

Bedre kvalitet i eHåndbok

Forbedre organisering av arbeidet med eHåndbok for Psykiske helse og rus

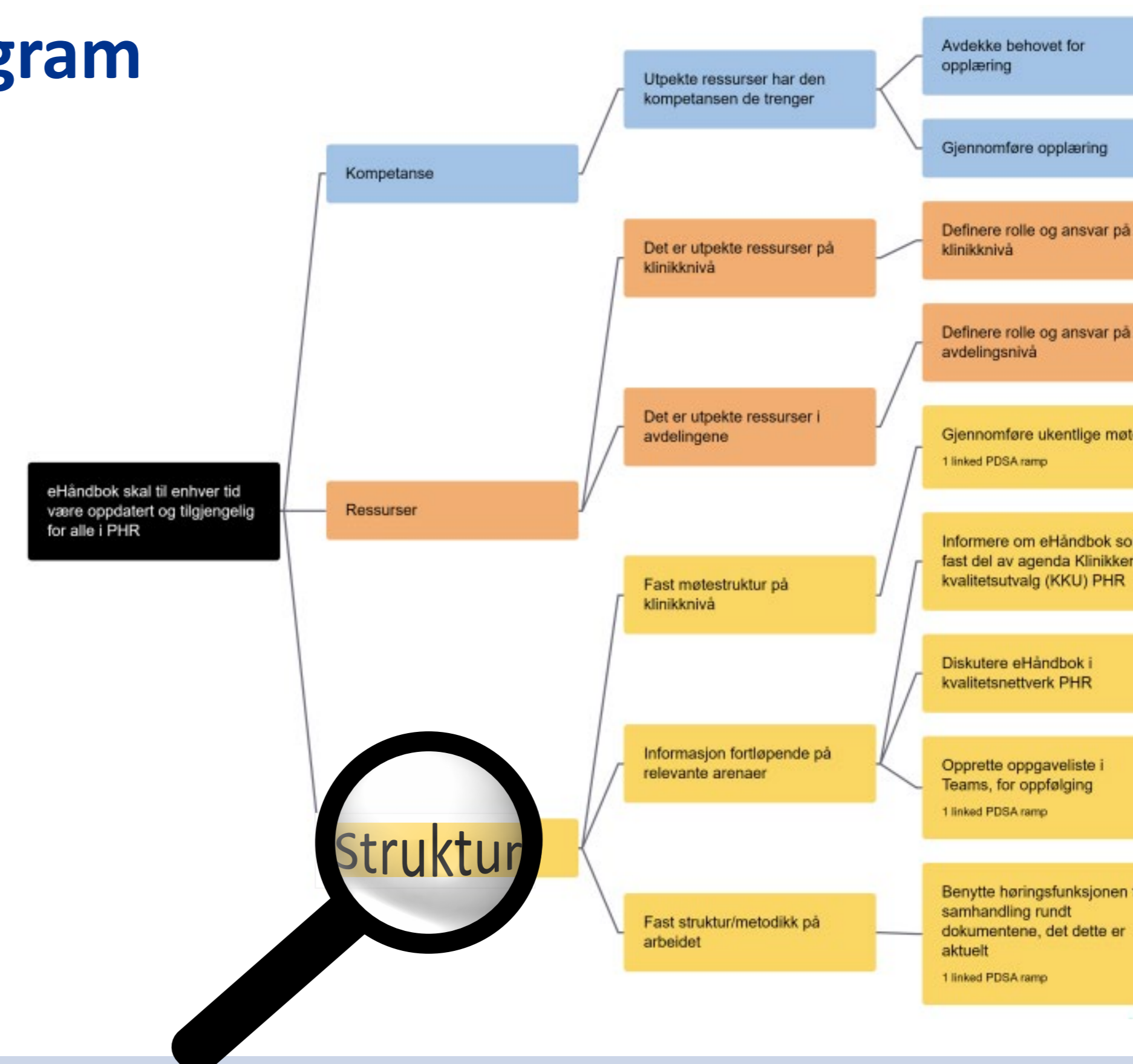
Bakgrunn

Det er en utfordring å sørge for at eHåndbok er oppdatert til enhver tid og at innholdet benyttes og **oppleves som relevant** for alle i klinikken.

I veilederen Ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten presiseres det at «**dokumentasjon skal til enhver tid være oppdatert og tilgjengelig**» og dette utgjør derfor en viktig del av kvalitetssystemet vårt.

Starten på arbeidet skulle være med på å organisere arbeidet med eHåndbok på en mer robust måte enn i dag og det ble tatt utgangspunkt i arbeidet på klinikk i første omgang.

Driverdiagram



Mål

eHåndbok skal til enhver tid være oppdatert og tilgjengelig for alle i PHR

- Fokuset på arbeidet med eHåndbok i daglig drift er økt
- Det er oversikt over alle oppgaver som ligger på vent og disse tildeles på en hensiktsmessig måte
- Samhandlingen rundt dokumentene er mer strukturert og systematisk enn tidligere



Gjennomføring

Det ble testet gjennom tre PDSAer:



- Ukentlig møte med klinikkteam PHR



- Felles oppgaveliste



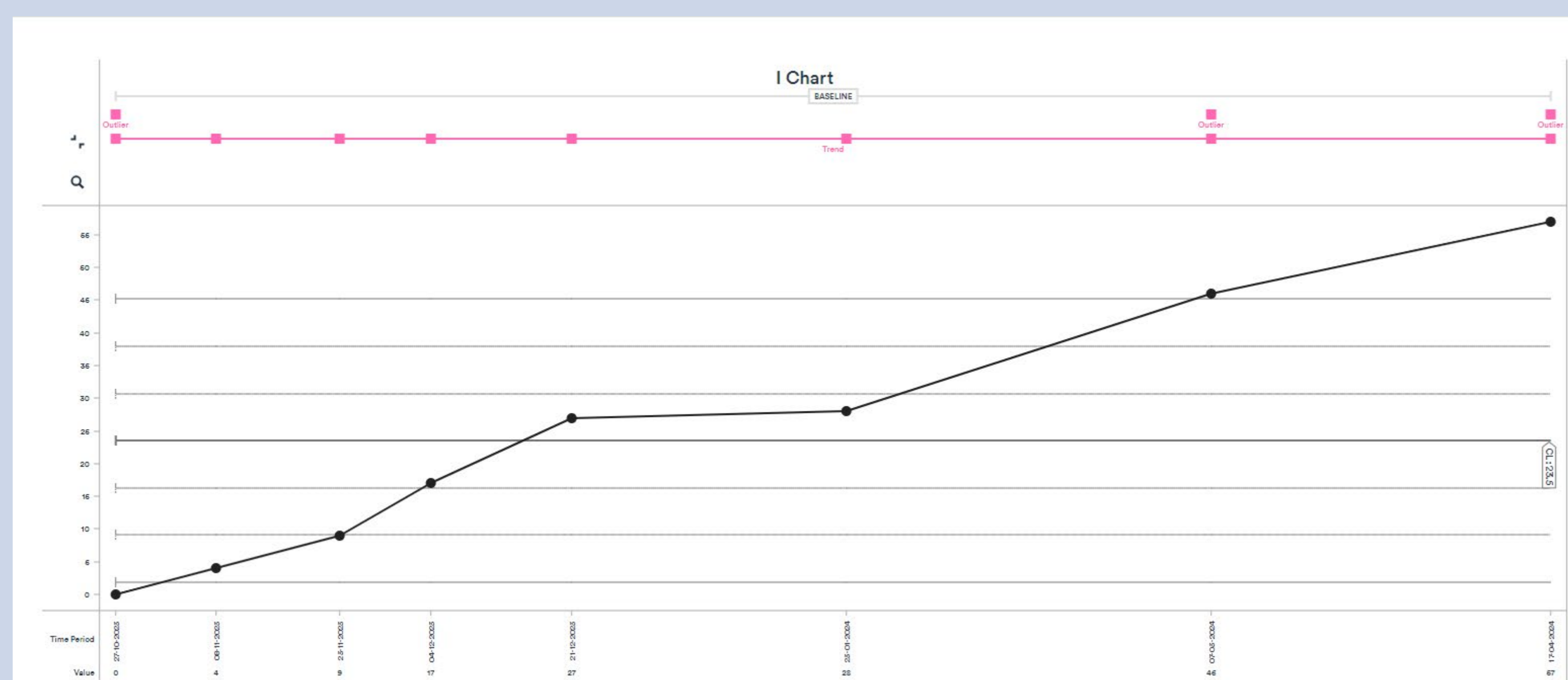
- Benytte høringsfunksjonen i eHåndbok

Funn

- Å etablere en rigg med et klinikkteam og felles oppgaveliste var viktige steg på veien for å få et mer systematisk arbeid med eHåndbok. Dette viste seg midlertidig ikke å være tilstrekkelig, ettersom en rigg på klinikk fordrer tilsvarende rigger i den enkelte avdeling for å lykkes. Dette var ikke overraskende.

Det ble gjennomført målinger på antall utløpte dokumenter (klinikknivå), antall oppgaver løst, antall dokumenter i eHåndbok (både på klinikknivå og i hele PHR)

Det viste at en positiv trend for antall oppgaver som ble løst (se under) og antall dokumenter som ble oppdatert og arkivert.



Veien videre

- Å sørge for at eHåndbok til enhver tid er oppdatert og tilgjengelig er et viktig og ikke minst et langsiktig arbeid. Arbeidet med eHåndbok vil løftes inn til lederlinjen og arbeidet med forberedelse til innflytting i nytt sykehus vil kunne gi nødvendig kraft til dette arbeidet videre.

Etablert struktur videreføres og det jobbes i parallell videre med å se på en rigg som omfatter hele klinikken, også de avdelingene som ikke skal inn i nytt sykehus. På denne måten vil arbeidet bli helhetlig og ivareta pasientforløpene innen psykisk helse og rus på en god måte



Utarbeidet av:

Kirsten S. Nystuen, Anne Marthe Trapnes Johnsrud, Hedda Hellkås og Mari Dahl Røilid – klinikkstab/FoU PHR
 Med bistand fra veileder Hilde Marie Odde – spesialrådgiver fag og kvalitet Asker DPS