

Kvalitetssikringsprojekt

Intromøder for kliniske
afdelinger.

Lisbeth Gregersen

Kvalitetssikringsstandarder

- 2.8.2: Rekvisition af og prøvetagning til diagnostisk undersøgelse
- Formål: At sikre grundlag for korrekt og sikker diagnostik
- Målgruppe: Ledere og medarbejdere, der er involveret i rekvirering og håndtering af diagnostiske procedurer og undersøgelser

2.8.2. Indikator 1

Der skal foreligge retningslinjer, og disse skal som minimum beskrive:

- Patientforberedelse
- Hvordan korrekt brug af rekvisitioner sikres, herunder præcisering af, at relevante kliniske oplysninger skal påføres samt en problemformulering, hvor det er relevant
- Hvordan det sikres, at relevant udstyr og reagenser til anvendelse ved prøveudtagelse er til stede
- Hvordan korrekt patientidentifikation sikres, herunder entydig mærkning
- Hvordan korrekt udtagelse, forsvarlig opbevaring, transport og videregivelse af diagnostisk materiale sikres

Kvalitetsstandarder

- 2.8.3: Laboratorieydelse
- Formål: At sikre, at:
 - patienter med behov for laboratorieundersøgelser kan undersøges
 - laboratorieundersøgelser foregår i et sikkert miljø for patienter og personale
- Målgruppe: Ledere og medarbejdere, der er involveret i laboratorieydelse

2.8.3 Indikator 1

Der skal foreligge retningslinjer, og disse skal som minimum beskrive:

- **Identifikation og registrering af prøvemateriale**
- Sikkerhed i laboratoriet, herunder:
- **opbevaring og håndtering af biologisk/infektiøst materiale**
- opbevaring og håndtering af farlige stoffer
- bortskaffelse af analysemateriale og farlige stoffer
- adgang til og anvendelse af personlige værnemidler (handsker, briller og overtrækskitler)
- Hvilke kompetencer der skal være til rådighed for vurdering af analyseresultater, herunder anvendelse af fastlagte referenceværdier
- Svartider og procedurer ved afgivelse af analyseresultater
- Kvalitetskontrol af udstyr og analyseprocesser, herunder liste over serviceaftaler
- Undervisning af personale uden for laboratorieenheden, der betjener laboratorieudstyr

Dagsorden

- Velkommen
- OPUS
 - rekvirering og visning af svar
 - link til D4
- D4, eksterne instrukser
 - vejledning om præparater til Patologiafdelingen
 - mærkning
 - fiksering
 - forsendelse, deadlines
- Hasteprocedure
 - hvornår er en prøve en "haster"
 - pakkeforløb, obs. cancer
- Kvalitetssikring
 - kan vi gøre det bedre?
- Spørgsmål?
- Evt. rundvisning

Oversigt over utilsigtede hændelser 2010

2.8.2: manglende elektronisk rekvisition

2.8.3: uoverensstemmelse mellem rekvisition og præparat

2.8.2	2.8.3	Afdeling/afsnit
19	14	Urologisk, Roskilde
14	11	Gyn. Roskilde
10	13	Dermatol. Roskilde
16	5	Plast. Kir. Roskilde
9	11	Onko/hæmatol. Roskilde
8	12	Kir. Køge
12	3	Endoskopi, Køge
3	7	Med. Gastro Køge
8	6	ØNH, Køge
4	2	Kir. Roskilde
2	3	Med. Køge
3	1	Ortopæd. Køge
2	2	Rad. Scanerafsnit, Roskilde
2	2	Lungemed. Roskilde
1	1	Kard. Roskilde
	2	Pæd. Roskilde
1		Reumat. Køge
	1	Allergol. Amb, Roskilde

Intrømøder

Der sendes invitationsbrev ud til

- Afdelingsledelser
- Akkrediteringsnøglepersoner
- Kontaktpersoner vedr. OPUS
- Udbedes navne på introduktionsansvarlige

Møder 2010

September

- 9 deltagere, forskellige afdelinger

Oktober

- 13 deltagere, forskellige afdelinger

Oktober

- Plast.Kir

November

- COP

Møder 2011

Januar

- 5 deltagere, forskellige afdelinger

Februar

- 10 deltagere, forskellige afdelinger

Ultimo marts

- COP

Uafsluttet aftale med hhv. Plast.Kir og Hæma/onkol. afd. om møde

Hvilke afdelinger deltog?

- Gyn: 11
- Billeddiagnostisk: 10
- Børneafdelingen: 8
- ØNH: 3
- Med. Roskilde: 2
- Kardiologisk afd.: 2
- Røntgen, Køge: 1
- Ortopæd.: 1

Hvad nu?

- For tidligt at opgøre, om møderne har udgjort en forskel
- Målrette: Tage kontakt til de afdelinger, som har problemerne
- Optimalt: Få indlagt en intro som en fast del af introduktionsprogrammet hos de kliniske afdelinger

Spørgsmål og idéer?

