

# Går det att planera i förväg?

En person som har förväntade av insatser efter en planerad operation – kan man då inte likaväl planera i förväg som efter operationen? Det är frågan som satte igång det här förbättringsarbetet.

## Bakgrund

Projekt på ortopedkliniken 2019 testade att korta standard-vårdtid för elektiv höftplastikoperation från 3 dagar till 1 dag. Detta ledde till mindre infektioner och lika nöjda patienter.

Samordnad vårdplanering görs vanligtvis efter att patienten blivit utskrivningsklar. I projektet kunde mer än hälften av patienterna inte åka hem när de var utskrivningsklara pga. att det fanns planering och åtgärder kvar att göra från vårdcentral och kommunens olika verksamheter.

En tjänstedesignresa genomfördes och ett önskemål och idé var att göra en samordnad planering innan operation istället för efteråt.

Patient: "Man kan ju anta och göra en preliminär bedömning av behov och förbereda utifrån det." Detta skulle göra oss patienter tryggare".

## Mål

Patienten är trygg med sin hemsituation efter operation. Patienten skrivs ut från sjukhus dagen efter operation.

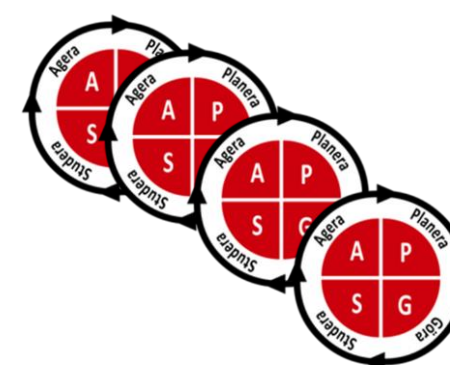
## Förändringsidé

- En samordnade vårdplanering görs innan den planerade operation, dvs innan patient läggs in för operation.
- Inte på sjukhus i onödan (Lag om utskrivning).
- Planering innan operation ger planering i lugnare skede. Vård/omsorg och patient/närstående kan förbereda sig.
- Ger trygg patient – vet i förväg vad som händer efter operation.
- Möjliggör i högre utsträckning utskrivning när utskrivningsklar, oftast efter 1 dag.



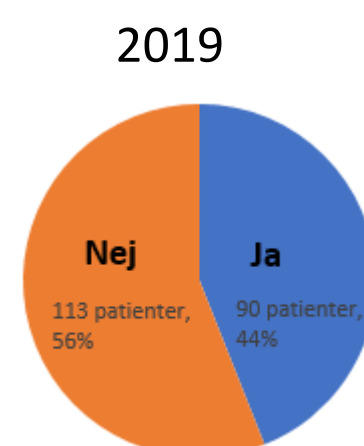
## Förändringar som testats

- Inskrivning görs på ortopedden ca 14 dagar innan operationen.
- När patient, närstående och inskrivningsköterska bedömer att behov finns av vård och omsorg efter operationen startas samordningsärende i Link.
- Vårdsamordnare kallar till SVPL innan operation.
- SIP upprättas.
- Sjukhuset stämmer av att SIP är aktuell.
- Patienten skrivs ut dagen efter operation.
- SIP följs upp.



## Resultat

2019 skrevs 90 av 203 (44%) patienter ut dagen efter operation. I testet 2022 18 av 37 patienter. (49%). Endast patienter som av planerade att skrivas ut dagen efter är medräknade.



44 % skrevs ut efter 1 dygn.  
225 extra vård dygn 1-14 dygn/patient  
Snitt 2 /patient



49 % skrev ut efter 1 dygn.  
69 extra vård dygn 2-7 dygn/patient  
Snitt 3,5 /patient

Förbättringsarbetet är en del av Bästa platsen att åldras på

Team: ortopedkliniken, Qulturum, chefssjuksköterska  
Regionledningskontoret, MAR kommuner, biståndshandläggare

Kontakt: Susanne Lundblad Qulturum

Datum 2 september 2022

## Mer resultat

Av de 18 patienter som skrevs ut efter 1 dag hade 10 fått hel eller delvis planering innan operation.

"Man måste ju planera i förväg. Kommer hem fortare då, annars kan man ju inte komma hem!  
"Allt måste vara klart med kommunen och vården i förväg".  
"Det fungerade väldigt bra med hjälp av vårdcentralen som höll i alla kontakter vid planeringen".

"Man är trygg om man vet att förberedelserna är gjorda".  
"Man ska inte behöva ligga på operationsbordet och fundera på hur det ska bli när man kommer hem".

8 patienter hade ingen planering alls.

"Det kändes inte tryggt". "Kändes som sjukhuset hade en egen planering och kommunen hade en annan planering".  
"Vi har inte förstått vem man ska vända sig till."  
"Jag som dotter fick ägna 5 dagar åt att reda ut allt".

"Jag kom hem dagen efter operationen. Ingen planering var gjord så tur att jag hade en väninna boende här. Hon ringde runt till kommunen och vårdcentralen och jag fick hjälp efter några dagar".

## Sammanfattning

- Ingen förbättring hittills
- Involvera många och flera PGSA krävs
- Patienter och närstående efterfrågar planering innan operation
- Medarbetare arbetar olika i länet och har ännu inte fullt ut tagit till sig arbetssättet
- Förändringar tar tid. Fler PGSA i höst och vår.



KOMMUNAL UTVECKLING  
JÖNKÖPINGS LÄN

Region  
Jönköpings län