

Patientövervakning med NEWS2 på akuten

För tidig identifiering och åtgärd vid försämring av vitalfunktioner

Anna, 67 år.

NEWS2 8 poäng vid ankomst, triage gul prioritet.

Inga ytterligare kontroller.

Anna försämrades i väntan på vårdplats, till IVA pga. andningssvikt efter 25 timmar på akuten.



Färre vårdavvikelser när övervakning enligt NEWS2 förtydligades med en lokal åtgärdstrappa och ersatte kontrollfrekvenser efter triagefärg.

BAKGRUND

Vårdavvikelser avseende sen upptäckt och åtgärd vid försämring av patientens vitalfunktioner lyftes i akutens lokala patientsäkerhetsråd. I ett fiskbensdiagram identifierades många bidragande orsaker, men vi fokuserade på otydligheten med två konkurrerande system i akutens processer.

Alla patienter får sedan 2013 en prioritetsfärg enligt RETTS (Rapid Emergency Triage and Treatment System), där vitalparametrar ingår. Färgen anger hur snabbt patienten bör bli läkarbedömd. År 2019 tillkom NEWS2 (National Early Warning Score 2) utan åtgärdstrappa. Kontrollfrekvensen i NEWS2 utgår från patientens senaste värde, medan RETTS anger fasta intervall efter prioritetsfärg. Dessutom kan en patient med gul prioritet ha höga NEWS2, medan orange prioritet ofta har låga NEWS2.

En baslinjemätning visade att 60% av läkarna angav att patienterna övervakades enligt RETTS, medan 83% av vårdpersonalen i stället angav NEWS2.

MÅL

Senast 31 dec 2023 skulle alla yrkesgrupper tillämpa gemensamt sätt att övervaka patienter med NEWS2 och en åtgärdstrappa anpassad för akuten. Antalet vårdavvikelser där patientens försämring inte identifierats i tid ska halveras då (Bilaga I - Programteorin).

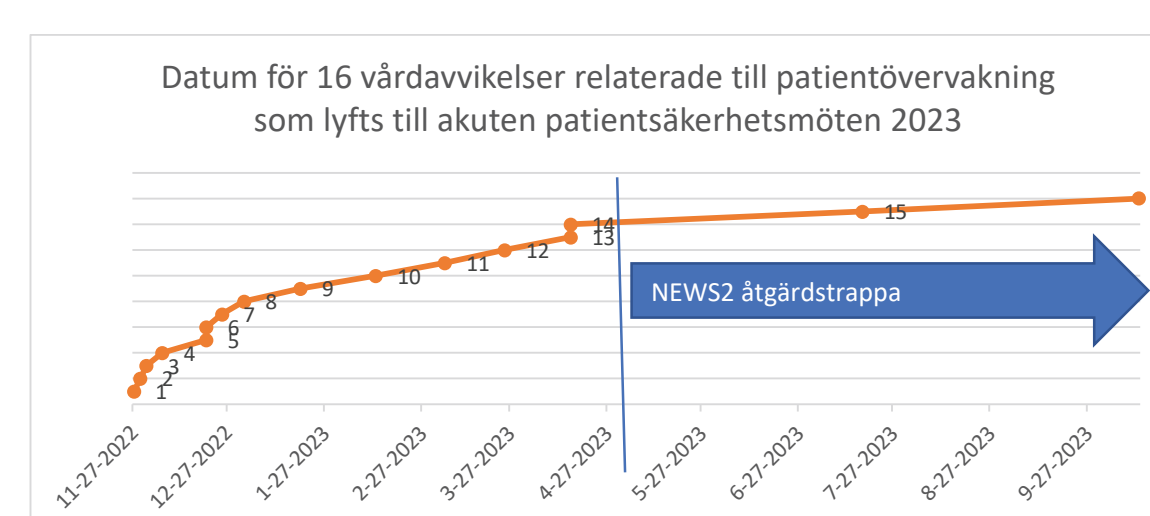
METOD

Ett förslag på NEWS2 åtgärdstrappa bollades med samtliga yrkesgrupper i PDSA 1, då detaljer i arbetsgången och mätetal även utarbetades. I maj rullades åtgärdstrappan ut via dagliga uppstartsmöten och med lathundar i olika format (Bilaga II). I PDSA 2 testades nya arbetsprocessen, medan PDSA 3 avser C för konfusion i NEWS2 (Bilaga III).

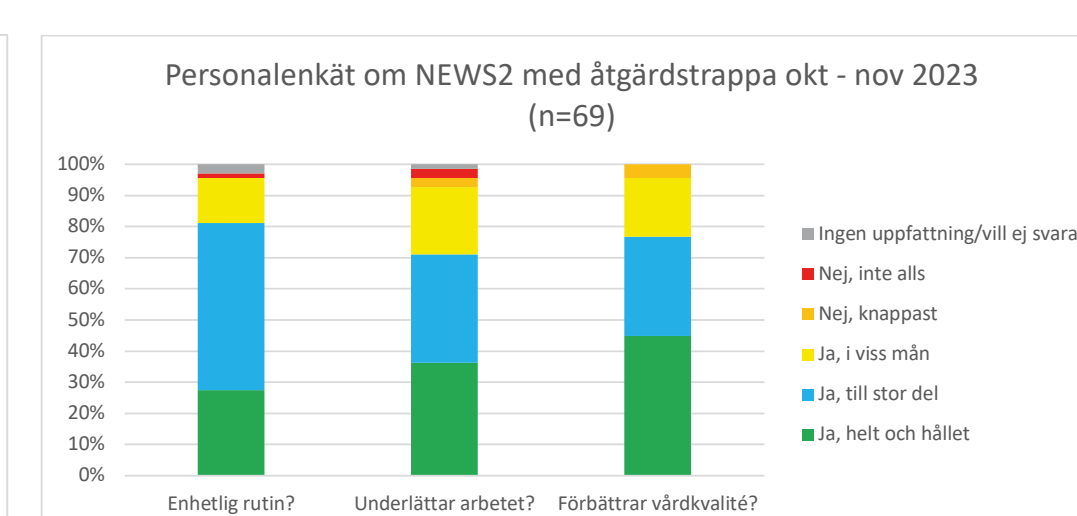
RESULTAT

Bytet av aktivitetsterm och tillämpningen av åtgärdstrappan följdes löpande med två processmått. De visade att vitalfunktioner omkontrollerats hos 85% av patienterna med NEWS2 åtgärdstrappan, en ökning från 60% med frekvenserna i RETTS (Bilaga IV & V).

Resultatmättet vårdavvikelser visade att 14 av 16 fall inträffade innan 1 maj, enligt protokollen för akutens patientsäkerhetsråd (Fig. 1). En enkät visade att >80% av medarbetarna upplevde en enhetlig rutin med NEWS2, som underlättar och förbättrar vårdkvaliteten (Fig. 2).



Figur 1. Resultatmättet Vårdavvikelser visar att av 16 vårdavvikelser inträffade 14 innan 1 maj.



Figur 7. Personalenkät till alla yrkesgrupper okt - nov 2023.

SLUTSATS

Färre vårdavvikelser uppnåddes genom att förtydliga övervakning enligt NEWS2 och involvera medarbetare i implementeringen av en lokal åtgärdstrappa, samtidigt som kontrollfrekvenser efter prioritetsfärg avimplementerades. En lärdom är att identifiera gamla processer som behöver fasas ut, när nya ska implementeras.



SÖDERSJUKHUSET

Projektdeltagare

Jenny Liu, PhD, överläkare, verksamhetsutvecklare
Kate Cassidy, specialistsjuksköterska, utbildningssamordnare
Sofia Magnusson, specialistsjuksköterska, omvårdnadsledare
Stina Lindell, vårdenhetschef
Verksamhetsområde Akut, Södersjukhuset