

KORT OMTALE AV REGIONALE PROSJEKT SOM HAR FÅTT TILDELTE MIDLAR FRÅ KVALITETSSATSINGA.

Gynekologisk avdeling ved Kvinneklinikken, Haukeland universitetssykehus nådde ikke plantall for 2010. Det har vært relativt mange strykninger av planlagte operasjoner i 2010 og vår 2011.

To store prosjekt ved Kvinneklinikken har pågått vinter/vår-2010/2011. I disse prosjektene er det kommet tydelig frem at bedre preoperativ planlegging kan bidra til å hindre noe av strykningene på operasjonsavdelingen ved klinikken.

Ledelsen ved Kvinneklinikken ønsket derfor å igangsette et prosjekt som skal opprette preoperativ poliklinikk samt omorganisere arbeidsoppgavene ved Innleggelseskontoret slik at sykepleierne der vil få mulighet for bedre planlegging av elektive innleggelser og operasjoner.

Prosjektet var planlagt oppstart medio april 2011, men ble det utsatt til 22.08.2011 pga ferieavvikling.

Prosjektnamn

Opprette preoperativ poliklinikk og omorganisere arbeidsoppgaver ved Innleggelseskontoret ved Kvinneklinikken, Haukeland universitetssykehus.

Prosjekteigar (Helseføretak/avdeling/eining som er ansvarleg for prosjektet)

Helse Bergen, Kvinneklinikken, Gynekologisk avdeling

Prosjektleiar (kontaktperson)

Linda Grung Ertzeid

Bakgrunn for prosjektet/hovudpunkt.

Kvifor blei prosjektet starta?

Gynekologisk avdeling nådde ikke plantall for 2010. Ulike årsaker har ført til relativt mange strykninger på operasjonsprogrammet. Audit, som ble gjennomført i mai 2010, viser til at bedre planlegging av operasjonene kan gi økte plantall. I tillegg kan man oppnå en reduksjon av strykninger. (*Rapport af arbejdet med Lean på Haukeland 10. – 12. Maj 2010, Hvidovre 2010*).

Det er derfor ønskelig å opprette en preoperative poliklinikk og omorganisere arbeidsoppgavene ved Innleggelseskontoret for å oppnå bedre pasient,- og personell logistikk. Endringene vil ikke medføre økte ressursbehov for klinikken.

I dag blir alle henvisninger som kommer til KK sortert og vurdert av overlege før de videresendes i DIPS til Innleggelseskontoret eller til ulike poliklinikker.

Andre foretak har omorganisert og styrket innleggelseskontoret for å få til en bedre pasientlogistikk. Omorganisering av Innleggelseskontoret ved KK vil medføre at alle henvisninger skal gå til ett kontor(Innleggelseskontoret).

Mål for prosjektet

Kva for forbetring håper de at prosjektet skal føre til?

Mål for prosjektet:

1. Opprette preoperativ poliklinikk. (modell St. Olav hospital med telefonscreening av alle elektive pasienter før de møter på pre operativ poliklinikk).
Pre operativ poliklinikk vil gi bedre pasient og personellojistikkk enn dagens organisering.
2. Alle (gynekologiske) henvisninger til KK skal til ett Inntakskontor/
Innleggelseskontor.

Effektmål:

1. Redusere ”ad hoch” løsninger ved å forbedre pasientlogistikken og få en bedre utnyttelse av personell ressursene.
2. Redusere antall strykninger fra dagens nivå. Oppnå Nasjonal målsetting < 5%.

Metodisk tilnærming / evaluering av effekt

Kva skal gjerast og korleis skal effekten av tiltaket målast ?

1. måle pasienttilfredshet.
2. måle medarbeidertilfredshet.
3. Måle antall strykninger på operasjonsprogrammet i 2010. Mål å redusere antall strykninger frå dagens nivå til < 5% strykning (Nasjonal målsetting).

Planlagt bruk av resultat i eiga eining (implementering i drift m. v.)

Prosjektet er vil involvere ulike personellgrupper ved klinikken. (anestesipersonell, leger og sykepleiere)

Preoperativ poliklinikk er planlagt opprettet i nåværende gynekologiske poliklinikk sine arealer, men er tenkt, på nåværende tidspunkt, å bli bemannet av personell frå både sengepost og poliklinikk.

Innføring av Prteoperativ poliklinikk vil føre til færre polikliniske opphold for pasienten i forkant av planlagt operasjon. I tillegg vil det betre arbeidsflyt for både leger og sykepleiere ved klinikken.

Omorganisering av arbeidsoppgaver for sykepleiere ved Innleggelseskontoret vil innebærer at;

- alle henvisninger skal til ett Innleggelseskontor
- planlegger og legger inn både polikliniske timer og elektive innleggelser
- sykepleier vil få delegert myndighet frå seksonsoverlege til å administrere legeplanleggingen – dette vil gi bedre oversikt over arbeidsplanlegging og operasjonsplanlegging

Overføringsverdi / overføring av kunnskap til andre einingar i regionen

Fagtidsskrift, vitenskapelig artikkel, presentasjon på fagdagar, konferansar osv

Ny organisering med preoperativ poliklinikk og utvidete arbeidsoppgaver ved Innleggelseskontoret kan ha stor overføringsverdi for alle avdelinger i Helse- Bergen. Den kompetansen som blir opparbeidet på vår avdeling gjennom dette prosjektet, vil vi gjerne dele med andre. I tillegg vil skriftlig informasjon være tilgjengelig for andre enheter på internett.

Oppstarttidspunkt (planlagt) 22.08.2011	Sluttidspunkt (planlagt) 30.06.12
---	---