



---

# Slutrapport

---

**Micromöte på operationssal**

Datum: 2024-11-08

Uppdragets namn: Micromöte på operationssal  
Operationskliniken, Västmanlands sjukhus Västerås

## Innehåll

<b>1</b>	<b>Bakgrund .....</b>	<b>2</b>
<b>2</b>	<b>Syfte och mål .....</b>	<b>2</b>
<b>3</b>	<b>Beskrivning av insatsen .....</b>	<b>3</b>
<b>4</b>	<b>Utvärdering .....</b>	<b>4</b>
<b>5</b>	<b>Resultat .....</b>	<b>5</b>
<b>6</b>	<b>Referenser .....</b>	<b>6</b>
<b>7</b>	<b>Bilagor: översikt utvärderingar micromöte.....</b>	<b>6</b>

Uppdragets namn: Micromöte på operationssal  
Operationskliniken, Västmanlands sjukhus Västerås

## 1 BAKGRUND

---

Hösten 2023 startades projekt *Förbättra arbetsmiljö och tillgänglighet* på operationsavdelningen Västmanlands sjukhus Västerås. Målet med projektet som pågår under hela 2024 är att skapa en attraktiv arbetsplats där vården kännetecknas av trygghet och teamkänsla samt att optimera flöden och skapa effektiva team. Pilotprojektet som beskrivs i denna rapport är en av flera insatser för att nå dessa mål.

Operationssalen är en komplex miljö karaktäriserad av högteknologisk utrustning och multiprofessionella operationsteam där kommunikation är grundstenen för samarbete. Dålig kommunikation i operationsteamet har visat sig medföra betydande risker för patienten (Christian et al., 2006). Preoperativ dialog i operationsteamet anses därför vara en förutsättning för säker intraoperativ vård (Sandelin et al., 2019).

Forskning visar även att effektiviteten hos operationsteamet ökar genom förbättrad kommunikation (Fong et al., 2016). Genom ökad effektivitet kan fler patienter erbjudas operation i rätt tid och operationen kan ske under mer patientsäkra förhållanden. Effektiva team definieras ofta som ett team där alla medlemmar har en tydlig förståelse för sin egen och andras uppgift, sitt eget och andras ansvar samt för den övergripande processen (Cendan & Good, 2006; Healey et al., 2004; Undre et al., 2006).

Bristande kommunikation i teamet medför flera risker. Kunskapsluckor och otydlighet innebär förutom en patientsäkerhetsrisk även risk för ineffektiv arbetsinsats. Ineffektiv arbetsinsats kan leda till övertidsarbete eller strykning av patient.

För att främja god kommunikation, dialog och trygghet i operationsteamet och därigenom öka både effektivitet och patientsäkerhet har operationsavdelningen under året provat en ny mötesrutin: *micromöte på operationssal*.

## 2 SYFTE OCH MÅL

---

Syftet med micromöte på operationssal är att åstadkomma effektiva, trygga och patientsäkra operationsteam. Mötet förväntas bidra till en stärkt teamkänsla och ger möjlighet för hela teamet att planera dagens arbete tillsammans. På så sätt bidrar micromötet även till en förbättrad arbetsmiljö.

Målet är att införa en standardiserad mötesrutin i form av micromöte, där alla i teamet tar del av samma information och planerar dagens arbete tillsammans

Datum: 2024-11-08

Uppdragets namn: Micromöte på operationssal  
Operationskliniken, Västmanlands sjukhus Västerås

utifrån dagens förutsättningar. Genom ökad effektivitet kan fler patienter erbjudas operation rätt tid och operationen kan ske under mer patientsäkra förhållanden. Detta arbetssätt förväntas också bidra till ökad följsamhet till checklista för säker kirurgi då kommunikationen i teamet förbättras.

### 3 BESKRIVNING AV INSATSEN

---

Insatsen påbörjades med en föreläsning av en extern aktör på temat effektiva team på en utbildningsdag i november 2023. Även 2024 kommer att avslutas med en utbildningsdag i november under temat effektiva team, denna gång i en uppskalad version tillsammans med opererande kliniker på Västerås Kongress.

Utifrån föreläsarens material skapades också ett frågebatteri på temat effektiva team som diskuterats på arbetsplatsträffar under året. En sammanställning av medarbetarnas svar finns kan ses här: [Sammanställning frågebatteri effektiva team 2024.pdf](#).

Uppstarten med micromöte på operationssal började med en informationsinsats, där syfte och mål med den nya mötesrutinen kommunicerades i olika forum och till de involverade yrkesgrupperna: operationsråd, opererande kliniker, anestesiologer och medarbetare på operationsavdelningen.

I dialogen framkom att en tydlig agenda behövdes för att tydliggöra mötets fokus på samarbetet över dagen. Agendan är uppdelat i tre delar: teamet, förutsättningar och ansvar. Den är fortfarande ett arbetsmaterial och kan komma att revideras.

Datum: 2024-11-08

Uppdragets namn: Micromöte på operationssal  
Operationskliniken, Västmanlands sjukhus Västerås

### Agenda micromöte på Opsal

**Teamet:**

- Vilka ingår i teamet idag?  
(Presentation med namn och funktion om ny personal ingår i teamet)
- Påverkas team-sammansättningen av något?  
(Annan arbetsuppgift, avvikande arbetstider, studenter etc)

**Förutsättningar:**

- Vilket är det operativa målet för dagen?
- Hur läggs dagens arbete upp på bästa sätt?
- Hur hjälper vi varandra på bästa sätt?
- Finns omständigheter som teamet måste anpassa sig efter?  
(Operatör/an.läkare på annan sal, STC, personalbrist, digitala störningar etc)
- Finns problem som måste lösas?

**Ansvar:**

- Finns det något som är viktigt att förmedla till alla i teamet?
- Är alla införstådda med dagens planering?
- Är allas enskilda och gemensamma ansvar tydliggjort?  
(Checklista, temp-registrering, klädsel, etc)

Micromötet har provats i två omgångar. I första omgången provades mötet i mindre skala i samarbete med Kvinnokliniken. Vid fyra tillfällen under våren ingick micromöte som del i ett effektiviserat arbetssätt där huvudmålet var att utöka antalet operationer från två robotassisterade hysterektomier till tre per operationsdag. Micromötet hölls på operationssal kl.07.45 tillsammans med hela operationsteamet: anesthesiolog, operatör, operationssjuksköterska, anesthesisjuksköterska och undersköterska.

I den andra omgången provades micromötet i större skala på kirurgoperation i samarbete med Kirurgkliniken. Tillvägagångssättet var detsamma: alla i operationsteamet har samlats 07.45 för möte inne på respektive operationssal. Arbetssättet med micromöte på kirurgoperation startade 27/5 och pågår fortfarande.

## 4 UTVÄRDERING

---

Två utvärderingar har genomförts i form av enkäter (Microsoft Forms) till alla involverade medarbetare. Den första enkäten besvarades av nio medarbetare och den andra enkäten besvarades av 63 medarbetare. Båda enkäterna visar att majoriteten av alla svarande ser ett värde i mötet. På frågan om micromötet gjorde någon skillnad för samarbete på sal svarade 66% i första omgången respektive 71% i andra omgången JA. En översikt av båda utvärderingarna finns bilagt sist i rapporten.

Uppdragets namn: Micromöte på operationssal  
Operationskliniken, Västmanlands sjukhus Västerås

## 5 RESULTAT

---

Baserat på svaren i utvärderingarna arbetar nu operationsavdelningen för att kunna införa micromöte på operationssal som standardiserad mötesrutin. Dialog kring resultatet av utvärderingen och förslaget att införa micromöte permanent planeras på operationsråd samt enskilt med alla opererande kliniker. I samverkan kan formen för mötet optimeras: tidpunkten för mötet samt utformningen av agendan. När detta arbete är klart är planen att breddinföra micromöte som standardiserat arbetssätt på hela operationsavdelningen.

Den stora utmaningen för att lyckas med implementeringen är organisatorisk. Operationsavdelningen behöver tillsammans med opererande kliniker föra dialog kring och adressera osynkroniserade arbetstider samt konkurrerande möten och arbetsuppgifter för att hitta en optimal tid för micromötet.

För att på ett enkelt sätt kunna sprida information om micromötet har en animerad film tagits fram i samarbete med mediepedagoger i regionen. Filmen kan ses via följande länk: <https://play.mediaflow.com/ovp/16/04NELOID84>.

Uppdragets namn: Micromöte på operationssal  
Operationskliniken, Västmanlands sjukhus Västerås

## 6 REFERENSER

---

1. Sandelin, A., Kalman, S., & Gustafsson, B. Å. (2019). Prerequisites for safe intraoperative nursing care and teamwork - Operating theatre nurses' perspectives: A qualitative interview study. *Journal of clinical nursing*, 28(13-14), 2635-2643. <https://doi.org/10.1111/jocn.14850>
2. Abigail J. Fong, Meghan Smith, Alexander Langerman (2016). Efficiency improvement in the operating room. *Journal of Surgical Research*, 204(2), 371-383. <https://doi.org/10.1016/j.jss.2016.04.054>
3. Caprice K. Christian, Michael L. Gustafson, Emilie M. Roth, Thomas B. Sheridan, Tejal K. Gandhi, Kathleen Dwyer, Michael J. Zinner, Meghan M. Dierks (2006). A prospective study of patient safety in the operating room. *Surgery*, 139(2), 159-173. <https://doi.org/10.1016/j.surg.2005.07.037>
4. Cendán JC, Good M. (2006). Interdisciplinary Work Flow Assessment and Redesign Decreases Operating Room Turnover Time and Allows for Additional Caseload. *Archives of Surgery*, 141(1),65–69. <https://doi.org/10.1001/archsurg.141.1.65>
5. Healey AN, Undre S, Vincent CA. (2004). Developing observational measures of performance in surgical teams. *BMJ Quality & Safety*, 13,i33-i40. <https://doi.org/10.1136/qshc.2004.009936>
6. Undre, S., Sevdalis, N., Healey, A.N., Darzi, S.A. and Vincent, C.A. (2006). Teamwork in the operating theatre: cohesion or confusion? *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 12, 182-189. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2753.2006.00614.x>

## 7 BILAGOR: ÖVERSIKT UTVÄRDERINGAR MICROMÖTE

---

Kontakta operationsavdelningen för tillgång till fullständig version av utvärderingarna.

## Översikt över svar Aktivt

Svar

9



Genomsnittlig tid

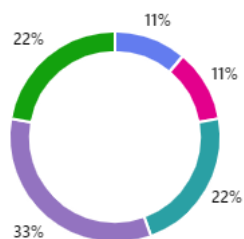
12:08

Varaktighet

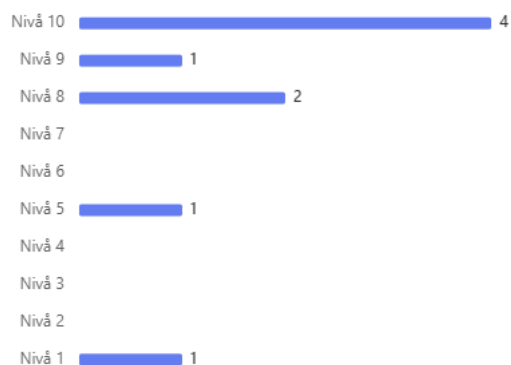
253 Dagar

1. Jag är

<span style="color: blue;">●</span> Usk	1
<span style="color: pink;">●</span> An.ssk	1
<span style="color: teal;">●</span> Op.ssk	2
<span style="color: purple;">●</span> Anestesiolog	3
<span style="color: green;">●</span> Operatör	2



2. Vad är din allmänna känsla av piloten?



3. Vad fungerade bra?

9  
Svar

Senaste svar

"Samarbete och stämning i operationsgruppen."  
"Snabba bytestider, tidig start"  
"Skapade teamkänsla"

...

4. Vad fungerade mindre bra?

9  
Svar

Senaste svar

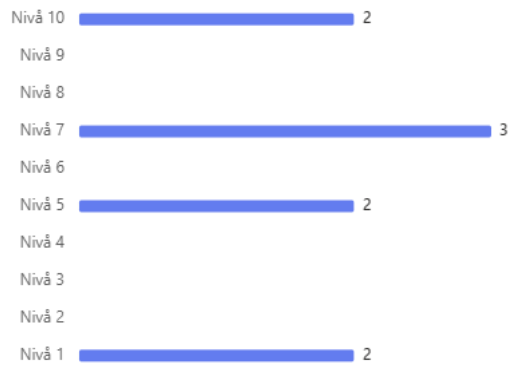
"Avsaknad av plan för progress vid positivt utfall."  
"Tveksamt om det är optimalt resursanvändning med ökad mängd personal på sal... "

"\_"

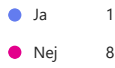
...



5. Hur upplevde du micromötet?



6. Fanns det något hinder för micromötet?



7. Om ja, hur hanterade ni det?

**4**  
Svar

Senaste svar

"Mötets placering gör det stressigt att närvara som läkare med de upplägg för da... "  
"\_"  
..."

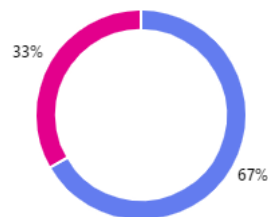
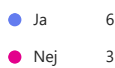
8. Hur kan micromötet förbättras?

**9**  
Svar

Senaste svar

"Se över när man mötet ska hållas."  
"Ser inte vinsterna med mikromötet då vi endast sa 3 patienter, vi gör som vanligt."  
"Det är en bra början så får utveckling komma efter hand."  
..."

9. Gjorde micromötet någon skillnad för samarbetet på sal?



10. Om Ja, hur då?

6

Svar

Senaste svar

"Väntetid 5 minuter med att ta in patienten på sal pga micromötet."

"Alla på plats och kom igång. Bra med inledande gott samarbete."

...

11. Hur fungerade parallellarbetet i teamet?

9

Svar

Senaste svar

"Bra, men det fanns utrymme till förbättring både gällande möjlighet att göra mer ..."

"Bra."

"Bra och det går säkert att hitta fler områden för detta."

...

12. Hur kan parallellarbetet förbättras?

9

Svar

Senaste svar

"Se fråga 11"

"Ta in patienten på sal så fort den kommer till operation, koppla upp övervaknings..."

"Kan utvärdera efter dagens slut och se om teamet har fler idéer."

...

13. Vill du tillägga något mer?

6

Svar

Senaste svar

"Att arbete parallellt borde vara standard på alla salar. Behövs 2 anestesijuksköter..."

"Detta bör införas på alla salar."

...

## Översikt över svar Aktivt

Svar

63



Genomsnittlig tid

07:02



Varaktighet

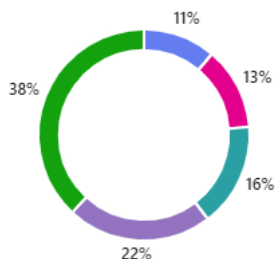
39

Dagar

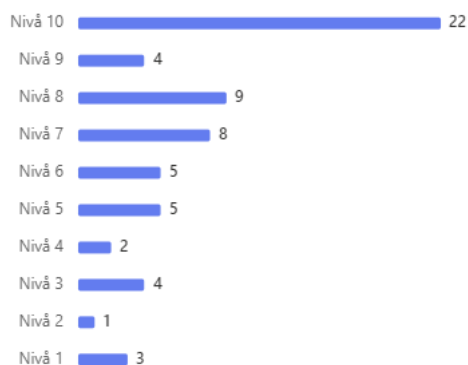


1. Jag är

● Usk	7
● An.ssk	8
● Op.ssk	10
● Anestesiolog	14
● Operatör	24



2. Ni har under en tid provat att ha micromöte på operationssal för att planera samarbetet för dagen - vad är din allmänna känsla av att ha ett sådant möte?



3. Vad tycker du är bra med mötet?

63

Svar

Senaste svar

"Man träffas inom teamet, får ett ansikte på varandra och en chans att ställa frågor..."

"Att få all information om dagen för att kunna planera för god omvårdnad och mi..."

"Man har chansen att fråga om det är nått man undrar om något ingrepp. Man ka..."

...

4. Vad tycker du är mindre bra?

63

Svar

Senaste svar

"Att en del operatörer inte ser värdet med mötet och inte dyker upp"

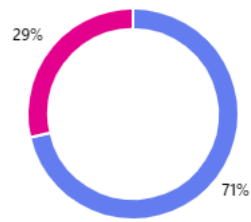
"Att flera har inte fokus. ALLA måste stanna upp lyssna och sedan ställa frågor. Då ..."

"Både kirurger och anestesiologer verkar stressade över mötet för nån ska ha möte..."

...

5. Gjorde micromötet någon skillnad för samarbetet på sal?

● JA 45  
● NEJ 18



6. Om JA, på vilket sätt?

43  
Svar

Senaste svar  
"Bättre samarbete och kommunikation. Bidrog till bättre arbetsmiljö"  
"Tydlighet. Ex antibiotika, speciellt behov, tolk, inlagd pat. Pat skall vändas periop s..."  
"Känns som att man hälsar och vet vilka som ingår i teamet under dagen. Man blir..."  
...

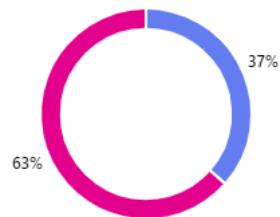
7. Om NEJ, varför gjorde det ingen skillnad?

15  
Svar

Senaste svar  
...

8. Kunde alla delta på mötet? (operatör, anestesilog, op.ssk, an.ssk, usk)

● JA 23  
● NEJ 40



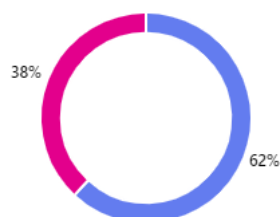
9. Om NEJ, varför inte?

42  
Svar

Senaste svar  
"Anestesiologer är på fler salar."  
"I vissa fall kom inte kirurgen och andra fall anesthesiologen. Och vissa har två sala ..."  
...

10. Fanns det några hinder för micromötet?

● JA 39  
● NEJ 24



11. Om JA, vilka hinder fanns och hur kan de hanteras?

41

Svar

Senaste svar

"Operatör som bara ringer in på sal. Oengagerad men har sedan en massa krav tr... "

"Varkar som att läkarna har möte före eller efter"

...

12. Har du förslag på hur micromötet kan förbättras?

63

Svar

Senaste svar

"Gärna införa micromöte inför kärloperationer."

"Fokus på sal. Operatör följer mall för mötet och kort frågestund då alla uppmärks... "

"Hitta en bättre tid för den."

...

13. Vill du tillägga något mer?

20

Svar

Senaste svar

"Om man inte vet vad man ska fråga ställ frågan är det något speciellt för mig jag ..."

...