



# RiskNyt

2. udgave, december 2003

## **Hændelsesbarometer**

RiskEnheden har pr. 1.12 i alt modtaget 91 rapporteringer om utilsigtede hændelser/nærhændelser fra de 4 deltagende afsnit.

Hændelser relateret til medicineringsprocessen udgør fortsat størstedelen af de indkomne rapporter. I den forbindelse må det anses som forventeligt, at sygeplejerskerne er den gruppe der hyppigst er angivet som faggruppe på rapporteringsskemaerne (godt 80%). Rapporter fra læger og øvrige personalegrupper er for opadgående. Især fritekstbeskrivelsen af hændelserne har vist sig at være af stor værdi, idet afkrydsningsmulighederne ikke alle steder er udtømmende.

## **Erfaringer fra Pilottesten**

Til orientering og inspiration bringer vi her et lille udpluk af lokale handlinger, der er foretaget på baggrund af arbejdet med rapporteringssystemet;

- Udarbejdelse eller opdatering af retningslinier
- Synliggørelse af karakteren og omfanget af hændelser i forbindelse med medicinering har i en sygeplejegruppe medført øget opmærksomhed ved medicinophædning, herunder færre afbrydelser af kolleger der hælder medicin op
- På baggrund af en hændelse udløst af 'forkert' farve på slanger til hhv. ilt og atmosfærisk luft, har man forsøgt at indkøbe andre slanger. Dette var desværre ikke praktisk muligt, men er et eksempel på at patientsikkerhed også kan søges håndteret ved påvirkning af vareindkøb. De pågældende slanger blive nu i stedet malet.
- Ændring af eksisterende skema m.h.p. at reducere forekomsten af hændelser relateret til overskrivning fra et skema til et andet.
- Udarbejdelse af nyt system til håndtering af patientpapirer på arbejdsbord for at undgå papirforveksling
- På baggrund af en konkret hændelse er det blevet belyst, at der er forskellige procedurer for kald ved hjertestop på amtets sygehuse. Ved undersøgelse af den aktuelle hændelse, blev det klart at det ikke er muligt at alarmere 2 hjertestop samtidig. Af tekniske årsager, bliver telefonlinien blokeret i ca. 50 sek. ved hjertestopkald – først herefter kan man foretage ny alarmering. Da vi skønner at sandsynligheden for at der på ét sygehus indtræffer 2 samtidige hjertestop er lille, gøres der ikke yderligere for at ændre de tekniske forhold.

## **Lov om patientsikkerhed**

Den 1. januar 2004 træder den nye Lov om patientsikkerhed i sundhedsvæsenet i kraft her i Danmark. Loven pålægger alt sundhedspersonale at rapportere de utilsigtede hændelser de selv er involveret i, er vidner til eller på anden måde får kendskab til.

I løbet af december måned vil der blive rundsendt en introduktion af et foreløbigt rapporteringssystem til hele amtets sundhedsvæsen. De afdelinger der deltager i pilotundersøgelsen fortsætter imidlertid med at rapportere som hidtil frem til 15. januar, 2004. Erfaringerne fra pilottesten vil efterfølgende blive anvendt i den videre udvikling af amtets rapporteringssystem.