

Internationell patientsäkerhetskongress i Köpenhamn – Adapting to a changing world



Marie-Charlotte Stenborn, enhetschef för vårdkvalitetsavdelningen på Akademiska sjukhuset, Region Uppsala. Foto: Cecilia Bernhardsson, Region Uppsala

Copenhagen 15-17 maj 2023, lockande på fler sätt. Denna gång lockar den internationella patientsäkerhetskongressen som är förlagd till Köpenhamn.

Köpenhamn ligger i östligaste delen i Danmark, på öarna Själland och Amager vid Öresund. Staden grundades år 1167 och har en yta på 179,8 km² med ca 640 000 invånare.

Storstadsområdet har ungefär 2,5 miljoner invånare. Det är 50 länder som deltar och 3000 deltagare på plats samt samtidigt möjlighet att följa kongressen via Teams. 1100 delegater deltar med poster, föreläsningar etc.



Kongressanläggningen Bella Center med Sofia Sundbom, Ann-Christine Hultman Lantz samt Susanna Tuvemo Johnson från Vårdkvalitetsenheten Akademiska sjukhuset i Uppsala. Foto: Marie-Charlotte Stenborn

Min sjätte internationella patientsäkerhetskongress som jag deltar på. Kan jag ha nytta av att delta ännu en gång? Vad tar jag med mig från alla dessa kongresser?

Veckan innan, den 2 maj tillträdde jag som enhetschef på Akademiska sjukhusets vårdkvalitetsenhet. Vilket fantastiskt uppdrag! Där ska jag arbeta med kvalitets- och patientsäkerhetsfrågor. Redan första dagen blir jag varse om att "Baspaket för kvalitet och patientsäkerhet" ska införas. Grundläggande delar i kvalitets och patientsäkerhetsarbetet som dokumenteras och följas upp tex. fall, smärta, trycksår, palliativ vård, vårdrelaterade infektioner m.m. Vid ledningens genomgång varje tertiäl ska verksamhetsområdet kontinuerligt och systematiskt följa upp arbetet och redovisa sina resultat i verksamhetens ledningsgrupp tillsammans med sjukhusdirektör m.fl. Fem områden ska redovisas: Kvalitet, ekonomi, tillgänglighet, forskning samt personal.

Vilken dröm tänker jag, att ledningen äntligen börjar se kvalitet och patientsäkerhet som en viktig faktor och att de hör ihop med alla andra delar. Dålig patientsäkerhet och kvalitet och

ger ökade kostnader. Då kommer bilderna från tidigare konferenser jag deltagit i. Att höra saker flera gånger från olika perspektiv passar min kunskapsinläring.

Studiebesök Herlev hospital

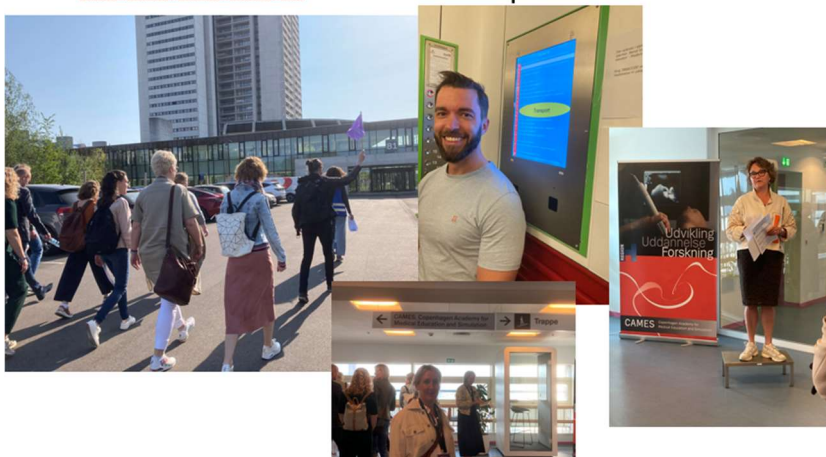


Foto: Marie-Charlotte Stenborn

Väl på plats i Bella center i Köpenhamn möts vi av flaggor, lite kyliga vindar men med värme bland dem delegater som tar emot oss. Den första dagen ska jag och min kollega Sofia bege oss till Herlev hospital några mil nordväst om Köpenhamn. Herlev Hospital är ett sjukhus i Herlevs kommun, Region Hovedstaden, Danmark, omkring 10 km nordväst om centrala Köpenhamn. Byggnaden är Danmarks högsta, med 25 våningar, en höjd på 120 meter och upptagande en markyta på 30.000 m². Sjukhuset invigdes 1976 efter en tioårig byggnadsfas. Sjukhuset har 6 300 anställda och 879 sängplatser. 140 000 akut patienter per år och 940 000 besök i öppen vård. Arton hissar som vardera åker 1 million turer per år. Sjukhuset är byggt i olika perioder, en lång resa 2013, 2015 samt 2021. Konst, färger möbler etc. är designade av "Danish Cultur Heritage Agency" regler från dansk kulturarvsbyrå. Vilket gör att det tar tid, kostar mer pengar när man ska byta ut eller måla om något. Det måste vara ursprungsfärgerna.



Den inre miljön på sjukhuset tillsammans med Sofia Sundbom, kollega.
Foto: Marie-Charlotte Stenborn

Vi får besöka CAMES, en utvecklingsavdelning. Under besöket fick vi ta del av de olika delar som man arbetade med på CAMES. Gruppen fick prova att delta i några workshops.

1. Den första handlade om ett kritiskt patientfall när en sjuksköterska ska ge smärtlindring men ger istället kalium intravenöst. Patienten som är uppkopplad på monitor registrering, syrgas etc.

Sjuksköterskan ger patienten smärtlindring. Kort stund därefter blir patienten dålig, slutar andas och får hjärtstopp.

Olika yrkeskategorier kommer till platsen och gör en insats för att rädda patienten. Under tiden kommer berörd sjuksköterska underfund med vad som har gjort att patienten mår dåligt. Hon upptäcker att hon sprutat kalium istället för morfin och NaCl.

Vad händer med oss personal när vi är med och förorsakar en patientskada? Hur mår vi och hur tar vi hand om varandra?

Workshopen gick ut på att titta på de olika stegen när vi blir utsatta för en kritisk olycka. Vad händer i medarbetaren, vad är en normal reaktion och vad blir reaktionen efteråt?

På Herlev avdelning CAMES arbetar man med metoden strukturerat till medarbetare.

På arbetsplatsen vid en händelse tas samtal upp direkt med de medarbetare som varit involverade, en rutin att **inte** vänta. Rutin. Hur går vi vidare? Orkar du arbeta? Både reaktion och behoven är olika.

Fyra olika behov:

- Strukturerad supporterande konversation – Görs direkt och går bra för den grupp av medarbetare som var med då en allvarlig händelse uppstod.

- Desarmerande – Några har behov att prata vidare om händelsen, kan göras senare.

- Debriefing – Några behöver återkommande stödjande samtal där gruppen träffas.

- Psychological interview process - för några med behov av att gå vidare med hjälp av psykolog.

Alla kan/ska få stöd och hjälp. Många medarbetare vill sluta arbeta i vården då de varit orsak till att ett fel begåtts. Viktigt att det finns en strukturerad metod som gör att medarbetare kan och vill arbeta kvar.

2. *Vid den andra delen fick vi prova på att delta i Escaperoom med olika sätt att lösa en uppgift på, det gäller att "tänka utanför boxen".*



Tillsammans fick vi lösa uppgifter. Den ena uppgiften bygger på den andra, lite kluriga uppgifter där man var tvungen att tänka till, se sig om efter ledtrådar.

3. *Vid station tre fick vi ta del av deras process kring bygget av sjukhuset och de idéer, visioner och tankar som genomförts under åren.*

Sjukhuset var byggt med olika innegårdar för patienter att vistas i. De berättade om hur fel det kan bli när professionella arkitekter ska bygga och inreda sjukhus.

Tidsaspekten är väldigt lång. I Danmark byggde man flera sjukhus samtidigt utan att ta vara på varandras erfarenhet och dra lärdom av den.

Brister vid bygget:

Köpte in bredare sängar till större patienter – Sängen gick inte igenom dörrhålet.

Byggde stora fönster med mycket ljusinsläpp – Mycket varmt för patienterna. Insyn i rummen. Fick sätta olika skydd på fönsterna.

Välisolerat sjukhus med fasta fönster – Patienter önskade lite luft. Fick byta ut vissa fönster så det gick att öppna några centimeter för att få in frisk luft.

Pengarna räckte inte till bänkar i trädgården som patienterna skulle sitta på men nu, efter några år fanns det pengar för inköp.

Under de övriga två dagarna lyssnade jag på flera intressanta föredrag som jag inte får plats att återge.

Föredrag av Maureen Bisognano, senior professor från Institute for Healthcare Improvement (IHI), USA. Jag älskar att lyssna på denna ödmjuka, kloka kvinna som alltid bjuder på sin klokskap. Hon pratade om:

The value of nursing and nurses in a complex and changing world.

Mätetal och ledarskap som driver kulturen i vården och vikten av teamarbete som en nyckel till en bättre vård.

- Multi professionell
- Multi kulturell
- En blandning av olika åldrar

Stoppa producera slöserier, var rädd om tid och resurser i systemet

Stoppa slöseri med tid för patienter och deras familjer

Ta bort tidstjuvar för medarbetarna

Ta reda på vad patienten vill i stället för det systemet tycker de vill ha

Varför är det så inspirerande att åka på Internationell patientsäkerhetskonferens? För mig är det en plats där jag får energi och känner passion att göra hälso- och sjukvården ännu bättre. Jag får bekräftelse på mina tidigare kunskaper och tar in nya perspektiv.

Vi har så många utmaningar men på konferensen kan jag ta del av hur andra gjort och tänkt.

Utmaningen är hur jag gör för att förmedla det jag fått ta del av till mina kollegor på

Akademiska sjukhuset, Region Uppsala. Ännu en välorganiserad inspirerande konferens att ta inspiration ifrån. Ser redan fram emot nästa konferens.....

Region Jönköpings slogan: *If you want to be among the best – you have to be the best improver*

Texten beskriver en internationell patientsäkerhetskonferens i Köpenhamn med deltagare från 50 länder. Konferensen fokuserar på patientsäkerhet och kvalitet inom sjukvården. Deltagarna tar del av workshops och föredrag om hantering av kritiska händelser och arbetsmiljö för medarbetare. Enheten för vårdkvalitet från Akademiska sjukhuset delar erfarenheter och betonar kopplingen mellan patientsäkerhet, kvalitet, ekonomi, tillgänglighet, forskning och personal. Besök på Herlev Hospital ger insikter om byggprocess och inredning. Föreläsare som Maureen Bisognano betonar sjuksköterskors värde, ledarskap och teamwork.

Konferensen ger energi och passion för vårdförbättringar genom kunskapsutbyte och olika perspektiv. Deltagarna ser konferensen som ett ställe för bekräftelse och nya insikter för att möta vårdutmaningar och sträva efter förbättringar. (137 ord)