



## Introduksjon til dagen

Senior Emergency Department at Holy Cross Hospital, US



## Inspirasjon fra Dr. Bill Thomas

- Dr. William H. Thomas var en av foredragsholderne på Helse- og omsorgskonferansen som InnoMed arrangerte 7. nov. 2011
- InnoMed arrangerte workshop med ham i Oslo 30. jan. 2012 med tittelen "Akuttmottak for eldre". En av deltakerne, Jostein Dale fra St. Olavs Hospital, tente på idéen om et forprosjekt i InnoMed på temaet og søknad ble skrevet
- Forprosjektrapporten førte også til et engasjement for Trondheim kommune med kartlegging av dagens legevaktordning i Trondheim
- Vi er overbevist om at det ligger et stort forbedringspotensial i bedre tilpasning av akuttmottak og legevaktanlegg for eldre pasienter

## Holy Cross Hospital – Første akuttmottak i USA spesielt utformet for eldre – Åpnet nov. 2008

På møteplassen ble vist utdrag fra denne videoen fra åpningen i 2008:

<https://www.youtube.com/watch?v=J4P8RnuPE40>

## Noen funn fra forprosjektet - Kompetanse



- Geriatrisk kompetanse på alle nivå og positiv holdning overfor eldre pasienter. (Her har St. Olavs Hospital kommet relativt langt.)
- Kompetansen må vedlikeholdes ved kontinuerlig opplæring, men det vil også sikre riktigere triagering, diagnostisering og behandling
- Tilgang på farmasøytisk kompetanse for legemiddelgjennomgang

## Noen funn fra forprosjektet – Fysisk utforming



- Pasientplasser som er utformet slik at personlig integritet kan ivaretas
- Tilgang til dagslys eller belysning slik at man opplever forskjell på dag og natt
- Unngå støy/uro som kan føre til forvirring
- Akustiske forhold som gjør det greit å kommunisere

- Enkel og praktisk toalett-tilgang
- Plass slik at pårørende kan være med og evt. komplettere sykehistorie etc.
- Skilt eller skjermer som informerer om hva som skjer og skal skje
- Unngå blanke, reflekterende overflater
- Behagelige farger og materialer (spesielt gulvbelegg, som også bør være falldempende og sklisikkert)
- Skilt og klokker etc. med store, tydelige tegn. Tydelig ut- og innvendig skilting med konsekvent fargebruk

## Noen funn fra forprosjektet – Tekniske hjelpemidler og utstyr



- Tilgang til enkle hørsels- og kommunikasjons-hjelpemidler. Evt. fjernkontroller og telefoner bør ha store, tydelige taster
- Tilgang til gode forflytningshjelpemidler. Det inkluderer også rullestol eller ganghjelpemiddel som pasientene selv kan betjene. (Forflytninger med uhensiktsmessig utstyr kan være spesielt smertefulle.)
- Sykesignalanlegg som er enkelt å forstå og betjene for pasientene
- Oppvarmede tepper
- Gode, trykkavlastende madrasser

## Noen funn fra forprosjektet - Drift

- Unngå venting på triagering
- Samhandling med primærhelsetjenesten slik at belastningen på Akuttmottaket blir jevnere, spesielt på dagtid
- Forbedring av IKT-system slik at man unngår at pasientopplysninger må registreres i flere system parallelt
- Hensiktsmessig IKT-system for styring av romdisponering og løpende informasjon til pasientene
- Testing av kognitiv funksjon på en slik måte at den ikke virker fornedrende
- Unngå at pasient blir plassert på "feil avdeling" pga. overbelegg. Her kan det utvikles bedre IKT-verktøy
- Unngå unødvendig støy
- Rutiner som gjør at man unngår at pasienten må gjenta sykehistorien flere ganger

*"Har dæm itj  
båndopptaker?"*

## Programopplegget i dag



Den eldre akuttpasienten og kompetansebehov  
Rapporten fra "Akuttutvalget"  
Spennende norske prosjekt  
Lunsj 12:10 – 13:00  
"Inspiration from abroad"