

Team: Specialistmottagningen Kalix sjukhus

Syfte med deltagandet i Genombrott:	Teammedlemmar:
<i>Tillgång och efterfrågan i balans</i>	<i>Lena Henriksson, ssk (Kontaktperson)</i> <i>Bo Wikström, läk</i>
Population:	<i>Anette Duvmo, usk</i>
<i>Patienter som besöker medicinmottagningen</i>	<i>Britt Snäll, sekr</i> <i>Christina Rönnqvist, ssk</i> <i>Annika Åström, vårdchef</i>

Bakgrund och problem:

*Behovet av tider för remisser ökar.
Återbesöken får inte tid enligt planerad väntelista
Ojämnt planerad mottagning*

Mål:

*Rätt patient i rätt tid
Remisser tid inom 2 veckor
Telefonkontakt med sköterska samma dag
Minska antalet återbesök
Öka andelen nybesök av totala antalet besök*

Mått:

*Inkommande remisser.
Antal patienter på väntelista.
Antal patienter i ryggsäcken.
Telefon tillgängligheten.
Antal läkarbesök fördelat på ny och återbesök.*

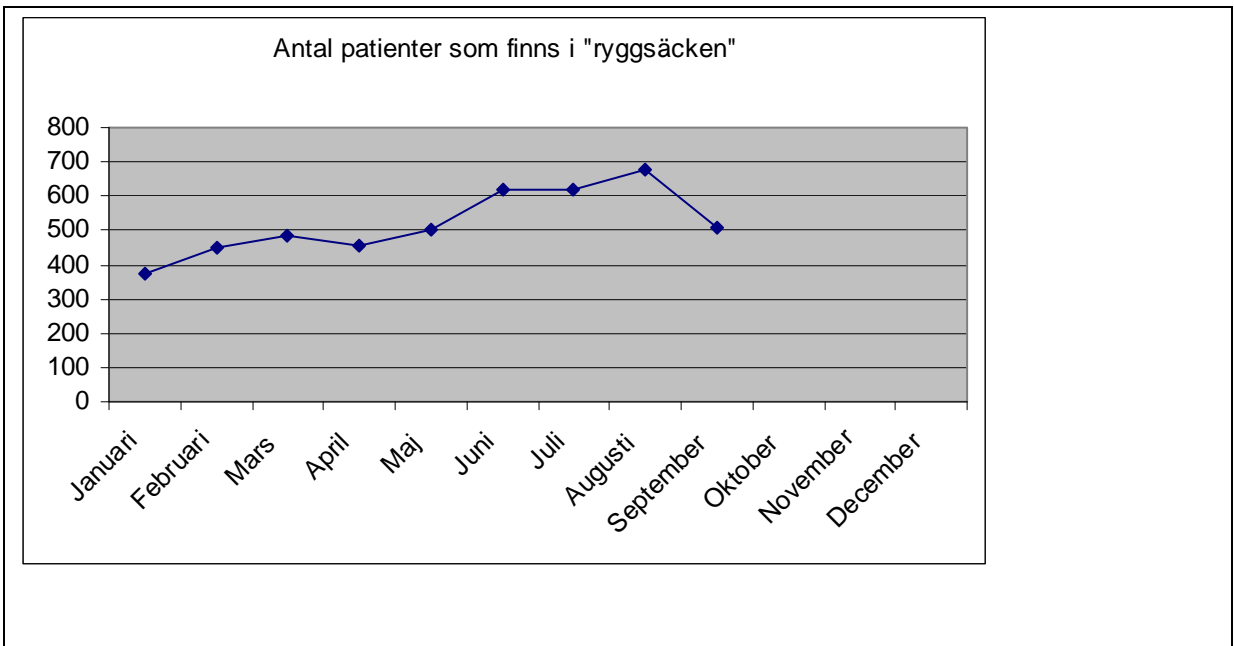
Balanserande mått:

(Eventuella balanserande mått)

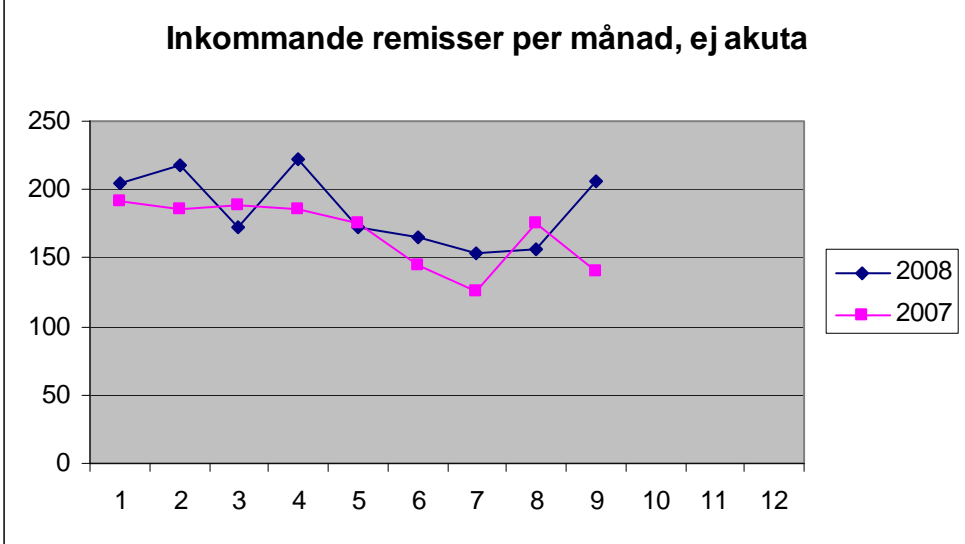
Hur gjordes mätningarna?

*Data plockas ut löpande ur VAS vid månadsskiftet
Räknat antal återbesökslappar från avdelningarna
Räknat telefonsamtal till sköterska som resulterat i läkarbesök
Räknat antal ombokningar med kort framförhållning*

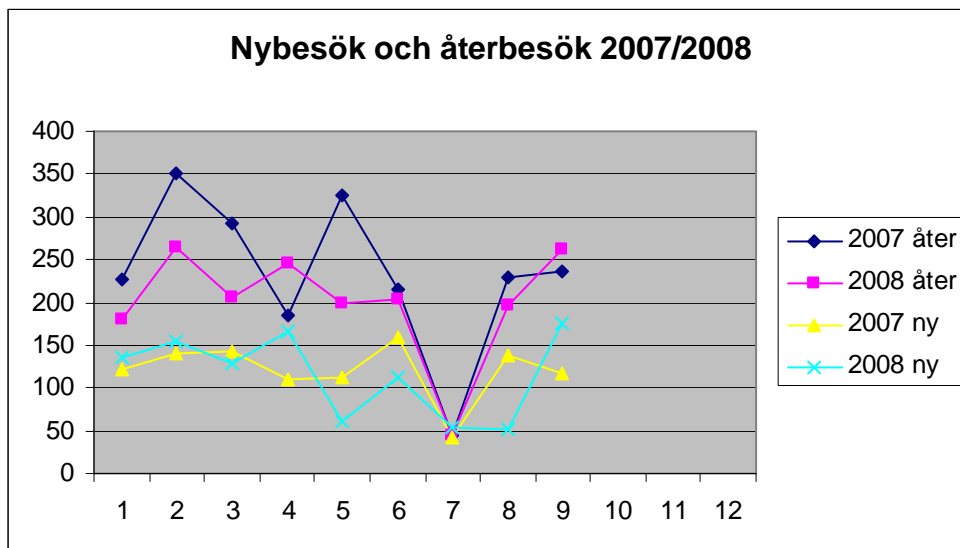
**Resultat: Totala antalet besök har minskat och andelen nybesök av totalen har ökat.
Vi har fortfarande ca 500 patienter i ryggsäcken. Vi klarar vårdgarantin med undantag
för enstaka neurologpatienter.**



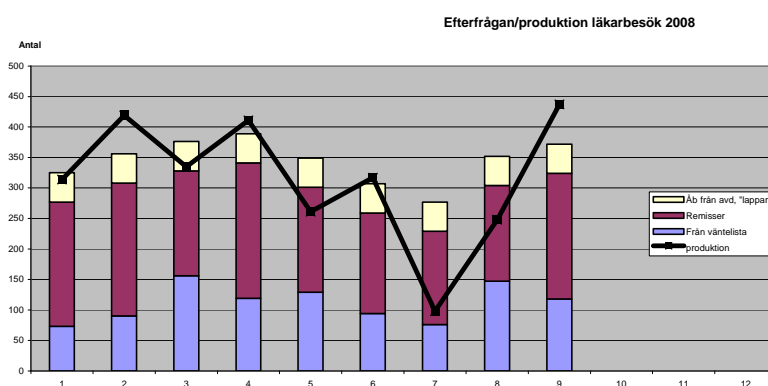
Vi följer antalet patienter i ryggsäcken. Den är fortfarande ca 500 patienter stor. Här jobbar vi med att aktivt avsluta, glesa ut och omfördela till annan vårgivare.



Inkommande remisser ökar. Det tror vi beror på dålig läkarbemannning i primärvården. Här försöker vi jobba med att returnera remisserna på de patienter som vill avvakta.



Vårt uppdrag har varit att minska totala antalet besök på medicinmottagningen. Vi ska även öka andelen nybesök. Det ser vi att vi har lyckats med.



Tabellen visar efterfrågan och produktionen 2008. Vi har fortfarande en obalans mellan efterfrågan och produktion som ger oss en ryggsäck med ca 500 patienter.

Förändringar som testats:

Koncentrerat stora besöksgrupper ex arbets-ekg, eko och pm till hel dag
 Samordna NDR lab under året
 För inläggande patienter med pm görs kontroll av pm vid vårdtillfället
 Ersätt läkarbesöket med besök till specialistsköterska ex diabetes och hjärt
 Fortlöpande genomgång av väntelistor
 Ersätt läkarbesök med telefontid och lab
 Glesa ut återbesök
 Begränsa tidboken till 6 veckor
 Remisser i retur då patienten vill avvakta
 Tydlig remissprioritering 1,2, 3
 Längre schemaplanering för läkare
 ”Att tänka på” brev till alla läkare

Aktiviteter:

Att mäta fortlöpande och visa resultaten.

Sammanfattning kring måluppfyllelse:

Vi har fortfarande en relativt stor andel patienter som inte får sitt besök på utsatt tid. För att nå vårt mål behöver vi ytterligare förbättra planeringen och minska volymen ytterligare.

Kommentarer:

(Övriga kommentarer)

Så här arbetar vi vidare:

Vi fortsätter att mäta och visa våra resultat. Vi går fortlöpande igenom väntelistorna. Vid varje ny patient som kommer in ska vi aktivt tänka på att avsluta när patienten är färdigbehandlad hos oss.

Att arbeta med Genombrott:

- *Man kan göra både stort och smått.*
- *Hitta tid för teamträffar*
- *Lärandeseminarier*
- *Förändra ett beteende, kunna entusiasmera övriga medarbetare*
- *Det tar lång tid att få in ett nytt tankesätt.*