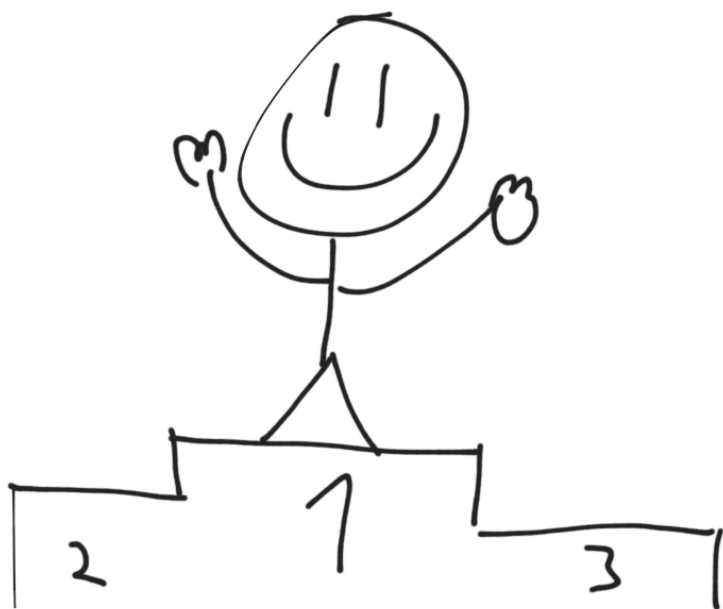


Å bli best på å bli bedre



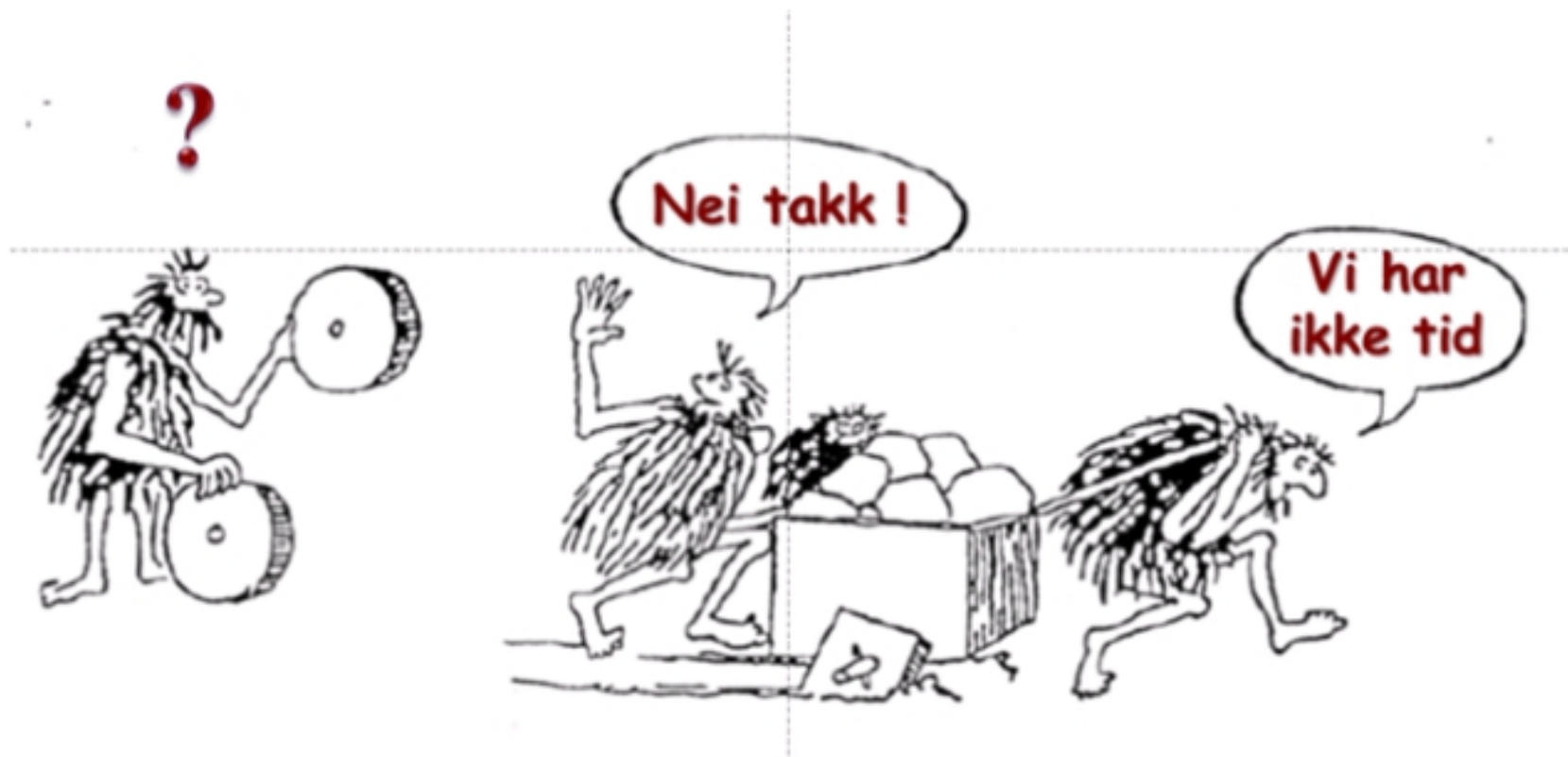
Operasjons- og Intensivklinikken

Universitetssykehus

- Tromsø
- Harstad
- Narvik



Alle i helsevesenet har to jobber;



å gjøre jobben sin og å gjøre den bedre. Batalden og Direktøren

Melde for å lære



Kultur

- Hvilken kultur har vi?
- Hva er avvik?



KNEBLING: Ansatte ved Universitetssykehuset Nord-Norge hevder ledelsen knebler tillitsvalgte ved sykehuset. Foto: Arkivfoto

SPESIALISTHELSETJENESTE

Nye påstander om fryktkultur ved UNN

Leger ved Universitetssykehuset i Nord-Norge (UNN) hevder de tillitsvalgte ved sykehuset knebles av ledelsen.

Pasientsikkerhetsprogrammet

Mål

- Redusere antall pasientskader
- Etablere varige systemer og strukturer for pasientsikkerhet
- Forbedre pasientsikkerhetskulturen i helsetjenesten

Tiltakspakker



Trygg kirurgi



Behandling av
hjerneslag



Samstemming av
legemiddellister



Forebygging av
infeksjon ved SVK



Riktig legemiddelbruk i
sykehjem



Riktig legemiddelbruk i
hjemmetjenesten



Forebygging av
trykksår



Forebygging av fall



Forebygging av
urinveisinfeksjoner



Forebygging av
selvmord



Forebygging av
overdosedødsfall



Ledelse av
pasientsikkerhet

Hvordan starte?



1. Ledelse

2. En metode

3. Læringsarenaer

4. Data/målinger

1. Ledelse

- ... som identifiserer problem
- ... som prioriterer prosjekt
- ... som ser prosesser
- ... som lager en strategi



Ledelse

- Alle aktuelle tiltakspakker skal implementeres innen utgangen av 2016
- Forbedringsmodellene skal brukes som metode
- Forbedringstavle skal brukes som

Oppgave	Tid	Ansvar	Kommentar
Gjennomgang av aktuelle prosedyrer	1-12. mars	KFUS/lege	Mandat
Utarbeide prosedyrer	Mars-mai	KFUS/lege	Mandat
Målemetoder	Medio feb-mai	KFUS+KR+e-helse +K+PK	Mandat
Forberede info/kick-off	Medio april-1.juni	Arbeidsgruppe	
Infomøte med ledere	9-10.september	Arbeidsgruppe	
Kickoff (Tromsø + Harstad/Narvik)	Slutten av september	Arbeidsgruppe	
Lokal opplæring og tilrettelegging	14.dager	Ledere	Må sette av tid i undervisningsplaner
Lokal oppfølging	Slutten av oktober	KFUS+KR	Statusrapport til klinikkledelsen
Lokal oppfølging	Etter 3 mnd	KFUS+KR	Statusrapport til klinikkledelsen
Evaluering av handlingsplan	Etter 4 mnd	Arbeidsgruppe	Evalueringsrapport
Resultat og Erfaringsutveksling	Ledersamling OPIN 2016	Ledere	Presentasjon av resultater fra de ulike enhetene

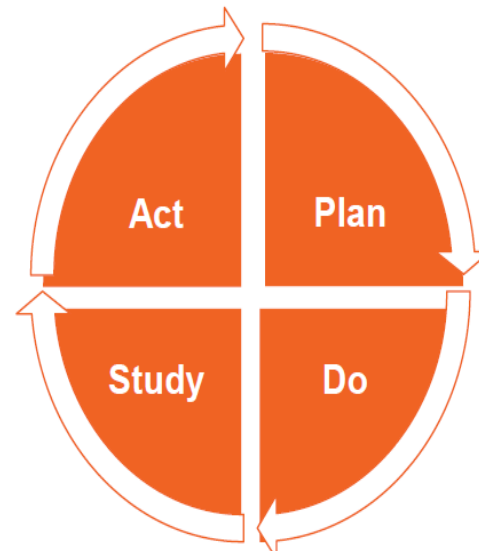
2. En metode

- ... som er enkel
- ... som alle skal mestre
- ... som involverer ansatte
- ... som inkluderer testing

MÅL

MÅLINGER

ENDRINGER



Forbedringsmodellen

Hva ønsker vi å oppnå?

Hvordan vet vi at en endring er en forbedring?

Hvilke endringer kan iverksettes for å skape forbedring?



Forbedringsmodellen

MÅL

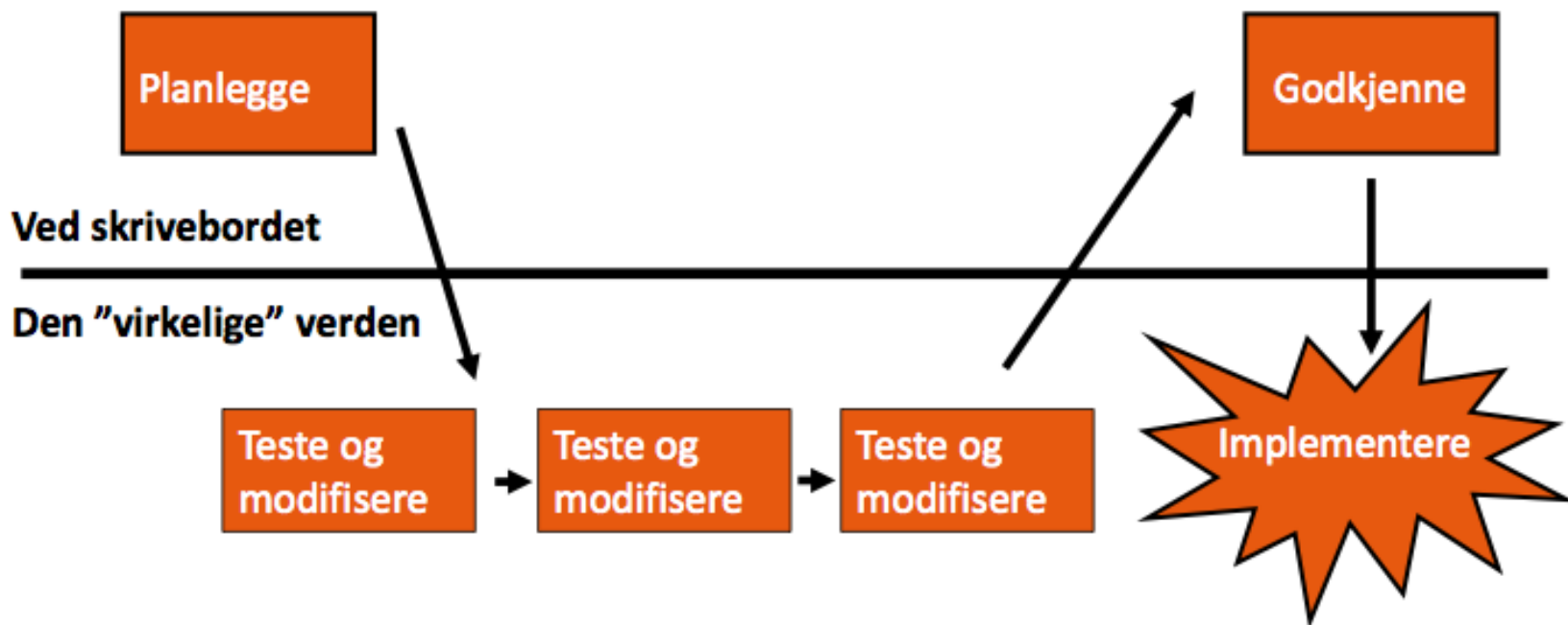
MÅLINGER

TILTAK



Forbedringssirkelen





3. Læringsarenaer

... hvor man møtes ofte og fokuset er «Hva lærte vi av forrige uke, og hva kan vi teste denne uken?»



I trygge hender
pasientsikkerhetsprogrammet.no

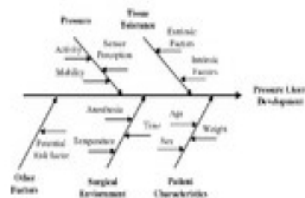
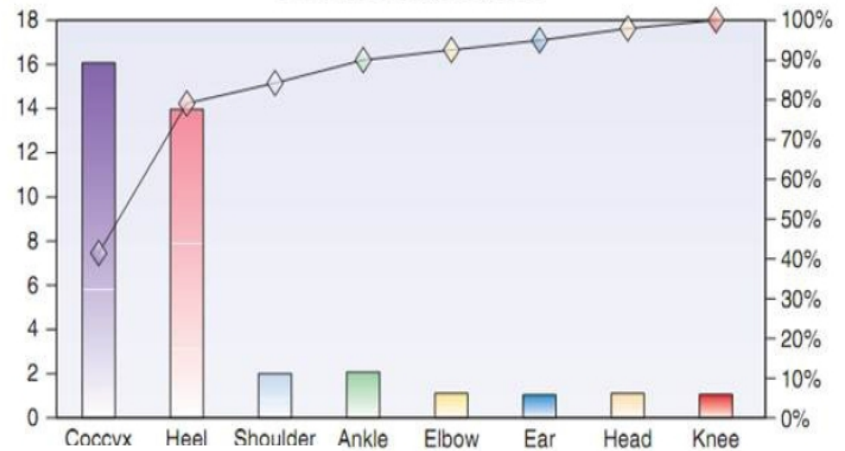
24
7



4. Data/målinger

- ... som brukes hyppig
- ... som brukes til læring
- ... som brukes aktivt i jakten på forbedringer

Pressure Ulcer Prevalence



FORSKEREN



"Kan vi forkaste
nullhypotesen?"

FORBEDRINGSAGENTEN



"Har vi forbedret oss?"

REVISOREN

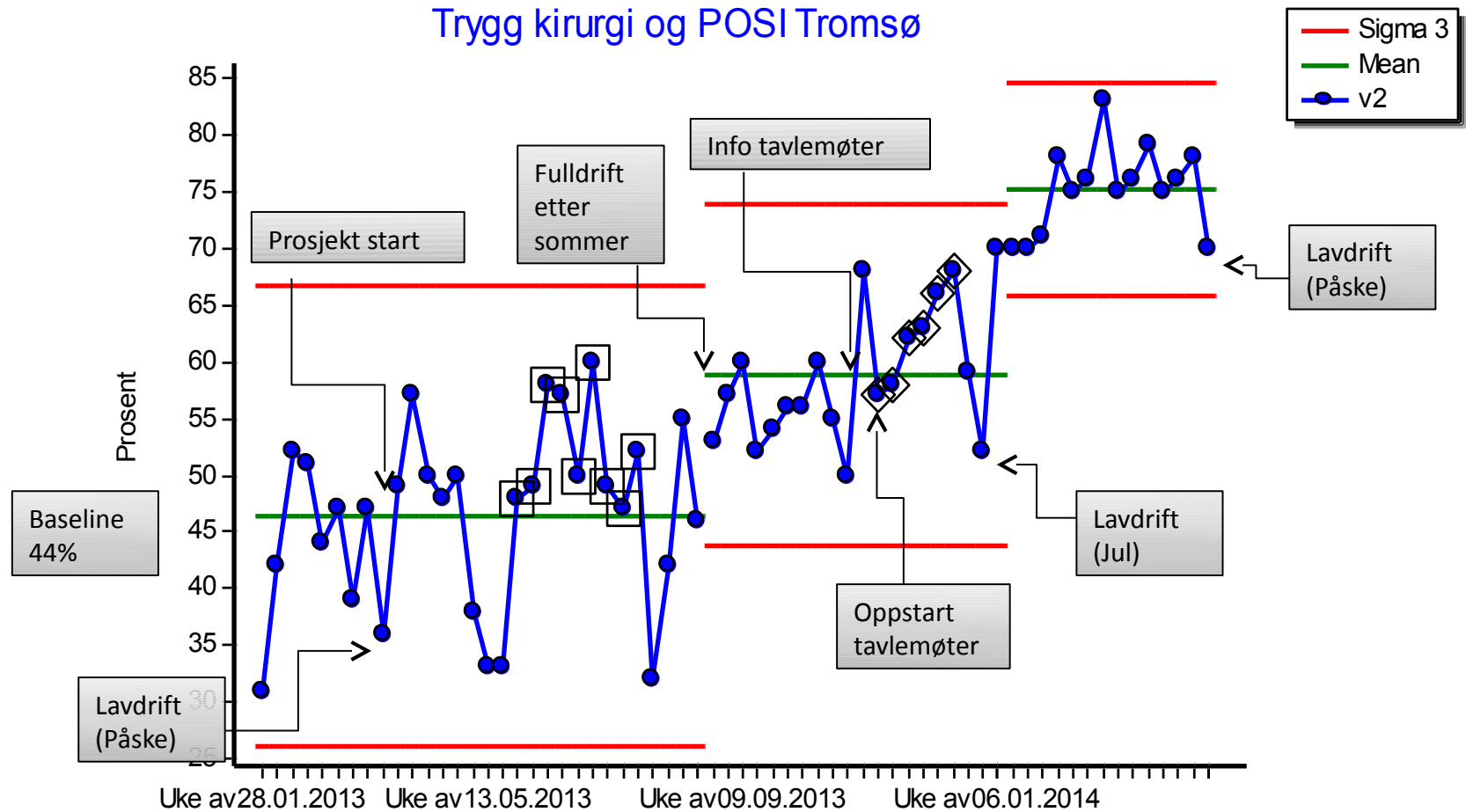


"Hvordan går det
i forhold til...?"

Hva kan statistisk prosesskontroll (SPC) bidra med i

- Måledata plottet i en tidsserie gir mulighet for **forbedringsarbeid?**
 - ✓ **variasjonskontroll**
statistisk stabile (forutsigbare) tjenester?
 - ✓ **nivåkontroll**
i overensstemmelse med **god praksis**/god kvalitet?
 - ✓ **forbedringskontroll**
utgjør endringen en forbedring?
sikre at forbedringer **dokumenteres!**

Trygg kirurgi og POSI Tromsø



Mean: 46.40 LCL: 26.13 UCL: 66.67 | Mean: 58.80 LCL: 43.82 UCL: 73.78 | Mean: 75.14 LCL: 65.73 UCL: 84.56

EpiData Analysis Graph

Forbedringsstrategien avhenger av
typen variasjon

- Statistikk kan hjelpe oss
å skille mellom naturlig
og

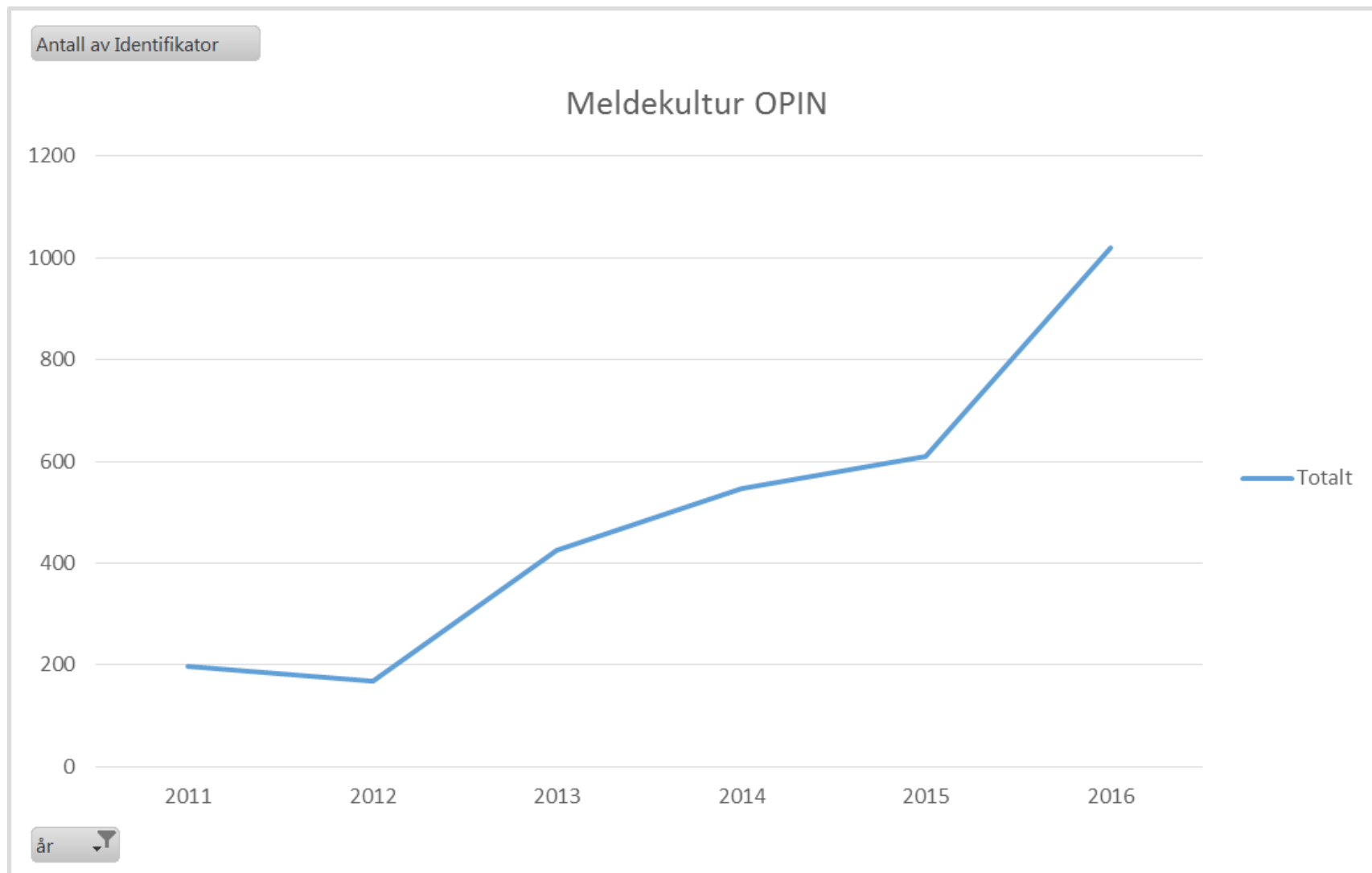
spesiell variasjon og

Statistikken gir oss ikke årsaken til den spesielle variasjonen.

Diagrammene må altså tolkes både statistisk og med faglig/klinisk
skjønn (av dem som kjenner virksomheten)

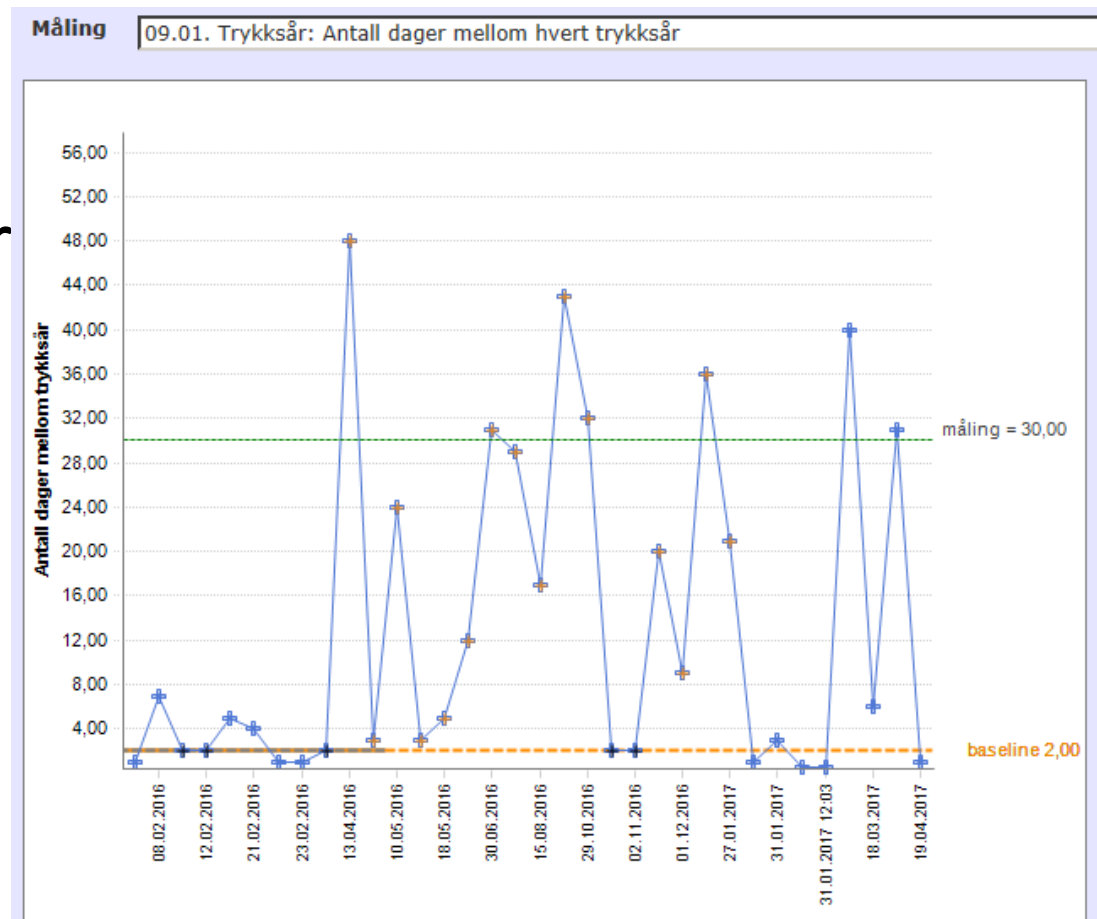
dermed fastslå om en

Hva har vi lært?



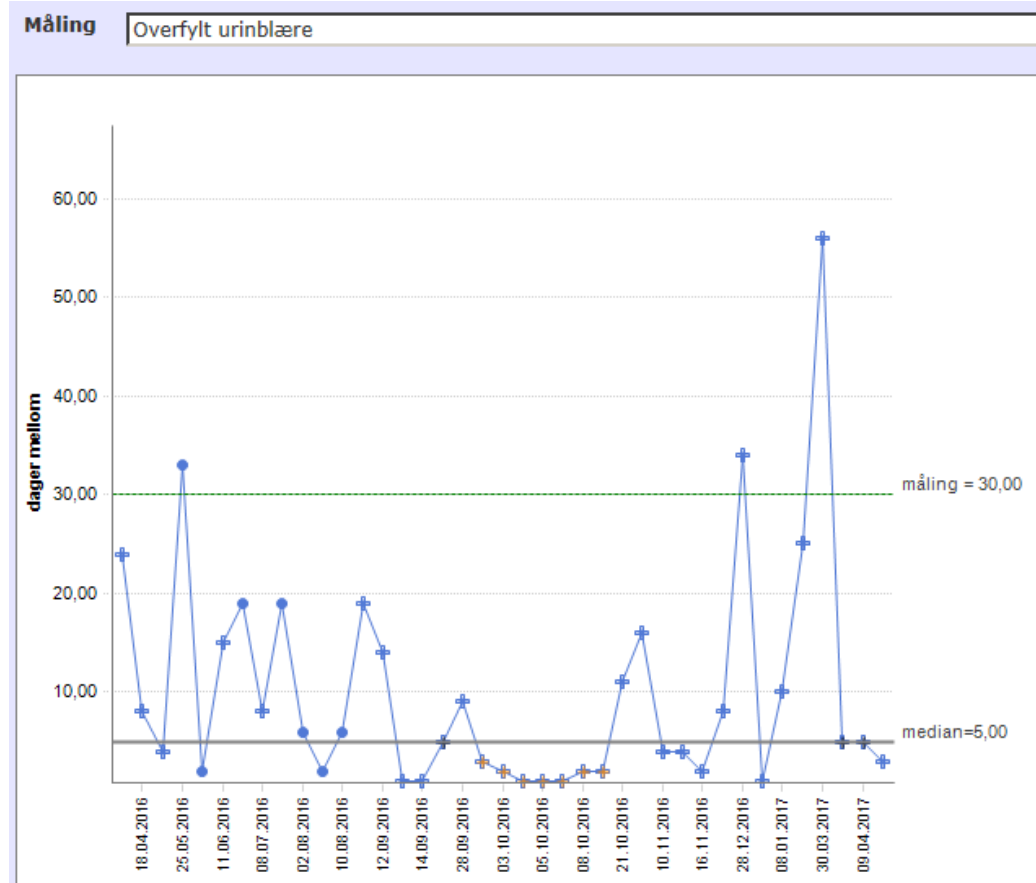
Hva har vi lært?

- Vi kan bruke målinger til å avdekke problemområder



Hva har vi lært?

- Knytte forbedringsmetodikk en opp mot avviksarbeid



Hvordan bli best?



Takk for meg!