

## NOTAT

**GÅR TIL:** Styremedlemmer

**FORETAK:** Helse Stavanger HF

**DATO:** 06.11.2015

**FRA:** Administrerende direktør

**SAKSBEHANDLER:** Øystein Evjen Olsen

**SAKEN GJELDER:** Arbeidet med avvikling av korridorsenger

**ARKIVSAK:** 2015/193

**STYRESAK:** 92/15

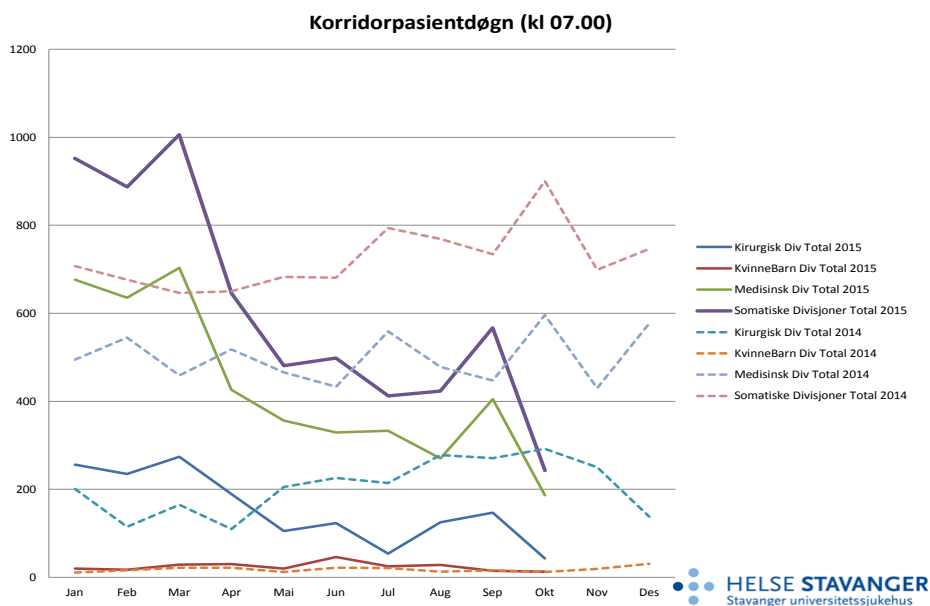
**STYREMØTE:** 19.11.2015

### Administrerende direktørs orientering til styret nr. 7/2015 pkt. 1

#### Oppsummering

Den positive utviklingen for korridorpatienter (også sammenlignet med tilsvarende periode 2014) fortsetter i oktober, etter en oppgang i september.

Antall øyeblikkelig hjelp-pasienter til foretaket er fremdeles høyt. Det registreres vedvarende høyt antall pasienter ferdigbehandlet i mottak, særlig ved Medisinsk divisjon. Høyt antall pasienter ferdigbehandlet gjennom OBA er en viktig årsak til lavt antall korridorpatienter i avdelingene. Vedvarende høy beleggsprosent på mange poster, men nedgang av antall poster med forhøyet beleggsprosent i oktober. Liggetiden har gått forsiktig ned i perioden sammenlignet med 2014. Stabil, men vedvarende lav bruk av KØH senger. Noe nedgang i utskrivningsklare pasienter i oktober. Plan for høy aktivitet og Beslutningsmøte («tavlemøte») er under implementering. Det er viktig å opprettholde lederfokus, etterspørre bruk og synliggjøre effekt i videre implementering. Oppstart av legeledet triage på Medisinsk divisjon 19. oktober og en egen Samhandlingslege tiltrådte stilling i MOBA 15. oktober.



## Oppsummering Prosjekt korridorpasienter: Rapport til styret Helse Stavanger HF per 05.11.2015

	Indikatorer	Tiltak / Plan	Vurdering
<b>Prioritert informasjon for denne rapportperioden</b>	<p>Korridorpasienter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fortsatt nedgang.</li> </ul> <p>Bruk av KAD tilbud:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vedvarende lavt, men stabilt</li> </ul> <p>Beleggsprosent:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lavere i oktober - vedvarende kritisk høy på flere poster.</li> </ul> <p>Total liggetid i foretaket:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fortsatt nedgang og lavere enn samme periode 2014.</li> </ul> <p>Ferdigbehandlet mottak:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vedvarende høyt i medisinsk divisjon.</li> </ul>	<p><i>Iverksatt i perioden:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Plan for høy aktivitet opplæring</li> <li>- Beslutningsmøter utarbeidet alle poster medisinsk divisjon og under implementering</li> <li>- Legeledet triage</li> <li>- Samhandlingslege ansatt i MOBA</li> </ul> <p><i>Plan for neste periode:</i></p> <p>Fortsatt fokus på:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fortsatt forbedring av eksisterende tiltak i alle 3 hovedkategorier.</li> <li>- Gjennomføring av planlagte tiltak: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plan for Høy Aktivitet (33 poster involvert)</li> <li>• Innføring av Beslutningsmøte («tavlemøte») (Med divisjon)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nedgang korridorpasienter som <u>samlet effekt</u> av tiltak over tid.</li> <li>- Høyt totalt antall ØH pasienter sammenliknet med samme periode 2014 inn i foretaket i perioden.</li> <li>- Høyt antall pasienter til OBA viktig årsak til lave korridorpasient tall.</li> <li>- Organisatorisk mål å holde fokus på korridorpasienter</li> <li>- Nødvendig med effektiv innføring av planlagte tiltak for å møte forventet høy aktivitet utover høsten og vinteren</li> </ul>
<b>Ytterligere informasjon tilgjengelig</b>	<p><i>Utskrivningsklare pasienter</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Stabilt antall utskrivningsklare pasienter per dag</li> </ul>	<p><i>Kategori 1: Bedre bruk av spesialisthelsetjenesten</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fagråd delavtale 4: fokus på økt bruk av KAD senger og synkronisering av data og definisjoner</li> <li>- Samhandlingslege i MOBA</li> <li>- Oppfølging av hvilke pasienter (kategori, behov) som står igjen på listen over utskrivningsklare.</li> </ul> <p><i>Kategori 2: Kliniske beslutningsprosesser</i></p> <p>Plan for høy aktivitet</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Opplæring av 85 superbrukere (leger / sykepleiere) fordelt på workshop gjennomført</li> <li>• Gradvis innføring av verktøyet i alle 33 poster fra november</li> </ul> <p>Beslutningsmøte / «Tavlemøte» prosess:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Medisinsk divisjon: Styringsgruppe etablert. Arbeidsgrupper per seksjon. Arbeidsmiddag 1.10.</li> <li>o Innføring i alle medisinske poster i løpet av november</li> <li>o Kirurgisk divisjon: Prosjekt etablert. Følger med på utviklingen i medisinsk divisjon</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- DRG spesifikk gjennomgang av liggetider <ul style="list-style-type: none"> <li>o Prosess igangsatt på seksjonsnivå medisinsk avdeling</li> </ul> </li> </ul> <p><i>Kategori 3: Nye tilbud / omfordeling ressurser</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsolidering av pågående tiltak.</li> <li>- Legeledet triage</li> </ul>	
<b>Vedlegg</b>		1. Presentasjon «Prosjekt korridor reduksjon Helse Stavanger HF 20151105»	