

A3			
Team: Johanna Larén-Sandgren			Datum: 2020-11-24
<b>Förbättringsområde/förbättringsmöjlighet</b>  Ökad säkerhet för patienter som genomgår urakut sectio. Checklista urakut sectio.		<b>Vad ska förändringen leda till? Beskriv det önskvärda läget</b>  Förbättrad kommunikation och informationsutbyte inom teamet med syftet att öka patientsäkerheten. Ökad trygghet hos personal, vilket i sin tur leder till minskad psykisk stress och bättre arbetsmiljö.	
<b>Bakgrund</b>  I Växjö genomgår ca 20 kvinnor urakut sectio/kejsarsnitt varje år. Urakut sectio är ur både anesthesi- och kirurgisynpunkt förenligt med höga risker. Riskerna ligger dels i att det är en akut uppkommen situation där indikationen i sig kan försvåra situationen. Det finns även egenskaper hos den gravida och födande kvinnan som ökar riskerna. Det är viktigt att ansvariga läkare och sköterskor i teamet har korrekt information om situationen och patienten för att kunna genomföra ingreppet så säkert som möjligt. Man behöver också identifiera avvikelser och eventuella problem som kan uppstå i den unika situationen för att kunna undvika eller minska risken för patienten. Det är mycket som behöver ske på kort tid, och situationen kan upplevas kaosartad om den ej kontrolleras. Detta innebär i sig en risk för patienten, men också en psykisk belastning för personalen.		<b>Mätbara mål</b>  Användning av checklistan. Av personal upplevd förbättrad kommunikation, trygghet och arbetsmiljö.	<b>Mått</b>  Uppföljande enkät. Har checklistan använts? Hur har man upplevt arbetet jämfört med tidigare?
		<b>Möjliga lösningar</b>  Checklista på väggen, operationssal. Information till all berörd personal. Scenario-träning inkl checklista.	<b>Ansvarig</b>  Johanna Larén-Sandgren
		<b>Tidplan</b>  2019-2021	
<b>Nuläge</b>  Vid planerad kirurgi används ”Checklista för säker kirurgi”, där man inför anesthesi- och kirurgistart går igenom en rad punkter för att öka säkerheten. Vid utvärdering har denna visats minska både mortalitet och morbiditet. I den tidsmässigt pressade situationen vid urakut sectio gör man avsteg från denna rutin, sannolikt på grund av tidsbrist. Det finns i nuläget ingen rutin för att säkerställa att man har rätt information, personal och utrustning på plats innan man inleder ingreppet.		<b>Vilka resultat har ni sett efter era tester i förhållande till mål och mått?</b>  Ännu inga resultat, än så länge inte införd rutin. Det skulle potentiellt kunna bli en långsam implementering relaterat till få fall per år. Det finns också en risk att den initialt inte används pga att vi under lång tid inte haft rutinen.	
<b>Analys</b>  Med hjälp av fiskbensdiagram identifierades flera faktorer som ökar riskerna vid urakut sectio. Patientfaktorer, olika personalgruppers varierande synsätt, tidsbrist och bristande kommunikation är några exempel. En muntlig enkät genomfördes med frågeställningen: Vilken information behöver du för att känna att ett urakut sectio kan genomföras på ett säkert sätt? Denna besvarades av olika yrkeskategorier som arbetar på operation. Checklistan har sedan skapats och reviderats i omgångar, bland annat efter diskussion med ansvariga på operation samt ansvarig gynekolog.		<b>Efter testerna - Vad blir ert nästa steg?</b>  Trycka upp checklista. Information till alla berörda. Planera uppföljning.	