

**SAL C**

## **Session 2 - Hvordan skaber vi forandringer i klyngen og i praksis?**

- Hvordan kan et klyngemøde skabe forandring hos den enkelte deltager?
- Hvordan bringes "nyt" med hjem i klinikken?



# Program

- Når idealet møder virkeligheden, og hvordan "virker" klyngen? - 10 min
- Snak med sidemanden - 10 min
- Opsamling – 5 min
- Hvordan bliver vi bedre til at skabe forandring? - 10 min
- Gruppearbejde – det gode klyngemøde – 15 min
- Opsamling og afslutning – 5 min

# Øjenbetændelse

Ideal-klyngen



# Opbygning

- Vi tog udgangspunkt i klyngepakken om conjuntivit.
- Alle læger i klyngen deltog
- Vi fik en faglig opdatering af en specialist, så alle var fuldt fagligt klædt på
- Vi kiggede på vores data og undrede os sammen
- Vi var enige om, at der skulle ske forandring
- Vi udarbejdede en fælles instruks og frase
- De enkelte klinikker definerede deres egen arbejdsplan – på implementeringsarket
- Vi forpligtede hinanden på, at gå hjem og lave forandring, og valgte tre slides som vi kunne præsentere derhjemme på næste fællesmøde
- Vi evaluerede vores møde for at sikre, at alle var glade da de gik



# Efterforløb

- Alle gik hjem i klinikkerne og formidlede det, som blev aftalt
- Alle gik hjem og fulgte op på den plan, der var lagt jfr. implementeringsarket
- Alle fik implementeret den instruks, vi havde lavet, og fik lagt frasen ind
- Alle sikrede, at samtlige medarbejdere blev informeret om de nye retningslinjer
- Klyngeledelsen tog kontakt med de kommunale dagsinstitutioner, og orienterede om de nye retningslinjer
- Efter 6 og 12 mdr. fik vi trukket data ud igen, og vi så, at antibiotikaforbruget var faldet, og at vi kun brugte kloramfenikol
- Vi fejrede, og formidlede successen i lokalpressen.



# Virkeligheden

- Vi tog udgangspunkt i klyngepakken om conjuntivit.
- ~~Alle~~ **Nogle** læger i klyngen deltog
- Vi fik en faglig opdatering af en specialist, så ~~alle~~ **nogle** var fuldt fagligt klædt på
- Vi kiggede på vores data og undrede os sammen
- ~~Vi var enige om, at der skulle ske forandring~~
- ~~Vi udarbejdede en fælles instruks og frase~~
- ~~De enkelte klinikker definerede deres egen arbejdsplan – på implementeringsarket~~
- Vi forpligtede hinanden på, **talte om** at gå hjem og lave forandring, og ~~valgte tre slides som vi kunne præsentere derhjemme på næste fællesmøde~~
- ~~Vi evaluerede vores møde for at sikre, at alle var glade da de gik~~



# Efterforløb

- ~~Alle~~ **Nogle** gik hjem i klinikkerne og formidlede det som blev aftalt
- ~~Alle fik implementeret den instruks vi havde lavet, og fik lagt frasen ind~~ **Nogle lavede en instruks og en frase**
- ~~Alle gik hjem og fulgte op på den plan der var lagt jfr implementeringsarket~~
- ~~Alle~~ **Nogle** sikrede, at samtlige medarbejdere blev informeret om de nye retningslinjer
- ~~Klyngeledelsen tog kontakt med de kommunale dagsinstitutioner, og orienterede om de nye retningslinjer~~ **Vi prøvede at komme i dialog med kommunen, men det lykkedes ikke**
- ~~Efter 6 og 12 mnd fik vi trukket data ud igen, og vi så, at antibiotika forbruget var faldet, og at vi kun brugte kloramfenikol~~
- ~~Vi fejrede, og formidlede successen i lokalpressen.~~

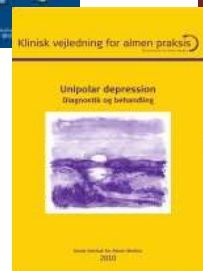
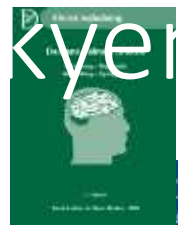


# Viden-skyen vokser!





Kyber





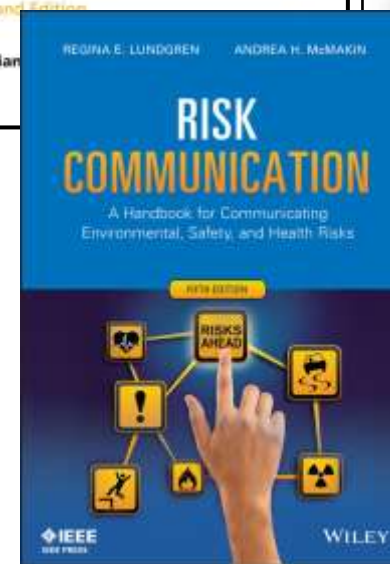
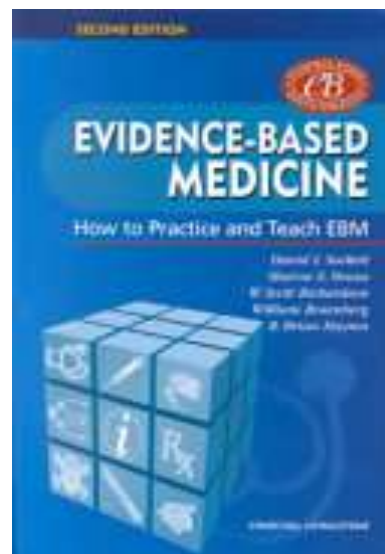
# Udgangspunktet: Den komplekse hverdag kører fint



# Hvorfor gør lægen, som han gør?



# Videnskabelig tradition



# Kliniker

Rolle

Argumentation



Sprog



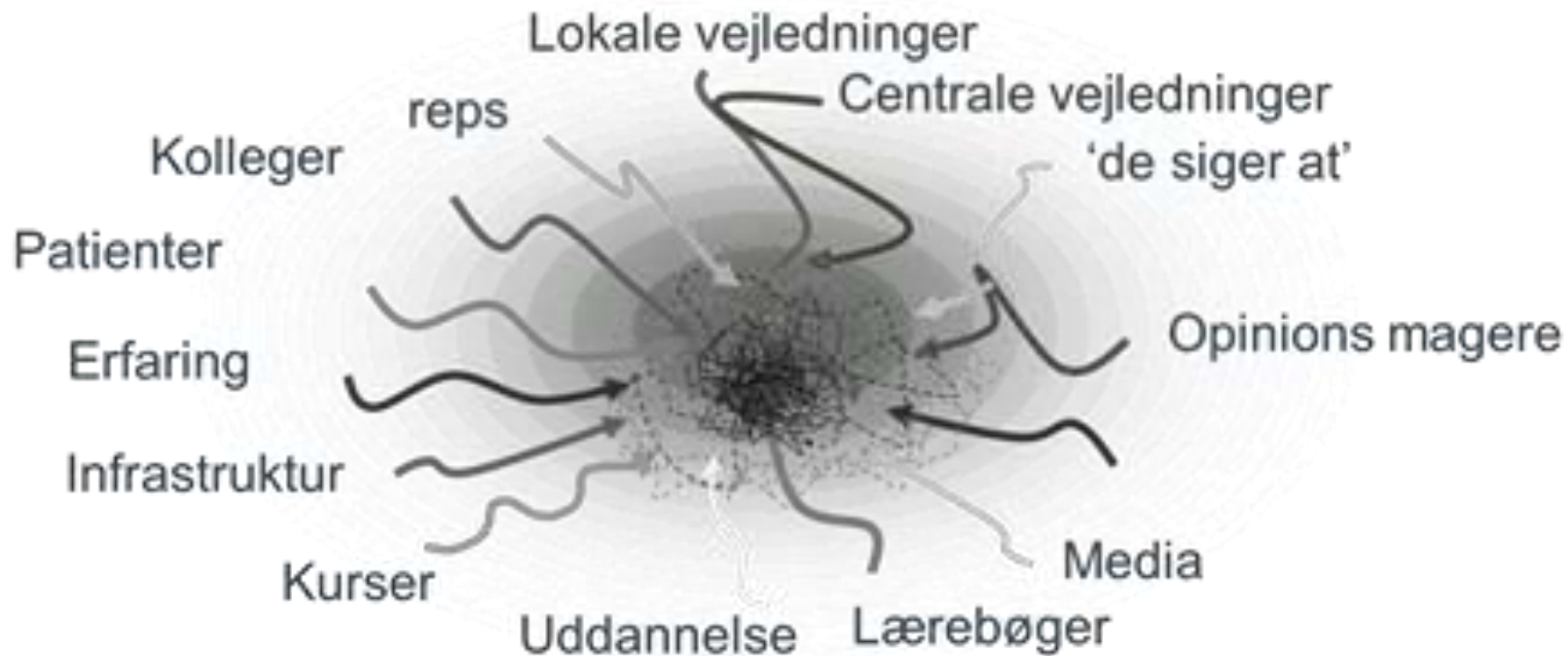
Symboler

# Kliniske tankespor

- Guidelines-i- hovedet
- Internaliseret og kollektivt forstærket. Delvist tavs viden.
- Fleksibel, praktiske, kontekstuel
- Inddrager hele raden af forskellige behov, ønsker, værdier, begrænsninger og roller, der påvirker praksis
- Transformerer talrige kilder til en viden-i-praksis-i-kontekst
- Befordrer hurtig handling i komplekse situationer



# Kilder til kliniske tankespor





# Individuel læring - FØR klyngemødet



# Individuel smågruppe-baseret læring UNDER klyngemødet



- Faglig opdatering
- Egne data
- Data sammenligning
- Refleksion



# Sidemand's diskussion

- Fortæl hvordan jeres sidste fysisk klyngemøde konkret forløb?
- Lærte du noget nyt, eller gav det anledning til nye indsigter?
- Hvad virkede godt?



# Opsamling



# Hvordan flytter vi klinisk adfærd der hjemme?

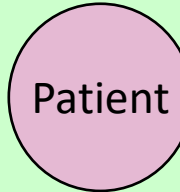
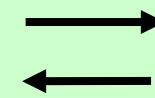


# Praksis teamet

Roller

Komunikation

Rutine



Patient

Værdier

Historie



Organisation



# Normalisering af "nyt" i et team

- Det giver mening og passer (nogenlunde) med, hvad vi ved og gør allerede
- De, der har betydning, er alle med
- Rollerne er klare, realistiske og bakkes op
- Fælles opfølgning og justering af det "nye"



# Læringskultur

# Struktur

- Ledelse
- Tid
- Plan





# Hvordan kan klyngemøde og klinikforandring bindes sammen?



# Implementeringsplan

Implementeringsplan

Emne på klyngemøde: \_\_\_\_\_ Dato for klyngemøde: \_\_\_\_\_

Hvad vil praksis ændre?	Hvordan skal forandringerne skabes?	Hvem?	Hvornår?

KiAP



# Implementeringsplan



## Vejledning til plan for implementering i praksis

Forandringer skabes i klinikken, og derfor er det vigtigt, at hovedpointerne fra klyngemødet implementeres i praksis. I beslutter sammen, hvilke forandringer der skal ske. Efter klyngemødet kan planen for implementering hænges op i klinikken som støtte for implementeringsarbejdet i praksis. Herunder ses vejledning til udfyldelse af planen.

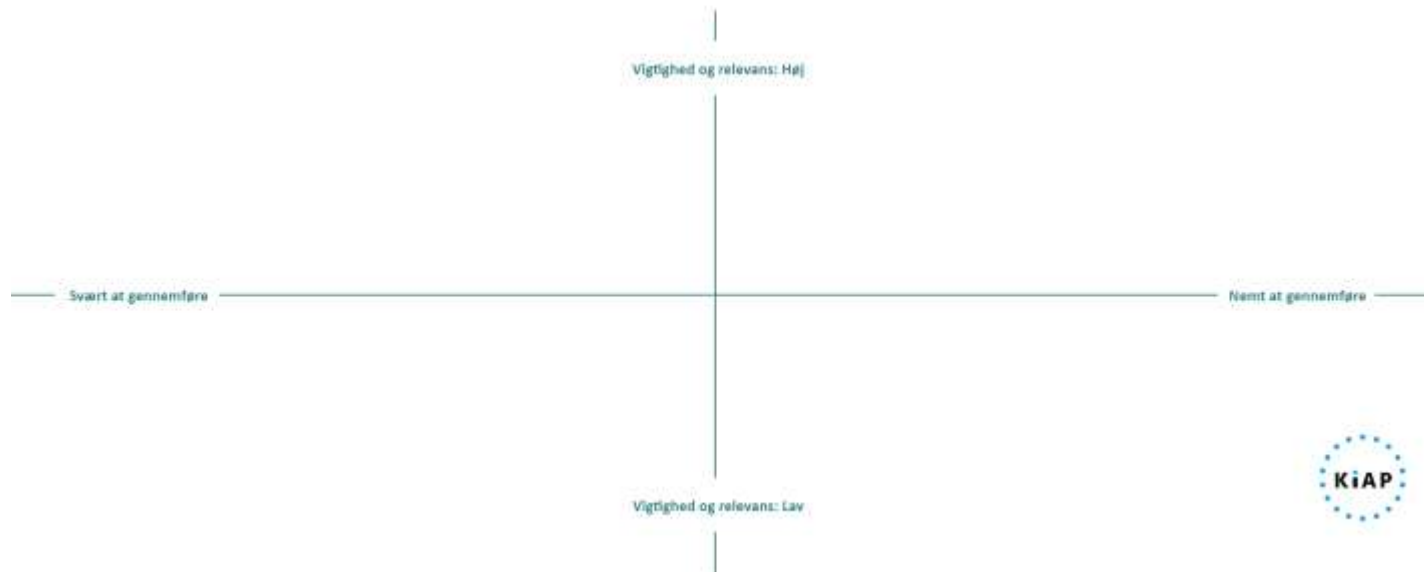
## Hvad skal forandres og hvad ønsker I at opnå?

Angiv hvilke forandringer der skal ske. Måske har klyngen i fællesskab udvalgt et eller flere områder med særligt fokus, ellers udvælger praktiserende områder, som I mener, der bedst kan skabes forandringer for.

## Hvordan skal forandringerne ske?

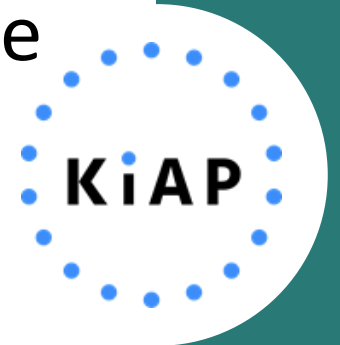
Beskriv hvad der konkret skal gøres for at forandringer kan ske. Beskriv også, hvem der har ansvaret for hvilke handlinger, og tidsrammen for, hvornår det skal.

Brug evt. figuren herunder, som hjælp til at afgøre hvilke forandringer I vil vælge at sætte fokus på.



# Gruppedrøftelse

- Hvordan kan klyngemødet bedst sikre forandring hjemme i egen praksis ?
- Hvordan skal klyngemødet bedst bygges op for at binde klyngemødet til praksis forandringer?
- Hvilken rolle har klyngekoordinator?
- Hvilken rolle kan de regionale Kvalitetsenheder have?
- Hvilken rolle kan KiAP have?



# Opsamling

