

LKT SAMMENHÆNGENDE HOFTEBRUDSFORLØB

Beskrivelse af opgaver i forbedringsarbejdet

Version af 06.03.24

I LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb arbejder de lokale tværsektorielle forbedringsteams med, hvilke lokale kliniske- og organisatoriske processer og arbejdsgange, der skal forbedres for at opfylde de fælles mål. (Obs. ved et tværsektorielt forbedringsteam forstås den samlede gruppe af repræsentanter fra deltagende kommune(r) og sygehus, som sammen varetager forbedringsarbejdet - fremadrettet blot 'forbedringsteamet'.)

Dette er en oversigt over, hvad der forventes af forbedringsteamene før og imellem læringsseminarerne i LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb. Hvert punkt i oversigten er beskrevet på de næste sider. Listen vil blive revideret løbende og vil altid være at finde på kvalitetsteams.dk.

De aktuelle og næstkommende opgaver vil være markeret med sort skrift – dette er dem forbedringsteamsene forventes at fokusere på. Senere opgaver er markeret med grå tekst og er alene medtaget for at give de tværsektorielle forbedringsteams et overblik. Der kan ske mindre ændringer/opdateringer af disse elementer i kommende versioner af opgavebeskrivelsen.

Alle teams anvender de forbedringsmetoder, som er besluttet lokalt eksempelvis Forbedringsmodellen, Virginia Mason Production System, Lean osv. I nedenstående beskrivelse peges der på en række redskaber og skabeloner, som er udviklet til at understøtte forbedringsarbejdet i LKT.

OVERSIGT OVER OPGAVER I FORBEDRINGSARBEJDET

Forberedelse

- Ledelse omkring det tværsektorielle forbedringsteam etablerer kontakt.
- Der udpeges en lokal projektledelse/tovholdergruppe bestående af en repræsentant fra sygehus og en repræsentant fra en kommune.

Før 1. læringsseminar

- Sammensætte det tværsektorielle forbedringsteam og definere rollerne i teamet.
- Give det tværsektorielle forbedringsteam et retvisende navn (Kan evt. udelades i de teams, hvor hele sundhedsklyngen deltager)
- Medlemmerne af det tværsektorielle forbedringsteam har gennemført e-læringskurset om forbedringsmodellen.
- Forberede materiale til 1. læringsseminar – der udsendes skabelon fra landstovholder.

Mellem første og andet læringsseminar

- Udfylde "Vores forbedringsprojekt" med aftaler mellem forbedringsteam og ledelse.
- Udfylde MUSIQ score skema (skal senere indgå i materiale til forberedelse inden 2. læringsseminar).
- Analysere jeres system, evt. aftale lokal operationalisering/afgrænsning af målgruppen og udarbejde eget driverdiagram.
- Påbegynde "aftale om udvidet samarbejde" – procesmål 1.1 (yderligere info fremgår side 16/17 i projektbeskrivelsen)
- Påbegynde dataindsamling og dataanalyse
- Drage erfaringer med forbedringsarbejdet inkl. at bruge PDSA-cirklen

Umiddelbart før andet læringsseminar

- Forberede materiale til næste læringsseminar – skabeloner udsendes af landstovholder i god tid inden seminaret (vil indeholde MUSIQ-score).
- Indsende udkast til "aftale om udvidet samarbejde" til jeres lokale LKT ressourceperson.

Løbende efter andet læringsseminar

- Fortsætte forbedringsarbejdet, inkl. brug af PDSA-cirklen
- Gøre erfaringer med motivation af kollegaer
- Søg inspiration og læring hos andre teams
- Løbende afrapportering til egen ledelse

Umiddelbart før senere læringsseminarer

- Udarbejde materiale til næste læringsseminar

Før afsluttende læringsseminarer

- Udfylde en ny aftale med ledelse med plan for de næste 2 år ift. forankring, spredning osv.
- Udarbejde materiale til lærings- og lederseminar

Webinarer

Indhold i webinarerne planlægges løbende ud fra projektets og teamenes behov.

UDDYBENDE BESKRIVELSE AF OPGAVER

1. Forberedelse og ledelsesmæssig forankring

LKT Sammenhængende hoftebrudsforløb er tværsektorielt – og det skal det lokale forbedringsarbejde også være. Derfor skal det tværsektorielle forbedringsteam organiseres med fælles projektledelse, bestående af en repræsentant fra en kommune og en repræsentant fra sygehuset, som har indsigt i forbedringsarbejde og de gængse værktøjer. Sammen har projektledelsen til opgave at sikre forbedringsarbejdets fremdrift.

Ledelsen (f.eks. daglig ledelse eller afsnitsledelser) har også en nøglerolle i forhold til at understøtte og prioritere det tværsektorielle forbedringsarbejdet både i det tværsektorielle forbedringsteam og lokalt i egen organisation. Ledelsens opgave er at sikre de rette rammer for det tværsektorielle forbedringsteam og forbedringsarbejdet, og ledelsen skal følge fremdriften i arbejdet. Ledelse bidrager også til at afklare organisering omkring det tværsektorielle forbedringsteam og koblingen mellem forbedringsteamet og de øvrige medarbejdere/driften i de deltagende organisationer.

Materiale: "Sammensæt forbedringsteamet" og yderligere inspiration kan hentes i dokumentet "Ledelse af tværsektorielt arbejde".

2. Sammensætte forbedringsteamet og definere rollerne i teamet

For at få succes med forbedringsprojektet, er det vigtigt, at forbedringsteamet drøfter roller, fordeling af ansvar og gensidige forventninger. I skal også aftale ressourceforbrug, herunder hvor tit og hvornår I mødes i forbedringsteamet. Da forbedringsteamene i LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb består af personer fra både kommune/r og sygehus er klare aftaler ekstra vigtigt. Aftalerne afstemmes med jeres nærmeste ledere. I kan også med fordel afklare rammerne for teamets mandat så respektive ledelser i hhv. sygehus som kommune ikke skal inddrages for mindre beslutninger.

Materiale: "Sammensæt forbedringsteamet"

3. Gennemføre e-læringskurset om forbedringsmodellen

Erfaring viser, at det er vigtigt, at alle teammedlemmer har forståelse for metodikken ved forbedringsarbejdet. Programmet på læringsseminarerne er ligeledes tilrettelagt ud fra, at alle har basalt kendskab til forbedringsmodellen. Der opfordres derfor til at alle deltagere gennemfører e-læringskurset om forbedringsmodellen inden opstart af LKT'et. Kurset findes på kvalitetsteams.dk, er gratis tilgængeligt, let forståeligt og tager et par timer at gennemføre.

Hvis man via egen organisation har adgang til e-læringskursus udviklet af Aalborg og Københavns kommuner og Dansk Selskab for Patientsikkerhed kan dette lige så vel bruges som forberedelse (<https://www.kk.dk/forbedringsmodellen>). Se i øvrigt forslag til litteratur om forbedringsmodellen på www.kvalitetsteams.dk og [Forbedringsmetoder - Patientsikkerhed](#).

Materiale: E-læringskurset kan tilgås via www.kvalitetsteams.dk samt her <http://forbedringsmodellen.dk/>

4. Udarbejde "Vores forbedringsprojekt" - aftale mellem forbedringsteam og ledelse

Hvert forbedringsteam skal afgrænse og definere eget projekt inden for rammen af LKT-projektbeskrivelsen samt opsætte lokale målsætninger. De lokale mål skal være SMARTe, dvs. specifikke, målbare, ambitiøse, realistiske og tidsbestemte. I projektbeskrivelsen er beskrevet et antal indsatser og under hver indsats er givet et forslag til en relevant procesindikator. Procesindikatorerne anvendes til at vurdere fremdrift i forbedringsarbejdet. I jeres forbedringsteam skal I drøfte procesindikatorer og definere dem, der er relevante for jer. Vær dog opmærksom på, at procesindikatorerne 1.1 og 1.2 er obligatoriske for alle. Forbedringsprojektets mål og procesmål afstemmes med egen ledelse og beskrives kort i "Vores forbedringsprojekt". Aftalen deri er forbedringsteamets fundament for forbedringsarbejdet. Dokumentet er dynamisk og skal opdateres og justeres efter behov.

Materiale: "Vores forbedringsprojekt". Denne vil der arbejdes med på 1. læringsseminar, men forventes ikke færdiggjort før mellem 1. og 2. læringsseminar".

5. Udfylde MUSIQ-score

MUSIQ er et værktøj, som er designet til at hjælpe jer med at vurdere forskellige aspekter i jeres lokale kontekst, der kan påvirke, om jeres kvalitetsforbedringsprojekt bliver vellykket. MUSIQ-score anvendes i LKT som et redskab til dialog og understøttelse - og skal være med til at sætte fokus på de steder, hvor der skal arbejdes med forbedringer i konteksten for at projektet bliver en succes. Et tværsektorielt team fungerer kun, hvis alle lokale enheder fungerer. Derfor anbefales det, at alle teammedlemmer i et tværsektorielt team forbereder sig i egen organisation, før MUSIQ Scoren drøftes i fællesskab i det tværsektorielle team.

Materiale:

"Guide til lokal drøftelse af MUSIQ-score for tværsektorielle teams"

Excel-skema til indtastning af MUSIQ-score (opdateret November 2021)

6. Analysér jeres system og udarbejd et driverdiagram

Gennemførelse af holdbare forbedringer forudsætter, at man kender og forstår systemet og processerne, som forbedringerne indgår i. I skal derfor begynde at undersøge jeres system og processer – fx ved interviews af patienter, arbejdsgangsanalyser, fiskebensanalyser osv. Inspiration vedr. metoder kan findes på Forbedringsmetoder - Patientsikkerhed.

På baggrund af viden fra analyser af jeres system, samt viden om, hvad der har virket for andre, skal I som team definere, hvad I konkret vil arbejde med for at opfylde målene. Driverdiagrammet er jeres forandringsteori, dvs. jeres redskab til at holde overblik over forbedringsarbejdet. Dokumentet er dynamisk og skal opdateres og justeres efter behov.

Materiale: Driverdiagramskabelon.

7. Dataindsamling og dataanalyse

Grundlaget for et forbedringsprojekt med brug af forbedringsmodellen er data, der viser om kvaliteten for patienterne forbedres. I "Vores forbedringsprojekt" har I defineret lokale målsætninger for projektet og procesindikatorer, samt aftalt, hvem der står for de løbende dataindsamlinger. I skal løbende vise jeres data til jeres kolleger, fx på en forbedringstavle, så hele afdelingen kan følge dem. Det er en fordel at vise data i et seriediagram.

Resultatindikatorerne følges med data i den fælles dataunderstøttelse, som leveres af RKKP. I har herigennem adgang til at følge data på resultatindikatorerne løbende og mulighed for at gemme og udskrive SPC diagrammer, som kan vises til jeres kolleger (Der udsendes særskilt vejledning hertil – nedenfor listes blot helt overordnet opgaver forbundet med løsningen). For at dette kan ske, skal I sikre, at de tilgængelige data er til rådighed. Det betyder, at sygehuse skal sikre at allerede igangværende registrering af hhv. CAS og NMS foretages, så disse indgår i indikatorerne i RKKP databasen DRHOFTE. Og at kommunerne efter endt genoptræning skal registrere CAS og NMS via RKKPS KIP-løsning.

Materiale: Fælles dataunderstøttelse (yderligere information følger) til resultatindikatorer. Seriediagramskabelon til procesindikatorer.

8. Forbedringsarbejde inkl. at bruge PDSA-cirklen

Kernen i LKT er det daglige forbedringsarbejde tæt på borgerne. Projektbeskrivelsen for LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb beskriver HVAD der skal gøres.

Forbedringsteamet skal sammen finde ud af HVORDAN det bedst kan implementeres hos jer, dvs. de løsninger, der gør at I kommer i mål. I forbedringsarbejdet indgår afprøvning og implementering af konkrete ideer og forandringstiltag i praksis. Til det bruges PDSA-cirklen. Hver PDSA-test bidrager med ny viden om, hvordan forandringstiltaget virker i den lokale kontekst. Det er vigtigt at komme hurtigt i gang med at bruge PDSA-cirklen i praksis.

Materiale: PDSA-skabelon

9. Motivation af kollegaer

Det er ikke kun forbedringsteamet, der bidrager i forbedringsarbejdet. Alle kolleger og samarbejdspartnere bliver påvirket, når processer og rutiner ændres. I løbet af forbedringsprojektet er det vigtigt, at teamet har fokus på at motivere og engagere kolleger og ledere til forbedringsarbejdet. Der er mange forskellige måder at forberede sig på at motivere kollegaer og samarbejdspartnere. En af måderne er at lave en elevatortale. En anden er at gøre data tilgængelige og derigennem vise resultaterne af forbedringsarbejdet. En tredje er at fejre succeserne undervejs i forbedringsarbejdet.

10. Søg inspiration og læring hos andre teams

Erfaringer fra andre forbedringsprojekter viser, at læring på tværs af specialer og geografier er med til at understøtte forbedringsarbejdet. LKT-fællesskabet er et samarbejdende fællesskab, ikke en konkurrence. Brug derfor de andre forbedringsteams i projektet, både når I mødes til læringsseminarer eller andre arrangementer, men i endnu højere grad i hverdagen, når I har et spørgsmål, som et andet team måske kan hjælpe med at besvare. Derudover vil der være en del materiale at finde på kvalitetsteam.dk

11. Afrapportering til egen ledelse

I LKT er der et krav om at landstovholder hvert halve år koordinerer og udarbejder fælles statusrapport til den nationale Styregruppe for LKT. Herudover er der forventning om, at de lokale tværsektorielle forbedringsteams løbende afrapporterer til egen ledelse – og i LKT Sammenhængende Hoftebrudsforløb kan det også være relevant at afrapportere løbende til sundhedsklyngen. Målet er at sikre fremdrift og vidensdeling, idet erfaringen viser, at jævnlig opfølgning er nødvendigt for at fastholde fokus. Det er således relevant løbende følge op på fremdrift i egne forbedringsteams fx med opfølgning på erfaringer, opnåede kliniske resultater og udfordringer. Kadencen herfor fastlægges lokalt.