

Velkommen til **Indsæt virksomhed** forbedringsrejse

Hold **x**

Workshop 2

Dato og årstal



REGION SJÆLLAND
SUNDHEDSTRATEGISK PLANLÆGNING



- vi er til for dig

Formål og mål for dagen

- At give deltagerne forståelse for brugen af både kvalitative og kvantitative **data som feedback** i forbedringsarbejde.
- Introduktion til **Plan-Do-Study-Act (PDSA)-cirklen til systematisk afprøvning** af ændringer.
- Introduktion til indsamling og præsentation af kvantitative data i **seriediagrammer for at identificere mønstre og tendenser over tid**.
- Introduktion til forskellige typer indikatorer til **systematisk måling af resultater og processer til evaluering** af forbedringsarbejde.



Læringsmål Workshop 2

Efter Workshop 2 kan deltagerne under støtte:

- Beskrive hvad en PDSA-cyklus er, og **planlægge en afprøvning** af en ændring til gennemførelse i egen forbedringsindsats i praksis.
- Identificere og **udvælge relevante data og metoder til indsamling af kvalitative og/eller kvantitative data**. Fx interview, billeder, forskellige typer af indikatorer, til evaluering i egen forbedringsindsats.
- Initiere og forstå de grundlæggende **elementer i en måleplan for systematisk dataindsamling** af kvantitative data. Herunder hvad der skal måles, hvornår, og hvordan data skal indsamles og præsenteres over tid.
- Genkende **tilfældig og særlig variation gennem mønstergenkendelse**



Dagens program

Velkommen

Status på forbedringsindsatser - systematisk videndeling af læring

PDSA

Data til forbedring

Frem mod Workshop 3 og tak for i dag



Velkommen

Forbedringsrejsen

Mød deltagerne

Sofie (læge), Holger (sygeplejerske) og Anita (lægesekretær) skal deltage på x- virksomheds forbedringsrejse



Deltagerne modtager en invitation til forbedringsrejsen



Deltagerne drøfter deres forbedringsideer



Deltagerne deltager på kick off og pitch'er forbedringsidé

"The big why"



Deltagerne undersøger nærmere og bliver klogere på problemstillingen. De modtager link til e-læringskursus i Forbedringsmodellen.



Deltagerne begynder at indsamle data



Deltagerne arbejder med mål, forandningsidéer og driverdiagram



Deltagerne deltager på Workshop 1



Forbedringsteori



Deltagerne deltager på Workshop 2



Workshop 2 Onsdag d. 6. november

Statistisk proceskontrol og afprøvninger med PDSA-cirkler



Deltagerne opstiller indikatorer og laver seriediagrammer



Deltagerne udfører en række PDSA-tests og lærer nyt om deres system



Deltagerne deltager på Workshop 3

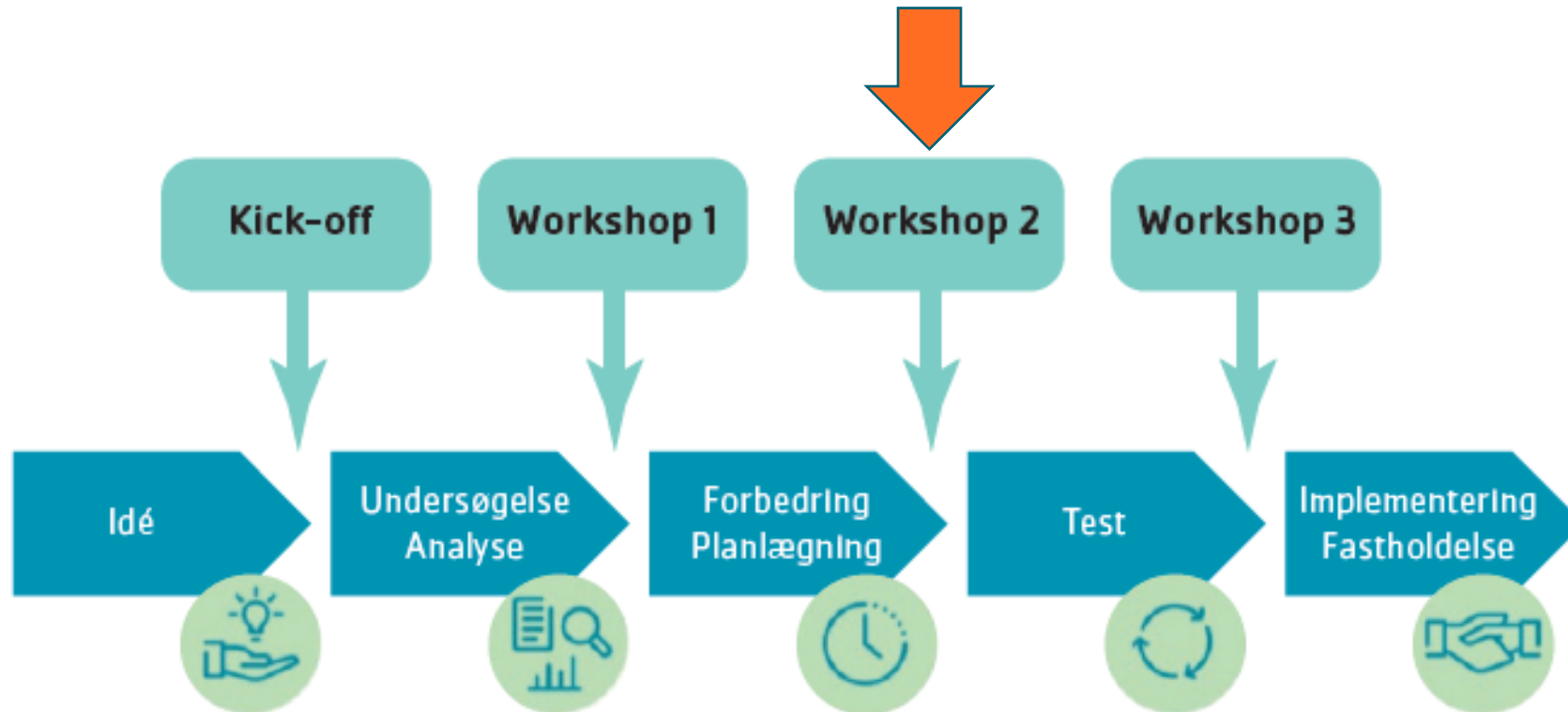
Bæredygtig implementering og fastholdelse



Afrapportering og spredning

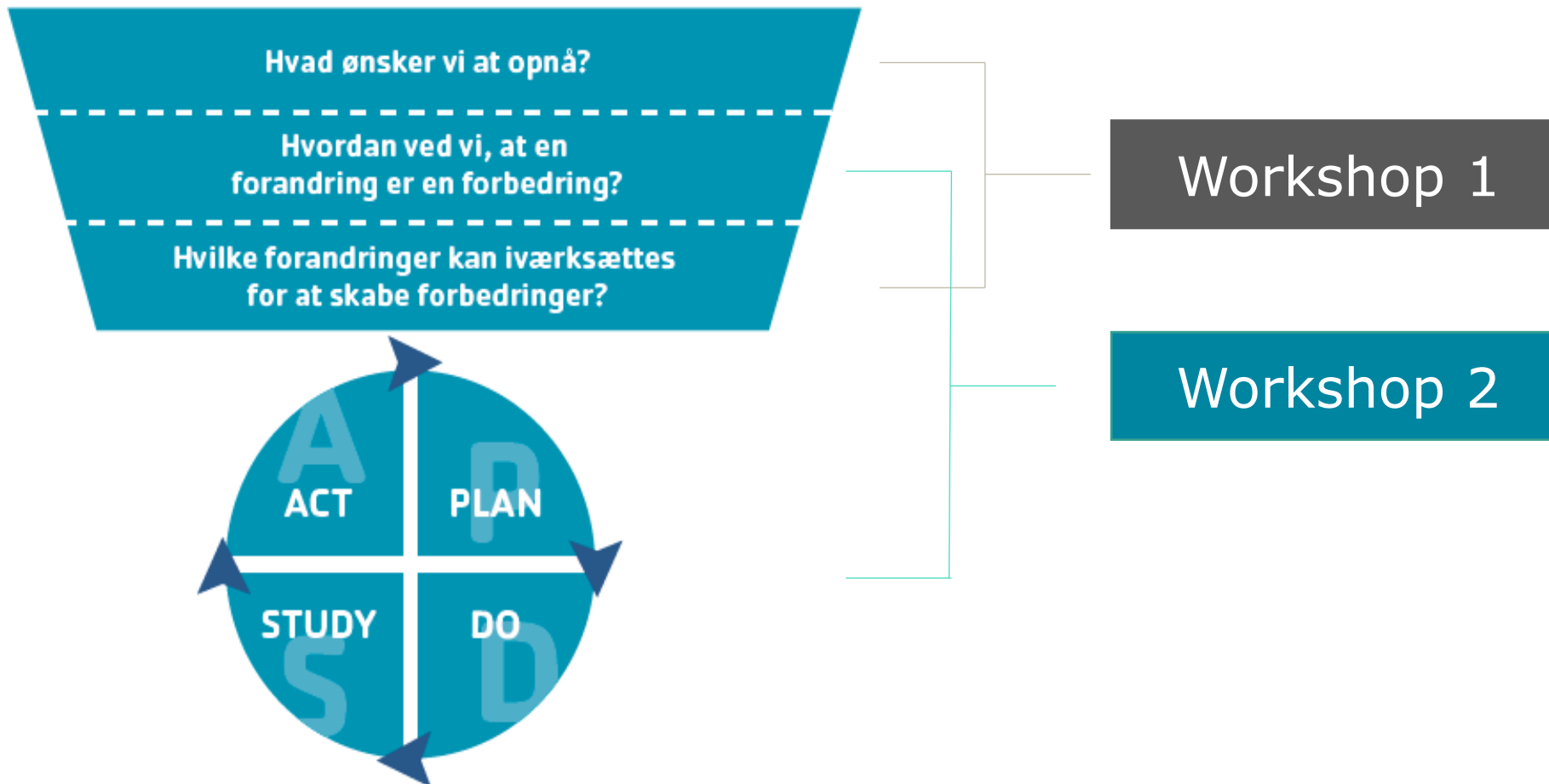


De 5 faser



Mål for dagen

Forbedringsmodellen (MFI)



Fem fundamentale principper i forbedringsarbejde

1. Vide hvorfor **forbedring er en nødvendighed**
2. Have et **feedbacksystem** til at fortælle om forbedringen finder sted
3. **Udvikle effektive forandringer**, som vil resultere i en forbedring
4. **Afprøve forandringer** inden implementering
5. Vide hvornår og hvordan **forandringen bliver permanent og varig**
dvs. implementeret.



Hvordan er det gået?

Tjekliste fra WS 1

- Opdatér charter og fremdriftsscore
- Færdiggør 1. version af driverdiagram
- Se lektion 3-7 og gennemfør tilhørende quizzes i E-læringskurset om Forbedringsmodellen
- *Forbered præsentation af indsats*



SMART-mål

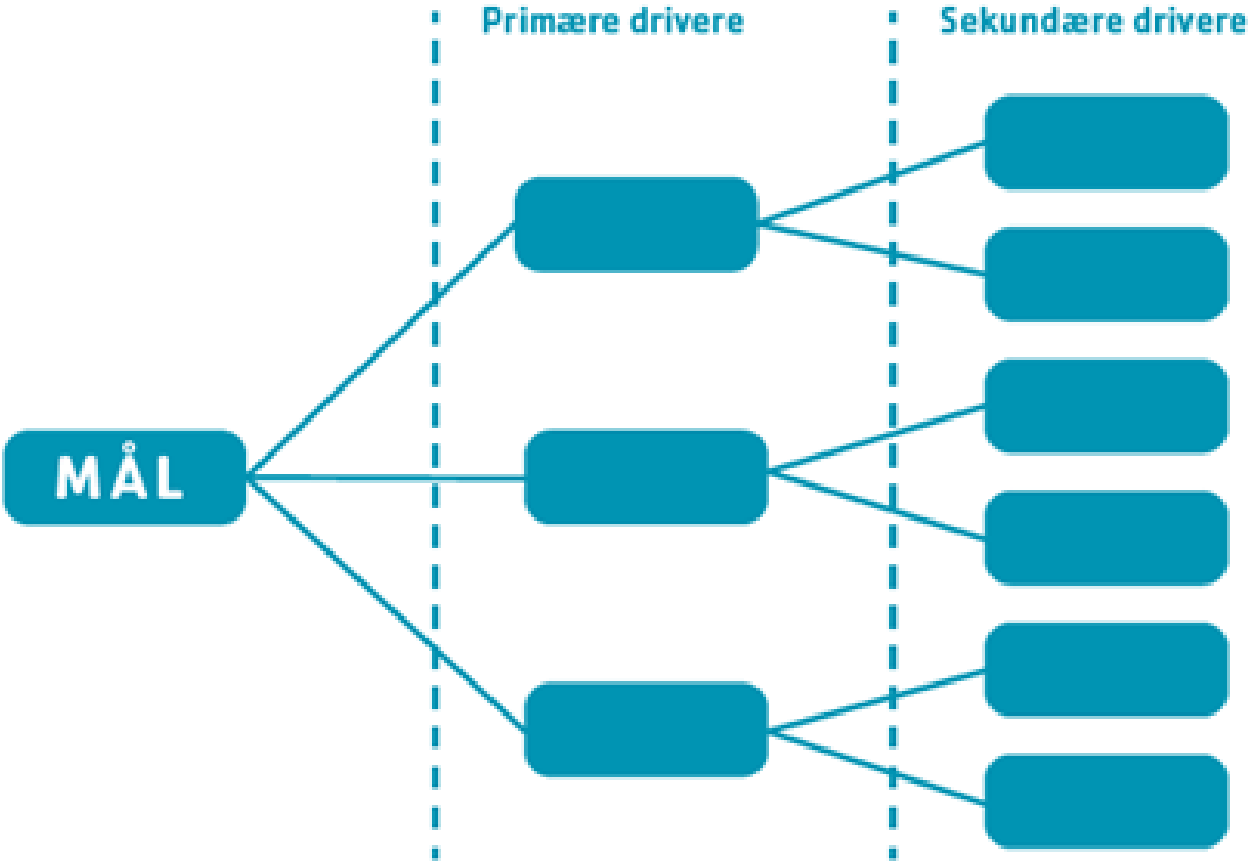
SMART-mål hjælper med at styre projektet mod succes. Målet for forbedringsarbejdet skal være så specifikt, at alle involverede kan forholde sig til det.

SMART-modellen hjælper med at optimere målet ud fra fem kriterier:

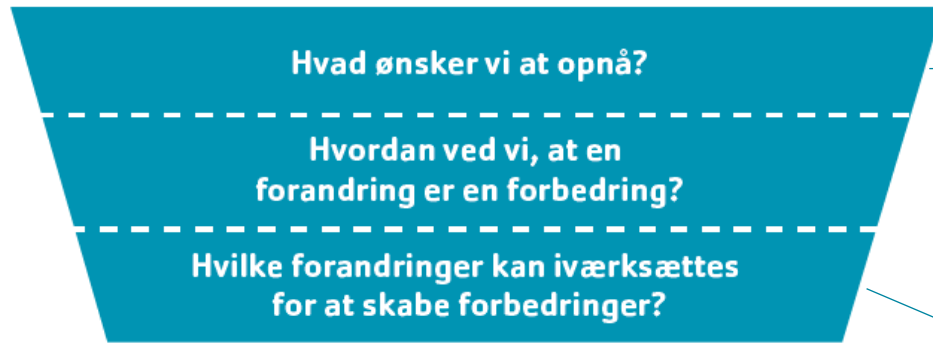
- S** **Specifikt**
- M** **Målbart**
- A** **Ambitiøst**
- R** **Realistisk**
- T** **Tidsbestemt**



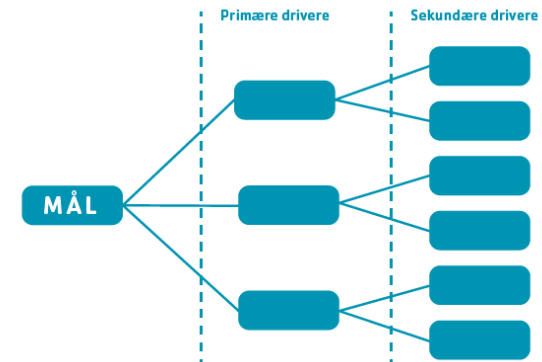
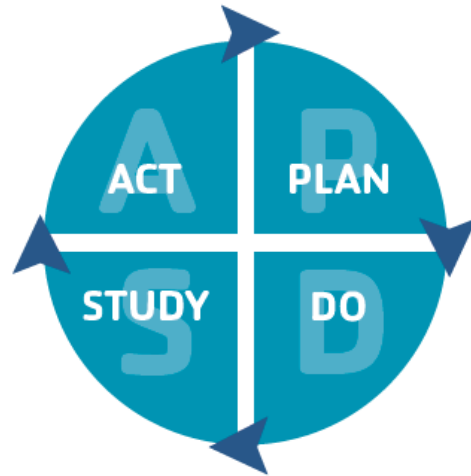
Driverdiagram



Mening og sammenhæng



- S** Specifikt
- M** Målbart
- A** Ambitiøst
- R** Realistisk
- T** Tidsbestemt



Dagens program

Velkommen

**Status på forbedringsindsatser -
systematisk videndeling af læring**

PDSA

Data til forbedring

Frem mod Workshop 3 og tak for i dag



Status på indsatser

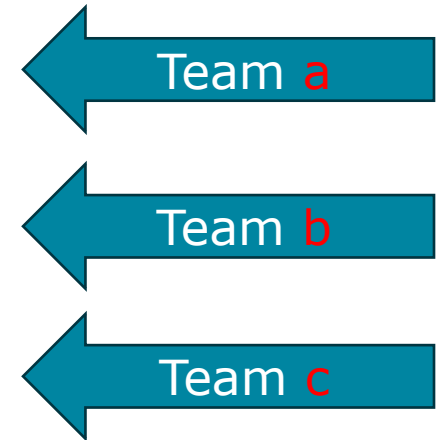
PITCH

Max.
x min.



Spørgsmål/kommentarer

y min.



Fremdriftsscore

Skala for vurdering af fremdrift i forbedringsinitiativ		
Score	Definition	Mit initiativ
0.5 Hensigt til at gennemføre	Udfordringen og Initiativet er identificeret, og mentor og deltager(e) har holdt indledende møde	
1.0 Ressourcer, mål og team aftalt	Opstartsmødet med deltager(e), leder og mentor afholdt. Der er lavet aftale om ressourcer, formål og forankring i afdelingen. Charter påbegyndt.	
1.5 Planlægning påbegyndt	Planlægning og organisering er i gang. Yderligere vurdering af ressourcer, interessenter, mødeplan etc. SMART-mål udarbejdet og charter opdateret.	
2.0 Aktivitet, men ingen forandringer	Den indledende analyse er påbegyndt (mulige emner: tidsplan, målinger, datafangst, baseline data, skitsering af proces mv.). Ideer til forandringer er etableret i et driverdiagram, men ikke afprøvet.	
2.5 Forandringer afprøvet, men ingen forbedring	Der afprøves idéer til forandringer, men ingen tegn på forbedring i målinger. Der er defineret resultat- og procesindikatorer med tilhørende målinger. Der er lavet tilhørende grafer inkl. mål.	
3.0 Mindre forbedring	Der er gennemført succesfulde afprøvninger, hvor forbedring kan påvises. Implementering af forandringen er foretaget i lille skala og der kan påvises en forbedring på mindst 20%.	
3.5 Forbedring	Afprøvning og implementering fortsætter og yderligere forbedring i resultatmålet kan påvises	
4.0 Væsentlig forbedring	Sikre tegn på forbedring af resultatmålet (mindst 50% forbedring). Forventede resultater er opnået for dele af systemet - der kan påvises en forbedring på mindst 50%. Implementeringer påbegyndt (uddannelse, kommunikation mv.)	
4.5 Vedvarende forbedring	Data begynder at vise velvarende effekter af de dele af systemet som er ændret.	
5.0 Væsentlig og vedvarende forbedring	Implementeringen er færdig og alle mål for initiativet og forventede resultater er nået. Organisatoriske forandringer er gennemført for at gøre forbedringerne vedvarende.	



Pause



Dagens program

Velkommen

Status på forbedringsindsatser - systematisk videndeling af læring

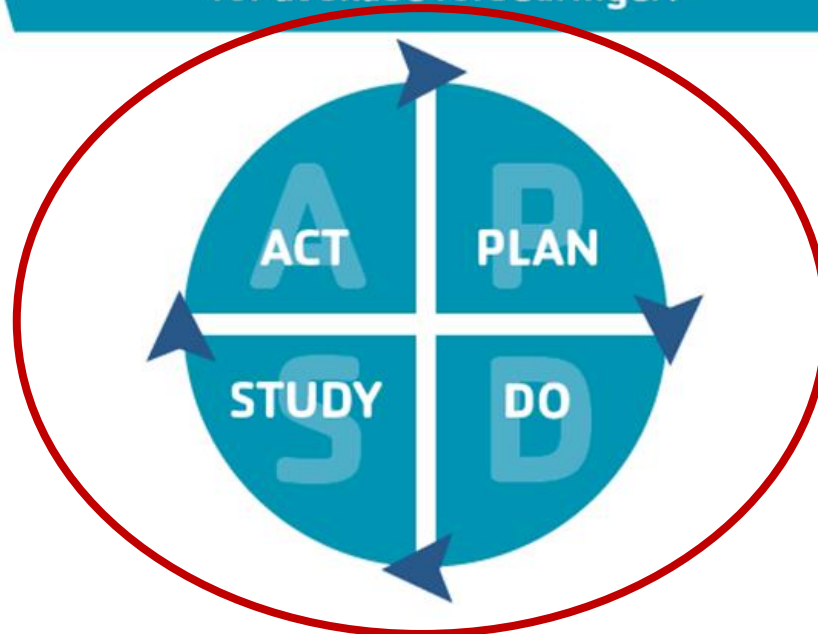
PDSA

Data til forbedring

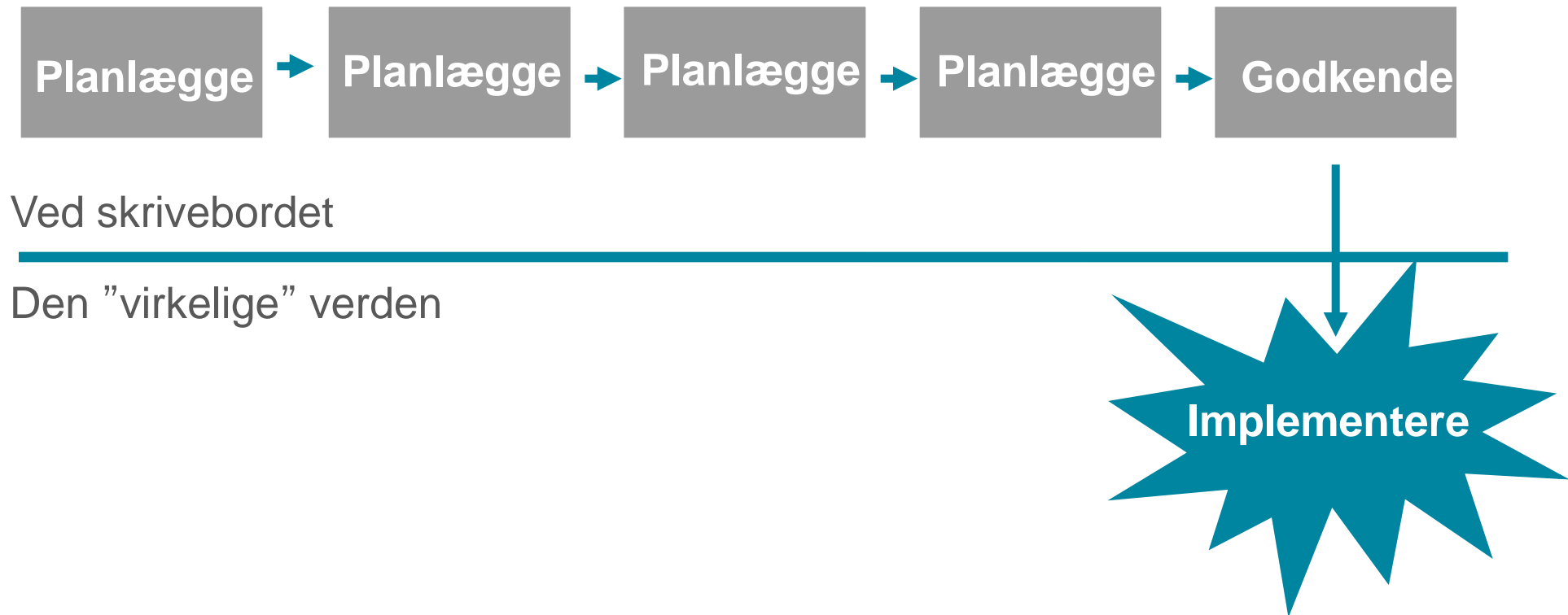
Frem mod Workshop 3 og tak for i dag



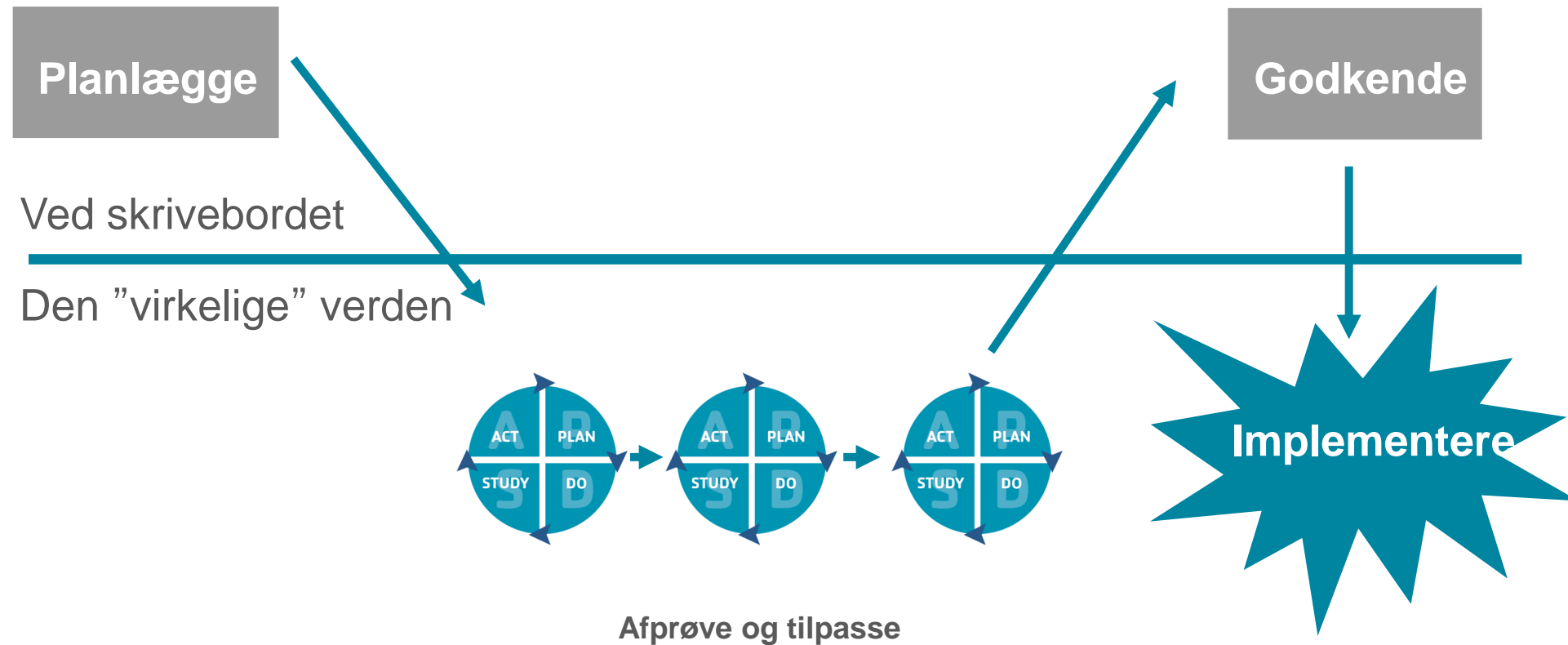
Forbedringsmodellen



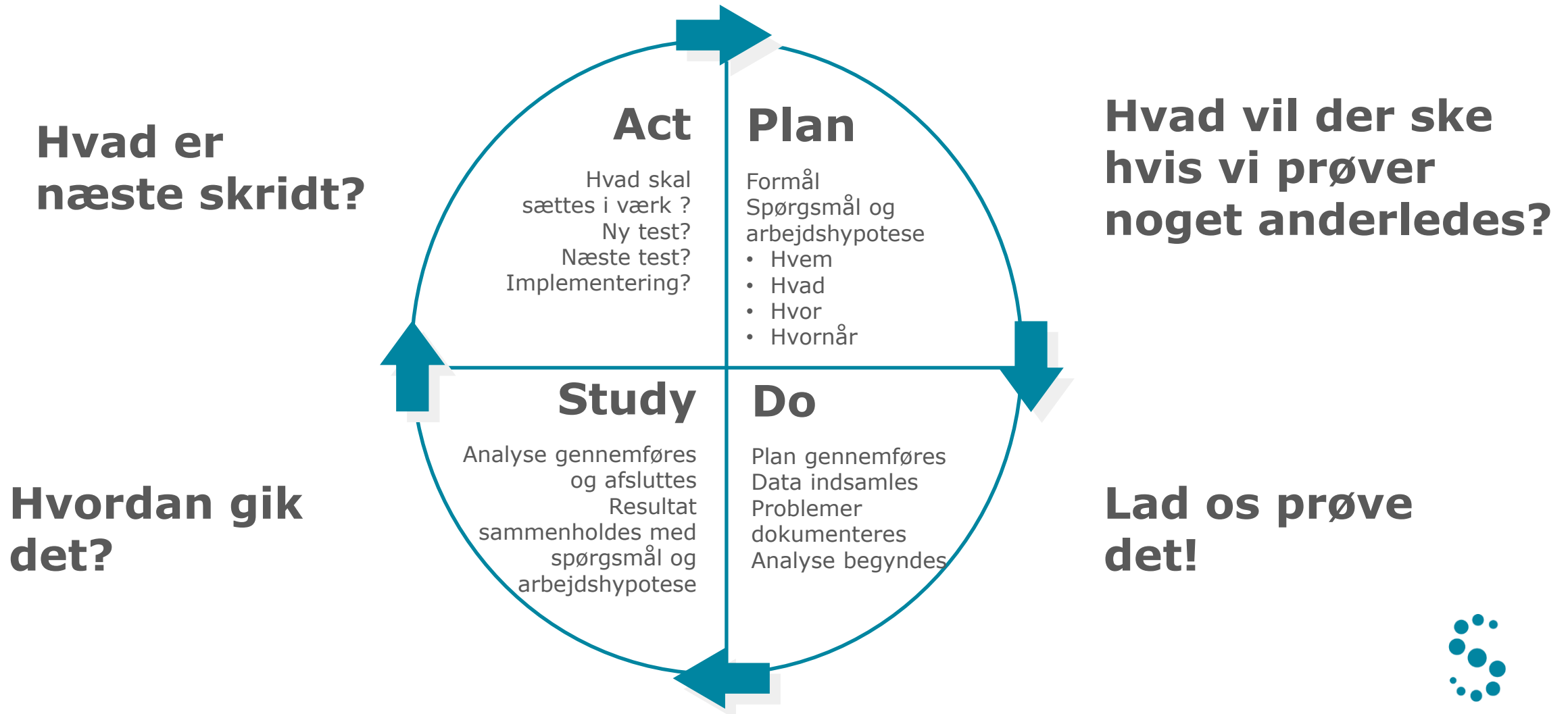
Implementering – traditionel tilgang



Implementering gennem tilpasning til lokal kontekst



PDSA-cirkel til læring og forbedring



Afprøvninger i praksis



Hvad vil i gerne afprøve?



Hvad tror I der sker?



Hvornår og hvordan kan I afprøve det?



Hvad har i lært?

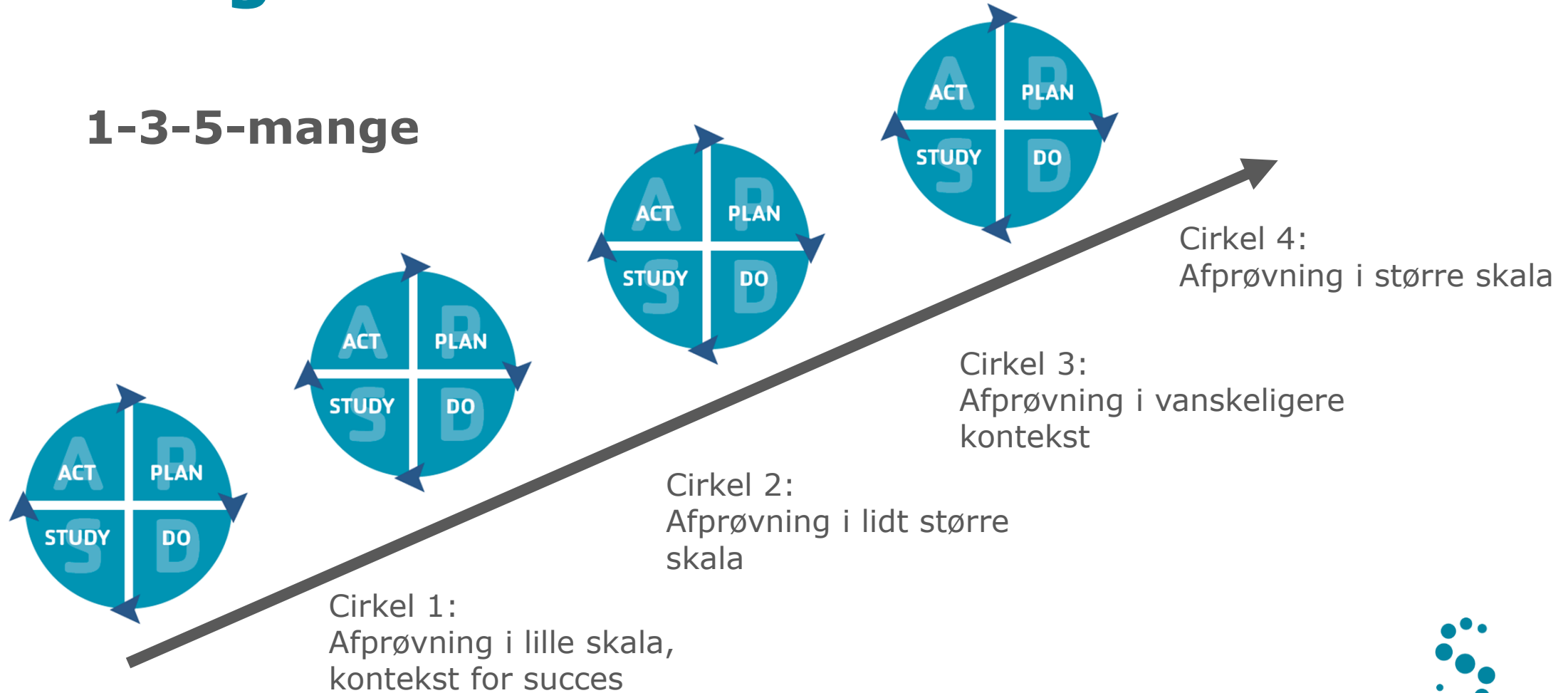


Hvad så nu?



Afprøv, lær og skalér – PDSA som forbedringsmotor

1-3-5-mange



Tips og tricks til afprøvninger

Afprøv i LILLE
skala



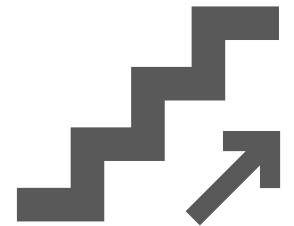
Formålet er at
lære noget



Afprøv noget nyt



Afprøv på
forskellige



SPØRGSMÅL:

Hvilken ændring ønsker vi at afprøve?

Hvilket spørgsmål vil vi gerne have svar på?

ARBEJDSHYPOTESE:

Hvilket svar forventer vi?

Hvad er forudsigelsen på spørgsmålet?

PDSA-
cirkel nr.:

Ansvarlig:

ACT: Beslutning om konsekvensen af læringen

Beslutning om næste afprøvning baseret på læringen:

- *Fortsæt afprøvninger af ændringen i større skala – eller under andre omstændigheder?*
- *Tilpasning af ændring og ny afprøvning?*
- *Forkast ændringen og begynd at afprøve anden ændring?*

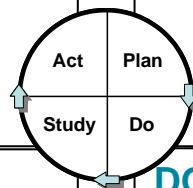
PLAN: Planlægning af afprøvning af ændring og indsamling af data:

Hvem:

Hvad:

Hvor:

Hvornår:

**STUDY: Analyse og læring**

Analysér resultatet af afprøvningen ved at sammenligne data med arbejdshypotesen.

Beskriv kort svaret på spørgsmålet og vurder arbejdshypotesen - fx hvad lærte I, hvad gik som forventet og hvad gik ikke som forventet? Hvordan kan det være?

DO: Udfør afprøvningen

Kan den planlagte ændring gennemføres med forventet effekt?

Beskriv kort hvordan afprøvningen forløb og konsekvenser af ændringen inklusiv uventede hændelser eller problemer.

Registrer data i afprøvningen og begynd analysen

Øvelse: Planlæg jeres næste PDSA-cirkler

Formål:

- Start planlægning af en konkret ændring til afprøvning forberede dialog med forbedringsteam og leder

Opgaven

- Drøft hvilken ændring, I vil begynde med at afprøve – brug driverdiagram
- Planlæg den første PDSA og brug skabelon
- Forbered dialog med jeres team – har I brug for hjælp og fra hvem?
- Fremlæg kort jeres plan for PDSA i plenum



All teach, all learn

Hvad er jeres plan for afprøvning?

Hvordan vil I kommunikere med jeres forbedringsteam?



Afprøvninger i praksis

SPØRGSMALE:
 Hvilken ændring ønsker vi at afprøve?
 Hvilket spørgsmål vil vi gerne have svar på?

ARBEJDSHYPOTESE:
 Hvilket svar forventer vi?
 Hvad er forudsigelsen på spørgsmålet?

 **Hvad tror I, der sker?**

 **Hvad vil I gerne afprøve?**

Ansvarlig:

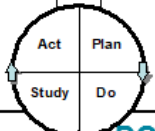
ACT: Beslutning om konsekvensen af læringen
 Beslutning om næste afprøvning baseret på læringen:
 • Fortsæt afprøvninger af ændringen i større skala – eller under andre omstændigheder?
 • Tilpasning af ændring og ny afprøvning?
 • Begynd af afprøve anden ændring?

 **Hvad så nu?**

PLAN: Planlægning af afprøvning af ændring og indsamling af data:

Hvem:
 Hvad:
 Hvor:
 Hvornår:

 **Hvornår og hvordan kan I afprøve det?**



STUDY: Analyse og læring
 Analyser resultatet af afprøvningen ved at sammenligne data med arbejdshypotesen.
 Beskriv kort svaret på spørgsmålet og vurder arbejdshypotesen fx hvad lærte I, hvad gik som forventet og hvad gik ikke som forventet? Hvordan kan det være?

 **Hvad har I lært?**

DO: Udfør afprøvningen
 Kan den planlagte ændring gennemføres med forventet effekt?
 Beskriv kort hvordan afprøvningen forløb og konsekvenser af ændringen inklusiv uventede hændelser eller problemer.
 Registrer data i afprøvningen og begynd analysen



FROKOST



Dagens program

Velkommen

Status på forbedringsindsatser - systematisk videndeling af læring

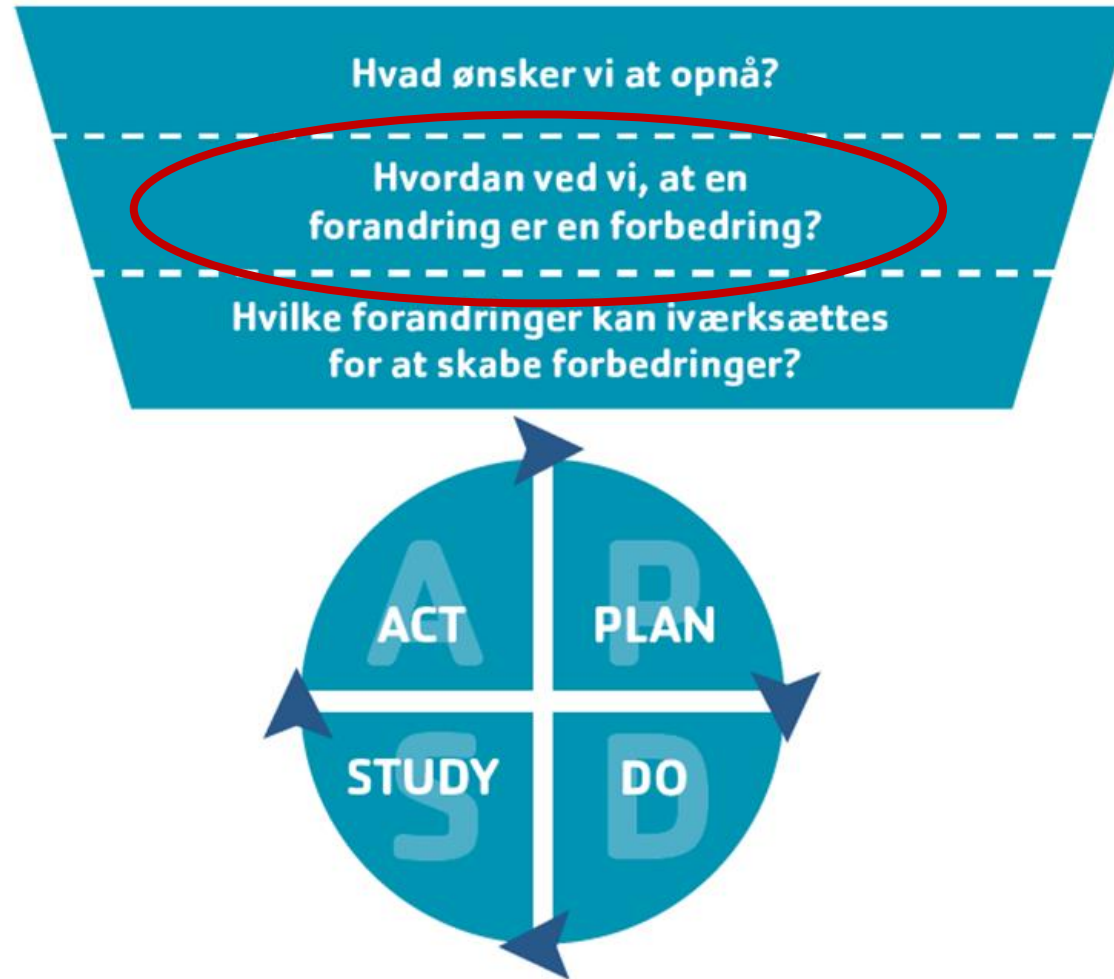
PDSA

Data til forbedring

Frem mod Workshop 3 og tak for i dag



Forbedringsmodellen

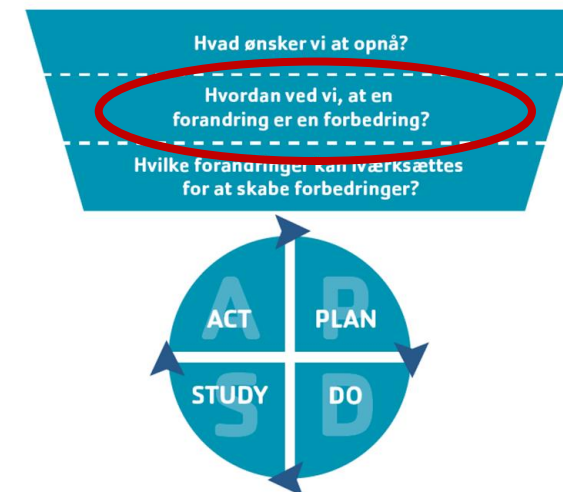


Hvordan ved vi, at en forandring er en forbedring?

”

Al forbedring er en forandring, men ikke al forandring er en forbedring

”



Data

”

***Without data you're
just another person
with an opinion***

W. Edwards Deming

”



Formålet med at bruge data til udvikling og forbedring



Forståelse af udvikling af data over tid

Visuelt overblik af data + kontekst



Indikation af problemområder

Læring



Motivation



Vi måler **IKKE** for at...

Kontrollere

Benchmarke

Skælde nogen ud!

Levere tal til forskning



To tilgange til dataindsamling

To typer af data:

- Kvantitative data med fokus på SPC
- Kvalitative data med fokus på erfaringer eller oplevelser



Vælg en metode, der passer til jeres forbedringsindsats!



Kvalitative data



Kan vise nuancerne i kvantitativ data

Er der noget, der undrer,
eller som skal uddybes?



Semistruktureret interview

Indsigt i livsverden eller
perspektiv
Interviewguide



Deltager- observation

Viden, som afspejler
autentisk adfærd,
dynamikker, kultur eller
arbejdsgange
I patientens fodspor



Tre syn på data

Kan vi forkaste nulhypotesen?



Forsker

Hvordan klarer vi os i forhold til ...?



Bogholder

Set over tid, er der så tegn på, at kvaliteten bliver bedre?

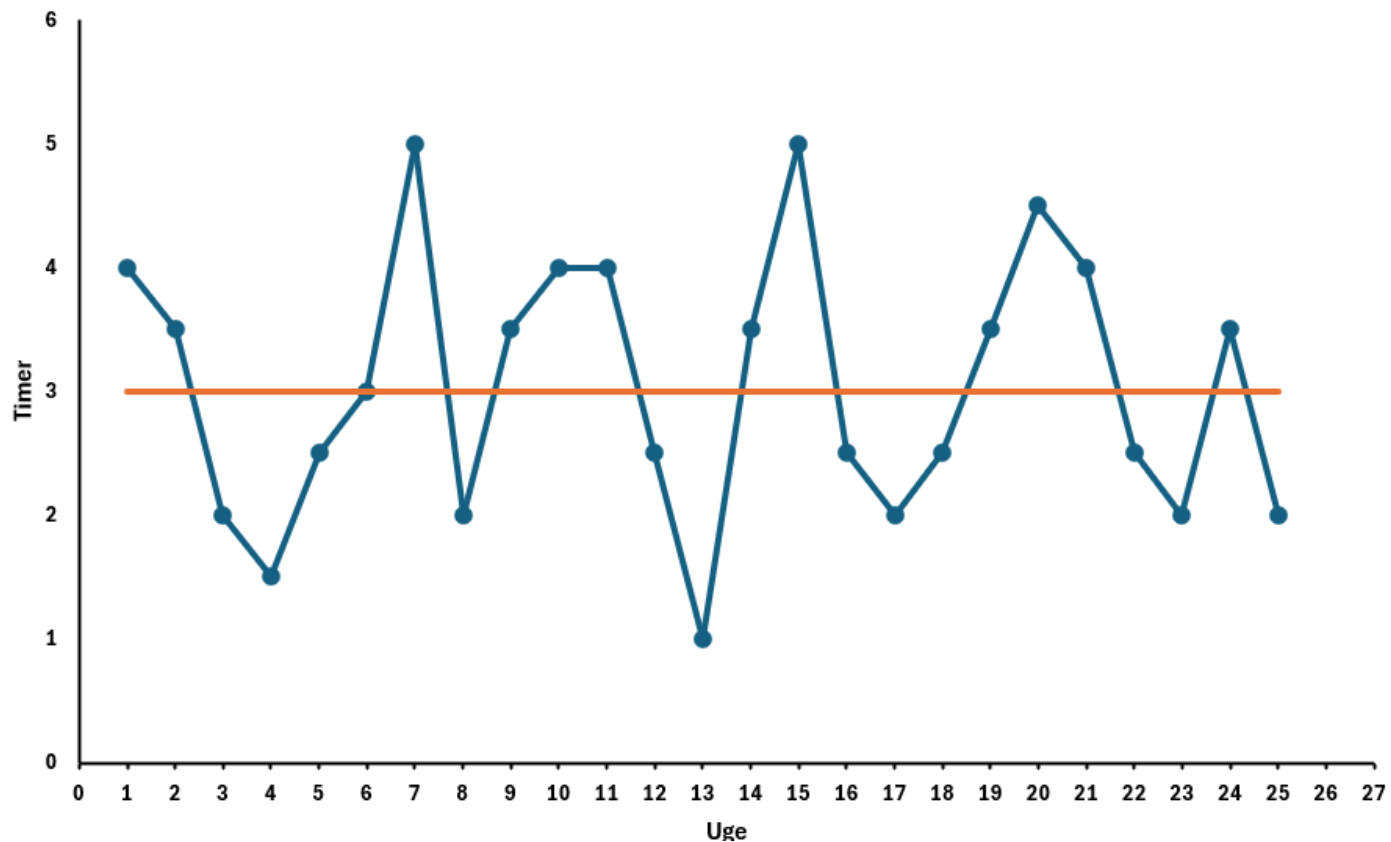


Person der arbejder med forbedring



Seriediagram

Eksempel på seriediagram



Seriediagrammet viser datapunkter i **tidsmæssig** rækkefølge.

Seriediagrammet har en midterlinje (**median**), der deler datapunkterne i 2 lige store portioner over og under linjen. Midterlinjen bruges til at se niveauet og til at følge udviklingen i data over tid.

Seriediagrammet bruges til at analysere tendenser og variation i data over tid.



Vi er meget interesserede i den variation vi kan se i data



Alt, hvad vi gør eller måler, **varierer over tid**



Det er vigtigt at kigge på **data over tid** i stedet for at kigge på et enkelt stående tal



Egentlig forandring eller **tilfældig variation**



Det kan kræve is maven, hvis der er enkelte udsving i grafen

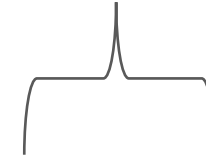


Variation



Tilfældig variation

Særlig variation



Variation

Tilfældig variation

- Ingen processer er 100% pålidelige
- Forskellige måder at udføre opgaven på
- Forskelligt udstyr
- Manglende uddannelse
- Dårlige arbejdsbetingelser
- Dårligt designet arbejdsgang



Designed by Freepik

Særlig variation

- Et forbedringsteams værk
- Strømsvigt
- Nedskæringer
- Ændret patientgrundlag

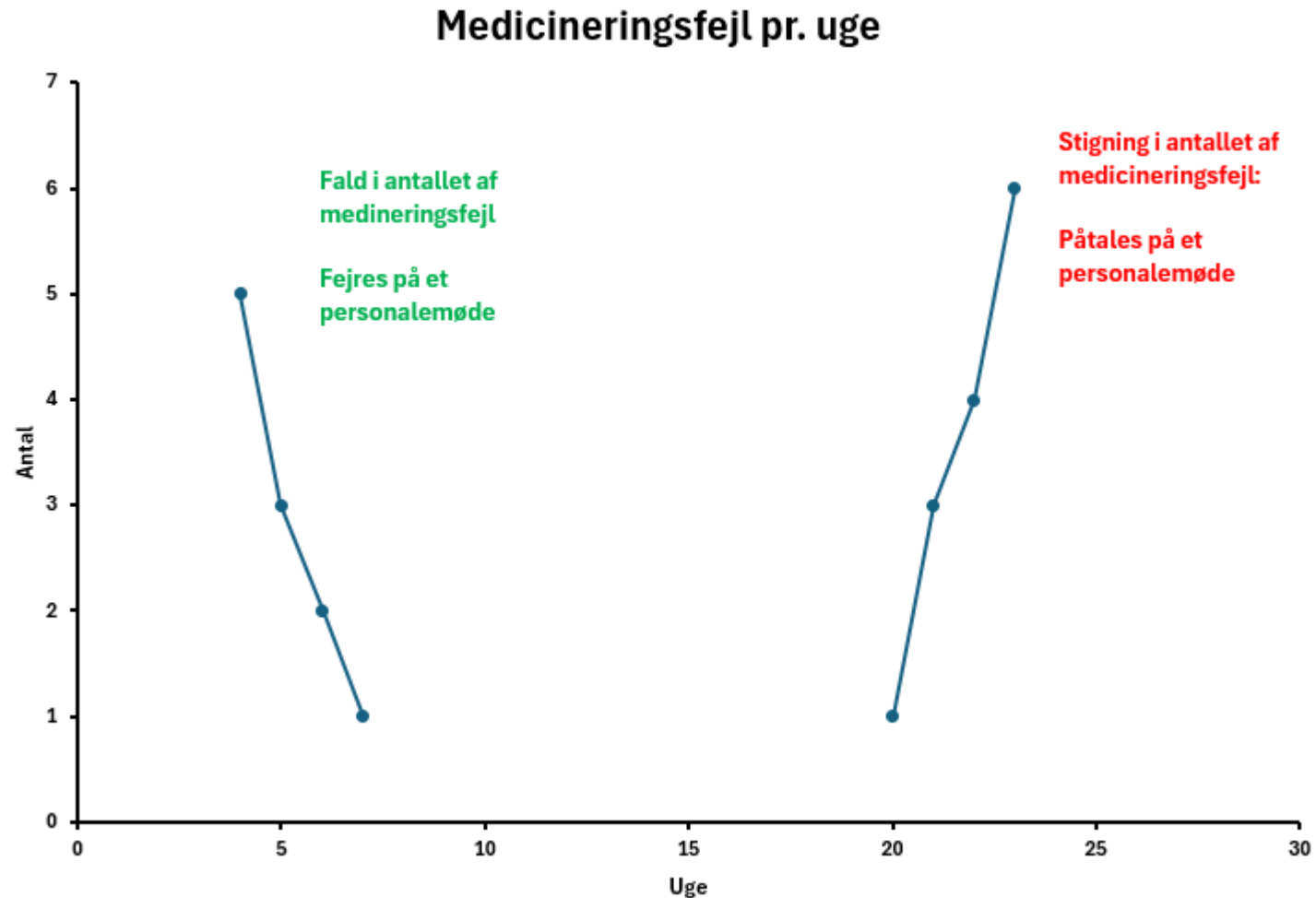
.....



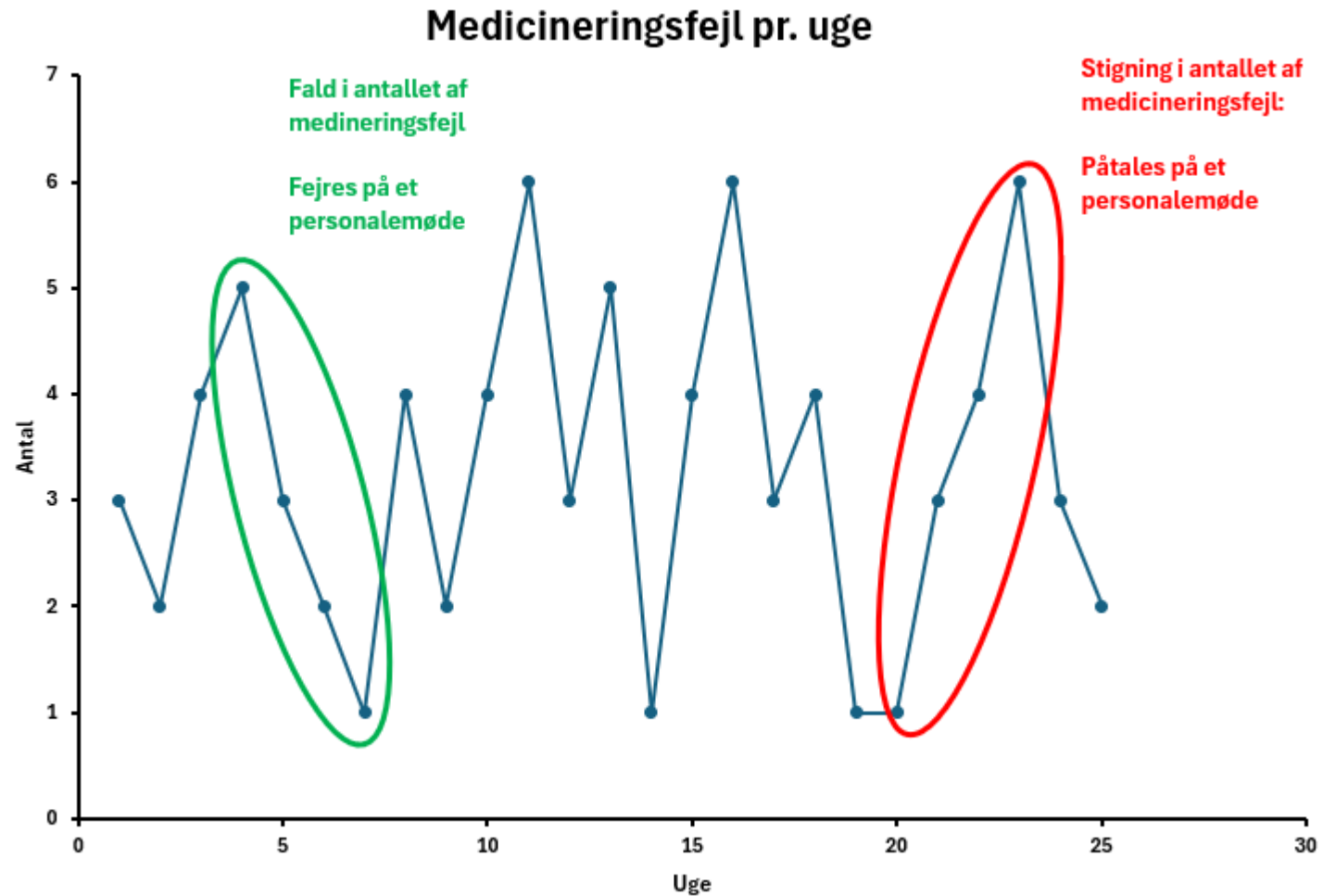
Designed by Freepik



Variation

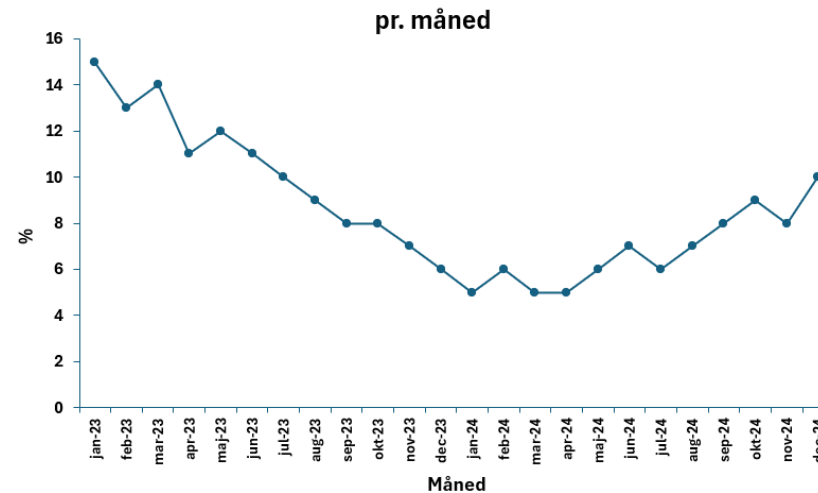
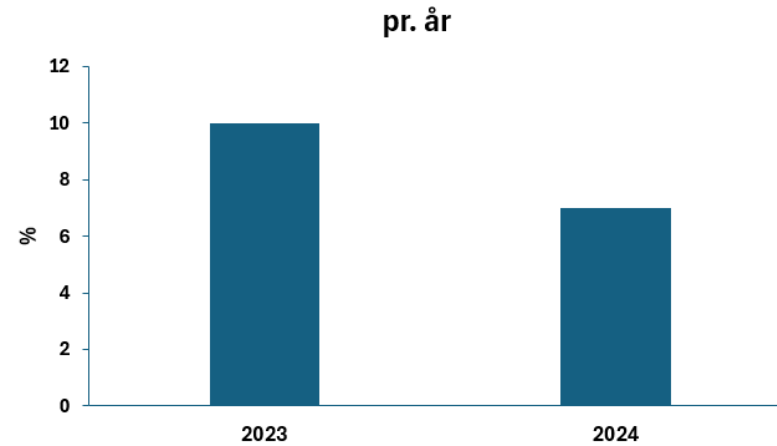


Variation

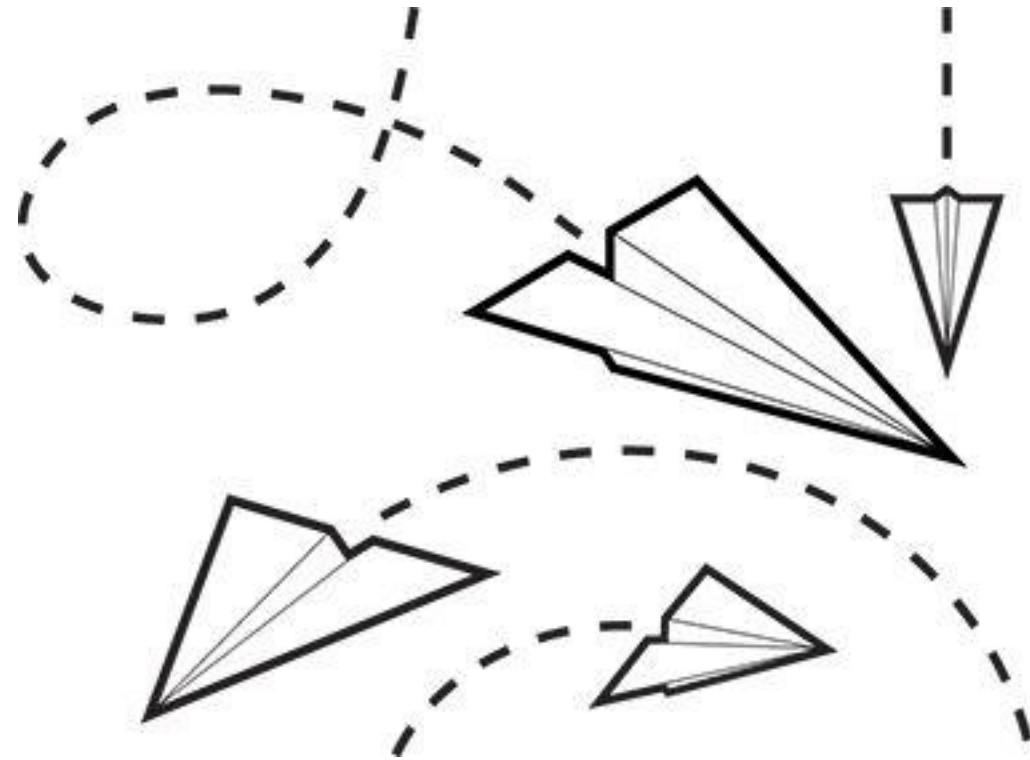


Hvordan vi ser på data har betydning!

Procent genindlæggelser
på Medicinsk afdeling:



Papirfly – Hvor langt kan vi flyve?



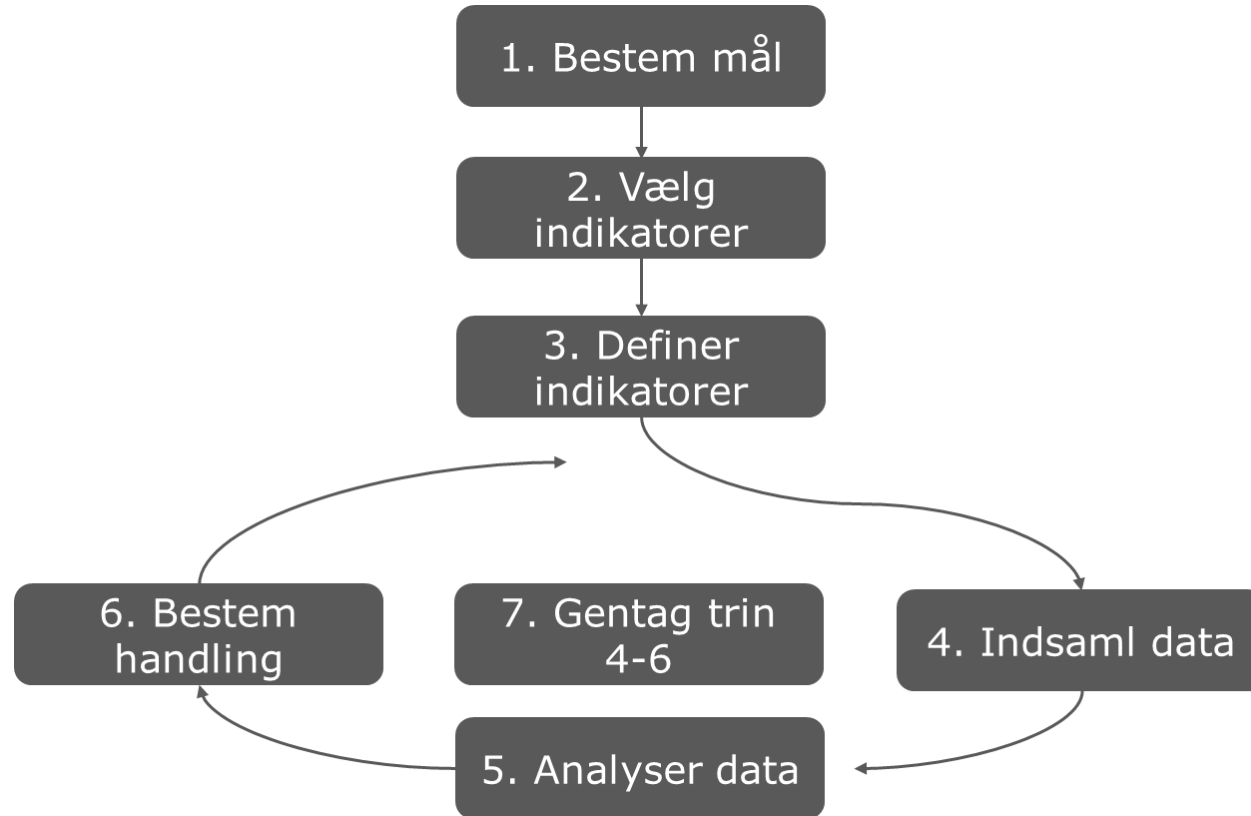
Pause



Hvordan kommer I i gang?

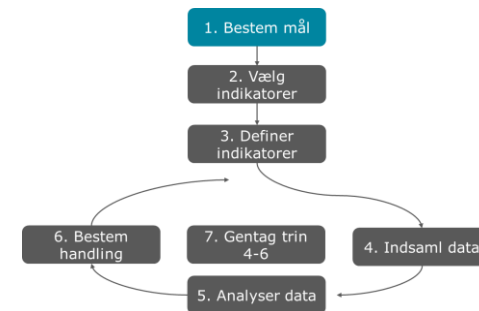


7 trin til måling af forbedring



1. Vælg et SMART-mål

- S** Specifikt
- M** Målbart
- A** Ambitiøst
- R** Realistisk
- T** Tidsbestemt



2. Indikatorer

- Familie af indikatorer



'Systemets' stemme



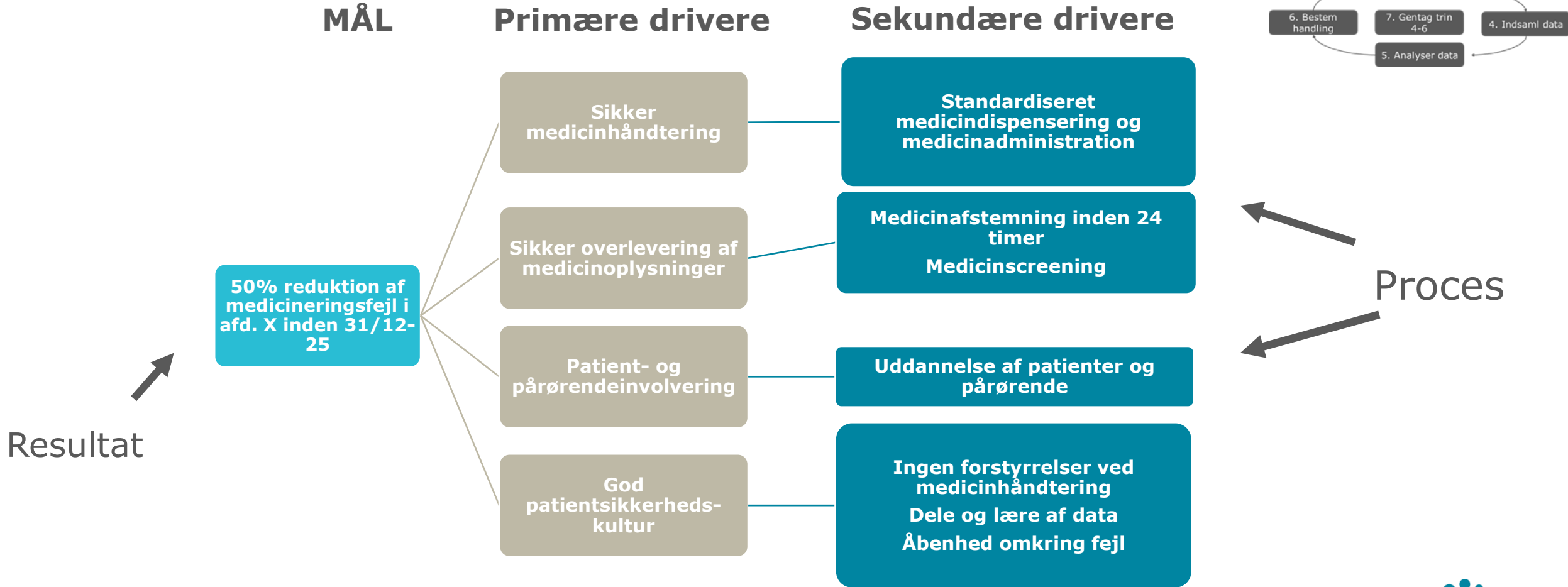
Patientens stemme



'Kritikerens' stemme



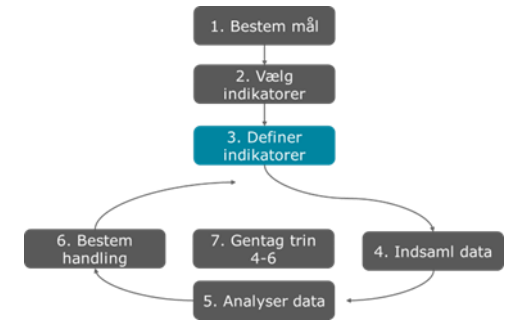
2. Indikatorer



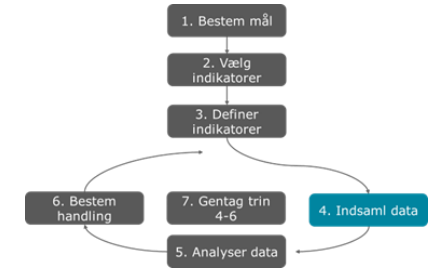
3. Definér indikatorer

– operationel definition

1. Type (resultat, proces, ulempe?)
2. Formål
3. Tællerdefinition
4. Nævnerdefinition
5. Datakilde
6. Dataindsamling og -behandling
7. Opgørelsesperiode (Dagligt, ugentligt, månedligt?)



4. Indsamle data



Hvem?

Hvordan?

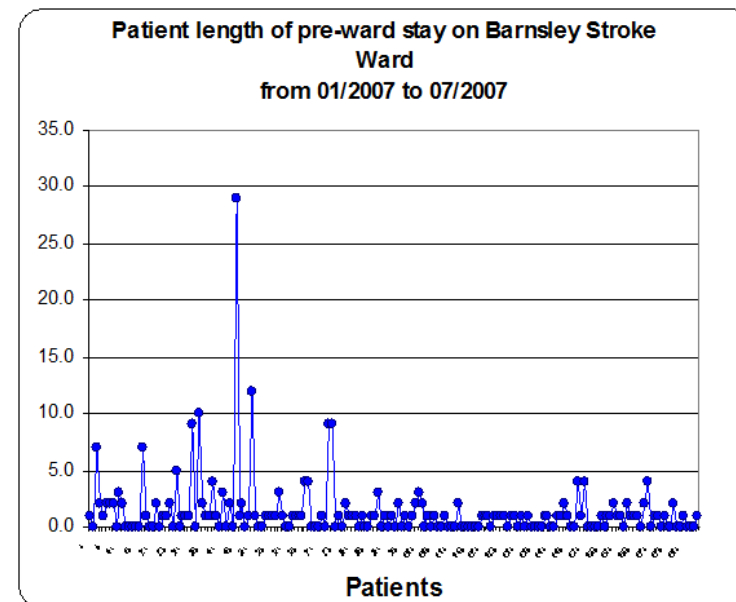
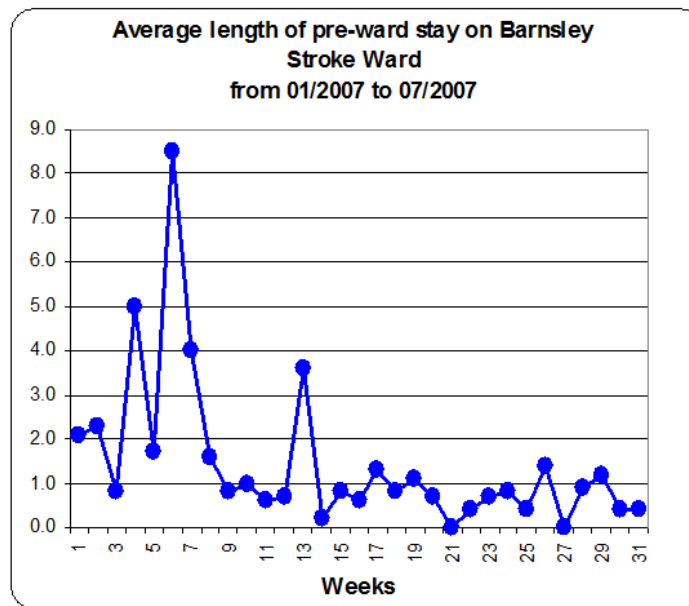
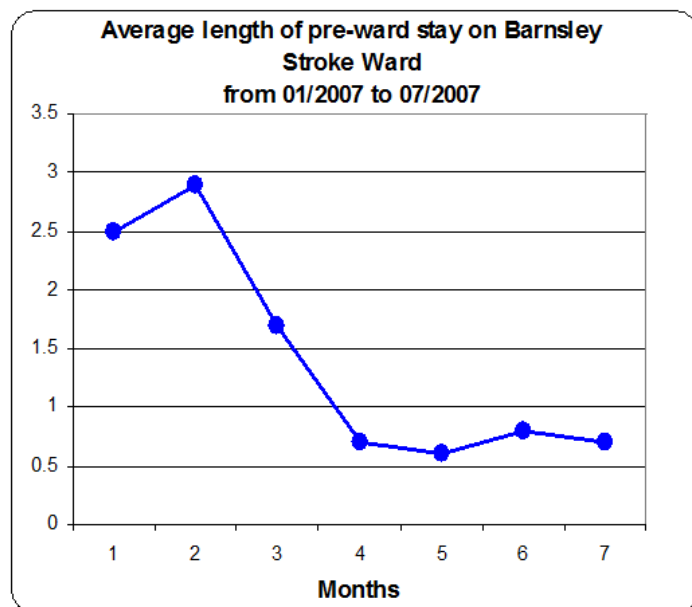
Hvornår?

Husk at afprøve metode for dataindsamling!



4. Indsaml data

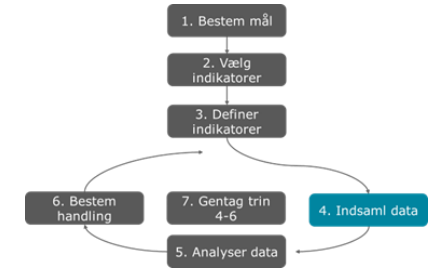
Mål, så hyppigt du kan, og så sjældent du tør!



Mike Davidge



Tidstro vs. audit



Tidstro

Opsamling af data i forbindelse med den kliniske proces

- kan være lettere
- giver mulighed for umiddelbart at rette en mangel
- kræver ofte at flere kan foretage indsamling

Audit

Indsamling af data ved audit af journaler

- kan gøres, når som helst
- giver ikke mulighed for at forbedre behandlingen af den enkelte patient/borger
- kommer ofte til at hvile på én person



Måleplan

Måleplan



Hvad vil I gerne måle på?
Hvilken type indikator? (Resultat-, proces- eller ulempeindikator)
Indikatordefinition <ul style="list-style-type: none">• Andel: Beskriv tæller og nævner• Antal: Beskriv tæller• Dage imellem: Beskriv tæller
Tællerdefinition (Hvilke patienter opfylder indikatoren? Hvad er kriteriet for at de opfylder indikatoren?)
Nævnerdefinition (Antal patienter, der skal indgå i stikprøven. Hvilke patienter skal indgå? Er der patienter der skal ekskluderes fra målingen)
Dataindsamling og -behandling (Hvordan vil I indsamle data? F.eks. journalaudit, datatræk i SP eller håndholdt?)
Opgørelsesperiode (Dagligt, ugentligt, månedligt?) (Hvor tit vil I indsamle data? Husk "Så hyppigt I kan, så sjældent I tør")



Eksempel – Udfyldelse af måleplan



Hvad vil I gerne måle på? Andel af patienter, der indenfor de første 2 timer efter indlæggelsen er vurderet klinisk for, om de er i risiko for udvikle tryksår eller trykskader
Hvilken type indikator? (Resultat-, proces- eller ulempeindikator) Procesindikator
Indikatordefinition <ul style="list-style-type: none">• Andel: Beskriv tæller og nævner• Antal: Beskriv tæller• Dage imellem: Beskriv tæller <p><u>Tæller</u> = Antal af nyindlagte patienter, der indenfor de første 2 timer efter indlæggelsen er vurderet klinisk for, om de er i risiko for udvikle tryksår eller trykskader</p> <p><u>Nævner</u> = Det samlede antal nyindlagte patienter</p>
Tællerdefinition (Hvilke patienter opfylder indikatoren? Hvad er kriteriet for at de opfylder indikatoren?) Det skal være noteret i patientens journal, at der indenfor de første 2 timer efter indlæggelsen er foretaget en klinisk vurdering af, om patienten er i risiko for at udvikle tryksår eller trykskader.

Nævnerdefinition (Antal patienter, der skal indgå i stikprøven. Hvilke patienter skal indgå? Er der patienter der skal ekskluderes fra målingen) Antal nyindlagte patienter. (Eventuelle patienter, der når at blive udskrevet indenfor de første 2 timer efter indlæggelse ekskluderes fra målingen.)
Dataindsamling og -behandling (Hvordan vil I indsamle data? F.eks. journalaudit, datatræk i SP eller håndholdt?) Data trækkes i SP via rapport
Opgørelsesperiode (dagligt, ugentligt, månedligt?) (Hvor tit vil I indsamle data? Husk "Så hyppigt I kan, så sjældent I tør") Data trækkes en gang ugentligt.





Øvelse: Arbejde med egen måleplan

Formål:

- at blive klar til at drøfte måleplan med jeres team, mentor og leder

Opgaven

- Begynd at arbejde med måleplan for egen indsats
- Brug skabelonen som ramme for jeres drøftelser, vær så præcis og konkret som muligt.
- Spørg, hvis I har brug for hjælp

Måleplan

Hvad vil I gerne måle på?
Hvilken type indikator? (Resultat-, proces- eller ulempeindikator)
Indikatordefinition <ul style="list-style-type: none">• Andel: Beskriv tæller og nævner• Antal: Beskriv tæller• Dage imellem: Beskriv tæller
Tællerdefinition (Hvilke patienter opfylder indikatoren? Hvad er kriteriet for at de opfylder indikatoren?)
Nævnerdefinition (Antal patienter, der skal indgå i stikprøven. Hvilke patienter skal indgå? Er der patienter der skal ekskluderes fra målingen)
Dataindsamling og -behandling (Hvordan vil I indsamle data? F.eks. journalaudit, datatræk i SP eller håndholdt?)
Opgørelsesperiode (Dagligt, ugentligt, månedligt?) (Hvor tit vil I indsamle data? Husk "Så hyppigt I kan, så sjældent I tør")



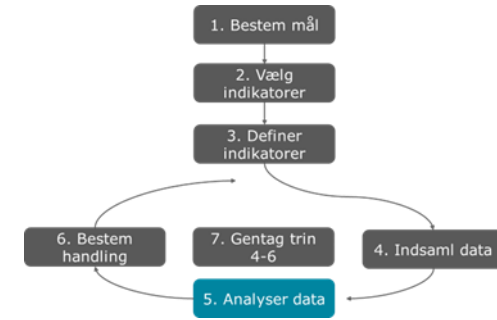
All teach, all learn

Hvilke indikatorer valgte I, og hvordan understøtter de jeres overordnede mål?

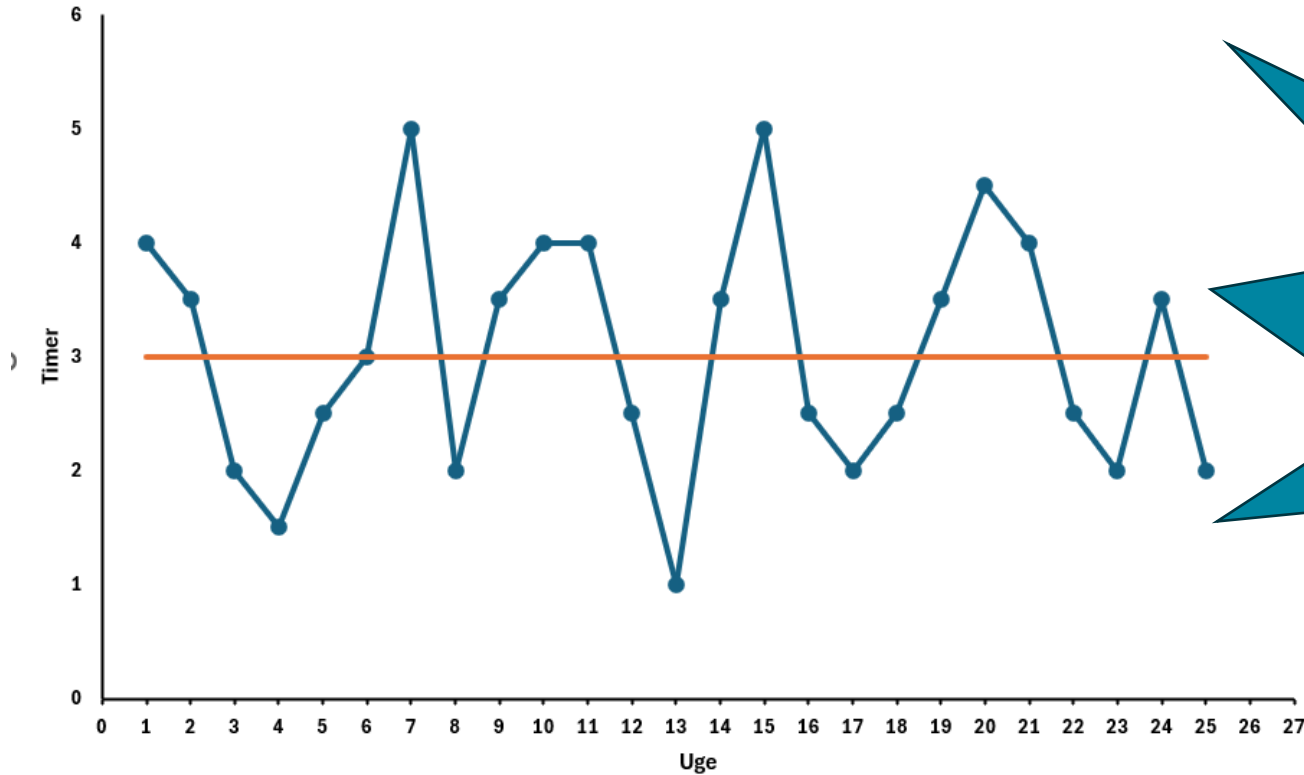
Hvilke indsigter fik I, mens I udarbejdede måleplanen, som kan styrke jeres arbejde med forbedring?



5. Analyser data



Eksempel på seriediagram



Er niveauet der hvor I gerne vil have det?

Hvilken retning bevæger data sig i?

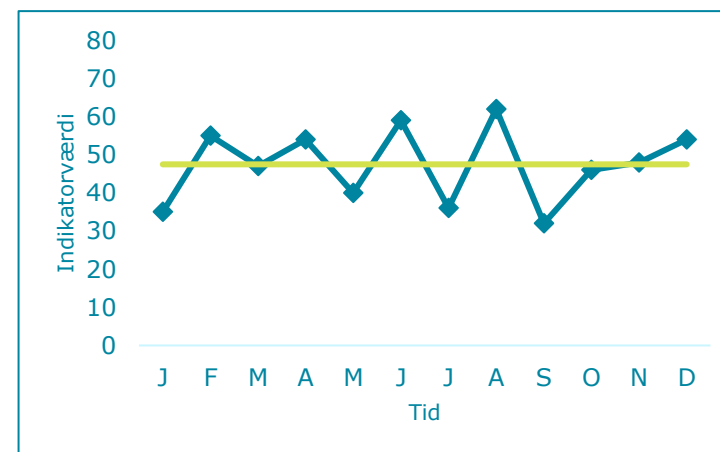


6. Bestem handling

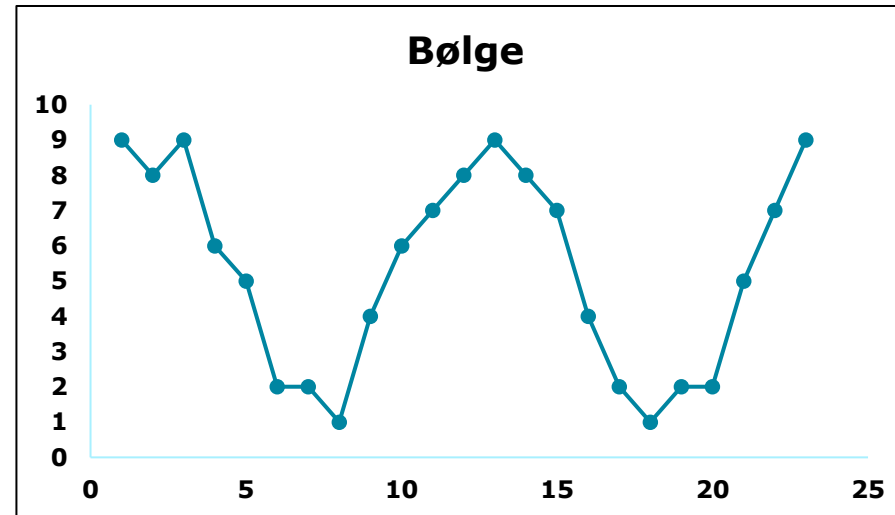
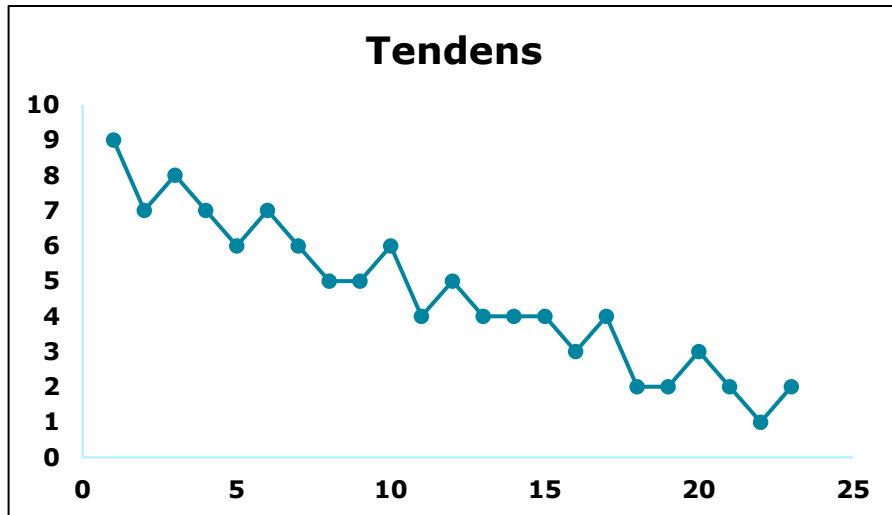
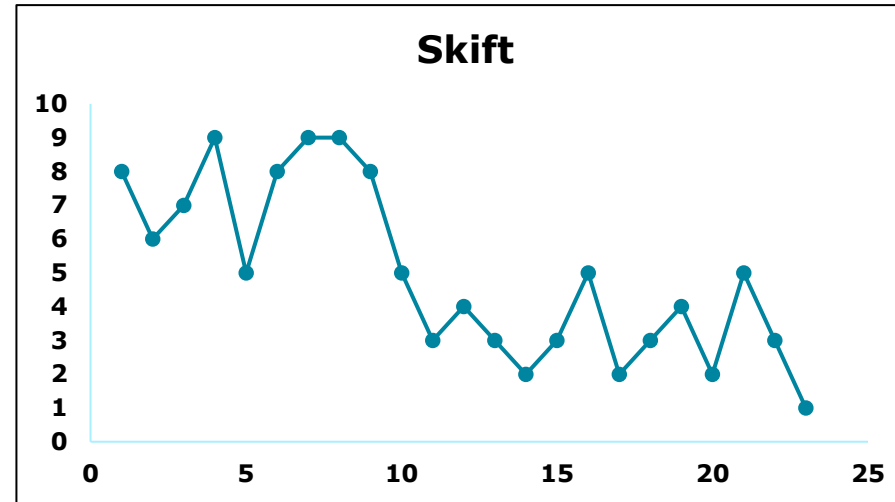
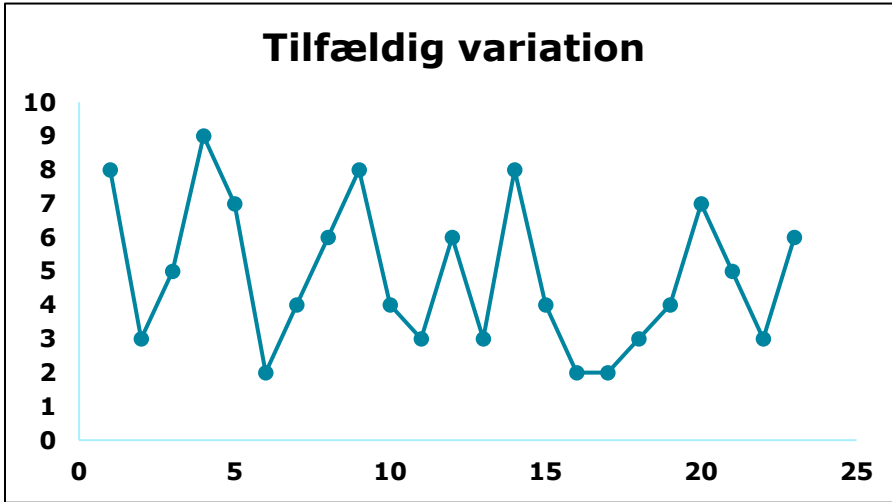
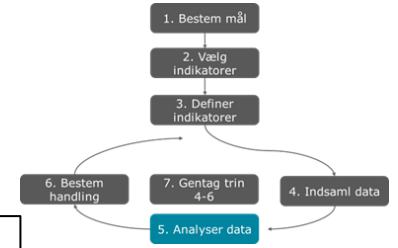
Hvordan skal man handle på disse to typer af variation?

- Særlig variation: Find årsagen
 - Ønsket variation: Implementér årsagen
 - Uønsket variation: Eliminér årsagen

- Tilfældig variation
 - Tilfreds: Overvåg processen
 - Utilfreds: Ny proces



6. Bevægelse i data

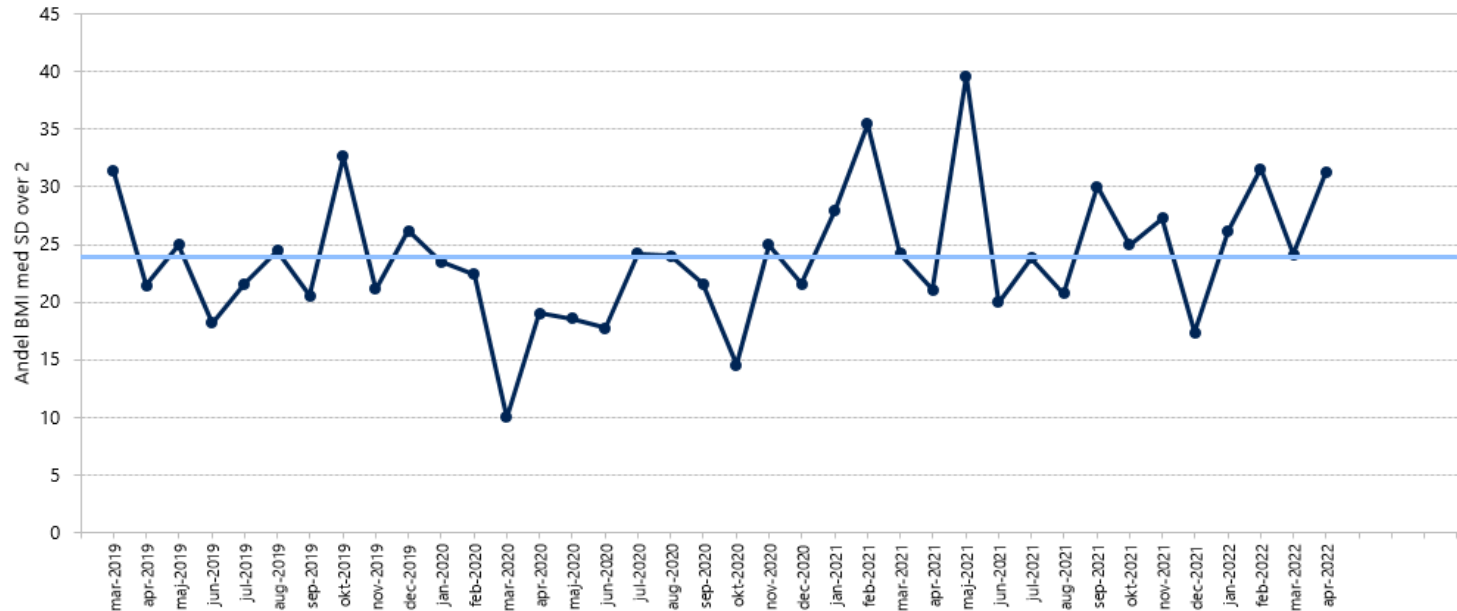


Eksempel på tilfældig variation

Andel BMI med SD over 2

Holbæk Sygehus

Periode: 43525 - 44652



Processen er stabil



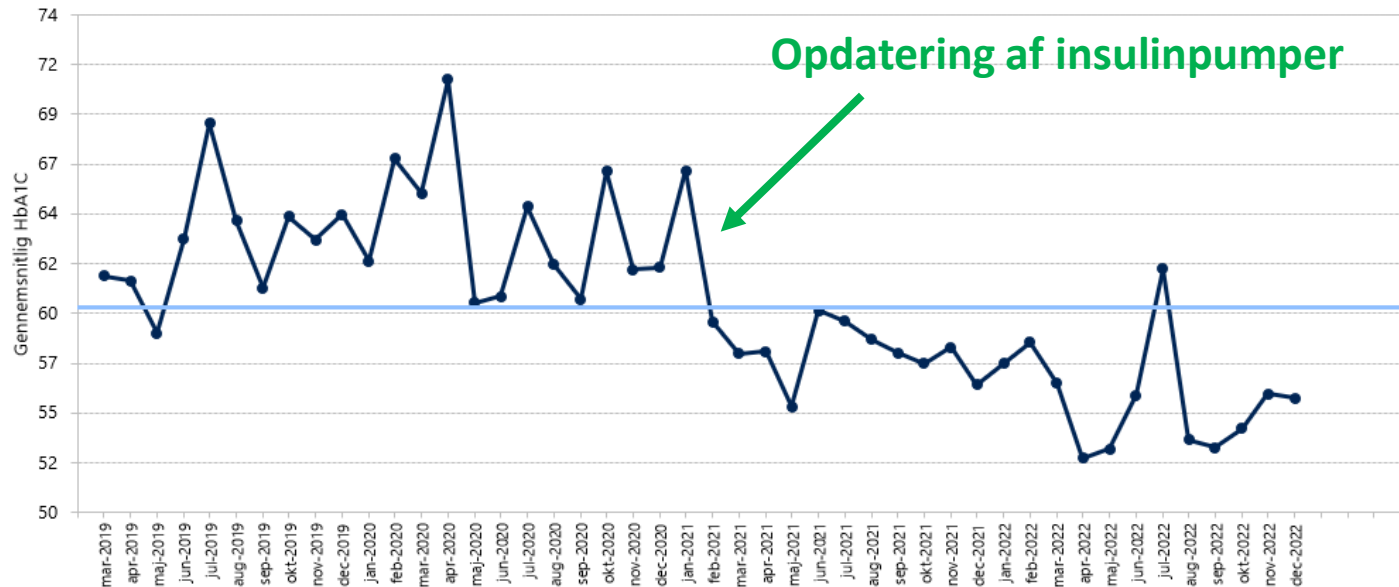
Eksempel på skift i data

HbA1C gennemsnit (0 - 17 År)

Holbæk Sygehus

• Gns. obs. 60; seneste obs. (dec-2022): 55,53

Periode: Marts 2019 - December 2022



Der er sket en forandring i data (her en forbedring)



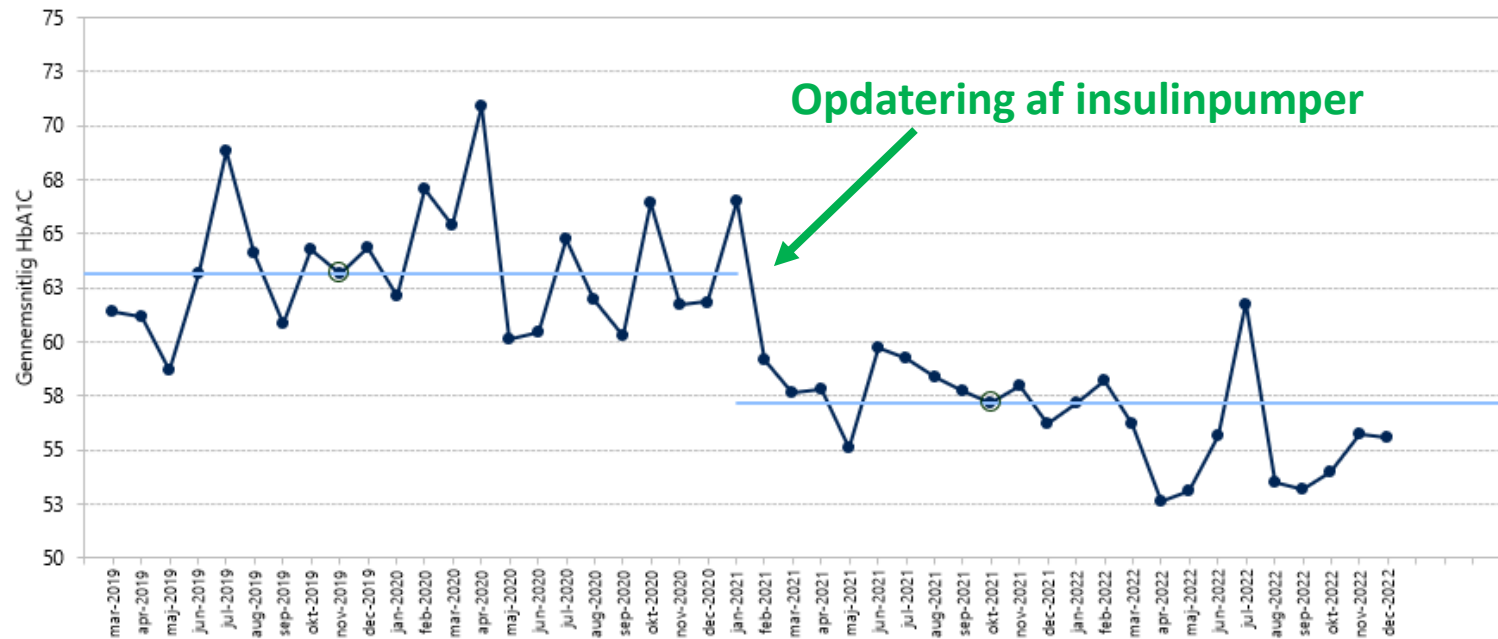
Eksempel på forbedring – ny median

HbA1C gennemsnit (0 - 17 År)

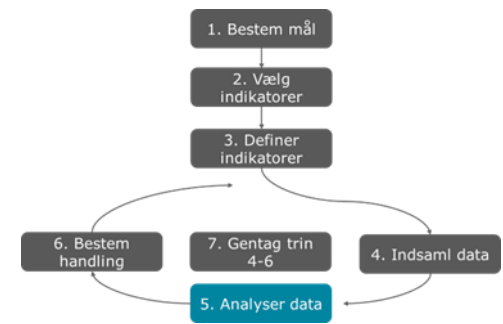
Holbæk Sygehus

• Gns. obs. 56,7; seneste obs. (dec-2022): 55,53

Periode: Marts 2019 - December 2022 • Seneste median: 57,2 (feb-2021 - dec-2022)



Guide til at lave et seriediagram



Skabelon til at lave seriediagram

Kort demonstration af Bispebjerg Excel ark.

Indstillinger for seriediagram

Grundlæggende oplysninger	Talformat
Titel HbA1C gennemsnit (0 - 17 År)	Input Tal (0 decimaler)
Afdeling/Afsnit Holbæk Sygehus	Output Tal (0 decimaler)
Periode	Indstillinger for X-akse
Datakilde	
Datadefinition	Indstillinger for Y-akse
	Titel Gennemsnitlig HbA1C
	Max.-værdi 75
Kommentarer	Min.-værdi 50
	Avancerede indstillinger
	Lås median efter observation 23
	Foruddefineret median
	Mål

Forhåndsvisning

HbA1C gennemsnit (0 - 17 År)

--- 57

Lås og beskyt skabelon mod kopieringsfejl
 Aktivér indtastningsfelter for proces 6-10
 Opdel indtastningsark og frys øverste del

Data

Nr	Observation	(m. statistisk proceskontrol)			Evt. kommentar til observation	Aktivér			Aktivér			Aktivér			Aktivér		
		Tæller	Nævner	Andel		Tæller 2	Nævner 2	Andel 2	Tæller 3	Nævner 3	Andel 3	Tæller 4	Nævner 4	Andel 4	Tæller 5	Nævner 5	Andel 5
4	jun-19	63,18	1	63													
5	jul-19	68,77	1	69													
6	aug-19	64,08	1	64													
7	sep-19	60,83	1	61													
8	okt-19	64,26	1	64													
9	nov-19	63,15	1	63													
10	dec-19	64,38	1	64													
11	jan-20	62,13	1	62													
12	feb-20	67,08	1	67													
13	mar-20	65,39	1	65													
14	apr-20	70,87	1	71													
15	maj-20	60,12	1	60													
16	jun-20	60,44	1	60													
17	jul-20	64,74	1	65													
18	aug-20	61,95	1	62													
19	sep-20	60,28	1	60													



Opsamling

- Forbedringsdata adskiller sig fra data til kontrol og forskning
- Variation, variation, variation – forstå den og reagér derefter
- Brug af data til forbedring er en dynamisk proces



Dagens program

Velkommen

Status på forbedringsindsatser - systematisk videndeling af læring

PDSA

Data til forbedring

Frem mod Workshop 3 og tak for i dag



Næste skridt

Workshop 3

Agenda

- Velkommen
- Projektstatus
- Tavlemøder
- Fokus på fastholdelse
- Fejring og videndeling



Tjekliste

- Opdatér charter, driverdiagram og fremdriftsscore
- Opstart og gennemførelse af planlagte PDSA-tests
- *Forbered præsentation af din/jeres indsats, hvis den er blevet udpeget*

Evaluering

Husk rejsen bliver præcis så god, som I gør den sammen 😊

QR kode indsættes her til
evaluering



Et samarbejde mellem

REGION SJÆLLAND
SUNDHEDSSTRATEGISK PLANLÆGNING



- vi er til for dig

PS!improve



www.regionsjaelland.dk

