

Ledningens patientsäkerhetsrundvandringar

(Patient Safety Leadership WalkRounds, IHI)

SYFTE

- ▶ Ledningen uppmuntrar personalen att både iaktta faktorer som påverkar patientsäkerheten och att utveckla det egna arbetet i enlighet med de iakttagna faktorerna
- ▶ Påvisa att ledningen förbinder sig att främja av patientsäkerheten
- ▶ Fungerar som ett sätt att främja patientsäkerhetskulturen och fördjupa både personalens och ledningens förståelse för frågor som anknyter till patientsäkerhet

GENOMFÖRANDE

- ▶ Patientsäkerhetsrundvandringarna genomförs av organisationens högsta ledning och mellanledning
- ▶ Enheter där rundvandringar borde genomföras: vårdavdelningarna, akutkliniken, intensivvårdsavdelningen, operations- och anesthesiavdelningen, röntgen, läkemedelscentralen och laboratoriet
- ▶ Rundvandringen koordineras av en patientsäkerhetsansvarig och en rapport uppgörs av en på förhand utsedd person (t.ex. en avdelningssekreterare)

FÖRBEREDELSE

- ▶ Enheterna förbereder sig inför rundvandringen genom att sammanställa alla uppgifter och dokument som berör patientsäkerhet och förbereder sig på att beskriva det rådande patientsäkerhetsläget för ledningen (t.ex. HaiPro-statistik, kundrespons, rekommendationer som givits om allvarliga, farliga situationer, riskbedömningar, planerade utvecklingsåtgärder och utvecklingsåtgärder som vidtagits inom den senaste tiden, problem som framförts av personalen, utmaningar osv.)
- ▶ Cheferna förbereder sig inför rundvandringen genom att bekanta sig med sin egen respektive roll under rundvandringen och med modellfrågorna i anvisningen

VANDRINGSFÖRLOPP

- ▶ Vandrigen varar i cirka 2 timmar
- ▶ Den första timmen. Enheten redogör för det rådande patientsäkerhetsläget, varefter man för en diskussion tillsammans. I den första fasen deltar förutom ledningen också bland annat förmännen och företrädarna för alla yrkesgrupper, de patientsäkerhetsansvariga, avdelningsfarmaceuten och hygienskötaren
- ▶ Den andra timmen. Då vandrar man runt på enheten och diskuterar med anställda och patienter. En slutdiskussion och sammanfattning av läget

FRÅGOR SOM LEDNINGEN KAN STÄLLA

(modellexempel)

- t
- ▶ Kommer du ihåg något som inträffat under de senaste dagarna och som i onödan förlängt sjukhusvistelsen eller vårdprocessen för patienten?
 - ▶ Hurdana tillbud kommer du ihåg från de senaste dagarna?
 - ▶ Vilken negativ händelse tror du kommer att inträffa närmast i ditt arbete?
 - ▶ Vilka miljöfaktorer kommer sannolikt att bidra till nästa farliga situation?
Exempelvis tillgången till vård, sjukhusmiljön, informationsutbytet mellan olika yrkesgrupper och Informationsutbytet i allmänhet, datatekniken och programmen
 - ▶ Vad anser du att man kan göra på enheten för att främja patientsäkerheten?
 - ▶ Vad är det värsta scenariot som kunde hända i ditt arbete; hur kunde det förebyggas?
 - ▶ Är det något som vi kan göra?

TILL SIST

- ▶ Gör man en sammanfattning av resultaten och utvecklingsåtgärderna samt fastställer vem som ansvarar för att utvecklingsåtgärderna blir vidtagna samt fastställer en tidtabell för när åtgärderna ska vara vidtagna

- ▶ En rapport uppgörs över rundvandringen och distribueras till alla dem som deltog i rundvandringen
- ▶ Innan utgången av den utsatta tiden (3–6 månader) ska enheten sända en rapport över de vidtagna utvecklingsåtgärderna till den patientsäkerhetsansvariga

ANSVARSPRÅGOR

- ▶ Enheternas förmän ansvarar för att utvecklingsåtgärderna blir vidtagna
- ▶ Ledningen förbinder sig för egen del att vidta de utvecklingsåtgärder som överenskomms i samband med patientsäkerhetsrundvandringen

UPPFÖLJNING

- ▶ En rapport över de utvecklingsåtgärder som vidtagits med anledning av patientsäkerhetsrundvandringen eller en plan om förverkligandet av dessa utvecklingsåtgärder ska sändas till den patientsäkerhetsansvariga inom den utsatta tiden (3–6 månader)
- ▶ De rapporterade åtgärderna genomgås också i samband med nästa patientsäkerhetsrundvandring

TILLÄGGSINFORMATION

Patientsäkerhetsföreningen
i Finland
www.spty.fi/ammattilaisille

