

Til dig, som er delta- ger i et lokalt for- bedringsteam

Pixi 1

Lærings- og kvalitetsteam om nedbringelse af tvang i
psykiatrien



Denne guide er skrevet til dig, som skal i gang med at nedsætte et lokalt forbedringsteam, og dig, som er deltager i et lokalt forbedringsteam. Guiden indeholder gode råd til, hvordan du sammensætter et godt team, sikrer ledelsesforankring og får styr på data i projektet.

Indledning

Psykatrien i Danmark har i flere år arbejdet med at forebygge og nedbringe tvang. Men på trods af det er det svært at leve op til målsætningen – mange af resultaterne har ikke været tilstrækkelige, og flere af effekterne har ikke været vedvarende.

Lærings- og kvalitetsteam om nedbringelse af tvang i psykiatrien (herefter LKT Tvang) består af en tværregional og tværsektoriel ekspertgruppe og en række lokale forbedringsteams.

Deltagerne i ekspertgruppen for LKT Tvang er sammensat af deltagere med:

- faglig og organisatorisk indsigt i tvangsproblematikker i psykiatrien
- klinisk ledelseserfaring samt eksperter, som aktuelt er en del af det daglige kliniske arbejde på området
- tværfaglig repræsentation, så området belyses fra relevante vinkler
- patient- og pårørendepræsentanter

Ekspertgruppen og de lokale forbedringsteams - som du er medlem af - danner tilsammen et netværk, og I udgør sammen LKT Tvang.

Formål med LKT Tvang

Målet med LKT Tvang er at **nedbringe antallet af tvangsindlæggelser gennem en tværsektoriel indsats med patienten i centrum.**

Det konkrete resultatmål er at nedbringe antallet af tvangsindlæggelser med 10 % via en tværsektoriel indsats med udgangen af 30. september 2023. Baseline er 2018-2020. Målet er, at I skal forbedre jeres egne resultater. Udgangspunktet er derfor egne konkrete indsatser, arbejds gange og baseline.

Metode

I LKT Tvang tages der afsæt i forbedringsmodellen, der er en internationalt anerkendt metode, som med stor succes er blevet brugt i forbindelse med for eksempel [Patientsikkert Sygehus](#), [Sikker Psykiatri](#) og [I sikre hænder](#).

Metoden samler lokale forbedringsteams om en fælles forbedringsmålsætning, som ledelsen dedikerer sig til. Der foretages mange og korte afprøvninger af, hvilke arbejdsgange der skal ændres, for at man kan opnå det ønskede mål. Det sikrer, at der sker markante forbedringer i et højt tempo, og at forbedringerne er udsprunget af de faglige miljøer. Det sikrer også, at forbedringerne kan forankres i den daglige praksis.

Du kan tage e-læringskursus om Forbedringsmodellen her: <http://forbedringsmodellen.dk>



Sæt det lokale forbedringsteam

I jeres lokale forbedringsteam skal I arbejde med de indikatorer og mål, som er beskrevet i dokumentet "*Målsætning, indikatorer og målgrupper*".

I afsnittene nedenfor kan du danne dig et overblik over de ting, som er særligt vigtige at huske, både inden I skal i gang og til jeres første møde.

Tværasektoriel organisering er vigtig

LKT Tvang er tværasektorielt. Derfor skal der udpeges en tovholder fra hhv. den regionale psykiatri og den kommunale sektor. De to tovholdere skal begge indgå i teamet – og være med til at støtte ledelsen i at etablere jeres lokale tværasektorielle og tværfaglige forbedringsteam.

Tovholderens opgaver:

- Støtte ledelsen i etableringen af et lokalt tværasektorielt og tværfagligt forbedringsteam
- Initiere at der indenfor egen sektor informeres lokalt om LKT Tvang - herunder målgruppen
- Initiere indsamling af data i forhold til resultat-, følge- og procesindikatorer. Tovholder for den kommunale sektor har ansvaret for at indsamle data for de kommunale følgeindikatorer, mens den regionale tovholder har ansvaret for at indsamle de resterende data
- Deltage i læringsseminarer og eventuelle virtuelle møder målrettet tovholderne (for at skabe læring og inspiration på tværs af de deltagende teams)
- Sørge for at status og data sendes til Region Nordjylland, når der skal udarbejdes status til fx LKT- styregruppen

Relevante deltagere – men ikke for mange

Jeres lokale forbedringsteam skal have en størrelse, som sikrer, at det kan fungere effektivt. Derfor bør det ikke være for stort. Men I skal også sikre, at relevante faggrupper og enheder er repræsenteret. Jeres team skal være tværasektorielt, og I skal huske inddragelse af patient og pårørende. En mulighed er at lave et mindre forbedringsteam, der inddrager relevante parter ad hoc. Husk at lave klare aftaler for samarbejdet.

EKSEMPEL på relevante deltagere:

- De to tovholdere fra hhv. regional psykiatri og den kommunale sektor (kan fx være kvalitetsmedarbejdere)
- Faglige repræsentanter fra den regionale psykiatri
- Faglige repræsentanter fra den kommunale sektor
- Patient- og/eller pårørenderepræsentanter
- Daglige ledere/afsnitsledere og kliniske eksperter
- Praksiskonsulent, hvis det vurderes relevant
- Andre, som er relevante i forhold til teamets målgruppe





Når I skal udvælge deltagerne til jeres lokale forbedringsteam, er det vigtigt, at I vælger ud fra, hvad der giver mening i forhold til jeres målgruppe i projektet (se på patientforløbet). Definitionen af målgrupper kan I finde i *"Målsætninger, indikatorer og målgruppe"*.

Tjekliste

- Hvilke patienter er målgruppen i jeres LKT?
- Hvem skal være deltager i jeres lokale team? Kig på fagligheder, organisation både internt og eksternt og jeres målgruppe. Er der nogen, som tidligere har arbejdet med forbedringsprojekter?
- Findes der faglige fora, hvor I for eksempel kan drøfte jeres mål og delmål?
- Aftal roller i forbedringsteamet. Hvem har ansvaret for viden om forbedringsmetoder, mødeindkaldelse, referat, dataindsamling og så videre?
- Aftal lokale mål og indsatser. Lav eventuelt arbejdsgangsanalyser. Så er I godt forberedt inden første læringsseminar
- Aftal hvordan I forbereder jer til de nationale læringsseminarer? Herunder deltage i e-læringskurset om Forbedringsmodellen. Husk at få afsat tid

Ledelsesforankring er vigtig for succes

Hvis I skal have succes med et forbedringsprojekt, er det vigtigt, at det er forankret ledelsesmæssigt. Ledelsens opgave er at sikre de rette rammer for jeres forbedringsarbejde, og ledelsen skal følge fremdriften i jeres arbejde.

En god måde at sikre det på er ved, at en lederrepræsentant fra både den regionale psykiatri og den kommunale sektor deltager i jeres første møde i forbedringsteamet.

Det kan være en god ide at lave en fast aftale om, hvad der kan og ikke kan løses i forbedringsteamet uden først at have involveret ledelsen i beslutningen.

Tjekliste

- Hvem i ledelsen refererer I til, og hvordan sikrer I løbende dialog? Overvej en sponsor-konstruktion (fx vicedirektør eller klinikchef). Husk at tænke både sengepsykiatri, den ambulante psykiatri, boform/døgntilbud mm. ind
- Hvem sørger for, at der indkaldes til møde mellem de relevante ledelsesparter? Der skal sikres klare aftaler i forhold til rollefordeling og tidsforbrug til opgaven

Data og dataunderstøttelse

Det er jeres opgave i forbedringsteamet at have styr på jeres data og følge dem løbende. Det er vigtigt, for at I kan følge udviklingen indenfor jeres resultat- og procesmål.

Det kan være en fordel for jer, hvis I laver en aftale med en datakonsulent/medarbejder med kompetencer indenfor statistisk proceskontrol (SPC) om dataleverancer, hvis I ikke har en datakonsulent med i jeres lokale forbedringsteam.



Tjekliste

- Hvor meget tid har I til forbedringsarbejdet? Hvilke støttefunktioner har I? (datahjælp, støtte fra kvalitetsafdelingen, erfarne forbedringsfolk, etc.)
- Hvor mange personer berøres af tvangsindlæggelser? (baseline er 2018-2020)
- Hvor mange personer berøres af andre former for tvang eller magtanvendelse? (baseline er 2018-2020)



Læs mere om sammensætning af team her

- Lloyd P. Provost: The Improvement Guide – A Practical Approach to Enhancing Organizational Performance
- [RKKPs Kvalitetshåndbog – Kapitel 5.1](#)
- [Dansk Selskab for Patientsikkerheds materiale](#)



Tværasektorielt forbedringsteam i LKT Tvang - Medlemsoversigt

- A, B, C og D skal udfyldes med navne og mailadresser

Medlemmer af forbedringsteamet

A: Tovholdere:

Tovholder, regional psykiatri (fx kvalitetsmedarbejder)

Tovholder, kommunal sektor (fx kvalitetsmedarbejder)

Navn	Titel	Ansættelsessted	Mailadresse

B: Regional psykiatri:

Navn	Titel	Ansættelsessted	Mailadresse

Nærmeste leder eller sponsor i forhold til projektet

Navn	Titel	Ansættelsessted	Mailadresse

**C: Kommune/kommuner:**

Navn	Titel	Ansættelsessted	Mailadresse

Nærmeste leder eller sponsor i forhold til projektet

Navn	Titel	Ansættelsessted	Mailadresse

D: Patient- og pårørenderepræsentanter

Navn	Evt. organisation	Mailadresse

E: Andre relevante aktører

Navn	Titel	Ansættelsessted	Mailadresse

Nærmeste leder eller sponsor i forhold til projektet

Navn	Titel	Ansættelsessted	Mailadresse