

Workshop om implementering i praksis v. Palle Christiansen og Henrik Rasmussen

KiAP Inspirationsdage 2019

Hvordan implementeres jeres temaer i klyngemedlemmernes praksis?

Gruppe	1. Hvad kan understøtte og blokere for implementering?		2. Hvordan kan barrierer overvindes?	3. Kan I på nuværende tidspunkt komme med konkrete eksempler på implementering i egen/klyngemedlemmernes praksis?	4. Kunne I bede den enkelte praksis lave et mål for, hvor de ligger til næste klyngemøde, og hvordan de vil nå det mål?
	Understøttende:	Blokerende:			
1	Konkret. Afgrænset. Nemt. Følges op.	Ledelsesspørgsmål. Retningslinjer ændres. Pl.f. implementering.	Tid. Omstillingsparat ledelse. Kollegial støtte. Ansvarlig person.	Ajourføring af FMK	
2	Informere/Involvere praksispersonalet med konkret vejledning. Fast punkt på personalemøde.	Travlhed, vaner, manglende engagement	Afsætte tid. Huske opfølgning. Skabe ejerskab ved at gøre emnet vedkommende. Husk at rose.	Årskontrol smertepatienter mhp. Konkret plan i journalen. Fælles beslutning om "ingen" antibiotika til konjunktivit.	
3	Tilbage melding fra praksis ved kommende møder. Afslutte mødet med: Tydeliggøre hvad der skal ændres og hvordan. Data der viser vigtige problemer – og som let kan løses, eks. ICS hos gr.A.	Faglig tvivl. At føle sig tvunget. Tidspres.	Åbenhed/løfte den faglige diskussion. Positive erfaringer fra andre/egne erfaringer.	Flere LFU efter KOL-pakke. Antibiotika mønster i egen klinik.	Ja. Frivillighed. Dele positive erfaringer ved næste møde. Ingen lektier for.

4	Struktur. Indhold i møder, herunder del af mødet og siden sidst. Erfaringsudveksling. Aftale om opfølgning.	Tid, herunder til møde og hjemme i praksis.	Klare og veldefinerede mål. Succeshistorier.	Fælles retningslinjer, herunder praksis, kommune og region. Frase (fælles)	Ja! Dialog.
5	Oplæg i praksis. Produkt med hjem. Forpligtelse/krav. Økonomisk gevinst.	Manglende plan. Lektier. % vedkommende.	Fokus på det positive. Økonomi. Simpelt. Klar instruks.	Antibiotikainstruks – Fokus (NSAID, Opioid). KOL.	JA! Hjemmearbejde frivilligt.
6	Genbesøge temaet 6mdr/1 år efter – Ordiprax+ mødediamant Husk opsamling! Inkludere personalet/ansatte udan. læger, fraser, instrukser. Inddrage Institutioner (conjunctivitis). Undgå skyld og skam.	Mangel på struktur og systematik.	Se lyset! Tillid, tykthed, meningsgivende. Være nysgerrig på modstand. Anerkende modstand.	Fraser. Instrukser. Personale undervisning. Personalemøder.	Kildent spørgsmål. Let uenighed.
7	Klart mål og plan. Hurtig opfølgning. Evaluering.	Dagligdagen?	Arbejdsmodeller m/ ansvarlig. Passende ambitionsniveau.	Antibiotika øjeninfektion. NSAID/Stærke analgetika	JA.
8	God afrunding på klyngemøde med opsamling af “take home”. Afslutte klyngemøde med diskussion i egen praksis.	Tid. Det modsatte af sidestående.	Planlægning af fast struktur, jeres møde i praksis, koA tid efter klyngemøde. Gå med modstand/barriere. Motivere. Inddrage. Realistisk plan.	Opmærksom på sparring af antipsykotika på plejehjem. Opmærksomhed på børneundersøgelser. Opfølgning af implementering i klyngen x1-årligt.	Ja, vi kan spørge men ikke kræve klyngedeltagelse.

	Planlægge tid/rum med personale. Meningsfyldte emner.				
9	motivation, engagement; man kan se relevansen. Tilgængelige data + kvalitet.	For lidt konkret fokus (mgl. Data, opfølgning el evaluering). Arbejdspres. Uenighed – ledelse - planlægning. Modstand personalegr. Ringere kvalitet af data.	Plan for opfølgning + evaluering. Hjælp til dataindsamling, evaluering, emnevalg. Samarbejde mellem klinikker – dele instrukser m.m. Tålmodig planlægning (hjælper på dårligt arbejdspres).	Opfølgning med ændring af procedure fx v. medicin fornyelse, fx Hjerter-blodtryk mål.	
10	Økonomi. Jo bedre kvalitet, jo nemmere. Tid i klinikken. Bedst muligt udbytte, mindst indsats.	Uenighed. Logistik. Arbejdsbyrde.	Tage personale med. Skabe indsigt.	Indføring af frase. Fremstå enig overfor samarbejdspartner. Uddelegering.	Gentage måling før og efter mødet. Hver enkelt praksis skal sætte mål.
11	Enighed. I ledelse. Fælles platform – dokumenter. Fast opfølgende møde i praksis. Personalet opgraderet.	Forskelligt engagement. Vi mangler redskab. Tid ikke afsat. Føler ikke de er klar.		Conjunctivitis. Plan om personalekurser.	Svært - meget afhængigt af dagens emne – er det målbart.
12	Alle læger er med. Undervise personale. Followup - Tidsinterval.	Tidspres. Patientmodstand.	Små skridt. Oplysning til borgerne/patienterne. Fælles fodslag.	Planlagt undervisning af hele klyngens personale. Supervision af personale i "Den svære samtale".	Ja. Nej.
13	Høj evidens. At der er talt om fælles overbevisning/fodslag v. klyngemøderne.	Bryde rutiner. Tidspres.	At der er talt om implementeringsmåder/barrierer v. klyngemøderne. Fælles IT-faciliteter fx Medibox,	Medibox	Mandatet til dette?

	Reminder efter nogle uger. At det er målbart og der måles igen.		forløbsydelsen. Positiv italesættelse.		
14	Tid. Overskud. Meningsfyldt at implementere. Køreplan til ændringer ved mødeslut.		Konkretisere inden man går fra mødet. Opfølgning. Implementeringsmodel for egen praksis.	Morfin – Frase. Instruks tilretning.	Det kunne vi godt.
15	Ejerskab/personale med også. Tingene skal give mening. Patientnært. Mulighed for ændring på patientniveau. Enighed. Opfølgning/data plan. Tid.		Rammesætning. Mødeleder/facilitator. Tingene italesættes/åbenhed.	KOL (initial spiometri). Tympanometri. Opioider/data opfølgning.	Ja.
16	Personaleinddragelse. Struktur for implementering i de enkelte praksis. Opfølgning på det næste klyngemøde. Opfølgning efter længere tid (nye data).	Manglende tid, engagement og energi.	Nytteværdi. Fokus på faglig stolthed. Egne data. Inddrage flere læger aktivt. Køreplan.	Ja. Conjunctivitis. KOL. SSRI-pause/seponering. Diabetes.	Ja.
17	Afslut møde med resume - praksisvis/fælles. Keynotes fra sidst. Opfølgning i praksis – ved personalemøde. Synliggør	Gamle vaner, tid og travlhed.	Involver personale: med til klyngemøde, få ansvaret. Fast punkt på personalemøde.	Emner om medicin – vi får fokus på optimal behandling.	Årlig opfølgning / efter klyngemøde.

	succes/forandring i praksis.				
18	Simpelt, kan lette hverdagen, meningsfuldt, "tænde" klinikken, inkludering, at alle er med.	Tid, forandring er svær, modstand.	Igangsættes allerede på klyngemødet. Facilitere ejerskab. Sikre rammer. Kik på økonomi.	Hjemme – BT. Tympanometri. Fraser / morfika.	