

Säker kvalitet intensivvård

Audit

Operation och Intensivvårdskliniken

Höglandssjukhuset Eksjö

HT 2022



Överenskommelse

1. Genomföra implementering av *Omvårdnadsvariabler* (smärta, sedering, delirium), samt rapportera data till SIR
2. Aktualisera och införa aktiv användning av Checklistor (inklusive time out)
3. Ytterligare främja delaktighet av hela teamet vid IVA-rond, brytpunktssamtal och andra moment där samstämmighet inom hela teamet är extra betydelsefullt för det fortsatta arbetet med patient och närstående.

Åtgärdsredovisning

- Vi registrerar omvårdnadsvariabler och blir allt mer följsamma. Har nystartat "sederingsgruppen" som har detta som fokus
- Vi har också initierat ett samarbete med övriga OPIVA kliniker i regionen och deras "sederingsgrupper" då vi delar gemensamt PDMS system. Detta för att se om PDMS stödjer så som vi vill/ska arbeta med dessa frågor.
- Dock kommer överföring till SIR troligen inte ske före SIRs reviderade riktlinjer kommer (Mars 2024?)

Åtgärdsredovisning

Checklistor: för CVK har åter-initierats och används på ett bra sätt. Undersköterskorna tar aktiv del i detta och utmaningar lyfts i berörda grupper.

Checklistor: Intubation har utvecklats och påbörjat användning. Ytterligare information kommer ske på IVAs kategorimöten i september

Checklistor: Transport finns på plats och används i samband med transporter där narkos och IVA samt läkare går igenom riskmoment.



Checklistor: finns även för artärnålsinläggning och track sedan tidigare och används.

För att underlätta har vi även tagit fram en checklista när ST-läkare ANE/IVA börjar placeras på IVA.



Åtgärdsredovisning

- Vi fortsätter med morgonens "tavelträff" med alla kategorier inklusive fysioterapeut med genomgång av nuläget på IVA. Fungerar bra och ökar samstämmighet. Undersköterskor deltar oftare i samband med anhörigsamtal framförallt i samband med brytpunktssamtal. Alla kategorier är med i samband med IVA-ronden på förmiddagen och detta har blivit rutin.
- Vi strävar efter att dagligen genomföra "checkout" efter varje pass efter klinikarbete med sunt arbetsliv: Vad har vi gjort bra idag? Vad kunde vi gjort bättre? (Har vi sett några risker?)
Hur har vi kommunicerat idag?
- Team/scenario träningar har utvecklats med fler kategorier närvarande i samband med detta. Microutbildningar (mini scenario) kommer användas som metod i samband med checklisten intubation utbildning.



Övriga förslag vi fick:

- Enheten saknar riktlinjer inom området ARDS. Vid genomgång av diagnossättning framkommer dessutom en ev underrapportering av ARDS.
[Finns nu en regionsgemensam instruktion, fler rapporteras](#)
- VAP. Se över rutinen (ändra formuleringen kring *Undvik Intubation* och stycket som hör till den rubriken) och huruvida VAP registreras som diagnos eller komplikation. Osäkerhet kring följsamhet avseende VAP-förebyggande åtgärder - föreslår kartläggning av detta. [Instruktion uppdaterad och vi jobbar aktivt med förebyggande åtgärder. Analys visar lite olika kodning samt diskussioner kring diagnosen misstänkt.](#)

- Se över diagnos och registrering av CVK-relaterade infektioner – korrekt att dessa inte finns hos er? Dessutom förslagsvis ändra i rutinen för CRRT med avseende på förstahandsval av kärl för CDK-placering. Säkerställa användande av checklista i samband med CVK-inläggning. [Checklista införd, Bedömning är att registreringen stämmer \(även om 0\) då infektion med positiv odling inte påträffats under vårdtiden. CRRT har vena jug som förstahandsval.](#)
- Ta tillvara intresset på enheten för fler tvärprofessionella arbetsgrupper – vid granskningsbesök diskuteras exempelvis dialysgrupp, respirationsgrupp mm. [Arbetar med att involvera fler läkare i diverse grupper. Årshjulet fortgår och fungerar bra liksom utvecklas med "tema" riktlinjer i perioder \(liksom diagnoser mm\).](#)
- Återinförande av den så kallade *mobiliseringstrappan*. [Finns och används liksom att mål sätts.](#)



Audit

Vi upplever Audit som metod som givande för hela verksamheten, energiskapande, med bra analyser och utmanande för tanken.

Gällande våra styrkor kommer vi fortsätta jobba aktivt med dessa så att alla personalkategorier ska känna delaktighet, engagemang och stolthet över att fortsätta utveckla vår verksamhet.

Gällande förbättringsmöjligheter gav Audit en förstärkning i arbetet att fortsätta framåt för att utveckla verksamheten, tillsammans.



Region Jönköpings län

www.rjl.se



Region
Jönköpings län