

SE-EMK FELADATAI A BETEGBIZTONSÁGI PROJEKTBEN

NEVES FÓRUM
2017. október 12.

SZÉCHENYI  2020



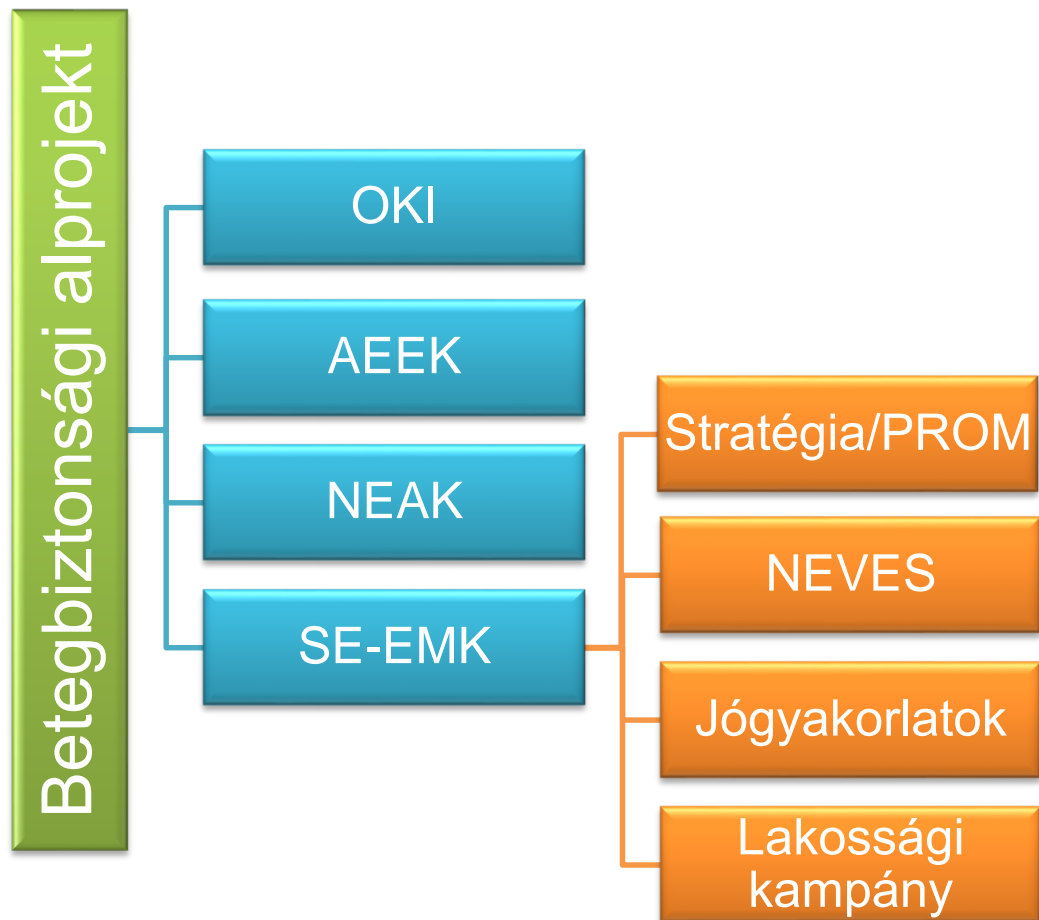
MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Szociális
Alap

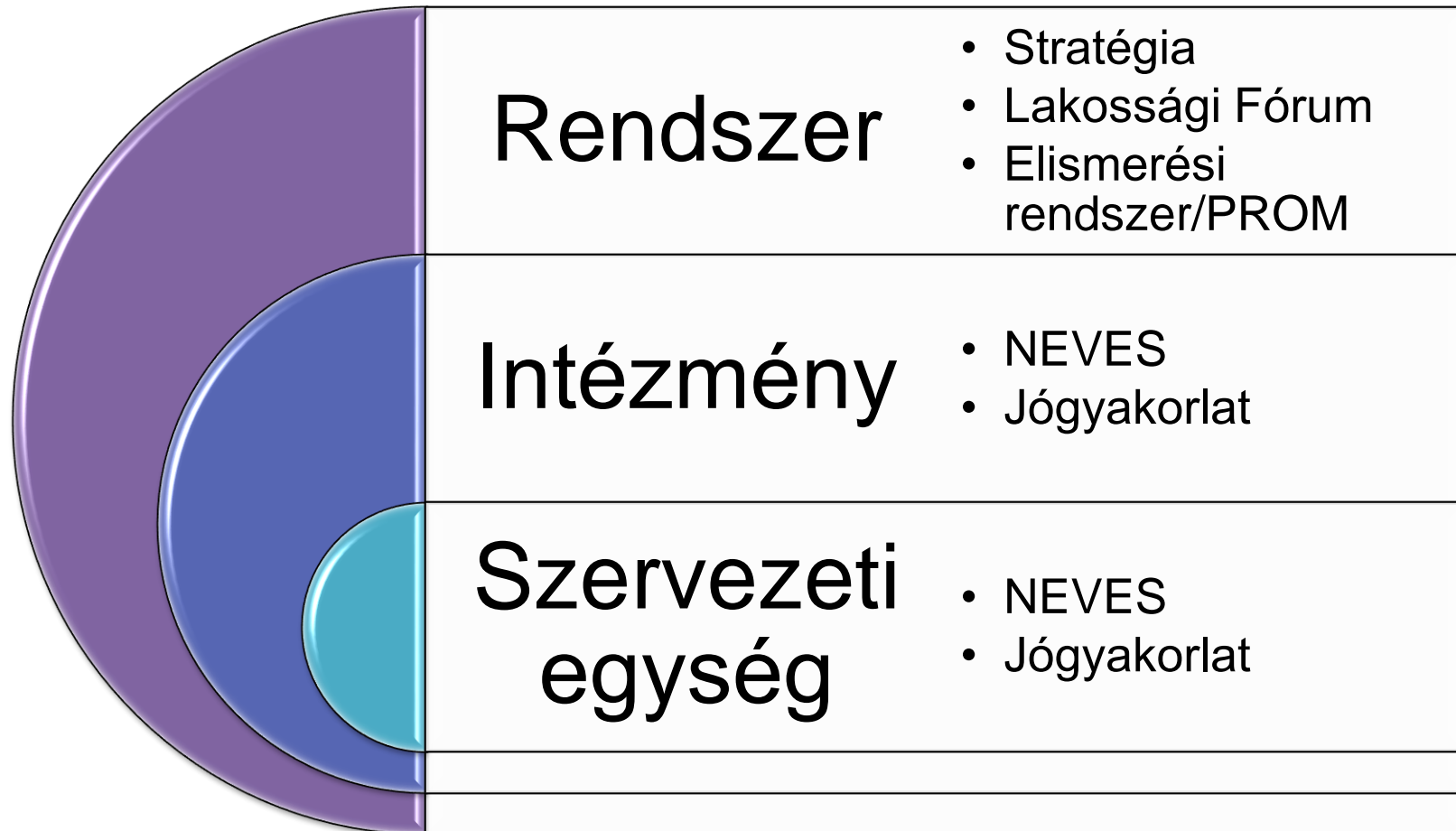


BEFEKTETÉS A JÖVŐBE

A BETEGBIZTONSÁGI ALPROJEKT



PROJEKTELEMÉK ÉS BEAVATKOZÁSI SZINTEK



BETEGBIZTONSÁGI STRATÉGIAI KONCEPCIÓ KIALAKÍTÁSA

- Előzmény MIBES
- Stratégia célja : irányok kijelölése és a kapcsolódó operatív programok meghatározása
- Hogyan?
 - Széles körű problémagyűjtés és elemzés az érintett csoportok megszólításával
 - A megoldási javaslatok kidolgozása → operatív programokká fordítása
 - A stratégia megvalósításához kapcsolódó oktatási szükséglet azonosítása és az oktatási anyagok és a curriculumba illesztési javaslatok kidolgozása

Megkeresések a problémagyűjtés és rangsorolás fázisában
Kihirdetett stratégia esetén: intézményi orientáció, a témakör
képzési programokban való megjelenése → több tudás,
szemléletformálás

PRO MÉRÉSEK – MI AZ?

- Patient Reported Outcome (Measures)- PRO(M)
Beteg Által Jelentett Kimenet Értékelés

PRO(M) – PRE(M)

- Hidat képez a klinikai valóság és a beteg világa között

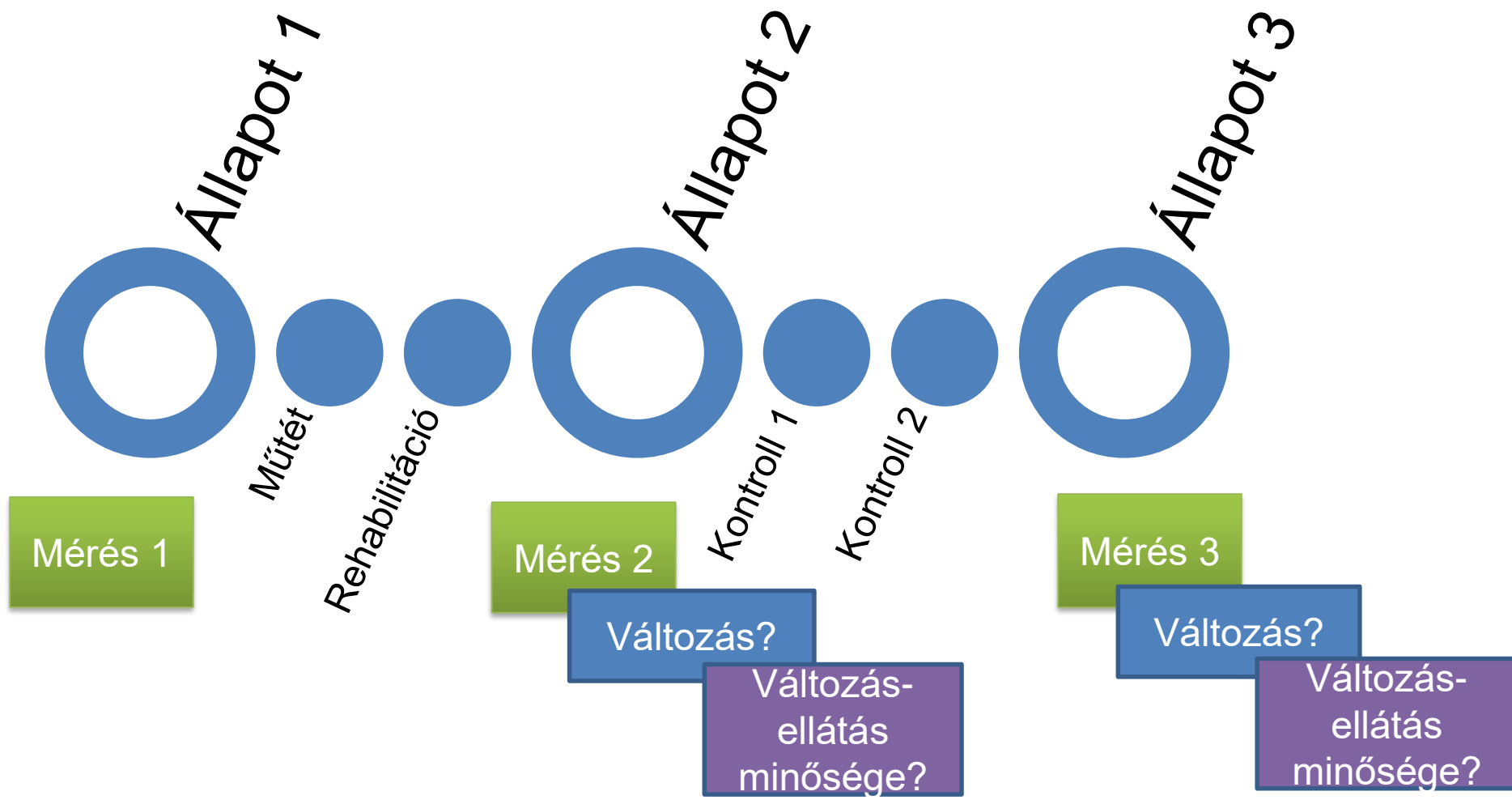
Orvos

„A beteg bőrtüneteinek kiterjedése és azok súlyossága jelentősen, objektíven mérhető módon csökken. Az elrendelt terápia működik, nincs szükség változtatásra”

Beteg

„Továbbra is elviselhetetlenül ég és viszket a bőröm, nem tudtam koncentrálni a rutin feladatimra sem”
„Egész héten otthon kuksoltam, még a boltba sem tudtam elmenni és valamennyi programomat le kellett mondanom, annyira zavartak a hámló felületek”

PRO ÉRTÉKELÉSEK AZ ÁLLAPOTKÖVETÉSBEN



MIRE KERESSÜK A VÁLASZT?

- Beemelhető-e ez a méréstípus az egészségügyi szolgáltatók minőségértékelésébe, az érdekeltségi rendszer kialakításába?
- Hogyan?
 - Az egyes betegségtípusoknál és jellemző betegutaknál
 - az ellátás során mikor?
 - hogyan?
 - milyen eszközzel?
 - milyen erőforrás ráfordítással?
 - és abból milyen hasznosuló eredménnyel?

Pilot helyszínek keresése – a választott diagnózisok függvényében

Későbbi hatások: az eredmények függvényében...

LAKOSSÁGI KAMPÁNY

- Cél: érzékenyítés, tudatosítás, üzenetek, tájékoztatás
- Témaválasztás:
 - Minél szélesebb lakossági kör számára értelmezhető téma – gyógyszerzedés, AB alkalmazás
- Hol:
 - az ország 20 településén (minden megye+ Bp.)
- Hogyan:
 - lakossági fórumok (moderált beszélgetés, jelenetekkel)
 - helyi média bevonása (országos média is)
 - szóróanyag, szűrőprogram

NEVES munkacsoport

MUNKACSOPORT FELADATAI

NEVES Fórum

Évente 5 alkalommal

Felmérés, fejlesztési javaslatok

Oki kutatás

Jelentési rendszer működtetése és fejlesztése

NEVES adatbázis segítségével oki kutatások

Intézmények módszertani támogatása

OKI KUTATÁS TÉMÁI

- Beteg eltűnése, elkóborlása (95 adatlap)
- Betegcsere (3 adatlap)
- Betegesések (11.758 adatlap)
- Decubitus (2.167 adatlap)
- Dolgozót ért bántalmazás (77 adatlap)
- Elmaradt tervezett műtétek (201 adatlap)
- **Tűszúrásos sérülések (663 adatlap)**
- Újraélesztés (778 adatlap)

OKI KUTATÁSOK CSOPORTOSÍTÁSA

- 1. csoport - pilot: tűszűrés
- 2. csoport - decubitus, esések
- 3. csoport - elmaradt, tervezett műtétek, újraélesztés, betegcsere
- 4. csoport - beteg eltűnés, kóborlás és dolgozót ért bántalmazás

EGYÜTTMŰKÖDÉS

- Fórum kérdőívek (hamarosan)
- Oki kutatásokkal kapcsolatos kérdőívek (első: tűszűrés – decemberben)
- Fókuszcsoportos megbeszélés
- Elkészült tanulmányok véleményezése

MIRE JÓ?

NEVES Fórum

Aktualitások megismerése

Projekt főbb eredményeinek megismerése

Tudásmegosztás

Oki kutatás 1.

NEVES adatok tisztítása, validációja

Adatlapok további pontosítása

Szakirodalom szintetizált megismerése

Országos adatok megismerése (nem jelentő intézmények számára is)

Saját adatok összehasonlítása országos adatokkal (elemzett módon)

Oki kutatás 2.

Egységes módszertan

Ajánlások hazai adatok, jogyakorlatok, szakirodalmi ajánlások alapján

Segítség az adatok értelmezéséhez, problémák azonosításához, megoldási lehetőségek megismeréséhez

Módszertani útmutatás saját kutatások végzéséhez

Hazai sajátosságokat leképező, nemzetközi irodalmakat összegző tanulmányok

VÁRT HATÁS

- Tanulás a nemkívánatos eseményekből
- Javaslatok a lehetséges megoldásokra
- Szervezeti kultúra befolyásolása
 - Betegbiztonsági szemlélet
 - Veszélyforrások felismerése
 - Módszertani ismeretek fejlesztése
 - Aktivitás ösztönzése, intézkedések indítása
- Változtatások eredményesebb bevezetése

Jógyakorlatok munkacsoport

- „TUDSZ BICIKLIZNI?” – „PERSZE HOGY TUDOK!”

Biciklizés lejtőn...



- „Végre kiegyenesedhetek”
- „A pihenés ideje”
- „De jól esik ez a kis szél!”
- „De szép a táj!”



Jógyakorlat

- A súlypontod legyen minél alacsonyabban, ez nagyobb kontrollt biztosít és aerodinamikailag is kedvezőbb.
- Mindig előre nézz, mert a történészek gyorsabbak, mindig ébernek kell lenni!
- Fogd lazábban a kormányt! Ha feszítesz, a biciklit kevésbé hatékonyan tudod kezelni. Ejtett vállak, hajlított könyvek, laza tartás.
- Ülő kissé le a nyeregből, így természetes felfüggesztést kapsz, és az út egyenetlenségeit is könnyebben kezeled.
- Folytasd a pedálozást! Ez egyben tartja a bicikliddel, nem engedi, hogy a pulzusod nagyon leessen és melegen tartja a lábaid.
- A felső tested melegen tartsa is fontos. Mivel lejtőn a teljes mellkasod érzi a szelet, megfelelően öltözz fel!
- Lejtőn hosszabb a reakcióidő, ezért tarts megfelelő távolságot az előtted kerékpározótól!

Forrás: Peter Drinkell: How to cycle with the technique of a pro,
<http://www.telegraph.co.uk/men/active/recreational-cycling/10840824/How-to-cycle-with-the-technique-of-a-pro.html>

- TUDSZ BICIKLIZNI?”
- „VALAMENNYIRE...”

A lejtőn valószínűleg mindketten leérünk, de jógyakorlat esetén:

- gyorsabbak leszünk,
- kevésbé valószínű, hogy elesünk,
- kevésbé valószínű, hogy mást veszélyeztetünk,
- kevésbé valószínű, hogy megfázunk,
- kényelmesebb az út,
- kevésbé fáradunk el.

MIÉRT JÓ A JÓGYAKORLAT?

- A jógyakorlat nem mindig életmentésről szól, nem azt jelenti, hogy nélküle a beteg meghalna – sokszor ezért nem tulajdonítanak neki jelentőséget az egészségügyi dolgozók.

A JÓGYAKORLAT ATTÓL IS LEHET JÓ, HOGY PÉLDÁUL ...

| ...a beteg | ...az eü-i dolgozó, illetve az intézmény |
|---|--|
| hamarabb gyógyul | munkáját gyorsabban, szervezettebben végzi, így időt takarít meg, tisztában van feladataival: mit kell és mit biztosan nem kell tennie |
| kevesebb nemkívánatos esemény éri a bent tartózkodása alatt | munkája eredményesebb, (szakmailag) megfelelőbb lesz |
| kevesebb nemkívánatos esemény éri a tőlünk való távozást követően | kevesebb hibát vét |
| tájékozottabb lesz, egészségéért nagyobb felelősséget vállal | munkaterhelése valamint a felesleges, párhuzamos vagy ismételt beavatkozások száma csökken |
| compliance-e nő | által nyújtott ellátás költségei csökkenek |
| komfortosabban érzi magát | munkáját kevesebb stressz mellett végzi |
| elégedettebb lesz, elkötelezetté válik | elégedettsége nő, biztonságosabb környezetben dolgozhat |

NÉHÁNY PÉLDA

- Lehetek profi stentelésben (vagy bármely sürgősségi beavatkozásban), ha a beteg a kórházon belül nem jut időben a műtőasztalra: jógyakorlat lehet az, ahogy megszervezem, hogyan jusson el a beteg a legrövidebb idő alatt a műtőbe.
- Ismerhetem és tudhatom a helyes kézhigiénés gyakorlatot, ha a kórtermen belül két beteg vizsgálata közt nincs lehetőségem kézfertőtlenítésre: jógyakorlat lehet az, ahogyan biztosítom a kézfertőtlenítő rendelkezésre állását a kívánt szituációkban.
- Lehetek bármilyen jó szakember, a másik osztályról átvett beteget csak akkor tudom szakmailag megfelelően ellátni, ha rendelkezésemre áll minden, az ellátásához szükséges, releváns információ: jógyakorlat lehet az, ahogy az ellátók közti információátadás-átvétel módját ennek megfelelően alakítom.

A JÓGYAKORLAT NEM EGYEMBERES TEVÉKENYSÉG

- A jógyakorlat akkor lesz valóban jó, ha abban valós szerepet vállal:
- a menedzsment (pl.: szervezeti egységek munkájának összehangolása, szükséges feltételek biztosítása, szemléletalakítás, jógyakorlatok nyomon követése)
 - az adott szervezeti egységek vezetői (pl.: szervezeti egységen belüli koordináció, feltételek biztosítása, példamutatás)
 - az adott szervezeti egységek orvosai és szakdolgozói (pl.: a jógyakorlatbeli feladatok, felelősségek szerinti munkavégzés, szemléletváltás)
 - (a beteg bevonása is megtörténik, pl.: betegtájékoztatás, betegoktatás, aktív szerepvállalás)

... ÉS MÉG? – PRIORÁLÁSI SZEMPONTOK

- Evidenciákon alapul, ill. megalapozott a kialakított eljárás
- Széles körben alkalmazható
- Széles betegkört érint
- Magas kockázatú betegséggel, beavatkozással kapcsolatos témakört érint
- Magas költséggel bíró eljárást érint
- Ritka betegséggel kapcsolatos ellátást érint
- Változékony gyakorlattal bíró területet érint
- Az alkalmazás mérhetősége jól kialakítható
- Gyakorlati implementálhatóságra alkalmas, adaptálható
- Nemzetközi vagy társintézménybeli tapasztalat rendelkezésre áll (validáció, benchmark)

ITT TARTUNK MOST

- A jogyakorlatok gyűjtése megkezdődött:
 - Első kör: 2017. október 31-ig
 - *Ezt követően folyamatosan a projekt végéig!*
- Kitöltő felület:
<https://www.surveymonkey.com/r/jogyakorlatok>
- Néhány jó tanács:
 - Bátran küldjék, amiről azt gondolják, hogy jó!
 - Győzzenek meg minket arról, hogy az tényleg jó!
 - Először dolgozzunk külön fájlban (csak a teljesen kitöltött kérdőív menthető)!
 - Bizonytalanság, kérdés esetén keressenek bennünket!
jogyakorlatok@emk.sote.hu

A JÓGYAKORLATOK PROJEKTBELI SORSA

BEÉRKEZETT JÓGYAKORLATOK

| Továbbfejlesztendő | | <u>Kiszelektált</u> | |
|--|--|------------------------------|--|
| Katalógusba és oktatásra kerül | | <u>Katalógusba kerül</u> | |
| <u>Oktatási rendszerbe kerül</u> | <u>E-tananyag készül hozzá</u> | | |

KIMENETEK A PROJEKTBEN

- a jógyakorlatok
 - folyamatosan bővülő online katalógusba kerülnek
 - fejlesztésre és folyamatos fejlesztésre kerülnek
 - egészségügyi intézmények számára oktatásra kerülhetnek
- a beküldők (személyek és intézmények)
 - a fejlesztési folyamat részeseivé válnak (nemcsak a saját jógyakorlat esetén),
 - a katalógusban a megküldött jógyakorlat mellett megjelennek,
 - az oktatásokban is szerepet kaphatnak,
- a jógyakorlatokban részt vevő intézmények (akár fejlesztők, akár oktatásra jelentkezők)
 - nevei és szerepvállalásuk nyilvánossá válik

**LEGJOBB GYAKORLAT –
KÖSZÖNÖM A FIGYELMET!**



KÖSZÖNÖM A FIGYELMET!

SZÉCHENYI  2020



MAGYARORSZÁG
KORMÁNYA

Európai Unió
Európai Szociális
Alap



BEFEKTETÉS A JÖVŐBE