



Klinisk debriefing: Å ta en TALK

T **Tell- Fortell: Gi din beskrivelse av en klinisk hendelse.**
Target-Fokus: Bli enig om hva som er viktig å diskutere.

- Hvordan opplevde du hendelsen?
- Hva skal vi diskutere for å forbedre pasientbehandling/ sikkerhet?

A **Analysis-Analyser: La oss fokusere på bestemte punkter.**
Utforsk etter behov

1. Hva hjalp og hva hindret:

- Kommunikasjon?
- Beslutningstaking?
- Situasjonsforståelse?
- Effektivitet?

2. Veien videre:

- Hvordan kan vi gjenta suksessfaktorene?
- Hvordan kan vi bli bedre?

L **Learning points–Læringspunkter.**

- Hva kan teamet lære av erfaringene?

K **Key actions- Nøkkeltiltak.**

- La oss finne noen løsninger, og definere ansvarsområder:
- Hva kan vi gjøre for å opprettholde og forbedre tiltak relatert til pasientbehandling/ sikkerhet?

Verdier

Positivitet: Identifisere positive strategier og atferd. Unngå negative kommentarer, og velg nøytrale uttrykk.

Steg for steg: Identifisere små læringsmål og følge opp læring og evt. endringer.

Fokus på å finne løsninger, heller enn å fordele skyld.

Profesjonell kommunikasjon, verdsette alle sine innspill.

Vær lærevillig og åpen for nye innspill.

Hvorfor

- Å veilede en strukturert læringssamtale mellom teammedlemmer etter en hendelse eller klinisk case.

Hvem

- Hvilket som helst teammedlem som er kjent med TALK kan fungere som en fasilitator.

Når

- Umiddelbart etter en hendelse, i slutten av en klinisk prosedyre eller på passende tidspunkt, avhengig av omstendighetene.
- Korte og målrettede diskusjoner (ikke mer enn 10 minutter).
- Ved andre forhåndsdefinerte omstendigheter.

Eksempler:

- Team medlemmer som møter nye kliniske erfaringer
- Gode utfall/ erfaringer i vanskelige kliniske hendelser
- Nesten uhell og alvorlige uheldige hendelser

Hvor

- Ideelt på et stille og dertil egnet sted.

Hvordan

- På en konstruktiv måte, uten å fordele skyld.
- Ved å prioritere pasientomsorgen over alt annet.