



Til styret i Sunnaas sykehus HF

Dato: 25.03.2015

Sak 19/15 Pasientsikkerhetsvisitter

Forslag til vedtak:

Styret tar saken til orientering

Sammendrag og konklusjoner

Pasientsikkerhetsvisitter er et nyttig verktøy i forbedringsarbeidet.

- Øverste ledelse oppnår dialog med frontpersonalet.
- Turnusarbeiderne og nattevaktteam møter den øverste ledelsen.
- Sentrale risikoområder avdekkes og konkrete forbedringstiltak igangsettes.
- Enhetenes prioritering av pasientsikkerhetsarbeidet belyses.
- Kvalitet og pasientsikkerhet har blitt fast sak i alle ledermøter.
- Pasientsikkerhetsvisitter bidrar til å bygge pasientsikkerhetskultur.

Sunnaas sykehus HF har videreutviklet og tilpasset pasientsikkerhetsvisittene fra den treårige pasientsikkerhetskampanjen i 2011-13, til det femårige pasientsikkerhetsprogrammet som startet i 2014. Representant fra Styret i Sunnaas sykehus HF inviteres til å delta i pasientsikkerhetsvisittene høsten 2015.

Bakgrunn for saken

For å nå det primære målet om å redusere pasientskader, er det svært viktig å bygge en sikkerhetsorientert organisasjonskultur. Endringer i pasientsikkerhetskulturen krever engasjement og handling på alle ledernivåer.

Pasientsikkerhetsvisitter er et verktøy som legger til rette for meningsfulle drøftinger mellom ledere og frontlinjepersonale når det gjelder pasientsikkerhetsspørsmål, hvor man blir enige om hvilke tiltak som må gjennomføres.

Med gjennomføring av pasientsikkerhetsvisitter, får toppledelsen førstehåndsinformasjon fra klinikerne om deres bekymringer når det gjelder sikkerhet. Ved å lytte til og støtte medarbeiderne når de tar opp sikkerhetsspørsmål, får toppledelsen en direkte mulighet til å vise sitt engasjement og hensikt om å få til forbedringer i pasientsikkerhetsspørsmål. Pasientsikkerhetsvisittene kan bidra til å utvikle en åpen pasientsikkerhetskultur. Det har stor verdi at sykehusets øverste ledelse selv får en mulighet finne ut hva de ansatte erfarer og mener. Fra den ansattes ståsted har det stor verdi å bli sett og lyttet til av toppledelsen i sykehuset.

Mål for Pasientsikkerhetsvisittene:

Direktørens stab Postadresse: 1450 Nesoddtangen	Telefon: 66 96 90 00 Telefaks: 66 91 25 76 Besøksadresse: Bjørnemyrveien 11, 1450 Nesoddtangen Henvendelse i resepsjon	E-post: firmapost@sunnaas.no Bankkonto: 1503.27.08444 Foretaksnr.: 883 971 752	
---	---	---	--

- Vise at toppledelsen engasjerer seg i pasientsikkerhet
- Opprette kommunikasjonslinjer vedrørende pasientsikkerhet mellom ansatte, avdelingsledere og toppledelsen
- Gi toppledelsen en mulighet til å lære om pasientsikkerhet
- Se hvilke muligheter som finnes til å forbedre sikkerheten
- Oppmuntre til rapportering av problemer, feil og nestenulykker
- Fremme en endringskultur når det gjelder pasientsikkerhet
- Etablere løsninger for å redusere risikoen til et minimum

Pasientsikkerhetsvisittene er en del av en kontinuerlig forbedringsprosess og gjennomføres der pasienter behandles. Det kan også være nyttig å gjennomføre visitter der støttetjenester utføres.

Noen grunnregler for pasientsikkerhetsvisitter følges:

1. Tid og sted for alle pasientsikkerhetsvisitter skal avtales i god tid før de skal finne sted.
2. Ingen pasientsikkerhetsvisitter skal avlyses av ledergruppen.
3. Pasientsikkerhetsvisittene skal ikke vare i mer enn én time.
4. Pasientsikkerhetsvisittene skal gjennomføres så nær det kliniske området som mulig.
5. Alle opplysninger som drøftes på en pasientsikkerhetsvisitt, er konfidensielle, og ingen vil bli tillagt kommentarer uten at de har gitt tillatelse til dette. Opplysningene som innhentes, vil imidlertid bli delt med andre kolleger, slik at alle kan lære av dem.
6. De ansatte skal gis muligheten til å drøfte problemer med pasientsikkerheten på en åpen måte, uten å risikere å bli beskyldt for noe.
7. Det skal gis positiv tilbakemeldinger og ros til personalet der det er gode resultater innen pasientsikkerhet.

Tre faser danner grunnlaget for vellykkede pasientsikkerhetsvisitter:

1. Planlegging

Ledergruppen som skal gå visittene identifiseres. Minst en topplerer, koordinator for visittene deltar og en "sekretær". Administrerende direktør har en sentral rolle. En ansvarshavende for hvert sted som besøkes utpekes, vanligvis en enhetsleder som får ansvaret for å sørge for en representativ sammensetning av det personalet som møter. Det er viktig at antallet i ledergruppen ikke overstiger antallet i personalgruppen.

2. Gjennomføring

Gruppen som går visitten starter med en kort innledning inkludert spørsmål om hvordan tiltak fra forrige visitt er fulgt opp. Det er viktig at det blir mest mulig tid for de ansatte til å komme frem med det de har på hjertet. Lære hvordan forbedre pasientsikkerheten er i fokus.

3. Oppfølging

Ledergruppen evaluerer pasientsikkerhetsvisitten. Referat utarbeides med hvem som var til stede og hvilke problemer som ble drøftet under tematiserte overskrifter, herunder forbedringsområdene som legges inn i avvikssystemet for videre oppfølging.

Pasientsikkerhetsvisittene i Sunnaas sykehus HF

Fra 2011:

Gjennomført ved alle organisatoriske enheter (nivå 4) som møter pasienter

Gjennomført x 1 per år

Hver visitt oppsummeres med tre risikoområder

Fra 2014:

Gjennomføres ved alle enheter (nivå 3) som møter pasienter

Gjennomført x 3 per år

Hver visitt oppsummeres med ett risikoområde

Fra 2.halvår 2015:

Gjennomføring tilpasses ny organisasjonsstruktur

Gjennomføres x 2 per år

Hver visitt oppsummeres med ett risikoområde

Deltagelse fra styret etterspørres

Noen resultater etter visittene:

- Vedlikehold av utstyr som brukes av flere faggrupper: Utarbeidet enhetlige rutiner
- Oppdatert legemiddelliste ved innleggelse og utreise: Ledelsen spør etter resultater, Interne revisjoner, Nytt pilotprosjekt
- Adgangskontroll: Reetablert videoovervåkning av inngangsparti, evaluert rutiner for bruk av adgangskort
- Nødvendige tilganger i journalsystemet: Sikret nødvendige tilganger i DIPS for personale som arbeider på tvers av enheter (natteam og laboratoriepersonell)
- Registrere pårørende og venn som overnatter i sykehuset: Innført manuelt enhetlig system
- Utarbeidet sjekklister for å sikre utskrivningsprosessen

Noen utfordringer møtt i visittene:

- Ulik grad av forbedringskultur i enhetene. Det avdekkes "hasteområder", Konfidensialitet ved postutsending, rutiner for intern postgang, enhetlig anbefaling i epikrise og tverrfaglig rapport
- Å skille mellom pasientsikkerhet og drift
- Ledere skal ikke dominere debatten
- Å kun ta opp lokale problemstillinger
- Organisatoriske endringer er allerede vedtatt, men informasjon er ikke nådd frem til frontpersonalet
- Pasientsikkerhetsvisitten kan bli en arena for "omkamper"
- Spørsmål om hvilket nivå i organisasjonen pasientsikkerhetsvisittene skal gjennomføres på

Pasientsikkerhetsvisittene evalueres jevnlig:

Erfaringene med dagens ordning oppsummeres. Best mulige sammensetning av de som skal gå visitten både med hensyn til antall personer og rolle i sykehuset. Visittens form. Antall ganger per år og hvem som skal besøkes. Om visitten får frem de mest sentrale pasientsikkerhetstiltakene.

Einar Magnus Strand
Administrerende direktør