

Introduktion til Global Trigger Tool i Danmark

Lægemiddelstyrelsen
Torsdag den 30. oktober 2008
Specialkonsulent Marie Lund, Center for Kvalitet

Baggrund

- Global Trigger Tool udviklet af *Institute for Healthcare Improvement (IHI)*.
 - De første triggere blev udviklet i forhold til medicineringshændelser (1999-2003).
- Er oversat og anvendt i bl.a. Svensk regi (2007).
- Oversat til dansk og pilottestes aktuelt i Region Syddanmark.

Fejl vs. skade

- En trigger, som identificeres i forbindelse med journalgennemgang benævnes *positiv*.
- En positiv trigger er en indikator for, at der kan være sket en patientskade, men man kan godt finde positive triggere, *uden* der er sket patientskade.
- Fra patientperspektivet er en skade, en skade, uanset om den er forårsaget af en fejl, unkladelse etc.

Definitioner

- I IHI Global Trigger Tool anvendes følgende definition på skade:

"Utilsigtet fysisk overlast, hvor pleje og behandling forårsager eller medvirker til øget monitorering, behandling eller hospitalisering, eller resulterer i død".

Anvendelse...

- GTT anvendes systematisk i en retrospektiv tilgang:
 - 20 tilfældigt udvalgte journaler pr. måned (10/14. dag) på ét sygehus.
 - 10% af alle afdøde på et sygehus.
 - 10 tilfældigt udvalgte patienter pr. måned på en klinik

Global Trigger Tool – 6 moduler...

- Generel behandling (G)
- Medicinering (M)
- Kirurgi (K)
- Intensivbehandling (I)
- Perinatal behandling (P)
- Akutmodtagelse (A)

Arbejdsark

Appendix A: Global Trigger Tool – Arbejdsark – Patient

	Modul	+	Beskrivelse af hændelse og endelig graduering E - I		Modul	+	Beskrivelse af hændelse og endelig graduering E - I
	Triggere - Generel behandling				Trigger – Kirurgisk behandling		
G1	Transfusion eller brug af blodprodukter			K1	Reoperation		
G2	Tilkald af hjertestop eller hjerte-og respirationsstop			K2	Ændret indgreb		
G3	Dialyse			K3	Post-op. indlæggelse på intensiv		
G4	Positiv bloddyrkning			K4	Intubation/reintubation/CPAP på opvågningsafdelingen		
G5	Røntgen- og ultralydsundersøgelser for emboli eller DVT			K5	Røntgenus. intraoperativt eller på opvågningsafdelingen		
G6	Hæmoglobin-/hæmatocritfald			K6	Intra- eller postoperativ død		
G7	Fald			K7	Respiratorbehandl. > 24 timer		
G8	Tryksår			K8	Intraoperativ anvendelse af Adrenalin, Noradrenalin, Naloxon el. Lanexat		
G9	Genindlæggelse indenfor 30 dage			K9	Postoperativ stigning i P-Troponin T-niveau >0,1 mikrogram/l		
G10	Anvendelse af tvang			K10	Ændret anæstesi-form under operation		
G11	Behandlingsrelaterede infektioner			K11	Tilsyn af andet speciale på opvågningsafdel.		
G12	Apopleksi på sygehus			K12	Normalt patologisvar eller ikke relateret til initial operationsdiagnose		
G13	Overflytning til højere plejeniveau			K13	Anlæggelse af arteriekateter eller CVK under operation		
G14	Komplikationer			K14	Operationstid > 6 timer		
G15	Øvngt			K15	Fjernelse/skade eller udbedring af skade på af organ under indgreb		
	Triggere - Medicinering			K16	Postoperativ komplikation		
M1	<i>Clostridium difficile</i> – positiv dyrkning				Triggere - Intensiv behandling		
M2	APTT > 100 sekunder			I1	Pneumoni		
M3	International Normalized Ratio (INR) > 6			I2	Genindlæggelse til intensiv behandling		
M4	Glukose < 3,3 mmol/liter			I3	Behandling/indgreb på intensiv		
M5	Stigning i se-carbamid/serum-creatinin (2x) over øvre normalområde			I4	Intubation/reintubation		
M6	K - vitamin				Perinatale triggere		
M7	Antihistamin			P1 a	Appgarscore < 7 efter 5 minutter		
M8	Lanexat (Flumazenil)			P1 b	Naviesnors pH<7,05 og/eller BE >10		
M9	Naloxon			P2	Transport eller overflytning af moder/barn		
M10	Antiemetika			P3	Magnesiumsulfat eller Bricanyl		
M11	Hypotension/oversedering			P4	3. eller 4. grads lacerationsskader		
M12	Pludseligt ophør med lægemidler			P5	Igangsættelse af fødsel		
				P6	Bloosukker <2,2 mmol/l hos barn		
					Triggere - Akutmodtagelse		
				A1	Genindlæggelse via akutmodtagelse inden for 48 timer		
				A2	Ophold i akutmodtagelse > 6 timer		

Patient: _____ Antal triggere: _____ Antal patientskader: _____ Antal behandlingsdage: _____

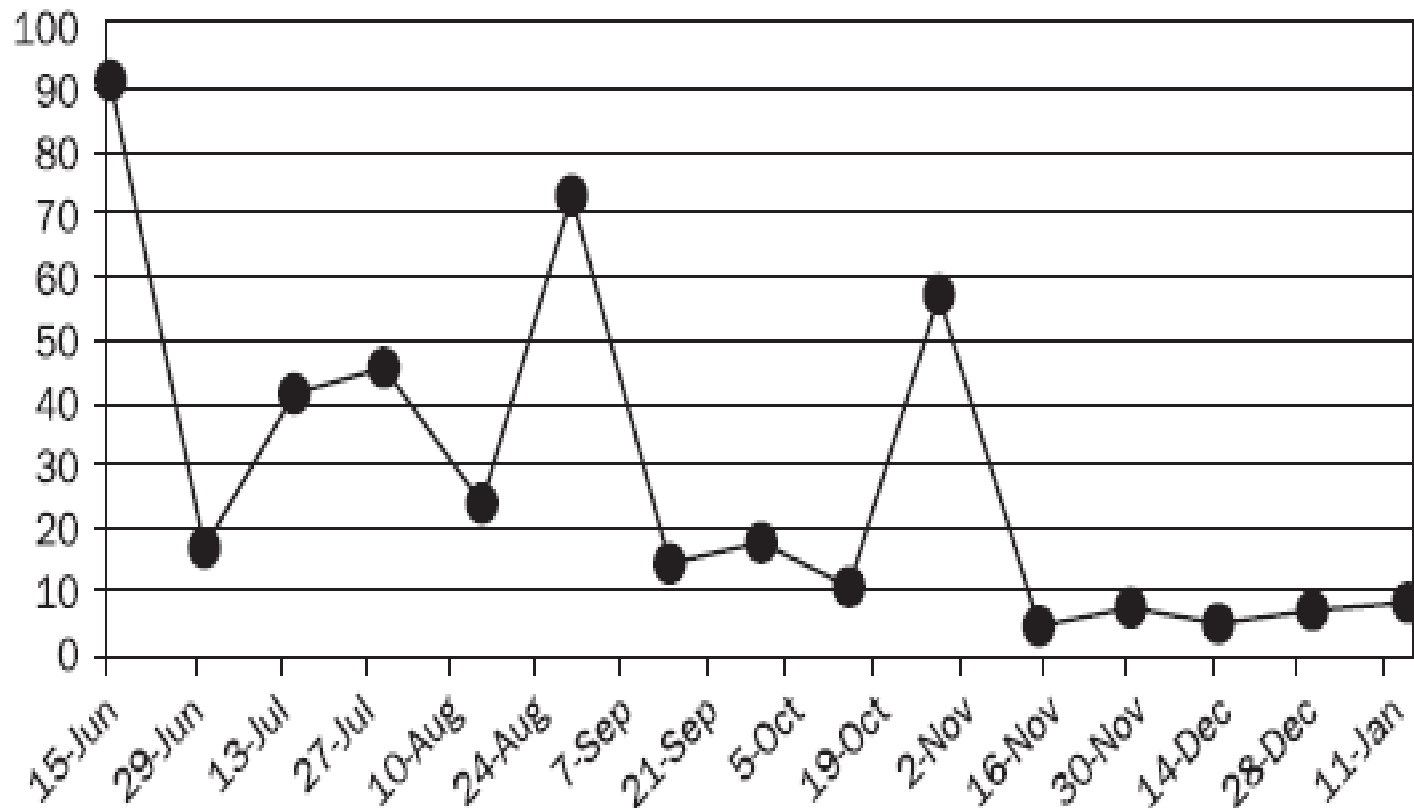
Beskriv patientskaderne mere detaljeret på bagsiden

Håndtering af data

- Antallet af patientskader opgøres pr. 1000 indlæggelsesdage.
- Resultaterne kan indsættes i et statistisk proces kontrol kort.

Data præsenteret i form af antal skader pr. 1000 indlæggelsesdage.

Sample Size = 20 Records per Month



05-11-2008

Muligheder med GTT

- Metoden bygger på retrospektiv journalgennemgang, hermed kan baseline defineres.
- Det bliver muligt at måle på effekten af implementerede initiativer, der er iværksat med henblik på øget patientsikkerhed over tid.
- at identificere patientskader samt måle frekvensen af disse aktuelt, systematisk.
- At opnå konkret indsigt i problemstillinger.

Status for GTT - projekt

- Manualen er oversat
- Baggrundsrapporten med erfaringer fra pilottest
- Blokke med arbejdsark
- Formentlig power point

Tak for opmærksomheden –
marie.lund@regionsyddanmark.dk