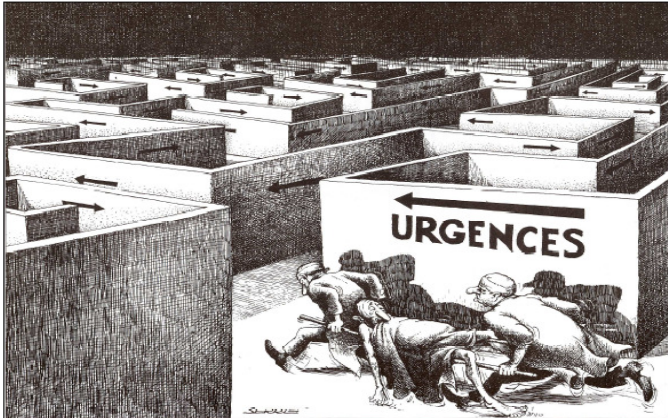




Hastegradsprosjektet – innføring av METTS sorteringssystem for ø-hjelpspasienter Akuttmedisinsk klinikk

Prosjektleder: Inghild K. Nerland, klinikkrådgiver Akuttmedisinsk klinikk.
Inghild.Nerland@unn.no

Mål for prosjektet



Illustrasjon: Claude Sere. 'Humour Noir et Hommes en Blanc 1977'

Formålet med prosjektet er økt pasientsikkerhet gjennom å:

- Innføre et system som sikrer at de pasientene som trenger raskest medisinsk hjelp får det.
- Sikre forsvarlig vurdering og behandling av ø-hjelpspasienter i Akuttmottaket.
- Redusere individuell variasjon i pasientvurdering og arbeidsflyt.

Suksesskriterier:

- Alle pasienter i Akuttmottaket UNN-Tromsø hastegradvurderes.
- Vellykket opplæring av involvert fagpersonell i hastegradvurdering av pasienter.
- Etablert felles begreper og kliniske kriterier for vurdering av ø-hjelpspasienter i Akuttmottaket.
- Arealer i Akuttmottaket er tilpasset for triagering.
- Tilstrekkelig medisinsk utstyr til undersøkelser og overvåking av pasienter må være på plass i Akuttmottaket.
- Vellykket, bred involvering og deltakelse i utviklingen av triagering fra ulike faggrupper og berørte avdelinger.
- Lojalitet fra medarbeiderne til mål og tiltak som besluttes i prosjektet.

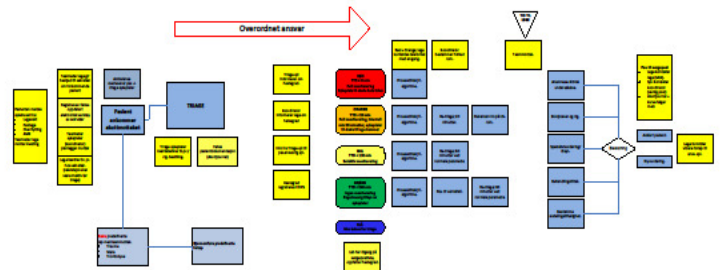
Metode

Forbedringsprosjektet har vært en del av Pasientforløpsprosjektet ved UNN HF, som bruker Lean som kvalitetsforbedringsmetode.

Optimalisering i Akuttmottaket gjennom :

- God pasientflyt.
- Effektiv og god informasjonsflyt.
- Ressurser og kompetanse er satt i system.
- Tilstrekkelig utstyr og teknologi er på plass til enhver tid.

Dette gir validert systematisk sortering basert på kliniske symptombilder og endringer i vitalparametre (bevissthetsnivå, respirasjonsfrekvens, puls, blodtrykk, temperatur). I tillegg er Lean-tenkning brukt for å forbedre arbeidsprosessene for å gi optimal bruk av det kliniske verktøyet.



Illustrasjon: Idealforløp i Akuttmottaket

Prosjektets målepunkter:

- ✓ 100 % av pasientene i Akuttmottaket skal hastegradvurderes.
 - ✓ 100 % av pasientene skal hastegradvurderes innen 15 minutter etter ankomst.
 - ✓ 100 % av pasientene skal tilses av lege, jf. METTS grenseverdier for medisinsk forsvarlighet.
- (Kodene: rød = 0 minutter, orange = innen 20 minutter, gul = innen 120 minutter, grønn = innen 240 minutter, blå = trenger ikke triagering)

Videre arbeid:

- Evaluering av prosjektet gjøres kontinuerlig fra overlevering av prosjektet, og til målingene viser at metoden for hastegradvurdering er innført og stabilisert.
- Resultatene gjøres kjent for egne ansatte ukentlig, med fokus på nødvendige forbedringspunkter.
- Resultatene distribueres jevnlig til interne samarbeidspartnere.
- Ombygging for å utvikle arealene i Akuttmottaket.