



Ortopedprojektet genomförs för att effektivisera patientflödet, sänka medelvårdtiderna, öka tillgängligheten samt öka kvalitén och patientsäkerheten

*Patientens bästa är i fokus men även
medarbetarnas arbetsmiljö*





2008

GENOMLYSNING

- Utfördes under hösten 2008
 - Sedan 2006 ökade kostnaderna från 134 till 163 mkr 2008 på området, ffa pga. av kostnader för vårdgaranti och fritt vårdval
 - Syftet var att ta fram förslag för att effektivisera verksamheten



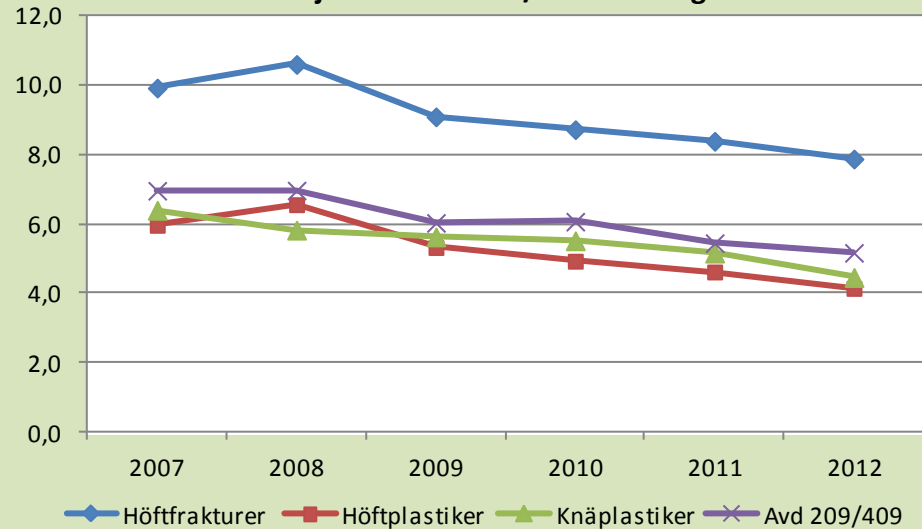
Åtgärdat 2009-2011

- Tydliga produktionsmål
- Produktionsmöte v.a. vecka
- Bättre rutiner, t.ex. för patienter som ska protesopereras
- Operationsprocessen och bättre flyt
- Vårdplanerings sjuksköterska
- Avdelningsansvarig läkare anställd
- Accelererad rehabilitering på protesopererade patienter
- Bättre samarbete med kommunerna i samband med vårdplanering
- Samverkan med primärvården (HÖK)
- BOA skola
- Kortare vårdtider för höftfrakturer
- Med mera

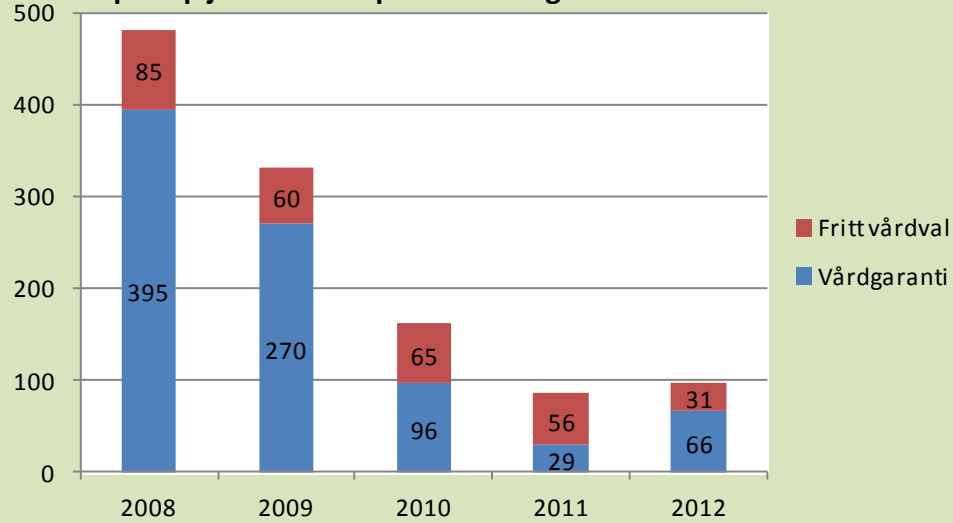
OMRÅDE ORTOPEDI JAN-DEC 2007-2012



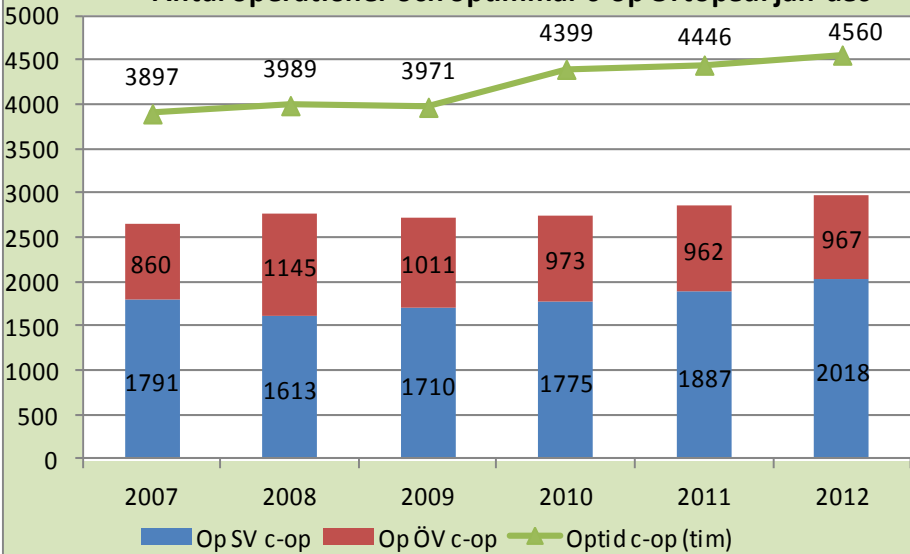
Medelvårdtid jan-dec avd 209/409 Ort i dagar



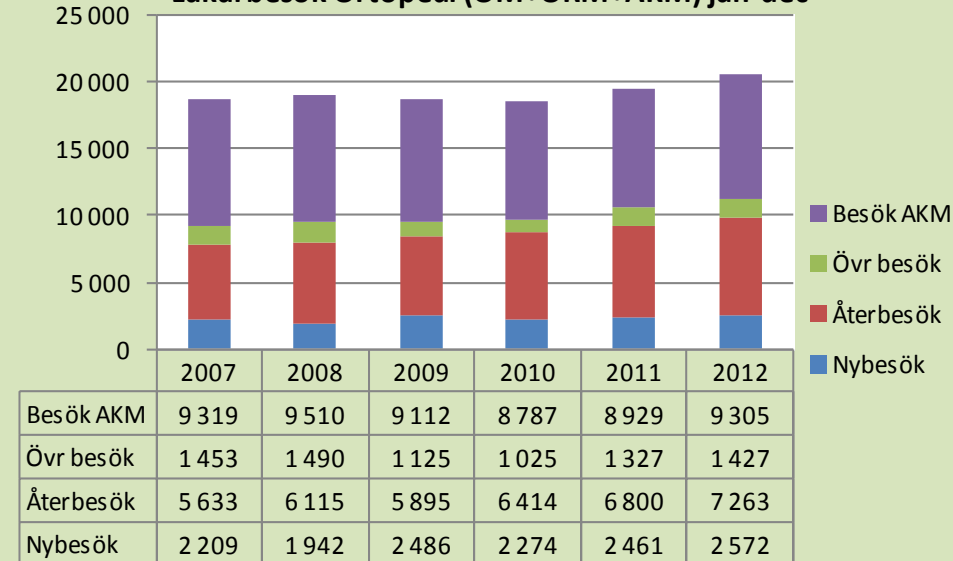
Köpta op jan-dec Ortopedi via vårdgaranti o fritt vårdval



Antal operationer och optimmar c-op Ortopedi jan-dec



Läkarbesök Ortopedi (OM+ORM+AKM) jan-dec





2012

- Översyn av vårdplatser enligt verksamhetsplan
 - Vårdplatsutredning
 - Planering att starta ett förändringsarbete med bakgrund av PRISS, tidigare erfarenhet av elektivt vårdlag, omvärldsbevakning, allmänspecialist på vårdavd.
 - Fortsatt behov av att förbättra tillgängligheten
- ➔ Beslut att starta ett förändringsarbete, en total översyn av områdets verksamhet med patienten i fokus.



Styrgrupp:

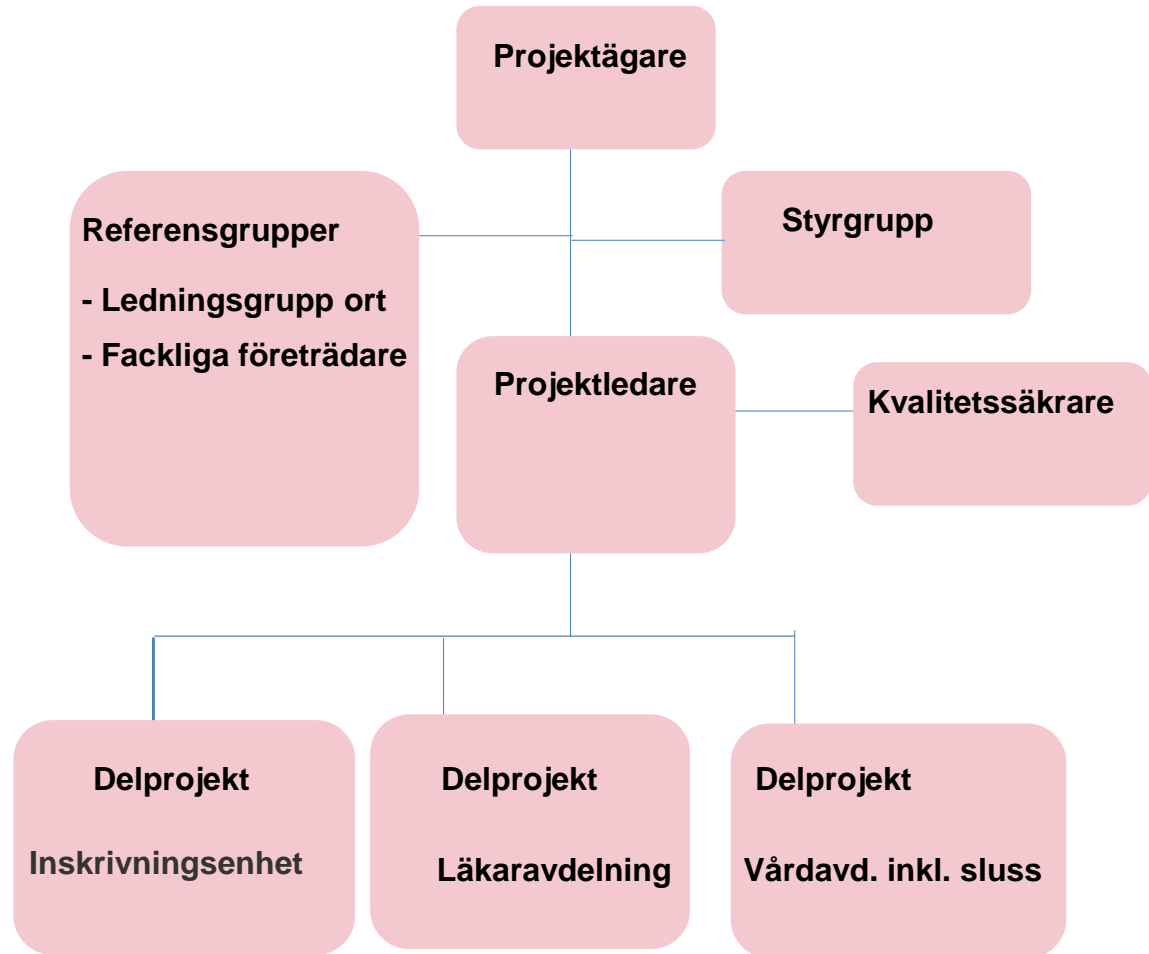
- Ingalill Persson
- Ulla Schill
- Eva-Lena Brageé
- Anita Secher

Projektledare:

- Ulrica Jönsson,
vårdutvecklare

Projektmodell:

- PROJEKTIL





Genomförs i två etapper

- Etapp 1 – **förstudie**
 - för att utreda förutsättningarna
 - start vecka 37 år 2012
 - slutrapport vecka 3 år 2013
 - beslut av styrgrupp i feb. att gå vidare till etapp 2
- Etapp 2 – **genomförande**
 - start våren 2013
 - intensiv fas nu i höst
 - åtgärder införs successivt
 - klart juni 2014
 - effektmålen utvärderas i dec 2014



Ett verksamhetsnära projekt

- Tvärprofessionell kompetens i arbetsgrupperna
- Diskussioner på arbetsplatsen ex. "kafé-dialog", stående punkt på APT, planeringsdagar med grupparbeten etc.
- Medarbetarnas fackförbundsrepresentanter deltar i referensgruppen och har tillgång till allt material
- Flödestester genomförs innan
- Alla medarbetare är med i förändringarna på ett eller annat sätt!



Med sjukhusövergripande stöd

- Fastighet
- Kommunikationsstaben
- Personalstaben
- Logistiker
- Produktionsledare
- IT
- Smittskydd & Vårdhygien
- Andra områden/centrum



Nytteeffekter

ÖKAD VÅRDKVALITET

- Vi ska vårda de äldre multisjuka ortopedpatienterna inom ett eget team och samla den bästa kunskapen kring dem.
- Vi ska överföra rehabiliterande arbetssätt från elektiva patienter till akuta patienter.
- Vi ska frigöra yta på ortopedavdelningen så att patienternas möjlighet till träning ökar.
- Vi ska ha hög kvalitet och läkarkontinuitet på avdelningens dagliga ronder.



Nytteeffekter

ÖKAD EFFEKTIVITET

- Vi ska frigöra fler nybesökstider på Ortopedmottagningen för att öka tillgängligheten för våra patienter.
- Vi ska effektivisera vårdplatsnyttjandet genom att patienterna kommer operationsdagens morgon istället för att skrivas in dagen innan operation.
- Vi ska sänka medelvårdtiden för patienterna genom förändrade arbetssätt, effektiva rutiner, god planering och ökad samsyn/samarbete.



Nytteeffekter

ÖKAD PATIENTSÄKERHET

- Vi ska vårda de elektiva patienterna avskilt från akuta och geriatriska team för att minimera risken för smittspridning till patienter med nyopererade protesimplantat.
- Vi ska minska antalet vårdrelaterade infektioner på avdelningen.



Nytteeffekter

ÖKAT PATIENTINFLYTANDE

- Vi ska utforma nya rutiner och arbetssätt så att patienternas inflytande och delaktighet i sin egen vård ökar (ny Patientlag 2015).

Nytteeffekter

HÖGT MEDARBETARINFLYTANDE

- Medarbetarna ska känna sig informerade och delaktig i de förändringar som ska genomföras.



- Ortopedavdelningarna 209 och 409 är sedan 131111 en ortopedavdelning där 4 team bildats – 2 akuta team, 1 orto-geriatriskt och 1 elektivt. Bemanning/schema är anpassat efter detta (rotation).





Ortopedprojektet = LEAN!

Exempel;

- Patienter som ska komma för en planerad operation
- Värdeskapande tid för patienten



Framgångar – *“än så länge”*

- Långsiktigt hållbart arbete!
- Ökad förståelse för helheten
- Delaktighet och samsyn → trovärdigt!
- Arbetsmiljöförbättringar “på köpet”
- Stärkt och engagerat medarbetar- och ledarskap

Frågor ?

