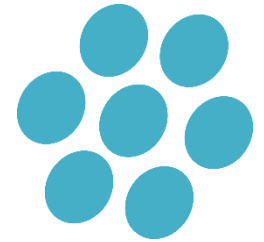


Formål med og klinisk indhold i LKT Hoftenære lårbensbrud

Overlæge Frank Damborg, Formand for ekspertgruppen

Ekspertgruppen LKT Hoftenære Lårbensbrud



Formand

Frank Damborg, overlæge, Ortopædkirurgisk Afdeling, Kolding Sygehus

Medlemmer

Region Nordjylland

Christian Berre Eriksen, overlæge, Ortopædkirurgisk Område, Aalborg Universitetshospital

Marianne Metz Mørch, overlæge, Ældre medicinsk afsnit, Regionshospital Nordjylland

Region Midtjylland

Frank Farsø, overlæge, Ortopædkirurgisk afdeling, Aarhus Universitetshospital

Karin Gade Kafaie-Yahyavi, specialeansvarlig anæstesisygeplejerske, Anæstesi- og operationsafdelingen, Hospitalsenheden Midt

Region Syddanmark

Heidi Grejsen, afdelingssygeplejerske, Ortogeriatrisk afsnit, Kolding Sygehus

Tonny Jæger Pedersen, udviklingsterapeut, Rehabiliteringsafdelingen, Odense Universitetshospital og Svendborg Sygehus

Region Sjælland

Ninna Rose Holm, ledende overlæge, Anæstesiologisk afdeling, Nykøbing Falster Sygehus

Hans-Ulrik Ahler-Toftehøj, overlæge, Ortopædkirurgisk afdeling, Holbæk Sygehus

Region Hovedstaden

Henrik Palm, overlæge, Ortopædkirurgisk afdeling, Amager og Hvidovre Hospital

Trine Sander Pedersen, overlæge, Medicinsk afdeling, Herlev og Gentofte Hospital

Morten Tange Kristensen, seniorforsker, fysioterapeut, Fysioterapien og Ortopædkirurgisk Afdeling, Amager og Hvidovre Hospital

Databasen: Dansk Tværfagligt Register for Hoftenære Lårbensbrud

Niels Dieter Röck, ledende overlæge, Ortopædkirurgisk afdeling, Odense Universitet og Svendborg Sygehus

Databasen: Landsdækkende Database for Geriatri

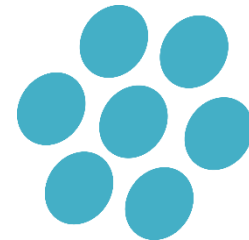
Kirsten Vinding, overlæge, Medicinsk Afdeling, Kolding Sygehus

Kommunale repræsentanter

Jan Arnholtz Overgaard, udviklingsterapeut, Ældre og Sundhed (Team Træning), Lollands Kommune

National tovholder

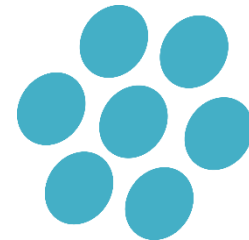
Region Syddanmark v. Maria Frank, Specialkonsulent, Kvalitet og Forskning



Baggrund

Begrundelser for at etablere LKT Hoftenære lårbensbrud:

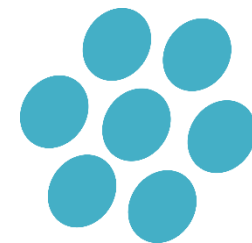
- Sygdomsområde med stor morbiditet og mortalitet
- Uhensigtsmæssig variation på tværs af landet bl.a. i forhold til 30-dages overlevelse efter operation
- Området vil have betydning for flere af de nationale kvalitetsmål - primært:
 - Kvalitetsmål 1. Bedre sammenhængende forløb og
 - Kvalitetsmål 4. 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 hofteært lårbensbrud.
- Projektets overordnede mål er at sikre patienter på tværs af landet et ensartet højt kvalitetsniveau i behandling og rehabilitering.

Den +65-årige patient med hoftenært lårbensbrud

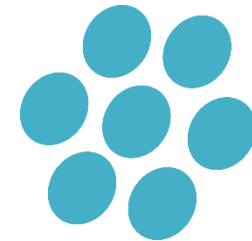


Karakteristik ved patient:

- Tilhører en aldersgruppe på 65 år eller derover
- Lårbensbruddet opstår ofte hos ældre mennesker som følge af:
 - Fald i hjemmet
 - Svækket knoglekvalitet (knogleskørhed)
 - Anden sygdom



Vi har spurgt patienter og pårørende

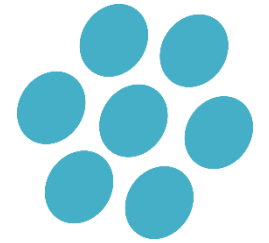


Præ-operativt:

- Kort ventetid til operation
- Kort forløb i akutmodtagelsen, så man hurtigt kunne komme på sengeafsnit
- Løbende information
- Smertedækket
- Hensynsfuldhed i skadestuen
- At "systemet" overtog "ansvaret" for patienten

Post-operativt:

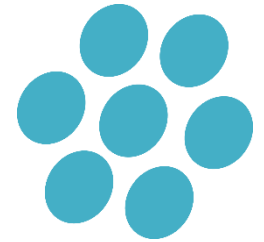
- Information
 - om forløb og
 - prognose
- Hurtigt i gang med at træne/mobilisering
- At der blev lagt en plan for forløbet efter udskrivelse



Vi har spurgt patienter og pårørende

- Det vil sige – lavpraktiske og relativt banale ønsker.
- Det har vi forsøgt at lave projektbeskrivelse, der tager højde for.

Projektbeskrivelsen



Link til projektbeskrivelsen:

<http://www.kvalitetsteams.dk/laerings-og-kvalitetsteams/hoftenaere-laarbensbrud>

The image shows the cover of a project description document. At the top left is the logo for 'LÆRINGS- OG KVALITETSTEAMS' with a teal cluster of seven circles. At the top right, it says 'Side 01 af 02 2018', 'Hofte og Lår', '30.06.2018', and 'Version: 1.0'. The main title is 'Projektbeskrivelse'. Below that, the text reads 'Lærings- og kvalitetsteam vedr. Den +65-årige patient med hofteært lårbensbrud'. At the bottom right, there is a small reference code: 'LÆRINGS- OG KVALITETSTEAMS-APP-1'.

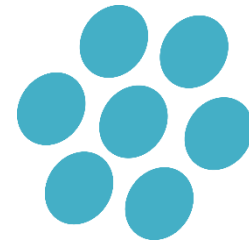
LÆRINGS- OG KVALITETSTEAMS

Side 01 af 02 2018
Hofte og Lår
30.06.2018
Version: 1.0

Projektbeskrivelse

Lærings- og kvalitetsteam vedr.
Den +65-årige patient med hofteært
lårbensbrud

LÆRINGS- OG KVALITETSTEAMS-APP-1

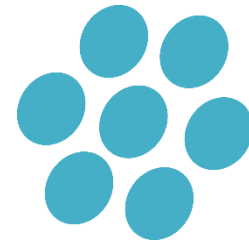


DE OVERORDNEDE MÅLBARE MÅL FOR PROJEKTET:

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 %.

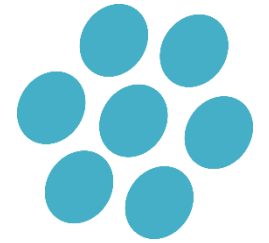


DE OVERORDNEDE MÅLBARE MÅL FOR PROJEKTET:

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 %.

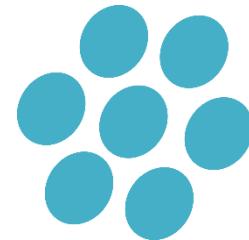
Ingen afdeling bør have en 1-års dødelighed højere end 28 %.



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 genoptræning efter udskrivelse

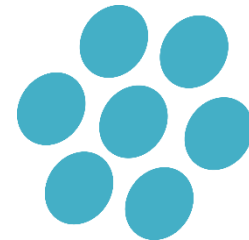


Grundlæggende tilgang til forbedringsarbejdet

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

HVAD
Fagspecifik
viden

HVORDAN
Forbedrings-
viden

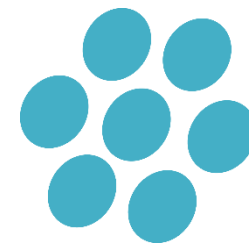


Forventninger til forbedringsteams

- **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 målene

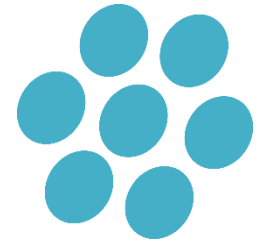


Ledelsesopbakning:

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

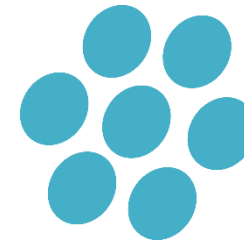
Patientens forløb og organisering af arbejdet.

- 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.



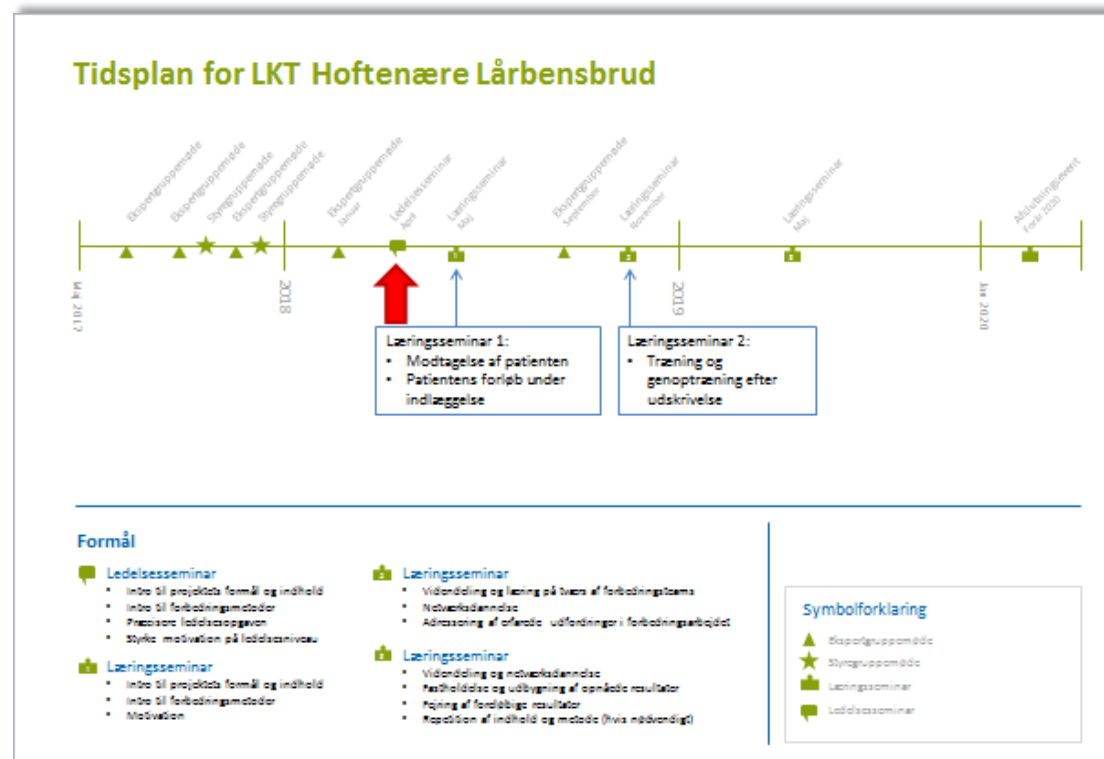
Datadrevet kvalitetsarbejde

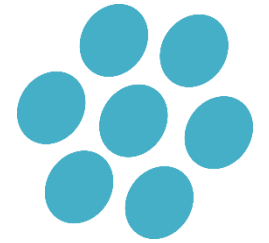
- Dansk Tværfagligt Register for Høftenære lårbensbruds rolle i LKT
- Dataarbejdet i de lokale lærings- og kvalitetsteams



Hvad har vi i vente?

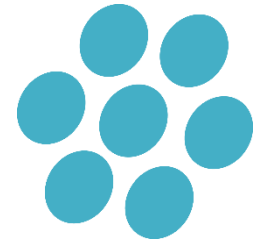
Oplæg senere på dagen
om det samlede forløb.





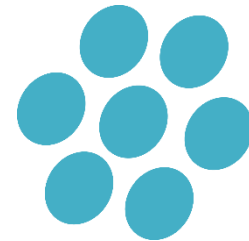
Organisering af LKT Hoftenære lårbensbrud

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



Lokale forbedringsteams

- Forbedringsteamet har det praktiske lokale ansvar for forbedringsarbejdet og for at sikre, at de aftalte indsatser sker.
- Det anbefales at følgende kompetencer er repræsenteret i de lokale forbedringsteams:
 - ortopædkirurgisk læge
 - anæstesiologisk læge
 - medicinsk/geriatrisk læge
 - sygeplejerske fra plejeafdelingen
 - fysioterapeut
 - ergoterapeut
 - sygeplejersker fra anæstesi/op og
 - eventuel deltagelse fra fælles akutmodtagelse



Tak for opmærksomheden!