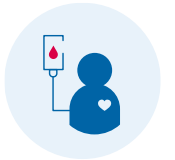


Esbjerg Sygehus
Syddansk Universitetshospital

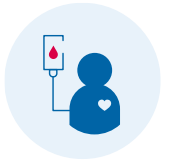
Masterclass Dansk Selskab for Dagkirurgi

Min refleksion

- Kommentar fra personalet
- Viden
- Erfaring
- Praktik ophold



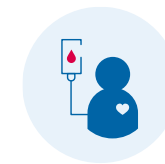
Simulationsenheden OUH



- Modtagelse
- Operationsstuer
- Opvågning
- Sterilcentral
- **Fælles sprog – forskellige fagligheder**



Hvorfor er dette spændende?

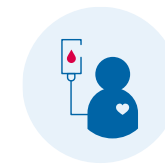


Tre samtidige drivkræfter:

1. Nyt OP-hus 26-30 operationsstuer
2. Ny sundhedsreform
3. Vælg Klogt – mere dagkirurgi



Sundhedsreformen – hvad betyder den?



Reformen peger på:

- Flere behandlinger uden indlæggelse
- Tættere samarbejde med kommunerne
- Sundheds- og omsorgspladser
- Hospitaler skal fokusere på det specialiserede

Dagkirurgi passer næsten perfekt til reformens retning



Sundheds- og omsorgspladser

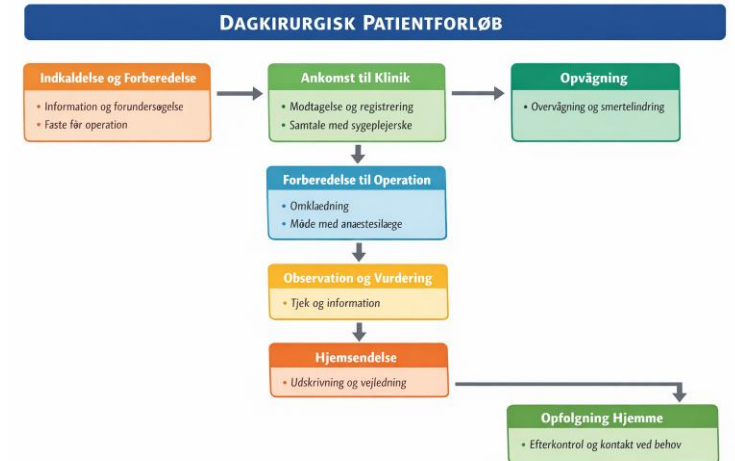
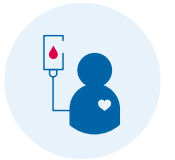
Ny mulighed i patientforløb:

Patientflow kan blive:

- Dagkirurgi → hjem eller kort ophold
- Dagkirurgi → sundheds-/omsorgsplads

Det kan betyde:

- Flere skrøbelige patienter kan opereres dagkirurgisk
- Færre unødige indlæggelser



Et nyt OP-hus ændre alt

30 operationsstuer betyder:

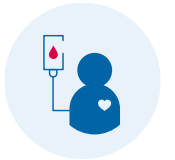
- Enorme muligheder
- Men også nye udfordringer

Spørgsmålet er ikke:

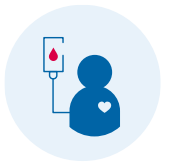
Kan vi operere mere?

Spørgsmålet er:

Hvordan organiserer vi det klogt?



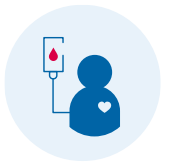
Synergi i Bedøvelse og Intensiv



- De fysiske rammer – hvor mange etager?
- Placering af afsnit – hvad ligger bedst sammen i forhold til flow?
- Hvad med dagkirurgi?



Designprincipper i et stort OP-hus



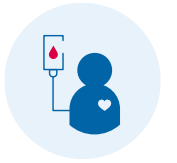
Tre principper:

1. Beskyt dagkirurgien
dedikerede spor – er det muligt?
2. Design efter flow
ikke efter specialer- er det muligt?
3. Planlæg efter variation
ikke gennemsnit



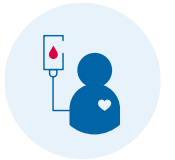
Case Cart

- Fordele/ulemper
- Investering
- Opbevaring af CC
- Flow i forhold til udstyr og patienter



Kultur nu – fremtid

- Aktuelle patientspor
- Fremtidige patientsport
- Samme sprog og forståelse



Fremtid

Gode råd modtages

Tak for i dag

