

The logo for 'dasys' features the word 'dasys' in a bold, blue, lowercase sans-serif font. To the right of the text are four grey, tilted rectangular shapes of varying sizes and orientations, arranged in a cluster. A vertical dotted line is positioned to the left of the text.

dasys

Sygeplejefaglige retningslinjer – hvordan sikres kvaliteten?

*Inge Madsen, sygeplejerske, MI.,
formand for Dansk Sygepleje Selskab (dasys)*

Agenda



- Hvad er dasys?
- Hvorfor kliniske retningslinjer?
- Hvad er en klinisk retningslinje?
- Metode til kvalitetsvurdering
- Hvordan skaber kliniske retningslinjer kvalitet i klinikken?



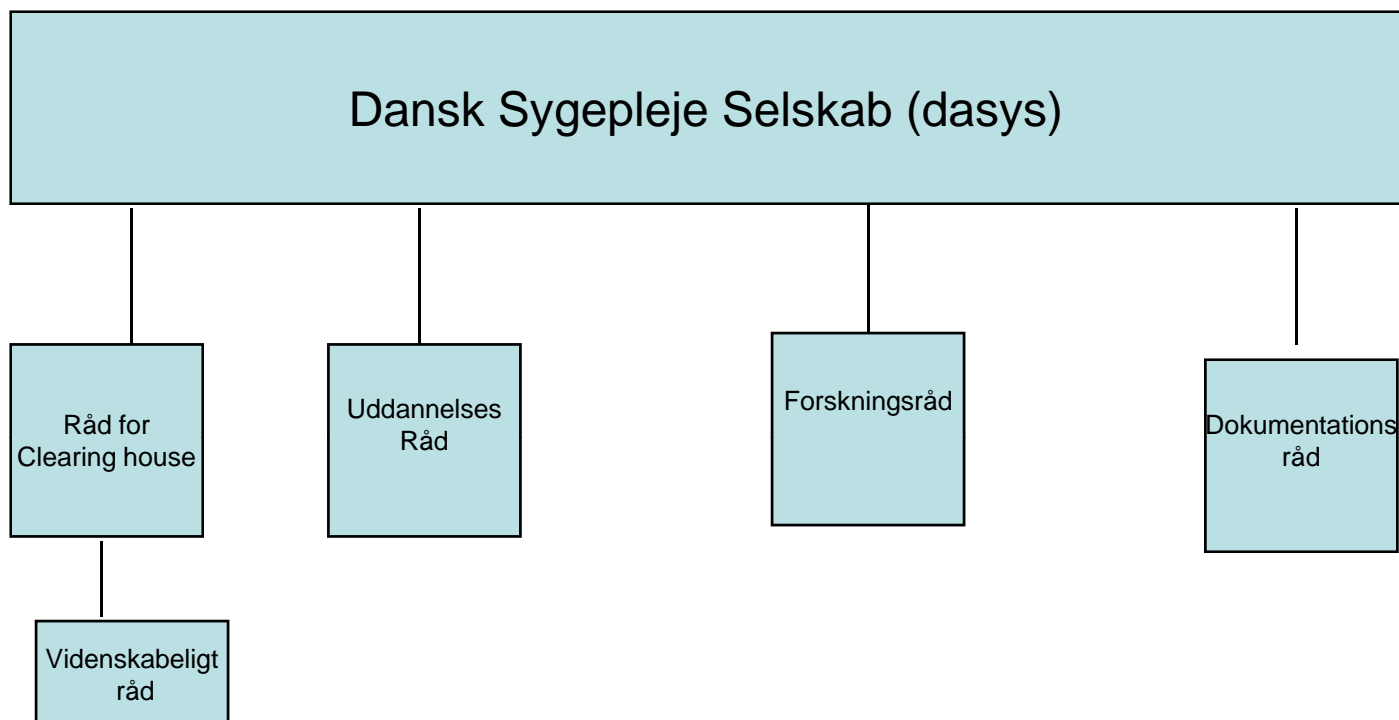
Dansk Sygepleje Selskab (dasys)

er en paraplyorganisation for sygeplejefaglige selskaber og for faglige og tværfaglige sammenslutninger af relevans for sygeplejen.

Dasys' formål er at fremme den faglige udvikling af sygeplejen og sygeplejevidenskaben her og i udlandet.

Visionen for dasys er:

på en proaktiv og konstruktiv måde, at synliggøre sygepleje, være meningsdannere - og fremstå som ligeværdige samarbejdspartner i det danske sundhedsvæsen:"



- Formand for dasys: Inge Madsen, Århus Universitets Hospital, Skejby
- Formand for Råd f. Clearing House: Vibeke Krøll, Universitets Hospital, Skejby
- Formand for Uddannelsesråd. Mona Hansen, Roskilde Sygehus
- Formand for Dokumentationsråd: Mette R. Darmer, Rigshospitalet.
- Formand for Forskningsrådet: Tove Lindhardt, Gentofte Sygehus.
- Leder af Clearing House: Preben U. Pedersen, Lektor, Aarhus Universitet.



Center for kliniske retningslinier

-Et nationalt Clearinghouse for sygepleje

www.kliniskeretningslinjer.dk

The logo for 'dasys' features the word 'dasys' in a blue, lowercase, sans-serif font. To the right of the text are four grey, parallelogram-shaped elements arranged in a cluster, resembling a stylized graphic or a set of data points.

- Placering på inst. For Folkesundhed, Århus Universitet.
- Leder: Sygeplejerske, Preben U. Pedersen, Ph.D

Principper for organisationen

- Ejes af dasys
- Medlemsfinansieret med evt. økonomisk støtte fra DSR og andre
- Ledelsesforankret, derfor et lille gebyr, når en retningslinie indsendes
- Decentralt fokus og initiativ
- Centralt fokus via forskning og nye områder
- Kompetenceudvikling i dansk sygepleje
- Den årlige dokumentationskonference grundlag for konsensus og opdatering

Definition klinisk retningslinje

- systematisk udarbejdede udsagn, der kan bruges af fagpersoner og patienter, når de skal træffe beslutning om passende og korrekt sundhedsfaglig ydelse i specifikke kliniske situationer

Hvorfor Kliniske retningslinjer?

- Sikre ensartet diagnostik, behandling og pleje
- Sikre reduktion af variation
- Sikre kontinuerlig opdatering af videnskabelig evidens
- Definere relevante indikatorer til overvågning og feedback
- Identificere mangler vedrørende klinisk uddannelse og træning og guide nyt personale
- Påvirke ressourceforbruget i en hensigtsmæssig retning
- Stimulere til klinisk forskning på områder, hvor der mangler dokumenteret effekt af behandling og pleje

Styr på begreberne....

**En klinisk retningslinie
er IKKE ét
patientforløb**

Definition patientforløb

- Summen af de aktiviteter, kontakter og hændelser i sundhedsvæsenet, som en patient eller en defineret gruppe af patienter oplever i relation til den sundhedsfaglige ydelse. Forløbet strækker sig fra patientens første kontakt med sundhedsvæsenet - ofte hos den praktiserende læge - og til patienten ikke mere har behov for denne kontakt i relation til helbredsproblemet.
- **Referenceprogram:** Medtager tillige de organisatoriske og sundhedsøkonomiske overvejelser

En klinisk retningslinie er IKKE ét patientforløb

En klinisk retningslinie understøtter forskellige handlinger i et patientforløb -
Dvs. at et patientforløb understøttes af utallige kliniske retningslinier udarbejdet af de faggrupper, der indgår i forløbet

Hvorfor kliniske retningslinjer?

- Sikre ensartet diagnostik, behandling og pleje
- Sikre reduktion af variation
- Sikre kontinuerlig opdatering af videnskabelig evidens
- Definere relevante indikatorer til overvågning og feedback
- Identificere mangler vedrørende klinisk uddannelse og træning og guide nyt personale
- Påvirke ressourceforbruget i en hensigtsmæssig retning
- Stimulere til klinisk forskning på områder, hvor der mangler dokumenteret effekt af behandling og pleje

Agree-Instrumentet



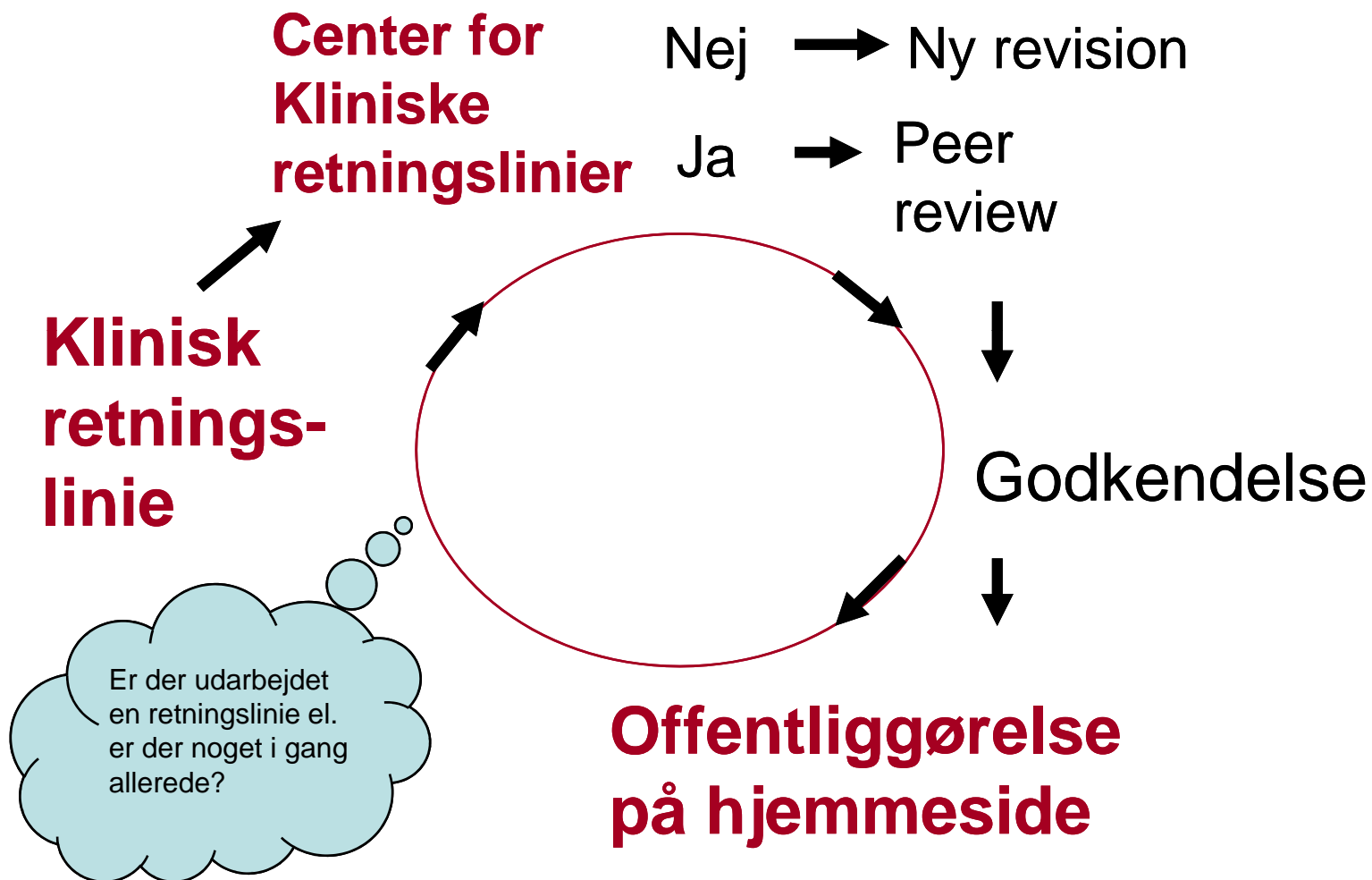
Hensigten med AGREE-instrumentet er at opstille en ramme for bedømmelse af kvaliteten af kliniske vejledninger og referenceprogrammer for klinisk praksis.

Kilde: AGREE-Collaboration, 2003

Indhold af AGREE-instrumentet

- Afgrænsning og formål (3 spørgsmål)
- Inddragelse af interessenter (4 spørgsmål)
- Stringens i udarbejdelsen (7 spørgsmål)
- Klarhed og præsentation (4 spørgsmål)
- Anvendelighed (3 spørgsmål)
- Redaktionel uafhængighed (2 spørgsmål)

Bedømmelsesprocessen



Krav til bedømmere

- Minimum master eller kandidatgrad
- Anvende AGREE-instrumentet
- Være ansat i tilknytning til praksis

Fordele ved den planlagte bedømmelsesproces

- Tre niveauer
- Mange bedømmere
- Praktikere og forskere
- Overskuelig
- Vi anvender et valideret og internationalt anerkendt instrument



Sygeplejefaglige retningslinjer

**Hvordan sikres
kvaliteten?**

En klinisk retningslinje

- Skal omsættes til klinisk praksis
- Skal dokumenteres i klinisk praksis
- Skal dokumenteres på en måde der muliggør, at vi genererer data på grupper af patienter
- Data der indsamles skal opgøres, analyseres og der skal gives feedback
- Fra det lokale læringsrum til et nationalt læringsrum (Kliniske databaser)
- Fra et nationalt læringsrum til videreudvikling af kliniske retningslinjer

The logo for 'dasys' features the word 'dasys' in a blue, lowercase, sans-serif font. To the right of the text are four grey, parallelogram-shaped elements arranged in a cluster, resembling a stylized '4' or a set of data points.

dasys

En klinisk retningslinie er ingenting værd medmindre den tages i hænderne, dvs. anvendes i pleje og behandling af den enkelte patient

- Reference program (+ org & økonomi)
- Patientforløb
- Kliniske retningslinjer
- Standardplaner (fortrykte plejeplaner)
- Instrukseser
- Checklister

Windows Internet Explorer browser window showing the URL <http://www.kliniskeretningslinjer.dk/>. The browser interface includes the address bar, menu bar (Filer, Rediger, Vis, Favoritter, Funktioner, Hjælp), and toolbar (Google, Go, Bookmarks, 2 blocked, Check, AutoLink, AutoFill, Send to, Settings).

Center for Kliniske Retningslinjer

Der er nu 0 retningslinjer

Forside

Udskriv

Søg

- Om Centret
- Definitioner
- Kliniske retningslinjer
- Indsendelse af retningslinjer
- Bedømmere
- Nyhedsbreve
- Kurser og konferencer
- Studiemateriale
- Downloads
- Relevante links
- Kontakt

Center for Kliniske Retningslinjer er nu i gang

Officiel åbning foregår
d. 3. september 2008 kl. 13-16
i Auditoriet, Afdeling for Sygeplejevidenskab, Aarhus Universitet

Dansk Sygepleje Selskab (dasys) og Aarhus Universitet, har hermed fornøjelsen af inviterer til officiel åbning af Center for Kliniske Retningslinjer - Nationalt Clearinghouse for Sygepleje.

Af praktiske årsager er åbningen kun for inviterede medlemmer. Det endelige program findes under Kurser og Konferencer her på siden.

I centret ser man frem til at tage fat på arbejdet.

Med venlig hilsen

Inge Madsen, Formand dasys

Vibeke Krøll, Formand Center for Kliniske Retningslinjer

Preben Ulrich Pedersen, Leder af Center for Kliniske Retningslinjer

0

Tilmelding nyhedsbrev

Indtast email her

Send

Alle tilmeldinger/afmeldinger skal bekræftes via email

www.kliniskeretningslinjer.dk

Elektronisk dokumenthåndtering, Region Midtjylland.

e-Dok
til dokumentstyring



Formål med e-Dok

- Elektronisk adgang til interne sundhedsfaglige retningslinier/instrukser har være ønsket i flere år
- Medvirker til, at dokumenter er
 - Tilgængelige og lette at finde
 - Opdaterede og gyldige
 - Godkendte og samlede et sted
 - Forfattede af bemyndigede personer
 - Opbygget ensartet
- Understøtter videndeling ml. afdelinger og hospitaler
- Sidegevinst: e-Dok understøtter akkreditering

Hvad skal i e-Dok?

- Dokumenter der kræver opdatering og versionsstyring, dvs. dokumenter der har direkte betydning for det arbejde, der skal udføres
- Iflg. DDKM- akkrediteringsstandarder:
 - Politik: "Beskrivelse af, hvilke intentioner institutionen har i forhold til et specifikt emne/område. Afspejler organisationens standpunkter og værdier"
 - Retningslinje: "Systematisk udarbejdet anvisning, der skal anvendes af ledere og medarbejdere, når de skal træffe beslutning om den rette fremgangsmåde"
 - Instrukser: "Konkret anvisning til, hvorledes personale skal udføre specifikke opgaver"

Hvad skal ikke i e-Dok?

- Dagsorden/Mødereferat
- Nyhedsbreve
- Præsentationer
- Telefonlister
- Tjeklister (til dokumentation) der ikke indeholder nogen egentlig vejledning eller forklaring
- Skemaer og dokumentation der hører til i EPJ
- Plejeplaner, ankomstark og andre skemaer:
 - Der ikke opfylder formkrav (dokumentskabelon)
 - Der indgår i patientjournal/skal indgå i EPJ
- Der kan linkes til disse dokumenter i tilfælde af at der udarbejdes instruks i anvendelse heraf

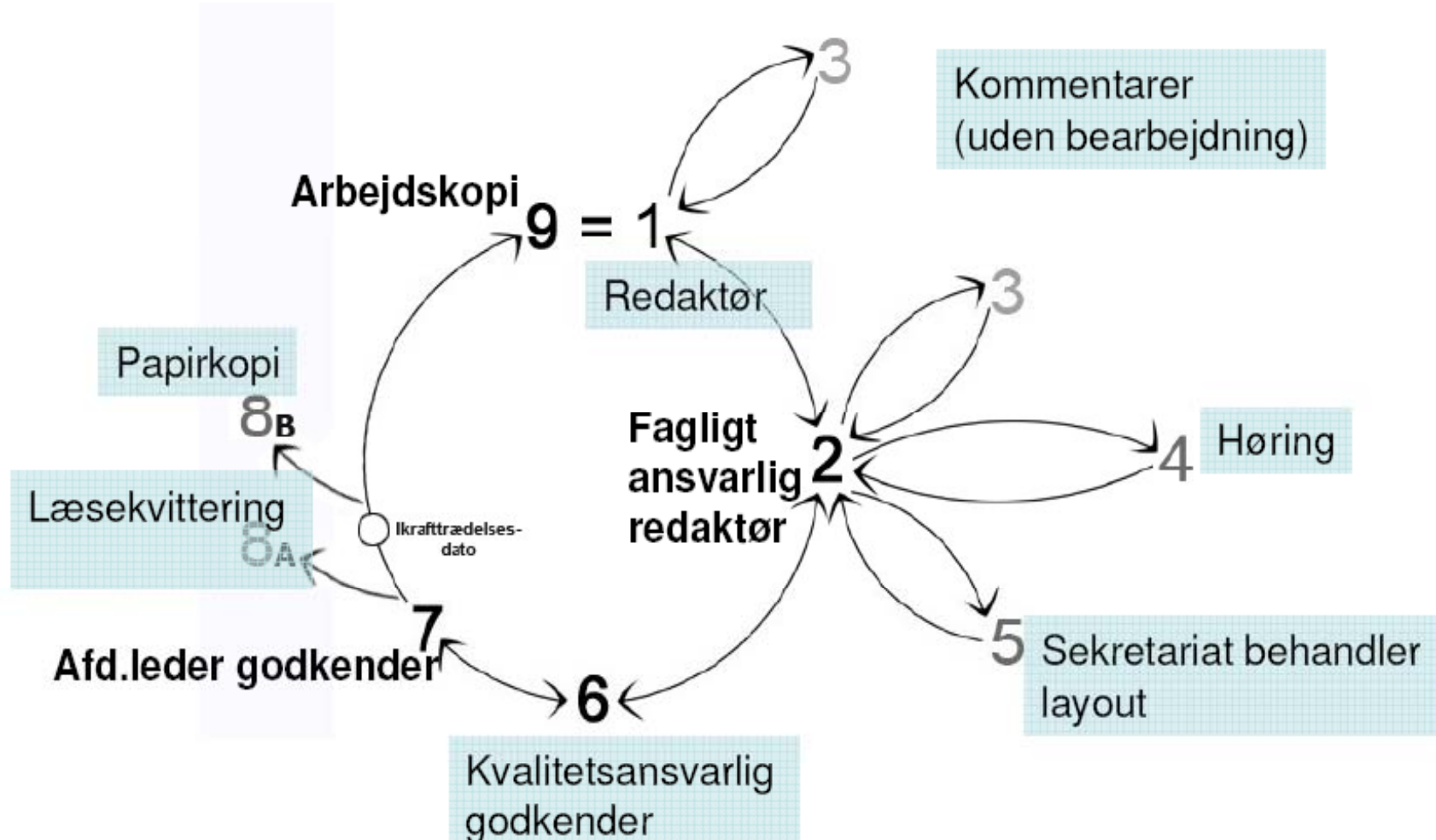
Hvordan sikres dokumentstyring med e-Dok?

- En styret arbejdsgang ved dokumentproduktion
 - Styret oprettelse af dokument
 - Styret høringsparter/kommentarer til indhold
 - Layout i fast skabelon
 - Godkendelse af faglige ansvarlig/ledelsesansvarlig
- En styret arbejdsgang ved formidling
 - Publicering på fælles portal – internet
 - Abonnement på de emner man har interesse i
 - læsekvitteringsfunktion

Søgning/fremfinding af dokumenter

- Ren fritekstsøgning med emneord (Google-agtigt)
- Nøgleordssøgning
 - Opslag A, B, C osv
 - Opslag forvalgte søgeord
 - Filtrering på metadata
 - Afdelingsoversigt

Dokumentets livscyklus i e-Dok – set med redaktørens briller



Opbygning af dokumenter i e-Dok,

Titel
Tekstforfatter
Faglig ansvarlig, Kvalitetsansvarlig, Juridisk ansvarlig
Standard og indikator nr.
Revisionsdato
Resumé
Anvendelsesområde
AGREE vurderet
Nøgleord
Informationstype

Adgang til e-Dok

- Alle har adgang via internettet
- Log-in ved anvendelse af personalige sider og ved kommunikation med andre brugere
 - Høring, læsekvittering, godkendelse

Regionale rammer (krav)

- Anvendelse af dokumentskabelonen (men man behøver ikke udfylde alle felter)
- Godkendelse af
 - Fagligt ansvarlig
 - Ledelsesmæssig ansvarlig
- Regionale dokumenter godkendes lokalt
- Offentlighed på sigt
- Revision minimum hvert 3. år
- Papirkopier – som udgangspunkt kun af beredskabsmæssige årsager

e-Dok

region Midtjylland

[Link til e-Dok startside: http://e-dok.rm.dk](http://e-dok.rm.dk)

Husk..... at

**Kliniske retningslinier
er et redskab,
der ikke bliver bedre
end dem, der bruger det**



Tak for ordet!

www.kliniskeretningslinjer.dk