

...při předání na UP, OS, JIP

M Štěpán

KARIM

FN Plzeň

REASON







A **handover (handoff)** is the transfer of responsibility and accountability for some or all aspects of care for a patient or group of patients, on a temporary or permanent basis. It entails **appropriately transferring information** to help deliver **safe care**.

# Předání pacienta „handover (handoff)“

Odhad počtů předání za rok

- 300 milionů v USA a Kanadě
- 50 milionů v Austrálii
- 100 milionů v UK
- 200 milionů v Evropě ?
  
- U nás ?

taky mraky !

Safe handover: safe patients  
Guidance on clinical handover for  
clinicians and managers



Kdo z Vás trénuje předání pacienta ?



STORY



# Study: Hospital errors cause 195,000 deaths

## Report doubles earlier Institute of Medicine estimate

WASHINGTON (Reuters) -- As many as 195,000 people a year could be dying in U.S. hospitals because of easily prevented errors, a company said Tuesday in an estimate that doubles previous figures.

AMERICAN ASSOCIATION for JUSTICE  
Formerly the Association of Trial Lawyers of America (ATLA)

Fighting for Justice | Newsroom | Professional Resources | Membership | About AAJ

Member Login:  
 Remember Me

Home > Newsroom > Issue Resources > Medical Malpractice > Preventable Medical Errors

**PREVENTABLE MEDICAL ERRORS - THE SIXTH BIGGEST KILLER IN AMERICA**

1	Heart Disease	652,091
2	Cancer	559,312
3	Stroke	143,579
4	Chronic Lower Respiratory Disease	130,933
5	Accidents (unintentional injuries)	117,800
	<b>Preventable Medical Errors</b>	<b>98,000</b>
6	Diabetes	75,119
7	Alzheimer's Disease	71,599
8	Influenza/Pneumonia	63,001
9	Nephritis/Nephrosis	43,901
10	Septicemia	34,136

# Bezpečnost pacientů

- „Avoidable and preventable“  
harm „Zbytečné“ poškození  
pacienta **u 10% pacientů v**  
nemocnici !

*In some developed countries patients are 40 times more likely to die as a result of being admitted to an acute care hospital than in a traffic accident.*

World Health Organization. 10 Facts on patient safety. 2014.

[http://www.who.int/features/factfiles/patient\\_safety/en](http://www.who.int/features/factfiles/patient_safety/en)



**Joint medevac team transports critically-ill Marine from Japan to Hawaii**

<b>Patient label</b>	Date	(dd/mm/yyyy)	
	Time of start transport	(hh/mm)	
	Time of arrival in ICU	(hh/mm)	
	<b>Procedure</b>		
	<input type="checkbox"/> CT-Scan	<input type="checkbox"/> MRI	<input type="checkbox"/> Angiography
	<input type="checkbox"/> Other	.....	
	<b>Purpose of transport</b>		
	<input type="checkbox"/> Diagnostic	<input type="checkbox"/> Intervention	
	<input type="checkbox"/> Diagnostic and intervention		

<b>Pre-transport</b>
----------------------

Equipment/materials	YES	NO	NA
Transport bag present			
Transport trolley fully charged			
Defibrillator present			
Manual resuscitation bag present			
Sufficient oxygen level			
Check length of i.v. tubes			
In case of MRI; extend length i.v. tubes			
Shut off necessary i.v. tubes			

Medication	YES	NO	NA
Sufficient intravenous medication			
Additional intravenous sedatives			
Additional intravenous inotropics			
Additional medication			
Additional infusion pump			
Additional intravenous fluids			
Stop enteral nutrition			
Stop enteral insulin			

In case of CT-Scan with contrast	YES	NO	NA
Intravenous cannula 18GA present			
Oral contrast administered			
<i>If "YES":</i>			
Renal protection according to protocol			

Monitor	YES	NO	NA
EtCO <sub>2</sub> monitoring present			
Check and set visual and audible alarm			

Transport ventilator	YES	NO	NA
Turn on the oxygen			
Put HME filter between ventilator and ET/TT			
Check and set visual and audible alarms			

ET/TT depth (cm)	
------------------	--

Administrative	YES	NO	NA
Register baseline vital signs overleaf			
Switch patient in PDMS to "Transport"			
Radiology department informed			
Fill in MRI safety questionnaire			

ABCD přístup

Je základní “checklist”

**A**irway

**B**reathing

**C**irculation

**D**isability

**E**xposure

# Bezpečnost pacientů

- Selhání techniky
- Selhání technických dovedností
- Selhání netechnických dovedností
- Hlášení a analýza příčin
- Náprava chyb

Zákon 372/2011 Sb. poskytovatel je povinen v rámci **zajištění kvality a bezpečí** poskytovaných zdravotních služeb zavést **interní systém hodnocení kvality**

# Bezpečnost pacientů

- Selhání techniky
- Selhání technických dovedností
- **Selhání netechnických dovedností**
- Hlášení a analýza příčin
- Náprava chyb

**Zákon 372/2011 Sb.** poskytovatel je povinen v rámci **zajištění kvality a bezpečí** poskytovaných zdravotních služeb zavést **interní systém hodnocení kvality**



# Bezpečnost pacientů



Selhání  
techniky

The diagram consists of two overlapping circles. The larger circle on the right is red and contains the text 'Lidský faktor'. The smaller circle on the left is blue and contains the text 'Selhání techniky'. The two circles overlap in the center, representing the intersection of these two factors.

Lidský  
faktor

# Bezpečnost pacientů

- Neefektivní komunikace se podstatným způsobem podílí na zbytečném poškození pacientů.
- European Commission project has found that **handover communication** is responsible for 25% to 40% of adverse events...

<http://www.handover.eu/index.html>

Handover: improving the continuity of patient care through identification and implementation of novel patient handover processes in Europe.

Barach P.

# Selhání komunikace!

**Meant** is not **said**

**Said** is not **heard**

**Heard** is not **understood**

**Understood** is not **done**

Norris E. ALS provider course, Prague, 3/2013

Díky Lizy! (vůbec nejlepší učitel, jakého jsem vůbec kdy v životě měl 😊)

# Proč nefunguje „handover“ ?

- Špatná struktura předání a neúplnost informací
- Nepřesné předání informace o již proběhlé léčbě a léčbě plánované
- Spoléhání se na paměť a nedostatek psaných poznámek
- Nedostatečná informovanost pacienta
- Špatná dokumentace
- Mnoho zdravotníků podílejících se na péči

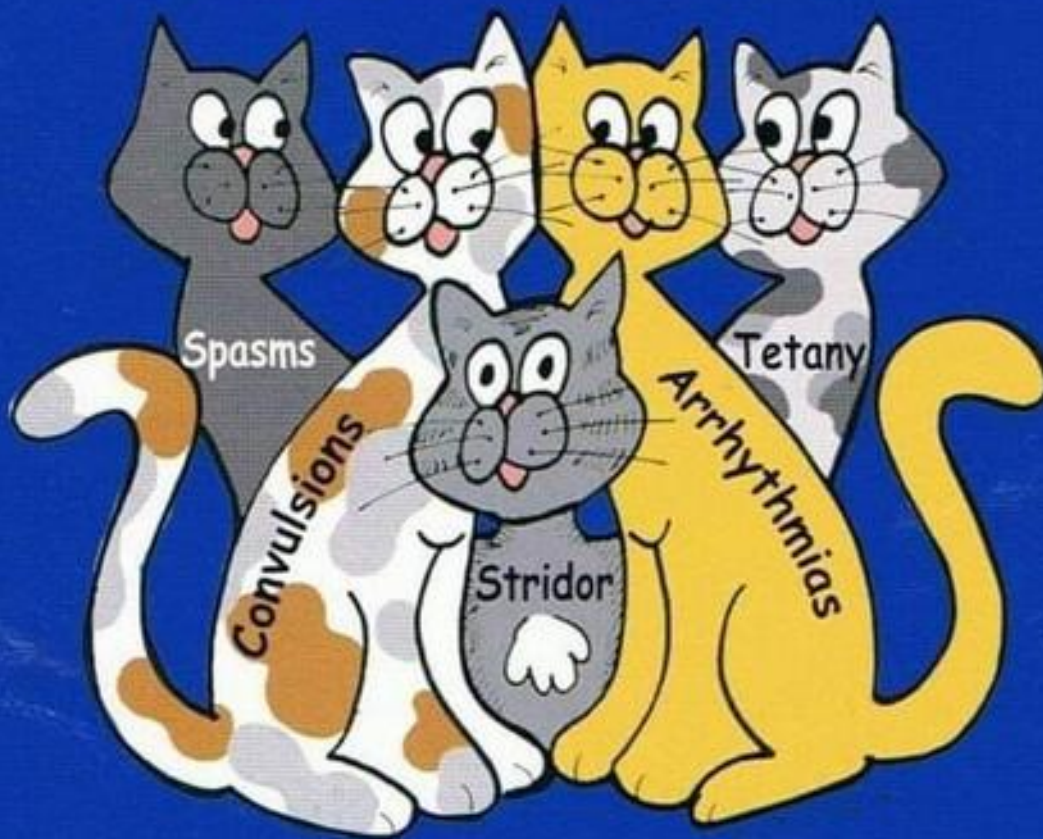
VITALS

**A** Age  
**T** Time  
**M** Mechanisms  
**I** Injury  
**S** Signs  
**T** Treatments

**RSVP**  
**SBAR**  
**ISBAR**



# CATS OF HYPOCALCEMIA



- C** Convulsions
- A** Arrhythmias
- T** Tetany
- S** Spasms and stridor

Já bych si přál aby všichni uměli :

**A**irway

**R**eason

**A**ge

**B**reathing

**S**tory

**T**ime

**C**irculation

**V**itals

**M**echanism

**D**isability

**P**lan

**I**njury

**E**xposure

**S**igns

**T**reatment



I

S

B

A

R

## Introduction/Identify

- Vaše jméno
- Kdo jste
- Jaké oddělení
- Jméno pacienta

I

S

B

A

R

## Situation

- Hlavní problém/problémy
- Symptomy
- Stabilní /Nestabilní

# I S B A R

## Background

- Diagnóza/y
- Stejné/podobné potíže v minulosti
- Relevantní anamnéza
- Léky a alergie

I S B A R

A víte co ...

Najděte si zbytek na Googlu...!

Já mám radši

R S V P

R

S

V

P

- Čau Richarde tady Marty - Emergency budu potřebovat kardiologa na ER, pacient po zástavě.

R

S

V

P

- Čau Richarde tady Marty - Emergency budu potřebovat kardiologa na ER, pacient po zástavě.
- 76 letej HTZ, diabetik po „spatřené NZO“. TANR, KF, 4x výboj, adrenalin, amiodaron. ROSC cca 35 minut od zástavy. Leteckou na UPV, sedovanej s podporou NA. ACS/STEMI diafragmaticky odpovídá i ECHO nález.

R

S

V

P

- Čau Richarde tady Marty - Emergency budu potřebovat kardiologa na ER, pacient po zástavě.
- 76 letej HTZ, diabetik po „spatřené NZO“. TANR, KF, 4x výboj, adrenalin, amiodaron. ROSC cca 35 minut od zástavy. Leteckou na UPV, sedovanej s podporou NA. ACS/STEMI diafragmaticky odpovídá i ECHO nález.
- Sedace, UPV, respiračně OK, malej NA, stabilní

R

S

V

P

- Čau Richarde tady Marty - Emergency budu potřebovat kardiologa na ER, pacient po zástavě.
- 76 letej HTZ, diabetik po „spatřené NZO“. TANR, KF, 4x výboj, adrenalin, amiodaron. ROSC cca 35 minut od zástavy. Leteckou na UPV, sedovanej s podporou NA. ACS/STEMI diafragmaticky odpovídá i ECHO nález.
- Sedace, UPV, respiračně OK, malej NA, stabilní
- PCI a pak to nejdůležitější... máte „ventilovaný lůžko“  
?



R<sub>eason</sub>

S<sub>tory</sub>

V<sub>itals</sub>

P<sub>lan</sub>

- Základní akronym, kognitivní pomůcka, struktura jakékoli komunikace a třeba i téhle přednášky 😊

Součástí předání je i převzetí !



# Struktura efektivní komunikace 😊

BIBA 3/7 ACS PCI ICU SFS LT? NBA

TFBUNDY (Cave! Velmi nekorektní)





# Opřít se o pylíře.....

1. Nic nepředpokládej !

# Pylíře.....

1. Nic nepředpokládej !
2. Nikomu nevěř !

# Pylíře.....

1. Nic nepředpokládej !
2. Nikomu nevěř !
3. Dávej kyslík !





Pilíře 😊 RSVP



PLAN

# Respekt 😊

## 1. Ke starším kolegům !

*Nemusí Vám dokazovat svoji  
kvalitu a znalosti...*

# Respekt 😊

1. Ke starším kolegům !
2. Ke starším pacientům !

*Nemusí Vám dokazovat vůbec nic*

I TOLD YOU  
I WAS SICK

BASTARDS!

# Respekt 😊

1. Ke starším kolegům !
2. Ke starším pacientům a mladším pacientům !

# Respekt 😊

1. Ke kolegům !
2. K pacientům !
3. K předání !





- Umět zacházet s technikou !
- „Znát“ pacienta !
- Používat kognitivní checklist !
- RSVP/SBAR !
- Ověřovat informace !

