

Uppdragen i förbättringsprogrammet

- Beskrivning av begreppet vitalindikation samt förslag på rutiner kring situationer när begreppet används. Beskrivning och rutiner är klara och ingår i ”Riktlinjer för när obeprövade metoder tillämpas”. Beslut väntas i Karolinskas ledningsråd 20/3.
- Rutiner när obeprövade metoder tillämpas vid sjukhuset. Klar. Beslut väntas i Karolinskas ledningsråd 20/3.
- Arbeta för att det inom sjukhuset finns god kunskap om ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet och tillsammans med verksamheten tillse följsamhet till rådande riktlinjer. Plan för hur medarbetare ska få kunskap om ledningssystemen är klar och arbete pågår med att uppdatera olika informationskällor samt utbilda medarbetare.
- Plan för hur medarbetare ska få kunskap om relevanta regelverk (om patientsäkerhet, patientens rättigheter, forskningsetik, kliniska studier samt avancerade terapier). Planen är klar och arbete pågår med att uppdatera olika informationskällor.
- Översyn av avvikelserapportering – senast 15 mars 2017. Rapporteras inom kort till sjukhusdirektören.
- Säkerställa en professionell rekryteringsprocess och god kvalitet vid rekrytering av interna och externa kandidater. Rekryteringsprocessen har genomlysts och förbättringar har beslutats av Karolinskas ledningsråd. Arbetet pågår nu med ökat stöd vid rekrytering och bättre rekryteringsprocesser.
- Riktlinjer för bisysslor samt säkra att dessa efterlevs. Förslag på nya arbetssätt för ökad kontroll av bisysslor presenterats och arbete pågår med hur dessa ska införas.
- Genomlysning av kombinationstjänster KI/Karolinska Universitetssjukhuset - redovisas senast 31 mars 2017. Arbetet pågår enligt plan tillsammans med KI.
- Fortsatt arbete för att skapa en organisationskultur präglad av ett professionellt förhållningssätt, högt i tak samt en öppenheitskultur. Arbete pågår med att ta fram lämpliga initiativ och plan för införande.
- Översyn av utbildningen i forskningsetik. Översyn är redovisad och godkänd i Karolinskas ledningsråd. Alla högre chefer med forskningsansvar ska gå en utbildning i Good Clinical Practice (GCP). En ny halvdagskurs har utformats av Karolinska Trial Alliance i samverkan med Läkemedelsverket.

- Riktlinjer för vilka funktioner som får och/eller måste vistas i operationssal under operation. Riktlinjer beslutade i Karolinskas ledningsråd.
- Uppdatera gemensamma riktlinjer i samband med multidisciplinära konferenser där patientens behov belyses från olika perspektiv för bästa vård och patientsäkerhet. Förslag på riktlinjer redovisades i december för Karolinskas ledningsråd. De pilot-testas nu och beslut väntas i ledningsrådet 20/3.
- Bättre samordning av större operationer som involverar fler än en klinik/ett patientområde. Tre kriterier har definierats för ökad samordning: 1) Välfungerande multidisciplinära konferenser (se ovan) 2) Möjlighet för patientflödeschefer att få en överblick över sina patienter (adresseras i patientflödesvyn i Take Care) 3) Verktyg för att skapa en roll som planeringsansvarig läkare – arbete fortsätter med hur detta ska införas.