

KORT OMTALE AV PROSKJEKT SOM HAR FÅTT TILDELTE SÅKORN MIDLER I 2013

Skjemaet skal brukast som informasjon til nettstaden om Program for pasienttryggleik i Helse Vest

Prosjektnamn

Evaluering og kvalitetsforbedring av SATS Norge, standardisert akuttmedisinsk vurderings- og prioriteringsverktøy

Prosjekteigar (helseføretak/avdeling/eining som er ansvarleg for prosjektet)

Heidi S. Brevik, avdelingssjef Akuttmottak, Haukeland Universitetssjukehus, Helse Bergen HF

Prosjektleder (kontaktperson)

Merete Eide, rådgiver, Akuttmottak, Haukeland Universitetssjukehus

Bakgrunn for prosjektet/hovudpunkt

Akuttmottak, Haukeland Universitetssjukehus fikk i 2011 Såkornmidler til prosjektet «Verktøy for vurdering og prioritering av pasienter i den akuttmedisinske behandlingsskjeden». Som et resultat av dette innførte ambulansetjenesten i Helse Bergen og Akuttmottak, HUS, et standardisert akuttmedisinsk vurderings- og prioriteringsverktøy i april 2013; SATS Norge. Bakgrunnen for dette prosjektet er å gjøre en evaluering av om SATS Norge er et godt verktøy for vurdering og prioritering av akutt syke/skadde pasienter, samt gjøre forbedringer på bakgrunn av eventuelle funn og slik kvalitetssikre verktøyet.

Mål for prosjektet

Vi ønsker å finne ut om SATS Norge hjelper oss å identifisere de sykeste pasientene, samt å prioritere de pasientene som har et tidskrittisk behov for behandling.

Metodisk tilnærming / evaluering av effekt

Prosjektet vil jobbe ut i fra Demings PDSA-sirkel – Plan, Do, Study, Act. Vi vil gjennomføre studier der vi blant annet ser om vi ved hjelp av SATS Norge lettere fanger opp og gir høyere hastegrad til pasienter med mistenkt alvorlig infeksjon. Videre vil vi se om dette bidrar til at disse pasientene får raskere tilsyn av lege og raskere oppstart av antibiotikabehandling. Vi vil sammenligne dataene med tilsvarende data fra før innføringen av SATS Norge. Vi vil gjennomføre en reliabilitetsstudie der vi ser om verktøyet brukes likt av brukere

med ulik bakgrunn; ambulanspersonell med lang og kort erfaring og sykepleiere fra akuttmottak med lang og kort erfaring.

Ved gjennomgang av ambulansjournaler og akuttjournaler fra HUS, vil vi også se om verktøyet brukes korrekt, og om det er sammenfall i eventuell feilbruk av verktøyet. På bakgrunn av disse funnene vil vi i dialog med våre samarbeidspartnere i Akuttmedisinsk seksjon og ved de ulike kliniske avdelingene i sykehuset, gjøre eventuelle justeringer/endringer i SATS Norge.

Planlagt bruk av resultat i eiga eining

Funnene vi gjør vil bli presentert for ansatte i egen avdeling, ambulansetjenesten og de kliniske avdelingene på sykehuset. Videre vil vi bruke resultatene i et kontinuerlig forbedringsarbeid med fortsatt fokus på kvalitet og pasientsikkerhet.

Overføringsverdi / overføring av kunnskap til andre einingar i regionen

Fleire andre akuttmottak i regionen bruker ulike verktøy for å vurdere, prioritere og sette hastegrad på pasientane. Dei erfaringar vi gjer oss i dette prosjektet vil derfor vere av interesse for andre enn oss sjølve. Særleg vil det vere av interesse for akuttmottaka på Voss sjukehus og Haraldsplass Diakonale sjukehus som implementerte SATS Norge hausten 2013.

Oppstarttidspunkt høsten 2013

Sluttidspunkt juni 2014