

Måleplan

Prosess for gjennomføring av målingen for **resultatindikator** – **alternativ 1**:
Prosentandel pasienter som har fått medisin til rett tid siste døgn.

Innsamling	<p>Er data tilgjengelig? (Tilgjengelig nå/tilgjengelig med mindre endringer/fremtidig innsamling nødvendig) Nei, må samles inn fremover. Har noe data ut fra meldte avvik, men antar betydelig underrapportering.</p>
	<p>Hvem er ansvarlig for innsamling av data? Fagsykepleier på avdeling A, Vilalt Godt</p>
	<p>Hva er prosessen for innsamlingen? 1. Hvis medisin blir gitt til feil tid, skal det opprettes avvik i systemet kodet med "feil tid". Hente ut rapport på antall pasienter pr døgn med avviket "feil tid" fra systemet, fordelt på dato. 2. Uttrekk fra pasientsystem (Geric) gir antall pasienter hvert døgn, fordelt på dato. Data 1 og 2 settes sammen på dato i excel. Teller (1) deles på nevner (2), x 100 = %andel som har fått medisin til rett tid. (Eller system gir automatisk uttrekk 😊) Mer manuelt alternativ: Innføre logging på tavle for alle skift. Liste over pasientene (anonymisert til feks romnr/sengnr). Hvert skift setter grønn magnet for rett tid, rød for avvikende tid. NN teller opp hver morgen og loggfører i excelark dato, antall helt grønne og totalt antall pasienter. Legge inn formel i excel som regner ut helt grønne/totalt antall x100 = %andel som har fått medisin til rett tid.</p>
Analyse <i>Beregn indikatorverdier og presenter resultat</i>	<p>Hvordan skal resultatene presenteres? (F.eks. seriediagram eller søylediagram i Excel) Run-diagram i excel.</p>
	<p>Hvem er ansvarlig for analysen? Analyseansvarlig i forbedringsteamet, Like R. Statistikk</p>
	<p>Hvor ofte utføres analysen? Fortløpende målinger i hvert skift. Ukentlig analyse som gjennomgås i forbedringsmøtet (tavlemøte)</p>
Gjennomgang	<p>På hvilken arena skal beslutningene basert på resultatene tas? Forbedringsmøtet (tavlemøtet) på torsdager kl 14 er diskusjonsarena. Forbedringsteamet følger opp justeringer/forslag til endringer basert på målingene.</p>
	<p>Hvem er ansvarlig for at beslutninger om handling gjennomføres? Eier av forbedringsarbeidet, avdelingsleder Dette Gårbra.</p>