

Arbejdsgangsanalyse

forbedringsværktøjskasse

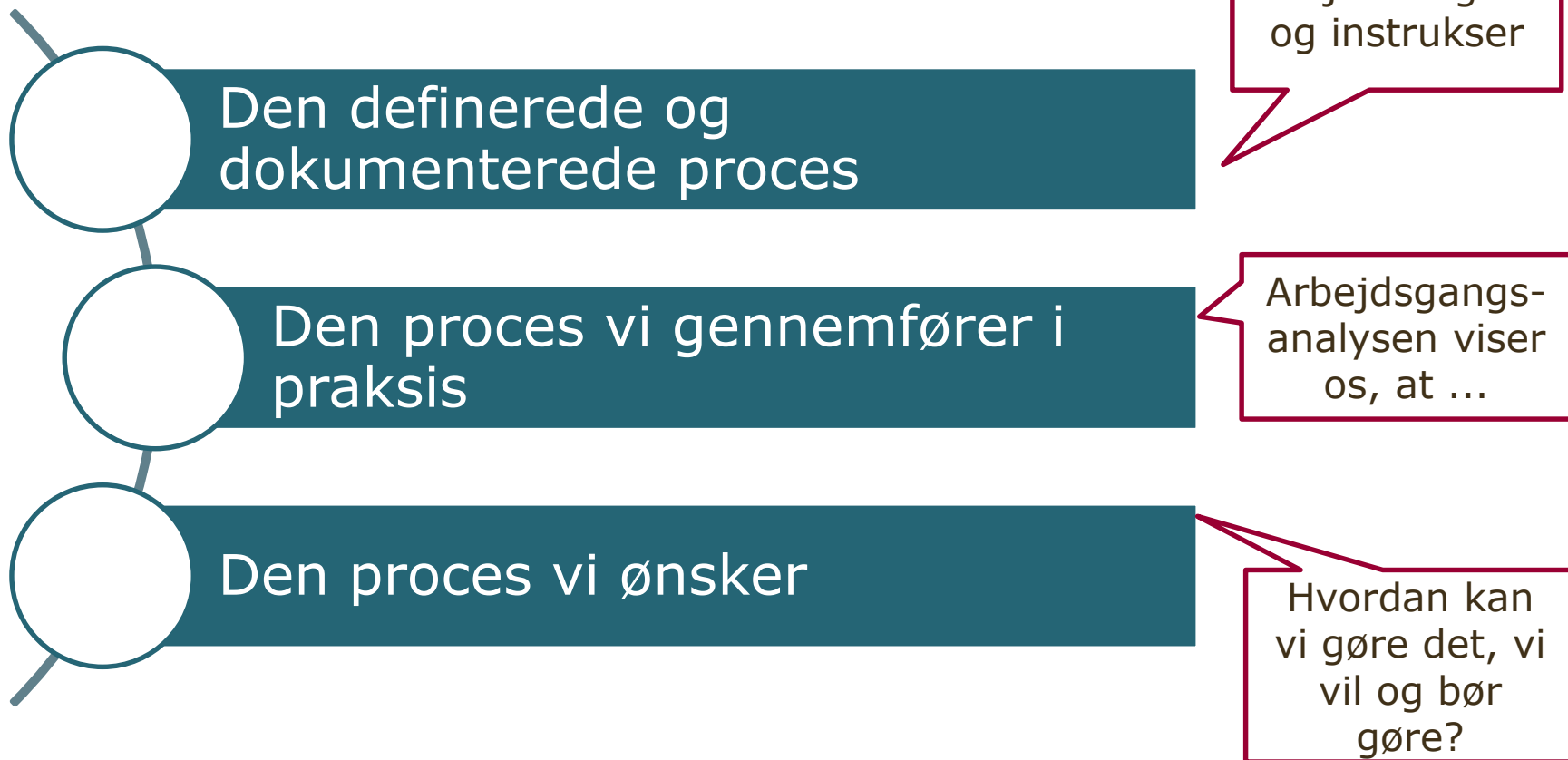
Kortlægning af processer handler om at få et fælles billede



Alt er proces

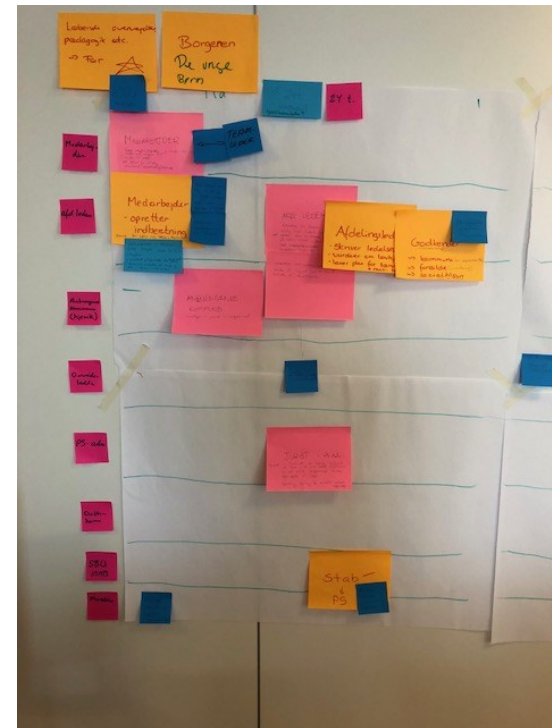


Der er normalt 3 udgaver af en arbejdsproces



Hvad er en arbejdsgangsanalyse?

- En systematisk kortlægning af, hvordan en arbejdsgang forløber i praksis.
- Bruges til at identificere muligheder for forbedring.



Hvorfor arbejdsgangsanalyse?

- Visuelt overblik over arbejdsgangen og dens aktører er en hjælp til at planlægge ny arbejdsgang.
- Fælles forståelse af nuværende arbejdsgang.
- Identificerer arbejdsstrin, der påvirker kvalitet, sikkerhed og patientens oplevelse.
- Identificerer behov for dokumentation og standardisering.
- Analyseprocessen er ofte værdifuld i sig selv.

Inden du begynder

Forberedelse

Vælg den proces, der er mest nødvendig og har størst effekt ift. målet for forbedringsarbejdet.



Deltagere: Relevante ift. processen, fx kolleger, ledelse, pårørende, samarbejdspartnere, patienter.



Materialer: Post-its, kuglepenne, brunt papir/flipover-papir.

Varighed: ca. 1 time

Resultat: Kvalificeret kortlægning af en proces med tilhørende arbejdsgange.

Din opfølgning:

- Skriv kortlægningen ind i en skabelon: Hvilken viden giver kortlægningen?

Sådan gør I

- Bestem den proces, I vil følge og definer *start* og *slut* for processen
- Fokuser på, hvordan arbejdsgangen er i praksis (ikke beskrevet eller ønsket).
- Identificér hovedopgaver i arbejdsgangen, og hvem der er involveret. Udfold derfra.

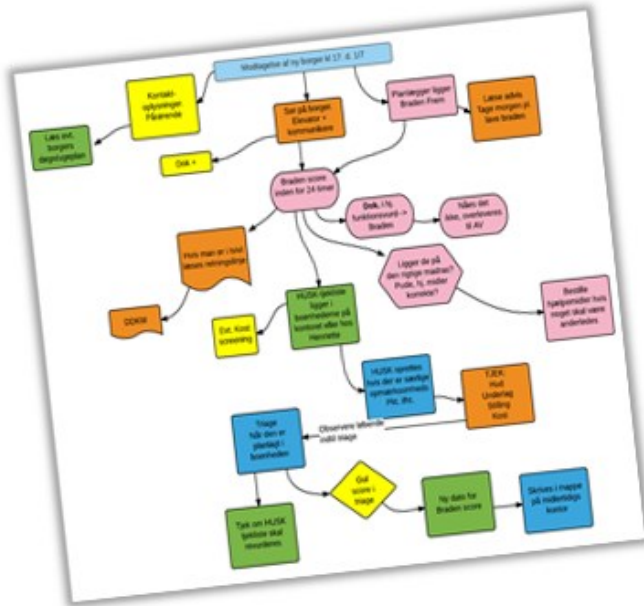


Overvej at bruge observation af praksis, interview, eller følg i fodsporene af en patient, medarbejder, en medicin mv.

Spørgsmål til at forbedre processen

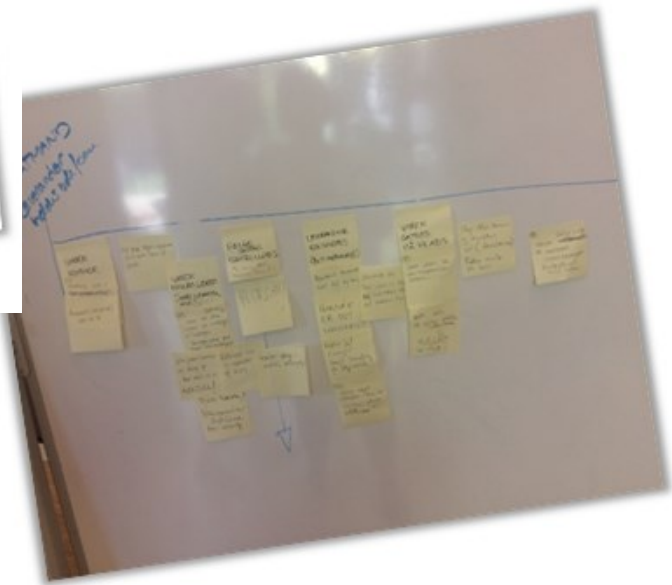
1. Er der unødige arbejdsgange, der ikke skaber værdi? Spild?
2. Hvor er udfordringerne og risici?
3. Er der flaskehalse?
4. Hvad oplever patienterne?
5. Er det de rigtige faggrupper, der varetager opgaven?
6. Kan noget forenkles eller gøres nemmere?
 - Arbejdstrin der foregår parallelt?
 - Kan overgange reduceres eller elimineres?
 - Kan rækkefølgen af arbejdstrin og opgaver ændres, evt. slås sammen?
7. Saml op på din nye viden. Uklarheder/overvejelser til forbedring kan skrives ind i arbejdsgangen som bobler, diamanter, farvede kasser mv

Forskellige metoder til at afdække arbejdsgange

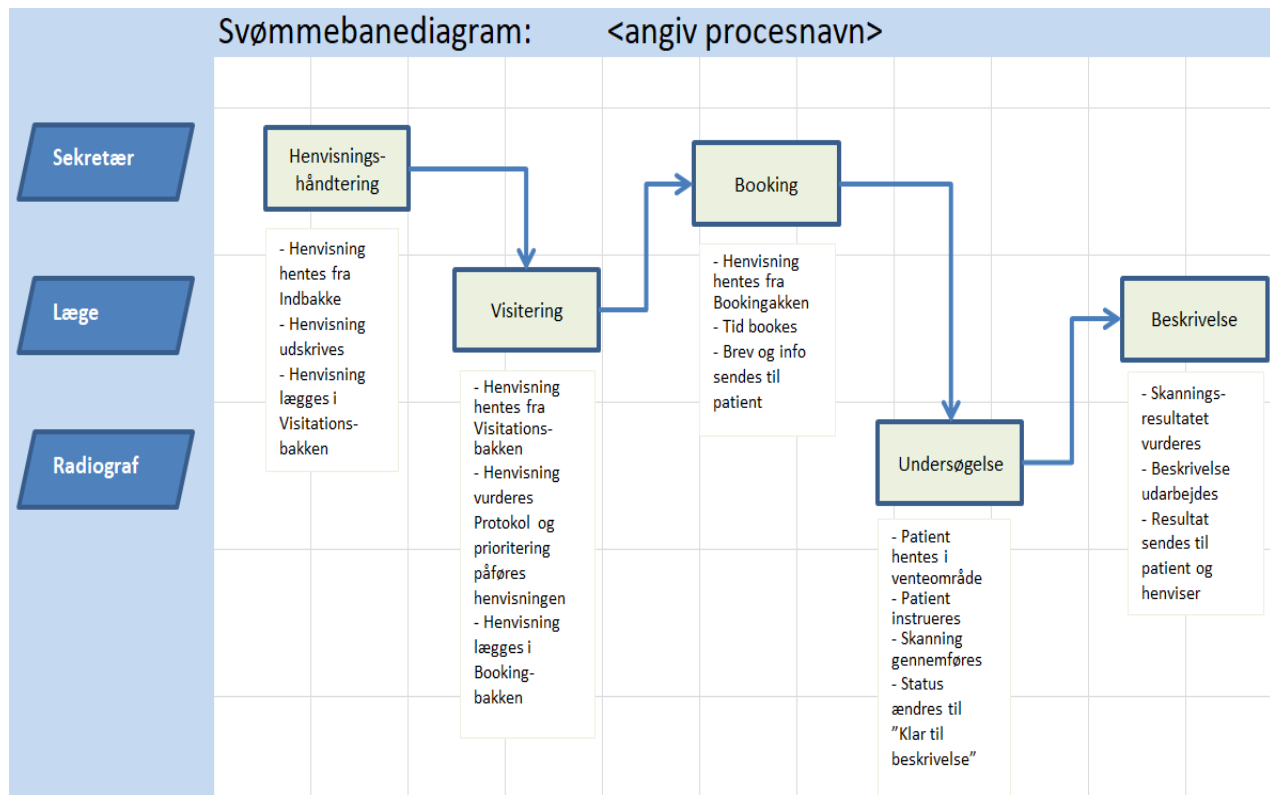


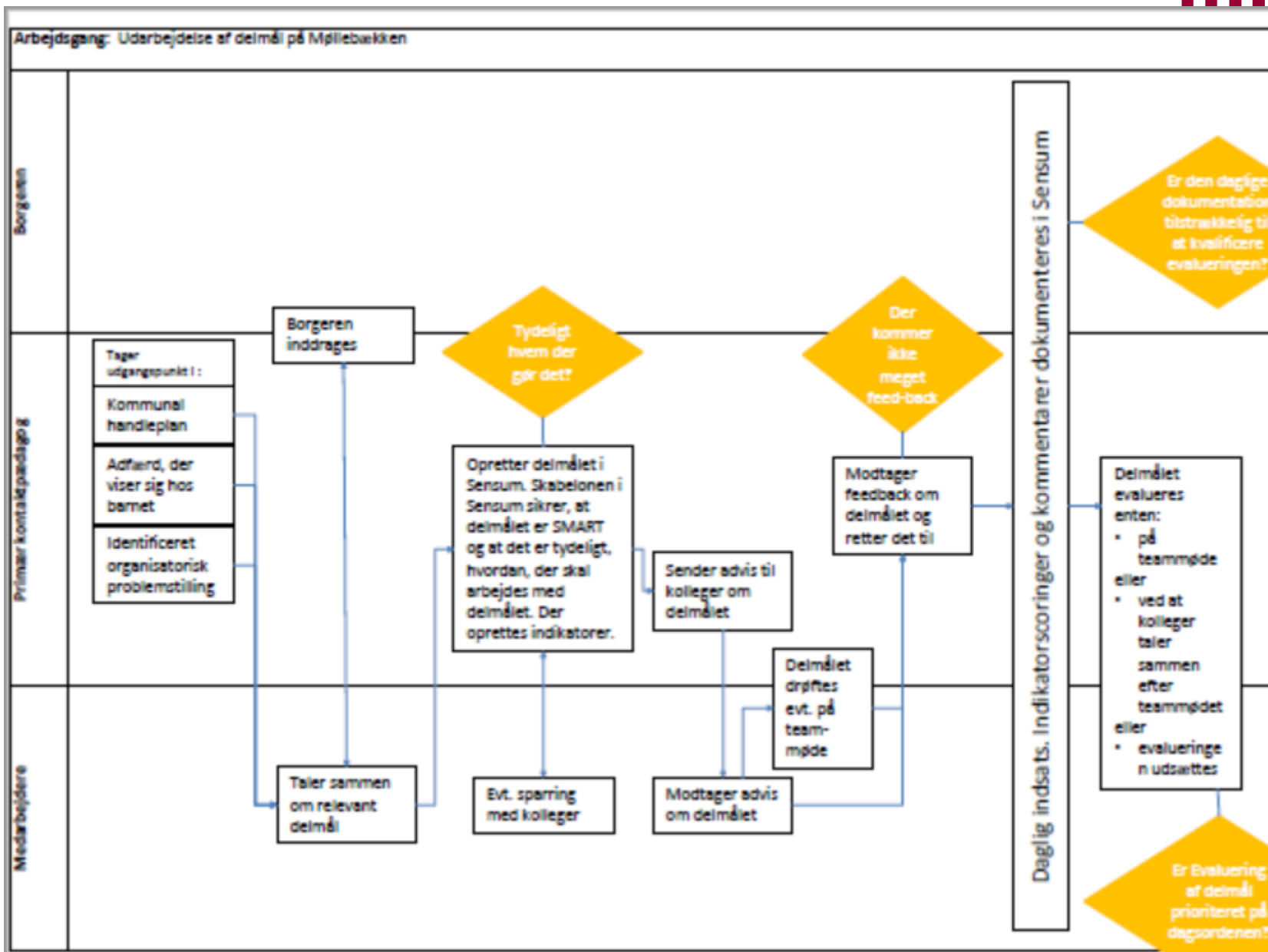
Arbejdsanalyse-skema
Afdækning af hvornår der tilbydes væske i løbet af døgnet i det enkelte team

	For kl. 8	Kl. 8-9	Kl. 9-10	Kl. 10-12	Kl. 12-14	Kl. 14-16	Kl. 16-18	Kl. 18-20	Efter kl. 20
am 1									



Rutediagram med svømmebaner





Medicinens vej til patienten -arbejds gange – afs. E2, (1)

Lægens opgaver.

Plejepersonalets.
opgaver

Farmaceutens
opgaver

Samarbejde med patienten
Inddragelse

Optage Medicinanamnese ved journaloptagelse samt Cave og Allergi incl. medicinafstemning

Medicin ordination tidspunkter + godkendelse, samt ved alle ændringer

Gennemgang af patient - Dag 2, Obs. Cave og Allergi

Information om virkning/ bivirkning ved antipsykotisk behandling mundtlig samt udlevering af udskrift fra medicin.dk

Medicinanamnesen mere udførlig dokumenteret i Midt-EPJ ??

Medicingennemgang skal laves ved gennemgang + medicinafstemning !!

Mangler der et Flash card TIL GENNEMGANG ?

Bivirkningsprofil ved indl. 0+2+4+8+12 uger samt ved behov alle præparater !!

Medicinanamnese ved 1.møde + løbende i forløbet

Udlevering af aktuel medicinliste kopi fra Midt epj medicinmodul

Administration af ordineret godkendt medicin + PN medicin + registrering af virkning

Bivirkningsprofil ved indl. 0+2+4+8+12 uger samt ved behov alle præparater !!

Medicingennemgang fokus på hele* lægemiddelbehandlingen torsdage

*Adm. tider, doser, interaktion, kontraindik. bivirkninger, historik, symptombillede

Officielle behandlingsvejledninger RADS

Bivirkningsmanager: støtte lægen ved indberetning af nye bivirkninger til Sundhedsstyrelsen

Mere specifik på den enkelte patient's medicinprofil -fx. fokus på polyfarmaci - morgenkonference torsdag.

Inddragelse af patienter og pårørende dialog mhp. udredning af hvilken medicin patienten tager.

Patienten får valg - muligheder og mulighed for at bestemme indenfor rammerne via ligeværdig dialog

Patienten får medbestemmelse jvf. informeret samtykke

Patienten bliver inddraget i beslutninger vedrørende egen medicinsk behandling

Behov for at der fra ambulant forløb gives forslag til medicin- omlægning= Hvad er opgaven indl.

Samarbejde med lokalpsykiatrien omkring patienter med polyfarmaci

Indlæggelse på stationære sengeafsnit

Fortsættes på 2. side.

Rød skrift = uklarheder i arbejdsgangen

Medicinens vej til patienten -arbejdsgange – afd. E2, Randers.

Lægens opgaver.

Plejepersonalets.
opgaver

Farmaceutens
opgaver

Samarbejde med patienten
Inddragelse

Udtrappingsplan laves for benzoediazepiner i medicinmodulet

Justering af udskrivelsesmedicin, sep. unødigt PN. afstemme FMK

FMK afstemmes 24 timer før og senest 2 timer efter udskrivelsen

Bestille nyt medicin elektronisk receptserver og vederlagsfri medicin på Sygehus apotek Horsens

Arbejdsgang for Metadon fra rusmiddelcenter

max 30 % udskrives med benzodiazepiner – hvordan?

Max 25 % - udskrives med kombinationspræparater – antipsykotika og benzo – hvordan?

Vurdering af bivirkninger løbende i indlæggelsesforløbet

Observation af virkning og bivirkning og dokumentation ved antipsykotisk medicin

Fortsat fra 1. side

Benzoediacepiner + antipsykotika polyfarmaci, monitorering incl. EKG

Højdosis behandling, adm tidspunkter, interaktioner, rygning og antipsykotika,

lever + thyreodea ift. behandling bivirkninger

Anamnese og afstemning

Kontakt i samarbejde med til hjemmepleje vedr. videre medicinering

Patienten får ajourført medicinliste med hjem

Udskrivelse, ambulantly opfølgning eller via egen læge

Rød skrift = uklarheder i arbejdsgangen

Få mere værktøj til at forstå dit system

Besøg værktøjskassen på www.psykiatri.rm.dk/forbedring og find bl.a.:

- Skabeloner til svømmebaner
- Guide til paretoanalyse
- Trin for trin-vejledning til "Quick & dirty"