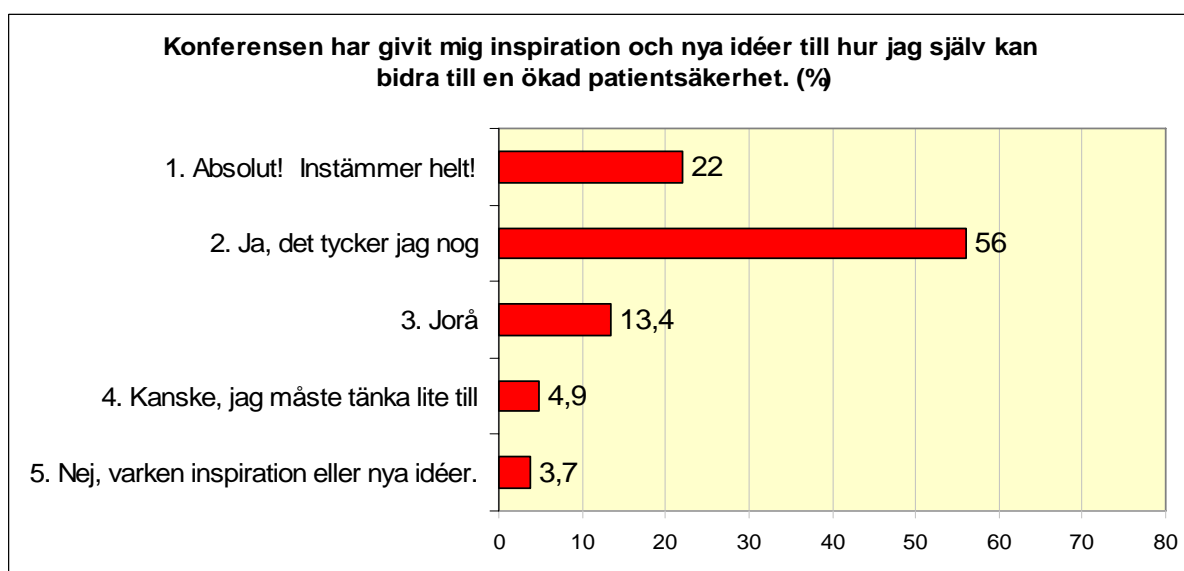
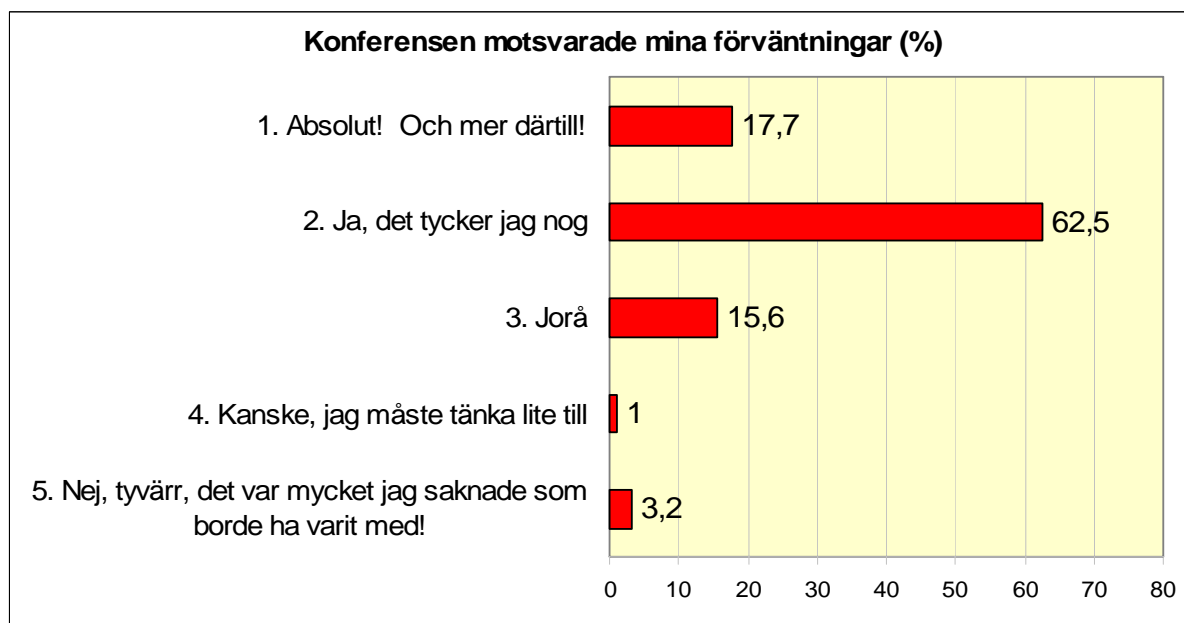
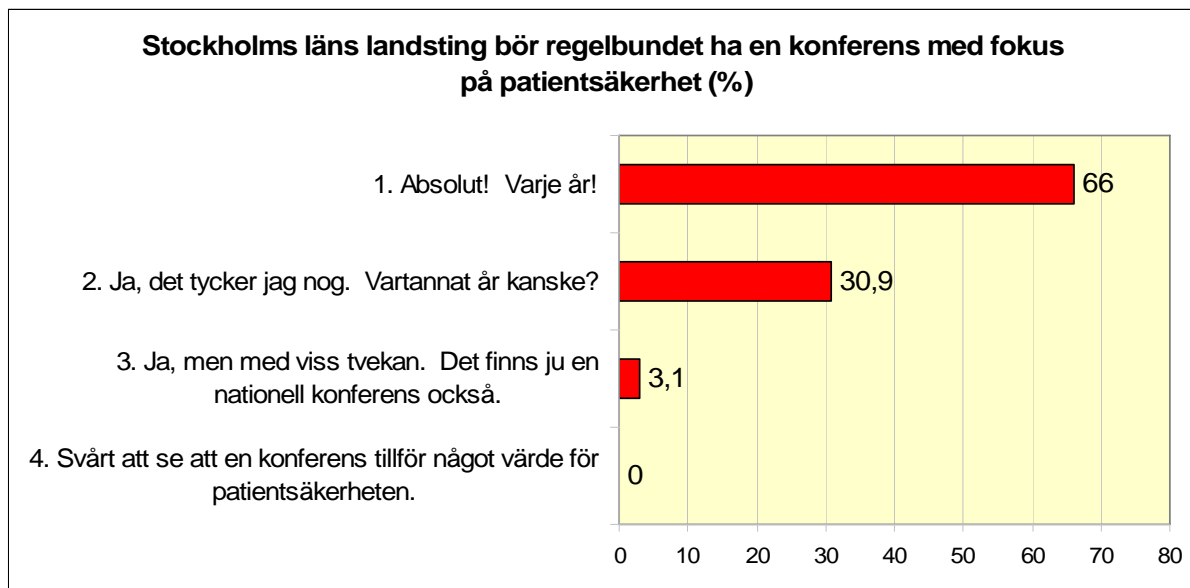




Utvärdering av konferensen

Vid slutet av konferensen ställdes tre frågor som besvarades med hjälp av mentometer:





I konferensmaterialet låg också en utvärderingsblankett med frågorna

- *"Det här tar jag med mig: synpunkter, åsikter, upplevelser (det här var bra; det här kan förbättras)"* samt
- *"Det här vill jag ha med på nästa Patientsäkerhetskonferens!"*

30 personer (av ca 550) lämnade in en ifylld svarsblankett.

**Det här tar jag med mig:
synpunkter, åsikter, upplevelser (det här var bra; det här kan förbättras)**

- Plus: kommunikationshindren – att mer aktivt försäkra sig att den andre förstått (oavsett om det är patient eller medarbetare). Verktyg som SBAR.
- Minus: hade varit än mer givande med mer närliggande patient"öden". För 25 år sedan – då känner inte jag riktigt igen mig..
- Funderingar och tankar kring fortsatt patientsäkerhetsarbete på den egna kliniken.
- Det fanns inte tid för frågor och diskussioner. Jag anser att det är mycket viktigt för allt i detta ämne. Wallins föreläsning var mycket bra. En blodig sanning som "kejsarens nya kläder" men långt ifrån lika intressant. Informationshantering = tröttsamt, inget nytt.
- Bra, men för många parallella programpunkter om likartade ämnen.
- Pos: nya idéer att ta med när det gäller patientsäkerhet.
- Pos: seminarium om suicid, sem 104.
- Pos: miljoner vinster, sem 202. Bra med abstract.
- Pos: informationshantering. Bra att frågan om dubbeldokumentation tas upp. Vi får mer att läsa hur söker vi upp väsentlig text. Varför läser

vårdpersonal ofta bara egna personalgruppens anteckningar.
Dokumentationsöverskott eller tidsbrist?

- Stor besvikelse att jag inte fick lyssna på Danuta Wasserman när hon talade om suicid. Det fanns bara plats för 40 personer i detta rum. Man borde ha anpassat salens storlek till antalet intresseanmälningar. Gick vidare. Försökte komma in på sem om "plastförkläde – hur kul är det". Fullt där också... Tråkigt.
- Intressanta föreläsningar. Starten på dagen var toppen! Viktigt forum där vi kan knyta kontakter och också få tillfälle att träffa "gamla" bekanta. Bra att få inspiration av andras sätt att arbeta.
- Organisationen kunde ha varit bättre. Tidsramarna var lite snålt tilltagna.
- Mycket bra. Teatrar ger mkt.
- Gemensamma journalsystem – läkemedelsjournal. Gemensamma termer.
- Konferensservice kunde vara mycket bättre på förmiddagen.
- Trevligt med SIM-föreställning (improvisationsteater).
- Tar med mig intresset av att försöka arbeta patientsäkert!
- Bra programpunkter, många goda exempel. Catrin Björvell lysande.
- Logistiken bitvis katastrofal och ineffektiv. Långa köer vid registrering och lunch.
- Problem att det blev "fritt val" på seminarierna – fullt på det valda med följd att det blev förseningar och onödigt spring.
- Vikten av SIM-projekt!
- Några föreläsare drog över tiden. Det påverkade nästa person/grupp som skulle redovisa i samma seminarium.
- Posterutställning och fika/mat behöver vara på olika ställen. Svårt att ta till sig posterinformation som det var nu.
- Tar med mig en ökad känsla av säkerhet/trygghet i mig själv föra att få patientsäkerhet att fungera bättre på min arbetsplats. Den är min skyldighet.
- Suverän "sprita dina händer-låt"! Vill ha den på CD och spela på jobbet.
- Seminarium 205 (patientsäkerhet – inte bara statistik). Mycket tveksam till den typen av "inslag"! Har någon granskat det och funderat på "personalsäkerhet"?
- Att se över vårdplaner, sökord mm i den egna verksamheten. Att fortsätta med den avvikelседokumentation vi gör samt ändra kulturen så att fler vågar

anmäla och ta upp avvikelser samt åtgärda. Att lägga in exempel på avvikelser i vår introduktion för nya medarbetare.

- Postrarna var många mycket bra, intressanta och välgjorda.
- Suveräna teaterskådisar – hoppas de kommer till SöS.
- Bra föredrag, en hel del nyheter, annat bra att få höra igen för att föra det vidare på min arbetsplats.
- Jättekul att träffa många jag känner från olika delar i SLL.
- Jag hade ingen större lust att komma, trots ett bra program. Men jag är jättenöjd. Glad att jag kom. Full av inspirationskälla, ökad kunskap, bra lokal, bra mat/fika och BRA VÄDER!!! Det allra tydligaste var första timmens upplägg med drama, tydliggörande hur vi bör arbeta. Hela dagen var toppen.
- Kul att se så många engagerade människor.
- Man ville se fler föredrag. Svårt att välja bland alla.
- Improviseringsteatern var oerhört kul!!! Kan man få biten?
- Miljoner vinster bra upplagt!!
- En lärorik dag!!
- Ser fram emot nästa tillfälle konferens ges.
- Proffsigt planerat, lokaler, personal, garderob, toalett, mat och fika.
- Bra, stimulerande, tankeväckande, bra diskussioner i "patientsäkerhet 2012".
- Mindre bra: för låg/dålig kapacitet på datorer – fick hålla presentation utan fungerande PowerPoint. (Morr!!!!)
- Starten om "nollvision" med C-J Wallin + personalen som "spelade teater" var fantastisk. Fick mig att tänka mer på kommunikation, vikten av återupprepning av vad den man lyssnat på sagt. Ska sprida till kollegorna om hur viktigt det är med tydlighet!
- Informationen om planer för framtida läkemedelshantering var MYCKET BRA! Väntar med spänning på alla förändringar för att kunna minska avvikelser vid läkemedelshantering.
- Vikten av att skriva avvikelser, ska fortsätta tjata på kollegorna att det ej handlar om att "sätta dit" någon, utan rutinförbättringar bl.a.
- Improvisationsteatern = Roligt och mycket bra! FABULÖST!
- Mycket synd att tekniken ej fungerade som den skulle under seminarium 303 (informationshantering och patientsäkerhet) (en del av seminariet).

- För korta seminarier. Bara en redogörelse av upplägg, ingen riktig substans. Kunde blivit mycket mer intressant.
- Mitt svar (svaret: "tack för ditt påpekande") på ett påpekande blir avgörande för att bygga kultur (Calle Wallin).

Det här vill jag ha med på nästa Patientsäkerhetskonferens!

- Mer om utvecklingen till gemensamma termer i vårddokumentationen – mer åt hållet "en patient en journal" = patientsäkerhet!!!
- Gärna att det finns juice/saft vid fikar, morgon och eftermiddag.
- Lite bättre ordning på; föreläsningarna, kaffepausen, väntade mer av posterutställningen.
- Skapa förutsättningar för ett större deltagande av aktivt verksamma läkare!
- Patienter som söker vård ofta, hur kan vi förbättra. Fokus rapport Akutmottagningen KS Huddinge 2006. Mer information om Snowmed. (saknade godis till kaffet)
- Fler platser på populära seminarier.
- Samverkan mellan vårdgivare.
- Bättre koll på tekniken. Bättre koll på tidsschemat.
- Hur ser kommunikation och information ut kring pat, kommun och primärvård, kommun-primärvård-slutenvård och åter ut i öppenvård. Glöm inte kommunens roll.
- Bättre mat. Mindre kö till registrering och garderob.
- Fler praktiska exempel.
- Bättre logistik runt registrering, kaffe och kläder.
- Fler verktyg, goda exempel.
- Filmer på patienter som inte kan tala eller talar dåligt och åtgärder för dessa. Ex patienter med afasi som själva vill delta och berätta. Patienten i förmiddagens exempel borde ha sluppit höra om kritik mellan vårdgivare. I stället hänvisa till "ni kan ta skyddshandskar där" t.ex.
- Triggers Tool – kostnadsytterfall. Att mäta säkerhetsklimat – dessa vill jag fördjupa mig i. Vill höra fortsättningen.
- Hur ska fler läkare bli intresserade att komma till konferensen? Tackar så mycket! Vi ses nästa år!

- Vore bra med frukostsmörgås vid registreringen.
- Mer organisation vid registreringen.
- Ha mer "koll" på tiden under seminarierna.
- Mer info om var vi "är idag". Vad som jobbas med centralt på sjukhusen.
- Tips på vart man kan vända sig t.ex. patientsäkerhets- och kvalitetsnätverk.
- Ha postrarna mer "lättöverskådligt".
- Nästa år kan det vara bra att informera om Läkemedelsförteckningen och (...)
Det kan vara en del av lösningen på läkemedelsrelaterade skador, t.ex.
- Någon fokus på patientsäkerhet inom hemsjukvård. Många spännande föreläsningar att välja bland men tycker att fokus ligger på "slutenvården". Som nybliven säkerhetssamordnare inom Basala ASIH hade jag uppskattat mer fokus inom primär- eller hemsjukvård.
- Till vem/vilka går informationen/inbjudan om patientsäkerhetsdagen? Jag har konstaterat att den sjukvårdspersonal som närvarat denna dag till stor del är chefer. En konferens årligt återkommande skulle möjliggöra att fler från "golvet" kunde närvara.
- Bättre IT-kapacitet!
- Sjukvården är inte unik i sina processer. Frågor och problem som vården ställer sig har andra branscher redan funderat kring. Exempelvis 1) flyget: avvikelshantering – utredningsmetodik och regelverk. 2) informationshantering – åtgärder gjorda vid service av utrustning. Dokumenteras och används för erfarenhetsåterföring. Bjud in andra branscher och fråga hur de gör i liknande frågeställningar.
- Prata kvalitetsteknik (definierat) i sina grunder; engagerat ledarskap, ständiga förbättringar, faktabaserade beslut, delaktiga medarbetare.
- Skulle vara bra med fler exempel på patientfall (som teatern i början): vad som har hänt, hur man har agerat, vad det har lett till, HUR GÅR VI VIDARE? Kanske ett gemensamt seminarium med Patientnämnden?
- Längre, mer ingående seminarier.
- Förbättras till nästa år: 1) Bättre struktur dela ut konferensmaterial. Bord uppdelade efter efternamn A-J/K-Ö/eller hellre ännu fler. Större effektivitet, start i tid. 2) Noggrann tidhållning.

/Jenny Stollo

Processtödsfunktionen, CVU
Projektledare för Patientsäkerhet 08
Tfn 737 30 47, jenny.stollo@sll.se