

Prosjektnamn

Organisering av mottak for pasienter med akutt behov for hjelp ved Førde Sentralsjukehus

HF/avdeling/eining ansvarleg for prosjektet

Samtlige klinikker. Prosjekteier er Medisinsk klinikk.

Kontaktperson/prosjektleder

Klinikkdirektør Medisinsk klinikk Arve Valen

Bakgrunn for prosjektet/hovudpunkt

Akuttmottaket representerer for mange pasienter det første møte med sykehuset. De fleste henvendelser til akuttmottaket gjelder akutte henvendelser som enten krever poliklinisk behandling eller innleggelse i sykehus. Pasienter kan være henvist fra fastlegen eller legevakten eller de kan bli brakt med akutt skade eller sykdom til akuttmottaket gjennom ambulansetjenesten. Pasienter som bringes til akuttmottaket med akutt sykdom eller skade har ofte behov for rask diagnose og umiddelbar igangsetting av behandling. I slike tilfeller er det avgjørende at kvalifisert personell er til stede når pasienten ankommer. Som oftest er flere avdelinger involvert i tjenesteytingen i akuttmottaket, noe som stiller særlige krav til kommunikasjon, samhandling og fleksibilitet.

Akuttmottaket ved Førde sentralsjukehus er døgnåpent og tar imot alle typer pasienter, både øyeblikkelig hjelp, listepasienter (indremedisinske) og polikliniske pasienter på kveld, natt og helg. I 2007 var det i gjennomsnitt 27 pasienter daglig inntatt på akuttmottaket ved Førde sentralsjukehus. Gjennomsnittlig liggetid fra øyeblikkelig hjelp pasienten kommer til akuttmottaket til pasienten blir sendt til sengepost er litt over 2 timer. Akuttmottak har ikke tilsatt egne leger. Det er turnusleger på medisinsk- og kirurgisk/ortopedisk avdeling i forvakt.

Statens Helsetilsyn foretok i 2007 et landsomfattende tilsyn med forsvarlighet og kvalitet i 27 akuttmottak i somatisk spesialisthelsetjeneste. Helsetilsynet konkluderte med at mangelfull styring og ledelse preget hverdagen ved disse akuttmottakene. Til tider fant det også sted uforsvarlig pasientbehandling. I den forbindelse ønsker Helse Førde å foreta en grundig gjennomgang av behandlingsskjeden til pasienter med behov for øyeblikkelig hjelp.

Formål med prosjektet / forbedringsmål

- Å hindre unødvendige innleggelser skal ens ikre rådgivning og kompetanseheving til henvisende leger i kommunehelsetjenesten i forbindelse med vurderingen av pasienter med akutt behov for hjelp.
- Å sikre forsvarlig prioritering av pasienter med akutt behov for hjelp og at pasientene til enhver tid blir tilstrekkelig overvåket og fulgt opp.
- Å sikre at medisinsk diagnose og undersøkelser av pasienter med akutt behov for hjelp blir gjennomført raskt og innen forsvarlig tid.
- Å sikre at pasienter med akutt behov for hjelp får forsvarlig medisinsk oppfølging og pleie og omsorg i hele behandlingslinja internt i spesialisthelsetjenesten.
- Å styrke den medisinske kompetansen i forbindelse med mottak av pasienter med akutt behov for hjelp.
- Å sikre at flere pasienter, også etter at de er tatt i mot for innlegging, blir prioritert for poliklinisk behandling (ØH)

Metodisk tilnærming / evaluering av effekt

- Kartlegge de ulike fasene i behandlingslinjen fra pasient meldes/kommer til akuttmottak til pasienten skrives ut eller overføres til sengepost (aktiviteter, rutiner, personell).
- Identifisere flaskehalsen i behandlingslinjen og foreslå forslag til forbedringer (organisering og tjenestetilbud, styring og ledelse, rutiner og prosedyrer, pasientflyt og tidsbruk, bemanning og kompetanse, kommunikasjon og samhandling mellom nivå, avdelinger og yrkesgrupper, rådgivning til innleggende lege).
- Foreslå indikatorer som kontinuerlig kan måles (monitoreres) og således dokumentere at tiltakene fører til ønsket forbedring.
- Sørge for og overvåke at vedtatte tiltak blir iverksatt og implementert.

Overføringsverdi / Overføring av kunnskap til andre einingar i regionen

I dette prosjektet vil vi ha fokus på hva som kan føre til bedre rådgivning til kommunehelsetjenesten. Dette vil være viktig kunnskap som også kan overføres til andre akuttmottak i Helse Vest.