LÆRINGS- OG KVALITETSTEAMS

Dato: 25. oktober 2017
Version 2

Kommissorium for ekspertgrupper for nationale lærings- og kvalitetsteams

Baggrund

I det nationale kvalitetsprogram indgår organisering og implementering af forbedringsprojekter gennem lærings- og kvalitetsteams (LKT).

Formålet med nationale LKT er at understøtte det kliniknære forbedringsarbejde og sikre læring på tværs af landsdele. LKT skal bidrage til det nationale kvalitetsprograms fokus på resultater til gavn for den enkelte patient. LKT skal bidrage til at styrke det kliniske ejerskab og fremme at ledelse og medarbejdere skaber kvalitetsforbedringer som en del af det daglige kliniske arbejde.

Beskrivelse af LKT'ere fremgår af www.kvalitetsteams.dk, inkl. den nationale og regionale organisering af LKT.

Organisering af LKT

De nationale lærings- og kvalitetsteam nedsættes for en 2 årig periode inden for områder, hvor kvaliteten er utilfredsstillende og/eller der er stor uønsket variation i behandlingskvaliteten. Lærings- og kvalitetsteams nedsættes på områder, hvor der foreligger national konsensus om det kliniske indhold fx i form af en nationalt anerkendt vejledning, ligesom der skal være et eksisterende datagrundlag, som det er muligt at tage afsæt i og evt. tilpasse til behovene i LKT.

LKT består af en national ekspertgruppe og de deltagende afdelinger og enheders lokale forbedringsteams. De lokale forbedringsteams er tværfaglige teams, der fokuserer på at opfylde klare, målbare mål, samler data og implementerer ved at teste forandringer hurtigt i lille skala for at nå målsætningerne i LKT. De lokale forbedringsteams deltager i nationale læringsseminarer, typisk 2-3 seminarer i løbet af den toårige projektperiode.

LKT er nationale og forudsætter tæt samarbejde mellem regionerne og andre parter om løsning af en række opgaver. Det forudsættes, at alle regioner deltager i LKT. Det er den enkelte regions og eventuelt kommunes ansvar, at den nødvendige ledelsesforankring, som er afgørende for at sikre fremdrift i arbejdet med lærings-og kvalitetsteams, er på plads.

Ekspertgruppens opgaver

Ekspertgruppen har til opgave at udarbejde en beskrivelse af LKT-projektet. Heri indgår at definere de konkrete forbedringsmål og eventuelle procesmål, det kliniske indhold i LKT (evt. som pakker) samt foreslå mulige tiltag til, hvordan det kliniske indhold implementeres.

Ekspertgruppen skal sikre, at projektbeskrivelsen er operationel og tydeligt anviser hvilke forbedringer, der skal opnås, så den kan fungere som grundlag for forbedringsarbejdet i de deltagende afdelinger. For at opnå dette skal det sikres, at projektbeskrivelsen bygger på indsigt i praktisk forbedringsarbejde og herunder anvendelse af forbedringsmetodik.

Ekspertgruppen har ligeledes til ansvar at revidere projektbeskrivelsen, når det er relevant, fx efter drøftelse på seminarer eller tilbagemeldinger fra de deltagende afdelinger.

Generelt opfordres til at ekspertgruppen er ambassadører for arbejdet i LKT og deltager i seminarerne.

Ekspertgruppen har til ansvar at:

I ekspertgruppen:

- Udarbejde en beskrivelse af LKT-projektet, samt løbende at revidere projektbeskrivelsen efter behov.
- Definere de konkrete forbedringsmål, der skal opnås.
- Beskrive det kliniske indhold i LKT, der skal implementeres.
- Forslå mulige tiltag og procesmål i arbejdet med implementeringen af det kliniske indhold.
- Give anbefalinger ift. hvilke typer af enheder/afdelinger, der foreslås at deltage i LKT.
- Bidrage til at kvalificere program og indhold på ledelsesseminar og læringsseminarer.
- Bidrage til erfaringsopsamling undervejs (herunder skal der efter 1½ år af projektperioden foretages en vurdering af, om LKT kan nå sine mål inden for de afsatte 2 år, eller der er behov for at forlænge perioden).
- Bidrage til en afsluttende vurdering af resultaterne af LKT samt de samlede erfaringer der kan uddrages.

I egen region (eller egen organisation, hvis ikke regionalt ansat):

- Følge forbedringsarbejdet og være ambassadør for mål, indsatser og klinisk indhold.
- Være motivator ift. forbedringsarbejdet i de deltagende enheder/afdelinger.
- Være sparringspartner ved spørgsmål eller problemstillinger ift. indholdet i LKT.
- Bidrage til at oplyse og fortælle om arbejdet i LKT.

Ekspertgruppen sekretariatsbetjenes og understøttes i disse opgaver af den region (eventuelt i samarbejde med en kommune), der varetager den nationale projektledelse, hvilket er nærmere beskrevet nedenfor.

Sammensætning af ekspertgruppen

Ekspertgruppen

Ekspertgruppen skal tilsammen have den nødvendige tværfaglighed, faglige og organisatorisk indsigt samt indsigt i praktisk implementering af forbedringsarbejde til ovenstående opgaver.

Ekspertgruppen udgøres af ca. 15-25 personer, heriblandt:

1. Kliniske eksperter heraf:
    - 2-3 kliniske eksperter fra hver region

- Eventuelt kliniske eksperter udpeget via andre kanaler, eksempelvist lægevidenskabelige og faglige selskaber.
- Mindst en repræsentant fra RKKP eller en fagperson, der er medlem af den relevante databases styregruppe (gælder alle LKT der bygger på data fra en klinisk kvalitetsdatabase)

Samlet skal det sikres, at:

- Alle relevante faggrupper og specialer er repræsenteret. Dette inkl. tilgrænsende specialer, der kan blive involveret i forbedringsarbejdet og specialer og faggrupper, der vil blive involveret i det konkrete forbedringsarbejde.
- Mindst en peer-ekspert med erfaringer fra relevant datadrevet kliniknært forbedringsarbejde

2. Afhængigt af emnet eventuelt andre eksperter, herunder fx
   - Repræsentanter fra kommuner/Kommunernes Landsforening, praksissektoren, Medicinrådet, styrelser eller lign.
3. 1-2 patient/pårørende-repræsentanter
   - Udpeges af den relevante patientforening, Danske Patienter eller regionale patientfora
4. 1-2 forbedringseksperter/eksperter i analyse af forbedringsdata
   - Med uddannelse if. forbedringsarbejde (fx Improvement Advisor fra IHI, Scottish Fellowship, Forbedringsagent el. lign.)
5. Tovholder fra region med primært driftsansvar

Ekspertgruppen kan udvides undervejs, hvis der findes behov herfor.

De deltagende eksperter skal have faglig og organisatorisk indsigt i det område lærings- og kvalitetsteamet fokuserer på og skal udpeges således at den nødvendige tværfaglighed tilgodeses. Der skal i udpegningen sikres at fordelingen af eksperter understøtter ekspertgruppens legitimitet og repræsentativitet.

Mandat

Ekspertgruppen refererer til Styregruppen for lærings- og kvalitetsteams. Ekspertgruppens oplæg til projektbeskrivelse for LKT skal godkendes af Styregruppen for lærings- og kvalitetsteams.

I tilfælde, hvor der er behov for at afklare spørgsmål af f.eks. faglig eller ressourcemæssig karakter, kan Ekspertgruppen rådføre sig med Temagruppe for kvalitet eller Sundhedsdirektørkredsen.

Formandskab

Ekspertgruppen konstituerer sig ved første møde med formand og/eller et formandsskab. Formanden/formandsskabet skal sikre fremdrift i ekspertgruppens arbejde og er det daglige bindeled mellem ekspertgruppen og tovholderen fra regionen med den nationale projektledelse.

Der er opstillet følgende kriterier for formandsskabet i ekspertgrupperne:

1) Formanden/formandsskabet nyder bred faglig anerkendelse på sit felt
2) Formanden/formandsskabet har ry for og evner til at kunne sikre den nødvendige konsensus om det kliniske indhold og de opstillede forbedringsmål
3) Formanden/mindst den ene i formandsskabet skal som udgangspunkt ikke komme fra den region, der har den nationale projektledelse.
4) Formanden/formandsskabet har opbakning fra ekspertgruppen. Hvis LKT berører et område, der involverer flere specialer eller fag, kan det være en fordel af formandskabet afspejler dette.

Etablering af forretningsudvalg eller følgegruppe

Fokuserer lærings- og kvalitetsteamet på et område, der berører mange specialer og/eller et stort antal relevante interessenter, kan ekspertgruppen etablere et forretningsudvalg/arbejdsgruppe, der kan håndtere løbende sager eller stå for udarbejdelse af indholdet til projektbeskrivelsen.

I enkelte tilfælde, hvor særlige forhold tilskriver det, er det muligt at ekspertgruppen etablerer en følgegruppe, der løbende holdes orienteret om arbejdet i lærings- og kvalitetsteamet. Følgegruppen kan tages med på råd i projektbeskrivelsesfasen, hvis lærings- og kvalitetsteamet berører interessenter (medicinske selskaber, interesseorganisationer o.l.), der er relevante for projektets gennemførelse, men ikke har plads i ekspertgruppen.

Procedure for udpegning af ekspertgruppe

Regionen med den nationale projektledelse for lærings- og kvalitetsteamet har ansvar for at indkalde eksperter fra de fem regioner til at indgå i ekspertgruppen samt sikre, at der sker udpegning af øvrige eksperter. Eksperterne fordeles, så hensyn til relevante specialer og fag er sikret derved. Hver region, kommune m.v. meddeler den driftsansvarlige region, hvem der er udpeget til ekspertgruppen, herunder navn, titel, speciale, sygehus/enhed.

Sekretariatsbetjening

LKT projektledes en region - eventuelt i samarbejde med en kommunal samarbejdspart, hvor det er relevant. Tovholderen i projektleder-regionen varetager regionens opgave som national projektledelse for lærings- og kvalitetsteams. Tovholderen er også sekretær for ekspertgruppen for LKT.

Tovholderen sørger bl.a. for planlægning og afholdelse af møder, udarbejdelse og gennemskrivning af projektbeskrivelse, planlægning af læringsseminarer og understøtter generelt formanden/formandsskabet og ekspertgruppen i at løse sine opgaver. Opgaven kan eventuelt varetages i samarbejde med fx en kommunal samarbejdspart eller anden part, hvor dette er relevant.

Den regionale tovholderes opgave er nærmere beskrevet i kommissorium for Tovholdergruppen for LKT.

De øvrige regionale og eventuelt kommunale tovholdere samarbejder med den nationale projektleder og kontaktpersoner på hospitaler og andre deltagende enheder og sikrer koordinering for de deltagende afdelinger/enheder.

Der henvises i øvrigt til følgende notater:

- National organisering af Lærings- og kvalitetsteams
- Kommissorium for tovholdergruppen for LKT