

PROGRAM FOR

DEN REGIONALE PATIENTSIKKERHEDS- KONFERENCE

REGION NORDJYLLAND OG
REGION MIDTJYLLAND

2. juni 2021

Virtuel konference



MÅLGRUPPE

Konferencen retter sig mod ledere på alle niveauer samt medarbejdere og politikere der arbejder med og/eller har interesse for patientsikkerhedsarbejdet i de to regioner.

INDHOLD

Konferencen præsenterer aktuelle og centrale emner inden for patientsikkerhed - herunder redskaber til forbedring af patientsikkerheden inden for specifikke områder.

OPLÆGSHOLDERE

- Direktør Anette Lykke Petri, Styrelsen for Patientsikkerhed
- Oversygeplejerske Janet Johannesen, Styrelsen for Patientsikkerhed
- Afdelingssygeplejerske Helle Hindkjær Østergaard, Medicinsk Sengeafsnit Hospitalsenheden Vest, Herning
- Kvalitetskonsulent og risikomanager Ditte Kirk Ibsen, Hospitalsenheden Vest
- Jordemoder, ph.d., adjunkt Katja Schrøder, Syddansk Universitet
- Patientrepræsentant og medlem af psykiatriens peer board Klaudia Kristensen, Psykiatrien Region Nordjylland
- Kvalitetskoordinator Mette Alsbjerg Jensen, Psykiatrien Region Nordjylland
- Regional risikomanager og chefkonsulent Helle Søgaard Frappart, Region Hovedstaden
- Foredragsholder Karen Marie Lillelund

PROGRAM

Kl. 8.00 **Velkomst**
v. direktør Jan Mainz, Psykiatrien Region Nordjylland

Kl. 8.10 **Patientsikkerhed – perspektiv på fejl, sikkerhedskultur mv.**
v. direktør Anette Lykke Petri, Styrelsen for patientsikkerhed

Patientsikkerhed handler om at forebygge, at fejl og utilsigtede hændelser opstår i vores sundhedsvæsen. I et levende sundhedsvæsen vil der altid ske fejl, og dem er vi nødt til at handle nuanceret på. I Styrelsen for Patientsikkerhed arbejder vi med både læring og tilsyn. Det ville være optimalt, hvis vi med læringsindsatser og sikkerhedskultur kunne komme helt ned af det spor, hvor antallet af fejl var minimeret. Læring kan imidlertid ikke stå alene i et samfund, hvor både patienten og sundhedspersonalet har krav på retssikkerhed, vi er nødt til at forholde os åbent til begge dele.

Anette vil i sit oplæg give eksempler på, hvordan Styrelsen for Patientsikkerhed arbejder med patientsikkerhed ud fra et bredt perspektiv.

Kl. 8.40 **Styrelsen for patientsikkerheds erfaringer med Covid-19**
v. oversygeplejerske Janet Johannesen, Styrelsen for patientsikkerhed

Arbejdet med de rapporterede utilsigtede hændelser bidrager til læring og øget patientsikkerhed. Det er en metode, som kan vise os, hvor der skal handles og sættes ind med læring og forbedringer, og derfor er det altid vigtigt at prioritere arbejdet med læring fra utilsigtede hændelser – også, og måske især, i en krisetid.

Styrelsen for Patientsikkerhed har, som resten af landet, fulgt utilsigtede hændelser, som relaterede sig til COVID-19. Under oplægget vil du høre om dette arbejde samt nogle af de vigtige læringspunkter, der kan udledes af arbejdet med utilsigtede hændelser under COVID-19.

Kl. 9.10 **Oplevelser og erfaringer med ledelse af en afdeling med behandling af Covid-19 patienter**
v. Afdelingssygeplejerske for Medicinsk Sengeafsnit, Helle Hindkjær Østergaard, Hospitalsenheden Vest, Herning

Helle fortæller om etablering og organisering af et Covid-afsnit. Medicinsk sengeafsnit har siden marts 2020 delvist været omdannet til Covid-afsnit, hvilket har medført store forandringer i bl.a. praktisk organisering, medarbejdersammensætning, patientgrupper, behandlinger og arbejdsgange.

Helle deler sine erfaringer blandt andet om, hvordan man som leder understøtter medarbejdernes trivsel og tryghed med stadig fokus på udvikling og læring. Hun fortæller om, hvordan man er gået fra undtagelsestilstand til drift. Hvordan man får skabt plads til ro og nærvær, tryghed og sikkerhed for patienterne i en foranderlig hverdag med op- og nedskaleringer, skiftende bemanning og et stadig flow af nye retningslinjer for behandling og smitteforebyggelse.

Patientsikkerhedsorganisationen og COVID-19

v. kvalitetskonsulent og risikomanager Ditte Kirk Ibsen, Hospitalsenheden Vest

Ditte fortæller om, hvordan den første Covid-19 bølge påvirkede det formaliserede arbejde med utilsigtede hændelser og reflekterer over, hvilken betydning det har for patientsikkerhedsarbejdet, at fokus flyttes fra indrapporteringer i DPSD til daglige tavlemøder og briefings. Fra skrivebord til frontlinje - og hvilke konsekvenser og/ eller muligheder det har skabt.

Oplægget er baseret på interviews med patientsikkerhedsnøglepersoner og UTH-sagsbehandlere samt egne erfaringer fra patientsikkerhedsarbejdet det seneste år.

Kl. 9.40 **Pause**

Kl. 9.55 **Second Victim: Fejl og utilsigtede hændelser rammer også personalet**

v. jordemoder, ph.d., adjunkt Katja Schrøder, Syddansk Universitet

Katja Schrøder har forsket i, hvordan jordemødre og fødselslæger oplever at være involveret i forløb, hvor der sker fejl og utilsigtede hændelser, eller forløb med uventet dårligt udfald for mor eller barn under fødslen. Generelt omtales sundhedsprofessionelle involveret i denne type forløb som 'second victims', som skal forstås i modsætning til 'first victims', der betegner de ramte patienter og deres pårørende.

Oplægget vil introducere til begrebet og de symptomer, sundhedsprofessionelle kan opleve i forlængelse af forløb med fejl eller utilsigtede hændelser. Der lægges op til refleksion om temaer som skyld, ansvar og egenomsorg. Endeligt vil der igennem et igangværende forskningsprojekt om kollegial støtte gives forslag til, hvordan man kan udnytte de eksisterende ressourcer på arbejdspladsen til at yde støtte og omsorg til alle medarbejdere.

Kl. 10.55 **Patienter og pårørende (peers) som deltagere i dybdegående analyser af alvorlige utilsigtede hændelser**

v. patientrepræsentant og medlem af psykiatriens peer board Klaudia Kristensen og kvalitetskoordinator Mette Alsbjerg Jensen, Psykiatrien i Region Nordjylland.

Psykiatrien i Region Nordjylland har igennem det sidste halvandet år arbejdet med projektet: Peerinvolvering i dybdegående analyser af utilsigtede hændelser. En patient- og en pårørende-repræsentant, ansat i psykiatrien, har været inviteret med om analysebordet på lige fod med de sundhedsprofessionelle i psykiatrien, når de allermest alvorlige hændelser i psykiatrien skulle analyseres. I oplægget præsenteres de tanker og den proces, der er gået forud for de første dybdegående analyser med peerdeltagelse samt hvilken læring og erfaringer, der er draget i forbindelse med dette projekt. Vi vil prøve at besvare spørgsmål om, hvordan man gør det muligt at inddrage peers i dybdegående analyser. Giver det værdi at inddrage peers – lærer vi mere end vi gjorde tidligere, eller kan denne inddragelse være en barriere for læring? Hvordan er det at være peer i et rum fyldt med sundhedsprofessionelle, når der skal tales om hændelser som selvmord og andre uforudsete dødsfald eller alvorlige fejl? Hvordan er det at være sundhedsprofessionel i disse analyser?

Kl. 11.30 **Pause**

Kl. 12.15 **Analyse af læringskultur, patientsikkerhed og kultur – hvordan griber vi det an?**

v. regional risikomanager og chefkonsulent Helle Søgaard Frappart, Region Hovedstaden

På baggrund af eksempler på uhensigtsmæssig kultur om læring af fejl igangsatte Region Hovedstaden i 2017 en stor tværgående analyse af læringskulturen. Regionen har derfor gennem de senere år arbejdet med læringskultur, roller og ansvar i patientsikkerhedsarbejdet. Dette har medført, at patientsikkerhed har fået større fokus og fornyet energi. Region Hovedstaden vil i oplægget dele resultaterne af arbejdet og give et indblik i nogle af de indsatser og konkrete redskaber, som er udsprunget af analysen.

Kl. 13.45 **Pause**

Kl. 14.00 **Kommunikation med humoren som forløser**

v. foredragsholder Karen-Marie Lillelund

Her taler Karen-Marie om den kommunikation, der er grundlaget for arbejdsglæde, god stemning og dermed for en positiv arbejdskultur. Det handler om at vælge sine kampe og med direkte kommunikation skabe et fundament af tillid, som giver lattermildheden og den positive arbejdskultur gode vilkår.

Med en positiv arbejdskultur bliver der lettere adgang til nye idéer, der kan forbedre hverdagen og bundlinjen og når arbejdet foregår i en atmosfære, hvor man har let til smil, kan man ovenikøbet minimere risikoen for, at travlhed bliver til stress. Karen-Marie Lillelund forholder sig muntert og kritisk til vores måde at kommunikere på. Hun hjælper os med at få øje på de sjove og opmuntrende hændelser i hverdagen, og med at ruske op i den automatiske kommunikation og erstatte den med nærvær.

Kan man se det sjove i hverdagen, så kan man også blive det, der med et lidt slidt ord hedder "omstillingsparat". Karen-Marie Lillelund giver et bud på, hvordan man skærper opmærksomheden på god kommunikation og får humoren med i købet. En ting er sikkert: Det bliver ikke kedeligt!



Kl. 15.15 **Tak for i dag**

*v. direktør Jan Mainz,
Psykiatrien Region Nordjylland*

MODERATOR

Direktør med ansvar for
Patientforløb og kvalitet

Jan Mainz

Psykiatrien Region Nordjylland

KURSUSLEDELSEN

Regional risikomanager

Tilde Jensen

Region Nordjylland

Risikomanager

Louise Stadil Pinstrup

Region Nordjylland

Risikomanager

Vivi Pedersen

Region Nordjylland

Regional risikomanager

Bente Bjerre

Region Midtjylland

Risikomanager

Inge Selchau Jørgensen

Region Midtjylland

Risikomanager

Anette Østergaard Frostholm

Region Midtjylland

Uddannelseskoordinator

Birgitte Kristoffersen

Region Midtjylland

