d. 2. oktober observation på Gynækologisk- og obsetrisk afdeling Regionshospitalet Randers

3 vigtige pointer:

At knytte årsag til kald

At gå færre skridt (personalet)

At forstyrre øvrigt personale mindst muligt ved at tildele opgaver til rette vedkommende

11 senge 1-2 patienter pr. stue

Klokkesnor på alle stuer og toiletter

På afdelingen har de barselspatienter og gynækologiske patienter, de sidstnævnte har ofte kræft eller er blevet opereret i livmoderen

Patienterne kommer ofte fra akutmodtagelsen eller fra hjemmet og når de har været her på afdelingen bliver de sendt hjem eller op ovenpå hvor familieafsnittet er (det samme som et patienthotel) hvor der ikke er personale over dem hele tiden, men der er mulighed for at de kan ringe fra en telefon på stuen til primær personale

På familieafdelingen er de meget selvstændige, de er her for at vende sig til det nye liv med en baby (mest førstegangsfødende)

Det ville være hektisk hvis de skulle kunne ringe patient > personale på alle afdelinger

Udvikling:

Erstatning af nursefinder:

Integration til klokkesnoren så det vises på patientCare Personalet skal af med nursefinder

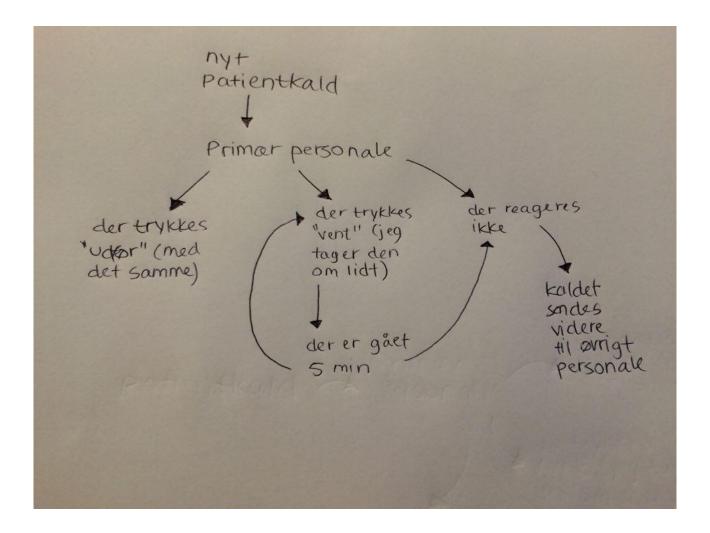
Hvad kan den nye teknologi som den gamle ikke kan?

Svar: Knytte en årsag til kaldet

Det skal være muligt at fortryde et kald

Prioritering af kald (hvad er vigtigst skal vises Øverst på listen fx)

Giv besked når der kommer et kald (vibration)



Nursefinder udviklet af Best Planner:

- 1) Tildeling af nursefinder til personale på PC med scrolldown
- 2) Tildeling af senge/bad på stuer til nursefinder som har et device nummer

Man kan tildele to personer til samme patient (men de bruger ikke sekundær personale da de får besked på kontoret og gangen i et display når et klokkekald er sket af en patient)

10 sekunder efter det vises på display vibrerer og bipper nursefinderen i lommen på den pågældende personale (forstyrrende element i deres hverdag! At alle ser det før den pågældende sygeplejerske)

Deaktivering sker på stuen hvor personalet slår den fra (nærvær)

De kigger alle sammen op på displayet hver gang der er foretaget et klokkekald fra en patient

Lyden er sat på nattilstand (skruet ned) for at det ikke larmer og forstyrrer personalet så meget.

Nursefinder skal bruge batteri, som man skal have en skruetrækker for at åbne til

De kan kalde til hinanden personalet imellem fra PC, ved at skrive en besked der vises i nursfinderdisplay hos det valgte personale

Nursefinder bipper når der sendes en besked og når der tildeles personale til nursefinderen

Dokumentation:

Sker ikke på stuen, men på kontoret i EPJ eller sygeplejersken ruller en mobilcomputer med ind på stuen

TOKS måles og sygeplejersken går derefter ind på kontoret og dokumentere det på PC

Klinisk logistik printes ud på papir og tages med på stuerne (der skrives noter med pen), dette kan ikke ses af andre

Bring your own device, unge mødre god målgruppe, de ved hvad en smartphone kan og de er klare i hovederne (ikke syge)

Årsager til kald:

Gynækologisk (ikke muligt for patienten at ringe):

- Bad/personlig hygiejne
- Smerter
- Toilet/vandladning
- Drikkevarer (et glas saft/en kande vand)
- Klar til at komme hjem
- Vend i seng

Familieafsnit (muligt at ringe):

- Ring op (primær) (giver patienten mulighed for at give en mundtlig besked)
- Tilsyn
 - Amning
 - o Almindeligt kald (uden årsag, det samme som et kald i klokkesnoren)

Økonomi:

Hvem skal betale for devices?

Det offentlige/private personer

Bring your own device (hvad gør vi ved de patienter der ikke har en smartphone, hvad kan vi tilbyde?

Krav til hygiejne (Horsens tablets)