

# Kort omtale av prosjekt som er tildelt såkornmidlar i 2017

Skjemaet skal brukast som informasjon til nettstaden om Program for pasienttryggleik i Helse Vest.

|  |                      |
|--|----------------------|
| Fyll inn i dei lyse felte. Skjemaet utvidar seg, der du treng meir plass til å skrive.   |                      |
| <b>Prosjektnamn</b>  |                      |
| Systematisk og tilpasset evaluering av smerter og delir for å bedre kvaliteten i behandlingen av eldre pasienter med lårhalsbrudd. (HV1236)  |                      |
| <b>Prosjekteigar (helseføretak/avdeling/eining som er ansvarleg for prosjektet)</b>  |                      |
| Haraldsplass Diakonale Sjukehus AS, Kirurgisk Klinikk, ortopedisk avd/anestsiavdeling  |                      |
| <b>Prosjektleiar (kontaktperson)</b>   |                      |
| Frank O. Tollånes  |                      |
| <b>Kva problem er det prosjektet skal forsøke å løyse?</b>   |                      |
| Forbedring av smertelindring hos ortopediske pasienter, med spesiell fokus på pasienter med kognitiv svikt   |                      |
| <b>Mål for prosjektet</b>  |                      |
| Implementering av validerte verbale- og non-verbale verktøy til vurdering av smerter(NRS og MOBID 2), samt vektøy til diagnostikk av delir (CAM-short).  |                      |
| <b>Korleis skal du måle om endringa du skal gjennomføre i prosjektet er ei forbetring?</b>   |                      |
| Måle andel pasienter scoret med valgte verktøy. Andel pasienter med adekvat smertelindring. Andel pasienter med delir og varighet av delir, tid til mobilisering samt liggetid i sykehus.  |                      |
| <b>Planlagt bruk av resultat i eiga eining</b>   |                      |
| Når en har på plass gode rutiner for smerteevaluering vil en teste ut ulike metoder for smertelindring hos både denne og andre pasientgrupper. Målet er optimalisert, individualisert og prosedyrespesifikt smertelindringsregime.                             |                      |
| <b>Overføringsverdi/overføring av kunnskap til andre einingar i regionen</b>   |                      |
| Bruk av non-verbale smerteevalueringverktøy er i liten grad i bruk i kirurgiske avdelinger i dag. Det same gjelder verktøy til hjelp i delirdiagnostikk. Med bruk av validerte, tilpassede verktøy vil en betre diagnostikk og kvalitet i pasientbehandlingen. |                      |
| <b>Oppstarttidspunkt</b>   | <b>Sluttidspunkt</b> |
| September 2017   | Mars 2019            |

