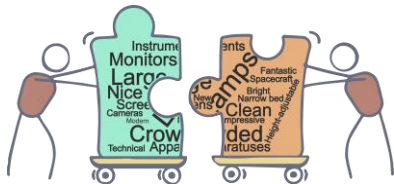




TEAMARBETE I HYBRIDSAL

AVHANDLING: PATIENTS AND STAFF IN THE HYBRID OPERATING ROOM
-experiences and challenges



MAY BAZZI, RÖNTGENSJKÜSKÖTERSKA, LEKTOR INOM RADIOGRAFI
2021-12-02

1



INSTITUTIONEN FÖR VÄRDVETENSKAP OCH HÄLSA

VAD ÄR ETT TEAM?

- Har ett eller flera gemensamma mål
- Är ömsesidigt beroende av varandra för att nå målet eller målen
- Är medvetna om varandras existens
- Uppfattar sig själva som en grupp

2

2



INSTITUTIONEN FÖR VÄRDVETENSKAP OCH HÄLSA

VAD ÄR EN HYBRIDSAL?

- Hybrid = "something that results from the combination of two different elements"
- Operationssalar innehållande avancerad radiologisk utrustning
- Växande koncept världen över
- Generellt större yta än en "vanlig" operationssal
- Kräver involvering av flertalet medicinska specialiteter som ska samarbeta

3

3



INSTITUTIONEN FÖR VÄRDVETENSKAP OCH HÄLSA

VARFÖR HYBRIDSAL?

Möjliggör behandling av patienten med hjälp av interventionell radiologi och/eller öppen kirurgi, i ett och samma rum

4

4



INSTITUTIONEN FÖR VÄRDVETENSKAP OCH HÄLSA

VARFÖR HYBRIDSAL?

Möjliggör behandling av patienten med hjälp av interventionell radiologi och/eller öppen kirurgi, i ett och samma rum



5

5



INSTITUTIONEN FÖR VÄRDVETENSKAP OCH HÄLSA

VARFÖR HYBRIDSAL?

Möjliggör behandling av patienten med hjälp av interventionell radiologi och/eller öppen kirurgi, i ett och samma rum



Ingen "onödig" förflyttning av patienten

6

6



VARFÖR HYBRIDSAL?

Möjliggör behandling av patienten med hjälp av interventionell radiologi och/eller öppen kirurgi, i ett och samma rum



Ingen "onödig" förflyttning av patienten



7

7



VARFÖR HYBRIDSAL?

Möjliggör behandling av patienten med hjälp av interventionell radiologi och/eller öppen kirurgi, i ett och samma rum



Ingen "onödig" förflyttning av patienten



Bättre, effektivare och säkrare vård

8

8



Exempel på en hybridsal



Fotograf: Liss Persson

9

9



Exempel på en hybridsal



Fotograf: Liss Persson

10

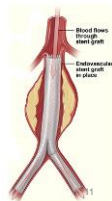


VILKA BEHANDLINGAR KAN UTFÖRAS I EN HYBRIDSAL?

- Kärkirurgi
- Neurokirurgi
- Ortopedisk kirurgi
- Traumapatienter



Endovascular Aortic Repair (EVAR)



11

11



ÖVERGRIPANDE SYFTE

Det övergripande syftet var att utforska och beskriva vård- och arbetsprocesser och personalinteraktioner i en hybridsal samt att undersöka patienters och personalens upplevelser av en hybridsal.

12

12



DELSTUDIERNAS DESIGN

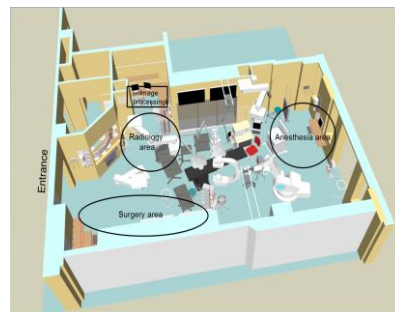
Studie	Design	Datansamling	Material/deltagare	Analys
I	Explorativ kvalitativ design	Individuella intervjuer	18 patienter	Fenomenologisk hermeneutisk ansats enligt van Manen
II	Explorativ kvalitativ design	Filmspelning		Hermeneutisk ansats enligt Gadamer
III	Deskriptiv kvantitativ design	Filmspelning	Nio filmer	Deskriptiv statistik
IV	Explorativ kvalitativ design	Fokusgruppsintervjuer	Fem grupper med totalt 17 personal	Kvalitativ innehållsanalys

13

13



KONTEXT



Källa: Tyréns Arkitekter

14

14



DELSTUDIE I - SYFTE

Syftet var att belysa patientens levda erfarenhet av att vänta på och genomgå en EVAR i en hybridsal.

15

15



DELSTUDIE I – DATAINSAMLING

- Intervjuer med 18 patienter 50-85 år (medel 72)
- 17 män, 1 kvinna
- 16 abdominal, 2 thoracal EVAR
- 16 sövda, 2 vakna (regionalanestesi)
- Intervjuer skedde 20-90 timmar efter behandling

16

16



RESULTAT- BESKRIVNING AV RUMMET



17

17



RESULTAT INDELAT I TRE TEMAN

Theme 1: Being scheduled for surgery implied both anxiety and hopefulness

"Jag vill göra det nu...väntan till en operation är alltid värst, ska man opereras så kommer man inte undan." (P15)

Theme 2: Feeling watched over and surrendering to others in the technologically intense environment

"Jag går in och sätter mig i de här flygplanet sen är det några andra som flyger, då behöver jag inte stressa upp mig". (P7)

"Jag kände mig som en kung, alla passar ju på mig, väl omhändertagen, även om jag inte visste, vad dom som skulle göra riktigt". (P10)

Theme 3: Feeling relief but unexpected exhaustion after surgery

"Förberedelsema...dom e ganska jobbiga, mycket sånär med nålar och grejer, man ska ha hemskt mycket grejer...sladdar överallt det är slangar, det är mycket som kommer till, visst är det lite jobbigt". (P5)

18

18



DELSTUDIE II & III- SYFTEN

II. Syftet var att beskriva arbetsprocessen och samarbetet i en hybridsal under en EVAR då personal från anestesi, operation och röntgen var involverade.

III. Syftet var att utvärdera teamsammansättning och personalroller i en hybridsal.

19

19



DELSTUDIE II & III- DATA

Nio filmer på EVAR (sövda patienter)

Total inspelningstid på 48 timmar och 39 min

Inspejning påbörjades när patienten kom in i rummet och avslutades när patienten lämnade rummet

Film	Inspelningstid
1	05:24:20
2	04:46:36
3	05:16:09
4	04:52:27
5	06:27:17
6	07:31:48
7	04:47:29
8	04:52:14
9	04:40:41

20

20



INDELNING AV BEHANDLING I DELSTUDIE II & III



	Phase 1	Phase 2	Phase 3	Phase 4	Recorded time
Mean	00:29:53	01:19:04	03:02:27	00:32:56	05:24:20
Median	00:21:38	01:23:05	02:39:30	00:32:29	04:52:27

21

21



DELSTUDIE II & III- METOD

II. Kvalitativ analys

- Filmerna analyserades kvantitativt och ett typfall skapades
- Reflektioner kring aktiviteterna genomfördes utifrån Thylefors' team typologi

III. Kvantitativ analys

- Filmerna granskades kvantitativt utifrån vilka yrkeskategorier samt antal personer som befann sig i rummet i olika delar av proceduren.

22

22



RESULTAT

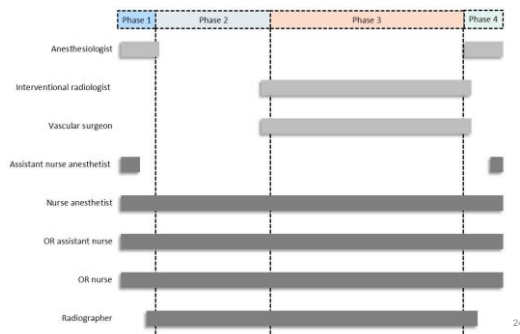
- Ett intensivt säkerhetsarbete med involvering av flertalet personalkategorier ägde rum i fas 1 och 2 av proceduren
- Arbetet skedde i flera "subteam" i fas 1 och 2 men personalen arbetade mot ett gemensamt mål
- I fas 3 var arbetet mer koncentrerat till ett fåtal personalkategorier
- Ett flertal personer som närvarade i rummet kunde inte identifieras som delaktiga i någon del av proceduren

23

23



VILKA PERSONALKATEGORIER NÄRVARADE I RUMMET?

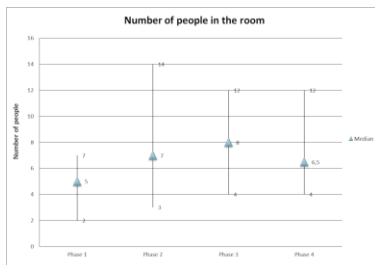


24

24



HUR MÅNGA PERSONER VAR NÄRVARANDE I RUMMET?



25

25



DELSTUDIE IV - SYFTE

Syftet var att utvärdera hur den vårdande personalen från anesthesi, operation och röntgen upplevde arbetet och samarbetet i en hybridsal.

26

26



DELSTUDIE IV

Intervjuer genomfördes med fem yrkesgrupper

Grupp	Yrkeskategori	Antal tillfrågade	Antal planerade	Bortfall	Inkluderade
1	Anestesisjuksköterska	60	4	1	3
2	Anestesiundersköterska	20	3	0	3
3	Operationssjuksköterska	15	4	1	3
4	Operationsundersköterska	7	3	1	2
5	Röntgensjuksköterska	7	6	0	6
	Kvinnor/Män				15/2
	Total				17

27

27



DELSTUDIE IV

Intervjuer analyserade "riktad innehållsanalys" utifrån förbestämda koder.

Analysen resulterade i sex olika kategorier som kunde utgöra hinder för samarbetet.

28

28



1. Olika säkerhetsperspektiv och prioriteringar

"...varför kan vi inte använda två lakan för det gör vi på röntgen? För vi klarar med 20 lakan istället som det är nu, för det är långt bord och många varianter. Men jag menar då kan vi ju inte öppna den dagen det behöver öppnas." (*Operationssjuksköterska*)

29

29



2. Ansvar var både gemensamt och uppdelat

"Vårt är väldigt avgränsat och väldigt tydligt. En operationssköterska kan inte göra mitt jobb och inte en röntgensjuksköterska heller." (*Anestesisjuksköterska*)

"Och då känns det svårt egentligen när man lämnar salen...att vi lämnar över till varandra...det gör vi ju inom en profession...så där är det en annan sak." (*Operationssjuksköterska*)

30

30



INSTITUTIONEN FÖR VÄRDVETENSKAP OCH HÄLSA

3. Samarbetet blev bättre över tid men var till stor del personbundet

“Vi började väldigt trevande och sen har vi hittat en struktur som alla känner sig bekväma med, både på operationssidan och vår sida.” (*Röntgensjuksköterska*)

31

31



INSTITUTIONEN FÖR VÄRDVETENSKAP OCH HÄLSA

4. Olika anställningsvillkor och ojämn arbetsfördelning kunde hindra samarbetet

“Fast det är ju ett lite konstigt sätt att arbeta på... jag tycker det verkligen och vi har ifrågasatt det ganska många gånger genom åren... att vi går dit, dukar upp, tvättar och klär... kontrollerar våra instrument och sen sitter vi till klockan är halv fyra... och då möjligtvis får lägga ett förband.” (*Operationssjuksköterska*)

32

32



INSTITUTIONEN FÖR VÄRDVETENSKAP OCH HÄLSA

5. Brist på utbildning och gemensamma möten kunde utgöra hinder för samarbete

“Det finns inte utrymme till utbildning i den behov som vi har oavsett vad det är. Det avsätts ingen tid till detta. Det gör det inte, hemskt nog.” (*Operationssjuksköterska*)

33

33



INSTITUTIONEN FÖR VÄRDVETENSKAP OCH HÄLSA

6. Den fysiska miljön var inte optimal för samarbetet

“Alltså, det skapar otrygghet. Jag sitter längst in i rummet, jag är långt ifrån de som ska hjälpa mig på utsidan.” (*Anestesisjuksköterska*)

34

34



INSTITUTIONEN FÖR VÄRDVETENSKAP OCH HÄLSA

AVSLUTANDE REFLEKTIONER

- Patienterna känner sig väl omhändertagna men den ytliga kontakten med många kunde skapa distans till personalen och påverka upplevelsen negativt
- Informationen till patienterna kan bli bättre
- Samarbetet var fragmenterat
- Personalens roller var inte alltid tydliga

35

35



INSTITUTIONEN FÖR VÄRDVETENSKAP OCH HÄLSA

AVSLUTANDE REFLEKTIONER

- En önskan om alternativa arbetssätt förelåg bland personalen
- Mera utbildning och gemensamma möten var önskvärt
- Det förelåg ett behov av att se proceduren som en helhet

36

36