



GRÖNA KORSET

VISUELL PATIENTSÄKERHETSMETOD



		1	2	3		
		4	5	6		
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
		28	29	30		
		31				

- Vårdskada har inträffat Avvikelse ska skrivas.
- Risk för vårdskada. Åtgärder inte insatta hos riskpatient. Överväg att skriva avvikelse.
- Ingen risk för vårdskada. Åtgärder insatta hos riskpatient.

- Efterfråga patient/närståendes förslag till förbättring.
- Genom dagligt systematiskt förbättringsarbete åtgärdas risker så fort de identifieras eller i planerat teamarbete. Utifrån "Månadsöversikt gröna korset" sätts långsiktiga åtgärder in så att inte händelsen upprepas igen.
- Dokumentera en kort beskrivning av händelsen i "Månadsöversikt gröna korset", rapportera vårdskada i Synergi.
- Färglägg datumet med vald färg i korset.
- Har vi haft någon risk för vårdskada (gul) eller har vårdskada (röd) inträffat senaste dygnet?
- Genomgång av samtliga patienters risker och insatta åtgärder. Utvärdera, omvärdera och lägg till åtgärder vid behov i "Risk- och åtgärdsöversikten" på Whiteboard.
- Daglig samling med personalen (tvärprofessionellt) vid Whiteboarden med "Gröna korset" och "Risk- och åtgärdsöversikten".

GRÖNA KORSET STEG FÖR STEG



RISK OCH ÅTGÄRDSÖVERSIKT (WHITEBOARD)

SAL/PLATS	PNEUMONI	UVI			ÅTGÄRDER
1					Daglig utvärdering av KAD
2					Munvård, mobilisering
3					
4					
5					
6					
7					Mobilisering, andningsgymnastik
8					Mobilisering, munvård, daglig utvärdering av KAD
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Gul: Riskpatient

Grön: Ingen riskpatient

MÅNADSÖVERSIKT GRÖNA KORSET

MÅNAD

Datum	Färg	Beskriv risk/ vårdskada	Beskriv tidigare insatta åtgärder	Ny åtgärd	Förbättrings- förslag	Avvikelse skrivs av/ sign

DEFINITION AV VÅRDRELATERAD URINVÄGSIONFEKTION (UVI)
Alla urinvägsinfektioner (UVI) som debuterar ≥ 48 timmar efter inläggning på sjukhus eller inom 48 timmar efter utskrivning. Alla infektion relaterad till kvarliggande urinvägskateter (KAD), infektion vid ren intermit- tent kateterisering (RIK), samt UVI i relation till instrumentell/operativ ingrepp i urinvägarna ingår.

RISK FÖR VUVI (MÄRKERAS GULA PÅ ”RISK- OCH ÅTGÄRDSÖVERSIKTEN”)

- Patient med resturin, se rutin ”Blåsovervakning vid sjukhusvård”.
- Patient som har urinkateter.

ÅTGÄRDER VID RISK FÖR VUVI

- Följa rutin ”Blåsovervakning vid sjukhusvård”.
- Följa rutin ”Kateterisering av urinblåsa”

- Tvätta nedre toalett, rena underkläder.
- Fäst upp KAD och kontrollera läge vid vändning etc.
- Använd slutet uppsamlingsystem/tömningsbar KAD-påse märkt med datum.
- Använd aseptisk teknik vid hantering och undvik onödig manipulation.
- Utvärdera/ompröva behovet av KAD regelbundet.
- Dokumentera i journaltabell

GRÖNA KORSETS FÄRGKODER VUVI

Röd: VUVI diagnos av läkare på urinvägsspecifika symtom, sveda vid miktion, täta trängningar, frekvent miktationer eller KAD nyfyllkomna urinvägsbesvär, stopp i KAD i kombination med feber. Skriv avvikelse och vidta åtgärder.

Gul: Patient inte riskbedömd korrekt. Identifierad risk men åtgärder inte insatta.

Grön: Ingen risk för vårdskada.

DEFINITION AV VÅRDRELATERAD PNEUMONI (VP)

Pneumoni som debuterar ≥ 48 timmar efter patienten påbörjat ett slutenvårdsfall eller debuterar inom 48 h efter hemgång.

RISK FÖR VP (MÄRKERAS GULA PÅ ”RISK- och åtgärdsöversikten”)

Se rutin ”Förebygga vårdrelaterad pneumoni”

ÅTGÄRDER VID RISK FÖR VP

Följa rutin ”Förebygga vårdrelaterad pneumoni”

- tidig och regelbunden mobilisering
- behandla smärta och illamående
- andningssystematik vid nedsatt andningsfunktion
- identifiera och avhjälp sväljningssvårigheter
- god munhälsa

GRÖNA KORSET FÄRGKODER VP

Röd: VP konstaterat av läkare, skriv avvikelse och vidta åtgärder.

Gul: Patient inte riskbedömd korrekt. Identifierad risk men åtgärder inte insatta.

Grön: Ingen risk för vårdskada