

LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb

v. Heidi Grejsen, Chefsygeplejerske,
Ortopædkirurgi, Kolding Sygehus
og Trine Helverskov, LKT tovholder, Region
Syddanmark

Kort om Lærings- og Kvalitetsteams (LKT)

- Lærings- og Kvalitetsteams (LKT) er en del af Det Nationale Kvalitetsprogram på sundhedsområdet, som både Danske Regioner og KL har tilsluttet sig.
- LKT er landsdækkende forbedringsindsatser –løber typisk over 2 år
- Formålet med LKT:
 - at forbedre kvalitet indenfor et klinisk/sundhedsfagligt område,
 - at opbygge forbedringskultur lokalt, og
 - at sikre læring på tværs af landsdele.

Læs mere om tidligere og aktuelle LKT'er på www.kvalitetsteams.dk



Sådan arbejdes der i LKT

HVAD
Fagspecifik viden

HVORDAN
Forbedringsviden

National ekspertgruppe

- Den nationale ekspertgruppe udarbejder en projektbeskrivelse med definition af mål og indsatser (HVAD skal der arbejdes med?)

De deltagende forbedringsteams

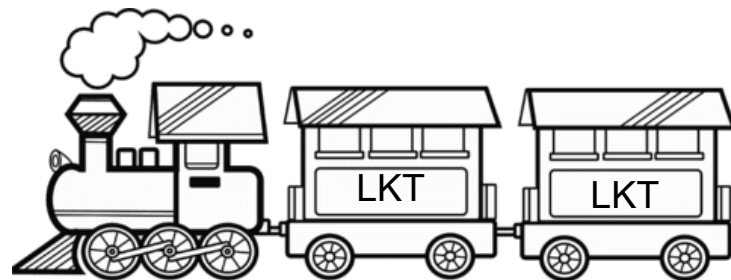
- De lokale tværfaglige og tværsektorielle forbedringsteams varetager det daglige lokale forbedringsarbejde med redskaber som f.eks. driverdiagrammer, PDSA , løbende dataopfølgning osv. (HVORDAN arbejdes der for at opnå de ønskede resultater?)

Netværket

- De lokale forbedringsteams og repræsentanter fra ekspertgruppen deltager i nationale læringsseminarer (3-4 over 2 år) mhp. vidensdeling og erfaringsudveksling.

LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb

- LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb er igangsat af den nationale styregruppe for Lærings- og kvalitetsteams (LKT) med følgende opdrag:
 - LKT'et skal tage afsæt i erfaringer og resultater fra to tidligere projekter: 'Kom Trygt Hjem' fra Sygehus Lillebælt og LKT Hoftenære lårbensbrud (2018-2020)
 - LKT'et skal være baseret på tværsektorielt samarbejde både nationalt og lokalt.
- Projektbeskrivelsen er udarbejdet af en tværfaglig tværsektoriel ekspertgruppe
- Kommende (første) aktiviteter:
 - Ledelsesseminar i uge 35 og 36
 - 1. læringsseminar for alle afholdes i nov. 2024.



LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb – det faglige indhold



Formål: ...at sikre et sammenhængende forløb for borgere 65+ år med hoftebrud ved at forbedre samspillet mellem primær og sekundær sektor.

Målgruppe:

- *Borgere over 65 år, som opereres for et hoftebrud – med særligt fokus på borgere, som er **skrøbelige** (bosat i eget hjem eller på plejehjem/i døgnpleje)*
- *Ekspertgruppen anbefaler, at de lokale forbedringsteams anvender Clinical Frailty Scale som fælles redskab til at identificere skrøbelige borgere.*

Mål og indsatser (overordnet driverdiagram)

LKT - SAMMENHÆNGENDE HOFTEBRUDSFORLØB

MÅL	INDSATSMRÅDER	DELMÅL
<p>1</p> <p>Borgere oplever gode, sammenhængende forløb efter hoftebrud</p>	<p>Styrket og udvidet tværsektorielt samarbejde med øgede kompetencer omkring borgere med hoftebrud efter udskrivelse</p>	<p>Alle deltagende forbedringsteams udarbejder en lokal aftale om udvidet tværsektorielt samarbejde om forløbet for borgere efter hoftebrud</p> <p>Øget kompetenceniveau hos sundhedspersonale omkring borgere med hoftebrud efter udskrivelse</p> <p>Ved behov konsulteres/inddrages specialiserede faglige kompetencer fra kommunale akutsygeplejersker og akutteams efter udskrivelse</p> <p>Ved behov konsulteres/inddrages specialiserede kompetencer fra sygehuset efter udskrivelse</p> <p>Skriftlig informationsmateriale til borger og pårørende</p> <p>Fyldstgørende information fra primær sektor til sygehus ved indlæggelse</p> <p>Fyldstgørende information til alle samarbejdspartnere omkring borgeren ved udskrivelse</p>
	<p>Systematisk og tydelig kommunikation med og omkring borgere med hoftebrud og deres pårørende</p>	
<p>2</p> <p>Borgere med hoftebrud genvinder funktionsniveau som før bruddet</p>	<p>Daglig mobilisering</p>	<p>Mobilisering inden for 24 timer efter operation</p> <p>Hurtig opstart på basismobilisering efter udskrivelse</p> <p>Fortsat daglig mobilisering til alle hovedmåltider (både på sygehus og i kommunalt regi) til de borgere som ikke kan klare sig selv (f.eks. CAS < 6 eller andre årsager)</p>
	<p>Tidlig og tilstrækkelig genoptræning</p>	<p>Hurtig opstart af træning under indlæggelse</p> <p>Hurtig opstart af genoptræning efter udskrivelse</p> <p>Progressiv styrketræning indgår som centralt element i genoptræning</p>
<p>3</p> <p>Borgere med hoftebrud undgår øget sygdom efter brud</p>	<p>Opfølgende indsats med afsæt i borgers behov ud fra et helhedsperspektiv</p>	<p>Geriatrisk vurdering/plan er udarbejdet og helt opdateret på udskrivelsestidspunktet</p> <p>Geriatrisk vurdering/plan sendes til relevante samarbejdspartnere senest på udskrivelsesdagen</p> <p>Ved behov opfølgning hos egen læge</p> <p>Systematisk måling af værdier på baggrund af samarbejdsaftale samt relevant opfølgning herpå</p> <p>Sikre tilstrækkelig væske</p> <p>Observation af og opfølgning på udskillelser</p> <p>Sikre tilstrækkelig smertelindring/dækning inkl. udtræningsplan</p>
	<p>Tidlig og systematisk forebyggelse og opsporing af symptomer/sygdom</p>	

Resultatindikatorer og obligatoriske procesindikatorer

Mål 1: Borgere oplever gode, sammenhængende forløb efter hoftebrud

Resultatindikator 1.1: Genindlæggelser indenfor 30 dage

Mål 2: Borgere med hoftebrud genvinder funktionsniveau som før bruddet

Resultatindikator 2.1: Andel med genvundet CAS score efter endt genoptræningsforløb

Resultatindikator 2.2: Andel med genvundet New Mobility Score (NMS) efter endt genoptræningsforløb

Mål 3: Borgere med hoftebrud undgår øget sygdom efter brud

Resultatindikator 3.1: 30 dages mortalitet

Procesindikator 1.1.1: Der er udarbejdet en lokal aftale om udvidet tværsektorielt samarbejde om borgere med hoftebrud, hvor et tværsektorielt standardforløb med opgavefordelinger, aftaler om kontaktmuligheder m.m. er beskrevet.

Procesindikator 1.1.2: Alle teams dokumenterer, at den lokale aftale om udvidet tværsektorielt samarbejde følges.

Deltagende forbedringsteams – enkelte formelle tilbagemeldinger afventes fortsat.

Region Hovedstaden:

Sundhedsklynge Bornholm: Bornholms Hospital og Bornholm Kommune

Sundhedsklynge Nordsjælland: Hillerød Hospital samt Fredensborg og Halsnæs Kommuner

Sundhedsklynge Byen: Bispebjerg og Frederiksberg Hospital og Københavns Kommune

Region Sjælland:

Sundhedsklyngen SUH: Sjællands Universitetshospital Køge (SUH) samt Greve, Faxe og Køge Kommuner

Sundhedsklynge Holbæk: Holbæk Sygehus og Odsherreds Kommune evt. flere (afventer formel bekræftelse)

Region Syddanmark:

Sundhedsklynge Fyn: Odense Universitetshospital (OUH) samt Kerteminde, Nordfyn, Nyborg og Odense Kommuner

Sundhedsklynge Lillebælt: Sygehus Lillebælt og Kolding Kommune

Region Midtjylland:

Sundhedsklyngen Gødstrup: Regionshospitalet Gødstrup samt Herning, Holstebro, Ikast-Brande, Lemvig, Ringkøbing-Skjern og Struer Kommuner.

Sundhedsklynge Randers: Regionshospitalet Randers samt Favrskov, Norddjurs, Randers og Syddjurs Kommuner)