

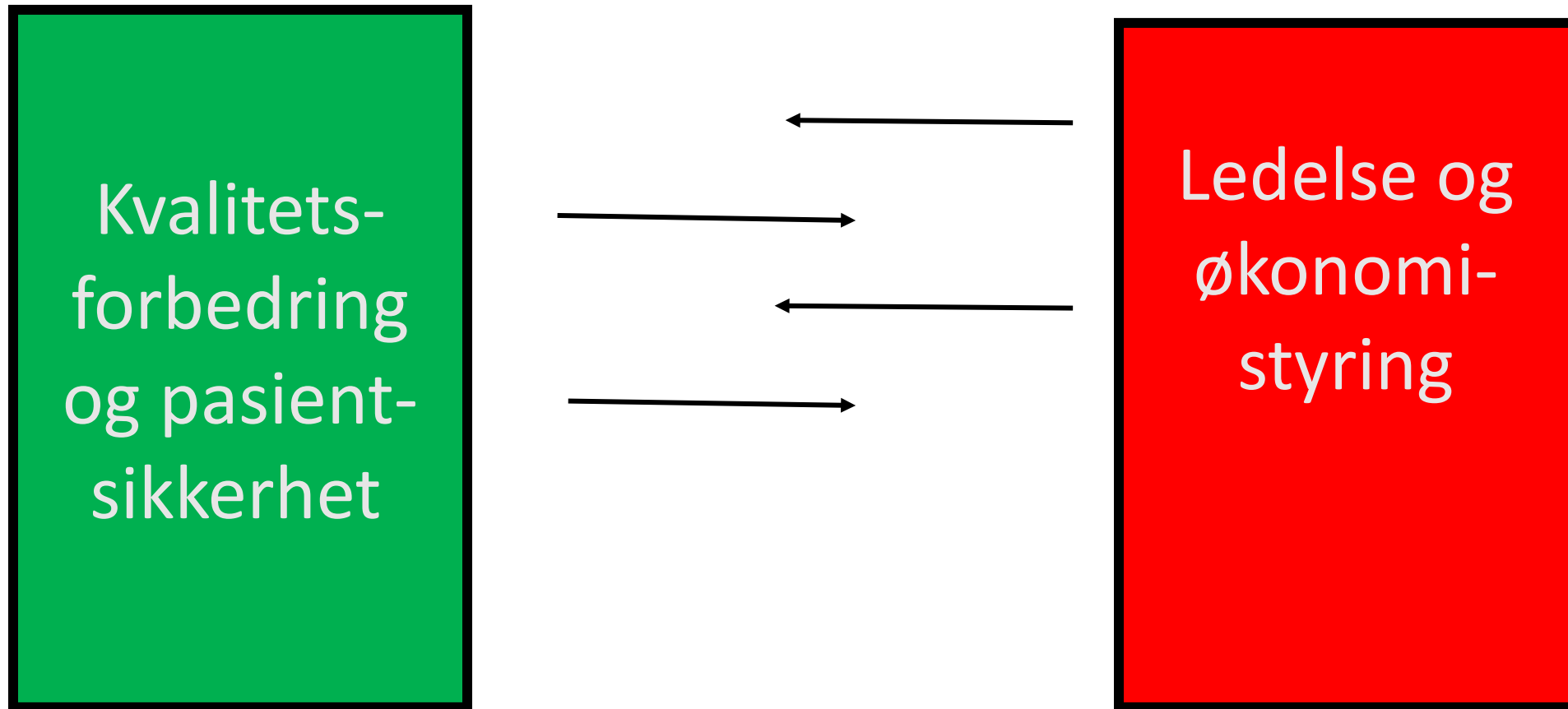
Kontinuerlig, systematisk forbedringsarbeid

Refleksjon over noen utfordringer

disposisjon

- To eksempler på fag og kunnskapssiloer
- Vurdere eget forbedringsarbeids kompleksitet
- Hva virker
- Reflekter over helhet og deler
- Reflekter over styrke og utfordringer i eget forbedringsarbeid
- Gruppearbeid relatert til presentasjonen

Ledelse og kvalitetsforbedring



EBP and quality improvement (QI)

- Both EBP and QI aim to improve the quality of patient care and health and care services.
- According to Paul Glasziou et al: "EBP has focused more on 'doing the right things'-based on external research evidenced, whereas Quality Improvement (QI) has focused more on 'doing things right'-based on local processes. However, these are complementary and in combination direct us how to **'do the right things right'**."

Paul Glasziou et al. Can evidence-based medicine and clinical quality improvement learn from each other? *BMJ Qual Saf* 2011;20(Suppl 1):i13ei17.

The three complementary approaches for improving health services

<i>Nilsen et al. (2022)</i>	Improvement science	Implementation science	
<i>MAVIT4100 approach</i>	Quality improvement (QI)	Evidence based practice (EBP)	Knowledge translation (KT)
<i>Origin</i>	Production industries outside the health sector and applied to health services	Systematizing the knowledge base of medicine (1970s) and applying systematized knowledge as evidence for practice (1990s)	Wanting to improve the ability of EBP to influence practice by implementation processes (1990s)
<i>Problem identification</i>	Insufficient practice	Practice insufficiently based on best evidence	Evidence not being implemented
<i>Dedication to organizational change</i>	Direct focus	Indirect focus	Indirect focus
<i>End user involvement</i>	Clearly recognized	High priority in model	Recognized
<i>Sensitivity to context</i>	Clearly recognized	Highlighted in some versions	Clearly recognized
<i>Applying research knowledge to practice</i>	Recognized, but not a strong focus	Middle to strong relevance	Strong relevance
<i>MAVIT4100 Team expert</i>	Anders Vege	Hilde T. Myrhaug	Jan Egil Nordvik

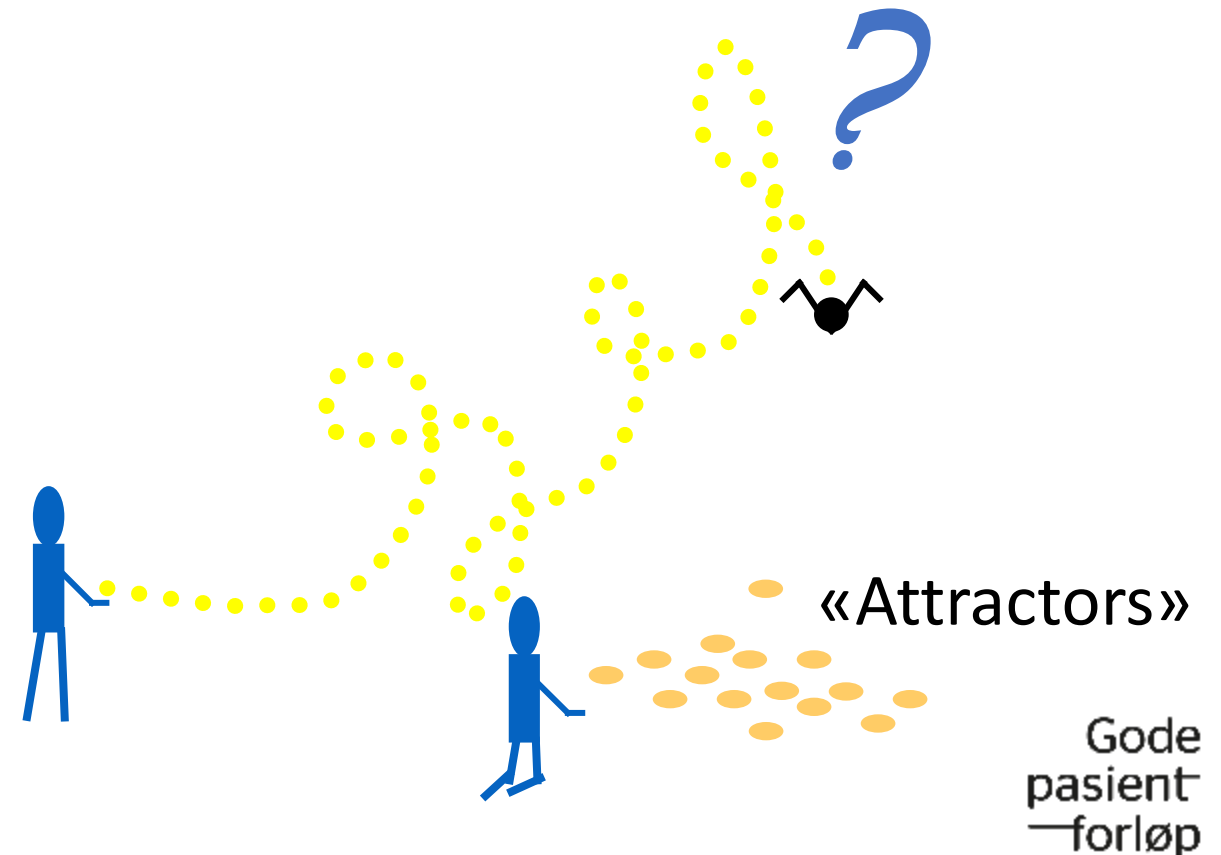
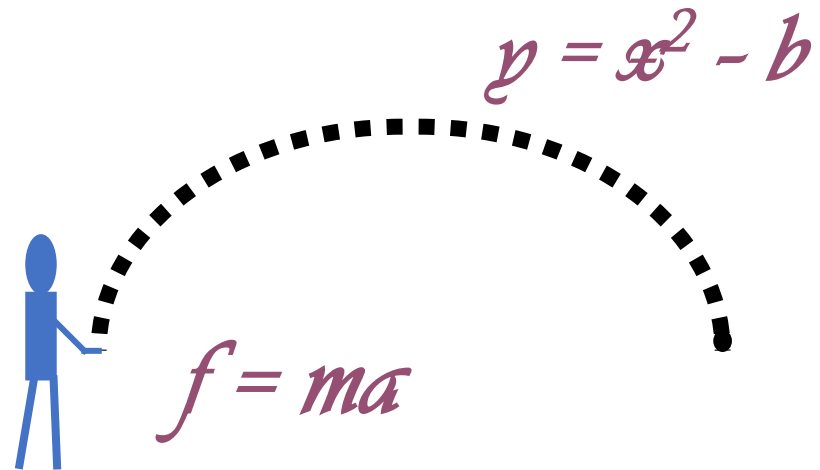
Gode pasientforløp

Hele organisasjonen, ut til alle

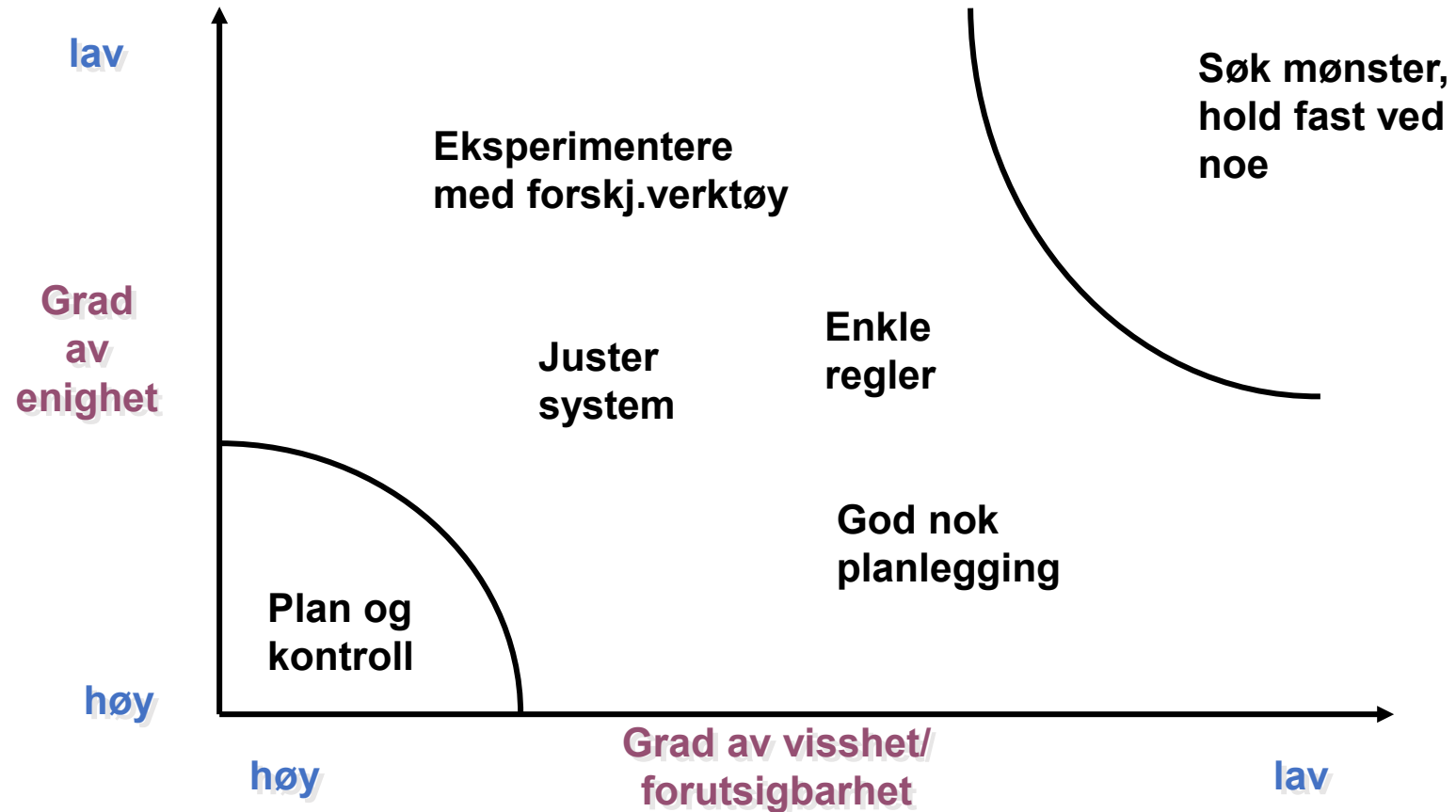


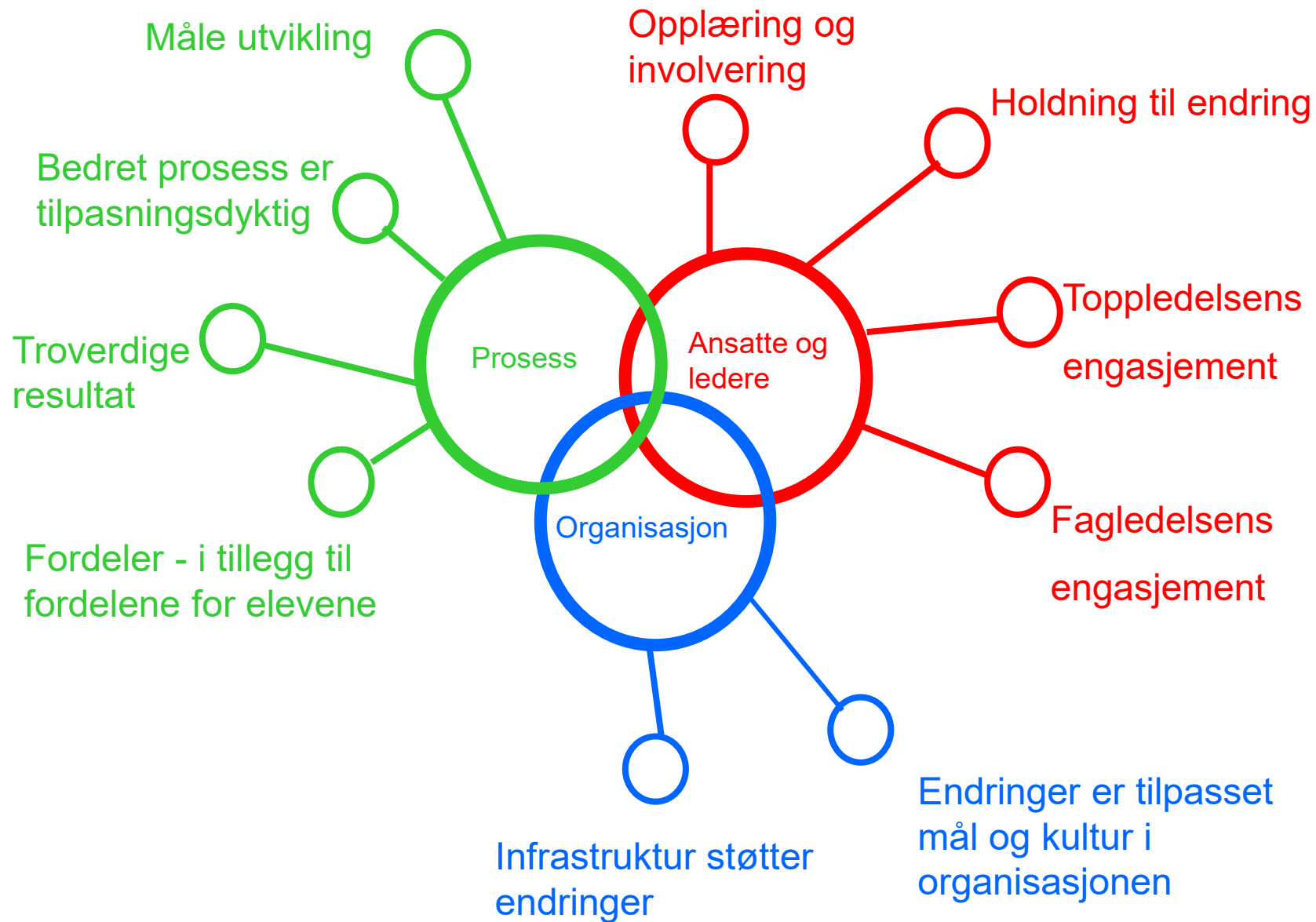
Gode
pasient
forløp

Tossing a rock or a bird



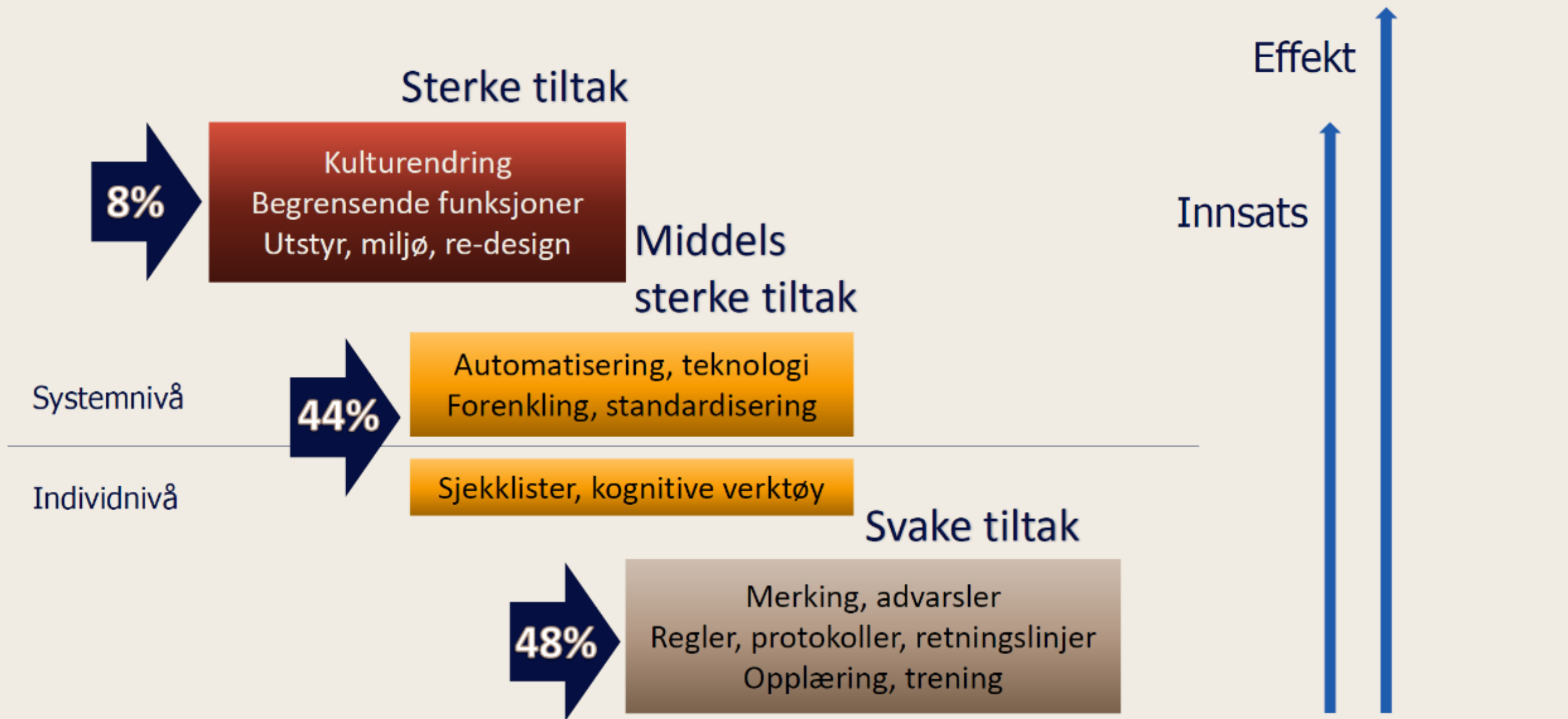
Ralph Staceys diagram





Maher L, Penny J (2004) Service Improvement in Peck E (ed)
 Organisational Development in Healthcare: approaches, innovations, achievements. Oxon. Radcliffe.

[Verktøy for vedvarende forbedring, tool for sustainability](#)



Effekthierarkiet

(Trbovich & Shojania 2017, Hibbert et al 2018)

Root-cause analysis: swatting at mosquitoes versus draining the swamp

Patricia Trbovich, Kaveh G Shojania:

<https://qualitysafety.bmj.com/content/26/5/350>

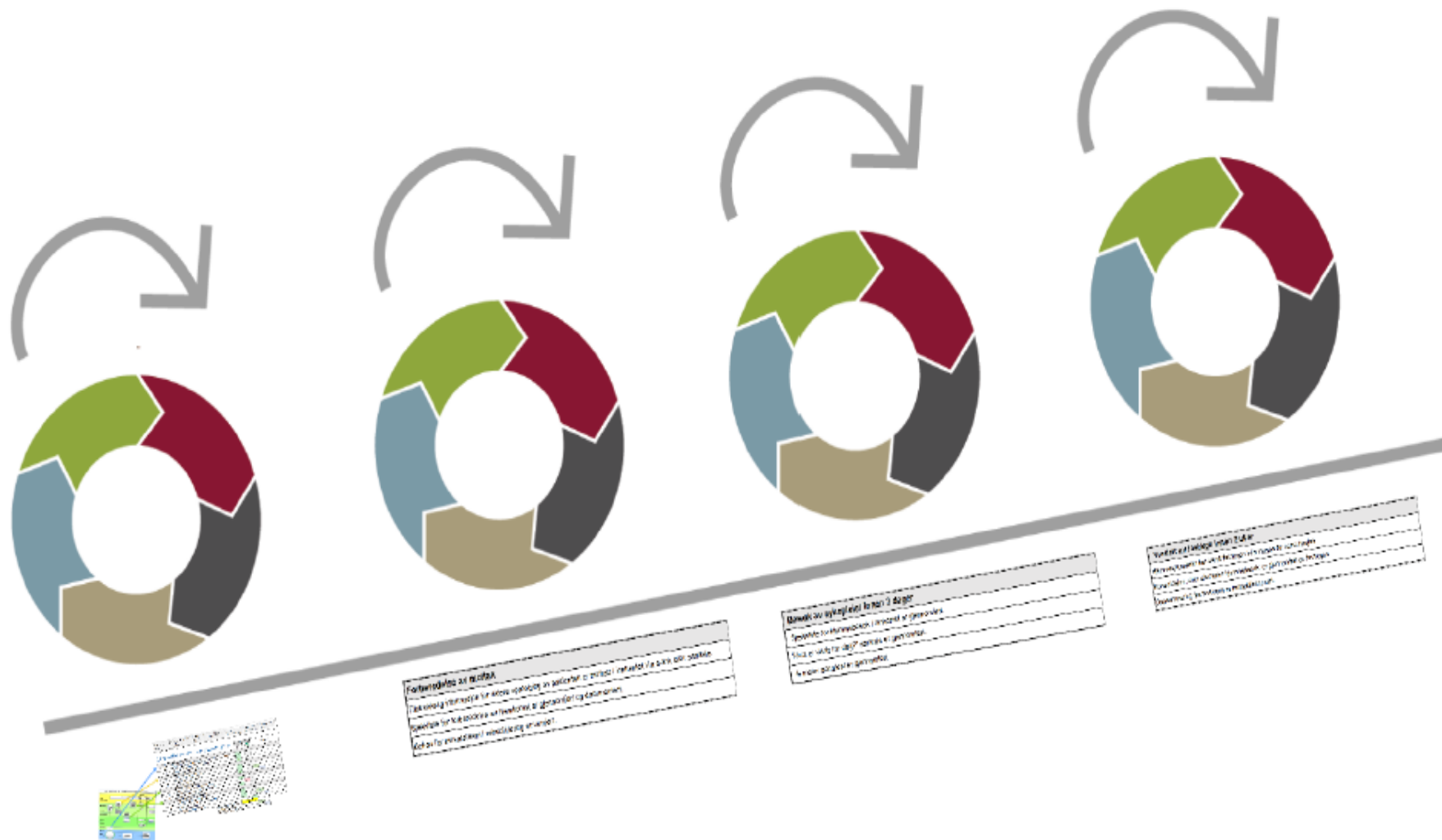
F I GB USA MEX

**ONE SIZE
DOES NOT
FIT ALL**

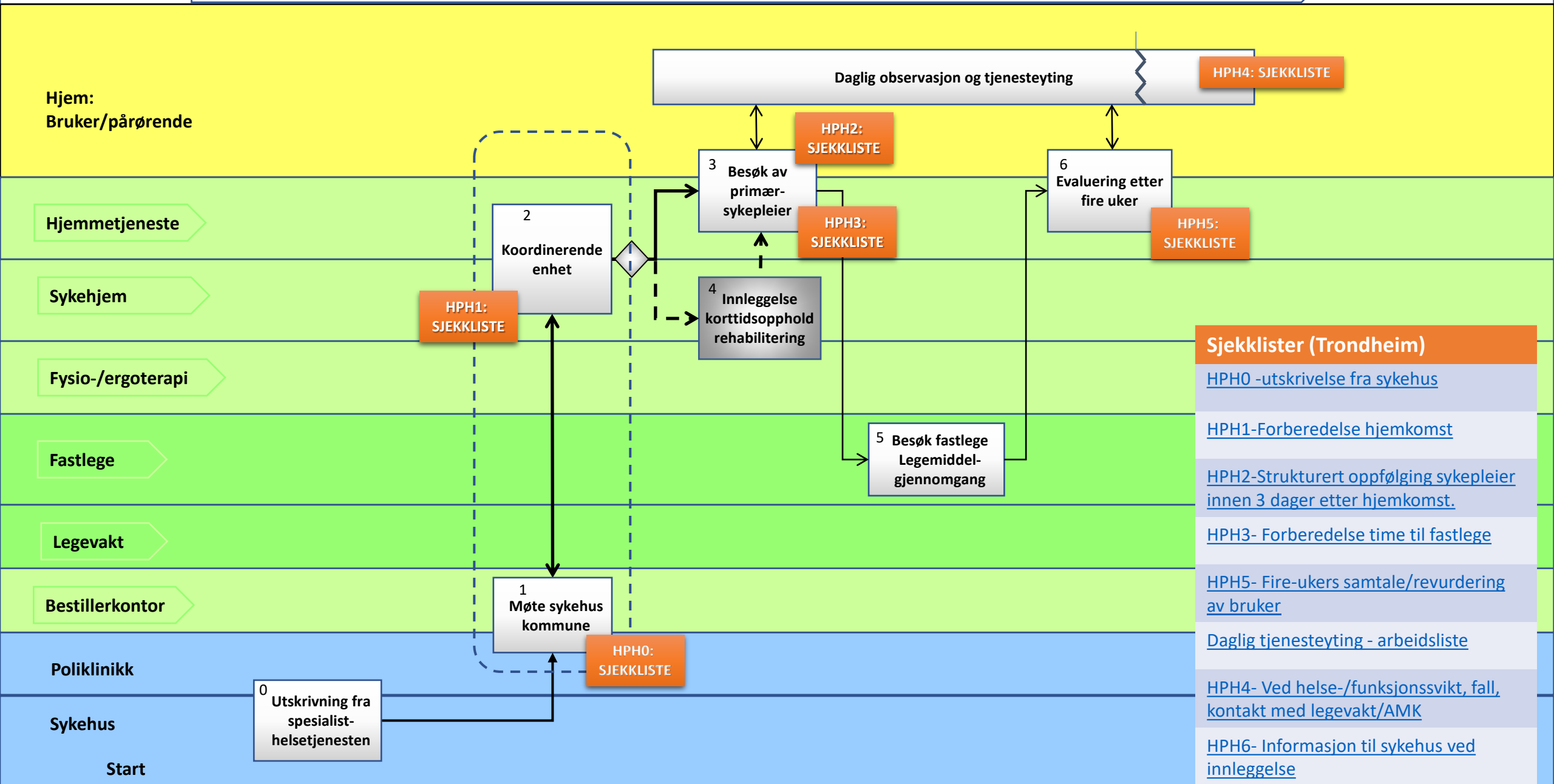


Von links bügelein / Iron inside out
repasser sur l'envers / 只熨反面

Helhet og deler



Samhandlingskjeden: Helhetlig pasientforløp i hjemmet (HPH)

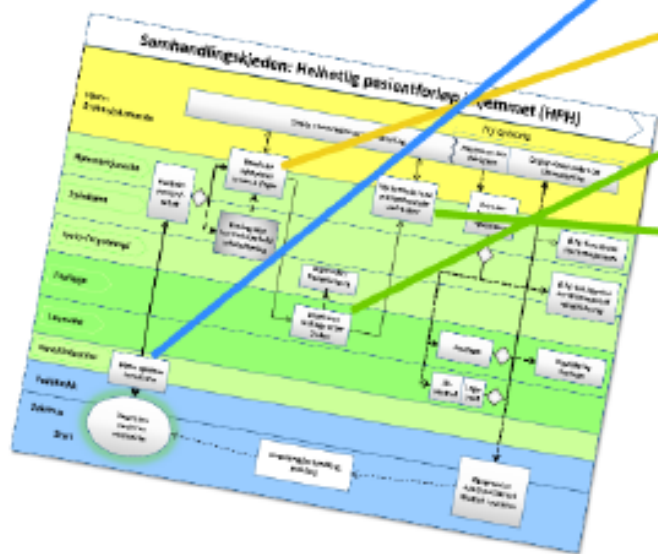


- ### Sjekkliste (Trondheim)
- [HPH0 -utskrivelse fra sykehus](#)
 - [HPH1-Forberedelse hjemkomst](#)
 - [HPH2-Strukturert oppfølging sykepleier innen 3 dager etter hjemkomst.](#)
 - [HPH3- Forberedelse time til fastlege](#)
 - [HPH5- Fire-ukers samtale/revurdering av bruker](#)
 - [Daglig tjenesteyting - arbeidsliste](#)
 - [HPH4- Ved helse-/funksjonssvikt, fall, kontakt med legevakt/AMK](#)
 - [HPH6- Informasjon til sykehus ved innleggelse](#)

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"/> Hjelpearbeidstaker	<input type="checkbox"/> Møter hjemmetsjef/lege	<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 gjennomført	
1	Forberedelse av mottak				
1a	Tilfredsstillende informasjon for videre oppfølging av pasienten er mottatt i forhåndsvisning via e-mil eller samtale.	X			
1b	Sjekkliste for forberedelse av hjemmet er gjennomført og dokumentert.	X			
1c	Bøtteliste for innredning / rehabilitering er validert.	X			
2	Besøk av sykepleier innen 3 dager				
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
3	Vurdert av fastlege innen 2 uker				
3a	Hjemmesykepleier har sendt fastlegen informasjon for konsultasjon	X			
3b	Konsultasjon, eller alternative hjemmebesøk, er gjennomført av fastlegen		X		
3c	Oppsummering fra fastlegen er notat/innhentet.	X			
4	Oppfølging / evaluering er gjort innen 5 uker				
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 oppstart				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

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

Husker dere denne?



Gode
pasient
forløp



Gode
pasient
forløp

Hva tenker dere er utfordringene for deres kvalitetsforbedringsarbeid

Tenk gjennom lederutfordringer og forbedringsarbeidets kompleksitet

Hvordan kan dere forbedre forbedringsarbeidet?