

Agera för god och säker kirurgi vid standardisering inför ny operationsmetod



JÖNKÖPING ACADEMY
For Improvement of Health and Welfare

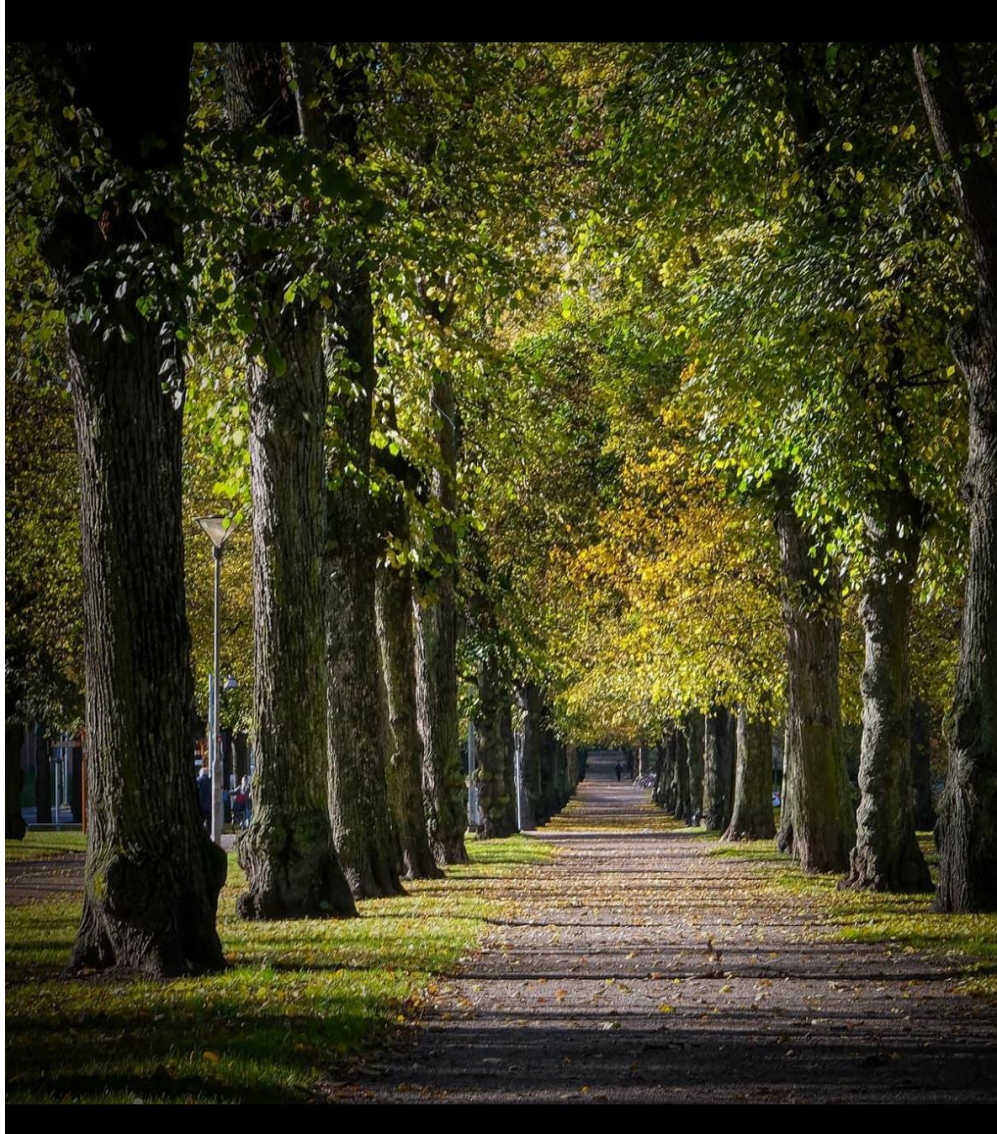
**Agera för god och
säker kirurgi vid
standardisering inför
ny operationsmetod**

En kvalitativ intervjustudie om medarbetarnas
erfarenhet av ett systematiskt förbättringsarbete för
ökat värde för patient och medarbetare vid
införandet av ny teknik i vården

HUVUDOMRÅDE: Kvalitetsförbättring och ledarskap inom hälso- och sjukvård
FÖRFATTARE: Sara Gregeborg
KORREKTÖR: Eva Nilsson
HANDLEDARE: Maria Hansson
JÖNKÖPING: 2024

Sara Gregeborg





- Syfte
- Mål

Standardisering av vårdprocesser

- *Ta fram det bästa arbetssätt som uppfyller ställda krav.
- *Rentzhog (1998) beskriver processens förmåga, det vill säga hur bra en process är och det viktigaste kriteriet för en process är dess förmåga till ändamålsenlighet, att processen utför det den är avsedd för.

LEAN i kirurgi/operativ verksamhet – värdeskapande tid

- Lord (2019) beskriver att en dålig förberedelseprocess på operation kan leda till längre ledtider och minskad flödeseffektivitet genom att andelen slöseri ökar.
- Slöseri – en del av LEAN, kommer i arbetet uttryckas som **icke värdeskapande tid**. Icke värdeskapande tid kan beskrivas som aktiviteter i processen som endast tar tid, utnyttjar resurser och inte skapar värde för patient eller personal (Saukkoriipi, 2005).

Värdeflöde

- Värdeflöde beskrivs som summan av de specifika aktiviteterna som är nödvändiga för att utföra en tjänst åt kunden, samt identifiera vad som är direkt respektive indirekt värdeskapande för kunden. I detta förbättringsarbete utförs en värdeflödesanalys för att visualisera hur material och information flyttar sig i värdekedjan (Liker, 2004).

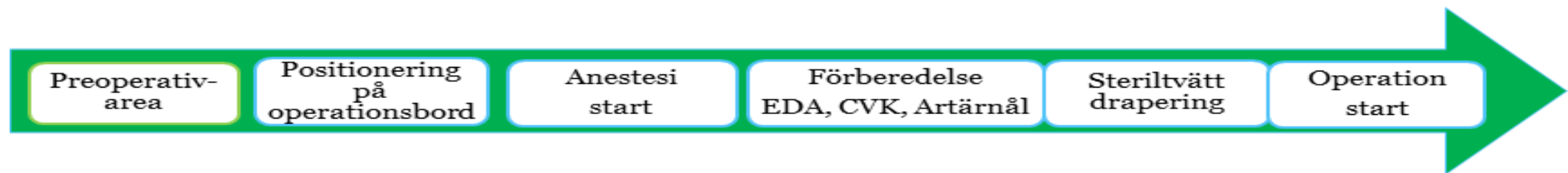


Förbättringsrampen



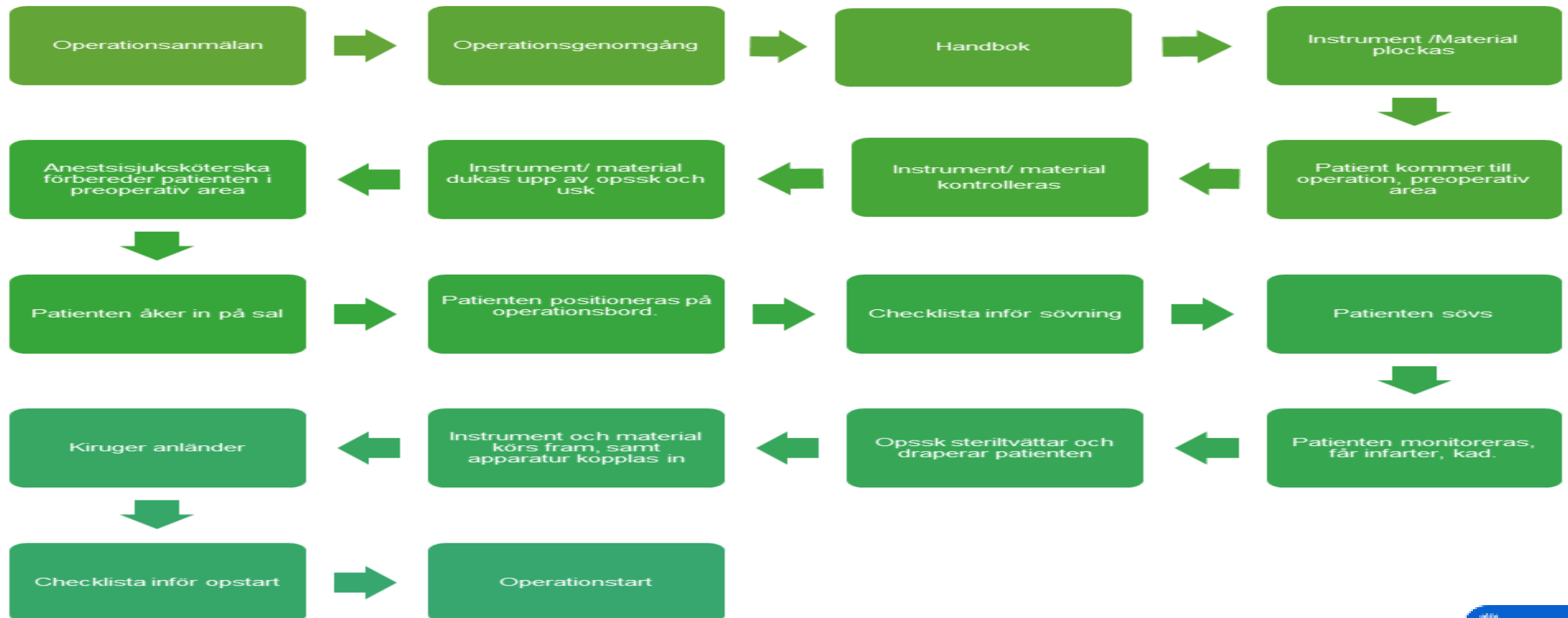
Hur lägger jag upp ett förbättringsarbete

- Verksamhetens olika processer identifierades genom värdeflödesanalys.
- Värdeflödesanalysen kartlägger:
 - nuläget

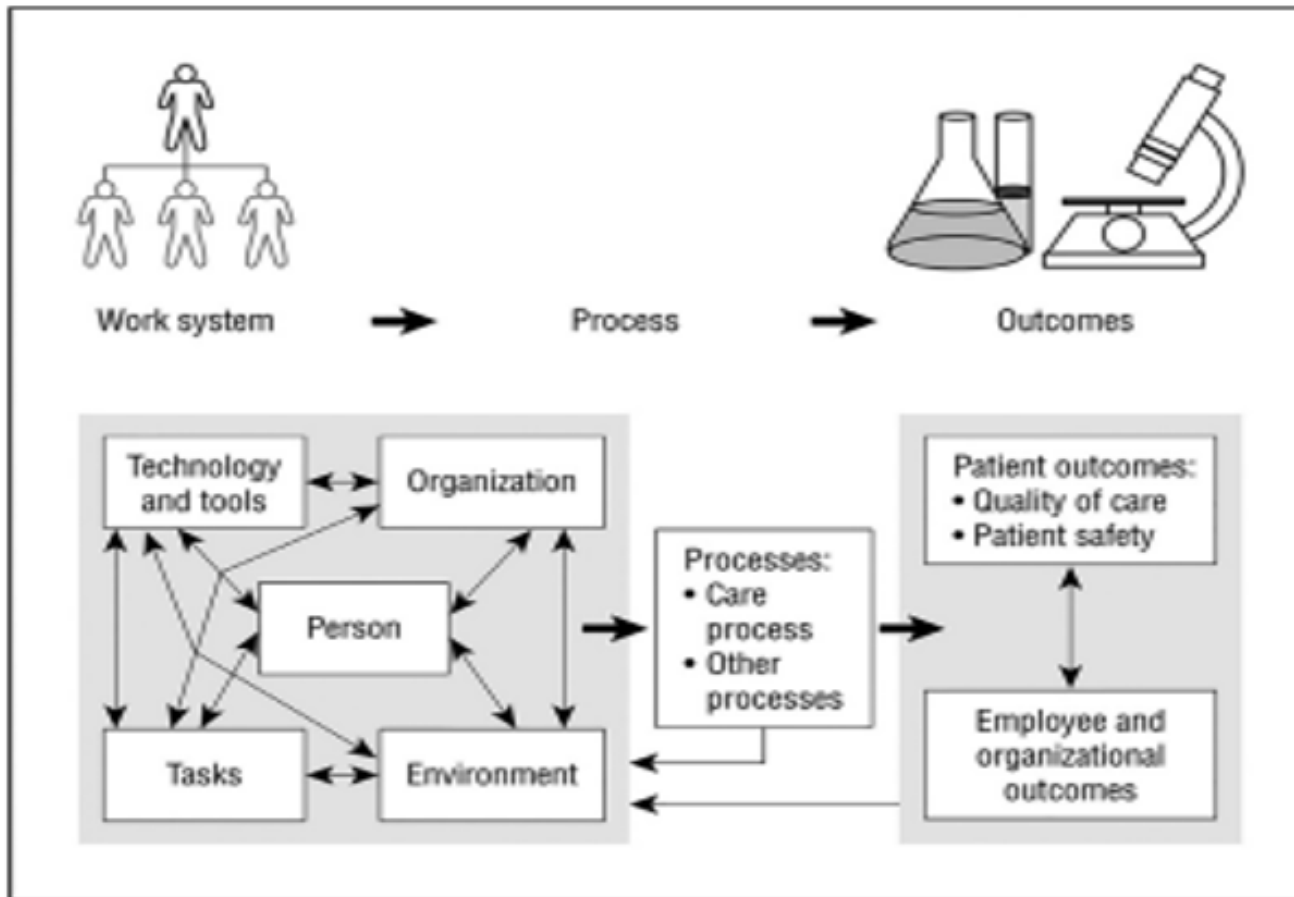


Värdeflöde efter kartläggning

Förberedelseaktiviteterna ökade från 6->18st

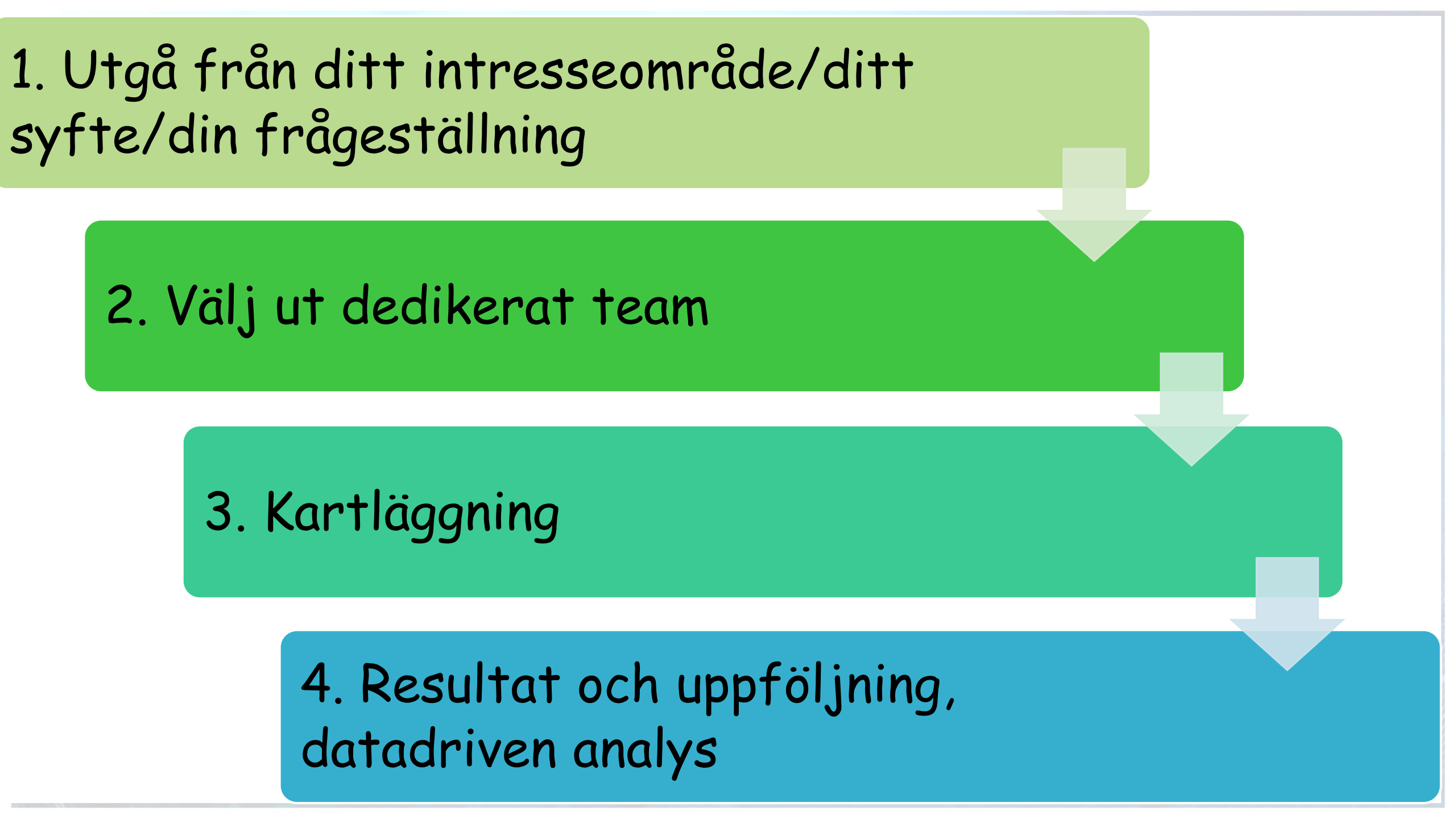


SEIPS-modellen



Modellen visar tre huvudkomponenter: arbetssystemet, processer och resultat. Det är en modell som utgår från de mänskliga faktorerna och ergonomin (Carayon, 2020).

1. Utgå från ditt intresseområde/ditt syfte/din frågeställning



```
graph TD; A[1. Utgå från ditt intresseområde/ditt syfte/din frågeställning] --> B[2. Välj ut dedikerat team]; B --> C[3. Kartläggning]; C --> D[4. Resultat och uppföljning, datadriven analys];
```

2. Välj ut dedikerat team

3. Kartläggning

4. Resultat och uppföljning,
datadriven analys

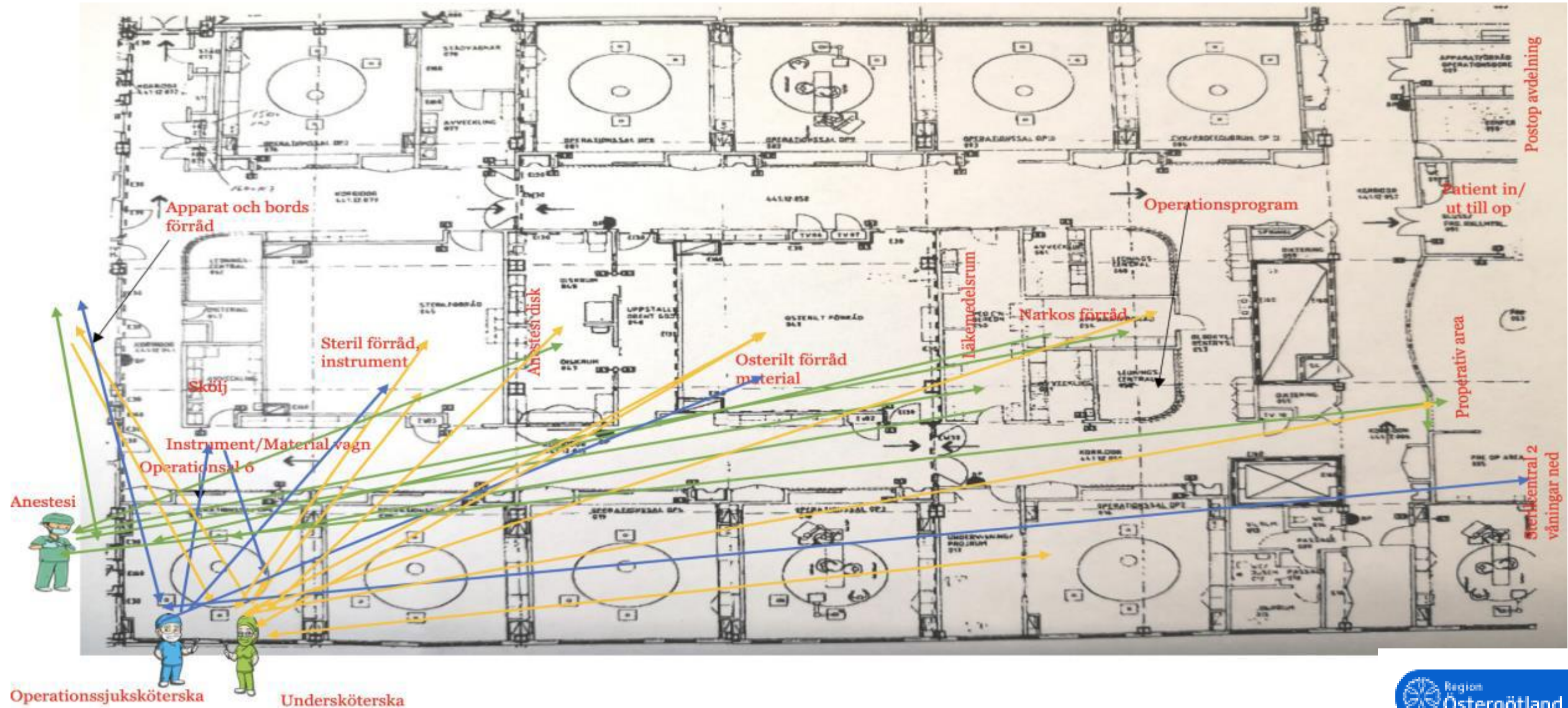
Standardiserat arbetsflöde

Optimera förberedelseprocessen vid robotoperation Whipple

- Då



Spagettidiagram, flödet i förberedelsen



Optimera förberedelseprocessen vid robotoperation Whipple

NU



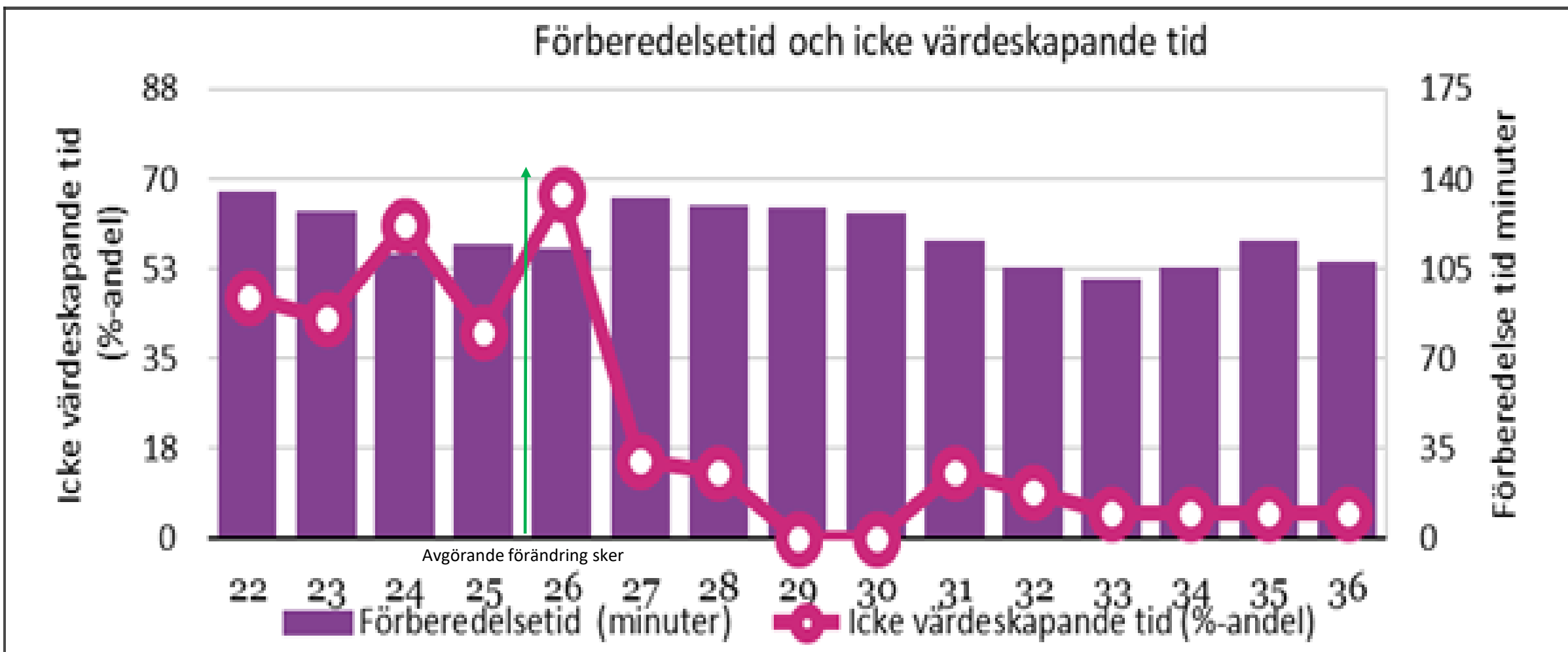
Då



TAKTTID	OP-SSK	ANE-SSK	USK	ANE-LÄK
0700-0735	Snabb överblick av instrument och material. Dukar av det som finns på sal, inklädning av robot.	Läser från digitalt datasystem, delger övriga teamet patientinfo. Förbereder läkemedel. Färdigställer anesthesiapparat och kör starttest, kontroll av övrig apparatur och förberedelser inför sövning	Startar datorer. Färdigställer operationsbord, kontrollerar över att skenor sitter på bordet, att kuddar, remmar finns. Assisterar op-ssk vid dukning	
0735-0750	Kompletterar material och apparatur som saknas	Hjälper till i preoperativ area med ryggbedövning	Ser till att salen är komplett och att apparatur är rätt placerad inför operation. Hämtar ultraljudsapparat både till anestesin och kirurgen.	Ryggbedövning i preoperativ area

0800-0845	Överflyttning till operationsbord. WHO:s checklista. Rätt positionering från början, polstring, steriltvätt, drapering, kopplar till apparatur.	Överflyttning till operationsbord. WHO:s checklista. Rätt positionering från början, polstring. Sövning av patient- anes- sk 1 vid huvudända, anes- sk 2 sätter infarter. Antibiotika in 30 min före operationsstart	Överflyttning till operationsbord. WHO:s checklista. Rätt positionering från början, polstring, håravkortning, KAD, Assistera op-ssk vid steriltvätt, drapering, koppling. Söker operatörer.	Överflyttning till operationsbor- d. WHO:s checklista. Ger läkemedel vid sövning, sätter artärnål, och CVK
0845-0900	Startkontroll	Startkontroll	Startkontroll	Startkontroll
		Dokumenterar	Ringa patologen, informera om eventuellt fryssnitt. Dokumenterar i operationsjournalen	Avstämning och mål för underhåll av anestesi. Dokumentation

Förbättra



Sammanfattning

- Mindre stressad personal
- Större individuell insikt om helheten
- Standardiserad förberedelseprocess
- Färre stressminuter
- Bättre stämning
- Större fokus
- Tidigare operationsstart
- Ökad insikt om hur handboken bör utformas

Vad hade jag aldrig klarat mig utan..

- **Systematiken och strukturen** (följ pat i vårdflödet, "kronologiskordning")
- **Systemförståelsen** (många olika delar påverkar och är beroende av varandra)
- **Processorientering** (En arbetsprocess som är standardiserad skapar ett arbete som är strukturerat, effektivt, säkert och ger en hög och jämn kvalitet)



Vad vill jag skicka med er

- Slarva inte med kartläggningen
- Öva på hantverket, använd testa förbättringsverktygen
- Våga visionera och lyfta blicken mot horisonten
- Ta ansvar och blunda inte för skit i hörnen
- Hitta strategier för kommande förändringsmotstånd
- Drivs av nyfikenhet och egna drivkrafter

Tack för mig 😊



Kontaktuppgifter:
Sara.Gregeborg@regionostergotland.se