

# Gjennomføring av KVIP ved Ungdomspsykiatrisk seksjon, Kalnes

Et pilotprosjekt i regi av akuttnettverket

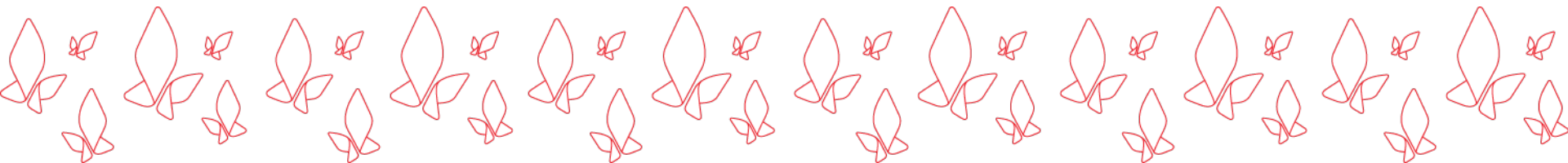
Ragnhild Tranøy, seksjonsleder



# UPS Kalnes

- Ansvar for akuttvurderinger 0-18 år (24/7)
  - Vaktlinje med spesialist i front
  - Fem senger / ambulant når mulig
  - Telefonhenvendelser fra hele fylket
- 
- Ca 200 akuttinnleggelser per år
  - Antall vurderinger (?)  
(ISF – oversikt over aktivitet for ikke inneliggende pasienter)
- 
- Gjennomsnitt liggetid = 4,6
  - Median liggetid = 2,9

(Samorganisert med utredning og behandling)



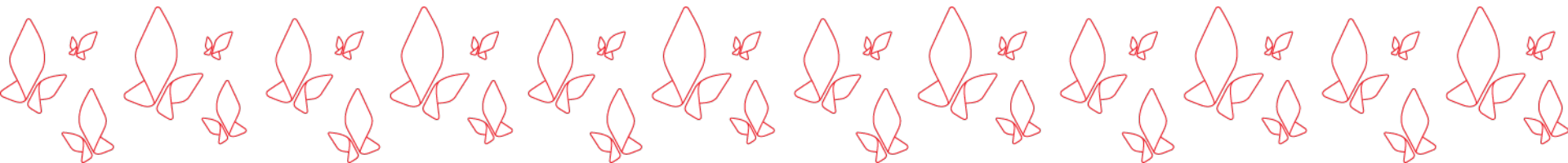
# KviP

Umiddelbar gevinst:

- Tilbakemeldinger fra kollegaer som kjenner oppdraget

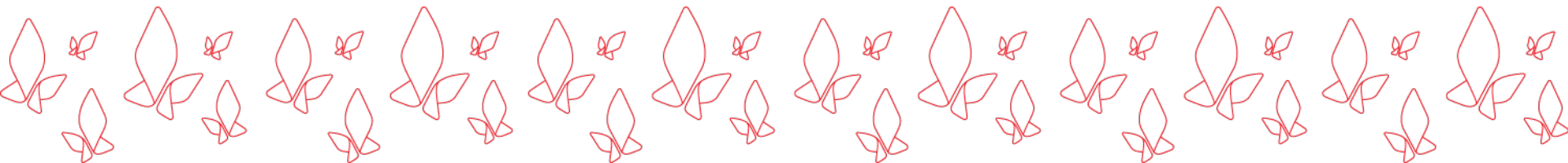
Skape videre endring:

- Hvordan bruke KviP til beste for pasientene
- Hvordan bruke KviP som et lederverktøy
- Hvordan bruke KviP i arbeidet med kontinuerlig forbedring?



# Legitimitet

- Legitimitet til å snakke om forbedringsområder
  - Legitimitet til å etterspørre endring
  - Legitimitet til gjennomføre tiltak
  - Legitimitet til å skape en forbedringskultur
- 
- Det handler ikke om hvem som gjør feil men om et ønske om å gjøre jobben bedre



# Funn ved UPS

## Lokaler;

Utrygg skjermingsenhet for personalet (1)

Sterilt uttrykk (1)

## Brukermedvirkning;

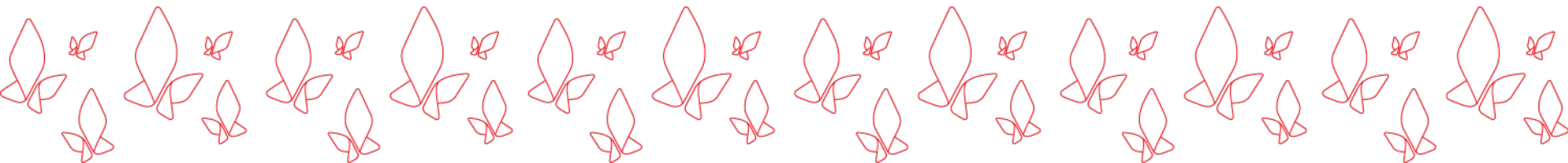
Manger systematisk tilbakemelding fra pasienter/pårørende (2,3)

Pasienter ikke involvert i egen behandlingsplan (2,3)

Mange ansatte – vanskelig for pasienter og pårørende å vite hvem som er hvem (2,3)

## Opplæring;

Tilfeldig hva slags opplæring nyansatte ble tilbudt (fadder, sjekkliste oa) (2,3)



# Tiltak ved UPS

## Lokaler;

Sikring av skjerming

Myke opp sterilt uttrykk

## Brukermedvirkning;

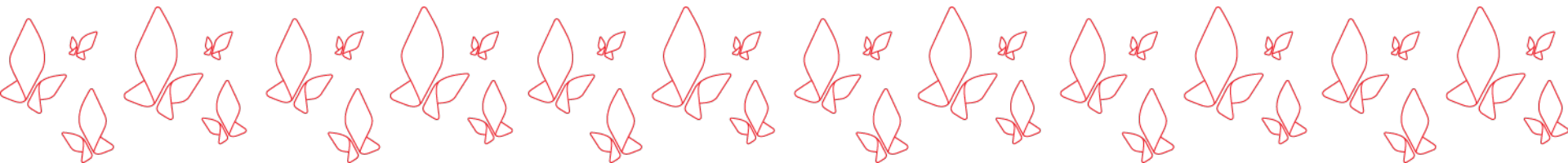
Tilbakemeldingsskjemaer - etterspørre

Pasienter aktive i tverrfaglig behandlingsmøte-etterspørre bruk

Bilder av medarbeidere i seksjonen

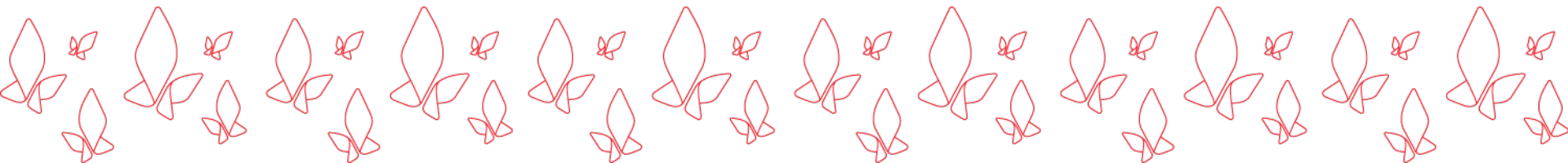
## Opplæring;

Oppdatert sjekkliste for lokal opplæring-etterspørre bruk

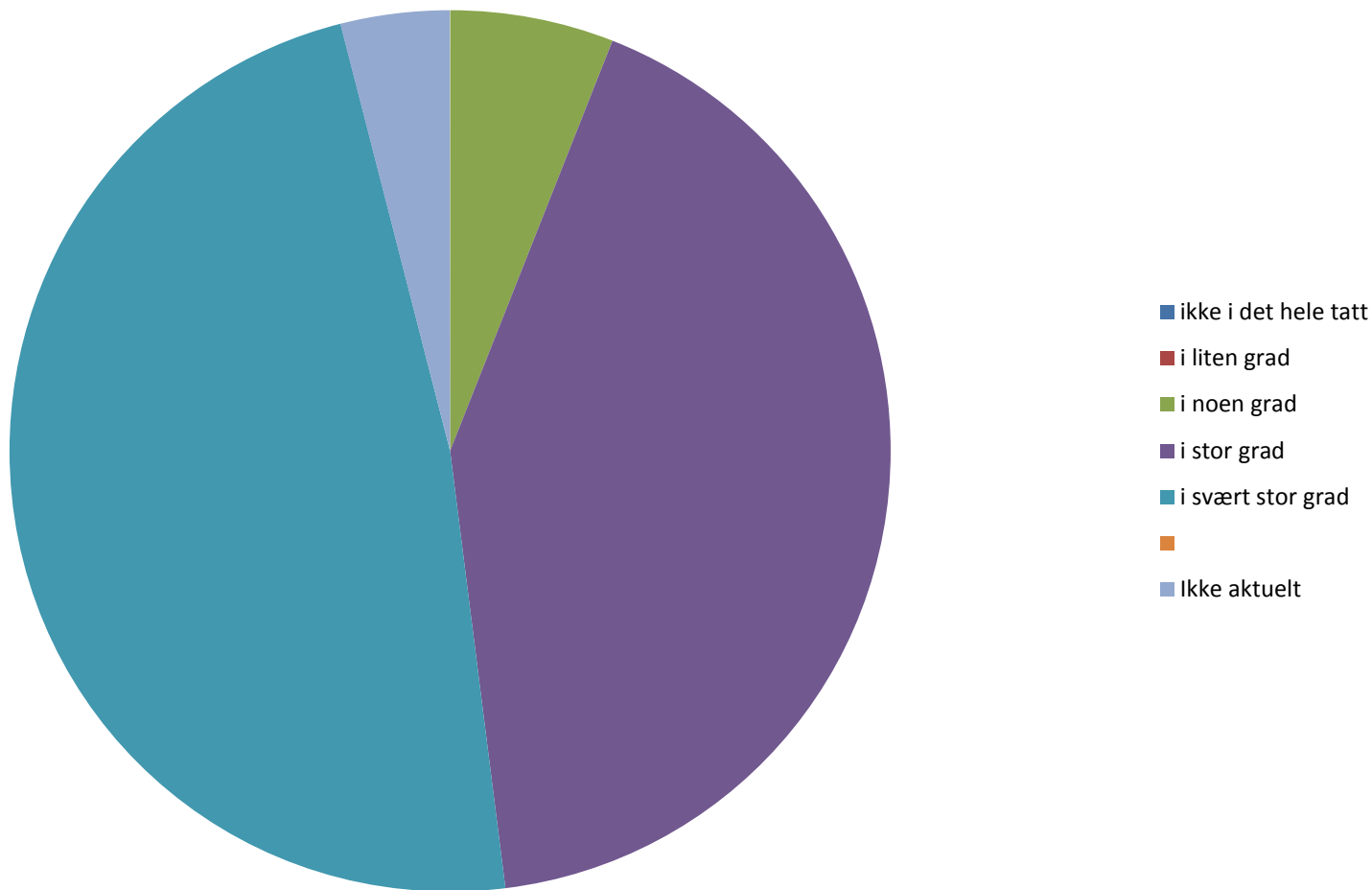


# Tre runder med KVIP

- Hvor mange forbedringsområder er det mulig å finne?
- Må det være noe nytt hver gang?
- Hva vil vi få ut av dette?  
(klapp på skulderen eller forbedring?)
- Standardene – stadig mulig å finne ny innsikt
- Må ønske å finne forbedringsområder  
– *forvente og håndtere åpenhet fra personale, pasienter og pårørende*
- Skape grunnlag for faglig drøfting med «revisjonsteamet»

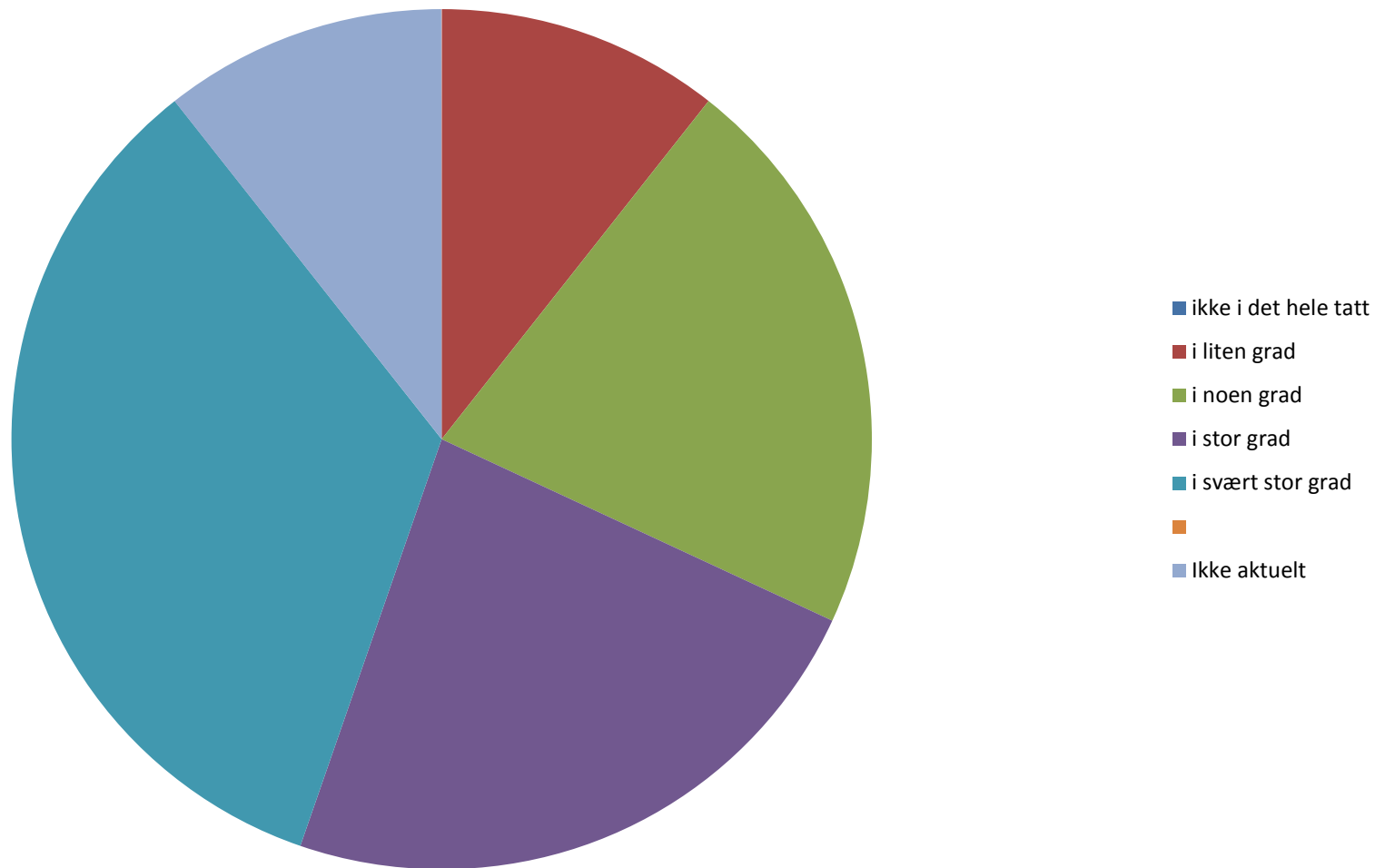


# 1 Snakket behandler og øvrig personell til deg slik at du forsto dem ?

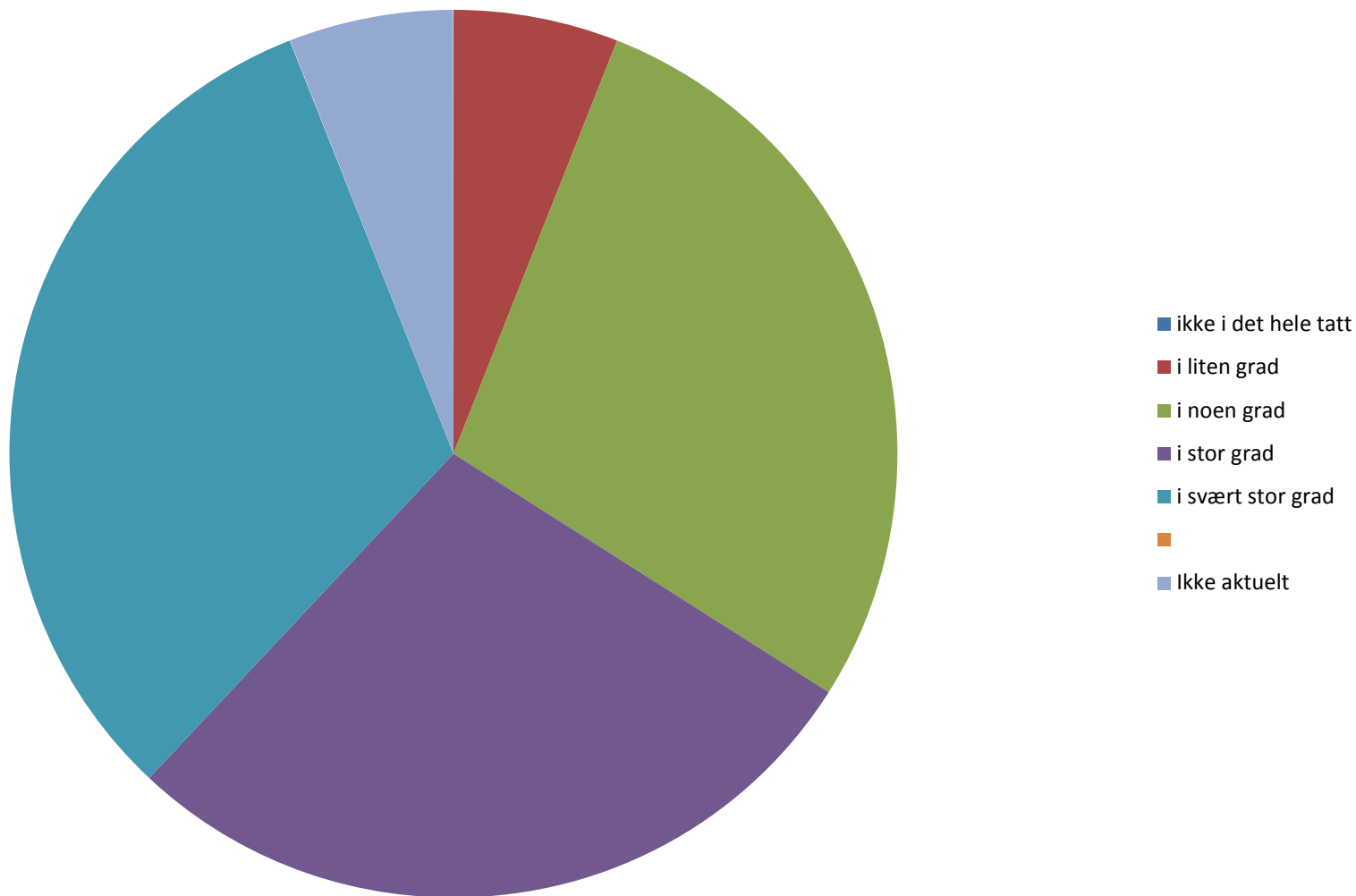




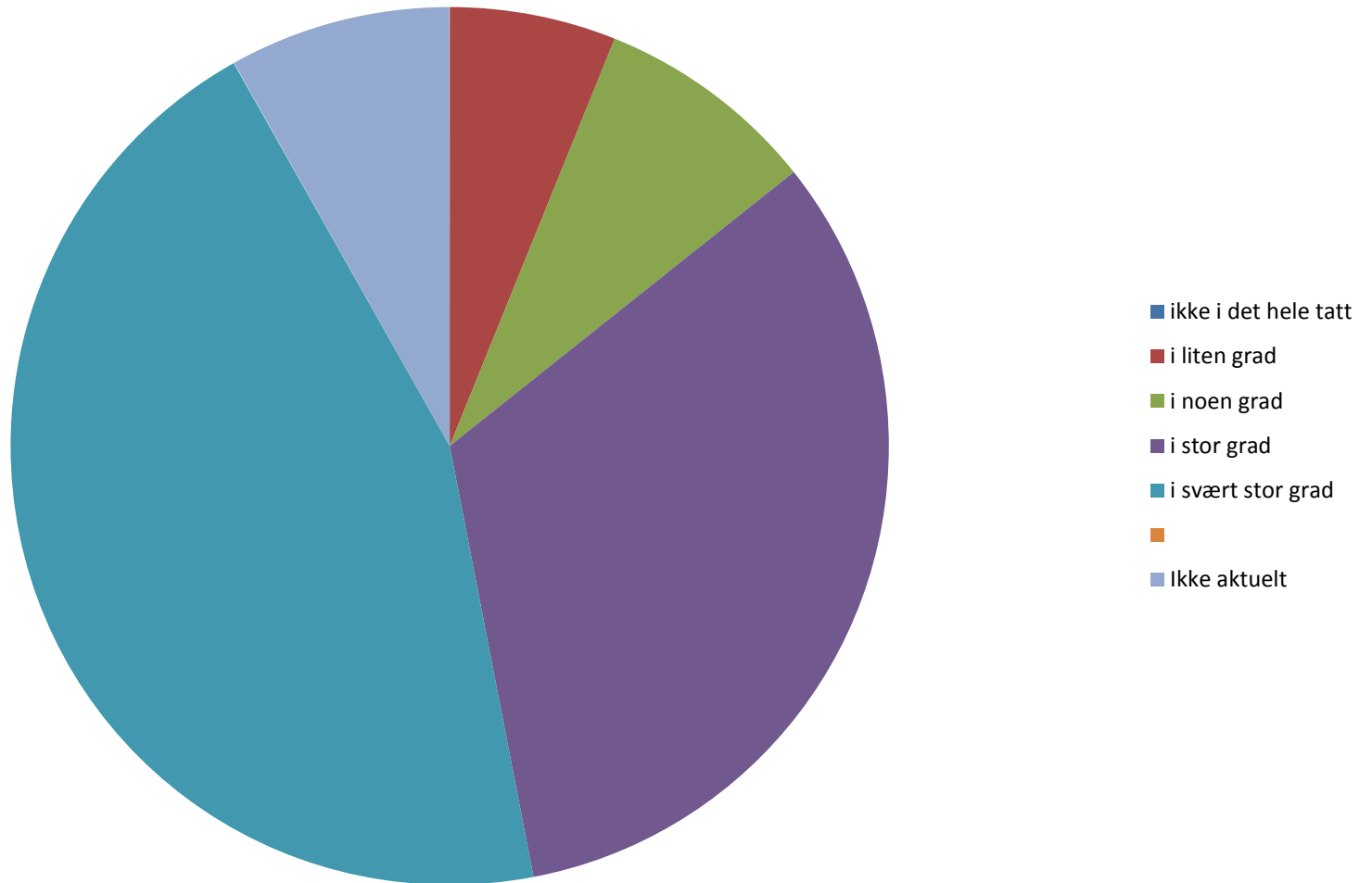
## 2 Fikk du tilstrekkelig info. Om din diagnose/plager ?



## Opplevde du at behandlingen var tilpasset din situasjon ?



## Var du involvert i avgjørelser som angikk din behandling ?



## Var hjelpen du mottok alt i alt, tilfredstillende ?

