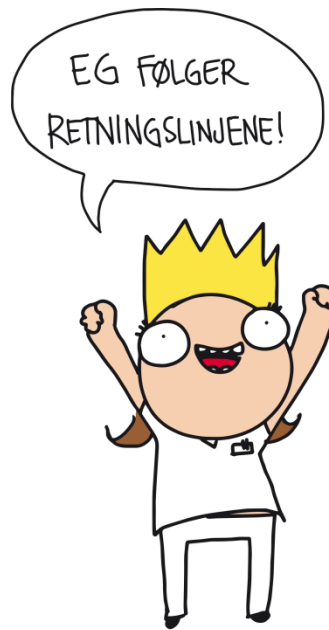
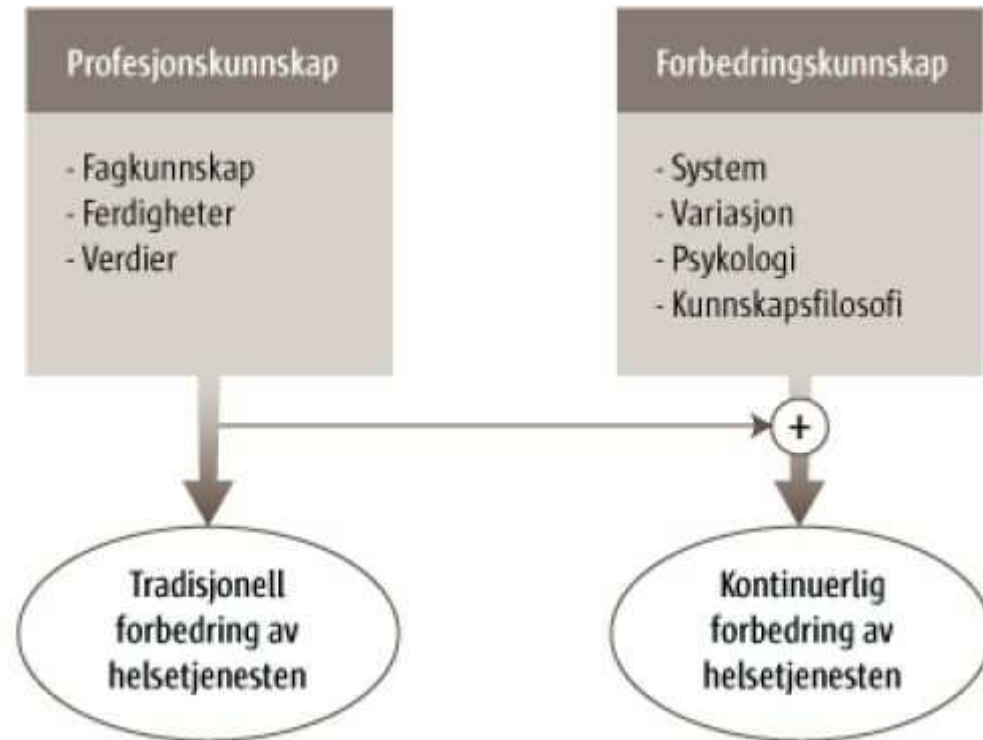


Kompetansehevingsprogram Forbedringskunnskap 2017



PASIENTTRYGGLIK
MITT ANSVAR

Utgangspunktet



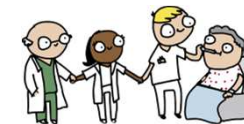
Klinikere trenger en annen type kompetanse for å forbedre helsetjenesten enn den de får gjennom studiene

En del pasientsikkerhetstiltak inngår i profesjonskunnskap, mens læren om hvordan man implementerer ny beste praksis utgjør kunnskapsdomenet forbedringskunnskap.

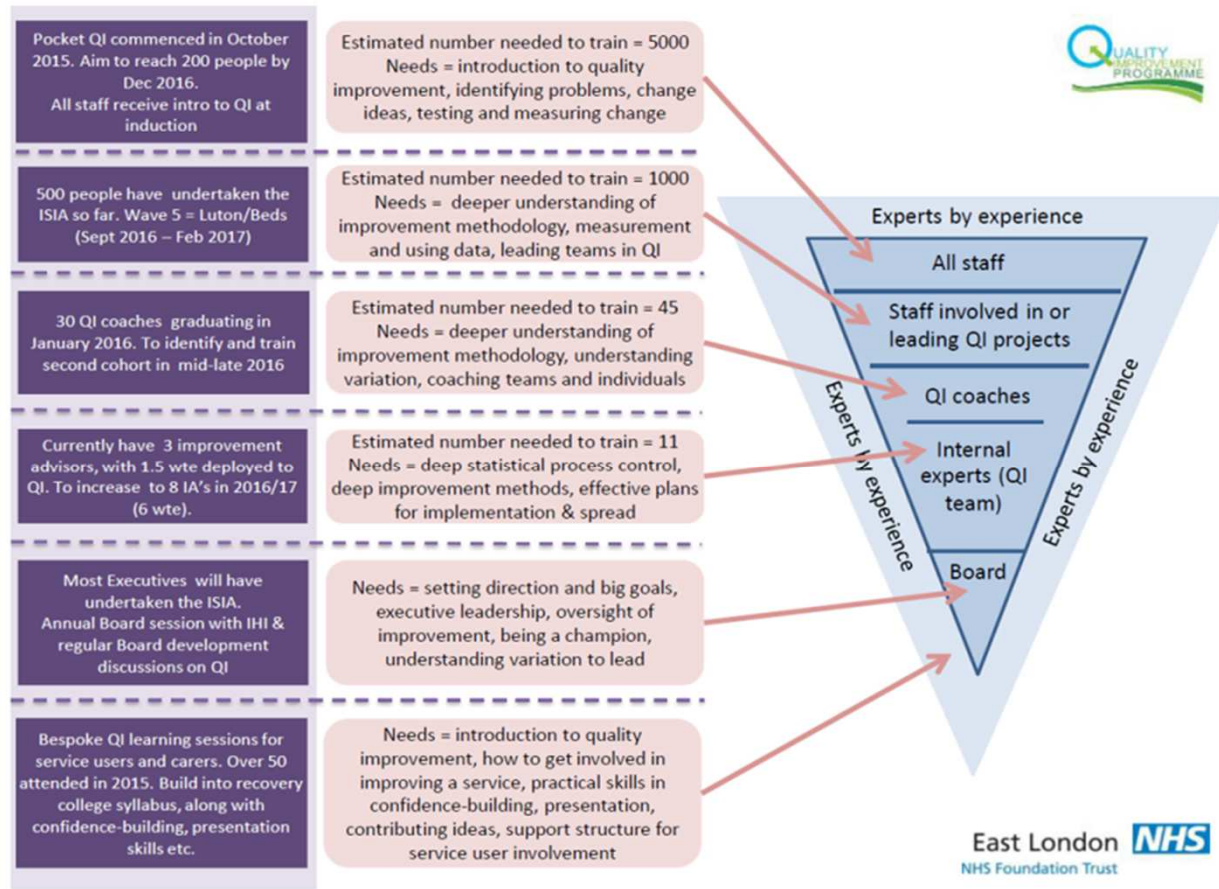
Stoltz og Batalden understreker derfor at forbedringskunnskap må ses på som et eget kunnskapsfelt som må supplere profesjonskunnskapen.

De beskriver også hvordan kunnskap om system, variasjon, psykologi og erfaringslæring (småskallatesting) er nødvendig for effektiv og kontinuerlig forbedring av klinisk praksis

Batalden og Stoltz (1993)



Etter inspirasjon og modell av East London NHS Foundation trust

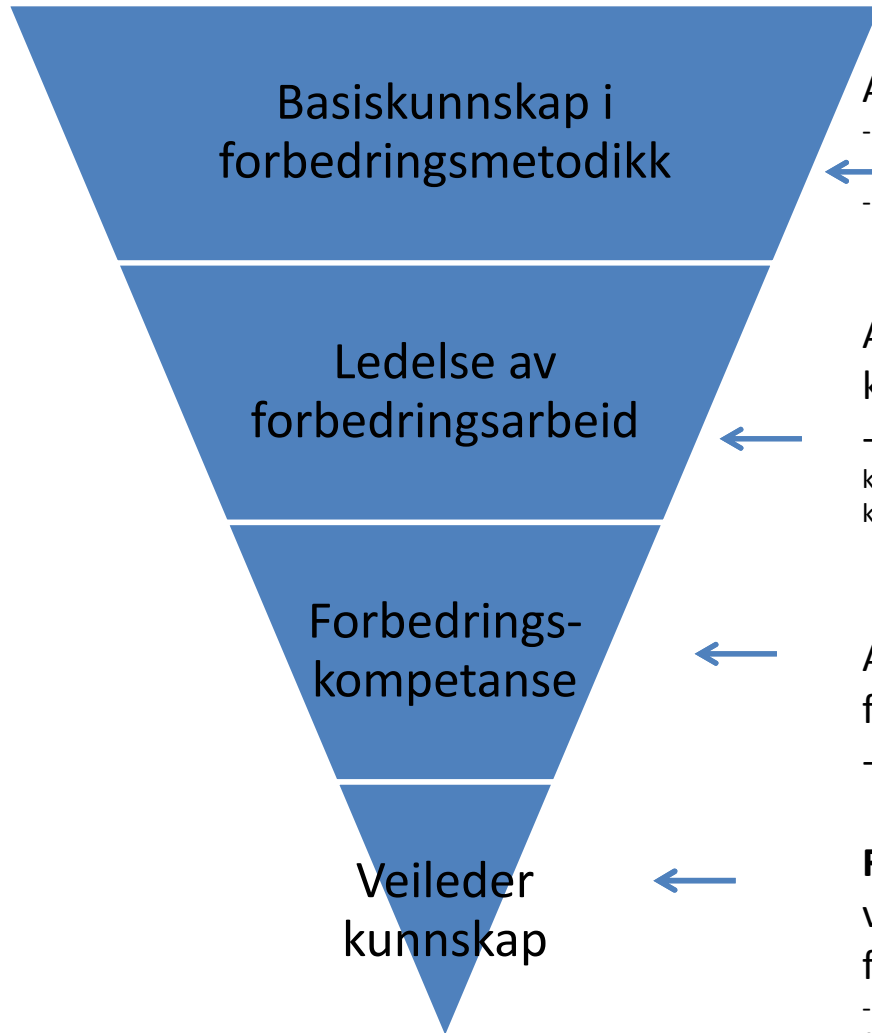


<https://qi.eft.nhs.uk/>

Modell for kompetansebygging i Helse Vest



Målsettinger



Målsetting:

Alle **ansatte** har grunnopplæring

- Kjennskap til hva pasientsikkerhet innebærer i egen enhet.
- Kjennskap til forbedringsmetodikk som metode for å implementere beste praksis og for forbedringer.

Alle **ledere** har grunnopplæring, samt kunnskap om forbedringsledelse

- Kunnskap om risiko i egen avdeling, «risikoledelse», kunnskap om verktøy. Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring, inkl veileder

Alle **klinikker** har x* antall ansatte med forbedringsutdanning

- Forbedringskompetanse

Foretaket har x* ansatte med veilederkunnskap innen forbedringsmetodikk

- Forbedringskompetanse, kunne veilede forbedringsprosjekt, SPC

Kompetanse:

- Identifisere utfordringer
- Sette mål
- Forstå prosesser
- Forstå målinger
- Prøve ut tiltak i liten skala

- Identifisere utfordringer
- Sette mål og etterspørre målinger
- Forstå målinger og resultat
- Iverksette tiltak og prøve ut i liten skala
- Forstå prosesser
- Skape kultur for kontinuerlig forbedring
- Kunne prioritere forbedringsprosjekter
- Kunnskap om teamdynamikk

- God kompetanse i forbedringsmetodikk
- Kunnskap om målinger og variasjon

- Dyp forståelse for forbedringsmetodikk
- Inngående kjennskap til SPC
- Gode veilederevner

Basiskunnskap

Basiskunnskap i
forbedrings-
metodikk


- **I hovedsak lokalt ansvar:**
 - Fagdager, fokusdager
 - Lokale undervisningsopplegg
- **Pocket QI**
 - «Hurtigkurs», er under utvikling

Læringsmål:

Kjennskap til hva pasientsikkerhet innebærer i egen enhet.

Kjennskap til forbedringsmetodikk som metode for å implementere beste praksis og for forbedringer.

Ledelse av pasientsikkerhet



Ledelse av
forbedrings-
arbeid

- Tema på ledersamlinger x 1 per år.
- Styremøter/seminar
- Ledermøter, direktørmøter, fagdirektørmøter
- **1-dagsseminar for ledernivå 3, 4, avd. spl., funksjonsledere, fagutviklingspl. etc. x 2 per år:**
 - Forbedringsmodellen
 - Ledelse
 - **Forskrift for ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten**
 - Hvordan akselerere pasientsikkerhet


 - Lokal lederopplæring under planlegging i HF-a

Læringsmål ledernivået

Alle **ledere** har grunnopplæring,
samt kunnskap om forbedringsledelse

- Kunnskap om risiko i egen avdeling,
«risikoledelse», kunnskap om verktøy
som kan brukes til å håndtere risiko.

Regional forbedringsutdannelse




Forbedrings-
kompetanse

- Den regionale forbedringsutdanningen i forbedringsmetodikk bygger på The Improvement Advisor Professional Development program fra Institute for Healthcare Improvement (IHI) i USA og Nordisk forbedringsagentutdannelse fra Dansk selskab for pasientsikkerhet/Helsedirektoratet.
- Forbedringsutdanningen er praktisk orientert og går over ti måneder fra august 2017. Utdanningen gir kompetanse i systematisk forbedring og bruk av statistisk prosesskontroll (SPC) og alle deltakere skal gjennomføre ei klinisk forbedringsarbeid i utdanningsløpet. Som del av utdanningen vil deltakerne få rådgiving frå en veilder. Forbedringsutdanningen består av tre obligatoriske samlingar, over to dagar, samt telefonmøter og obligatoriske innleveringar mellom samlingane.
- Bruker egne ressurser til rettleiing (dvs tidligare forbedringsagenter, eller legeföreningens forbedringsutdanning eller The Scottish fellowship.).
- På samlingane er innleiarar ein miks av lokale krefter og innleiarar frå East London NSH Foundation trust, Rigshospitalet i København, King's College.

Regional forbedringsutdannelse

- Kull 1: 30 kandidater (57 søkere)
- Oppstartsmøte 13 juni.
- Første samling avholdt 23-24 august.
- Alle har kliniske forbedringsprosjekt (såkornmidler og frie prosjekt) som de gjennomfører under utdanningen.



Forbedrings-
kompetanse

Dette som et supplement til de nasjonale og internasjonale utdanningene vi sender folk på i regi av Pasientsikkerhetsprogrammet. Vi har hatt 47 kandidater igjennom disse utdanningene, men vi trenger å øke volumet.

Læringsmål:

Etter utdanningen skal deltakerne kunne:

- lede forbedringsarbeid
- sette konkrete, talfesta og tidfesta mål for forbedringsarbeidet
- bruke spesifikke metoder for å teste nye arbeidsprosesser og rutiner
- bruke ulike metoder for å spre forbedringer og holde fast på oppnådde resultat
- bruke målinger jevnlig for å se om en endringen er en forbedring
- føre forbedringskompetansen videre til kollegaer i helsetjenesten



Først ute med eiga forbetningsutdanning

Helse Vest er første helseregion i landet til å starte eiga forbetningsutdanning for helsepersonell. Målet er at auka kunnskap skal akselerere arbeidet med kvalitetsforbetring, redusere talet på pasientskadar og skape varige strukturar for pasienttryggleik.



Kull ein i Helse Vest si forbetningsutdanning. 30 medarbeidarar frå Helse Bergen, Helse Førde, Helse Fonna, Helse Stavanger og Haraldsplass Diakonale sjukehus er samla til første samling på Sola ved Stavanger.

Visste du at det kan ta opp til 17 år frå fagmiljøa er einige om kva som er beste praksis til dette er blitt ein standard del av behandlinga? Ofte viser det seg at den behandlinga eller undersøkinga vi trur alle pasientane får, faktisk berre blir gitt til 60-80 prosent av pasientane og brukarane.

Må ha meir kunnskap

For å lykkast med å forbetre norsk helse- og omsorgsteneste i takt med den stadig raskare utviklinga, treng helsepersonell både klinisk kunnskap og kunnskap om forbetningsarbeid. Det er viktig at leiarar og medarbeidarar i sjukehusa har kunnskap om korleis dei kan påverke til endring, spreie og vedlikehalde endring for å oppnå kvalitetsforbetring.

- Arbeidet med å betre pasienttryggleiken og redusere talet på pasientskadar

Veilederkompetanse

- Vi trenger personell med veilederkompetanse, som kan fasilitere og undervise i forbedringsarbeid.
- Bygger videre på forbedringsutdannelsen(e)
- Er under utvikling, samarbeid med East London NSH Foundation Trust er etablert.
- Oppstart høsten 2018