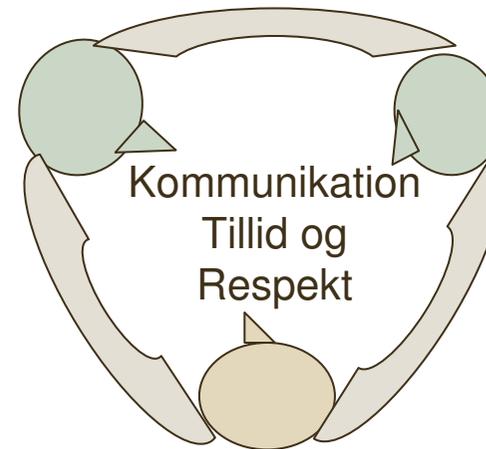




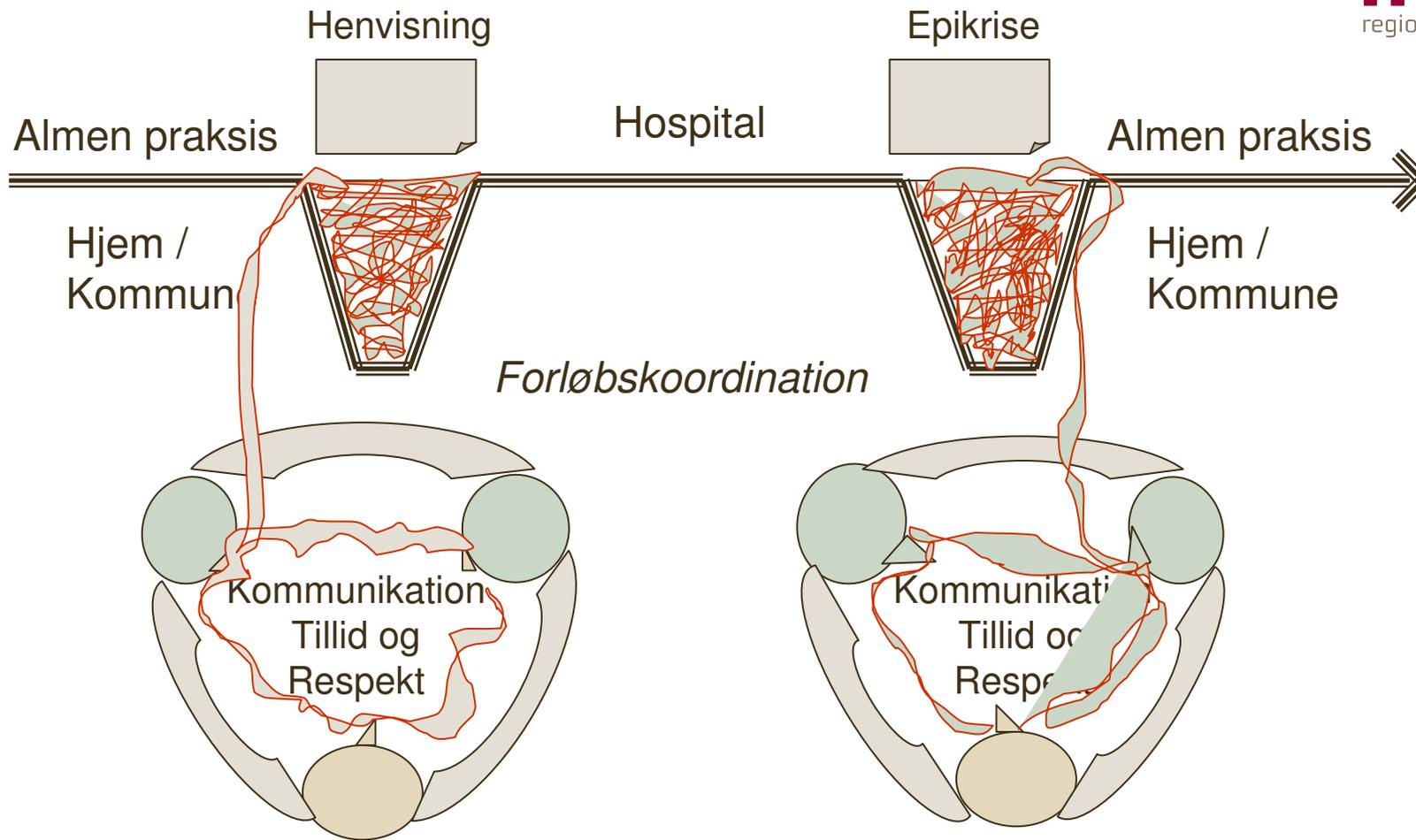
Kvalitet i overgangene

- relationel koordination mellem patientforløbs aktører

Afdelingschef Kvalitet og Sundhedsdata
Cheflæge Hans Peder Graversen



Aldrig slippe taget i patienten
førend den anden har fat



Aldrig slippe taget i patienten
førend den anden har fat

Anbefalinger på baggrund af gennemførelse af audit på hjertekarsygdoms- samt KOLområdet

Handleansvar

- at handleansvar tydeligt beskrives i udveksling af informationen mellem sektorerne
- at undgå parallelle forløb mellem almen praksis og sygehussektor (ambulatorium), eksempelvis ved et tydeligt samarbejde om, hvornår patienten ses de forskellige steder

Informationer mellem sektorer

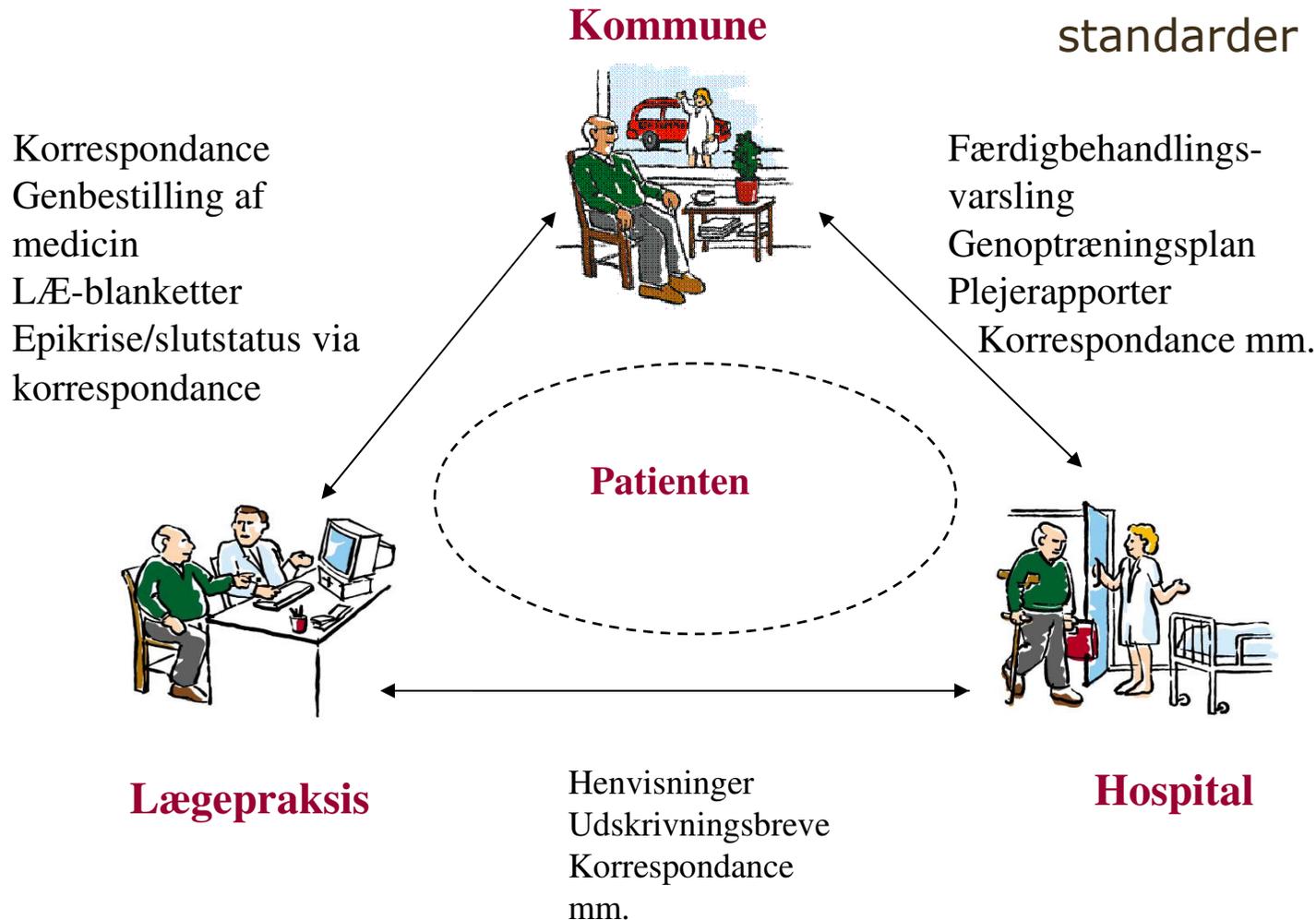
- at det drøftes hvilke informationer, der er nødvendige for at 'næste sektor' kan påtage sig initiativ og ansvar
- at informationer mellem sektorerne ikke udelukkende drejer sig om, hvad der er foretaget, men også beskriver de fremadrettede handlinger, og hvem der har ansvar for at foretage disse
- at informationer fra hospitalets forskellige faglige dele samles i et dokument for at reducere risikoen for at det forsvinder eller ikke fremsendes ved overleveringer

Tovholderfunktion

- at der i lægepraksis anvendes 'pop-up'-vinduer eller andre elektroniske systemer med henblik på at understøtte aftaler og hvad der skal ske i henhold til forløbsprogrammerne
- at udlevere sammenhængende statusnotater fra andre sektorer i forbindelse med afslutning af patienten til at støtte praktiserende lægers overblik over patientens status

Elektronisk kommunikation Kommune/sundhedscenter – Lægepraksis - hospital

MedCom
standarder



Kvalitetsstrategi 2010-13

Overordnede målsætninger

- sundhedsydelse af høj sikkerhed og af høj faglig, patientoplevelse og organisatorisk kvalitet
- **et samarbejdende og sammenhængende sundhedsvæsen med patienten som partner**

Hvordan?

- *Koncentreret indsats*
- *Vilje til at sætte handling bag ord og ryste sektortænkningen af os*

Kvalitetsstrategiens fire spor

- 1. Akkreditering gennem arbejdet med Den Danske Kvalitetsmodel**
- 2. Implementering af det sammenhængende, dataunderstøttede patientforløb i samarbejdet mellem praksisområdet, hospital og kommune**
- 3. Patienten som partner**
- 4. Opfølgning, resultatopgørelse og rapportering**



Kvalitetsstrategien konkretiseres og nedbrydes under initiativpligt og ansvar af de relevante ledelser på hospitaler, psykiatri og i primærsektoren.

DDKM

Samarbejde mellem sundhedsaktørerne ex:

2.3.3 Forløbsansvar for patienter med kronisk sygdom

Der foreligger aftaler om det tværsektorielle samarbejde mellem primær og sekundærsektoren for patienter med kronisk sygdom.

2.4.1 Henvisning

Der foreligger retningslinjer for henvisning af såvel akutte som elektive patienter til institutionens ydelser

2.9.4 Medicinafstemning

Der foreligger retningslinjer på institutions- og enhedsniveau, der beskriver, hvordan, hvornår og hvem, der foretager og dokumenterer medicinafstemning.

2.17.1 Aftaler om samarbejde med primærsektoren

Der foreligger aftaler, der beskriver samarbejdet mellem institutionsenheder, almen praksis, speciallægepraksis og kommuner.

DDKM

Samarbejde mellem sundhedsaktørerne ex:

2.17.2 Information til alment praktiserende læge ved udskrivelse af patient

Der foreligger retningslinjer for indholdet af epikriser.

2.17.3 Information til kommune ved udskrivelse af patient fra institution

Der foreligger retningslinjer for formidling af oplysninger vedrørende udskrivelse fra institution til kommunalt regi i forhold til indgåede sundhedsaftaler.

2.18.1 Patienttransport med sundhedsfaglig ledsager

Der foreligger retningslinjer for patienttransport med sundhedsfaglig ledsager

DDKM for det kommunale sundhedsvæsen

- 2.3.1 Leveringen af sundhedsydelser koordineres mellem de involverede sektorer, aktører og kommuner
- 2.3.2 Der samarbejdes om de sundhedsydelser, der leveres til borgeren
- 2.2.2 Det skriftlige og elektroniske informationsmateriale i relation til sundhedsydelser er tilgængelig for borgere, pårørende og øvrige

UTH i overgange

- Region Midtjylland har etableret et **tværsektorielt netværk**, der arbejder med utilsigtede hændelser (UTH) i overgangene
- Netværket skal bidrage til at styrke regionens, herunder de praktiserende lægers, og kommunernes forebyggende initiativer mhp. **øget patientsikkerhed i overgangene**
 - *Fx har UTH'er vedr. medicinering, transport og epikriser været drøftet i denne gruppe*