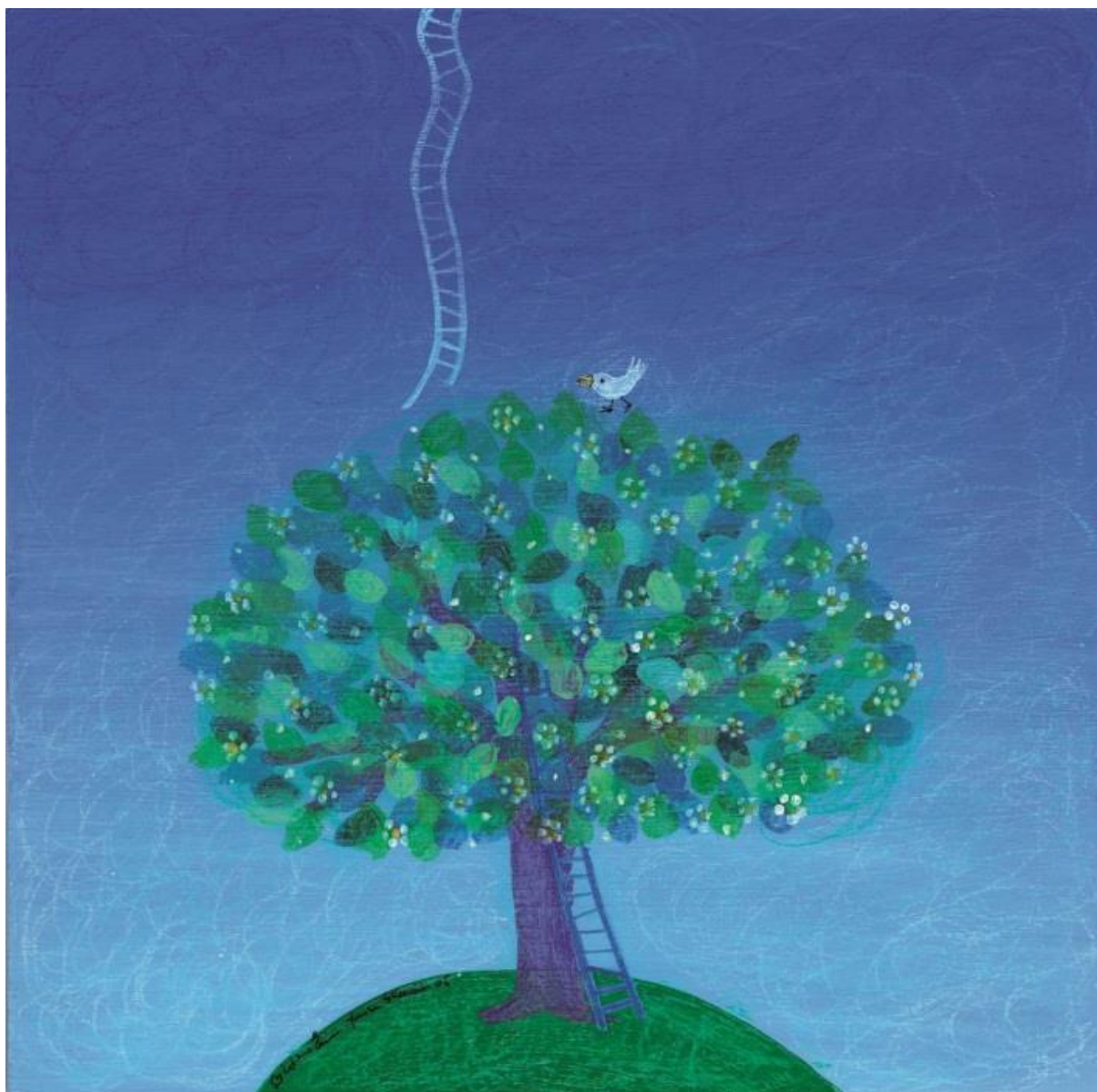


Ledelsesberetning for Hospice Sydfyn 2016



Ledelsesberetning for Hospice Sydfyn 2016

Indledning:

”Jeg holder af hverdagen
Mest af alt holder jeg af hverdagen
Den langsomme opvågningen til den kendte udsigt
Der alligevel ikke er helt så kendt
Familiens på en gang fortrolige og efter søvnens fjernhed fremmede ansigter”

Dan Turéll

”Every day may not be good,
But there’s something good in every day”

Alice Morse Earle

Det er ikke hver eneste dag der er en perfekt hverdag for patienterne på Hospice Sydfyn, men vi arbejder for at der bare er én lille ting der er værdifuld hver dag:
Hele tiden forsøger det dedikerede personale og frivillige at skabe den individuelle hverdag der er bedst for den enkelte ved at lindre den lidelse hos patienter og pårørende, som er opstået i forbindelse med livstruende sygdom og dødsfald.

Vi arbejder fortsat ud fra målsætningen:

Livet er her og nu

- Lad os gøre en forskel

Med værdierne:

Nærvær

Værdighed

Nænsomhed

Mangfoldighed

På Hospice Sydfyn arbejder vi målrettet på, at patienter og pårørende lever livet intenst og fuldt ud, til patienten udskrives eller dør.

I 2016 har vi intensiveret vores indsats ift. de pårørende ved bl.a. at have NADA (øreakupunktur) som fast tilbud til de pårørende 2 gange om ugen. Tilbuddet kan benyttes af de pårørende under patientens indlæggelse, og i 14 dage efter udskrivelse herfra.

Medarbejderne har endvidere udvidet tilbuddet til de pårørende, således der tilbydes en struktureret pårørendesamtale for at finde ud af hvordan vi bedst støtter de pårørende.

Nøgletal:

Ifølge vores driftsaftale med Region Syddanmark, er vores budget lagt ud fra, at vi på ét år skal præstere 3.900 sengedøgn, hvilket svarer til en belægningsprocent på 89,04.

Vi præstere i 2016 4.147 sengedøgn ~ belægningsprocent 94,42

Resultatet i 2015 var 4.106 sengedøgn ~ belægningsprocent 93,74

Den selvejende institution Hospice Sydfyn

Der blev i 2016 udskrevet 175 patienter – i 2015 var tallet 194.

Henvisninger:

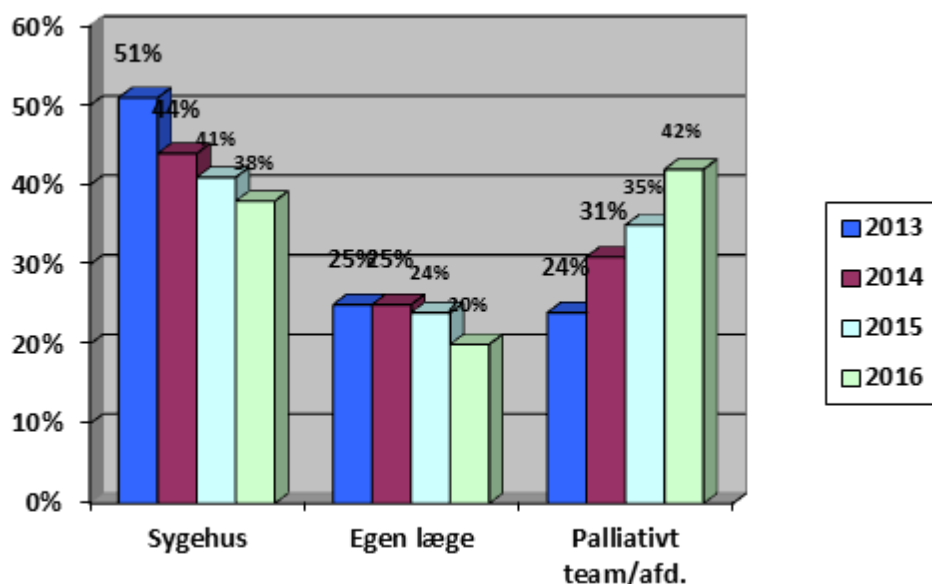
Hospice Sydfyn har i 2016 modtaget 278 førstegangshenvisninger. (Analyseportalen, hvor flergangshenvisninger ikke testes/medregnes).

117 henvisninger = 42 % er modtaget fra anden palliativ enhed.

55 henvisninger = 20 % er modtaget fra egen læge

106 henvisninger = 38 % er modtaget fra sygehus

Nedenstående tabel viser hvor vi har modtaget henvisningerne fra i henholdsvis 2013, 2014, 2015 og 2016.



Af de 151 patienter, der blev førstegangshenvist og indlagt havde vi modtaget

76 henvisninger fra anden palliativ enhed = 50 %

27 henvisninger fra egen læge = 18 %

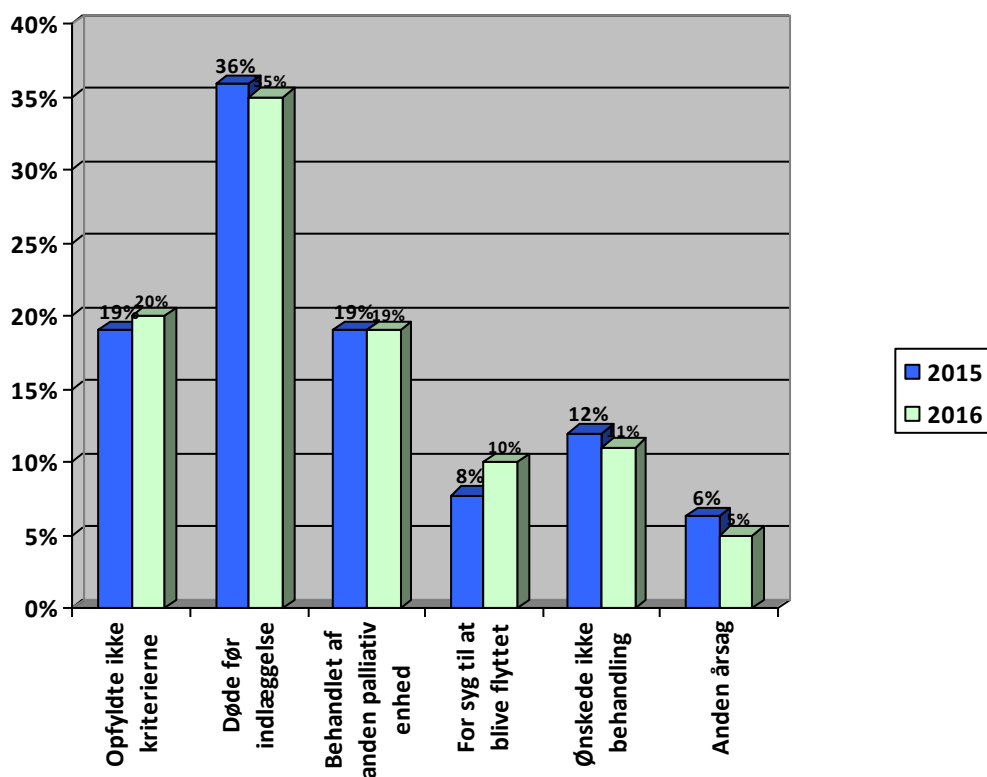
48 henvisninger fra sygehus = 32 %

Henvist men ej indlagt:

127 patienter fik ikke plads

Årsag til at pt. Ikke fik plads	Antal	%
Opfyldte ikke kriterierne	26	20
Døde før indlæggelse	44	35
Behandlet af anden palliativ enhed	24	19
For syg til at blive flyttet	13	10
Ønskede ikke behandling	14	11
Andre årsager	6	5

Årsager til at patienter ikke fik plads i 2015 og 2016 – fordelt i procent



Indlæggelser:

176 patienter blev indlagt i 2016 og 175 udskrevet.

123 patienter svarende til 70 % døde og 52 svarende til 30 % blev udskrevet efter symptomlindrende ophold.

Der var i alt 30 genindlæggelser svarende til 17,61 %, hvor af de 3 patienter kom her for 3. gang og 2 patienter kom her for 4. gang.

I gennemsnit gik der 89 dage mellem 1. og 2. indlæggelse, 133 dage fra 2. til 3. indlæggelse og 96 dage mellem 3. og 4. indlæggelse.

Den korteste indlæggelse incl. dagen efter morsdagen var på 2 dage og den længste var på 88 dage incl. udskrivningsdagen.

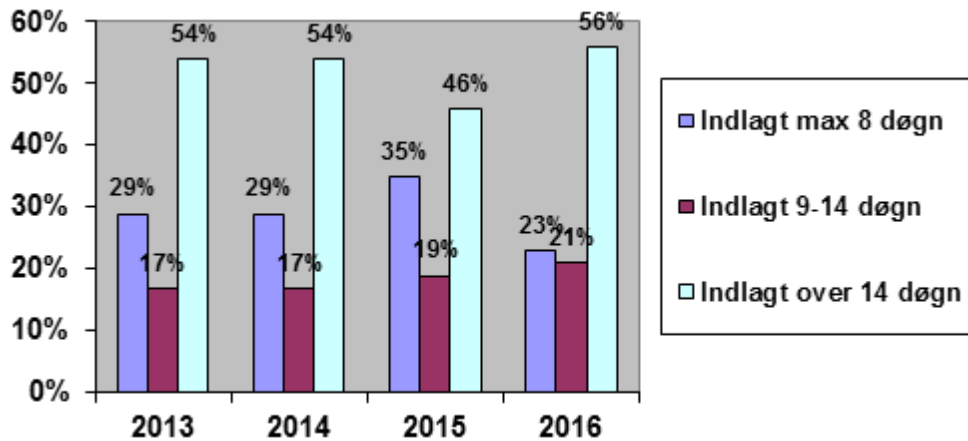
Den gennemsnitlige liggetid var 21,5 dage.

Varighed af indlæggelser:

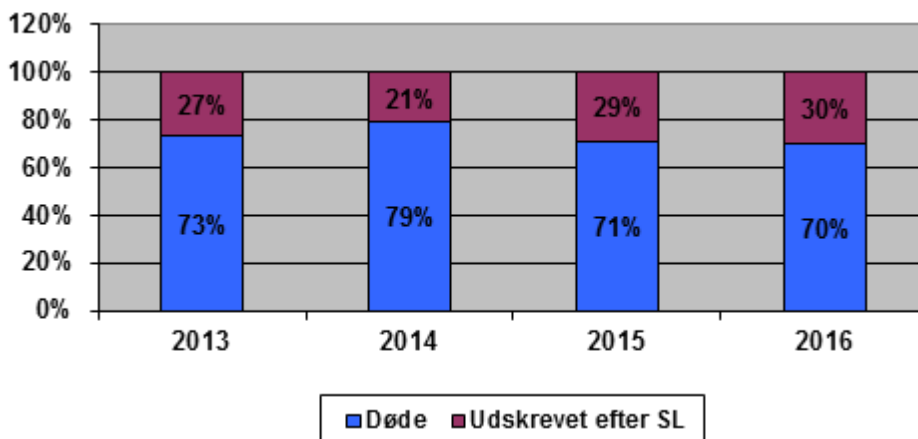
Indlæggelsesperioden var for de 175 udskrivninger således:

Indlagt max 8 døgn	41 patienter	23%
Indlagt 9-14 døgn	36 patienter	21%
Indlagt over 14 døgn	98 patienter	56%

Fordelingen og den gennemsnitlige liggetid for 2013 – 2016 var som følger:



Fordeling af udskrivninger i procent pr. år i forhold til om patienterne er udskrevet efter symptomlindrende ophold (SL), eller efter dødsfald



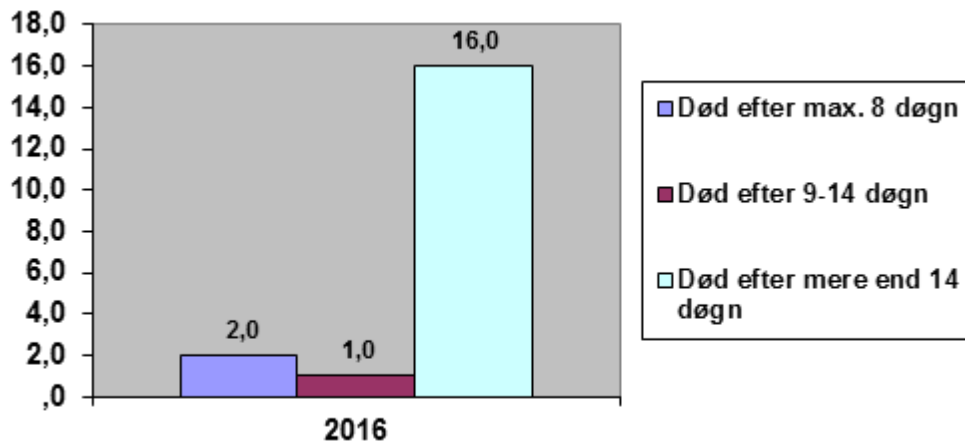
Døde:

Af de 175 udskrivninger var de 123 patienter døde. De udgjorde 2.210 sengedage, hvilket svarer til en gennemsnitlig liggetid på 17,96 dage.

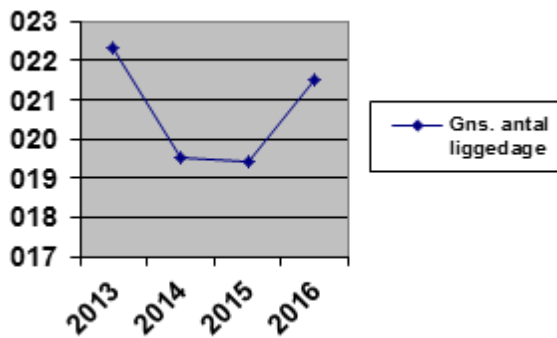
Udskrevne efter SL:

De 52 patienter, der blev udskrevet efter symptomlindrende ophold udgjorde 1.557 sengedage og havde en gennemsnitlig liggetid på 29,94 dage.

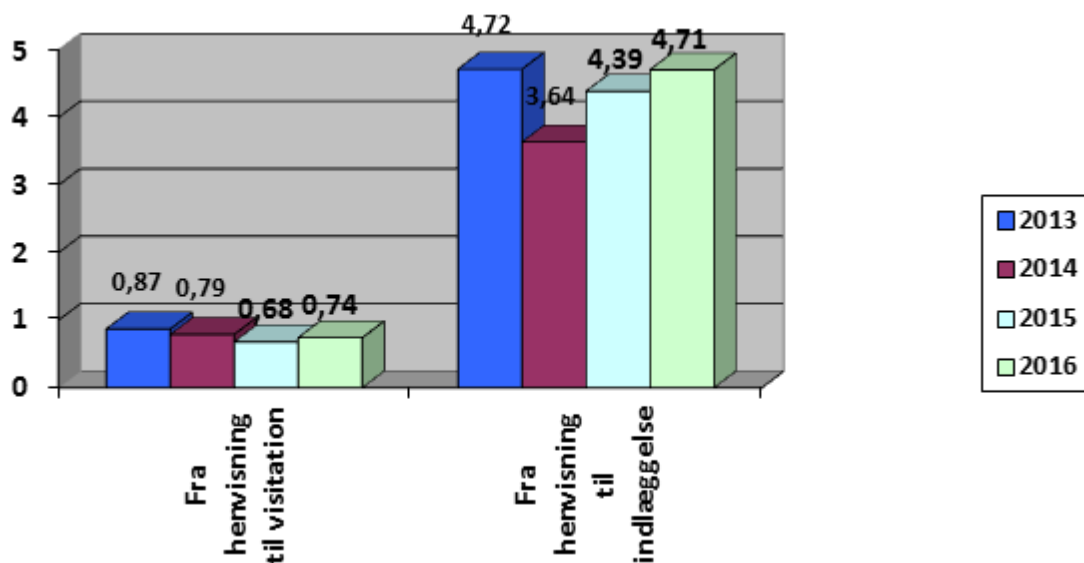
Ud af disse er 19 patienter efterfølgende døde i 2016. Fra udskrivning til mors gik der i gennemsnit 54 dage.



Den gennemsnitlige liggetid har i 2016 været 21,5 dage. I 2015 var den 19,4 dage, i 2014 var den 19,5 dage imod 22,3 dage i 2013.



Diagrammet nedenfor viser ekspeditionstiden i antal dage fra henvisningen er modtaget



Belægning:

I 2016 præsterede vi 4.147 sengedøgn ud af 4.392 mulige, hvilket svarer til en belægningsprocent på 94,42 %.

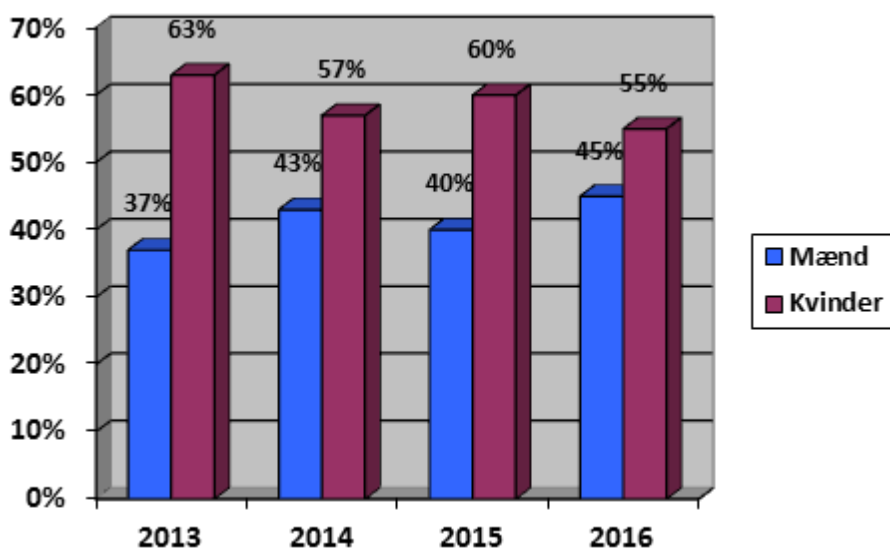
Aktivitetsfordeling over året:

Måned	Indlæggelser	Dødsfald	Udskrivelser
Januar	17	14	0
Februar	10	6	4
Marts	18	10	8
April	15	10	5
Maj	12	8	5
Juni	14	8	7
Juli	15	13	2
August	21	17	3
September	16	8	6
Oktober	13	11	2
November	15	10	6
December	10	8	4
I alt	176	123	52

Kønsfordeling:

Ud af de 175 udskrivninger var 96 – svarende til 55 % kvinder med en gennemsnitsalder på 70 år og 79 – svarende til 45 % var mænd med en gennemsnitsalder på 68 år.

Fordeling af antal udskrevne patienter 2013 - 2016



Aldersspredning:

Aldersfordelingen har i 2016 været som nedenfor anført

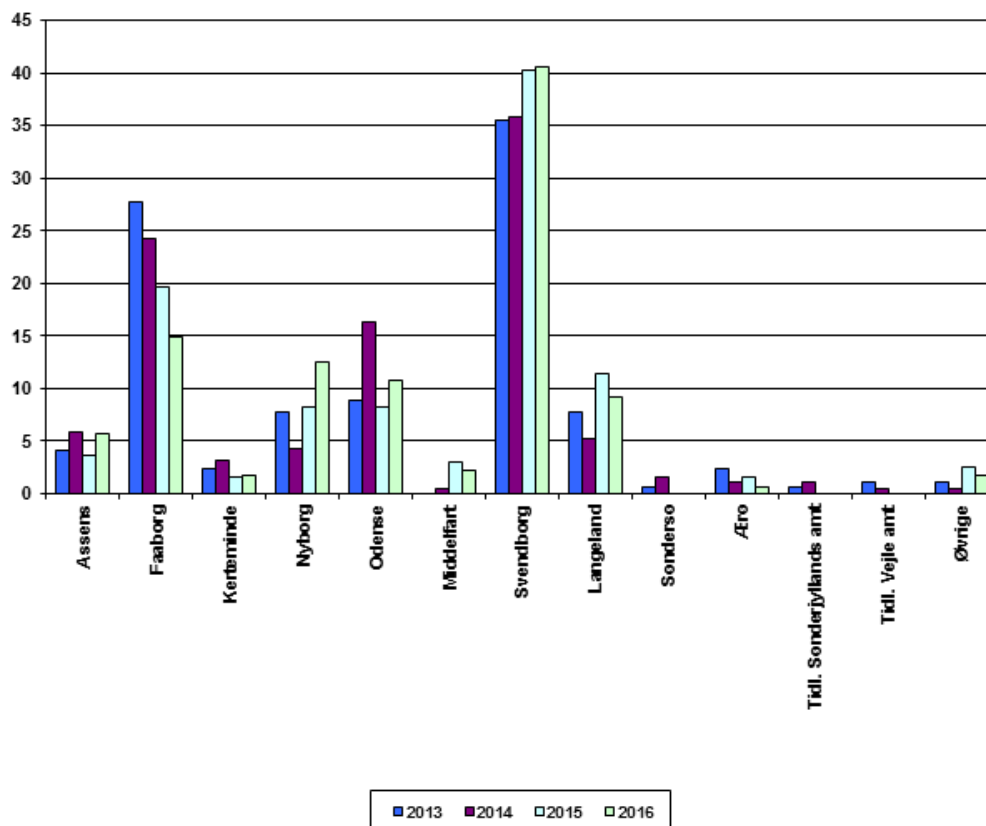
Alder	Antal patienter udskrevet
20-29 år	0
30-39 år	1
40-49 år	2
50-59 år	19
60-69 år	65
70-79 år	60
80-89 år	24
90-99 år	4

Gennemsnitsalderen var 69,57 år.

Kommunefordeling udskrevne patienter 2016:

Kommune	Antal patienter udskrevet	Procent
Middelfart	4	2,28%
Assens	10	5,71%
Faaborg-Midtfyn	26	14,85%
Kerteminde	3	1,71%
Nyborg	22	12,57%
Odense	19	10,85%
Svendborg	71	40,57%
Nordfyns	1	0,58%
Langeland	16	9,14%
Ærø	1	0,58%
Silkeborg	1	0,58%
Jammerbugt	1	0,58 %

Kommunefordeling for perioden 2013 - 2016



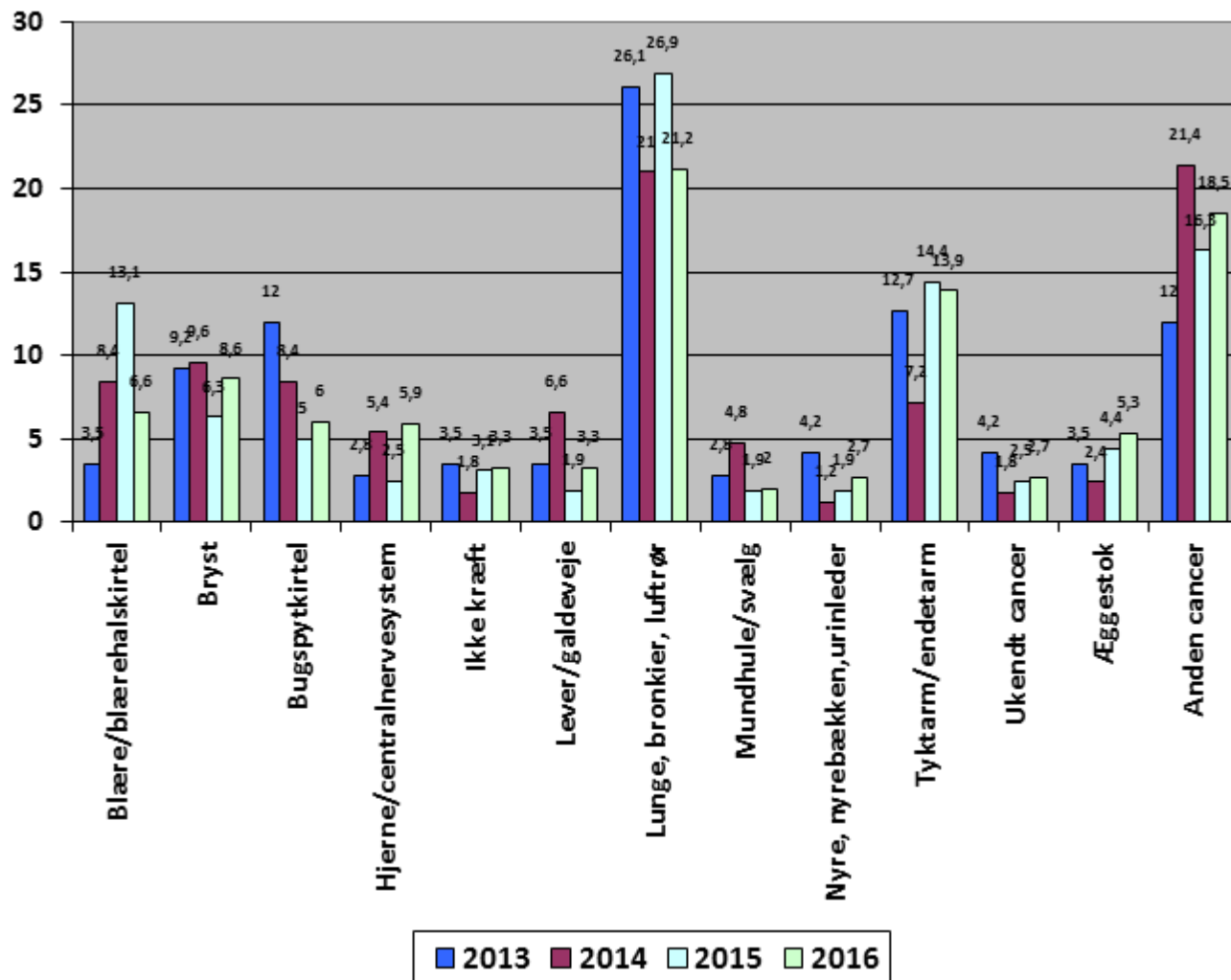
Fordeling af diagnoser for de 151 førstegangsendlagte – samt totalt for de 278 førstegangshenvisninger

Diagnose	Henviste patienter	Indlagte patienter
Anden cancer	6	5
Blære	4	2
Blærehalskirtel	17	8
Bryst	21	13
Bugspytkirtel	16	9
Hjerne og centralnervesystem	13	9
Ikke kræft	16	5
Leukæmi	6	2
Lever og intrahep. galdeveje	13	5
Livmoder	7	2
Livmoderhals	4	2
Lunge, bronkier og luftrør	56	32
Mavesæk	10	5
Modermærke	7	4
Mundhule og svælg	5	3
Myelomatose	3	2
Non-hodgk. Malign lymfom	1	0
Nyre, nyrebækken, urinleder	8	4
Sarkomer og andre bløddele	1	0
Spiserør	8	6
Strubehoved	2	0
Tyktarm og endetarm	36	21
Ukendt cancer	6	4
Æggestok	12	8
Total	278	151

Af de 278 henviste patienter havde de 262 svarende til 94,24 % en cancerdiagnose.

Af de 151 patienter, der blev indlagt første gang havde 146 svarende til 96,69 % en cancerdiagnose.

Diagnosefordeling for førstegangshenviste, indlagte patienter for årene 2013 – 2016



Registrering til palliativ database:

Ud af de 151 førstegangsendlæggelser, blev der udfyldt og indberettet KMS skema (Dataskema for Dansk Palliativ Database) på samtlige 151 patienter, svarende til en indberetningsprocent på 100.

110 udfyldte EORTC* skema første gang, svarende til 73 %

24 var for dårlige til at medvirke til udfyldelse af EORTC – 16 %

16 blev ikke udfyldt og var ikke begrundet – 10 %

1 enkelt afslog udfyldning – 1 %

36 udfyldte EORTC skema 2

10 var for dårlige

27 var ikke i live

33 var ikke begrundet

1 enkelt afslog udfyldning

*EORTC står for ”European Organisation for Research and Treatment of Cancer”. Det er et spørgeskema, som klarlægger og skalerer nogle af patientens symptomer.

Visitation:

Visitationen foretages på hverdage af ledelsen på Hospice Sydfyn og den overlæge fra det palliative team der er til stede.

Såfremt henvisningen ikke er fyldestgørende søges yderligere oplysninger via patient, pårørende eller samarbejdspartnere, og i særlige tilfælde aflægges et hjemmebesøg.

Når visitationen er foretaget, meddeles dette til patient og/eller pårørende, sygehusafdeling eller hjemmepleje.

Patienterne bliver indlagt til palliative ophold enten TLA (til livets afslutning) eller til SL (symptomlindrende ophold).

Som det fremgår af nøgletallene, er ledelsens interne succesmål opfyldt, da der i gennemsnit går mindre end 1 hverdag fra modtagelse af henvisning til visitation, ligesom der i gennemsnit er under 5 hverdage fra henvisningen er modtaget til indlæggelse.

Personale:

I 2016 har vores udviklingssygeplejerske fortsat haft den ansættelsesform, hvor hun 9 måneder om året er udviklingssygeplejerske 32 timer pr. uge, og de sidste 3 måneder fungerer hun som ferieafløser.

Vi vurderer fortsat, at der på den måde er skabt de mest optimale vilkår for udviklingssygeplejersken. Hun har tid og muligheder for at medvirke til sygeplejens – og personalets udvikling, samtidig med hun bevarer den tætte kontakt til praksis.

De forskellige sygeplejefaglige fokusgrupper har i samarbejde med udviklingssygeplejersken arbejdet ihærdigt med udvikling af deres kompetencer, og der er udarbejdet flere pjecer og vejledninger til patienter og pårørende, som alle kan findes på vores hjemmeside.

I 2016 blev et hold mere uddannet som NADA-akupunktør, således at næsten alle sygeplejersker og fysioterapeut kan give NADA-øreakupunktur.

Dette er nu et fast tilbud til patienter, pårørende og som tidligere nævnt, de frivillige.

Hospice Sydfyn har været initiativtager og arrangør af oprettelsen af en uddannelse i narrativ samtalepraksis, med deltagere fra alle hospice i regionen. Uddannelsen løber over en periode på 10 måneder, og er på Hospice Sydfyn finansieret af Støtteforeningen. Uddannelsen er positivt modtaget af alle hospice i RSD og der arbejdes på at uddannelsen indgår som kompetencegivende ift. faggodkendelse.

Hospice Sydfyn deltager i et forskningsprojekt omhandlende kvalme hos den palliative kræftpatient der ikke har modtaget kemoterapi eller strålebehandling indenfor 4 uger. Projektet indeholder 3 delprojekter, hvoraf vi deltager i 2 af disse; en undersøgelse af problemets størrelse samt et lægemiddelforsøg af effekten og bivirkninger ved brug af det kvalmestillende stof olanzapin.

Den selvejende institution Hospice Sydfyn

Vi deltager fortsat i styregruppe og arbejdsgrupper i Svendborgs Kommunes modelkommune projekt ”Min sidste tid”, og vores udviklingssygeplejerske har med stor succes tilrettelagt og udført en stor del af undervisningen af kommunens sygeplejersker.

Et af de nye tiltag ifm. projektet er, at kommunens sygeplejersker nu har mulighed for at ringe til Hospice Sydfyns sygeplejersker aften/nat/weekend, for at få sparring ift. de problemer de står i. Det har kun været brugt i meget få tilfælde, og der arbejdes i 2017 videre med at udbrede kendskabet til denne mulighed, bl.a. ved at alle kommunens sygeplejersker besøger hospice. De har endvidere, som alle andre samarbejdspartnere, et stående tilbud om 2-3 praktikdage her.

I efteråret 2016 havde vi 2 norske sygeplejersker i praktik ifm. deres efteruddannelse i palliation, lærerigt for begge parter. De søgte praktikplads hos os, da vores hjemmeside har været så inspirerende for dem at kigge på.

Vi har haft flere i virksomhedspraktik fra jobcenteret i Svendborg Kommune, ligesom der har været en løntilskudsansat i pedel – og køkkenfunktionen.

Vi har fået ny fysioterapeut i foråret 2016, og hun har i efteråret gennemgået en lymfødemed uddannelse, og således er lymfødembehandling, som afhjælper plagsomme væskeansamlinger, fortsat et tilbud til vores patienter.

Vi brugte i 2016 en del af vores donationspenge på fortsat at have tilbud med musikterapeut 2 gange om ugen.

Køkkenet har fortsat arbejdet med deres målsætning, og i 2016 optimeret madlavningen under overskriften og ønsket om at lave ”mad der vækker minder”.

Året 2016 blev også året hvor vi blev uddannelsessted for en kok, da vi sendte en af vores medarbejdere i køkkenet på skole. Hun forventes færdig uddannet som kok primo 2017.

Vi har været belastet af, at der har været 4 langtidssyge medarbejdere, der har været sygemeldt, med ikke arbejdspladsudløst sygdom.

2016 blev også året hvor vores første medarbejder gik på pension. Heldigvis har hun lovet fremover at være afløser her.

I starten af året tilbød vi alle medarbejdere at tegne en arbejdsgiver betalt sundhedsordning – og forsikring. Det har vist sig at være til stor glæde for både medarbejderne og for arbejdspladsen, da mange problemer er taget i opløbet, og dermed er sygefravær undgået.

Regionalt har vi sammen med de øvrige hospice i regionen og UCL startet arbejdet med at udvikle fælles kompetenceudvikling/uddannelse på det specialiserede område.

Vi har løbende implementeret retningslinjer fra DMCG pal.

En del personaler har været på forskellige mindre, faglige kurser, og de forskellige faggrupper har mødtes i de regionale netværk.

Den selvejende institution Hospice Sydfyn

Der har været udført sikkerhedsrundring af arbejdsmiljørepræsentant, pedel og ledelse, som kun har vist behov for små justeringer.

I slutningen af året startede den nationale indsats med lærings – og kvalitetsarbejdet. Det er sundhedsdirektørerne i DK, der har besluttet at det specialiserede palliative område, skal udtages til via et ”projekt”, at afprøve en ny kvalitetsmodel, som skal afløse den danske kvalitetsmodel. Formålet med projektet er at styrke kvaliteten af den specialiserede palliative behandling til gavn for patienterne og de pårørende.

Målene for og indholdet i projektet er defineret af en ekspertgruppe bestående af klinikere indenfor specialiseret palliativ behandling fra hospitalet og hospices.

På Hospice Sydfyn har vi udpeget vores eget forbedringsteam, som består af ledelsen, udviklingssygeplejersken, en sygeplejerske, og en sekretær.

Ledelse:

Ledelsen styrer og koordinerer fortsat, så sikker drift, vedligeholdelse, kvalitetssikring og udvikling af Hospice Sydfyn fastholdes.

Også i 2016 har ledelsen haft stort fokus på at udbrede viden om Hospice Sydfyn ved at udvikle og optimere vores samarbejde med de forskellige samarbejdspartnere, og har afholdt et stigende antal foredrag i klubber, foreninger og hos samarbejdspartnere i lokalområdet.

Hospicechefen er stadig repræsentant for hospicecheferne i RSD, der sammen med repræsentanter fra de øvrige regioner og REHPA, deltager i arbejdet med at etablere rammerne for et forskningsprojekt.

Der er søgt efter interne og eksterne midler til forskningsprojektet, hvor Hospice Sydfyn har givet tilsagn om støtte fra både hospice og støtteforeningen. De eksterne midler har været svære at få tilvejebragt, ligesom organisatoriske ændringer i REHPA har forsinket arbejdet. Der er dog stadig gang i arbejdet, som man forventer kan komme videre i 2017.

Souschef Marianne Nielsen sluttede sin uddannelse med fin eksamen i narrativ ledelse.

Hospice Sydfyn har i 2016 været initiativtager til, og intensiveret, at der kom struktur på vores fællesmøder for alle ledere indenfor det specialiserede palliative felt på Fyn. Formålet med disse møder er at styrke samarbejdet, og koordinere indsatserne, samt udnytte hinandens ressourcer bedst muligt.

Ledelsen har deltaget i det årlige ledelsesseminar for ledere på Hospice og palliative team, samt de løbende arbejdsgrupper der deraf følger.

Ledelsen og de administrative medarbejdere har arbejdet med implementering af nyt lønsystem, som desværre viste sig at være spildt arbejde, da systemet ikke fungerede.

Dette års medarbejderudviklingssamtaler blev afviklet som narrative udviklingssamtaler, for at få udfoldet historier, og for at få personalet til at blive opmærksomme på hvad der er vigtigt for dem.

Frivillige:

De frivillige gør fortsat en fantastisk indsats, og er en uvurderlig hjælp i det daglige arbejde. De yder en indsats der er medvirkende til at fastholde en høj kvalitet i den palliative indsats for patienter og pårørende.

Vi har næsten 60 frivillige, og de hjælper og støtter ift. mange forskellige opgaver. Det er f.eks. hjælp ift. værtindefunktionen, onsdagsbar, lørdagsvognen, vågetjeneste, havearbejde, pedelhjælp, gudstjeneste og underholdning.

For at sige en lille tak til de frivillige, har vi som tradition afholdt en nytårskur i januar, hvor de frivillige blev serviceret og forkælet ved en middag på Hospice Sydfyn af det ansatte personale.

I 2016 donerede støtteforeningen midler, så de frivillige fik en pæn julegave, og vi kunne fortsætte vores "tradition" med sommerudflugt, og her gik turen til Skarø.

I januar arrangerede og afviklede vi et meget succesfuldt blomsterbindingskursus for den gruppe af frivillige, som sørger for der altid er smukt pyntet med blomster i huset. Det har vist sig at være en fremragende investering, da de nu bruger endnu flere produkter fra vores dejlige have.

Vores køkken har afholdt kursus for de frivillige i hygiejne, således de nu har tilladelse til at gå "i det store produktionskøkken".

Bygning og omgivelser:

I 2016 fortsatte vi den vedligeholdelsesopgave der blev igangsat i 2015, hvor 3 af patientstuerne blev gennemrenoveret ift. maling. I 2016 blev endnu 5 stuer malet.

Der har i 2016 fortsat været arbejdet med flere af de reklamationer og mangler der blev konstateret ved 1 års gennemgangen.

Ved årets udgang 2015, var der stadig en mangel fra 1 års gennemgangen, der endnu ikke var løst. Det handlede om utæthed i tagpappen over terrasseudhænget på stue 3. Sagen er i 2016 endelig blevet løst.

Sidst i 2015 blev der konstateret en tilstoppet overfladevandsledning på vores grund. En kameraundersøgelse viste, at tilstopningen skyldes rødder der vokser ind ved samlinger i gamle betonrør.

Det blev en dyr omgang at få foretaget den nødvendige cracking, men udgiften blev heldigvis dækket af forsikringen.

I 2016 var der endnu en reklamation, denne gang afskalning af vores vest vendte gavle. Dette blev renoveret på BNS regning.

Hospice Sydfyn blev igen godkendt på det årlige brandsyn.

Den største og mest omtalte ændring der skete ift. omgivelserne på Hospice Sydfyn i 2016 var, da de heste vi næsten aldrig så, blev udskiftet med får. Det har været til stor glæde for patienter, pårørende, personale og frivillige, og et dagligt samtaleemne. Alle ser frem til foråret 2017, hvor de kommer igen.

Øvrig drift:

I 2016 blev hospice 4 år, og der begyndte for alvor at være behov for udskiftning af forskelligt inventar, bl.a. sengelamper, massagestol, tæppet i indgangen (vindfanget), vores telefoner til kaldesystemet, mobiltelefoner og pc.

Det har i 2016 endvidere været nødvendigt at udskifte en del af vores luftmadrasser.

På baggrund af erfaringer fra andre hospice ift. strømafbrydelser, har vi indkøbt et mindre nødstrømsanlæg.

I 2016 havde vi et uheld med vores hospice bil. En frivillig var ude at køre med en patient, da en anden bil kørte ind i siden af bilen. Det krævede en stor reparation, men modparten tog hele skylden.

Støtteforeningen:

Vi har fået økonomisk hjælp fra støtteforeningen for i alt 232.908 kr. i 2016. De er bl.a. brugt til blomster til nyansatte, årlig udflugt og julegaver til de frivillige, kurser for de frivillige, uddannelse af personale i narrativ samtale (7 personer) og etablering af fårehegn.

Støtteforeningen besluttede endvidere at støtte det føromtalt forskningsprojekt, som skal udføres i samarbejde med REHPA.

Støtteforeningen afholdt for første gang deres årlige generalforsamling i foredragssalen på Hospice Sydfyn. Der var 81 tilmeldte deltagere, så det var en del flere end ved tidligere generalforsamlinger.

Forventninger til 2017:

- Overordnet skal vi fastholde fokus på vores mission, nemlig på bedst mulig vis at lindre den lidelse hos patienter og pårørende, som er opstået i forbindelse med livstruende sygdom og dødsfald.
- Fastholde god og sikker drift, med en belægningsprocent på minimum 89 %.
- Indsatsen ift. familiesamtaler og andre tiltag for pårørende intensiveres.
- Via projektet ”min sidste tid” fortsætte med at udvikle samarbejdet, og via undervisningen som afholdes af vores udviklingssygeplejerske medvirke til udvikling af kompetencerne hos Svendborg Kommunes sygeplejersker.
- I samarbejde med UCL og de øvrige hospice i RSD arbejde videre med at udvikle en formel uddannelse til sygeplejersker der arbejder på det specialiserede niveau.
- At fortsætte med at tilbyde den regionale uddannelse i narrativ samtalepraksis, som er opstartet i 2016.
- Fortsat implementering af kliniske retningslinjer fra DMCG-pal.
- Implementere vedligeholdelsesprogrammet for at være på forkant med større vedligeholdelsesopgaver og udskiftning af inventar.

Den selvejende institution Hospice Sydfyn

- Fortsætte den igangværende renovering og vedligeholdelse såvel inde som ude, med bl.a. maling af de sidste patientstuer i sommeren 2017, samt fortsat vedligeholdelse af haven.
- Aktiv deltagelse i samarbejdet med de øvrige hospice i Danmark og REHPA, bl.a. i forhold til forskningsprojektet og hospicelederforeningen.
- Fortsætte arbejdet med kvalitets – og læringsprojektet.
- Fastholde udviklingen af samarbejdet med lægerne, kommunerne, sygehusene, det palliative team, den palliative afdeling, det palliative frivillige netværk, og de andre hospice i RSD og i hele Danmark.
- Fortsat udbrede kendskabet til hospice i almindelighed og til Hospice Sydfyn i særdeleshed via undervisning og foredrag til samarbejdspartnere og befolkningen i øvrigt.
- Fortsat fokus på det narrative bl.a. ift. livsfortællinger, og deres værdi for både patienter, pårørende og personale.
- Fastholde og udvikle det frivillige arbejde.

Marianne Horstmann
Hospicechef