

Anvendelsen af "Global Trigger Tool" som metode til at identificere nye fokusområder i sygeplejen

Mona Østergaard Klit, RN, SD, MHH,
udviklingskoordinator

REGION NORDJYLLAND
SYGEHUS THY-MORS



Global Trigger Tool som udgangspunkt for forbedringer:

- Reducerer skader på patienter
- Vi får øje på mere –typer af skader
- Vi handler – underviser ---- forbedrer...
- Faglig stolthed stiger



Projekt patient sikkert sygehus

- Fem danske sygehuse har haft ekstraordinær fokus på og arbejde med at optimere patientsikkerheden i projektet Patientsikkert Sygehus 2010-2013.
- Indholdet i Patientsikkert Sygehus er afstemt med Den Danske Kvalitetsmodel, sådan at der synergier med det øvrige kvalitetsarbejde på sygehusene.
- Ambitionen er at det ikke bare skal være sikkert, men 'Helt sikkert - hver gang' at være indlagt på sygehuset

5 SPOR

Ledelse
Intensiv
Kirurgi
Medicin
Sengeafdeling

Formålet

- Fokus på patientsikkerhed og kvalitet
 - Fokus på at forebygge skader
 - Fokus på patientperspektiv
 - Involvering af alle omkring patienterne
 - Gøre det let, at gøre det rigtige
 - Det skal virke hver gang
-
- At anvende "best practice" i forhold til et afgrænset område - med det mål at gøre det vi ved der er bedst for patienten

12 "PAKKER"



Tværfagligt samarbejde

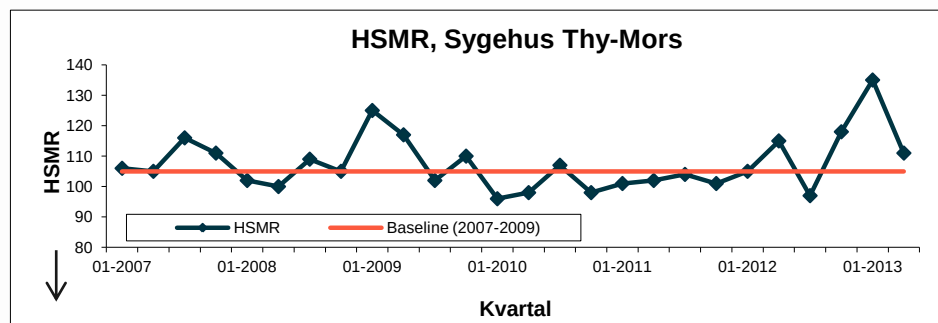
- Arbejdet med andre værktøjer, der fremmer patientsikkerheden på tværs af spor og pakker:
 - Mortalitätsanalyser
 - Patientsikkerhedsrunder
 - **Global Trigger Tool (GTT)**
 - Sikker Mundtlig Kommunikation
 - Håndhygiejne
 - Safety briefings



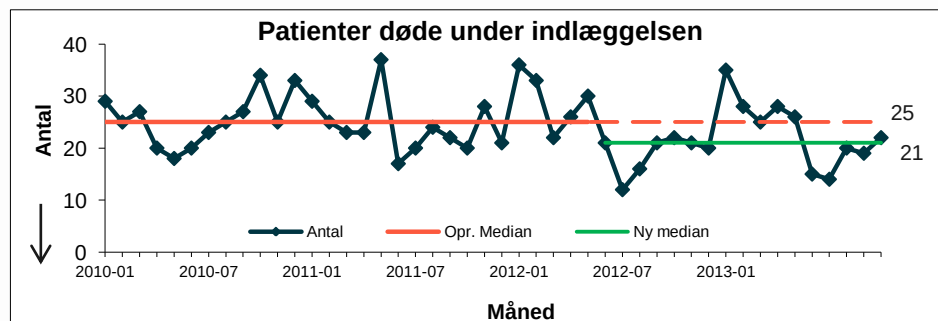
Global Trigger Tool:

- Institute for Healthcare Improvement (IHI) står bag dette værktøj
- Trigger: et advarselssignal
- GTT: bygger på en manuel retrospektiv journalgennemgang /audit med fokus på sygeplejefaglige og lægefaglige optegnelser

16% færre dør - 32% færre får skader



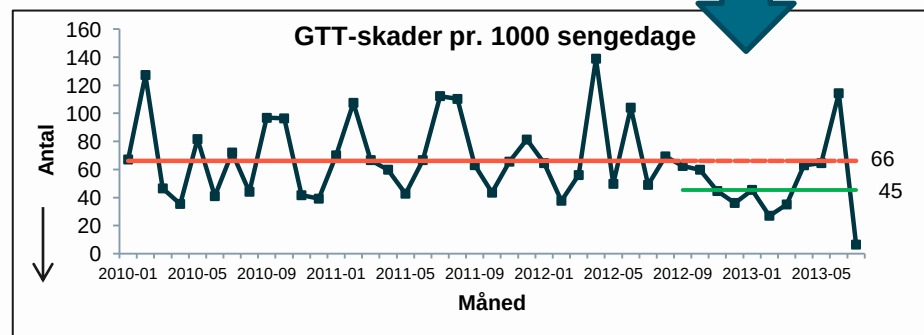
Mortalitet giver mening
i hverdagens
forbedringsarbejde



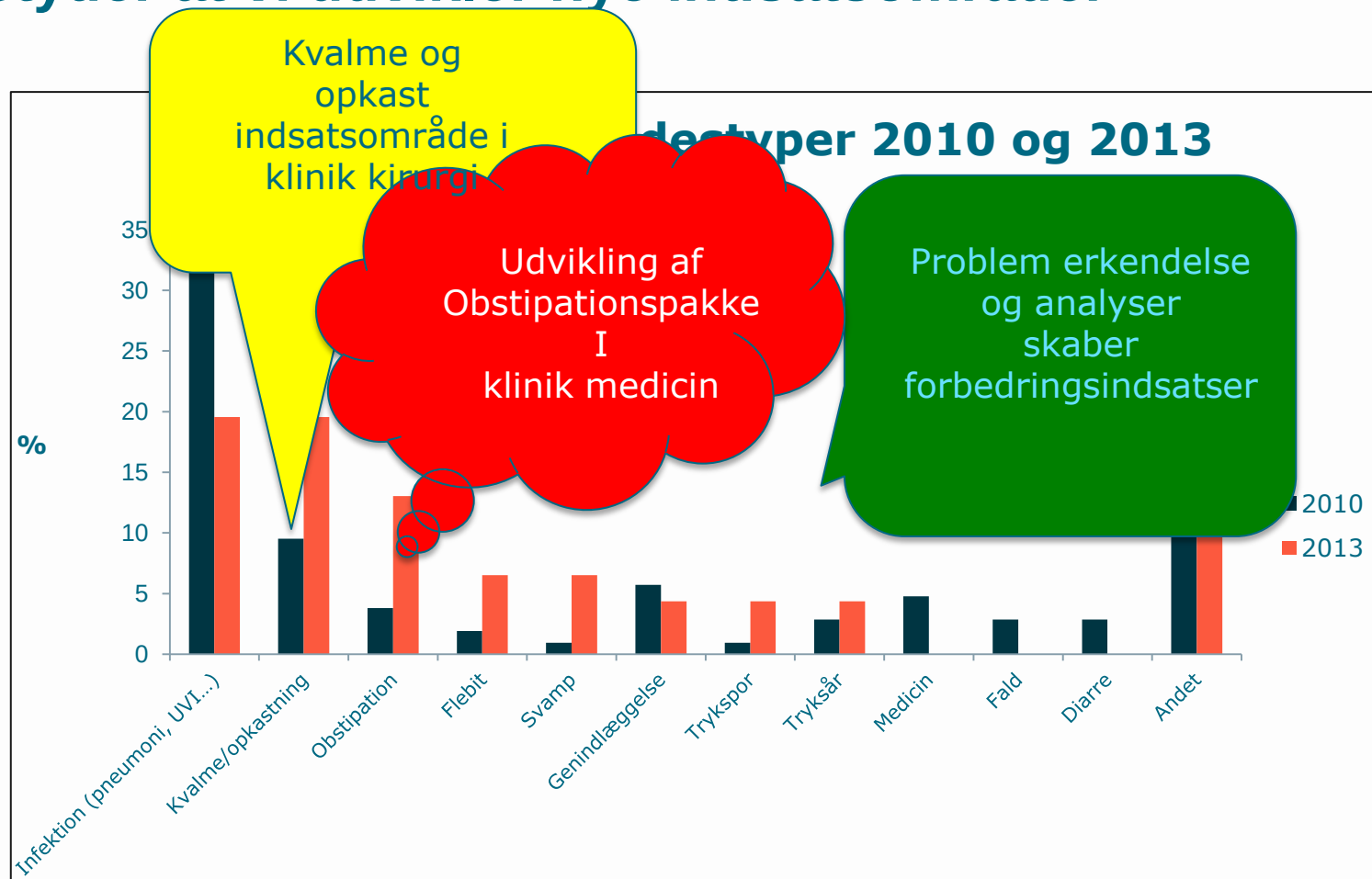
Målet var 15 %
- vi er på 16%

Målet var 30 %
- vi er på 32 %

GTT arbejdet viser
resultat og
er også blevet et
parameter for
forbedringsindsatser



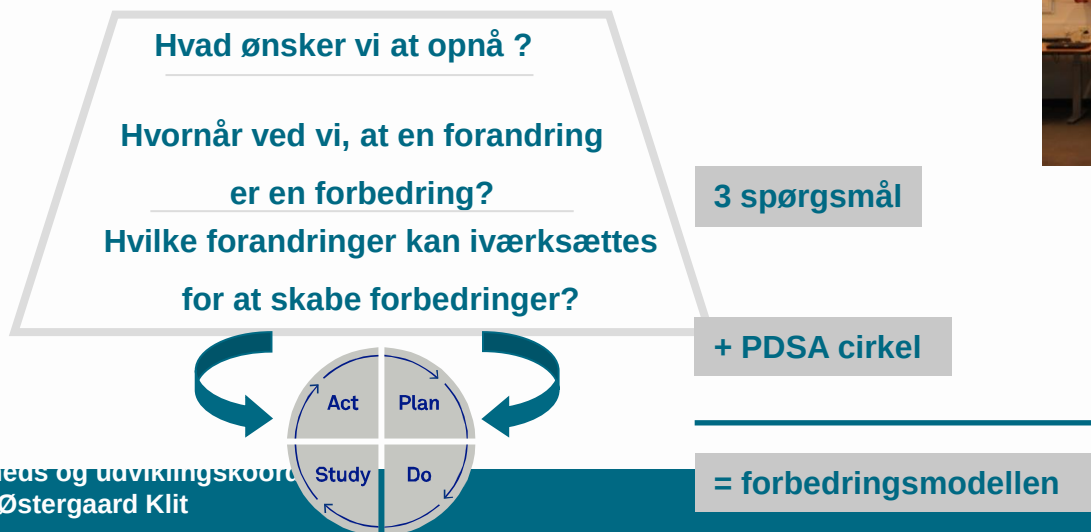
Tilgængelige DATA og GTT betyder at vi udvikler nye indsatsområder



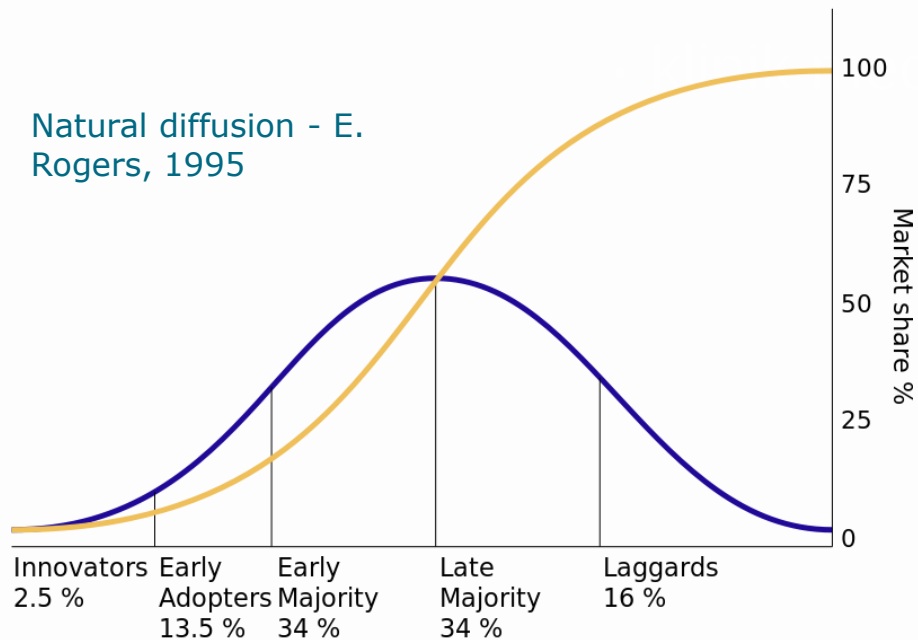
Anvendelse af ny viden i praksis

- Stringent ledelseskraft med fokus på data, proces og resultater
- Profileret intern og ekstern

“Model for improvement”



Didaktiske overvejelser

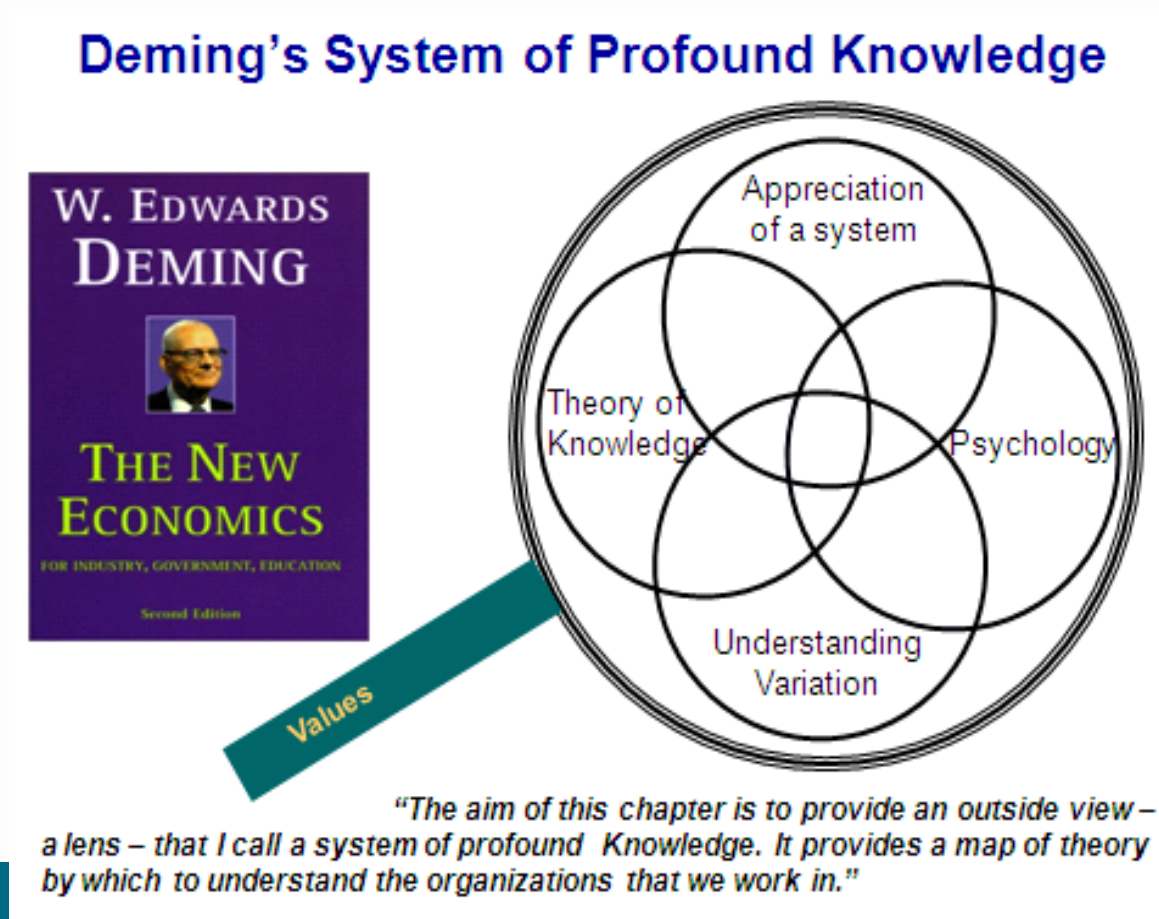


Dårlige rebeller	Gode rebeller
Bryder regler	Ændrer regler
Klager	Skaber
Påstande	Spørgsmål
Mig-fokus	Fokus på missionen
Vrede	Lidenskab (brænder for)
Pessimist	Optimist
Energiundergraver	Energiskaber
Fremmedgør	Tiltrækker
Problemer	Muligheder
Italesætter problemer	Gør det fælles at se muligheder
Bange for at...	Spekulerer på, om...
Peger fingre	Lokaliserer årsager
Tvivler	Tror
Enspænder	Social

Mona Klit, marts 2014 (Oversat efter: Lois Kelly).

Teoretisk ramme

- We chose a systemic approach understanding the hospital as a system:



Forbedring er i fokus

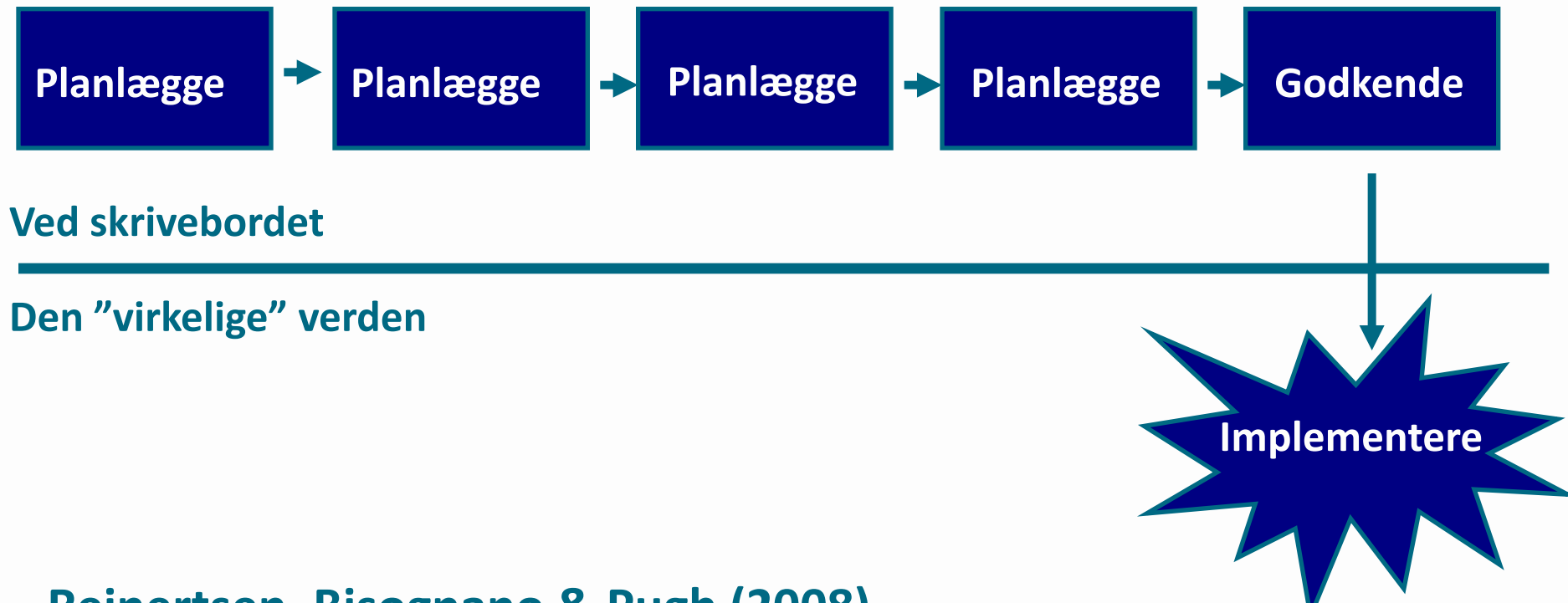
	Forskning	Forbedring	Kontrol
Formål	Skabe ny viden	Implementere eksisterende viden	Dokumentere, bedømme og sammenligne
Hypotese	Statisk	Dynamisk	Ingen hypotese
Variation	Kontrollér	Studér	Justér
Målehyppighed	En eller få målinger	Dage, uger, måneder	Kvartaler, år
Stikprøve	"Stor"	"Lille"	Ingen stikprøve
Statistiske metoder	Komparative metoder (t-test, chi2, regression, ...)	Procesanalyser (statistisk processtyring)	Deskriptive metoder (gennemsnit, spredning, ...)

Perspektiver for udvikling i forhold til patienten:

Retning for ledelse Fokus:	80'erne	90'erne	00'erne	10'erne
Patient tilfredshed	Forbedre i forhold til teknologi og faciliteter	Forbedre i forhold til et "forbruger" perspektiv	Forbedring i forhold til patientens oplevelser og erfaringer	Involvere patienter og pårørende i plejen

Kilde: Maureen Bisognano, IHI, 2014

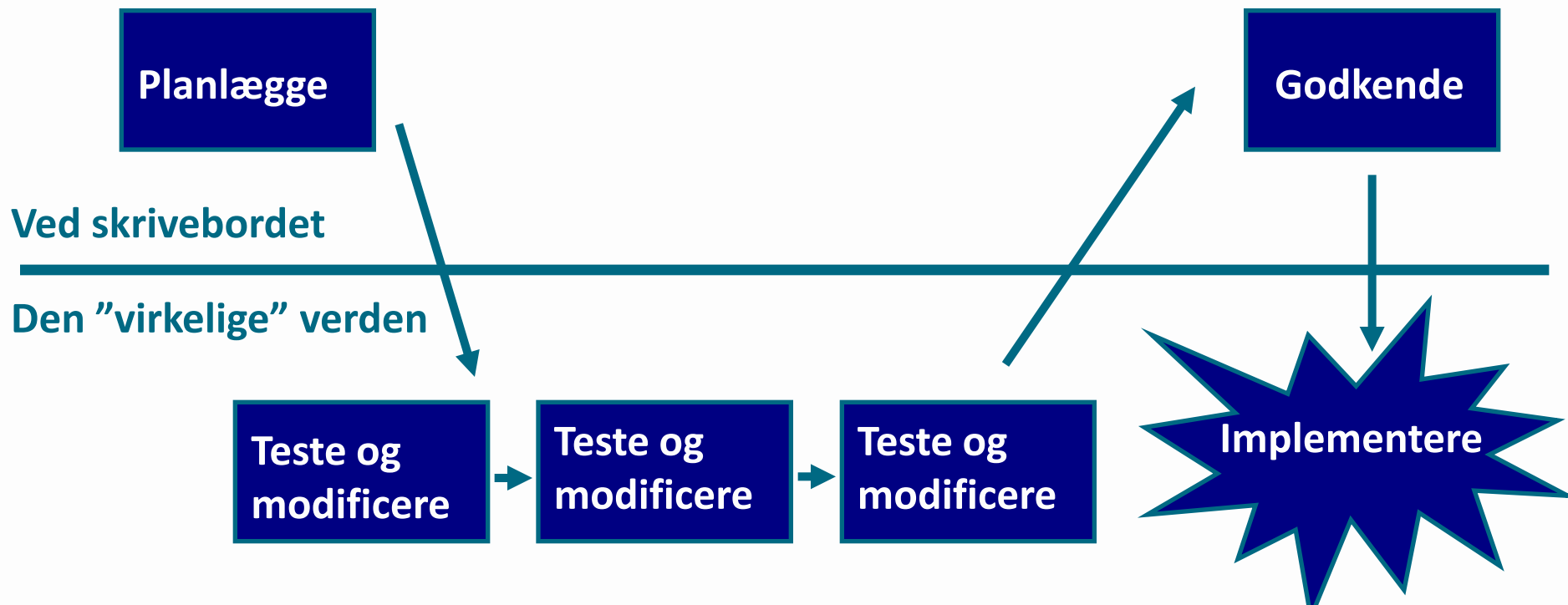
Implementering – traditionel tilgang



Reinertsen, Rieggeme & Duch (2008)

Sundt, Rieggeme & Rieggeme
Mona Østergaard Klit

Implementering gennem tilpasning til lokal kontekst



Erfaringer.....

- Undervisningsmøder i afsnittet
- Pjecer
- Tværfagligt teamarbejde – diætist, fys., læge, so.su., sygeplejerske, farmaceut
- Viden formidling og repetition
- Tale og reflektere sammen
- Netværk

Flere erfaringer og læring:

- What would make YOU change your practice?
- Spørg ikke patienten: "What is the matter?"
- Spørg derimod: "What matters to you?"
- (kilde: sygeplejerske Jannie Boel, afsnit M4, Sygehus Thy-Mors, DSR, juni 2013)

######

Undervisnings-plancher:

Baggrund:

- Obstipation er forbundet med mange ubehagelige konsekvenser for patienten, bl.a. almen utilpashed, kvalme, nedsat appetit, abdominale smerter samt evt. forlænget indlæggelsestid.
- Ofte er fokus rettet mod behandling af obstipation snarere end forebyggelse.
- Mål: at identificere patienter med risiko for udvikling af obstipation under indlæggelse, således at obstipation under indlæggelse forebygges.
- **(Kilde: Klinisk retningslinje: Vurdering af risiko for obstipation hos voksne indlagte patienter, Nationalt Clearinghouse for sygepleje).**

Teori: Jocalyn Lawler:

- **Minifismer:**
- Minifisme betyder, at man (verbalt eller non-verbalt) minimerer størrelsen, betydningen eller voldsomheden af patientens oplevelse. Minifismer kan bringe situationen under kontrol, så begge undgår forlegenhed og støtter dem i en opfattelse af, at alt er normalt. Minifismer skaber en tolerant atmosfære i plejesituationer. Humor kan også anvendes til at dæmpe forlegenhed og genvinde kontrol over en vanskelig situation

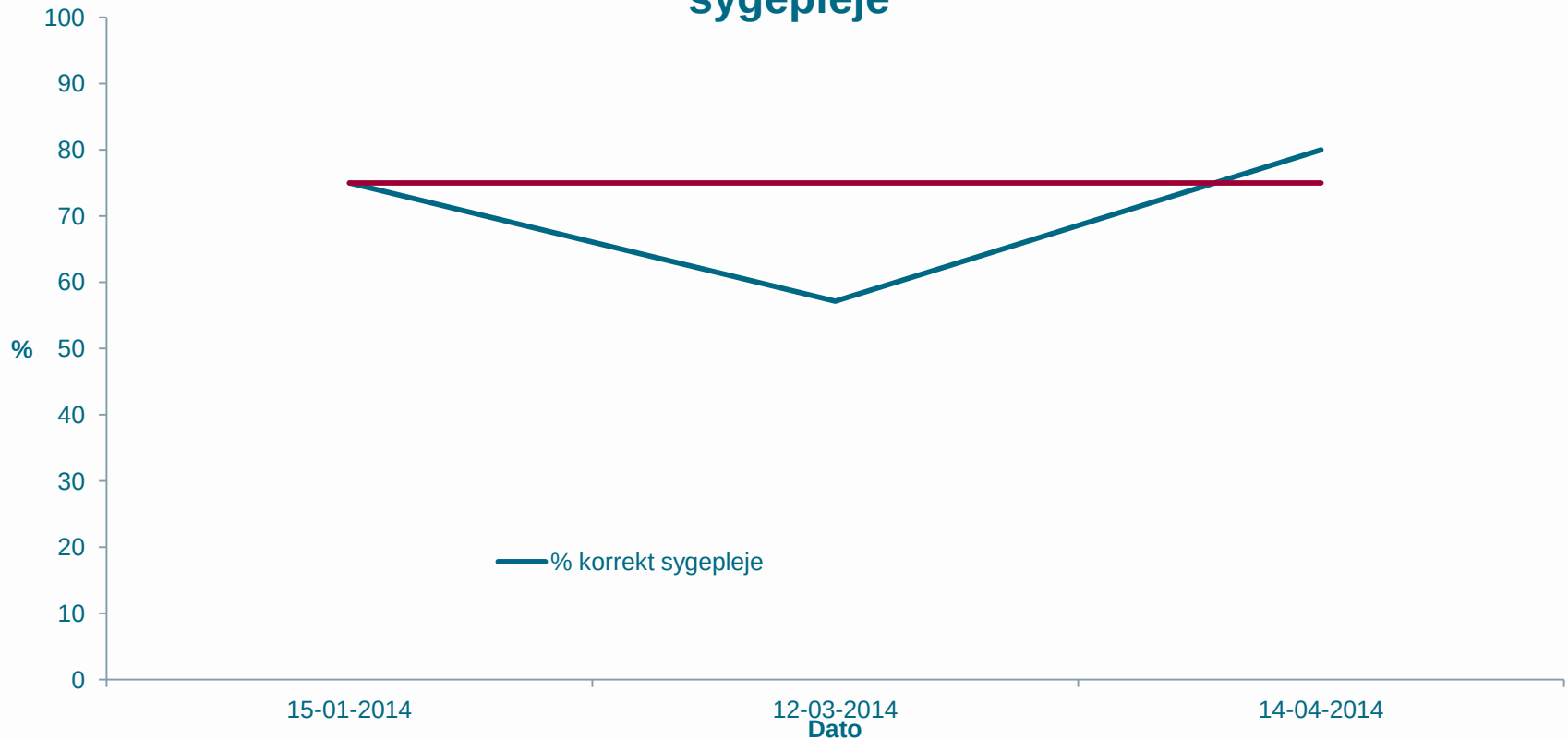
Hvordan påvirker immobilitet patienten?

Immobilitet og inaktivitet påvirker tar-mens funktion ved:

- at nedsætte gennemblødningen med deraf følgende forringet udveksling af nærings- og af-faldsstoffer
 - at hæmme peristaltikken, hvilket kan resultere i forlænget passagetid, og at afføringen ikke når ned i rectum og starter defækationsprocessen
 - at hindre en optimal defækationsstilling
-
- Kilde: Johnsen, Gerd, Forebyggelse af obstipation, i: N. Beyer m.fl. Inaktivitet og immobilitet—i et tværfagligt perspektiv, København: Munksgaard Danmark 2010, s. 117.

Data fra medicinsk afsnit M4:

M4 - Obstipationspakken - % patienter med korrekt sygepleje



Sundheds og udviklingskoordinator
Mona Østergaard Klit

Flere resultater:

- Se fx resultater vedrørende pvk-pakken side 32
- "Evaluering af patientsikkert sygehus"
- Endelig rapport –COWI (april 2014)

Faglig stolthed:

- Et af resultaterne på alle fem sygehuse er en øget faglig stolthed:
 - -færre skader på patienterne
 - -bedre fagligt og klinisk resultat
 - -data- systematik i arbejdet giver bedre resultater
 - -større robusthed i forhold til mødet med patienter og pårørende
- (side 47-48 i Evalueringsrapport, COWI)

Referencer:

- Fraser, Sarah W.(2007) *Fremskynde spredning af god praksis*.
- Kenney, Charles (2008) *The Best Practice*. Public A. New York
- Langley, Gerald et al (2009) *The Improvement guide*. Jossey-Bass
- COWI: *Evaluering af Patientsikkert sygehus*. April 2014