
	Søren Rugolo	Afsnitssygeplejerske
	Merethe Thanning Vendelø	Klinisk Sygeplejerske
Geriatrisk	Luana Castillo	Overlæge
	Martin Aasbren	Reservelæge
	Miriam Wejse	Overlæge, udgående team
Anæstesiologisk	Lise Jørgensen	Overlæge
	Troels Haxholdt	Overlæge
	Sine Eriksen	Klinisk Sygeplejerske
	Dorte Overgaard	Sygeplejerske
Fysio- og Ergoterapi	Birgitte Randeris	Afdelingsfysioterapeut
	Inger Birgitte Bärentz	Fysioterapeut
AKM	Signe Dollerup	Assisterende afdelingssygep
	Christa Sonne Jensen	Sygeplejerske
Kvalitet	Bjørn Hesselbo	Konsulent
Radiologisk afd	Anette D'Souza	Afdelingsradiograf
	Anders Frederik Bachmann	Radiograf

LKT Hoftenære lårbensbrud

Optimeret modtagelse og behandling

- Reducere antallet af overgange i patientforløbet.
- Identificere risikopatienter / den skrøbelige patient.
- Optimering af billeddiagnostik og perakliniske
- Optimering af journaloptagelse.
- Der skal laves en operationsplan som følges.
- Der skal lægges en plan for anæstesi som følges.
- Fokus på faste- og tørstetider

Hoftekræft
En tværfaglig, fokuseret indsats

Hoftefrakturer



De dør alligevel

Første sikre dødstejn
Første ligkisten
Første søm i

Hofte kald 1 (fremmøde indenfor 15 min)



- Ankomst til AKM
 - Ortopædkirurgisk -FV
 - AKM sygeplejerske
 - Ortogeriatrisk sygeplejerske
 - Bioanalytiker
 - (POA og Anæstesi-BV adviseres)
- Journal, diagnoseliste, FMK, blodprøver, EKG, væsketerapi, smertestillende iv, ordinationspakke
- Omklædning til hospitalstøj
- **Intet Fem-blok**



Hoftekald 2 (fremmøde indenfor 15 min)



- Ankomst til POA
 - Ortopædkirurgisk-MV
 - Anæstesi-BV
 - POA sygeplejerske
- Ortopædkirurgisk MV:
 - OP-indikation, oplæg, operations-bestilling mv.
- Anæstesi BV:
 - EPI (Fem-blok, hvis kontraindiceret)
 - Generel præoperativ optimering
 - Præ-anæstesiologisk tilsyn
- I samråd:
 - Plan for tidligst mulige tidspunkt for OP inkl. leje
 - Behandlingsniveau



Hoftekald



- Målsætning
 - **Hoftekald 1** (fra hoftekald 1 kaldes til ankomst på POA): **2 timer**
 - **Hoftekald 2** (fra hoftekald 1 kaldes til alle opgaver løst ved hoftekald 2) lig operationsklar: **2 timer**
 - **Operation** indenfor **24 timer**
 - **Succes: 75 %** opfylder målene

LKT - Ledelsesgruppe

Ledelsesgruppe		
Ortopædkirurgisk	Henrik Palm	Ledende Overlæge
	Janne Refer	Ledende Sygeplejerske
Geriatrisk	Eckhart Pressel	Ledende Overlæge
	Birgitte Villadsen	Ledende Sygeplejerske
Anæstesiologisk	Anne Lindhardt	Ledende Overlæge
	Charlotte Gersel Wegmann	Ledende Sygeplejerske
AKM	Søren Rasmussen	Ledende Overlæge
	Charlotte Rahbek Norup	Ledende Sygeplejerske
Fysio- og Ergoterapi	Morten Østergaard	Ledende Fysioterapeut
Radiologisk	Jan Bovin	Ledende Radiograf
	Lone Morsel-Carslen	Ledende Overlæge

Økonomi

0 kr

Processen

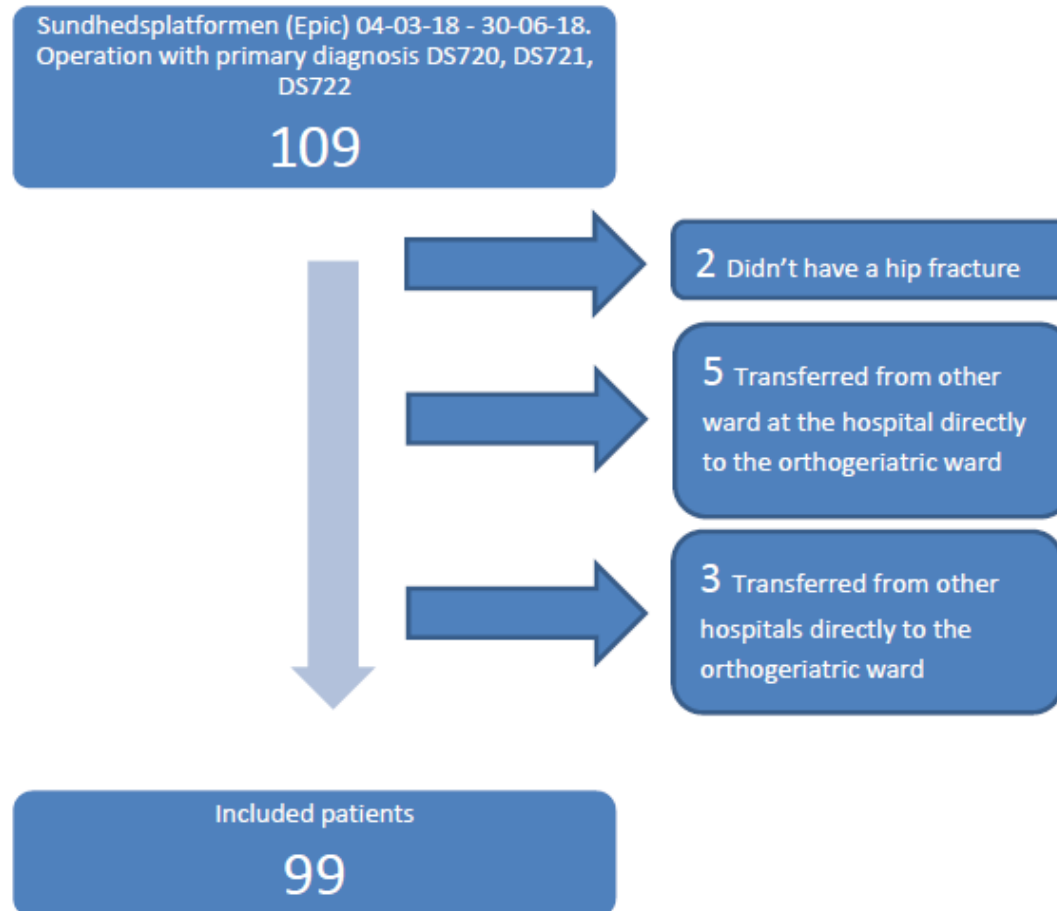
- Pilot uge i august 2018
- Forankring af projektet i den enkelte afdeling
- Samlet introduktion for alle 500 personaler
- Hurtig reaktion på feedback
- Samlet præsentation af resultater til alle 500 personaler

Resultater

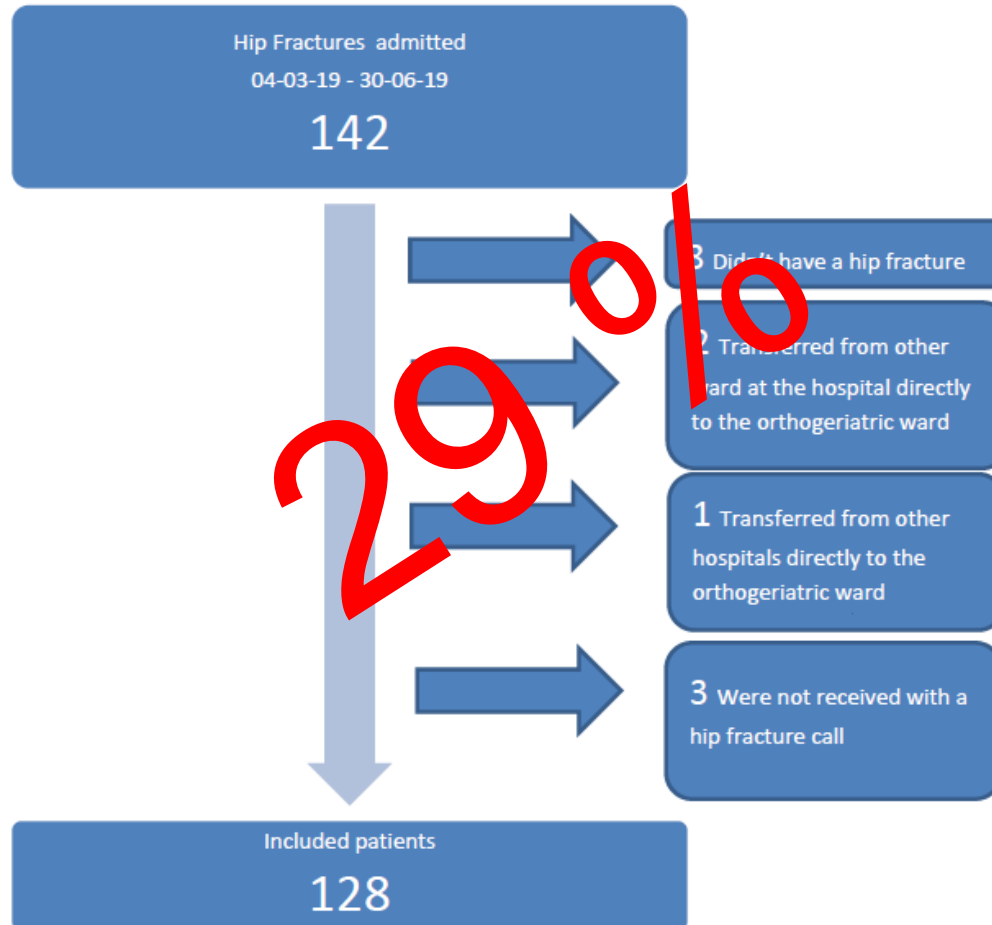
De første 4 måneder

4.marts – 30.juni 2019

In- og eksklusion 2018



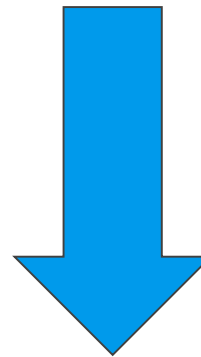
In- og eksklusion 2019



Forskel 2018 og 2019

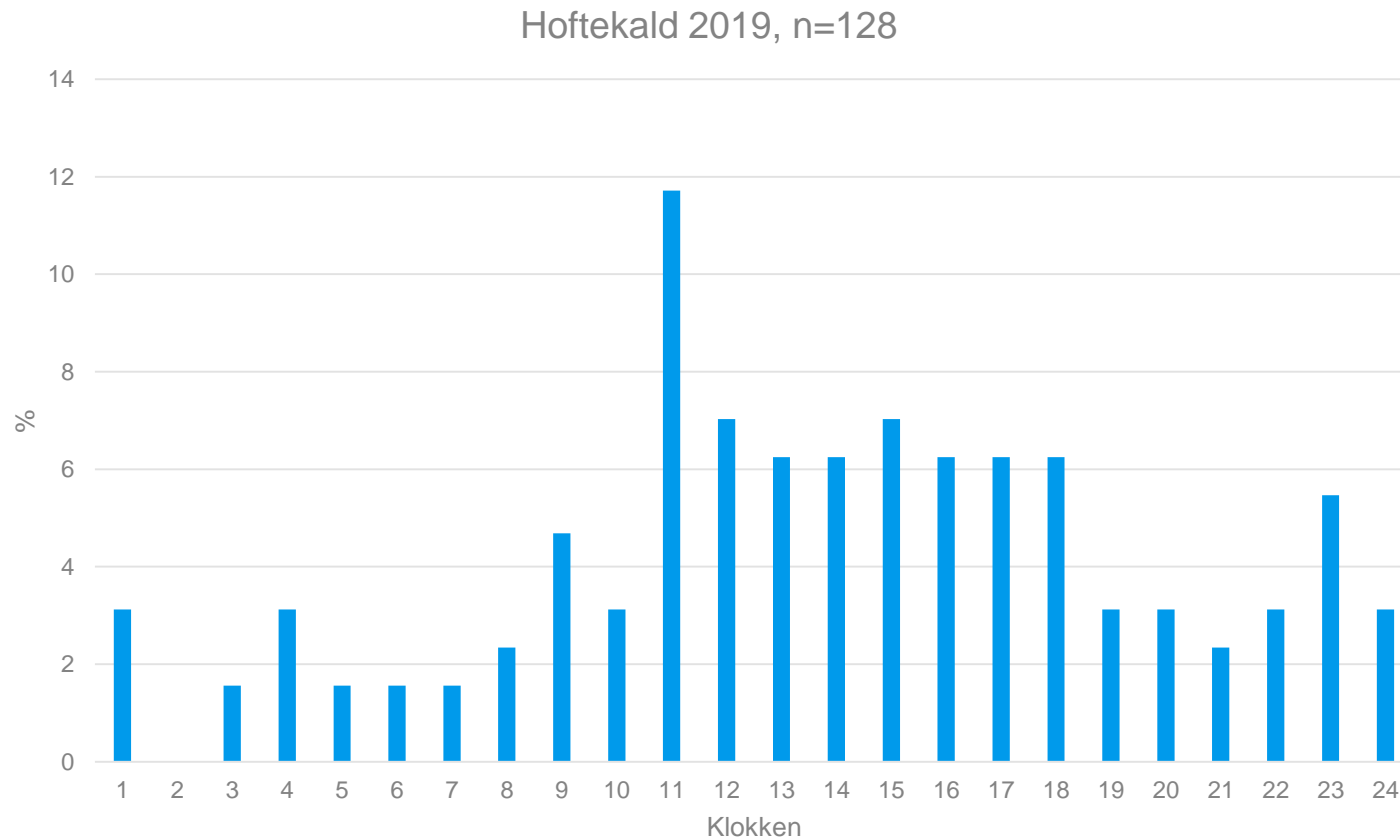
Operationslejets åbningstid reduceret med 3 timer

2018: kl. 08:00 – 23:15



2019: kl. 08:00 – 20:15

Hvornår kommer patienterne?



Tider og ankomst, median (range)

- Ankomst

- Ankomst – Hoftekald 1 00:15 (00:00–04:50)
- Oplagt hofte 86/128

- Hoftekald 1

- Ortopædkirurgisk FV 00:05 (00:00-00:55)
- Ortogeri sygeplejerske 00:05 (00:00-00:50)

- Røntgen

- Ankomst – Afgang 00:12 (00:04-00:55)

- Hoftekald 2

- Ortopædkirurgisk MV 00:07 (00:00-01:22)
- Anæstesi BV 00:06 (00:00-00:56)

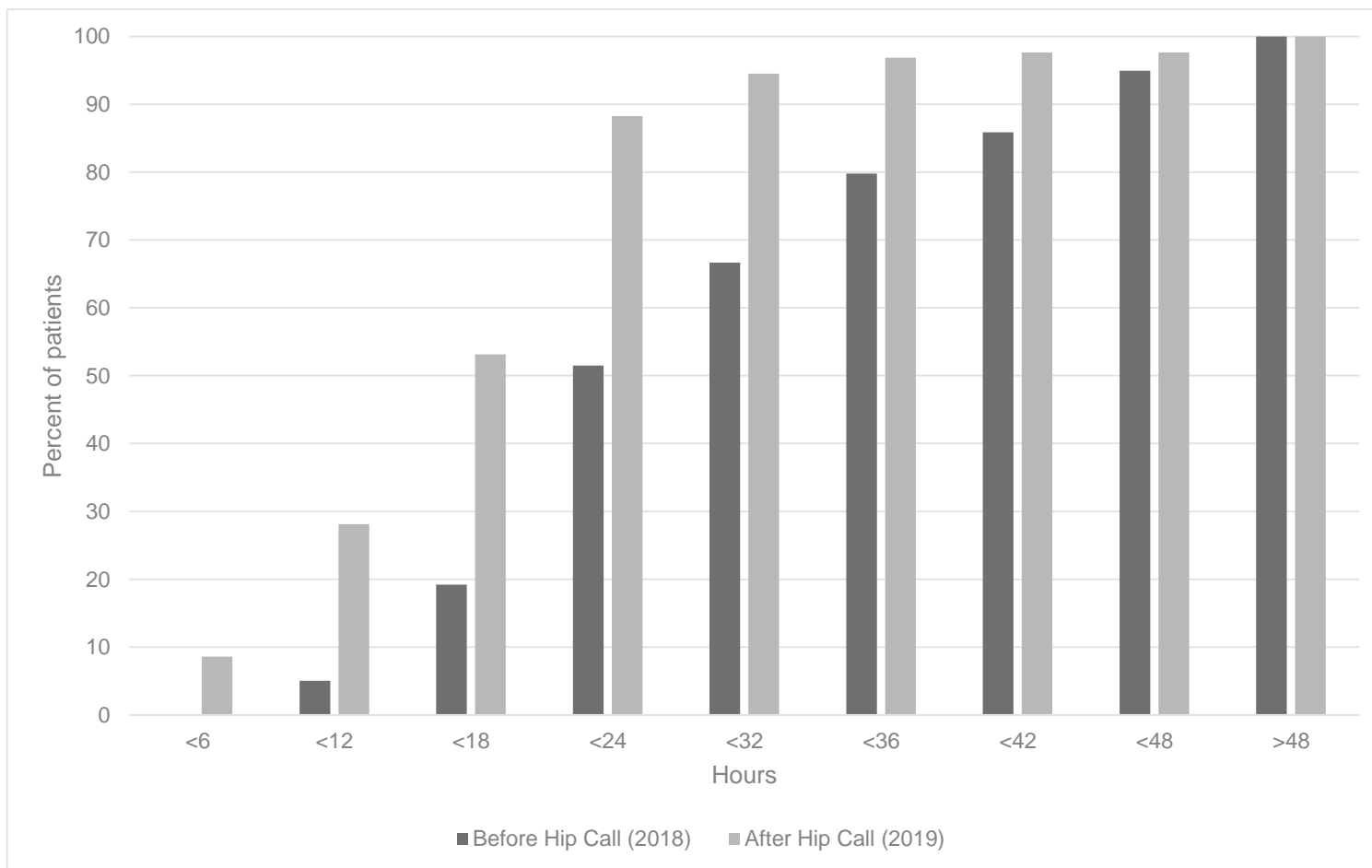
Hvor mange når det indenfor målene? (n=128)

	Median (range)	Opfylder målsætning, n (%)
Hoftekald 1	01:30 (00:48-08:49)	101 (82)
Hoftekald 2	01:24 (00:21-09:54)	84 (70)
Hoftekald 1+2 (alle opgaver udført)	03:09 (01:21-11:54)	100 (83)
Operation	17:27 (04:17-92:49)	112 (88)

Tid til delpunkter

	Før Hoftekald (2018) (N=99)	Efter Hoftekald (2019) (N=128)		
Tid til (tt:mm):	Median (range)	Median (range)	Mean Difference (95% CI)	p-value
Indlæggelsesjournal	05:20 (00:26 – 22:55)	00:52 (00:12 – 05:13)	04:28 (03:53 – 05:03)	<0.001
Set af ortopædkirurg	06:26 (00:22 – 26:25)	03:17 (00:50 – 09:09)	03:18 (02:34 – 04:03)	<0.001
Set af anæstesilæge	11:26 (03:02 – 68:32)	03:58 (01:34 – 32:40)	07:24 (05:40 – 09:08)	<0.001
Epidural	10:22 (04:59 – 49:34)	03:48 (02:04 – 13:11)	07:53 (06:18 – 09:28)	<0.001
Operation	24:00 (09:54 – 87:50)	17:27 (04:17 – 50:58)	09:59 (06:54 – 13:04)	<0.001

Tid til operation



Påvirker det RKKP data?

Indikator 1: Set af speciallæge indenfor 4 timer

2018: 27,0%

2019: 62,4%

Indikator 2a: Andel af patienter der opereres senest 24 timer efter ankomst til sygehuset

2018: 53,1%

2019: 72,6%

Indikator 2b: Andel af patienter der opereres senest 36 timer efter ankomst til sygehuset

2018: 81,3%


2019: 89,8%

Yderligere info og resultater

ORIGINAL ARTICLE

 acta Anaesthesiologica
Scandinavica

Introducing the “hip call” to facilitate early surgical treatment of hip fractures: A feasibility study

Thomas G. Jensen¹  | Louise Ø. Vinstrup^{2,3} | Simone Dalskov¹ | Martin Aasbrenn⁴ | Henrik Palm¹ | Søren A. Rugolo¹ | Merete T. Vendelø¹ | Signe Dollerup⁵ | Sine A. N. Eriksen² | Troels H. Lunn^{2,6}

thomas.giver.jensen@regionh.dk