

 Sykehuset i Vestfold	<i>Kvalitetssystem Overordnet nivå - Nivå 1</i>	<i>Dok.nr: 1.5.3.1.1</i>
	Tavlemøte	
Gjelder for: Hele SiV		
Hovedområde: Pasientbehandling	Utarbeidet / revidert av: Lis lege Martin Paulson/Gustav Siqueland	Revisjonsnr: 1.00
Dokumenttype: Retningslinje	Godkjent av: Kvalitetssjef Siri Vedeld Hammer /	Godkj. dato: 04.07.2013

Utskrift er kun gyldig på utskriftsdato

1. HENSIKT

Tavlemøter er en metode/teknikk for klinisk personell til systematisk vurdering av utvalgte risikoområder, samt tydelig kommunikasjon om forebyggende tiltak for å bedre pasientsikkerheten hos den enkelte pasient. Kommunikasjonen under møtet bidrar til praktisk å tilrettelegge pasientforløpet og muligheter for å synliggjøre forbedringer gjennom målinger med bruk av SPC (statistisk prosess kontroll). Tavlemøter bør erstatte deler av previsit/allerede eksisterende rapporter.

2. ANSVAR

Ansvar for gjennomføring av tavlemøter er seksjonsleder/e ved respektive enhet. Tavlemøtene krever tverrfaglig tilstedeværelse av helsepersonell som overlege, assistentlege, fysioterapeut og sykepleiere med ansvar for pasienten. Avhengig av type enhet vil også ergoterapeut, ernæringsfysiolog og klinisk farmasøyt være relevante deltakere.

3. FREMGANGSMÅTE

3.1. Organisering

- De ansatte ved posten skal informeres om hensikten med tavlemøtene i forkant (Sjekkliste for planlegging og implementering av tavlemøte)
- Det skal avsettes fast tidspunkt daglig for tavlemøtene. Det er lurt å diskutere grundig på tvers av involvert fagpersonell hvilket tidspunkt som er mest rasjonelt.
- Tavlemøtet bør søke å erstatte annen rapportering og bidra til mer effektiv pasientbehandling og totalt sett bidra til bedre effektivitet.
- Sted må avklares og må være skjermet for pasienter, slik at taushetsplikten ivaretas. Det skal kun være deltakelse av relevant behandlingspersonell.

3.3. Gjennomføring

- Møtene skal gjennomføres stående rundt tavlen eller den elektroniske skjermen
- Det skal avsettes ca 1 minutt pr pasient
- Møtene skal ledes av lis/overlege alternativt rutinert sykepleier
- Møtene krever at de ansatte har forberedt seg godt og har god innsikt og forståelse for pasientens situasjon. Det skal også være gjennomført risikovurderinger innenfor relevante områder før møtet
- Tavlene må ajourføres kontinuerlig og det må defineres hvem som har ansvaret for det

3.4. Innhold i tavlemøtene

Intensjonen med tavlemøter er å bidra til å bli mer bevisst på hvilke områder som utgjør særskilt risiko for den enkelte pasient. Det er også en metode for å endre praksis (kunnskapsbasert) ved tiltakspakker.

Obligatorisk risikovurdering PVK SVK KAD Fall Trykksår	<i>Disse obligatoriske fokusområdene er i tråd med kravene i pasient-sikkerhetskampanjen. Hvert område for risikovurdering trenger nødvendigvis ikke et eget felt på tavla. Flere risikoområder kan vurderes under ett.</i>
Valgfrie risikovurdering	<i>Øvrige fokusområder er opp til hver enkelt enhet</i>

Underernæring Tromboserisiko MEWS	<i>og bør reflektere aktuelle innsatsområder eller andre behov for forbedring.</i>
Forslag til praktiske opplysningsfelter Inn dato Estimert utreise HLR status BiPAP Væskebalanse Smitte	<i>Mye av gevinsten ved tavlemøtet er også den effektive og helhetlige avklaringen av det praktiske pasientforløpet.</i> <i>Avhengig av diagnosegrupper kan det være interessant å inkludere for eksempel for slagpasienter; tidsmålinger fra innkomst til trombolysbehandling eller gjennomgang av f.eks antall anastomoselekkasje osv. , fr. colli fem ; liggetid preoperativt osv.</i>

Den enkelte enhet må selv velge hvilke risikoområder som er spesielt relevante for deres pasienter, og dette må være godt forankret i hele teamet rundt pasienten.

3.5. Målinger

For å sikre at de tiltakene som gjennomføres for å forebygge hendelse har effekt eller at tiltakene bidrar til forbedring skal det gjennomføres målinger. Resultatet av målingene skal visualiseres for at alle involverte kan følge hvordan enheten faktisk forbedrer seg. Enheten bør ha minst en til to medarbeidere som har ansvar for målinger. Det anbefales at det etableres en egen tavle for å henge opp retningslinjen for tavlemøter, samt målinger og grafer over resultater. Det er utarbeidet en egen definisjonskatalog.

[Indikatorer Tavlemøte - definisjonskatalog](#)

3.5.1. Manuelle målinger

Statistisk Prosess Kontroll (SPC) er et statistisk verktøy egner seg godt i forbindelse med kontinuerlig kvalitetsforbedringsarbeid for å monitorere prosesser og foretrekkes. Epidata bør benyttes ifm SPC for registrering, bearbeiding og analyse av data.

3.5.2. Målinger ved elektronisk tavle

De enheter som har, eller prøver ut elektronisk tavle, vil generere målinger automatisk. Det er utarbeidet en definisjonskatalog, som angir indikatorer for måling.

4. GENERELT

Tavlemøte er en systematisk gjennomgang av inneliggende pasienter på en enhet eller gruppe på en enhet. Tavlemøte skal benyttes for avklaringer mtp risikoområder for den enkelte pasient og plan for å gjennomføre forebyggende tiltak, planlegge videre behandling eller utskrivelse.

Epidata: EpiData Analysis er et analyseverktøy som lar deg utføre ulike statistiske analyser som blant annet SPC.

SPC: Statistisk Prosess Kontroll er et statistisk verktøy som egner seg godt i forbindelse med kontinuerlig kvalitetsforbedringsarbeid for å monitorere prosesser og evaluere helsetjenestene på en relativt enkel måte. Ved hjelp av SPC kan man få sikre resultater uten store og tidkrevende datamengder.

5. INTERNE REFERANSER

[1.5.8.1.36](#) Indikatorer Tavlemøte - definisjonskatalog

6. EKSTERNE REFERANSER

Statistisk Prosess Kontroll (SPC)

[http://www.kunnskapsenteret.no/Verktøy/Statistisk+prosesskontroll+\(SPC\).3470.cms](http://www.kunnskapsenteret.no/Verktøy/Statistisk+prosesskontroll+(SPC).3470.cms)

Og bedre skal det bli

[http://www.ogbedreskaldetbli.no/metoder_verktoy/Verktoykasse/Planlegge/Statistisk_pr
osesskontroll_SPC](http://www.ogbedreskaldetbli.no/metoder_verktoy/Verktoykasse/Planlegge/Statistisk_pr
osesskontroll_SPC)

Pasientsikkerhetskampanjen

<http://www.pasientsikkerhetskampanjen.no/>

7. VEDLEGG