



Oslo kommune



Oslo Kommune, helseetaten Kommunal akutt døgnetenhet og legevakt aker

Prosjektleder Marit Røed Halvorsen



REGIONALE
FORSKNINGSFOND

 **imatis**



SINTEF

Bakgrunnsinformasjon

Helseetaten

Samhandlingsreformen

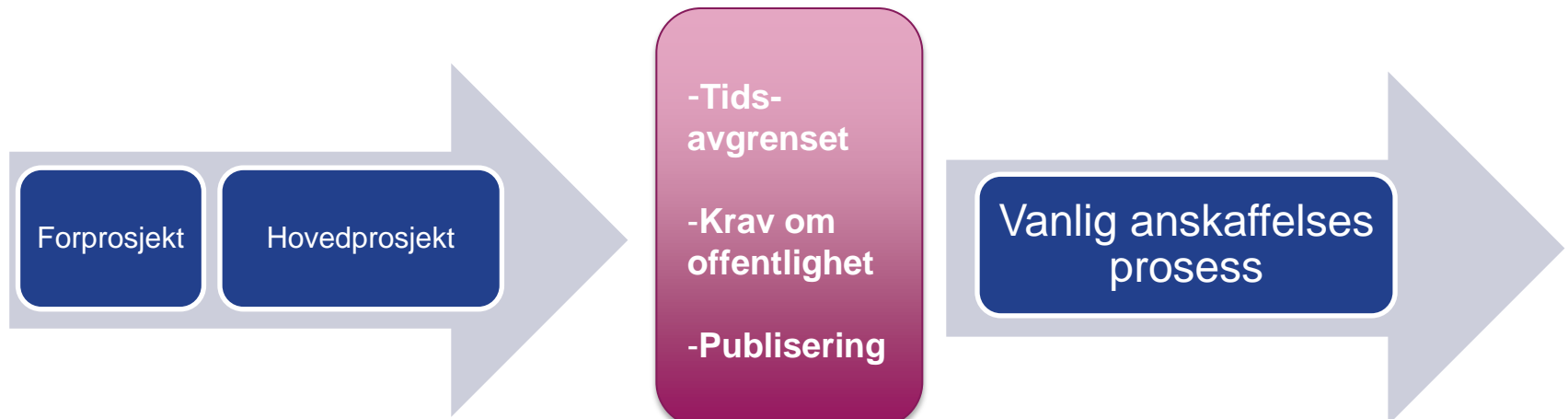
**Prosjekt kommunal akutt døgnetenhet, Aker
(KAD)**

**2 sengeavdelinger med 10 og 22 senger
Nytt sengeområde fra desember**

Legevakt aker



Hvorfor velge et FOU – prosjekt



ÅPEN prosess

Helseetaten
SINTEF
Imatis AS
Amis AS
HiOA
Ahus

INTERN prosess

- Brukere
- Økonomi
- Ikt
-



Forprosjektet

Samhandling og oppgavestøtte SamKAD

- | | |
|---------------|---|
| M1 15. 3.2014 | Prosjekt etablert |
| M2 28.3.2015 | Identifisert samarbeidspartner for pilotering av IKT-løsning |
| M3 10.4.2014 | Behov beskrevet. Etablert flytskjemaer og tjenestebeskrivelser som underlag for første pilot. |
| M4 1.5.2014 | Første pilot etablert.
Underlag for evaluering. |
| M5 1.9.2014 | Forprosjekt overlevert
Prosjektrapport som kunnskapsgrunnlag til hovedprosjekt |

<http://www.forskningsradet.no/prognett->

[hovedstaden/Utlysning/RFFHSTAD/1253992508247/p1253953954540?progId=1253961814142&visAktive=true](http://www.forskningsradet.no/prognett-hovedstaden/Utlysning/RFFHSTAD/1253992508247/p1253953954540?progId=1253961814142&visAktive=true)



Tverrfaglig prosjektgruppe – identifiserte nå situasjonen

Informasjon og oppgavefordeling i pasientforløpet foregår i hovedsak muntlig – lapper - tavle

Ansvarlig sykepleier og lege sier ”det er utfordrende å få totaloversikt”

Liten oversikt over oppgaver på tvers av avdelingene

Utfordrende å ressursallokere på tvers

Dobbeltregistrering av oppgaver



Tverrfaglig prosjektgruppe – Identifisering av nå situasjonen

Viktig informasjon glemmes

Mye støy i vaktbasene

Informasjonsoverføring i vaktskiftene er tidkrevende

Leger og sykepleiere opplever seg ineffektive



Avtalebok Påløst avdeling: KAD X

13/06/2014 Fredag Uke 24

Dag Registrere pasient Uke Flere baker

Timeliste Sortert på Reg Tid Ansvarlig Kodg. tid

Tid	Kode	Pasientnr	Navn	Kjænn	Meno	Mit.	Innkode	Rom	Info
	K		Smelte halberø				SB	119-2	
	K		pneumoni				OBS	105-2	
	M		Falk og slåt h holte				A	101	
	K		smette v. holte				SB	106-1	
	M		Contiaktakur				SB	129-2	
	K		Smette				SB	129-2	
	M		ryggsmerte, hjerneutsvarjon				SB	124-2	
	M		Fall, smette V side Holte				SB	129-1	
	K		Fall				A	121-1	
	K		Gastroenteritt				A	104	
	K		Ryggsmerte				SB	119-3	
	K		Kompressjonsfraktur i L1				BRUDD	121-3	
	K		Bekkerbrudd				BRUDD	121-2	
	K		Kontusjon ve lunde				SB	106-2	
	K		Pyelonefritt, depresjon, rosalt probl				A	129-1	L
	K		KOLS forverring - Dehydrering				SB	105-1	
	M		MELDT - Sårrelt				LEGE		
	K		MELDT - Gastroenteritt				telettelefon 149	OBS	

Pasientliste - KAD 22, Etasje 3, Dato 11.06.14

Id	Kode	Pasientnr	Navn	Kjænn	Meno	Mit.	Innkode	Rom	Info
1031	F	1000000000	1000000000						
1032	A	1000000000	1000000000						
1033	A	1000000000	1000000000						
1034	A	1000000000	1000000000						
1035	A	1000000000	1000000000						
1036	A	1000000000	1000000000						
1037	A	1000000000	1000000000						
1038	A	1000000000	1000000000						
1039	A	1000000000	1000000000						
1040	A	1000000000	1000000000						



0- punkts måling

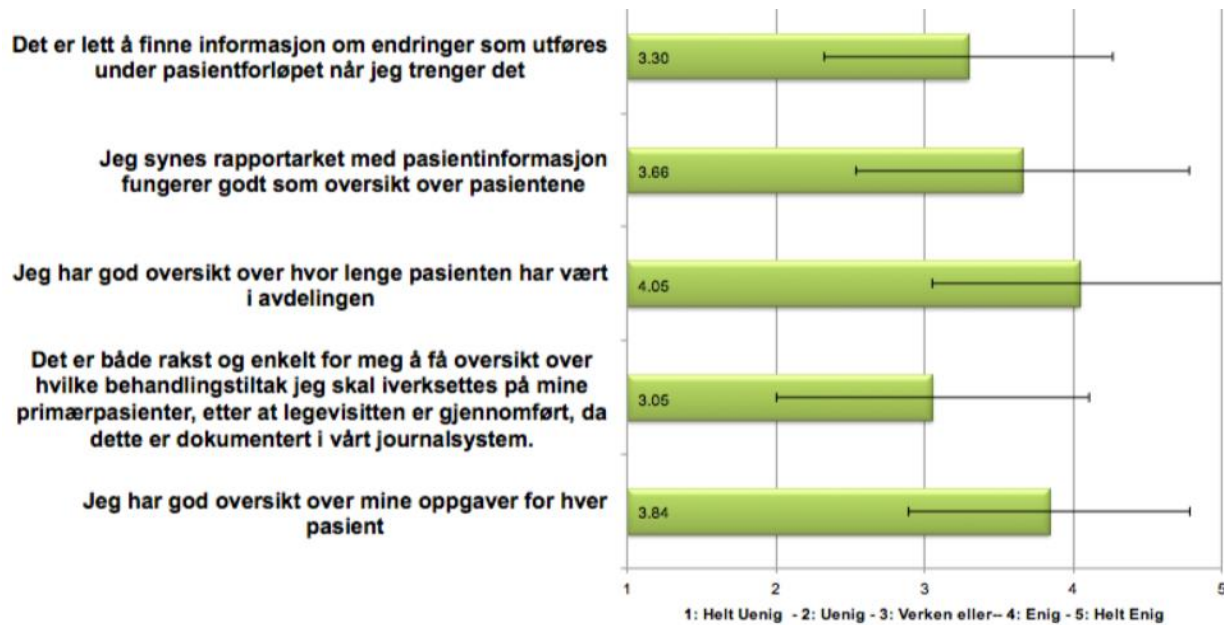
Spørreundersøkelse gjennomført i april mnd 2014

70 % besvarte

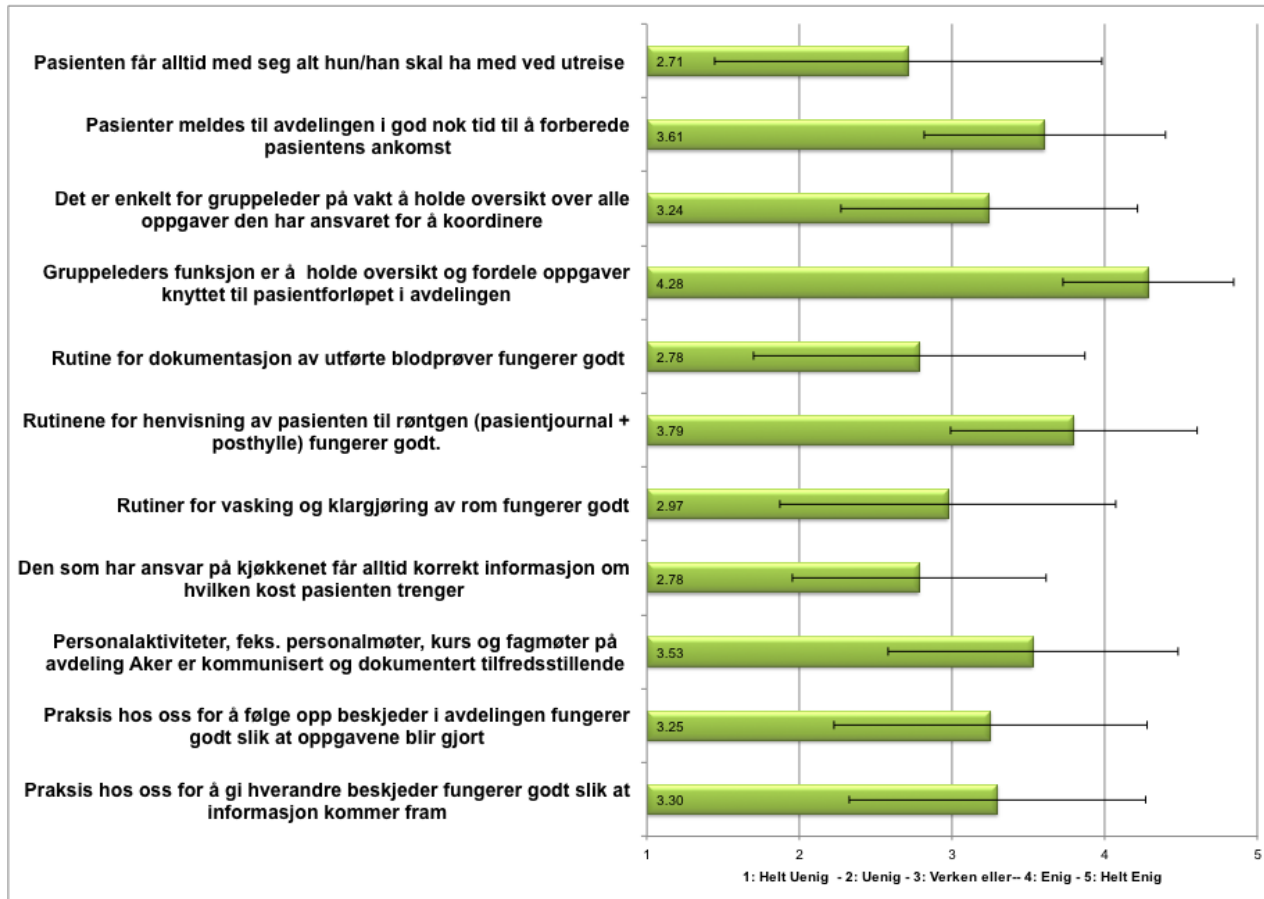
- Dokumentasjon av informasjon
- Oversikt og informasjonstilgjengelighet
- Rutiner
- Organisering og kvalitet.



Oversikt og informasjonstilgjengelighet (Q14-18)



Rutiner (Q19-29)



Valg av kommersiell partner



Plattform for sanntids samhandling og oppgavestøtte

Informasjon om aktiviteter, status og ansvar gjennom pasientforløpet

på ulike brukerflater, whiteboards, pc, mobile terminaler

Deling av informasjon i sanntid mellom ulike aktører

Integrasjon av data fra ulike fagsystemer (journal) og datakilder i samme flate

Lav brukerterskel

Brukerne kan selv endre oppsett og informasjon som vises i brukerflaten



Pilot whiteboardløsning på KAD



Hva sier sykepleierne og legene – en smakebit fra praksis



Oppsummering - erfaringer så langt

Ansatte er fornøyd og entusiastiske

Forbedret kvalitet på viktig informasjon gjennom pasientforløpet internt på avdelingene og på tvers

Effektiviserer informasjonsoverføring spesielt i vaktskiftene

Gir rakt oversikt for de som skal til ressursallokering mellom enhetene

Lett å få oversikt over ulike tiltak i pasientforløpet

Lett å finne hvem har ansvar for hvilke pasienter

Beskjeder blir lettere fulgt opp

Sjekkliste av gitt informasjon ved innkomst og ved utreise



Hovedprosjekt 2014 - 2017

M1a1.4.2015	Samhandling KAD og legevakt på Aker – foreløpig effektevaluering
M1b1.11.2015	Samhandling andre enheter utredet og pilot startet opp
M1c1.11.2016	Pasienttilfredshet - foreløpig effektevaluering
M1d1.7.2017	Pasienttilfredshet - endelig effektevaluering
M2a1.6.2015	Elektronisk hastegradsvurdering (IMTS) -integrasjon spesifisert og pilotert
M2b1.1.2016	Legemiddelmodul –integrasjon spesifisert og pilotert
M2c1.1.2017	Reseptmodul- integrasjon spesifisert og pilotert
M2d1.7.2017	Fagsystemer – effektevaluering
M3a1.11.2014	Prosjekt etablert og første fase detaljplanlagt
M3b1.9.2017	Prosjektavslutning



Samarbeidspartnere i hovedprosjekt

