**Skabelon:**

**Lokal retningslinje for samlerapportering af utilsigtede hændelser på socialområdet i Randers Kommune.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Personalegrupper omfattet af retningslinjen** | Alle medarbejdere og ledere på socialområdet |
| **Formål** | Hovedformålet med samlerapportering er at skabe øget lokal læring og derigennem øget patientsikkerhed.  Ved at samlerapportere frigives tid, som kan bruges til den lokale læring.  Erfaringer fra pilotprojektet viser, at samlerapportering:   * frigiver tid til lokalt læringsarbejde * synliggør mønstre og tendenser i utilsigtede hændelser * sætter fokus på patientsikkerheden * øger bevidstheden om utilsigtede hændelser blandt medarbejderne * gør læring tidstro og aktuel |
| **Hvad er samlerapportering?** | Samlerapportering er en nem og simpel metode til rapportering af utilsigtede hændelser af mindre alvorlig karakter.  I stedet for at rapportere utilsigtede hændelser enkeltvis til Dansk Patientsikkerhedsdatabase (DPSD), registres hændelserne på et papirskema og antallet rapporteres samlet til DPSD den efterfølgende måned. |
| **Hvilke typer hændelser kan samlerapporteres?** | Utilsigtede hændelser, hvor borgeren er faldet eller medicin ikke er givet, og som er klassificeret som ”ingen skade” eller ”mild skade”. Alle andre utilsigtede hændelser skal rapporteres til DPSD som vanligt.  Klassificering af hændelser:  **Ingen skade = Der er ingen konsekvenser for patient/borger.**  **Mild skade = Lettere forbigående skade, som ikke kræver øget behandling eller øget plejeindsats.** |
| **Læring på baggrund af samlerapportering** | Papirregistreringerne for ”fald og ”medicin ikke givet” gennemgås den efterfølgende måned på enhedens UTH møde set-up, forud for samlerapporteringen, med henblik på at afdække et mønster som kan bidrage til identifikation af årsagen til hændelserne, og derved igangsætte forebyggende tiltag og derigennem forbedre patientsikkerheden. |
| **Hvordan samlerapportere man?** | Når en medarbejder bliver bekendt med en af ovenstående utilsigtede hændelser, registrerer medarbejderen hændelsen på papirregistreringsskemaet, skemaet opbevares på arbejdspladsen fx på personalekontoret. Hvis ikke skemaerne låses inde, skal oplysningerne anonymiseres og der bruges initialer ift. GDPR.  Der findes et papirskema for hhv. ”fald” og ”medicin ikke givet”.  Efter hver måned opgøres det samlede antal utilsigtede hændelser for hhv. ”fald” og ”medicin ikke givet” og rapporteres på en simpel måde i DPSD.  Hver arbejdsplads vælger en medarbejder, der er ansvarlig for denne rapportering.  Rapporteringsansvarlig for samlerapportering på (enhed) er (navn). (her indsættes enhed og navn på hvem der er den ansvarlige for indberetning i DPSD) |
|  |  |
| **Godkendt marts 2021**  **Socialområdet**  **Randers Kommune** | Skabelonen tilrettes de lokale forhold.  Godkendt (dato) 2021 på (arbejdsplads)  Evalueres senest (dato og årstal) |

# Stednavn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# faldRegistrering af utilsigtede hændelser (UTH) – ”Fald”

I skemaet registreres fald, der kan kategoriseres under:

**Ingen skade = Der er ingen konsekvenser for patient/borger.**

**Mild skade = Lettere forbigående skade, som ikke kræver øget behandling eller øget plejeindsats.**

Alle andre UTH’er skal rapporteres via [www.stps.dk/uth](http://www.stps.dk/uth)  
 **Måned:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ År:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Skemanummer (hvis der er flere skemaer i samme måned): \_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Dato/tid for faldet** | | **Omstændighed:** Sæt kun ét kryds | | |  |
| Nr. | **Navn** på borger/patient | **Dato** | **Tid** | Fysiske **forhold** | Fysiske **formåen** | Andet | **Bemærkninger** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Antal** | | | |  |  |  |  |

**Antallet i de mørkere blå felter gøres op på månedsbasis og rapporteres i DPSD efterfølgende måned.**

Forebyggende tiltag, handleplan m.v.

# Stednavn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Registrering af utilsigtede hændelser (UTH) – ”Medicin ikke givet”

I skemaet registreres ”Medicin ikke givet”, der kan kategoriseres under:

***Ingen skade* = Der er ingen konsekvenser for patient/borger.**

***Mild skade* = Lettere forbigående skade, som ikke kræver øget behandling eller øget plejeindsats.**

Alle andre UTH’er skal rapporteres via [www.stps.dk/uth](http://www.stps.dk/uth).

**Måned:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ År:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Skemanummer (hvis der er flere skemaer i samme måned): \_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | **Hvornår skulle medicinen være givet?** | | **Omstændighed:**  Sæt kun **ét** kryds. | | | |  |
| Nr | **Navn** på borger/patient | | **Dato** | **Tid** | Fast medi-cin | Andre dispen-  serings-  former | Begge dele | Andet | **Bemærkninger** |
| 1 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Antal** | |  | | |  |  |  |  |  |

**Antallet i de mørkere grønne felter gøres op på månedsbasis og rapporteres i DPSD i den efterfølgende måned.**

Forebyggende tiltag, handleplan m.v.