

## Förbättringsarbeten i Motala 2015

### 1. På vilket sätt har registerdata använts för verksamhetsutveckling och lokalt förbättringsarbete?

**Ge en beskrivning, med konkreta exempel, över hur registerdata har använts för kliniskt förbättringsarbete, lärande och verksamhetsutveckling.**

#### Förbättringsarbete gällande Trombolys

- Enligt resultatet från Riksstroke år 2013 uppnår vi inte kvalitetsmålen när det gäller Trombolys. 17 patienter har erhållit Trombolys under året. Delay tiden från inläggningstidspunkt till Trombolys behandling hade ett medelvärde utifrån ett tidsperspektiv på 115 min. För att förbättra delay tiden har lean-coacher på akutenheten tagit fram en ny checklista för det akuta omhändertagandet vid Trombolys. Under 2014 kommer detta arbete att genomföras, utvärderas och implementeras på MSK. Resultatet kommer att följas via Riksstroke. Vidare har en check-lista för vårdavdelningar tagits fram för att säkerställa ett snabbt omhändertagande för ineliggande patienter som drabbas av stroke.

#### Resultat

År 2014 har vi förbättrat delay tiden till ett medelvärde på 71,3 min (16 patienter) från inläggningstidspunkt till Trombolys behandling. I år har vi 39,9 min (7 patienter).

### 2. Vilka resultat av registerbaserat förbättringsarbete har uppnåtts på lokal, regional och nationell nivå?

#### Vad i vården har blivit bättre?

- Det medicinska omhändertagandet, omvårdnaden har kvalitetssäkrats på både specifik och allmännivå samt utökad rehabilitering även på helg.

### 3. Hur har de patientrapporterade måtten använts för att förbättra vården (uppgifter från Riksstroke 3-månaders och 1-års uppföljning)?

#### Motala

- **Bemötande och rehabilitering**
- För att patienter och närstående ska känna sig delaktiga i vården och uppleva ett gott bemötande har vi på strokeenheten tillsammans med strokeföreningen bjudit in strokedrabbade, närstående och vårdpersonal till gemensamma föreläsningar och dialoger om stroke. "tre samtal om stroke". Vid dessa träffar skapade vi en gemensam mötesplats utanför sjukhuset. Efter detta har vi bland annat infört bedside rapport och utökat kunskapen kring rehabilitering i stroke teamet.
- Flertalet förbättringsarbeten har genomförts för att kvalitetsförbättra strokesjukvården. Vi har t ex utvecklat ett bättre samarbete mellan rehab personal och omvårdnadspersonal. Samtliga undersköterskor och sjuksköterskor i stroke teamet har hospiterat med rehab personal och lärt sig delar av den specifika stroke rehabiliteringen. Detta för att väva in den i det dagliga arbetet 24 timmar om dygnet. Rehab personal har börjat arbeta även på helg.