

A3

Team: Infektionskliniken Växjö		Datum: Sammanställning november 2022	
Förbättringsområde/förbättringsmöjlighet		Vad ska förändringen leda till? Beskriv det önskvärda läget	
Poliklinisk uppföljning av infektionspatienter som alternativ till inläggning.		Att infektionspatienter som handläggs på akuten ska kunna vårdas polikliniskt i en större utsträckning och därmed undvika inneliggande vård med de risker som det innebär.	
Bakgrund	Mätbara mål	Mått	
	Patientens upplevelse av uppföljning på subakut tid. Antal patienter på subakut tid. Lämplig patient på subakut tid.	- Enkät patient - Enkät för läkare på infektionsmottagningen	
Nuläge	Möjliga lösningar	Ansvarig Katarina Andersson Team Christian Granberg Kristofer Lundgren Soldan Cecilia Eriksson Ann-Louise Breider	Tidplan April – juni 2021 September 2021 – juni 2022
	Vilka resultat har ni sett efter era tester i förhållande till mål och mått?		
Under testperioderna var det endast fyra patienter som fick en subakut tid på infektionsmottagningen.			
Samtliga patienter var nöjda med handläggningen och föredrog att vårdas polikliniskt framför inneliggande vård.			
Handläggande läkare på infektionsmottagningen fick uppge om patienten i fråga var lämplig för uppföljning på subakut tid, varav en patient ansågs vara helt lämplig, och de övriga tre ansågs vara delvis lämpliga. Fria kommentarer angående detta: ”Patienten hade nog egentligen kunnat gå hem från akuten utan planerad uppföljning” samt ”Patienten hade många andra funderingar som inte gällde det akuta och det tog ganska lång tid”.			
Analys		Efter testerna - Vad blir ert nästa steg?	
Det finns infektionspatienter som inte passar in i ovan nämnda handläggningar. De har inget medicinskt behov av inneliggande vård, men de är fortfarande i behov av uppföljning som behöver ske inom det närmaste dygnet. I nuläget finns det ingen sådan uppföljning att erbjuda.		- Tydligare information till läkare som jobbar på akuten om att möjlighet till subakut uppföljning finns samt vilka patienter som kan passa bra för den typen av uppföljning.	
Tänkbara orsaker till problemet:		- Säkra tillräcklig bemanning i konsultteamet för att kunna fortsatt erbjuda subakuta tider.	
- Ovana att sköta akut sjuka patienter polikliniskt.		- Se över och eventuellt justera inklusions- och exklusionskriterier för lämplig patientgrupp.	
- Patientsäkerhetsrisk.			
- Brist på tid, lokal och personal.			
- Osäkerhet kring vilken patient som kan vara lämplig.			
- Patient som skickas hem behöver få grundlig information om planeringen.			
Se fiskebensdiagram.			