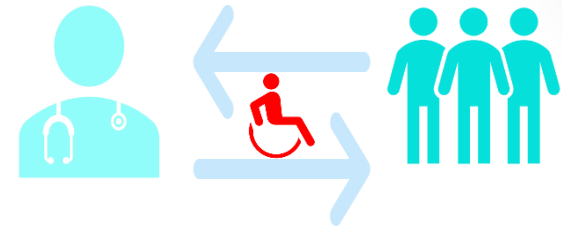


Strukturált betegátadás kialakítása, betegbiztonsági és minőségfejlesztési módszerekkel



Bódi Mariann
MBM

NEVES fórum
2022.03.31

Bevezetés



Vészhelyzetben betegbiztonságot fejleszteni?!



Témaválasztás indoklása



Miért a betegátadás?

Összetett rendszer

Az egész ellátás folyamán
jelen van

4000 betegátadásból
30-40%-ban sérül a kommunikáció



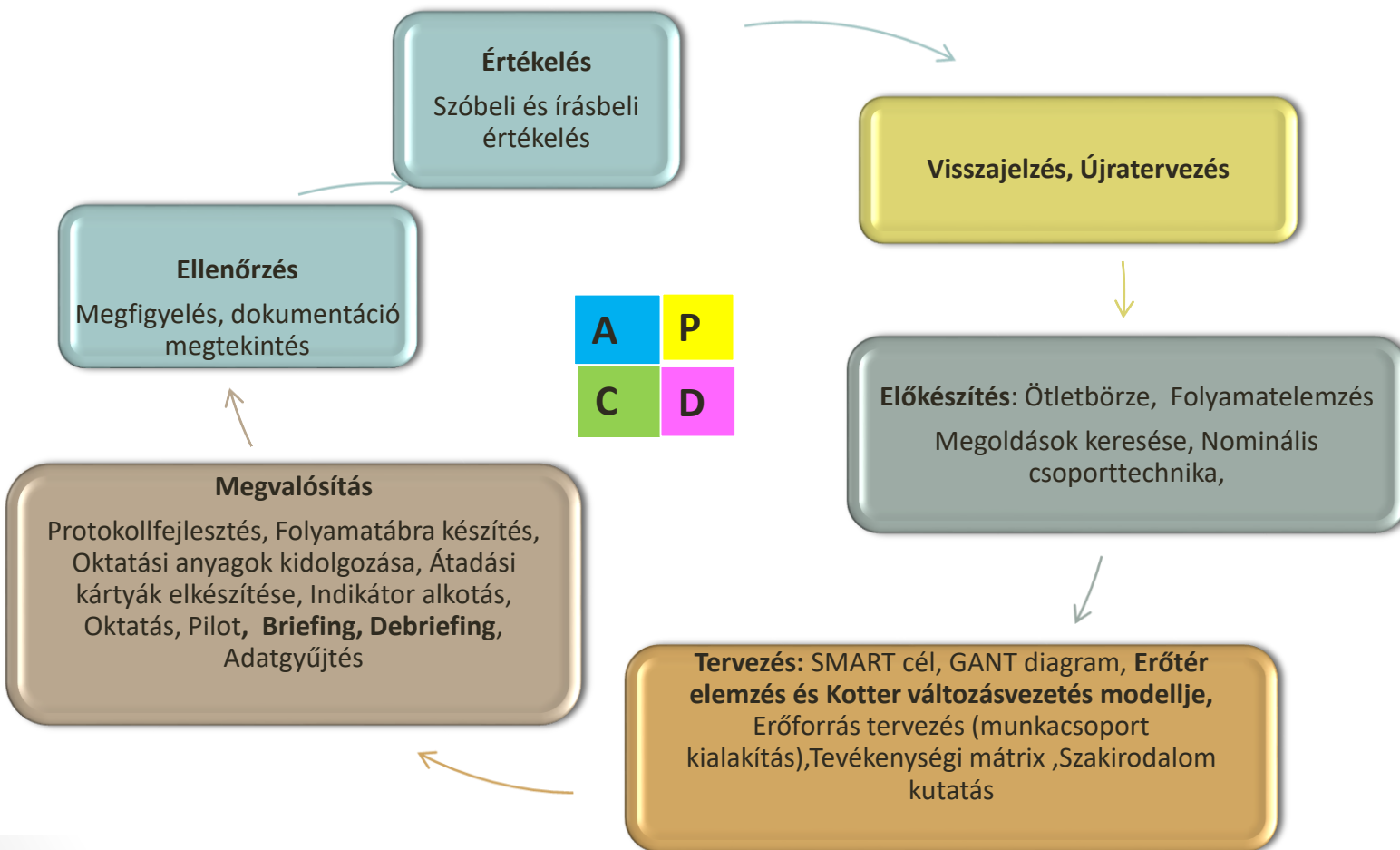
Forrás: saját szerkesztés

SMART cél

Az intézet Agysérültek rehabilitációs osztályán Betegátadási protokoll bevezetése, műszakátadási és hazaadási kártya alkalmazásával a pilot időszakban az összes hazabocsájtásra kerülő beteg esetében, a strukturált betegátadási kommunikáció fejlesztése érdekében.

Pilot időszak: 2021.09.15-11.30

Módszerek és feladatok



Forrás: saját szerkesztés

Kiemelt módszerek

- **Fejlesztő csapat kialakítása**
- **Ötlebörze**
- **Folyamatelemzés**
- **Osztályos csapat kialakítása**
- **Erőtér elemzés**
- **Kotter változásvezetés modellje**
- **Briefing, Debriefing alkalmazása**

Átadási kártyák

Szóbeli információk átadása távozáskor
Ápolók
Jelen ápolási szükséglet (önellátás szintje szerint)
Invazív eszközök ápolása, gondozása, kiadandó ápolási eszközök
Gyógyszerek bevételének módja, ideje
Ápolási segédeszközök megléte
Otthoni teendők, napi rutin
Állapot változás, sürgősségi helyzetek, veszélyek esetén teendők
Zárójelentés, egyéb dokumentumok

Forrás: saját szerkesztés

A pilot időszakban hazabocsájtott betegek száma: 56

A kártya használata a hazabocsájtott betegek körében: 56

Műszakátadási kártya

„SBAR O” kártya magaskockázatú beteg esetén

Situation	Jelen helyzet	A beteggel kapcsolatos jelen problémák: betegazonosítás, panaszok, tünetek, vitális paraméterek, tudatállapot
Background	Háttér	<ul style="list-style-type: none">• Új betegnél: mi az orvosi diagnózisa, mi történt vele, mi az oka a rehabilitációs felvételnek?• A műszakban történt állapotváltozáskor: mi történt vele, mi volt az oka?
Assessment	Értékelés	<ul style="list-style-type: none">• Átadáskor: a beteg önellátási foka (ürítés, beszéd, nyelés, evés, ivás)• Egyéb fontos információk: seb, vérzés, a betegben lévő invazív eszközök, gyógyszerallergia, infúzió, transzfúzió, iv. gyógyszerek, önellátás szintje, korlátozó intézkedés, betegbiztonsági kockázat
Recommendation	Javaslat	Mi a további ellátási teendő, feladat: kiírt vizsgálat, elrendelt gyógyszer, folyamatban lévő terápia
Other	Egyéb	Osztályos működést befolyásoló tényezők: gépek állapota (vércukor, EKG, szívek stb.) lámpák, egyéb műszaki problémák felsorolása

Forrás: saját adaptált szerkesztés

Magaskockázatú betegek meghatározása az osztályon

Magas kockázatú betegek akiknél betegágy melletti átadás szükséges	
Új beteg	Műtetre váró beteg, a műtét előtti 24 órában
Lázás beteg	Műtét utáni beteg a műtét utáni 24 órában
Tracheostómás beteg	Vérkészítményt kapó beteg
Kritikus vagy súlyos állapotban lévő beteg (p. akut esemény kapcsán mentőt várunk, mert intenzív ellátásra szorul, eszméletlen beteg)	Sürgősségi beavatkozáson átesett beteg (pl. akut gégekanül behelyezés, akut gége kanülcseré)
Olyan beteg, akinél legalább 3 paraméter szoros obszervációja szükséges (pl. oxigén szint, RR, P)	Kiskorú gyermek minden esetben
Epilepsziás nagyroham zajlott az elmúlt 24 órában	Zavart beteg vagy korlátozó intézkedés alatt lévő beteg

Forrás: saját szerkesztés

Indikátorok

Folyamat indikátor:

Protokollnak való megfelelés a betegek hazabocsájtása során

*A protokoll alkalmazása a hazabocsájtott betegek körében/ Adott időszakban hazabocsájtott betegek száma *100*

Eredmény indikátorok:

Gyógyszerrel kapcsolatos információhiány a hazabocsájtott betegek körében

*A hazabocsájtott betegek körében előfordult gyógyszerrel kapcsolatos információ hiány / Adott időszakban hazabocsájtott betegek száma *100*

Információ átadás a RTG vizsgálatok terén

*Azon betegek, akiknél a kért RTG vizsgálat teljesült az ARO osztályon a pilot időszakban a hazabocsájtott betegek körében/Az ARO osztályon végzett RTG vizsgálatok száma a pilot időszakban a hazabocsájtott betegek körében *100*

A napi briefing technikával észrevettünk, egy át nem adott RTG vizsgálat kérést és még időben tudtunk intézkedni, hogy ne maradjon el.

(Megelőztünk egy Near miss-majdnem hibát!)

Eredmények

- Hazabocsájtás folyamata (folyamatábra)
- Sikeres pilot –Briefing és Debriefing alkalmazása
- Új Betegátadási protokoll elkészült
- Saját szerkesztésű SBAR logikára épülő Hazabocsájtási és Műszakátadási kártyák elkészültek
- Magaskockázatú betegek meghatározása megtörtént
- Oktatási anyag-szituációs gyakorlat
- Indikátorok képzése és kipróbálása
- Egyéb eredmények

Egyéb jelentős eredmények

- Betegbiztonság beépült, az ápolók tudnak érvelni a betegbiztonságot javító intézkedések mellett
- Elavult, elhasználódott betegbiztonsági eszközök cseréje
- Betegbiztonsági kapu ellenőrzésre került
- Napi rutinná vált a hibás eszközök észlelése, jelentése
- „COVID-ból való kilépés” jótékony hatása
- Ápolási munka érték növekedése
- Hozzá tartozók pozitív visszajelzései

Mire volt ez jó?

- „Vészhelyzetben” is lehet betegbiztonságot fejleszteni jó csapatban és támogató szervezeti kultúra mellett
- A betegátadásnak strukturált keretrendszerrel sikerült kialakítanunk
- Az SBAR módszer jól adaptálható a rehabilitációs osztályon
- A módszer alkalmazása nem követel jelentős erőfeszítéseket, időigénye kevés, a jelenlegi humánerőforrás krízisben igen hasznos és értékes eszköz
- Nőtt a dolgozók betegbiztonság iránti igénye, tudása
- Csapatépítő és lelkesítő hatása

Javaslatok

1. A betegátadási protokoll további fejlesztése, bővítése
2. A betegátadási folyamat megerősítése a medikai rendszerbe épített csekklistával/ellenőrző pontokkal, adatlapokkal és az elkészült kártyákkal
3. Az osztályos betegátadások ellenőrzésének beépítése a „Főnővéri ellenőrző lapba”
4. A hazai egészségügyi ellátó rendszerbe történő adaptálása
5. Ápolók oktatásába történő beépítése javasolt
6. Az eddig elkészült magyarországi elméleti, módszertani és betegátadási folyamatok gyakorlati adaptációk alapján egy országos ajánlás vagy irányelv kidolgozása időszerű, szükségszerű és erősen ajánlott lenne

Üzenet

Bevált recept betegbiztonsági fejlesztéshez

Hozzávalók:

- Támogató menedzsment
- Motiváló, lelkes ember
- Betegbiztonság irányában elkötelezett dolgozók
- Jó csapat
- Megfelelő időpont
- (MBM tudás😊)

KÖSZÖNÖM
A MEGTISZTELŐ
FIGYELMET 😊

