Patientinddragelse i læring fra utilsigtede hændelser

Parallelsession ved UTH Funktionen i SundK
Sundhedsvæsenets Kvalitetskonference 2026

Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut

Hvorfor sætter vi fokus på patientinddragelse i UTH-arbejdet?

- Kvalitetsudvikling handler også om både patientsikkerhed og patientcentrering
- UTH-arbejdet har traditionelt bygget på sundhedsvæsenets perspektiver
- Patienter og pårørende oplever ofte hændelserne fra en anden vinkel

Hvis målet er bedre og mere sikre patientforløb, hvordan sikrer vi så, at patienternes erfaringer også bliver en del af læringen?

Patientinddragelse lyder oplagt, men er det så enkelt?

UTH-arbejdet bygger på

- Fortrolighed
- Sanktionsfrihed
- Tryghed
- Fokus på læring

Patientinddragelse forudsætter

- Indblik
- Dialog
- Åbenhed
- Samarbejde

Dagens program



Viden

Hvad ved vi om værdien af patientinddragelse?



Erfaringer

Hvordan kan patientperspektivet bringes i spil i praksis?



Dialog

Hvilke muligheder, dilemmaer og barrierer ser vi?

1 · VIDEN

Hvad ved vi om værdien af patientinddragelse?

VIDEOOPLÆG

Involving patients and families in patient safety incident investigations

Jane O'Hara
Professor of Systems Safety,
Loughborough University

Lauren Mosley
Head of Patient Safety Incident
Response Policy, NHS England

2 · ERFARINGER

Hvordan kan patientperspektivet bringes i spil i praksis?

OPLÆG

Psykiatrien, Aalborg Universitetshospital

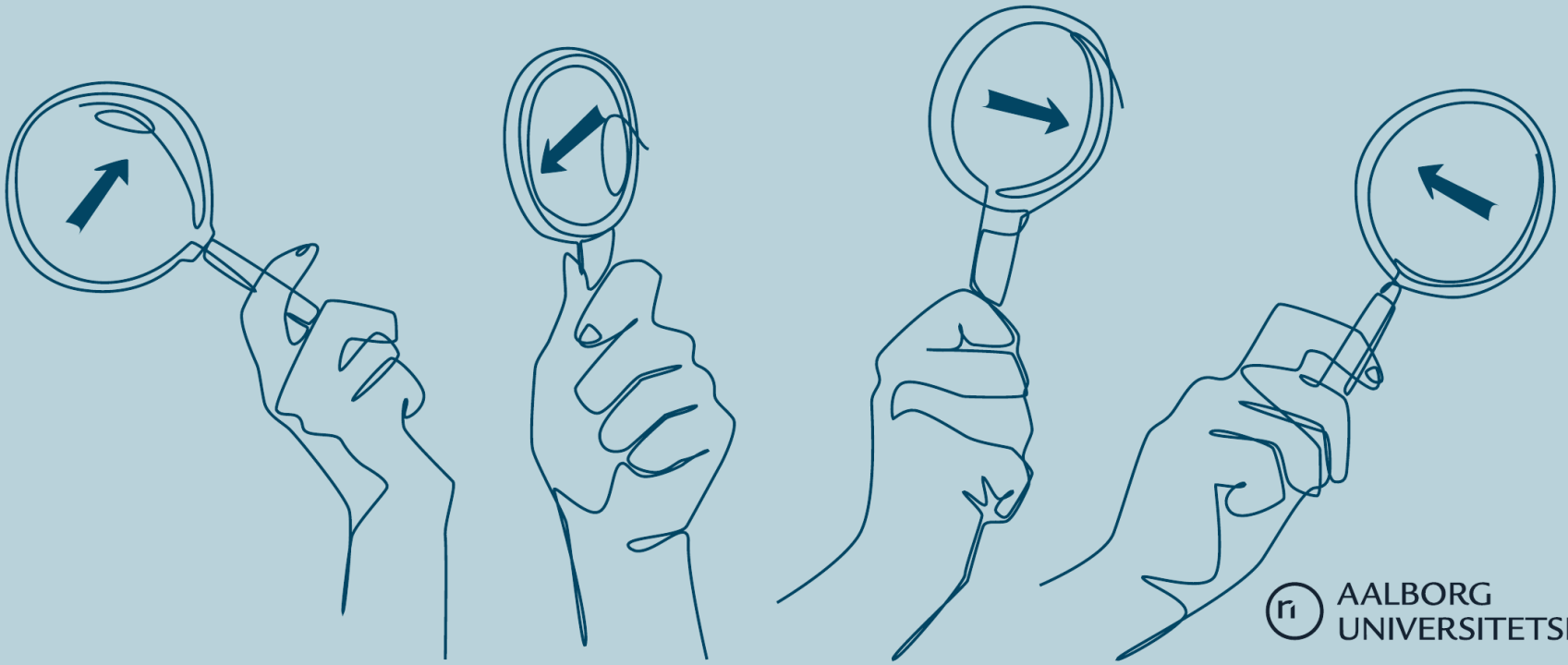
Peerperspektivet i læringsarbejdet med UTH

Linette Gaardbo Christensen
Lene Juul Fonnesbæk
Pernille From Blindum
Malene Terp

Sundhedsvæsenets Kvalitetskonference 2026

Peerperspektivet i læringsarbejdet med UTH

- Erfaringer fra Psykiatrien på Aalborg UH



AALBORG
UNIVERSITETSHOSPITAL

Hvorfor egentlig gøre noget andet?

Afsæt: Et behov for mere læring i de dybdegående analyser



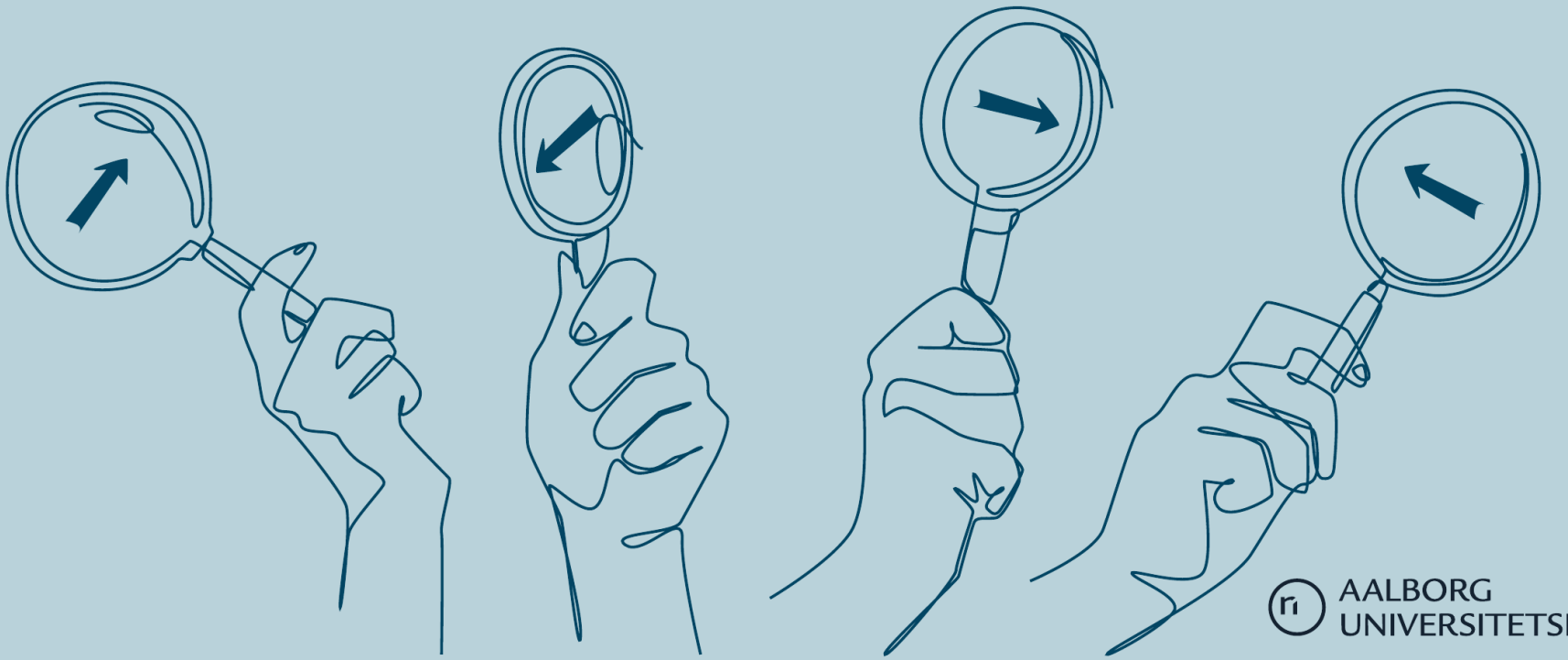
Når de samme perspektiver mødes hver gang, risikerer vi også at få de samme svar....

Ændringen i praksis

Vi inviterede nye øjne ind som analysepartnere i dødelige UTHér for at skabe forståelse, læring og ændring af praksis

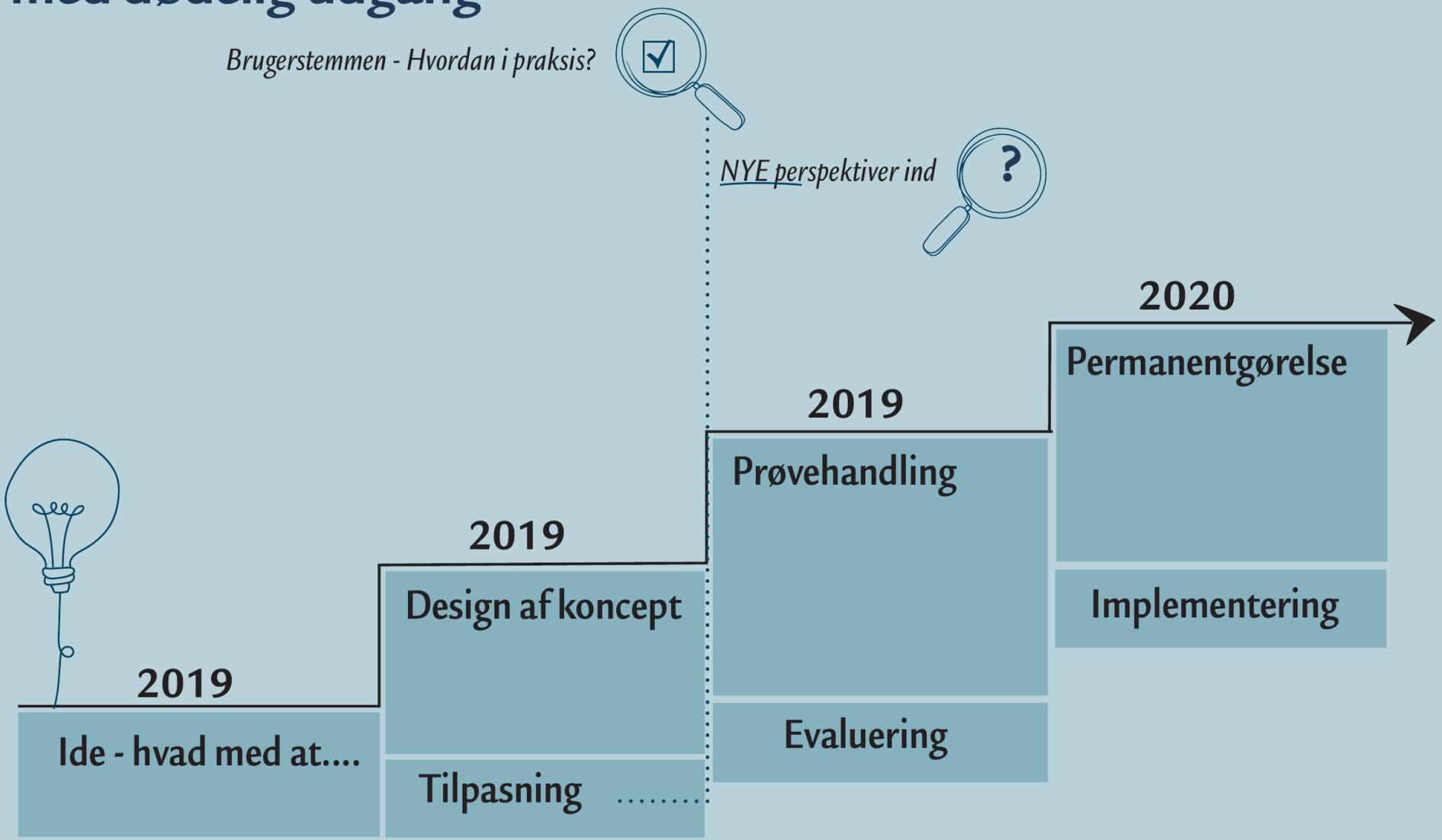
Brugerstemmen i organisatoriske processer

En ambition i psykiatrien i Region Nordjylland



AALBORG
UNIVERSITETSHOSPITAL

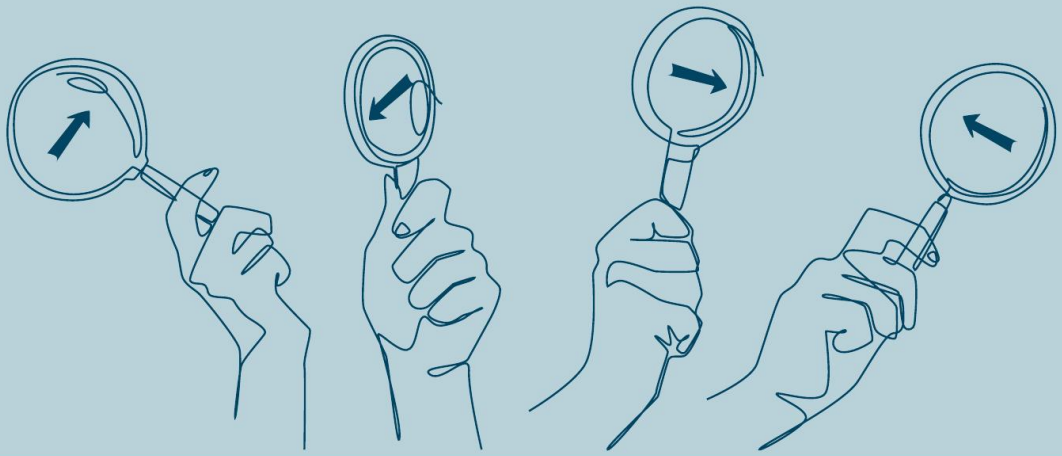
Udviklingen af koncept for peerdeltagelse i analyse af UTH med dødelig udgang



AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL

Peers som analyse partnere - det formelle

- Peers er frivillige og ulønnede
- Peers repræsenterer ikke den konkrete patient
- Peers har ikke adgang til journalen - kun til fremsendte dokumenter
- Peers bidrager med erfaringsperspektiv i analysearbejdet
- Peers har tavshedpligt



Tavshedspligtserklæring for peers i projektet "Peerinddragelse ved dybdegående analyser af alvorlige utilsigtede hændelser" i Psykiatrien Region Nordjylland

Nedenstående medarbejder ansættes til at indgå i projektet "Peerinddragelse ved dybdegående analyser af alvorlige utilsigtede hændelser" i Psykiatrien Region Nordjylland.

Oplysninger om medarbejder:

Navn:

Cpr. nr.:

Adresse:

E-mail:

Jeg erklærer mig indforstået med, at jeg har tavshedspligt i forhold til de oplysninger, som jeg får kendskab til i forbindelse med udførelse af opgaver for Region Nordjylland.

Ansatte i det offentlige har tavshedspligt, når en oplysning ved lov eller anden gyldig bestemmelse er betegnet som fortrolig, eller når det er nødvendigt at hemmeligholde oplysninger for at varetage væsentlige hensyn til offentlige eller private interesser. Tavshedspligten gælder både under og efter opgavens udførelse.
Bestemmelserne om tavshedspligt findes i forvaltningslovens § 27 og i straffelovens § 152 jf. nedenstående bilag 1.

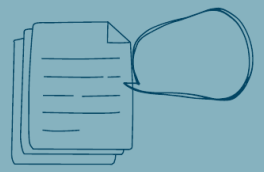
Jeg erklærer hermed at være blevet orienteret om ovenstående.

Dato:

Underskrift:

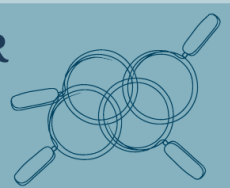
Konceptet
FØR, UNDER, EFTER hænger sammen

FØR



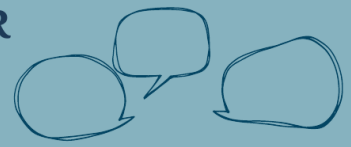
Forberedelse

UNDER



Fælles analyse

EFTER



Opsamling

Peers og kvalitetskonsulenten følges gennem hele processen

Før analysen

senest 7 dage før

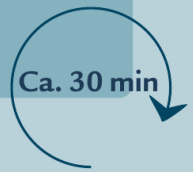
HVEM

Peers og kvalitetskonsulenten



HVAD

- Invitation og relevant materiale fremsendes
- Formøde om rolle og analyseform
- Mulige triggere og behov for evt. støtte

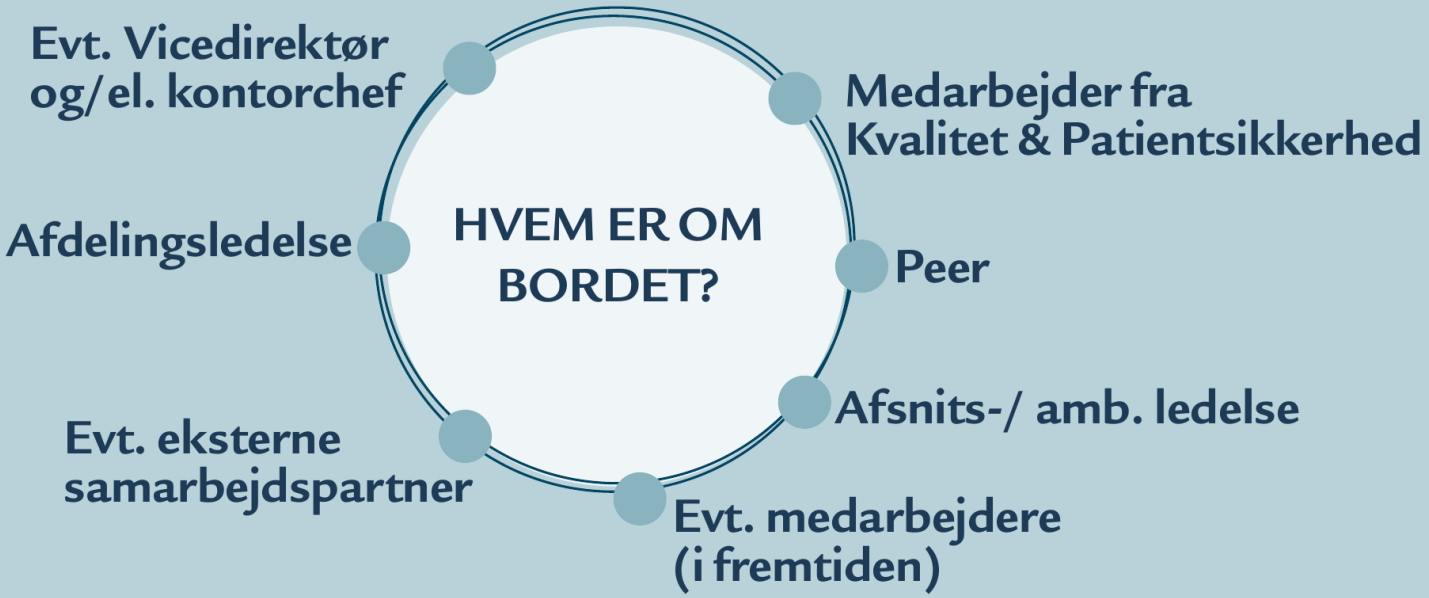


Formålet er at gøre peers klar til opgaven og skabe et trygt grundlag for deltagelsen

Under analysen

Peers deltager som analysepartnere på lige fod som alle andre

Ca. 1 time



Hvad skete der? Hvad kan vi lære? Hvad skal vi ændre?

AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL

Efter analysen

Ansvar for både læring og mennesker

RAPPORT
inden 7 dage

Kvalitet & Patientsikkerhed udarbejder rapporten.
Deltagerne kommenterer og godkender.



EFTERMØDE
Ca. 30 min

Peer og Kvalitet & Patientsikkerhed mødes til debriefing, refleksion og vurdering af behov for støtte.



OPFØLGNING
Efter aftale

Organisationen omsætter evt forbedringstiltag til praksis.



AALBORG
UNIVERSITETSHOSPITAL

Den samlede model

FØR

Senest 7 dage før
- Materiale
- 30 min formøde
- Rolle og tryghed

UNDER

Ca. 1 time
- Tværfaglig analyse
- Hybridmøder
- Peer som analysepartner
- Forbedringstiltag

EFTER

Inden 7 dage
- Rapport
- 30 min eftermøde
- Opfølgnig
- Opsamling x2 årligt



AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL

Læringer - fra peers

Vi er ikke fanget i en tanke om, hvorvidt retningslinjer er fulgte men kan have fokus på, hvad der kunne have været bedre.

Vi kender følelsen af håbløshed og angst.

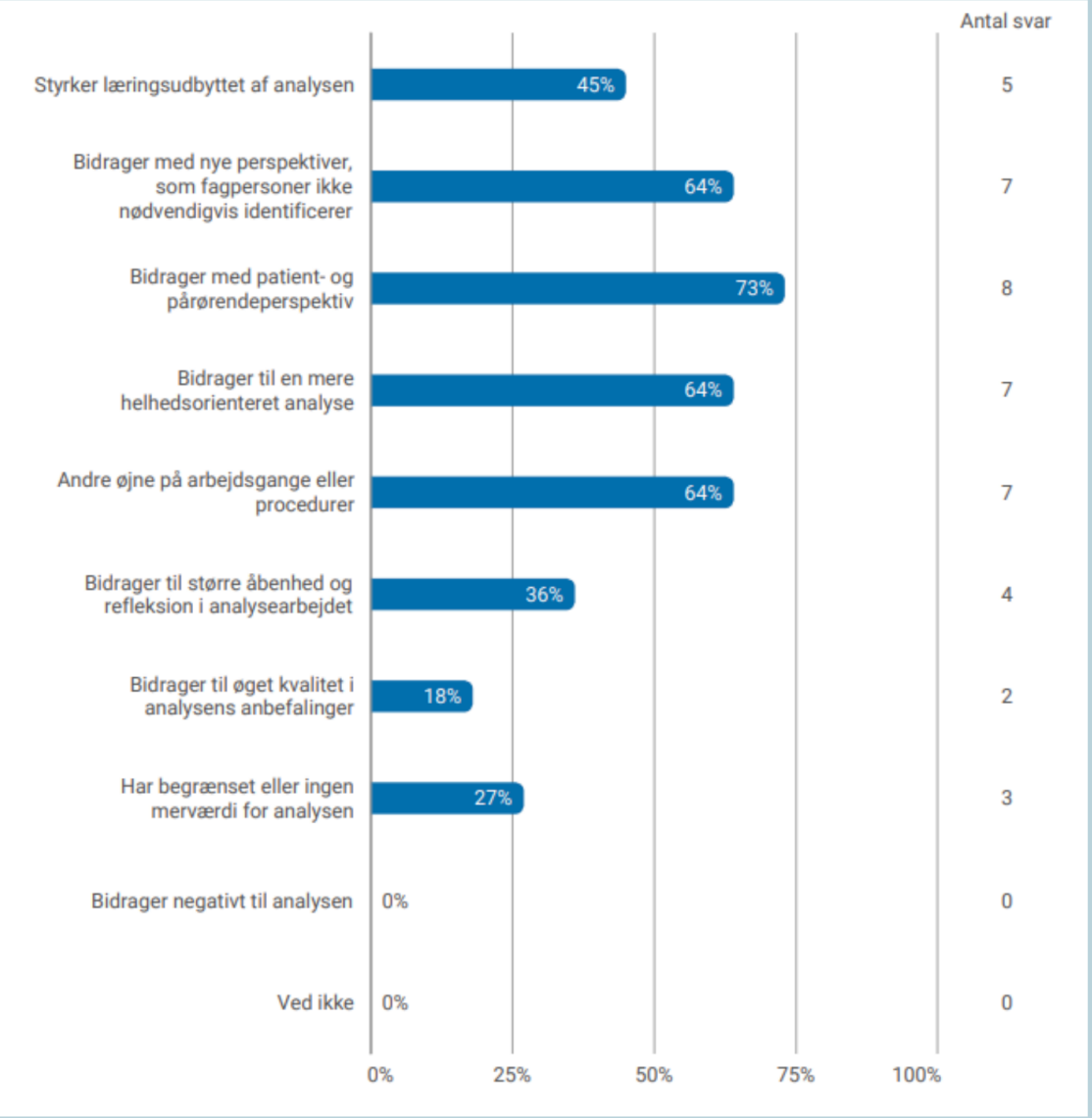
Man skal være motiveret for at forbedre psykiatrien.

Vi kender belastningen ved at skulle indlægges via psykiatrisk skadestue og hvorfor man derfor kan undlade at henvende sig.

Vi ved hvordan det kan føles at være patient.

Læringer - fra klinikere

Hvilke værdier oplever du, at peerdeltagelse bidrager med i dybdegående analyser af dødelige utilsigtede hændelser?



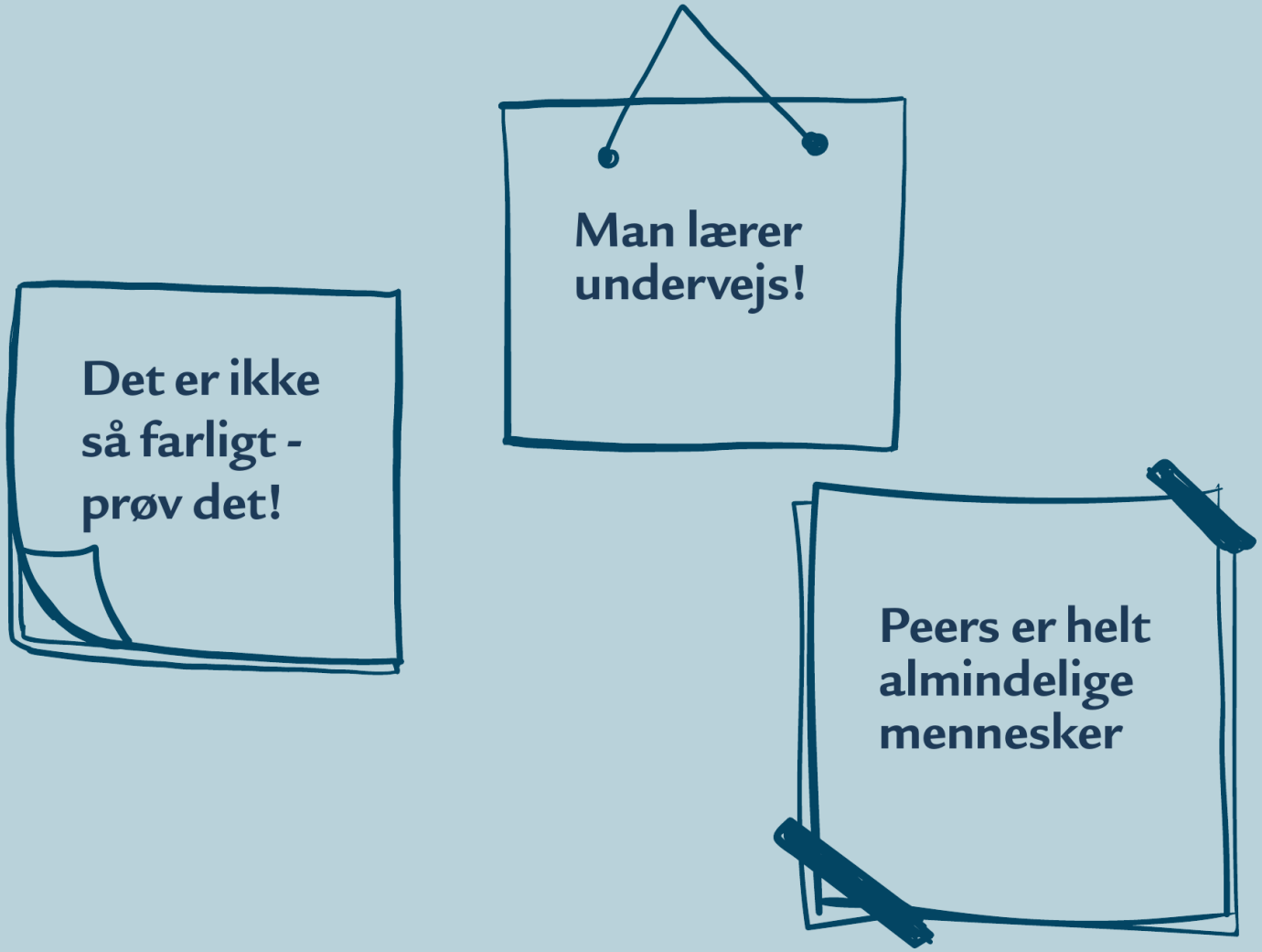
Læringer - fra et kvalitetsperspektiv

Patientens og de pårørendes oplevelser: Peers synliggør, hvordan hændelser og arbejdsgange opleves af dem, det hele handler om.

Nye perspektiver: Peers ser det, fagpersoner kan overse, udfordrer antagelser og bidrager med nye perspektiver på arbejdsgange og procedurer.

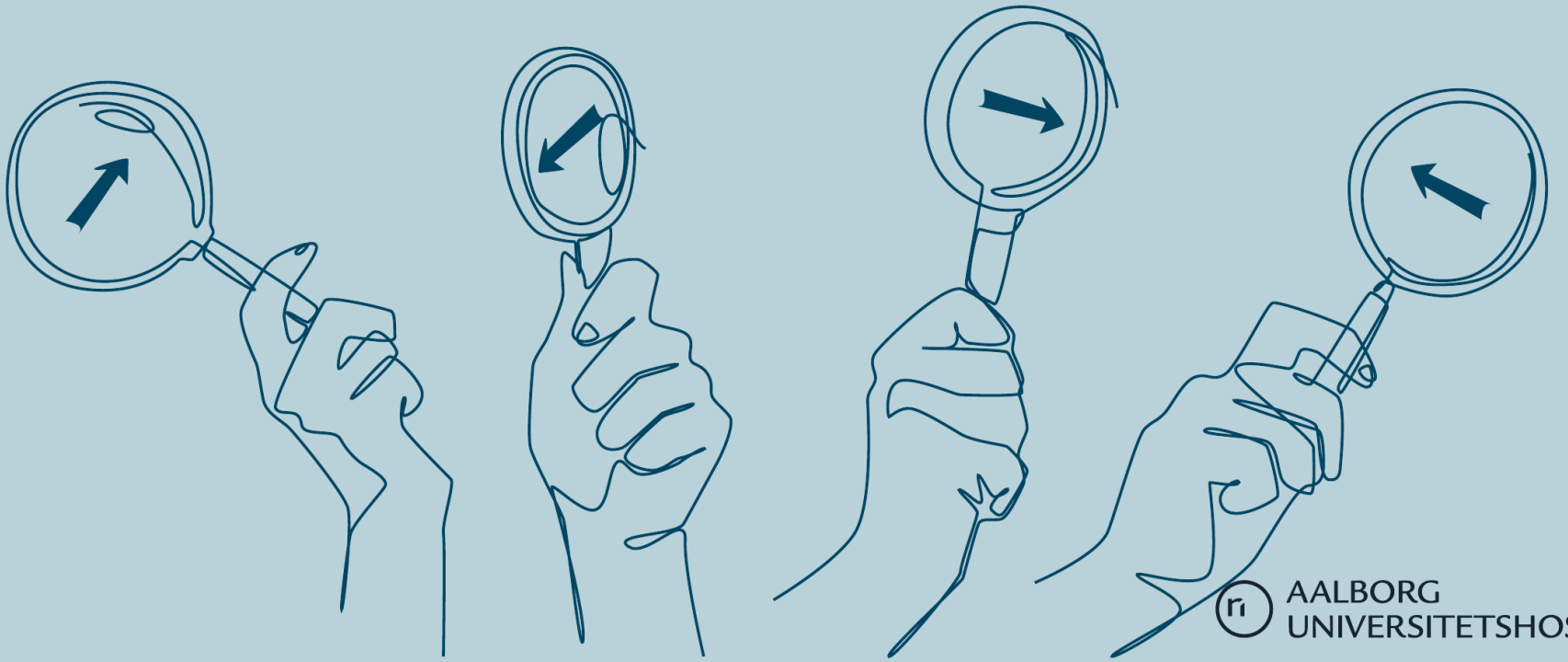
Styrket læring: Peers bringer et helhedsorienteret livsperspektiv ind i analyserne, som nuancerer forståelsen og styrker læringen.

Vigtigste læringer



AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL

Spørg endelig løs!



AALBORG
UNIVERSITETSHOSPITAL

3 · DIALOG

Muligheder, dilemmaer og barrierer

Stil spørgsmål til panelet på

menti.com

Kode: 5641 1380

PANELDEBAT

Linette Gaardbo Christensen og Lene Juul Fonnesbæk
Peers ved Psykiatrien på Aalborg Universitetshospital

Inge Kristensen
Direktør, Dansk Selskab for Patientsikkerhed

Louise Weikop
Kontorchef, Kvalitets- og Innovationsenhed, Senior og Rehabilitering, Aalborg Kommune

Afrunding

EGEN REFLEKSION

Hvad er ét konkret skridt, du selv kan tage for at invitere patientperspektivet ind i læringen fra utilsigtede hændelser?

Tak for i dag

NYHEDSBREV

Få nyheder fra UTH direkte i din indbakke

Scan koden eller

Tilmeld dig →

UTH Funktionen i SundK
Sundhedsvæsenets Kvalitetskonference 2026

Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut