

PUNKTER
AF SÆR-
LIG INTE-
RESSE:UTILSIGTE-
DE HÆN-
DELSERI DETTE
NUMMER:

Tanker om en utilsigtet hændelse	1
Fakta om util- sigtede hændelser	2
Dialog møder	2
Medlemsnyt	2
Bog Anmeldelse Sorg og krise kursus	3
Kontakt oplysninger	4
Medlemsinfo	4

Tanker om en utilsigtet hændelse

ved sygeplejerske og bestyrelsesmedlem Gerda Wad Saiki



Forleden oplevede jeg en af de situationer, man som sygeplejerske helst vil undgå. Jeg var på vej til at give en patient antibiotika intravenøst. Han havde været indlagt i over to uger og fået samme type antibiotika hele tiden. Jeg var nu i aftenvagt efter et par fridage, og da jeg skal til at give patienten medicinen, siger han til mig, at sygeplejersken tidligere på dagen havde sagt, at han nu var reduceret til halv dosis antibiotika. Jeg stopper med det samme - måske har jeg ikke set på dosisangivelsen i EPJ (Elektronisk Patient Journal), da jeg gjorde medicinen klar, men tog den mængde, jeg havde givet ham mange gange tidligere i forløbet. Jeg siger til patienten, at jeg er glad for at han siger til, og at jeg vil gå ud og tjekke det på computeren. Patienten har ret, jeg har ikke været opmærksom nok og ikke set at dosis er reduceret. Jeg går tilbage til patienten og beklager, at jeg var på vej til at give ham for meget i forhold til den nu gældende ordination, og vi snakker om situationen. Jeg er glad for, at jeg også aftenen efter har den samme patient igen, og kan følge op og oplever at patienten ikke har mistet tilliden til mig. Hændelsen har skærpet min opmærksomhed.

Ovenstående er et eksempel på en utilsigtet hændelse - "en nær ved hændelse" (en nær ved hændelse er en hændelse, der kunne have været skadevoldende).

Som sundhedspersonale har vi pligt til at rapportere både de hændelser vi selv er impliceret i, og dem vi evt. måtte observere hos andre.

For et par år siden blev der på min arbejdsplads kørt en kampagne for at skærpe opmærksomheden på de utilsigtede hændelser. Og der blev lagt vægt på vigtigheden af, at man fik rapporteret hændelserne, men også at man delte dem med sine kolleger, for på den måde at lære af hinanden og forebygge lignende hændelser.

Ingen af delene fik jeg gjort samme dag som det skete.

Hvad holder mig tilbage? Tidspress er en faktor i en travl hverdag, og samtidig må den ikke blive en undskyldning. Min erfaring er, at det bedste er at få hændelsen delt med en kollega med det samme og få lavet aftale om rapporteringen.

Vi gør alle fejl, så vi har ingen grund til at dømme andre, for vi kan alle komme i samme situation. Ved at dele vore egne fejl med kolleger, kan vi være med til at gøre det lettere for andre også at stå ved deres fejl, og det kan give fælles læring og komme fremtidige patienter til gavn. Hvis vi har en ydmyg tilgang til dette, tror jeg også det er lettere at gøre kolleger opmærksom på evt. fejl.

Konsekvens for patienten

Selvom det der skete eller som man netop undgik skete, ikke gav patienten direkte mén, så kan det have den konsekvens, at patienten bliver utryk og mister tilliden til behandlingen og plejen. Og at patienten vil være bekymret ved fremtidige indlæggelser, og det er en alvorlig konsekvens for patienten. Når vi er lydhøre overfor patienten og tager ansvar for vores handlinger, så kan tilliden bygges op igen.

Til yderligere refleksion

Er vi altid lydhøre nok overfor patienternes observationer og oplevelse af situationen?

Hvordan modtager vi en andens utilsigtet hændelse?

Hvordan bliver vi bedre til at skabe en kultur, hvor det er naturligt at stå ved sine fejl og åbent fortælle om den?

Hvis vi tror på tilgivelsens realitet, hvad er det så, der holder os tilbage fra at vedkende os vore fejl?

Hvilken rolle spiller vores tro og menneskesyn i forbindelse med en utilsigtet hændelse?

Læs nedenstående bibeltekster og sæt dem i relation til utilsigtede hændelser, som vi selv eller andre har været årsag til

Første Johannes Brev kapitel 3 vers 19-20

Første Johannes Brev kapitel 1 vers 5-10

Mattæusevangeliet kapitel 7 vers 1-5

Lukasevangeliet kapitel 6 vers 31.

Utilsigtede hændelser koster milliarder

- Fakta om utilsigtede hændelser

ved sygeplejefaglig medarbejder Annette Langdahl

Hvad er en utilsigtet hændelse?

Ved en utilsigtet hændelse forstås en begivenhed, der forekommer i forbindelse med sundhedsfaglig virksomhed. Utilsigtede hændelser omfatter på forhånd kendte og ukendte hændelser og fejl, som ikke skyldes patientens sygdom, og som enten er skadevoldende eller kunne have været skadevoldende ('nær-ved-hændelser')(1)

Hvem skal rapportere ?

Alle i sundhedsvæsenet kan rapportere utilsigtede hændelser, men alle autoriserede sundhedspersoner og personer, der handler på disses ansvar, er forpligtiget til at indrapportere utilsigtede hændelser.(1)

"Utilsigtede hændelser koster samfundet milliarder" (2) – Det er en af overskrifterne i Dagens Medicin omkring utilsigtede hændelser.

Tal fra Dansk selskab for Patientsikkerhed dokumenterer, at op mod 4.000 danskere dør hvert år og 100.000 må blive længere på hospitalet, fordi de er blevet ramt af fejl eller infektion, mens de er indlagt. Det koster altså samfundet på flere konti, både den økonomiske og den menneskelige.

Der er derfor fokus på patientsikkerhed i sundhedssektoren og siden 2004 har utilsigtede hændelser, der sker i sygehusvæsenet været rapporteringspligtige. I 2009 vedtog Folketinget loven om at udvide patientsikkerhedsordningen til også at omfatte den kommunale sundhedssektor, praksissektoren, apotekerne og den præhospitale indsats. Sundhedspersonale vælger hyppigere at rapportere, når de støder på utilsigtede hændelser. Sidste år rapporterede regioner, kommuner og private sygehuse 36 pct. flere sager om utilsigtede hændelser til Sundhedsstyrelsen i forhold til året før.(2)

Formålet med rapporteringen er at skabe læring og konkrete ændringer for at forebygge, at samme hændelse sker igen og derved forbedre patientsikkerheden.

Derudover er der særlige tiltag i forhold til "når skaden er sket", med fokus på både patient, pårørende, personalet og organisationen som helhed.(4)

Litteratur om utilsigtede hændelser

(1) Sundhed.dk

(2) Sundhedsstyrelsen om utilsigtede hændelser: www.sst.dk

Nordjyder melder utilsigtede hændelser som aldrig før. Dagens medicin :

www.dagensmedicin.dk -2.3.2011

(3) Utilsigtede hændelser koster samfundet milliarder. Dagens medicin :

www.dagensmedicin.dk -1.2011

Sygeplejersken nr 2,2011, side 61-65: Hvad forstår patienterne ved fejl?

(4) Forskelligt materiale, fx Patientsikkerhed, Læringsættet "når skaden er sket", og "sig undskyld", kan hentes på Dansk Selskab og Patientsikkerhed:

www.patientsikkerhed.dk

Sikkerpatient.dk - et samarbejde mellem Dansk Selskab for Patientsikkerhed og TrygFonden: www.sikkerpatient.dk

Rapportering af utilsigtede hændelser

Dansk Patient Sikkerheds database på www.DPSD.dk

Klagesager: Sundhedsvæsnets patientklagenævn:

www.patientombuddet.dk

Medlemsnyt

HUSK NYE KONTINGENTER

Kontingenteret for 2011:

Medlemmer: 250kr./årligt

Elever/studerende og

pensionister:150 kr./årligt

NYE BOGANMELDELSER

Se www.dks-forum.dk

LANDSMØDE 2011

D.1.10 på Børkop Højskole

Dialogmøder

Dialogmøderne inviterer til en uforpligtende snak om tro, etik og sygepleje Planlagte møder:

Ålborg D. 8.6. kl. 16 .30-ca. 19.00

Sønderjylland; d.16.6 kl. 17.00-21.00

Program og info: www.dks-forum.dk

Eller den sygeplejefaglige medarbejder.



Bog anmeldelse

Livets afslutning—behandling, pleje og omsorg

EN VEJLEDNING TIL PERSONALET I ÆLDREPLEJEN

ved sygeplejefaglig medarbejder Annette Langdahl

Bogens tema er behandling, pleje og omsorg i forbindelse med livets afslutning i ældresektoren og omhandler de mange forskellige aspekter i både den fysiske og åndelige-eksistentielle pleje. Bogen er et led i et projekt om "livets afslutning" på Diakonissestiftelsen og formålet har her været at styrke plejepersonalets kompetencer i denne forbindelse.

Den kommer på et tidspunkt, hvor der er blevet sat ekstra fokus på behovet for at opkvalificere sundhedspersonalet yderligere på området og henvender sig lige netop til den målgruppe der står centralt i den direkte pleje af døende i ældreplejen, nemlig social- og sundhedsassistenter der arbejder med alvorligt syge på fx plejecentre, samt i hjemmeplejen og også andre faggrupper der arbejder med palliation.

Bogen er inddelt i afsnit der sætter særlig fokus på det at være gammel og være på vej mod livets afslutning. Den er meget logisk opbygget og lever fint op til bogens formål om, at være en vejledning, man kan slå op i, i forbindelse med forskellige problemstillinger. Afsnittene omhandler både temaer som alderdom, palliation, fysiske og psykiske symptomer samt den medicinske og ikke medicinske behandling i denne forbindelse. Derudover er der temaer som kommunikation, de pårørende samt et afsnit med særlig fokus på personalet. Bogen afsluttes med et meget fint afsnit om åndelig omsorg og giver her en kort og præcis indføring i hvad åndelig omsorg kan være og hvordan plejepersonalet kan tilgodese åndelige behov.

Gennemgående i alle afsnit er fortællingen om Karen og hendes familie, som bruges til at belyse og konkretisere forskellige problemstillinger. Fortællingerne hjælper læseren med at sætte billeder på temaerne og det er så op til den enkelte læser, at tænke det ind i egen praksis med de muligheder der konkret er her.

Bogen er tænkt som en refleksionsbog, og lægger hele vejen op til at man som læser kan reflektere undervejs samt at man som personalegruppe kan drøfte og samtale ud fra bogens temaer og de tilhørende refleksions-spørgsmål. Alle afsnit er meget smukt illustreret med naturbilleder og relevante fakta - og refleksionsboks. Man kunne overveje om de forskellige medicin anbefalinger kunne have været udeladt, fordi det, bogens længde taget i betragtning, naturligt nok ikke er muligt at nå i dybden med den medicinske behandling, og det under alle omstændigheder kræver en mere dybdegående viden og tværfagligt samspil at vælge og varetage den bedste palliative medicinske behandling, der udvikler sig hele tiden.

Bogen er overskuelig og kan varmt anbefales til alt sundhedspersonale der arbejder med palliation i ældreplejen og giver gennem hele bogen gode og meget praksisnære bud på pleje og omsorg til alvorlig syge og døende ældre mennesker.

Livets afslutning
-behandling, pleje og om-
sorg

En vejledning til personalet i
ældreplejen
af Rita Nielsen
Unitas Forlag
84 sider
Pris: 149 kr.



kursus i sorg og krise
en faglig efteruddannelse

agape
når livet gør ondt

Mar - nov 2011 på
Løgumkloster Refugium

Psykoteraapeut Connie
Noer er kursusleder

Tilmelding og info på
agape.dk, tlf. 86806022





**Dansk Kristelig
Sygeplejeforening**

**Dansk Kristelig
Sygeplejeforening**

V/ Sygeplejefaglig medarbejder

Annette Langdahl

Haslevangsvej 62

8210 Århus V

Telefon: 86 15 63 99

mobil: 40 44 57 68

E-mail: dks-forum@stofanet.dk

- Et forum for værdig pleje

VISIONER

Skabe sammenhæng mellem fag og tro

Debattere forskellige emner i interessefællesskabet DKS

Styrke etisk bevidsthed

Præge omsorgstænkningen

Inspirere til at yde en værdig pleje i alle livets faser

Inspirere til bevidst medieengagement

Deltage i den aktuelle debat om relevante emner

Behandle aktuelle sygeplejefaglige emner

Inspirere vore medlemmer og abonnenter til dialog med kollegaer og til refleksion

www.dks-forum.dk

Vil du modtage vores Nyhedsbrev?

"Giv en gave til DKS - uden at det koster dig noget"

- Send os din mailadresse og få nyhedsbrevet og andre aktuelle nyheder tilsendt direkte pr. mail- og spar DKS for porto og administrationsudgifterne.



**@ Mail adresser
efterlyses!**

NCF JAPAN

Vi har hørt fra vores kontakter i Japan, og NCFI fællesskabet overvejer hvordan vi kan hjælpe vore japanske kollegaer.

Chieko Fukushima, Japan skriver.

"I will let you know as soon as I found the need. Thank you so much for your prayers and care.

In Jesus, Chieko Fukushima"

Vi sender en besked via mail når vi ved mere samt via hjemmesiden

AKTUELLE BOGANMELDELSER

Læs også andre boganmeldelser på:
www.dks-forum.dk

For eksempel:
Sorg. Den dybeste ære glæde

kan få af Lise Trap

På sporet af et dannet helsevæsen af Herdis Alsvåg

Begge anmeldt af Vibeke Frimodt

Fokus på åndelig omsorg!

Støt web – forum for åndelig omsorg eller en studerendes deltagelse i konference om åndelig omsorg!

Kontakt den sygeplejefaglige medarbejder

Eller indsæt et beløb på Reg: 9570 konto:3 11 00 44 mrk. "Åndelig omsorg"