

Systematisk kvalitetsforbedring-

Mål og utprøving av tiltak



Modell for kvalitetsutvikling

SMARTE mål

- **S**pesifikke
- **M**ålbare
- **A**traktive
- **R**ealistiske
- **T**idsbestemte
- **E**nighet
(og noen sier
Energigivende)

2. Planlegge
Kartlegge behov og dagens praksis
Sette mål
Velge måleverktøy
Finne / utvikle forbedrings-tiltak

Delmål: Herøy

- Faste ansatte har kjennskap til metoden «motiverende samtale» (tidsfrist: 12 - 2023, måles i spørreskjema)
- Faste ansatte har kjennskap til retningsendringen «Hva er viktig for deg», og har fokus på dette i arbeidshverdagen. (tidsfrist: 11 - 2022, måles i spørreskjema)
- Faste ansatte har økt fokus på pasientens ressurser og helsefremmende arbeid/tiltak. (tidsfrist: 11 - 2022, måles i spørreskjema).
- Faste ansatte har tilstrekkelig kompetanse og rutiner for å dokumentere/lese i pasientens plan/journal Cos Doc (tidsfrist: 05 - 2023, måles i spørreskjema).
- Faste ansatte bruker arbeidsplanen i Cos Doc i den daglige oppfølgingen av pasienter, samt registrerer utførte/ikke utførte oppdrag. (tidsfrist: 05 - 2023, registrering av utførte oppdrag).
- Alle avdelinger har (oppdaterte) sjekklister for nye pasienter. (tidsfrist: 11 - 2022).
- Øke kompetanse blant ansatte på å utforme plan for pasient: Kartlegging, mål, tiltak, evaluering. Brukermedvirkning, tverrfaglig samarbeid.
- Opprette system for innhenting av kunnskapsgrunnlag i forbindelse med pasientarbeid.



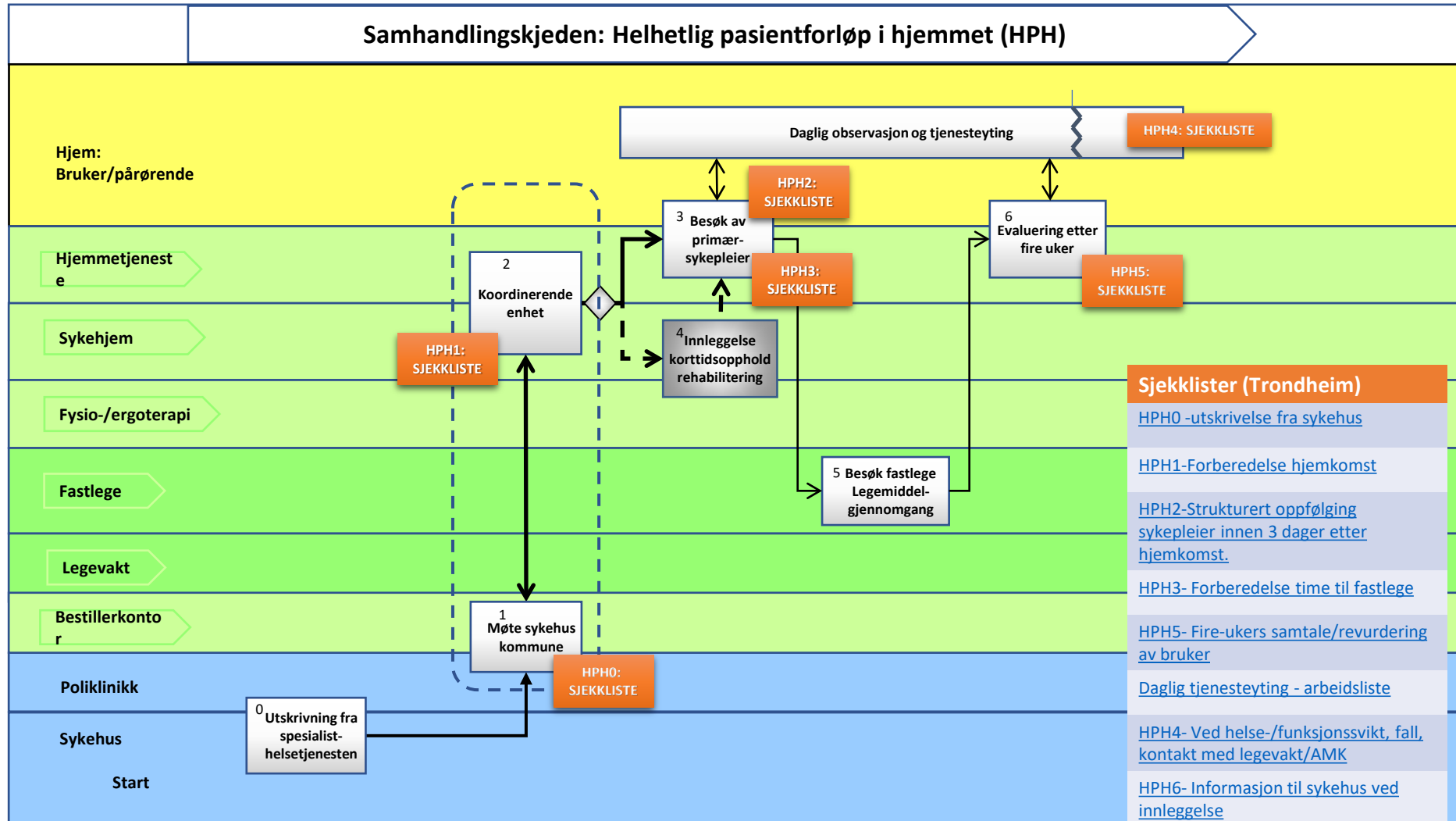
1. Forberede

Felles erkjennelse av behovet for forbedring

Forankre og organisere forbedringsarbeidet

Klargjøre kunnskapsgrunnlaget - forskning, erfaring og brukerkunnskap

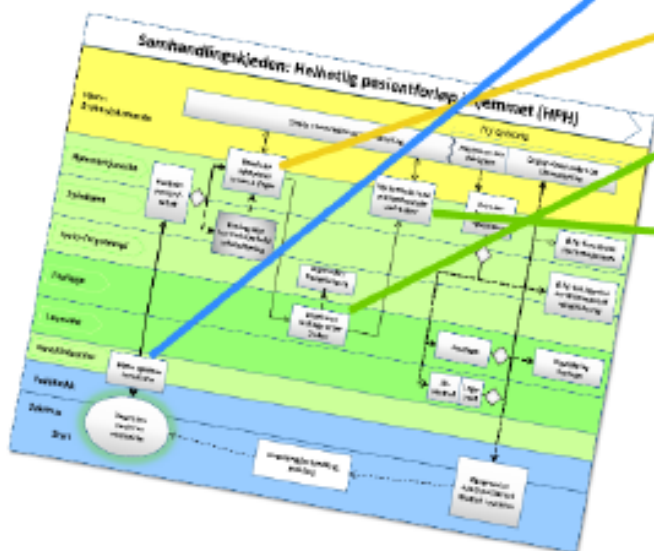
Samhandlingskjeden: Helhetlig pasientforløp i hjemmet (HPH)



EPF-nr.:	Henvendelse om vurdering fra: <input type="checkbox"/> Vært i tillegg på sykehus <input type="checkbox"/> Vært i tillegg 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 hjemmetsykepleie	<input type="checkbox"/> Ønsker institusjonsplass
	<input type="checkbox"/> Pasient/okrenede	<input type="checkbox"/> Annet:		<input type="checkbox"/> Annet	

Målepunkter for det Gode pasientforløpet

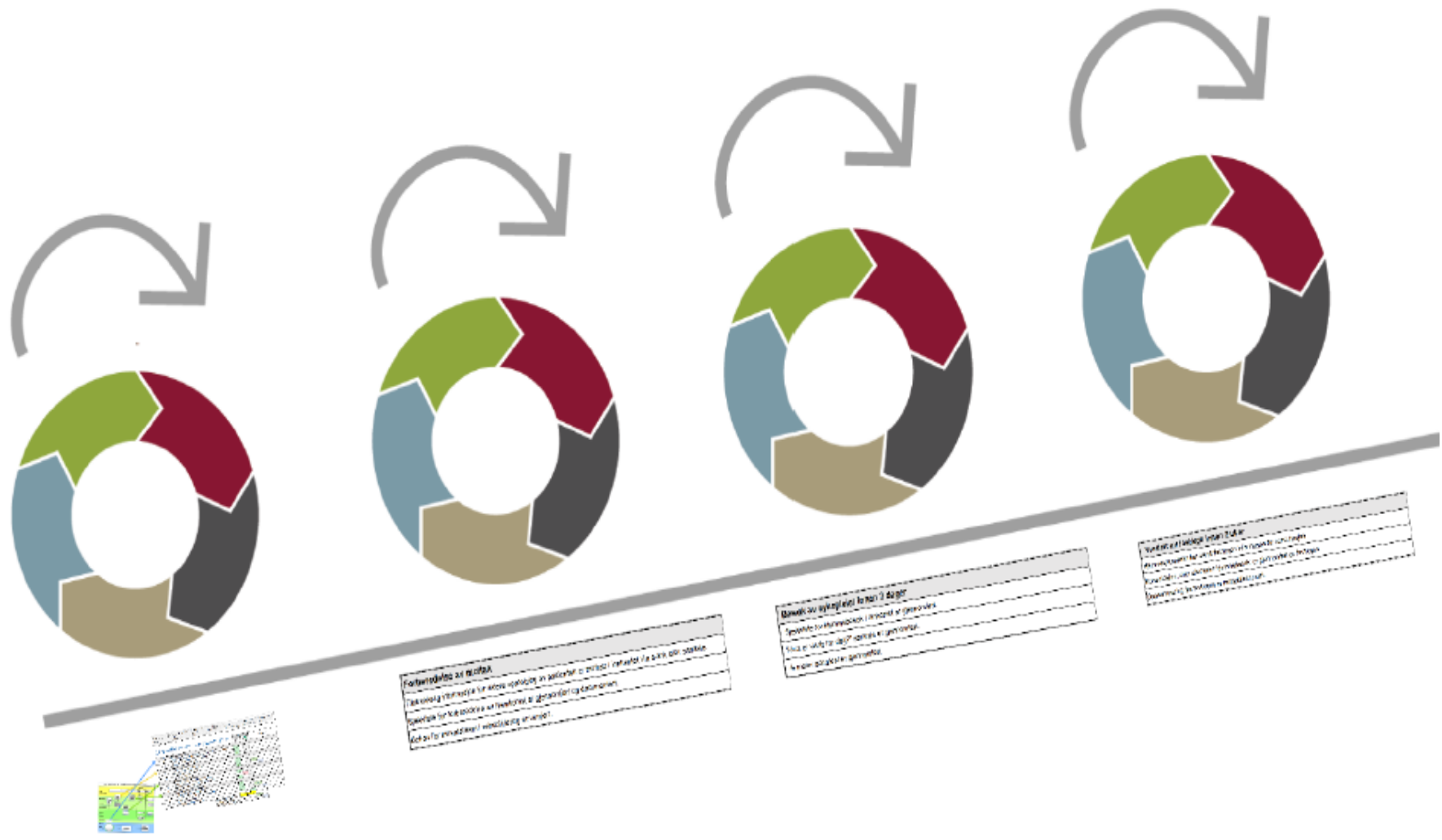
		Utvært			Kommentarer
		Ja	Nei	Ikke gjennomført	
1	Forberedelse av mottak				
1a	Tilfredsstillende informasjon for videre oppfølging av pasienten er mottatt i innhentet via e-mil eller samtale.	X			
1b	Sjekkliste for forberedelse av hjemmet er gjennomført og dokumentert.	X			
1c	Bøtteliste for innsettbar / 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 notatet 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	



EPJ-nr.:		Henvendelse om vurdering fra: <input type="checkbox"/> Vært innlagt på sykehus <input type="checkbox"/> Vært innlagt KØH/ØHD			STATUS: <input type="checkbox"/> Ny søker om tjenester <input type="checkbox"/> Mottar praktisk bistand		
Initialer:		<input type="checkbox"/> Fastlege	<input type="checkbox"/> Fysio. / ergo.	<input type="checkbox"/> Hjemmetjenesten	<input type="checkbox"/> Mottar hjemmesykepleie	<input type="checkbox"/> Ønsker institusjonsplass	<input type="checkbox"/> Annet
		<input type="checkbox"/> Pasient/pårørende	<input type="checkbox"/> Annet:				

Målepunkter for det Gode pasientforløpet

		Utført			Kommentarer
		Ja	Nei	Ikke aktuelt	
1	Forberedelse av mottak				
1a	Tilstrekkelig informasjon for videre oppfølging av pasienten er mottatt / innhentet via e-link eller samtale.	x			
1b	Sjekkliste for forberedelse av hjemkomst er gjennomført og dokumentert.	x			
1c	Behov for innsatsteam / rehabilitering er vurdert.	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			3
2c	4 meter gangtest er gjennomført	x			0,6 m/s
3	Vurdert av fastlege innen 2 uker				
3a	Hjemmesykepleieren har sendt fastlegen informasjon før konsultasjon	x			
3b	Konsultasjon, eller alternativt hjemmebesøk, er gjennomført av fastlegen.		x		
3c	Oppsummering fra fastlegen er mottatt/innhentet.	x			
4	Oppfølging / evaluering er gjort innen 5 uker				
4a	Sjekkliste for oppfølging og evaluering er gjennomført.	x			
4b	"Har vi lyktes med det som er viktig for deg?" - samtale er gjennomført.	x			7
4c	Andre 4 meter gangtest er gjennomført	x			1,0 m/s
4d	Oppfølging / evaluering innen 6 mnd er planlagt			x	
Prosent etterlevelse av målepunktene		92 %			
Opplevelse av endring i funksjon					4
Mål for 4 meter gangtest oppnådd?					Ja



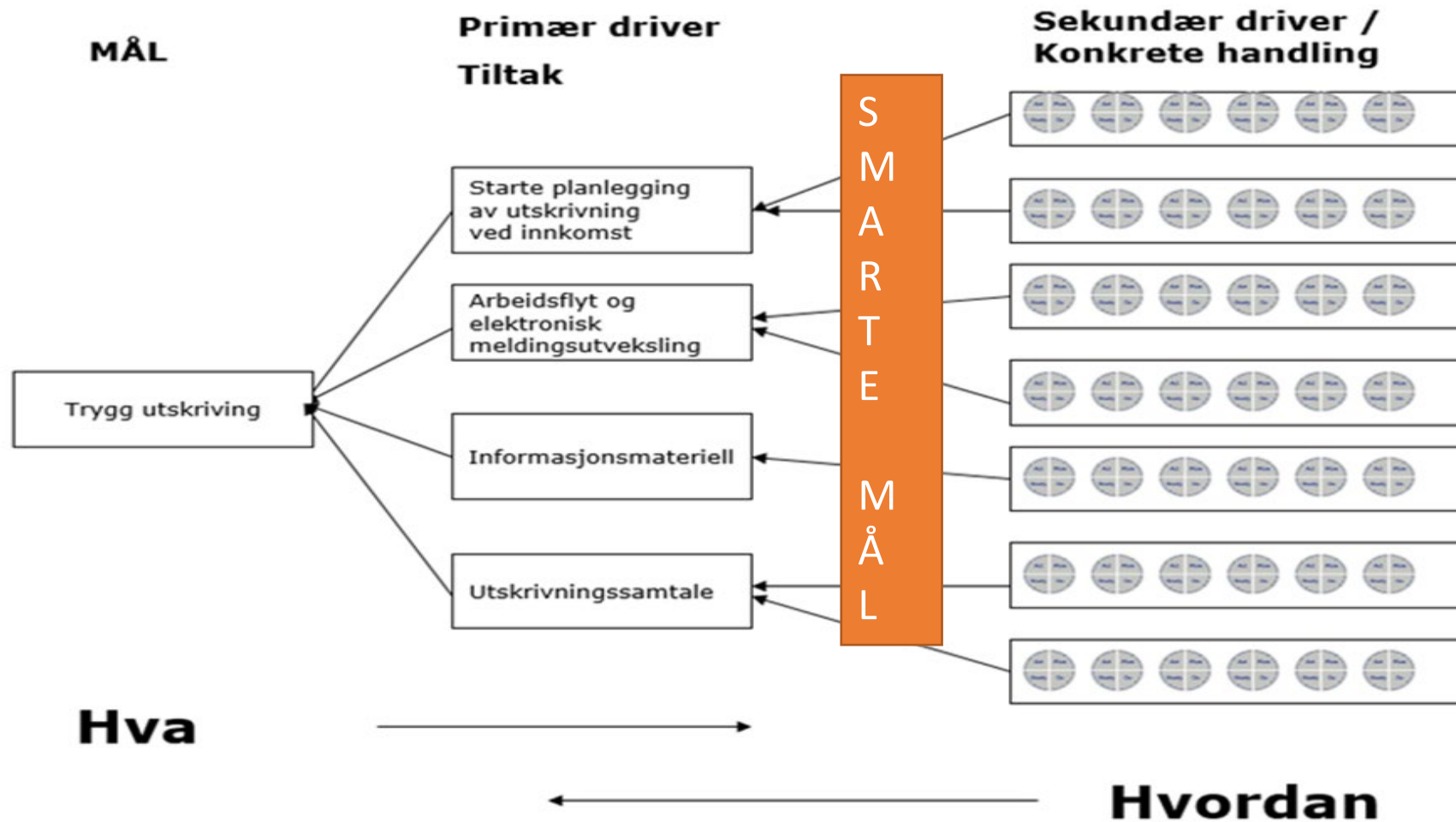
Forberedelse av mottak

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.

Vi definerer SMARTER MÅL før vi beskriver konkrete handlinger



4:

Gode
pasient-
forløp

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

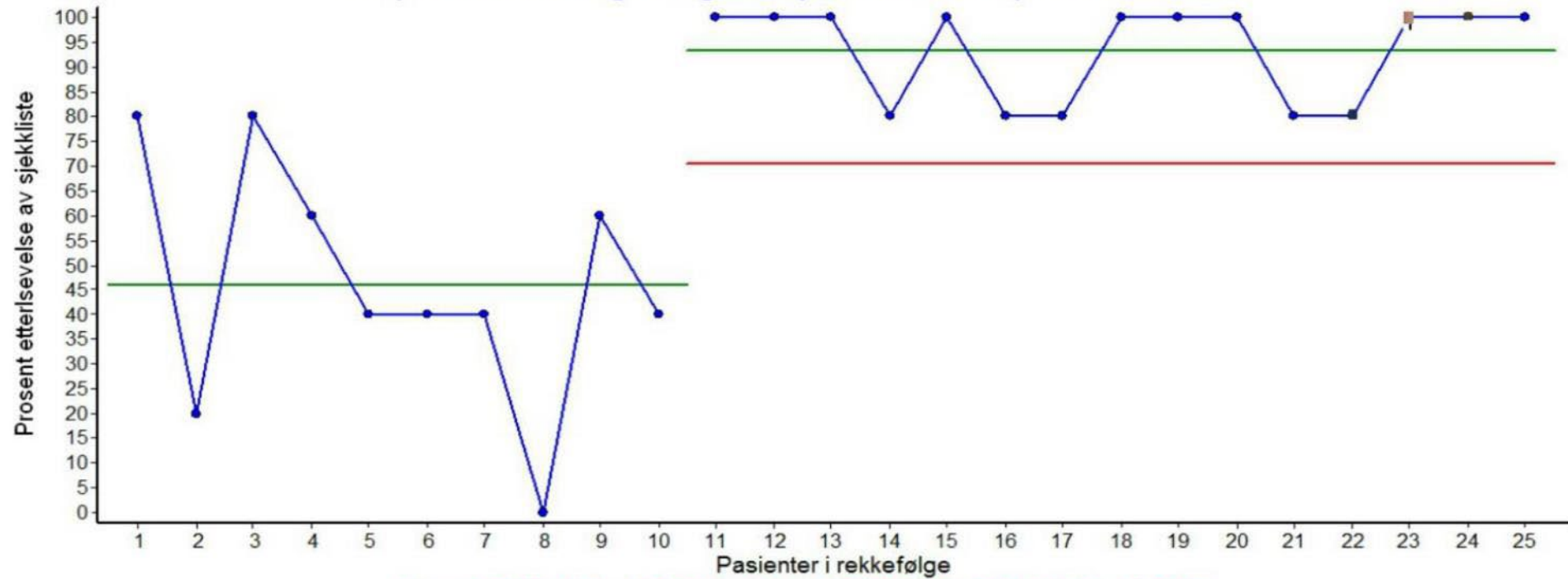
Sjekkliste for oppfølging og evaluering er gjennomført.

"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

Implementering av gode pasientforløp i Sør Fron



Mean: 46.00 UCL: 128.76 | Mean: 93.33 LCL: 70.53 UCL: 116.13

EpiData Analysis Graph



2. Planlegge

Kartlegge behov og
dagens praksis

Sette mål

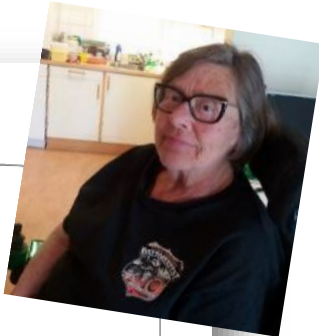
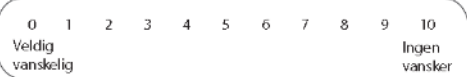
Velge måleverktøy

Finne / utvikle forbedrings-
tiltak

Hva er viktig for deg?

Pasient ID:

Hvor vanskelig synes du det er å utføre aktiviteten nå?



	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

4.3

8.3

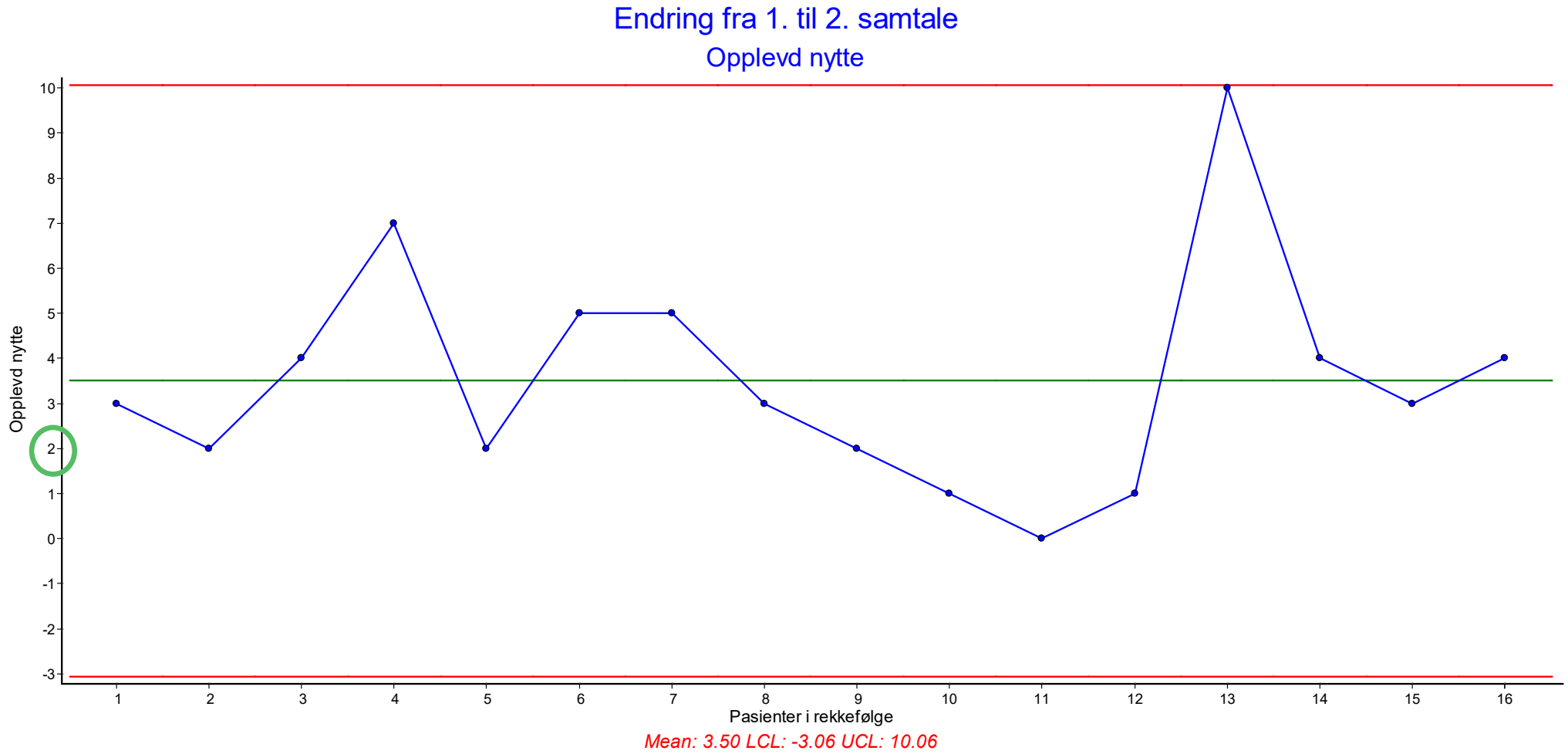
Opplevd nytte

8.3

4.3

4

Målet for pasientforløpet



Virkeligheten

EpiData Analysis Graph

Gode pasientforløp



Måleparameter for af "Gode patientforløb"

Indikator	2018	2019	2020
1. Patienter, der er døde inden for 30 dage efter udskrivning	100	100	100
2. Patienter, der er døde inden for 90 dage efter udskrivning	100	100	100
3. Patienter, der er døde inden for 180 dage efter udskrivning	100	100	100
4. Patienter, der er døde inden for 360 dage efter udskrivning	100	100	100
5. Patienter, der er døde inden for 720 dage efter udskrivning	100	100	100
6. Patienter, der er døde inden for 1440 dage efter udskrivning	100	100	100
7. Patienter, der er døde inden for 2880 dage efter udskrivning	100	100	100
8. Patienter, der er døde inden for 5760 dage efter udskrivning	100	100	100
9. Patienter, der er døde inden for 11520 dage efter udskrivning	100	100	100
10. Patienter, der er døde inden for 23040 dage efter udskrivning	100	100	100
11. Patienter, der er døde inden for 46080 dage efter udskrivning	100	100	100
12. Patienter, der er døde inden for 92160 dage efter udskrivning	100	100	100
13. Patienter, der er døde inden for 184320 dage efter udskrivning	100	100	100
14. Patienter, der er døde inden for 368640 dage efter udskrivning	100	100	100
15. Patienter, der er døde inden for 737280 dage efter udskrivning	100	100	100
16. Patienter, der er døde inden for 1474560 dage efter udskrivning	100	100	100
17. Patienter, der er døde inden for 2949120 dage efter udskrivning	100	100	100
18. Patienter, der er døde inden for 5898240 dage efter udskrivning	100	100	100
19. Patienter, der er døde inden for 11796480 dage efter udskrivning	100	100	100
20. Patienter, der er døde inden for 23592960 dage efter udskrivning	100	100	100
21. Patienter, der er døde inden for 47185920 dage efter udskrivning	100	100	100
22. Patienter, der er døde inden for 94371840 dage efter udskrivning	100	100	100
23. Patienter, der er døde inden for 188743680 dage efter udskrivning	100	100	100
24. Patienter, der er døde inden for 377487360 dage efter udskrivning	100	100	100
25. Patienter, der er døde inden for 754974720 dage efter udskrivning	100	100	100
26. Patienter, der er døde inden for 1509949440 dage efter udskrivning	100	100	100
27. Patienter, der er døde inden for 3019898880 dage efter udskrivning	100	100	100
28. Patienter, der er døde inden for 6039797760 dage efter udskrivning	100	100	100
29. Patienter, der er døde inden for 12079595520 dage efter udskrivning	100	100	100
30. Patienter, der er døde inden for 24159191040 dage efter udskrivning	100	100	100
31. Patienter, der er døde inden for 48318382080 dage efter udskrivning	100	100	100
32. Patienter, der er døde inden for 96636764160 dage efter udskrivning	100	100	100
33. Patienter, der er døde inden for 193273528320 dage efter udskrivning	100	100	100
34. Patienter, der er døde inden for 386547056640 dage efter udskrivning	100	100	100
35. Patienter, der er døde inden for 773094113280 dage efter udskrivning	100	100	100
36. Patienter, der er døde inden for 1546188226560 dage efter udskrivning	100	100	100
37. Patienter, der er døde inden for 3092376453120 dage efter udskrivning	100	100	100
38. Patienter, der er døde inden for 6184752906240 dage efter udskrivning	100	100	100
39. Patienter, der er døde inden for 12369505812480 dage efter udskrivning	100	100	100
40. Patienter, der er døde inden for 24739011624960 dage efter udskrivning	100	100	100
41. Patienter, der er døde inden for 49478023249920 dage efter udskrivning	100	100	100
42. Patienter, der er døde inden for 98956046499840 dage efter udskrivning	100	100	100
43. Patienter, der er døde inden for 197912092999680 dage efter udskrivning	100	100	100
44. Patienter, der er døde inden for 395824185999360 dage efter udskrivning	100	100	100
45. Patienter, der er døde inden for 791648371998720 dage efter udskrivning	100	100	100
46. Patienter, der er døde inden for 1583296743997440 dage efter udskrivning	100	100	100
47. Patienter, der er døde inden for 3166593487994880 dage efter udskrivning	100	100	100
48. Patienter, der er døde inden for 6333186975989760 dage efter udskrivning	100	100	100
49. Patienter, der er døde inden for 12666373951979520 dage efter udskrivning	100	100	100
50. Patienter, der er døde inden for 25332747903959040 dage efter udskrivning	100	100	100
51. Patienter, der er døde inden for 50665495807918080 dage efter udskrivning	100	100	100
52. Patienter, der er døde inden for 101330991615836160 dage efter udskrivning	100	100	100
53. Patienter, der er døde inden for 202661983231672320 dage efter udskrivning	100	100	100
54. Patienter, der er døde inden for 405323966463344640 dage efter udskrivning	100	100	100
55. Patienter, der er døde inden for 810647932926689280 dage efter udskrivning	100	100	100
56. Patienter, der er døde inden for 1621295865853378560 dage efter udskrivning	100	100	100
57. Patienter, der er døde inden for 3242591731706757120 dage efter udskrivning	100	100	100
58. Patienter, der er døde inden for 6485183463413514240 dage efter udskrivning	100	100	100
59. Patienter, der er døde inden for 12970366926827028480 dage efter udskrivning	100	100	100
60. Patienter, der er døde inden for 25940733853654056960 dage efter udskrivning	100	100	100
61. Patienter, der er døde inden for 51881467707308113920 dage efter udskrivning	100	100	100
62. Patienter, der er døde inden for 103762935414616227840 dage efter udskrivning	100	100	100
63. Patienter, der er døde inden for 207525870829232455680 dage efter udskrivning	100	100	100
64. Patienter, der er døde inden for 415051741658464911360 dage efter udskrivning	100	100	100
65. Patienter, der er døde inden for 830103483316929822720 dage efter udskrivning	100	100	100
66. Patienter, der er døde inden for 1660206966633859645440 dage efter udskrivning	100	100	100
67. Patienter, der er døde inden for 3320413933267719290880 dage efter udskrivning	100	100	100
68. Patienter, der er døde inden for 6640827866535438581760 dage efter udskrivning	100	100	100
69. Patienter, der er døde inden for 13281655733070877163520 dage efter udskrivning	100	100	100
70. Patienter, der er døde inden for 26563311466141754327040 dage efter udskrivning	100	100	100
71. Patienter, der er døde inden for 53126622932283508654080 dage efter udskrivning	100	100	100
72. Patienter, der er døde inden for 106253245864567017308160 dage efter udskrivning	100	100	100
73. Patienter, der er døde inden for 212506491729134034616320 dage efter udskrivning	100	100	100
74. Patienter, der er døde inden for 425012983458268069232640 dage efter udskrivning	100	100	100
75. Patienter, der er døde inden for 850025966916536138465280 dage efter udskrivning	100	100	100
76. Patienter, der er døde inden for 1700051933833072276930560 dage efter udskrivning	100	100	100
77. Patienter, der er døde inden for 3400103867666144553861120 dage efter udskrivning	100	100	100
78. Patienter, der er døde inden for 6800207735332289107722240 dage efter udskrivning	100	100	100
79. Patienter, der er døde inden for 13600415470664578215444480 dage efter udskrivning	100	100	100
80. Patienter, der er døde inden for 27200830941329156430888960 dage efter udskrivning	100	100	100
81. Patienter, der er døde inden for 54401661882658312861777920 dage efter udskrivning	100	100	100
82. Patienter, der er døde inden for 108803323765316625723555840 dage efter udskrivning	100	100	100
83. Patienter, der er døde inden for 217606647530633251447111680 dage efter udskrivning	100	100	100
84. Patienter, der er døde inden for 435213295061266502894223360 dage efter udskrivning	100	100	100
85. Patienter, der er døde inden for 870426590122533005788446720 dage efter udskrivning	100	100	100
86. Patienter, der er døde inden for 1740853180245066011576893440 dage efter udskrivning	100	100	100
87. Patienter, der er døde inden for 3481706360490132023153786880 dage efter udskrivning	100	100	100
88. Patienter, der er døde inden for 6963412720980264046307573760 dage efter udskrivning	100	100	100
89. Patienter, der er døde inden for 13926825441960528092615147520 dage efter udskrivning	100	100	100
90. Patienter, der er døde inden for 27853650883921056185230295040 dage efter udskrivning	100	100	100
91. Patienter, der er døde inden for 55707301767842112370460590080 dage efter udskrivning	100	100	100
92. Patienter, der er døde inden for 111414603535684224740921180160 dage efter udskrivning	100	100	100
93. Patienter, der er døde inden for 222829207071368449481842360320 dage efter udskrivning	100	100	100
94. Patienter, der er døde inden for 445658414142736898963684720640 dage efter udskrivning	100	100	100
95. Patienter, der er døde inden for 891316828285473797927369441280 dage efter udskrivning	100	100	100
96. Patienter, der er døde inden for 1782633656570947595854738822560 dage efter udskrivning	100	100	100
97. Patienter, der er døde inden for 3565267313141895191709477645120 dage efter udskrivning	100	100	100
98. Patienter, der er døde inden for 7130534626283790383418955290240 dage efter udskrivning	100	100	100
99. Patienter, der er døde inden for 14261069252567580766837910580480 dage efter udskrivning	100	100	100
100. Patienter, der er døde inden for 28522138505135161533675821160960 dage efter udskrivning	100	100	100



1	...	...	...
2	...	...	...
3	...	...	...
4	...	...	...
5	...	...	...
6	...	...	...
7	...	...	...
8	...	...	...
9	...	...	...
10	...	...	...
11	...	...	...
12	...	...	...
13	...	...	...
14	...	...	...
15	...	...	...
16	...	...	...
17	...	...	...
18	...	...	...
19	...	...	...
20	...	...	...
21	...	...	...
22	...	...	...
23	...	...	...
24	...	...	...
25	...	...	...
26	...	...	...
27	...	...	...
28	...	...	...
29	...	...	...
30	...	...	...
31	...	...	...
32	...	...	...
33	...	...	...
34	...	...	...
35	...	...	...
36	...	...	...
37	...	...	...
38	...	...	...
39	...	...	...
40	...	...	...
41	...	...	...
42	...	...	...
43	...	...	...
44	...	...	...
45	...	...	...
46	...	...	...
47	...	...	...
48	...	...	...
49	...	...	...
50	...	...	...

Cochrane Database Syst Rev. 2016

doi: 10.1002/14651858.CD006560.pub3

Interventions for improving outcomes in patients with multimorbidity in primary care and community settings

Conclusions

- Interventions to date have had mixed effects, although are likely to be more effective if targeted at self care, *functional difficulties* and *risk factors*.

- Veiledning
- Opplæring
- Motivering
- Egenomsorg

Trening, muskelstyrke
Hjelpemidler

- Bivirkninger, polyfarmasi
- Tap av kontakt med helsetjenesten
- Depresjon
- Tap av sosialt nettverk
- Immobilitet
- Underernæring
- Fall, brann, delir, etc

Fagmiljøene blir med hvis ...

1. Starten på forbedringsarbeidet er god.
2. Endringene kommer pasienten til gode.
3. Endringene er kunnskapsbaserte.
4. Tilgangen til eksperter og veiledning er god.
5. Enkle målinger viser hvordan det går over tid.

(Brandrud 2018)



3. Utføre

Prøve ut og tilrettelegge
ny praksis



- God opplæring og motivasjon
- Avtale hvem og hvordan utprøving for forbedringstiltak skal skje
- God oppfølging og vurdering

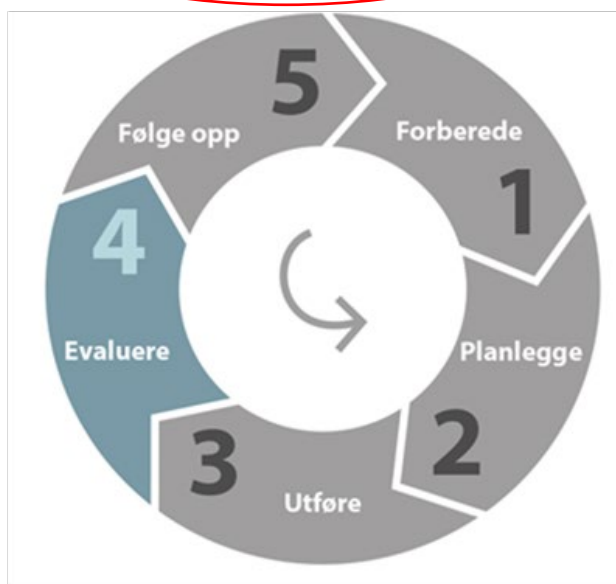
4. Evaluere

Måle og reflektere over resultater

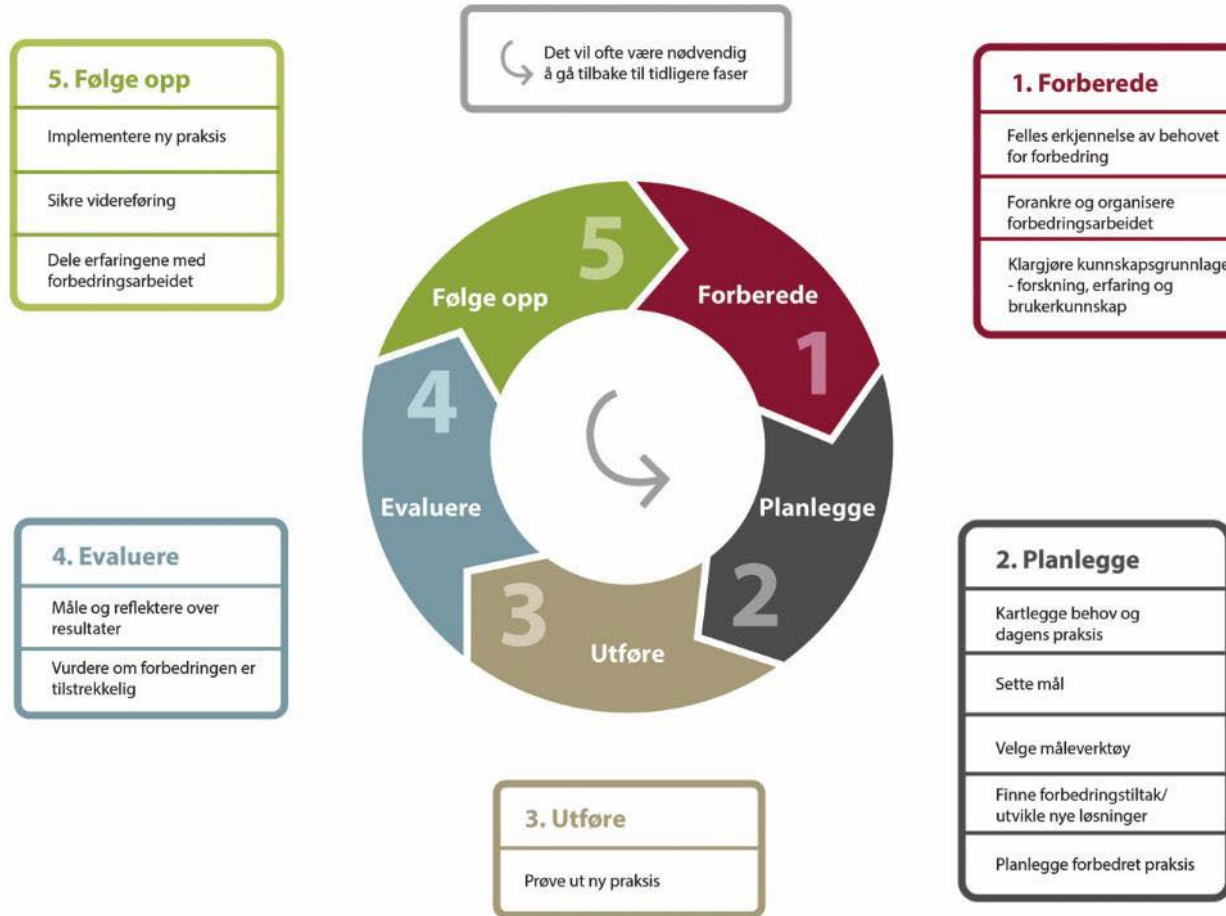
Vurdere om forbedringen er tilstrekkelig og eventuelt justere



- Gjør vi det vi har sagt vi skal gjøre?
- Virker det?
- Pasientens erfaring?
- Resultatene drøftes med alle parter
- Vurdere og eventuelt justere
- «Allways – never events»



Modell for kvalitetsforbedring





Appreciative Inquiry - AI

- Organisasjonsutvikling med fokus på det som fungerer godt
- Oppdage muligheter og realisere disse

[AI – handbook for leaders](#)

[En guide til at skabe positiv utvikling i din organisasjon](#)

Bakenforliggende teorier

Sosialkonstruksjonisme

Det å arbeide med språket i endringsprosesser i seg selv, er en skapende prosess. Språket vi bruker og spørsmålene vi stiller, vil bestemme hva slags svar vi får. OG, hva slags verden vi skaper.

Fokus er flyttet fra det individuelle, til den samarbeidende konstruksjon. Vekten ligger på forholdet mellom mennesker.



Når ulike verdener av mening møter hverandre, kan det kreative få plass, og nye realiteter og muligheter oppstå (Gergen, 2009).

Hva spør vi om? Og hvilken retning gir det...

Regler, kontroll,
styring, oppfølging

fremtid

Kreativitet,
endringsvilje

Minimere feil

handling

Utløse potensialet

feil

kunnskap

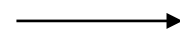
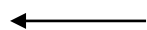
det beste/potensialet

problemer

spørsmål

Suksess, ideer

Gode
pasient
forløp

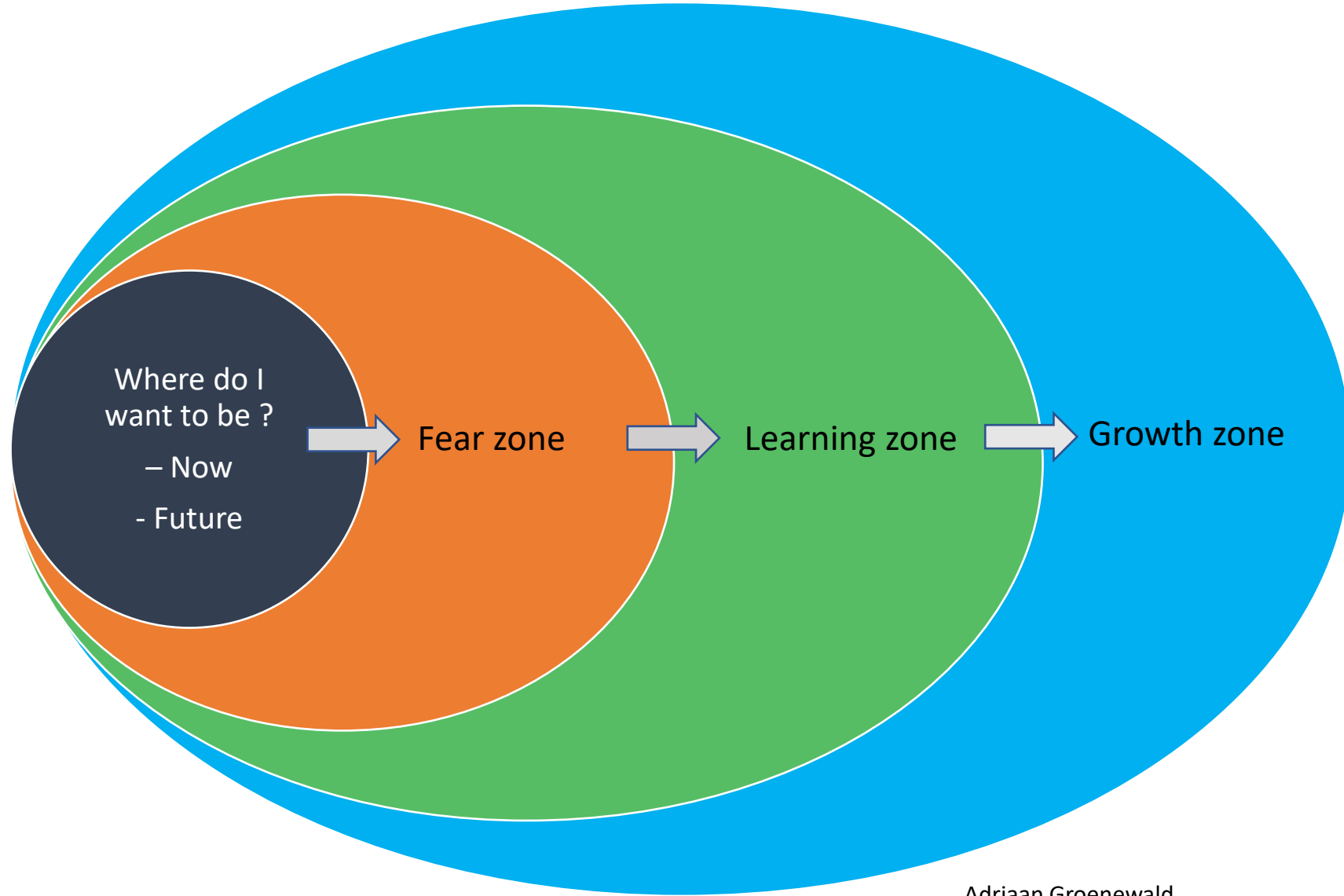


Spørsmål:

- Tenk tilbake på en situasjon der du opplevde spesielt god forbedring av brukernes/pasientenes helse og mestring på din arbeidsplass.

Hva vil du fortelle om?

- Fortell historien så detaljert som mulig:
- Hva skjedde?
- Hvem var involvert?
- Hva var det som gjorde at dere oppnådde dette resultatet?
- Hva var det ved tjenesten og de som jobbet som gjorde dette mulig?
- Hva skal til for å få til mer av dette i fremtiden?



Adriaan Groenewald
Inspirert av Senningers learning model

Gode
pasient
forløp

Gruppearbeid Kvalitetsforbedring

Gode
pasient
—forløp

Hvor er dere nå i forhold til forbedringsmodellen?

Hvordan kan dere bruke de beste erfaringene dere har i veien videre for retningsendringen og forbedringsarbeidet?

