

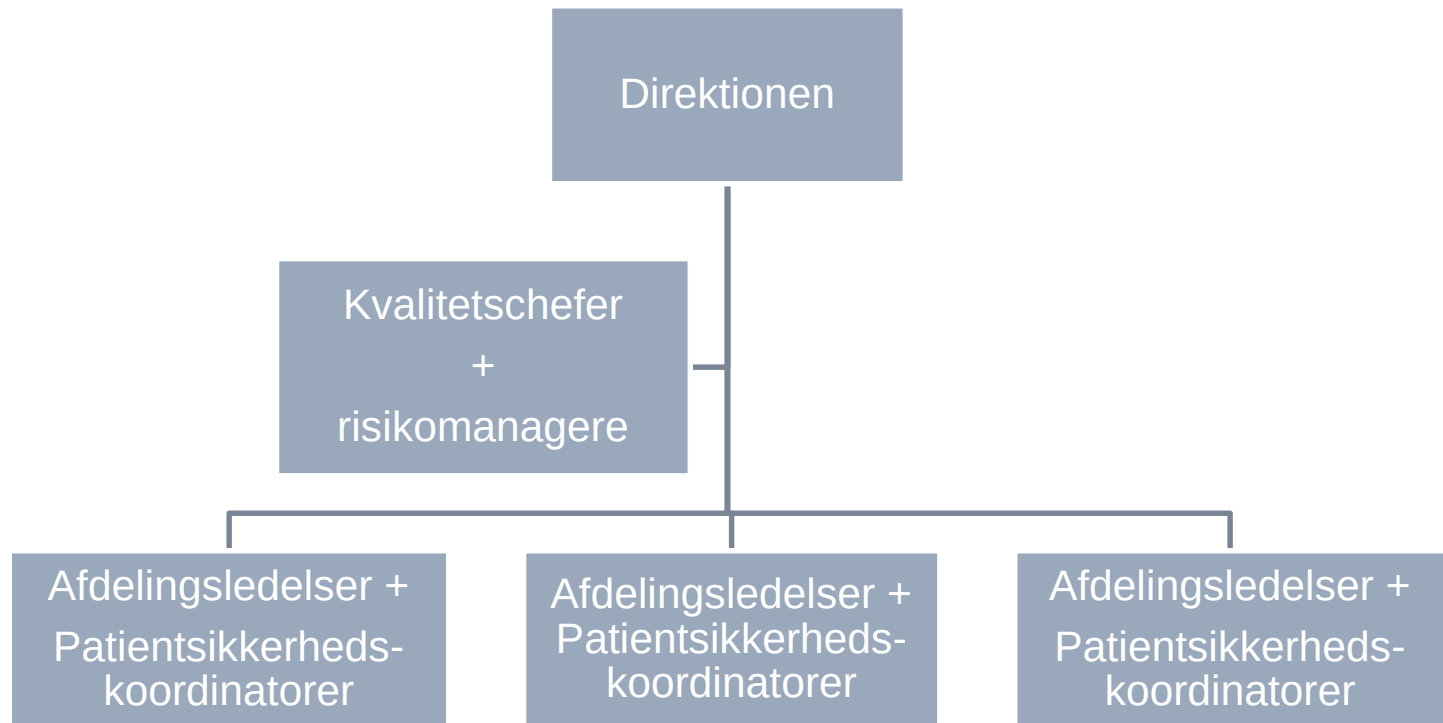
Status på implementering af handlinger fra Læringskulturanalysen

Præsentation for Sundhedsudvalget
d. 16. januar 2019

Baggrund og formål

- Tværgående analyse af diagnosticering af meningitis og meningokoksygdom identificerede eksempler på uhensigtsmæssig **kultur om læring af fejl**, som krævede nærmere afdækning.
- Region Hovedstadens forretningsudvalg ønskede, at der blev set på **risikomanagerens rolle** i patientsikkerhedsarbejdet.
- Udvidet til at se på **læringskultur, roller og ansvar i patientsikkerhedsarbejdet**

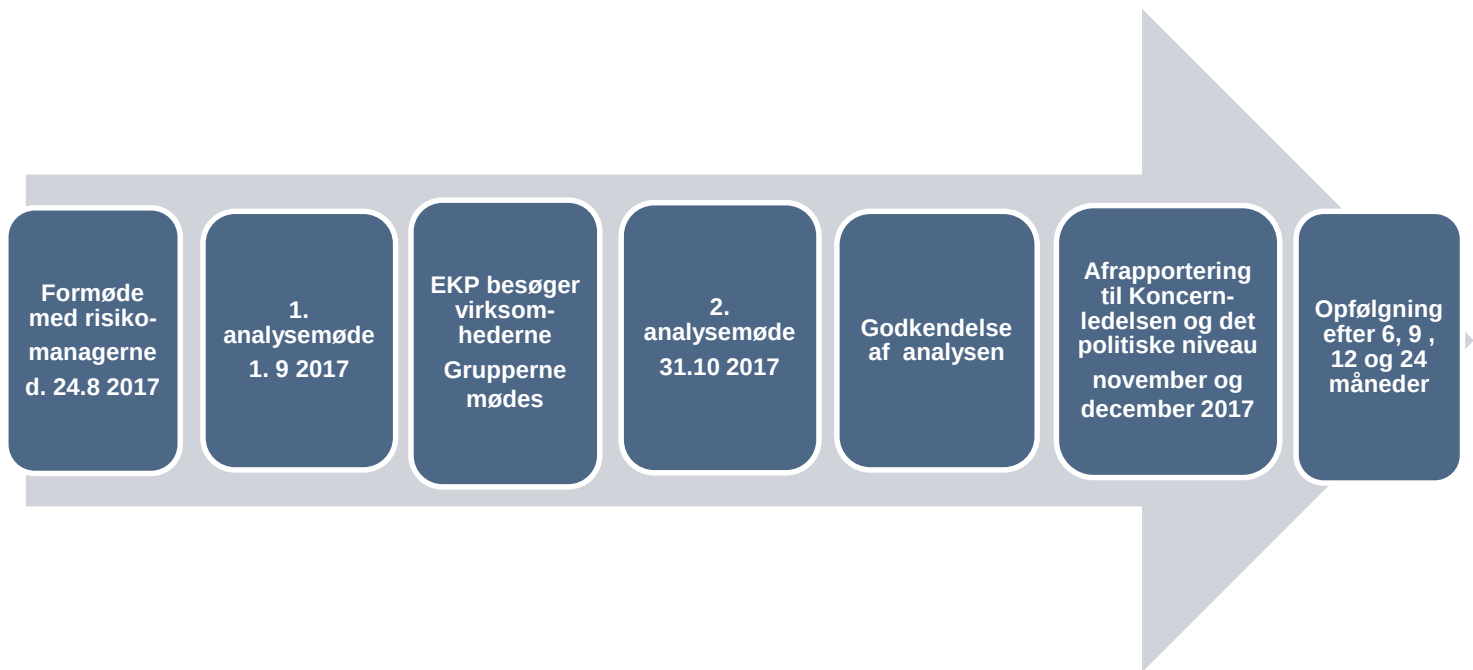
Organisering af patientsikkerhed på hospitaler



Analyseteam

- Koncerndirektør
- Direktioner fra hver virksomhed
- Kvalitetschefer og risikomanagere
- Ledende overlæger og oversygeplejersker
- Yngre læger og sygeplejersker
- Pårørende
- Center fra HR/CAMES
- Konsulent fra Implement.

Analyseprocessen



Resultatet

DRIVERDIAGRAM -Læringskultur, roller og ansvar i patientsikkerhedsarbejdet

Mål	Fokusområder	Indsatsområder	Handlinger
ØGE PATIENTSIKKERHEDEN VED AT: • OPNÅ BEDST MULIG LÆRING AF DE UTILSIGTEDE HÆNDELSER • ANVENDE PROAKTIVE METODER • UNDERSTØTTE SPREDNING AF LÆRING	KULTUR	FOKUS PÅ LEDELSE OG ANDERKENDE LÆRINGSKULTUR	1. Anerkendende læringskultur og måling af læringskulturen 2. Patientsikkerhed på relevante dagsordener
	ORGANISATION	KOMPETENCEUDVIKLING, ROLLER OG ANSVAR I PATIENTSIKKERHEDSARBEJDET	3. Tydelige roller og ansvar i patientsikkerhedsarbejdet 4. Kompetenceprogram for risikomanagere, ledere og patientsikkerhedskoordinatorer
	LEDELSE	MEDARBEJDERDREVET PATIENTSIKKERHED	5. Patientsikkerhed tæt på patienten drevet af medarbejdere, patienter og pårørende 6. Metoder til systematisk involvering af patienter og pårørende
	KOMPETENCER	INVOLVERING AF PATIENTER OG PÅRØRENDE HØJERE KVALITET OG NYTÆNKNING AF ANALYSEMETODER OG MODELLER	7. Analysekoncept til reaktion på alvorlige UTH og idekatalog til spredning af læring 8. Metodekatalog med palette af analysemetoder 9. Model til læring af klage- og erstatningssager

Overordnet er der fem store temaer i analysen

- Fokus på ledelse og anerkendende læringskultur
- Kompetenceudvikling, roller og ansvar i patientsikkerhedsarbejdet
- Medarbejderdrevet patientsikkerhed
- Involvering af patienter og pårørende
- Højere kvalitet og nytænkning af analysemetoder

Overblik over handlinger

Lokale handlinger

- Anerkendende læringskultur (1.B)
- Patientsikkerhed højere på dagsordenen (2)
- Sikre klare tydelige roller (3)

Forbedringsprojekt

- Sikre medarbejder, patienter og pårørende drevet patientsikkerhed (5)

Tværgående projekter

- Kompetenceudvikling (4)
- Involvering af patienter og pårørende (6)
- Analysemetoder og modeller (7,8,9)

Udvikling af indikatorer for måling af patientsikkerhedskultur (1.A)

Resultater efter 9 måneder

- Patientsikkerhedskulturmålingen er planlagt til at foregå 13. marts – 3. april 2019
- Fælles regional ledelsesudviklingsdag d. 12. november 2018 med fokus på: Arbejdspladskultur, læring og patientsikkerhed.
- Kvalitet og Patientsikkerhed er planlagt som en del af undervisningen for "Ledelse af medarbejdere for nye ledere"
- Københavns Universitet er udvalgt til at indgå i samarbejde om mastermodul for risikomanagere, ledere og patientsikkerhedskoordinatorer i 2019.

Resultater efter 9 måneder

- Der er udarbejdet generisk funktionsbeskrivelse for risikomanagere
- Der er udarbejdet materiale til at understøtte sundhedspersonale i at indgå i dialog med patienter og pårørende om utilsigtede hændelser
- Der er udarbejdet forslag til nyt analysekoncept for alvorlige utilsigtede hændelser med beslutningsstøttende redskaber, som er i test på Nordsjællands Hospital og i Akutberedskabet
- Der er udviklet en model for læring af erstatningssager, som er i test på Nordsjællands Hospital og Rigshospitalet.

Fokus i de kommende måneder

- Inspirationskatalog til ledelser
- Forbedringsprojekter om involvering af medarbejderne og patienter og pårørende
- Metodekatalog til analyser og interaktive læringssæt til risikomanagere, ledere og patientsikkerhedskoordinatorer
- Patientsikkerhedskulturmålingen og opfølgningstilbud samt forskning i patientsikkerhedsdata

Styrker

- Stærk ledelsesprioritering og opbakning fra direktørerne
- Medarbejderdrevet i samarbejde med pårørende
- Forankring i Forum for Kvalitet og kontinuerlig opfølgning både i koncernledelsen og i Sundhedsudvalget
- Monitorering af indsatser ved måling af patientsikkerhedskulturen en gang årligt
- Stor national interesse og samarbejde med Dansk Selskab for Patientsikkerhed og Styrelsen for Patientsikkerhed.
- Stor politisk opbakning

Budgetaftalen for Region Hovedstaden 2018 – Politisk opbakning

"Det er afgørende, at der bliver fulgt op på utilsigtede hændelser, som vi bl.a. har set i forbindelse med nogle ulykkelige sager om meningitis. Vi er enige om at afsætte 6,0 mio. kr. i 2018 og 5,5 mio. kr. i 2019 til opfølgning på den handleplan om styrkelse af patientsikkerhedsarbejdet – og læring i forhold til hurtigere diagnosticering, som bliver forelagt sundhedsudvalget og regionsrådet i efteråret 2017."