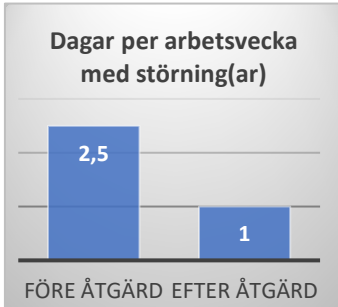
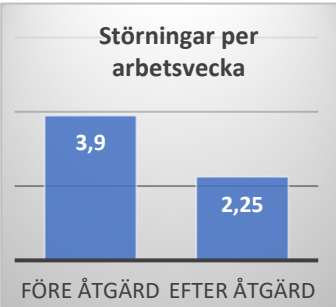


A3 Rapport utan onödiga störningar															
Team: Obaida Awad (ST-läkare), Katia Dahlström (barnmorska), Pia Keijser (studierektor), Jennie Ronéus (specialist)			Datum 04/11/2024												
Utvecklingsområde		Vad vill vi uppnå?													
Läkarnas morgonrapport på kvinnokliniken		• Effektivare morgonrapport • Färre störningar vid morgonrapporten • Tid för föreläsningar/falldiskussioner, uppdaterad personal • All relevant information rapporteras över, förbättrad patientsäkerhet													
Syfte och bakgrund		Möjliga lösningar	Ansvarig												
Inkommande telefonsamtal vid rapporten är störande, avbryter den rapporterade (avgående) nattjouren och kan leda till att denne tappar tråden. Viktig information kan missas och rapporten tar längre tid. Ofta handlar det om saker som inte är akuta utan kan vänta tills efter rapporten. Ofullständig rapport kan vara ett patientsäkerhetsproblem. Om rapporten tar lång tid på grund av störningarna kan det finnas otillräckligt med tid för föreläsningar/falldiskussioner som är viktiga för fortbildning och uppdatering av läkarna. Detta är viktigt för en bra patientvård.		• Information angående rapporttider (lapp på avdelningar, veckobrev, APT) • Telefonspärr med röstmeddelande • Rutin när man ska ringa jouren Verktyg • PDSA-hjulet • PICK-graf	Obaida Awad (ST-läkare, Kvinnokliniken i Växjö)												
Tidplan															
Enkät till läkare och barnmorskor / sjuksköterskor (juni-september 2024 samt uppföljning i början av november 2024)															
Registrering av inkommande samtal på jourtelefonen under morgonrapporten (Juni – december 2024)															
Telefonspärr med röstmeddelande (planerat i september, men blev i oktober 2024)															
Nuläge, behov och analys		Vilka resultat har ni sett efter testerna?													
Enkät hos läkarna visar att majoriteten (11/12) tycker att inkommande telefonsamtal vid morgonrapporten är störande/ett problem. De flesta samtalen anses kunna vänta och avbryter rapporten som tar längre tid. Detta anses utgöra en risk för patientsäkerheten.		Generellt ser vi en förbättring angående störningarna samt upplevelse/nöjdhet med morgonrapporten bland läkarna. Nu kan alla hitta rapporttiderna på anslagstavlan på avdelningarna samt på förlossningen.													
Enkät hos barnmorskor/sjuksköterskor (före åtgärderna) visar att de flesta inte vet när läkarna har rapport och att många ringer utan att tänka på rapporten. De flesta tycker att de brukar ringa utav en situation som kräver omedelbar kontakt med läkaren.		Dagar per arbetsvecka med störning(ar) <table><tr><th>Tidpunkt</th><th>Dagar per arbetsvecka</th></tr><tr><td>FÖRE ÅTGÄRD</td><td>2,5</td></tr><tr><td>EFTER ÅTGÄRD</td><td>1</td></tr></table> Störningar per arbetsvecka <table><tr><th>Tidpunkt</th><th>Störningar per arbetsvecka</th></tr><tr><td>FÖRE ÅTGÄRD</td><td>3,9</td></tr><tr><td>EFTER ÅTGÄRD</td><td>2,25</td></tr></table> Störningarna har minskat från i genomsnitt 3,9 samtal/arbetsvecka före till 2,25 samtal/arbetsvecka efter åtgärderna. Före åtgärderna brukade komma in samtal i genomsnitt på 2,5 dagar/arbetsvecka (många gånger 4 av 5 dagar, vissa veckor dock bara 1 av 5 dagar) och efter åtgärderna bara 1 dag per arbetsvecka, men då ofta flera gånger den dagen. Alla läkare som svarade på enkäten (15/15) upplevde att det blev färre störningar vid rapporten, men inte alla (12/15) tyckte att rapporten blev effektivare. De flesta barnmorskor/sjuksköterskor av dem som svarade på enkäten (12/13) vet nu när läkarna har rapport. Ingen tycker att tillgängligheten av jouren har förändrats, men 3 personer anser att patientsäkerheten är påverkad av telefonspärren och att det är oklart hur och till vem man blir vidarekopplad. Detta tyder på att det finns behov av information om telefonspärren och vidarekoppling bland avdelnings-/förlossningspersonal.		Tidpunkt	Dagar per arbetsvecka	FÖRE ÅTGÄRD	2,5	EFTER ÅTGÄRD	1	Tidpunkt	Störningar per arbetsvecka	FÖRE ÅTGÄRD	3,9	EFTER ÅTGÄRD	2,25
Tidpunkt	Dagar per arbetsvecka														
FÖRE ÅTGÄRD	2,5														
EFTER ÅTGÄRD	1														
Tidpunkt	Störningar per arbetsvecka														
FÖRE ÅTGÄRD	3,9														
EFTER ÅTGÄRD	2,25														
Kartläggning i förbättringsteamet med hjälp av fiskbensdiagram (ang. orsaker)															
Störningar vid rapporten på grund av:															
• Akuta situationer • Tidsaspekt (vet inte när rapporten är eller vad klockan är) • Osäkerhet (vågar inte fråga kollega/är rädd/tror att det inte kan vänta) • Tanklöshet/omedvetenhet om att det stör															
Samtalslistor visar i genomsnitt 3,9 inkomna samtal/arbetsvecka mellan kl. 7:45 och 8:15 samt 2,5 dagar/arbetsvecka där samtal under denna tid förekommer (före någon åtgärd).															
A. Samla ihop och gå vidare	B. Mål och mått	Efter testerna – vad blir ert nästa steg?													
En fullständig och effektiv rapport bidrar indirekt till en bättre patientvård eftersom all relevant information överrapporteras och för att det ska finnas tid för föreläsningar och falldiskussioner. Patienterna har nytta av fortbildade och uppdaterade läkare.	Mål: • Färre störningar vid rapporten • Förbättrad upplevelse av rapporten angående effektivitet och tid för föreläsningar/diskussioner • Alla vet när rapporten är Mått: • Antal inkomna samtal • Antal läkare som upplever rapporten som förbättrad/effektivare • Antal barnmorskor/sjuksköterskor som (inte) vet när rapporten är	• Samtal under rapporten fortsätter att registreras, tiderna behöver dock korrigeras (bara när telefonspärren är aktiv) • Telefonspärren kommer att finnas kvar under morgonrapporten på vardagar och ev införas även på helger och på eftermiddagar • Eftersom vi har föreläsningar på torsdagar, är det värt att överväga att förlänga tiden på telefonspärren just den dagen så att alla kan vara med vid föreläsningen • Information till personal från avdelningarna/förlossningen angående telefonspärren och angående vidarekoppling till jouren för att undvika osäkerheter (t.ex. via veckobrev) • Förnyad utvärdering av upplevelsen och effektiviteten av rapporten efter åtgärderna behövs • Utvärdering om det finns mer tid för föreläsningar/falldiskussioner efter åtgärderna • Patientsäkerhet i samband med telefonspärren behöver utvärderas • Lärdomar: att införa något nytt tar ofta längre tid än förväntat (försenat införande av telefonspärren), effektiviteten av rapporten inte bara beroende av störningar utan även effektiv rapportering (kortfattad med SBAR) • Svårt att utvärdera nytta för patientsäkerhet i samband med överrapportering samt med fortbildning av läkarna													