



# Brug og forstå data og datavariationer

Psykatriens forbedringsværktøjskasse

# No data – no problem - no action!

Data er nøglen til forbedringsferrarien! Vi kommer ingen vegne uden data:

Hvis vi ikke har data, så kan vi ikke identificere problemet og dets omfang samt målet, og så kan vi ikke handle på det.



# Hvad er forbedringsdata?

	<b>Forskning</b>	<b>Forbedring</b>	<b>Bogholderi</b>
<b>Formål</b>	At skabe ny viden	At implementere eksisterende viden	At dokumentere, bedømme og sammenligne
<b>Hypotese</b>	Statisk	Dynamisk	Ingen hypotese
<b>Variation</b>	Minimér	Studér	Justér
<b>Målehyppighed</b>	En eller få målinger	Hyppige målinger (dage / uger / måneder)	Sjældne, tilbagevendende målinger (kvartaler / år)
<b>Stikprøvestørrelse</b>	"Stor"	"Lille"	Ingen stikprøve – hele populationen
<b>Statistiske metoder</b>	Komparative metoder (t-test, chi2, regression, ...)	Procesanalyser (statistisk processtyring)	Deskriptive metoder (gennemsnit, spredning, ...)

## Sådan gør du

1. Sæt målet
2. Definér resultat-, proces- og ulempeindikatorer
3. Saml baseline-data
4. Begynd at indsamle data på indsatserne
5. Synliggør data (gør dem synlige for kolleger)
6. Forstå datavariationer

 Trinene er uddybet på de følgende slides

# 1. Sæt målet

Du skal sætte et SMART mål for din forbedringsindsats:



**SMART MÅL:**  
Specifikt  
Målbart  
Accepteret  
Realiserbart  
Tidsafgrænset

**95 %** af alle interne overleveringer i vagtskifte skal indeholde sikkerhedsbriefing i form af en opsummering af patienter med:

- selvmordsrisikoniveau  $\geq 2$
- brøset  $\geq 1$
- skærmningsniveau  $\geq 2$
- plan for den enkelte patient i vagten

**pr. 31. oktober 2020**

## 2. Definér resultat-, proces- og ulempeindikatorer

En indikator er altid et tal (antal eller andel):

- **Resultatindikatorer** beskriver ønsket resultat/effekt for patienterne.
- **Procesindikatorer** siger noget om de arbejdsgange, der fører til resultatet, fx væsentlige procedurer for at opnå resultatindikatoren. Fungerer vores processer?
- **Ulempeindikatorer** har vores forbedring på et område uønskede effekter på et andet område?

# Eksempel på indikatorer

## Resultatindikator

Andel af indlagte patienter, der bæltefikseres på afsnit S14 er reduceret til 5% 1.7.2020.

## Procesindikator

Andel af indlagte patienter på afsnit S14, der får udarbejdet en forhåndstilkendegivelse indenfor 24 timer er 95% 1.7.2020.

## Ulempeindikator

Andel af patienter, der får tvangsmedicinering på S14 er ikke steget 1.7.2020.

# Eksempel på procesindikator opgjort som andel

## Andel afholdte sikkerhedsbriefinger

Type	Procesindikator
Målsætning	> 95 %
Nævnerdefinition	Antal vagter
Tællerdefinition	Antal afholdte sikkerhedsbriefinger
Datakilder	Lokal opgørelse
Dataindsamling og -behandling	Opgøres ugentligt på afsnitsniveau.
SPC diagram	Seriediagram



## 3. Saml baseline-data

For at kunne sammenligne data/variation over tid skal du have et udgangspunkt:

- Baselinemåling er en måling, der foretages ved opstart af forbedring.
- Du skal have mindst 12 målinger, gerne 20 eller flere, fx fra eksisterende data. Sæt dem op i et seriediagram.
- Alternativt brug "Quick & dirty" (Til en hurtig baseline, se trin for trin-guide i værktøjskassen).

## 4. Begynd at indsamle data ift. indsatserne

### Eksisterende data

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

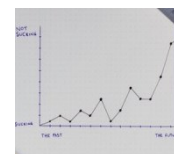
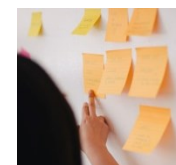
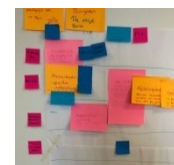
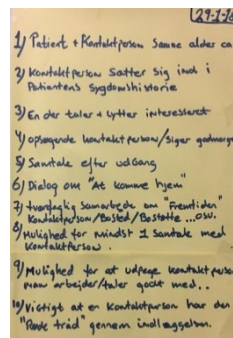
### Nye data

- 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)



# 5. Synliggør data

Eksempel: All or none

Patienter der har modtaget medicinske behandling, som vi ønsker at give dem.  
 Dato 4/4-20  
 Hvor 514  
 Hvem lavet gennemgangen MSJS

Patient	OLE	BIRGI	KAROL	HANIK	SOPH	DNAS	MARIE	ØRVED	JAN	MIRAB	CON	LOWE	STINE	PETRO	CLAUS	Talt
Foretaget medicinamnese	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😞	😞	😞	😞	😊	😊	😞	😞	😊	😊 6 😊 8
Foretaget medicin afstemning	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😞	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊 1 😊 14
Foretaget bivirkningscreening	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😞	😊	😊	😊	😊	😊	😞	😊 2 😊 13
Foretaget medicinsk risikoscreening	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😞	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊 1 😊 14
Foretaget medicingennemgang	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😞	😊	😊	😞	😊	😊	😊	😊 2 😊 11
I alt - "All or none"	😊	😊	😊	😊	😊	😊	😞	😞	😞	😞	😊	😞	😞	😞	😞	😊 5 😊 7

# Synliggør håndholdte data

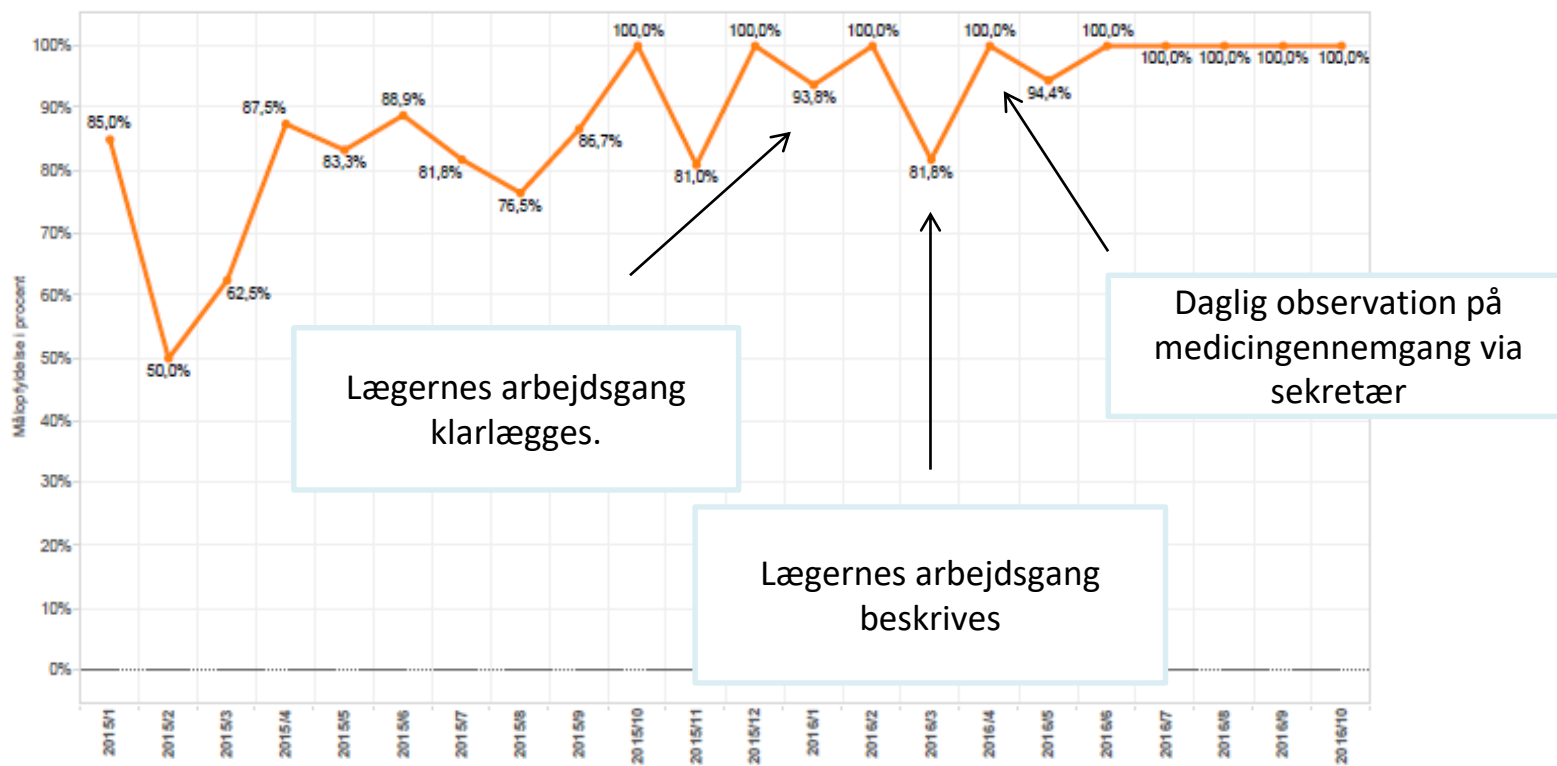
Eksempel: Kalender til deling af data.

F.eks. dage uden bæltefikseringer



# Vis sammenhængen mellem indsatserne og udviklingen i data

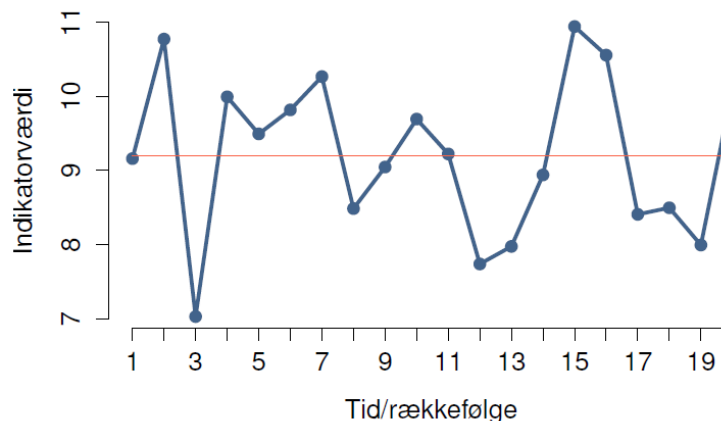
## Eksempel: Seriediagram



## 6. Forstå datavariationer

### Tilfældig variation

- er altid til stede.
- er en del af processer.
- er stabil og indenfor visse rammer forudsigelig.



### Ikke-tilfældig variation

- skyldes udefrakommende påvirkninger.
- kan være resultat af ønskede forbedringer eller uønskede forværringer.
- kan påvises med enkle statistiske test i seriediagram.

# SÅ ER DET BARE AT GÅ I GANG

**HUSK:** Jeres projekt ændrer formentlig retning undervejs.

Derfor kan jeres mål og data også ændre sig.



# Få mere værktøj til at arbejde med datavariationer

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

- Skabelon til "All or none"
- Trin for trin-vejledning til "Quick & dirty"
- Øvelsen "Mr. Potatohead"
- Guide til SMART-mål