

Vedlikehold av kompetanse på intervensjonslab

Forbedringsarbeid ved Avdeling for bildediagnostikk, seksjon Bærum 2023-2024

BAKGRUNN

Radiografer og radiologer får ikke tilstrekkelig mengdetrening på intervensjonslaben p.g.a. for lavt volum av pasienter og for stort antall ansatte som rullerer på lab. Ansatte føler seg ikke trygge på at de har tilstrekkelig kompetanse til å utføre intervensjonsprosedyrer.

MÅL

Målet er å få et system som fører til at vedlikehold av kompetanse blir ivaretatt. Dette skal igjen gi trygge radiografer og radiologer med god kompetanse innen intervensjonsprosedyrer og håndteringen av røntgenapparatet på intervensjonslaben. Dette skal gjelde for alle radiografer og radiologer som bruker laben. Måloppnåelse vil føre til økt pasientsikkerhet.

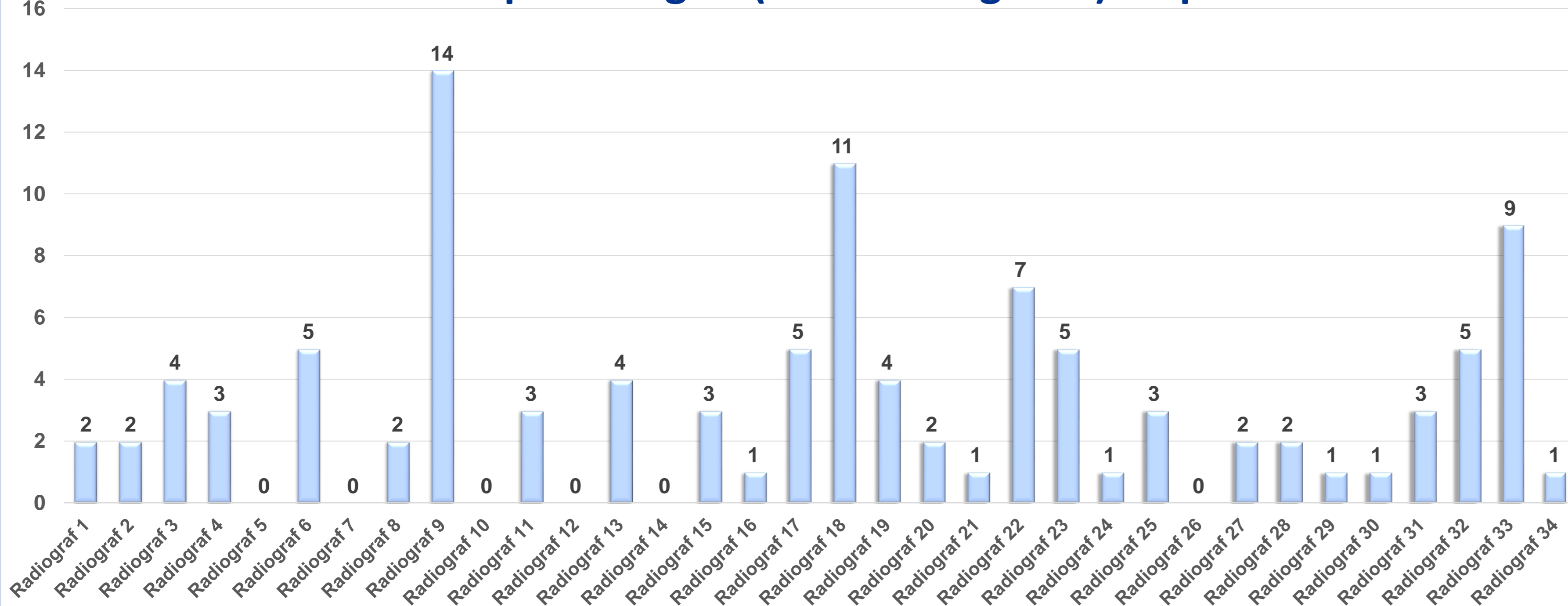
MÅLINGER

- Elektronisk spørreundersøkelse til 34 radiografer/14 radiologer som går i turnus.
- Kartlegge i GAT antall dager radiografer/radiologer har vært på lab i løpet av 12 mnd.
- Kartlegge i RIS/PACS antall gjennomførte intervensjonsprosedyrer i løpet av 12 mnd.
- Kartlegge antall gjennomførte intervensjoner per radiograf/radiolog i løpet av 12 mnd.
- Kartlegge årsaker til at intervensjoner har blitt utført på vakttid i løpet av 12 mnd.

86 intervensjonsprosedyrer ble utført i perioden 18.10.22 - 18.10.23

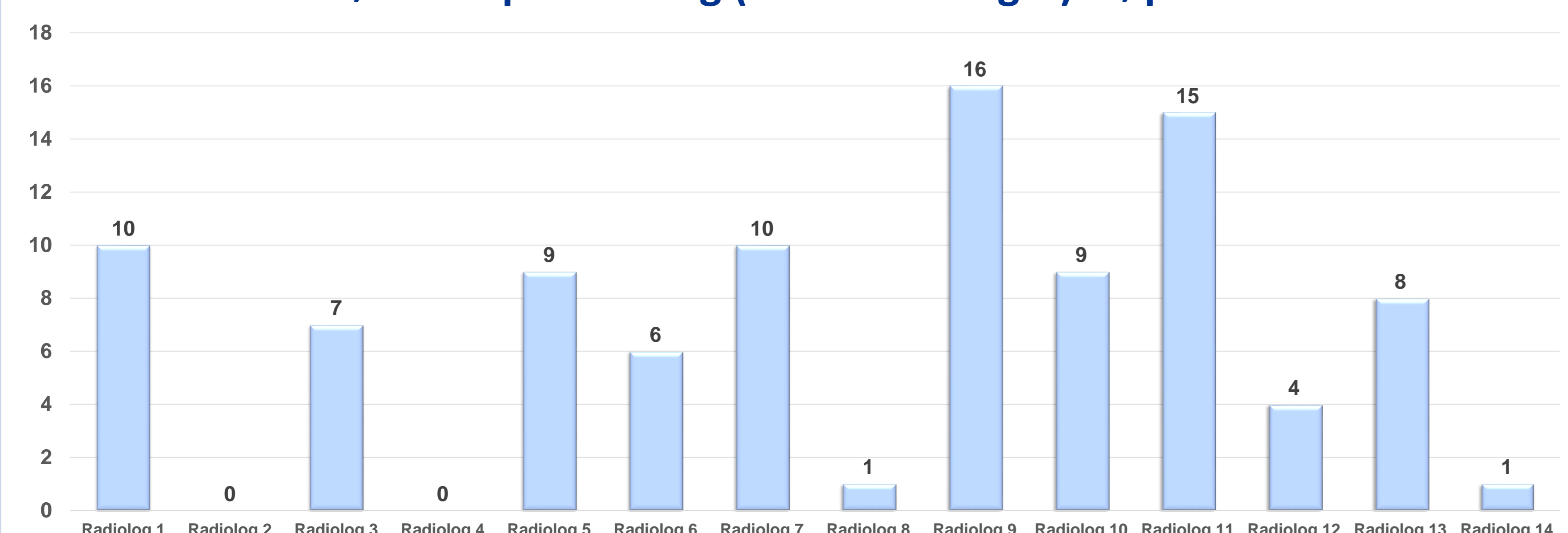
Baselinemåling:

Antall undersøkelser pr. radiograf (av 34 radiografer) i løpet av 12 mnd.



Baselinemåling:

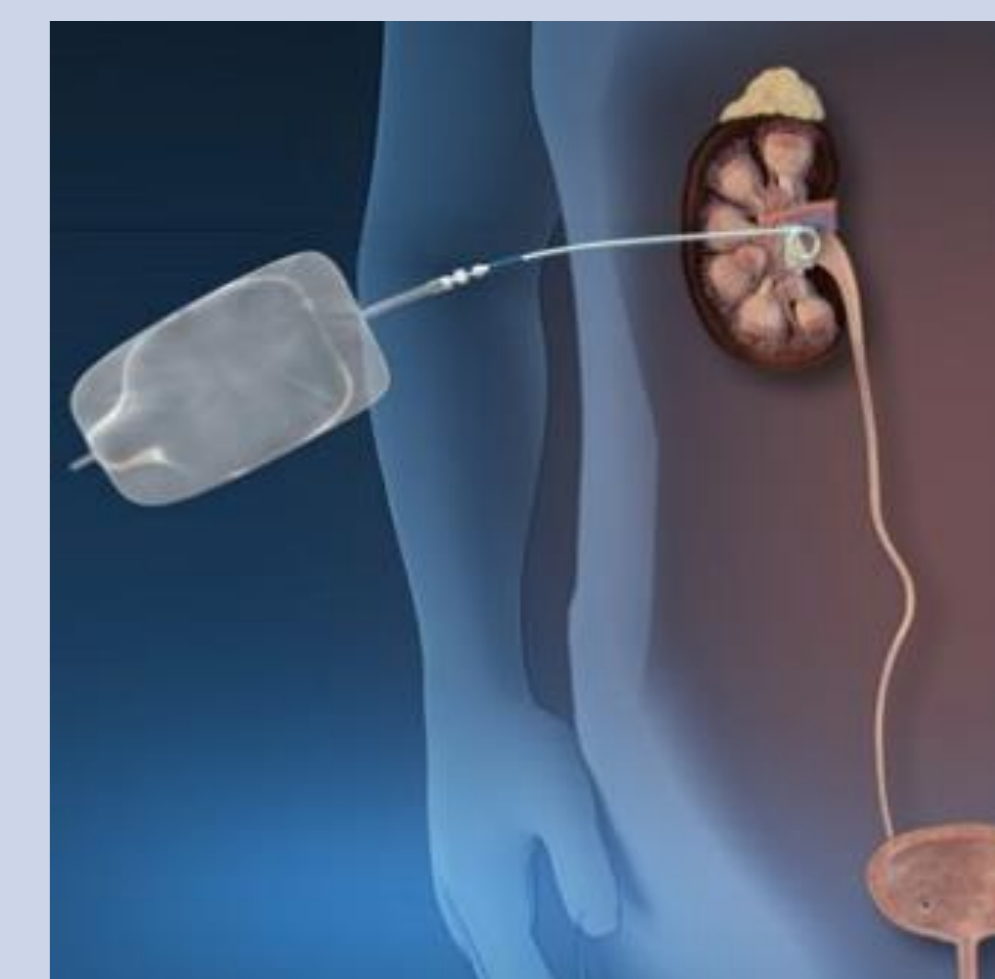
Antall undersøkelser pr. radiolog (av 14 radiologer) i løpet av 12 mnd.



Illustrasjon: Siemens Healthineers



Illustrasjon: PACS



Illustrasjon: Medikal

TILTAK

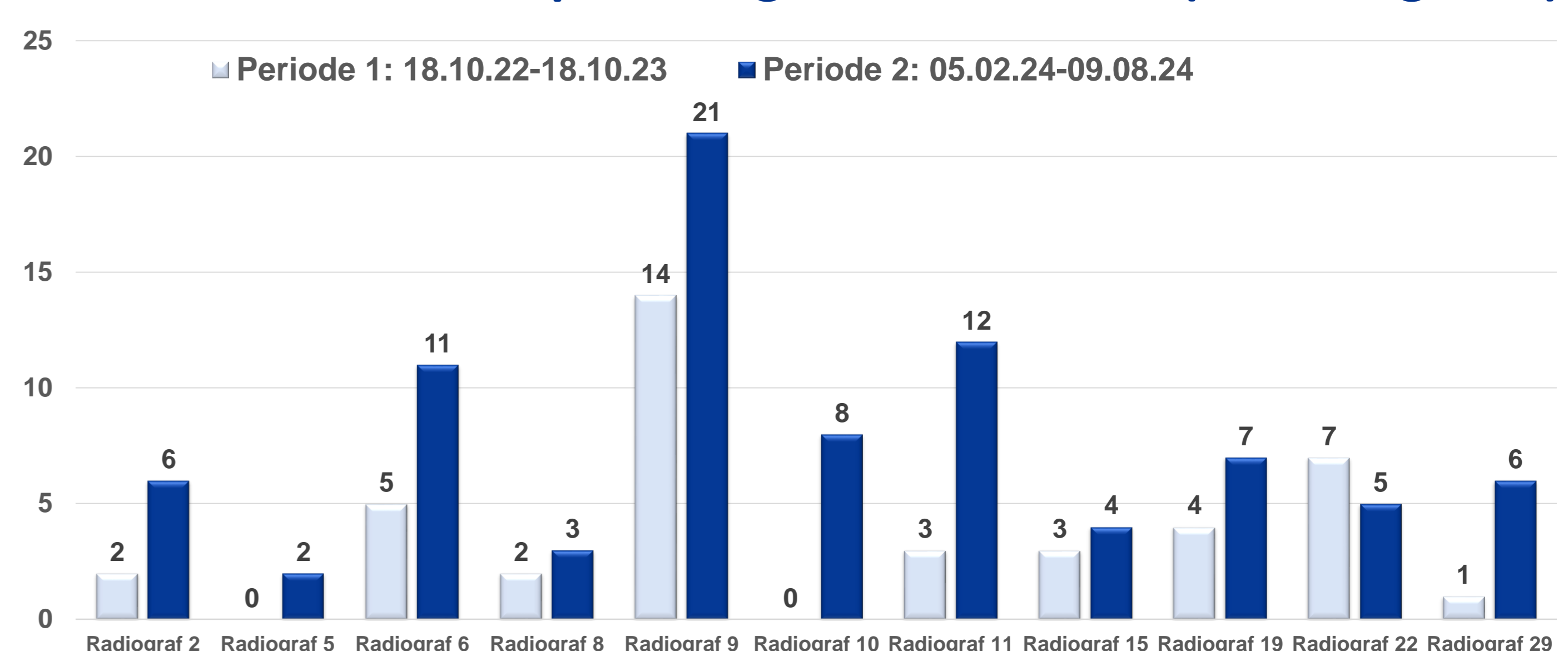
- Reduserte antall radiografer/radiologer som rullerer på laben. Rekrutterte «Lab 8 Team» bestående av 11 radiografer og 6 radiologer.
- Opprettet utrykningsavtale for Lab 8 Teamet for å sikre riktig kompetanse til rett tid.
- Opprettet sjekklister i kompetanseportalen for radiografer/radiologer på intervensjonslab.
- Endret timeoppsettet på intervensjonslaben for å styrke kompetanse. Samlet like prosedyrer på hver sine dager.
- Detaljstyrt rulling av Lab 8 Team-radiografer/radiologer.
- Opprettet en messenger-gruppechat for Lab 8 Teamet for å ha en lett tilgjengelig kommunikasjonskanal.
- 1 til 1-opplæring på intervensjonslab.
- Produktspesialist fra leverandør av røntgenapparatet holdt undervisning med fire radiografer og en overlege fra Lab 8 Teamet.
- Lab 8 Team-lunsmøter ca. annenhver uke.

FORELØPIG RESULTAT OG VEIEN VIDERE

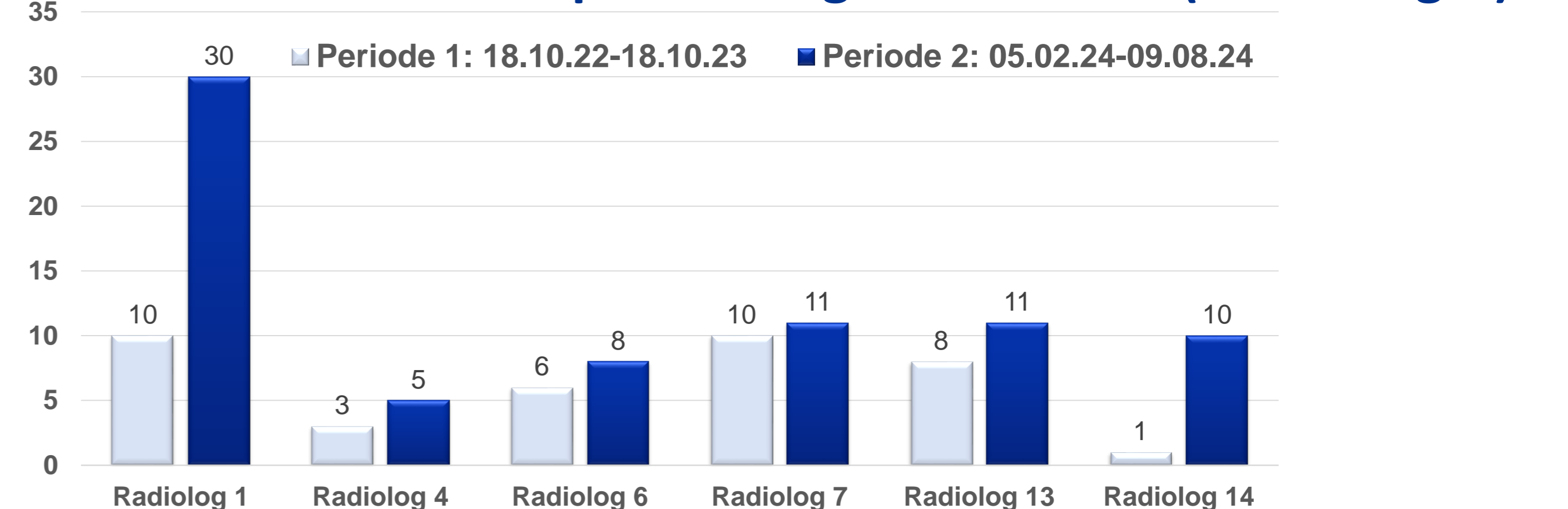
6 måneder etter implementering av tiltak ble det gjort nye målinger. Resultatet er sammenlignet med baseline-målingene, og viser at antall undersøkelser per ansatt har økt. Flere undersøkelser per ansatt gir økt kompetanse og økt pasientsikkerhet.

70 intervensjonsprosedyrer ble utført i en periode på 6 mnd.

Antall undersøkelser pr. radiograf i Lab 8 Team (11 radiografer)



Antall undersøkelser pr. radiolog i Lab 8 Team (6 radiologer)



Veien videre blir å gjenta spørreundersøkelsen med radiografene og radiologene i Lab 8 teamet. Det vil også bli gjort målinger etter 12 måneder for å evaluere om tiltakene har hatt ønsket effekt.