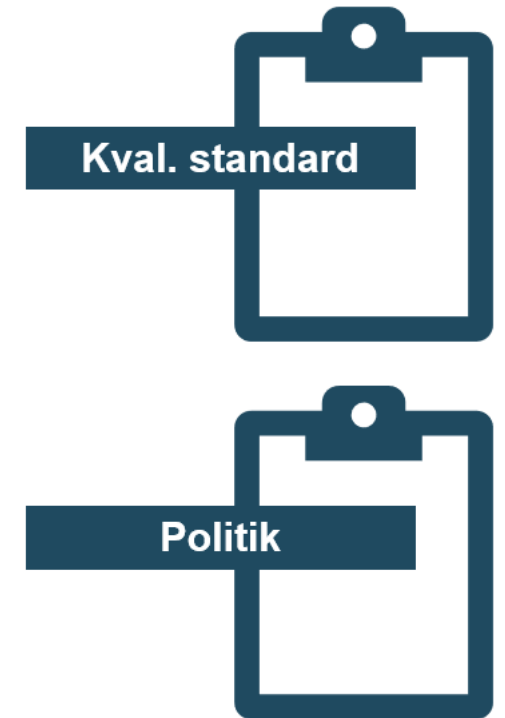


Hurtig og vel-rapporteret implementering Best-practice kombinationen Fast-IM og RE-AIM

- Jeff Kirk Svane** Enhed for Kvalitet i Sundhedsvæsenet, Center for Sundhed
- Lars Konge** Copenhagen Academy for Medical Education and Simulation (CAMES)
- Hanne Tønnesen** WHO-CC, Parker Instituttet, Bispebjerg-Frederiksberg Hospital

Hvad er implementering?

- Begynde at bruge/gøre noget i praksis
- Kritiske "gateway" mellem beslutning og assimileret, rutinepræget, kompetent, konsistent og dedikeret brug¹
- Tæt beslægtet med kvalitetsudvikling – "støtte" så noget kan ske i praksis²



¹Damschroeder 2009

²Banerjee 2012

Hvad er problemet?

Tid

- Op mod 17 år fra evidens til praksis¹

Mennesker

- Viden, fordomme, handlemønstre, motivation, præferencer etc.²
- Jo mere involverende, jo sværere²

Organisationer

- Kultur, struktur, ressourcer, økonomi etc.
- Traditionelt fokus på plan og evaluering (glemmer implementering)³

Forskningen

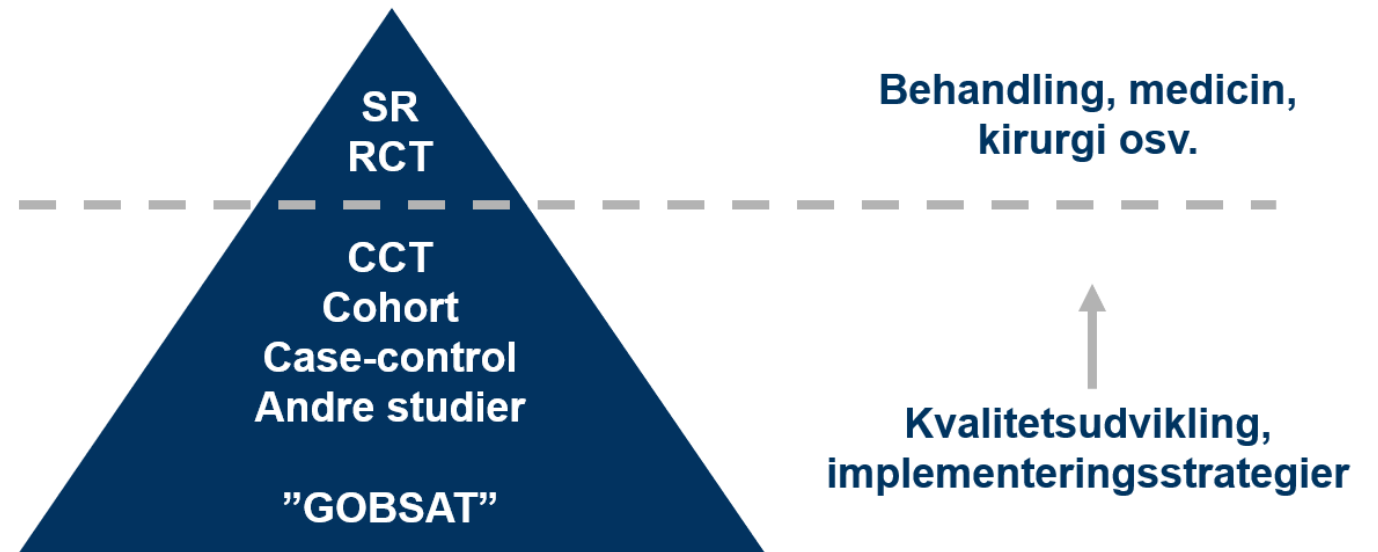
- Få randomiserede studier om (sundheds)effekt af implementeringsstrategier⁴

¹Morris 2011, ²Glasgow 2004, ³Reed's keynote på DSKS 2020,

⁴Svane et al 2018 (Clin Health Promotion)

Hvad kan vi gøre?

- Evidensbaserede implementeringsstrategier¹ (trods >60 teorier/modeller²)
- Mere fokus på selve tidsfaktoren (forsinkelsen ikke acceptabel)



¹Finkelstein & Taubman (Science, 2015), Wilson 2017

²Birken 2017, Damschroder 2009, Glasgow 1999

Område: Klinisk sundhedsfremme



Klinisk sundhedsfremme → kvalitet/pt-sikkerhed

Men det implementeres ikke systematisk i praksis

- $\geq 40\%$ af pt-journaler: KRAM ej dokumenteret
- 60% pt med KRAM: får ej tilbud
- 75% pt med KRAM: får ej evidensbaseret-tilbud

Forbedre implementeringen på 1 år?

Fast-IM Projekt (2012-2018) med WHO

Interventionsstudie (RCT)²

- Fast-IM designet ud fra gængse værktøjer (inkl. PDSA osv.)
- Fast-IM testet; 36 hospitalsafd. i 8 lande (randomisering af ledelser)
- Intervention: 1 års brug af Fast-IM på afdeling
- Outcomes:
 - Effekt på implementeringsgrad (standardopfyldelse + dokumentation af KRAM + KRAM tilbud)
 - Effekt på patienters livskvalitet

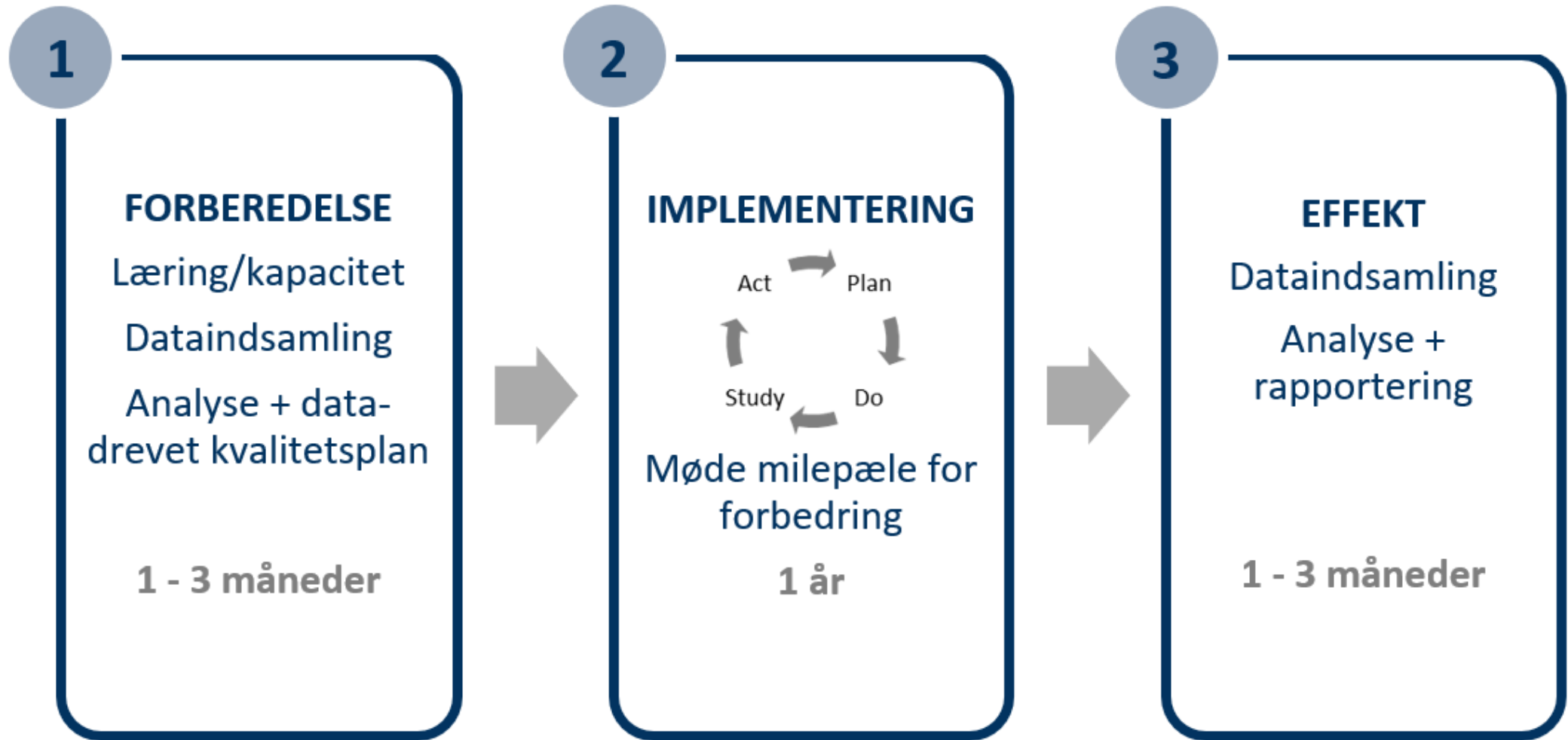
Indlejret key-informant interviewstudie³

- Med patienter, ledere, læger, sygeplejersker m.fl. fra afdelingerne

¹Svane 2018 (Clin Health Promot), ²Tønnesen 2016, Svane 2018 (Impl Sci)

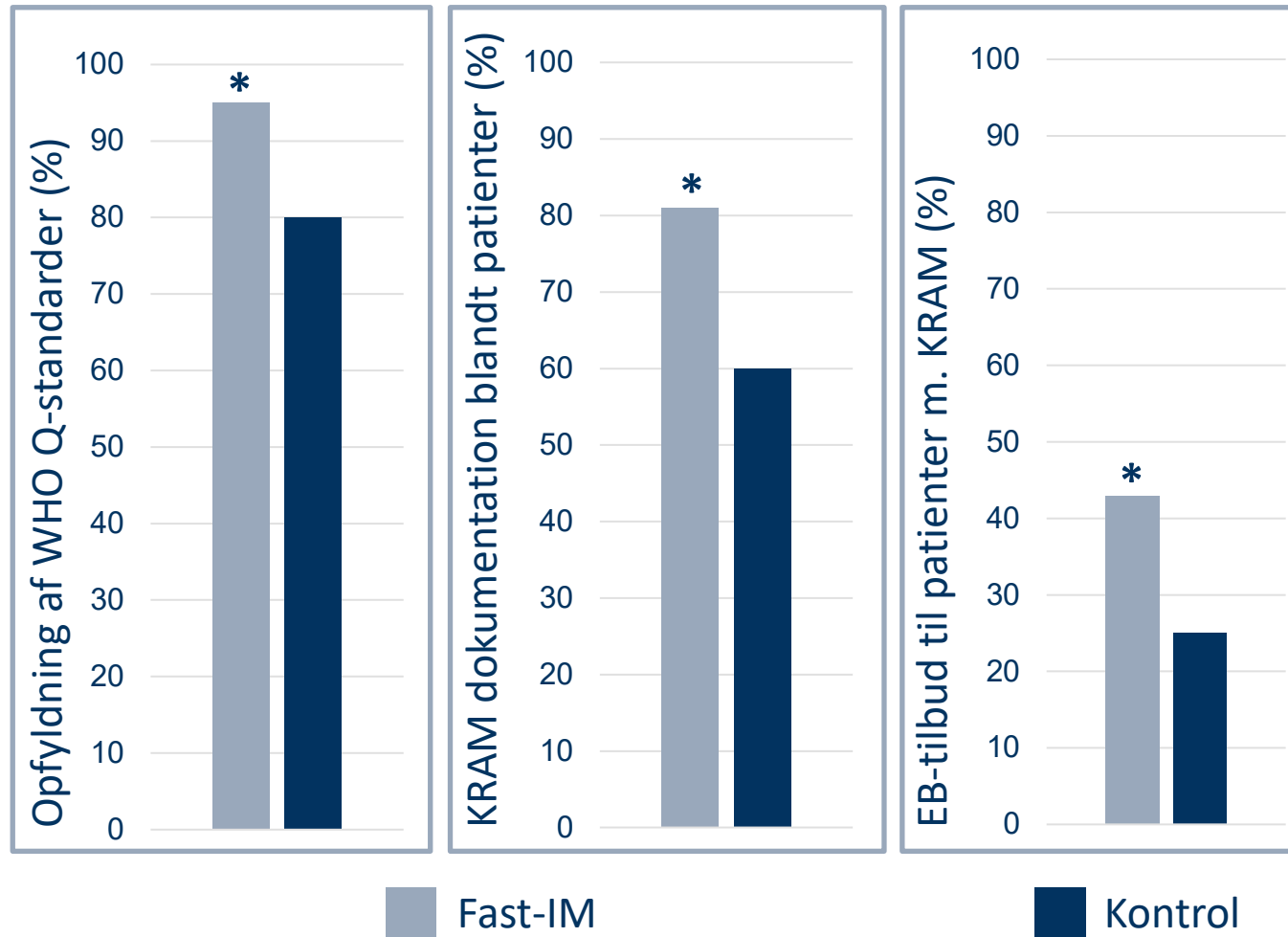
³Svane 2018 (SAGE Open Med)

Fast-IM (prototype)



Fast-IM forbedrer implementering på 1 år

(36 hospitaler, afdelingsniveau)



Hvad med interessenterne?

Patienter (n=43)

- 98%: KRAM tilbud var ”Fremragende” og ”Meget gode”
- 93%: KRAM tilbud er noget, vi gerne vil have (også selvom det er svært/ikke lykkes)

Ledere, læger, sygeplejersker m.fl. (n=45)

- 76%: Fast-track impl. Modellen gav mening og forbedringer

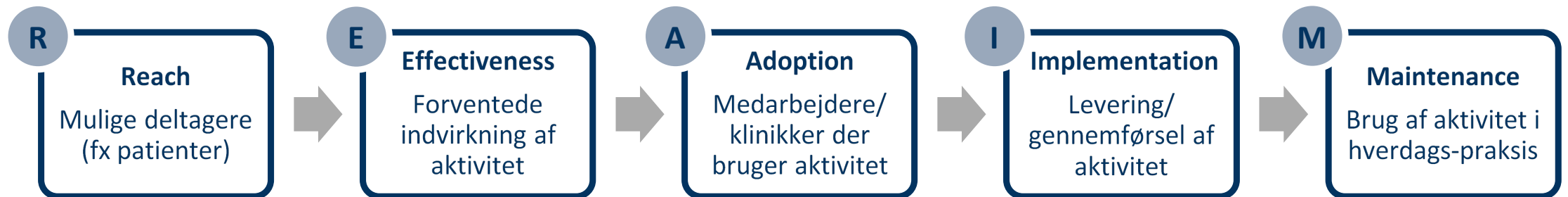
I temaer:

- Kulturel re-orientering og integration af arbejde med KRAM
- Læring (generelt ift. evidensbaseret kvalitetsforbedring og specifikt ift. KRAM)
- Normalisering og legitimisering af arbejdet med KRAM
- Mere evidensbaseret, struktureret og systematisk tilgang til arbejdet med KRAM

→ Modellen er brugbar i praksis og positivt modtaget

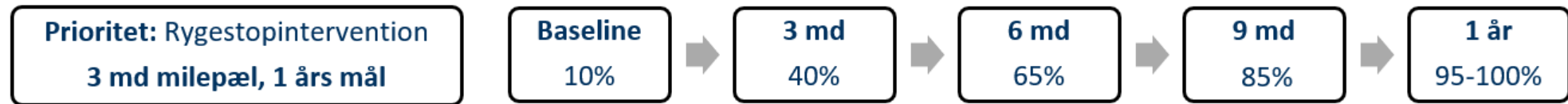
Videreudvikling: Kombination m. RE-AIM

(5 dimensioner at afrapportere på)



Simpel og let afrapportering af Fast-IM i RE-AIM

Eks: Intensiv rygestopintervention til patienter på klinisk afdeling



R Reach
Mulige patienter at nå

Alle rygere der kommer ind på afdelingen (omkring 200-400 pr måned)

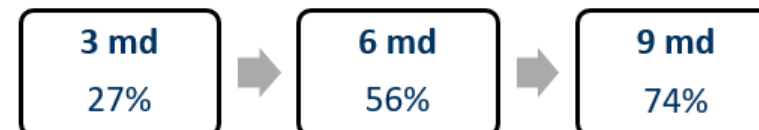
E Effect
Forventet indvirkn. af intervention

Intensiv rygestopsintervention: stoprate ved 6-mdr opflg. = 25%*

A Adoption
Afd. der tilbyder interventionen

n=1 afdeling

I Implementation
Pt som faktisk får interventionen



M Maintenance
Vedholdende brug af intervention

1 år 87%

Konklusion

- Implementering er langsomt og svært – en akilleshæl i sundhedsvæsenet
- Teori er ikke nok → brug for evidensbaserede implementeringsstrategier
- Fast-IM: godt bud på en "implementeringsmotor" (effektiv + godt modtaget)
- Fast-IM + RE-AIM: Ny best practice for hurtig & vel-rapporteret impl?
- RegH: Potentiale fx. ift. regionale LKT & andre lokale lærings/kvalitetstiltag
- Andre sektorer / områder og mulige samarbejder?