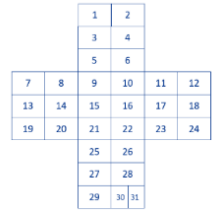
 <b>HELSE BERGEN</b> Haukeland universitetssjukehus	<h2>"Det grønne korset"</h2>
Kategori: Ledelse og styringssystem/Kvalitet og pasientsikkerhet/Forbedring	Gyldig fra/til: 16.01.2025/16.01.2026
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Fellesdokumenter/Ledelse og styringssystem	Versjon: 4.00
Godkjenner: Ingrid Smith	Prosess
Dok. ansvarlig: Monica Blanco	Dok.id: D59284

### 1 Hensikt og omfang:

Helse Bergen tok i 2019 i bruk «Det grønne korset» som verktøy i forbedringsarbeid. Plakaten for 2019 sa at alle kliniske enheter skal implementere Det grønne korset.



«Det grønne korset» er et verktøy som gir daglig fokus på uønskede hendelser, nesten-hendelser og forbedringsforslag, og derved på kvalitet, pasientsikkerhet og HMS.

### 2 Ansvar:

Leder ved enheten har ansvar for den daglige gjennomføringen av møtet rundt «Det grønne korset», samt å sørge for at andre tar ansvaret i leders fravær.

### 3 Fremgangsmåte:

Medarbeiderne fra aktuelle personellgrupper ved enheten samles hver dag:

- Kort gjennomgang av eventuelle uønskede hendelser eller hendelser med potensiell risiko det foregående døgnet. Hver medarbeider forteller kort hva de har opplevd/observert. Det kan være hendelser eller risiko knyttet til pasientbehandling, HMS, drift eller informasjonssikkerhet.
- Vi kan også lære av det som gikk bra. Still gjerne spørsmålet: «Hva gikk bra i dag? Hvorfor? Hva kan vi lære av det? Her kan vi også se til [#Råbra! \(sharepoint.com\)](#)
- «Det grønne korset» kan også benyttes i perioder med økt fokus på et bestemt risikotema/ område, og hensikten blir da å få fram så mange hendelser og nesten-hendelser på området som mulig, og benytte denne oversikten til forbedringsarbeid. En periode kan f.eks være en mnd, alt etter hva som er hensiktsmessig for å få fram nødvendig antall hendelser

### 4 Risikovurdering (fargelegg hver dag):

Dagens dato fargelegges med riktig farge ut fra antatt alvorlighetsgrad for hendelser siste døgn. Den mest alvorlige hendelsen definerer fargevalget.

#### 4.1 Hva skal registreres i Synergi:

- Uønsket hendelse
- Forhøyet risiko utover akseptabelt nivå
- Forbedringsforslag

#### 4.2 Etter uønsket hendelse med konsekvens:

- Utføre strakstiltak
- Oppfølging av pasient og pårørende
- Eventuelt dokumentere i pasientjournal

### 5 Forbedringsarbeid:

- Diskuter kort eventuelle strakstiltak og tiltak som bør vurderes for fremtiden. Dette gir økt delaktighet og forbedringskunnskap over tid.
- Medarbeidere som jobber kveld/ natt, beskriver eventuelle uønskede hendelser på en egen liste, slik at disse kan leses opp i enhetens gjennomgang på dagtid.
- Leder krysser av om hendelsen også er meldt i Synergi. Hvis hendelsen ikke er meldt, bør medarbeider minnes på å gjøre det.

## 5.1 Videre forbedringsarbeid etter alvorlige hendelser:

- Hendelsen tas opp i ukentlig/ månedlig forbedringsmøte/personalmøte
- Årsaker til hendelser analyseres i fellesskap
- Forbedringstiltak besluttet av leder

## 6 Referanser:

[2.16.7.1 Det grønne korset. Kvalitet og pasientsikkerhet hver dag](#)

Interne referanser

[2.16.7.1 Det grønne korset. Kvalitet og pasientsikkerhet hver dag](#)

[#Råbra! \(sharepoint.com\)](#)