

Roche Healthcare Consulting

Vad ställer säsongsinfluensan till med?

Vad händer i vården och hur kan vi förbättra flödet?

*Linda Lind, molekylärbiolog Laboratoriemedicin Gävle sjukhus, Eva Röjerås ssk på akuten vid Gävle sjukhus
Daniel Scholder, Roche Diagnostics*





Region
Gävleborg

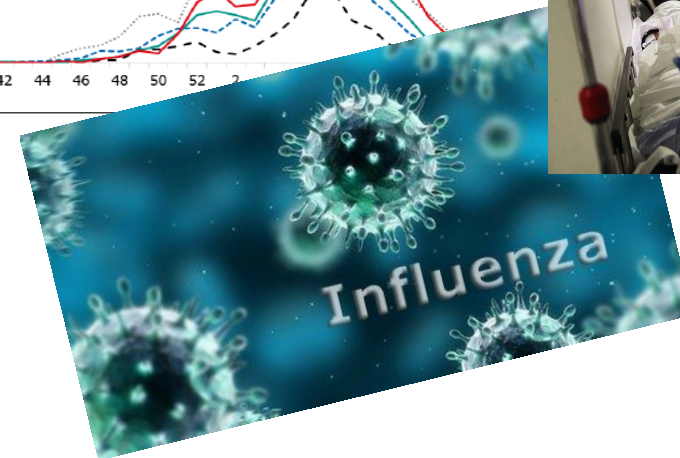
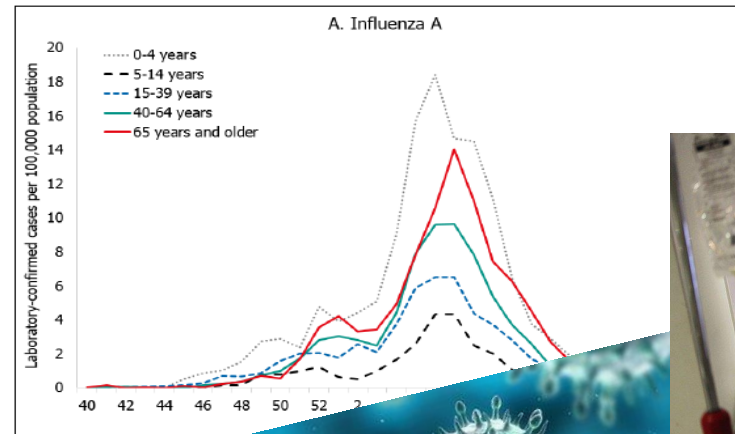


Partnerskapsavtal sedan 2013 inom
laboratoriemedicin



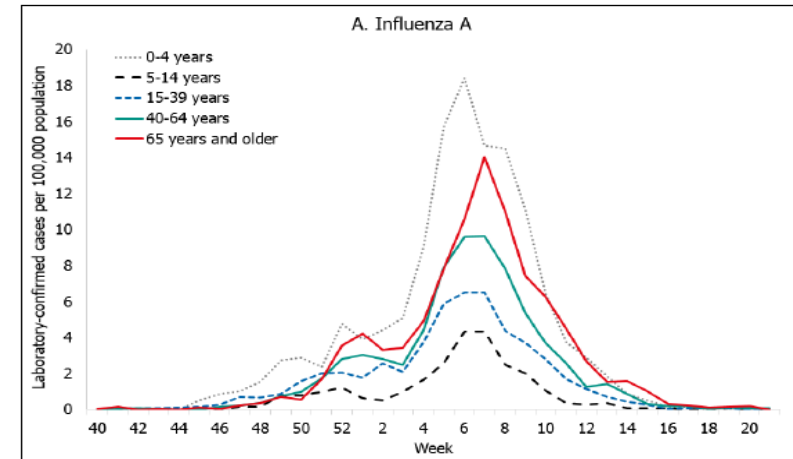
Bakgrund

Identifierat behov i sjukvården och ny teknologi



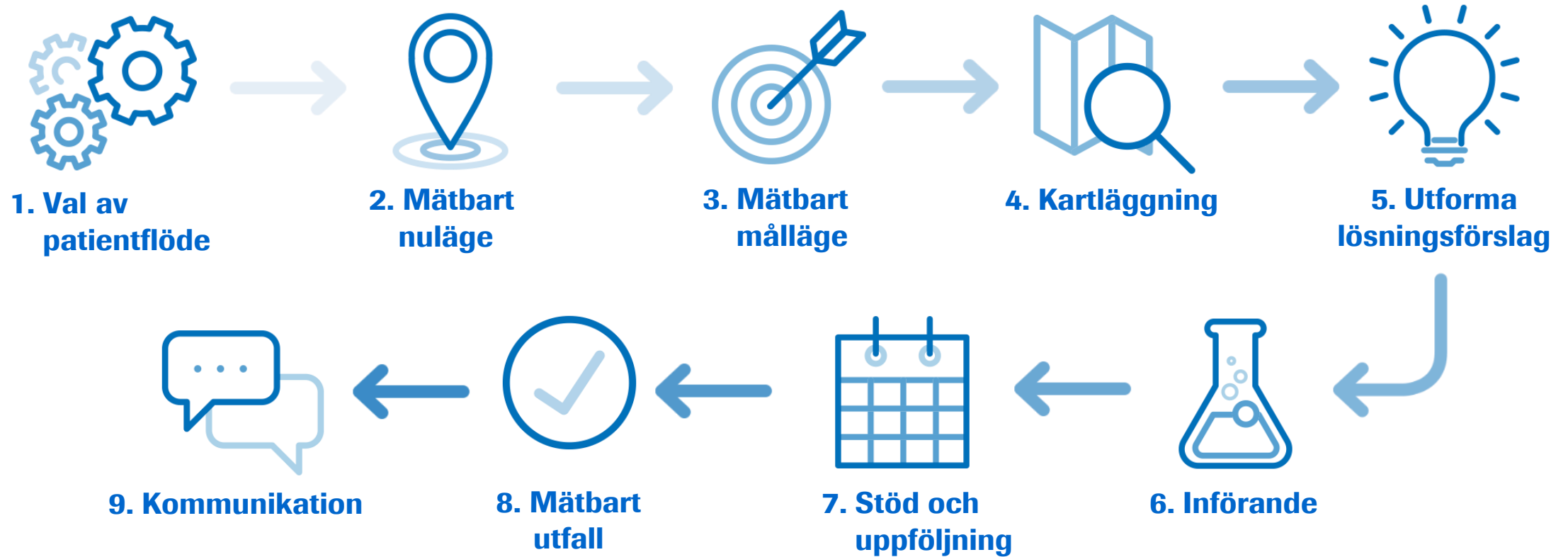
Influensa och akuten

Vad innebär säsongsinfluensan för patient och personal?



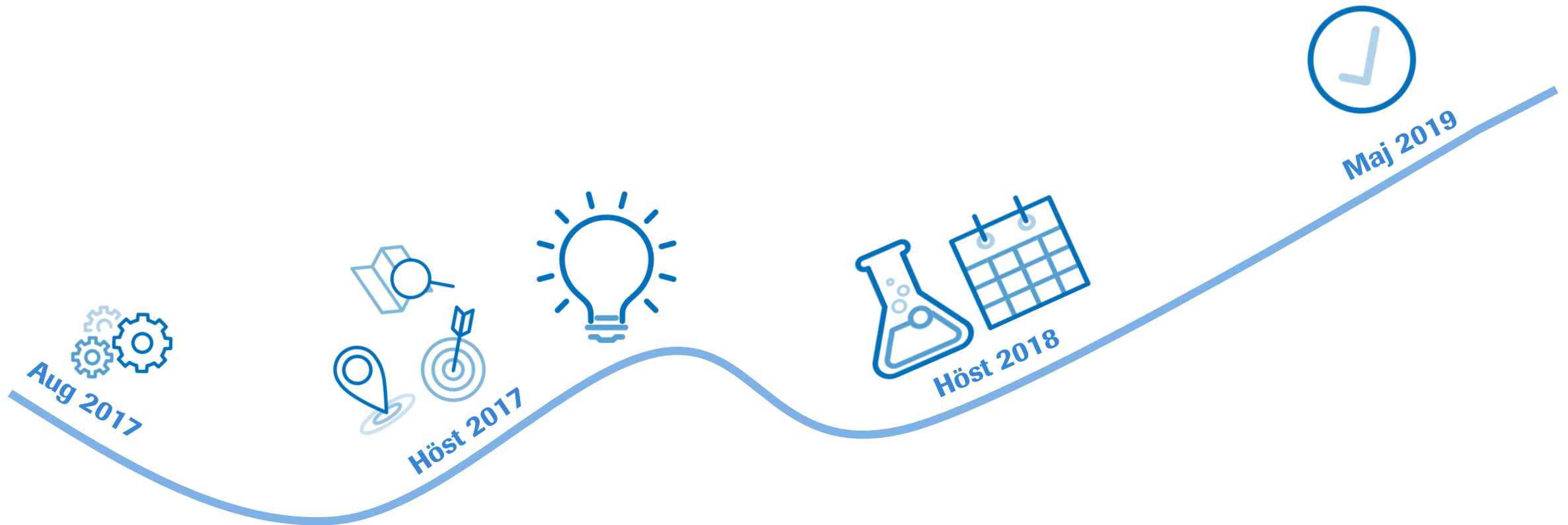
- Smittspridning
- Osäkerhet i provtagning
- Irritation / tidskrävande
- Multisjuka / vårdkrävande

Val av metodik för förbättring



Val av metodik för förbättring

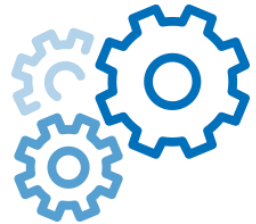
Tidslinje för införande



Bakgrund

Influenza, Gävle

Varje år förekommer runt 1 600 fall av misstänkt influensa i Gävleborg. Största delen av laborietesterna beställs från akuten i Gävle och framförallt under perioden **vecka 44 till vecka 16**.



1. Val av patientflöde

Handhavande av dessa patienter är en utmaning på grund av risk för **smittspridning** och behov av **isolering**.

Influensa är en säsongsberoende grupp patienter som **skapar stress** och kostnad i hälso sjukvårdssystemet. Influensahandhavandet är därför ett **angeläget flöde att förbättra**.

Målet med detta arbete är att synliggöra och förbättra handhavandet av misstänkta influensapatienter från det att de först tar kontakt med sjukvården.

Utifrån ett laboriemedicinskt perspektiv handlar det om **rätt test vid rätt tillfälle**. Förbättringsprojektet drivs genom en styrgrupp och arbetsgrupp och är planerat till hösten 2017 med start vecka 44.

- Styrgrupp
- Arbetsgrupp

Mätpunkter

Vad är relevant att mäta?



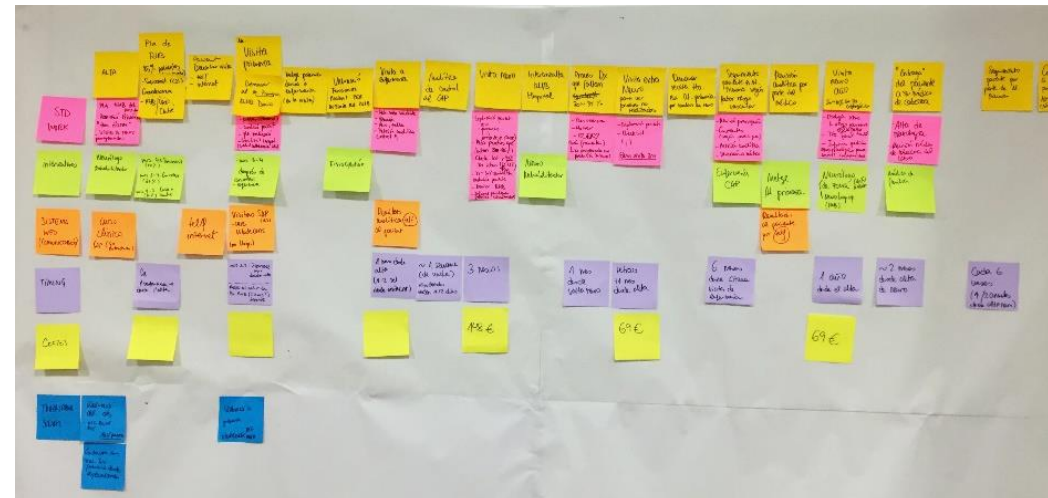
2. Mätbart
nuläge



3. Mätbart
målläge

Olika kompetenser och erfarenheter:

- ✓ Akutmedicin
- ✓ Infektionskliniken
- ✓ Primärvård (Husläkarmottagningen)
- ✓ Laboratoriemedicin

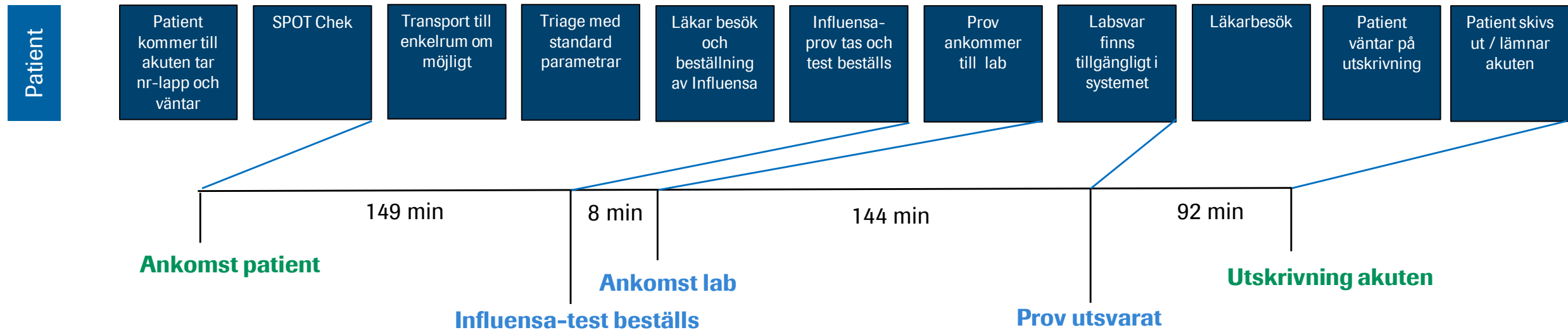


Kartläggning

Hur såg verkligheten ut?



4. Kartläggning



Mätpunkter

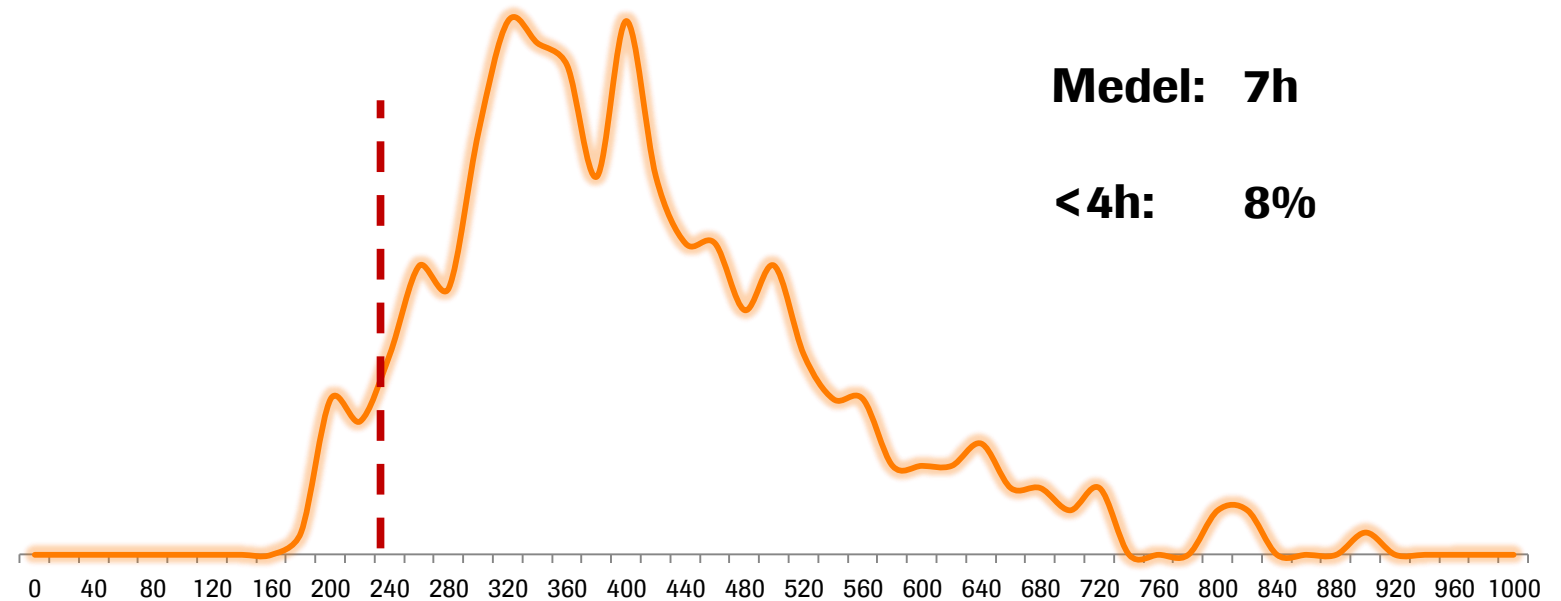
Vistelsetid på akuten är det primära att mäta



**2. Mätbart
nuläge**



**3. Mätbart
målläge**



Lösningförslag



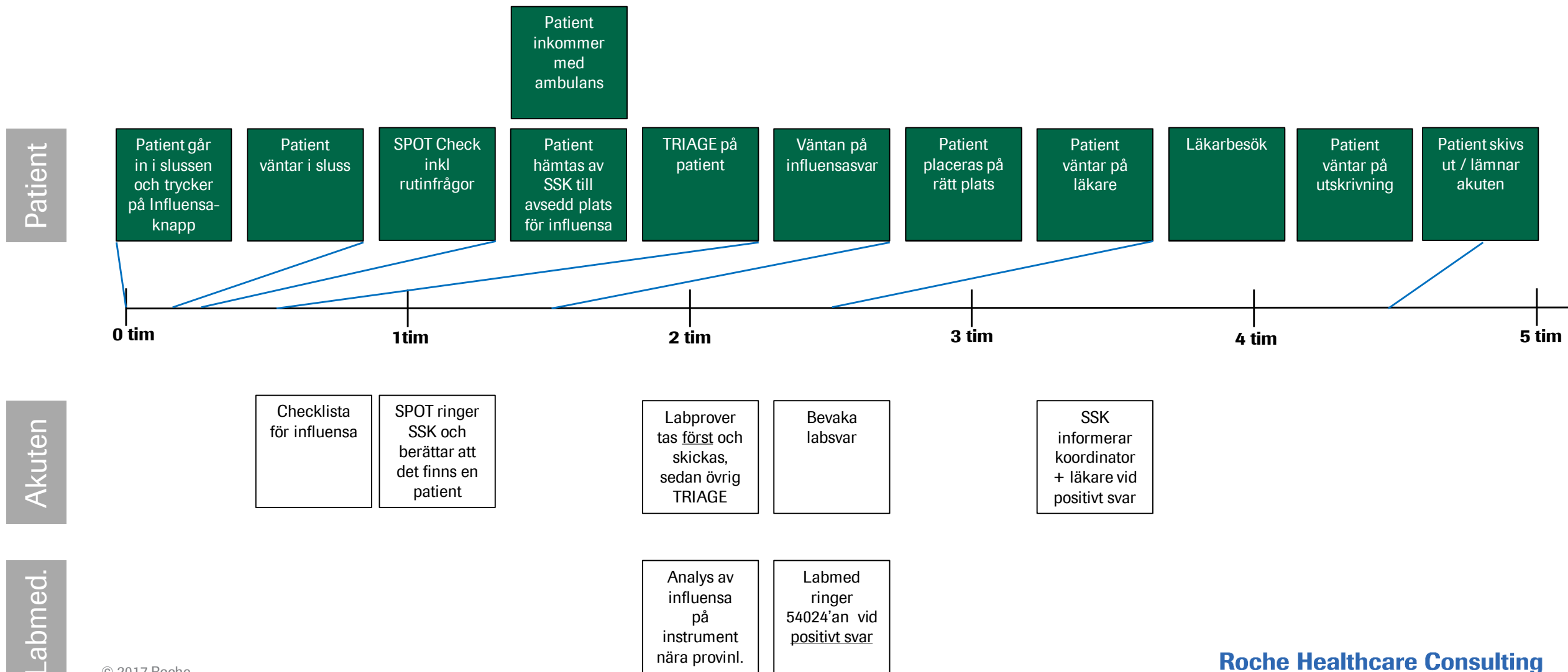
5. Utforma lösningförslag



| Kriterier | Tidigare process | Version 1 | Version 2 (POC) |
|--|------------------|--------------|-----------------|
| TID 0-24 | 8-15 | 4-4,5 | 4 |
| SMITTRISK 0-10 | 8 | 2 | 2 |
| INFORMATION- ÖVERFÖRING 0-10 | 5 | 1 | 0,5 |
| PLATSLÄGE 0-10 | 8 | 4 | 3,5 |

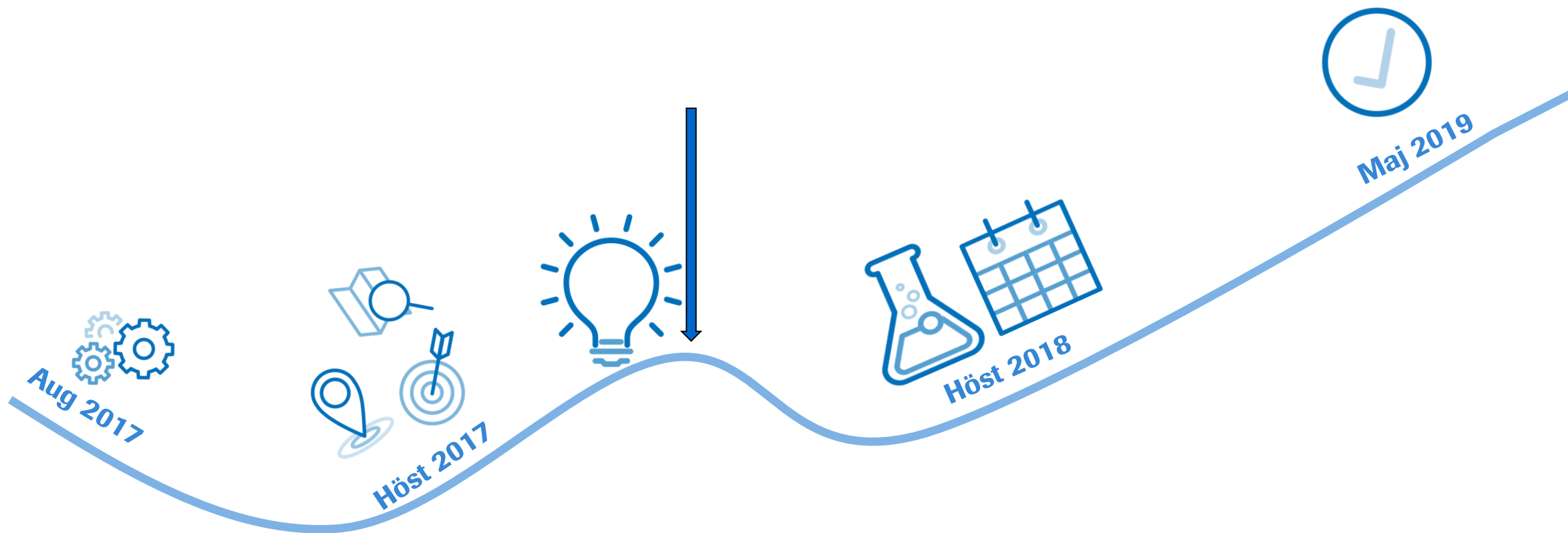
Ny design

Förslag till förändrad process



Val av metodik för förbättring

Tidslinje för införande



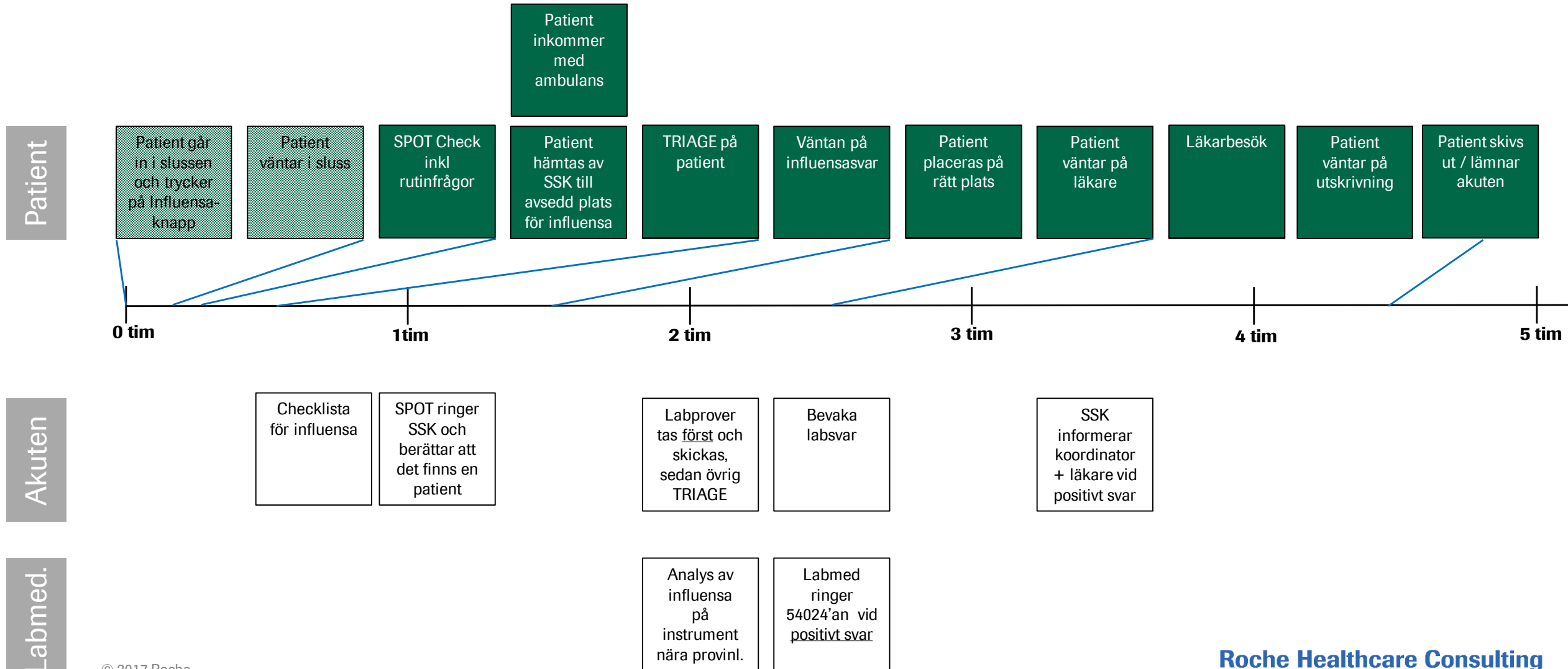
Vad behövde göras?

Kommunikation central punkt i all förändring

| Akutmedicin | Laboratoriemedicin |
|---|---|
| Ta fram beslutslista tillsammans med infektionskliniken | Ta fram provtagningsanvisningar |
| Kommunicera nya rutiner till personal | Ringa till akuten på de positiva svaren |
| Veckobrev | Kommunicera/utbilda personal om vikten av snabba svar |
| Förenkla instruktioner | |

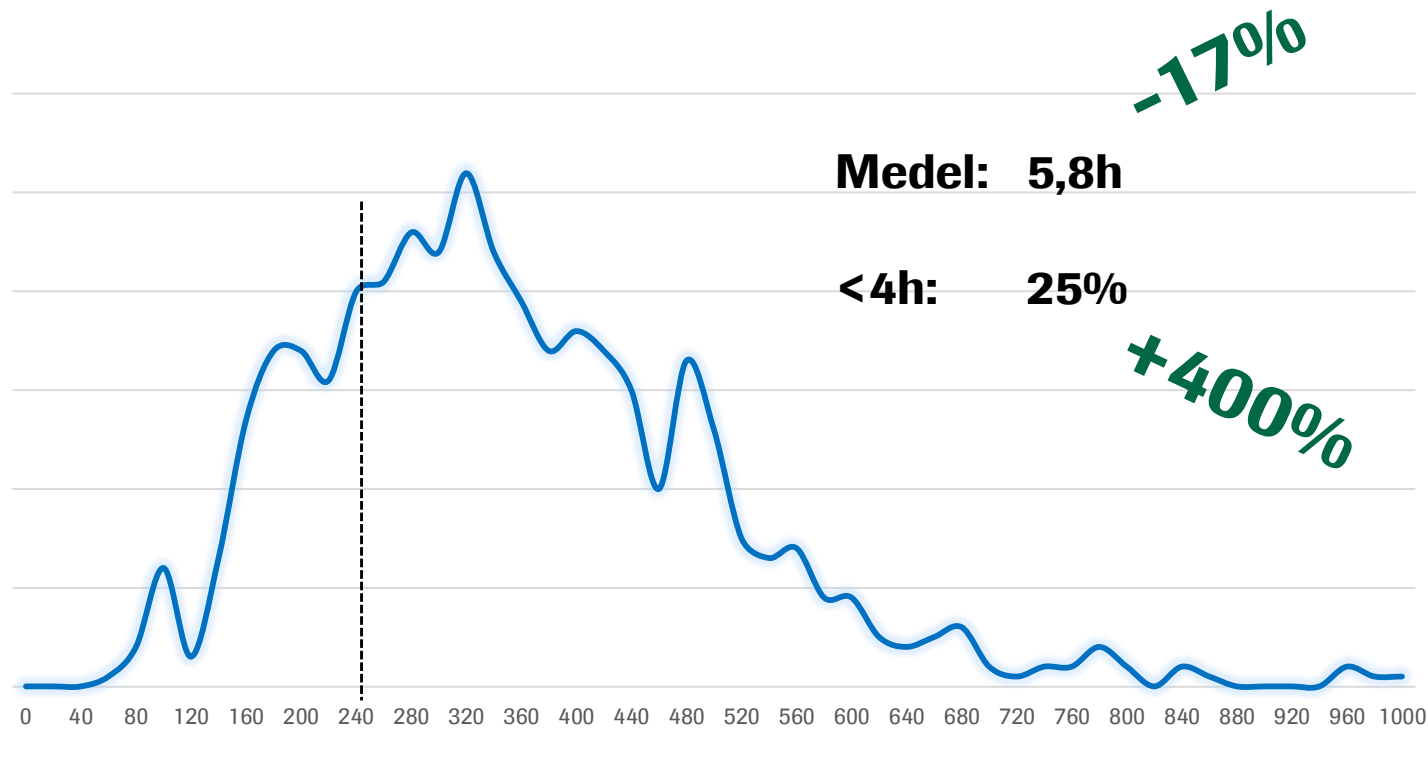
Ny process

Införda förändringar

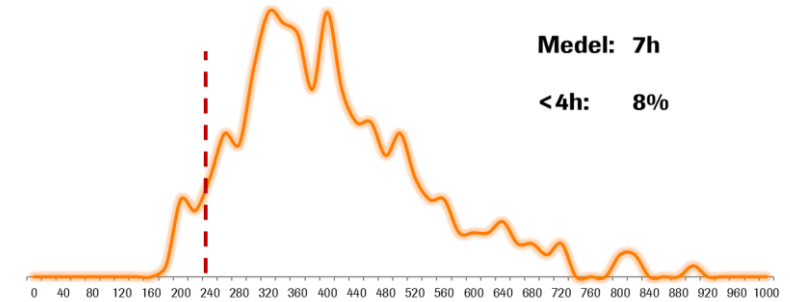


Utfall

Vilken effekt hade de införda förbättringarna?

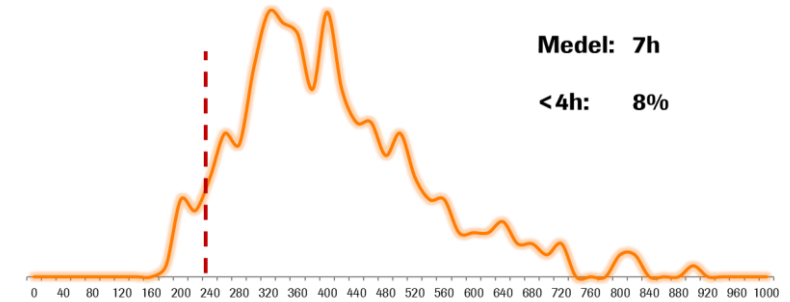
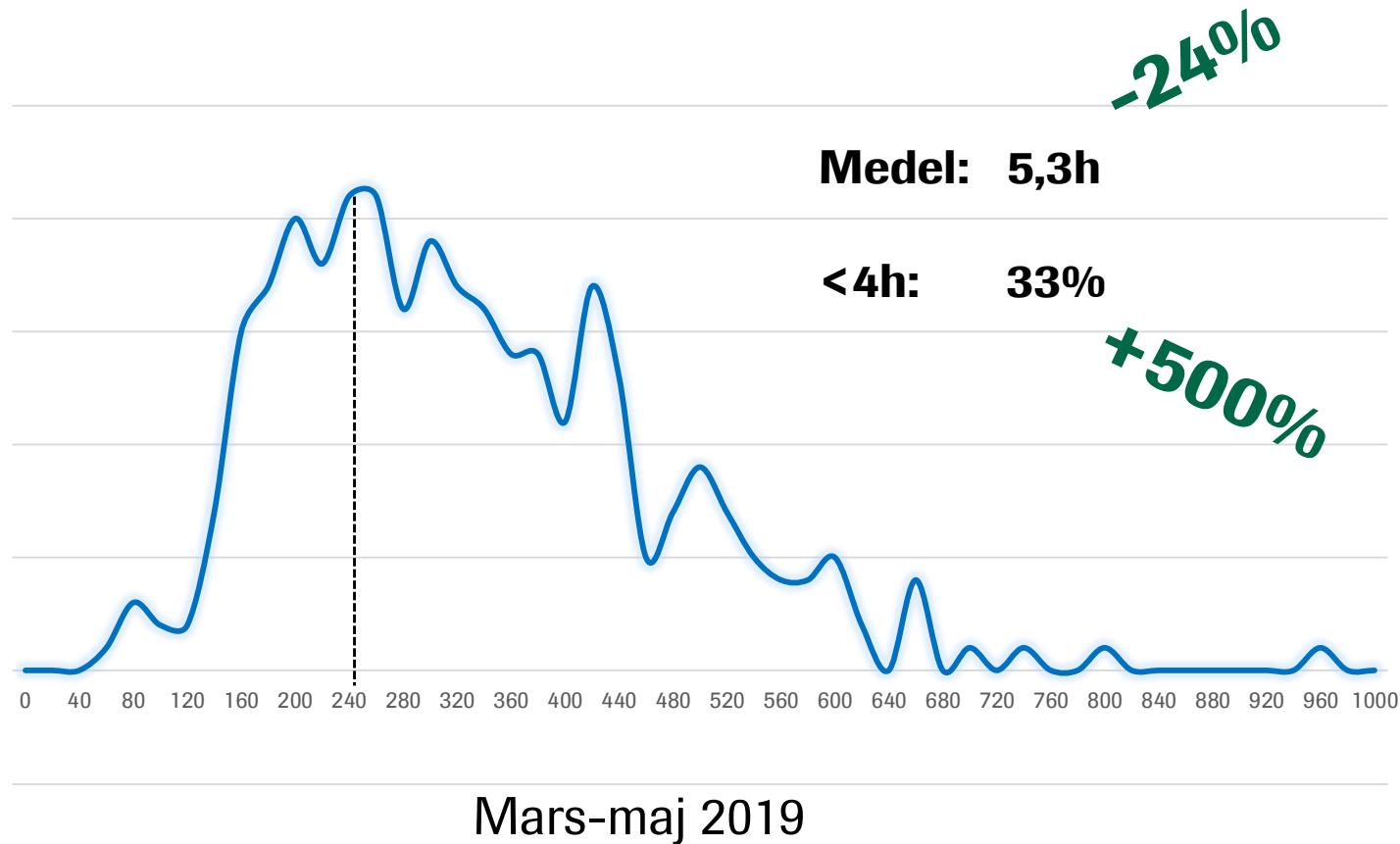


Hela influensasäsongen 2018-2019



Utfall

Vilken effekt hade de införda förbättringarna?

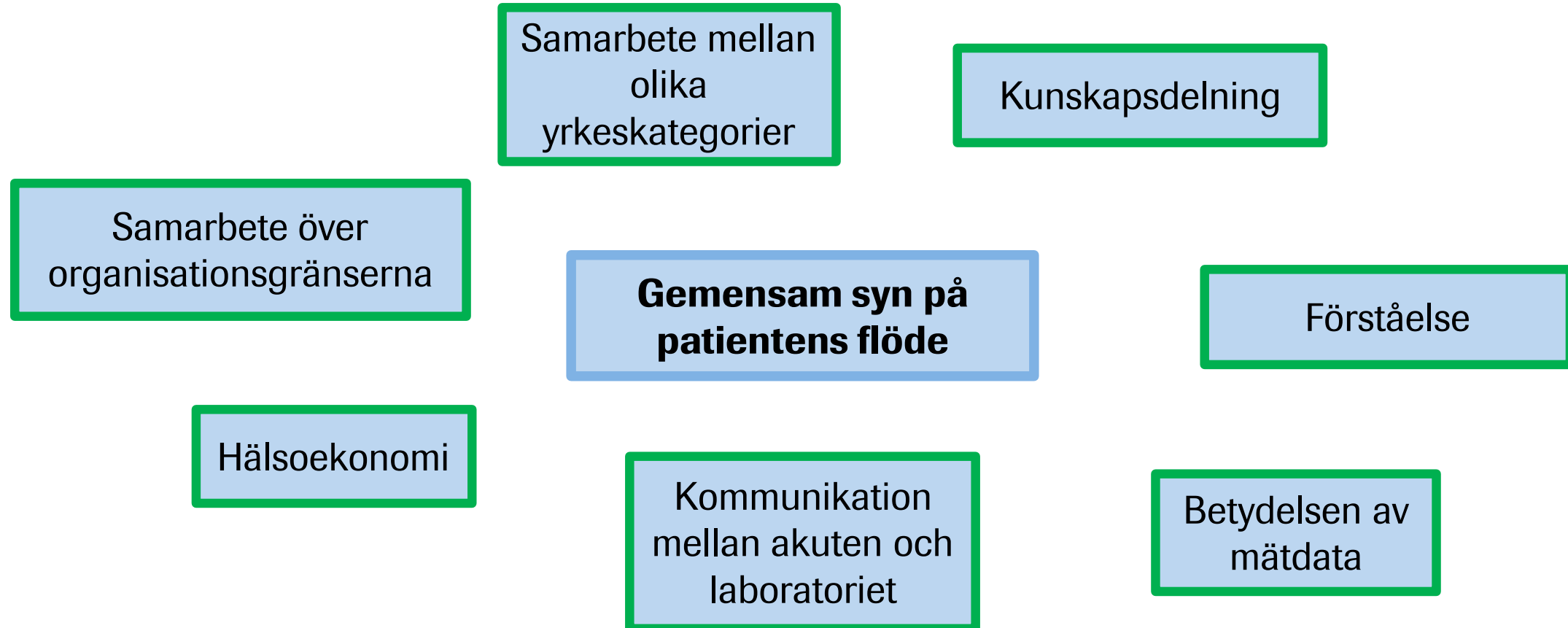


Teknik: ca 50%

Process: ca 50%

Utfall

Vilka andra effekter har vi upptäckt?



Samarbete

Med fokus på patient suddas organisationsgränserna ut



Partnerskapsavtal sedan 2013 inom
laboratoriemedicin



Doing now what patients need next