



LEREN IN HET ALLEDAAGSE VAN HET ALLEDAAGSE

Actieonderzoek naar het ontwikkelen van mindful gewoontes in de visitepraktijk

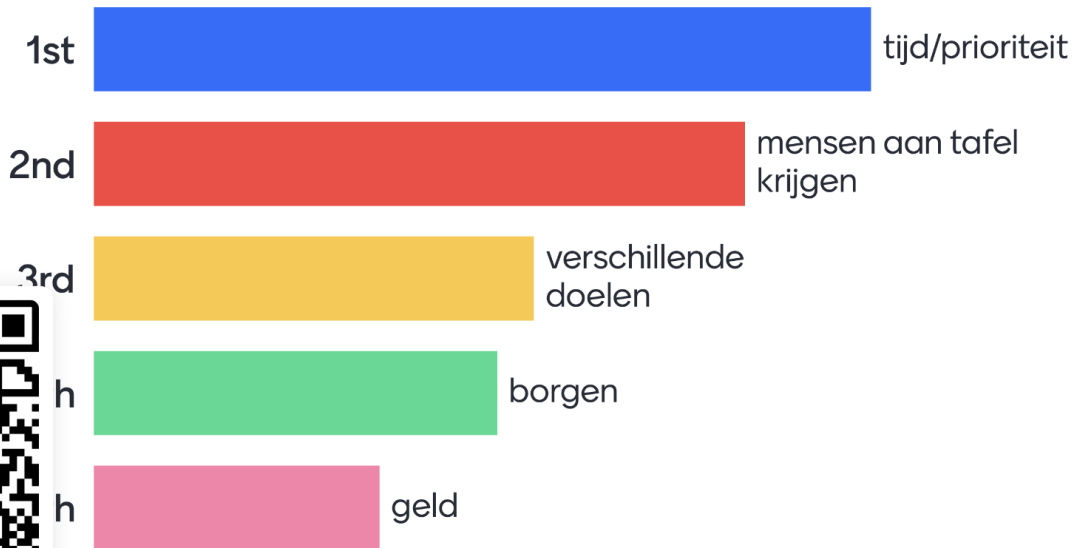


Amalia kinderziekenhuis
Radboudumc



Aanleiding

Belangrijkste barrières zijn



Dagelijks leren en verbeteren on the job

Aanleiding:

- Veel trainingen en projecten en commissies in een steeds complexer zorg met meer zorgverleners
- Safety II: frequent leren en verbeteren van dagelijkse praktijk

Wat wisten we al uit vooronderzoek naar visite in Meander?

De crux ligt bij dagelijkse interactie over het werk tussen ouders – vpk –artsen.

Dat werd op gang gebracht door actieonderzoek.





onderzoeksvraag

Onderzoeksvraag

Hoofdvraag: Hoe kunnen visiteteams mindful gewoontes ontwikkelen in de visitepraktijk, door te leren **van** en **in** de dagelijkse praktijk?

Deelvragen:

1. Maakt setting uit: Algemeen, Topklinisch, Academisch?
2. Kan het met weinig geld en tijd?
3. Hoe te verspreiden, bestendigen en doorontwikkelen binnen het team?





Methode

Participatief Actieonderzoek

- Vervolgonderzoek op onderzoek in Meander Medisch Centrum naar dagelijks leren in visite
- 3 ziekenhuizen, 3 cycli (PDSA)
- Elk ziekenhuis een PAR team met alle stakeholders (patienten/MPZ, vpk, KA, AIOS, Manager, kwal adv, actieonderzoeker) KA projectleider
- 1 reflectieteam met KA en Vpk van ieder ziekenhuis + SKZ
- SZ en Amalia startten met WAI/WAD analyse door onderzoeker, MEA, startte met actiecyclus

Dataverzameling

Observaties en interviews in oriëntatiefase, interviews en evaluaties in actiefases

	Amalia	SZ	MeanderMC	Totaal
Safety II bijeenkomsten	11	8	7	26
geobserveerde visites	77	21	0	98
ouder/kind interviews	26	58	54	138
prof interviews (cycl 1)	22	32	0	54
evaluatiedagen	15	24	25	64
Centrale reflectiebijeenkomsten				3

Analyse

- Analyse met PAR teams van observaties, interviews en evaluaties met PAR Teams.
- Actie onderzoeker denkt vanuit: SCAS, habit formation, mindful organising, desires, (transformational learning)



Resultaten

Highlights

Welke Mindful gewoontes op de werkvloer?

What are
your
GOALS?



Aandachtspunt:
uitspreken verwachtingen
en ervaringen





Antwoorden onderzoeksvragen

Hoe wordt doorgaand geleerd?

Ontwikkeling/leren door:

1. Pluriformiteit
2. Neighbouring interactions
3. Decentralised control
4. Sensemaking in interactions.
(sensemaking gestuurd door erbij horen en autoriteit)

Het is inherent aan Participatief actieonderzoek dat alle 4 de randvoorwaarden voor ontwikkeling in complexe systemen veilig gesteld worden.



Is dagelijks
leren een
mindful routine?



In klein en groot ziekenhuis dezelfde resultaten?

Ja ondanks andere ligduur en ervaringsniveau ouders en omvang van het team dat visite loopt (organisatie)

Hoe wordt het vastgehouden bij personeelwisselingen?

Bij voldoende verspreiding is er snelle come back.

Kan het met minder tijd en externe begeleiding?

Ja, maar (interne) facilitator blijft nodig, het vraagt 2 jaar om inzicht, skills en zelfvertrouwen te verwerven





Take Home
message

learning on the job

1. Professionals:

- Vorm bestaande interprofessionele routines om via “actieonderzoek” incl. patiënten
- Stel een team in dat wisselende verbeterdoelen formuleert
- Organiseer structurele interprofessionele overleggen van ca 7 -30 min en/of tijdens het werk.
- Expliciteer conflicterende wensen en prioriteiten, waardering en erkenning

2. Facilitators:

- Zoek lange emergente patronen,
- Faciliteer het constructief conflict, niet de inhoud,
- Breng kennis en ander perspectief in,
- Draag projectmanagement skills over.

3. Managers: Vul de facilitatorrol in voor een periode van 2 jaar.

4. Bestuurders: garandeer jaarlijks een klas van 20 deelnemers in een facilitatorsopleiding



Interesse in Leergang?



Wilt u hier meer over weten?



Leren van het alledaagse in het Slingeland Ziekenhuis

We (artsen, verpleegkundigen, patiënten) wilden het situatieoverzicht en de patiënt-participatie in de visite verbeteren door te leren en verbeteren in het dagelijkse werk.

• Wat is er verbeterd?



Meer situatieoverzicht over de afdeling en de patiënt



Meer structuur en efficiëntie in visite



Meer gezamenlijkheid en teamverantwoordelijkheid



Nog tevredener ouders



'Samen Beslissen' nog meer uitgevoerd

•• Wat hebben we geleerd?



Toets aannames over wat ouders en kind belangrijk vinden



Observaties en interviews geven inzicht



Facilitator onmisbaar



Zet visuele en auditieve triggers in (b.v. briefje op de deur, groene slang, papieren map of een poster)



Ook als het "goed" gaat, is verbetering mogelijk



Doen en ervaren ipv voor- en nadelen zoeken



••• Wat hebben we gedaan?



Toegewerkt naar visite aan bed



Invoering uniforme structuur in visite



Planbord in verpleegpost



Informatieposter en uitleg aan ouders



Verstorende factoren aangepakt en verminderd



Periodieke dagevaluaties vpk-artsen



Bekijk de
deelarportage



kindergeneeskunde@slingeland.nl

Dit actieonderzoek was onderdeel van ZonMw onderzoeksprogramma "Safety-II en veiligheidsergonomie". De hoofdvraag was: hoe kunnen we dagelijks leren en verbeteren? Het hoofdantwoord was: door regelmatig gesprek tussen ouders, artsen en verpleegkundigen over de visite. Daardoor ontstonden andere verwachtingen, snelle aanpassingen, zicht op wat er ging gebeuren. De uitdaging is om in de dagelijkse interactie niet alleen over de patiënt te spreken maar ook over het werk.



Slingeland Ziekenhuis

Leren van het alledaagse in het Amalia kinderziekenhuis

We (kinderartsen, verpleegkundigen, AIOS, patiënten) wilden leren het situatieoverzicht en de patiëntparticipatie in de visite te verbeteren in het dagelijkse werk.



• Wat is er verbeterd?



Efficiëntere visitestructuur (minder dubbelingen, tijdseffectiever)



Groeiende aandacht voor ontslagcriteria en -voorbereiding.



Verbeterd situatieoverzicht over afdeling en patiënt waardoor:

- Minder terugkoppelmomenten
- Minder 'frustratie' DIMs
- Meer werkplezier en teamverantwoordelijkheid

•• Wat hebben we geleerd?



Skill: zelf observaties en interviews doen/organiseren is mogelijk



Doorbreek de muren van de eigen professie en zie het perspectief van de ander.



Toets verwachtingen ouders en stel huisregels over bedside visite



Facilitator/projectmanager is onmisbaar om effectief te verbeteren



Grote teams bereiken vraagt veel geduld en (mondelijke) herhaling



Wat opgepakt kan via "Keek op de Week" behoeft geen project of DIM



••• Wat hebben we gedaan?



Herstructurering visite (bedside, nieuwe regels en afspraken, coördinatie)



Kaartje met goede vragen voor ouders



'Keek op de Week' om de muren tussen professies te doorbreken, samen te verbeteren en collega's te betrekken

Bekijk de
deelrapportage



Dit actieonderzoek was onderdeel van ZonMw onderzoeksprogramma "Safety-II en veiligheidsergonomie". De hoofdvraag was: hoe kunnen we dagelijks leren en verbeteren? Het hoofdantwoord was: door regelmatig gesprek tussen ouders, artsen en verpleegkundigen over de visite. Daardoor ontstonden andere verwachtingen, snelle aanpassingen, zicht op wat er ging gebeuren. De uitdaging is om in de dagelijkse interactie niet alleen over de patiënt te spreken maar ook over het werk.

Leren van het alledaagse in het Meander Medisch Centrum

We (kinderartsen, verpleegkundigen, zaalartsen, patiënten) wilden ontdekken hoe we het geleerde uit eerder onderzoek kunnen bestendigen en doorontwikkelen op eigen kracht.

• Wat is er verbeterd?

-  Werkplezier en teamgevoel
-  Acceptatie van terugval, terugkomen, verder gaan
-  Begrip en toepassing van tijdsmanagement
-  Meer begrip voor achterliggende doelen van maatregelen
-  Elkaar effectieve complimenten geven
-  Verpleegkundig leiderschap wordt getoond en is meer zichtbaar



•• Wat hebben we geleerd?

-  Feedback van ouders ondersteunt verandering
-  Stel concrete vragen in dagevaluaties
-  De vormgeving van het whiteboard (trigger) doet er toe
-  Dagevaluaties geven perspectiefwissel en verspreiding

••• Wat hebben we gedaan?

-  Afspraak voor doorgaande actiecycli
-  Zelfstandig de periodieke dagevaluaties (arts-vpk) organiseren
-  Verbeterbord in verpleegpost
-  Whiteboards vervangen
-  Poster met uitspraken/feedback van ouders
-  Ouderinterviews afnemen door eigen mensen



Bekijk de
deelrapportage



m.vander.molen@meandermc.nl

Dit actieonderzoek was onderdeel van ZonMw onderzoeksprogramma "Safety-II en veiligheidsergonomie". De hoofdvraag was: hoe kunnen we dagelijks leren en verbeteren? Het hoofdantwoord was: door regelmatig gesprek tussen ouders, artsen en verpleegkundigen over de visite. Daardoor ontstonden andere verwachtingen, snelle aanpassingen, zicht op wat er ging gebeuren. De uitdaging is om in de dagelijkse interactie niet alleen over de patiënt te spreken maar ook over het werk.