

# Hvordan komme i gang?

## - kvalitetsforbedring

# Modell for kvalitetsutvikling





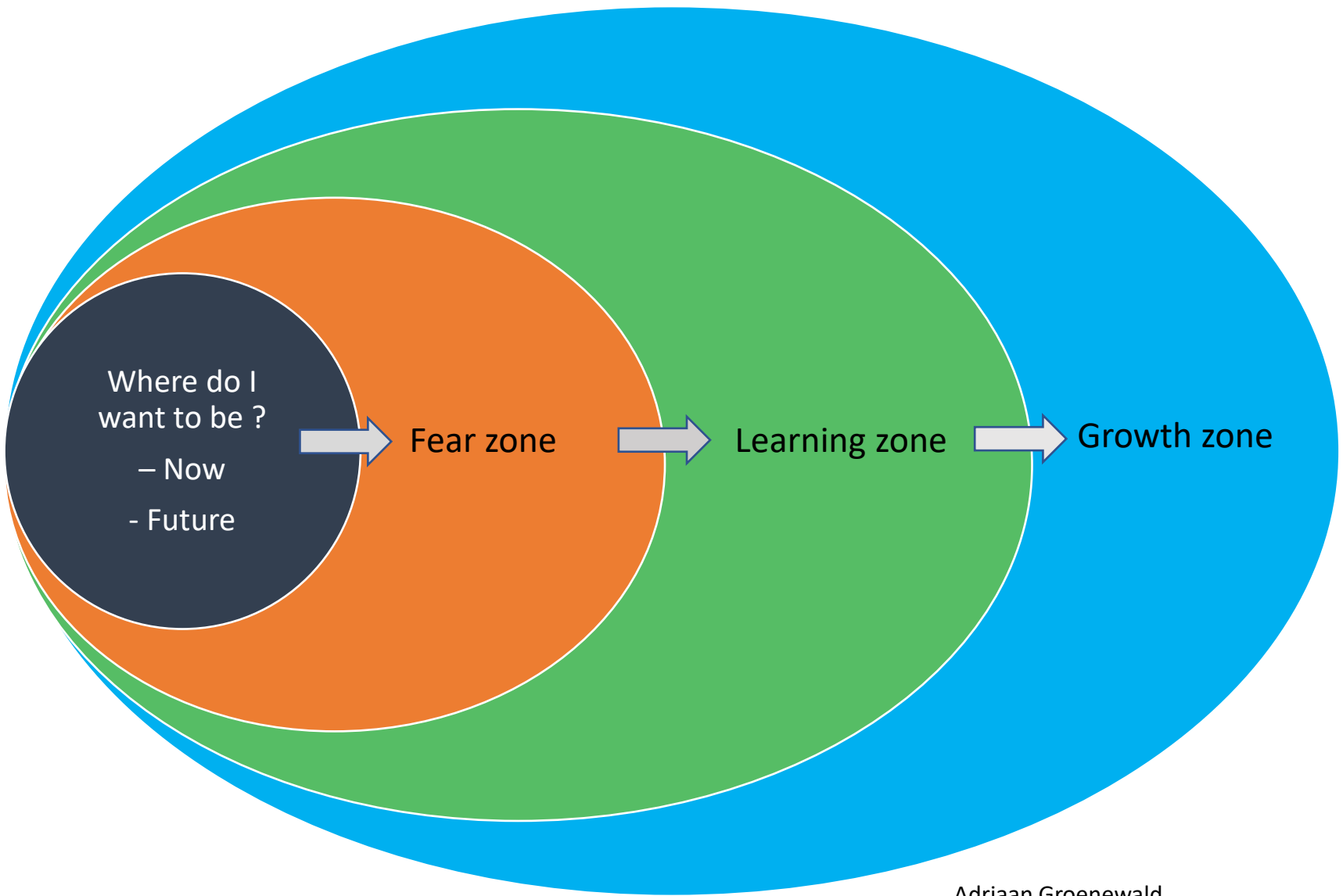
What do we want to achieve?

What changes will drive our progress?

How will we measure our progress?

How should we modify our latest changes?

modified from: *The Foundation of Improvement* by Thomas W. Nolan et. al



|  |
|--|
| <b>5. Følge opp</b>                      |
| Implementere ny praksis                  |
| Sikre videreføring                       |
| Dele erfaringene med forbedringsarbeidet |

↻ Det vil ofte være nødvendig å gå tilbake til tidligere faser

|   |
|---|
| <b>1. Forberede</b>   |
| Felles erkjennelse av behovet for forbedring                          |
| Forankre og organisere forbedringsarbeidet                            |
| Klargjøre kunnskapsgrunnlaget - forskning, erfaring og brukerkunnskap |



|  |
|--|
| <b>4. Evaluere</b>                       |
| Måle og reflektere over resultater       |
| Vurdere om forbedringen er tilstrekkelig |

|  |
|--|
| <b>2. Planlegge</b>                            |
| Kartlegge behov og dagens praksis              |
| Sette mål                                      |
| Velge måleverktøy                              |
| Finne forbedringstiltak/ utvikle nye løsninger |
| Planlegge forbedret praksis                    |

|                     |
|---------------------|
| <b>3. Utføre</b>    |
| Prøve ut ny praksis |



## 1. Forberede

Felles erkjennelse av behovet for forbedring

Forankre og organisere forbedringsarbeidet

Klargjøre kunnskapsgrunnlaget - forskning, erfaring og brukerkunnskap

# Fagmiljøene blir med hvis ...

---

Starten på forbedringsarbeidet er god.

---

Endringene kommer pasienten til gode.

---

Endringene er kunnskapsbaserte.

---

Tilgangen til eksperter og veiledning er god.

---

Enkle målinger viser hvordan det går over tid.

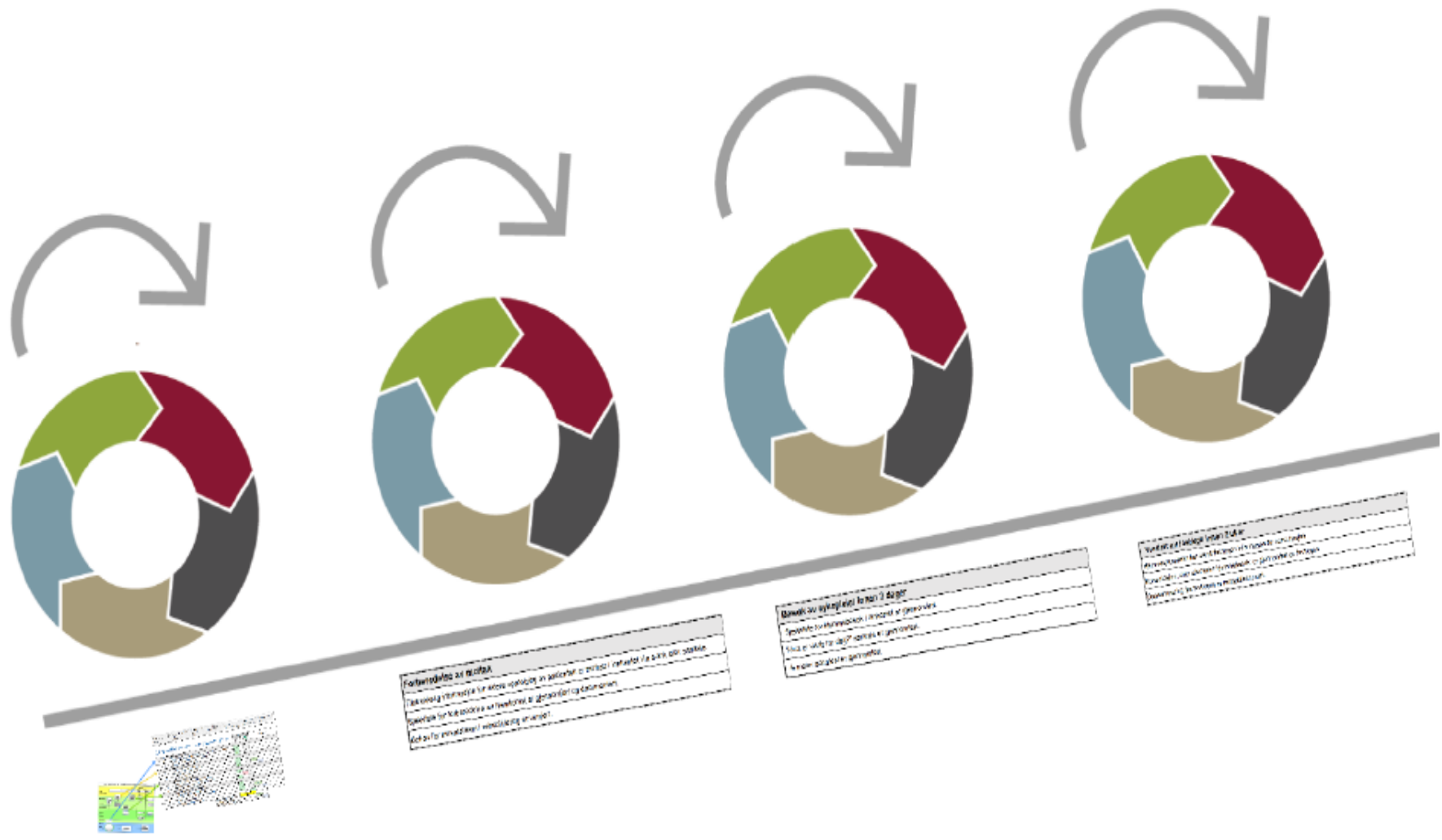
---

(Brandrud 2018)

# Refleksjon to og to i to minutter

Hvordan skaper vi det beste engasjementet rundt arbeidet med gode pasientforløp når vi kommer hjem fra samling?

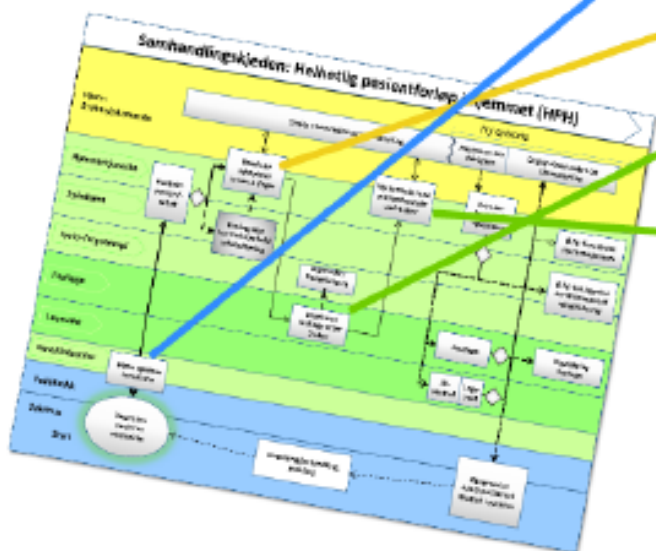




|            |   |   |  |   |   |
|------------|---|---|--|---|---|
| EPF-nr.:   | Henvendelse om vurdering fra: <input type="checkbox"/> Vært forlagt på sykehus <input type="checkbox"/> Vært forlagt KIRK/SMD |   | STATUS:                                      | <input type="checkbox"/> Ny søker om tjenester  | <input type="checkbox"/> Møter praktisk bistand   |
| Initialer: | <input type="checkbox"/> Hørløse  | <input type="checkbox"/> Fysio. / ergo. | <input type="checkbox"/> Hjelpearbeidsperson | <input type="checkbox"/> Møter hjemmetsykepleie | <input type="checkbox"/> Ønsker institusjonsplass |
|            | <input type="checkbox"/> Pasient/okkupert   | <input type="checkbox"/> Annet:         |  | <input type="checkbox"/> Annet                  |   |

### Målepunkter for det Gode pasientforløpet

|                                      |  | Utvært |     |                     | Kommentarer |
|--------------------------------------|--|--------|-----|---------------------|-------------|
|                                      |  | Ja     | Nei | Ikke<br>gjennomført |             |
| <b>1</b>                             | <b>Forberedelse av mottak</b>  |        |     |                     |             |
| 1a                                   | Tilfredsstillende informasjon for videre oppfølging av pasienten er mottatt i innhentet via e-mil eller samtale. | X      |     |                     |             |
| 1b                                   | Sjekkliste for forberedelse av hjemmet er gjennomført og dokumentert.  | X      |     |                     |             |
| 1c                                   | Bøtteliste for innsettelse / rehabilitering er validert.   | X      |     |                     |             |
| <b>2</b>                             | <b>Besøk av sykepleier innen 3 dager</b>   |        |     |                     |             |
| 2a                                   | Sjekkliste for hjemmebesøk / innkomst er gjennomført.  | X      |     |                     |             |
| 2b                                   | "Hva er viktig for deg?" samtale er gjennomført.   | X      |     |                     | 1           |
| 2c                                   | 4 meter gangtest er gjennomført  | X      |     |                     | 4/5 m/s     |
| <b>3</b>                             | <b>Vurdert av fastlege innen 2 uker</b>  |        |     |                     |             |
| 3a                                   | Hjemmesykepleier har sendt fastlegen informasjon for konsultasjon  | X      |     |                     |             |
| 3b                                   | Konsultasjon, eller alternative hjemmebesøk, er gjennomført av fastlegen   |        | X   |                     |             |
| 3c                                   | Oppsummering fra fastlegen er notatet innhentet.   | X      |     |                     |             |
| <b>4</b>                             | <b>Oppfølging / evaluering er gjort innen 5 uker</b>   |        |     |                     |             |
| 4a                                   | Sjekkliste for oppfølging og evaluering er gjennomført.  | X      |     |                     |             |
| 4b                                   | "Har vi lykkes med det som er viktig for deg?" - samtale er gjennomført.   | X      |     |                     | 2           |
| 4c                                   | Andre 4 meter gangtest er gjennomført  | X      |     |                     | 1,2 m/s     |
| 4d                                   | Oppfølging / evaluering innen 6 and er startet   |        |     | X                   |             |
| Prosent etterlevelse av målepunktene |  | 92 %   |     |                     |             |
| Oppfølging av endring i funksjon     |  |        |     | 4                   |             |
| Mål for 4 meter gangtest oppnådd?    |  |        |     | 3                   |             |



---

## **Forberedelse av mottak**

Tilstrekkelig informasjon for videre oppfølging av pasienten er mottatt / innhentet via e-link eller samtale.

Sjekkliste for forberedelse av hjemkomst er gjennomført og dokumentert.

Behov for innsatsteam / rehabilitering er vurdert.

---

---

---

### **Besøk av sykepleier innen 3 dager**

---

Sjekkliste for hjemmebesøk / innkomst er gjennomført.

---

"Hva er viktig for deg?" samtale er gjennomført.

---

4 meter gangtest er gjennomført

---



---

**Vurdert av fastlege innen 2 uker**

---

Hjemmesykepleien har sendt fastlegen informasjon før konsultasjon

---


Konsultasjon, eller alternativt hjemmebesøk, er gjennomført av fastlegen.

---

Oppsummering fra fastlegen er mottatt/innhentet.

---

---



---

**Oppfølging / evaluering er gjort innen 5 uker**

Sjekkliste for oppfølging og evaluering er gjennomført.

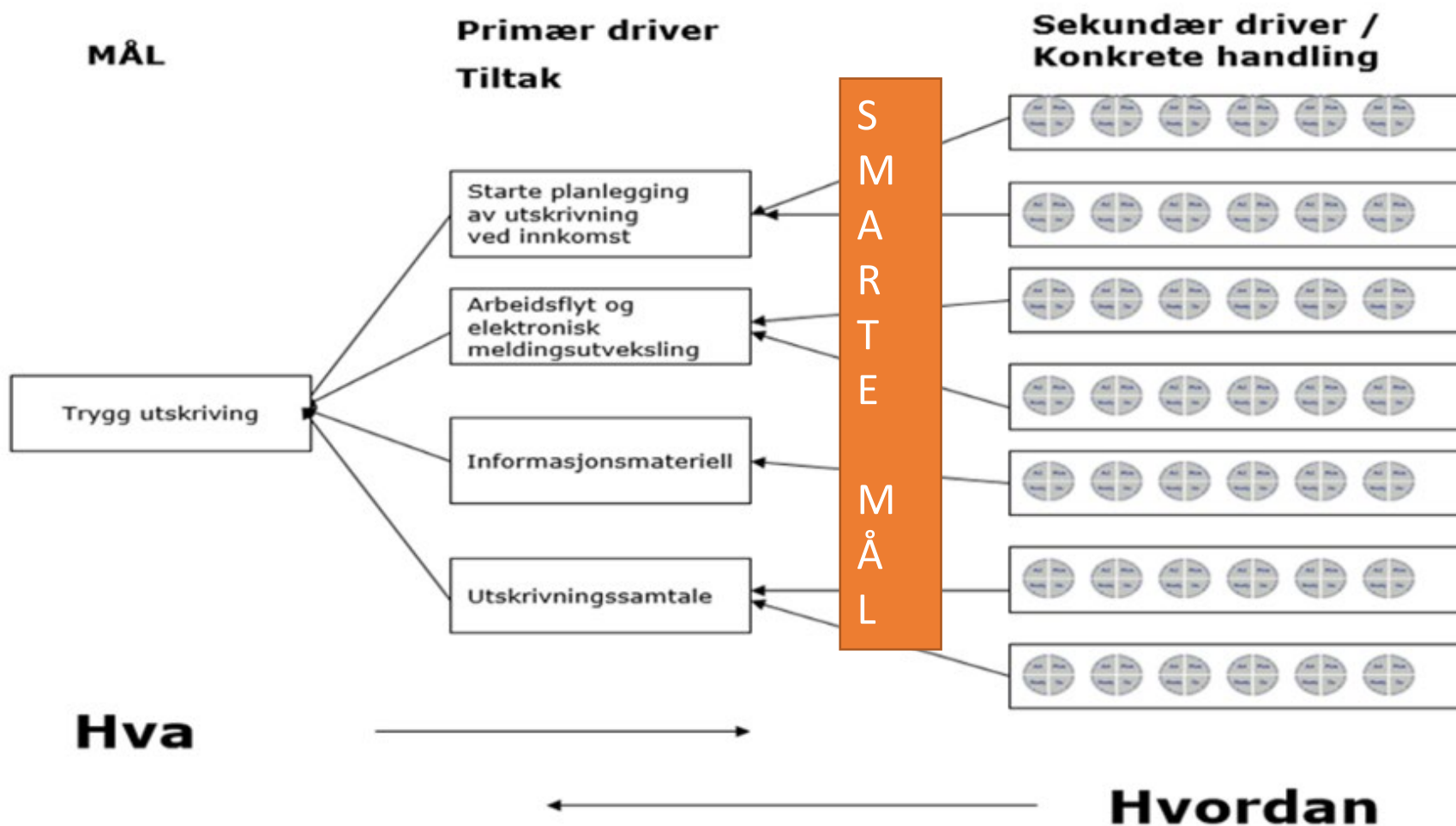
"Har vi lykkes med det som er viktig for deg?" - samtale er gjennomført.

Andre 4 meter gangtest er gjennomført

Oppfølging / evaluering innen 6 mnd er planlagt

---

# SMARTE MÅL og konkrete tiltak/handlinger



4:



Gode pasientforløp

Etikksatsingen

Etikk

Nasjonal handlingsplan -  
Veiviser demens

Demens

24/7  
I trygge  
hender

Innsatsområder  
pasientsikkerhet

Pårørende

Pårørende  
strategi

Lindrende

Meld. St.  
24

Ledelse

Ledelses  
utvikling



Hva er viktig for deg?

Pasient ID:

Hvor vanskelig synes du det er å utføre aktiviteten nå?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
Veldig vanskelig Ingen vansker



|                                 | 1. samtale | 2. samtale |
|---------------------------------|------------|------------|
| <i>Komme meg hjem</i>           | <i>5</i>   | <i>10</i>  |
| <i>Bli sterkere i høyre fot</i> | <i>3</i>   | <i>5</i>   |
| <i>Bli kvitt oksygenet</i>      | <i>5</i>   | <i>10</i>  |
|                                 |            |            |
|                                 |            |            |
| Gjennomsnitt                    | <i>4.3</i> | <i>8.3</i> |
| Opplevd nytte                   | <i>8.3</i> | <i>4.3</i> |

$8.3 - 4.3 = 4$



## 2. Planlegge

Kartlegge behov og dagens praksis

Sette mål

Velge måleverktøy

Finne / utvikle forbedrings-tiltak

# SMARTE mål

- **S**pesifikke
- **M**ålbare
- **A**ttaktive
- **R**ealistiske
- **T**idsbestemte
- **E**nergigivende  
(og noen sier Enighet)

# Forbedring og implementering

Anbefaling  
Faste møtepunkter i forbedringsteamet som utvikler og evaluerer tiltakene som prøves ut

## Tidlige faser av forbedringsarbeidet

Fokus på å finne frem til ønsket praksis

- Pilottesting med utvalgte medarbeidere
- Diskusjon etter utprøving
- Fortløpende tilbakemeldinger og justeringer

## Senere faser av forbedringsarbeidet

Fokus på implementering og forbedring av ønsket praksis

- Verktøy for å få oversikt over målinger fra mange pasienter
- Utforskning av erfaringer med stort potensial for læring



Pasientforløp i helsetjenesten

Gode  
pasient-  
forløp



Arbeidsark kvalitetsforbedring: forbedringsområder til videre arbeid. Forberedelse og planlegging

| Forbedringsområde/tema   | Hva ønsker vi å oppnå/mål   | Brukerinvolvering   | Informasjon/involvering  | Ansvar               |
|--|---|---|--|----------------------|
| <p><i>Eksempel:</i></p> <p>Mottak av nye brukere/pasienter</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Redusere den uønskede variasjonen i hvordan brukerne blir mottatt.</li> <li>• Utvikle en likeverdig relasjon mellom bruker og helsepersonell med utgangspunkt i «Hva er viktig for deg?»</li> <li>• Alle brukerne skal få dette</li> </ul> | <p>Kartlegge hva som er behovet og hvordan dette oppleves i dag.</p> <p>Brukerintervjuer eller fokusgruppe-intervju</p> | <p>Kartlegge hvem som er berørt og hvordan vi kan informere og involvere</p> | <p>Fordel ansvar</p> |
|  |   |   |  |                      |

| 5. Følge opp                             |
|--|
| Implementere ny praksis                  |
| Sikre videreføring                       |
| Dele erfaringene med forbedringsarbeidet |


 Det vil ofte være nødvendig å gå tilbake til tidligere faser

| 1. Forberede  |
|---|
| Felles erkjennelse av behovet for forbedring                          |
| Forankre og organisere forbedringsarbeidet                            |
| Klargjøre kunnskapsgrunnlaget - forskning, erfaring og brukerkunnskap |



| 4. Evaluere                              |
|--|
| Måle og reflektere over resultater       |
| Vurdere om forbedringen er tilstrekkelig |

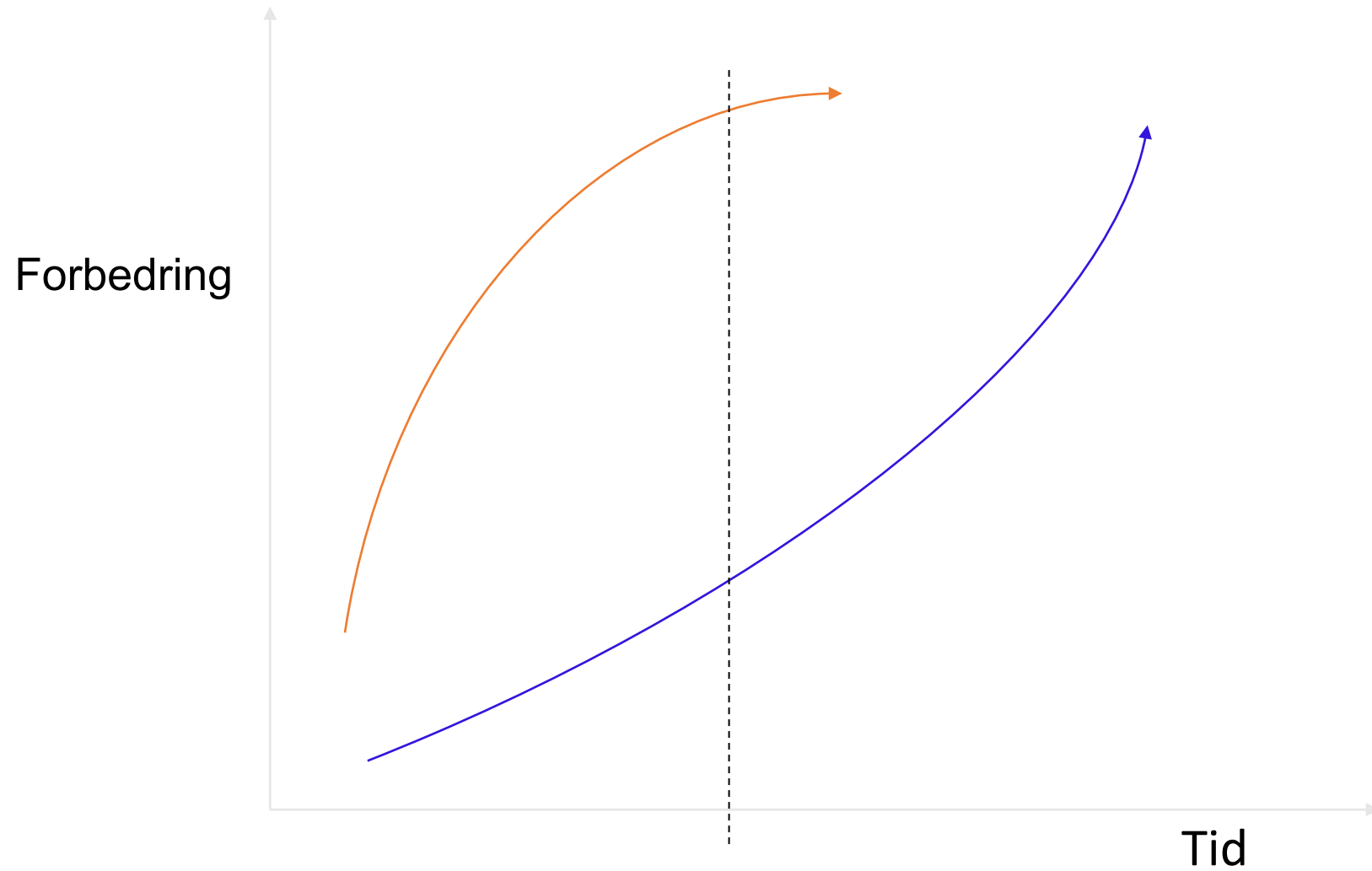
| 2. Planlegge                                   |
|--|
| Kartlegge behov og dagens praksis              |
| Sette mål                                      |
| Velge måleverktøy                              |
| Finne forbedringstiltak/ utvikle nye løsninger |
| Planlegge forbedret praksis                    |

| 3. Utføre           |
|---------------------|
| Prøve ut ny praksis |





# Forbedring som resultat av trening gir økt metodemestring



Gode  
pasient  
forløp

## Gruppearbeid 2

Ta utgangspunkt i det dere har hørt nå om systematisk kvalitetsforbedring.

**Hvilke forbedringsområder vil dere begynne å forberede og planlegge nå?**