

Sammensætning af det rigtige forbedringsteam

Det er meget vigtigt at sammensætte det rigtige forbedringsteam – og helst fra starten. Forbedringsteamet skal som udgangspunkt ikke være større end at det er effektivt, fx max 8 personer, men samtidigt skal der være deltagere fra alle enheder og faggrupper, der bidrager ift. patientforløbet.

Det er vigtigt at alle faggrupper og interessenter med del i patientforløbet er med i teamet – dette kan fx være forældre, pædagoger, psykologer, diætister, læger, sygeplejersker, bioanalytikere osv. – samt daglige ledere/afsnitsledelser, kliniske eksperter og andre relevante i forhold til indsatserne.

Gode spørgsmål at overveje:

- Hvem er med i jeres forbedringsteam?
- Hvilke ressourcer har I tilgængelig?
- Hvilken tid har I til forbedringsarbejde?
- Hvilke støttefunktioner har I, fx forbedringserfaren kollega eller fra kvalitetsafdelingen?
- Er alle relevante enheder ift. patientforløbet repræsenteret?
- Er alle relevante faggrupper repræsenteret?
- Aftal roller. Hvem har ansvar for viden om forbedringsmetodik, mødeindkaldelse, mødeledelse, referat, dataindsamling, dataafbildning osv.
- Hvem i ledelsen refererer I til? Hvordan sikrer I løbende tilbagemeldinger og opbakning?

Man kan læse mere om teamsammensætning her:

- The Improvement Guide - A Practical Approach to Enhancing Organizational Performance af Lloyd P Provost
- RKKPs kvalitetshåndbog Kapitel 5.1
http://www.rkkp.dk/siteassets/kvalitetshandbog/pdfudgave/klinisk_kvalitetshaandbog_version-2.2-sep2016.pdf
- Dansk Selskab for Patientsikkerheds materiale fx
http://isikrehaender.dk/media/1823/forberedelsesseminar_ledelse-af-forbedringsarbejdet.pdf