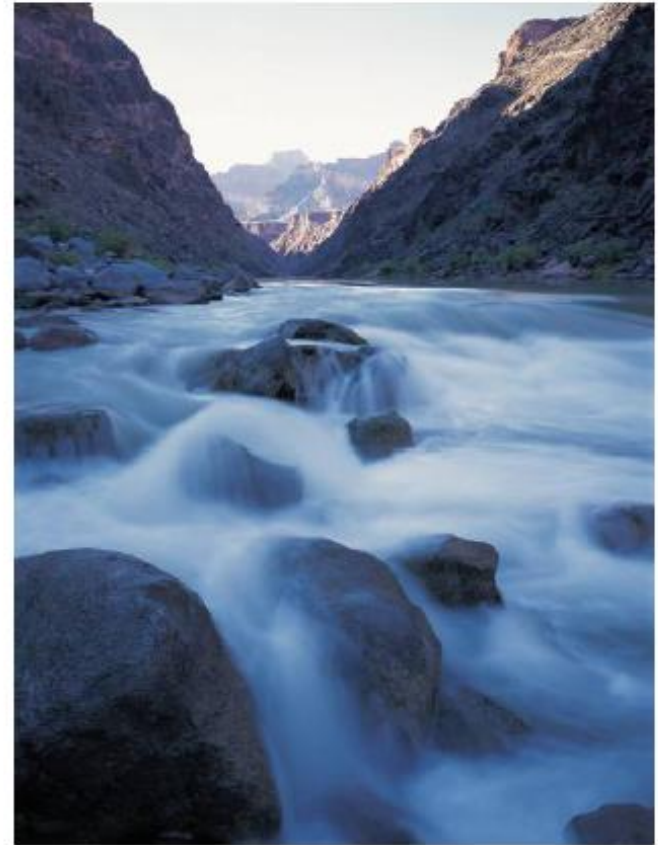




Hvilke forventninger og ønsker har ledelser i sundhedsvæsenet til evaluering af komplekse interventioner, og hvilke problemer ser de omkring dette?




*Sygehusdirektør Bjarne Normark
Sydvestjysk Sygehus
21. September 2015*

Problem (udfordring)



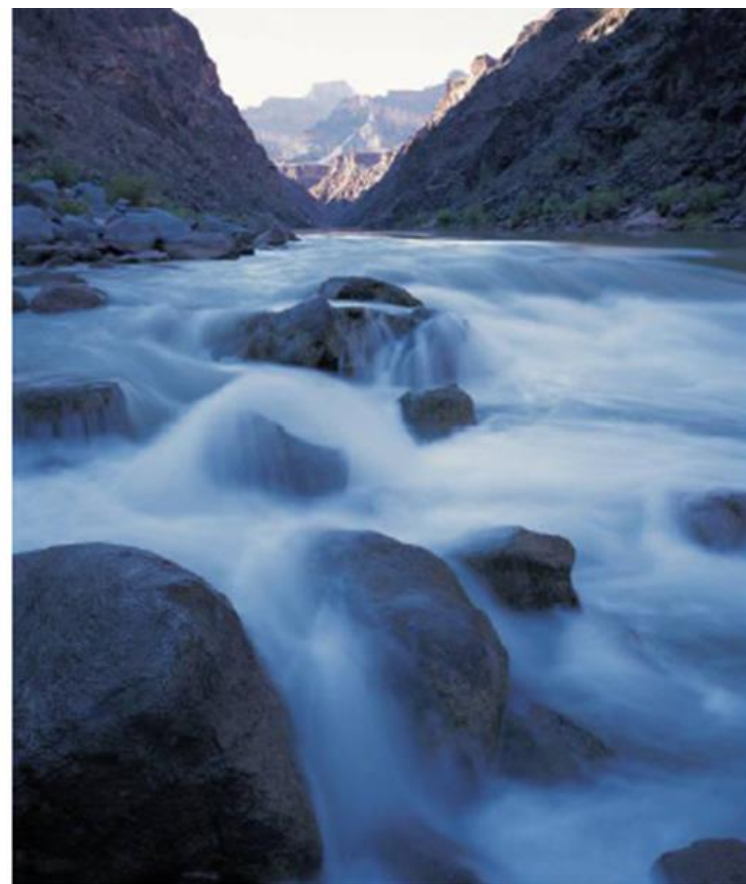
Data til forskellige formål



	Forskning	Forbedring	Bogholderi
			
Formål	At skabe ny viden	At forbedre kvalitet ved at implementere eksisterende viden	At dokumentere, sammenligne, overvåge og kontrollere
Hypotesens fleksibilitet	Statisk Fastsættes fra starten og fraviges ikke	Dynamisk Tilpasses efterhånden som ny erkendelse opnås	Ingen hypotese
Målehyppighed	Et eller få måletidspunkter	Hyppige målinger (dage / uger / måneder)	Sjældne, tilbagevendende målinger (kvartaler / år)
Afprøvning	Én stor afprøvning Samtidig for hele stikprøven Gerne blindet	Mange hyppige afprøvninger over tid Synlige data	
Stikprøvestørrelse	Stor population Mange parametre "for en sikkerheds skyld"	Hyppige målinger på små stikprøver "Tilstrækkelige data"	Hele – eller større dele af – populationen Alle tilgængelige data
Statistiske metoder	Komparative metoder (t-test, chi2, regression, osv.)	Procesanalyser (statistisk processtyring)	Deskriptive metoder (gennemsnit, spredning, osv.)

Problem (udfordring)

- Der skal anvendes andre metoder end vi traditionelt har anvendt
- Den forskningsmæssige organisering (i regionen) bygger ikke bro til forskningsmiljøer med andre metodiske tilgange
- Det har konsekvenser i forhold til ressourcer og vejledning



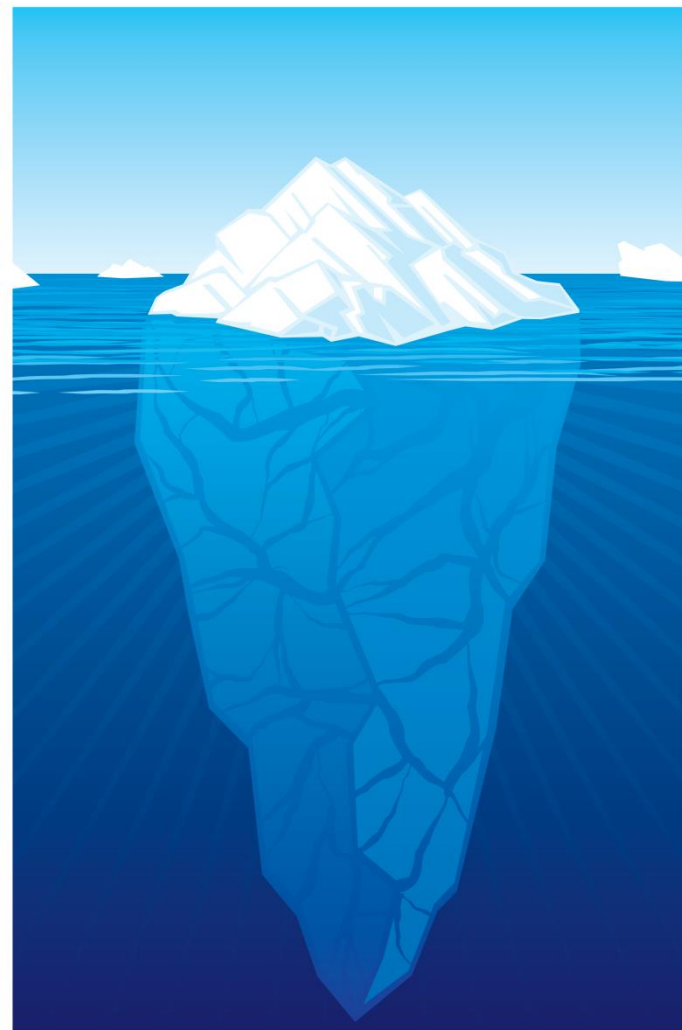
Forventninger – og oplevelser

**Patientsikkerhed –
gør vi rent faktisk
en forskel?**



Er vi blevet klogere?

**Vi ser kun toppen af isbjerget
Det vi ser er ikke
repræsentativt for
det der sker i virkeligheden
Begrænset ny viden**



Ved vi om vi gør en forskel?

...eller tror vi

1.000 rapporterede hændelser vedr. medicinering på sygehusene

Sundhedsstyrelsens årsrapport 2004

11.207 rapporterede hændelser vedr. medicinering på sygehusene

POB årsrapport 2014

86.747 rapporterede hændelser vedr. medicinering i sundhedsvæsenet

POB årsrapport 2014

Hvad gør vi ved Sydvestjysk Sygehus?

- AK-behandling i et tværsektorielt perspektiv
- Medicingennemgang og medicinsamtale med ældre patienter i akutmodtagelsen
- Modeludvikling af den behandlingsansvarlige læge
- Patientsikkerhed ved introduktion af dispenseringsrobot

Har vi metoder til at belyse om vi gør en forskel?

Global Trigger Tool



Der er brug for validerede metoder og tilgange: Forskningsbaseret tyngde i forhold til arbejdet med patientsikkerhed!

Har vi metoder til at belyse *hvordan* vi gør en forskel?

OPERATIONSGANGENS TJEKLISTE - SIKKER KIRURGI Sygehus Sydhavns Marts 2012

Ansvar Operationsvejleders forberedelse til sikker kirurgi fra sængeafdelingen	Ansvar Anæstesiologen og eller anæstesi- sygeplejerske som indleder anæstesi hos patienten	Ansvar Kirurgen som er ansvarlig for operationen	Ansvar Kirurgen som har haft ansvaret for operationen - forstages ved operationens lukning
Operationsgang tjek Tjek i Harmony / Accura at sengeafdelingens tjekliste - Sikker kirurgi er udfyldt og patienten er klar til operation	Tjek ind (før anæstesi-indledning) Patient-identifikation • Navn og CPR nummer • Indgrebstype • Operationssted markeret • Ved visse indgreb - mundlig bekræftelse af operationssted Sikkerhedstjek af anæstesiapp. Fungerende pulsoximeter på pt. Har patienten kendt allergi? • Ja / Nej Vanskelige luftveje • Ja / Nej Billeddiagnostik/rynmisyer på plads eller ej relevant Relevante instrumenter og implantater er tilgængelige KAD anlægning • Ja / Nej Blodtomhed • Ja / Nej	Time out (før incision) Kender alle på stuen hinanden. Navn og funktion Teamet bekræfter: • Patientens identitet • Operationssted • Indgrebstype • Patientens legning Kirurg gennemgår • Forventede problemer / kritiske laser • Operationens varighed • Forventet blodtab Anæstesi gennemgår • Forventede problemer Sygeplejerske gennemgår • Optælling af servietter, nåle og knivblade • Instrument optælling • Sterilitet + evt. særligt udstyr Antibiotika profylakse • Er givet • Skal gives • Ej relevant	Tjek ud (før teamet forlader stuen) Ved afslutning af operationen be- kræftes: • Hvilket indgreb der er udført (ANOP) • Instrument- og servietoptælling er OK • Evt. udførte prøver er mærket • Hvis der er mangler ved udstyr • Ulligsigtede hændelser Teamet gennemgår: Om der er væsentlige forhold for patientens postoperative håndtering • Lejring • Smertehåndtering • Væsketerapi • Antibiotika postoperativt • Trombose profylakse • KAD

Sikker kirurgi

Der er brug for indsigt (forskning) i hvad og hvordan indsatser virker

Akkreditering – er vi blevet klogere?

- Hvad virker?
- Hvordan?



Forskning i kvalitet, patientsikkerhed og brugerinddragelse – hvordan kommer vi videre?

- Vi må selv gøre noget
- Det skal være praksisnært
- Vi har brug for partnerskaber
- Vi har brug for at der prioriteres forskningsmidler til metodeudvikling og til evaluering af komplekse interventioner
- Vi har brug for at ansøgninger vurderes af forskere med de relevante kompetencer i forhold til den metodiske tilgang der ligger i et projekt