

5. Föstudagur
23. febrúar
kl. 14:15 - 15:00

AÐ ÞRÓA ÖRUGGARA KERFI

"Öruggt vinnuumhverfi heilbrigðisstarfsfólks eflir öryggi sjúklinga" (Beverley Malone)

Veikir sjúklingar í ófullkomnu kerfi

Hættur í bjargarleysi, ónákvæm gögn - ónákvæmur árangur

Áhættustjórnun á öllum stigum

- Einstaklingur - Teymi - Stofnun

Að fjárfesta í öryggi

NPSA (National Patient Safety Agency):

7 þrep til bætts öryggis sjúklinga

HVERS VEGNA HJÁLPA SKAMMIR EKKI?

Hver er okkar krafa til framtíðar í öryggismálum?

Eflum öryggi og aukum gæði



Öryggi
fyrir sjúklinga

ÖRYGGISVIKA

19. - 23. febrúar 2007

**MJÖG ÞEKKTIR ERLENDIR
EINSTAKLINGAR ÚR HEILBRIGÐIS-
ÞJÓNUSTU RÆÐA Á OPINSKÁAN HÁTT
Á DVD DISKUM UM ÖRYGGISBRAG OG
ÖRYGGI VEITTRAR ÞJÓNUSTU**

**DISKARNIR ERU Á ENSKU OG
MEÐ ÍSLENSKUM TEXTA. ÞEIR VERÐA
AÐGENGILEGIR Á INNRI
VEF LSH Í FEBRÚAR**

UMRÆÐUR AÐ LOKINNI SÝNINGU

Ábyrgð:
Framkvæmdastjórnar
lækninga og hjúkrunar

Umsjón:
Deild gæðamála og
innri endurskoðunar

Ljósmyndir:
Ljósmyndarar LSH/
ÞEÁ og IHB

Umbrot:
Kynningarmál LSH/AV



Öryggi
fyrir sjúklinga



ÖRYGGISVIKA



19. - 23. febrúar 2007 - kl. 14:15 - 15:00

FUNDARSTAÐUR:

Hringsalur
Blásalir
Landakot 7. hæð
Kleppur

UMRÆÐUM STÝRIR:

Leifur Bárðarson / Kristján
Magna F. Birnir
Kristín Kalmansdóttir
Unnur Heba Steingrimsdóttir

**HVAÐ ÞURFA YFIRVÖLD OG STARFS-
FÓLK AÐ GERA TIL AÐ AUKA ÖRYGGI
HEILBRIGÐISÞJÓNUSTUNNAR?**

Sýnt verður nýtt fræðsluefni á DVD diskum sem National Patient Safety Agency í Bretlandi hefur gefið út. Þar ræða þekktir erlendir aðilar úr heilbrigðisþjónustu um öryggi í heilbrigðisþjónustu og öryggisbrag. Umræður í lok sýningar.

**Það er mikilvægt að sem flestum starfs-
mönnum sé gert kleift að sjá fræðslu-
efnið og taka þátt í umræðum**

**HVERNIG ER ÁSTAND ÖRYGGISMÁLA?
KOMDU, HORFÐU, HLUSTAÐU OG LÁTTU SKOÐUN ÞÍNA Í LJÓS**

1. Mánudagur
19. febrúar
kl. 14:15 - 15:00

AÐ HORFAST Í AUGU VIÐ STAÐREYNDIRNAR



"Það er okkar ákvörðun að vera örugg í starfi" (D. Berwick)
Á hverju ári í Bandaríkjunum skaðast 1 milljón sjúklinga og 98.000 deyja vegna fyrirbyggjanlegra atvika. Rannsóknir í Bretlandi, Ástralíu, Nýja Sjálandi og Danmörku sýna svipað ástand, þ.e. að 10% sjúklinga verða fyrir atviki

HVER ERU VIÐHORF OKKAR Á LSH?

Er það skipulagið sem skiptir máli?

Hvers vegna gerast atvik þrátt fyrir að starfsfólk leggi sig fram í starfi?

Er það tæknin eða bragurinn sem skiptir mestu?

Horfumst við í augu við það að öryggi er á okkar ábyrgð?



Öryggi er á okkar ábyrgð

2. Þriðjudagur
20. febrúar
kl. 14:15 - 15:00

AÐ BREYTA VINNUSTAÐABRAG



"Mikilvægt er að gera grundvallarbreytingar á viðhorfum okkar" (Lucian Leap MD)

Skapa réttlátan brag

Breyta samskiptum - greina hættur fyrirfram
- skila sem bestum árangri

Leiðir til að fylgjast með öryggi á stofnun

Nauðsyn sjálfsgagnrýni - 6 atriði til að meta vinnustaðabrag



HVERNIG VINNUM VIÐ SAMAN?

Sem ein heild?

Hvers konar bragur ríkir hjá okkur?

Hvernig undirbúum við framtíðina?



Þú ert hluti af vinnustaðabrag LSH

3. Miðvikudagur
21. febrúar
kl. 14:15 - 15:00

AÐ SKILJA HVERS VEGNA EITTHVAÐ FER ÚRSKEIÐIS



Skilaboðin eru skýr: "Það er mannlegt að mistakast" (Prófessor James Reason)

Það er ekki hægt að útrýma mistökum en það er hægt að lágmarka skaðann

Að treysta fullkomlega á öryggisskýrslur getur verið hættulegt

Einstaklingsnálgun / Kerfisnálgun

ERU SKILABOÐIN OKKAR Á MILLI SKÝR?

Leiðir þjálfun til fullkomnunar? - Eru slæmar villur = slæmt fólk?

Hvernig forgangsörðum við?

Hvernig skilum við af okkur í lok vaktar?

Leitum við ráða hjá öðrum?



Skilvirk hópvinna stuðlar að betri árangri

4. Fimmtudagur
22. febrúar
kl. 14:15 - 15:00

AÐ SPORNA VIÐ MISTÖKUM



"Það eru ekki til heimskulegar spurningar þegar öryggi er annars vegar" (Captain Guy Hirst)

Mismunandi fólk gerir sams konar villur

Að fjarlægja atvikagildur

Öryggislykkjan: Komast að - Meta - Stjórna Bæta - Endurgjöf

Gera lyfjagjöf öruggari - "Trigger Tools" s.s. strikamerkingar

Koma í veg fyrir að mistök skaði sjúklinga



HVERNIG ER STAÐAN HJÁ OKKUR?

Fjarlægjum við atvikagildur?

Gerum við umbætur á kerfisvillum áður en þær valda skaða?

Fær sjúklingurinn alltaf bestu meðferðina?



Það er alltaf hægt að gera betur