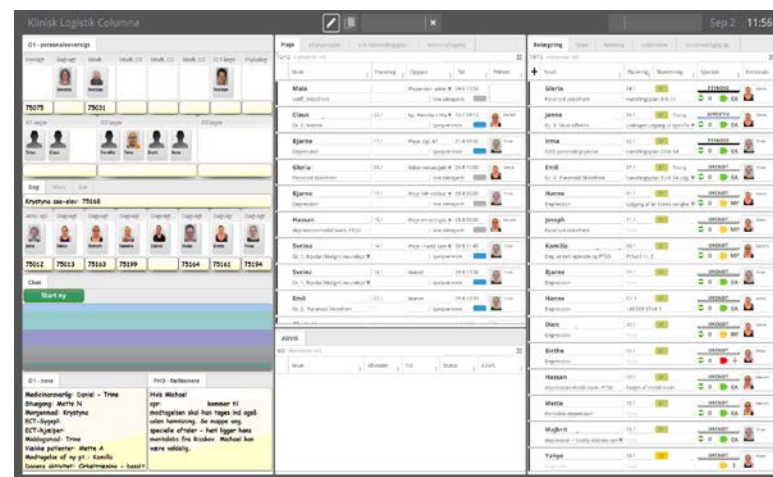


Klinisk Logistik: Gevinstrealisering



E-sundhedsobservatoriet 3. oktober 2014

Mette Holmkær Kiil, AC-Fuldmægtig, mette.kiil@ps.rm.dk

Indhold

- Baggrund og formål
- Klinisk Logistik og psykiatrien
- Metoden
- Resultater
- Vej videre
- Erfaringer





Baggrund og formål

- Region Midtjylland har købt Klinisk Logistik fra hovedleverandør Systematic og dennes underleverandør Cetrea

- Formålet:

Er der gevinster ved at anvende Klinisk Logistik i psykiatrien ved stationære forløb?

Skærmbillede fra psykiatrien

Klinisk Logistik Columna Sep 2 11:50

04.1 - 09.1		10.1 - 17.1		18.1 - 21.1	
04 Monica 28år MF PHO O2 OPUS Gr. 3. Skizofreni Medicinsk: tiltagende stemmehæring. Skal viseres efter udgang S1 25-8 (7d) ? 2 35 0 0 Behandlings ? ? Pleje - KP tage k... Behandlingsmøde ang boligs... Udi. behandlings... Pleje - BP... 10-10 4 8	10 Henning 64år MP PHO O2 PSYK Gr. 3. Paranoid skizofreni Gult og rødt ud fra stuen kl. 22. KP SSA elev Erna S1 27-6 (66d) ? 21 46 0 0 Behandlings ? ? Pleje: Besøg af K... Pleje: Inddrag... Måle blodsukker... Pleje - Vil nattev... Database... 19 27	18 Inger 44år EA PHO O2 PSYK Gr. 1. Skizo-afektiv Alene udgang efter skan og afale. I dialog med Dorthe vurderes hvor meget hun vil S1 27-6 (66d) ? 4 55 0 0 Beh.pl.1/4-14 ? ? Orlov fra lærer... Stuegang - ønske... Pleje: Er bevilget Orlov: Er på orlov Beh.konf. Dorthe... 20-8 21-8 25-8 27-8 37 37			
05 Michael 37år PHO O2 PSYK Gr. 2. Paranoid Skizofreni Note Lone Britta S1 1-9 (17x 50m) ? 2 10 0 0 Behandlings ? ? Bruset... Indlæggelse (Udi) Gennemgang... Udi. behandlings... Mandag 19:50 0 4	11 Søren 35år MF PHO O2 AFPE Gr. 3. Periodisk depression skal viseres (kropsvet bagage) efter udg når han skal ud af afd. skal han selvmodscreening S1 21-7 (43d) ? 5 12 0 0 Behandlings ? ? Je: Søren har ECT - kl 11.10... Pleje ECT kl bisk... 20:00 20:00 9 9	19 J. 28år PHO O2 UKEN psykose Skal indlægges. Kommer fra P4 Risikov. Skal vurderes i modtagelse ift. indl. i O2 eller O1. S2 28-8 (5d 1t) ? 1 63 0 0 Behandlings ? ? Stuegang - 5 bisk Patientrådgiver i Eftersamtale... Indlæggelse (Udi) Database... 28-8 28-8 2 2			
06 Marzena 45år PHO O2 PSYK Gr. 2. Paranoid skizofreni Note Britta Lone Vigtig info 23-8 (9d) ? 3 4 0 0 Behandlings ? ? Indlæggelse (Udi) Gennemgang... Pleje: udlev. 1 st... Rev. frihedsberø... Behandlingsmø... 24-8 30-8 09:38 11:15 2 2	12 Cecilie 30år SA UKEN Diagnose Note Maja Maja S3 1-9 (12t 30m) ? 3 21 0 0 Behandlings ? ?	20 Sofie 25år PHO O2 OPUS Gr. 3. Paranoid Skizofreni pt kald 9 Carina S2 20-8 (12d) ? 3 21 0 0 Behl. pl. 28/8 ? ? Gennemgang... Pleje - hvis der er Udi. behandlings... Stuegang - bisk Udskrivningsmø... 23-8 27-8 11:00 5 5			
07 Connie 61år PHO O2 PSYK Gr. 2. Paranoid skizofreni/hypo KP SSA elev Erna S1 8-8 (24d) Gro 5 16 0 0 Behandlings ? ? Je: Der laves b obs at vi hører fr... Stuegang skal de... Pleje: Connie har... Pleje - BS profil x... 25-8 26-8 28-8 14 14	15 Else 63år 5 PHO O2 UKEN Grp 3 skizofren Til og med mandag i DV er der PV på Else (aftalt med DØB) S3 31-8 (2d 1t) ? 2 10 0 0 Behandlings ? ? Bruset 6 Gennemgang... Patientrådgiver i Eftersamtale... Udi. behandlings... 1 går 1 går 1 går 4 6	21 Peder 30år 3 PHO O2 AFPE Gr. 1 Bipolær Affektiv Lidelse Note Claus S2 1-9 (12t 35m) ? 1 1 0 0 Behandlings ? ? Bruset... Indlæggelse (Udi) Gennemgang... Beh.konf. Lene H Udi. behandi... 1 går 23:16 1 morgen 1 mandag 1 5			
08 Kenneth 28år PHO O2 OPUS Gr. 2. Paranoid Skizofreni Har Handlingsplan m/ugeskema. Startes heri. Besøgs-talefor og brevforbud. Siget for skyld i S1 Dom Surrog 2-5 (122d) ? 1 20 0 0 beh.pl: 5/5-14 ? ? Pleje: Kenneth fo... Pleje: Følger uges... Databaseindber... Pleje: overvåget i... 15-8 13-8 12-9 30 36	16 Tom ✓ Note	Ambulant Erling (7 dage) 8/9-14. (der er bestilt transport hver mandag kl. 9.55 fra Arentzens Minde) OBS!!!! Erling skal have inj Depot på O2. Må IKKE få akineton med. Somatisk medicin tager e.l. sig af, sammen med Arentz Minde cpr Poul (14 dage) 15-09-14, cpr Bodil (14 dage) 8/9-2014 Henning (7 dage) 2/9 2014 Dorit Laila cpr. Depot hver 14. dag, næste 9/9 Adem Yidirim 6/12 Vedr. LIV og CECILIE - De har IKKE en åben indlæggelse. De kan derimod komme til vurdering uden at skulle igennem egen læge eller væksten. Ved kontakt vil det farmaceutiske desig en indlæggelse. Vi			
09 Inger 71år MF PHO O2 UKEN Gr. 3. Depression Patientkald 10 - Obs aflev. mobiliser ifm sengelid. Udlev. tidligst kl 6 (dette for at beskytte) S2 21-8 (11d) ? 2 40 0 0 Behandlings ? ? Stuegang... Medicinavgivelse... Pleje: Når familie... Pleje: inddrag... Stuegang... 26-8 31-8 1 går 1 går 10 16	17 Josephine 25år PHO O2 ADHD Gr. 1. Borderline Vedr. dragt se handlingsplan Rikke Janne S3 10-7 (53d) ? 16 156 0 0 Behandlings ? ? ling Pleje - foræl bisk Eftersamtale-ved Pleje-gyn tilsyn Beh.konf. Møde Rev. frihe... 29-8 31-8 1 går 1 morgen 21 25				

Fungerer Klinisk Logistik i psykiatrien?

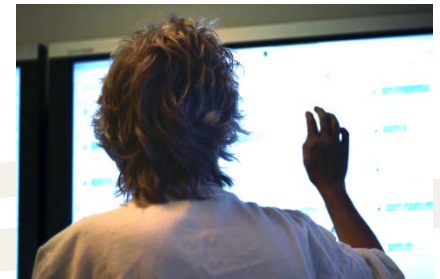
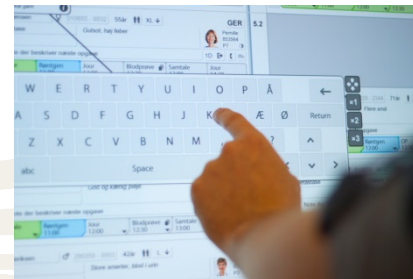
Kvalitativ og kvantitativ måling

Kvalitativt:

- Understøtter arbejdsgange
- Optimering af patientflow
- Arbejdsglæde

Kvantitativt:

- Gevinstrealisering:
 - Økonomisk
 - Færre sengedage



Metoden

- **Baseline**



- **Eftermålinger incl. spørgeskemaer**



Fungerer Klinisk Logistik i psykiatrien?



Hvad kom der ud af det?

Eksempler på måleparametre	Baseline	Eftermålinger
Tidsforbrug aftenrapport	33	27 (18 %)
Tidsforbrug stuegangs-konference	85	55 (52 %)
Gennemførte eftersamtaler (efter tvangs-anvendelse)	35 %	78 %
Gennemsnitlig liggetid	16,2	14,6 (10 %)
Antal udskrivelser	356	438 (23 %)
Antal én-dagsind-læggelser	97	152 (57 %)

Mere effektivitet

- ✓ Flere patienter igennem
- ✓ Kortere rapportgivning

Bedre

- ✓ Overblik
- ✓ Arbejdsmiljø
- ✓ Overholdelse af arbejdstider

Behandlingskvalitet

- ✓ Øget patientsikkerhed
- ✓ Mere patienttid

Hvad venter vi på?

- Integration til MidtEPJ
 - Informationerne altid opdateret – valide
 - Data vedr. tvang overføres fra MidtEPJ
 - Brøset og skærmning overføres
 - Undgå dobbeltdokumentation
- Større gevinstrealisering og mere effektiv tid



Hvad NU?

Konklusion

- Erfaringerne / læringen videreføres (på godt og ondt)
- Vigtigt at kunne dokumentere effekt

Beslutning

- Udrulles til hele psykiatrien



Hvad har vi lært?

- Ledelsesinvolvering (på alle niveauer)
- Medarbejderengagement (kultur)



Ingen dans på roser → resultaterne afhænger af medarbejdernes og ledelsens holdning

Juster undervejs → kræver ressourcer og ekstra indsats – større gevinster og bedre overgang til drift

Hvorfor arbejde med metodiske målinger?



- ✓ Før- og eftermålinger viser forbedringer / status quo
- ✓ Kan udvikles til en mini business-case
- ✓ Fokus på, hvad der kan gøres for at få forandringerne til at ske, gevinsterne til at indfinde sig og få dem høstet

Opmærksomhedspunkter

- ✓ Implementeringsværktøj anvendes flere gange, hvis dårligt udfald – fokuser på de(t) svage led
- ✓ Få medarbejdere og ledelsesgrundlaget med fra starten → implementeringen lykkes bedre
- ✓ Vigtigt medarbejderne høres – gør det til deres idé
- ✓ Hav gulerødder undervejs



TAK!

