



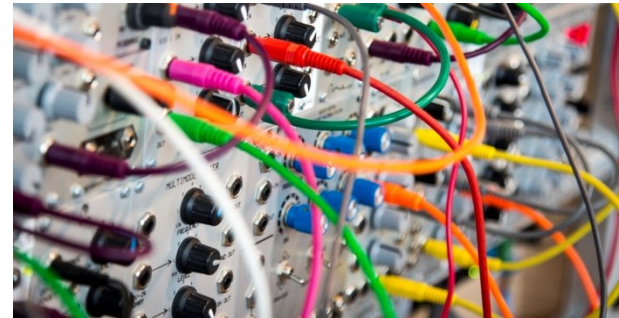
# Åb dit system

forbedringsværktøjskasse

# Det er svært at skabe forbedringer i komplekse systemer

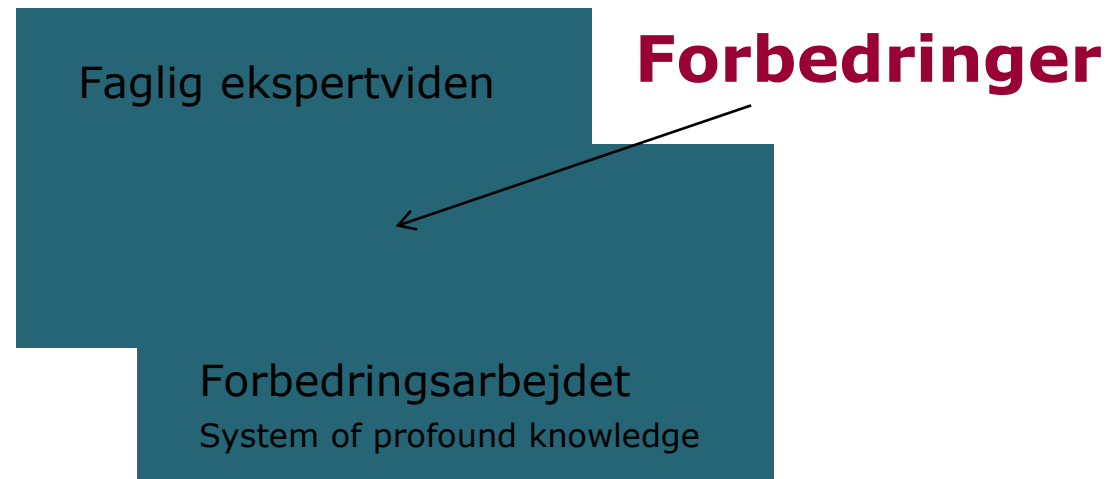
“Alle systemer er perfekt designet til at give netop det resultat, som de giver”

- Paul Batalden  
(oversat)

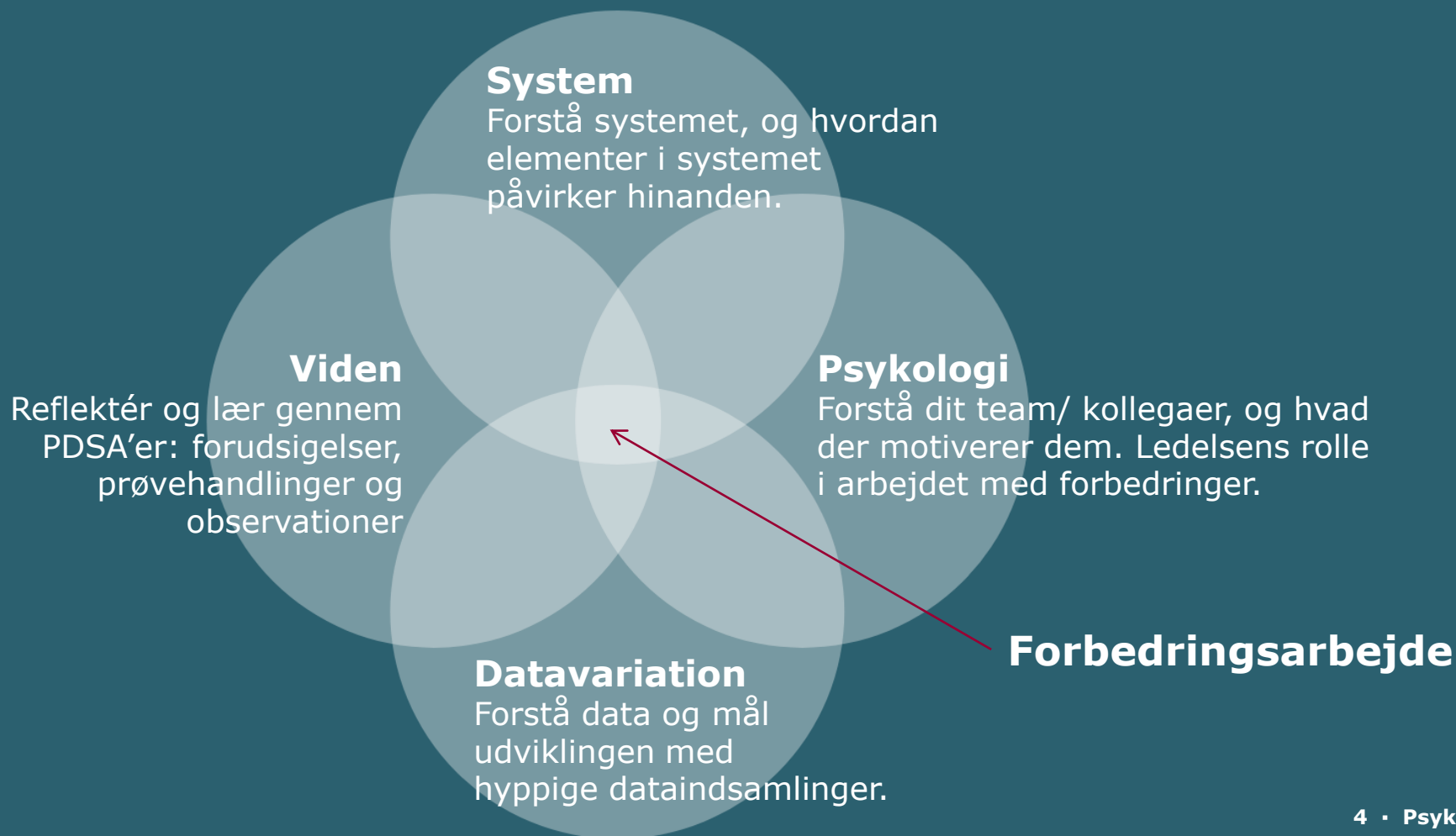


## Du skal kombinere din viden

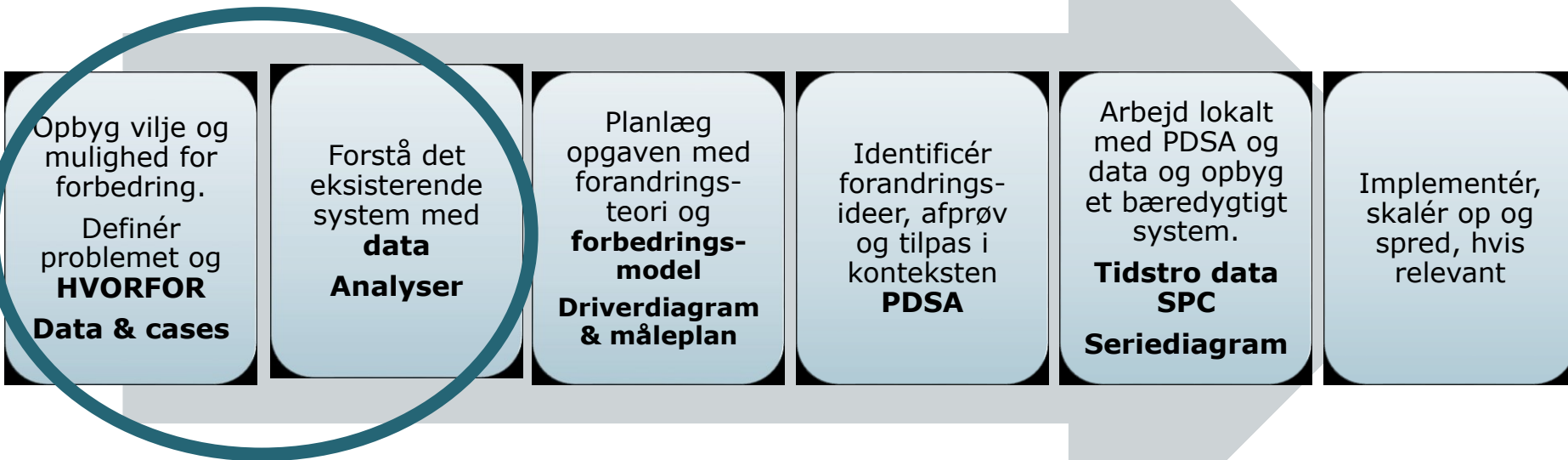
- Når du kombinerer din fagprofessionelle viden med viden om forbedringer, så kan du hurtigere skabe varige forbedringer.



# System of Profound Knowledge



# Faser i forbedringsarbejdet



# Identificér problemet, og HVORFOR vi skal arbejde med projektet

1. Hvad er problemet?
2. Hvordan kommer det til udtryk hos os?
3. Hvor stort er problemet?
4. Hvor vigtigt er problemet?
5. Hvornår er det et problem og for hvem?
  - Patienten
  - Personalet
  - Andre
6. Hvad er årsagerne til problemet?
7. Hvordan er arbejdsgangene omkring problemet, og hvilke faggrupper er involveret?



# Eksempler på at undersøge problemet

Patientens ønsker (29-1-18)

- 1) Patient + Kontaktperson Samme alder ca
- 2) Kontaktperson sætter sig ind i Patientens sygdomshistorie
- 3) En der taler + lytter interesseret
- 4) opsøgende kontaktperson/siger godmorgen
- 5) Samtale efter udgang
- 6) Dialog om "At komme hjem"
- 7) tværfaglig samarbejde om "Fremtiden" Kontaktperson/Bosted/Bostøtte ...osv.
- 8) Mulighed for mindst 2 samtale med kontaktperson.
- 9) Mulighed for at udpege kontaktperson man arbejder/taler godt med..
- 10) Vigtigt at en kontaktperson har den "Røde tråd" gennem indlæggelsen.



# Har vi data, der fortæller noget om problemet? Fx

## Eksisterende data

- Tilfredshedsundersøgelse
- UTH/klager
- BI-data
- Data fra EPJ og Sensum Bosted
- Tilsynsrapporter

## Nye data

- Spørg patienten
- Spørg medarbejdere/ledere
- Spørg evt. pårørende
- Observationer
- Brainstorm
- 15 skridt\*
- Quick & dirty\*

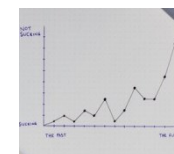
## Analyser

- Arbejdsgangsanalyse\*
- Paretoanalyse\*
- Audit

\*Find vejledning på [www.rm.dk/forbedringsps](http://www.rm.dk/forbedringsps)

12-1-20

- 1) Patient + Kontaktperson. Same alder ca
- 2) Kontaktperson sætter sig ind i Patientens sygdomshistorie
- 3) En der taler + lytter interesseret
- 4) oplysende kontaktperson/siger godmorgen
- 5) Samtale efter udgang
- 6) Dialog om "At komme hjem"
- 7) tværfaglig samarbejde om "Prenatal" Kontaktperson/Bosted/Bostede ... osv.
- 8) Mulighed for mindst 2 samtale med kontaktperson
- 9) Mulighed for at udpege kontaktperson som arbejder/holder godt med...
- 10) Vigtigt at en kontaktperson har den "Røde tråd" gennem indlæggelsen.





# Få mere viden til at forstå dit system

Besøg værktøjskassen på [www.psykiatri.rm.dk/forbedring](http://www.psykiatri.rm.dk/forbedring) og find bl.a. trin for trin-vejledning til:

- Paretoanalyse
- Arbejdsgangsanalyse
- 15 skridt
- Quick & dirty