



Kvalitetsdriven verksamhetsutveckling

201127 Regionala Pensionärsrådet

Karin Möller, Biträdande Hälso- och sjukvårdsdirektör, Regionchefläkare

Upplägg

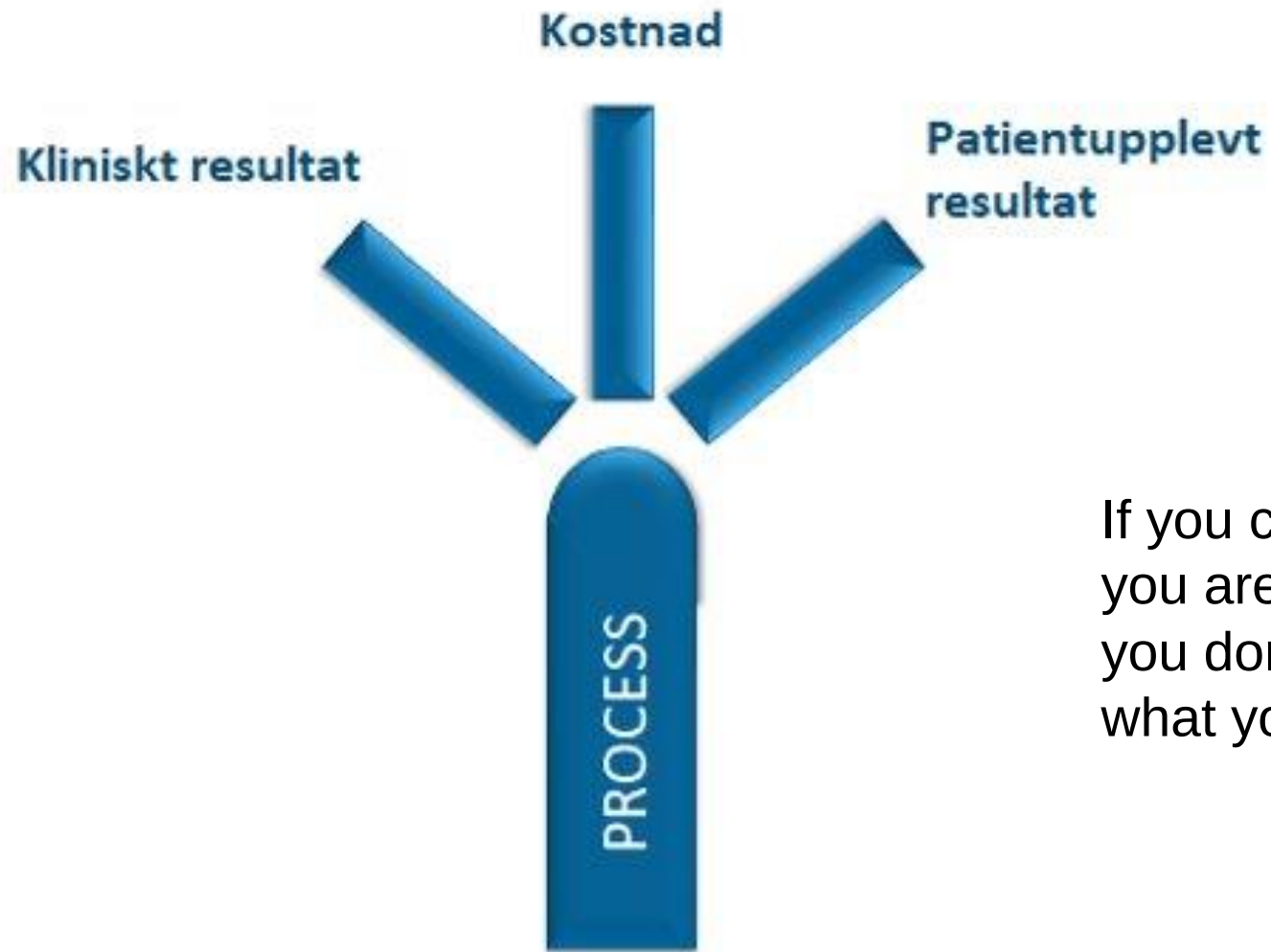
- Vad är kvalitetsdriven verksamhetsutveckling och varför är det viktigt?
- Uppdraget från Hälso- och sjukvårdsstyrelsen
- Vad har vi gjort hittills?

Att utveckla kvaliteten i vården



Prestationsförbättringar och utveckling av vårdens tjänster

Ökat värde för patienten



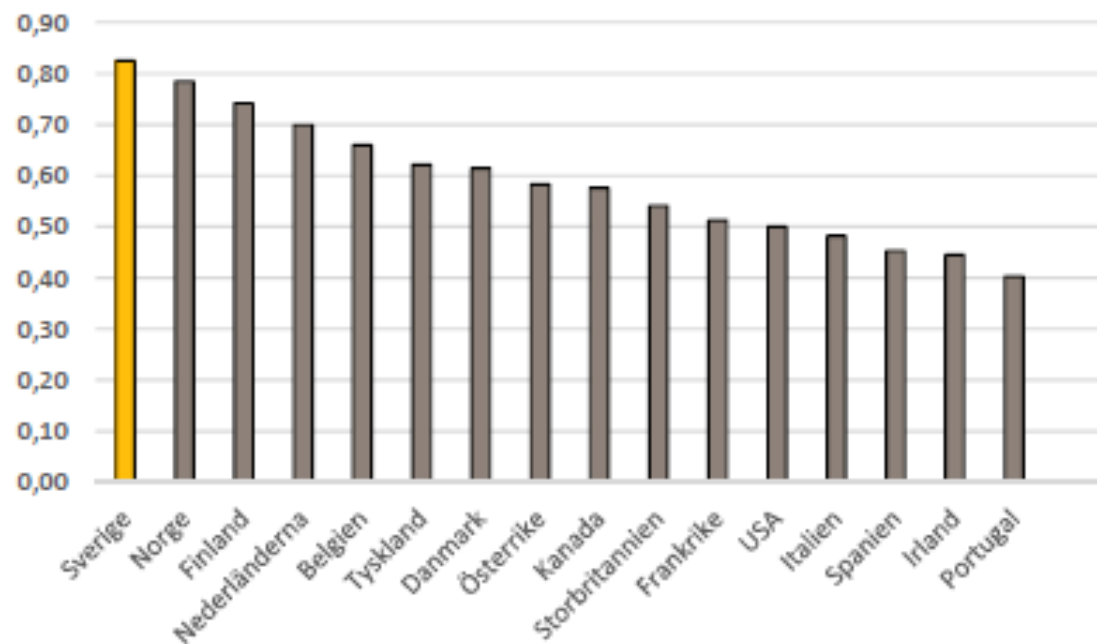
If you can't describe what you are doing as a process, you don't know what you are doing.

*Deming's Quality theory;
Processes produces outcomes*

Vad visar litteratur och omvärldsspaning?

Hög kvalitet i internationell jämförelse

Diagram 1. Kvalitetsindex



Källa: OECD, WHO, EU.



Svensk sjukvård i internationell jämförelse
INTERNATIONELL JÄMFÖRELSE 2018



Ur Dagens Nyheter 2018-06-05

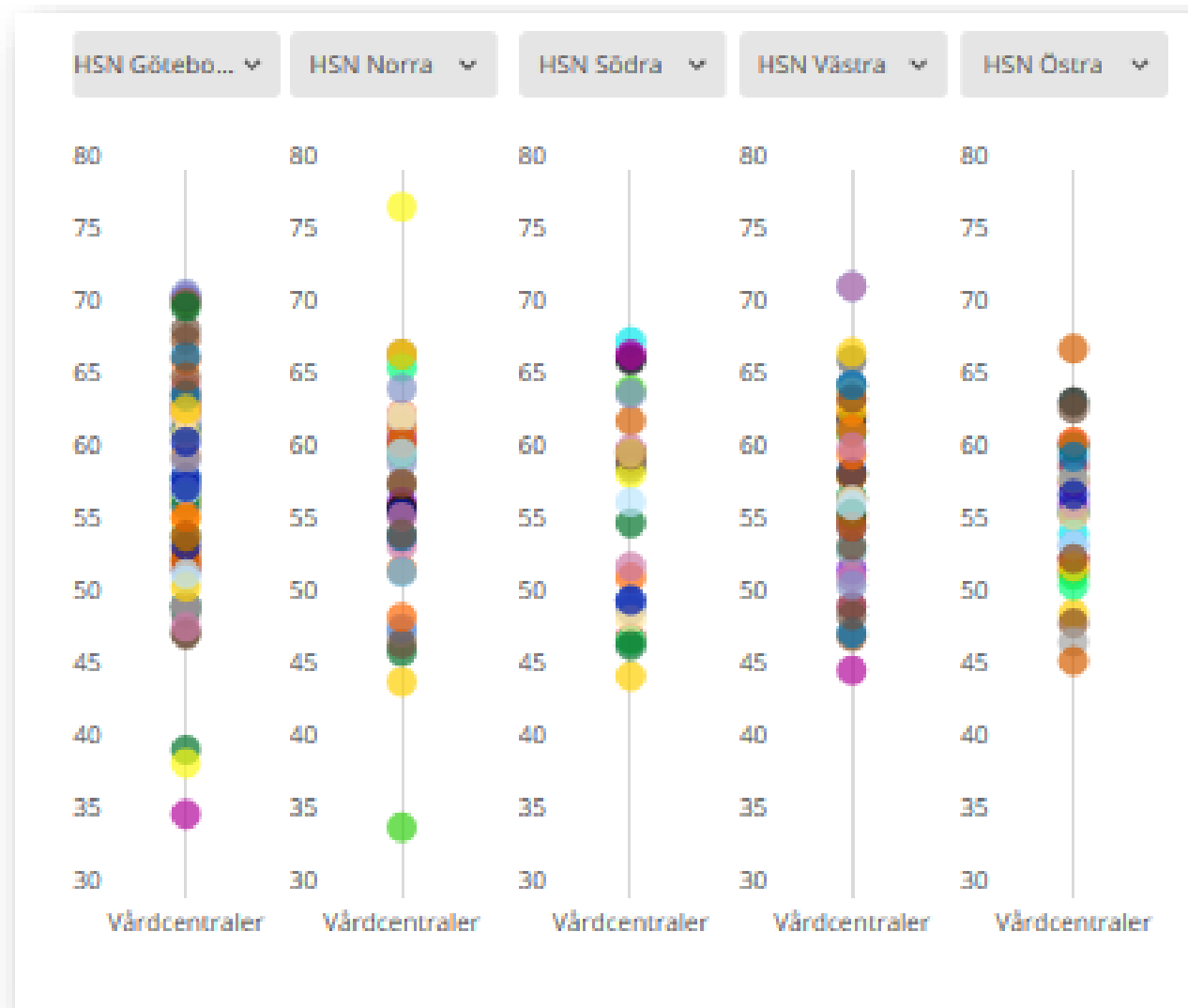
”efter mer än 10 års öppna jämförelser av vårdens resultat i Sverige är den generella bilden att oönskade variationer inte minskat i den omfattning som krävs”



<https://www.vardanalys.se/rapporter/med-orat-mot-marken/>

Andel listade individer med typ 2-diabetes (18 - 79 år) som har HbA1c lägre än 52 mmol/mol, juni 2020

Stor variation
mellan VC och
nämndområden



Högst rankade utmaningar

- **1. Att göra systematiskt kvalitetsarbete till en ledningsfråga**
- **2. Att förstå våra kunder och intressenters behov och förväntningar**
- 3. Att utnyttja den digitala utvecklingen för att förbättra verksamheten



*Ur "Organisationers främsta utmaningar En studie med fem års horisont"; SIQ/SQMA 2018
(SIQ – institutet för kvalitetsutveckling, SQMA - Swedish Quality Management Academy)*

Öka kunskap kring systematisk kvalitetsutveckling på en strategisk nivå

”den rådande synen är **att systematisk kvalitetsutveckling ofta tas för givet, men att det i själva verke är ett eftersatt område med stor potential** förutsatt ledningens insikt och övertygelse”

”att ledningen själva föregår med gott exempel för att på så sätt få andra att agera i samma riktning och få saker att hända. **Budskapet är att signalvärdet med att agera som man lär, både i ord och handling, inte kan underskattas**”

Tillit i en stor organisation

- Excellensmiljöer eller Genomsyra hela organisationen
- Breda strategier och aktiviteter som visar att ledningen menar allvar

Finns en strukturell och en relationell dimension.



”Sveriges bästa verksamheter”

- Vi är behovs- och syftesdrivna
- Vi har värdeskapande processer och nätverk
- Vi leder
- Vi är motiverade
- Vi förbättrar





”Nollvisionen – Tillsammans räddar vi liv”

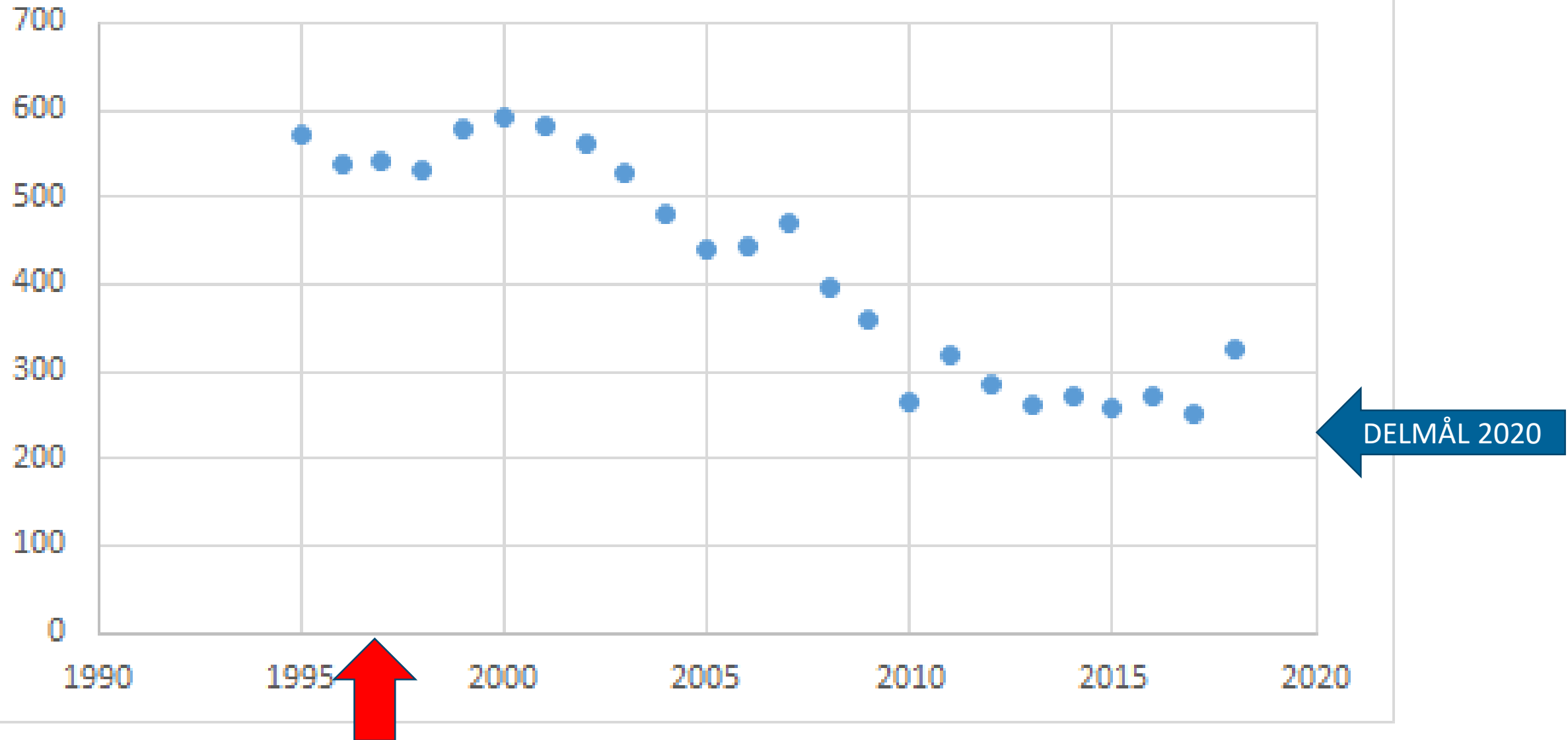


- När vi utformar transportsystemet gör vi det utifrån vår kunskap**Det ska vara lätt att göra rätt** i trafiken och misstag ska inte straffas med döden.
- Ansvaret för trafiksäkerheten delas mellan dem som utformar och dem som använder transportsystemet. **Utformarna har det yttersta ansvaret för säkerheten.**
- Ny strategisk approach – ingen skall dö eller allvarligt skadad i trafiken

Mål nollvision

- System för målstyrning - årlig uppföljning/analys av utvecklingen
- Etappmålet innebär att antalet dödade i trafiken minst bör halveras mellan perioden 2007 och 2020. Det motsvarar år 2020 ska högst 220 personer omkomma och 4 100 skadas allvarligt i vägtrafiken (reducering med en fjäldedel)
- Gemensam aktionsplan med 13 aktörer för 2019-2022 (Om alla åtgärderna genomförs kan vi rädda 40–50 liv per år efter 2022. Dessutom bedöms antalet allvarligt skadade minska med uppemot 500 per år)
- 2019-2022 planeras
 - 250 nya mil med ATK (trafiksäkerhetskameror)
 - 8–9 miljarder på mötteseparerade vägar
 - 1,5 miljard på riktade trafiksäkerhetsåtgärder, såsom räcken, sidoområden, korsningar och räfflade mittlinjer
 - 250 mil med sänkta hastighetsgränser från 90 till 80 km/tim

Dödsfall i trafiken



Gemensamt för framgångsrika organisationer

- Högsta ledningen leder genom kvalitet – kvalitet som strategi
- Genomsyrar ledarskapet på alla nivåer
- Kundfokus/resultat
- Infrastruktur för förbättring
 - Metod
 - Mätning
 - Utbildning
 - Roller och ansvar

Uppdraget

Kvalitetsdriven verksamhetsutveckling –

En del i omställningen av Hälso- och sjukvården

Vi tar särskilt fasta på att....

ur strategidokumentet

- *Det är i patientmötet som förändring skapas (mikronivån)*
- *Stor tillit till vårdens professionella att leda och utveckla (mikronivån)*
- *Faktabaserat förbättringsarbete, där mätning, analys och förbättring används i ständiga förbättringar*
- *Kunskapsorganisationen är viktig vid sidan av linjeorganisationen*

Uppdragen inom området handlar om att

- *Etablera och utveckla systemet för kunskapsstyrning*
- *Utbilda organisationen i verksamhetsutveckling, långsiktig plan*
- *Öka vår förmåga att följa upp och analysera resultat*
- *Fortsatt utveckla personcentrerat arbetssätt, även över gränser*
- *Utveckla regional funktion för stöd i utvecklingsarbetet*

Uppdrag inom området

- Utveckla systemet för kunskapsstyrning
- Utbildning i kvalitetsdriven verksamhetsutveckling
- PV-kvalitet
- GRAL/IKV - Analysstöd
- Fortsatt utveckling av personcentrerat arbetssätt – inkl. delrapport
- Ny regional funktion för stöd - **slutrapporteras**
- Ökad patientmedverkan i omställningsarbetet - **slutrapporteras**

Vad har vi gjort såhär långt?

Utveckla systemet för kunskapsstyrning



Nationellt system för kunskapsstyrning

- Bakom systemet står regioner i samverkan samt Sveriges kommuner och regioner (SKR).
- Det är ett nationellt system i samarbete med kommunerna.
- I samverkan med bland andra stat, patient- och professionsföreningar.



Kunskapsstyrning

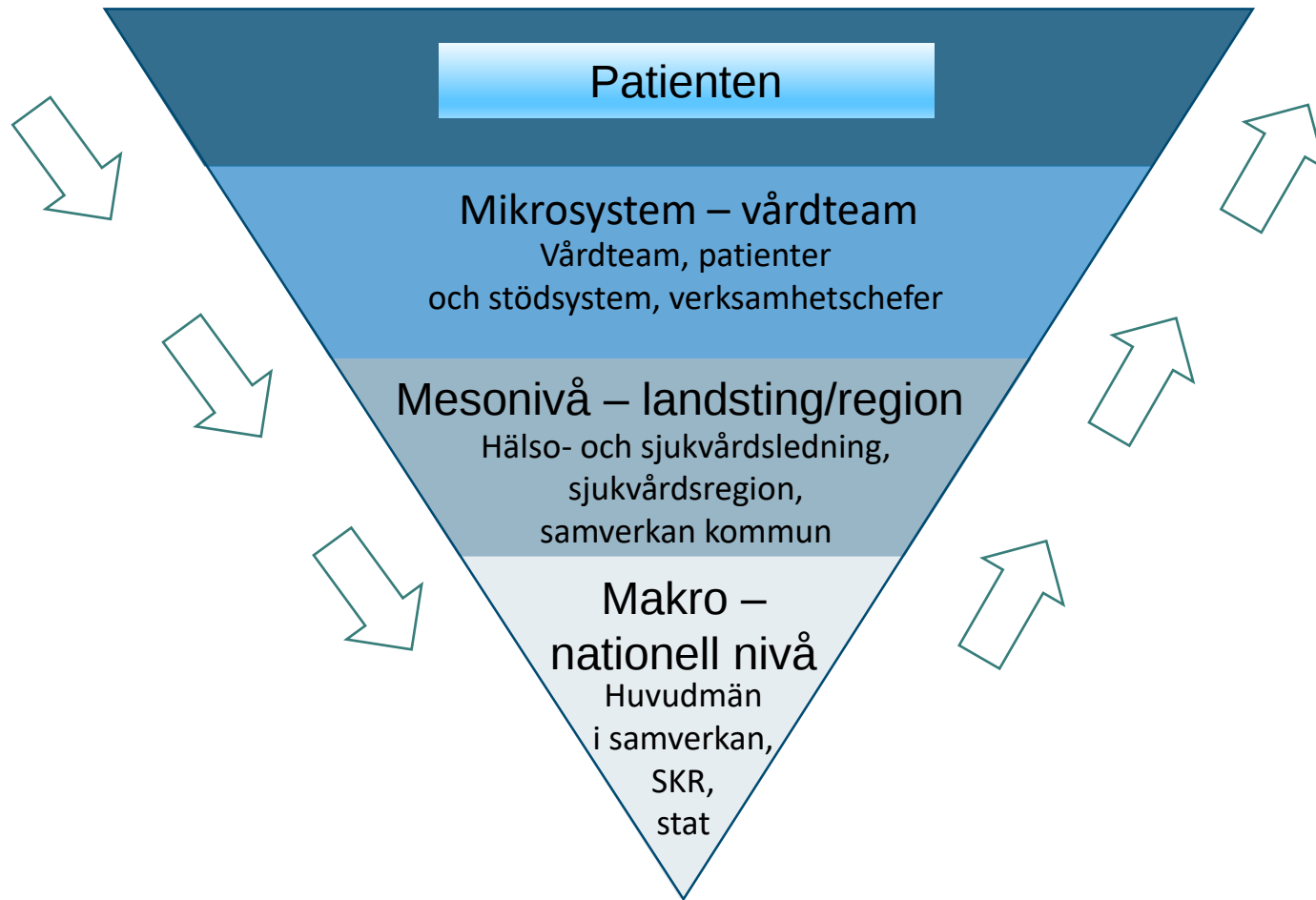
- Bästa tillgängliga kunskap används i varje patientmöte
- Ny kunskap får genomslag snabbt
- Mötet följs upp och analyseras, på individnivå och gruppnivå
- Uppföljning genererar ny kunskap och lärande
- Patienten är medskapare och bidrar till ny kunskap
- Det är enkelt att jobba kunskapsbaserat



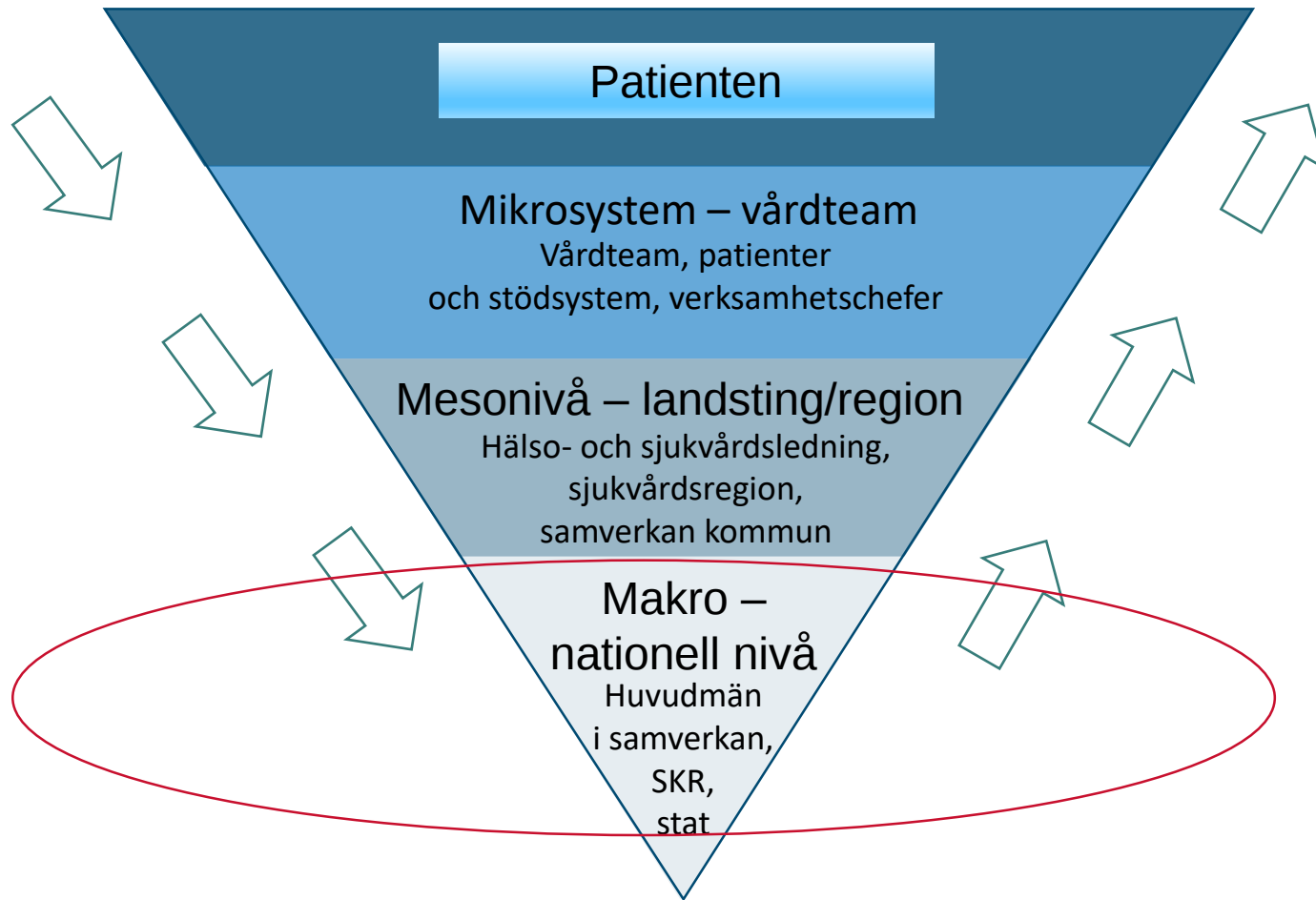
Sammanhållet system för kunskapsstyrning – ett lärande system



Samspel för kunskapsstyrning

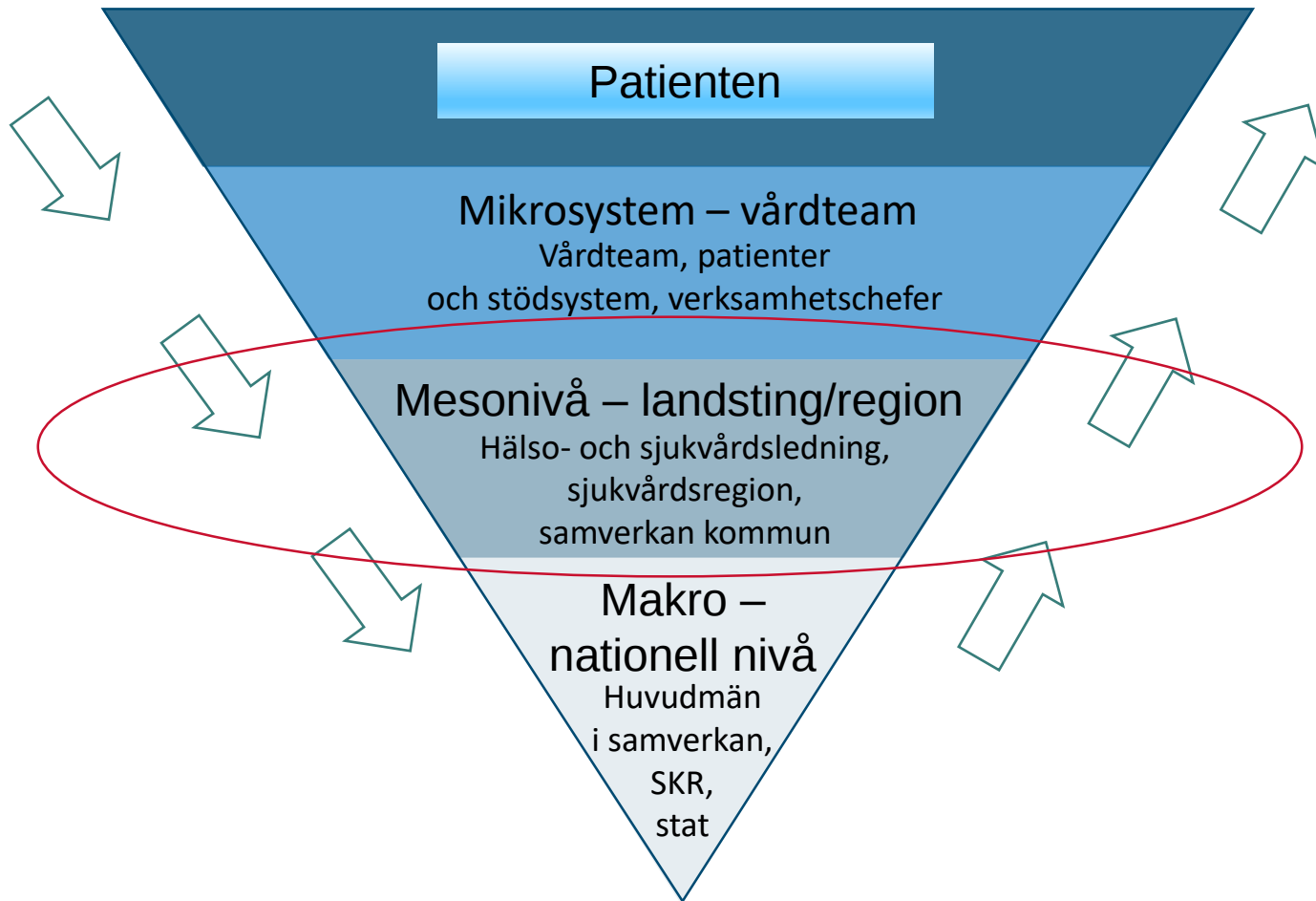


Samspel för kunskapsstyrning



- *Nationella programområden och arbetsgrupper*
- *Samverkan med myndigheter*

Samspel för kunskapsstyrning



- *Regionala programområden och regionala processteam, exempelvis stroke, hjärtsvikt*
- *Statligt uppdrag med personcentrerade sammanhållna vårdförlopp, PSV genomförs inom kunskapsstyrningen*

NPO: Nationellt programområde

RPO: Regionalt programområde

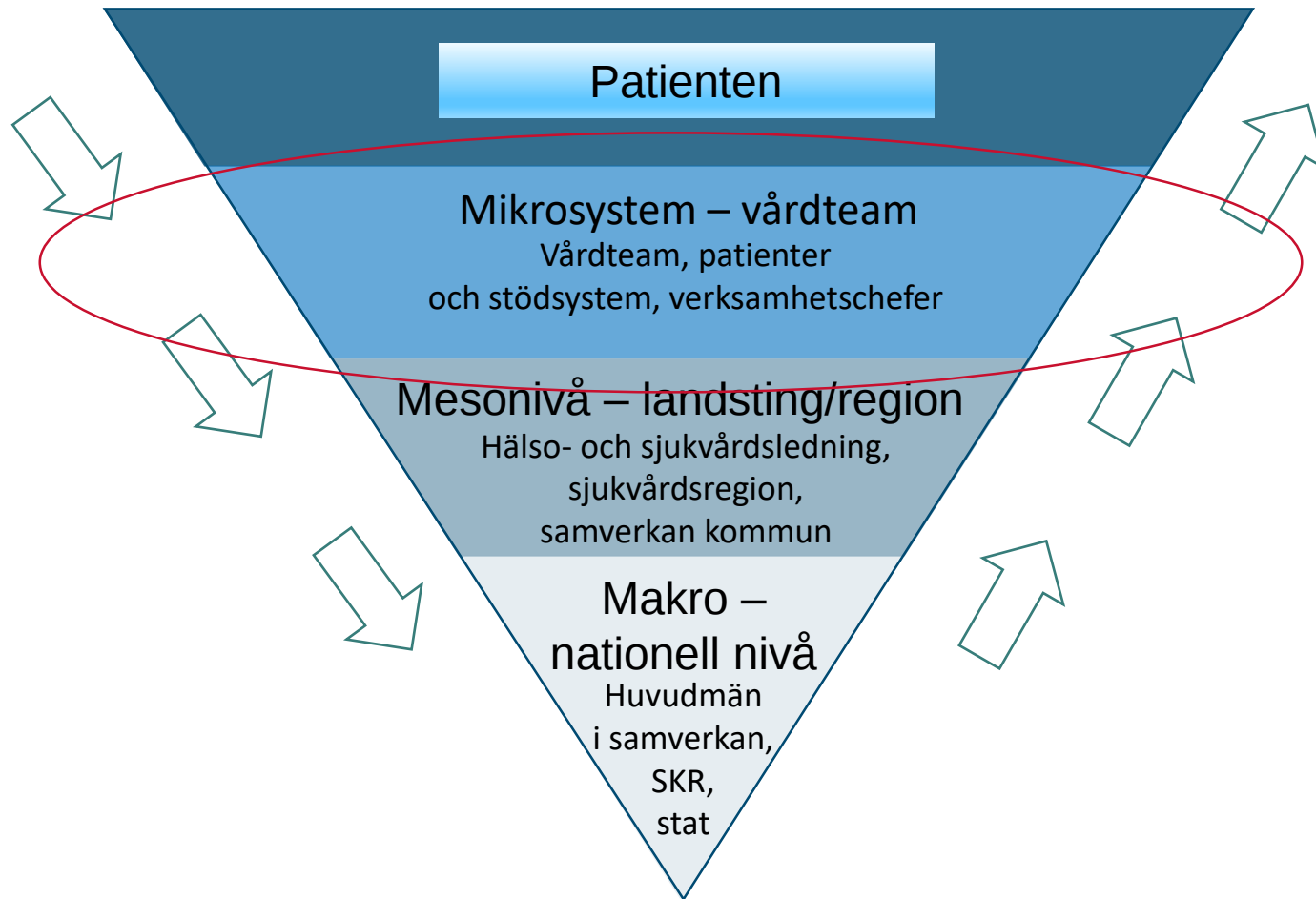
RPT: Regionalt processteam

RCC: Regionalt cancercentrum

PSV: Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp

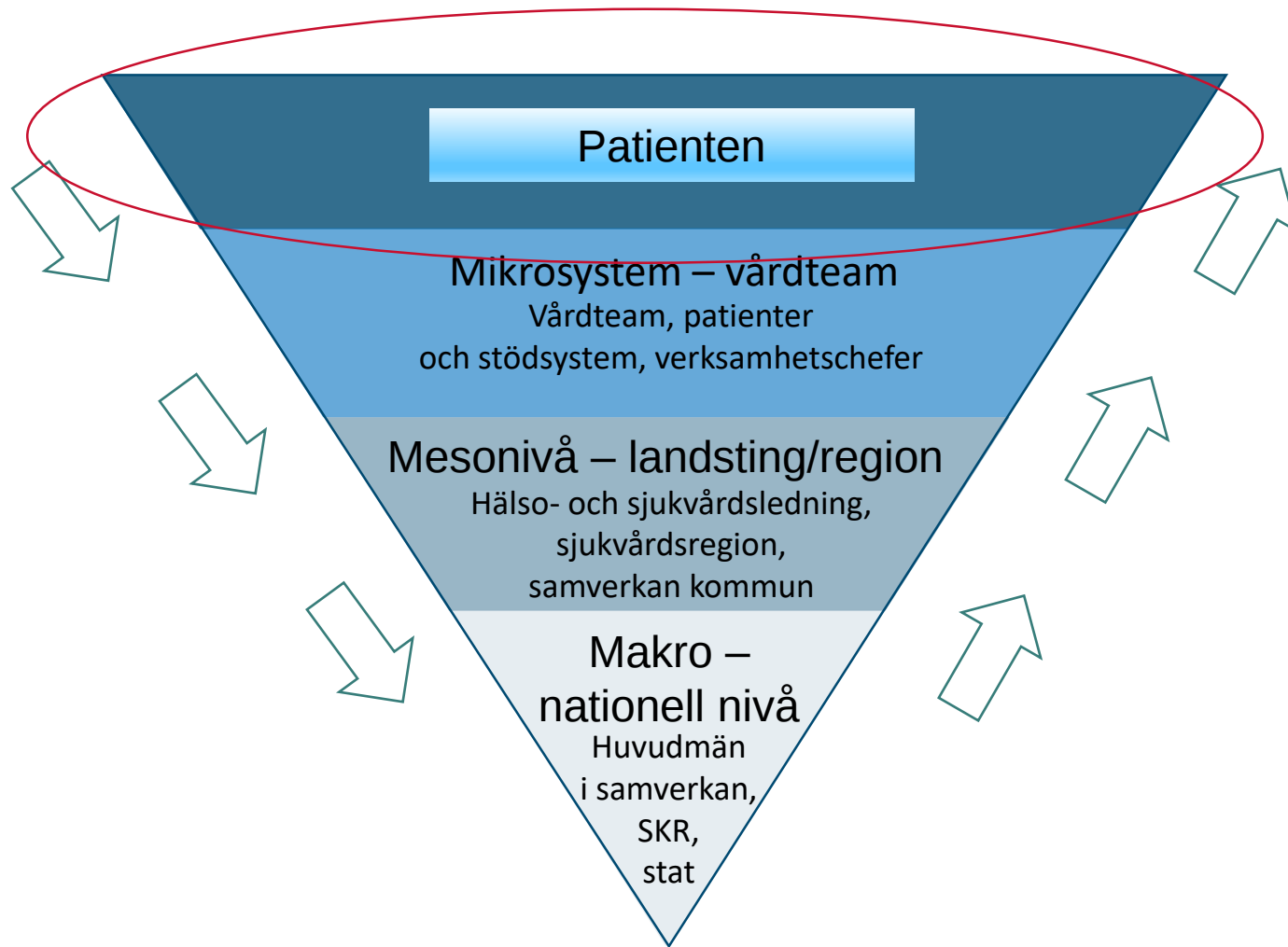
<https://www.vgregion.se/halsa-och-varld/vardgivarwebben/utveckling-uppfoljning/regional-kunskapsstyrning/>

Samspel för kunskapsstyrning



- *Lokala strukturer och processteam etableras för att möta det regionala*
- *Ansvar för genomförande ligger i respektive förvaltning.*

Samspel för kunskapsstyrning



- *Patienter deltar i utvecklingsaktiviteter i ökande omfattning, strukturer för medverkan är på plats*

Utbildning i kvalitetsdriven verksamhetsutveckling



Dosering – ”Dosing”

- Alla behöver någon form av kunskap men alla behöver inte samma innehåll eller nivå av kunskap, metoder, verktyg och praktisk träning. ”Vilken dos man behöver avgörs av funktion och kontext.

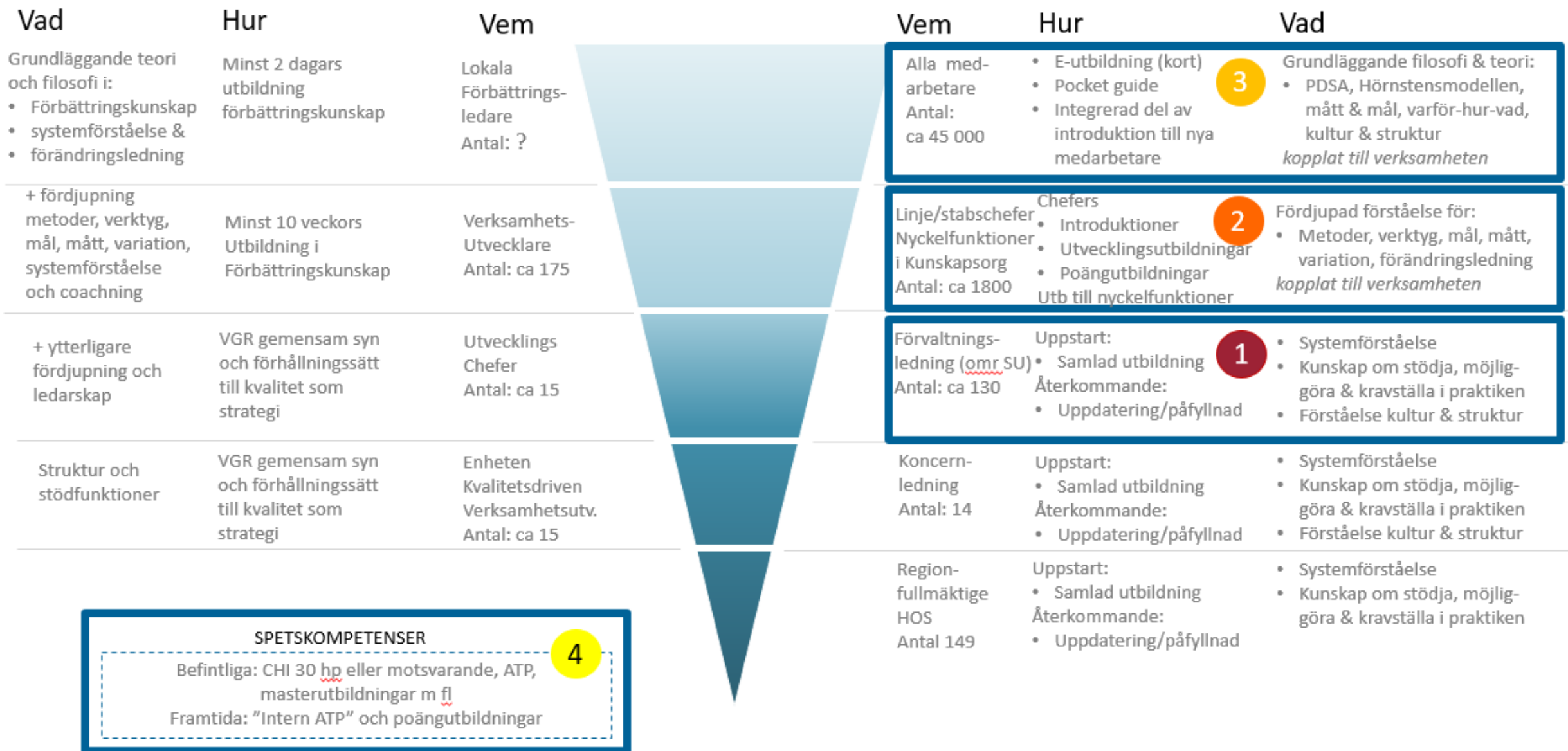
[Dosing Approach to Building Improvement Capacity and Capability, IHI](#)



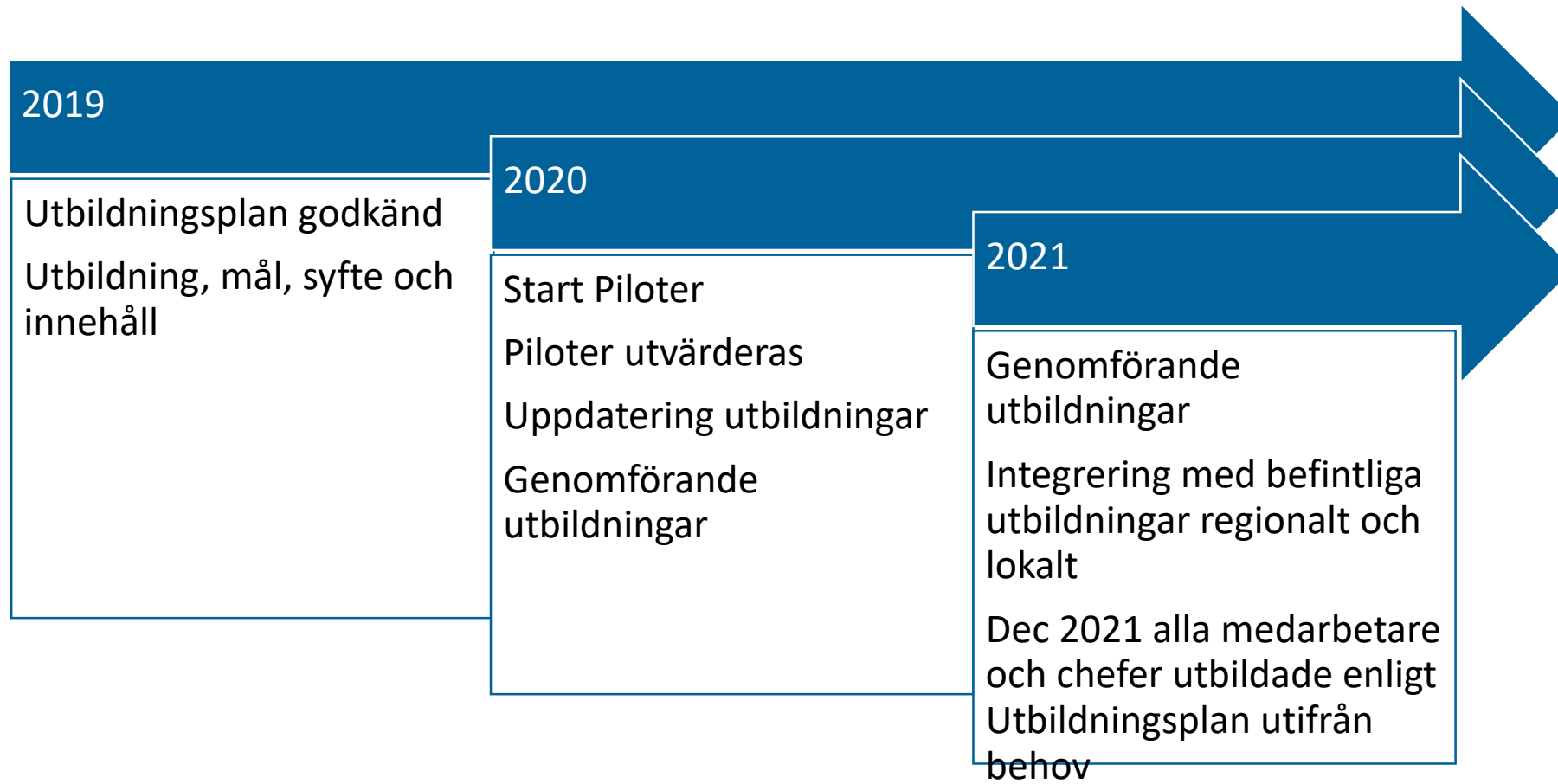
Utbildningsplan - kvalitetsdriven verksamhetsutveckling

Stödfunktioner till linje- och kunskapsorganisation

Linje- och kunskapsorganisationen



Tidplan Utbildningsplan 2019-2021

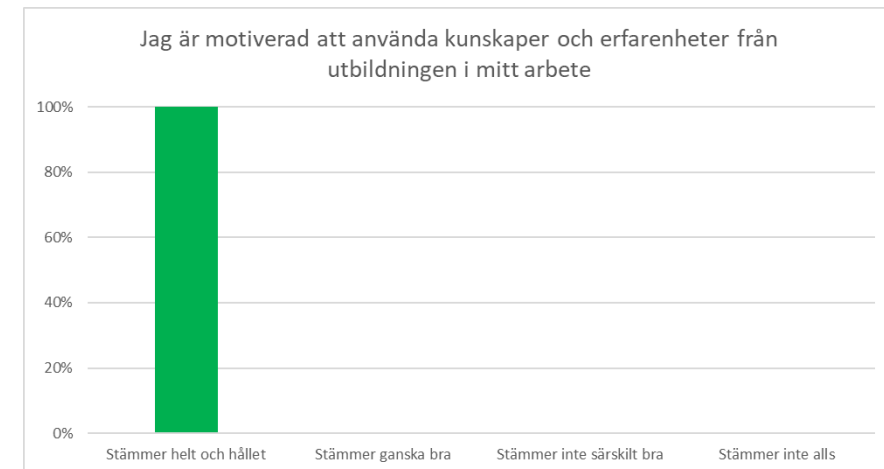
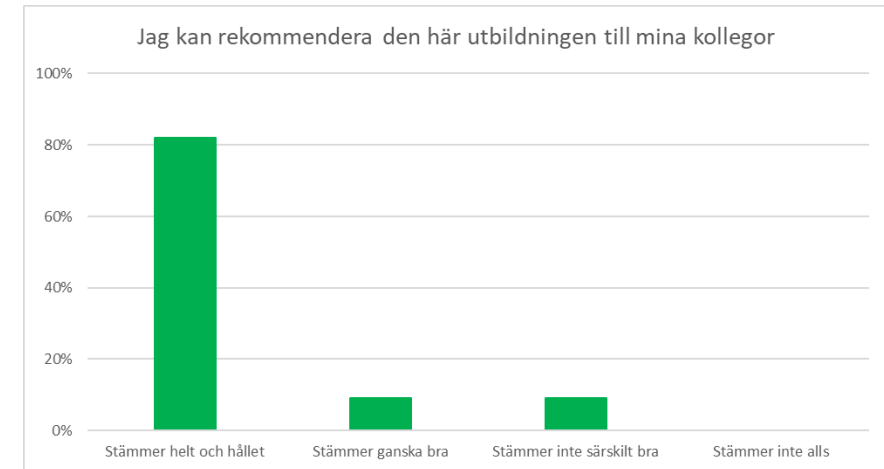


Utbildningspiloter

Utvärdering verksamhetschefer

- Det gav en nytändning
- Bra gruppsammansättning
- Bidrar till sammanhållen region
- Repetition men gav ändå nya insikter
- Kunniga och inspirerande lärare
- Det är svårt att hitta tid till det i vardagen

2020-11-27

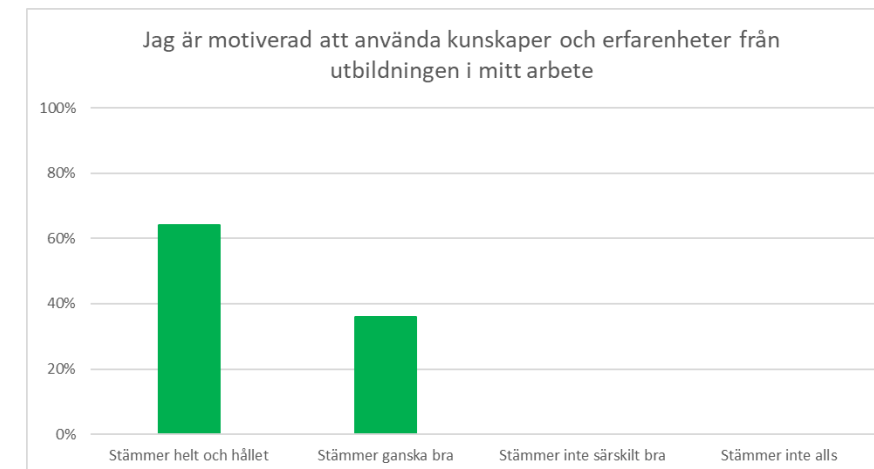
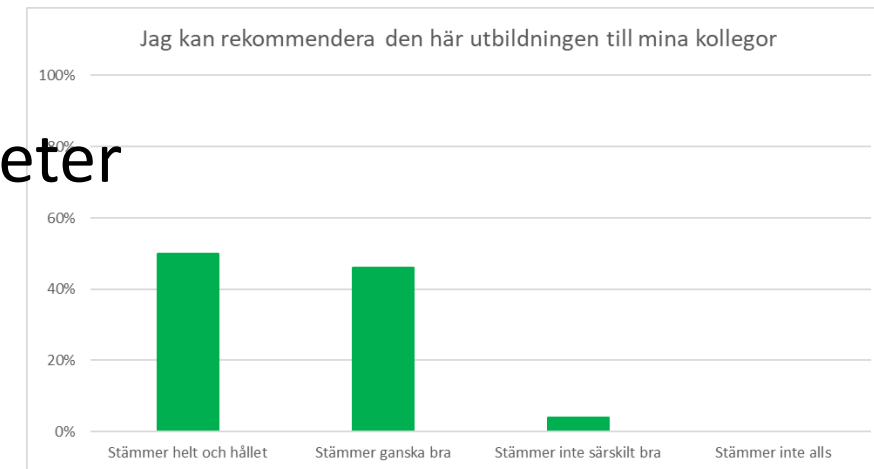


Utbildningspiloter

Utvärdering 1:a linjens chefer

- Värdefullt utbyte med andra chefer/verksamheter
- Inspirerar till att starta/starta om
- Öppet klimat, alla bjuder på sig själva
- En bra blandning av teori och praktik
- Engagerade och kunniga lärare
- Tidsbrist i vardagen

2020-11-27



Bättre tillgång till utdata och analys



PrimärvårdsKvalitet

Goda exempel publicerade på Vårdgivarwebben

Stärkt verksamhet med PrimärvårdsKvalitet

Mitt mantra är "ett uppdrag, en verksamhet, ett team och en chef", säger Olga Högrström, verksamhetschef



Informationsmaterial till skrivt personal som patienter. Exempelvis tar man fram en helg populär Quiz att testa sina kunskaper i, och den innehåller olika patientfall att diskutera.

En viktig del i stöttningen har blivit arbetet med den årliga självdeklarationen till Strama VG. Läkarna ser över sin följsamhet till riktlinjerna och därmed antibiotika- och skivningsmedel med hjälp av olika moment i deklarationen. Utvalet diskuteras sedan i ett reflekterande möte där förbättringsarbete identifieras. Svarande läkarens fortsatta följsamhet till riktlinjerna. Syftet är att komma till insikt kring följsamheten såväl på enheten som för den enskilda läkaren i jämförelse med andra.

Man är inte alltid medveten om sitt eget beteende, så jämtevisen blir ofta en ögonöppnare utifrån de reflektioner som man gjort i självdeklarationsarbetet, berättar Tina.

Faktaruta

Intervjuad person:
Christina Tinnar Årdrén, Regionläkare/
Ordförande Strama Västra Götaland,
docent.



Strama: Samverkan mot antibiotikaresistens. Strama Västra Götaland verkar för möjligheten till effektiv antibiotika-användning vid bakteriella infektioner hos människor och djur. Den regionala gruppen består av 7 personer (mot-svarande 3,5 tjänster) med profes-sionella allmänläkare, smittskyddsläkare, mikrobiolog, infektionsspecialist och apotekare.

Arbetet har resulterat i ökad medvetenhet om behandlingsrikt-linjerna och en gradvis minskning av onödig antibiotikaförskrivning. Arbetet intensifierades från 2012 som led i en nationell patientsäkerhetsinsats. Då hade regionen 425 utskrivna antibiotikarecept per 1000 invånare och år. Nu, hösten 2019, är siffran nere i 275.

Strama VG hittar in i PrimärvårdsKvalitet

Strama VG hittar in i PrimärvårdsKvalitet

Faktaruta Carländerska

Vårdcentralen har 12 270 listade patienter och består av 11 specialister i allmänmedicin, 3 ST-läkare och 14 sjuksköterskor.

Rehabmottagningen tog emot drygt 9000 besök under 2019 och har 6 fysioterapeuter och 2 arbetsterapeuter.

Intervjuade personer:
Maria Ahlgren, verksamhetschef för VC
Carländerska, Carländerska Rehab,
Medicinkliniken och Forskningsenheten,
Malm Wiering, specialist i allmänmedicin
och ansvarig för PrimärvårdsKvalitet.

Allmänt om sjukhuset:
Carländerska sjukhuset är en fristående
stiftelse. Stadsgrupp stödjer att stiftel-sen
har till ändamål att bedriva sjukvård
avseende såväl sluten- som öppenvård
samt offentlig karaktär samt
hälsövård. Carländerska sjukhuset har
funnits sedan 1927.

Webbsida:
www.vgregion.se/primarvardskvalitet
Funktionsbrevlåda:
primarvardskvalitet@vgregion.se

Maria och Malm tips till de verksam-

Förbättrad kontinuitet och ökat teamarbete

"Det är viktigt att veta vilken intention och mål man har och att man måste ha en struktur för hur man vill göra saker. När man inte den tiden att fundera över detta så spelar det ingen roll vilka redskap man har." Det menar Jenny Nilsson, verksamhetschef på Medpro Clinic i Noltorp.

Text: Camilla Berglund och Thomas Andersson

Noltorp, som är ett område i Allingsås, ligger en av enheterna inom Medpro Clinic, där vårdcentral, rehabilitering och PVP finns samlat i samma hus. Jenny Nilsson arbetar som verksamhetschef för vårdcentralen. Hon betonar för att göra skillnad både för patienterna och för personalen, och gör det genom att arbeta med kvalitetsarbete.

En samarbete Jenny driver samarbetet mellan sin vårdcentral och rehabiliteringen för att de tillsammans ska kunna fokusera på vad som är patientens bästa. Exempelvis samverkar sjuksköterskor och arbetsterapeuter genom att

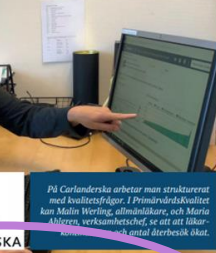
tillsammans besöka patienten. På Medpro i Noltorp har man generellt en bra samarbete mellan vårdcentral, rehabilitering och PVP finns samlat i samma hus. Jenny Nilsson arbetar som verksamhetschef för vårdcentralen. Hon betonar för att göra skillnad både för patienterna och för personalen, och gör det genom att arbeta med kvalitetsarbete.

Systemet att det vi

Strama VG hittar in i PrimärvårdsKvalitet

Strama VG hittar in i PrimärvårdsKvalitet

Strama VG hittar in i PrimärvårdsKvalitet



På Carländerska arbetar man strukturerat med kvalitetsfrågor. I PrimärvårdsKvalitet kan Malm Wiering, allmänläkare, och Maria Ahlgren, verksamhetschef, se till att läkare och sjuksköterskor har tillräckligt kunskap.

Tid för kvalitetsarbete

Strama VG hittar in i PrimärvårdsKvalitet

Strama VG hittar in i PrimärvårdsKvalitet

Text: Camilla Berglund och Thomas Andersson Bild: Thomas Andersson

PrimärvårdsKvalitet

Vad?

PrimärvårdsKvalitet – Systemet

- nationellt system för kvalitetsdata
- syfte att stödja förbättringsarbete
- verktyg för analys, reflektion och lärande

Hur?

PrimärvårdsKvalitet – Verktöget

- IT- lösning att visa kvalitetsdata genom inbyggd modul
- ta fram, visualisera och analysera data

Omfattar kvalitetsindikatorer som gör det enkelt att:

- Följa upp egen verksamhet
- Följa upp enskilda patienter

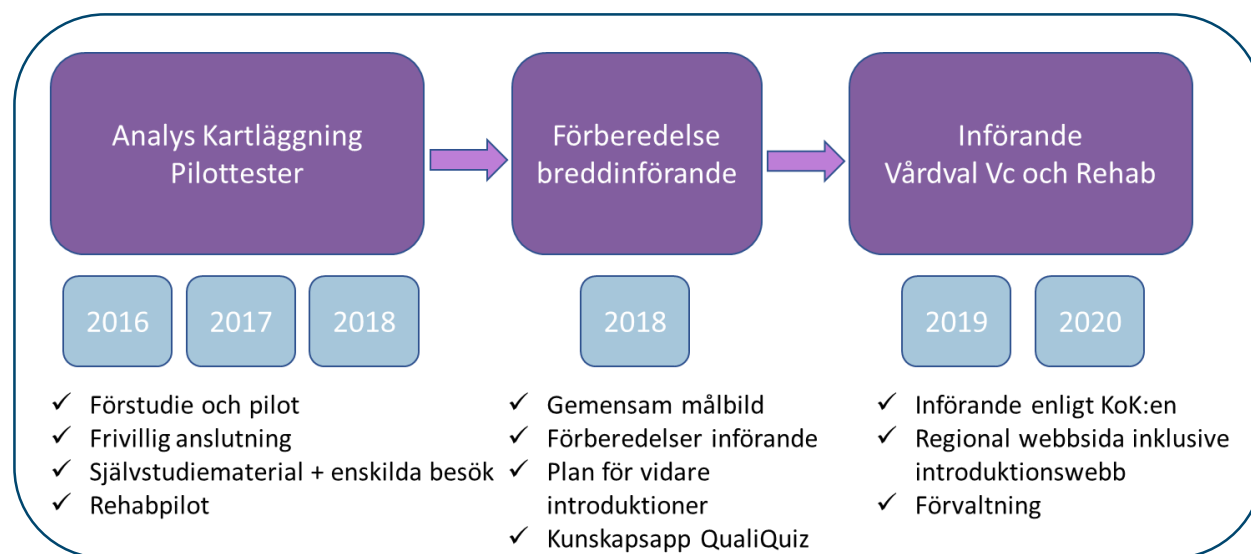
Utvecklat av professionerna

Primärvårdens eget mätinstrument i kvalitetsdriven verksamhetsutveckling

Möjligheten för enheter att utveckla och följa upp med relevanta nationella indikatorer

PV Kvalitet

- 98% av alla vårdcentraler anslutna
- 87% av alla Rehabenheter anslutna



- Formellt pågår införandet under 2020
- Användandet förväntas öka under året under förutsättning att fortsatta kommunikations- och informationsåtgärder utförs

- Introduktioner och användningsexempel erbjuds med handledning IRL
- Digitalt finns material och information på www.vgr.se/primarvardskvalitet



Uppföljningsstöd till processteam

STROKE

Datum
2016-01-01 2020-01-12

Förvaltning
SU

TypAvEnhet
Alla

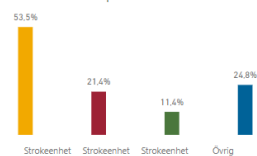
Skede
Akut Skede VårdAvd

Ålder
0 114

Kön
(Tom) Kvinna Man Okänt

Antal vårdtillfällen	Primär	Sekundär	Totalt
Strokeenhet sjukhus			
Strokeenhet Sahlgrenska	3 110	127	3 237
STROK2-Vårdavd 135 Strokeenhet	2 967	117	3 084
STROK1-Vårdavd 135 Strokeenhet	150	10	160
Strokeenhet Östra	1 248	50	1 298
STROKÖ-Vårdavd 354 Medicin Stroke	1 248	50	1 298
Strokeenhet Mölndal	662	29	691
STROKM-Vårdavd 239 Medicin	662	29	691
Övrig vårdavdelning SU	890	610	1 500
Totalt	5 262	790	6 052

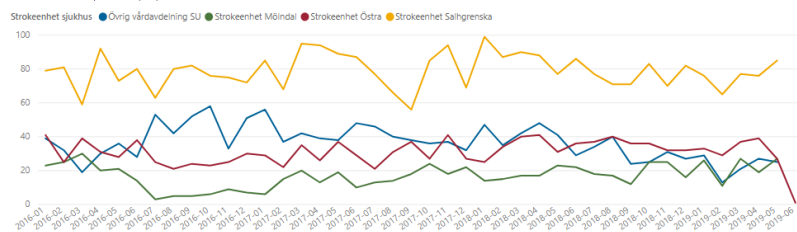
Andel stroke vårdtillfällen per StrokeEnhet



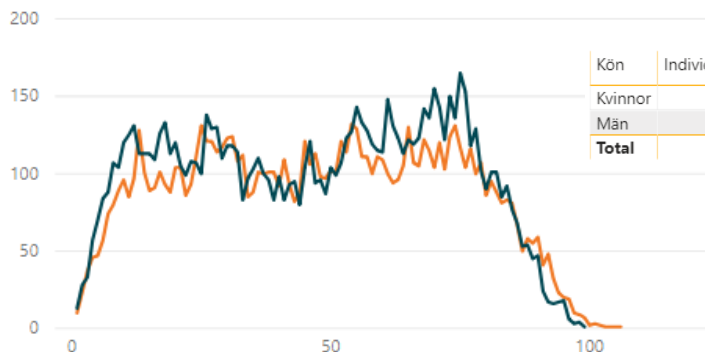
Antal och andel vårdtillfällen per diagnoskod

Diagnos apos	Antal stroke vårdtillfällen	Andel stroke vårdtillfälle per diagnos
I63	5 658	83.8 %
I61	1 128	16.7 %
I64	180	2.7 %
Totalt	6 752	100,0 %

Antal vårdtillfällen per enhet per period



Kön ● Kvinnor ● Män



Kön	IndividDiagnos	%GT IndividDiagnos
Kvinnor	9 003	48%
Män	9 700	52%
Total	18 703	100%

Begrepp

Bedömning

Aktivitet_Källa

(Tom)

Ambulink

Elvis

Operett

Optimera

Orbit

BedömningsGrupptillhörighet

VRV-Patient Inkluderad

VRV-Patient Exkluderad

VårdkedjaStroke(Strokearm)

VårdkedjaStroke(Strokearm)

Vårdkedja Tankegången

Vårdkedja Smittvägen

Vårdkedja SAMBand

Vårdkedja Övrigt

Vårdkedja Hörförbruk

Vårdkedja Hjärta

Vårdkedja Prostata

triageresultatbesk (groups)

(Blank)

12 Misstänke om stroke

12 Neurologisk bortfall/TIA

12 Stroke

Other

TransportDatum	Inkommande_Larm_112	triageresultatbesk
2009-10-28 00:00:00	09:58:35	12-Stroke - RÖD - Patienten uppfyller kriterier för strokealarm
2013-03-27 00:00:00	14:10:26	12-Stroke - GUL - DBT>110mmHg
2013-04-11 00:00:00	16:02:52	12-Neurologiskt bortfall/TIA - RÖD - Patienten uppfyller kriterier för strokealarm
2013-04-14 00:00:00	17:50:42	12-Neurologiskt bortfall/TIA - GUL - Bortfall/stroke som ej uppfyller kriterier för strokealarm
2013-04-22 00:00:00	11:58:26	12-Neurologiskt bortfall/TIA - GUL - Bortfall/stroke som ej uppfyller kriterier för strokealarm
2013-04-25 00:00:00	05:55:33	12-Stroke - RÖD - Patienten uppfyller kriterier för strokealarm
2013-04-27 00:00:00	17:03:16	12-Stroke - GUL - Bortfall/stroke som ej uppfyller kriterier för strokealarm
2013-04-28 00:00:00	11:15:37	12-Neurologiskt bortfall/TIA - GUL - Bortfall/stroke som ej uppfyller kriterier för strokealarm
2013-04-29 00:00:00	02:01:02	12-Neurologiskt bortfall/TIA - ORANGE - DBT>mmHg
2013-04-29 00:00:00	09:54:29	12-Stroke - GRÖN - Inget av ovanstående
2013-04-29 00:00:00	16:28:40	12-Neurologiskt bortfall/TIA - ORANGE - Patient med intermittenta bortfall
2013-04-30 00:00:00	08:37:35	12-Neurologiskt bortfall/TIA - GUL - Bortfall/stroke som ej uppfyller kriterier för st
2013-04-30 00:00:00	09:30:00	12-Stroke - RÖD - Patienten uppfyller kriterier för strokealarm
2013-04-30 00:00:00	09:57:24	12-Neurologiskt bortfall/TIA - GUL - Bortfall/stroke som ej uppfyller kriterier för st

Sambandskarta för Medicinsk kvalitet och Patientupplevd kvalitet

Hjärtsvikt

Primärprevention

Hjärtsvikt-Diagnos

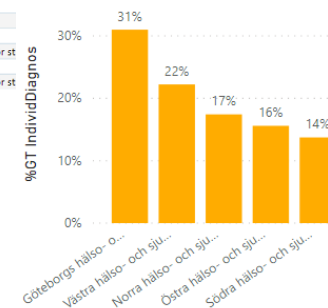
Korrekt diagnostik

1.NTPRoBNP + EKG (och anamnes)

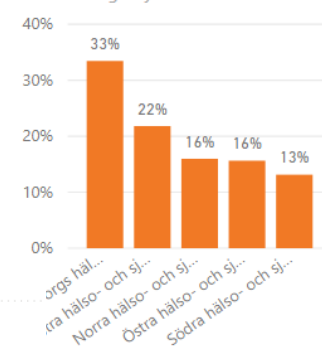
2. Ultraljud

Behandling av Lipid,Hypertoni, Diabetes

Öt	Stroke/TIA 12	12-Stroke	a23353042/a54033834
2009-10-28 00:00:00	Stroke/TIA 12	12-Stroke	a23353042/a54033834
2013-02-04 00:00:00	Stroke/TIA 12	12-Neurologiskt bortfall/TIA	a49537768/a5308309
2013-03-27 00:00:00	Stroke/TIA 12	12-Stroke	a50189016/a51508657
2013-04-11 00:00:00	Stroke/TIA 12	12-Neurologiskt bortfall/TIA	a50392613/a50668536
2013-04-14 00:00:00	Stroke/TIA 12	12-Neurologiskt bortfall/TIA	a50429833/a53755469
2013-04-22 00:00:00	Stroke/TIA 12	12-Neurologiskt bortfall/TIA	a50525317/a50663462
2013-04-24 00:00:00	Stroke/TIA 12	12-Neurologiskt bortfall/TIA	a50555871/a50684083
2013-04-24 00:00:00	Stroke/TIA 12	12-Stroke	a50555868/a50651300
2013-04-25 00:00:00	Stroke/TIA 12	12-Stroke	a50558464/a50638500
2013-04-27 00:00:00	Stroke/TIA 12	12-Stroke	a50592156/a50649651
2013-04-28 00:00:00	Stroke/TIA 12	12-Neurologiskt bortfall/TIA	a50600312/a50647562
2013-04-29 00:00:00	Stroke/TIA 12	12-Neurologiskt bortfall/TIA	a50608304/a50641188
2013-04-29 00:00:00	Stroke/TIA 12	12-Neurologiskt bortfall/TIA	a50620138/a50641695
2013-04-29 00:00:00	Stroke/TIA 12	12-Stroke	a50610697/a52131781

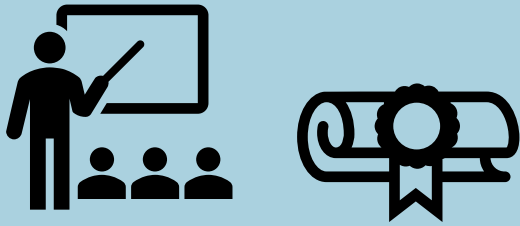


%GT Folkmängd by HSN

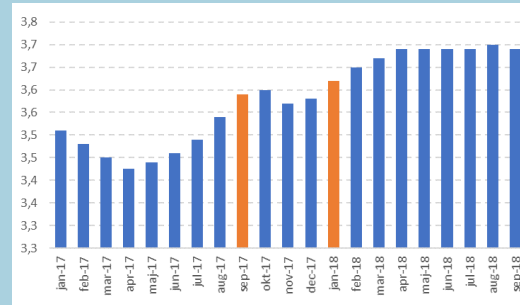


Utbildning och utveckling styrdiagram

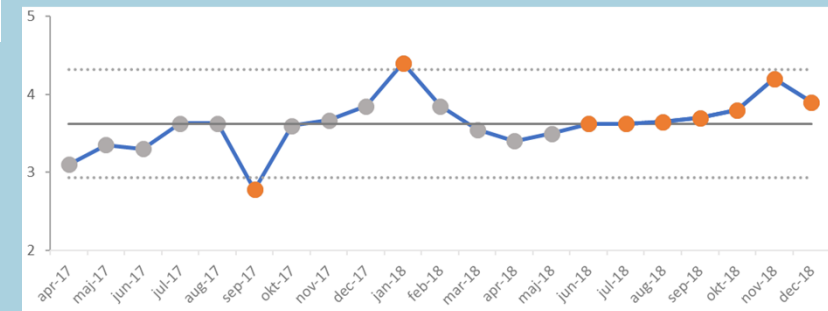
Utbildningar



En fördjupning i statistisk processkontroll, guide 2



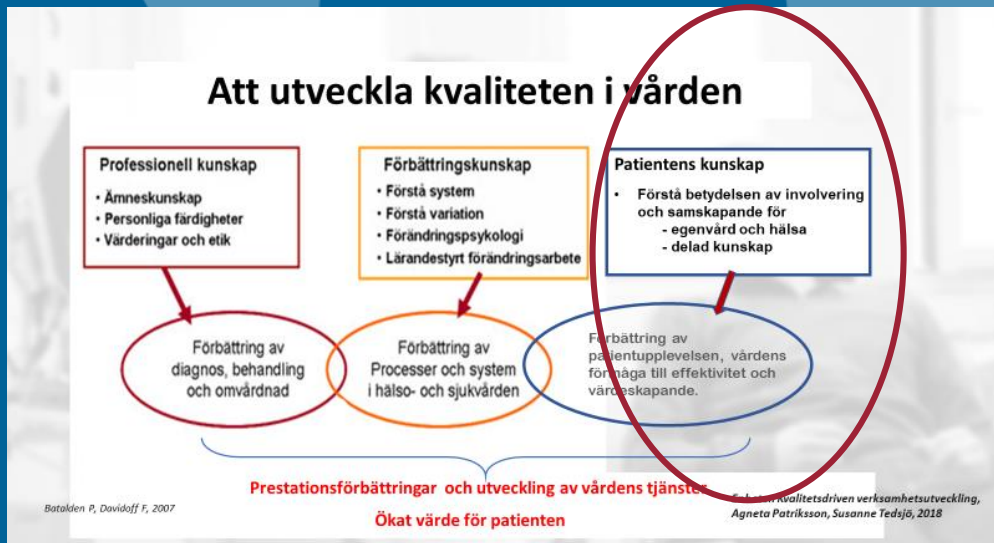
Samma data på ett annat sätt



Regionala rapporter

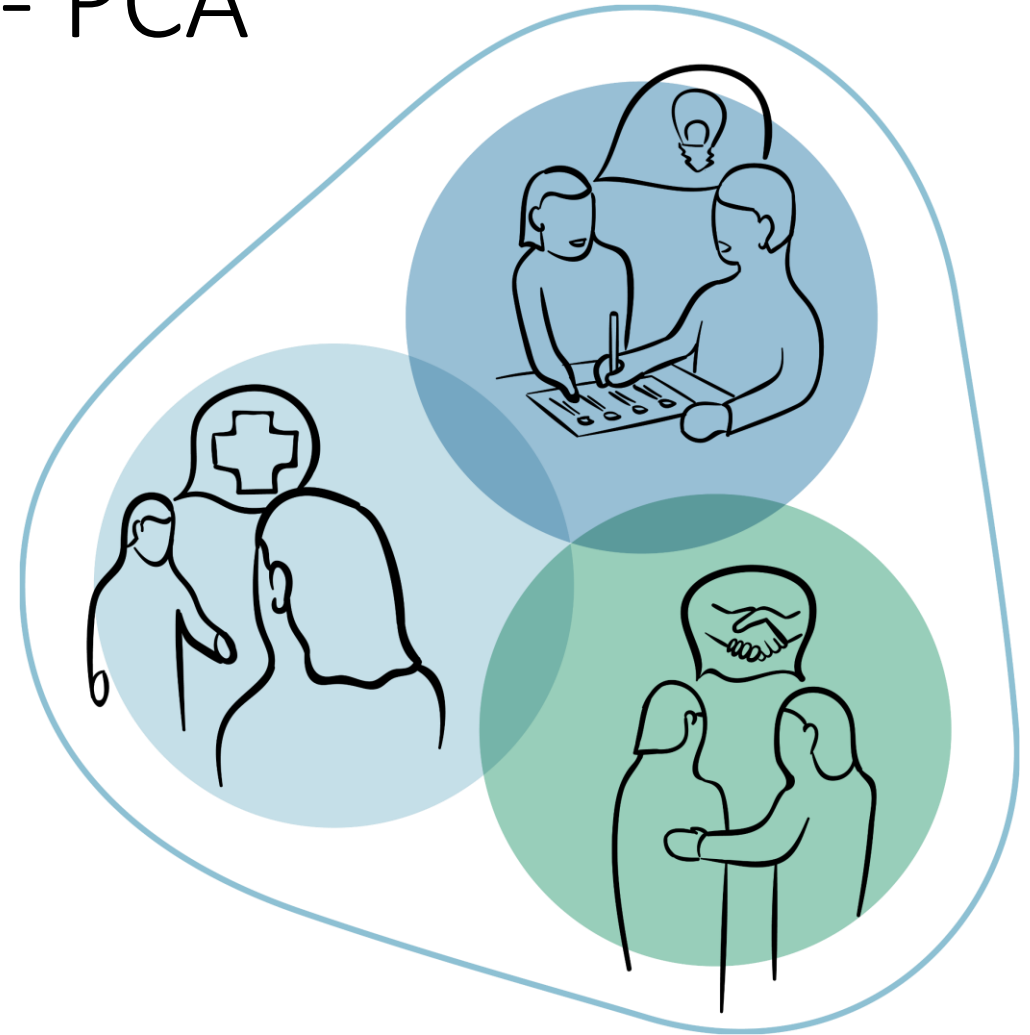


Fortsatt utveckling av personcentrerat arbetssätt

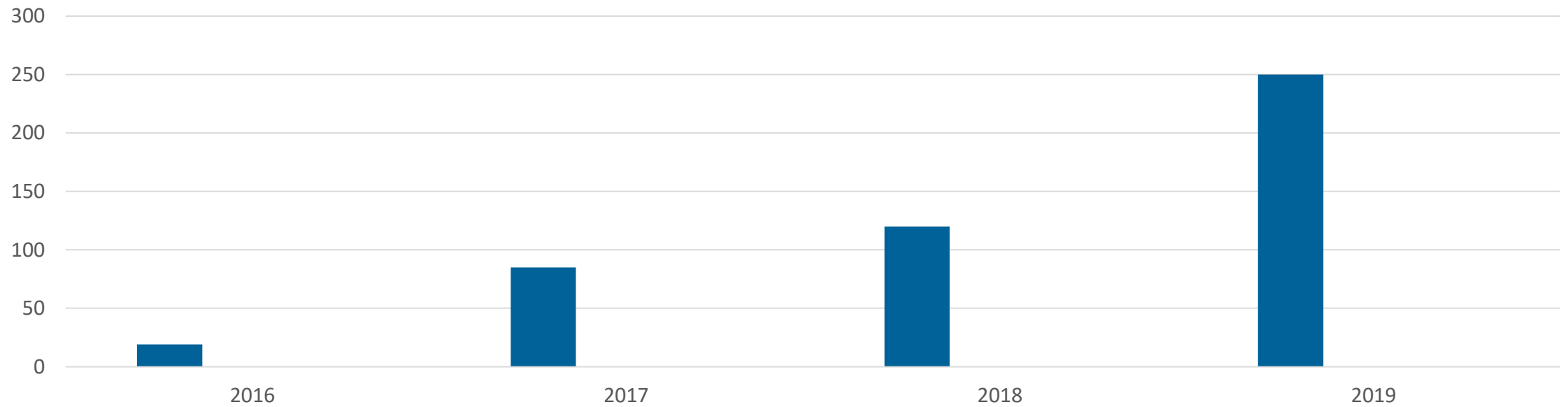


Personcentrerat arbetssätt - PCA

- Förändringsledare – lokalt och regionalt
- Utbildning för medarbetare och team samt chefer och ledare
- Patientmedverkan i förbättringsarbete - Patientforum
- PCA-coacher – stöd på enhetsnivå



Antal enheter som startat utvecklingsarbeten kring Personcentrerat arbetssätt 2016-2019





Patienter som medskapare

Invånare, patienter och närstående är viktiga i arbetet med att utveckla och förbättra vården!



Vad är viktigt för dig?

Det som är viktigt för dig – är viktigt för oss!
Berätta och ställ dina frågor, nästa gång du träffar oss i vården!



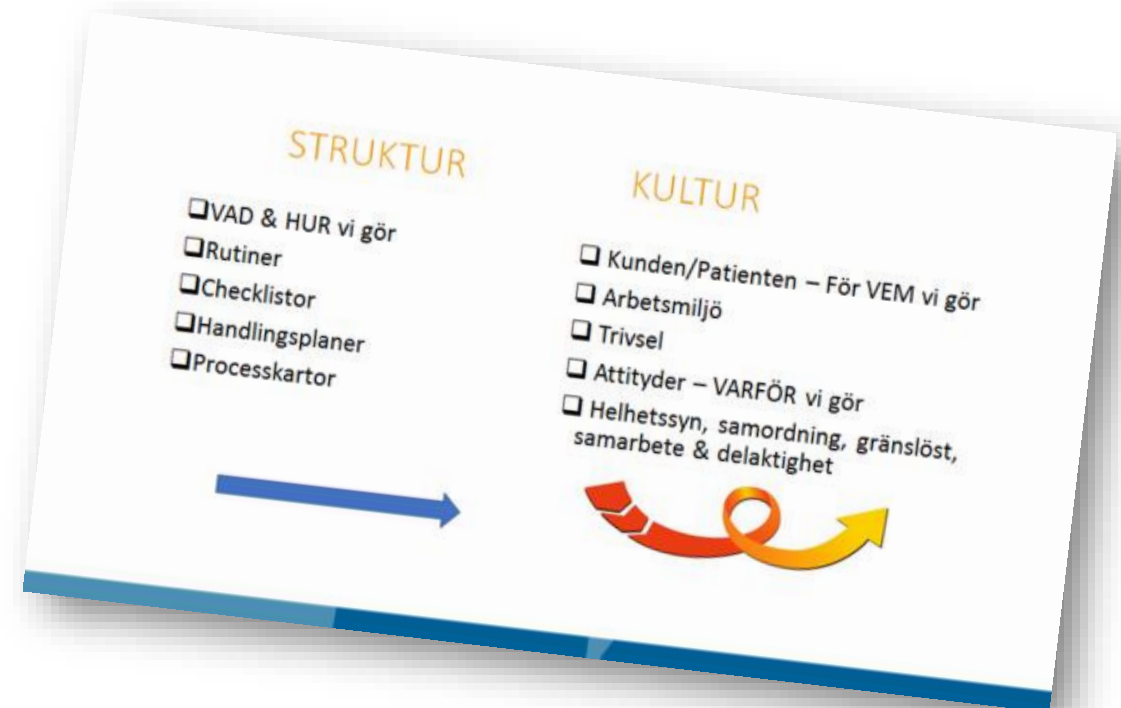
<https://www.vgregion.se/halsa-och-varld/vardgivarwebben/utveckling--uppfoljning/verksamhetsutveckling/kvalitetsdriven-verksamhetsutveckling/patientdelaktighet/personcentrerat-arbetsatt/vad-ar-viktigt-for-dig/>

Etablerat regional funktion för stöd

Uppdrag

- stärka den lokala förmågan och kapaciteten inom kvalitetsdriven verksamhetsutveckling
 - Utbildningsplan
 - Metodstöd
 - Plattform för erfarenhetsutbyte o samverkan (ex förvaltningar, CHI)
- samordna och stödja regionövergripande förbättringsprocesser
 - Stödjer aktivt systemet för kunskapsstyrning
- verka för att kvalitet som strategi genomsyrar styrning och ledning på regionövergripande nivå

Långsiktigt arbete, som berör såväl struktur som kultur



Vår framgång räknas i
liv och jämlik hälsa

Tillsammans gör
vi varandra
framgångsrika!

