

# Lærings- og Kvalitetsteamet for Palliation

– set fra et Regionshus.

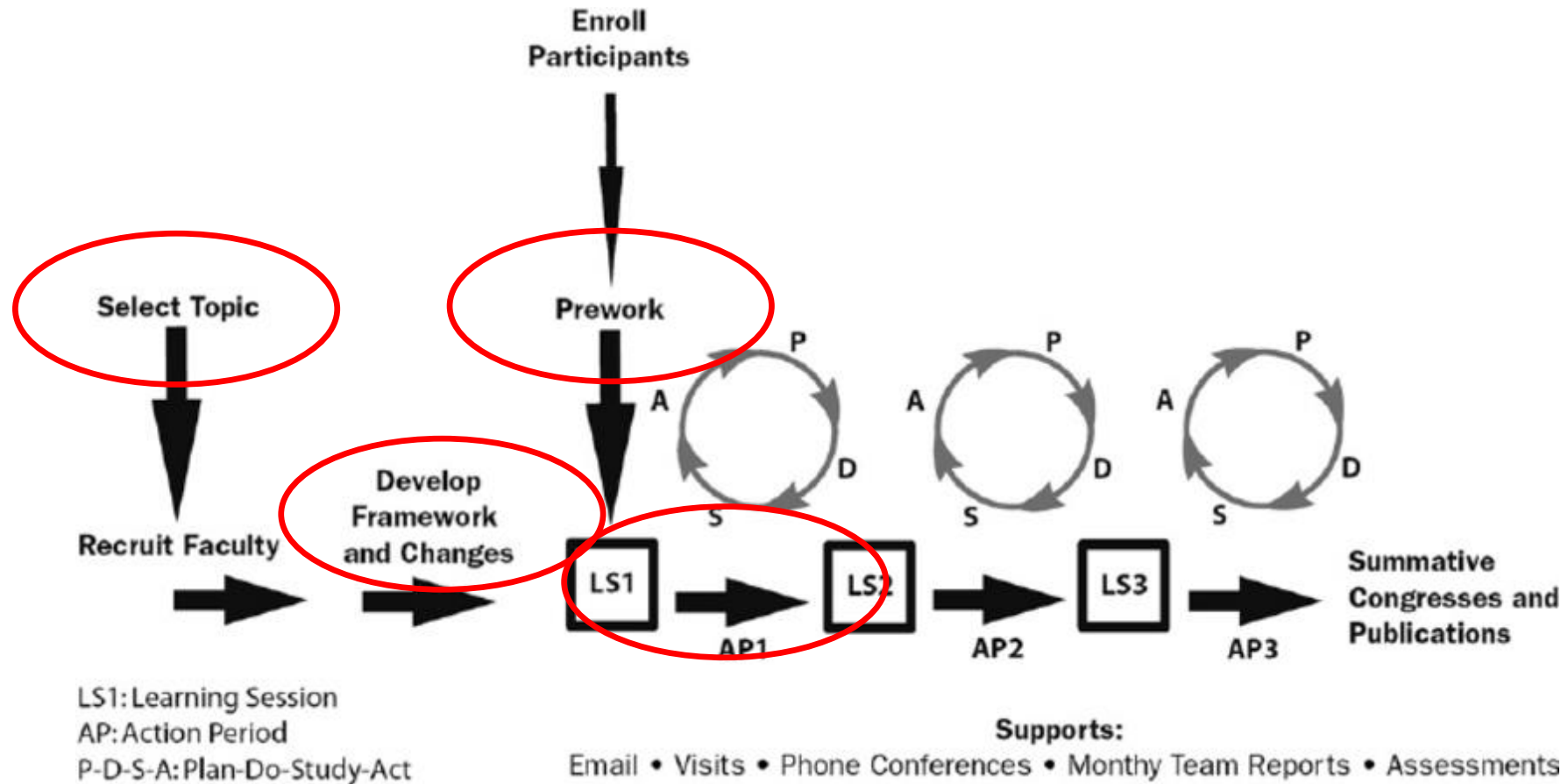
V. Troels Busk Hoff, Region Sjælland



# 5 vigtige spørgsmål

- Hvad var udgangspunktet for LKT arbejdet? (generelt)
- Hvad har vi lært af LKT arbejdet? (generelt)
- Hvor skal vi blive bedre? (generelt)
- Hvad har vi opnået? (fokus på LKT Palliation)
- Hvad så nu?

# Hvad var udgangspunktet?



# Hvad har vi lært?

- Udvælgelse af emner
- Projektbeskrivelse
- Forberedelsespakke
- Læringsseminarer

# Udvælgelse af emner

Foregår i dag efter en fast skabelon, hvor der skal redegøres for en række spørgsmål.

Noget er vigtigere end andet:

- 1) Er der klinisk konsensus om behovet for kvalitetsforbedring?
- 2) Findes der evidens/best practice og er der klinisk konsensus herom?
- 3) Kan der stilles data til rådighed for klinikken

# Projektbeskrivelsen

- 1-2 resultatmål
- 5-7 procesmål
  
- Kommenteringsrunde på projektbeskrivelsen
- Lad så vidt muligt være med at ændre på indikatorer i databasen.

# Forberedelsespakke

- Klare anbefalinger fra ekspertgruppen
- Forløbsbeskrivelser
- Eksempler på driverdiagram, PDSA, SPC-diagrammer etc.
- Evt. baseline-data
  
- Hvad skal teams have gjort inden 1.læringsseminar

# Læringsseminarer

Har generelt fungeret godt. Men er stadig noget der udvikles.

- Understøtte løbende erfaringsudveksling mellem enheder
- Understøtte kendskab til forbedringsmetoder



# Hvor skal vi blive bedre?

- Der skal komme helt styr på datasiden
- Ledelsesfokus skal styrkes
- Klinikkenes forbedringskompetencer skal understøttes/  
styrkes
- Løbende erfaringsudveksling mellem enheder skal styrkes
- Ressourcer til kvalitetsforbedringsarbejdet

# Hvad har vi opnået - generelt

- Vi har opnået en række målbare kvalitetsforbedringer, men primært på procesmålene.
- LKT-arbejdet opfattes som klinisk meningsfuldt, involverende og motiverende.
- Lægerne deltager i kvalitetsarbejdet.
- Læringsseminarerne fungerer efter hensigten.

# Hvad har vi opnået i LKT Palliation?

**Mål 1:** Halvering af antallet af patienter, der henvises og visiteres til specialiseret palliation, men ikke modtages.

**Mål 2:** Andelen af patienter der oplever forbedring af livskvaliteten som følge af behandling skal øges med 10 procentpoint.

**Mål 3:** Forbedring på 10 procentpoint af andelen af pårørende, der vurderer symptomlindring som ”fremragende” eller ”god”.

**Mål 4:** Forbedring på 10 procentpoint af andelen af pårørende, der vurderer støtten som ”fremragende” eller ”god” i forhold patientens ønsker til pleje/behandling og patientens ønsker til den sidste tid.

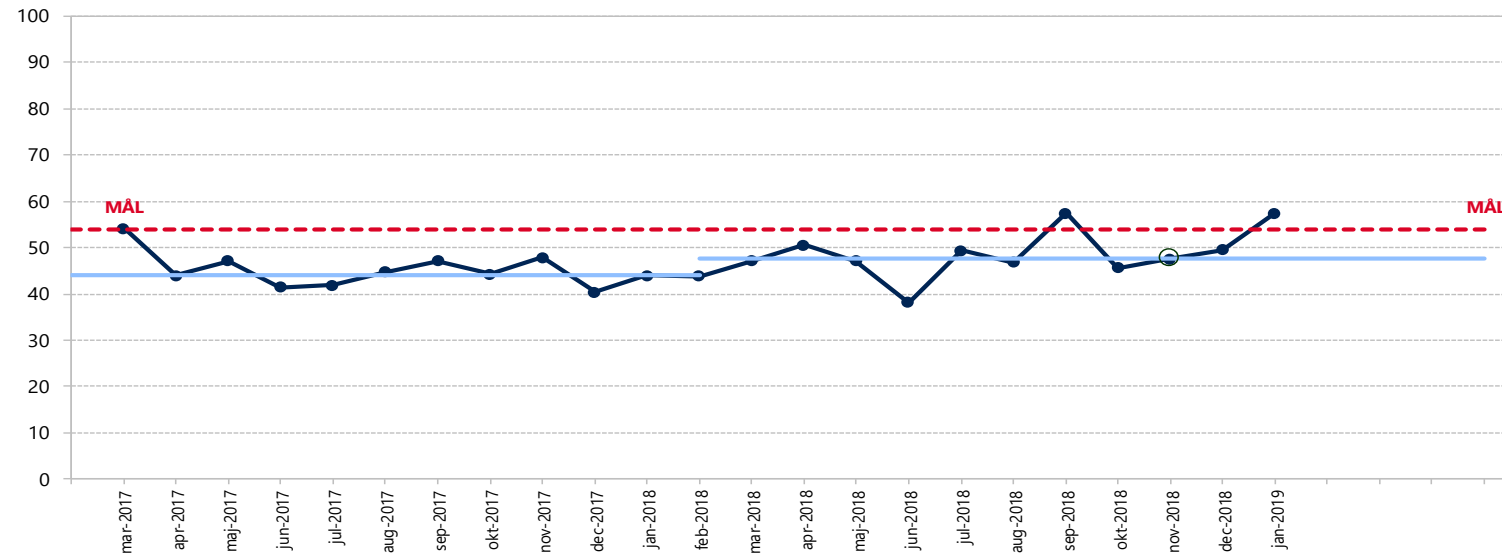
**Mål 5:** Forbedring på 10 procentpoint af andelen af pårørende, der vurderer støtte til pårørende som ”fremragende” eller ”god”.

# Har vi forbedret livskvaliteten?

## Forbedring af livskvalitet

### Nationalt

- Gns. obs. 47930/1000; seneste obs. (jan-2019): 57500/1000.
- Periode: marts 2017 til januar 2019
- Seneste median: 47,5 (mar-2018 - jan-2019)



MÅL	MEDIAN	DATADefinition	KOMMENTARER	STATISTISK PROCESKONTROL			
54,0	47,5	Datakilde: RKKP	Variationen er tilfældig: Der er 7 kryds af medianen; der forventes mindst 2. Længste dataserie er 2 punkter; der forventes maksimalt 6. Medianen ligger 6,5 under målet.	SERIE-LÆNGDE (Max)	6	2	JA
				ANTAL KRYDS (Min)	2	7	

# En kommentar til procesindikatorerne

**Indvending:** Procesindikatorerne viser ingenting, det er bare en registreringsøvelse.

Det er rigtigt, at udviklingen på procesindikatorerne ikke viser hele sandheden. Patienterne blev jo også behandlet for ex. smerter før LKT-Palliation.

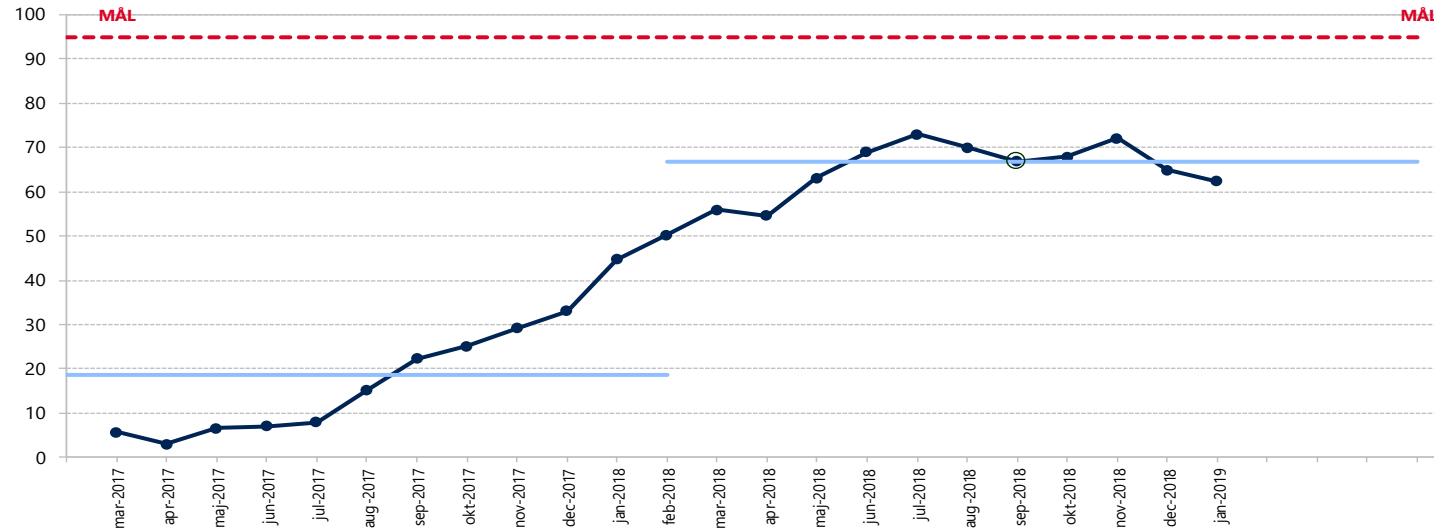
**Men.** Med LKT Palliation er der sket en betydelig systematisering ift. at symptombehandling sker i overensstemmelse med den evidens, der er udtrykt i DMCG-PALs retningslinjer...og det er et kvalitetsløft.

# Hvad med procesindikatorerne?

## Smertepakken

### Nationalt

- Gns. obs. 65730/1000; seneste obs. (jan-2019): 62400/1000.
- Periode: marts 2017 til januar 2019 • Seneste median: 66,9 (mar-2018 - jan-2019)



MÅL	MEDIAN	DATADEFINITION	KOMMENTARER	STATISTISK PROCESKONTROL		
		Datakilde: RKKP	Variationen er tilfældig: Der er 3 kryds af medianen; der forventes mindst 2. Længste dataserie er 5 punkter; der forventes maksimalt 6. Medianen ligger 28,1 under målet.	FORVENTET	FAKTISK	STABIL PROCES?
<b>95,0</b>	<b>66,9</b>			SERIE-LÆNGDE (Max) <b>6</b>	<b>5</b>	<b>JA</b>
				ANTAL KRYDS (Min) <b>2</b>	<b>3</b>	

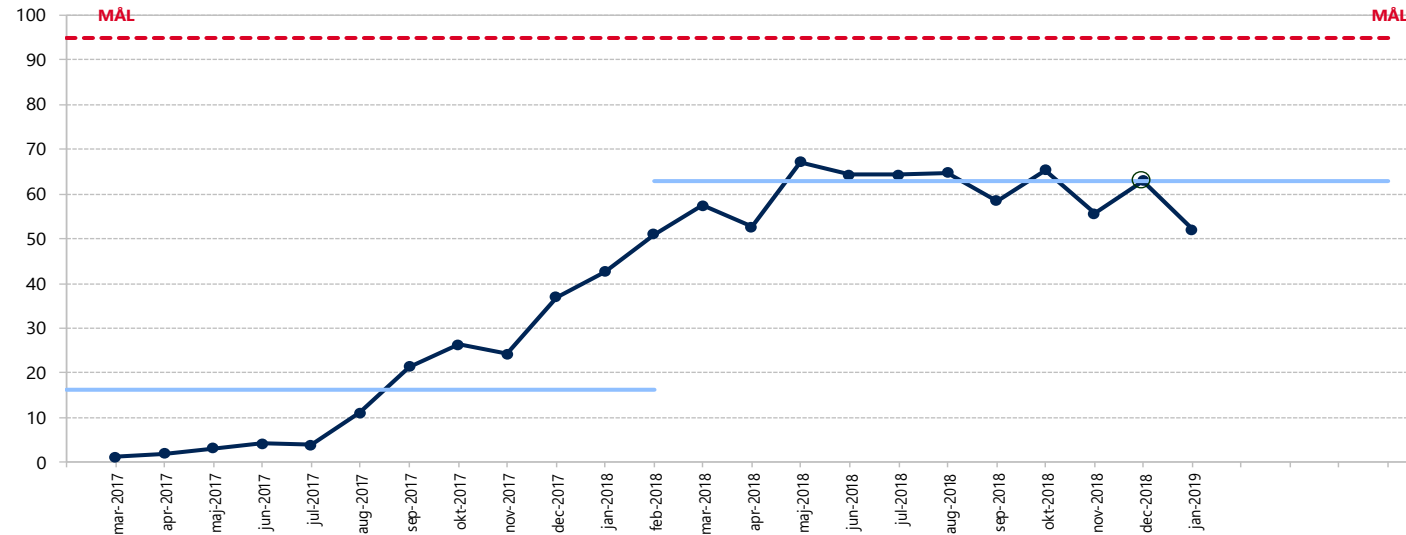
# Hvad med procesindikatorerne?

## Dyspnøpakken

### Nationalt

- Gns. obs. 61310/1000; seneste obs. (jan-2019): 52100/1000.

Periode: marts 2017 til januar 2019 • Seneste median: 63,0 (mar-2018 - jan-2019)



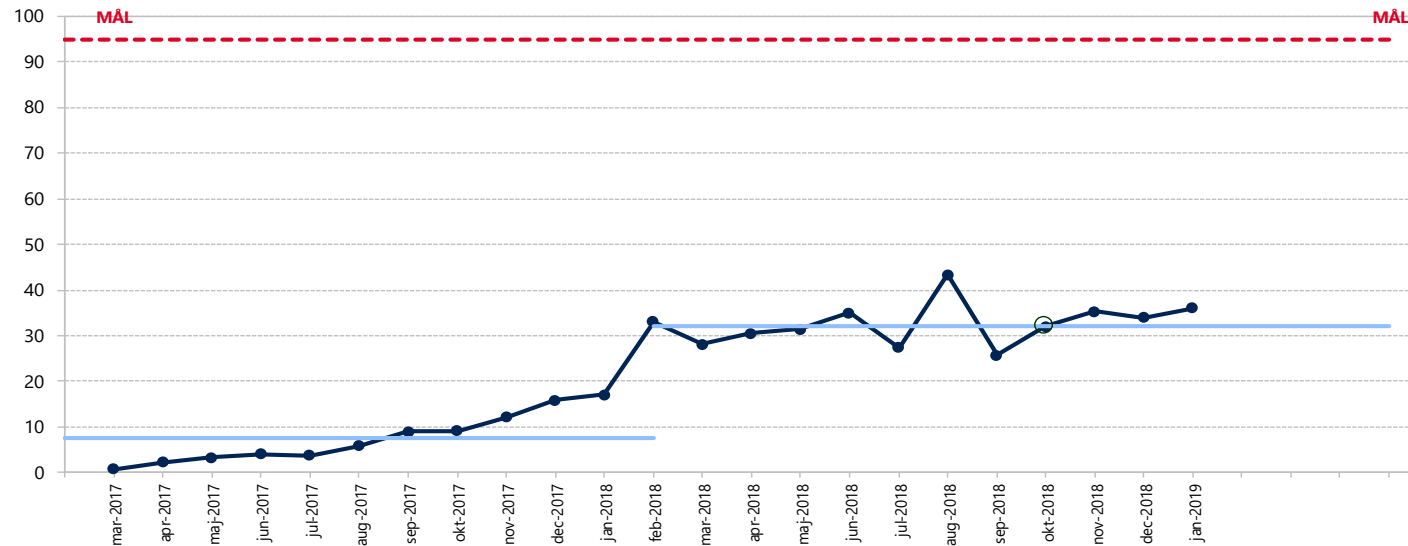
MÅL	MEDIAN	DATADEFINITION	KOMMENTARER	STATISTISK PROCESKONTROL		
		Datakilde: RKKP	Variationen er tilfældig; Der er 5 kryds af medianen; der forventes mindst 2. Længste dataserie er 4 punkter; der forventes maksimalt 6. Medianen ligger 32 under målet.	FORVENTET	FAKTISK	STABIL PROCES?
<b>95,0</b>	<b>63,0</b>			SERIE-LÆNGDE (Max) <b>6</b>	<b>4</b>	<b>JA</b>
				ANTAL KRYDS (Min) <b>2</b>	<b>5</b>	

# Hvad med procesindikatorerne?

## Depressionspakken

### Nationalt

- Gns. obs. 32310/1000; seneste obs. (jan-2019): 36100/1000.
- Periode: marts 2017 til januar 2019 • Seneste median: 32,0 (mar-2018 - jan-2019)



MÅL	MEDIAN	DATADEFINITION	KOMMENTARER	STATISTISK PROCESKONTROL		
		Datakilde: RKKP	Variationen er tilfældig; Der er 6 kryds af medianen; der forventes mindst 2. Længste dataserie er 3 punkter; der forventes maksimalt 6. Medianen ligger 63 under målet.	SERIE-LÆNGDE (Max)	ANTAL KRYDS (Min)	
				FORVENTET	FAKTISK	STABIL PROCES?
<b>95,0</b>	<b>32,0</b>			<b>6</b>	<b>3</b>	<b>JA</b>
				<b>2</b>	<b>6</b>	

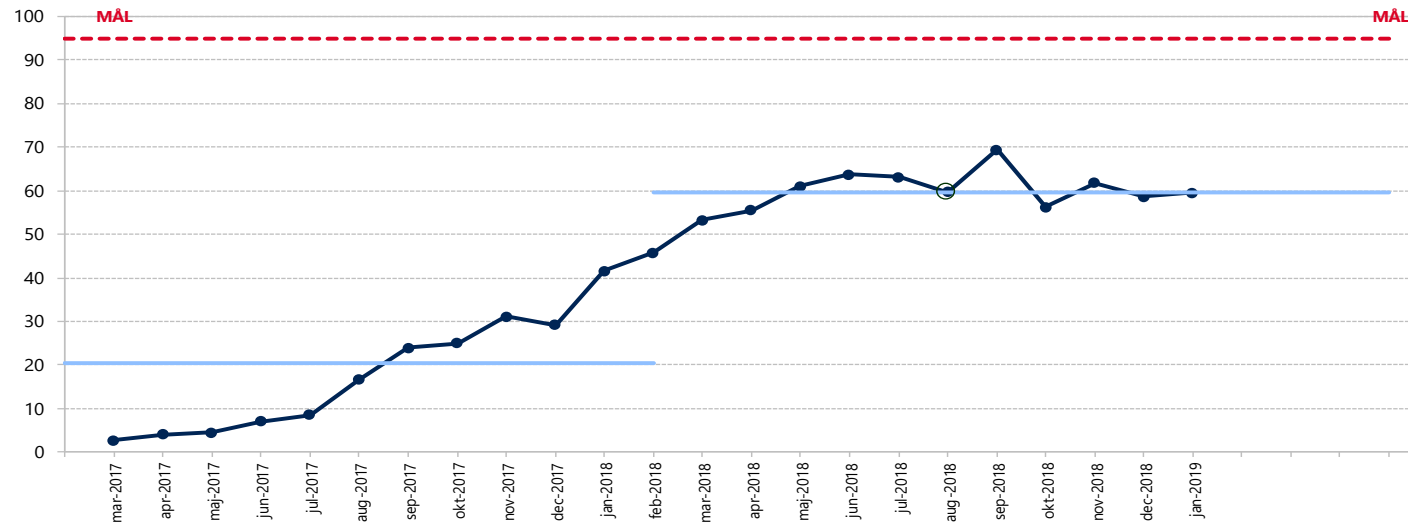


# Hvad med procesindikatorerne?

## Obstipationspakken

### Nationalt

- Gns. obs. 60250/1000; seneste obs. (jan-2019): 59600/1000.
- Periode: marts 2017 til januar 2019
- Seneste median: 59,7 (mar-2018 - jan-2019)



MÅL	MEDIAN	DATADEFINITION	KOMMENTARER	STATISTISK PROCESKONTROL		
				FORVENTET	FAKTISK	STABIL PROCES?
95,0	59,7	Datakilde: RKKP	Variationen er tilfældig: Der er 5 kryds af medianen; der forventes mindst 2. Længste dataserie er 4 punkter; der forventes maksimalt 6. Medianen ligger 35,3 under målet.	SERIE-LÆNGDE (Max) 6	4	JA
				ANTAL KRYDS (Min) 2	5	



# En smut ud i klinikken

	Landsplan	Næstved	Holbæk
<b>Smertepakken</b>	67 %	80 %	100 %
<b>Dyspnøpakken</b>	63 %	70 %	100 %
<b>Depressionspakken</b>	32 %	17%	60% (nov. 18 til jan. 19)
<b>Obstipationspakken</b>	60 %	60 %	100 % (nov. 18 til jan. 19)

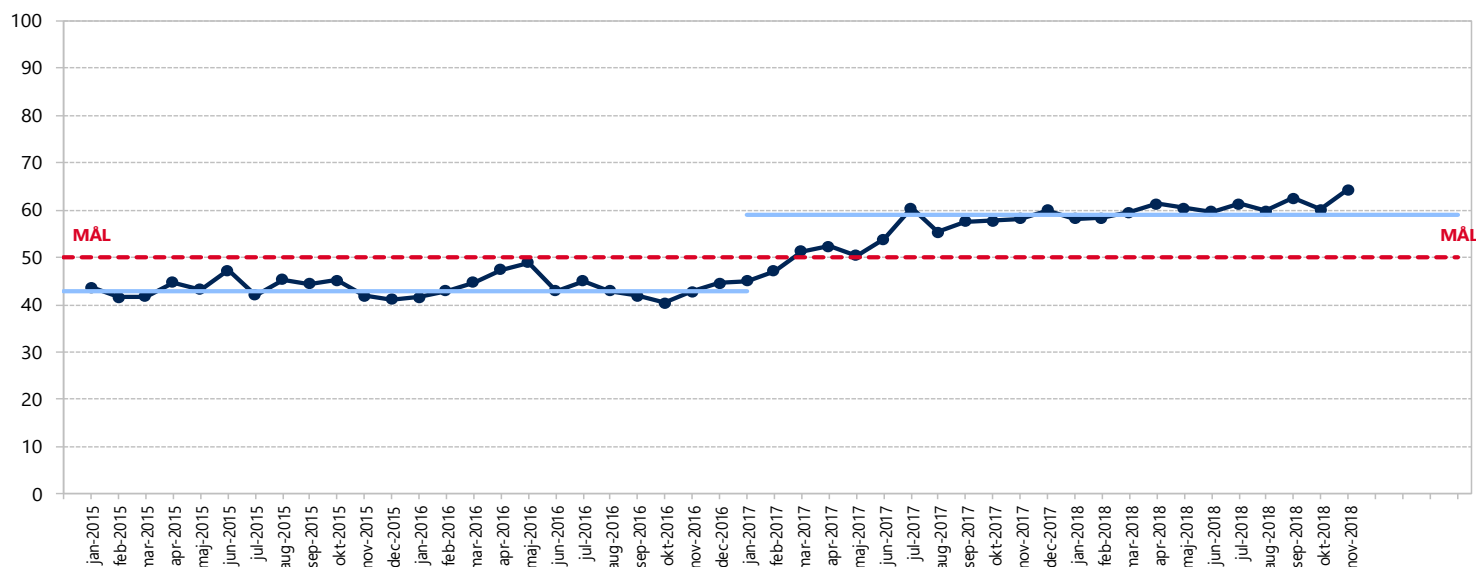
# Andre vigtige resultater

## EORTC screeningskema udfyldt

### Nationalt

- Gns. obs. 47752,4/832,5; seneste obs. (nov-2018): 42600/663.

Periode: Januar 2015 til November 2018 • Foruddefineret median: 43,0 • Seneste median: 58,9 (feb-2017 - nov-2018)



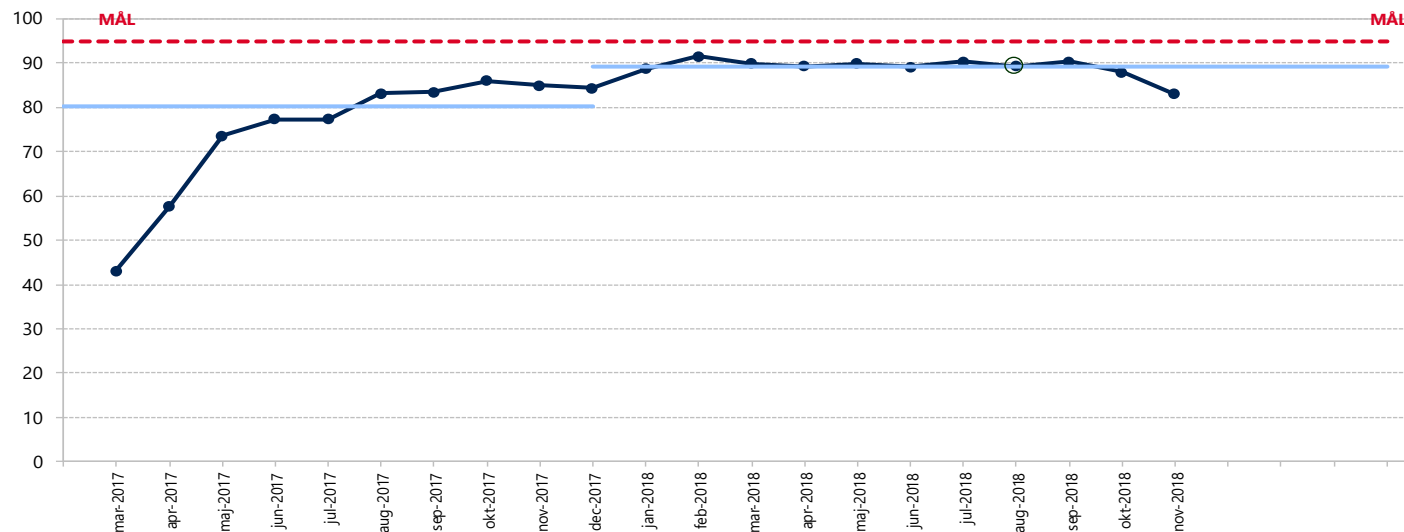
MÅL	MEDIAN	DATADEFINITION	KOMMENTARER	STATISTISK PROCESKONTROL		
				FORVENTET	FAKTISK	STABIL PROCES?
50	59	Datakilde: RKKP	Variationen er ikke tilfældig: Der er kun 6 kryds af medianen, men der forventes mindst 7. Længste dataserie er 9 punkter, men maksimalt 7 forventes. Medianen ligger 8,9 over målet.	SERIE-LÆNGDE (Max) 7	9	NEJ
				ANTAL KRYDS (Min) 7	6	

# Andre vigtige resultater

## CAM-scoring

### Nationalt

- Gns. obs. 74460/831,2; seneste obs. (nov-2018): 53200/641.
- Periode: Marts 2017 til November 2018
- Seneste median: 89,3 (jan-2018 - nov-2018)



MÅL	MEDIAN	DATADEFINITION	KOMMENTARER	STATISTISK PROCESKONTROL		
				FORVENTET	FAKTISK	STABIL PROCES?
95	89	Datakilde: RKKP	Variationen er tilfældig; Der er 7 kryds af medianen; der forventes mindst 2. Længste dataserie er 2 punkter; der forventes maksimalt 6. Medianen ligger 5,7 under målet.	SERIE-LÆNGDE (Max) 6	2	JA
				ANTAL KRYDS (Min) 2	7	

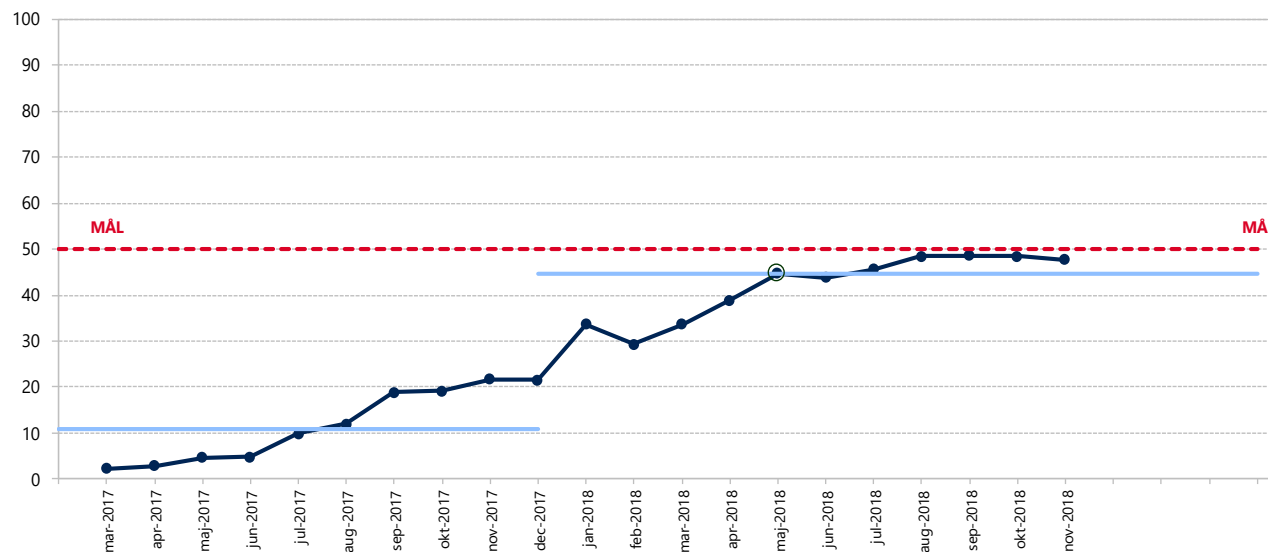
# Andre vigtige resultater

## ACP-samtale

### Nationalt

- Gns. obs. 27330/661,6; seneste obs. (nov-2018): 22800/478.

Periode: Marts 2017 til November 2018 • Seneste median: 44,7 (jan-2018 - nov-2018)



MÅL	MEDIAN	DATADEFINITION	KOMMENTARER	STATISTISK PROCESKONTROL		
50	45	Datakilde: RKKP	Variationen er tilfældig: Der er 2 kryds af medianen; der forventes mindst 2. Der er 2 kryds af medianen, og der forventes mindst 2. Længste dataserie er 5 punkter; der forventes maksimalt 6. Medianen ligger 5,3 under målet.	SERIE-LÆNGDE (Max)	6	5
				ANTAL KRYDS (Min)	2	2
						JA

# Hvad så nu?

- 1) LKT Palliation overgår til drift – regionernes ansvar at påse fremdrift og fastholdelse.
- 2) Hvilke LKT-indikatorer videreføres i Dansk Palliativ Database?

# Hvad gør vi i Region Sjælland?

- 1) Vi vil monitorere på de indikatorer der videreføres i DPD.
- 2) Vi udbyder et uddannelsesprogram i forbedringsmetoder også for ledere.
- 3) Vi skal se på SFRs rolle generelt, men herunder i forbedringsarbejde.
- 4) Vi skal styrke ledelsesfokus og ledelseskompetencer i forbedringsarbejde.



# Lidt om forbedringsledelse

**Vilkårsrum:** De mål og indsatser (kliniske pakker), der er defineret af ekspertgruppen

**Mulighedsrum:** Enhederne har frihed til at finde egne veje til målopfyldelse og implementering af fastsatte indsatser gennem tilpasning af lokale arbejdsgange.

# Lidt om forbedringsledelse

Det er i mulighedsrummet, vi skaber **meningsfuldheden, engagementet og motivationen.**

Vi er vant til at lede i et hierarki.

...men måske skal vi nogle gange kunne sætte hierarkiet i baggrunden.

# Ledelse af frivillige

**Præmis:** Ledelse uden brug af hierarki og sanktioner.

**Ledelsesopgaven:** At skabe et rum for meningsfuldhed, engagement og motivation.

**Ledelsesfokus:** Fokus på at skabe en god proces, der fører til et godt resultat ved at:

- 1) Vise ægte personligt engagement
- 2) Bidrage aktivt til konkret opgaveløsning

**Ledelsesopfølgning:** Positiv motivation...aldrig ris

...og lige til slut

Tak for 4 yderst inspirerende år med

**LKT Palliation!**