



Velkommen til Sydvestjysk sygehus

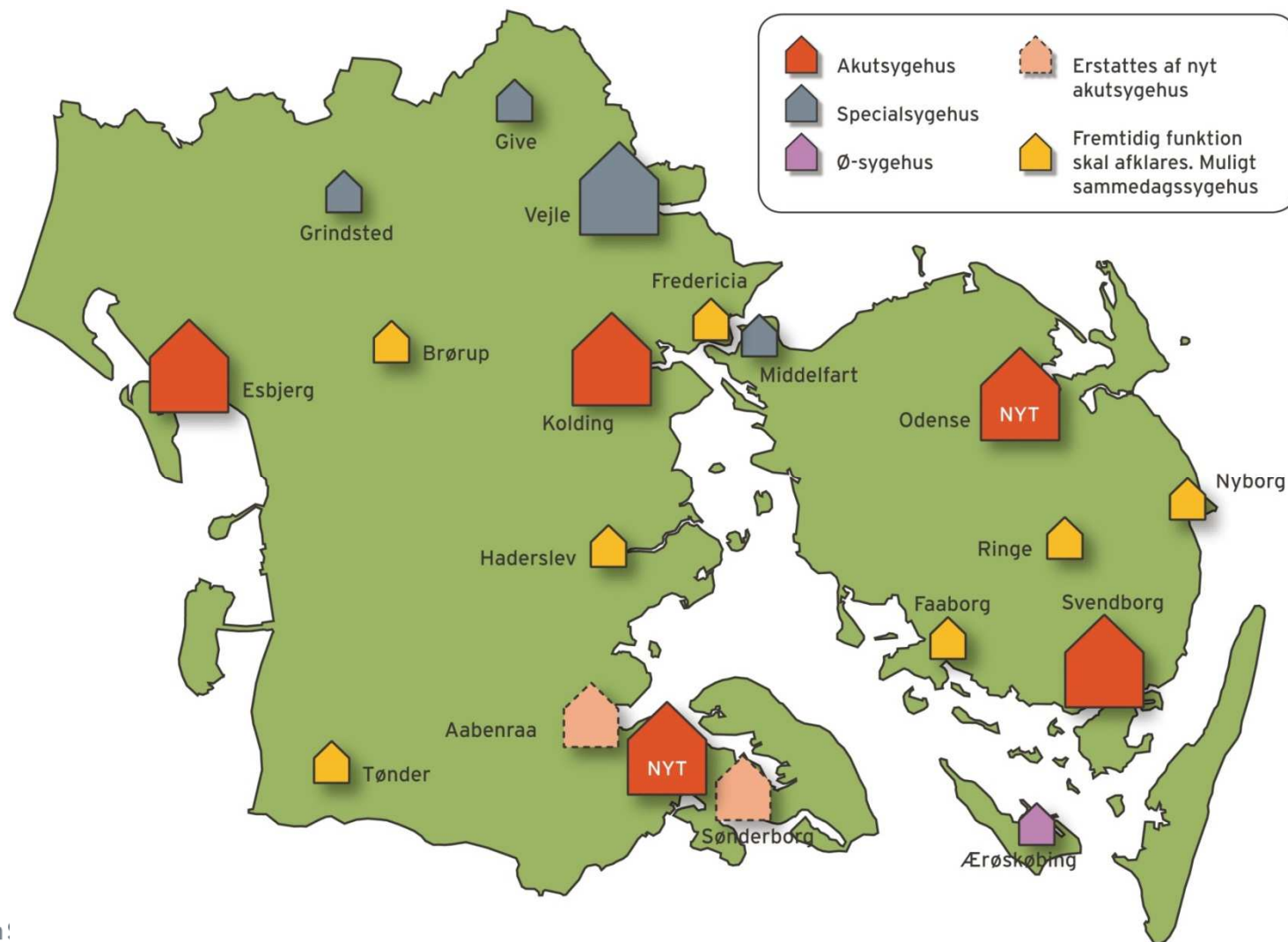


- FAM

**Sydvestjysk
Sygehus**



Optageområde (225000) Vejen, Grindsted, Varde og Esbjerg kommuner



Nøgletal



Nettodriftsudgifter (1.000 kr.)	1.711.085
Sengedage	136.666
Antal indlagte	40.256
Antal disponible senge	393
Gennemsnitlig liggetid i dage	3,31
Ambulante besøg	306.495
Ansatte	2393

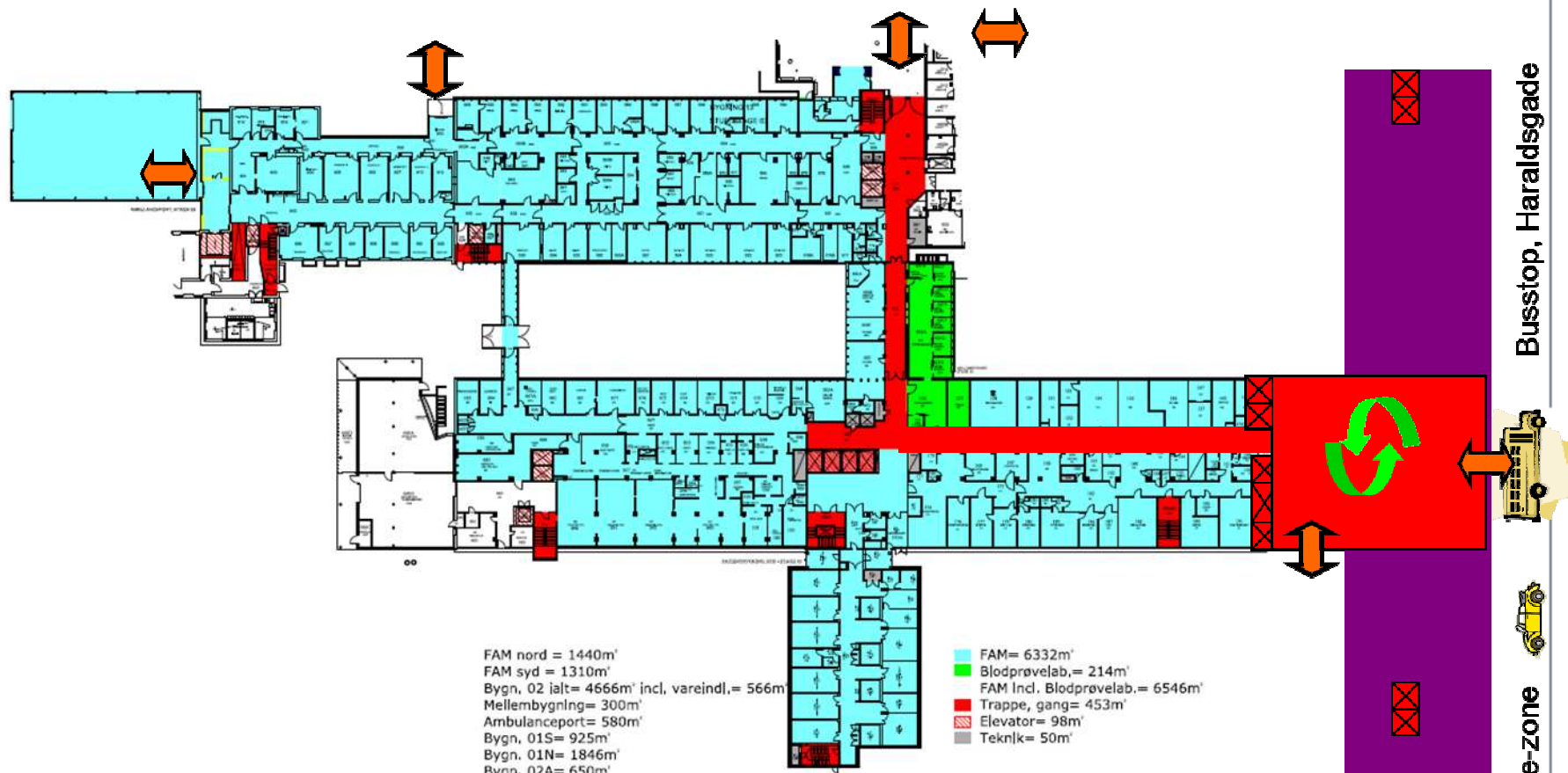
Nøgletal - Personaleforbrug

Stilling (Fuldtidsstillinger ekskl. barsel)	Antal
Plejepersonale	1076
Læger	325
Sekretærer	214
Rengøringspersonale	130
Bioanalytikere	127
Administrativt personale	114
Portører	88
Køkkenpersonale	57
Fysio- og ergoterapeuter	52
Jordemødre	36
Teknisk personale	34
Uddannelse	27
Øvrige *)	113
SVS i alt	2393

Status pt

- AMC (Akut modtagecenter og skadestue)
 - Kirurgisk modtagecenter – 18 senge + 4 us-stuer
 - Skadestuen – 7 stuer – 14 lejer
- AMMA (Akut medicinsk modtageafsnit)
 - Afd 272 -33 senge
 - Afd 200 – 4-5 senge (24 i alt)
- Grindsted (4-5 senge)





 Ny Sengebygning, 2016  Kundeankomst

 Fordelingsområde

 Blodprøveambulatorie



Busstop, Østergade

19-11-2014

Sydvestjysk
Sygehus

Busstop, Haraldsgade

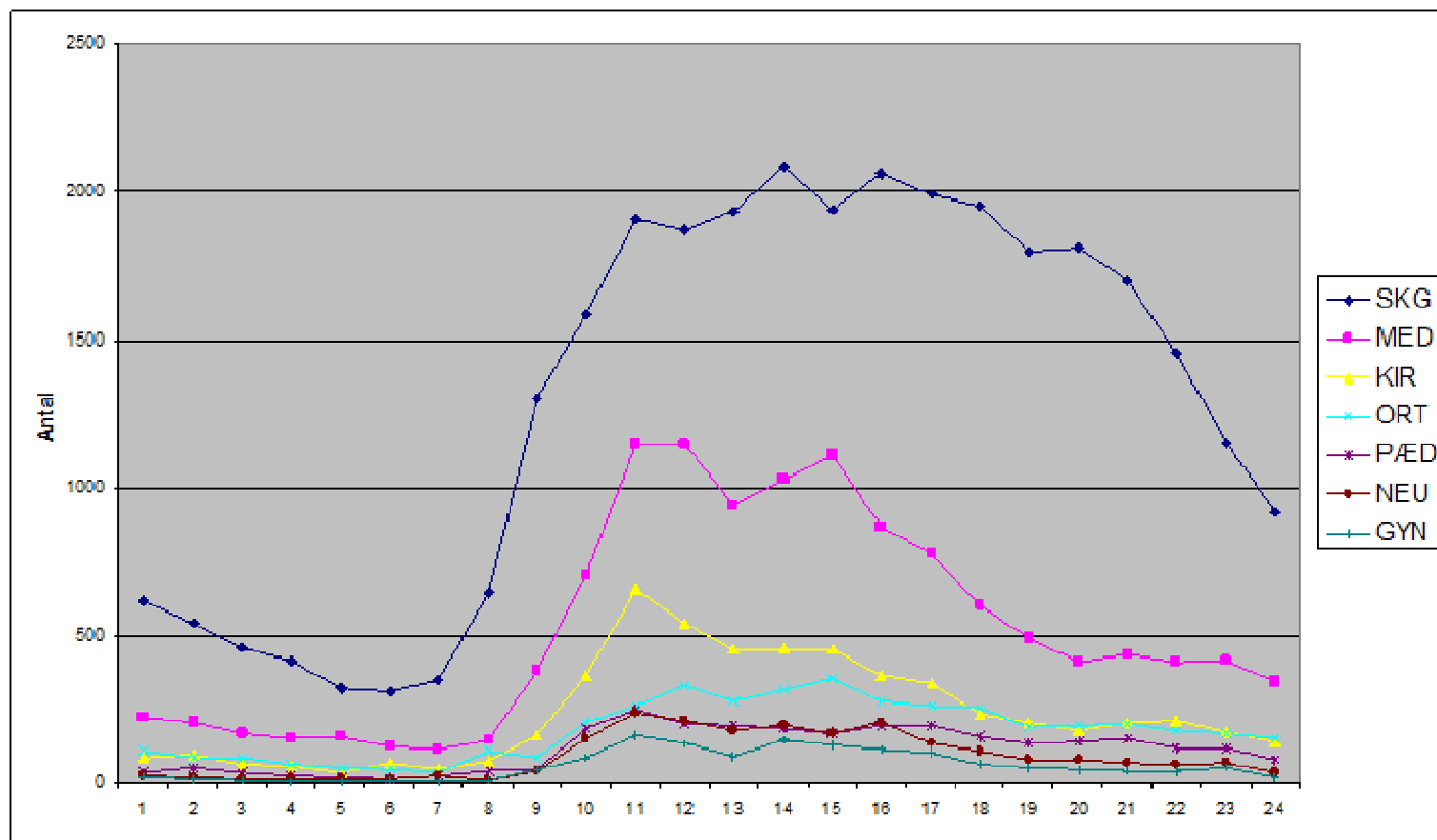
Kiss & ride-zone

FAM 2015 - 2020

- 60-65 senge
- 45000 udskr./år
- 32.000 skadestuebesøg
- Dvs:
- i snit 120 pt. pr. dag (90 hjem igen) – sk.st. 90 (80 hjem igen)
 - eller sagt på en anden måde
- Hver seng skal modtage ca. 2 pt. pr døgn
- 4 pt. pr. time i skadestuen

7

Hvornår kommer de ?

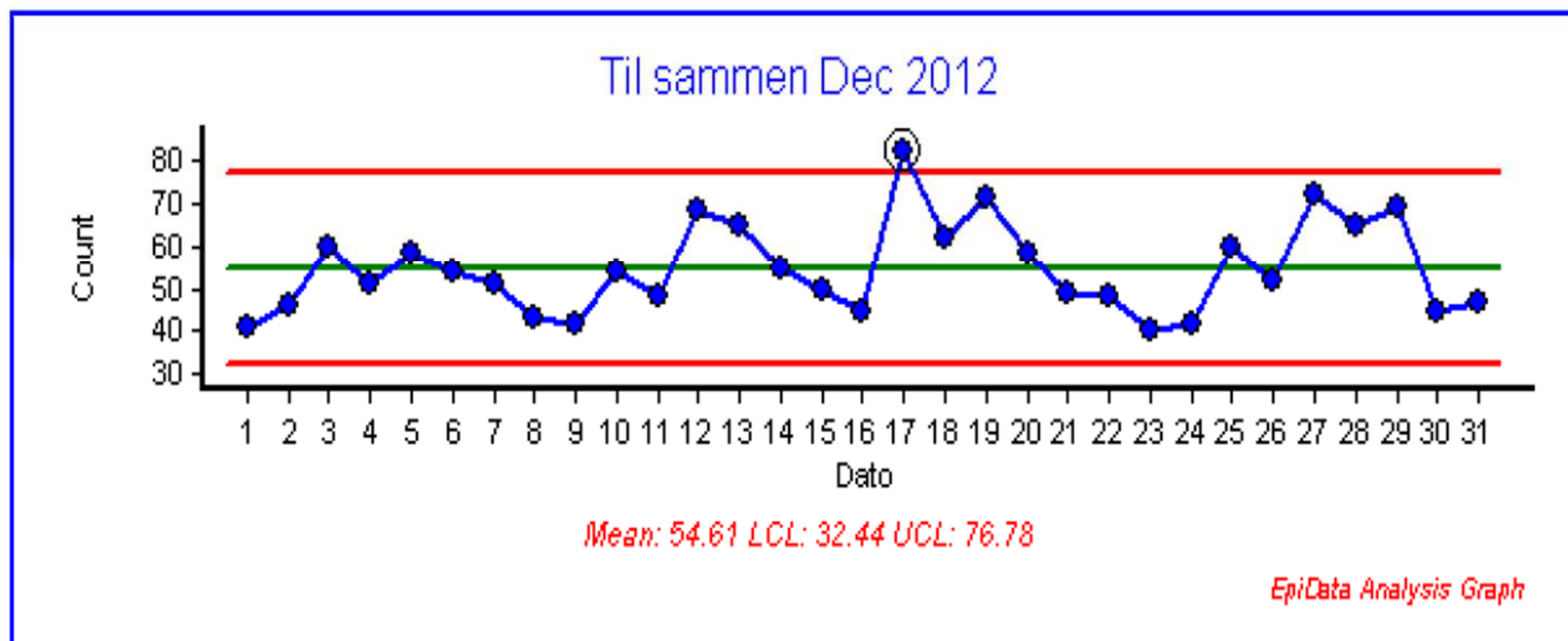


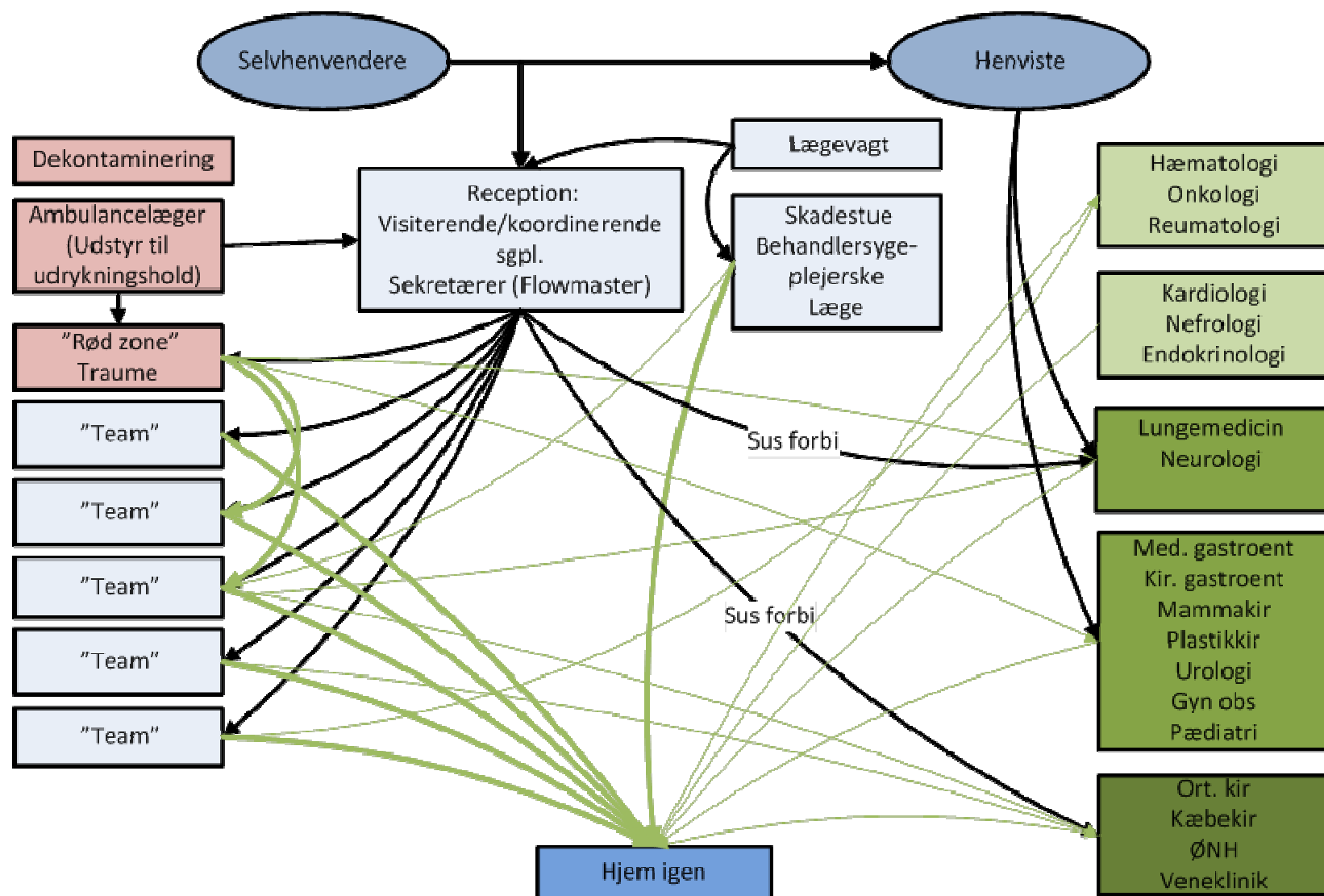
Dag til dag variation

Period: Mean: LCL: UCL: Test 1: Test 2: Test 3:

1 - 31 54.61 32.44 76.78 1 0 0

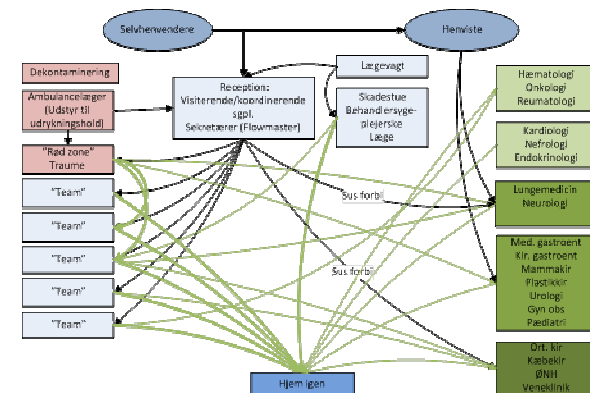
Test positive at: Test₁=Sigma Test₂=8 Test₃=6





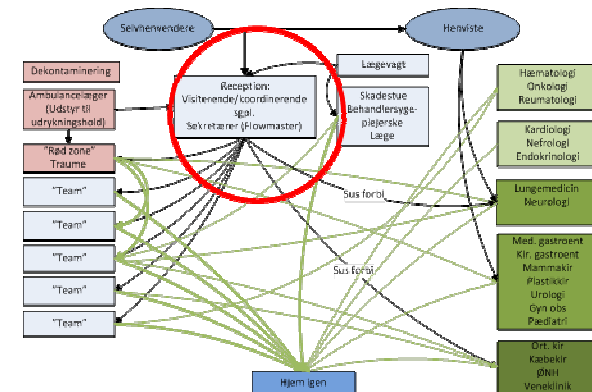
Overvejelser når pt. melder sin ankomst:

- Patienten
 - sygdommen
 - særlige behov – udstyr, plads etc.
 - isolation ?
 - relevante oplysninger ?
- Tilbuddet
 - Faglige kompetencer
 - Sygeplejersker
 - (Læger)
 - "Hænder"
 - Hvor hård er teamet belastet ?
 - Hvad kan de ?
 - Fysiske rammer
 - Ressourceforbrug (Sengefordeling)



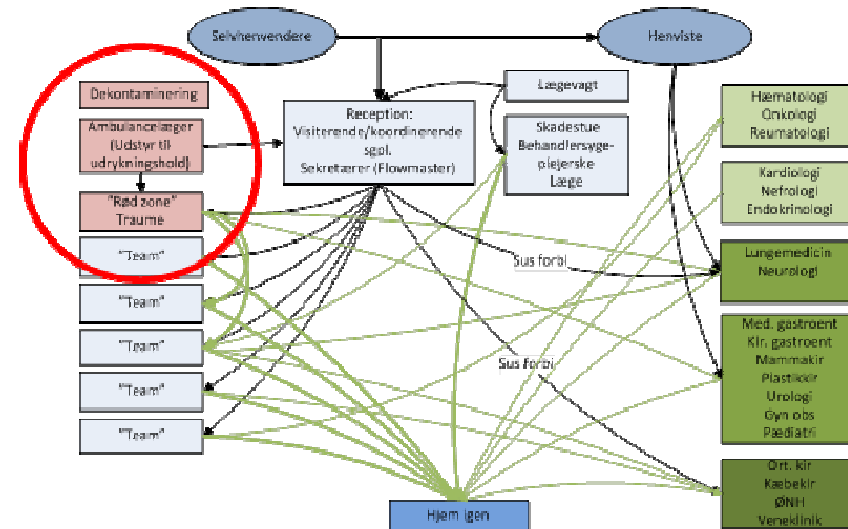
Triagering

- Mhp. afstemning af indsats
 - Omfang og kompleksitet – ikke hvornår
- På baggrund af:
 - oplysninger fra indlæggende læge
 - oplysninger fra ambulancen
 - vurdering ved ankomsten – måske
- Ofte på plads før pt. ankommer
 - Pt. går direkte til den blivende seng



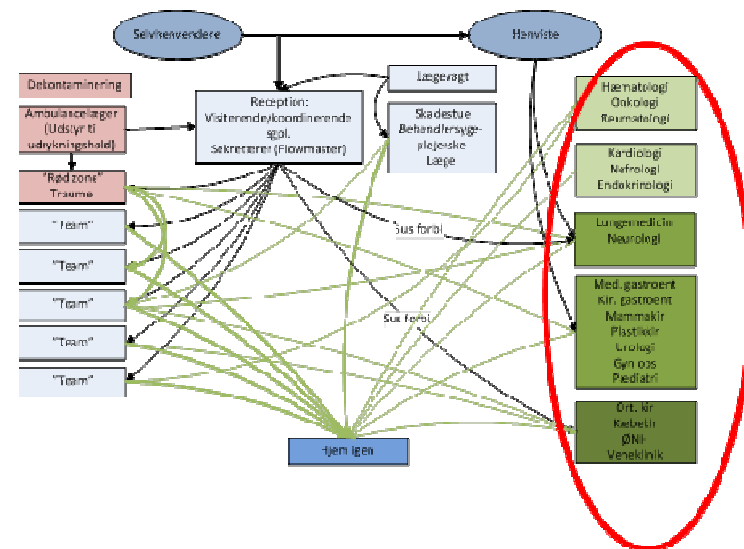
”Rød zone”

- Katastrofer
 - Traumer
 - Medicinske akutkald
 - Hjertestop
- Vurdering / revurdering
 - akut behandling
 - videre plan



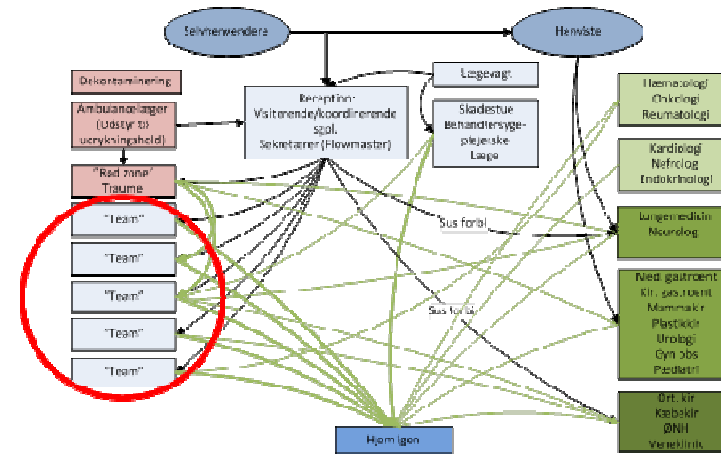
Sengeafdelingerne

- Behandlingsgivende diagnose
- Visitationsretten hos FAM
- Fælles læger
- Samarbejdet
 - udveksling
 - overbelægning
 - dialog

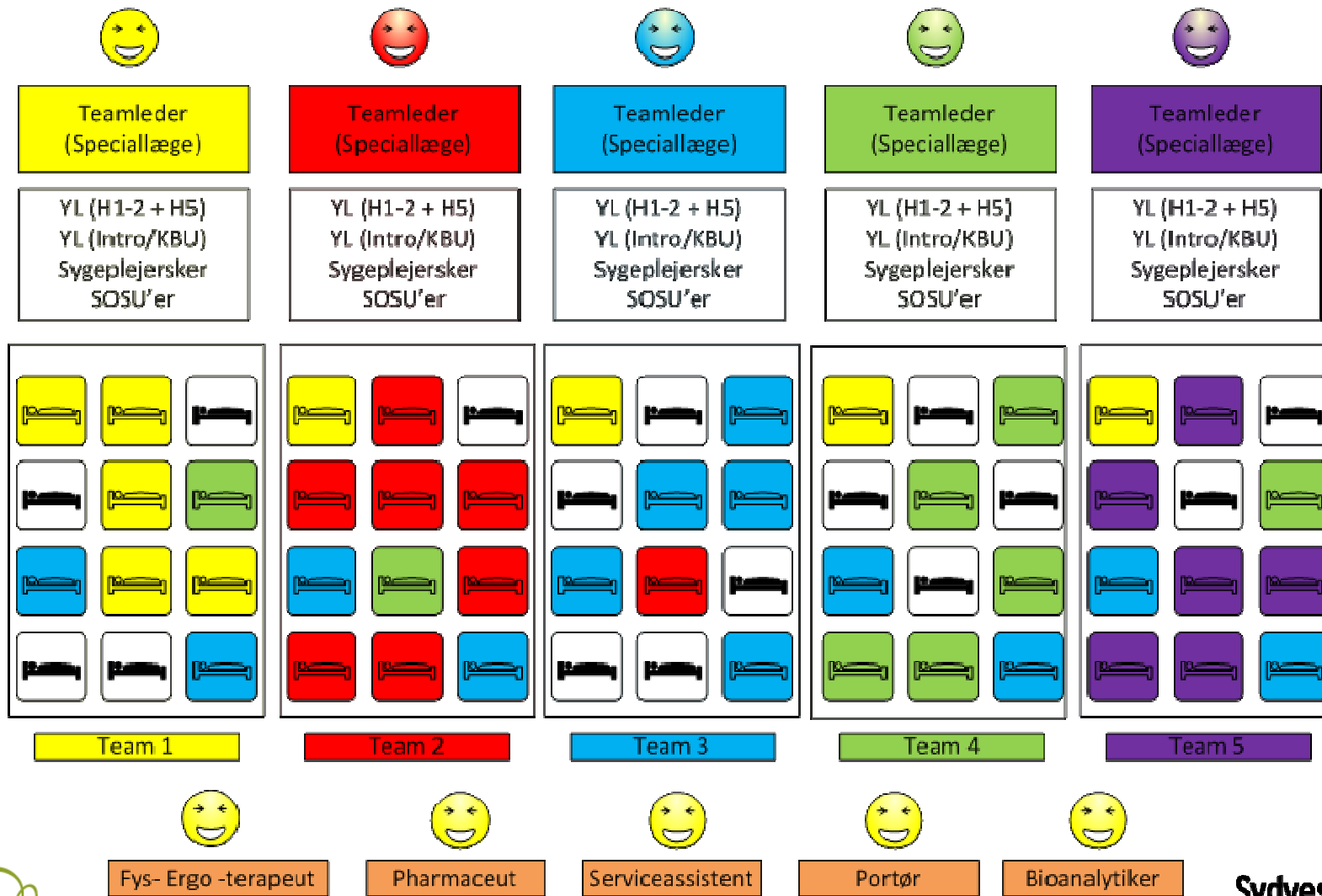


Teams

- 48 timer
- Indrettet ens
 - genkendelighed
 - fleksibelt
- Pt. flyttes ikke
 - vi kommer til dem



Teamstruktur - dynamisk



Hvad skal ledes ?

- **Flow og logistik**

- Belægning, ressourceforbrug (senge/personale)
- Ingen tomgangstid
 - vurderinger og planer straks
 - umiddelbar opfølgning på us-resultater
 - veltilrettelagte støttefunktioner (eks. Lab, Rtg, Sekr, IT)
 - umiddelbar vurdering på tværs af organisation

- **Professionsfaglighed (Høj ensartet faglig kvalitet)**

- Akutpakker (½ og 4 timer)
- Patientforløb

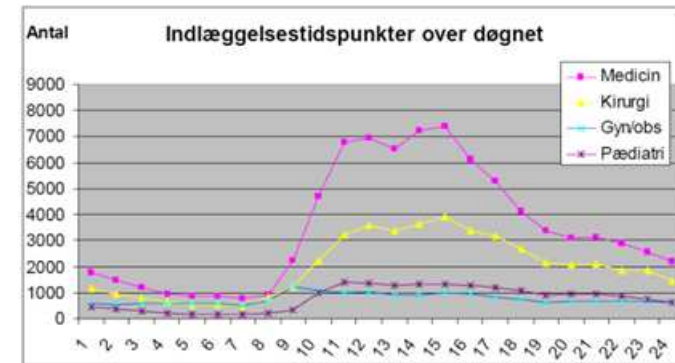
- **Teamleder**

- Forløbsledere
- Flowmaster



Kan det lade sig gøre ?

- FAM – rapporten: "Ses af speciallæge indenfor 30 minutter"
- Planerne:
 - 4 speciallæger tilstede i FAM 24/7
 - Flere tilstede i FAM i dagtiden
- I Esbjerg:
 - 120 pt/dgn (5 i timen)
 - Altså godt 1 pr. speciallæge i timen
- Piece of cake -----

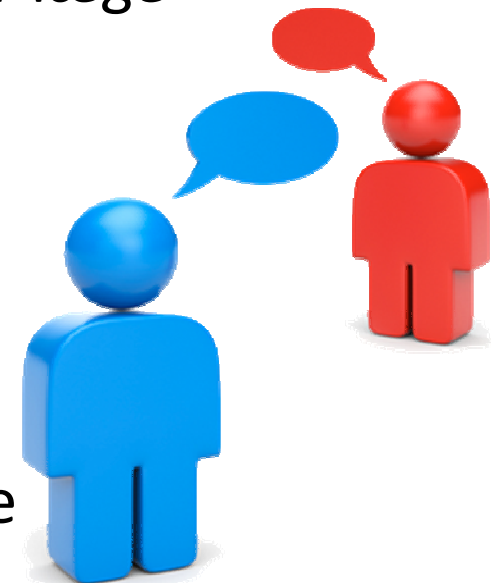


18



Visionen – uddannelsessøgende læger

- YL under uddannelse ”får et forløb”:
 - Pt. vurderes initialt sammen med senior læge
 - Skal følge op på
 - Undersøgelsesresultater
 - Justere planen
 - Mesterlære / tæt kontakt til senior læge



19

Spørgsmål ??



20