

MINILÆRINGSNETTVERK –WEBINAR 1

KVALITETSFORBEDRING
MED UTGANGSPUNKT I DATA FRA REGISTRENE
14.01.25

Bjørg-Tilde Fevang og Solveig Hauge

Webinar 1 den 14. januar 2025 kl 1430-1530: Fase 1-3 i forbedringsarbeidet

Program

1430	Velkommen <ul style="list-style-type: none">Hvilke avdelinger deltar og tema for forbedringsarbeidene
1435	Kort informasjon om nettverket <ul style="list-style-type: none">Økonomisk støtte til arbeidetBakgrunnstall fra registreneKommunikasjon, presentasjoner fra webinarne og hjelpemateriellTidslinje og tema for webinarneForbedringsarbeidet hjemme hos dere selv
1440	Noen forutsetninger for å lykkes med forbedringsarbeidet Noen tips og verktøy: Fase 1 – 3 i forbedringsarbeidet
1455	Deling og læring fra deltakere: Fase 1- 3 i forbedringsarbeidet
1525	Oppsummering og tips til det videre arbeidet
1530	Slutt

Presentasjon av avdelingene

- Ålesund:
 - Teamleder Kristin Grepstad Mørkeseth
 - NorArtritt:
 - Rask oppstart av DMARDs ved ny RA/ Raskere inklusjon i NorArtritt
 - Øke andel med kontroll innen 90 dager etter ny RA-diagnose

Presentasjon av avdelingene

- Martina Hansens Hospital (MHH):
 - Teamleder Solveig Bredesen Lome
 - NorArtritt
 - Forbedre inklusjon av nye pasienter
 - Bedre registrering av sykdomsmodifiserende medisiner innen 2 uker
 - NorVas
 - Forbedre inklusjon av nye pasienter
 - Bedre registrering av prednisolondose etter 28 ukers behandling

Presentasjon av avdelingene

- Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN):
 - Teamleder Mari Heide Feiring
 - NorVas
 - Andel med prednisolondose $\leq 7,5$ mg etter 28 ukers behandling for LVV
 - Teamleder Martin Mørch
 - NorVas
 - Sekundær hypogammaglobulinemi hos pasienter med ANCA-assosiert vaskulitt

Presentasjon av avdelingene

- Haugesund Sanitetsforenings Revmatismesykehus (HSR)
 - Teamleder Alexander Nima Sharam
 - NorArtritt
 - Øke andelen RA-pasienter som starter DMARD innen 2 uker

Økonomisk støtte

- Alle avdelinger kan få 50 000 kr til frikjøp av arbeidstid i forbindelse med prosjektarbeid



Bakgrunnstall

- Ettersendes

Kommunikasjon og hjelpemateriell

- Presentasjoner og nyttig hjelpemateriell:
 - www.norartritt.no
 - www.norvas.no
- Oppgaver og praktisk informasjon
 - Innkalling

Norsk kvalitetsregister for artrittsykdommer – NorArtritt

NorArtritt jobber for å øke kunnskapen om kroniske artrittsykdommer og behandlingen av disse i Norge. Vi ønsker å bedre pasientbehandlingen, øke legemiddelsikkerheten, og gjennom forskning å sikre riktig behandling av fremtidens pasienter. I NorArtritt registreres data om pasienter med kroniske artrittsykdommer, deriblant revmatoid artritt (leddgikt), psoriasisleddgikt og ankyloserende spondylitt (Bechterews sykdom).

↓ Les meir om Norsk kvalitetsregister for artrittsykdommer – NorArtritt

↑ Les meir om Norsk kvalitetsregister for artrittsykdommer – NorArtritt

[The Norwegian Arthritis Registry \(NorArthritis\) - Pages in English](#)

Norsk kvalitetsregister for artrittsykdommer (NorArtritt) samler inn data vedrørende pasienter med kronisk inflammatorisk leddsykdom.

∨ Antall inkluderte i kvalitetsregisteret

∨ Registerseminar

∨ Diagnoseliste

∨ Fagråd

∨ **Forskings- og kvalitetsprosjekt som bruker NorArtritt data**

∨ Norske revmatologiske avdelinger

∨ Nyhetsbrev

Læringsnettverk 2025 NorArtritt og NorVas: Forbedring av pasientforløp artritt og vaskulitter

Webinar 1 den 14. januar 2025 kl 1430-1530: Fase 1-3 i arbeidet

Fase 1: Forstå endringsbehovet
Fase 2: Sett sammen teamet
Fase 3: Sett et mål for arbeidet



Læringsnettverk forbedringsarbeid NorArtritt og NorVas 2025

Arbeide med forbedringsområde på egen avdeling mellom samlinger og webinarer

Forberedelser

Arbeidsperiode

Møte-punkter	Brukermøte NorArtritt og NorVas 16.oktober 2024 Heldagssamling Gardermoen	Informasjonsmøte til interesserte 2. desember 2024 Digitalt på TEAMS Kl 15-16	Forberedelser og påmelding innen 20. desember 2024 På egen avdeling	Webinar 1 14. januar 2025 Digitalt på TEAMS Kl 14:30-15:30	Webinar 2: 11. februar 2025 Digitalt på TEAMS Kl 14:30-15:30	Webinar 3: 18. mars 2025 Digitalt på TEAMS Kl 14:30-15:30	Webinar 4: 22. april 2025 Digitalt på TEAMS Kl 14:30-15:30	Webinar 5: 20. mai 2025 Digitalt på TEAMS Kl 14:30-15:30	Jobbe videre med forbedringsarbeidet På egen avdeling	Brukermøte NorArtritt oktober 2025 Heldagssamling Gardermoen
Innhold	Kort informasjon tilbud om «Mini-læringsnettverk NorArtritt og NorVas»	Mer detaljert informasjon til interesserte deltakere NorArtritt NorVAS Organisering	Forbedringsguiden Valg av forbedringsarbeid Bestemme forbedrings-team Avklare med leder Påmelding	Oppstart forbedringsarbeid Suksesskriterier Forstå endringsbehovet Sett sammen teamet Sett mål	Læring og deling Videre arbeid Lag et sett med indikatorer Identifisere og prioritere endringsideer	Læring og deling Videre arbeid PDSA Test ideene i praksis Måling og indikatorer	Læring og deling Videre arbeid PDSA Test ideene i praksis Måling og indikatorer	Læring og deling Videre arbeid Implementering og spredning Status på arbeidet Veien videre	Hovedvekt på implementering	Erfaringsdeling og spredning

Forberedelser

Arbeidsperiode

Læring, deling og veiledning på samlinger og webinarer

Litt teori...

Noen forutsetninger for å lykkes

Noen tips om verktøy fase 1-3 i arbeidet

Hva skal til for å lykkes? Det er nok ikke bare opp til deg...

Suksessfaktorer for systematisk forbedringsarbeid i helsetjenesten

Informasjon

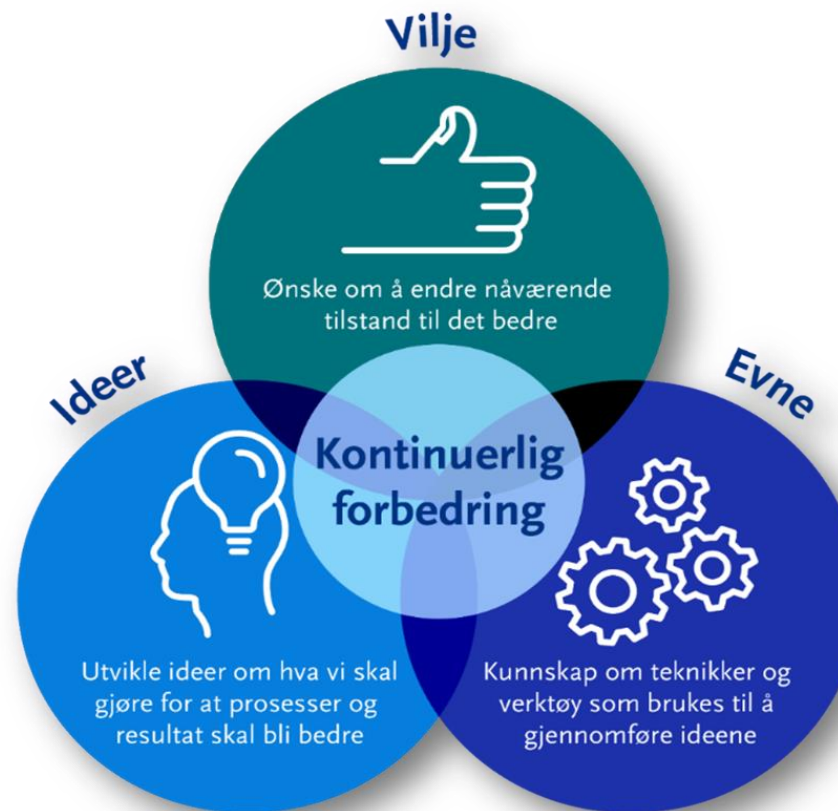
- Kontinuerlig og pålitelig info om **beste praksis (kunnskapsbasert)**
- Kontinuerlig og pålitelig info om **nåværende praksis (målinger)**
- Sammenligne egne prestasjoner med tilsvarende enheter (**benchmarking**)

Involvering

- Forankre og involvere **ledere** på alle nivå
- Engasjere **pasienter og pårørende** i forbedringsarbeid
- Forankre forbedringsarbeid i **aktuelle fagmiljø**
- Involvere **alle ansatte** som er berørt av endringene

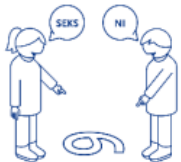
Infrastruktur

- **System** basert på forbedringskunnskap
- **Tverrfaglige** forbedringsteam
- Utvikle **læringssystemer** tilpasset ulike profesjonskulturer
- Tilgang til **veiledning** i forbedringsarbeid
- Skape et oppfølgingssystem som sikrer **bærekraftige endringer**



Kanskje aktuelt å gjøre MUSIQ skår for å vurdere sannsynligheten for å lykkes med arbeidet?

Forutsetninger for å lykkes



«Bare fordi du har sett, betyr ikke at jeg har følt. Du har bare ikke sett virkeligheten» fra min side...

Reelt problem

Målet for arbeidet bør være å forbedre en prosess som i dag ikke fungerer optimalt eller som ikke gir ønsket resultat.

Fra Synergi? Tilbakemelding fra pasienter, pårørende og ansatte?



Avgrenset

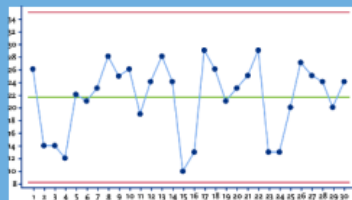
Problemstillingen bør tilhøre og eies av deltakers enhet/post/seksjon og avdeling, og kan gjennomføres innen definert tidsramme.

Målbart

«Hva skal oppnås, for hvem, hvor mye og innen når ...»

Målet for arbeidet er målbart

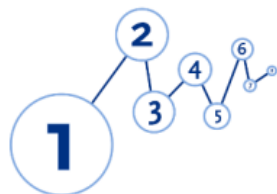
Tenk gjennom hvor du kan finne tall som sier noe om det du vil endre på.



Avsatt tid

Det er satt av tid til at teamet kan arbeide med forbedringsområde i perioden opplæringen varer.

«Avtale om deltakelse i forbedringsarbeid» er gjennomgått med nærmeste leder.



I tråd med strategi- og kvalitetsmål

Forbedringsarbeidet bør være av betydning for seksjon/avdeling og i tråd med klinikkens og organisasjonens strategier og satsningsområder.



Teamarbeid

Arbeidet skal være et teamarbeid som ledes av forbedringsagenten. Teamet bør være tverrfaglig sammensatt. Det er en forutsetning at teamet kan teste ut ideer til forbedring i samarbeid med andre.

Lederforankret

Forbedringsarbeidet er støttet av nærmeste leder som etterspør fremdrift og resultater underveis



Læringsarena(er)

Det er tenkt gjennom mulige arenaer for refleksjon og læring underveis i arbeidet.

Bruk forbedringstavlen og etablerte møteplasser til deling



Forbedringskunnskap (System of Profound Knowledge)

Systemer og prosesser

Har vi oversikt over prosessene relevant for arbeidet?

- Har vi beskrevet de prosesser det om handler om? Vet vi hvor utfordringene og mulighetene ligger?
- Hvordan vil en eventuelt ny prosess kunne se ut?
- Hvordan vil prosesser i din avdeling bli påvirket av og påvirke andre?

Variasjon

Hva vet dere om hvordan disse prosessene yter i dag?

- Hvilke tall eller annen informasjon har vi som sier noe om dette?
- I hvor stor grad er dagens nivå akseptabelt?
- Hvor stor er variasjon avhengig av tidspunkt, sted osv.?

Endringspsykologi

I hvilken grad har vet vi om de ansatte er klare for å endre?

- Hvem vil bli involvert i arbeidet?
- Hvordan de stiller seg til det arbeidet som nå skal i gang?
- Hvilke planer har vi for å involvere og informere underveis i arbeidet?

Læring gjennom erfaring

Hvilke forutsetninger har vi for å teste ut ideer til ny måte å gjøre det på?

- Hvilke oppfatninger om hva endringen betyr har våre ansatte?
- Hvor åpne er vi for å løfte og utforske nye ideer?
- Hvilken erfaring har vi med å teste ut ideer i praksis fra før?

Fasene i et forbedringsarbeid

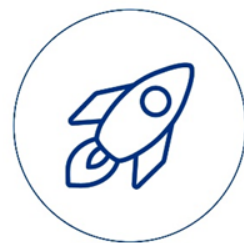
FORBEDRINGSMODELLEN



FORSTÅ
endringsbehovet



Sett sammen TEAM



Sett MÅL
for arbeidet



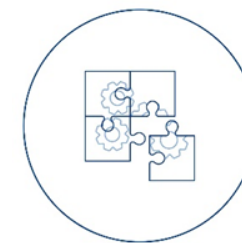
Lag et sett med
INDIKATORER



Identifiser og
prioriter IDEER



TEST ideene i
lokal kontekst



IMPLEMENTER og
FØLG OPP



SPREDNING av
forbedringen

DEL 1: PLANLEGGING OG FORBEREDELSE

DEL 2: GJØRE I PRAKSIS PÅ ARBEIDSPLASSEN

Aktiv endringsledelse, vurdering om endringene fører til omstilling samt behov for risikostyring er viktig hele veien!

Aktuelle verktøy ved endring og forbedring (OBS lenker virker ikke, verktøymaler legges ut på hjemmesiden til NorArtritt og NorVas!)

Oversikten viser verktøy som **kan** være nyttig å bruke i de ulike fasene av et endrings-/forbedringsarbeid.

Mange verktøy er godt egnet til flere av fasene selv om de her er knyttet til en av fasene.



FORSTÅ endringsbehovet

[Fiskebeindiagram](#)
[MAL fiskebein til print](#)

[Baselinemåling](#)

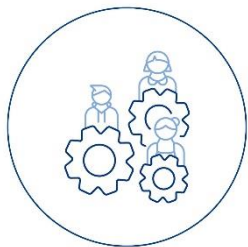
[Flytskjema](#)

[5 x HVORFOR](#)

[MUSIQ skår](#)

[Paretodiagram](#)

[Forbedrings-
kunnskap](#)



Sett sammen TEAM

[Forbedringsteamet](#)

[Effektive
teammøter](#)

[Evaluering av
effektive team](#)

[Interessentanalyse
m/komm.plan](#)

[Interessentanalyse
til utskrift](#)



Sett MÅL for arbeidet

[Presist og smart mål](#)

[Driverdiagram](#)

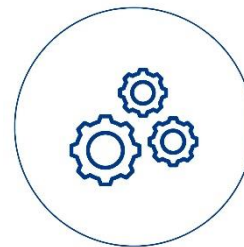


Lag et sett INDIKATORER

[Måleplan](#)

[Video om målinger i
Life QI](#)

[SPC førstehjelpskrin](#)

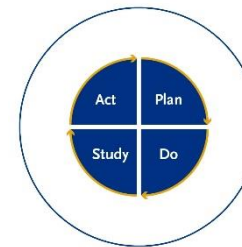


Identifiser og prioriter IDEER

[Nominell
gruppeteknikk](#)

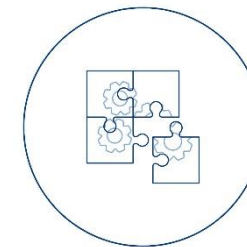
[Idemyldring](#)

[Prioriteringsmatrise](#)



TEST ideene i lokal kontekst

[Skjema for PDSA
/småskala testing](#)



IMPLEMENTER og FØLG OPP

[Sjekkliste før
implementering](#)

[Plan for
implementering](#)



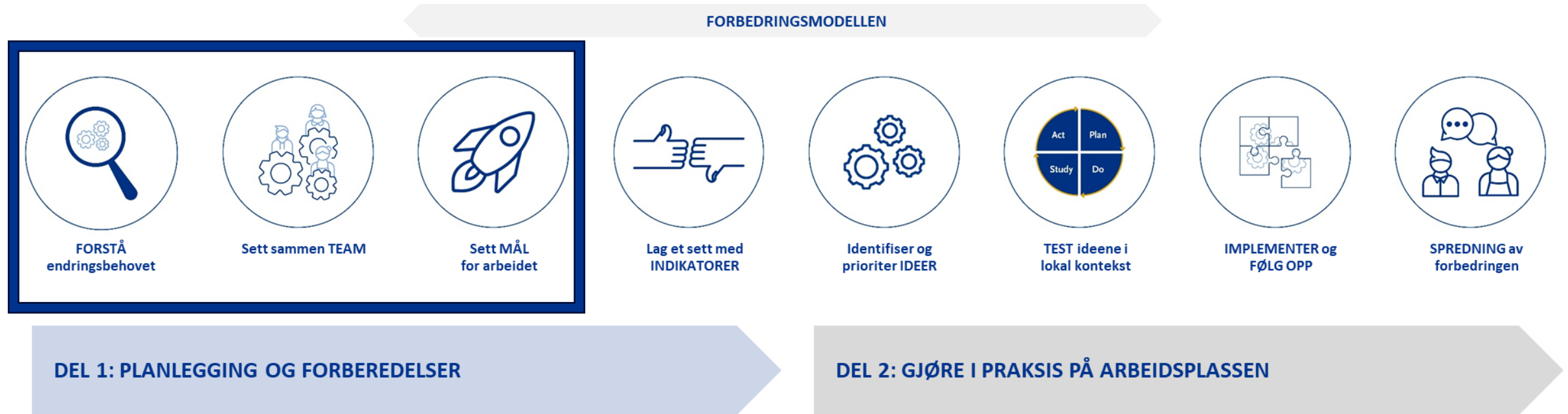
SPREDNING av forbedringen

[Sjekkliste for
spredning](#)

[Plan for spredning](#)

[7 tips for spredning](#)

Fasene i et forbedringsarbeid



Aktiv endringsledelse, vurdering om endringene fører til omstilling samt behov for risikostyring er viktig hele veien!

Eksempel på bruk av verktøy i fase 1 – forstå endringsbehovet

...og hvordan funn og prioriteringer i verktøyene tas med i videre arbeid

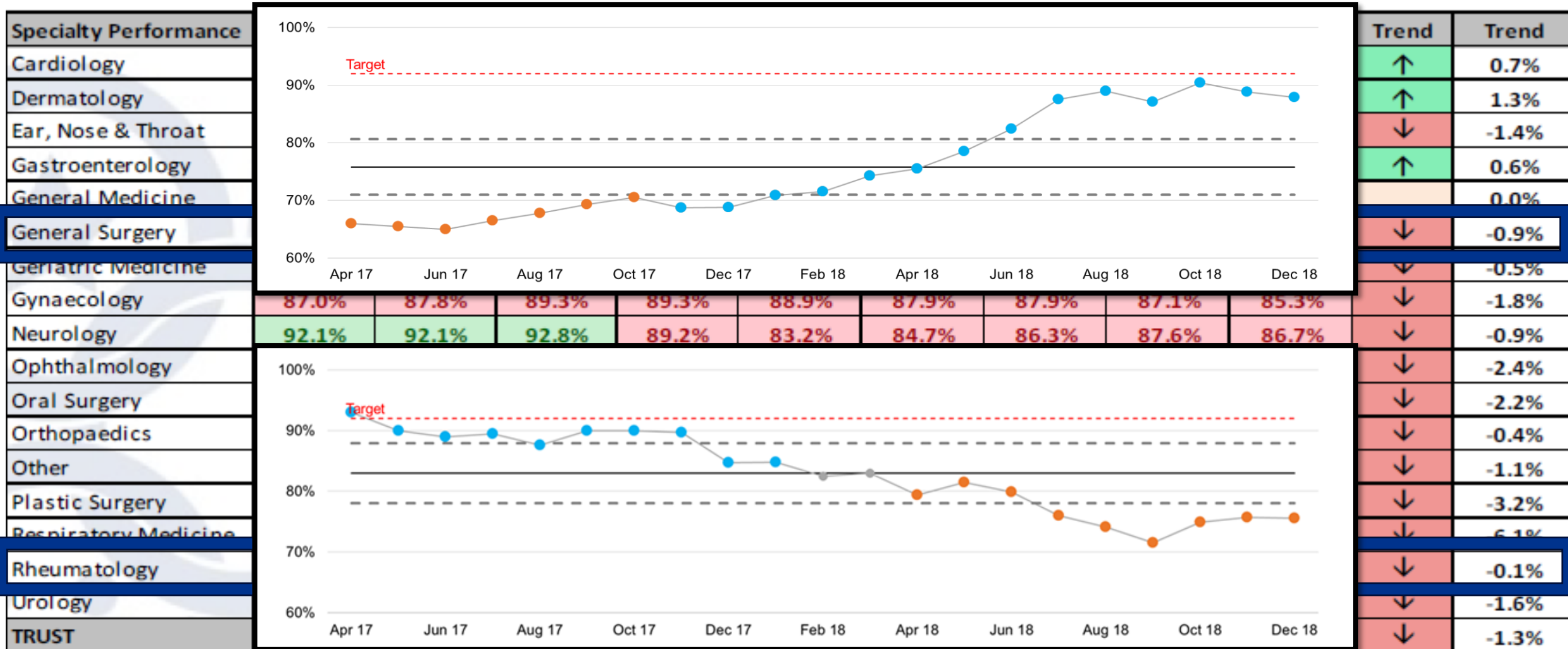
For å vurdere variasjon, nivå, utvikling over tid
og ta beslutning om behov for forbedring

Baselinemålinger i kontrolldiagrammer

**Hm, hvordan ser det ut hos oss på
aktuelle område av helsetjenesten?**

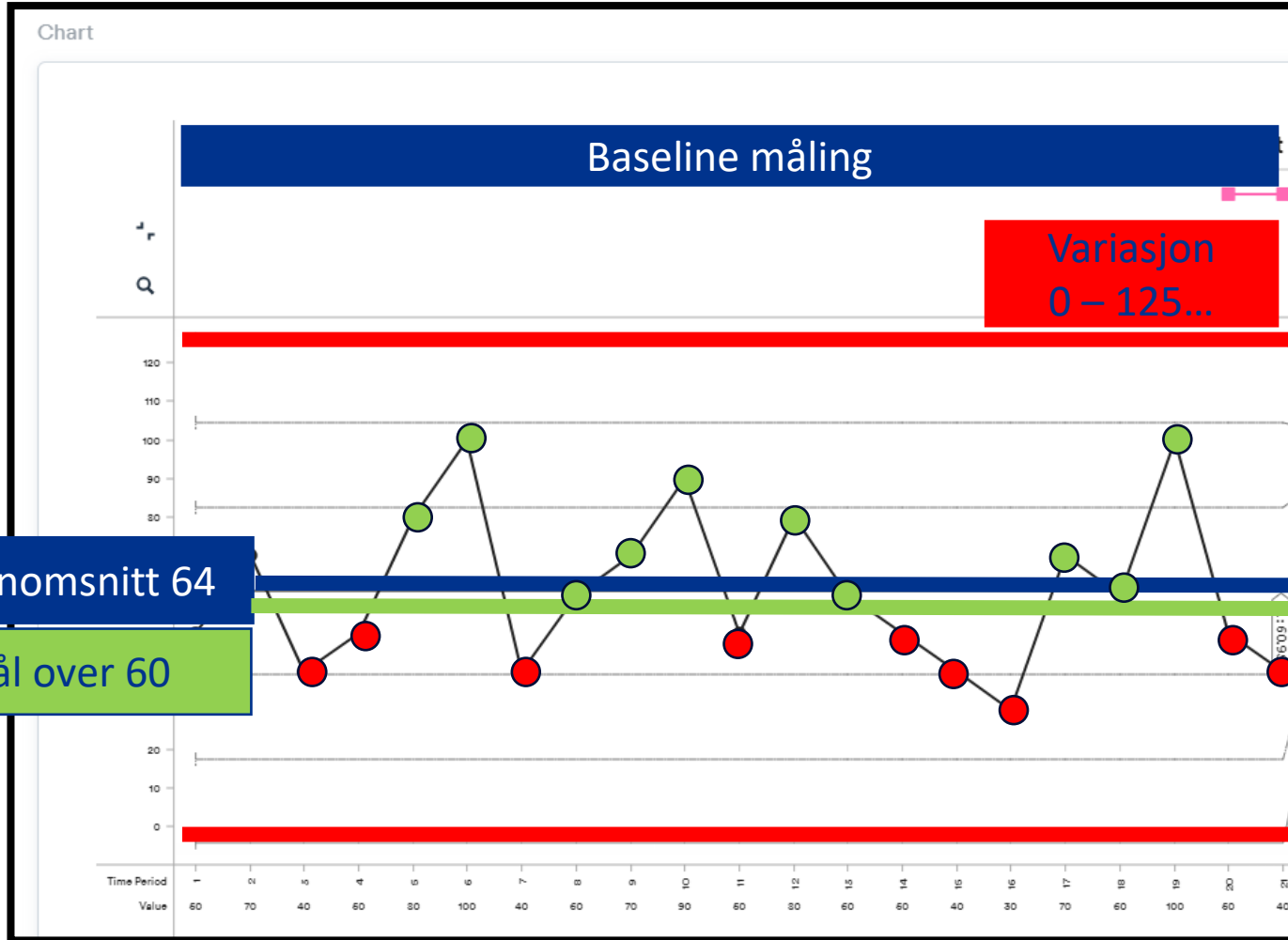
Forstå endringsbehovet – noen verktøy

Statistisk prosesskontroll - kontrolldiagrammer



Forstå endringsbehovet – noen verktøy

Baselinemåling – kontrolldiagram for bedre beslutningsgrunnlag



Hver pasient	Verdi
1	50
2	70
3	40
4	50
5	80
6	100
7	40
8	60
9	70
10	90
11	50
12	80
13	60
14	50
15	40
16	30
17	70
18	60
19	100
20	50
21	40

Hvordan ser det ut hos oss før vi starter endringsarbeidet? Har vi noen tall på dette?

For å visualisere dagens situasjon og identifisere og prioritere forbedringsmuligheter

Prosesskartlegging, flytskjema

Hm, helsetjenesten på dette området er ikke slik vi ønsker, hvordan foregår dette hos oss?

Forstå endringsbehovet – noen verktøy

Flytskjema/prosesskartlegging - svømmebaner

Trinn i en arbeidsprosess, pasientforløp mm

HELSELOGISTIKK PILOT	Pasient mottar innkalling	Pasient venter i venteseone	Behandler klar for konsultasjon	Konsultasjon ferdig	Oppgjør	
Hvor: Øye poliklinikk DS VVHF	Pasient gjør forberedelser til	Pasient rutes til riktig venteseone	Behandler kaller inn pasient	Behandler avslutter konsultasjonen	Betaling	
Pasient	Mottar innkalling med ny frase oppmøtested. Skal motta ny frase med info om HL når pilot er igang. Forberedelser som før	13. etasje: Venteseone A, B, C. Ikke mulig med flere venteseoner i HL. Løsning: Alle rutes til Venteseone B i første SMS. Får deretter ny SMS om å gå til neste venteseone hvis de ikke skal bli sittende i sone B.	Pasient får SMS om å gå til behandlingsrom XX. Dette kommer også opp på venteseoneskjerm. NB. Hvis pasient har ankomstreget nettbrett UTEN å velge varsel SMS har de ikke fått noen sittel nummer for dagen som vises på nettbrett.		Pas. som skal ha ny time innen 4 uker eller pasientreise skal innom luke. Ved time lengre fram enn 4 uker får pasient innkallingsbrev om timen tilsendt. Info om dette på kort som gis ut av behandler.	Pas. får SMS om betaling når oppgjøret er ferdig i DIPS (pas venter IKKE, kan reise rett hjem). Pas betaler via lenke i SMS på Vipps eller i nettbank. Automatisk påminnelse etter 24 timer. Automatisk faktura etter 48 timer hvis pasienten ikke har betalt, får faktura på den måten de pleier i banken (nettbank eller papir) uten gebyr. Info om dette på kort som gis ut av behandler.
Helsesekretær		Viktig rolle for å lære pasientene å ankomstregistrere selv. Gi informasjon om mobil og nettbrett hvis de henvender seg i luke, evt hjelpe til med å gjøre dette. Opplyse om mulighet for å legge inn mobil til hjelper/pårørende slik at de får SMS.	Helsesekretær følger med på HL og ser når pasienten er ankomstregistrert. Sender ny SMS om å gå til venteseone A eller C hvis de skal bli sittende i sone B, avhengig av behandler de skal til.	Helsesekretær kan se på oversikter i HL om pasient er ferdig hos behandler.	Viktig rolle i å trygge pasienten om betalingsløsning og at de får tilsendt ny time (hvis ny time lengre fram enn 4 uker) hvis de likevel kommer i luke. Info om dette på kort som gis ut av behandler.	
Behandler			Ikke optimale venteseoner på Øye poliklinikk. Ikke venteseoneskjerm alle steder (pasienter venter også langs korridor). Behandlerne MÅ både kalle inn pasient i HL systemet og se etter pasienten på korridor /i venteseone. Behandlerne enige i å IKKE melde forsinkelser per i dag, trolig vanskelig å få til og forvirrende hvis ikke alle melder.	Behandler kan se på oversikter i HL om pasient er kommet, klar for konsultasjon og hvem som skal ha transport. Behandlerne enige i å IKKE melde forsinkelser per i dag, trolig vanskelig å få til og forvirrende hvis ikke alle melder.	Behandler avslutter ikke konsultasjonen i nytt IKT system.	Ide: Lag et lite kort med info til pasient om luke hvis time inne 4 uker, avrytning pasientreise. Time i posten hvis time etter 4 uker. Betalingsløsning. Konsultasjonsark per i dag papir, nå klarsignal for elektronisk konsultasjonsark i DIPS, skal lages og gis til pas.

Pasienter ankomstregistrere ikke på mobil



Illustrasjon!

Behandler avslutter ikke konsultasjonen i nytt IKT system



Hvem gjør hva og i hvilke trinn

For å visualisere årsakssammenhenger, finne rotårsaker og fordeling av årsaker for faktabasert prioritering

Fiskebensdiagram, 5 x hvorfor, paretodiagram

Hm, hva er årsakene til at dette området av helsetjenesten ikke fungerer slik vi ønsker?

Fiskebensdiagram – årsaksanalyse

Hva skal være i de ulike «bena»:

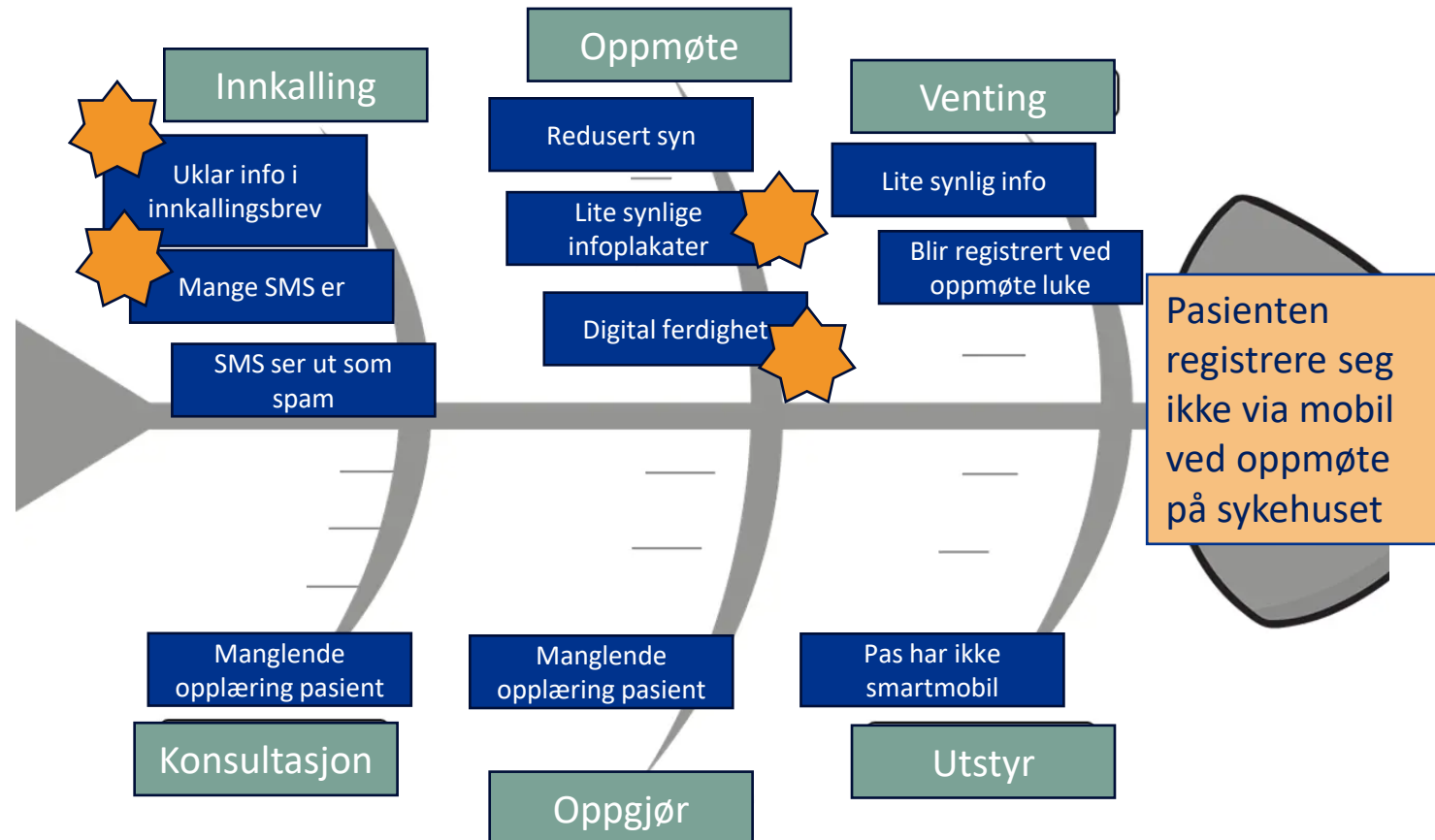
Ofte anbefalt:

- Menneske
- Metode
- Maskin
- Måling
- Miljø
- Materiale

Passer best i industriprosess...

Kan velge kategorier og tema selv!

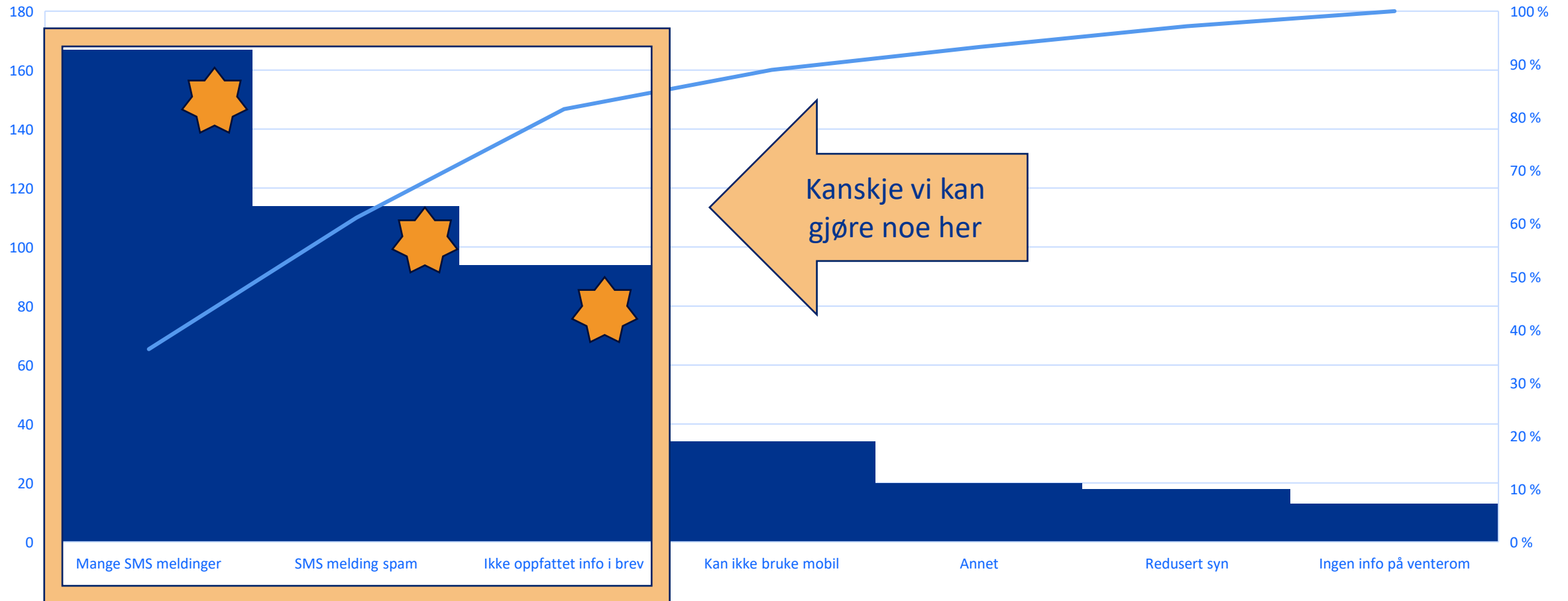
- Viktigste trinn i en prosess?
- Tilsvarende primærdrivere?



Forstå endringsbehovet, noen verktøy

Paretodiagram

Årsaker til at pasienter ikke ankomstregistrerer seg på mobil - spurt 460 pasienter



Forstå endringsbehovet – noen verktøy

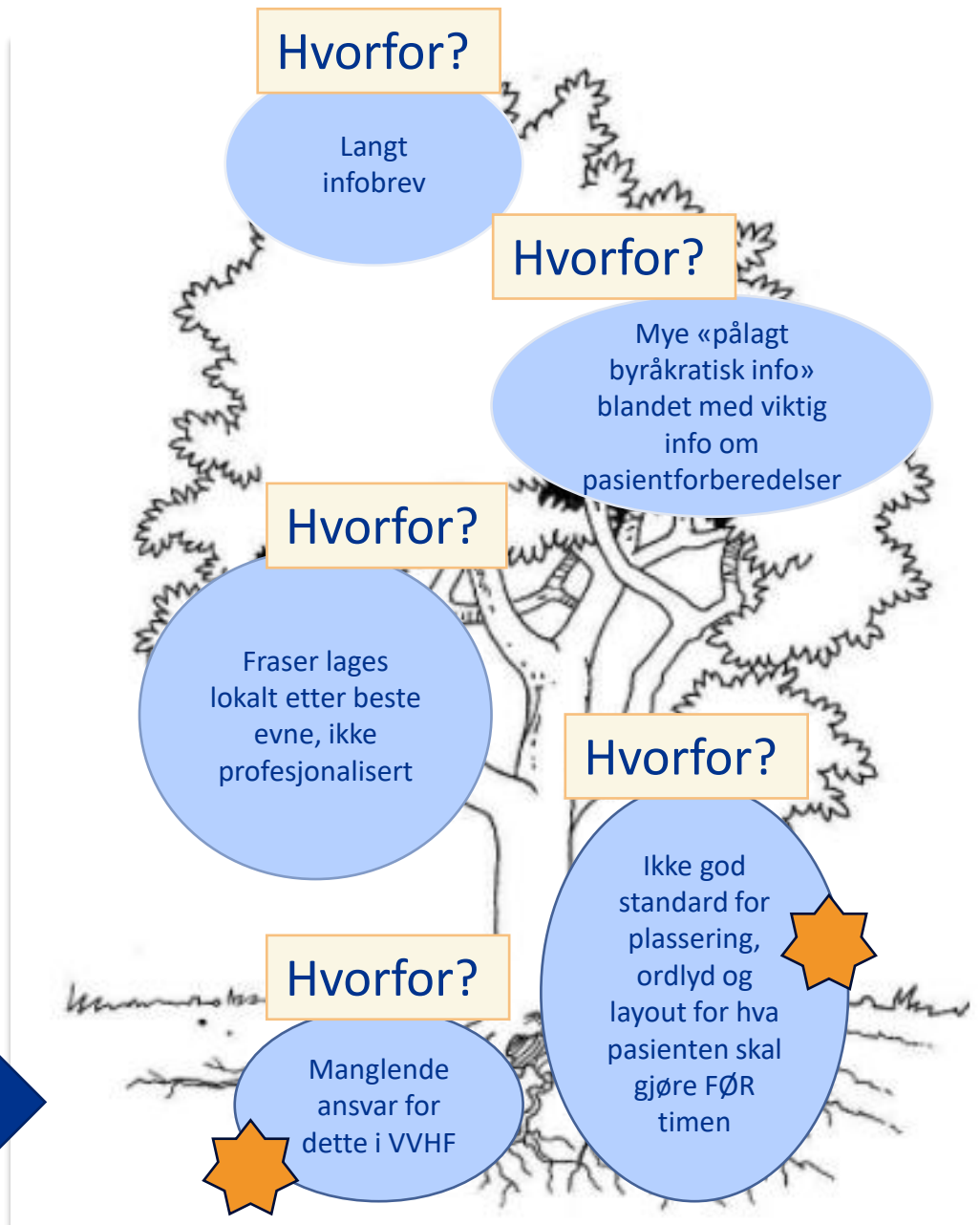
5 x hvorfor-

Problem/utfordring ...

Pasient oppfatter ikke informasjon i innkallelsesbrev om å registrere ankomst på mobil ved oppmøte til timen på sykehuset

Hvorfor?

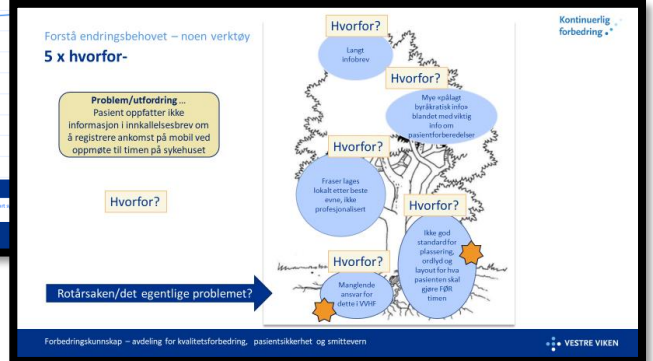
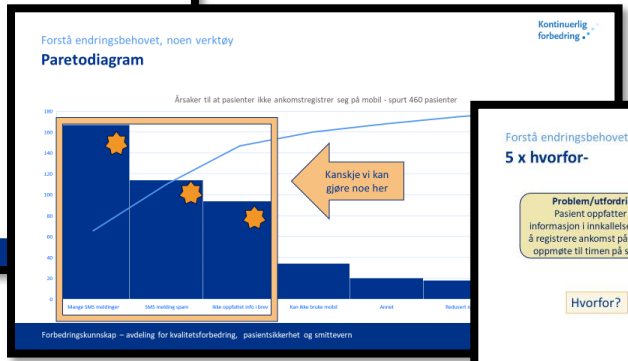
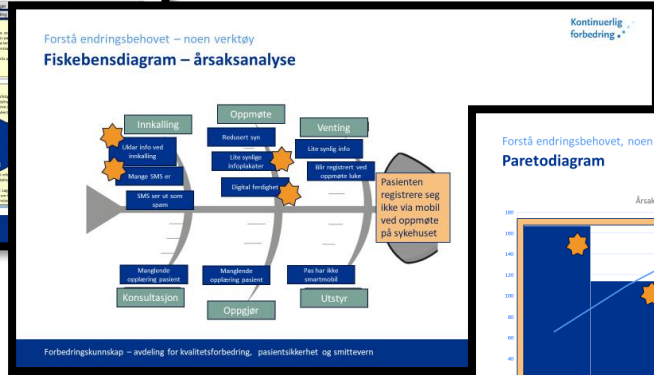
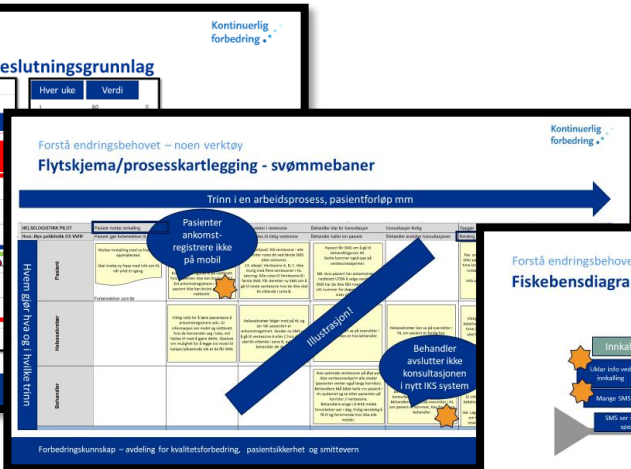
Rotårsaken/det egentlige problemet?



Kombinasjon av verktøy

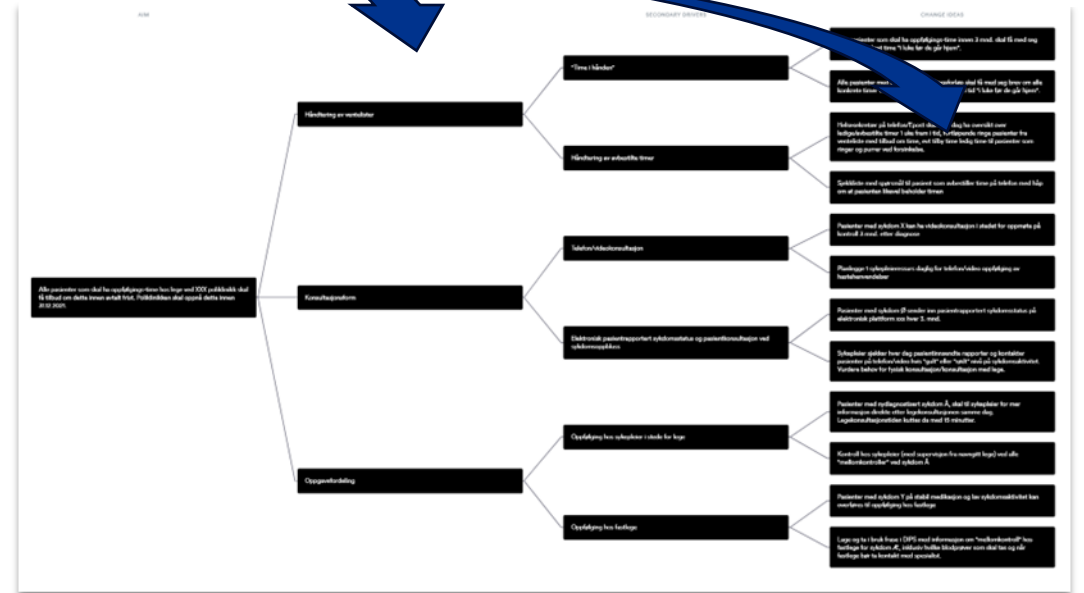
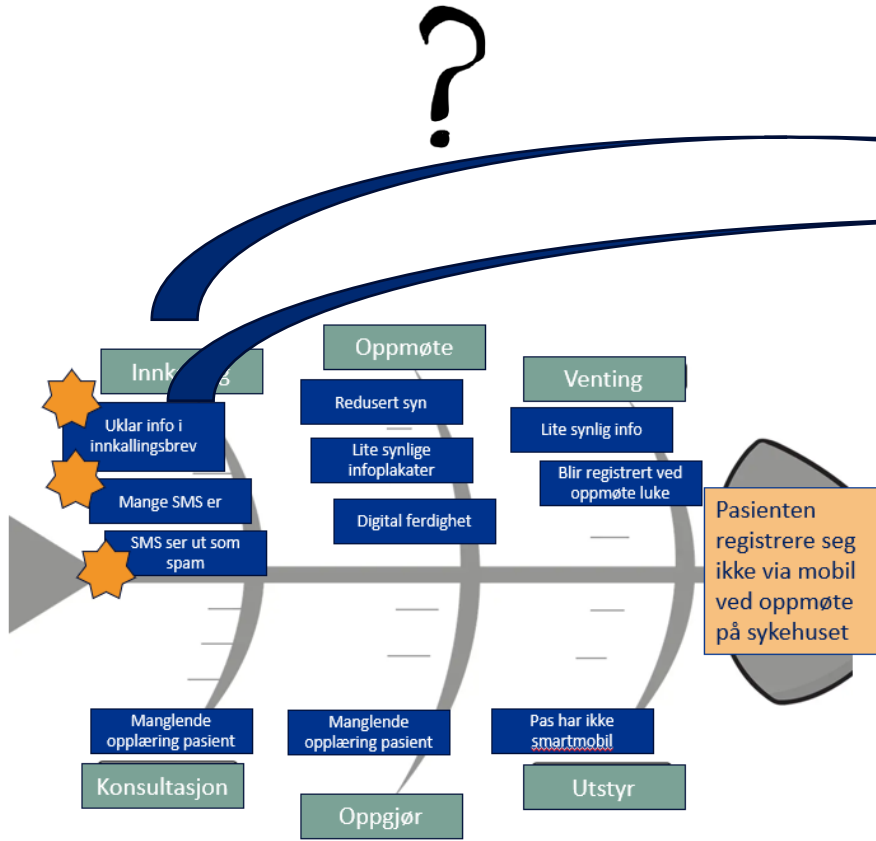
Bruk det som gir mening for dere!

Bruk det som kan gi økt forståelse og hjelp i det videre arbeidet 😊



Driverdiagram – hvordan komme i gang?

Fra årsak til idé – ta tak i de viktigste områdene



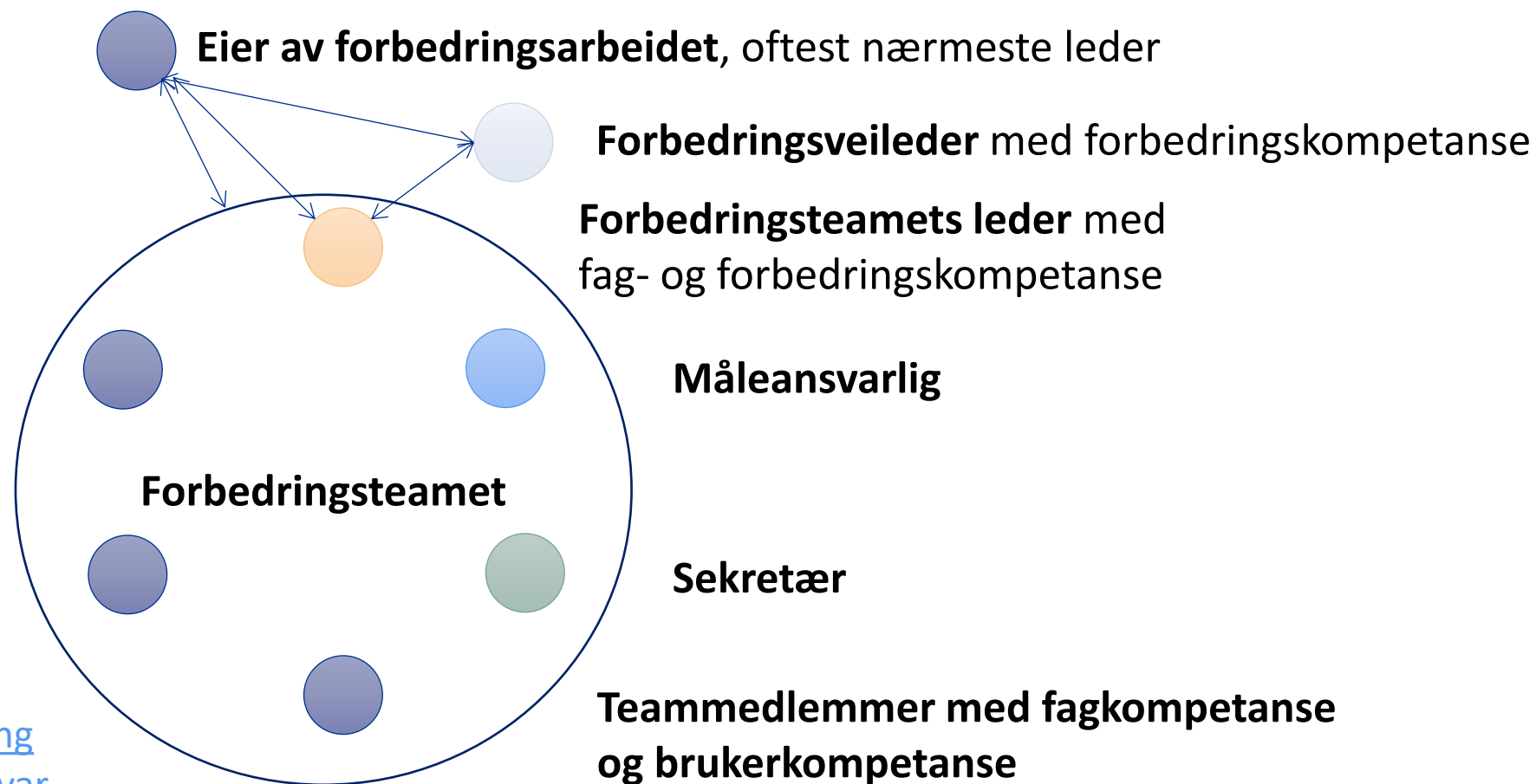
Eksempel på bruk av verktøy i fase 2

– sett sammen teamet

...og hvordan funn og prioriteringer i verktøyene tas med i videre arbeid

Hvem skal delta i forbedringsteamet?

Forbedringsteam – roller og ansvar



E-håndbok (VVHF):
[VV Kontinuerlig Forbedring
- prinsipper, roller og ansvar](#)

Interessentanalyse

Interessentanalyse				
Interessent	Hvorfor	Interesse	Innflytelse	Holdninger
Pasient, ansatt, leder, eksterne	Hvorfor er interessenten viktig for prosjektet? Hvilken interesse har den i prosjektet? F.eks. ansvarsområder, oppgaver, fagkompetanse, etc. Hvorfor er interessenten viktig for prosjektet.	1-4 (Lav – høy)	1-4 (Lav – høy)	(++), (+/-), (--) Fra svært positiv svært negativ.

Kommunikasjonsplan

Kommunikasjonsplan					
Anbefalt strate <input type="checkbox"/>	Mottaker <input type="checkbox"/>	Hovedbudskap <input type="checkbox"/>	Kanal <input type="checkbox"/>	Frekvens <input type="checkbox"/>	Ansvarlig <input type="checkbox"/>

Effektive og strukturerte teammøter - 7-trinns modell

1. Klargjøre møtets tema, mål og hensikt
2. Fordele/bekrefte roller
 - Leder, referent, tidtaker, deltaker, observatør, veileder etc.
3. Gjennomgå dagens agenda, fordele tid
4. Arbeidsfase
 - Husk informasjon og data
5. Oppsummering og evt justeringer
6. Planlegge videre arbeidsoppgaver, samt neste møte
 - Plassere ansvar (også hvem som skal informere fraværende)
7. Evaluere møtet
 - Alle sier en ting som var bra og en ting som kan forbedres

Eksempel på bruk av verktøy i fase 3 – sett mål for arbeidet

...og hvordan funn og prioriteringer i verktøyene tas med i videre arbeid

Sett et mål for arbeidet - forbedringsverktøy

HVA, hvor MYE, for HVEM, innen NÅR



HVA ønsker vi å oppnå?

Hvor MYE?

For HVEM?

Innen NÅR?

Målformuleringen din skal svare på dette.
Og tenk i tillegg på om målet ditt er SMART.

Sett et mål for arbeidet – forbedringsverktøy

SMART mål



- **Spesifikt**
- **Målbart**
- **Attraktivt**
- **Realistisk**
- **Tidsbestemt**

Noen generelle tips

Forberedelser:

- Teamøvelse!
- Sørg for at rette personer med nødvendig kunnskap og erfaring på tema er tilstede
- Lær deg verktøyene selv 😊
- Hvis mulig be deltakere får informasjon om verktøyet på forhånd (f.eks link til verktøy på intranett, forbedringsguide i møteinnkalling)
- Planlegg gjennomføringen med aktuelle møterom og utstyr

Gjennomføring:

- Forklar hensikt og mål
- Beskriv problemstilling/område det skal jobbes med
- Beskriv tilnærming/ verktøy/ arbeidsmetode
- Bruk «brainwriting» 2-10 minutter
- Gå gjennom og diskuter hver lapp, evt supplerende lapper, felles forståelse
- Organiser alle lappene
- Prioriter og oppsummer

Oppfølging:

- Ta med «utfylte verktøy med merknader mm» som dokumentasjon og bruk i videre arbeid (evt bilder av gråpapir, lapper mm)
- Tenk gjennom om viktige interessenter ikke var tilstede og innhent evt innspill fra dem
- Tydelig avklart ansvar for oppfølging og videreføring av arbeidet

Deling og læring



Deling og læring: Forstå endringsbehovet, sett sammen teamet, sett mål for arbeidet

Hvert arbeid (ved teamleder eller en i teamet) får inntil 3 minutter til å si litt om:

HUSK: Dere har kommet så langt (eller kort, eller ikke startet helt..) som dere har. Ingen fare, vi skal alle hjelpe hverandre videre i arbeidet, dette er for læring, ikke «eksamen» 😊.

1 minutt

Forstå endringsbehovet:

- Tema for arbeidet, «les opp» bare overskrift, *eksempel: NorArtritt: Tidlig oppstart DMARD*
- Har dere tall fra registeret eller andre tall som sier noe om hva status er hos dere på aktuelle tema?
- Vet dere noe om/har dere noen foreløpige tanker om hva som er/kan være årsaker til at status er som den er hos dere?
- Har dere noen tanker om hvordan dere kan finne ut mer om årsaker til status

1 minutt

Sett sammen teamet:

- Har dere bestemt hvem som er/skal være med i teamet?
- Hvilke faggrupper er med i teamet, presenter dem gjerne med navn og hvem som er med på webinarret i dag
- Tenker dere at dere mangler noen viktige faggrupper i teamet?
- Har dere noen tanker/planer om pasientinvolvering i arbeidet?
- Har dere laget noen «møteplan» for teamet?

1 minutt

Sett et mål for arbeidet:

- Har dere satt et konkret mål for arbeidet (hva skal dere oppnå, hvor mye, for hvem, innen når), «les opp» målformuleringen?
- Er dere i teamet «fornøyd» og enig i målet eller kan dere spisse det enda litt mer?
- Tenker dere at målet i tillegg er målbart, realistisk og gir mening for pasienter og fagfolk å jobbe for å få til?

Oppsummering

Tips til det videre arbeidet

Læringsnettverk forbedringsarbeid NorArtritt og NorVas 2025

Arbeide med forbedringsområde på egen avdeling mellom samlinger og webinarer

Forberedelser

Arbeidsperiode

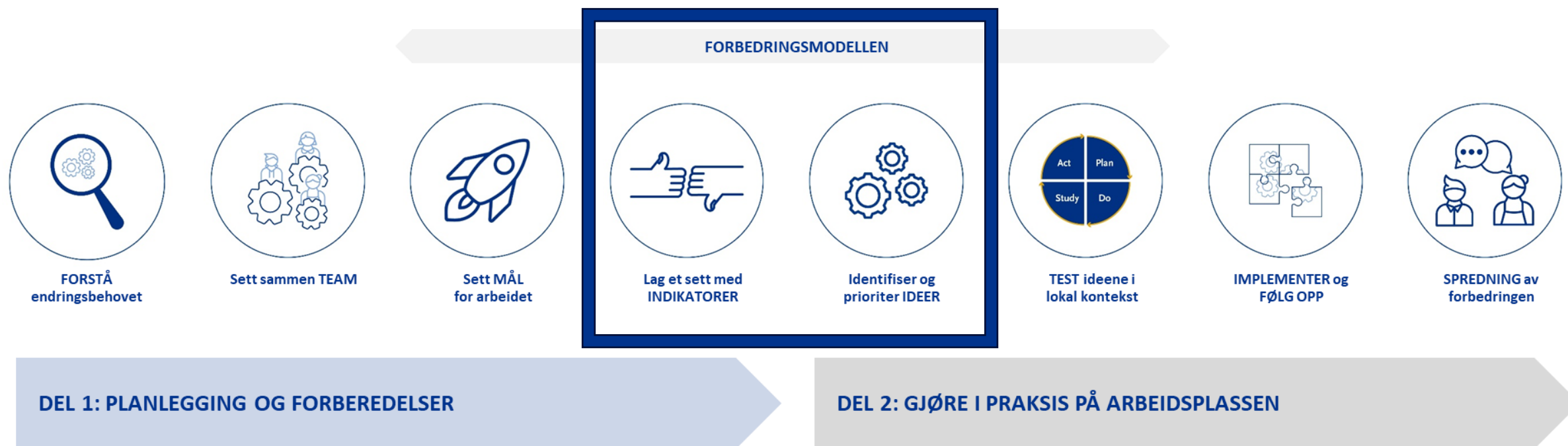
Møte-punkter	Brukermøte NorArtritt og NorVas 16.oktober 2024 Heldagssamling Gardermoen	Informasjonsmøte til interesserte 2. desember 2024 Digitalt på TEAMS Kl 15-16	Forberedelser og påmelding innen 20. desember 2024 På egen avdeling	Webinar 1 14. januar 2025 Digitalt på TEAMS Kl 14:30-15:30	Webinar 2: 11. februar 2025 Digitalt på TEAMS Kl 14:30-15:30	Webinar 3: 18. mars 2025 Digitalt på TEAMS Kl 14:30-15:30	Webinar 4: 22. april 2025 Digitalt på TEAMS Kl 14:30-15:30	Webinar 5: 20. mai 2025 Digitalt på TEAMS Kl 14:30-15:30	Jobbe videre med forbedringsarbeidet På egen avdeling	Brukermøte NorArtritt oktober 2025 Heldagssamling Gardermoen
Innhold	Kort informasjon tilbud om «Mini-læringsnettverk NorArtritt og NorVas»	Mer detaljert informasjon til interesserte deltakere NorArtritt NorVAS Organisering	Forbedringsguiden Valg av forbedringsarbeid Bestemme forbedrings-team Avklare med leder Påmelding	Oppstart forbedringsarbeid Suksesskriterier Forstå endringsbehovet Sette sammen teamet Sette mål	Læring og deling Videre arbeid Lag et sett med indikatorer Identifisere og prioritere endringsideer	Læring og deling Videre arbeid PDSA Test ideene i praksis Måling og indikatorer	Læring og deling Videre arbeid PDSA Test ideene i praksis Måling og indikatorer	Læring og deling Videre arbeid Implementering og spredning Status på arbeidet Veien videre	Hovedvekt på implementering	Erfaringsdeling og spredning

Forberedelser

Arbeidsperiode

Læring, deling og veiledning på samlinger og webinarer

Fasene i et forbedringsarbeid



Aktiv endringsledelse, vurdering om endringene fører til omstilling samt behov for risikostyring er viktig hele veien!

Vi legger presentasjoner, verktøy og hjelpeark på nettsidene til NorArtritt og NorVas.

Vi har et mål for LIS (i VVHF) – alle til nivå 3 eller over!

Læringsmål 42:

Kunne anvende forbedringskunnskap til å forbedre klinisk praksis, pasientforløp og/eller administrative arbeidsprosesser på egen arbeidsplass.

Læringsmål 43:

Forstå forskjellen mellom hvordan data samles inn og analyseres i forskningsarbeid, forbedringsarbeid og revisjons-, kontroll og tilsynsarbeid og vite hvordan resultater fra forbedringsarbeid publiseres.

Kjenner ikke til = 0

Har hørt om = 1

Kan bruke etter veiledning = 2

Kan bruke selvstendig = 3

Kan bruke og forklare for andre = 4

Kan undervise teori og bruk av = 5



Evaluering av webinarret

1. Finn frem mobilen
2. Scann QR-koden
Enten med kamera eller app
3. Svar på undersøkelsen

Evaluering webinar 1 NorArtritt.
NorVas.





