

HMU-nyhedsbrev nr. 2

Regionshospitalet Randers og Grenaa



Emnerne i dette nyhedsbrev er:

- **Status på udbygning af ny akutafdeling**
- **DDKM og kvalitetsarbejdet på Regionshospitalet Randers**
- **Sygefraværstatistik**

Status på udbygning af ny akutafdeling

Brugerprocessen er i den afsluttende fase. De sidste brugermøder holdes den 22. november 2010. Herefter vil der kun blive holdt ad-hoc møder omkring specifikke emner.

En af procesværdierne i hele planlægningsfasen har været; *At bruger og interessenter involveres i projektet på netop de tidspunkter, hvor deres input skaber værdi for projektet.*

Det har været en udfordring og et stort koordineringsarbejde. Der er afholdt mere end 70 brugermøder, og heldigvis har alle involverede været utrolig fleksible og er mødt op trods en travl hverdag. Det har været en stor positiv oplevelse.

Bygningens udformning og indhold er ved at være lagt fast, og styregruppen har netop godkendt indholdet og det økonomiske overslag, hvilket betyder at projektgruppen og rådgivere er i gang med udarbejdelse af udbudsmaterialet. Den nye bygning kommer til at indeholde følgende funktioner:

Plan	Funktion	Antal m ²
02	Råhus/kælder/teknik (fremtidig kantine)	1.680
	Ankomst/fordelingsareal/teknik	
03	Modtagelse; <ul style="list-style-type: none">▪ Medicinske "traume"▪ 12 US-rum▪ 1 speciel US-rum▪ Observationsstue med 4 liggestole▪ Triageområde▪ Dikterings og arbejdszoner▪ Bi-rum samt separat forsyningselevators (skjult)▪ Hospitalsvisitation▪ Forberedt for etablering af traumestuer og CT-scanner▪ Ambulancehal til 5 ambulancer▪ Forbindelsesgang til OP	1.919

04	Sengeafsnit; <ul style="list-style-type: none"> ▪ 20 senge (evt. 19 senge og 1 US) ▪ Samtalerum og arbejdszoner ▪ Forbindelsesgang til AB4 ▪ Patientophold ▪ Bi-rum samt separat forsyningselevator 	1.647
	I alt	5.246

På HMU-mødet den 2. december vil der blive orienteret yderligere om status på udbygningen – herunder særligt status på økonomien.

DDKM og kvalitetsarbejdet på Regionssygehuset Randers

Pt. er der som planlagt blevet gennemført:

- Uge 36 Journalaudit
- Uge 37-38 Selvevaluering opdateret
- Uge 39 Uddannelse internt survey
- Uge 40 1. interne survey

Resultaterne fra disse aktiviteter er analyseret, resumeret og præsenteret for AL og HL på Kvalitetsrådsmødet d 26.okt.

Selvevaluering

Selvevalueringen viser en pæn øgning i opfyldelse af standarderne i DDKM, for RRA som helhed en fremgang fra 39 % til 56 % på helt opfyldte. Man skal ved vurderingen huske, at selvevalueringen og det at man i afdelingen vurderer, at en standard er opfyldt ikke udelukkende kan måles på mængden af dokumenter i e-dok (trin 1), men også omfatter kendskab og anvendelse (trin 2), evaluering (trin 3) og handleplaner (trin 4).

Journalaudit

Journalaudit viser en række områder, hvor sygehuset er godt med, men også områder, hvor der er behov for en ekstra indsats for at leve op til god kvalitet:

- Allergi og intolerans
- Indhold i henvisning
- Medicinafstemning ved indlæggelse
- Medicinafstemning ved udskrivelse
- Gennemførelse af "De fem trin"
- Ernæringscreening
- Ordination af kostform

Internt survey

Ved det første interne survey på RRA var der mange tilbagemeldinger om en vellykket proces, hvor det lykkedes at få stor opmærksomhed omkring kvalitetsarbejdet og en livlig diskussion af diverse retningslinjer og forskellen på 'hvad vi siger og hvad vi gør'.

Indsatsområder på baggrund af internt survey, selvevaluering og journalaudit

Samlet set har kvalitetsafdelingen peget på nogle områder, som RRA skal arbejde med frem mod ekstern akkreditering i uge 23 2011:

1. Korrekt patientidentifikation
2. Sikring af procedure for prøvesvar, udarbejdelse af lokale retningslinje
3. Fokus på medicinafstemning, CAVE og korrekte procedure ved mundtlige ordinationer
4. Implementering af hygiejne retningslinjer
5. Implementering af UTH
6. Udarbejdelse og efterlevelse af handleplaner
7. Opdatering af kliniske retningslinjer/instrukser og actioncards

Generelt skal der fortsat arbejdes med at implementere retningslinjerne på afdelingerne, og der skal særligt lægges vægt på at bruge evalueringerne (journalaudit, selvevaluering, NIP, LUP, UTH mm) til at arbejde med handleplaner, som tager fat i de kvalitetsbrist, som man finder, for at RRA kan præstere den bedst mulige kvalitet for patienten.

Andet interne survey

Næste skridt i DDKM processen er det andet interne survey i uge 49, hvor der fokuseres på tracermetoden. Her tager man udgangspunkt i konkrete patientforløb på de kliniske afdelinger og følger patientens vej gennem afdelingen og identificerer de retningslinjer, som kommer i spil. Derefter vurderer man, om forløbet viser, at 'man gør det, man siger'. På de parakliniske afdelinger udføres system tracer, hvor man gennemgår retningslinjerne i forhold til konkrete områder, som afdelingen håndterer i det daglige arbejde.

Sygefraværsstatistik

Sygefraværet er stadig relativt lavt på regionshospitalet Randers & Grenaa i perioden juli 2010 – september 2010 (3,24 %). Dermed fortsætter tendensen fra det seneste år, og hospitalet ligger stadig lige under regionens gennemsnit på 3,96 %. I sammenligning med samme periode sidste år (3,73 % på RRA) viser der sig et lille fald.

For flere data og oplysninger se Power Point-præsentationen.