

# Hvordan kan lærings- og kvalitetsteams understøtte sammenhæng i kvalitetsarbejdet? Årsmøde i DSKS 2018

# PRÆSENTATION – HVEM ER VI?

**Inger Margrete D. Siemsen (Ims)**

Sundhedsfaglig chefkonsulent, Region Hovedstaden

**Suzanne Trolle**

Sundhedsfaglig specialkonsulent, Region Hovedstaden

**Maria Frank**

Specialkonsulent, Region Syddanmark



# HVAD VIL VI OPNÅ MED DENNE SESSION?

At I som deltagere:

- Kender til LKT som et værktøj
- Får indblik i muligheder og begrænsninger i LKT-arbejdet
- Bidrager med bud på, hvordan sammenhængen i kvalitetsarbejdet kan forbedres (bl.a. med udgangspunkt i viden om LKT)
- Får lejlighed til at danne netværk og dele viden med kolleger på tværs

# PRÆSENTATION – HVEM ER I?

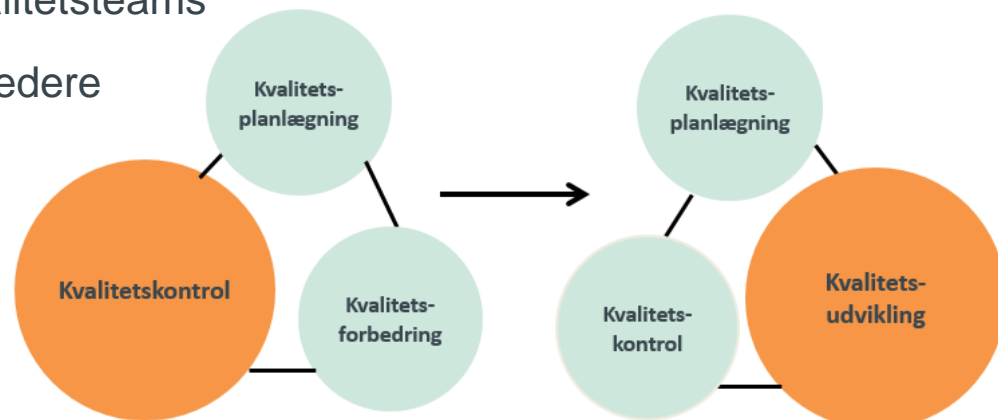


# HVAD ER LÆRINGS- OG KVALITETSTEAMS?

# BAGGRUND - DET NYE NATIONALE KVALITETSPROGRAM

## Kernen i det nye nationale kvalitetsprogram: Større værdi for patienten

- Få, ambitiøse, nationale mål – systematisk brug af data, der skaber synlighed om resultater
- Ny tilgang til kvalitetsarbejdet – fra kontrol til udvikling af en forbedringskultur
  - Lærings- og kvalitetsteams
  - Uddannelse af ledere



# LÆRINGS- OG KVALITETSTEAMS (LKT)

## Formål

- At forbedre kvalitet indenfor et klinisk område, opbygge forbedringskultur lokalt og sikre læring på tværs af landsdele

## National ekspertgruppe for hvert enkelt LKT

- Ansvarlige for projektbeskrivelse med definition af mål og indsatser

## De deltagende forbedringsteams

- Kernen i forbedringsprojektet - ansvarlige for det daglige forbedringsarbejde
- Deltager i nationale læringsseminarer

## Styregruppe for LKT

- Regioner, ministeriet, styrelser, KL, patienter, RKKP

# STYRKER VED LKT

- Det er klinikere der formulerer mål og indsatser i forbedringsarbejdet
- LKT styrker det kliniknære forbedringsarbejde
- Med LKT sætter vi fokus på implementering – systemer er komplekse og det kræver en indsats at implementere forbedringstiltag
- Netværksdannelse og erfaringsudveksling er værdifuldt



# HVILKE LÆRINGS- OG KVALITETSTEAMS?

*Læs mere på:*

[www.kvalitetsteams.dk](http://www.kvalitetsteams.dk)

Igangsatte:

- Specialiseret palliativ behandling
- Apopleksi
- Rationel anvendelse af antibiotika på hospitaler

Kommende:

- Den +65-årige patient med hoftenært lårbensbrud
- ADHD – Udredning, behandling og tværsektorielle forløb
- Perioperativ optimering af akutte højrisiko abdominalkirurgiske patienter
- Type 1 diabetes hos børn og unge

# SAMMENHÆNG – HVORDAN?

# SAMMENHÆNG OG SAMARBEJDE I LKT

- LKT er mere samarbejde internt på hospitaler (tværfaglige teams) – patienterne er vores fælles ansvar
- LKT er en ramme for en ny måde at samarbejde på nationalt (ekspertgruppe og læringsseminarer)
- LKT har medført et nyt samarbejdsforum på tværs af regioner (tovholdergruppen)
- Der er potentiale for sammenhæng mellem sektorer (eksemplet hoftenære frakturer og ADHD)

# UDFORDRINGER FOR SAMMENHÆNG

- LKT er ikke svaret på alt 😊
- LKT har svære – for ikke at sige umulige – vilkår, hvis der ikke i forvejen er (en vis grad af) faglig konsensus
- Der er ikke altid en tæt koordinering med andre styrings- og kvalitetsindsatser

# OPLÆG TIL GRUPPEARBEJDE

- Først arbejdes der i grupper ca. 30 minutter
  - ✓ Gruppeformændene husker / noterer essenser af drøftelserne
- Derefter deler vi essensen fra gruppearbejdet med hinanden ca. 20 minutter



# SPØRGSMÅL TIL GRUPPEARBEJDE

## 1. Hvad kan andre 'tilgange' lære LKT?

- Hvordan kan erfaringer fra andre tilgange eller indsatser/initiativer på kvalitetsområdet bringes i spil i LKT-arbejdet i forhold til at skabe sammenhæng i kvalitetsarbejdet?

## 2. Hvordan sikrer vi bedre koordinering mellem LKT og andre 'tilgange' / 'styrings- og kvalitetsindsatser'?

## 3. Hvad kan LKT give til andre 'tilgange'?

- Hvordan kan erfaringer fra LKT-arbejdet bringes i spil i forhold til andre tilgange/initiativer? Generelt og i forhold til at skabe sammenhæng i kvalitetsarbejdet.

# LÆS MERE

- [www.kvalitetsteams.dk](http://www.kvalitetsteams.dk)
- <http://forbedringsmodellen.dk/>