

Slotbijeenkomst K&D

Mini Masterclass Implementatie kwaliteit in de medisch specialistische zorg

Datum: donderdag 30 november 2017 | 17.00-21.00 uur

Locatie: NBC Congrescentrum, Nieuwegein

17.00 uur **Opening: Uitdagingen van de K&D agenda voor de praktijk**
Marjon Kallewaard (directeur Kwaliteit, FMS) en
Heleen Post (manager Kwaliteit, Patiënten Federatie Nederland)

In de opening wordt de link gelegd met de invitationals voor de aandoeeningen in de Top 30. Daaruit zijn vele kwaliteitsinitiatieven ontstaan. De opening heeft daarnaast als doel het kader van de mini masterclass neer te zetten. Hierbij gaat het om werkplezier en kwaliteit, inspiratie voor kwaliteitsverbetering, kennisdeling en verhalen uitwisselen teneinde kwaliteitsverbetertrajecten meer en meer daadwerkelijk en duurzaam te implementeren en te verspreiden.
meer en meer daadwerkelijk en duurzaam te implementeren en te verspreiden.

17.15 uur **Implementatie: Volgens het boekje en in de praktijk**
Dr. José Maessen (Docent NFU master Kwaliteit en Veiligheid in de patiëntenzorg, Module 'Kwaliteitsverbetering en implementatie in de praktijk', ZonMw Implementatie Fellow, Stafadviseur Patiëntgerichte zorg MUMC+)

Er wordt een implementatiemodel van 6 stappen gepresenteerd. Van formuleren 'optimale zorg', naar analyse huidige zorg naar opstellen verbeterstrategie en het testen en evalueren daarvan. Dit is de basis voor de workshops.

17.40 uur **Pauze**
Tijdens de pauze kunnen deelnemers met een hapje en een drankje rondlopen langs presentaties van patiëntenorganisaties. Doel is ziekenhuizen (deelnemers) te laten zien wat patiëntenorganisaties voor hen kunnen betekenen.

18.10 uur **Workshops: Implementatie in de praktijk en volgens het boekje,**
Voor opzet van de workshops zie onderaan het programma

19.40 uur **Verplaatsen van workshops naar plenair**

19.45 uur **Plenaire sessie: Duurzame kwaliteitsverbetering**
Interactie naar aanleiding van de uitkomsten in de workshops
Dr. Suzanne Giesbers (programmamanager strategie, Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis)

Hoe zorg je dat zorgprofessionals de kwaliteit van zorg verbeteren, zonder dat het ten koste gaat van hun werkplezier? Suzanne Giesbers heeft het onderzocht. Ze nam het veelgebruikte verbeterinstrument Audit en feedback onder de loep. De 'lessons learned' helpen ons op weg naar meer duurzame strategieën voor kwaliteitsverbetering; strategieën die zowel ten dienste staan van de kwaliteit van zorg als van de professionals in de gezondheidszorg. Tijdens deze interactieve sessie, gaan we in op onderwerpen als:

- De relatie tussen kwaliteitsverbetering en het werkplezier van zorgprofessionals
- De kloof tussen (1) plannen voor kwaliteitsverbetering, (2) de implementatie van deze plannen en (3) de percepties van zorgprofessionals op deze plannen
- De invloed van 'context' op het succes van kwaliteitsverbetering

20.30 uur Sluiting

Opzet workshops

Parallele workshops

3 parallele workshops:

- A. Nierziekten,
- B. Hart- en vaatziekten
- C. Oncologie

Totaal 90 minuten, max. 40 deelnemers per workshop

Deze 3 parallele workshops zijn inhoudelijk gelijk. Het verschil wordt gemaakt door het patiënten verhaal dat verteld wordt door respectievelijk Hans Bart (A), Hans Laarhoven (B) en (C) iemand van de NFK. Per workshop wordt een duidelijke verbeterwens neergelegd. Daarna gaat elke groep concreet daarmee aan de slag.

De workshop zal interactief opgezet worden en geleid worden door 2 docenten. De huidige en afgestudeerde NFU master studenten zijn gevraagd als docent of ondersteuning de workshops te geven/bij te wonen.

Op het einde van de workshop zullen de deelnemers:

1. Het belang van het betrekken van een patiënt in verbeterprojecten inzien
2. Het belang van een probleemanalyse onderkennen.

De workshop start met een verhaal van een patiënt. Iedere patiënt vertelt welke problemen hij ervaart in de huidige zorg en besluit zijn verhaal met een vraag om een specifiek probleem aan te pakken. Dit probleem wordt gebruikt als casus in de workshop (van tevoren wordt samen met patiënt een probleem geselecteerd dat geschikt is voor de workshop).

De deelnemers worden verdeeld in minimaal 3 groepjes die apart aan tafels zullen zitten.

Allereerste opdracht is om per groepje een SMART doelstelling te formuleren (gebaseerd op het door de patiënt geschetste probleem).

Bijvoorbeeld: Binnen 1 jaar zullen bij alle patiënten die in aanmerking komen voor nierfunctie vervangende therapie behandelopties besproken worden, voor en nadelen van behandelopties besproken worden en zal er op basis van de patiënt zijn preferenties samen met de patiënt een beslissing genomen worden over de voor de patiënt best passende nierfunctie vervangende therapie.

De geformuleerde doelstelling zullen op flipovers gezet worden en plenair kort besproken.

Vervolgens krijgen de drie groepjes elk hun eigen opdracht:

- Groep 1 krijgt de opdracht om barrières om het doel te bereiken op patiënt niveau te bedenken. Elke barrière wordt op een post it geschreven belangrijk is dat een patiëntvertegenwoordiger aan deze groep deelneemt
- Groep 2 krijgt de opdracht om barrières om het doel te bereiken op professional niveau te beschrijven. Elke barrière wordt op een post it geschreven.
- Groep 3 krijgt de opdracht om interventies/maatregelen te bedenken om het doel te bereiken. Elke interventie wordt op een post it geschreven

We gebruiken drie verschillende kleuren post its. Plenair worden nu de post its verzameld (na korte toelichting groep) en op een flap-over met vijf vakken : de interventie zelf, de professional, de patiënt, de sociale context, de organisatie geplakt.

Plenaire discussie

- Zijn er verschillen tussen barrières op patiënt niveau en professional niveau
- Wat zijn de overeenkomsten tussen barrières en maatregelen: wordt er bijvoorbeeld als maatregel scholing benoemd, maar is een gebrek aan kennis niet benoemd als barrière. Of wordt er als barrière benoemd de vaardigheden van de patiënt en zijn er geen interventies die inspelen op deze barrière

Belangrijkste lessen van deze workshop zijn het meetbaar en evalueerbaar maken van wat je wilt bereiken, het belang van patiënten te betrekken in verbeterplannen en het belang van een goede probleemanalyse (zie doelstelling) . Deze conclusie laten we enkele deelnemers zelf trekken door op het einde van de workshop (slotdiscussie) over “wat neem je mee naar huis” te discussiëren.