

Hvordan vite at det vi gjør fører til en forandring (og gjerne bedring)?

Sjekkliste pasientforløp, fylles ut av primærkontakt, dokumenteres i pasientens journal:

		Pasient / Løpenummer:	Evaluering						
		Utskrivningsdato	Utført		Ikke aktuelt	PSFS	COPM funksjon	COPM tilfredshet	Kommentarer
		Reinnleggelsesdato	Ja	Nei					
For pasienter som har vært innlagt	1	Uke 1	Kommune og sykehus / kommunal institusjon har planlagt utreisen sammen i telefon / video / møte.						
	2	Uke 1	Forberedelse av utreisen er gjort i samarbeid med pasient / pårørende						
	3	Uke 1	Nødvendige hjelpemidler er bestilt / på plass hos pasienten for å mestre egen situasjon best mulig						
	4	Uke 1	Epikrise (eller tilsvarende fagrapport) er gjennomgått før møte med pasienten						
	5	Uke 1	Pasienten vet hvem som er primærkontakt og ansvarlig for oppfølgingen						
For alle pasienter	6	Uke 1	Vurdering av pasientens funksjon er foretatt i henhold til sjekkliste og måleinstrument som PSFS eller COPM						
	7	Uke 1	Oppfølgingen styres av det som er viktig for pasienten						
	8	Uke 2	Oppfølging fra fastlege/sykehjemslege er gjennomført.						
	9	Uke 5	Ny vurdering av pasientens funksjon foretatt i henhold til sjekkliste/måleinstrument som PSFS eller COPM						
	10	Uke 5	Pasientens opplevelse av oppfølgingen / samhandlingen er kartlagt ved intervju eller spørreundersøkelse						
			6	2	2	3	3	3	

PSFS/HEVD

Hva er viktig for deg – skjema

Gerica ID..... Sone G/A

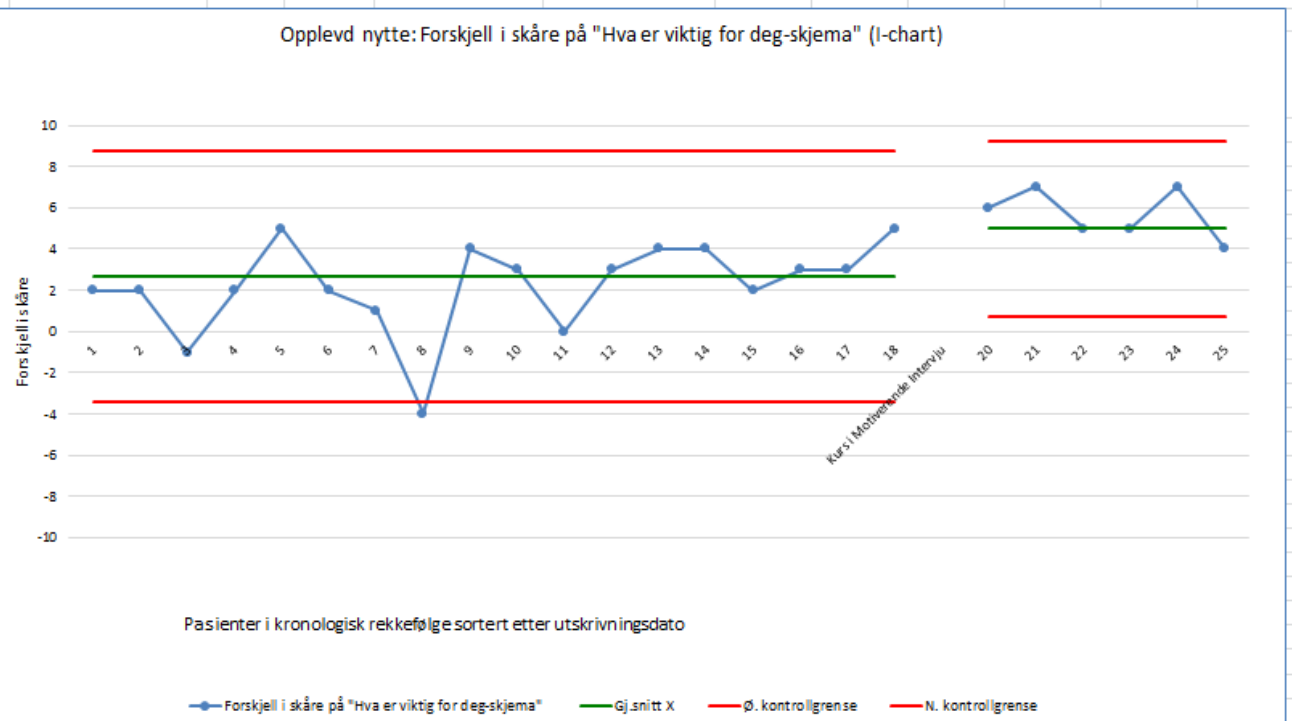
Dette skjemaet skal inneholde aktiviteter og mål som er viktige for deg. I første samtale skriver vi sammen ned 3-5 av disse og skårer hvor du mener du er på hver av dem. Disse punktene er viktige mål som vi sammen skal jobbe mot som likeverdige samarbeidspartnere. I den andre samtalen snakker vi om og skårer hvor langt vi har kommet. Dette kan gjentas med nye samtaler så lenge det er nyttig.

Viktige aktiviteter og mål for deg											Skåre	
											1. samtale	2. samtale
•												
•												
•												
•												
•												
Hvor er jeg nå											1. gjennomsnitt	2. gjennomsnitt
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
Kan ikke utføre aktiviteten					Kan utføre aktiviteten uten vanskeligheter						Opplevd nytte (2. gjennomsnitt – 1. gjennomsnitt)	
En forskjell i skåre fra første til andre samtale på 2 eller bedre er regnet som en signifikant forbedring, både praktisk og klinisk.												

Hva viste resultatene i 2015?

Opplevd nytte: "Hva er viktig for deg?" (Gjennomsnitt 2. gang) - (gjennomsnitt 1. gang) = Opplevd nytte

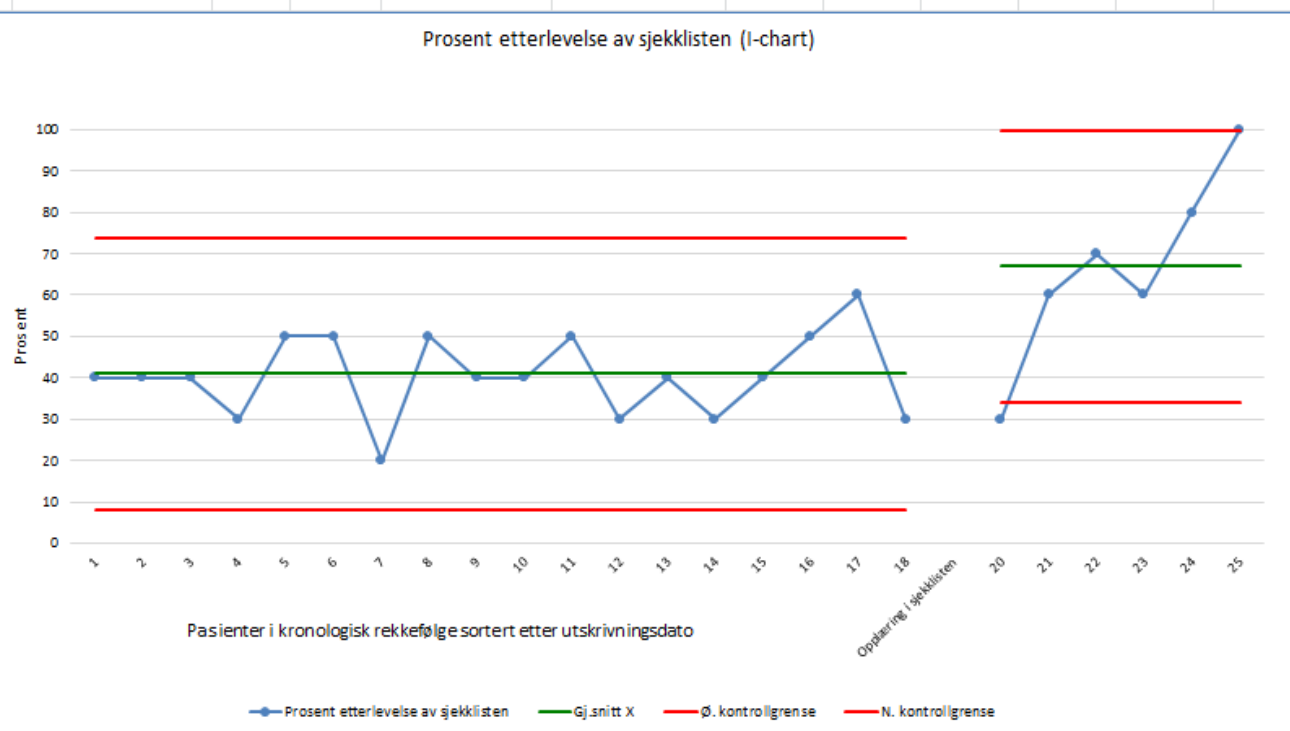
(X-aksen)	(Y-aksen)
Pasientnr	Forskjell i skåre på "Hva er viktig for deg-skjema"
1	2
2	2
3	-1
4	2
5	5
6	2
7	1
8	-4
9	4
10	3
11	0
12	3
13	4
14	4
15	2
16	3
17	3
18	5
Kurs i Motiverende Intervju	
20	6
21	7
22	5
23	5
24	7
25	4



Fra sjekklisten/målepunktskjema

Sjekklisten (% ja og ikke aktuelt)

(X-aksen)	(Y-aksen)
Pasientnr	Prosent etterlevelse av sjekklisten
1	40
2	40
3	40
4	30
5	50
6	50
7	20
8	50
9	40
10	40
11	50
12	30
13	40
14	30
15	40
16	50
17	60
18	30
Opplæring i sjekklisten	
20	30
21	60
22	70
23	60
24	80
25	100



Så hvorfor fortsatte vi ikke å måle?



- Vi var på pilot-stadiet, kun en liten del av kommun deltok, ikke etterspørsel, travel drift tar fokus
- Fikk lagt inn flettedokumenter i Gericca, men fikk ikke aggregert data fra skjemaene
- Manuelt arbeid – inn i Gericca for å se skår før og etter i HEVD-skjema
- Sjekklisten ble litt for uoversiktlig og omfattende?
- Pasientens funksjonsmål var ikke med ut til ansatte på LMP i tjenestene – lite eierforhold
- Måtte gjøre noen valg ved implementeringen; => Tavlemøter og «Hva er viktig for deg?»-metodikken på nye Helsehuset

Hva tror vi skal til for å få til målinger i dag?



- Øke brukervennligheten i EPJ for HEVD og målepunktskjema
- Opplæring pasientforløp og skjemabruk (dokumentasjonsforum, kvalitetsteam, fagmøter, forbedringsagenter)
- Plan for skåringer i HEVD og målepunktskjema, f.eks oppfølging på tavlemøter?
- Funksjonsmål i HEVD må kvitteres ut i tiltaksplan?
- Oppfølging av ansatte – kommunikasjon om motiverende samtale for at pasienten skal klare å nå funksjonsmålene
- Ledere må etterspørre resultatene/rapportering og man må drøfte endringene
- Agenda på faste arenaer; kvalitetsutvalg, kvalitetsteam i virksomhetene, fagmøter, ledermøter
- «Konkurranser» og lære av «de gode»