

Inspirationshæfte til klyngearbejdet



Indhold

Indledning	3
Tips og Tricks	4
Når klyngen skal vælge emne	4
Brainstormmetoden	5
Hvor kan I få hjælp?	7
Hjælp til møder og projektsparring	8
Hjælp til data	9
Samarbejde med hospitaler.....	9
Hjælp til lægemidler, ordinationsmønstre og medicingennemgang.	10
PDSA-cirklen – et redskab til kvalitetsudvikling i klyngen	11

Indledning

Med OK18 lagde man, med klyngetanken, op til en ny måde at arbejde med kvalitetsudvikling i almen praksis. Med udgangspunkt i geografiske klynger med en klyngekoordinator og hvor omdrejningspunktet for kvalitetsarbejdet er data.

Det er op til jer i klyngerne, hvad I ønsker at arbejde med, og hvordan I vil arbejde.

Vi fornemmer, at mange klynger er godt i gang med det datadrevne kvalitetsarbejde, og vil med denne pjece give jer et bud på, hvordan KAP-S kan støtte jer, dels i forbindelse med forberedelse og gennemførelse af møderne, og dels ideer og sparring omkring indhold, valg af emner samt konkrete pakkeforslag.

I kan også finde relevante kontaktoplysninger i pjecen.

Vi glæder os til understøtte jer i klyngearbejdet.

Med venlig hilsen

Heidi Mortensen, sekretariatsleder KAP-S

Tips og Tricks

Når klyngen skal vælge emne

Nationalt er der udarbejdet klyngepakker, som I kan vælge at arbejde med. De udarbejdes i regi af KiAP (Kvalitet i Almen Praksis) www.kiap.dk.

Regionalt har KAP-S ligeledes udarbejdet en vifte af pakker, som I kan vælge at arbejde med.

I kan finde de færdige pakker på <https://kap-s.dk/klynger/pakker/>

Lokalt - Hvis I gerne vil starte jeres eget projekt i klyngen, kan I eksempelvis vælge det ud fra brainstorm-metoden.

Brainstormmetoden

Hvis I vælger brainstorm-metoden, kan I spare tid, hvis hvert medlem sender idéer til klyngekoordinatoren inden mødet.

På mødet præsenteres og tematiseres de forskellige forslag. Del klyngen op i mindre grupper og giv dem tid til at arbejde med en projektidé indenfor temaet.

De tre spørgsmål herunder, kan være gode hjælpespørgsmål, når I arbejder med et emne:

HVAD ØNSKER VI AT OPNÅ?

HVORNÅR VED VI, AT EN FORANDRING ER EN FORBEDRING?

HVILKE FORANDRINGER KAN VI LAVE FOR AT SKABE FORBEDRINGER?

Hver gruppe præsenterer deres idé på en flipover.

Alle medlemmer i klyngen sætter herefter klistermærke ved den eller de idéer, som de vil helst vil arbejde med. Hvert medlem har tre klistermærker. Alle tre klistermærker kan sættes på én eller flere idéer.

Sæt realistiske mål – både når I arbejder med idéerne og senere udvælger et emne, som I vil arbejde med.

Start gerne med de lavthængende frugter, hvor der er størst chance for succes, og hvor indsats for både

klyngekoordinator og klyngen er overskuelig.

Gem idéer i en pulje, så I har dem til senere.

Vær opmærksom på, at jeres projekter skal være dataunderstøttede.

Vælger I at arbejde med de færdige datapakker, vil det stadig være en god idé, at klyngen stemmer om to eller flere forslag.

Hvor kan I få hjælp?

KAP-S tilbyder forskellige former for hjælp alt efter jeres ønsker og tilbagemeldinger.

En til to gange om året afholder KAP-S klyngekoordinatortræf med henblik på netværksdannelse mellem klyngekoordinatorer. Information om emner, tid og sted findes her: [Kurser og arrangementer - KAP-S](#)

KAP-S' tilbud til klyngerne vil løbende blive lagt på hjemmesiden <https://kap-s.dk/klynger/pakker/>

Har I ønsker og idéer til KAP-S, så kontakt:

Berit Lassen
KE-konsulent
Tlf.: 5188 2575
Mail: berit.lassen@icloud.com

KAP-S
Sekretariatet
Tlf.: 9356 6670
Mail: kap-s@regionsjaelland.dk

Hjælp til møder og projektsparring

Hvis I undervejs har brug for sparring i forhold til klyngemøder og til, hvordan I kan arbejde med jeres indsatser i praksis og komme fra data til kvalitet, kan I kontakte en af KAP-S' lægelige kvalitets- og efteruddannelseskonsulenter.

I kan også kontakte teamkoordinator for POL-S, som kan understøtte jer i processen med at planlægge og gennemføre klyngemøder, og sparre med jer om metoder samt organisatoriske og ledelsesmæssige aspekter af klyngearbejdet.

Berit Lassen
KE-konsulent
Tlf.: 5188 2575
Mail: berit.lassen@icloud.com

POL-S teamkoordinator
Tlf.: 9356 6670
Mail: kap-s@regionsjaelland.dk

Hjælp til data

Datakonsulenterne kan kontaktes, hvis I har brug for hjælp til at trække data ud fra jeres lægesystemer, Ordiprax+, forløbsplaner eller andre datakilder. Datakonsulenterne kender lægesystemerne og mange af genvejene i systemerne.

Fritze Flink
Datakonsulent
Tlf.: 2560 3371
Mail: Datakonsulenter@regionsjaelland.dk

Thomas Nielsen
Datakonsulent
Tlf.: 5168 0285
Mail: Datakonsulenter@regionsjaelland.dk

Samarbejde med hospitaler

Hvis I ønsker at lave tværsektorielle indsatser i klyngen, kan I få sparring og hjælp af praksiskoordinatorerne. De er praktiserende læger og tilknyttet de forskellige hospitalsenheder.

Følg nedenstående link for at se aktuelle praksiskoordinatorer.

<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/sjaelland/almen-praksis/find-konsulenter/konsulenter-pko/>

Hjælp til lægemidler, ordinationsmønstre og medicingennemgang

Hvis I ønsker sparring om lægemidler og ordinationsmønstre, kan I kontakte lægemiddelkonsulenterne.

Lægemiddelenheden

Tlf.: 2917 9236

Mail: Imenheden@regionsjaelland.dk

PDSA-cirklen – et redskab til kvalitetsudvikling i klyngen

Når data kommer i spil, er det vigtigt, at klyngen diskuterer, om der er et potentiale for at omsætte analysen af data til kvalitetsudvikling gennem forandringsprocesser i den enkelte klinik.

Klyngens forskellige deltagende klinikker fungerer som hinandens sparringspartnere, så rutiner brydes og strukturer ændres for at skabe et kvalitetsløft i klinikken. Dialogen i klyngen kan øge motivationen og engagementet i forandringsprocessen.

En metode til at igangsætte og gennemføre forandringer er brugen af PDSA-cirklen også kaldet kvalitetscirklen.

	PDSA	Plan – Do – Study – Act
PLAN	Hvad skal der ske? Hvad er målet? Hvilke tiltag skal iværksættes?	
DO	Gennemfør planen.	
STUDY	Analysér data.	
ACT	Reager på resultatet af analysen.	

Ideen er, at cirklen startes med en helt simpel, overskuelig pilottest, som danner basis for, om man skal gå videre. Gradvist udvides det til større dele af forandringsprocessen, for efter flere gange at have kørt gennem cirklerne, at nå i mål og fastholde ændringen. Et eksempel kan være en indsats på KOL-området.

KOL som eksempel i brugen af kvalitetscirklen

1. Forandringscirkel

Det besluttes at øge andelen af patienter, der får lavet en spirometri i praksis fra 3% til 4%, enten som led i en KOL-kontrol eller som led i opsporing af KOL patienter.

Det besluttes, at der indføres initial spirometri, når patienter, der er over 35 år og ryger, kommer akut med hoste. Der skal efterfølgende gives tid til en regelret diagnostisk spirometri, hvis lungefunktionen er nedsat. Desuden skal KOL-patienter, der mangler den årlige LFU, indkaldes.

Først analyseres kapaciteten til at øge andel af LFU. Det bliver tydeligt, at der forinden skal indkøbes et ekstra LF apparat og timeantallet øges eller der skal være en omprioritering af opgaver for det praksispersonale, der skal udføre diagnostiske test. Der skal desuden ske oplæring af personalet i korrekt udført spirometri.

2. Kvalitetscirkel

Efter 3 måneder med et lille pilotprojekt, er praksis klar til at øge kapaciteten i større skala.

Efter 12 måneder er andelen patienter, der har fået lavet en spirometri i praksis øget til 5%. Set i forhold til populationssammensætningen skønnes det desuden, at der er opsporet et rimeligt antal KOL-patienter og at andelen af KOL-patienter, der har fået lavet en årlig spirometri, er tilfredsstillende.

Økonomien analyseres, og det viser sig, at der er god økonomi i den øgede aktivitet. Det besluttet at forsætte aktiviteten og lave en ny kvalitetsvurdering om 2 år.

3. Kvalitetscirkel

Der opstår mistanke om, at der overbehandles med inhalationssteroid og data viser, at mindst 20 patienter i behandling med inhalationssteroid er i GOLD gruppe A eller B og bør forsøges trappet ud.

Alle i klinikken undervises i principperne for den medicinske behandling af KOL, og der laves fælles retningslinjer for klinikken. Derefter indkaldes patienterne og tilbydes udtræning af inhalationssteroid efter gældende retningslinjer fra Lungemedicinsk Selskab.

4. Kvalitetscirkel

Undervejs planlægges en ny opgavefordeling, og der laves en struktur for, at patienter i GOLD A+B som også er i stabil medicinsk behandling fremadrettet får lavet årskontrol og tilmeldes forløbsplan hos sygeplejersken.

5. Kvalitetscirkel

Da det viser sig i pilotperioden, at der er brug for en periode med intensiv supervision af sygeplejerskerne i den nye funktion, afsættes der faste tider i kalenderne til dette 3 måneder frem, derefter revurderes behovet for supervision.

Deling af erfaringer mellem deltagerne i klyngen på møderne er helt centralt. Husk at dele succeserne og analyser, hvilke elementer af processen, der skabte succesen. Det giver mod på nye kvalitetstiltag både i klyngen og i egen praksis.