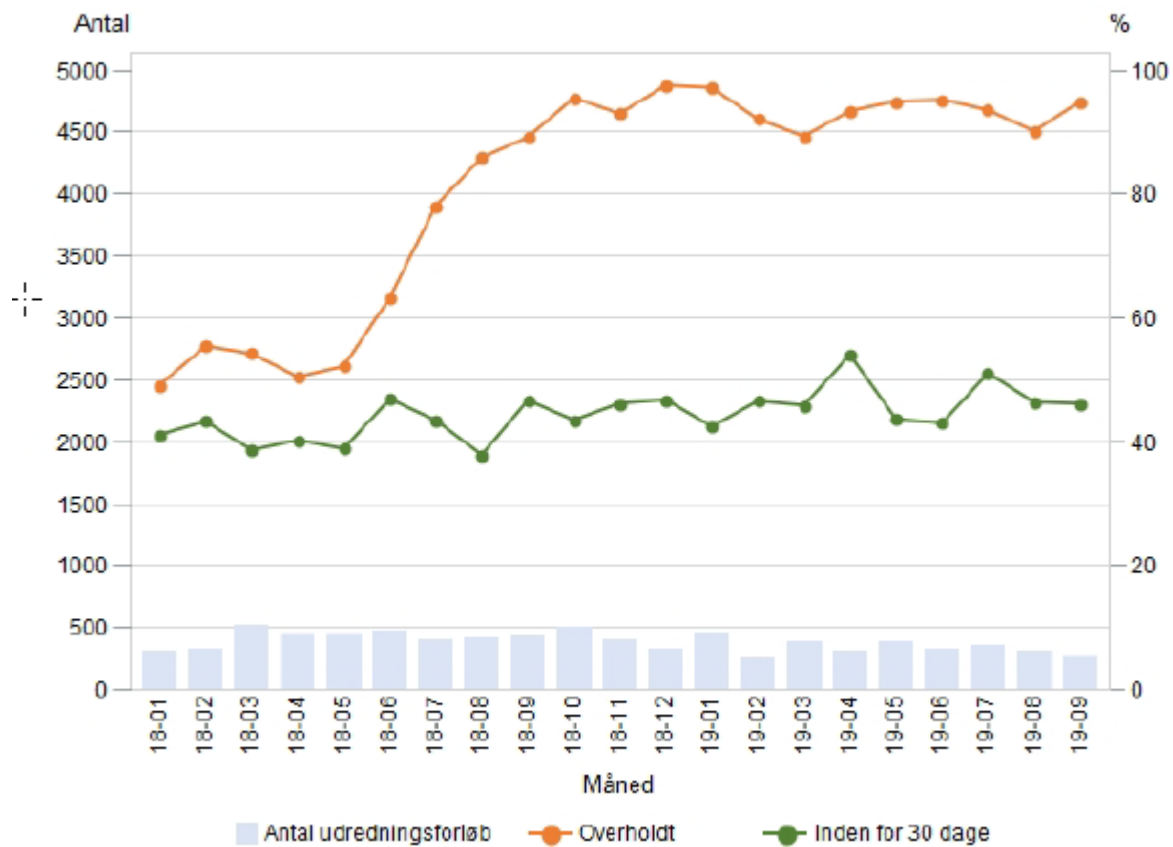


Udredningsret – Bornholm

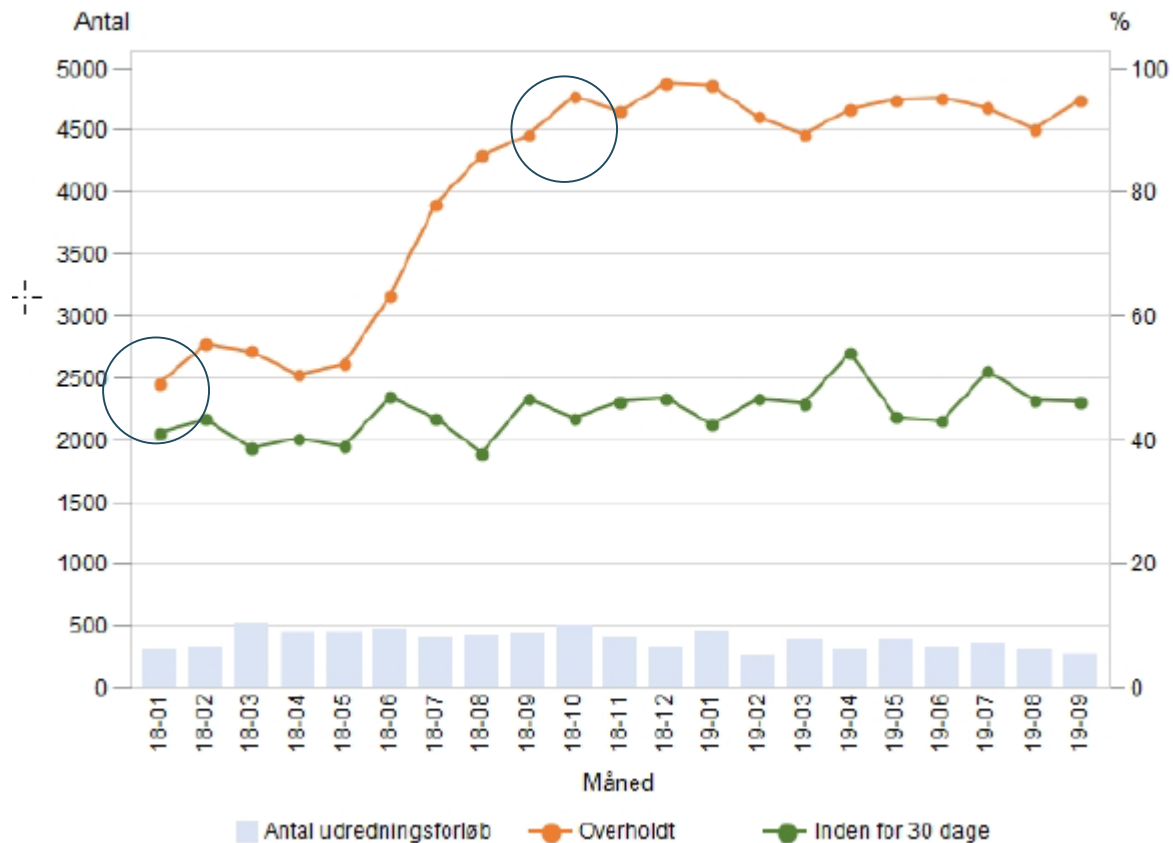
Ca 375 udredninger pr måned
3-4 timers transport til øvrige hospitaler

3c. Bornholms Hospital - Data opdateret pr. 27-09-2019



90 % overholdelse af udredningsretten opnået sept 2018.

3c. Bornholms Hospital - Data opdateret pr. 27-09-2019



Hvad gjorde vi?

- Tværfaglig Task Force med Vicedirektør for bordenden.
- Status på målopfyldelse rundsendes hver uge.
- Undervisning i patientrettigheder og korrekt kodning til læger, sygeplejersker og lægesekretærer. "Det gule kort".
- Alle sekretærer under én ledelse: Vedvarende fælles fokus på kompetencer og kapacitet til registrering, herunder ekstra kode-fredage.

Registrering af udredningsret Aktivitet "Afrund besøg"
 Sygeplejerske/læge skal kun vurdere 4 valgmuligheder (markeret med gul)

"Aktivitet afrund besøg"	Anvendes
1 AFX01A UDREDNING SLUT, behandling 30 dage	Pt. skal opereres
2 AFX01A UDREDNING SLUT, behandling påbegyndt	Pt. indlægges akut
3 AFX01C UDREDNING SLUT, ingen behandling	Pt. skal ikke opereres eller pt. afsluttes eller pt. til kontrol
4 AFX01D UDREDNINGSPÅN, udred. pga. af faglig årsager	Sejr, rogev
5 AFX01A UDREDNINGSPÅN, udred. pga. af pår. eller samarb. t	
6 AFX01D UDREDNINGSPÅN, udred. pga. af pt. afslag på tilbud, anden enhed	
7 AFX01D UDREDNINGSPÅN, udred. pga. af pt. ønske om senere udredning	
8 AFX01D UDREDNINGSPÅN, udred. pga. manglende kapacitet	
9 OVERGÅR TIL KRÆFTPAKKE	Overgår til kræftpakke

Registrering af udredningsret Aktivitet "Afrund besøg"
 Sygeplejerske/læge skal kun vurdere 4 valgmuligheder (markeret med gul)

"Aktivitet afrund besøg"	Anvendes
1 AFX01A UDREDNING SLUT, behandling 30 dage	Pt. skal opereres
2 AFX01A UDREDNING SLUT, behandling påbegyndt	Pt. indlægges akut
3 AFX01C UDREDNING SLUT, ingen behandling	Pt. skal ikke opereres eller pt. afsluttes eller pt. til kontrol
4 AFX01D UDREDNINGSPÅN, udred. pga. af faglig årsager	Sejr, rogev
5 AFX01A UDREDNINGSPÅN, udred. pga. af pår. eller samarb. t	
6 AFX01D UDREDNINGSPÅN, udred. pga. af pt. afslag på tilbud, anden enhed	
7 AFX01D UDREDNINGSPÅN, udred. pga. af pt. ønske om senere udredning	
8 AFX01D UDREDNINGSPÅN, udred. pga. manglende kapacitet	
9 OVERGÅR TIL KRÆFTPAKKE	Overgår til kræftpakke

Quick guide forløbsmarkører

Første besøg i ambulatoriet.

Klinisk beslutning vedr. udredningretten dokumenteres under "indledt besøg".

Afsnit: Udredning start AFX01B

Pt. er færdigudredt: Vælg én:
 Udredning slut, ingen behandling AFX01C
 Udredning slut, behandling påbegyndt/behandling inden 30 dage AFX01A
 Eller: Overgår til kræftpakke

Pt. er IKKE færdigudredt inden 30 dage:

Vælg én:
 Faglige årsager AFX01D1

- Der skal yderligere undersøges til, man ikke kunne forudte
- Der skal specielle tilstræbelser undersøges til
- Pt. har fx undgået at faste eller anden forberedelse der berettiger udredning

Manglende kapacitet AFX01D4

Pt. s ønske at vente AFX01D3

OBS: Må kun benyttes hvis 1. tid er indenfor 30 dage. Hvis udenfor 30 dage, har sekretær allerede sat en plankode på. Man må kun have én plankode.

OBS: "Udrednings ej relevant" må kun benyttes hvis udredningen afbrydes inden pt. møder til 1. besøg.

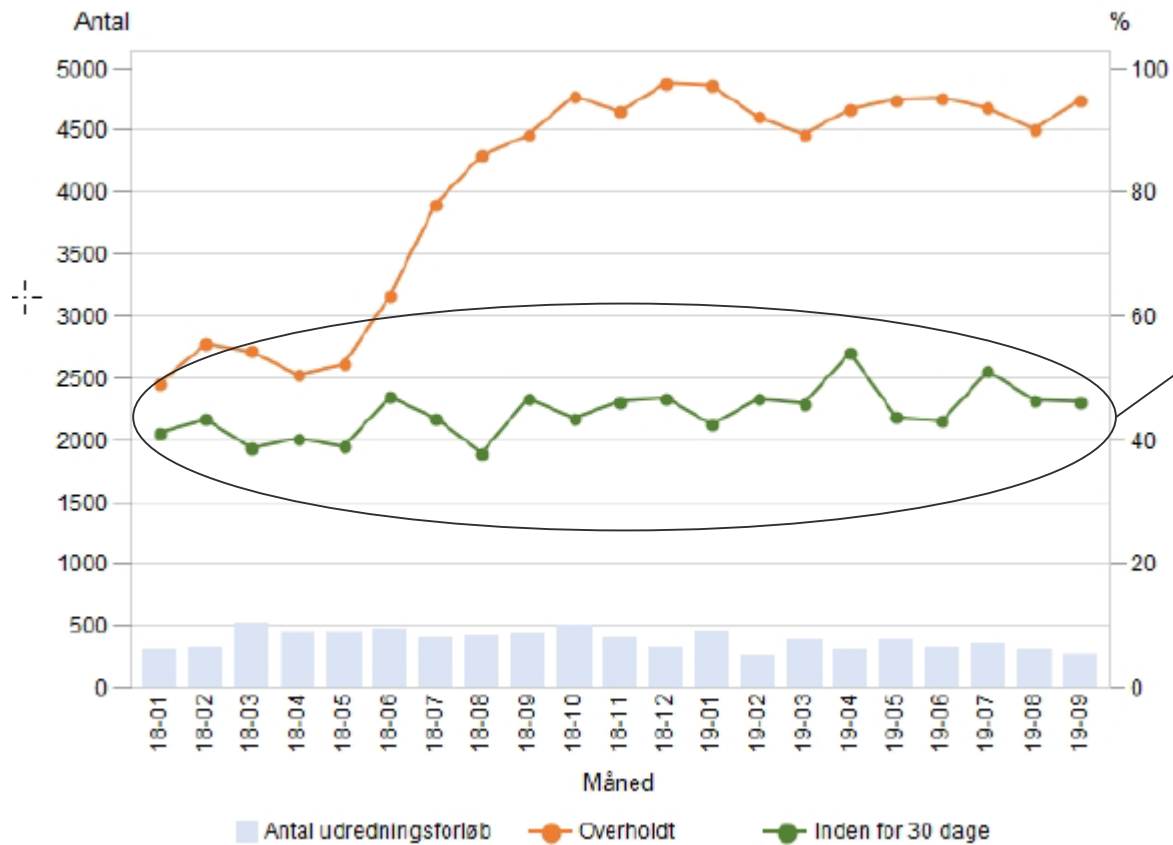
hvornår er patienten udredt?
 Når: Når patienten har været igennem klinisk udredningsforløb og kan informeres om:

- mistanke om sygdom er afkræftet, eller
- tilstanden eller sygdommens karakter og
- kan anbefales observation, behandling eller afsluttes

7. september 2020 14:10

62 % af patienterne udredt inden for 30 dage er **ikke** opnået

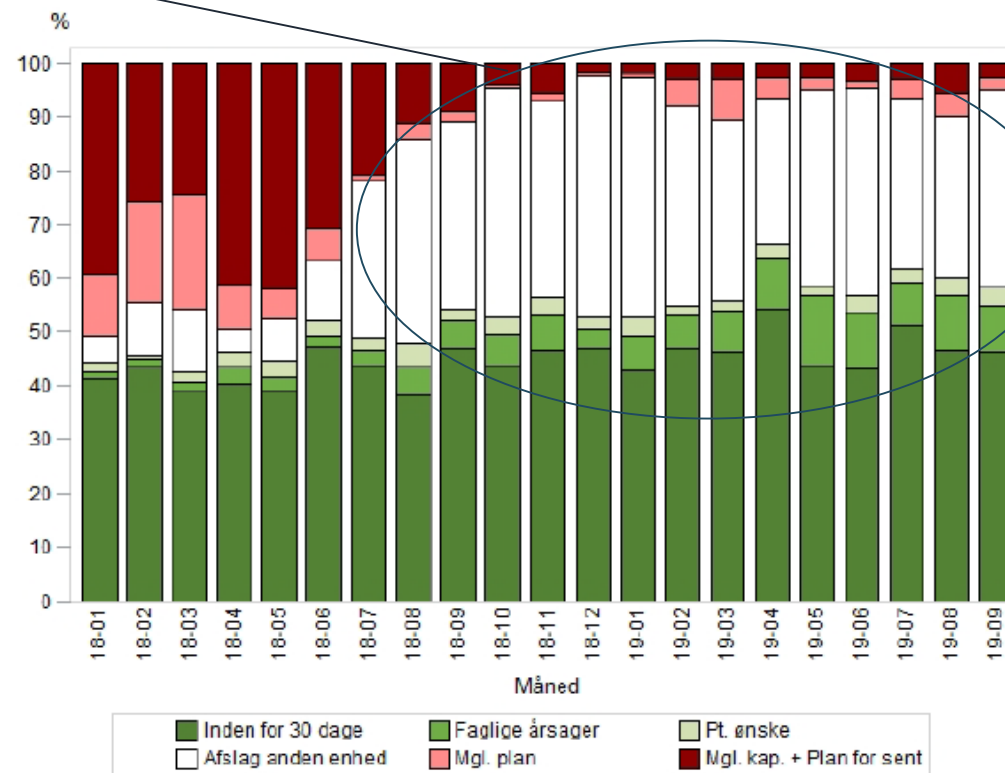
3c. Bornholms Hospital - Data opdateret pr. 27-09-2019



September 2019
42 %

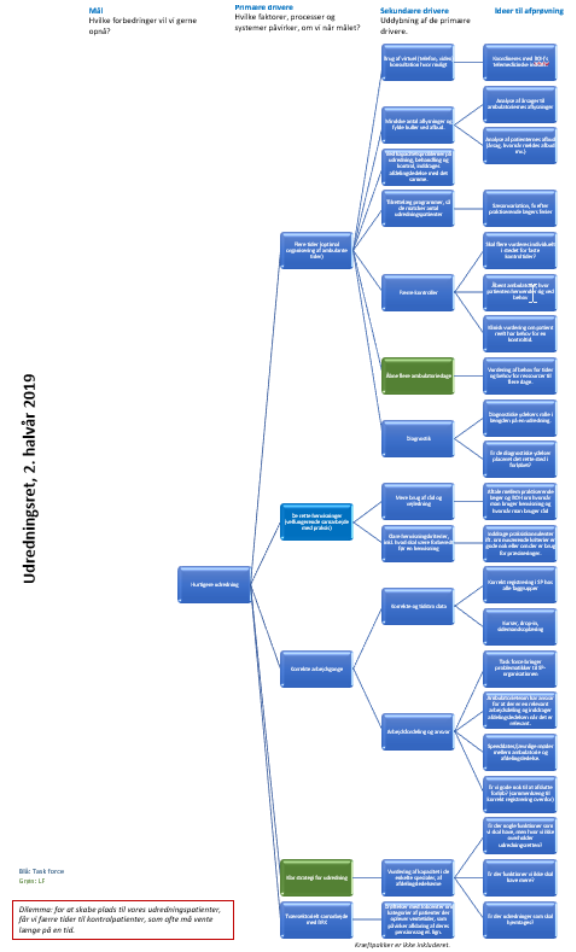
Patienterne vælger at vente
på udredning på BOH

3c. Bornholms Hospital - Data opdateret pr. 27-09-2019



Hvad arbejder vi med i taskforce?

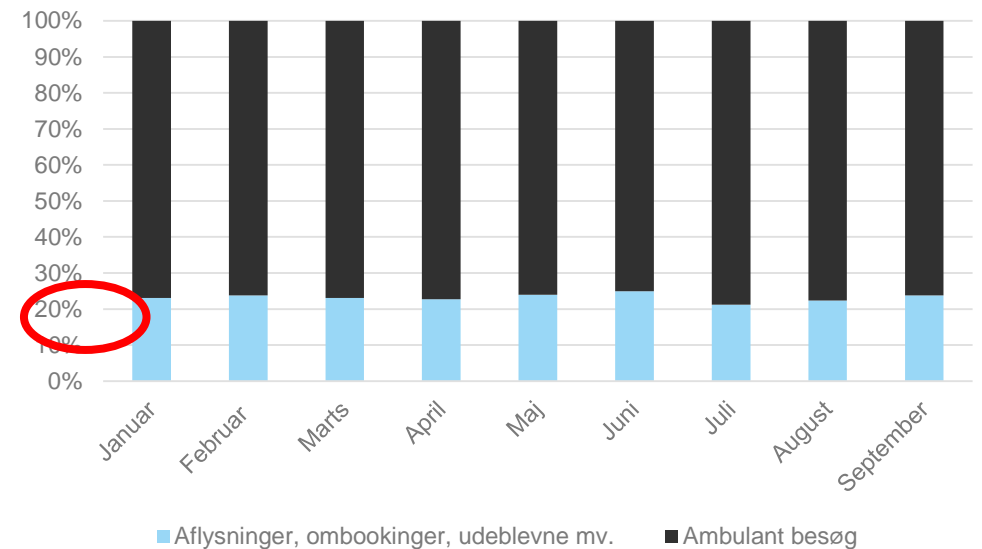
- **Flere tider**
 - **Færre kontroller:** behovstyret, tlf. kontroller, mere individuel vurdering, sygeplejekontrol-ambulatorier, fokus på at afslutte patient efter operation uden kontrol/**lægekultur**.
 - Kortere tid til den enkelte kontrol. Undervisning i at bruge SP rigtigt/SPRINT, fast track: lægen har **to konsultationsrum** og tæt samarbejde med sekretæren,
 - Hyppig vurdering af nødvendig kapacitet til stuegang: **Overskydende kapacitet** går til udredning
 - Flere udredningstider lokalt: Regne **økonomi** på at hjemtage/etablere udefunktion på særlige områder og rekruttere flere læger fast eller som konsulenter
- **Hurtigere gennemløb**
 - Øge kapacitet i **CT scanner**
- **Færre/bedre henvisninger**
 - Tema på fællesmøde med **almen praksis** (igen) ultimo oktober
- **Mindre spild**
 - Reducere **ombookinger/aflysninger** (25% patient-initierede, 75% hospitals-initierede)



Ombookinger pga manglende læge

- En syg læge giver mange aflysninger og forlænger udredningstiden, også i andre specialer, fordi vagten skal dækkes.
- Ombooking tager tid for sekretærerne - dette påvirker overholdelse af selve udredningsretten.

Bornholms Hospital 01.01.19-30.09.19:
Aflysninger, ombookinger, udeblevne mv.
ift. ambulante besøg



Eksempel

- Endokrinologi fra 2½ speciallæge primo 2019 til 0 på få måneder
 - Fra 100% til 53% overholdelse af udredningsret og fra 73% til 32 % udredt inden for 30 dage.
- Løsning: Økonomi til tidligere træk på fællesskabet i regionen
 - Fra "Vi finder ud af det". "Vi klarer det (selv)" til mere systematisk vurdering af behov og mulig intern kapacitet
 - Kontakt via netværk og SFR til øvrige hospitaler mhp. bistand. I særlige tilfælde weekend-ambulatorier.