

HØGSKOLEN I OSLO
OG AKERSHUS



Oslo kommune



BÆRUM
KOMMUNE



Oslo Kommune, Helseetaten Kommunal akutt døgnehet og Legevakt Aker

Prosjektleder Marit Røed Halvorsen/MSc



REGIONALE
FORSKNINGSFOND

 **imatis**



SINTEF

Pilot elektronisk triage (IMTS) på legevakt

Studiens formål;

Evaluere bruk av Interaktiv Manchester Triage Scale (MTS) som hastegradsverktøy ved en legevakt i Norge.



Forskningsspørsmål

- ✓ Forbedrer I-MTS kvaliteten (korrektheten) på triageringen?
- ✓ Hvordan påvirker I-MTS ventetiden til første legevurdering?
- ✓ Blir triageringstiden kortere når I-MTS brukes?
- ✓ Hvordan påvirkes kommunikasjonen med pasienten med bruk av I-MTS?
- ✓ Hvordan er brukervennligheten og brukskvaliteten til I-MTS applikasjonen?



Metode

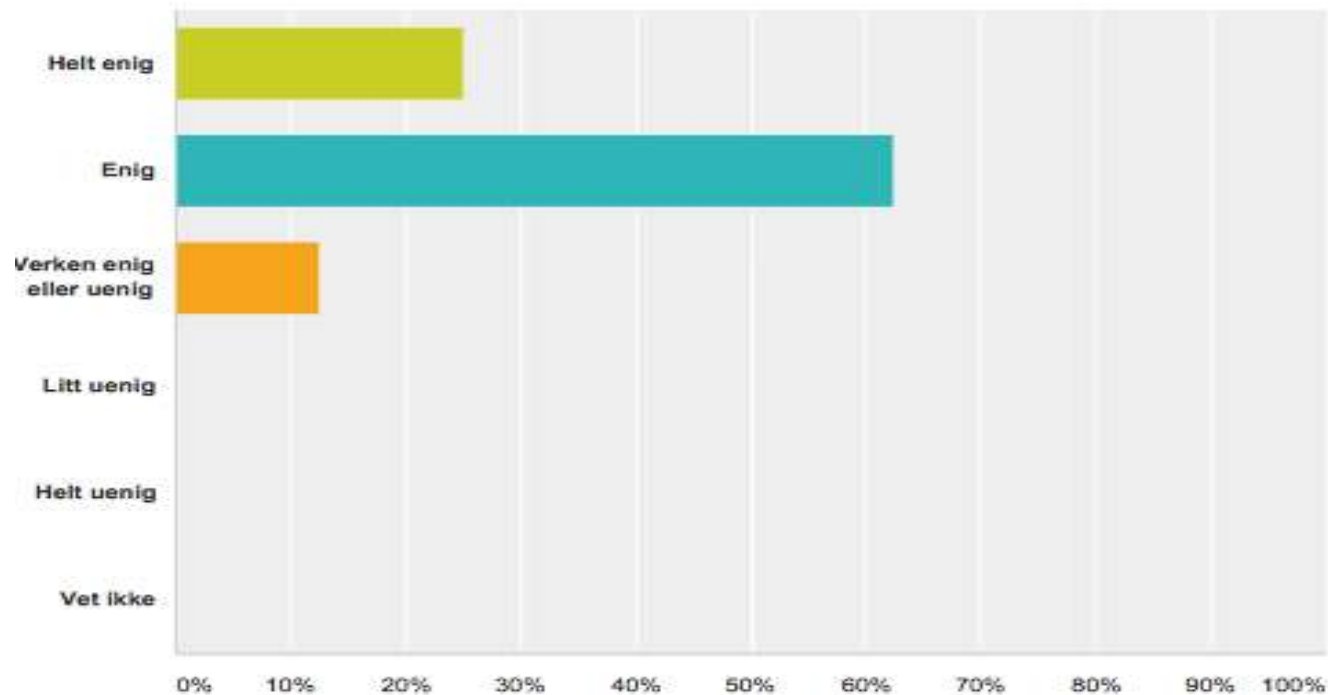
- Elektronisk spørreundersøkelse for å kartlegge tilfredshet i bruk av interaktiv triage applikasjon.
- Observasjonen av sykepleiernes adferd og kommunikasjon før og etter bruk av I-MTS.
- Observasjon av tidsregistreringer. Tid brukt på triageprosess.
- Fokusgruppeintervju- oppfølgingsspørsmål før og etter observasjon og implementering av I-MTS.
- Retrospektiv kvalitetskontroll av triage journaler.



Foreløpige funn - oppsummering – fra spørreundersøkelse

Q5 Triagemanualen gjør det enkelt for meg å være effektiv i triageringen

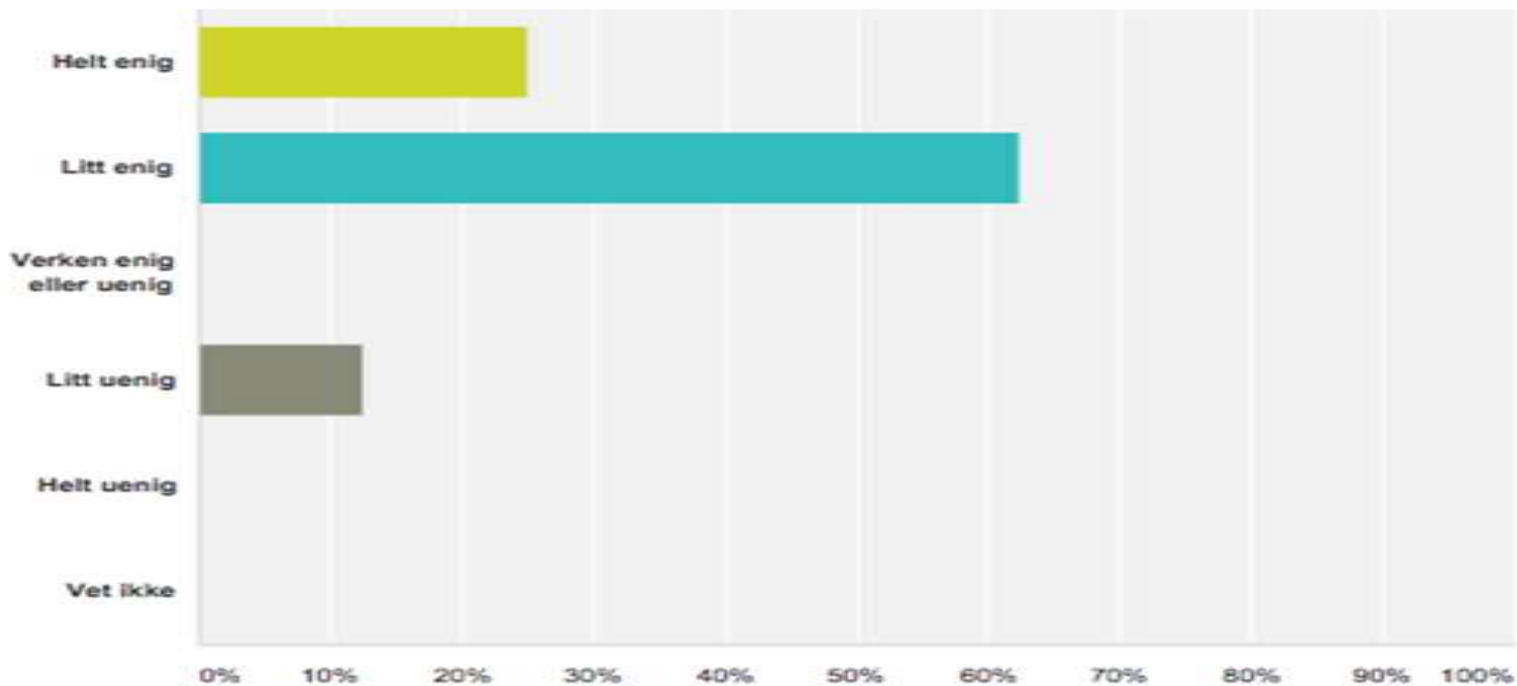
Besvart: 8 Hoppet over: 0



Foreløpige funn - Spørreundersøkelse

Q1 Jeg er trygg på at jeg gjennomfører triageringen i henhold til den etablerte prosedyre for korrekt triagering.

Besvart: 8 Hoppet over: 0



Foreløpige funn; observasjon

Rapportoverføring – samhandling og kommunikasjon:

- Noen sykepleiere brukte lang tid på rapporten fra ambulanspersonell.
- Flere sykepleiere brukte informasjon fra ambulanspersonell som grunnlag for sin vurdering og beslutning.
- Utfordrende å få ut relevant informasjon fra pasientene.
- Gode samhandling mellom sykepleier og pasienter til tross for språkproblemer.
- God samhandling mellom leger og sykepleiere på vakt.
- Lege og sykepleier stiller samme spørsmål – rett etter hverandre.



Foreløpige funn; observasjon

Pasientobservasjoner;

- ✓ Sykepleierne var systematiske da de observerte symptomer
- ✓ Trygge på sin rolle i forhold til pasientobservasjoner

Tidsbruk på gjennomføring av triage:

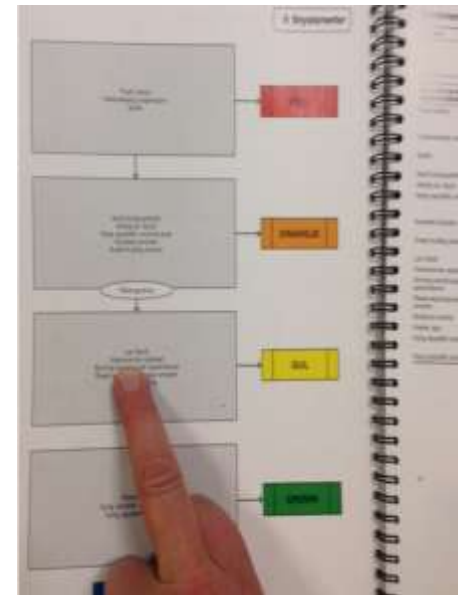
- ✓ Svært store variasjoner på tidsbruk. 5-15 minutter



Foreløpige funn; observasjon

Manuell triagering;

- Alle sykepleiere brukte MTS manualen.
- Med unntak av en sykepleier, ble MTS manualen aldri tatt med bort til pasienten når sykepleierne startet triageringen.
- De fleste virket trygge på de valg og beslutninger de foretok.
- Litt varierende hvor systematisk de arbeidet.
- Sykepleierne opplever MTS som et godt verktøy å bruke.
- Gode rutiner for manuell journalføring – flere ulike systemer som ble benyttet.
- Mye bruk av post-it lapper.
- Store forskjeller i datagrunnlaget som legges til grunn for vurdering av hastegraden.



Fokusgruppeintervjuer

Sykepleierne rapporterer følgende;

- ✓ Ulik erfaring i form av fartstid med hensyn på triagering.
- ✓ Ulik opplæring i bruk av MTS som metode.
- ✓ Ønske om videre oppfølging med hensyn på kvalitet på triageringen.
- ✓ Gruppen uttrykker svært ulik bruk av MTS som metode.
- ✓ Legene har ikke forståelse for MTS som verktøy.



Fokusgruppeintervjuer fortsetter;

- ✓ At det er noe utfordrende å ha ansvar for både triagering og videre oppfølging av pasientene.
- ✓ At det kan være utfordrende å kartlegge pasientens hovedproblem, selv om det benyttes prosedyren for samhandling (SBAR).
- ✓ At samarbeidet med ambulansespersonellet er varierende.
- ✓ At legene ikke leser triagejournal – vi blir dermed forstyrret unødig fordi de ikke er oppdatert.



Publikasjonsplaner

- ✓ Emergency Medicine Journal
- ✓ Journal of Emergency Medicine

- ✓ Tidsskriftet legeforeningen

