

 <b>HELSE BERGEN</b> Haukeland universitetssjukehus	<b>Saksbehandling av pasientskader fra strukturerte journalgjennomganger (GTT-global trigger tool)</b>	
	Kategori: Ledelse og styringssystem/Kvalitet og pasientsikkerhet	Gyldig fra/til:07.01.2021/07.01.2022
	Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Fellesdokumenter/Ledelse og styringssystem	Versjon: 1.00
	Godkjenner: Stig Harthug	Prosedyre
Dok. ansvarlig: Gerd Gran	Dok.id: D65032	

## Innhold

1	Hensikt .....	1
2	Ansvar .....	1
3	Gjennomføring.....	1
4	Referanser.....	2
5	Forankring.....	2
6	Endringer siden forrige versjon.....	2

## 1 Hensikt

Sikre at alvorlige pasientskader som er identifisert gjennom metoden Global trigger tool (GTT) meldes i Synergi og følges opp i aktuell enhet.

## 2 Ansvar

- Medlemmer av GTT-team fra FoU-avdelingen ved seksjon for pasientsikkerhet melder tertialvis tilbake funnene, i samråd med resten av GTT-teamet, til aktuell enhetsleder.
- Enhetsleder eller dens delegat saksbehandler sakene.

## 3 Gjennomføring

- Finn ut om hendelsen tidligere er meldt i Synergi gjennom et søk. Dersom hendelsen er meldt, legges det inn en kommentar/tilleggsbeskrivelse om funn av alvorlig pasientskade i GTT sammenheng og meldingen sendes til nivå 2 leder og saksbehandler i Synergi.
- Er saken ikke meldt tidligere opprettes det en Synergimelding som sendes til den aktuelle enhetslederen.
- **Saksbehandler** for disse meldingene i Synergi skal være aktuell enhetsleder eller dens delegat.
- **Dato** settes som utreisedato/evt. dato for død
- **Klokkeslett** settes som ukjent tidspunkt
- **Mine stikkord:** GTT, G skade/ H skade/ I skade
- **Saksbeskrivelse:**  
*«Melding av funn av alvorlig pasientskade i forbindelse med Global Trigger Tool (GTT). Strukturert journalgjennomgang ved GTT metoden har avdekket en alvorlig*

*pasientskade av kategori G/H/I ved din enhet. G- skade: Langvarig/varig skade, H-skade: Livreddende behandlingstiltak nødvendig, I-skade: Pasient døde. Sentralt KPU vedtok 03.12.2019 at GTT-teamene fortløpende melder funn av alvorlige pasientskader, skadekategori G, H og I, til aktuell enhetsledelse gjennom meldesystemet for uønskede hendelser, Synergi. Slik får enheten anledning til å gjennomgå og identifisere underliggende årsaker til en alvorlig uønsket hendelse og sikre at pasientens erfaring blir benyttet i kvalitetsforbedringsarbeid for å øke pasientsikkerheten.*

*En utfordring med GTT metoden slik den gjennomføres i dag er at i GTT registreres alle pasientskader som følge av medisinsk behandling uavhengig av om skaden kunne ha vært forhindret eller ikke. Ikke alle skadene som oppstår i helsetjenesten er mulige å unngå. Noen skader kan være ventet bivirkning av en ellers virkningsfull behandling. Skaden vil da være ubetydelig i forhold til sykdommens ubehandlede utfall».*

*Den aktuelle pasientskaden er en: G/H/I-skade. Skadetype angis. Kort beskrivelse av hendelsesforløpet.*

- **Utførte strakstiltak:** Funn av alvorlig pasientskade i forbindelse med strukturert journalgjennomgang, GTT. Hendelsen meldes herved tilbake til behandlende enhet gjennom Synergi.
- **Personopplysninger:** Aktuelle opplysninger fylles ut
- **Vis/legg til mottaker før lagring:** Nivå 2 leder, fagdirektør legges på kopi. Standard beskrivelse: *Funn av alvorlig pasientskade i forbindelse med strukturert journalgjennomgang, GTT. Hendelsen meldes tilbake til behandlende enhet gjennom Synergi.*
- **Videre saksbehandling** gjennomføres etter aktuelle retningslinjer; se særskilt

Prinsipper for håndtering av uønskede hendelser og Uønskede hendelser - melding, saksbehandling og læring

## 4 Referanser

Interne referanser

[1.1.8.4-08](#)

[Prinsipper for håndtering av uønskede hendelser](#)

[1.1.8.4-11](#)

[Uønskede hendelser - melding, saksbehandling og læring](#)

Eksterne referanser

[1.13.9 Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten](#)

## 5 Forankring

Sentralt Kvalitets og pasientsikkerhetsutvalg vedtok 3. desember 2019 at funn av alvorlige pasientskader (G, H, I skader) skal meldes tilbake til behandlende enhet gjennom Synergi.

## 6 Endringer siden forrige versjon

**Ny retningslinje, vedtak i Sentralt Kvalitets og pasientsikkerhetsutvalg 3. desember 2019**