

Anvendelse af brugerdreven innovation i forbindelse med udvikling af **elektroniske plejeplaner** til kritisk syge patienter på intensivafdelinger i Danmark



BRUGERPERSPEKTIVER PÅ E- SUNDHEDSPROJEKTER

René Richard Andersen, Klinisk Oversygeplejerske, BBH ITA
Mette Rosendahl-Nielsen, Klinisk sygeplejespecialist, RH 4131
E-Sundhedsobservatoriet 2. december 2013

Præsentation

Hvem er vi?

- ❖ **René Richard Andersen**, Klinisk Oversygeplejerske, Bispebjerg ITA
- ❖ **Mette Rosendahl-Nielsen**, Klinisk sygeplejespecialist, Rigshospitalet 4131

Øvrige deltagere i projektet

- ❖ **Gitte Vang Gundersen**, Specialeansvarlig intensivsygeplejerske, Vejle ITA
- ❖ **Pernille Kirkvåg**, Produktspecialist, Daintel

Hvorfor

er plejeplaner til kritisk syge patienter særlig vigtigt

Baggrund & Motivation

- ❖ Informations- og datamængden er stor
 - Svært at skabe overblik
- ❖ Plejeplaner kan gøre sygeplejen mere kontinuerlig og ensartet
 - Skabe grundlag for at evaluere og ændre plejen

Hvad

er særligt for den kritisk syge patient?

INTENSIV TERAPI:

- ❖ Intensiv medicinsk terapi er karakteriseret ved, at der er tale om ***diagnostik og behandling af komplekse tilstande, understøttelse af flere organsvigt, herunder luftvejshåndtering og behandling af respirationssvigt.***

SST 2006

Den *ikke* kritisk syge patient

Patienten er ofte indlagt til behandling for ét konkret sundhedsproblem

Generelle oplysninger:

- Indhentes én gang
- Ændres ikke i indlæggelsesforløbet

Forebyggelsesindsats:

- Kost
- Rygning
- Alkohol
- Motion



Måling og dokumentation af få kliniske værdier:

- Bevidsthed
- Puls og blodtryk
- Temperatur
- Iltindhold i blodet

Information og vejledning:

oftest relativt ens for patienter med samme sund

Pårørende

- Vågen patient

Observationer og handlinger specifikt rettet mod det konkrete sundhedsproblem - oftest ens for alle patienter med samme sundhedsproblem

Den kritisk syge patient

MÆNGDEN AF DATA ER ENORM

Væsker og ernæring

Data fra infusionspumper

Andre fagpersoners vurderinger og iværksatte interventioner

Data fra klinisk observation/måling

Multiple sundhedsproblemer (ofte flere organsvigt)

Data: blodprøver, røntgenundersøgelser, diagnostiske test osv.

Data om patientens sygdoms- og behandlingsforløb opdateres løbende

Data om patientens vanlige liv og funktion

Mange Kliniske værdier fra overvågnings-udstyr

Data om patientens reaktion på sygdom og behandling

Data fra respirator

Data om planlagt og udført pleje

Pårørende
Sovende patient
Alvorlig/kritisk syg

Støj
Mange
samtidige
data og
alarmer



Overblik
Sorteret og
Analyseret

HVORFOR?

Særlige problemer og plejebehov - hvordan skal de håndteres?

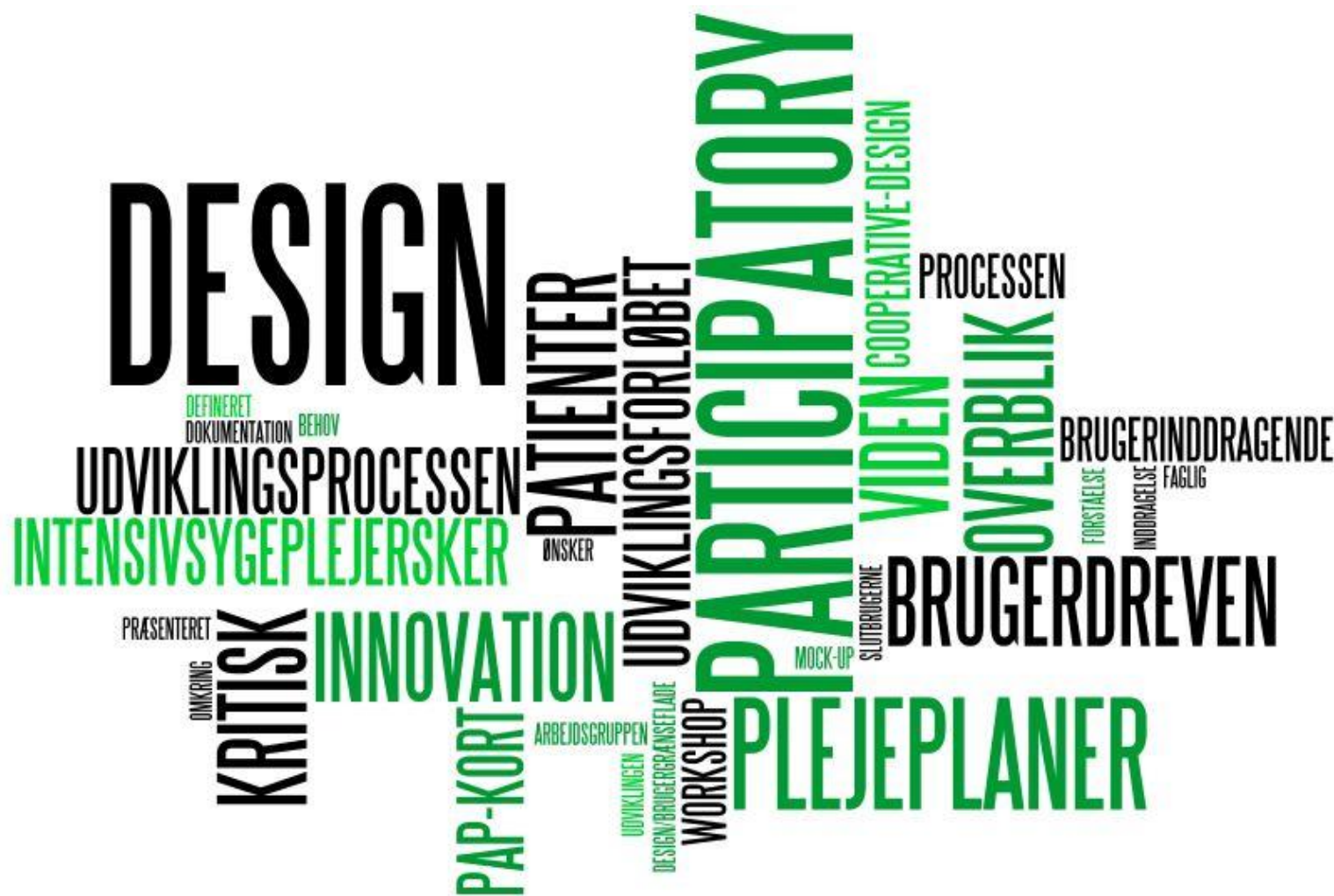
- ❖ *beskrive, planlægge, dokumentere og evaluere sygeplejen*
- ❖ *skabe overblik, sikre kontinuitet og synliggøre sygeplejerskernes handlinger.*



- ❖ *efterfølgende kunne evaluere og udvikle plejen.*

HVORDAN

Anvendelse af Participatory Design i udviklingen af plejeplaner til kritisk syge patienter



Hvordan - TEORI

Participatory Design anvendes for at undgå dette!



How the customer explained it



How the Project Leader understood it



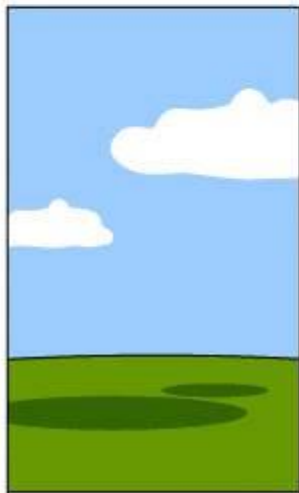
How the Analyst designed it



How the Programmer wrote it



How the Business Consultant described it



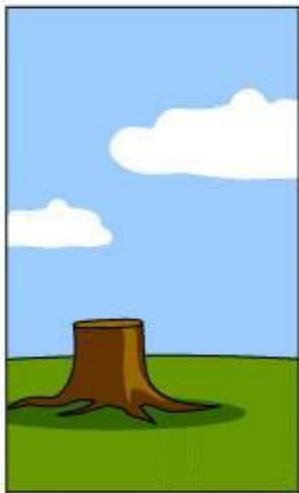
How the project was documented



What operations installed



How the customer was billed



How it was supported



What the customer really needed

HVORDAN

Anvendelse af Brugerdreven innovation til udvikling af pleje-planer til kritisk syge patienter

- ❖ Participatory Design
- ❖ Resultatet bygger på forståelse af slutbrugernes behov og arbejdsgange
- ❖ Arbejdsgruppe
 - tre intensivsygeplejersker
 - facilitator fra leverandør
- ❖ Slutbrugernes forståelse, har været essentiel for processen
- ❖ Slutbrugerne har været tæt på udviklingsprocessen og haft stor indflydelse på det endelige resultat

Anvendelse af Brugerdreven innovation til udvikling af pleje-planer til kritisk syge patienter

- [illegible]

HVORDAN

Anvendelse af Brugerdreven innovation til udvikling af plejeplaner til kritisk syge patienter

❖ forslag og mock-up til design af brugergrænseflade

The mock-up shows a web interface for creating nursing plans. The main area is titled 'MOCK-UP' in red. Below it, there's a form for 'Plejeplan 7'. The form has several sections: 'Problem' (with a dropdown for 'Smerte'), 'Mål' (with a dropdown for 'Smerte'), 'Dejlmål' (with a dropdown for 'Smerte'), 'Beskrivelse af problem' (a text area), 'Handling' (a text area), 'Behandlingsvarighed' (a dropdown for '1'), 'Starttidspunkt' (a date and time picker), 'Reviewtidspunkt' (a date and time picker), 'Sluttidspunkt' (a date and time picker), 'Område' (a dropdown), 'Hyppighed' (a dropdown), 'Gentagelse' (a dropdown), and 'Klokkeslet' (a time picker). There are buttons for 'Gem', 'Nulstil', 'Slet', 'Afslut kladder', and 'Opret plejeplan'. On the right side, there's a sidebar with a list of other nursing plans, including 'Plejeplan 6: Tryksår', 'Plejeplan 5: Dialyse', 'Plejeplan 4: Udvidet mundpleje', 'Plejeplan 3: Ernæring', 'Plejeplan 2: Delir', and 'Plejeplan 1: Smerte'. Each plan has a status icon (green, yellow, or red) and a 'Rediger plan' button. The sidebar also has a search bar and a 'Søg' button.

Plejeplaner									
Plejeplan 3: Ernæring									
Plejeplan 4: Udvidet mundpleje									
Plejeplan 5: Dialyse									
Plejeplan 6: Tryksår									

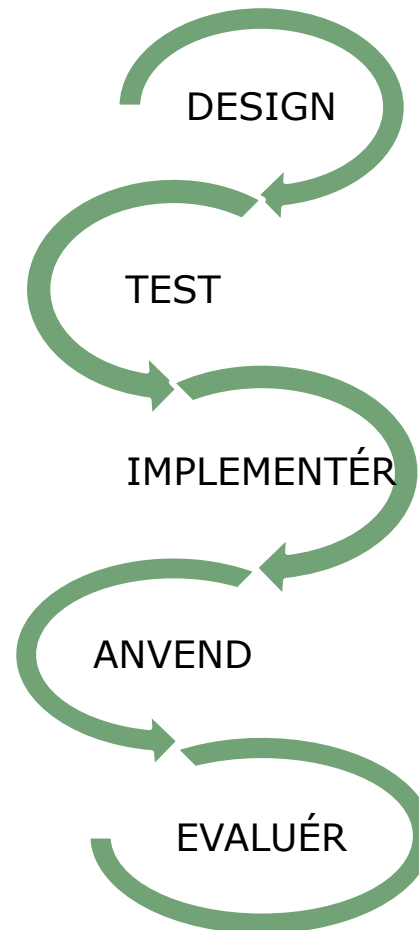
HVORDAN

Anvendelse af Brugerdreven innovation til udvikling af pleje-planer til kritisk syge patienter

❖ Test:

- Testprotokol
- "frie hænder"

❖ Fejl rettet inden release



Design – ”hvordan ser de så ud” - pleje-planer til kritisk syge patienter

- | Plejeplan problemliste opsætning | |
|--|---|
| ☒ Afføringsmønstre | Problem |
| ☒ Angst | Dialyse/CRRT |
| ☒ CIPN (neuropati) | |
| ☒ Brandsår | Mål |
| ☒ Dialyse/CRRT | Sufficient dialyse/CRRT og for |
| ☒ Diarré | Link |
| ☒ Døgnrytme | https://www.sundhed.dk/sundhed |
| ☒ Ernæring | Område |
| ☒ Hovedtraume | REN |
| ☒ Hudpleje, speciel | SKS kode |
| ☒ Intensiv delir | BJFD02 |
| ☒ Intrakranielt tryk, højt | |
| ☒ Isolation, beskyttelse | |
| ☒ Isolation, smitte | |
| ☒ Kemoterapi regime | |
| ☒ Kommunikation | |
| ☒ Mobilisering | |
| ☒ Mundpleje, speciel | |
| ☒ Obstipation | |
| ☒ Respiratorisk | |
| ☒ Sårpleje | |
| ☒ Smerte | |
| ☒ Søvn | |
| ☒ Stompepleje | |
| ☒ Tryksår | |

	Søgetekst:
Plejeplan 7, Angst	i sum
Plejeplan 9, Angst	i sum
- Seponerede	
Plejeplan 1, Obstipation	i sum
Plejeplan 2, Døgnrhythme	i sum
Plejeplan 3, Dialyse/CRRT	i sum
Plejeplan 4, Respiratorisk	i sum
Plejeplan 5, Ernæring	i sum
Plejeplan 6, Ernæring	i sum
Plejeplan 8, Brandsår	i sum

Admin

Log ud (F12)

Skift adgangskode

Luk CIS

Pernille Daintel
 Dato: 18-10-2013 Tidspunkt: 15:24

JpioDate

Vagtrapport

Journal

Plejeplaner

Hjælp

Opret plejeplan

[+1 Plejeplan 6 : Ernæring [Editor]

Varighed :2013-06-17 09:37:00 - 2013-10-01 15:51:00

Reviewed: 2013-09-30 15:51:49 | Editorer: 2013-09-30 15:51:49 [PKI]

[+1 Plejeplan 7 : Angst [Editor]

Varighed :2013-06-20 15:59:00 - 2013-06-28 15:59:00 (review)

Editorer: 2013-06-20 16:01:16 [PKI]

[+1 Plejeplan 8 : Brandsår [Editor]

Varighed :2013-06-26 13:03:00 - 2013-06-29 13:03:00

Editorer: 2013-06-26 13:05:06 [PKI]

[+1 Plejeplan 9 : Angst [Editor]

Varighed :2013-08-14 12:22:00 - 2013-08-15 12:22:00 (review)

Editorer: 2013-08-14 12:27:16 [PKI]

[+1 Plejeplan 1 : Obstipation [Genåben]

Varighed :2013-05-16 13:41:00 - 2013-05-25 10:00:00 (review)

Sluttet: 2013-06-07 11:24:47 [PKI]

[+1 Plejeplan 2 : Døgnrytme [Genåben]

Varighed :2013-05-16 13:46:00 - 2013-05-23 13:46:00

Sluttet: 2013-05-24 10:48:56 [PKI]

[+1 Plejeplan 3 : Dialyse/CRRT [Genåben]

Søgetekst:

Implementering

Udrulning af det færdige resultat

- ❖ Forskellige metoder til information, udbredelse og anvendelse i og udenfor afdelingen

- ❖ **Information**

- MAB
- Changelog
- Video

- ❖ **Undervisning**

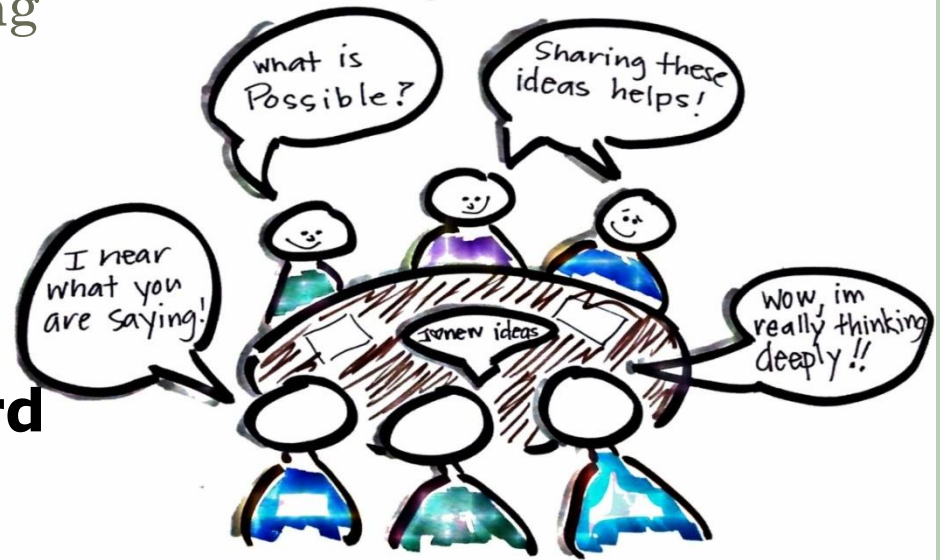
- Superbrugere
- Bed-side



Evaluering

Anvendelse og videreudvikling

- ❖ **Medical Advisory Board
for sygeplejersker**
26. november 2013

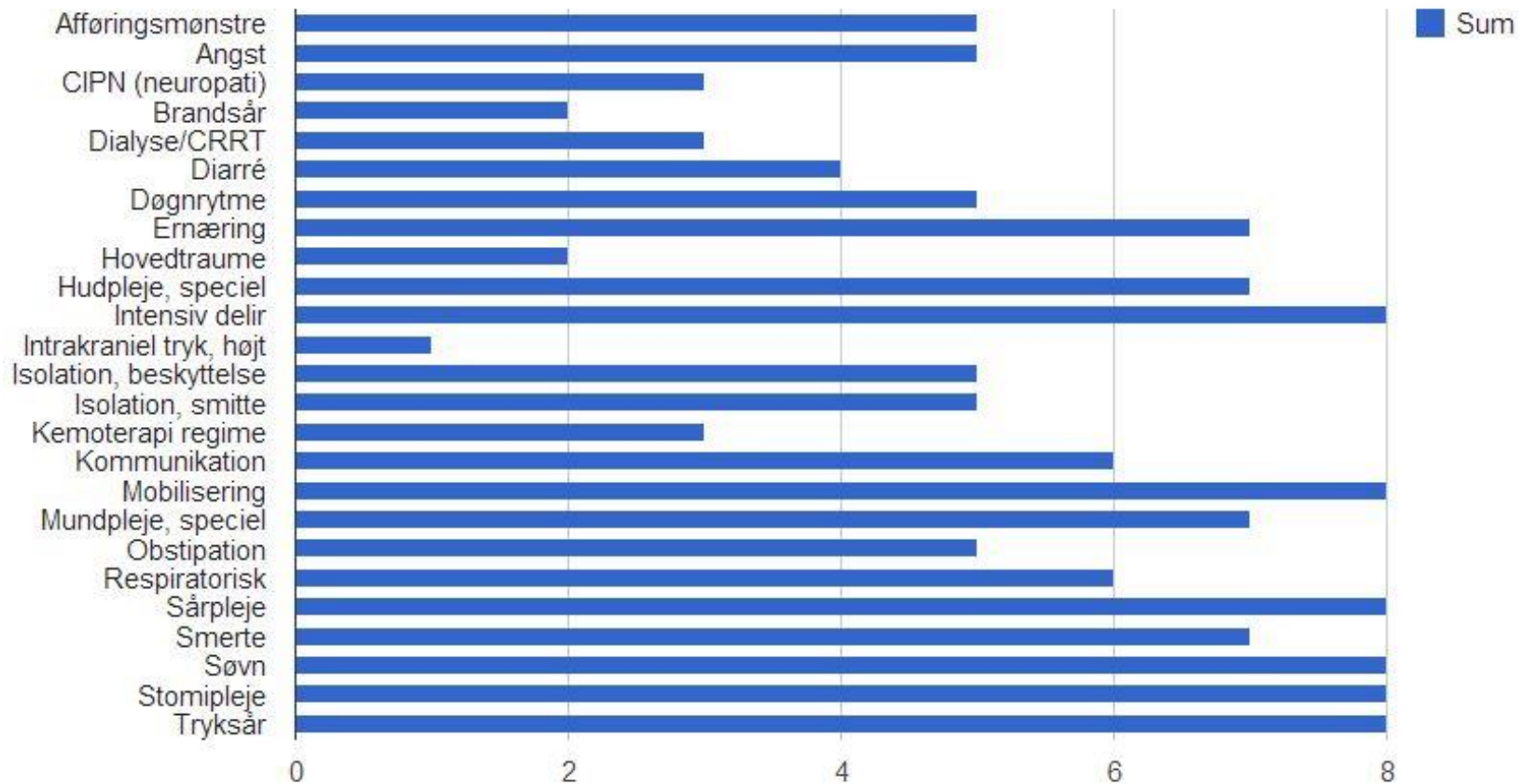


Evaluering

Anvendelse ...

8 ud af 14 afdelinger har taget plejeplaner i brug
(problemområder aktiveret, vist nedenfor)
4-5 afdelinger planlægger at tage dem i brug
Aktuel og planlagt ibrugtagen = 85-92%

Plejeplansproblemer aktiveret



Antal afdelinger

Evaluering

Anvendelse og videreudvikling

❖ **Summativ evaluering**

- Virker plejeplanerne
- Hvem har taget plejeplaner i brug
- Hvordan er det taget i mod i afdelingen

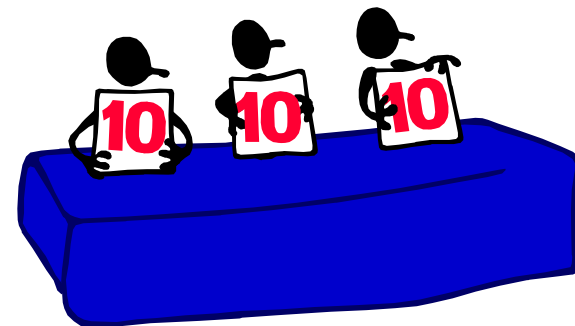
❖ **Formativ evaluering**

- ❖ Hvordan har processen været
- ❖ Det videre forløb og udvikling
 - Rapporter
 - Statistik
 - Standard plejeplaner
 - Kodning



"Det er et logisk, enkelt og brugervenligt system, der letter vores hverdag i forhold til de tidligere systemer"

Gitte Vang Gundersen



Tak for opmærksomheden

Spørgsmål?

