

Kort omtale av prosjekt som er tildelt såkornmidlar i 2018

Skjemaet skal brukast som informasjon til nettstaden om Program for pasienttryggleik i Helse Vest.

Fyll inn i dei lyse felte. Skjemaet utvidar seg, der du treng meir plass til å skrive.
Prosjektnamn
«Optimalisering av slagbehandlingsforløpet»
Prosjekteigar (helseføretak/avdeling/eining som er ansvarleg for prosjektet)
Terapeutiske Spesialtenester
Prosjektleder (kontaktperson)
Agneta L. Gard, Spesialergoterapeut
Kva problem er det prosjektet skal forsøke å løyse?
Behandlingsforløpet til slagpasienter ved Haugesund Sjukehus har et forbedringspotensiale vedr. forutsigbarhet, informasjon og kvalitet på tiltak som inngår i slagrehabiliteringen. Mål er å følge opp innhold i Nasjonal faglige retningslinjer for behandling og rehabilitering av hjerneslag (heretter NR). Utarbeide sjekklister med punkter anbefalt i NR vil sikre at pasient i akutfase får de tiltak og undersøkinger som trengs for den videre oppfølgingen. Prøve å bidra til økt trygghet for berørte parter etter et hjerneslag ved å sikre at aktuell og adekvat informasjon blir formidlet i akutt fase. I tillegg åpne opp for mulighet for kommunikasjon innad for pas. / pårørende dersom spørsmål / usikkerhet dukker opp i subakutt fase. Oppringing 3 uker etter utskrivning for å kartlegge om anbefalte tiltak er blitt initiert / gjennomført. Innføring av tidsfestet kognitiv testing ifm. gjennomført karanteneperiode for bilkjøring vil kunne gi beh. lege et mer adekvat og kvalitativt grunnlag i den endelige vurderingen.
Mål for prosjektet
Utarbeide godt organiserte, helhetlige og forutsigbare pasientforløp. Ønsker fokus på god informasjon og økt brukermedvirkning og brukertilfredshet for å etterleve pakkeforløp for slagbehandling. Sikre at alle slagpasienter får adekvat og nødvendig informasjon i akutfase om sykdommen (eks. symptomer, usynlige utfall, utfordringer i hverdagen). Sikre at slagpasienter blir undersøkt / får den kartlegging i akutt fase som trengs for optimal oppfølging i annen institusjon eller i hjemmet. Utarbeide et kartleggingsverktøy til bruk i akutt fase og i 3 mndr. Kontroll ut fra anbefalinger i NR. Kognitiv vurdering ifm. karantenetid for bilkjøring skal tilpasses aktuelt tidsperiode for å gi pasient optimale forhold og derved også mest relevant vurderingsgrunnlag for behandlende lege.
Korleis skal du måle om endringa du skal gjennomføre i prosjektet er ei forbedring?
Antall pas. og årsak til uteblitt kognitiv screening under innleggelse vil registreres i 3 mndr pol. klin. Mål ved prosjektslutt: alle slagpasienter skal tilbys/ få utdelt informasjonsmateriale om hjerneslag under innleggelse. Innføring av sjekklister for fysio/ ergo ut fra anbefaling i NR vil sikre at slagpas. blir vurdert (fysisk og kognitivt) i funksjonsnivå. Kan også bidra til fallrisikovurdering slik at evt. nødvendige tiltak kan settes inn (Trygg pleie) Resultat fra malbasert skjema for telefonsamtale sammenstilles i tabell. Prosjektdeltaker skal daglig å spørre om kogn. screening trengs / er gjennomført i tavlemøtet. Gjennomføre strukturert spørreundersøkelse ved 3 mndr kontroll m. fokus på pas./ pår. oppleving

av informasjon om hjerneslag under innleggelse +reg. om oppfølging og planlagt oppfølging ved utskriving er blitt gjennomført. Svar reg. i skjema/ tabell for visualisering av effekt av at rolle/ ansvar for at informasjonsformidling legges til prosjektdeltaker.

Benyttelse av Barthel Index (BI) og Modified Rancing Scale vil kunne vise parametre for endring i funksjonsstatus.

Planlagt bruk av resultat i eiga eining

Benyttelse av utarbeidet kartleggingsvertøy (basert på punkter i NR) vil bli benyttet av alle ergoterapeuter / fysioterapeuter i slagposten og ved 3 måneders slagpoliklinikk.

Erfaringsbasert informasjon frå telefonoppringing vil kunne vise om behov for fortløpende kontakt med sykehuset trengs etter utskriving for å trygge involverte parter etter et hjerneslag

Overføringsverdi/overføring av kunnskap til andre einingar i regionen

Kartleggingsverktøy vil kunne deles til de andre sykehusene. Fungerende rutiner / prosedyrer som etableres via prosjektet vil kunne adapteres av de andre sengepostene som har slagpasienter i HF:et.

Oppstarttidspunkt

August 2018

Sluttidspunkt

Desember 2019