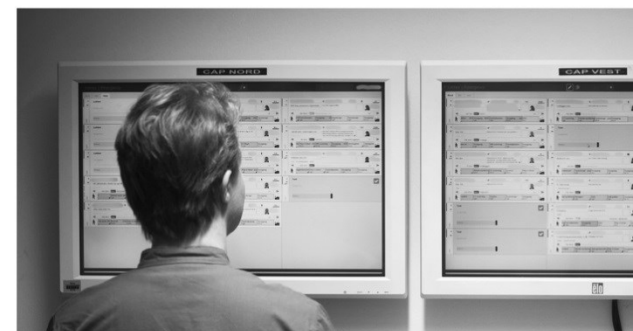
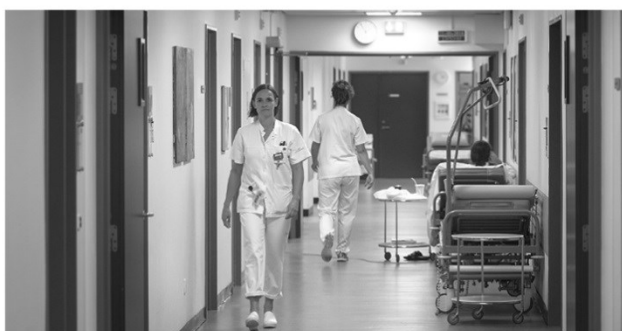


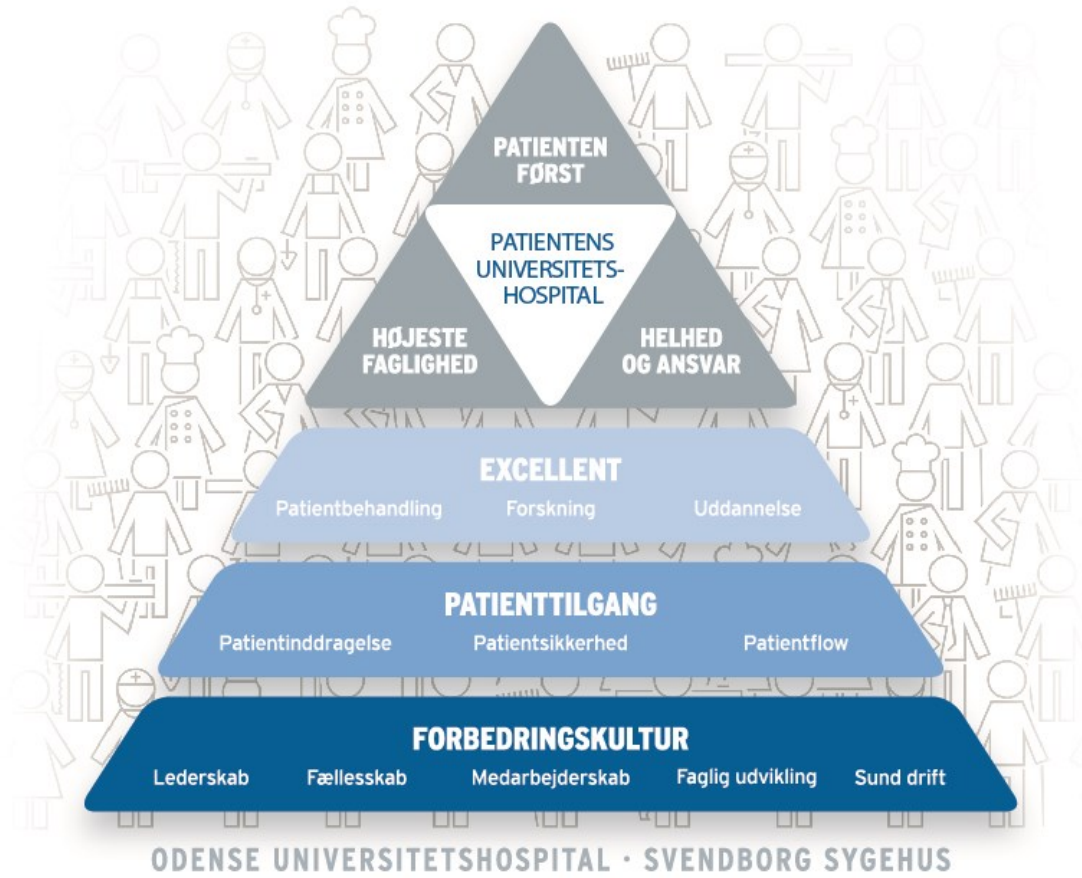
OUH
Odense Universitetshospital
Svendborg Sygehus



LKT-KOL
Den trygge og sikre udskrivelse



Den syddanske forbedringsmodel



- 1) Patienten først
- 2) Fjerne spild – skabe patientflow
- 3) Medarbejderne driver forbedringsarbejdet
- 4) Ledere faciliterer forbedringsarbejdet
- 5) Stræber efter højeste sikkerhed og kvalitet

Forbedringskultur

Kapacitetsopbygning

- Kursus i Den Syddanske Forbedringsmodel – Forbedringsledelse for alle ledere

Kultur/
mindse

Forbedringer i hverdagen



SÅDAN FORBEDRER VI PÅ OUH

UDVALGTE VÆRKTØJER I DEN SYDDANSKE FORBEDRINGSMODEL



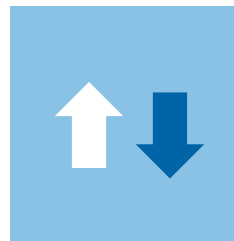
Hvad er
problemet?

Gemba
Mål og målinger
Projektbeskrivelser



Hvad er den
nuværende
situation?

Spild
Standardmetoder:
Taktid, Flow,
Tidsobservation,
Medarbejderanalyse
Værdistrøms-
analyse



Hvilke årsager
er der til
problemet?

5xhvorfor
Fiskebensdiagram
Gruppering af
årsager



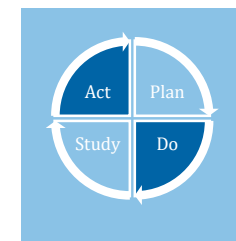
Hvordan finder
vi forbedrings-
idéer?

7 idéer
Ordleg
Vær en anden
Udfordre
antagelser
Prioriteringsmatrix
Prik-afstemning
6 tænkehatte



Løsnings-
værktøjer

5S
Fejlsikring
Reduktion af
omstillingstid

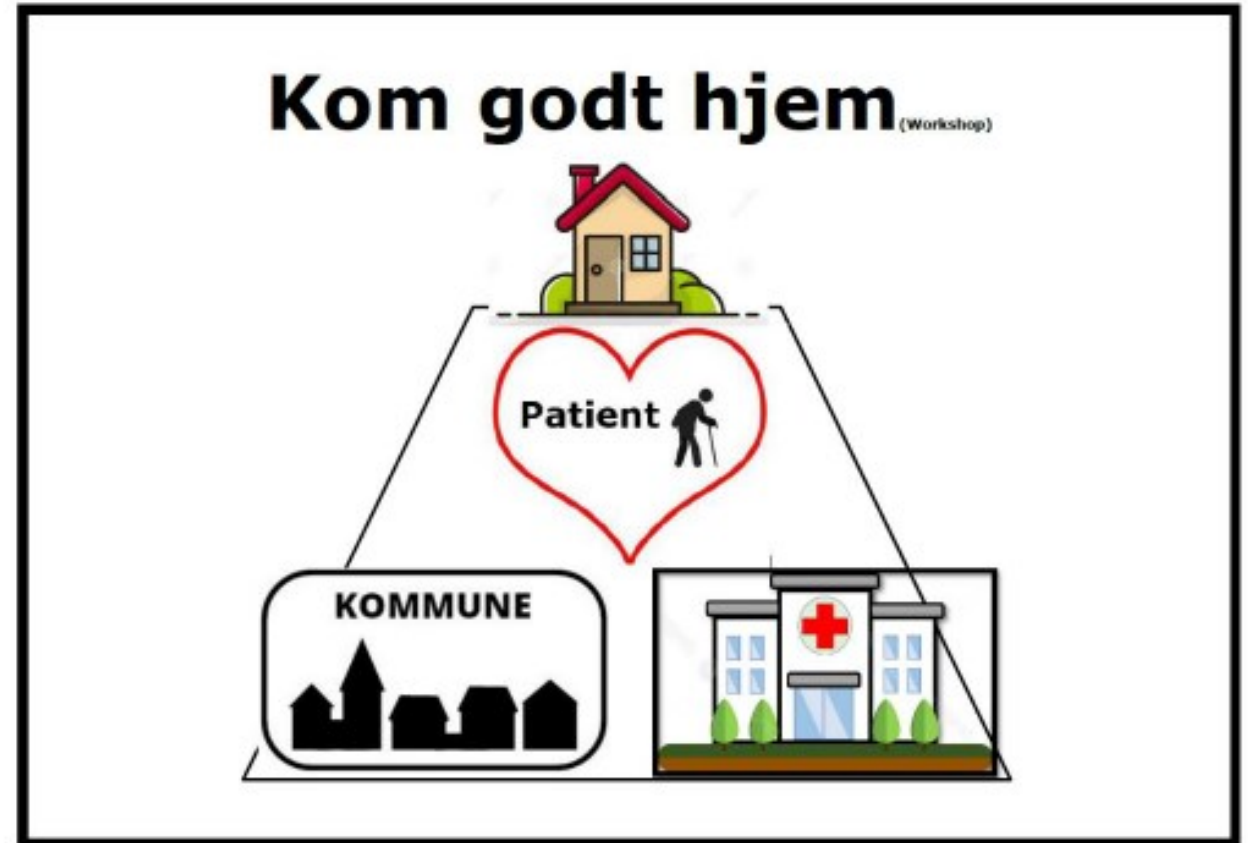


Hvordan holder
vi fast?

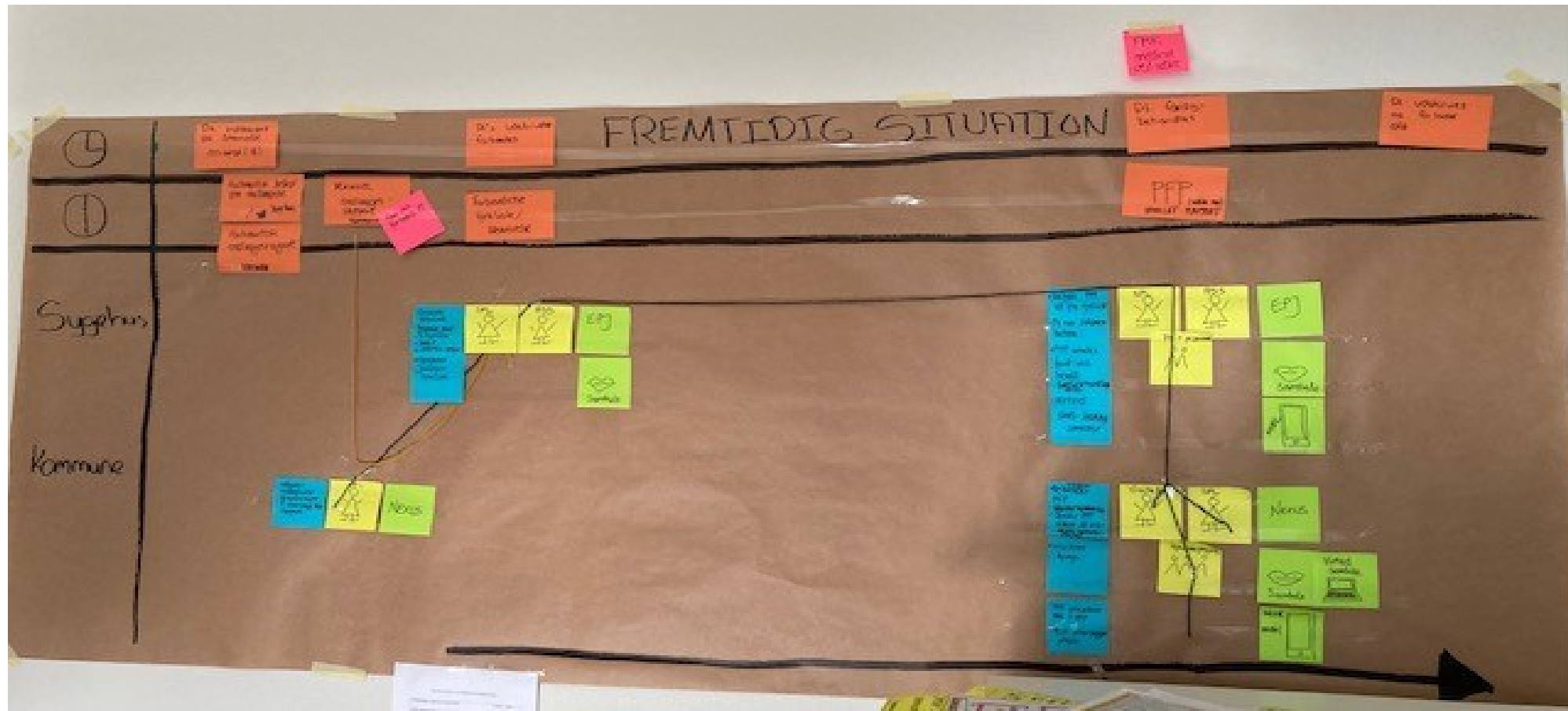
PDSA
30,60 og 90 dages
status
Tavlemøder

Baggrund og mål

- Sikre tryghed i forbindelse med indlæggelse og udskrivelse
- Styrket samarbejde mellem Region og Kommune
- Færre Indlæggelser (Genindlæggelser)



Kortlægning af patientforløb fra indlæggelse til udskrivelse

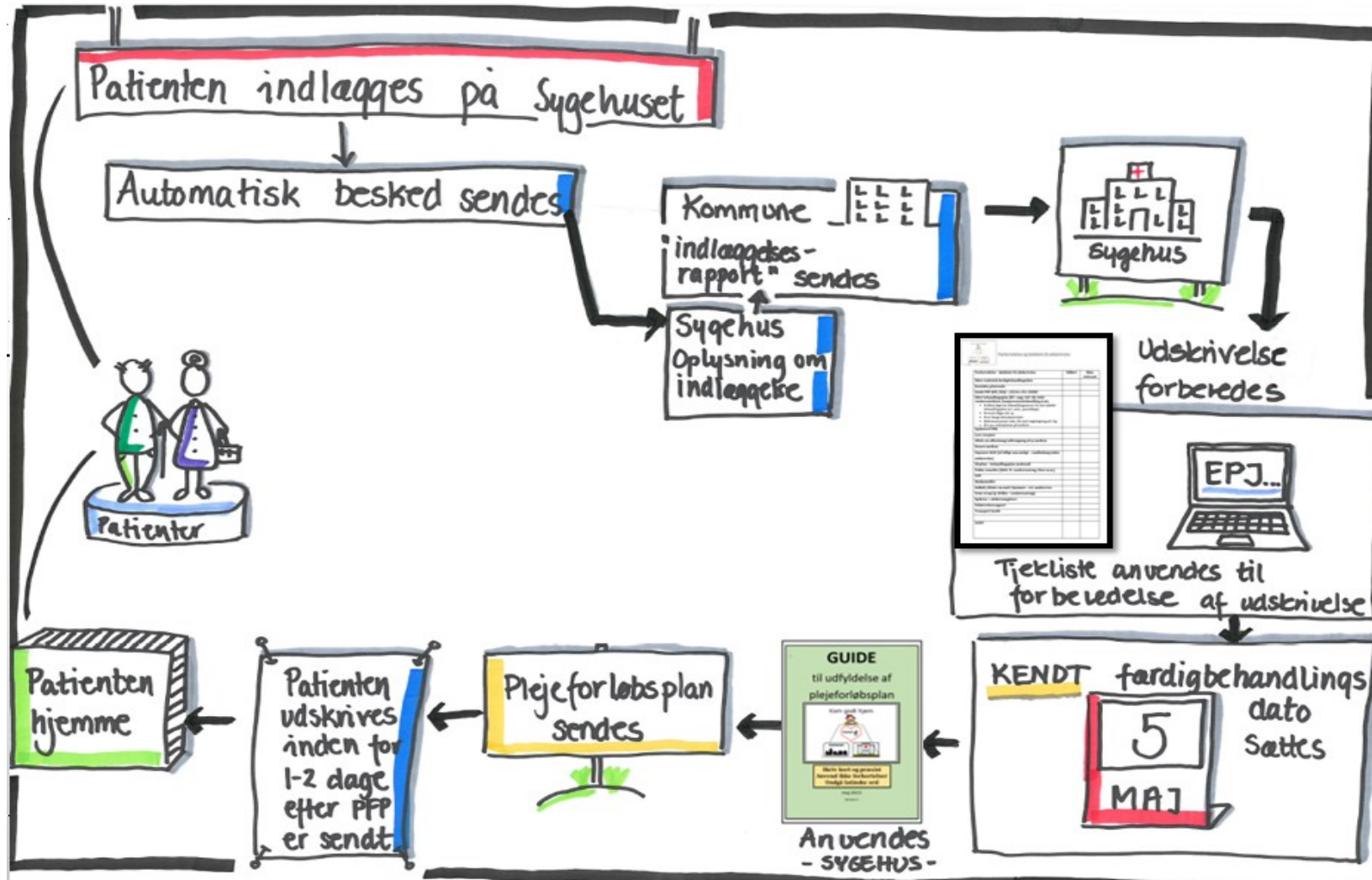


Kendetegn for processen

- Ud og spørg.
- Alt er blevet afprøvet og der er taget tid.
- Der var genereret 85 ideer og alle blev berørt
- Der var identificeret 28 udfordringer
- 24 blev løst



Fra ide til handling



Data fra opfølgning efter 30, 60 og 90 dage

Type af mål	Baseline	Mål	30 dage	60 dage	90 dage	% Ændring
Andel af patienter der føler sig trygge ved at blive udskrevet	42% - "I meget høj eller høj grad"	100% - "I meget høj eller høj grad"	38 %	66 %	83%	98 %
Andel af patienter, der oplever, at de pårørende bliver inddraget i udskrivelsen (ekskl. "Ikke relevant" – udgør 33%)	30% - "I meget høj eller høj grad"	100% - "I meget høj eller høj grad"	72 %	83 %	75%	150 %

Data fra opfølgning efter 30, 60 og 90 dage

Type af mål	Baseline	Mål	30 dage	60 dage	90 dage	% Ændring
Procestid i PFP i alt						
Fra første plejeforløbsplan udarbejdes til og med kommunen har modtaget udskrivelsesrapport og tilrettelagt alle patientens ydelser (minus ventetid)	278 min	130 min	72,27 min	89,29 min	62,23 min	78 %
Sygehus – måles fra at plejepersonalet udarbejder patientens første plejeforløbsplan og frem til at udskrivelsesrapporten sendes til kommunen	72,30 min	30 min	22,27 min	29,24 min	22,23 min	69 %
Kommune – Måles fra at kommunen modtager første plejeforløbsplan og frem til, at alle patientens ydelser er iværksat efter modtagelsen af udskrivelsesrapporten	205,30 min	100 min	50 min	60 min	40 min	81 %

Spredning

- SAMBO opdateres
- Spredning til øvrige kommuner på Fyn
- Spredning til øvrige afdelinger på OUH
- Spredning til resten af Region Syddanmark



Hvad har vi lært?

