

Säker Traumavård

Återföringsrapport till Region Kronoberg – Växjö/Ljungby HT 2022

Bakgrund och genomförande

Projektet Säker Traumavård genomförs i samarbete mellan 19 professionella organisationer och tre nationella kvalitetsregister, och med ekonomiskt och administrativt stöd av Lof (regionernas ömsesidiga försäkringsbolag). Syftet med projektet är att höja kvalitet och säkerhet vid omhändertagande av traumapatienter.

Grundprincipen för samarbetet är att:

- De professionella organisationerna ansvarar gemensamt för projektets innehåll och genomförande.
- Löf stödjer projektet administrativt och ekonomiskt.

Arbets sättet är att medarbetare på sjukhuset använder ett av projektet framtaget instrument för att själva värdera viktiga delar av traumaverksamheten. Ett granskningsteam går därefter igenom självvärderingen. Granskarna, som alla är utsedda av sin respektive organisation, genomför sedan ett platsbesök. Efter dessa steg lämnar granskningsteamet sin samlade bedömning över styrkor och förbättringsområden till sjukhuset i form av en återföringsrapport. Därefter sluts en överenskommelse med sjukhuset om ett antal förbättringsåtgärder. Granskningsteamet följer upp överenskomna åtgärder efter cirka sex månader.

I granskningen ingår också att granska en regions samlade traumaverksamhet. Detta görs genom att granskningsteamet på de olika sjukhusen fångar upp de delar som kräver samarbete mellan sjukhusen, och sammanställer en gemensam bedömning. Representanter för teamen följer efter överenskommen tid (vanligen 8 – 12 månader) upp att överenskomna åtgärder har genomförts.

Den nu aktuella granskningen sker på önskemål från Södra sjukvårdsregionens traumagrupp RAG Trauma i syfte att dels bedöma utfallet av det arbete som skett sedan granskningen av sjukvårdsregionens sjukhus VT 2017, men också för att lämna förslag på prioriterade uppgifter i RAG Traumas fortsatta arbete.

Ett för granskningen speciellt formulär har skickats ut till de 8 sjukhus i Södra sjukvårdsregionen vilka tar emot traumapatienter. Frågor och svar har fungerat som diskussionsunderlag i de digitala möten som skett mellan granskningsteam och representanter för respektive sjukhus/verksamhet. Granskningen har haft ett lokalt och ett regionalt perspektiv. Det regionala perspektivet har avsiktligt fått dominera, men även fynd i det lokala perspektivet har fångats. Detaljerade svar som de inkommit finns bilagda i rapporten.

Syftet med granskningen är att den ska vara ett stöd för Södra sjukvårdsregionen i arbetet med att höja kvalitet och säkerhet i omhändertagandet av traumapatienter, inom befintliga resurser och förutsättningar. Då Säker Traumavård huvudsakligen syftar till förbättring av traumasjukvård, föreligger en naturlig slagsida åt förbättringsområden. Detta ska inte uppfattas som kritik mot hur dagens verksamhet fungerar, utan som förslag till hur dagens verksamhet kan förbättras.

Regionalt perspektiv

Utveckling

Granskningsteamet bedömer att en avsevärd utveckling åt rätt håll har skett sedan 2017 inom följande områden:

- 1) SUS arrangerar regionala digitala traumamöten som kompetensutveckling
- 2) Ett telefonnummer är dedikerat för traumafrågeställningar

Förbättringsområden

Granskningsteamet bedömer att följande områden kan/bör utvecklas under kommande år:

1. Starta upp forskning inom trauma med deltagande av regionens vårdgivare för kunskapsutveckling och ökat samarbete
2. Säkra beslutsmässig kompetens hos traumabakjour så aktuella frågeställningar kan besvaras direkt.
3. Inför gemensamt journalsystem för Södra sjukvårdsregionen
4. Kvalitetssäkra rehabiliteringsfunktionen för traumapatienter med och utan neurologiska bortfall
5. Inför dödsfallsanalyser och MoM som verktyg för kvalitetsutveckling i digital form
6. Säkra ökat deltagande i regionala traumamöten genom tydlig information
7. Öka tillgången till konceptutbildningar såväl på grund- som refreshernivå

Sammanfattning av områden som bedöms mest angelägna att utveckla

De områden granskningsteamet bedömer mest angelägna att under kommande år utveckla är:

1. Starta upp forskning inom trauma
2. Säkra beslutsmässig kompetens hos traumabakjour
3. Inför gemensamt journalsystem för Södra sjukvårdsregionen

Kommentar

Det finns utrymme för SUS att utveckla sitt övergripande ansvar så det syns i verksamheten

Lokalt perspektiv

Växjö

Utveckling

Granskningsteamet bedömer att en utveckling åt rätt håll har skett sedan 2017 inom följande områden:

- 1) Kompetensutveckling för traumateamets samtliga professioner, vilket har givit effektivare kommunikation och bättre flöde i det initiala traumaomhändertagandet
- 2) Förbättrad utrustning för modernt traumaomhändertagande, tex blodgasapparat på akutmottagningen, utökad tillgång till UL för FAST
- 3) Förbättrade förutsättningar för effektiv kommunikation mellan prehospital och hospital nivå genom läsbarhet av prehospital journal för akutpersonal
- 4) Utökad användning av dödsfallsanalyser och avvikelshantering som instrument i förbättringsarbetet
- 5) Pågående arbete för att minska risken för undertriage av traumapatienter som uppfyller observandum och/eller kriterier för nivå 2 trauma
- 6) Genomarbetad struktur för förstärkt PAL/PAS-skap är formulerad och ska implementeras
- 7) Övningsverksamheten prehospitalt och hospitalt är mångsidig och uthållig över tid.

Förbättringsområden

Granskningsteamet bedömer att följande områden kan/bör utvecklas under kommande år:

- 1) Rehabilitering.
 - a) Tidigare identifiering av patienter med rehabiliteringsbehov
 - b) Individuella rehabiliteringsplaner som täcker processens olika faser
 - c) Implementering av befintlig checklista för traumapatienter
 - d) Långtidsuppföljning för att utvärdera rehabprocessen
- 2) Analysera och använd data från Swetrau i det lokala kvalitetsarbetet: a)Kvalitetsmått tex mortalitet <15% inom 30 dagar NISS>15 b)Processmått tex ankomst till första CT-bild < 30 min, tid ankomst-start av intervention < 60 min
- 3) Medicinsk Grupp i Trauma (MGIT) och lokala traumagruppens kompetens bör utnyttjas i nybyggnadsprocessen
- 4) Förenkla processen för att fånga upp förbättringsförslag så att de lättare kan nå beslutandenivån. Den aktuella strukturen kräver kommunikation i flera steg.
- 5) Integrera akutläkare i traumateamet
- 6) Utnyttja rotationstjänstgöring för att stärka grundutbildning, vidareutbildning och samverkan mellan såväl södra regionens som region Kronobergs olika enheter

7) Se över rutin för kommunikation med radiologin och länkning av bilder jourtid

Sammanfattning av områden som bedöms mest angelägna att utveckla

De områden granskningsteamet bedömer mest angelägna att under kommande år utveckla är:

1. Rehabilitering
2. Utnyttja swetrau-data som instrument för kvalitetsutveckling
3. Lokala traumagruppens och MGIT:s kompetens bör utnyttjas i nybyggnadsprocessen

Kommentar

Sjukhuset ser granskningen som en vitamininjektion och vill bli granskade regelbundet

Problemen med bristande medicinskt stöd och ledarskap från Södra Regionen kvarstår och behöver åtgärdas

Ljungby

Utveckling

Granskningsteamet bedömer att en utveckling åt rätt håll har skett sedan 2017 inom följande områden:

- 1) Kompetensutveckling för traumateamets samtliga professioner, vilket har givit effektivare kommunikation och bättre flöde i det initiala traumaomhändertagandet
- 2) Förbättrad utrustning för modernt traumaomhändertagande, tex förbättrad tillgång till CT
- 3) Egen traumaregistrering i Swetrau
- 4) Frågan om fysisk chefsnärvaro har setts över
- 5) Utökad kompetens i traumateamet med operationssköterska
- 6) Förbättrade förutsättningar för effektiv kommunikation mellan prehospital och hospital nivå genom läsbarhet av prehospital journal för akutpersonal
- 7) Utökad användning av dödsfallsanalyser och avvikelshantering som instrument i förbättringsarbetet
- 8) Pågående arbete för att minska risken för undertriage av traumapatienter som uppfyller observandum och/eller kriterier för nivå 2 trauma
- 9) Genomarbetad struktur för förstärkt PAL/PAS-skap är formulerad och ska implementeras
- 10) Övningsverksamheten prehospitalt och hospitalt är mångsidig och uthållig över tid.

Förbättringsområden

Granskningsteamet bedömer att följande områden kan/bör utvecklas under kommande år:

1. Rehabilitering.
 - a. Tidigare identifiering av patienter med rehabiliteringsbehov
 - b. Individuella rehabiliteringsplaner som täcker processens olika faser
 - c. Implementering av befintlig checklista för traumapatienter
 - d. Långtidsuppföljning för att utvärdera rehabprocessen
2. Analysera och använd data från Swetrau i det lokala kvalitetsarbetet:
 - a. Kvalitetsmått tex mortalitet <15% inom 30 dagar NISS>15
 - b. Processmått tex ankomst till första CT-bild < 30 min, tid ankomst-start av intervention < 60 min
3. Lokala traumagruppens och MGIT:s kompetens bör utnyttjas i nybyggnadsprocessen
4. Ge Ljungby lasarett representation i gruppen Regional ArbetsGrupp Trauma (RAG-T)
5. Förenkla processen för att fånga upp förbättringsförslag så att de lättare kan nå beslutandenivån. Den aktuella strukturen kräver kommunikation i flera steg.

6. Utnyttja rotationstjänstgöring för att stärka grundutbildning, vidareutbildning och samverkan mellan såväl södra regionens som region Kronobergs olika enheter
7. Se över rutin för kommunikation med radiologin och länkning av bilder jourtid

Sammanfattning av områden som bedöms mest angelägna att utveckla

De områden granskningsteamet bedömer mest angelägna att under kommande år utveckla är:

1. Rehabilitering
2. Analysera och använd data från Swetrau i det lokala kvalitetsarbetet
3. Lokala traumagruppens och MGIT:s kompetens bör utnyttjas i nybyggnadsprocessen
4. Ge Ljungby lasarett representation i gruppen RAG-T

Kommentar

Sjukhuset vill stärka sin kompetens genom fortsatta och utvidgade övningar

Problemen med bristande medicinskt stöd och ledarskap från Södra Regionen kvarstår och behöver åtgärdas

Sammanfattning av de områden som är mest angelägna att förbättra i Södra sjukvårdsregionens traumaverksamhet:

Granskningsteamet föreslår att Södra sjukvårdsregionen arbetar med följande åtgärder:

1. Problemen med bristande medicinskt stöd och ledarskap från Södra Regionen kvarstår och behöver åtgärdas
2. Starta upp forskning inom trauma med deltagande av regionens vårdgivare för kunskapsutveckling och ökat samarbete
3. Säkra beslutsfattande kompetens hos traumabakjour så aktuella frågeställningar kan besvaras direkt.
4. Inför gemensamt journalsystem för Södra sjukvårdsregionen

Kommentar från RAG-T Södra sjukvårdsregionen

Ur mail frå

Bilagor

1. Frågeformulär
2. Inkomna svar från respektive sjukhus / verksamhet