

Systematisk arbejde med inventering på Regionshospitalet Randers



Nedenfor beskrives, hvordan Regionshospitalet Randers har arbejdet struktureret med inventering de seneste to år.

Dato 16.04.2015

Rikke Ringgaard Steffensen

Tel. +45 784 20134

rikjep@rm.dk

Inventering og ambulatoriegennemgang 2013

I forbindelse med forberedelserne til at kunne leve op til udredningsretten blev der i foråret 2013 gennemført inventering af alle ambulatorier med henblik på at vurdere, om der kan frigøres ambulatoriekapacitet fx ved effektivisering af kontrolforløb. Administrationen udviklede i samarbejde med klinikere et inventeringsskema, som inventeringen tog udgangspunkt i (vedlagt). Afdelingerne udvalgte et repræsentativt udvalg af journaler, som indgik i inventeringen (ca. 20 journaler). De udfyldte inventeringsskemaer blev gennemgået på møde med hospitalsledelsen.

Side 1

Samtidig blev der set på driftstilrettelæggelsen, dels i ambulatorierne (åbningstider, arbejds gange, bemanning og flow) og dels på den samlede afdeling (bl.a. prioritering af lægeressourcer på de forskellige opgaver). Konkret blev bookingprogrammet gennemgået og det blev registreret, hvornår den første patient var kommet, og hvornår sidste patient var mødt på alle ambulatorielinjer i henholdsvis uge 3 og uge 9 2013. Endvidere blev antallet af patienter noteret. Dette med henblik på at skabe overblik over ambulatorieaktiviteten i 2 almindelige uger.

På baggrund af viden fra inventering og ambulatoriegennemgangen udarbejdede hvert speciale en konkret plan for nedbringelse af ventetider med henblik på at være klar til at udrede patienter inden for én måned per 1. september.

Initiativer på baggrund af inventering og ambulatoriegennemgang:

- Sms-påmindelser til nyhenviste
- Fokus på udeblivelser, bl.a. ved telefonisk kontakt til nyhenviste og kontrolpatienter
- Fokus på telefon- eller brevsvare som erstatning for ambulante fremmøde

- Opgaveglidning til sygeplejersker (Kolpo-, cysto- og koloskopierende sygeplejersker)
- Oprette ekstra ambulatoriedage
- Flexibilitet mellem operationsdage i dagkirurgi og ambulatorielinjer
- Fra Dagkirurgi til ambulante behandling
- Skærme speciallæger for forstyrrelser

Inventering 1. halvår 2014

De gode erfaringer med inventering i 2013 gjorde, at der i foråret 2014 blev gennemført en inventeringsrunde, som omfattede alle sengeafsnit og ambulatorier. Deltagerne fra afdelingen var en repræsentant fra afdelingsledelsen, en læge, afdelingssygeplejersken og en sekretær. Fra administrationen deltog sygeplejefaglig direktør Marianne Jensen sammen med en administrativ medarbejder. Fokus for denne inventeringsrunde var forhindringer, som sætter begrænsninger for udvikling af effektive og veltilrettelagte patientforløb. Inventeringerne forgik ved at dagens patienter blev gennemgået, mens der blev stillet spørgsmål inden for nedenstående temaer/fokusspørgsmål.

Fokusspørgsmål på sengeafsnit:

- a) Er der patienter, som ligger i sengene, fordi de venter pga. den måde, vi har tilrettelagt patientforløbet på / den måde vi har organiseret os på?
- b) Er der patienter, som ligger i sengene, fordi der er tilstødt komplikationer under indlæggelsen, som kunne have været forebygget?

Fokusspørgsmål i ambulatorierne:

- a) Er der organisatoriske omstændigheder, som forhindrer planlægning af hensigtsmæssige patientforløb?
- b) Kunne besøget have været erstattet af besøg hos anden sundhedsperson, som fx praktiserende læge eller udekørende sygeplejerske?
- c) Kunne besøget have været forebygget eller erstattet af egenkontrol / egenomsorg?

Der blev udarbejdet et kort referat fra hver inventering. Heraf fremgår konklusioner samt fremtidige fokuspunkter og det er angivet, hvem der følger op (eksempel på referat er vedlagt).

Inventering 2. halvår 2014

I efteråret blev der gennemført endnu en inventeringsrunde i alle sengeafsnit og ambulatorier efter samme koncept og med de samme deltagere, som i foråret 2014. Fokusspørgsmålene var de samme, som i forårets inventeringsrunde, dog suppleret med et øget fokus i ambulatorierne på udredningsretten, herunder sammedagsforløb samt korrekt registrering.

Resultater fra inventering i 1. og 2. halvår 2014

- Identificering af flaskehalse, som efterfølgende er forsøgt elimineret (fx ventetid på patologisvar).
- Identificering af tilstødte komplikationer under indlæggelse, som der efterfølgende er sat fokus på.
- Fokus på, hvor samarbejdet afdelingerne imellem kan optimeres.
- Identificering af områder, hvor der kan etableres et øget samarbejde med primærsektoren.

- Vidensdeling: Konstruktive tiltag fra en afdeling/afsnit bringes videre til andre afsnit, som kunne have gavn af et lignende tiltag.
- Stor viden til administrationen vedrørende initiativer i klinikken.

Det har været givende at gentage inventeringerne. Personalet er blevet vant til tilgangen og har i mange tilfælde forberedt sig grundigt inden en inventering. Det betyder, at de begynder at stille sig selv og hinanden spørgsmål inden for fokusspørgsmålene. Endvidere giver de gentagne inventeringer mulighed for at følge op og anerkende udvikling og nye tiltag. De seneste inventeringer viser, at der forsat er behov for flere runder, da vi bliver ved med at finde ting, som vi kan gøre bedre.