

Kvalitetsveckan 2010

Den 8-12 mars 2010 anordnade Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU) en Kvalitetsvecka. Med föredrag, debatter och posterutställningar ville sjukhuset uppmärksamma det goda kvalitetsarbete som görs inom verksamheterna och samtidigt inspirera och stimulera till fortsatt förbättringsarbete!

Anmälda och godkända kvalitets- och förbättringsarbeten presenterades under tisdagen, onsdagen och torsdagen som korta föredrag eller som poster. Under dessa dagar redovisades totalt 88 förbättringsarbeten.

Följande bidrag vann priset för dagens Bästa poster:

- Tisdagens posterpris gick till Onkologin med postern "Symptomhantering – låt oss göra det evidensbaserat".
- Onsdagens posterpris gick till Geriatriken med postern "ExStro – rehabilitering i hemmet utifrån strokepatientens egna mål".
- Torsdagens posterpris gick till Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus med postern "Uppföljning av barn och ungdomar med medfödd hjärtsjukdom".

För att stimulera förbättringsarbetet inom Sahlgrenska Universitetssjukhuset utdelades under Kvalitetsveckan ett pris för Bästa förbättringsidé. Ortopedmottagningen på Mölndals sjukhus vann förbättringspriset med bidraget "Sårbehandling i gemensam vårdprocess mellan sjukhus och kommun".

Sahlgrenska Universitetssjukhusets Kvalitetspris är ett vandringspris som inrättades 2005. Pristagare blir ett team, en enhet, en verksamhet eller motsvarande som föredömligt bedriver ett strukturerat kvalitets- och



verksamhetsutvecklingsarbete på Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Priset delades ut till Vårdhygien och infektion för arbetet "Bättre antibiotikaanvändning vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset – en lyckad patientsäkerhetssatsning".

Sök och läs godkända abstracts på vår webbplats >>

Jim Easton, nationell chef för förbättring och effektivitet vid det engelska sjukvårdssystemet National Health Service, föreläste på tisdagen och onsdagen. Temat för hans föredrag var "Leading quality in healthcare in a cold climate". Han anser att det är möjligt att kvalitetsförbättra vården och samtidigt spara pengar, men det krävs ett gott ledarskap och vilja till förbättring!

Se och hör Jim Eastons föreläsning via webben >>

För att se filmen behöver du Windows Media Player. Klicka på länken här ovan för att starta föreläsningen (50 minuter).



Torsdagens gästföreläsare Barbro Fridén, läkare och chef för Astrid Lindgrens Barnsjukhus, talade om det svåra arbetet kring när det går fel i vården under titeln "Säkerhet är allas ansvar - ta lärdom av misstagen!"

Hon tog upp ett flertal exempel på hur sjukvården har hanterat misstag och hur man har gått vidare. Misstagen som gjorts har fört med sig att alltför insett hur viktig patientsäkerheten är och att patientsäkerhetsfrågorna kommit upp på agendan. Barbro Fridéns råd om hur man ska agera när ett misstag inträffat är att agera väldigt tidigt och öppet och tänka på att inte döma individen då det är systemen man är ute efter.

Kvalitetsveckans program innehöll även intressanta lunchdebatter om högaktuella teman. På måndagen hölls Science Day om forskning i samarbete mellan Sahlgrenska Universitetssjukhuset och Sahlgrenska akademien vid Göteborgs universitet. Under fredagen hölls en kvalitetsdag för läkemedel på förmiddagen och ett seminarium om kunskapsbaserad vård på eftermiddagen.

Veckans arrangemang var gratis och öppna för allmänheten. Antalet besökare var runt 100-200 per dag.

Läs mer om Kvalitetsveckan i **programhäftet** och på **webbplatsen**.



Kartläggning av vårdskador på Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU)

Under 2009 genomfördes en kartläggning av vårdskador inom två kirurgiska specialiteter, övre gastrokirurgi och kolorektal kirurgi på SU.

Kartläggningen gjordes med hjälp av en strukturerad journalgranskningsmetod som kallas Global Trigger Tool (GTT). Vi granskade 20 journaler per månad i vardera verksamhet, totalt 480 journaler under 2009.

Syftet med kartläggningen var att identifiera förekomst och typ av vårdskador samt att initiera processer för att förbättra patientsäkerheten. Definitionen av vårdskada är, en skada som är undvikbar, orsakad av vården.

Resultatet från de två verksamheterna går inte att jämföra eftersom det handlar om helt olika patientgrupper, men den vanligaste vårdskadan i båda granskningarna var vårdrelaterade infektioner. Inom övre gastrokirurgi följdes den av organskada, trycksår och trombos och på kolorektal av postoperativa komplikationer och postoperativ blödning. Inom övre gastrokirurgi fann vi en vårdskada i 16% av de granskade vårdtillfällena för kolorektal kirurgi var motsvarande siffra 23%.

Slutsatsen blev att vårdskademätning kunde identifiera skadetyper vilket möjliggör riktade åtgärder. Arbetet med åtgärder har redan påbörjats, och kirurgklinikerna

kommer att fortsätta med skadegranskning som ett sätt att förbättra patientsäkerheten.



Mats Tullberg, Joacim Stalfors, Tina Kiessling, Eva Ryberg, Ingemar Blomqvist, Catrina Sjögren