



Hvordan understøtter Koncern Kvalitet og Koncern HR løbende effektiviserings- og forbedringsarbejdet i Region Midtjylland?

Agenda

- Hvem er vi?
- Kort om Region Midtjylland
- Kvalitetsudvikling, innovative kræfter og forbedringsdagsordenen
- Nye styringsparadigmer
- Sundhedsplanen for Region Midtjylland
 - På patientens præmisser
 - Sundhed og sammenhæng
 - Den bedste kvalitet
- Årligt 2% produktionsstigning + sparerunder
 - Beredskab
- Effektiviseringer
- TULE

Hvem er vi?

Lisbeth Nicolajsen, Chefkonsulent
Koncern HR, Udvikling

*Ledelsesudviklingsforløb
Organisationsudvikling
Optimering og forbedringer
Arbejdsmiljø*



Torsten Munch-Hansen, Kontorchef
Defactum, Koncern Kvalitet

*Kvalitetsudvikling på sundhedsområdet
Metodeudvikling
Implementering og evaluering*

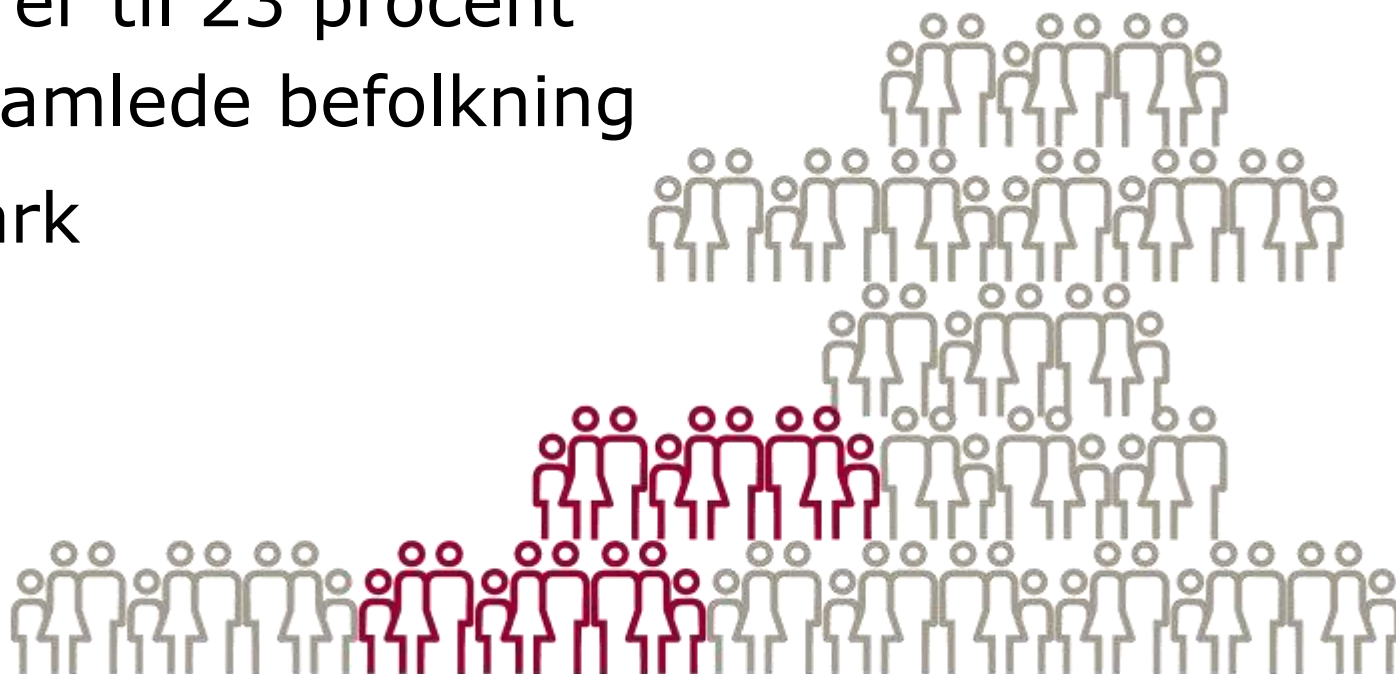


Region Midtjylland med kommuner



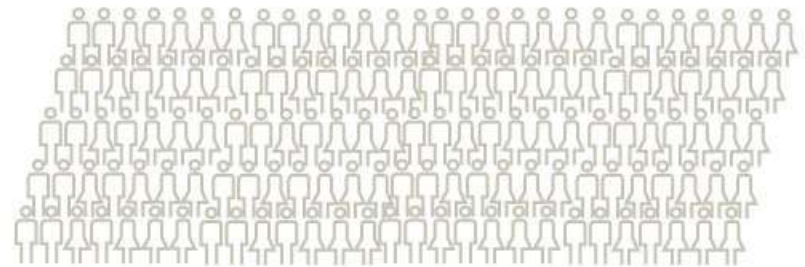
Befolkning

- Region Midtjylland har 1,29 millioner indbyggere
- Det svarer til 23 procent af den samlede befolkning i Danmark



Ansatte i Region Midtjylland

- Sundhed, inkl. psykiatri
23.862
- Social og specialundervisning
1.961
- Regional Udvikling
108
- Administration, inkl. direktion
505



Værdigrundlag for Region Midtjylland

De tre overordnede værdier er:



Dialog



Dristighed



Dygtighed

Kvalitetsudvikling, innovative kræfter og forbedringsdagsordenen

- Kvalitetsområdet bevægede sig efter finanskrisen hurtigt fra at have været "flødeskum" til et nødvendigt middel til effektiv udnyttelse af knappe ressourcer
- Faglig udvikling har hele tiden eksisteret, men måske for monofagligt orienteret. Udviklingen skal ske hurtigere og den skal have fokus på bedre ressourceudnyttelse den skal tænkes tværfagligt, tværsektorielt og såvel snævert medicinsk fagligt som organisatorisk
- Kvalitetsudvikling som vejen til hurtigere at finde måder at levere bedre og billigere behandling

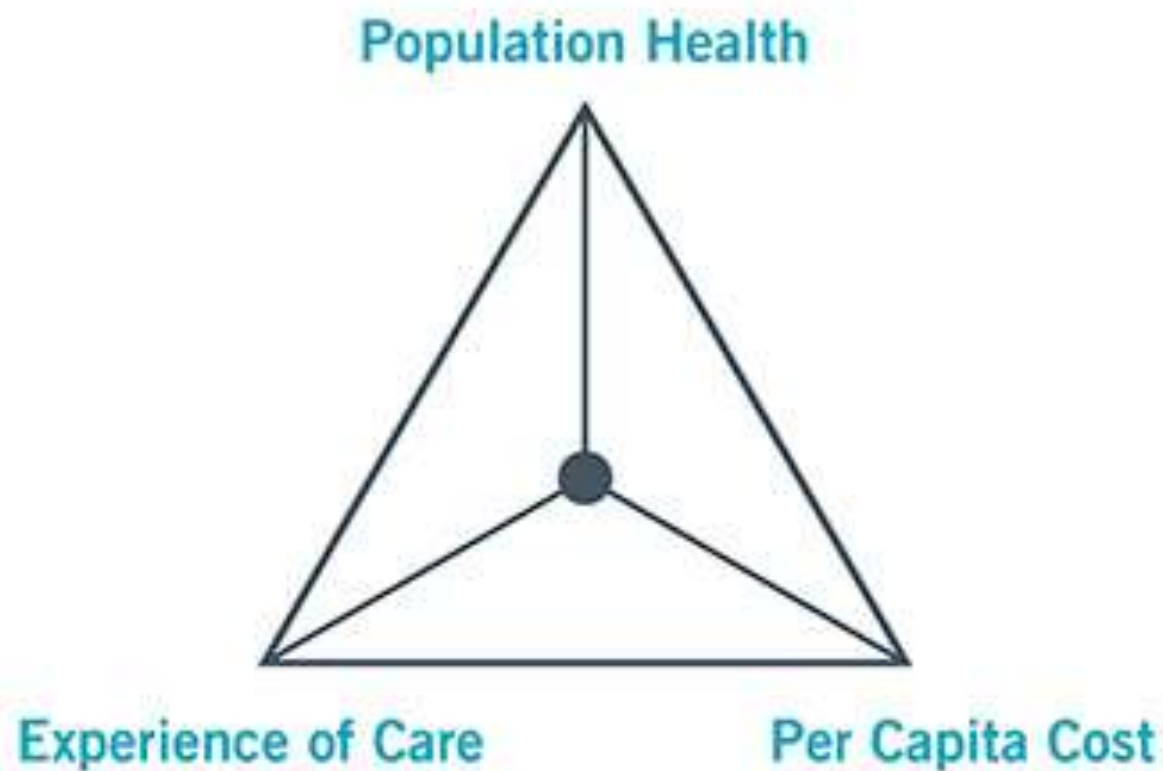
- Hvis man kan give patienten den rigtige diagnose og den rigtige behandling første gang kan man:
 - Undgå, at patienten sendes på rundtur på hospitalets afdelinger
 - Måske undgå flere dages indlæggelsestid
 - Måske undgå genindlæggelser
 - Undgå eventuelle klager og erstatninger
 - Sikre at patienten bliver hurtigere rask, mere tilfreds og evt. hurtigere kan vende tilbage til arbejde
- Hvis man tog den viden, som findes om, hvad der er best practice i en lang række standardsituationer i brug, ville man i langt højere grad blive i stand til at levere den bedste kvalitet

Nye styringsparadigmer

- DRG-afregning
 - "perverse incitamentener"?
- Ny styring
- Sammensmeltning af økonomi og kvalitet
- Triple Aim



The IHI Triple Aim



Sundhedsplanen for Region Midtjylland

- På patientens præmisser
- Sundhed og sammenhæng – gensidig afhængighed
- Den bedste kvalitet

<https://www.rm.dk/sundhed/fremtidens-sundhedsvasen/sundhedsplan/>



På patientens præmisser

- Patientcentrering/patientinddragelse – forsøgt gennem 30 år, men mange barrierer og en langsom modning af idéerne
- Evidens for, at det er en god idé? Inddragelse af brugere giver mindre behandling og en behandling, der passer bedre til borgerens behov
- Fælles beslutningstagen
- Brugerstyret behandling
- Brugerkonsulenter – brugere med hele vejen, organisatorisk forankring af brugerinddragelse

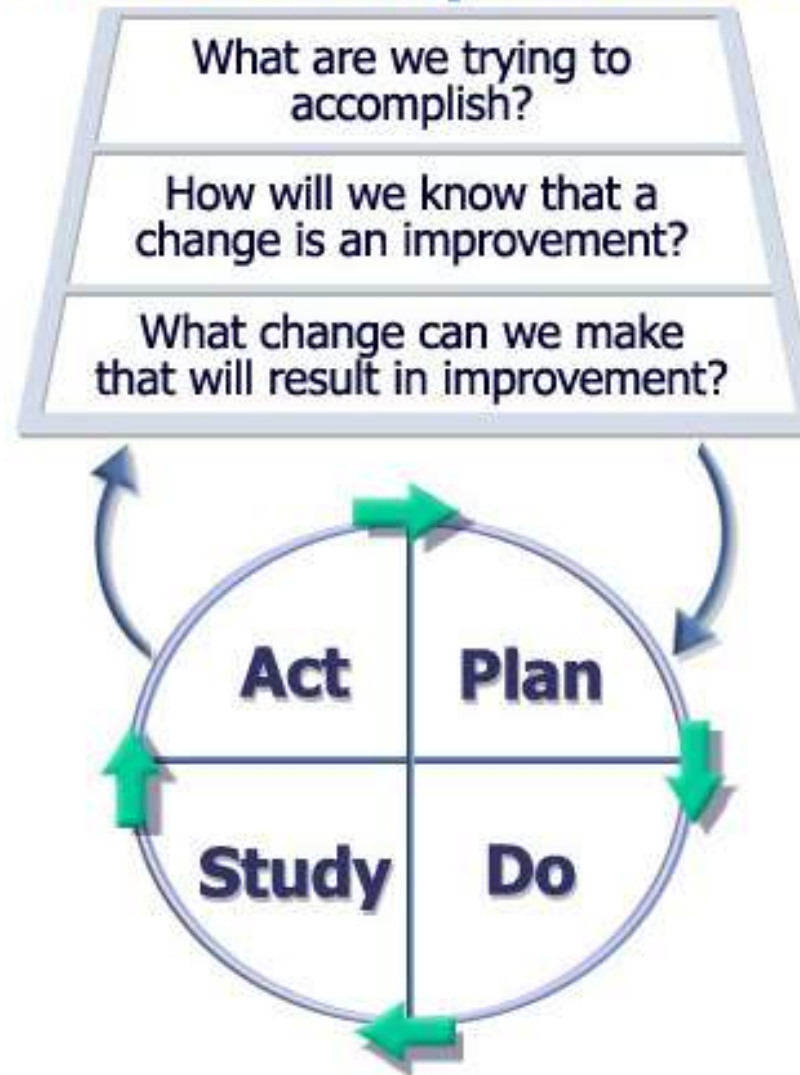
Sundhed og Sammenhæng – gensidig afhængighed

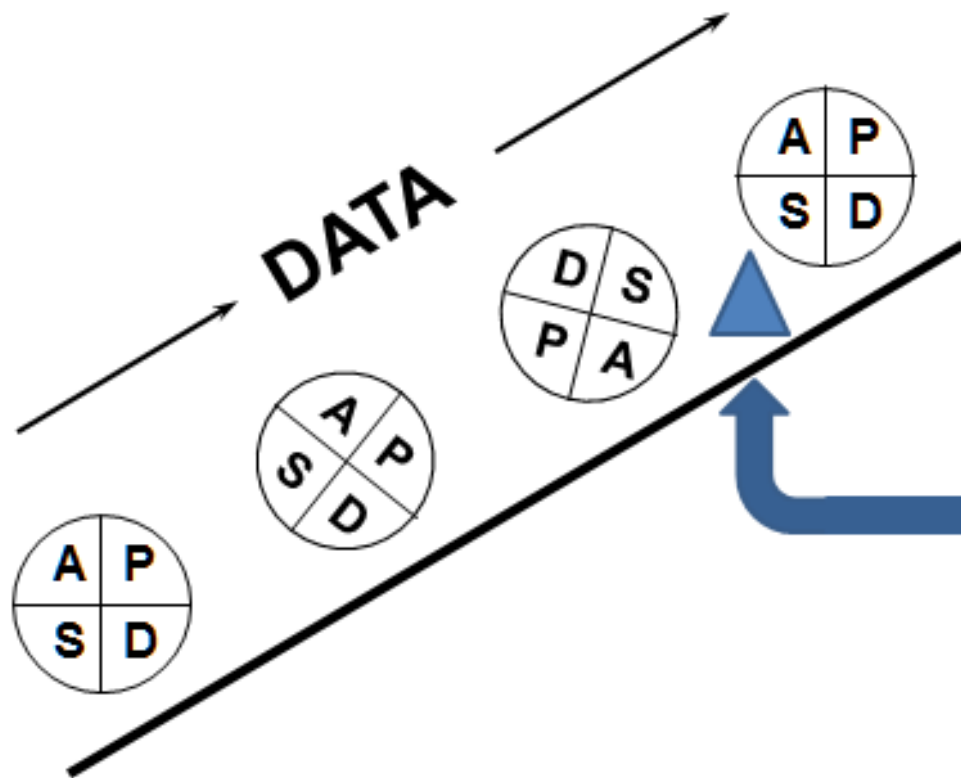
- "Bare der altid var en rød tråd"
- Forløbsorientering
- Sundhedsaftalen
- Klyngesamarbejde
- Triple Aim på tværs af sektorer
- Udfordringer:
 - Datatransparens
 - Grænsekrydsende ledelse eller ingens ansvar?

Den bedste kvalitet (1)

- IHI's forbedringsmodel:
 - Hvilket mål vil du gå efter? (Stærk inddragelse af klinikere og patienter)
 - Hvornår ved du, at en forandring er en forbedring?
 - Hvilke handlinger vil du sætte i værk?
 - Kendt viden, som ikke implementeres konsekvent
 - Afprøvning af måder at implementere dem på i forskellige kontekster
 - Fra småskalaforsøg til opskalering
 - Stærk dataunderstøttelse
 - Mange teams i gang med implementeringen på én gang
 - Synergi – videndeling på tværs af teams
 - Understøttes af "procesteam/kritiske venner" og ekspertteam
 - Ledelsesopmærksomhed og deltagelse
 - Fastholdelse og videreudvikling af en god ny praksis
 - Ny viden om effekt af behandlinger og medicin

Model for Improvement





Hunches
Theories
Ideas

Investigation **Demonstration** **Implementation**

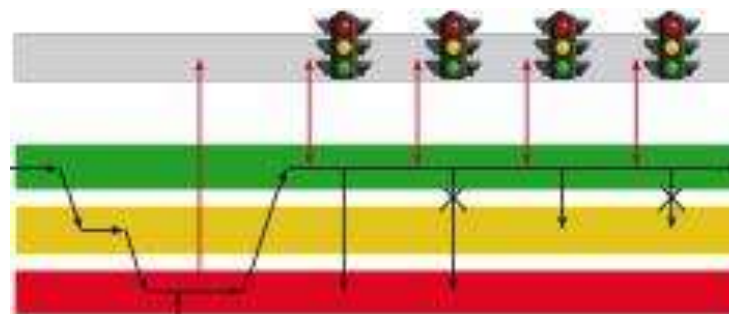
Unless changes are integrated into "daily work", changes will not stick. E.g. job descriptions and job training following current best known methods, link to supervision, etc.

Kulturforandring

- At ville anvende forbedringsmodellen på alle områder er en kulturforandring
- Alle har to jobs – at udføre sine beskrevne arbejdsopgaver og at reflektere over og udvikle egen praksis
- Kulturforandringen sker primært ved at deltage i processen, men der skubbes yderligere på tempoet ved at uddanne nøglepersoner i metoden

Den bedste kvalitet (2)

- Hvad skal vi holde op med at tilbyde?
 - Ny viden om effekt af behandlinger og medicin fra forskning, MTV-projekter m.v.
 - Effekten af korrekt og fyldestgørende information til patienter
 - AmbuFlex

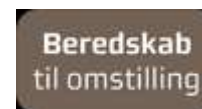


Resultater?

- Budgetoverholdelse?
 - I alt fald de områder, vi selv kan kontrollere....
- LUP-resultater
 - Region Midtjylland har konsekvent ligget øverst

Årligt 2% produktionsstigning + sparerunder

- Krav om 2% produktionsstigning årligt
 - Støtte organisationerne
- Større sparerunder
 - Beredskab til omstillinger
- Fremmer kvalitets- og udviklingsarbejdet



Anvendes ressourcerne, så de giver mest muligt værdi for borgerne

Afbrydelser

EKSEMPLER:

- Forstyrrelser fra telefoner og kollegaer
- Ændring af planer
- Hasteopgaver
- Tidsmangel



<https://www.rm.dk/siteassets/om-os/organisation/hr-afdelingen/organisation-og-ledelse/procesoptimering/forstyr-med-omtanke.pdf>

Effektiviseringer

- Effektiviseringer på 6-8 % af driftsbudgetterne i forbindelse med nye byggerier og større ombygninger
- Understøtter effektiviseringer (gevinstrealisering)
 - Når vilkår for kerneopgaven ændrer sig
 - Forbedringspotentialer ambulatorier
 - Stuegang
 - Organisationsændringer
 - Sundheds-it



Effektiviseringer

- Forundersøgelse omkring vagtplanlægning
- Potentialetjek og – realisering
- Simulering
- AKUT-området
- LEAN-værktøjer
- KPI-tavler

Ventetid

EKSEMPLER:

- Venter på information
- Venter på godkendelse
- Venter på andre kollegaer
- Møder – der ikke starter til tiden
- Venter på svar



TULE

- TULE
 - Trivselsundersøgelse og Lederevaluering
 - 8 nationale spørgsmål
 - 7 trivselsspørgsmål
 - 4 ledelsesspørgsmål
 - 1 følgeskabsspørgsmål
 - Dialoger med ledelse / medarbejdere
- TULE
 - Spar15/19 har ikke haft indflydelse på trivslen



Tak for denne gang!

Med venlig hilsen

***Torsten Munch-Hansen, Kontorchef
Folkesundhed og Kvalitetsudvikling
E-mail: tormun@rm.dk***

***Lisbeth Nicolajsen Chefkonsulent
Koncern HR, Udvikling
E-mail: lisnic@rm.dk***

Region Midtjylland