

Säker Traumavård

Uppföljningsrapport Växjö/Ljungby

2022 - 2023

Innehållsförteckning

Bakgrund och genomförande.....	3
Uppföljningsrapport	4

Granskningen har genomförts av:

Linda Brorsson, SENA, Swedish Emergency Nurses Association

Lena Jansson, RfAnIVA, Riksföreningen Anestesi och Intensivvård

Agneta Larsson, SLAS, Sveriges Ledningsansvariga Ambulansläkare i Samverkan

Mattias Wahlborg, förening, SOTS, Sveriges OrtopedTraumatologiska Sällskap

Kontaktperson för granskningsteamet:

Lena Jansson,

Bakgrund och genomförande

Projektet Säker Traumavård genomförs i samarbete mellan 19 professionella organisationer och 3 nationella kvalitetsregister, och med ekonomiskt och administrativt stöd av LÖF (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.

Arbetsättet 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 6 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 i syfte att dels bedöma utfallet av det arbete som skett sedan granskningen av sjukvårdsregionens sjukhus VT 2017, dels för att lämna förslag på prioriterade uppgifter i Södra sjukvårdsregionernas fortsatta arbete.

Ett för granskningen speciellt formulär har via e-post 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.

Syftet med granskningen är att den ska vara ett stöd för sjukhusen i 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.

Uppföljningsrapport

I Återföringsrapporten från granskningen HT22 föreslog granskningsteamet att Växjö/Ljungby sjukhus arbetar vidare med vissa åtgärder. Traumatikgruppen valde att arbeta vidare med nedanstående punkter:

1. Rehabilitering - granskningsteamets kommentar:

Rehabiliteringsperspektivet har förstärkts på ledningsnivå i traumaverksamheten. Checklistan för traumapatienter är väl implementerad som instrument för att etablera tidig rehabiliteringskontakt.

2. **Utnyttja SWETRAU-data som instrument för kvalitetsutveckling - granskningsteamets kommentar:**

Flera framsteg har gjorts för att förbättra täckningsgraden för SWETRAU-registreringen inklusive kännedomslarm till traumakoordinatoren för NIVÅ 1 och 2-larm samt förbättrad rapporteringsrutin för IVA-patienter.

Vår bedömning är att parallellt med arbetet med att stärka registratorfunktionen för att nå en komplett täckningsgrad, bör analys påbörjas av den befintliga datan. Kvalitetsindikatorer och utfallsmått bör fastslås i verksamhetsplanen för att utveckla traumaverksamheten. Exempelvis kan det ge värdefull information att granska tid till CT och intervention samt göra djupanalyser/journalgranskning vid avvikande värden på både levande och döda patienter.

3. Akutläkarnas roll i traumaverksamheten - granskningsteamets kommentar:

Ett förändringsarbete har utmynnat i att akutläkarna i vissa fall kan vara undersökande läkare vid NIVÅ 1- och 2-larm.

Det är viktigt att förändringen av akutläkarnas roll i traumateamet utvärderas, både ur patient- och läkarperspektiv. Granskningsteamet ser det som viktigt att traumautbildningar och övningar för akutläkarna verkligen genomförs.

4. Ökad följsamhet till riktlinjer - granskningsteamets kommentar:

*Det framkommer att larmrutinerna har ändrats för att säkerställa närvaro av
bakjurskompetent kirurg på plats. Utbildningsinsatser har genomförts för att öka kunskapen*

om larmkriterier, i synnerhet observandum.

5. Fortsatt samverkan med Södra sjukvårdsregionen - granskningsteamets kommentar:

RAG-T får fortsätta arbeta för att direktlinjen till SUS bemannas med rätt kompetens.