



PÅ FORBEDRINGSMISSION I

Laugesens Have

Tekst og foto af Signe Sundbæk Ahler
28. oktober 2016

En lille udvalgt skare er i dag samlet i Laugesens Have i for at forbedre deres arbejdsplads i Region Midtjylland. Flere vil følge, for regionens top har besluttet af lave markante forbedringer i hele regionens sundhedsvæsen.

Det er en tidlig onsdag morgen i slutningen af oktober, og jeg er netop blevet sat af på parkeringspladsen ved Laugesens Have i Videbæk. Det er mørkt og køligt, men solens stråler forsøger ihærdigt at vinde frem. Jeg kan mærke sommerfuglene i min mave over at skulle møde 44 ansatte fra Region Midtjylland, som alle er taget til Vestjylland for at deltage i den 4. undervisningsgang på Forbedringsvejlederuddannelsen. Hvor det blot er min mission at observere og skrive en artikel om forløbet, er det for regionens særligt udvalgte anderledes alvorligt: De skal uddannes til at lave markante forbedringer i regionens sundhedsvæsen.

Fortsættes..



Konsulent René Buch Nielsen

KOPPEN ER FYLDT

Bag min udrustning af spejlreflekskamera og diktafon begiver jeg mig indendørs. En velklædt herre fra reception byder mig velkommen og henviser mig til restauranten, hvor Region Midtjyllands ansatte er ved at indtage dagens første kop kaffe. Der er en summen i rummet, en forventningsfuld stemning, og jeg tager plads ved et af de opdækkede borde. Her falder jeg i snak med konsulent René Buch Nielsen, fra DEFACTUM, som er med til at facilitere uddannelsen:

"Der er et behov for nye kompetencer og kvalifikationer hos regionens ansatte i

forhold til at kunne iværksætte og lede et ambitiøst forbedringsarbejde," forklarer han og uddyber:

"Det er ikke en projektlederuddannelse eller en uddannelse i at være klinisk vejleder. Det er en uddannelse i at kunne arbejde med forbedringstiltag efter en særlig model, nemlig Forbedringsmodellen."

Renés engagement driver den sidste nervøsitet ud af min krop, mens han fortæller, at deltagerne bliver de første forbedringsvejledere i regionen, og at de bliver ressourcepersonerne, der i fremtiden skal hjælpe andre kollegaer med at forbedre arbejdspladsen.

Fortsættes..



FRA MOTION OG TILBAGE TIL VIRKELIGHEDEN

Efter morgenkaffen følger jeg strømmen af mennesker mod lokalet, hvor undervisningen skal foregå. Der er en småsnakken gennem de smalle gange mellem de fremmødte, der kommer fra forskellige enheder rundt omkring i Region Midtjylland. De har forskellige professionelle baggrunde og varetager forskellige funktioner internt i regionen.

Folk indfinder sig hurtigt på deres pladser, og sundhedsfaglig chef ved Dansk Selskab for Patientsikkerhed Vibeke Rischels rømmen bryder igennem og får den sidste sludder til at forstumme. Hun byder velkommen, og veloplagt indleder hun med en kort briefing om morgendagens løbetur. Flere kursister trækker på smilebåndet.

Humøret er højt. Vibeke afslutter sin

velkomsttale med endnu en opfordring til motion: "Det her er rummet til at træne, så udnyt det!" En venlig påmindelse om samtidig at udnytte det potpourri af faglig viden og erfaring, der er tilgængeligt i netop dette lokale. Forskelle skal gøres til en fordel, da alle i bund og grund deler ét fælles mål, nemlig at forbedre vilkårene på den arbejdsplads de kommer fra.

Efter Vibekes introduktion træder Britta Ravn frem foran tavlen – kvinden som bragte forbedringsmodellen til Danmark. Hun skal i dag undervise medarbejderne i implementering, fastholdelse og spredning af nye arbejdsgange og metoder. Fagordene virker langt væk for enkelte deltagere, men formen: "all teach all learn" får hurtigt ledt alle tilbage på sporet. Aktive øvelser og diskussioner samt løbende udvekslinger af erfaringer bringer deltagerne tilbage på arbejdet med deres individuelle projekter.

Fortsættes..

PATIENTERNE MOBILISERES

I pausen har jeg en aftale med Lene Wejlstrup Antonsen, som er ansat i Kvalitet og Udvikling i Holstebro, hvor hun fungerer som konsulent for det tværsektorielle samarbejde baseret på sundhedsaftaler. Vi slår os ned i et tomt computerlokale:

"Jeg er med her, fordi vi i vores afdeling ser en værdi i den vejlederfunktion, jeg kan tilegne mig ved denne uddannelse," fortæller Lene og fortsætter: "Vi prøver at sætte forskellige tiltag i gang i forhold til forbedringsarbejdet, og det er vores håb, at dét er små ringe, som kan sprede sig i vandet."

Lenes fokus under uddannelsen er, med udgangspunkt i hendes egen sygeplejefaglige baggrund, at mobilisere patienter:

"Da mobilisering jo kan være over 24 timer, er mit fokus helt konkret at få patienterne ud af sengen i forbindelse med måltider. Det vil give patienten en bedre synkefunktion." Lene forklarer, at det skal nedbringe antallet af genindlæggelser og uddyber:

"Vi skal have ansatte helt ude ved sengene til at forstå, at vi skal have ændret nogle arbejdsgange, hvis det kan medføre et bedre udbytte for patienten. Vi kigger

således på, hvorfor de patienter, der er, hvad man kan kalde "mobiliserbare", ikke kommer op at sidde i en stol under deres måltider. Det kan eksempelvis skyldes, at sygeplejeren er alene, og ikke selv kan løfte patienten med liften."

Ifølge Lene er en af udfordringerne at fastholde mobiliseringen af patienter i afdelingen, da der er mange opgaver, som konkurrerer om de ansattes tid.

Lene og jeg begiver os tilbage til "Knodepunktet", hvor kursisterne mingler. Snakken om forbedringer får konkurrence af samtalen om efterårets kølige farvepalette, der pryder Laugesens gamle have. Enkelte deltagere vover sig ligefrem udenfor og søger varmen af en smøg.

SELMORD SOM MÅLEINSTRUMENT

Jeg holder mig indenfor i varmen og falder i snak med Anne Foged Christensen, der er ansat som kvalitetskonsulent indenfor Psykiatri og Social. Hun er placeret i administrationen i Viborg, som dækker alle regionens psykiatriske afdelinger.

Anne har ikke selv opfundet hendes projekt, men har valgt at fokusere på indsatsområdet "Forebyggelse af selvmord". Denne pakke er egentlig en del af projektet Sikker Psykiatri, som er udarbejdet i



samarbejde med Dansk Selskab for Patientsikkerhed, men da der ikke er nogen evidens for, hvordan pakken bliver realiseret, har Anne selv været med til at gøre sig de grundlæggende tanker:

"Vi har været meget i planlægningsfasen med dette projekt, hvor vi har forsøgt at identificere, hvad det er for nogle områder, det giver mening at arbejde med i forhold til selvmordsforebyggelse," forklarer Anne og uddyber: "Vi fokuserer lige nu på tre indsatsområder, hvor det første element består i sikkerhedsbriefinger, det andet element er selvmordsrisikovurderinger lavet på patienterne, og det tredje element er et øget fokus på overgangen mellem sengeafsnit og lige nu ambulatoriet."

Det overordnede mål for dette projekt er at forebygge, at der sker selvmord under indlæggelse og 30 dage efter indlæggelse, men ifølge Anne er det svært at vurdere, om indsatsen indtil videre har været en forbedring, da selvmord heldigvis er en sjælden handling og derfor skal måles over længere tid.

DOWNLOADET I LAUGESSENS HAVE

Kursusdagen er nu tæt på sin afslutning, og om lidt skal deltagerne

Fortsættes..

præsentere deres projekt i den store Plenumsal. Snakken går lystigt på vejledningsteknikker, afleveringsopgaver og pensum. Nogen tager en dyb indånding af kaffekoppen, mens andre tager en tår fugtfuld luft i den flotte have. En af de deltagende på internatet er den forskningsansvarlige overlæge på Horsens akutafdeling Malik Khalmuratov. Jeg forstyrre hans optankning af kaffekoppen med et spørgsmål om, hvordan han vil forbedre sin afdeling.

Malik fortæller, at hans fokus er på involvering af patienten i behandlingsprocessen:

"Et konkret eksempel er, når patienten ankommer hos os. Der indtaster han sine data direkte på et elektronisk device, så vi som ansatte får informationen automatisk. På den måde bliver patienten en direkte del af dokumentationen."

Malik tager et sip af den varme kaffe og understreger, at det vigtigste er, at patienten bliver involveret som partner i sin egen behandlingsproces:

"Normalt når vi (lægerne) ikke at spørge patienten om alle symptomer, men vi fokuserer i stedet på det, som kan fremhæves. Hvis en del af dokumentationen forud for selve samtalen stammer fra patienten selv, kan vi ud fra dét symptombillede vurdere, hvor vi bør

fokusere behandlingen."

Malik er så småt i gang med at implementere projektet, men han beskriver det som en løbende proces og regner ikke med at nå det til uddannelsen er gennemført. Dog fornemmer han stor opbakning til projektet, både lokalt, regionalt og nationalt:

"Ud fra de tests vi har udført, kan vi se, at patientinddragelse er en positiv oplevelse for patienten selv, der føler sig bedre forberedt på mødet med lægen og som føler, at ventetiden bliver udnyttet."

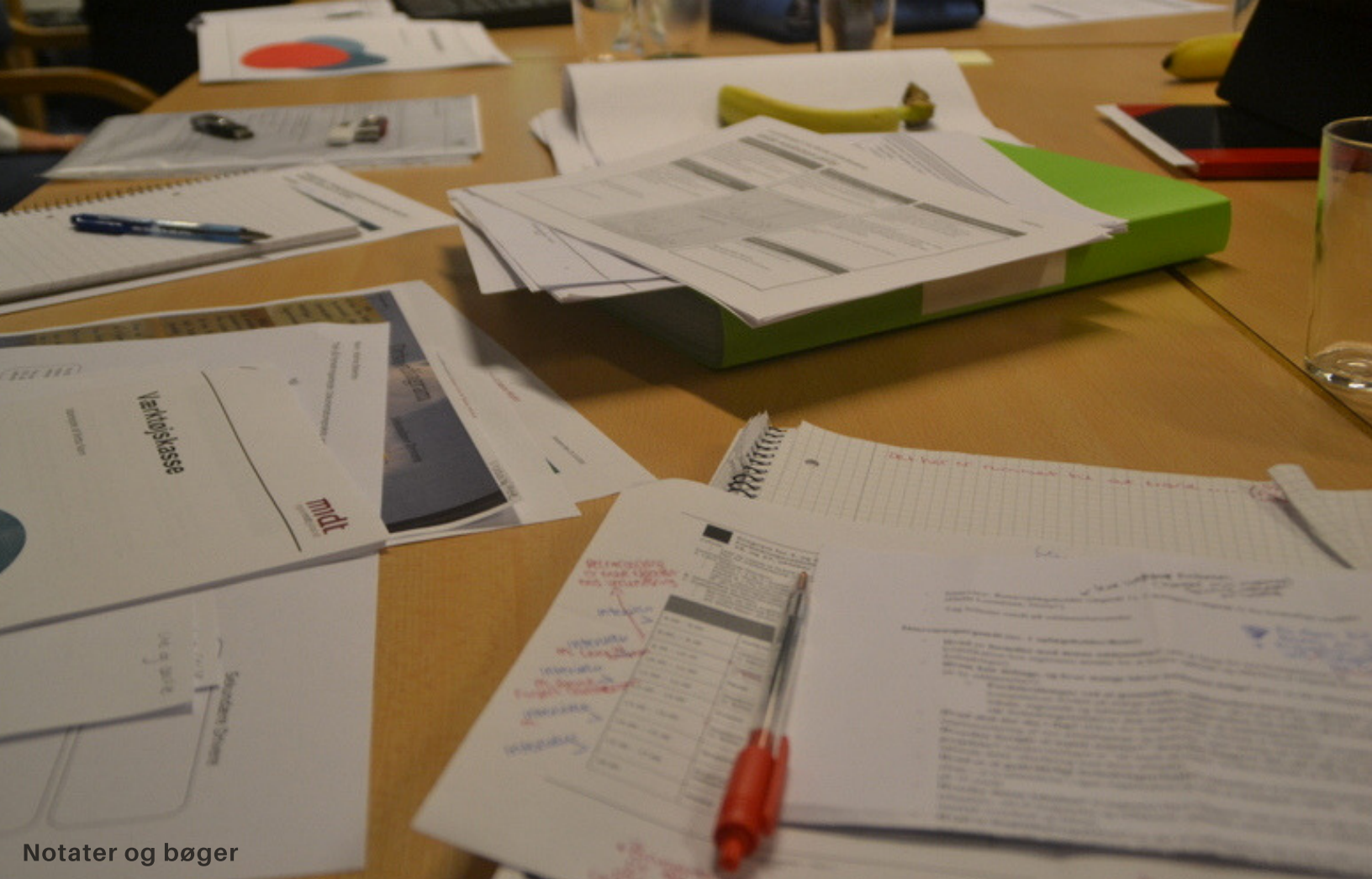
Med kaffe i hånden bevæger vi os ud i haven, hvor vi sammen nyder den flotte udsigt og de mange efterårsfarver. Malik finder det positivt at komme lidt væk, da det oftest influerer på hans mentalitet:

"Man kan nå at skifte sin mentale indstilling, mens man kører, og så føler man sig på en eller anden måde mere downloadet i det man laver, når man kommer frem."

DAGENS SIDSTE TÅR

Jeg fortsætter videre på opdagelse rundt i Laugesens Have, og inden jeg definitivt beslutter mig for at sætte kursen tilbage mod Aarhus udveksler jeg et par sidste ord med René Buch Nielsen. Jeg spørger ind til, hvilken rolle internater spiller for denne uddannelse:

Fortsættes..



Notater og bøger

"Internater er gode i forhold til at skabe faglige og personlige netværk blandt de deltagende, der kommer til at lære hinanden at kende og kan bruge hinanden fremover," forklarer René. Han fortæller desuden, at det er en fordel at gennemføre uddannelsen internt i regionen, da man derved opbygger kompetencer fordelt på mange medarbejdere på tværs af enheder.

Min kaffekop er tom. Det samme er min energi og evne til at kapere mere i dag. Jeg tager afsked med René, Laugesens Have og flere forandringer, og beslutter mig for at tage det næste tog mod øst.

FAKTABOKS

- Deltagerne er alle knap halvvejs med uddannelsen, og kan til marts næste år kalde sig forbedringsvejledere.
- Før de er helt færdige, skal de gennemføre 6. og 7. samling, hvor programmet står på "Fra småskala til implementering" og "Sådan fastholder og spreder du forbedringsarbejdet".
- Uddannelsen er arrangeret af DEFACTUM, Koncern Kvalitet, i et tæt fagligt samarbejde med Dansk Selskab for Patientsikkerhed.