

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

Webinar 2 den 11. januar 2025 kl 1430-1530: Fase 4 – 5 i arbeidet

Fase 4: Lag et sett med indikatorer

Fase 5: Identifiser og prioriter ideer



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

Noen spørsmål eller kommentarer under webinarret?

Bruk veldig gjerne **Chat**, så svarer vi ut det vi kan underveis, eller samler opp til slutt 😊



Webinar 2 den 11. februar 2025 kl 1430-1530: Fase 4 – 5 i forbedringsarbeidet

Program

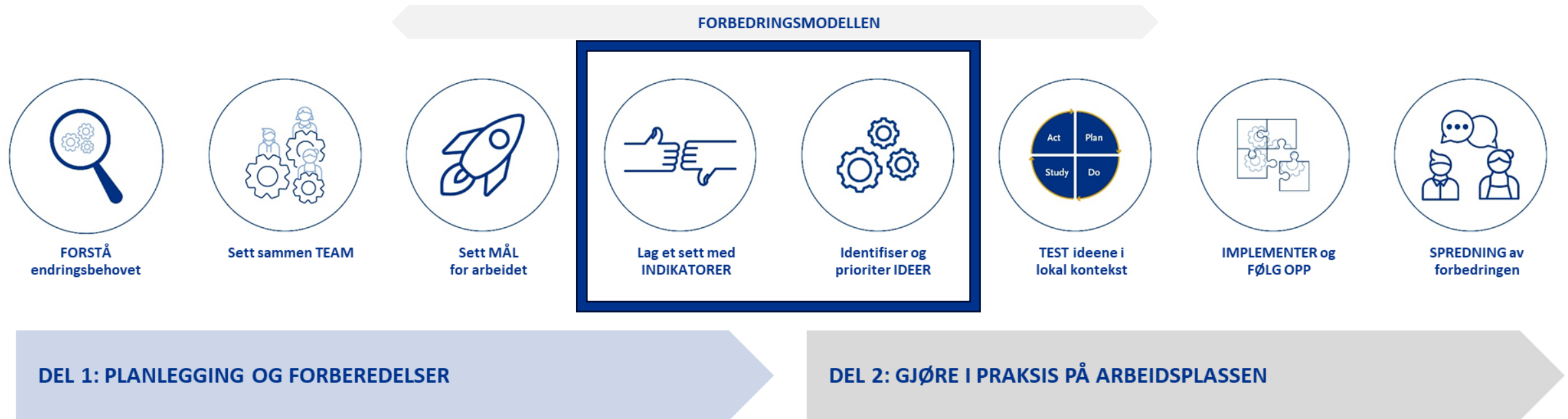
1430	Velkommen <ul style="list-style-type: none">• Informasjon fra registrene
1435	Deling og læring fra deltakerne: Fase 4 i forbedringsarbeidet <ul style="list-style-type: none">• Hva ønsker dere å måle for å se om det skjer forbedring? Foreløpig måleplan.
1445	Noen tips og verktøy: Fase 4 i forbedringsarbeidet
1515	Noen tips og verktøy: Fase 5 i forbedringsarbeidet
1525	Oppsummering og tips til det videre arbeidet <ul style="list-style-type: none">• «Poster-mal» for arbeidet
1530	Slutt – evt spørretime fram til 1600

Informasjon fra registrene

Materiell på registrenes nettsider
Bakgrunnstall – hva kan registrene levere

Systematisk endring i komplekse organisasjoner

Fasene i et forbedringsarbeid



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

Deling og læring

Måleplan

Sett et mål for arbeidet - forbedringsverktøy

Hvis målet er «ullent» er det vanskelig å finne gode måleindikatorer

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.



Tema for forbedringsarbeidet:

MÅLEPLAN

MÅLENAVN -hva er nyttig å måle	OPERASJONELL DEFINISJON -hvilke data trenger jeg og hvordan måler jeg	DATA INNSAMLING -hva er datakildene og hvem samler inn data	UTFALL/ RESULTAT	PROSESS	BALANSERT/ MÅLE	DIAGRAM TYPE
Hva er nyttig å måle og hva kan jeg måle?			<p>Ikke tenk på overskriftene i disse kolonnen foreløpig. Her kan dere få hjelp etterhvert.</p> <p>Tenk mest på hva som er nyttig for dere å følge med på for å se om det skjer forbedring, hvilke data dere da trenger og hvem som samler inn data 😊</p> <p>Lag en foreløpig måleplan for arbeidet ved å fylle inn kolonnene til venstre (prioriter en måling for hovedmålet for arbeidet!)</p>			



FORSTÅ
endringsbehovet



Sett sammen TEAM



Sett MÅL
for arbeidet



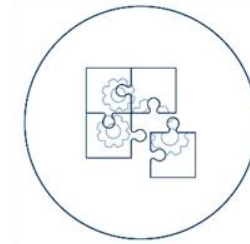
Lag et sett med
INDIKATORER



Identifiser og
prioriter IDEER



TEST ideene i
lokal kontekst



IMPLEMENTER og
FØLG OPP



SPREDNING av
forbedringen

Eksempel på bruk av verktøy i fase 4 – lag et sett med indikatorer

...og hvordan følge med på målinger gjennom hele arbeidet

Målinger FØR vi starter arbeidet.

Ved forbedringsarbeid bruker vi statistisk prosesskontroll (SPC) og viser dataene i SPC diagrammer.

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

Målinger UNDER og ETTER arbeidet.

Ved forbedringsarbeid bruker vi statistisk prosesskontroll (SPC) og viser dataene i SPC diagrammer.

Hm, hvordan utvikler det seg når vi gjør endringer på aktuelle område av helsetjenesten?

Definisjon:

SPC er en grafisk, statistisk analysemetode, som brukes til å visualisere kvalitetsmålinger og studere variasjon i data over tid

Statistisk prosesskontroll(SPC) – SPC diagram

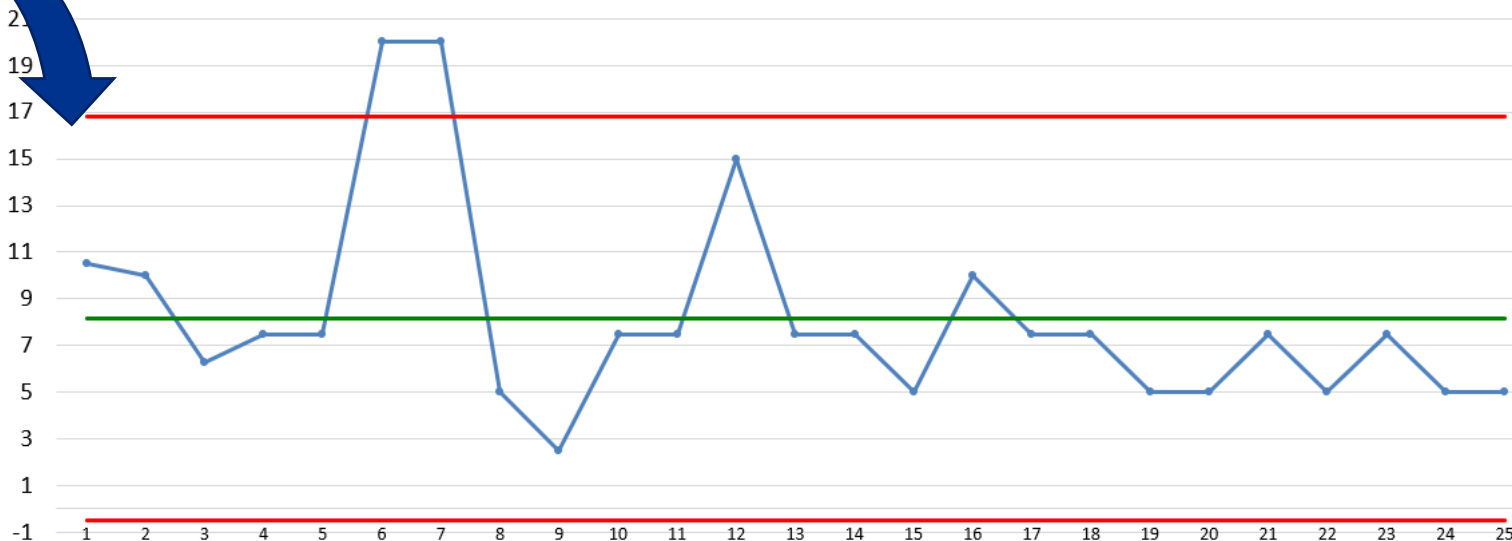
Hvordan kan jeg fremstille dataene mine?

SPC diagram (I-diagram) : Prednisolondose per pasient ved kontroll 28 uker (+/- 4 uker)
Haugesund Sanitetsforening revmatismesykehus (tulle tall)

Pasienter i rekkefølge på 28 ukers kontroll	Prednisolondose
1	10,50
2	10,00
3	6,25
4	7,50
5	7,50
6	20,00
7	20,00
8	5,00
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

Magien skjer ved å gå fra tallrekker til diagram som «alle» kan forstå og lære av

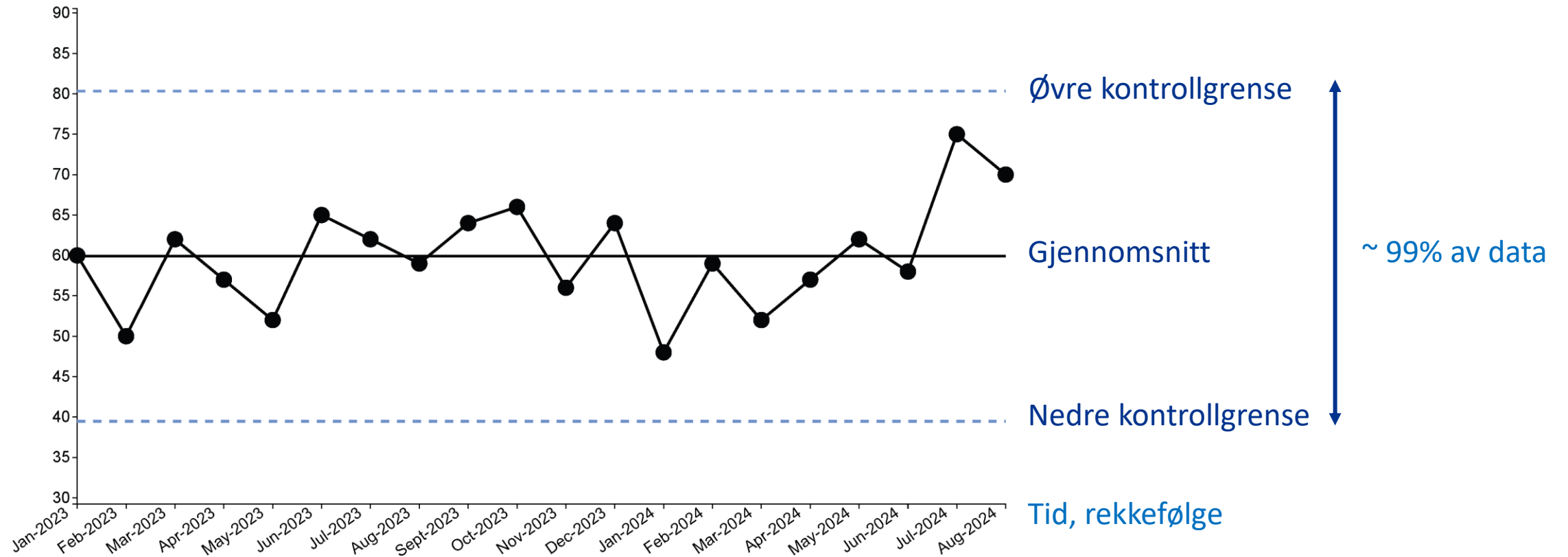
Prednisolondose



Tidslinje - pasienter i rekkefølge på 28 ukers kontroll

Anatomien

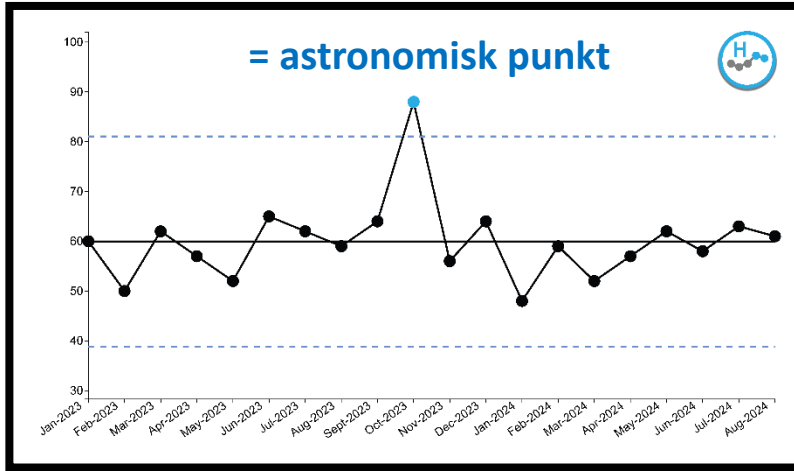
Verdi vi måler



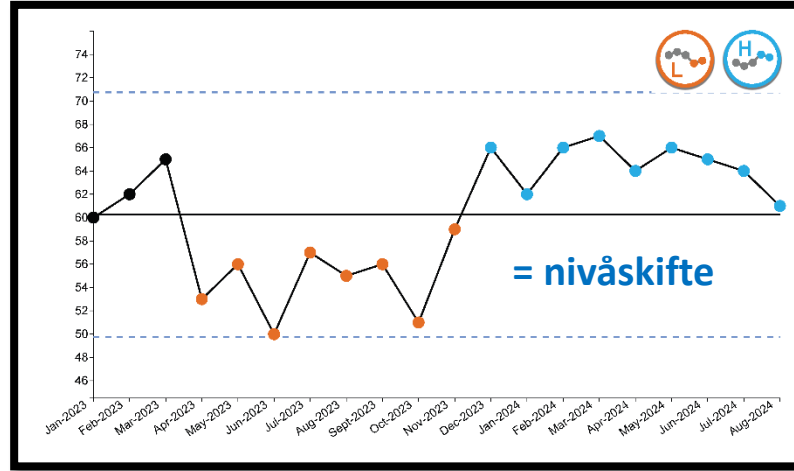
← Minst 20 datapunkter er anbefalt for robuste kontrollgrenser og gjennomsnitt →

Tolkningsregler – kan du disse 4 enkle reglene, kan du tolke SPC diagrammer!

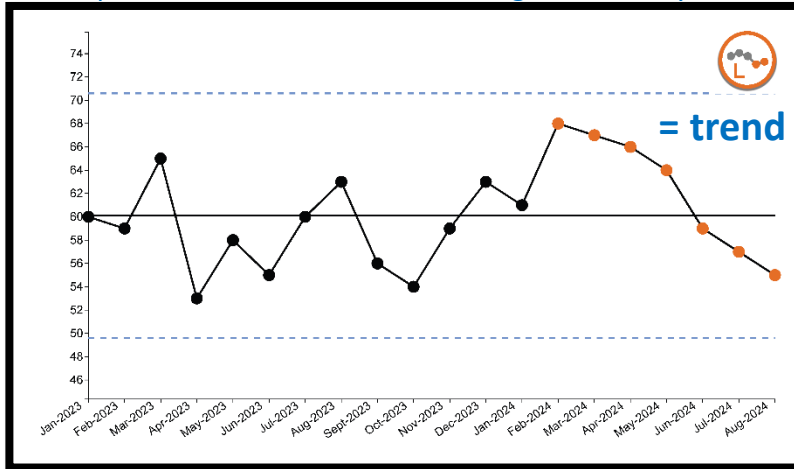
Ett enkelt datapunkt over eller under kontrollgrensene



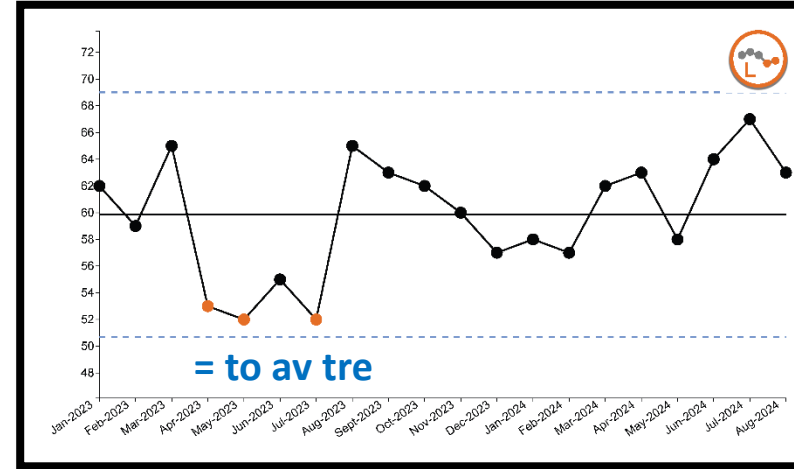
Åtte punkter etter hverandre over eller under gjennomsnittet



Seks datapunkter etter hverandre med stigende eller synkende verdi



To av tre punkter nær øvre eller nedre kontrollgrense



Trigging av en SPC regel forteller deg at noe uvanlig har skjedd. Dette bør du undersøke nærmere!

Hvordan vet vi når vi har signifikans?

Folk reagerer ofte på små endringer og korte serier av data som om de var signifikante. Korte trender oppstår ofte tilfeldig. Å reagere på disse vil resultere i “hopp og sprett” handlinger som bør unngås!

Tenk deg at du kaster krone og mynt - hva er sannsynligheten for å få 2, 4, 6 eller 7 “krone” på rad?



2

Det er 25% sannsynlighet for 2 «krone» på rad
(1 av 4)



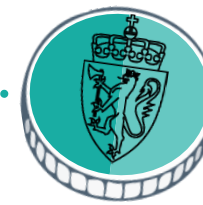
4

Det er 6,25% sannsynlighet for 4 «krone» på rad
(1 av 16)



6

Det er 1,56% sannsynlighet for 6 «krone» på rad
(1 av 64)



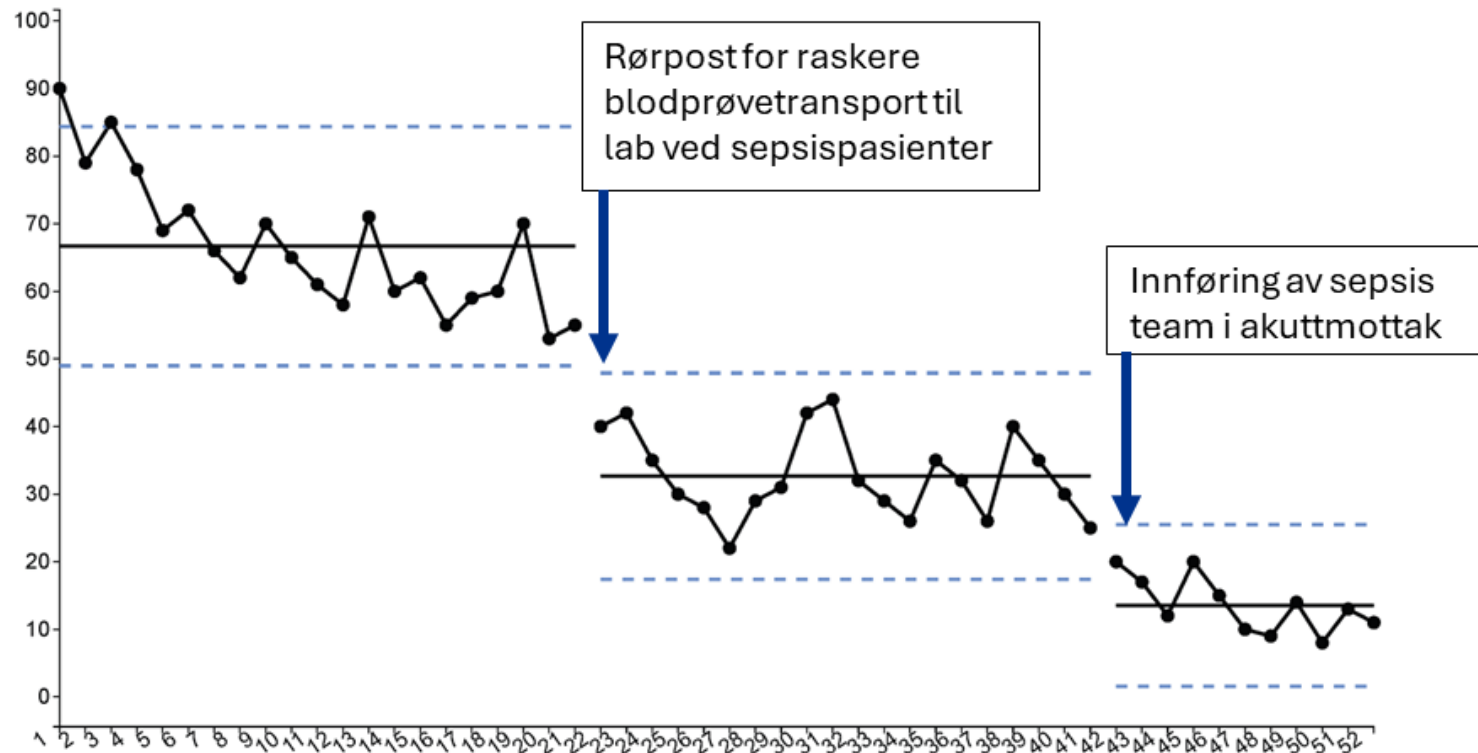
7

Det er 0,8% sannsynlighet for 7 «krone» på rad
(1 av 128)

Seks til åtte punkter kan sees på som et vippepunkt mellom mønstre som kunne ha blitt generert tilfeldig og de som har en ikke tilfeldig årsak.

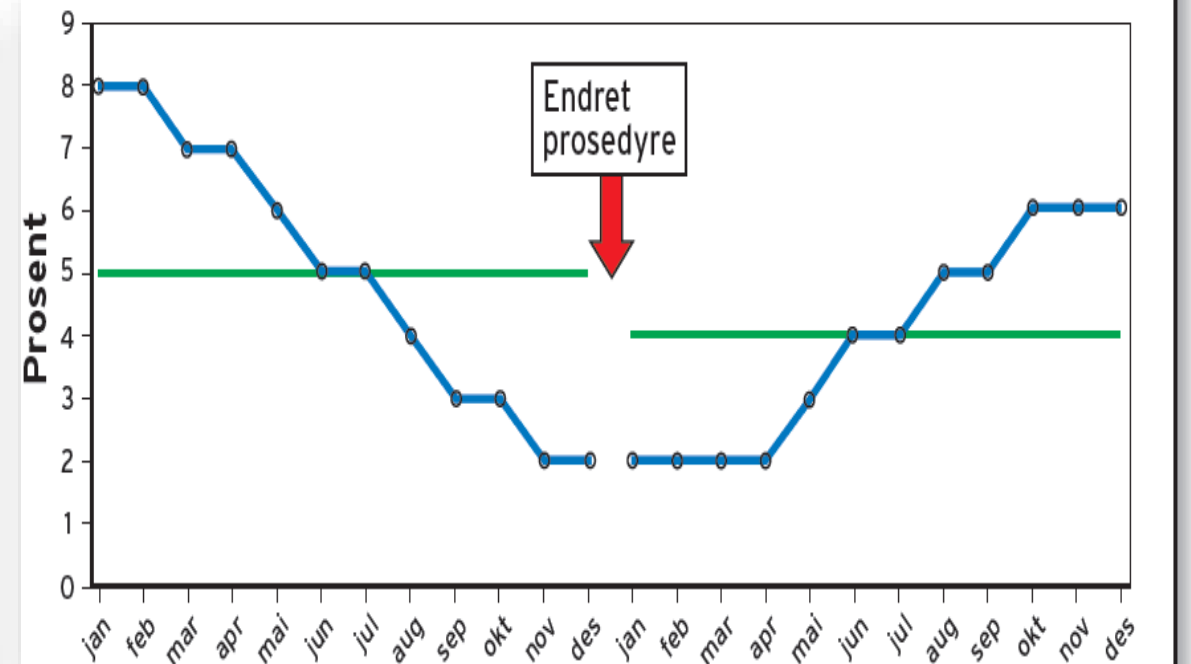
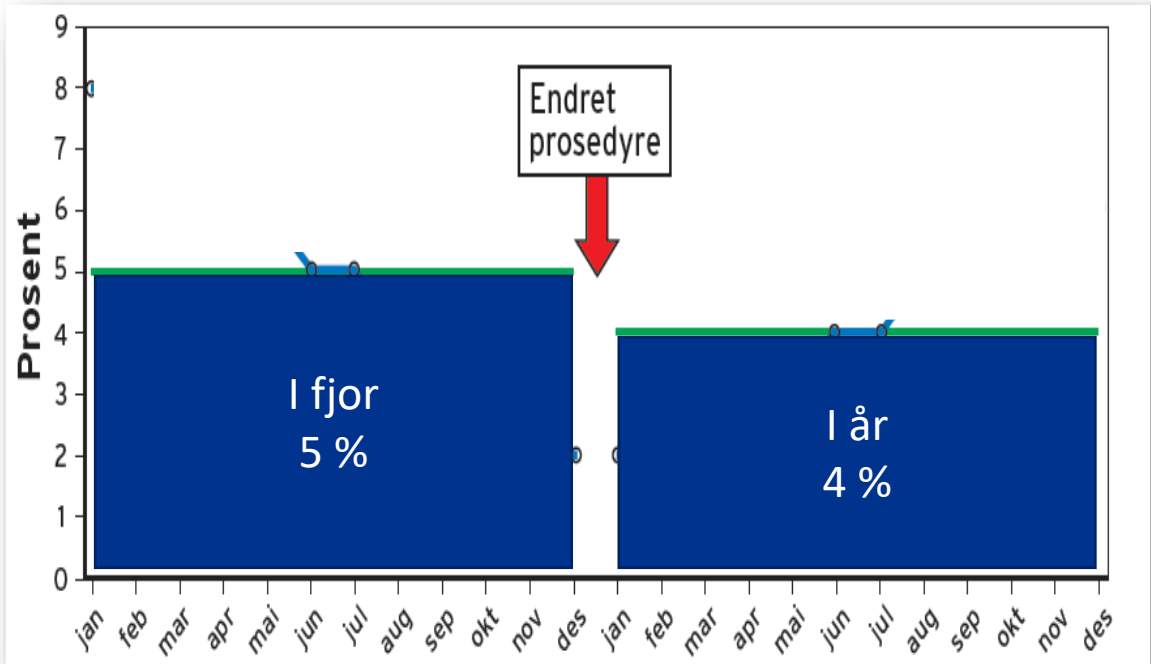
Hvordan vet vi at en endring fører til forbedring?

Merking av innføring av endringer - rekalkulering av kontrollgrenser



Førte ny prosedyre til forbedring med færre komplikasjoner/bivirkninger?

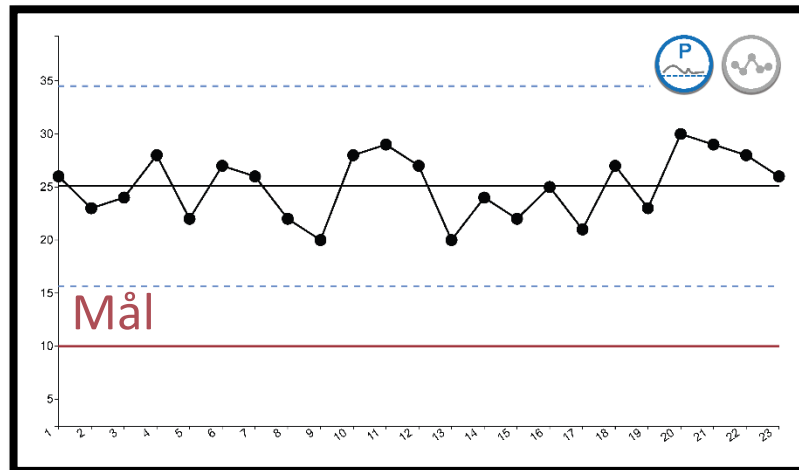
Utfordring – gjennomsnitt per år i søylediagram kan skjule viktig informasjon



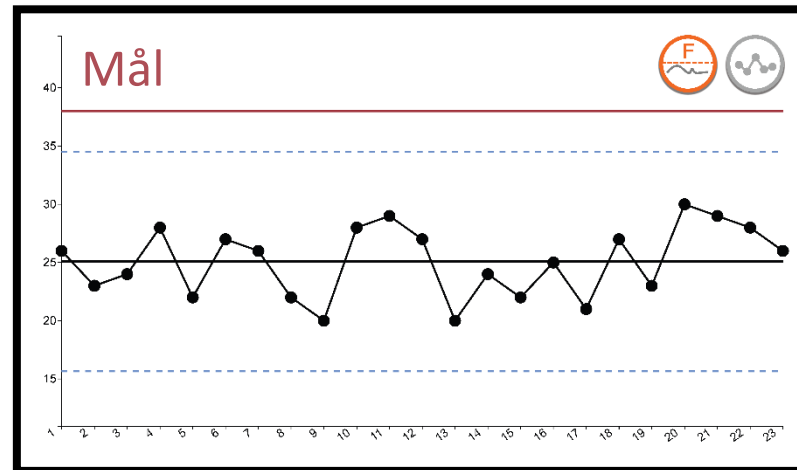
SPC diagrammer

SPC for styring i forhold til en mållinje (her: mål å være høyere enn mållinjen)

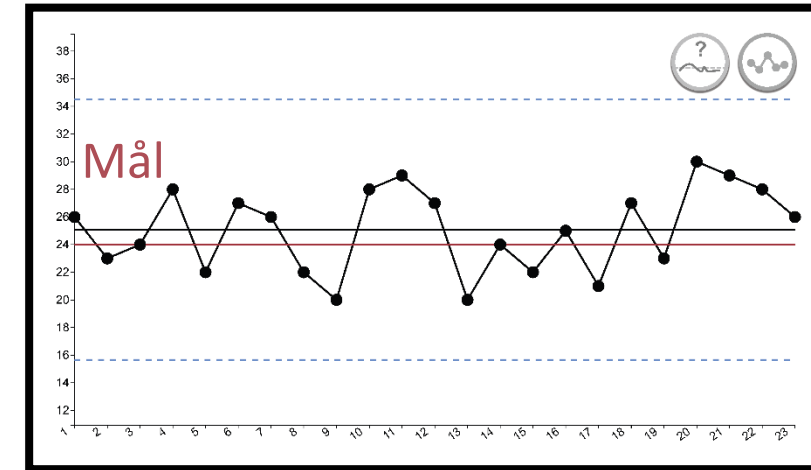
Målet nås på en vedvarende og forutsigbar måte



Målet kan ikke nås uten at det gjøres endringer



Målet nås av og til, endring må til for å nå målet hele tiden

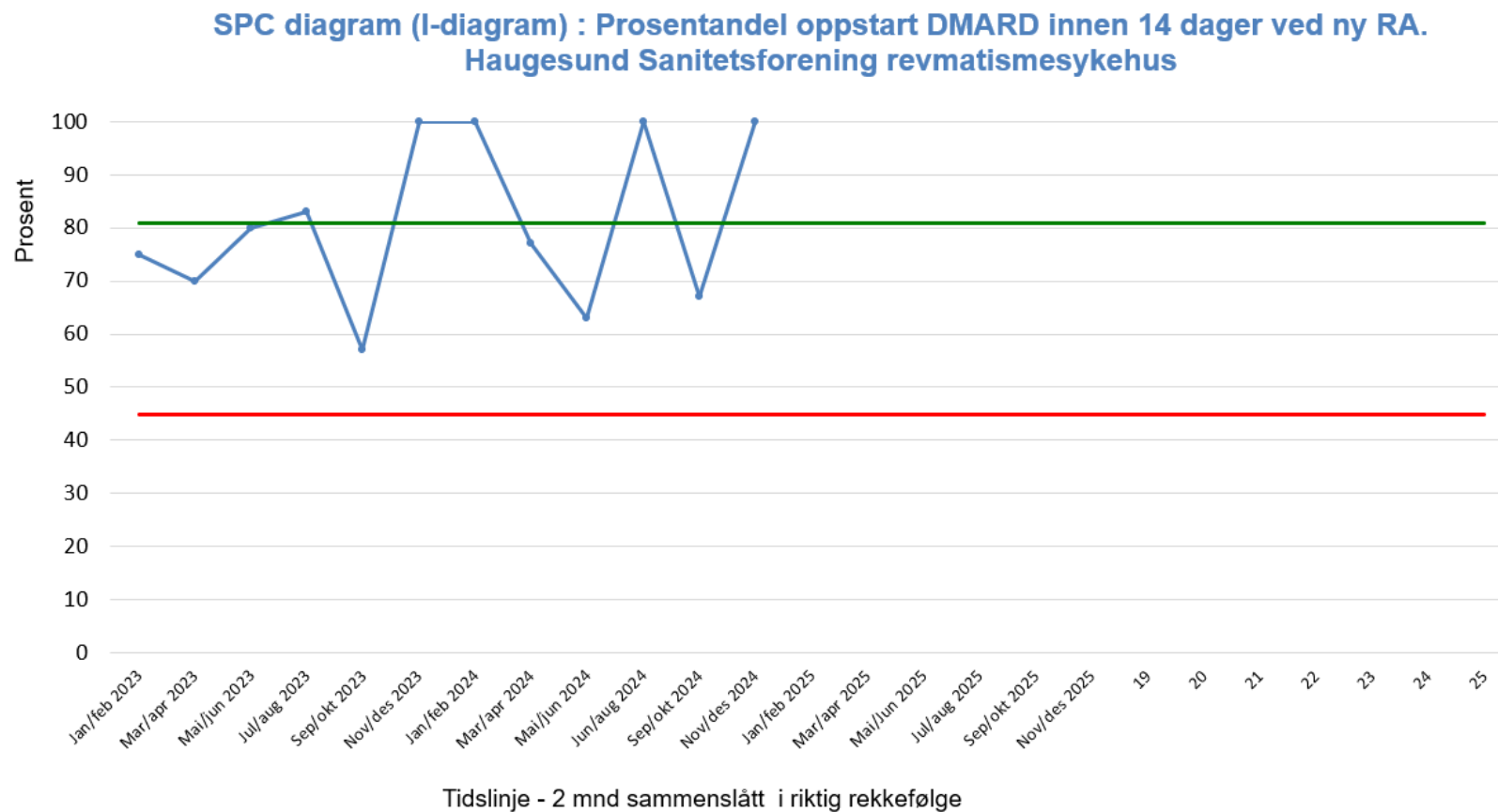


Se ExCel ark

Noen eksempler på SPC diagrammer fra NorArtritt og NorVas

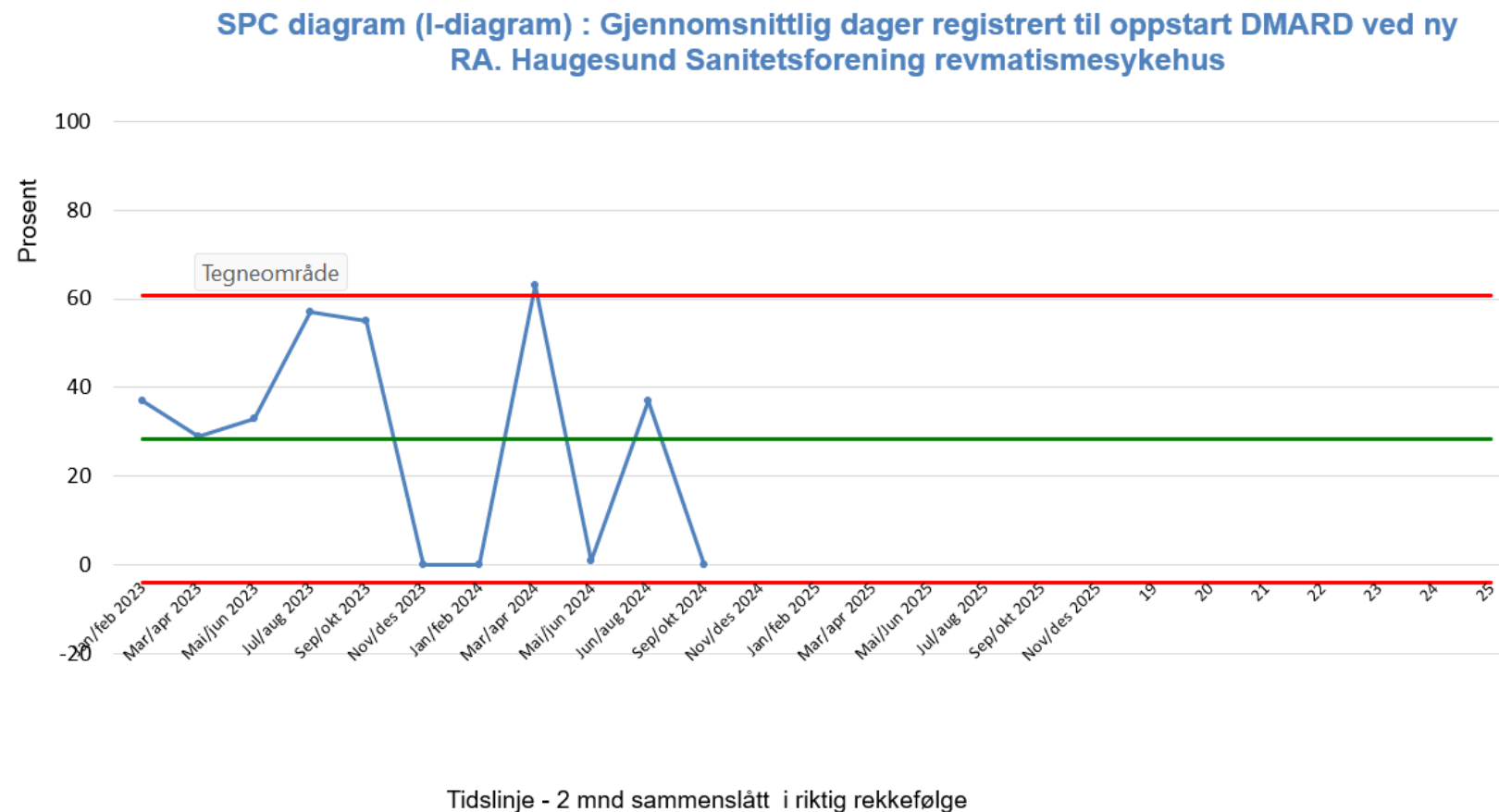
Eksempel

Tidspunkt	Prosentandel
Jan/feb 2023	75
Mar/apr 2023	70
Mai/jun 2023	80
Jul/aug 2023	83
Sep/okt 2023	57
Nov/des 2023	100
Jan/feb 2024	100
Mar/apr 2024	77
Mai/jun 2024	63
Jun/aug 2024	100
Sep/okt 2024	67
Nov/des 2024	100
Jan/feb 2025	
Mar/apr 2025	
Mai/Jun 2025	
Jul/aug 2025	
Sep/okt 2025	
Nov/des 2025	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	



Eksempel

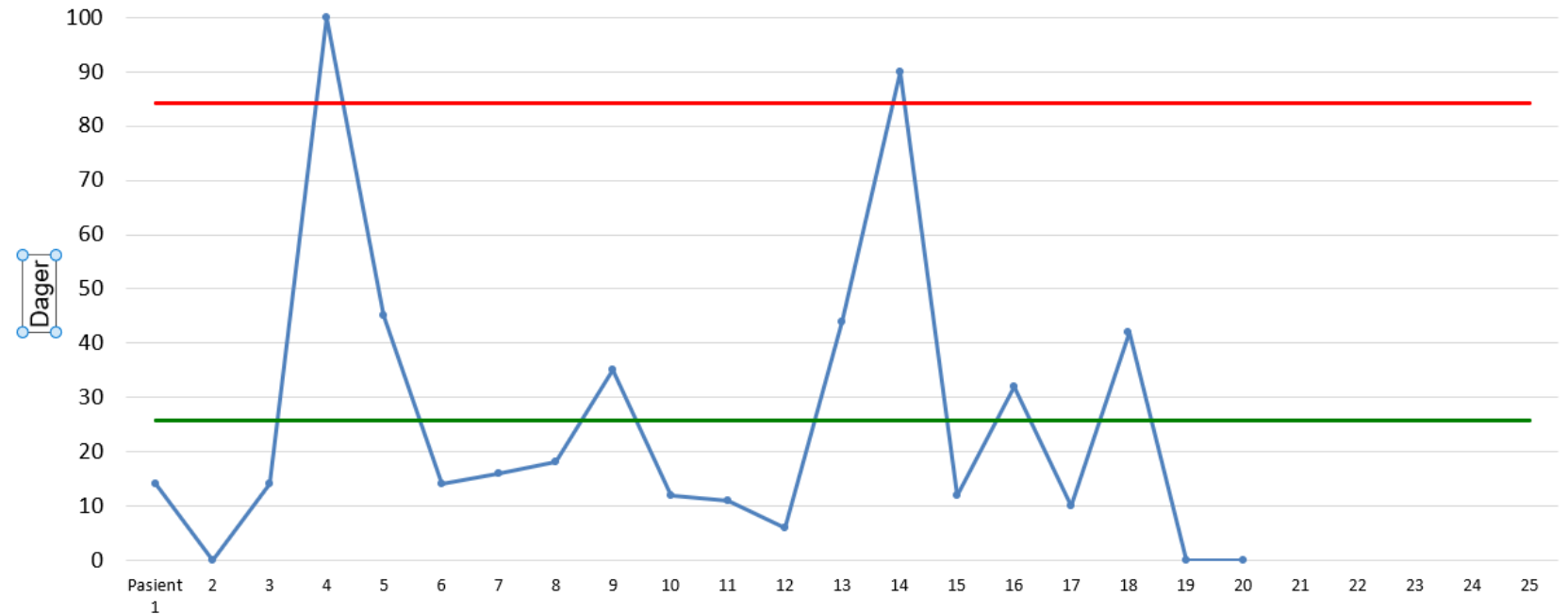
Tidspunkt	Dager til oppstart DMARDs
Jan/feb 2023	37
Mar/apr 2023	29
Mai/jun 2023	33
Jul/aug 2023	57
Sep/okt 2023	55
Nov/des 2023	0
Jan/feb 2024	0
Mar/apr 2024	63
Mai/jun 2024	1
Jun/aug 2024	37
Sep/okt 2024	0
Nov/des 2024	
Jan/feb 2025	
Mar/apr 2025	
Mai/Jun 2025	
Jul/aug 2025	
Sep/okt 2025	
Nov/des 2025	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	



Eksempel

Pasienter i rekkefølge	Dager til oppstart DMARDs
Pasient 1	14
2	0
3	14
4	100
5	45
6	14
7	16
8	18
9	35
10	12
11	11
12	6
13	44
14	90
15	12
16	32
17	10
18	42
19	0
20	0
21	
22	
23	
24	
25	

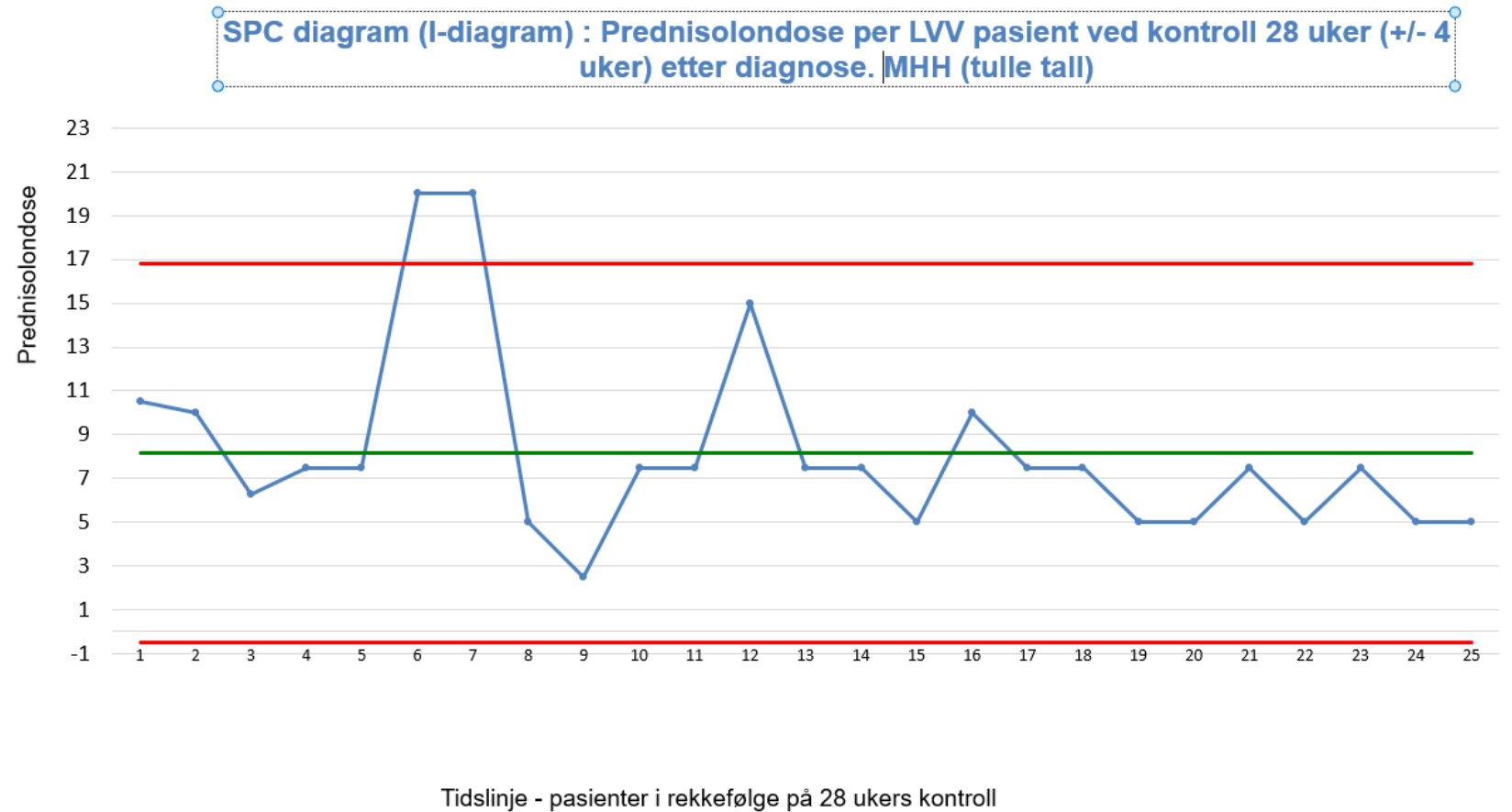
SPC diagram (I-diagram) : Dager til registrert oppstart DMARD ved ny RA. Haugesund Sanitetsforening revmatismesykehus (tulle tall...)



Tidslinje - pasienter i riktig rekkefølge

Eksempel

Pasienter i rekkefølge på 28 ukers kontroll	Prednisolondose
1	10,50
2	10,00
3	6,25
4	7,50
5	7,50
6	20,00
7	20,00
8	5,00
9	2,50
10	7,50
11	7,50
12	15,00
13	7,50
14	7,50
15	5,00
16	10,00
17	7,50
18	7,50
19	5,00
20	5,00
21	7,50
22	5,00
23	7,50
24	5,00
25	5,00





FORSTÅ
endringsbehovet



Sett sammen TEAM



Sett MÅL
for arbeidet



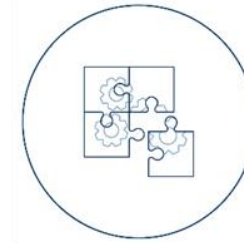
Lag et sett med
INDIKATORER



Identifiser og
prioriter IDEER



TEST ideene i
lokal kontekst



IMPLEMENTER og
FØLG OPP



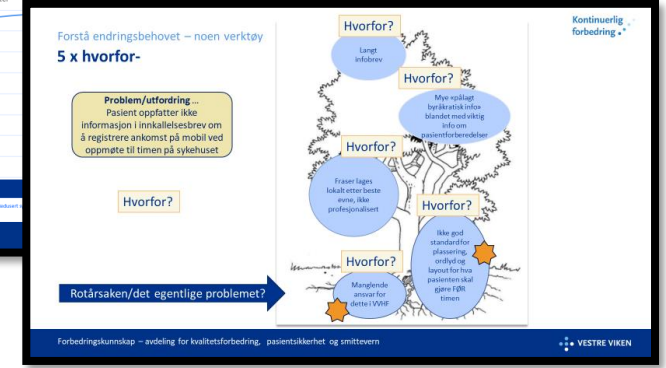
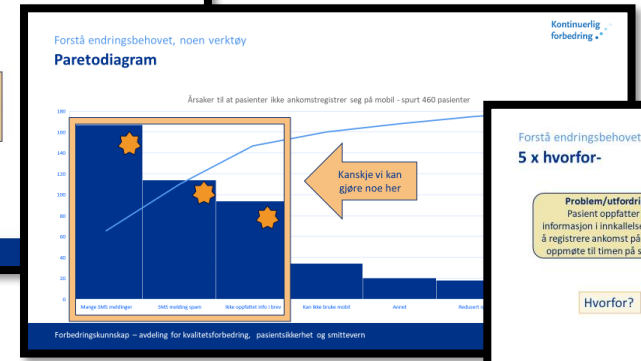
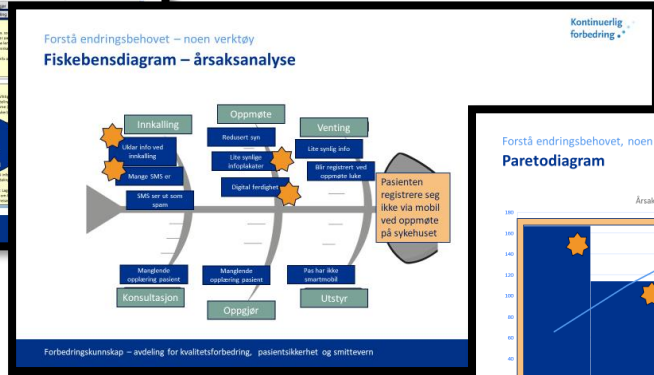
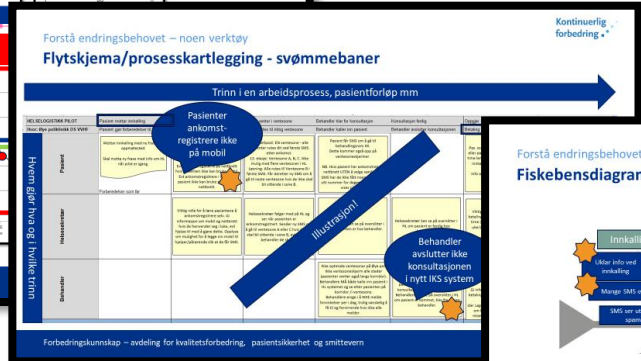
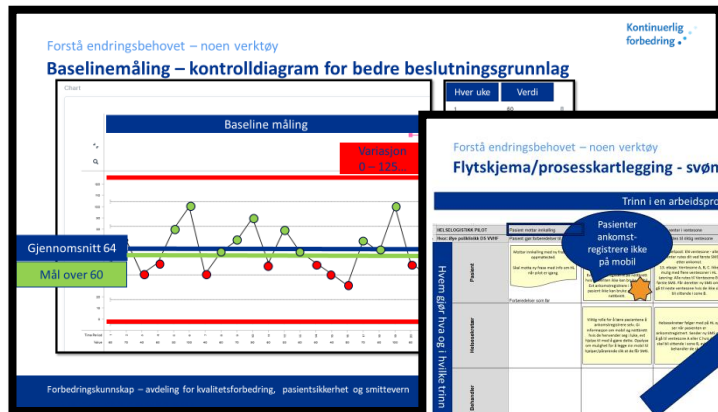
SPREDNING av
forbedringen

Eksempel på bruk av verktøy i fase 5 – identifiser og prioriter ideer

...og hvordan prioriterte ideer tas med i videre arbeid

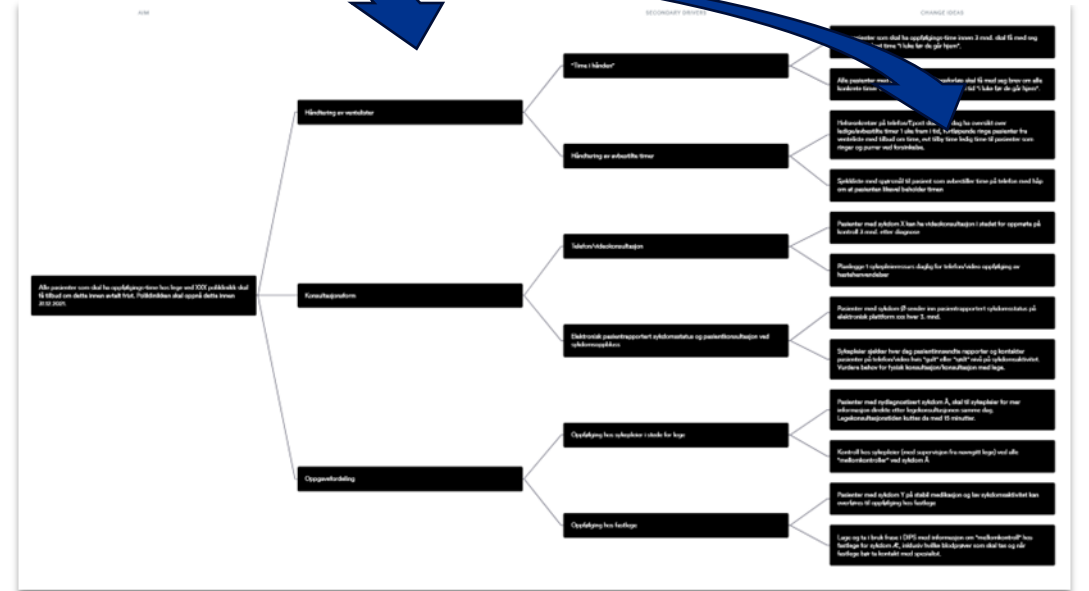
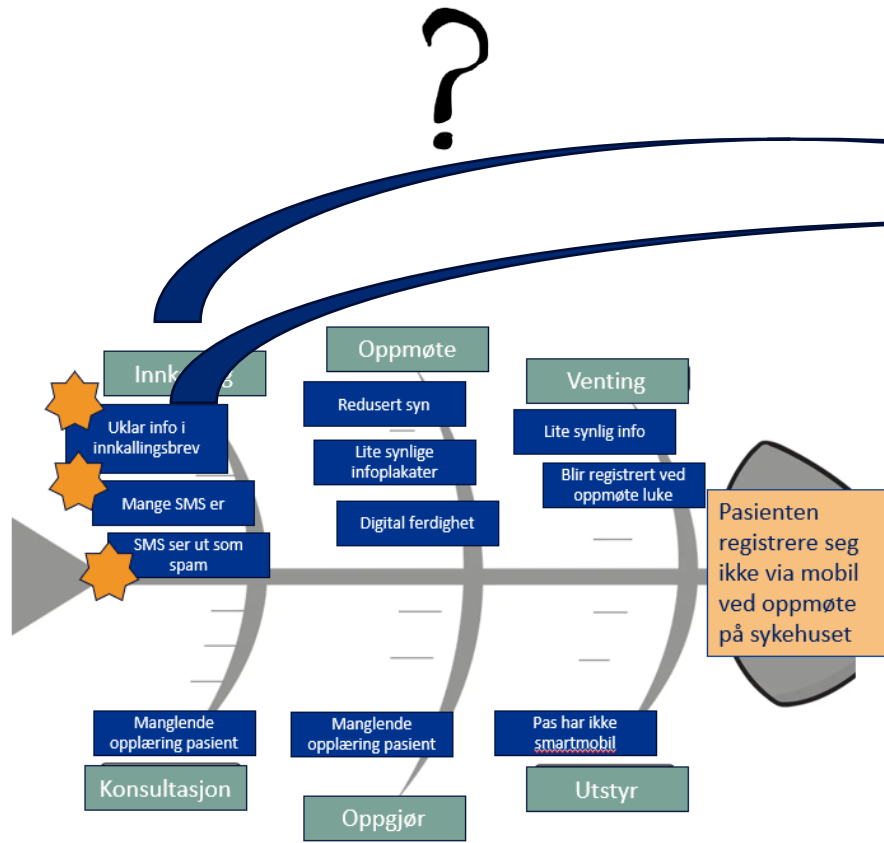
Forstå endringsbehovet

Har dere prioritert noen utfordringsområder å jobbe videre med?



Hvordan komme i gang?

Fra årsak til idé – ta tak i de viktigste områdene



Identifiser og prioriter ideer – forbedringsverktøy

Strukturert «brainthinking» og «brainstorming»

Divergent (alle ideer er velkommen)
- få fram så mange ideer som mulig!!



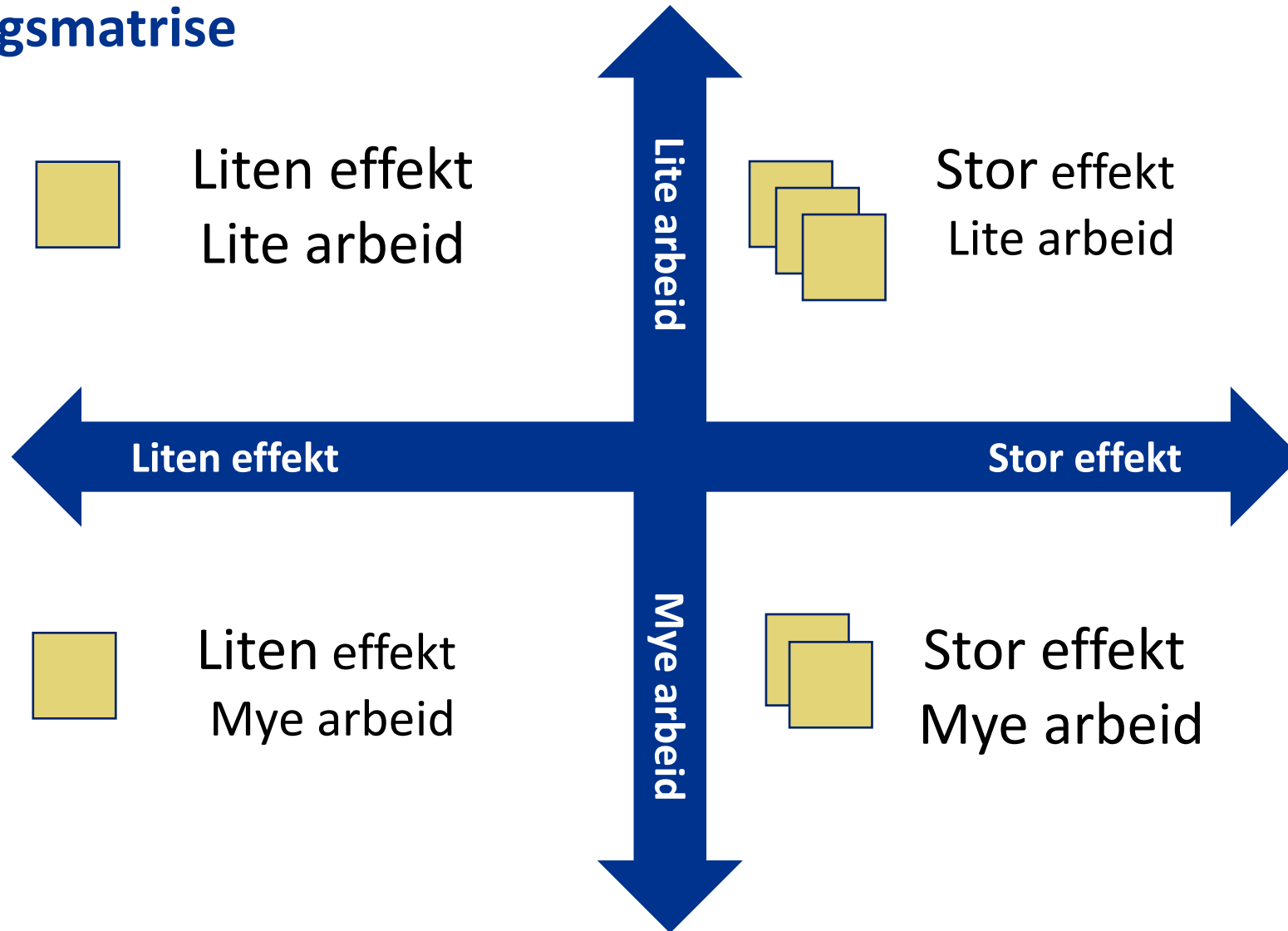
Identifisere og prioritere ideer – forbedringsverktøy

Nominell gruppeteknikk, prioriteringsmatrise, driverdiagram

Konvergent (sortere og prioritere ideer) –
Velge de ideene vi tror mest på og skal teste i praksis

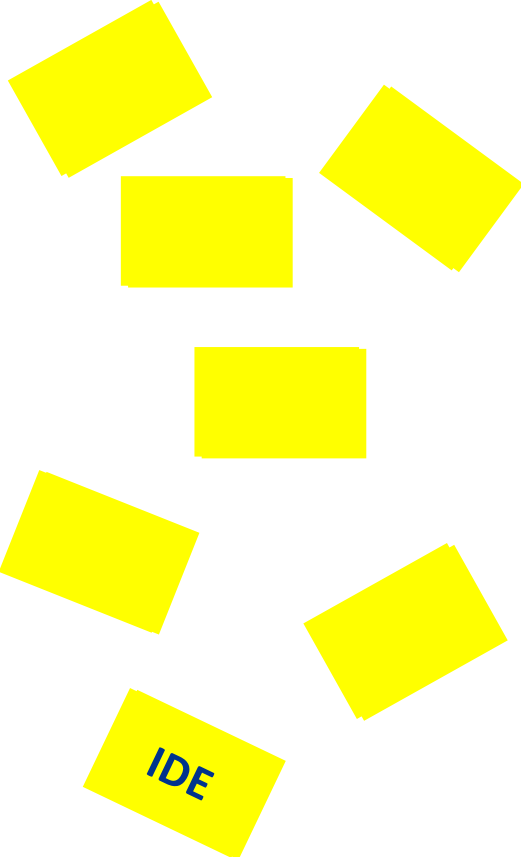


Prioriteringsmatrise



Driverdiagram – hvordan finne drivere?

Identifisere og sortere ideer



Tema	Tema	Tema	Tema	Tema
IDE				

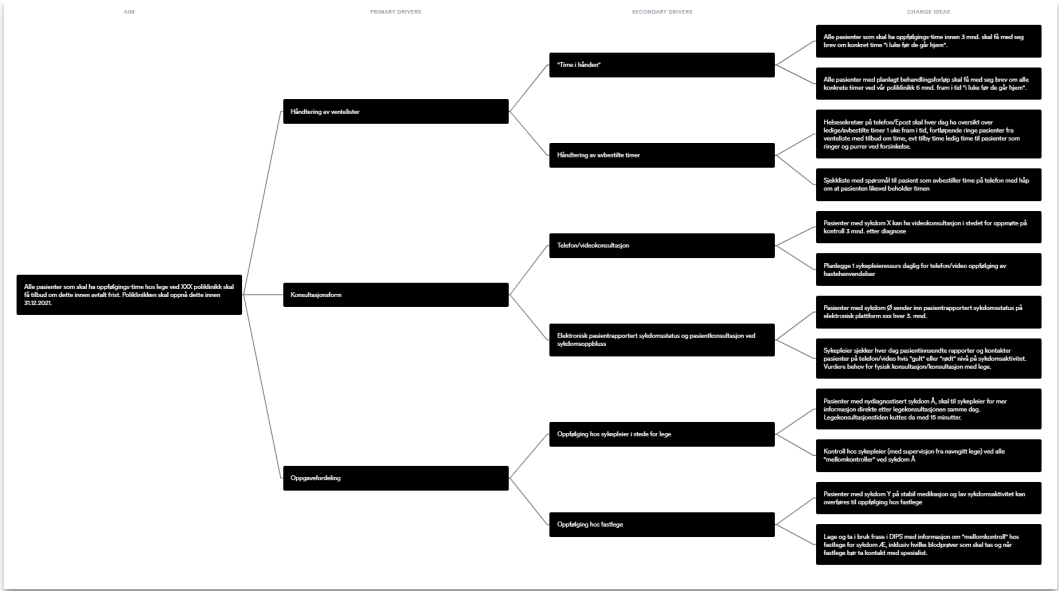
Driverdiagrammet – hvordan finne drivere?

Fra sortering av ideer til driverdiagram

MÅL

Primærdrivere Sekundærdrivere og endringsideer

Tema					
Tema					
Tema					
Tema					
Tema	IDE				

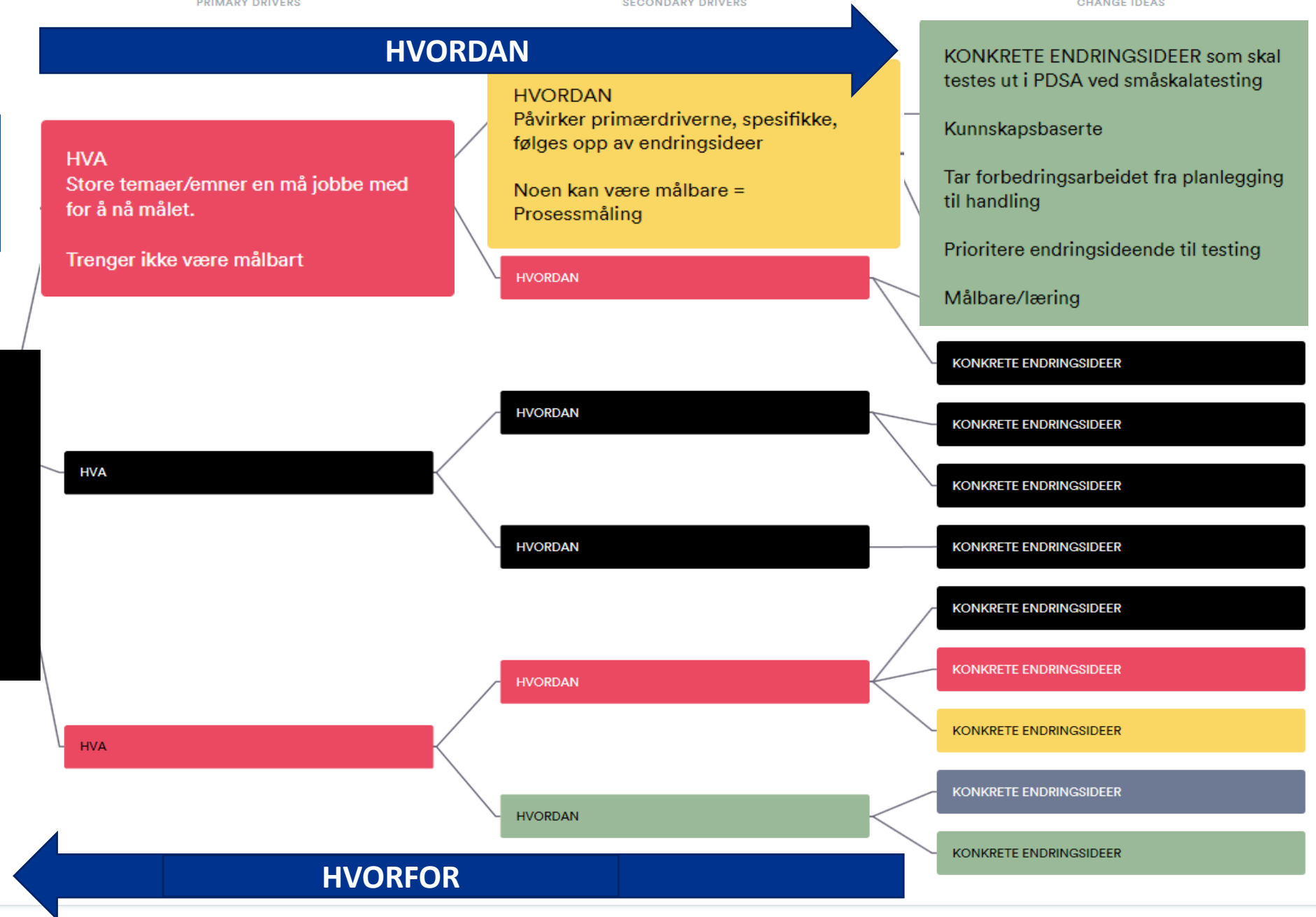


DRIVERDIAGRAM:

Lag gjerne driverdiagrammet med gule lapper først!

MÅL:
Hva ønsker vi å oppnå, hvor mye, for hvem, innen når.
SMART mål.

Målet må være målbart = Resultat måling/utfalls måling.
Relatert til målet er det nyttig å ha balansert måling/ulempemåling for å følge med på om endringen kan gi ulempe for andre.



DRIVERDIAGRAM

Eksempel – forstørr for å se tekst.

Alle pasienter som skal ha oppfølgings-time hos lege ved XXX poliklinikk skal få tilbud om dette innen avtalt frist. Poliklinikken skal oppnå dette innen 31.12.2021.

Håndtering av ventelister

"Time i hånden"

Håndtering av avbestilte timer

Konsultasjonsform

Telefon/videokonsultasjon

Elektronisk pasientrapportert sykdomsstatus og pasientkonsultasjon ved sykdomsoppbluss

Oppgavefordeling

Oppfølging hos sykepleier i stede for lege

Oppfølging hos fastlege

Det er endringsideene som skal testes ut i PDSA-sykluser og PDSA-ramper

Helsesekretær på telefon/ videokonsultasjon oversikt over ledige/avbestilte timer 1 uke i på forhånd og ringe pasienter fra venteliste med tilbud om time, eventuelt ringe pasienter som ringer og purrer ved forsinkelse.

Sjekkliste med spørsmål til pasient som om at pasienten likevel beholder timen

Pasienter med sykdom X kan ha videokonsultasjon i stedet for oppmøte på kontroll 3 mnd. etter diagnose

Planlegge 1 sykepleierressurs daglig for telefon/video oppfølging av hastehenvendelser

Pasienter med sykdom Ø sender inn pasientrapport elektronisk plattform xxx hver 3. mnd.

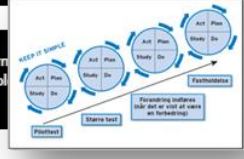
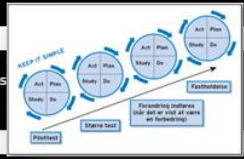
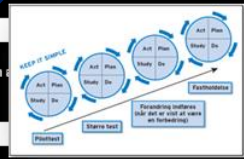
Sykepleier sjekker hver dag pasientinnsendte rapporter og kontakter pasienter på telefon/video hvis "gult" eller "rødt" nivå på sykdomsaktivitet. Vurderer behov for fysisk konsultasjon/konsultasjon med lege.

Pasienter med nydiagnostisert sykdom A, skal til sykepleier for mer informasjon direkte etter leges konsultasjonen samme dag. Leges konsultasjonstiden kuttes da med 15 minutter.

Kontroll hos sykepleier (med supervisjon) "mellomkontroller" ved sykdom A

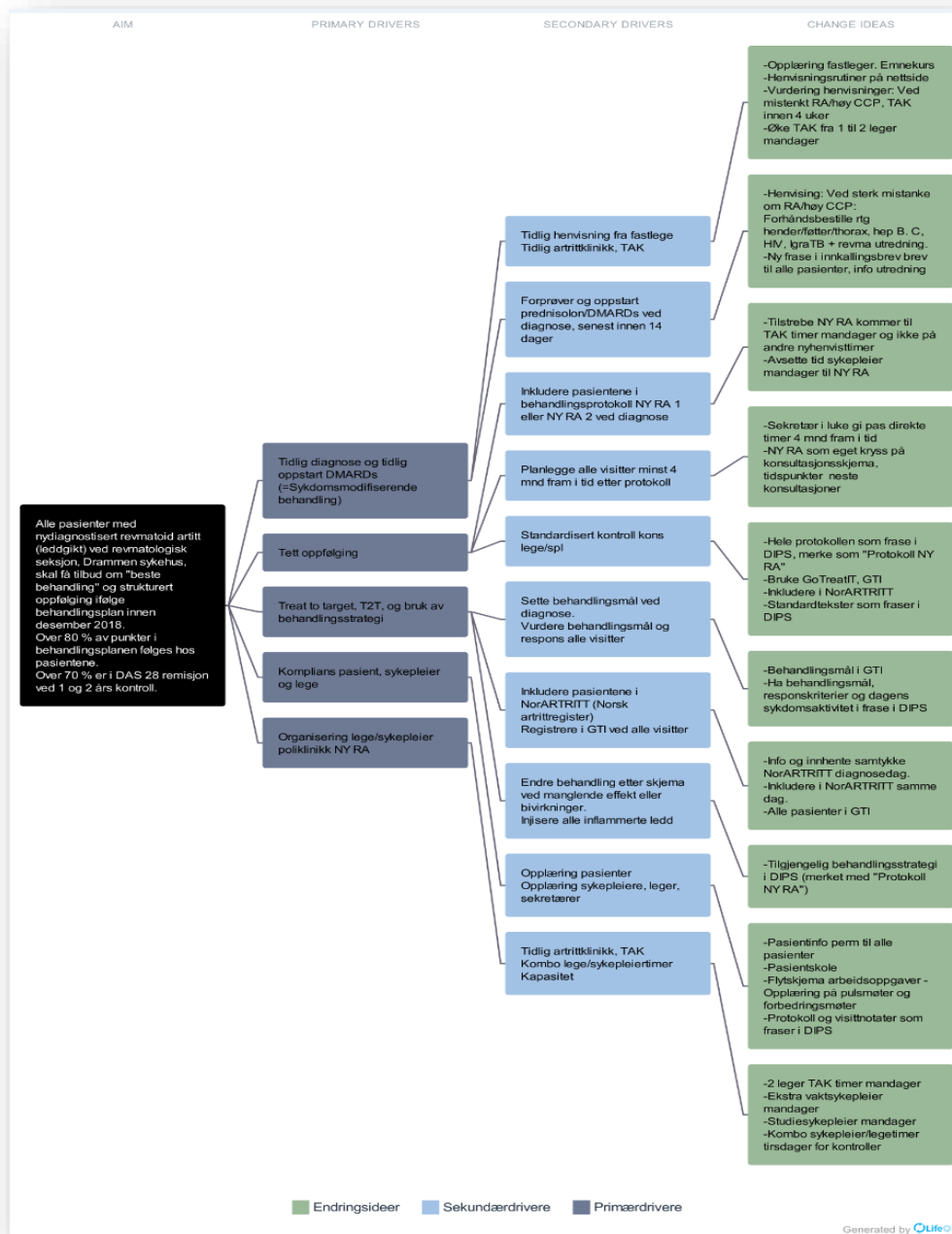
Pasienter med sykdom Y på stabil medikasjon og lav sykdomsaktivitet kan overføres til oppfølging hos fastlege

Lage og ta i bruk frase i DIPS med informasjon til fastlege for sykdom A, inklusiv hvilke bli kontaktet med spesialist.



DRIVERDIAGRAM

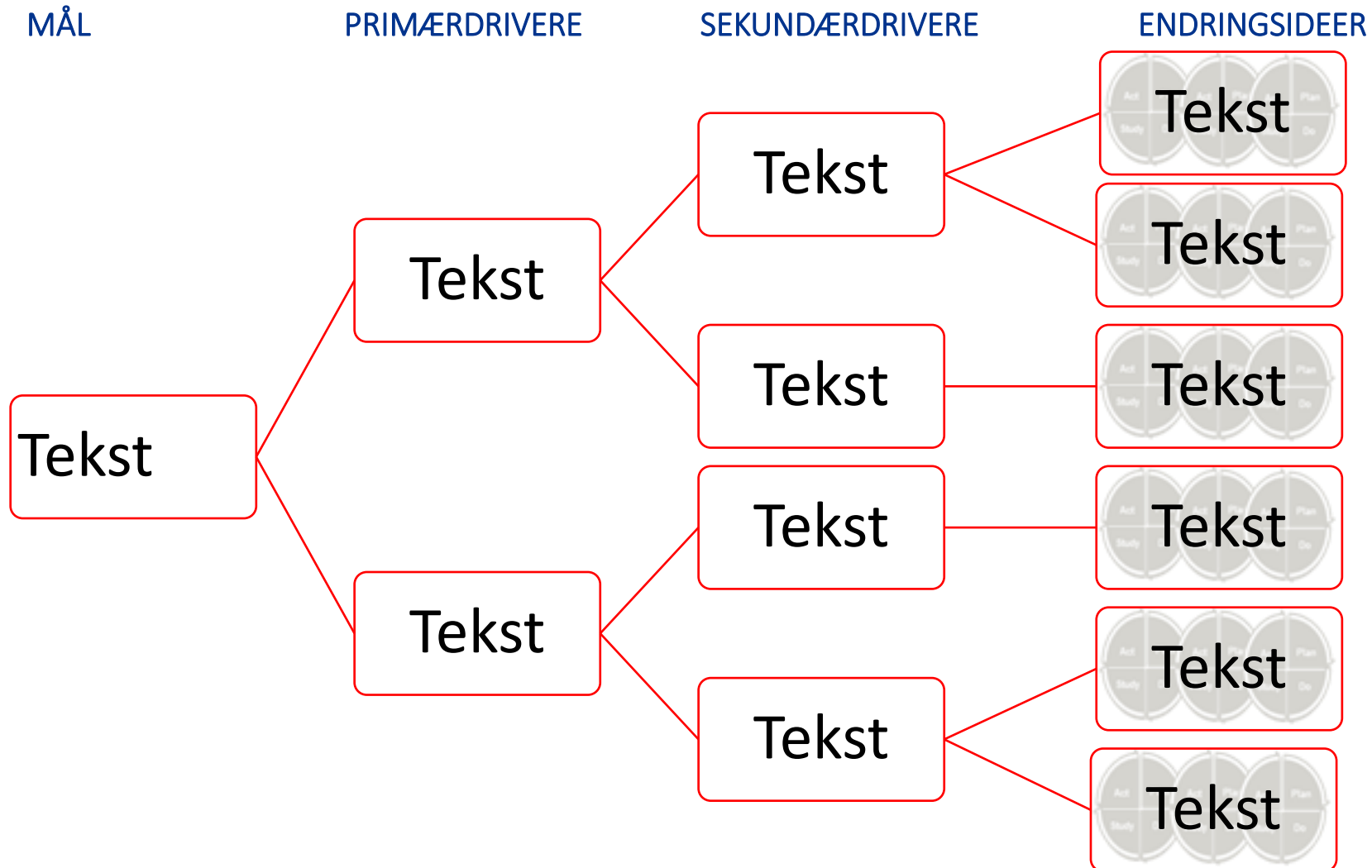
Eksempel –
forstørr for å se
tekst.



Driverdiagram - mal

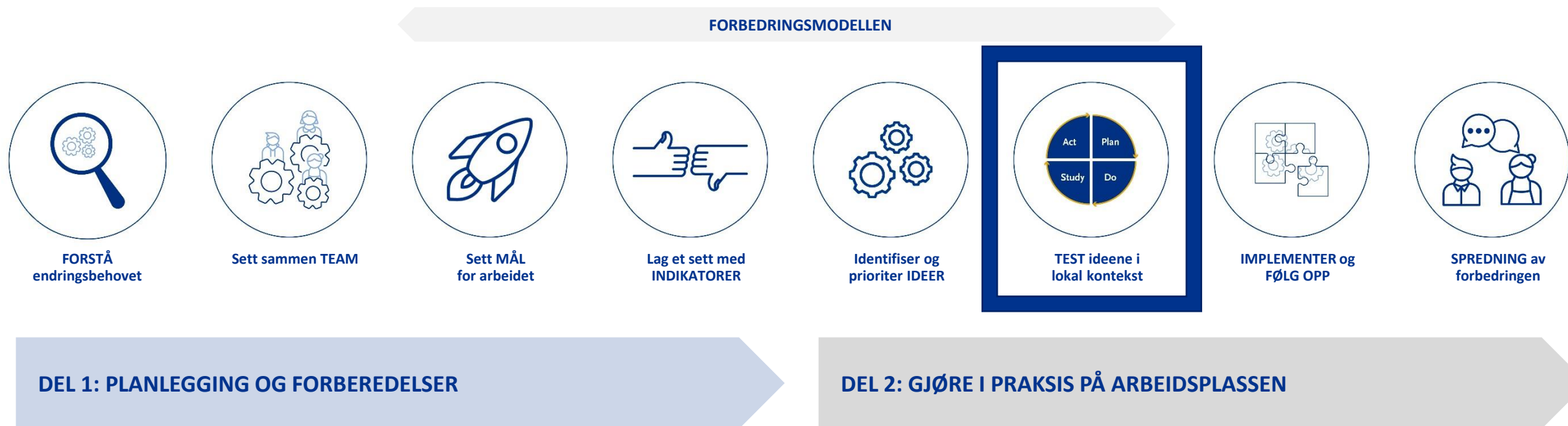
Mål	Primærdrivere	Sekundærdrivere	Endringsideer	Framdrift PDSA testing

Driverdiagram mal for [sett inn navn på forbedringsarbeid]



Fasene i et forbedringsarbeid

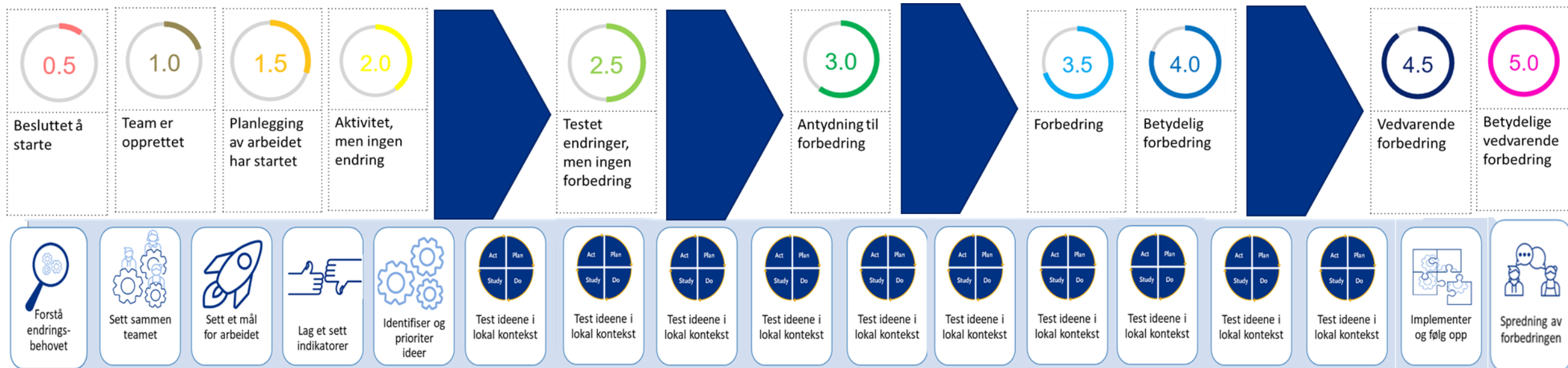
Jobbe med eget forbedringsarbeid



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

Her er en oversikt over vanlig framdrift i et forbedringsarbeid. De fleste litt større forbedringsarbeider går over 6-9 måneder.

I de fleste arbeider bør en være i gang med PDSA testing innen 3 måneder.



Oppsummering

Videre arbeid

Læringsnettverk forbedringsarbeid NorArtritt og NorVas 2025

Arbeide med forbedringsområde på egen avdeling mellom samlinger og webinarer

Forberedelser

Arbeidsperiode

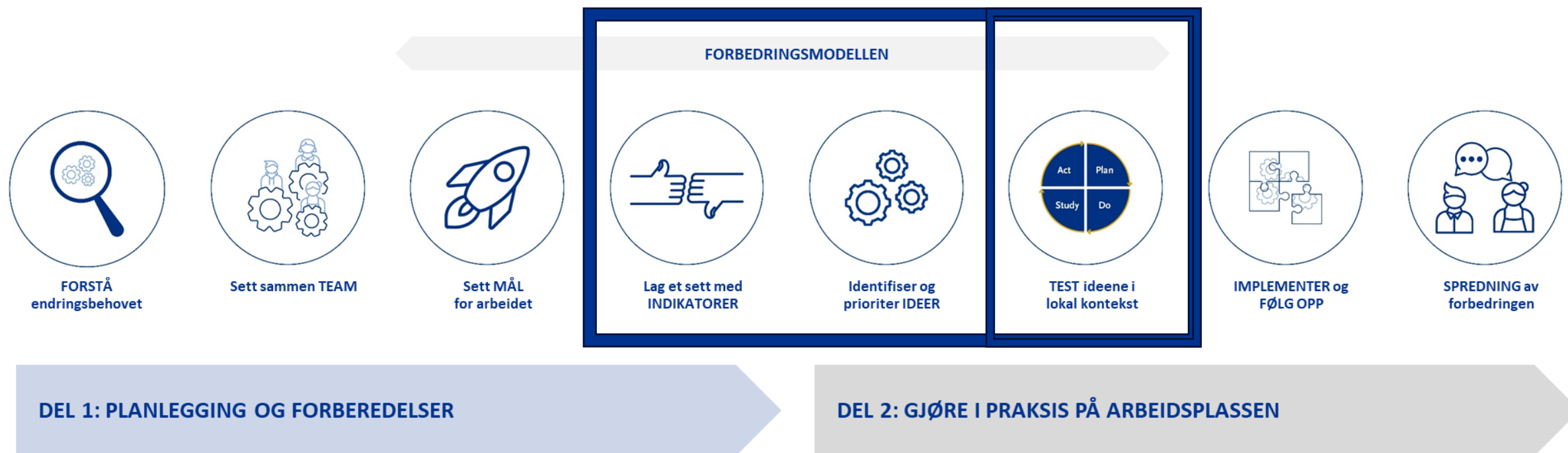
<p>Møte-punkter</p>	<p>Brukermøte NorArtritt og NorVas 16.oktober 2024</p> <p>Heldagssamling Gardermoen</p>	<p>Informasjonsmøte til interesserte 2. desember 2024</p> <p>Digitalt på TEAMS Kl 15-16</p>	<p>Forberedelser og påmelding innen 20. desember 2024</p> <p>På egen avdeling</p>	<p>Webinar 1 14. januar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

Forberedelser

Arbeidsperiode

Læring, deling og veiledning på samlinger og webinarer

Fasene i et forbedringsarbeid



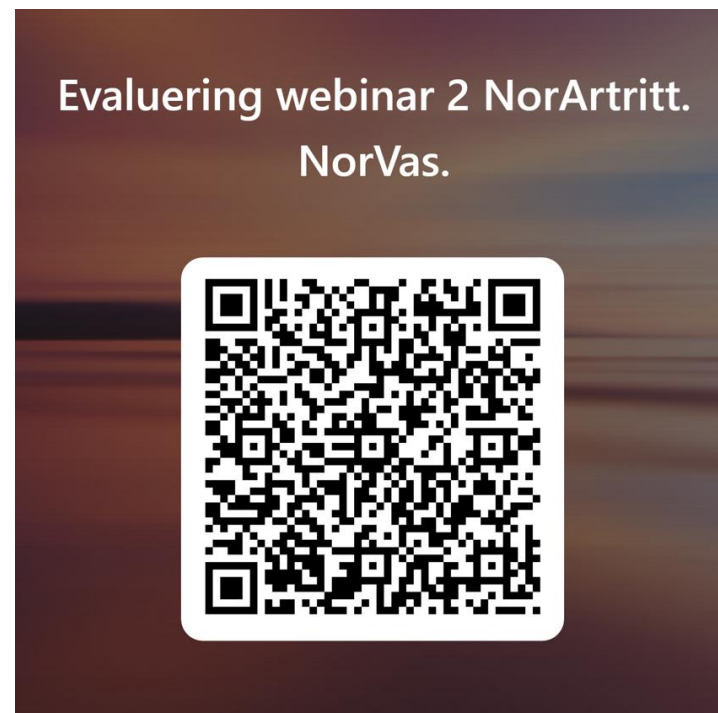
Aktiv endringsledelse, vurdering om endringene fører til omstilling samt behov for risikostyring er viktig hele veien!

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

[Poster mal NorArtritt og NorVas.pptx](#)

Evaluering av webinaret

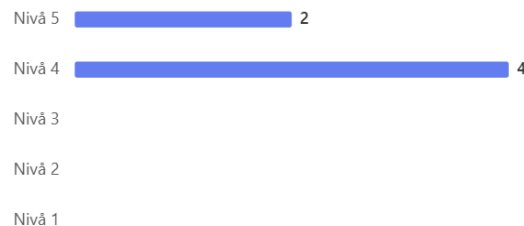
1. Finn frem mobilen
2. Scann QR-koden
Enten med kamera eller app
3. Svar på undersøkelsen



Evaluering av første webinar:

1. Hvor fornøyd er du med dagens webinar?

[Flere detaljer](#)



*"Kanskje behov for enda mer teori nå i starten
....gjærne mer eksempler"*

*"Kunne kanskje vært litt mer tid satt av
til spørsmål/diskusjon"*

For de som ønsker det:
Spørretime fra kl 1530-1600



