

# Palliativ afdeling Bispebjerg Hospital



## **Største succeser:**

- Arbejdsgangsbeskrivelse
- Arbejdsfordeling
- Daglig kontakt med personalet om LKT

## **Vigtige udfordringer:**

- Samtidig implementering af SP
- Visitation af pt. er en lang gennemgang af skemaer.

# Palliativ afdeling Bispebjerg Hospital

## Foreløbige resultater:

Vi er oppe på at CAM-score **64 %** af vores patienter

Vi gennemfører 1. EORTC screening for **84 %** af vores patienter med CAM-score = 0

Vi gennemfører 2. EORTC screening for **36 %** af vores patienter med CAM-score = 0

Plan	Do	Study	Act
<ul style="list-style-type: none"> <li>Information til personalet om LKT, screening og indhentning af samtykke.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Information på personalemøder om LKT, hvordan det går, og hvor der skal strammes op.</li> <li>Informationsbrev lagt til alt personale.</li> <li>Daglig kontakt med personalet om de patienter der inkluderes i projektet, og kontrol med at skemaer og samtykkeerklæring udfyldes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Er personalet informeret om LKT?</li> <li>Bliver 100 % af pt. CAM og EORTC screenet? Hvis ikke, hvorfor?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Opfølgning på LKT på hvert personalemøde.</li> <li>Lave klistermærker med CAM screening til at sætte på EORTC skemaet.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Udarbejdet beskrivelse af arbejdsgange, hvem gør hvad, hvornår?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Daglig kontrol med at Arbejdsgangsbeskrivelsen følges.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Er Arbejdsgangsbeskrivelsen fulgt?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Udfylde KMS skemaet under konferencer, så sekretæren ikke skal lede efter data i Sundhedsplatformen</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>En database til at holde styr på datoer og deadlines.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Udviklet database i excel</li> <li>Én person er ansvarlig for databasen</li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Udarbejdet oversigt over interventioner i "pakkerne".</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Information om "pakkerne", interventioner og dokumentation af interventioner</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Registrering af data i KMS databasen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Data indsamles.</li> <li>Data testes i KMS.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bliver data tastet ind?</li> <li>Forholder sig til resultaterne i Databasen.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ekstra personale til at taste i KMS.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Udarbejde dokument til samtykke til pårørende kontakt</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Indhente samtykke fra patienterne</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Har vi samtykke til at sende pårørendeskemaer ud?</li> <li>Hvor mange pårørendeskemaer kommer retur?</li> <li>Stillingtagen til om patienter med kort kontakt – skal de pårørende have tilsendt skemaet?</li> </ul>	

## Dette spørgsmål vil vi gerne drøfte med andre teams:

Hvor mange ressourcer har I sat af til LKT?

Hvordan er det blevet daglig rutine?

Kan man sende spørgeskema ud til pårørende, hvis Pt. dør inden EORTC skema II er udfyldt?

Kontaktoplysninger til Marianne Spile  
marianne.spile@regionh.dk