

VISITTSTOL

I trygge hender

pasientsikkerhetsprogrammet.no

24
7

Status pasientsikkerhetsprogrammet

Styret SSHF 25.06.2018

Per Engstrand
Fagdirektør

○ Respekt ○ Faglig dyktighet ○ Tilgjengelighet ○ Engasjement

Status pasientsikkerhetsprogrammet SSHF

I trygge hender

pasientsikkerhetsprogrammet.no



Om oss

Aktuelt

Forbedringskunnskap

Ledelse

Målinger

Resultater

Brukermedvirkning

Materiell

Aktuelt



Populær
forbedringsutdannelse i Helse
Vest



Fredrikstad og Lørenskog
markerte "Hva er viktig for
deg?"



Ivrige sepsisagenter på
sengepost



Frist 15. juni: ressurspersoner i
USHT inviteres til målekurs

Innsatsområder



Riktig legemiddel-
bruk i sykehjem



Riktig legemiddel-
bruk i hj. tjenesten



Samstemming av
legemiddellister



Forebygging av
trykksår



Forebygging av fall i
helseinstitusjoner



Forebygging av
underernæring



Tidlig oppdagelse av
forverret tilstand



Tidlig oppdagelse av
sepsis



Forebygging av
urinveisinfeksjoner



Forebygging av
infeksjon ved SVK



Behandling av
hjerneslag



Trygg kirurgi



Forebygging av
selvmord



Forebygging av
overdosedødsfall



Ledelse av
pasientsikkerhet



Trygg utskrivning

Risikotavler & tavlemøter: Noe felles og noe lokalt

Eksempler:

**SFK og
Nevro:**

- Barn
som
pårørend
e

Kir.senger:

- Antibiotik
a

Kir og SFK:

- Trygg
utskrivni
ng

**Felles
innsatsområder:**

- Forebygge UVI
- Forebygge
trykksår
- Forebygge fall
- Forebygge
blodbaneinfeksjon
er
- Samstemming av
legemidler

Pasientsikkerhet; sjekkliste

navne lapp

	Dato/ sign:	Dato/ sign:	Dato/ sign:	Dato/ sign:	Dato/ sign:
FYLLES UT AV LEGE					
 Samstemming av legemiddellister					
Er det fortsatt vurdering av antibiotika behandling? - Anfør i journal din vurdering - Følges antibiotika veilederen					
Pasienten er vurdert for overflytting til hotell/ oppfølging poliklinisk:					
Pasienten ble innlagt: Estimert dato for hjemreise:					
Vurdert HLR:					
FYLLES UT AV SYKEPLEIER:					
Barn som pårørende: - Har pasienten ansvar for barn 0-18 år? - Hvis ja, kartlegg og dokumenter behov i <u>bht</u>. Prosedyre					
 Forebygging av urinveisinfeksjoner					
 Forebygging av infeksjon ved SVK					
Skjema trygg pleie er utfylt i DIPS: - Ernæringsscreening - Risiko for fall - Risiko for trykksår					
PLO melding er sendt: - Innkommst - Helseopplysninger - Utskrivings rapport					

Bruk av tiltakspakkene i Pasientsikkerhetsprogrammet vedd SSHF

Pr. 30.04.2018		SSF				SSK											SSA					
Områder	Tiltak	Kir SSF	Med SSF	Føde/barsel	Int SSF	1D	1E	2A	2C	Nevro/slag	Lindrende	ESR	3A	3C	4A	Pas. hotell	1C/	Cor	UC	3C	2C	Int
Forebygge UVI	Blærekateter legges inn kun på adekvat indikasjon.																					
	Det vurderes daglig om pasienten fortsatt har indikasjon for kateter.																					
Forebygge trykksår	Pasientene vurderes med hensyn på risiko for trykksår.																					
	Adekvate tiltak iverksettes dersom pasienten har risiko for trykksår.																					
Forebygging av fall	Pasienter over 65 år vurderes med hensyn på risiko for fall.																					
	Adekvate tiltak iverksettes for pasienter som har fallrisiko.																					
Forebygging av blodbaneinfeksjoner	SVK legges inn i henhold til sjekkliste.																					
	Det vurderes daglig om pasienten fortsatt har indikasjon for SVK.																					
Samstemming av legemiddellister	Samstemming av legemiddelliste ved innleggelse																					
	Legemiddelavsnittet i epikrise oppdateres under oppholdet.																					
	Informasjon om legemidler gis pasienten ved utskrivelse.																					
Nye innsatsområder oppstart 2017																						
Tidlig oppdagelse av forverret tilstand																						
Tidlig oppdagelse og behandling av sepsis																						
Forebygge underernæring																						
Trygg utskrivning med brukermedvirkning																						
Bruk av tavler																						
Gjennomføres tverrfaglige risikomøter for enkeltpasienter, som tavlemøter																						

Innsatsområder



Riktig legemiddel-
bruk i sykehjem



Riktig legemiddel-
bruk i hj. tjenesten



Samstemming av
legemiddellister



Forebygging av
trykksår



Forebygging av fall i
helseinstitusjoner



Forebygging av
underernæring



Tidlig oppdagelse av
forverret tilstand



Tidlig oppdagelse av
sepsis



Forebygging av
urinveisinfeksjoner



Forebygging av
infeksjon ved SVK



Behandling av
hjerneslag



Trygg kirurgi



Forebygging av
selvmord



Forebygging av
overdosedødsfall



Ledelse av
pasientsikkerhet



Trygg utskrivning



Innsatsområder

	Riktig legemiddel- bruk i sykehjem		Riktig legemiddel- bruk i hj. tjenesten		Samstemming av legemiddellister		Forebygging av trykksår
	Forebygging av fall i helseinstitusjoner		Forebygging av underernæring		Tidlig oppdagelse av forverret tilstand		Tidlig oppdagelse av sepsis
	Forebygging av urinveisinfeksjoner		Forebygging av infeksjon ved SVK		Behandling av hjerneslag		Trygg kirurgi
	Forebygging av selvmord		Forebygging av overdosedødsfall		Ledelse av pasientsikkerhet		Trygg utskrivning



VEILEDNING

Forebygge overdosedødsfall

Til bruk i nasjonalt læringsnettverk
2013 /2014

Versjon 1.0

I TRYGGE HENDER 24/7
Nasjonal pasientsikkerhetskampanje

Tiltakspakken for forebygging av overdosedødsfall etter utskriving fra institusjon består av:

1. Spesialistvurdering innen ett døgn. Strukturert diagnostisk prosess, bruk av maler for inntakstnotat og andre aksepterte verktøy

Tiltaket innebærer at pasienten sikres tidlig vurdering av spesialist etter innleggelse, for å vurdere hva som er den beste behandlingsformen. Målet er å hindre eller avdekke overdosefare.

2. Kriseplan

Formålet med kriseplan er å forhindre tilbakefall og han/hun kan kontakte i risikosituasjoner. En kriseplan utarbeidet av pasienten og helsepersonell, for hvor håndtere risikosituasjoner.

3. Informasjon

Det er utviklet en "informasjonspakke" til pasienter skal informeres om overdosefare samt lære kamera

- En veiledning til helsepersonell om hvilken informasjon innleggelse.
- Et overdosekort (se bilde under) som skal gis til oppsummerer informasjonen og skal fungere som



Hvordan informasjonen skal gis, bestemmes av den og organisering. For noen er det naturlig å gi informasjon best nås gjennom individuelle samtaler. Det kan også være hensiktsmessig å gi informasjonen både i gruppe og individuelt.

Erfaring tilsier at informasjonen bør gis tidlig i oppholdet. Dette er for å sikre at informasjonen blir gitt i tilfelle oppholdet blir forkortet. Samtidig gir det mer tid til de spørsmål som måtte komme i etterkant.

4. Elementer ved utskriving

Ved utskrivelse skal alle pasientene ha en samtale. Kriseplanen skal være utarbeidet og kjent for pasienten i god tid før utskrivelse. Elementene i kriseplanen skal gjennomgås ved utskrivelse og det skal sikres at pasienten har kriseplanen tilgjengelig. Det kan også være en fordel at instanser som rusakutten eller andre samarbeidspartnere har fått kopi av kriseplanen dersom pasienten ønsker det. Man skal også kort repetere informasjonen som er gitt, og evt tilby pasienten nytt overdosekort om pasienten ønsker det.

For å sikre kontinuitet i tjenestene har "time i hånden" blitt tatt med som ett av tiltakene i pakken. "Time i hånden" vil si at alle pasienter skal ha en konkret avtale for oppfølging når de skrives ut fra institusjonen. Ved avbrutte opphold vil det være naturlig å kontakte pasienten for å tilby oppfølging.

Registreringsskjema for pasienter med risiko for overdose

Skjemaet skal benyttes i forbindelse med pasienter med risiko for overdose (opioider og GHB). Hensikten med sjekklisten er å forebygge overdosedødsfall i forbindelse med utskrivelse fra institusjon. Sett tydelige kryss i passende rubrikk, kommenter ved behov. For hvert av de seks punktene gis det 20 poeng dersom det er krysset av for "ja" eller "ikke aktuelt", og 0 poeng dersom "nei" (tiltak 3 splittes opp i 10 poeng per delpunkt). Avslutt med å summere opp sjekklistens poengsum i boksen nederst til høyre. Maksimal poengsum er 120.

Tiltak	Avkrysningsrubrikker			Dato sign	Kommentarfelt	Poeng
1. Er det gjort spesialistvurdering innen ett døgn?	Ja ☐	Nei ☐	Ikke aktuelt ☐			
2. Er det utarbeidet kriseplan som pasienten har fått med seg?	Ja ☐	Nei ☐	Ikke aktuelt ☐			
3. Er pasienten informert, som beskrevet i informasjonsveilederen, om						
A. Overdosefare	Ja ☐	Nei ☐	Ikke aktuelt ☐			
B. HLR (hjerte-lunge-redning)	Ja ☐	Nei ☐	Ikke aktuelt ☐			
4. Er følgende tre tiltak gjennomført før utskrivelse?						
A. Pasienten har mottatt overdosekort	Ja ☐	Nei ☐	Ikke aktuelt ☐			
B. Pasient har mottatt tilbud om oppfølging ("time i hånda")	Ja ☐	Nei ☐	Ikke aktuelt ☐			
C. Pasienten er minnet om kriseplanen	Ja ☐	Nei ☐	Ikke aktuelt ☐			
Samlet poengsum (maks 120):						

Utfylt dato: _____

Signatur personell: _____

Innsatsområder



Riktig legemiddel-
bruk i sykehjem



Riktig legemiddel-
bruk i hj. tjenesten



Samstemming av
legemiddellister



Forebygging av
trykksår



Forebygging av fall i
helseinstitusjoner



Forebygging av
underernæring



Tidlig oppdagelse av
forverret tilstand



Tidlig oppdagelse av
sepsis



Forebygging av
urinveisinfeksjoner



Forebygging av
infeksjon ved SVK



Behandling av
hjerneslag



Trygg kirurgi



Forebygging av
selvmord



Forebygging av
overdosedødsfall



Ledelse av
pasientsikkerhet



Trygg utskrivning

Tiltakspakken for forebygging av selvmord i akuttpsykiatriske døgnavdelinger består av:

1. Spesialistvurdering innen et døgn
 - Strukturert diagnostisk prosess, for eksempel MINI, bruk av maler for inntakstnotat og andre aksepterte verktøy
2. Iverksettelse av beskyttelses -tiltak
 - Observasjon
 - Sikring av rom og omgivelser
3. Selvmords risikovurdering (SRV) i henhold til nasjonale retningslinjer
 - Ved inntakst,
 - før permisjon
 - før utskrivelse/overføring
4. Planlegging av permisjon
 - Ingen permisjon før SRV og behandlingsplan er etablert og pårørende involvert
5. Tiltak ved utskrivelse
 - Kriseplan for pasienter, pårørende og samarbeidspartnere
 - Time i hånda
 - Involvere pårørende i utskrivningsprosessen

Registreringsskjema – førebygging av sjølv mord

Registreringsskjemaet skal nyttast for alle innlagde pasientar. Formålet med skjemaet er å førebyggje sjølv mord knytt til opphald i akuttpsykiatriske døgnavdelingar. Sett tydelege kryss i passande rubrikk, kommenter ved behov. For kvart av de ti punkta vert det gitt 10 poeng dersom det er kryssa av for "ja" eller "ikkje aktuelt", og 0 poeng dersom "nei". Avslutt med å summere opp poengsum i boksen nedst til høgre.

Tiltak				Dato sign	Poeng
1. Er spesialistvurdering gjort innan eitt døgn? (strukturet diagnostisk prosess, t.d. MINI og bruk av malar for inntakstnotat, ev. andre aksepterte verkty)	Ja ☐	Nei ☐	Ikkje aktuelt ☐		
2. Er vernetiltak iverksett? (observasjon + sikring av rom og omgjevnader)	Ja ☐	Nei ☐	Ikkje aktuelt ☐		
3. Er sjølv mordsrisikovurdering gjort ved følgjande tidspunkt? A. ved inntakst	Ja ☐	Nei ☐	Ikkje aktuelt ☐		
B. før utskriving/overføring	Ja ☐	Nei ☐	Ikkje aktuelt ☐		
4. Er følgjande tre tiltak på plass før permisjon vert innvilga? A. sjølv mordsrisikovurdering i samband med permisjon	Ja ☐	Nei ☐	Ikkje aktuelt ☐		
B. behandlingsplan etablert	Ja ☐	Nei ☐	Ikkje aktuelt ☐		
C. pårørande involvert	Ja ☐	Nei ☐	Ikkje aktuelt ☐		
5. Er følgjande tre tiltak på plass før utskriving? A. kriseplan for pasient, pårørande og samarbeidspartnarar utarbeidd	Ja ☐	Nei ☐	Ikkje aktuelt ☐		
B. pasient har mottatt avtale om oppfølging ("time i handa")	Ja ☐	Nei ☐	Ikkje aktuelt ☐		
C. pårørande involvert i utskrivingprosessen	Ja ☐	Nei ☐	Ikkje aktuelt ☐		
Samla poengsum:					

Utfylt dato: _____

Signatur personell: _____

Innsatsområder



Riktig legemiddel-
bruk i sykehjem



Riktig legemiddel-
bruk i hj. tjenesten



Samstemming av
legemiddellister



Forebygging av
trykksår



Forebygging av fall i
helseinstitusjoner



Forebygging av
underernæring



Tidlig oppdagelse av
forverret tilstand



Tidlig oppdagelse av
sepsis



Forebygging av
urinveisinfeksjoner



Forebygging av
infeksjon ved SVK



Behandling av
hjerneslag



Trygg kirurgi



Forebygging av
selvmord



Forebygging av
overdosedødsfall



Ledelse av
pasientsikkerhet



Trygg utskrivning

Innføring av røde sklisokker for fallutsatte



Tiltak for å forebygge fall

- **Tiltak 1: Risikovurdering**
- **Tiltak 2: Standardtiltak for alle pasienter med forhøyet fallrisiko**
 - Legemiddelgjennomgang
 - Huskeliste for pasientrom
 - Tilsyn ved behov
 - Pasient- og pårørendeinformasjon
 - Opprettholde aktivitet og trening
- **Tiltak 3: Tverrfaglig utredning**
- **Tiltak 4: Individuelt tilpassede tiltak**
- **Tiltak 5: Overføring av informasjon om risikovurdering og tiltak**

Innsatsområder



Riktig legemiddel-
bruk i sykehjem



Riktig legemiddel-
bruk i hj. tjenesten



Samstemming av
legemiddellister



Forebygging av
trykksår



Forebygging av fall i
helseinstitusjoner



Forebygging av
underernæring



Tidlig oppdagelse av
forverret tilstand



Tidlig oppdagelse av
sepsis



Forebygging av
urinveisinfeksjoner



Forebygging av
infeksjon ved SVK



Behandling av
hjerneslag



Trygg kirurgi



Forebygging av
selvmord



Forebygging av
overdosedødsfall



Ledelse av
pasientsikkerhet



Trygg utskrivning





TRYGG UTSKRIVING med pasienten som likeverdig part

Mål: Bedre opplevelse for pasienter ved utskriving



Slik sikrer og forbedrer vi kommunikasjonen

mellom sykehus og kommune og mellom helsepersonell og pasient

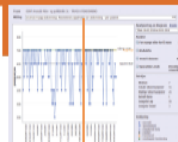
Visittetol på
6 sengeposter

Strukturert
utskrivningssamtale
med Teach back

Revidert mal for sjekkliste
ved utskriving brukes i
over 50% av utskrivningene

Formidle viktig informasjon til
samhandlingspartnere i tide,
ved bruk av PLO mal
ca 80 % bruker nå PLO mal, en økning på 22 %

Navn	Adresse	Telefon	Postboks
1. Navn	1. Adresse	1. Telefon	1. Postboks
2. Navn	2. Adresse	2. Telefon	2. Postboks
3. Navn	3. Adresse	3. Telefon	3. Postboks



Spørsmål	Svar
1. Spørsmål	1. Svar
2. Spørsmål	2. Svar
3. Spørsmål	3. Svar



Vi vet at:

Mange pasienter har problemer med å forstå all informasjon som blir gitt, og én av fire stiller ikke spørsmål fordi de ikke ønsker å være til bry. Forskning viser i tillegg at pasienter glemmer mellom 40-60 prosent av informasjonen de får, og at nesten halvparten av det de husker, er feil. Manglende informasjon kan passivisere og redusere pasienters mulighet til å ta ansvar.

Vi mener at:

Alle pasienter skal ha en planlagt og strukturert utskrivningssamtale før utreise. Denne skal foregå på en slik måte at helsepersonell og pasient utveksler viktig informasjon og avklarer eventuelle usikkerhetsmomenter og unngår misforståelser. Informasjon gis både skriftlig og muntlig. Samtalen tilpasses pasientens behov, årsak til innleggelse og funksjonsnivå ved utskriving.



Barrierer

- endringsarbeid vs. daglig drift
- ledelsesforankring
- innføring av mange tiltak samtidig med ulike aktører



Suksesskriterier

- motivere ansatte
- holde ukentlig fokus
- framsnakke forbedringsarbeid
- premiering
- måle resultater
- jobbe systematisk

Innføring av visittstol

- Pilotavdelinger SSK,lunge 1D og ort/geriatri 4A



Trygg utskrivning

Vi gnåler, du måler, til mai 2018!

Hvorfor måler vi?

For å bli bedre på utskrivelse!
Her vil vi finne ut om vi skal sette inn tiltak, slik at det blir lettere for oss å gjøre jobben, samt sikre trygge utskrivelser for pasientene.

Hva måler vi?

Kvaliteten på utskriving. Gjør vi slik at pasienten er informert og har en trygg utskrivelse?

Hvordan

Gjennom s

«Hvordan

utskrevet»

Det skal fy

pasienter s

utskrevet(i

innad i syke

informasjon

SKJEMAENE FINNER DERE PÅ HVERT
GRUPPEROM

SKJEMAENE LEVERES FERDIG UTFYLT PÅ
ROMMET MED POST OG TILT APPARAT



I trygge hender 24
pasientsikkerhetsprogrammet.no 7

Registrerer vi over
75% pasienter i
mnd får vi kake!
Og den personen
som registrerer
flest får Twist!

Re
pas
ski
husk
på sk
du

Kontak

SSK Kurt Hatloy

SSA Margrethe Tønnevig

SSF Kamilla Reme Djuphagen



Innsatsområder



Riktig legemiddel-
bruk i sykehjem



Riktig legemiddel-
bruk i hj. tjenesten



Samstemming av
legemiddellister



Forebygging av
trykksår



Forebygging av fall i
helseinstitusjoner



Forebygging av
underernæring



Tidlig oppdagelse av
forverret tilstand



Tidlig oppdagelse av
sepsis



Forebygging av
urinveisinfeksjoner



Forebygging av
infeksjon ved SVK



Behandling av
hjerneslag



Trygg kirurgi



Forebygging av
selvmord



Forebygging av
overdosedødsfall



Ledelse av
pasientsikkerhet



Trygg utskriving



Pasientsikkerhetsprogrammet I trygge hender 24-7

...

1. desember 2017 · 🌐

Flott innsats av **Sørlandet Sykehus HF** i Kristiansand, som vant prisen for beste poster på det nasjonale læringsnettverket for tidlig oppdagelse og behandling av sepsis. Vi gratulerer!



Innsatsområder



Riktig legemiddel-
bruk i sykehjem



Riktig legemiddel-
bruk i hj. tjenesten



Samstemming av
legemiddellister



Forebygging av
trykksår



Forebygging av fall i
helseinstitusjoner



Forebygging av
underernæring



Tidlig oppdagelse av
forverret tilstand



Tidlig oppdagelse av
sepsis



Forebygging av
urinveisinfeksjoner



Forebygging av
infeksjon ved SVK



Behandling av
hjerneslag



Trygg kirurgi



Forebygging av
selvmord



Forebygging av
overdosedødsfall



Ledelse av
pasientsikkerhet



Trygg utskriving

Hvordan følger vi det opp

Status pasientsikkerhetsprogrammet i Klinikk somatikk Kristiansand

I trygge hender

pasientsikkerhetsprogrammet.no



Bruk av tiltakspakkene i Pasientsikkerhetsprogrammet vedd SSHF

Pr. 30.04.2018		SSF				SSK											SSA					
Områder	Tiltak	Kir SSF	Med SSF	Føde/barsel	Int SSF	1D	1E	2A	2C	Nevro/slag	Lindrende	ESR	3A	3C	4A	Pas. hotell	1C/	Cor	UC	3C	2C	Int
Forebygge UVI	Blærekateter legges inn kun på adekvat indikasjon.																					
	Det vurderes daglig om pasienten fortsatt har indikasjon for kateter.																					
Forebygge trykksår	Pasientene vurderes med hensyn på risiko for trykksår.																					
	Adekvate tiltak iverksettes dersom pasienten har risiko for trykksår.																					
Forebygging av fall	Pasienter over 65 år vurderes med hensyn på risiko for fall.																					
	Adekvate tiltak iverksettes for pasienter som har fallrisiko.																					
Forebygging av blodbaneinfeksjoner	SVK legges inn i henhold til sjekkliste.																					
	Det vurderes daglig om pasienten fortsatt har indikasjon for SVK.																					
Samstemming av legemiddellister	Samstemming av legemiddelliste ved innleggelse																					
	Legemiddelavsnittet i epikrise oppdateres under oppholdet.																					
	Informasjon om legemidler gis pasienten ved utskrivelse.																					
Nye innsatsområder oppstart 2017																						
Tidlig oppdagelse av forverret tilstand																						
Tidlig oppdagelse og behandling av sepsis																						
Forebygge underernæring																						
Trygg utskrivning med brukermedvirkning																						
Bruk av tavler																						
Gjennomføres tverrfaglige risikomøter for enkeltpasienter, som tavlemøter																						



Risikotavler & tavlemøter: Noe felles og noe lokalt

Felles innsatsområder:

- Forebygge UVI
- Forebygge trykksår
- Forebygge fall
- Forebygge blodbaneinfeksjoner
- Samstemming av legemidler

Eksempler:

SFK og Nevro:

- Barn som pårørende

Kir.senger:

- Antibiotika

Kir og SFK:

- Trygg utskrivning

I trygge hender

pasientsikkerhetsprogrammet.no



Presentasjon av status for arbeidet med Pasientsikkerhetsprogrammet i SSA

Juni 2018

○ Respekt ○ Faglig dyktighet ○ Tilgjengelighet ○ Engasjement

Bruk av tiltakspakkene i Pasientsikkerhetsprogrammet vedd SSHF

Pr. 30.04.2018		SSF				SSK											SSA					
Områder	Tiltak	Kir SSF	Med SSF	Føde/barsel	Int SSF	1D	1E	2A	2C	Nevro/slag	Lindrende	ESR	3A	3C	4A	Pas. hotell	1C/	Cor	UC	3C	2C	Int
Forebygge UVI	Blærekateter legges inn kun på adekvat indikasjon.																					
	Det vurderes daglig om pasienten fortsatt har indikasjon for kateter.																					
Forebygge trykksår	Pasientene vurderes med hensyn på risiko for trykksår.																					
	Adekvate tiltak iverksettes dersom pasienten har risiko for trykksår.																					
Forebygging av fall	Pasienter over 65 år vurderes med hensyn på risiko for fall.																					
	Adekvate tiltak iverksettes for pasienter som har fallrisiko.																					
Forebygging av blodbaneinfeksjoner	SVK legges inn i henhold til sjekkliste.																					
	Det vurderes daglig om pasienten fortsatt har indikasjon for SVK.																					
Samstemming av legemiddellister	Samstemming av legemiddelliste ved innleggelse																					
	Legemiddelavsnittet i epikrise oppdateres under oppholdet.																					
	Informasjon om legemidler gis pasienten ved utskrivelse.																					
Nye innsatsområder oppstart 2017																						
Tidlig oppdagelse av forverret tilstand																						
Tidlig oppdagelse og behandling av sepsis																						
Forebygge underernæring																						
Trygg utskrivning med brukermedvirkning																						
Bruk av tavler																						
Gjennomføres tverrfaglige risikomøter for enkeltpasienter, som tavlemøter																						

Pasientsikkerhet; sjekkliste

navne lapp

	Dato/ sign:	Dato/ sign:	Dato/ sign:	Dato/ sign:	Dato/ sign:
FYLLES UT AV LEGE					
 Samstemming av legemiddellister					
Er det fortatt vurdering av antibiotika behandling? - Anfør i journal din vurdering - Følges antibiotika veilederen					
Pasienten er vurdert for overflytting til hotell/ oppfølging poliklinisk:					
Pasienten ble innlagt: Estimert dato for hjemreise:					
Vurdert HLR:					
FYLLES UT AV SYKEPLEIER:					
Barn som pårørende: - Har pasienten ansvar for barn 0-18 år? - Hvis ja, kartlegg og dokumenter behov i <u>bht</u>. Prosedyre					
 Forebygging av urinveisinfeksjoner					
 Forebygging av infeksjon ved SVK					
Skjema trygg pleie er utfylt i DIPS: - Ernæringsscreening - Risiko for fall - Risiko for trykksår					
PLO melding er sendt: - Innkommst - Helseopplysninger - Utskrivings rapport					

(Risiko)tavlemøter

Implementering, deltagelse og ledelse

- Vi starter ut med utarbeidet skjema til oppholdsmappene til metodikken er på plass. Her kan alle tiltak dokumenteres med dato og signatur. Scannes i journal
- Utvalg av relevante innsatsområder i skjema er utarbeidet i samarbeid mellom lege og sykepleier
- Det er lagt inn egne relevante innsatsområder.
Eksempler i SSA:
 - Barn som pårørende
 - Antibiotikabruk. Daglig vurdering med henblikk på nasjonal målsetting om reduksjon i bruk av bredspektrede antibiotika.
- Skjema gjennomgås som en del av pre-visitt
- Når elektronisk løsning er på plass vil elektronisk tavle aktualiseres

Pasientsikkerhet skal være i fokus for all faglig virksomhet i SSA



kan hjelpe oss å sette dette i et godt system

Aktuelle Innsatsområder

- Forebygging av fall
- Forebygging av urinveisinfeksjoner
- Forebygging av underernæring
- Forebygging av infeksjoner ved SVK
- Samstemming av legemiddellister
- Tidlig oppdagelse av forverret tilstand – (TILT)
- Behandling av hjerneslag
- Ledelse av pasientsikkerhet
- Forebygging av trykksår
- Tidlig oppdagelse av sepsis
- Trygg kirurgi
- Trygg utskriving

Oppfølging (Målinger og sjekklister)

➤ **Tavlemøter**

- ✓ Fysisk tavle – enkelte enheter
- ✓ Elektronisk – enkelte enheter
- ✓ Skjema i oppholdsmappen – Enkelte enheter

➤ **Målinger**

- ☐ Noe målekompetanse hos de som har deltatt i innsatsteamene, trenger ytterligere kompetanse.
- ☐ Kompetanse fra Fagavdelingen?
- ☐ Vurdere måleintervall på valgte innsatsområder

Bruk av tiltakspakkene i Pasientsikkerhetsprogrammet vedd SSHF

Pr. 30.04.2018		SSF				SSK											SSA					
Områder	Tiltak	Kir SSF	Med SSF	Føde/barsel	Int SSF	1D	1E	2A	2C	Nevro/slag	Lindrende	ESR	3A	3C	4A	Pas. hotell	1C/	Cor	UC	3C	2C	Int
Forebygge UVI	Blærekateter legges inn kun på adekvat indikasjon.																					
	Det vurderes daglig om pasienten fortsatt har indikasjon for kateter.																					
Forebygge trykksår	Pasientene vurderes med hensyn på risiko for trykksår.																					
	Adekvate tiltak iverksettes dersom pasienten har risiko for trykksår.																					
Forebygging av fall	Pasienter over 65 år vurderes med hensyn på risiko for fall.																					
	Adekvate tiltak iverksettes for pasienter som har fallrisiko.																					
Forebygging av blodbaneinfeksjoner	SVK legges inn i henhold til sjekkliste.																					
	Det vurderes daglig om pasienten fortsatt har indikasjon for SVK.																					
Samstemming av legemiddellister	Samstemming av legemiddelliste ved innleggelse																					
	Legemiddelavsnittet i epikrise oppdateres under oppholdet.																					
	Informasjon om legemidler gis pasienten ved utskrivelse.																					
Nye innsatsområder oppstart 2017																						
Tidlig oppdagelse av forverret tilstand																						
Tidlig oppdagelse og behandling av sepsis																						
Forebygge underernæring																						
Trygg utskrivning med brukermedvirkning																						
Bruk av tavler																						
Gjennomføres tverrfaglige risikomøter for enkeltpasienter, som tavlemøter																						

Status pasientsikkerhetsprogrammet i Klinikk somatikk Flekkefjord

I trygge hender

pasientsikkerhetsprogrammet.no

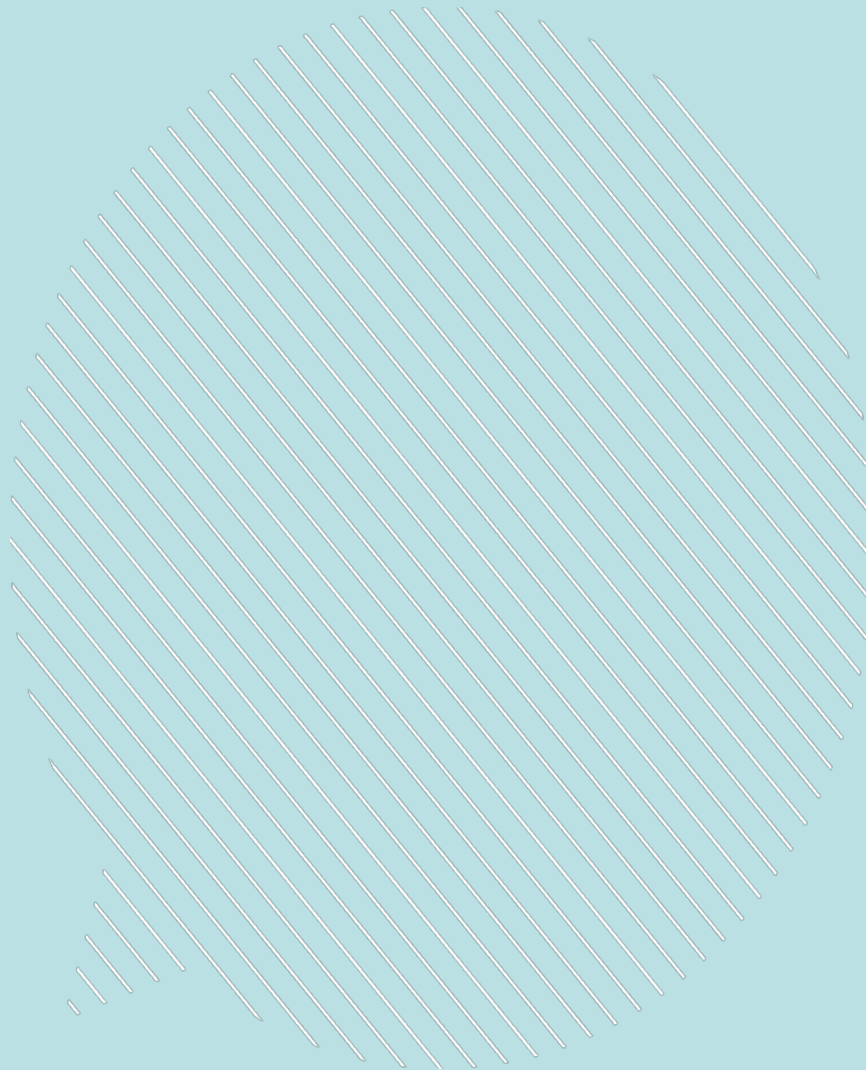


Bruk av tiltakspakkene i Pasientsikkerhetsprogrammet vedd SSHF

Pr. 30.04.2018		SSF				SSK											SSA					
Områder	Tiltak	Kir SSF	Med SSF	Føde/barsel	Int SSF	1D	1E	2A	2C	Nevro/slag	Lindrende	ESR	3A	3C	4A	Pas. hotell	1C/	Cor	UC	3C	2C	Int
Forebygge UVI	Blærekateter legges inn kun på adekvat indikasjon.																					
	Det vurderes daglig om pasienten fortsatt har indikasjon for kateter.																					
Forebygge trykksår	Pasientene vurderes med hensyn på risiko for trykksår.																					
	Adekvate tiltak iverksettes dersom pasienten har risiko for trykksår.																					
Forebygging av fall	Pasienter over 65 år vurderes med hensyn på risiko for fall.																					
	Adekvate tiltak iverksettes for pasienter som har fallrisiko.																					
Forebygging av blodbaneinfeksjoner	SVK legges inn i henhold til sjekkliste.																					
	Det vurderes daglig om pasienten fortsatt har indikasjon for SVK.																					
Samstemming av legemiddellister	Samstemming av legemiddelliste ved innleggelse																					
	Legemiddelavsnittet i epikrise oppdateres under oppholdet.																					
	Informasjon om legemidler gis pasienten ved utskrivelse.																					
Nye innsatsområder oppstart 2017																						
Tidlig oppdagelse av forverret tilstand																						
Tidlig oppdagelse og behandling av sepsis																						
Forebygge underernæring																						
Trygg utskrivning med brukermedvirkning																						
Bruk av tavler																						
Gjennomføres tverrfaglige risikomøter for enkeltpasienter, som tavlemøter																						

Ledelse og kvalitetsforbedring

Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgssektoren



For å lykkes med forbedring, pasientsikkerhet og videreutvikling

Ledelsen må etablere en felles metodikk for forbedring, som er kjent i hele virksomheten.

Dette innebærer

- beslutninger om hvilke forbedringer som skal prioriteres
- hvordan og hvor de skal implementeres
- hvordan måle om en endring er en forbedring
- hvem som skal ha ansvar for at endringer innføres og vedlikeholdes



Forbedringsmodellen

