



## **Workshops den 13. januar 2012 kl. 09.30 – 12.30 i forbindelse med DSKS' årsmøde**

*Beskrivelse af workshops*

---

### **Workshop 1 Hvordan sikrer man en høj kvalitet i forløbsprogrammer?**

Workshoppen vil blandt andet berøre emner som implementering af forløbsprogrammer; samarbejdet mellem forskellige faggrupper om fælles forløbsprogrammer for kronisk syge.; Hvordan arbejder man med utilsigtede hændelser (UTH'er) i sektorovergange, hvor flere parter er involveret? Hvad er den alment praktiserende læges rolle i forløbsprogrammerne?

**Workshopansvarlig:** Bente Hansen, Kvalitetschef, MHM, Herlev Hospital

---

### **Workshop 2 Grafisk analyse og præsentation af kvantitative data**

Hvad dør patienterne af på vores afdeling? Er det bare tilfældigt, at vores NIP-data er bedre i år end sidste år? Er vi blevet bedre til at forebygge hypotermi hos vores operationspatienter?

Spørgsmål som ligner disse stilles hver dag af klinikere, kvalitetsmedarbejdere og ledere i sundhedsvæsenet. Svarene blæser ofte i vinden.

På workshoppen lærer du med enkle grafiske funktioner i regneark at foretage robuste statistiske analyser af kvalitetsdata fra din egen hverdag. Workshoppen veksler mellem korte mundtlige oplæg og diskussioner og praktiske øvelser på egen computer, som skal medbringes.

**Workshopansvarlig:** Jacob Anhøj, overlæge, Dansk Selskab for Patientsikkerhed

---

### **Workshop 3 Hvordan kan telemedicin øge kvaliteten af patientbehandlingen i det danske sundhedsvæsen?**

Telemedicin er af Dansk Selskab for Klinisk Telemedicin defineret som: Tid-, sted- og rumafhængige digitalt understøttende sundhedsydelser, leveret over afstand, med potentiale til at skabe målbar sundhedsmæssig gevinst eller værdi. Det tyder på, at der også i forhold til udvikling af kvalitet er stort potentiale i telemedicin. I workshoppen fremlægges eksempler på hvilke muligheder, der er med telemedicin. Der ses på, problemer med hensyn til ansvar og tillid og hvem, der har kvalitetsmæssig glæde af telemedicin: Er fordelene kun en økonomisk besparelse, en lettelse for lægerne, eller giver telemedicin et kvalitetsløft i rent klinisk og/eller set med patienternes øjne?

**Workshopansvarlig:** Klaus Phanareth, overlæge, ph.d. klinisk lektor, Leder af Telemedicinsk Forskningsenhed (TFE), Frederiksberg Hospital samt formand for Dansk Selskab for Klinisk Telemedicin

---

### **Workshop 4 Patient- og brugerinddragelse – med LUP på LUP**

Hvordan kan du inddrage patienter i arbejdet med at forbedre kvaliteten? Hvilke muligheder har du for

systematisk for at følge op på, hvordan patienterne oplever kvaliteten i din afdeling? På denne workshop vil vi arbejde med, hvordan du og din organisation kan anvende resultater fra Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP), både som et værktøj til monitorering af kvaliteten og som et redskab til at skabe dialog med patienter – og personale. På workshoppen præsenteres du for, hvordan LUP-data er tilvejebragt, samt forskellige måder at arbejde med resultaterne på. Workshoppen tager udgangspunkt i konkrete tiltag fra sygehuse og afdelinger rundt om i landet. Her er både kvantitative og kvalitative tilgange til at afdække patienternes oplevelser yderligere og forbedre den patientoplevede kvalitet. Workshoppen vil være en blanding af mundtlige præsentationer, diskussioner og øvelser i mindre grupper.

**Workshopansvarlig:** Brian Rimdal, specialkonsulent, Enheden for Brugerundersøgelser

---

## **Workshop 5**

### **Kvalitetsudfordringer på akutområdet**

Hvad skal der til for at sikre kvaliteten døgnet rundt for den akut syge patient? Er speciallæger i tilstedeværelsesvagt lig med kvalitet? Hvad hjælper det at vi vinder 20 minutter intrahospitalt, hvis vi fortsat taber 3 timer præhospitalt for den tidskritisk syge patient (non trauma)? Kan DDKM medvirke til forbedret kvalitet på akutområdet?

Claus Skrivers: "Den intrahospitale kvalitetsudfordring på akutområdet"  
*Udviklings- og kvalitetskoordinator, Hillerød Hospital, Akutafdelingen*

Majbritt Westerlin Larsen: "Kan DDKM medvirke til forbedret kvalitet på akutområdet?"  
*Afdelingssygeplejerske, MiAH, Hæmatologisk ambulatorium, Hæmatologisk afd. X, Odense Universitetshospital*

Ole Nørgaard Jensen: "Den præhospitalt kvalitetsudfordring på akutområdet"  
*Ledende overlæge, MiAH, FAM Åbenrå, Sygehus Sønderjylland*

**Workshopansvarlig:** Ole Nørgaard Jensen, ledende overlæge, MiAH, FAM Åbenrå, Sygehus Sønderjylland

---

## **Workshop 6**

### **Effekt af akkreditering – hvad har vi lært?**

De fleste sygehuse i landet har i januar 2012 været igennem akkrediteringssurvey med surveyteams fra Den Danske Kvalitetsmodel. Det er derfor oplagt at gøre status og se på de hidtidige erfaringer. Hvad har vi lært af processen? Og hvilken betydning har arbejdet med Den Danske Kvalitetsmodel for kvaliteten – både den organisatoriske, den faglige og den patientoplevede? Er akkreditering en tidsrøvende proces, der blot tager tid fra det sundhedsfaglige personale - tid, der i stedet kunne være brugt sammen med patienterne? Eller er det rent faktisk sådan, at akkreditering løfter kvaliteten og medvirker til udvikling af sundhedssektoren? Disse spørgsmål vil blive debatteret på denne pro et contra-workshop med repræsentation af både tilhænger- og modstandersynspunkter. Vi håber, at alle workshoppens deltagerne vil byde ind med egne erfaringer og synspunkter.

**Workshopansvarlig:** Frank Farsø Nielsen, surveyor ved DDKM, overlæge, ph.d. på Ortopædkirurgisk afd. og leder af traumesektoren på Aarhus Universitetshospital

---

## **Workshop 7**

### **Brugerdreven innovation**

For at sikre en løbende kvalitetsoptimering i sundhedsvæsenet er det væsentligt at inddrage innovative metoder med brugerne som omdrejningspunkt. På denne workshop kan du høre om begrebet brugerdreven innovation og aktuelle projekter gennemført med denne proces. Vi præsenterer dig for elementer af værktøjskassen og lader dig selv indgå som bruger i små korte workshops. Workshoppen planlægges og faciliteres af medarbejdere fra Region Syddanmarks G10 Center for brugerfokuseret Innovation. Efter

workshoppen vil du selv være i stand til at gennemføre innovative brugerdrevne processer. Alle deltagere tilbydes efterfølgende at indgå i et netværk med G10 som tovholder.

**Workshopansvarlig:** Stine Justi, Innovation Facilitator, MPQM, Sundhedsområdet, G10 Innovationscenter, Region Syddanmark

---

## **Workshop 8**

### **Fælles medicinkort – FMK**

Det fælles medicinkort (FMK) er et nyt it-system, som skal sikre, at sundhedspersonale på både sygehuse, i kommuner og i almen praksis altid har direkte adgang til den aktuelle medicinstatus for hver enkelt borger. Med FMK vil i første omgang hospitaler og praktiserende læger få adgang til de aktuelle medicinoplysninger på tværs af sektorer - i 2013 forventes kommuner og apoteker også at få adgang. For at FMK skal kunne fungere på tværs af sektorer og udnytte den potentielle mulighed for øget validitet i medicinoplysninger, er det en forudsætning, at hospitalslæger (og senere også sygeplejersker) foretager elektronisk medicinafstemning i medicinmodulet inden udskrivelse. Arbejdsgangene på hospitalerne i hele landet udgør en potentiel patientsikkerhedsmæssig fejlkilde grundet afhængigheden mellem hospitalernes medicinmoduler og FMK. Workshoppen vil rette et særligt fokus på, hvilke forudsætninger og udfordringer der skal håndteres i forbindelse med implementering af FMK herunder diskutere, hvordan vi sikrer systematisk overgang til elektronisk medicinregistrering med henblik på ibrugtagning af FMK. Der vil lægges særlig vægt på det tværsektorielle samarbejde og gensidig afhængighed over sektorgrænserne.

**Workshopansvarlig:** Mette Harbo, specialkonsulent, Region Hovedstaden, Koncern Plan, Udvikling og Kvalitet

---

## **Workshop 9**

### **E-patienten**

Denne workshop vil handle om krav og behov i forbindelse med nye elektroniske muligheder for patienterne - nye patienttyper og de krav og forventninger, patienterne har til fremtidens sundhedsprofessionelle. I den forbindelse vil vi også komme ind på betegnelsen e-patient. Spørgsmålet vi vil se på er, hvordan kan e-patienter være en aktiv ressource i den samlede kvalitet i patientbehandlingen?

En e-patient er: Empowered, Engaged, Equipped, Educated, Expert, Enabled, Emancipated, Equal

På workshoppen vil vi drøfte med deltagerne:

- Har I oplevet e-patienter?
- Forventer I at komme til det?
- Hvordan kan I håndtere e-patienterne?
- Hvordan kan man forestille sig, at patienter vil forvente, at I kan tilbyde om 3-5 år?
- Hvilken indflydelse har e-patienten på kvaliteten og sikkerheden for patienten?
- Hvad kan I som sundhedsprofessionelle gøre for at imødekomme e-patienterne?
- Hvad betyder e-patienter for kompetencekravene til sundhedsprofessionel?

**Workshopansvarlig:** Kasper Boas Pedersen, konsulent, Region Sjælland, webredaktør for DSKS

---

## **Workshop 10**

### **Forskning i kvalitet – fra handling til viden**

Normalt går det den anden vej – fra viden til handling, men kvalitetsområdet er præget af handling på begrænset eller manglende viden. På denne workshop vil vi drøfte, hvordan vi kan fremme forskning på kvalitetsområdet og på hvilke områder, der særligt er behov for forskning. Er det for eksempel områder med mange data og begrænset systematisk viden eller områder med store omkostninger (fx akkreditering) og begrænset dokumentation? Følgende spørgsmål vil blive taget op på workshoppen:

- hvor vi mangler solid viden, og hvilken konsekvens har det?
- hvor skal vi bruge forskningsmetodisk stringens, og hvor skal vi ikke?
- hvor vi har vi brug for bedre metoder, bedre redskaber og bedre data?

På workshoppen medvirker bl.a. professor Knut Borch Johnsen og professor Erik Hollnagel fra Forskningsinitiativet for Kvalitet i Sundhedssektoren, der er et samarbejde mellem Center for Kvalitet i Region Syddanmark og SDU.

***Workshopansvarlig:*** Arne Poulstrup, centerleder, Center for Kvalitetsudvikling, Region Syddanmark

---

## **Workshop 11**

### **Mere tid til pleje, behandling og kontakt med patienterne gennem arbejde med konceptet Productive Ward**

Productive Ward er udviklet i England, og de engelske erfaringer viser, at der har været meget tid at hente ved at revidere diverse arbejdsgange på afdelinger på hospitaler og samtidig opnås mere tid til direkte pleje. Det er det kliniske personale, som er de aktive aktører, der skal vurdere og revidere arbejdsgangene. På denne workshop præsenteres baggrunden for Productive Ward og de overordnede principper for arbejdet med konceptet. Sygeplejersker og læger fra Hvidovre Hospital præsenterer herefter erfaringer og resultater, der er fremkommet ved et pilotprojekt på Gastroenheden, og deltagerne får indblik i nogle af de værktøjer og metoder, der anvendes ved arbejdet med Productive Ward og får lejlighed til at diskutere mulighederne i konceptet.

***Workshopansvarlig:*** Rie Hyllum, projektleder, Hvidovre Hospital

---