

A3 Barnband och Barnkompendium

Team: Niklas Gamroth Brödjegård, Alexander Leptien, Sara Karsamo, Katarina Lundgren, Björn Söderberg			Datum: 2022-11-09
Förbättringsområde/förbättringsmöjlighet Förbättrad trygghet och effektivitet hos personalen i samband med omhändertagande av akut sjuka barn på intensivvårdsavdelningen (och operation).	Vad ska förändringen leda till? Beskriv det önskvärda läget En upplevd ökad trygghet och effektivitet hos personalen vid omhändertagande av akut sjuka barn. Tydliga, lättanvända verktyg hos personal som är väl förberedd och vet hur de ska användas. Det leder i sin tur till en ökad säkerhet för våra patienter.		
Bakgrund Situationer med akut sjuka barn är sällanhändelser som ofta väcker mycket känslor och oro hos personalen för att göra fel. Marginalerna är mindre och mer eftertänksamhet krävs kring doseringar av läkemedel och allmänt omhändertagande. De hjälpmedel som finns på kliniken idag används inte och uppfattas inte som optimala av personalen. Allmänt uppfattas att mer kunskap, rutiner och övningar önskas avseende omhändertagande av barn. Nuläge Vi har inga regelbundna övningar (så som vi har i HLR, Trauma) i hantering av akutsituationer med barn. Nuvarande doseringsmallar är beroende av att man själv beräknar fram doser genom huvudräkning eller med miniräknare, ett potentiellt riskmoment i en stressad situation. Mallarna innehåller läkemedel som vi inte använder samt saknar andra läkemedel som vi ibland behöver använda. Ibland används mallar från tredje part. Barnansvariga på såväl Narkos som Intensivvårdsavdelningen har efterfrågat mer utbildningar/övningar samt mer anpassade och förbättrade verktyg. <i>Förbättringsverktyg: Flödesschema för doseringar till barn i akutsituationer (Figur 1)</i>	Mätbara mål Subjektiv förbättrad trygghet hos personalen. Tid för att lösa övningsuppgift.	Mått Kvalitativ enkätundersökning före och efter användande av nytt verktyg vid övning. Tid för att lösa övningsuppgift.	
	Möjliga lösningar- Utvecklande och införande av bättre verktyg. Utbildningar Övningar	Ansvarig Niklas Gamroth Brödjegård ST-läkare Anestesikliniken	Tidplan April-Augusti: Utveckla verktyg. September-Oktober: Övning. Oktober-november: Utvärdera övning.
	Vilka resultat har ni sett efter era tester i förhållande till mål och mått? Verktyget och övningen ledde till tydligt förbättrad upplevd trygghet hos deltagarna, med skattad trygghet i snitt 3,2 poäng (av 10) högre när de fick använda verktyget. Dessutom tog det mindre än hälften så lång tid för deltagarna att lösa uppgiften när de hade tillgång till verktyget (4 minuter mot 10+ minuter). Som sekundärt utfallsmått upplevdes denna relativt enkla övning som nyttig av samtliga deltagande (enligt enkätundersökning; 10 av 10 poäng från samtliga). <i>(Figur 3)</i>		
Analys Med hjälp av fiskbensdiagrammet har vi identifierat ett behov av ökade övningar och utbildningar i akut omhändertagande av barn för att öka tryggheten hos personalen. Det finns även ett behov av anpassade, enkla verktyg för personalen att använda och att kunna falla tillbaka på för att förbättra tryggheten och öka effektiviteten och patientsäkerheten. Exempel på detta kan vara ett Broselowband + barnkompendium som är anpassat för vår verksamhet och våra läkemedel. <i>Förbättringsverktyg: Fiskbensdiagram (Figur 2)</i>	Efter testerna - Vad blir ert nästa steg? - Fortsatt utveckling av barnkompendiet och att inkorporera detta i den dagliga verksamheten. - Utvecklande av en digital lösning/app. - Intresse har visats från ambulansverksamheten och barnkliniken om att utveckla egna versioner för dem. - Regelbundna övningar och utbildningar – och de behöver inte vara stora och komplicerade.		