



# Kit de Ferramentas Essenciais para Segurança do Paciente: Huddles

Os *huddles* (fala-se “rarous” e não tem uma palavra em português com o mesmo significado) é uma reunião curta e em pé – 10 minutos ou menos – que normalmente é usada no início de cada dia de trabalho ou turno em um ambiente clínico.

Por exemplo, nos centros de cirurgia ambulatorial, os *huddles* ocorrem uma vez por dia em cada unidade (na sala de cirurgia neste caso). Na atenção primária, a equipe pode se reunir de manhã para discutir em equipe os pacientes agendados.

O *huddle* diário oferece às equipes uma maneira de gerenciar proativamente a qualidade e a segurança, incluindo uma revisão dos processos padronizados que são importantes, como checklists, *bundles* e novas rotinas. Frequentemente, os processos padronizados são frutos de projetos de melhoria de qualidade anteriores e os *huddles* são oportunidades para garantir que as melhorias se tornem parte da rotina do trabalho e não sejam esquecidas. Os *huddles* também permitem que as equipes olhem para trás (revisar o desempenho do dia anterior) e olhem para frente (para o dia seguinte) para sinalizar preocupações de maneira proativa.

**O Kit de Ferramentas para Segurança do Paciente do IHI** é um companheiro útil para você e sua organização na jornada para fornecer cuidados seguros e confiáveis sempre, para todos os pacientes. Cada uma das nove ferramentas no kit de ferramentas inclui uma descrição curta, instruções, um exemplo e um modelo em branco. NOTA: Antes de preencher o modelo, primeiro salve o arquivo no seu computador. Em seguida, abra e use essa versão da ferramenta. Caso contrário, as alterações não serão salvas.

- Hierarquia de ação (parte da RCA<sup>2</sup>)
- Ask Me 3 ®
- Diagramas de Causa e Efeito
- Desenvolvimento de Processos Confiáveis
- Cinco Porquês
- Fluxograma
- FMEA
- **Huddles**
- SBAR

Tradução para o português em 2021 fornecida pela equipe do IHI América Latina, Ana Paula Gushken, Elenara Ribas, Paula Tuma, Ademir Petenate, Daniela Feitosa, Cristiana Gomes, Andrea Gushken, Sidiner Mesquita, Alexandre Valente, Manuela Dias, e Lilian Trabasso.

# Instruções

As equipes podem adaptar a seguinte agenda padrão de *huddle* com cinco itens às suas próprias necessidades e escolher o fluxo que funciona melhor. Veja a última página para um modelo em branco.

## 1) Preocupações e sucessos em relação a qualidade e segurança do paciente no dia ou turno anterior

- O líder do grupo compartilha e convida a equipe para comemorar os sucessos.
- O líder do grupo convida a equipe para relatar preocupações relacionadas aos pacientes, equipe multiprofissional e médicos enquanto todo mundo ouve. Isso inclui relatórios sobre o uso de ferramentas de qualidade e segurança, como checklists, *bundles* ou técnicas de comunicação estruturada para falar sobre segurança (SBAR)
- Uma pessoa anota as falas que precisam de acompanhamento quadro de gestão à vista e a equipe marca os itens como concluídos neste quadro com o passar do dia. Qualquer seguimento com os médicos/enfermeiros é feito a seguir pela liderança da unidade ou organização
- Se o coordenador da área observou a realização de processos padronizados no dia anterior (*bundles* por exemplo), é fornecido feedback sobre o que correu bem e o que pode ser melhorado.

## 2) Questões de qualidade e segurança para os pacientes de hoje

- Uma pessoa faz um relato da situação dos pacientes do dia, especialmente aqueles preocupantes), identificando quaisquer problemas e definindo o plano de cuidado. A revisão é mais rápida e fácil, se houver uma lista de pacientes e questões observadas no quadro de gestão à vista da unidade durante o turno. (Certifique-se de que as informações do paciente estejam de acordo com os padrões de privacidade da sua organização).
- A equipe observa quaisquer problemas sobre equipamentos e/ou áreas de atendimentos dos pacientes que podem afetar a qualidade e segurança.

## 3) Revisão de problemas identificados

- A equipe fornece atualizações sobre questões previamente identificadas que são rastreadas no quadro de gestão à vista.

## 4) Contribuições sobre outras questões relacionadas a qualidade e segurança do paciente

- O líder do grupo convida a equipe a levantar outros problemas que possam afetar a qualidade e/ou segurança hoje.

## 5) Anúncios e informações para compartilhar

- O líder e a equipe do *huddle* identificam questões de qualidade e segurança relevantes em outras áreas. O líder do grupo compartilhará estas questões com as pessoas apropriadas em cada área (por exemplo, coordenador de outra unidade).

- Considere organizar reuniões entre grupos relevantes de liderança (por exemplo, chefes de departamento, liderança organizacional) para rever essas preocupações.
- Feche com anúncios críticos e possíveis alterações de agenda. Você pode economizar tempo se anúncios e alterações no cronograma forem publicados no quadro de gestão à vista e o coordenador simplesmente apontar as alterações e instrui a equipe a ler os anúncios.

**Nota:** Uma abordagem semelhante aos *huddles* envolve convocar colaboradores para instruções de segurança no início de turno (*briefings*), bem como *debriefings* (final do turno). Como os *huddles*, os *briefings* de segurança e os *debriefings* consistem em reuniões **curtas** e frequentes para discutir questões de qualidade e segurança de maneira não punitiva.

## Exemplo: Huddles

### 1) Preocupações e sucessos em relação a qualidade e segurança do paciente no dia ou turno anterior

- A pessoa designada para as anotações ressalta que ontem uma enfermeira informou que planejava falar com dois médicos sobre seus pacientes com cateteres urinários e que já estava na hora de removê-los. A equipe relata que os médicos confirmaram que todos esses pacientes deveriam ter seus cateteres removidos. Depois da confirmação, todos os cateteres foram removidos e a equipe atualizou no quadro de gestão à vista.

### 2) Questões de qualidade e segurança para os pacientes de hoje

- Uma enfermeira observa que dois pacientes na unidade estão recebendo medicamentos que podem deixá-los sonolentos. Ela solicita que a equipe esteja alerta para o aumento dos riscos de queda.
- Uma auxiliar de enfermagem observa que o botão de chamada no quarto 3A está em processo de reparo.

### 3) Revisão de problemas identificados

- A equipe analisa o quadro de gestão à vista e lembra a todos que ainda existem dois pacientes com sobrenomes semelhantes na unidade, mas um deles está programado para receber alta no final do dia.

### 4) O Contribuições sobre outras questões relacionadas a qualidade e segurança do paciente

- O líder do *huddle* observa que a equipe de enfermagem identificou que está recebendo muitos pedidos de medicamentos cujo comprimido precisa ser dividido pela metade (metade da dose original), aumentando o risco de doses incorretas. O líder do *huddle* compartilhará essas informações com a farmácia para que eles possam pedir comprimidos nas doses corretas para eliminar a necessidade de dividir o comprimido pela metade.

### 5) Anúncios e informações para compartilhar

- Uma lista de medicamentos em alerta máximo está agora disponível em todos os carrinhos de medicamentos da unidade. As últimas mudanças de horário estão no quadro de gestão à vista.

## Modelo: *Huddles*

Imprima esta agenda do *huddle* e publique-a no seu quadro de gestão à vista como um lembrete para a equipe do *huddle*.

- 1) Preocupações e sucessos em relação a qualidade e segurança do paciente no dia ou turno anterior
  - Pacientes
  - Equipe Multiprofissional
  - Médicos
- 2) Questões de qualidade e segurança para os pacientes de hoje
- 3) Revisão de problemas identificados
- 4) Contribuições sobre outras questões relacionadas a qualidade e segurança do paciente
- 5) Anúncios e informações para compartilhar