



PATIENTSIKKERHED

Læringshæfte

fra Fysioterapi 2



REGION NORDJYLLAND
– i gode hænder



UTH

Patientsikkerhed

Indhold

Forord	3
Udendørs træning	4
Fald i forbindelse med forflytninger	7
Fald i forbindelse med brug af småredskaber	12
Fald i forbindelse med brug af træningsredskaber	17
Overtræning	20
Indendørs scooterkørsel	21
UTH sagsbehandling	22
Utilsigtede hændelser i tal	24
Læring af utilsigtede hændelser	25
Rapporteringspligt	26
UTH-team	28



Forord

Arbejdet med utilsigtede hændelser og patientsikkerhed understøtter læring og den løbende kvalitetsudvikling i sundhedsvæsenet. Siden 2010 har det været lovpligtig for fysioterapeuter at rapportere utilsigtede hændelser. UTH-teamet ønsker med dette hæfte at formidle læring fra utilsigtede hændelser til alle fysioterapeuter der praktiserer i Region Nordjylland.

Risikomangeren modtager alle utilsigtede hændelser vedrørende fysioterapi. Læring fra de rapporterede utilsigtede hændelser i læringsartikler. Artiklerne ligger tilgængeligt på sundhed.dk under Nord-KAPs hjemmeside under fanen fysioterapi. Artiklerne tager afsæt i hændelser der rapporteres fra fysioterapi, samarbejdspartnere samt patienter og pårørende.

Dette læringshæfte indeholder et udsnit af de læringsartikler der er publiceret på Nord-KAP's hjemmeside. Læringshæftet indeholder desuden en beskrivelse af udviklingen for rapportering af utilsigtede hændelser fra 2010-2016 samt en beskrivelse af rapporteringspligten og sagsgangen for en rapporteret utilsigtet hændelse.

Læringshæftet sendes ud til alle fysioterapeuter i Region Nordjylland, da det er et ønske at hæftet er tilgængeligt for alle praktiserende fysioterapeuter. Vi håber derved at læringshæftet kan skabe grobund for diskussioner og læring til gavn for patientsikkerheden.

Vi håber at I som læsere vil finde læringshæftet inspirerende. Vi håber ligeledes, at denne artikelsamling vil ansopre til rapportering af endnu flere utilsigtede hændelser til gavn for kollegaer, patienter og pårørende.

Mette Dyrholm Hundsholdt
Regional risikomanager

Marianne Kongsgaard Jensen
Koordinator for patientsikkerhed på specialyderområdet

Patientsikkerhed og udendørs fald

Følgende artikel omhandler en hændelse, hvor en rollatorbruger falder på fortovet, fordi hendes bukser glider ned og skal rettes på plads af en hjælper. Der skete mild skade.

Case

Borgeren går med rollator selvstændigt uden for eget hjem. Jeg går med kørestolen bagved, så patienten kan sætte sig ned, hvis hun bliver træt. Patienten er vant til at gå med rollator og er god til at orientere sig om, hvor kørestolen er. Da vi har gået 4 m ca. så glider patientens bukser ned. Jeg spørger patienten, om jeg ikke skal hjælpe hende med at tage bukserne op. Det må jeg gerne. Jeg flytter kørestolen lidt til siden for at komme til. Da vi har fået ordnet bukserne, så siger patienten, at hun gerne vil sætte sig ned. Jeg siger, at hun lige skal vente

lidt for kørestolen er ikke bag hende. Men før jeg når at placere kørestolen, sætter patienten sig og falder ned på fortovet. Patienten kom ikke til skade ved hændelsen, men blev meget forskrækket.

Læring

Sikre at patientens tøj sidder godt fast og ikke kommer i vejen for træningen. Desuden sikre, at den planlagte gangdistance ikke er for lang i forhold til patientens formåen.



Patientsikkerhed og udendørs gangtræning

Følgende artikel omhandler en hændelse, hvor en patient falder under udendørs gangtræning med hudafskrabninger til følge. Der skete mild skade.

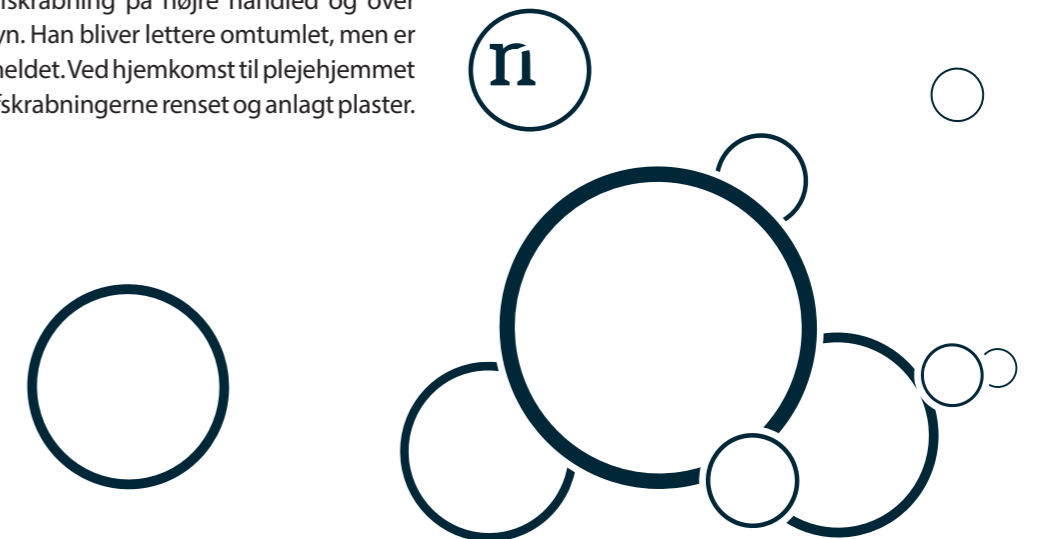
Case

Udendørs gangtræning med Parkinson patient. Under passage af asfaltbelædt stikvej snubler patienten og lander på asfalten med højre side nederst. Han rammer asfalten først med hoften, dernæst arm/ skulder og til sidst højre side af ansigtet. Patienten får hudafskrabning på højre håndled og over højre øjenbryn.

Faldet opstod grundet patientens nedsatte gangfunktion med let slæbende fødder. Fysioterapeuten gik på patientens venstre side, lige op af ham. Efter faldet er patienten lidt omtumlet, men fattet. Patienten får hudafskrabning på højre håndled og over højre øjenbryn. Han bliver lettere omtumlet, men er fattet efter uheldet. Ved hjemkomst til plejehjemmet får han hudafskrabningerne rensset og anlagt plaster.

Læring

Patienten er "selvhjulpnen" i hverdagen, han cykler (tre-hjulet) og går ture alene i området. Hans funktionsniveau er steget som følge af den fysioterapeutiske træning, som han modtager en gang ugentligt. Så yderligere forebyggende tiltag vil være "mere træning", f.eks. træning indendørs med forhindringer i forskellig højde og på forskelligt underlag. Desuden vil balancetræning også være et godt valg som aktivitet til denne patient.



Patientsikkerhed og kørestol

Følgende artikel omhandler en hændelse, hvor en patient vælter ud af sin kørestol grundet for stor en hastighed. Der skete ingen skade.

Case 1

Fysioterapeuten går en tur udenfor, med patienten i kørestol, som patienten kører selv. Patienten er vant til at køre selv og færdes alene udenfor uden hjælp. Patienten får lidt for meget fart på og kørestolen lander ud i rabatten. Stolen vælter og patienten falder ud af kørestolen, ud på græsset. Patienten kommer ikke til skade og bliver hjulpet tilbage i stolen med hjælp fra 2 personer. Patienten kom ikke til skade men blev forskrækket. Vi snakker om at køre forsigtigt og køre efter omstændighederne.

Læring

Lægge håndtering af kørestol – og kørestolstræning i forskellige omgivelser og under forskellige omstændigheder ind i træningsprogrammet.



Patientsikkerhed og for lille kørestol

Følgende artikel omhandler en hændelse, hvor en patient efter forflytning med lift til en erstatningskørestol glider ud af stolen. Hændelsen sker fordi stolen er for lav. Der skete ingen skade.

Case

Patienten skulle liftes i ny kørestol, da den vante var indstillet forkert/i stykker. Plejen lifter patienter over i den nye kørestol som er for lav. Patienten glider langsomt ned på gulvet. Liftes op fra gulv til seng. Hændelsen fandt sted i borgerens eget hjem- et plejehjem. Der skete ingen skade, dog blev patienten en smule forskrækket.

Læring

Vurdere om erstatningskørestol er egnet både i højde og bredde inden forflytning. Evt. lade patienten sidde i liften i stolen efter forflytningen i et stykke tid for at vurdere, om han falder ud.



Patientsikkerhed og fald fra briks

Følgende artikel omhandler en hændelse, hvor en patient under forflytning på briksen kommer til at udløse hovedgærdet, så det ryger ned. Efterfølgende falder borgeren bagover og ned på gulvet. Der skete mild skade

Case

Borger havde under dagens træning et fald ned af briksen. Ville fra rygliggende stilling trække sig længere op på briksen, og kom her til at tage fat i justeringspinden til hovedgærdet, som røg ned. Borger væltede bagover og ned på gulvet. Efterfølgende chokeret og øm i sit højre knæ, som netop er blevet opereret. Derudover ingen klager fra bevægeapparatet. Borger blev hjulpet op på briksen og lagt med is på knæet i de efterfølgende 20 min.

Borger kunne gå herfra selvstændigt med sin rollator efterfølgende. Efter faldet var der forøgede smerter i højre knæ, men kunne fortsatte med vægtbæring og gang med rollator.

Læring

Indledningsvis informere om briksens justeringsmuligheder. Give bedre supervision/information når borger forflytter sig mellem træningsøvelserne.



Patientsikkerhed og fald

Følgende artikel omhandler en hændelse, hvor en patient i forbindelse med at sætte sig ned på stol rammer forbi og sætter sig på gulvet. Der skete ingen skade.

Case

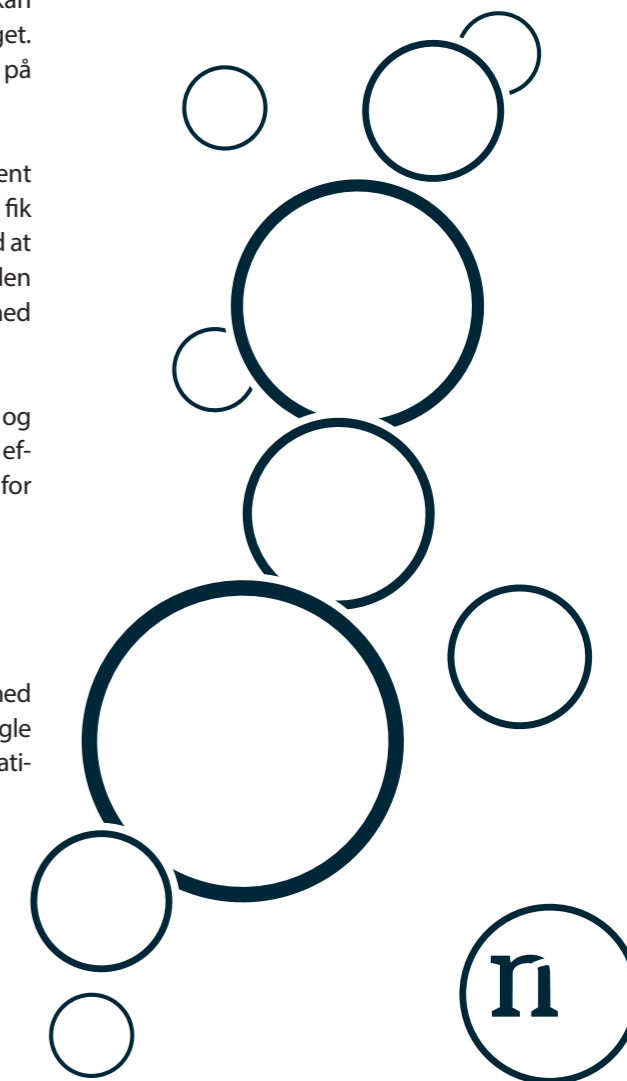
Holdtræning - Inden jeg kommer ind i lokalet kan jeg høre de deltagende patienter udbryde noget. Jeg kommer ind i lokalet og ser patienten sidder på gulvet ved siden af en stol.

Han fortæller, at han ved hjælp af en anden patient skulle ned og sidde på en stol, men at han ikke fik tilpasset sig ordentligt til stolen og gik i gang med at sætte sig ned for hurtigt og ved hjælp af den anden patient gled han stille ned af muren og satte sig ned på gulvet.

Han fortæller, at han ikke er kommet til skade og giver heller ikke tegn til dette senere. Han grinte efterfølgende og sagde blot, at han satte sig ned for tidligt. Han lavede senere sjov med dette.

Læring

Evt indskærpe holddeltagerne ikke at sætte sig ned før terapeut er i rummet. Forsyne rummet med nogle stole med armlæn for at undgå ovennævnte situation.



Patientsikkerhed og fald over dørtrin

Følgende artikel omhandler en hændelse, hvor en hemiplegipatient snubler over et dørtrin og pådrager sig et blå mærke, smerter i et knæ og ødelagte briller. Der skete mild skade.

Case

Patienten har hemiplegi, hvor højre side er ramt. Patienten bruger stok. Har ligeledes en indopereret actigait.

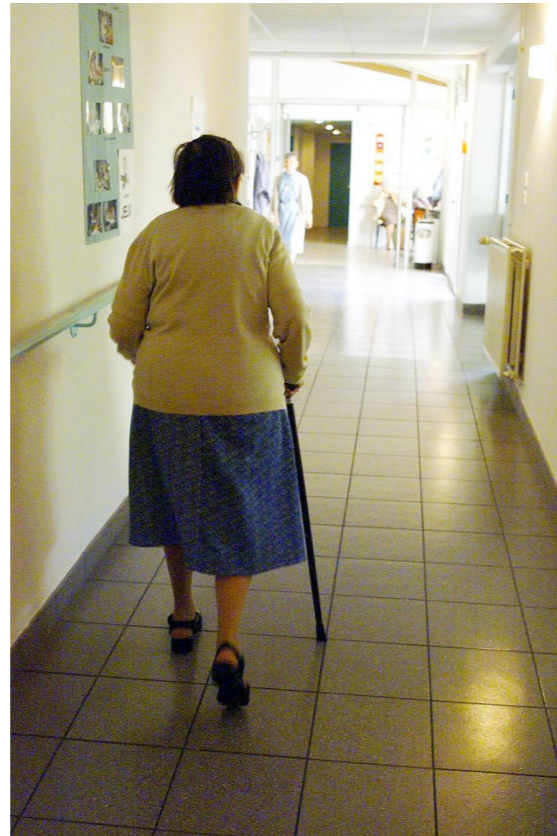
Efter afsluttet behandling/træning går patienten henad korridor, som hun kender. Hun snubler over et dørtrin og falder forover med vægt mod højre. I faldet knækker patientens briller; hun får et blå mærke med lille hævelse på højre kindben samt støder sit højre knæ.

Efterfølgende hjælpes hun op og kan gå og bevæge sig som vanligt. Patienten er helt klar. Hendes ægtefælle kører hende som altid hjem efter behandling/træning.

Pt. har fået synligt blå mærke ved højre kind; hun er øm i højre knæ, og hun skal have nye briller.

Læring

Tydligere markering af dørtrinnet, som er lidt højere fra den side, hvorfra patienten kom gående. Vi har talt om en lille rampe. Set fra et patientperspektiv vil en rampeløsning være helt optimal.



Patientsikkerhed og fald under forflytning ned fra briks.

Følgende artikel omhandler en hændelse hvor en patient glider på sine nylonstrømper og falder bagover med slag på bagdel, albue og baghoved til følge. Der skete mild skade.

Case

Patienten glider på gulvet og falder ned på bagdelen, da hun skal rejse sig fra briks til den stående stilling. Patienten slår sin albue og baghovedet i faldet. Patienten bærer nylonstrømper og fejlbedømmer afstanden fra briks til gulv, således hun glider og falder bagover, da hun skulle ned fra briksen. Efterfølgende har patienten let ømhed i albue og balde 5 dage efter faldet. Ingen gener fra hovedet.

Læring

Terapeuten bør som standard altid sænke briks til laveste niveau, når patienten skal forflytte sig. Terapeut og patient skal kommunikere med hinanden i forbindelse med forflytninger. Terapeuten kan bede patienten tage sine nylonstrømper af, de er meget glatte på et trægulv.



Patientsikkerhed og små træningsredskaber

Følgende artikel omhandler en hændelse, hvor en patient i træningsøjemed glider på "trædesten" og falder forover. Der skete mild skade..

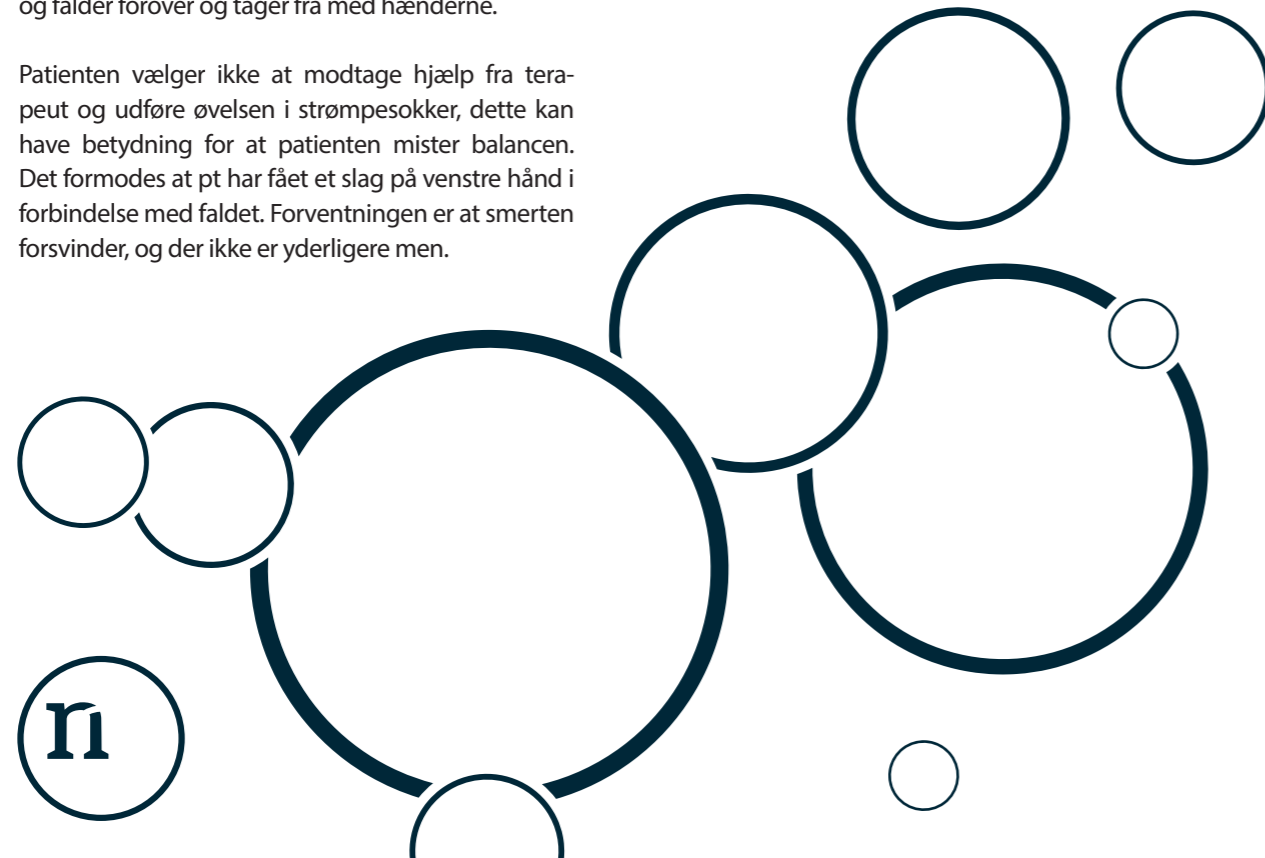
Case

Balance øvelse udført på "trædesten" af plastik. Skridsikker måtte lægges som underlag. Patienten opfordres til at udføre øvelsen i bare tæer, patienten vælger at beholde strømperne på. Patienten skal gå fra sten til sten og tilbydes støtte/hjælp af terapeut. Dette vælger patienten at afslå. Pt. glider på en "sten" og falder forover og tager fra med hænderne.

Patienten vælger ikke at modtage hjælp fra terapeut og udføre øvelsen i strømpesokker, dette kan have betydning for at patienten mister balancen. Det formodes at pt har fået et slag på venstre hånd i forbindelse med faldet. Forventningen er at smerten forsvinder, og der ikke er yderligere men.

Læring

Insistere på at patienten modtager den støtte og hjælp der tilbydes. Sikre sig at patientens balance og stabilitet er trænet op til trædestensgang..



Patientsikkerhed og ballonbadmintontræning

Følgende artikel omhandler en hændelse, hvor en patient under ballonbadminton pådrager sig et vridtraume i det ene knæ med smerter og ømhed til følge. Der er tale om en mild skade.

Case

Under ballonbadminton, træder patienten forkert tilbage og pådrager sig et vrid i sit venstre knæ. Sætter sig efterfølgende stille ned på gulvet nær væg. Ømhed/smerter bag på venstre knæ.

Læring

Patienten havde en veninde med hvilket måske kan have distraheret patienten. Patientens balance bør indledningsvis testes med henblik på træningsniveau.



Patientsikkerhed og fald i forbindelse med træning ved stepbænk

Følgende artikel omhandler en hændelse, hvor en patient under stepbænk træning mister balancen, falder bagover og tager for sig med den ene arm. Skadens alvorlighed ikke vurderet da der ikke er svar fra skadestuebesøg.

Case

Under træning ved stepbænk får patienten overbalance. Patienten står på gulvet og markerer skiftevis med hhv. højre og venstre fod på stepbænken. Patienten træder et skridt baglæns og får overbalance. Falder baglæns på numsen og tager fra med venstre arm/håndled.

Muligvis brækket håndled. Ringede 112. Patient afhentes via taxi kl. 11.45 og køres til Sygehus/skadestue til videre undersøgelse.

Læring

Inden igangsætning af en balanceaktivitet testes patientens balance for at finde det rette træningsniveau. Rapportøren nævner her "hændeligt uheld".



Patientsikkerhed og forhindringsbane

Følgende artikel omhandler en hændelse, hvor en patient på eget initiativ og inden der er sagt "go" starter på en forhindringsbane med fald ned på knæene til følge. Der skete mild skade.

Case

Mens terapeut satte forhindringsbane op bestående af to måtter der var lagt dobbelt og en stepbænk, begyndte patienten på egen initiativ at gå hen imod måtten, mens hun prøver at fortælle en historie. Da patienten i forvejen har svært ved at multitask og rette opmærksomhed på det hun laver, førte dette til at hendes højre fod sad fast i den dobbeltlagte måtte. Herefter faldt hun og landede på begge knæ.

Efterfølgende havde hun svært ved at komme op at stå fra knæstående, både fordi hun var forskrækket

over uheldet og fordi hun var bange, da hun også var faldet derhjemme dagen inden. Efter hjælp fra to terapeuter kom patienten op at sidde på en stol. Patienten blev lidt øm i begge knæ

Læring

Tydligere instruktioner fra terapeut om at patient skal blive stående til information om "go" gives. Forsat balancetræning med fokus på gangfunktion og steady state balance. Sikre sig via balancetest, at patienten er klar til den påtænkte bane – ellers reducere i sværhedsgraden.



Patientsikkerhed og træning på Parkinsonhold

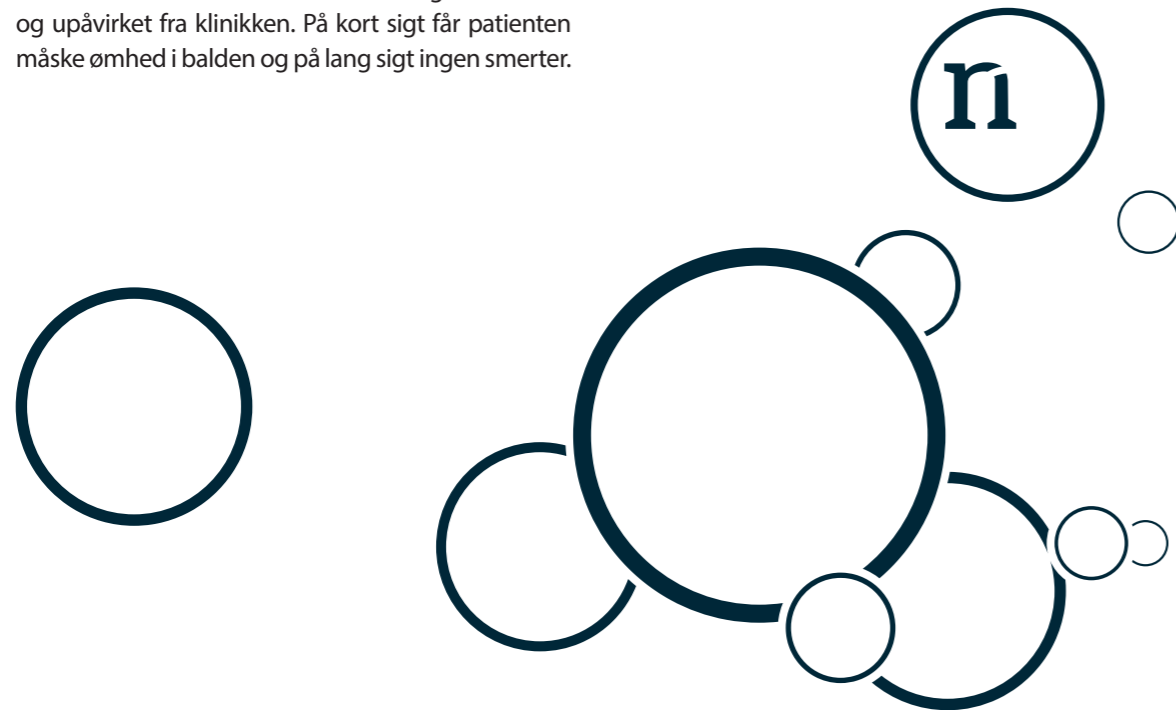
Følgende artikel omhandler en hændelse, hvor en patient under ballon-volleyball falder bagover med smerter i balde og lænd til følge. Der skete mild skade.

Case

Patienten deltager på Parkinson hold. Under opvarmningen, hvor der spilles ballon-volleyball, vil patienten bevæge sig baglæns. Patientens fødder "hænger fast" i gulvet, og hun falde bagover og lander på højre balde. Er efterfølgende forskrækket og med lette smerter i balden og lænden. Efter 2 min kommer hun op og sidde på en alm. stole. Hun får lidt vand og ønsker at komme hjem. Efter 30 min bliver hun hentet af hendes mand. Hun gik "normalt" og upåvirket fra klinikken. På kort sigt får patienten måske ømhed i balden og på lang sigt ingen smerter.

Læring

Patienten tager sko på, som er egnet til træning med forflytninger og at man sikre sig, at underlaget ikke giver for meget modstand imod bevægelsen. Desuden kan træning af den baglæns gang være relevant træning inden man sætter den i spil under en aktivitet, hvor hurtighed for at nå ballonen er afgørende.



Patientsikkerhed og motionscykel

Følgende artikel omhandler en hændelse, hvor en patient mister balancen under nedstigning fra en motionscykel. Der skete ingen skade.

Case

Patienten stiger ned af motionscykel og mister balancen. Vælter til siden og lander ovenpå cyklen. Eventuelle blå mærker på venstre side af kroppen.

Læring

Sikre via balancetest at patienten er i stand til selv at håndtere op/nedstigninger til motionscykel.



Patientsikkerhed og benpres

Følgende artikel omhandler en hændelse, hvor en patient pådrager sig hudafskrabning og smerter i det ene knæ efter slip af et ben under benpres. Der skete mild skade.

Case

Borger er til træning grundet apopleksi. Borger sidder i benpres med begge fødder med 117 kg, hvilket han har gjort mange gange før. Han sidder med næsten fuldt ekstereret ben, hvorefter han pludselig/spontant fjerner sit højre ben fra pladen. Han kan ikke bære vægten med det venstre ben, hvorfor han ryger fremad og skraber sig på underkanten af pladen. Han pådrager sig en hudafskrabning, som bløder en smule samt let hævelse af området.

Har haft telefonisk kontakt med hustruen til borgeren. Fortæller at de skal til lægen, da der er gået tændelse i såret, og at han har fået ondt i knæet.

Læring

Via test af styrke af UE sikre sig, at benpres-vægten er den korrekte for denne patient i forhold til det mål, som man i fællesskab har opstillet.



Patientsikkerhed og løbebånd

Følgende artikel omhandler en hændelse, hvor en patient med Guillain-Barrés syndrom pådrager sig en venstresidig tibia- og fibulabrud efter fald på løbebånd. Der skete alvorlig skade.

Case

Min patient træner for at øge sin gangfunktion. Han har 2 dage tidligere meldt afbud, da han er syg. Han er vandt til at gå på løbebånd, og jeg spørger, om han kan klare den samme hastighed, som han plejer. Han får safety-stroppen monteret og går i samme tempo, som han er vant til. Efter 2 min snubler han og falder. Båndet stopper. Jeg konstaterer at benet sandsynligt er brækket og ringer 112. Ambulancen kommer og kører patienten på skadestuen.

Patienten lider af Guillain Barre og går dårligt. Dagen efter bliver han opereret for venstre-sidig tibia og -fibula brud

Læring

Være mere opmærksom på patientens tilstand, især efter en sygeperiode. Indledningsvis nedsætte intensiteten på løbebåndet og måske vælge en anden aktivitet således, at samme mål opnås.



Patientsikkerhed og patienters overtræning

Følgende artikel omhandler en hændelse, hvor en patient får et blackout under holdtræning. Patienten pådrager sig mindre hudafskrabning på albuen. Der er tale om en mild skade.

Case

Under holdtræning med andre med samme diagnose (Parkinson) bliver patienten meget forpustet og støtter sig til ophængt stativ med yogamåtter på. Kort tid efter får patienten et blackout og falder til jorden. Patienten kommer til sig selv hurtigt og bliver hjulpet op i en stol og får et glas vand. Patienten bliver forhørt om tilstand og observeret i 5 minutter, hvor der ikke er noget alarmerende at se eller føle for patienten. Patienten har fået en hudafskrabning på albuen, men har ellers ikke slået sig. Der gives et plaster på og patienten fuldender træningen de næste 50 minutter uden nogen tilfælde. Det er anbefalet at snakke med egen læge om episoden og tage kontakt

til egen læge, hvis der i følgende dage er utilpashed at spore. Patienten mener selv, at han har givet den lidt for meget gas.

Læring

Have øget fokus på ikke at patienten ikke overdriver træningen. Evt. bruge Borgs skala eller lign., så patienten har en fornemmelse af, hvor langt han kan presse sig selv. Have BT-apparat i klinikken således, at der hurtigt kan taget et BT og at pulsen kan måles. Dette også med henblik på om det er tilrådeligt, at patienten fortsætter træningen.



Patientsikkerhed og scooterkørsel indendørs på klinikken

Følgende artikel omhandler en hændelse, hvor en patient på scooter påkøres af en anden scooter. Der opleves efterfølgende smerter fra hofte og lår på højre side. Der skete mild skade.

Case

Patienten sidder på scooter inde på klinikken. Han sidder roteret på stolen (med siden til styret), idet han er klar til at stige af scooteren.

Patienten bliver her påkørt af en anden patient på samme type scooter hvilket resulterer i, at den påkørtes scooter vælter bagover og patienten falder af og lander delvis på gulv og delvis på scooterens armlæn.

Han hjælpes op på scooteren igen af to fysioterapeuter. En anden terapeut sikrer sig at patienten kan komme forsvarligt hjem til egen bolig, og at der bliver taget kontakt til sygeplejerske i hjemmet mhp videre undersøgelse. Patienten er efter påkørslen chokeret og har smerter i højre hofte/lår. Han er dog ved godt mod, da han er hjemme igen.

Læring

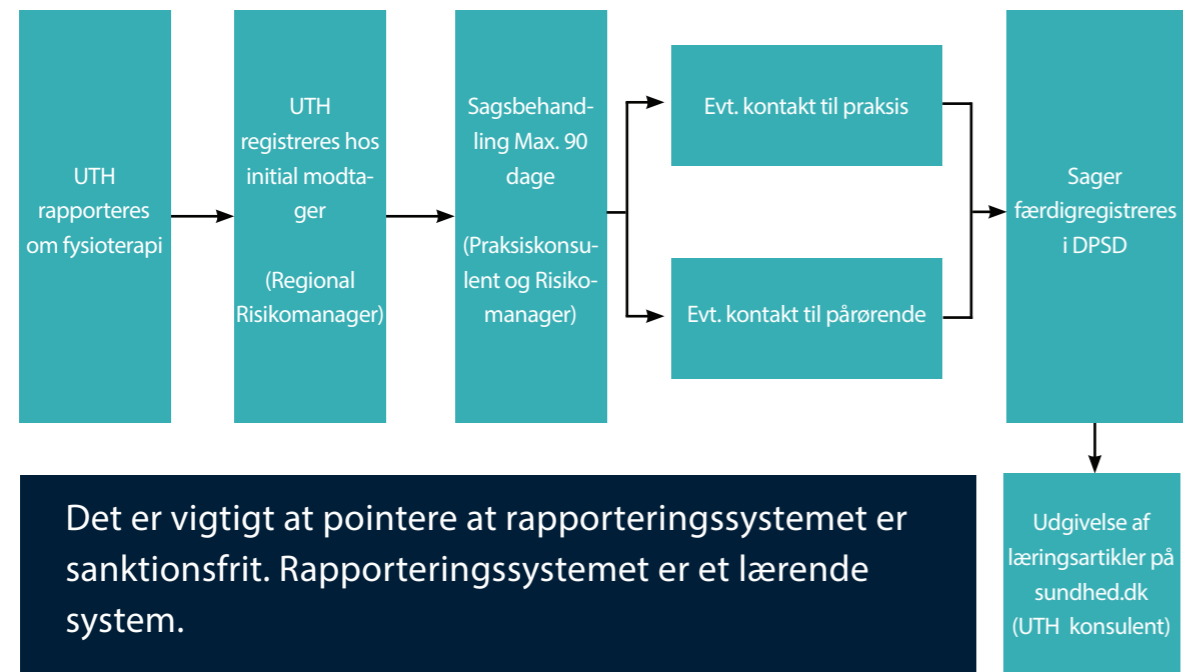
Klinikken kan sikre sig, at der er frit syn til den "parkeplads" hvor scooterne holder inde på klinikken. Kan samtidig opfordre de indendørs scooterpatienter til at tage hensyn til andre patienter og sænke farten.



Rapporteringssystemet og sagsgang for utilsigtede hændelser

Formålet med rapporteringssystemet er, at der regionalt og nationalt sker systematisk registrering, opsamling og læring af utilsigtede hændelser, og derved styrke patientsikkerhedsarbejdet. Sundhedsvæsenets rapporteringssystem til utilsigtede hændelser administreres af DPSD. DPSD er en forkortelse for Dansk Patientsikkerhedsdatabase. Database drives og supporteres af Styrelsen for Patientsikkerhed.

Nedenstående billede viser sagsgangen for rapporterede utilsigtede hændelser:



Sundhedspersoner skal rapportere en utilsigtet hændelse senest 7 dage efter at sundhedspersonen er blevet opmærksom på den.

Den rapporterede utilsigtede hændelse sendes automatisk til den regionale risikomanager i den region hvor hændelsen er sket via DPSD. Den regionale risikomanager og praksiskonulenten gennemlæser de rapporterede hændelser. Er der tvivlsspørgsmål kontaktes den person der har rapporteret hændelsen. Rapporten med den færdiggjorte sagsbehandling skal videresendes til DPSD senest 90 dage efter rapporten er modtaget i regionen.

Alle rapporter anonymiseres ved sagsafslutning, inden de sendes til Styrelsen for Patientsikkerhed. Ved anonymisering slettes alle personhenførbare data.

Efterfølgende udarbejdes læringsartikler som er tilgængelige på sundhed.dk

Hændelser der alene får konsekvens for personalet ex. slag fra patient, skal anmeldes som arbejdsskade og skal behandles i arbejdsmiljøsystemet

www.personskade.dk

Rapporterede utsigtede hændelser for fysioterapi fra 2010 til 2017 i Region Nordjylland

Siden 2010 blev det lovpligtigt for fysioterapeuter at rapportere utsigtede hændelser. Nedenstående tabel viser udviklingen i antallet af rapporterede hændelser fra 2010 til 2017.

2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
1	2	4	9	9	11	25	31

Alle rapporterede hændelser bliver i DPSD klassificeret efter alvorlighed. Nedenstående tabel viser antal hændelser fra fysioterapi i 2016 fordelt på alvorlighed.

Alvorlighedsgrad	Antal	Felt beskrivelse i DPSD
Ingen skade	6	Ingen skade
Mild	15	Lettere forbigående skade, som ikke kræver øget behandling eller øget plejeindsats
Moderat	7	Forbigående skade, som kræver indlæggelse eller behandling hos praktiserende læge eller øget plejeindsats eller for indlagte patienter øget behandling
Alvorlig	3	Permanent skader, som kræver indlæggelse eller behandling hos praktiserende læge eller øget plejeindsats eller for indlagte patienter øget behandling, eller andre skader, som kræver akut livredende behandling
Dødelig	0	Dødelige
	31	

UTH-teamet tilbyder at gennemføre en hændelsesanalyse på alvorlige og dødelige hændelser i samarbejde med den involverede klinik.

Læring af utsigtede hændelser

Formålet med rapportering af utsigtede hændelser er at skabe læring og derved forbedre patientsikkerheden samt understøtte en kultur hvor man kan tale åbent om de fejl, der bliver begået i sundhedsvæsenet.

En stor del af den læringsaktivitet, der sker på baggrund af utsigtede hændelser, foregår lokalt i den enkelte klinik, det sted hvor hændelsen er sket. Det lokale arbejde med utsigtede hændelser kan foregå ud fra følgende spørgsmål:

1. Hvad skete der?
2. Hvordan kunne det ske?
3. Hvad har vi lært?
4. Hvad ændrer vi?

På regionalt niveau understøttes den lokale læring ved at afdække de mønstre og tendenser som ses i de rapporterede hændelser og formidle dette til praksisområdet samt relevante aktører.

Rapportering af utsigtede hændelser for patienter og pårørende

Siden 1. September 2011 har det været muligt for patienter og pårørende at rapportere en utsigtet hændelse. Der er ingen tidsfrist for rapportering af utsigtede hændelser fra patienter og pårørende. Utsigtede hændelser fra patienter og pårørende sagsbehandles på samme måde, som rapporter fra sundhedspersoner.

Informationsmateriale om utsigtede hændelser til patienter og pårørende kan findes på :

rn.dk/patientkontor

Der er ikke rapporteret hændelser fra patienter eller pårørende til fysioterapiområdet i 2017

"Dét må bare ikke ske igen"



Tænker du sådan, har du oplevet en utilsigtet hændelse, der skal rapporteres. Så kort kan det forklares, og det tager ikke mange minutter at gøre det.

Rapporter utilsigtede hændelser på dpsd.dk

Rapporteringspligt for fysioterapi

Hvad er en utilsigtet hændelse: Ved utilsigtede hændelser forstås på forhånd kendte og ukendte hændelser og fejl, som ikke skyldes patientens sygdom, og som enten er skadevoldende eller kunne have været skadevoldende. En utilsigtet hændelse omfatter en begivenhed, der forekommer i forbindelse med sundhedsfaglig virksomhed.

Rapporteringspligt: Fysioterapeuter skal rapportere en utilsigtet hændelse hvis man som fysioterapeut er involveret i, eller er vidende om, en utilsigtet hændelse fra et af følgende områder.

- Utilsigtede hændelser i forbindelse med sektorovergange
- Utilsigtede hændelser i forbindelse med anvendelse af medicinsk udstyr
- Infektioner
- Patienten dør
- Patienten får varigt funktionstab
- Der skal ske lægetilkald, indlæggelse, betydelig øget udrednings- eller behandlingsintensivitet
- Der for flere patienter er øget plejeburde eller skal foregå lettere øget udrednings- eller behandlingsaktivitet

Alle hændelser kan rapporteres. Det er Region Nordjyllands holdning, at der ikke er en bagatelgrænse for rapportering af en utilsigtet hændelse. En hændelse som for den enkelte sundhedsperson ikke ser ud til at kunne forebygges eller giver anledning til læring, kan være en vigtig kilde til læring.

En vigtig tommelfingerregel for, hvornår det er relevant at foretage rapportering, kan være: "Det her kunne vi have gjort bedre" eller "Det her var tæt på at gå galt".

UTH-team

I Region Nordjylland varetages arbejdet med patientsikkerhed og utilsigtede hændelser (UTH) på praksisområdet af et UTH-team.

Teamet som arbejder med specialyderne - herunder fysioterapeuter ses nedenstående:



Mette Dyrholm Hundsholt
- Regional risikomanager for Praksisområdet,
Region Nordjylland,
m.hundsholt@rn.dk



Marianne Kongsgaard Jensen
- Koordinator for patientsikkerhed
på Specialyderområdet
Region Nordjylland,
m.kongsgaard@rn.dk



Claus Bendtsen
- Administrativ UTH sagsbehandler for
Praksisområdet, Region Nordjylland
claus.bendtsen@rn.dk



REGION NORDJYLLAND
- i gode hænder

