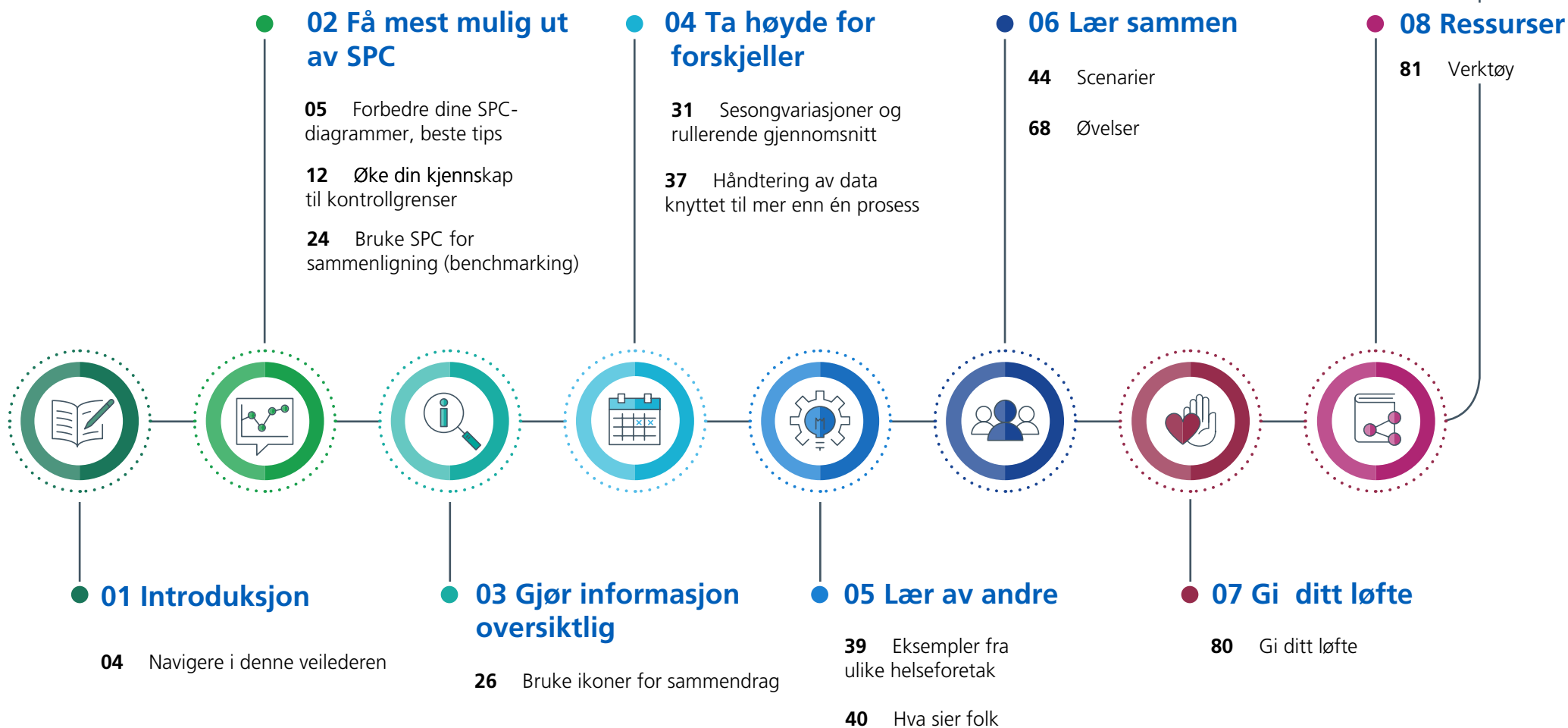


Start her



Innhold



Making data count



– et initiativ fra NHS – oversatt og tilpasset til norsk av Vestre Viken Helseforetak

“This guide is a translation of the Making Data Count document developed by the National Health Service (NHS) in England.

The Making Data Count programme has been highly successful since its launch in 2018, driving transformational change in how data is used across the NHS to improve patient care—from board to ward.

This practical guide demonstrates the advantages of using Statistical Process Control (SPC) over traditional RAG (Red, Amber, Green) charts and point-to-point comparisons. It is designed to benefit analysts, clinicians, and managers alike and can be worked through individually or as part of a collaborative, multidisciplinary team.

We would like to express our gratitude to the Making Data Count team at NHS England for creating this invaluable resource and for allowing us to adapt it for our colleagues in Norway. We hope you find it a helpful tool in your work.

A word of caution: Making Data Count will change the way you approach data—and it may even change your life!”

Samantha Riley

Director of Making Data Count
National Team for Intensive Support
– Chief Operating Officer
Directorate NHS England





Få mest mulig ut av SPC



Gjør informasjon oversiktlig



Ta høyde for forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Introduksjon

I mai 2018 publiserte NHS «**Making data count – Getting started**» – en interaktiv veileder. Veilederen ble oversatt og bearbeidet til norsk av Vestre Viken Helseforetak i 2025 «Gi data mening - Kom i gang». I den første veilederen ble det satt fokus på begrensningene ved de mest utbredte måtene å se på data i helsetjenesten, nemlig sammenligne to datapunkter og trafikklys rapporter. Vi introduserte deg for en bedre måte å analysere data på, statistisk prosesskontroll (SPC). Med eksempler demonstrerte vi hvordan SPC-diagrammer kan bidra til bedre samtaler om data og bedre beslutninger for handling som et resultat av å vurdere data.

Den første «Gi data mening» veilederen utforsker fordelene ved SPC-analyse og kan brukes for å oppmuntre organisasjonen din til å se på data på en bedre måte. Du bør fortsatt bruke den mer detaljerte første veilederen for å komme i gang med SPC.

I videre arbeid med mange team på ulike nivåer i helsetjenesten, inkludert styrer, er det lyttet til hva som trengs videre i SPC-reisen. Med denne andre veilederen vil vi styrke din tillit til å bruke SPC for analyse og effektiv beslutningstaking og hjelpe deg med å utnytte dataene dine på best mulig måte. Vi adresserer dine bekymringer om å bytte til SPC-analyse og viser deg hvordan du lager en lett og oversiktlig sammendragsrapport. Vi gir tips om å forbedre SPC-diagrammene dine for å trekke frem nøkkelfunn og veiledning om når kontrollgrenser bør beregnes på nytt. Igjen illustrerer vi rådene våre med nylige eksempler fra helsetjenesten og scenarier og øvelser du kan jobbe gjennom.

Samantha Riley

Head of Improvement Analytics, NHS Improvement





Få mest mulig ut av SPC



Gjør informasjon oversiktlig



Ta høyde for forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte

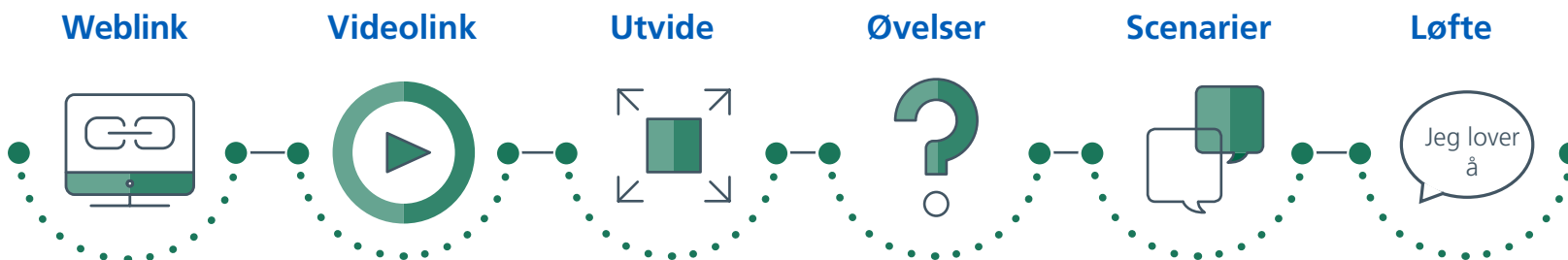


Ressurser



Navigere i dette dokumentet

Vi anbefaler at du går gjennom denne veilederen i den rekkefølgen det er skrevet. Disse ikonene hjelper deg med å navigere deg gjennom dokumentet.



Vi håper du liker denne veilederen og kunnskapen den gir. Med eksempler på hvordan helseforetak bruker data effektivt, ønsker vi å inspirere til å gjøre endringer.





Få mest mulig ut av SPC



Gjør informasjon oversiktlig



Ta høyde for forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Få mest mulig ut av SPC

I denne delen viser vi deg de enkle tingene som kan forbedre beslutningstaking ved bruk av SPC.

Forbedre SPC-diagrammer, beste tips

Tips 1: Fremhev spesiell variasjon

I «Gi data mening – kom i gang» lærte du om bruk av SPC-reglene for å identifisere uvanlige mønstre i et datasett (spesiell variasjon) som neppe har oppstått ved en tilfeldighet. Disse peker på hvor handling kan være nødvendig og fortjener å bli fremhevet.

Hvordan kan du vise **spesiell variasjon** eksplisitt uten at noen trenger å sjekke mot alle SPC-reglene og telle datapunkter for å bekrefte om en regel har blitt utløst? Du kan gjøre det enkelt for dem ved å sette opp systemet til automatisk å fremheve spesiell variasjon.

Vi bruker fargekoder for å gjøre dette. **Oransje** indikerer **spesiell variasjon** med tegn til forverring som krever oppmerksomhet og handling. **Blått** indikerer områder med tegn til forbedringen. **Grått** indikerer ingen signifikant endring dvs. **tilfeldig variasjon**. Ved å bruke farger på denne måten vil mønstrene i dataene dine som trenger oppmerksomhet skille seg ut fra den tilfeldige variasjonen og blikket ditt trekkes umiddelbart til dem.





Introduksjon

Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



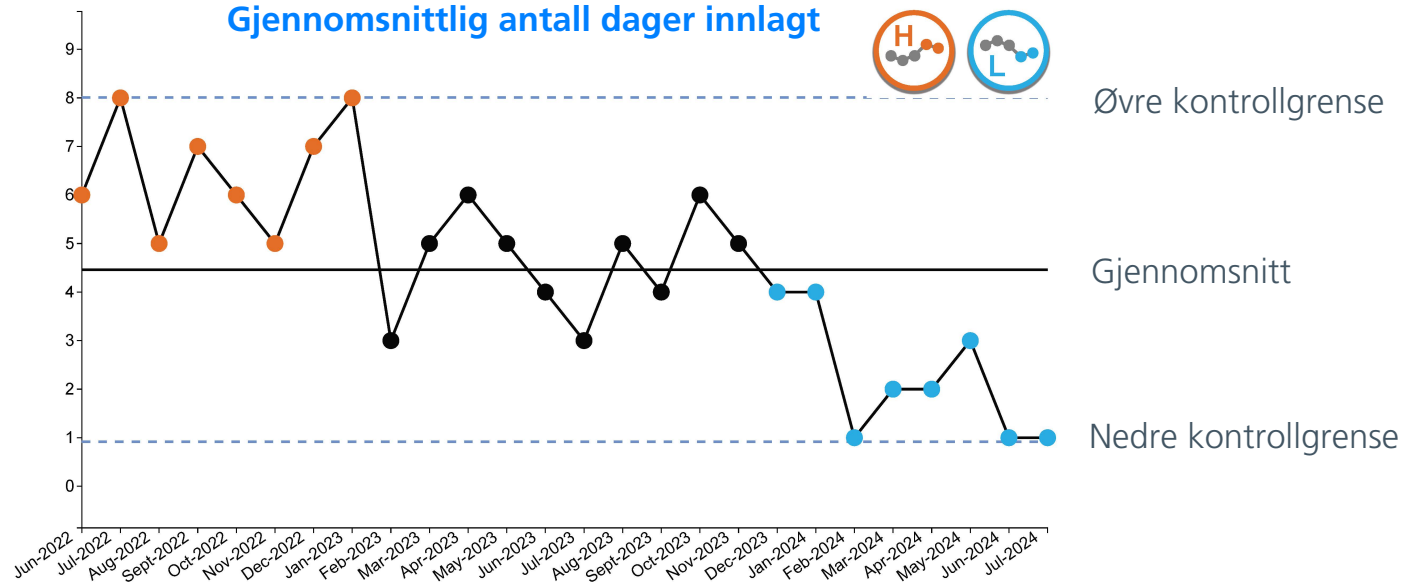
Ressurser



Her er et SPC-diagram som viser betydelig forbedring med redusert liggetid på en sengepost. Dette er markert av 8 blå prikker på rad under gjennomsnittet.



Gjennomsnittlig antall dager innlagt



Få mest mulig
ut av SPCGjør
informasjon
oversiktligTa høyde
for forskjeller

Lær av andre



Lær sammen



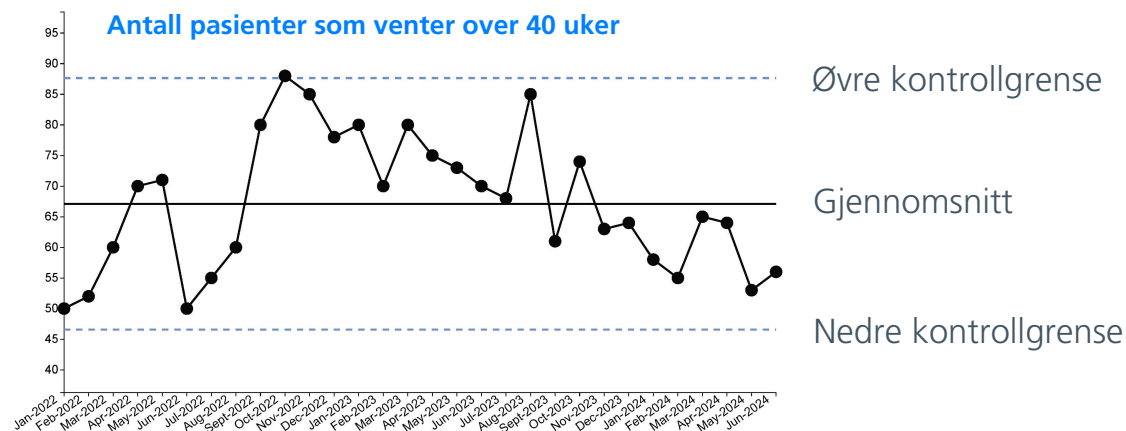
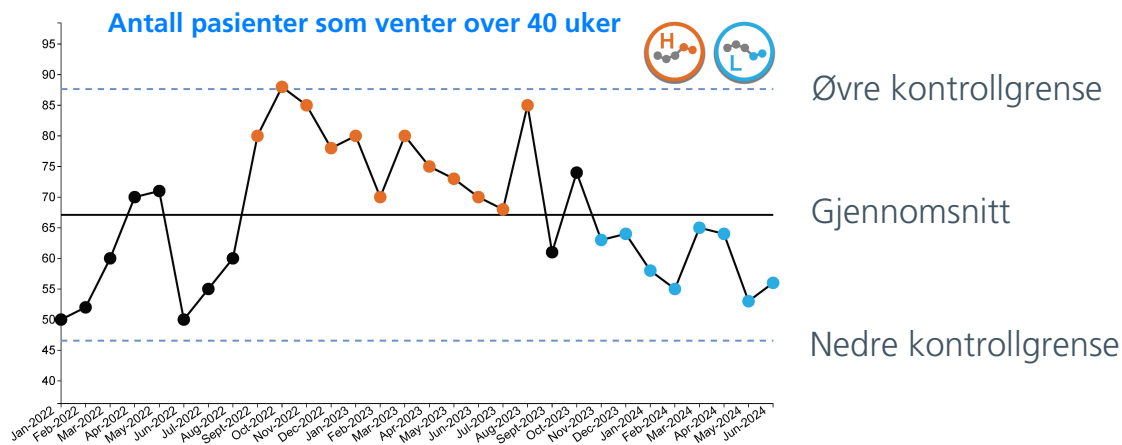
Gi ditt løfte



Ressurser



Her er et eksempel som viser hvor effektiv denne enkle teknikken er. Hvorfor tester du ikke hvor lang tid det tar for kollegene dine å identifisere spesiell variasjon for pasienter som venter over 40 uker i figur 1 sammenlignet med figur 2.

FIGUR 1: SPC-diagram uten markert spesiell variasjon**FIGUR 2: Det samme SPC-diagrammet med markert spesiell variasjon**



Introduksjon

Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Alle systemer som brukes til SPC-analyse
kan automatiseres for å fremheve spesiell
variasjon.

Jayshree Pindoriya, Assistant Director of
Information & Performance, Barnet, Enfield
and Haringey Mental Health NHS Trust,
describes changing performance reporting
to utilise Statistical Process Control (SPC)



Få mest mulig
ut av SPCGjør
informasjon
oversiktligTa høyde
for forskjeller

Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser

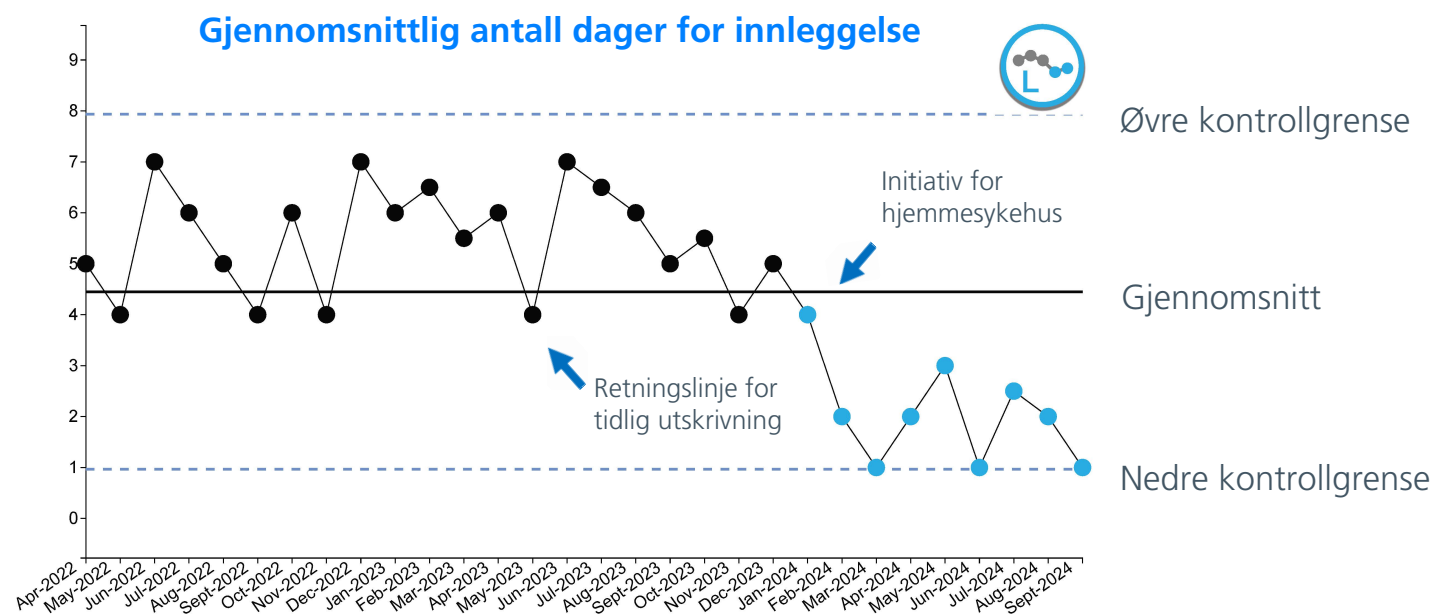


Tips 2: Markere på grafen når en endring ble introdusert

En annen nyttig ting er å kommentere SPC-diagrammene dine med en visuell markering som indikerer når en endring ble introdusert. Du vil da ikke kaste bort tid på å diskutere hva som kan ha forårsaket et nytt mønster i et datasett.

Alle vil umiddelbart kunne se om en endring har hatt ønsket effekt eller om noe annet må prøves. Dette er viktig for å vise tidspunkt for ulike endringer, slik at endringer som var ineffektive ikke gjentas.

Dette diagrammet viser at den første endringen ikke hadde noen effekt, men den andre endringen forbedret liggetiden



Få mest mulig
ut av SPCGjør
informasjon
oversiktligTa høyde
for forskjeller

Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte

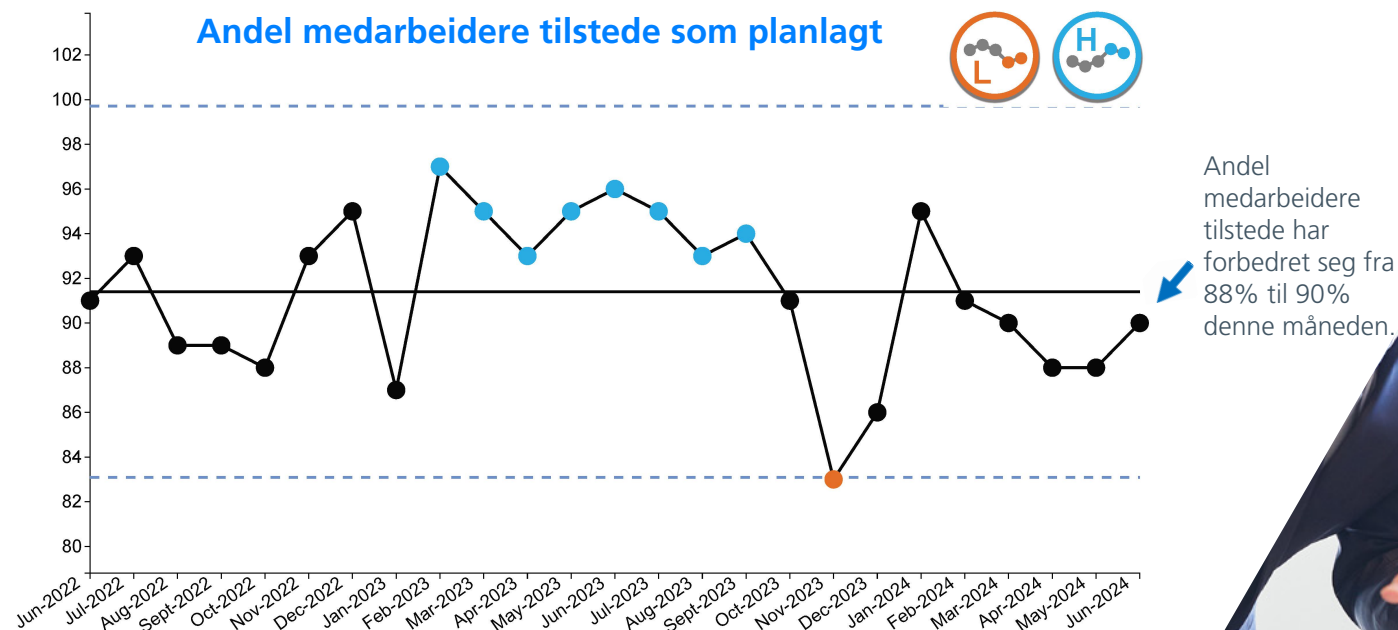


Ressurser



Tips 3: Legg til støttekommentar, men sørg for at den er beskrivende for tolkningen

En felle, er å fortsette med sammenligning av to punkter, selv når du beskriver SPC-diagrammer. Vi ser ofte narrativ som beskriver ubetydelige endringer fra ett datapunkt til det neste. La oss ta en titt på et eksempel.



Tenk over hvordan du vil beskrive hva dataene i dette diagrammet forteller deg, og spør kollegene dine om de er enige i det du foreslår.





Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Det er forskjellige måter å skrive støttende forklaringer på SPC-diagrammer.

Vær forsiktig med å bruke tekniske termer og tenk på publikummet ditt. Tabellen nedenfor gir deg noen eksempler.

Hva SPC-diagrammet forteller oss (ved hjelp av teknisk språk)	Hva vi kan fortelle en beslutningstaker (ved å bruke ikke-teknisk språk)	Hvorfor?
"Vi har hatt 8 måneder over gjennomsnittsgrensen"	"Vi har sett en betydelig forbedring siden måned x på grunn av årsak y"	Prøv å ikke bare beskrive grafen, men gi kontekst. Er det en forbedring eller forverring og hva er årsaken?
"Ytelsen økte med 2 % til 79 %, men indikatoren viser tilfeldig variasjon"	"Det har ikke vært noen vesentlig endring med ytelse nå på 79%"	Hvis en endring er statistisk ubetydelig, er det distraherende å fremheve den i et sammendrag.
"Med målet mellom kontrollgrensene kan tilfeldig variasjon føre til at denne indikatoren viser at målet er nådd eller ikke nådd"	"Variasjon i denne indikatoren viser at vi ikke når målet pålitelig"	Fortelling som beskriver spesifikke SPC-tekniske termer som kontrollgrenser kan begrense publikum til de som forstår SPC. Beskriv ganske enkelt hva konsekvensen av analysen er for leseren.

Å plote data på et SPC-diagram er en start på bedre bruk av data og ikke et mål i seg selv. For å få den virkelige verdien av SPC, bedre beslutninger, må du endre tankesett. Du kan få til en mer meningsfull og nyttig samtale med kolleger, det vil si en som ikke er opptatt av endring mellom to påfølgende punkter, hvis du trekker ut nøkkelinformasjonen fra diagrammet som helhet.



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Øk din forståelse for kontrollgrenser

Mange av dere har spørsmål om kontrollgrenser. I denne delen går vi gjennom hvordan du bruker dem. Forhåpentligvis øker du tryggheten din til å vite når de må beregnes på nytt, hva du skal gjøre hvis grensene dine er brede og hvordan du beregner dem riktig.

Rekalkulere kontrollgrenser

Hvis du ikke skal gå glipp av viktig informasjon fra dataene dine, kan det hende at kontrollgrensene må beregnes på nytt, men du må kunne bedømme når det er riktig tidspunkt å gjøre dette.

Når det gjelder ulike tilnærminger til ny beregning av grenser, vil de fleste falle inn i en av tre karaktertyper. Les karaktertrekkene og bestem deg for hvilken som passer best til din adferd nå og tidligere. De av dere som har analysert SPC-diagrammer i lengre tid, kjenner kanskje igjen alle tre.



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



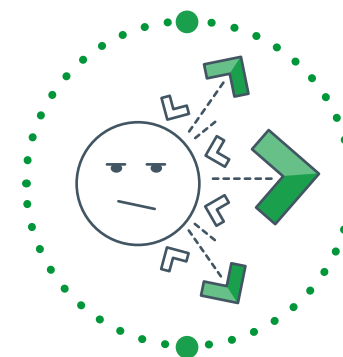
Nølende

Dette er hvordan folk ofte forholder seg når de er nye i SPC. Denne karakteren plottes gjerne datapunktene, men er kanskje ikke klar over at kontrollgrenser kan beregnes på nytt. Eller kanskje de er klar over det, men fordi de ikke vet hva de skal gjøre, gjør de ingenting. Er dette deg?



Vinglete

Disse er klar over at kontrollgrenser kan beregnes på nytt. De ønsker å gjøre det ved hvert hint om at noe har endret seg. De raser videre og rekalkulerer grenser uten å konsultere teamet som implementerer endring og tenke gjennom betydningen av det de gjør. Er dette deg?



Beregnende

Dette er karakteren vi alle bør strebe etter å være. De vurderer dataene og konteksten nøye og snakker med kolleger som er involvert i å implementere endring før de beregner grensene på nytt. Er dette deg? Hvis ikke, mot slutten av denne delen håper vi at du vet hvordan du skal bli mer «Beregnende». Og du vil forstå bedre hvorfor vi anbefaler en slik tilnærming hvis du forstår risikoen «Nølende» og «Vinglete» risikerer.



Få mest mulig
ut av SPCGjør
informasjon
oversiktligTa høyde
for forskjeller

Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser

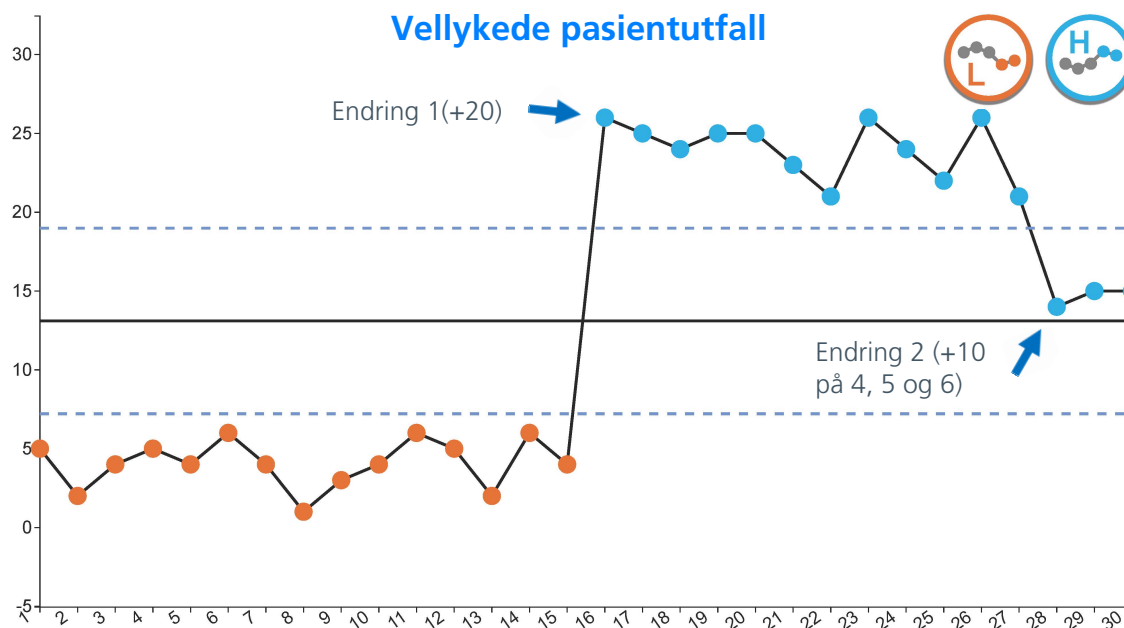


Vi har laget et scenario for å teste ut adferden til våre tre karakterer – Nølende, Vinglete og Beregnende.

Vi har laget et tilfeldig datasett ved å kaste terninger.

- A)** Til å begynne med kastet vi en sekssidig terning 15 ganger og plottet dataene.
- B)** Vi kastet deretter terningen 12 ganger til og la til 20 til hvert av tallene på terningen før vi plottet disse dataene på grafen vår.
- C)** På dette tidspunktet kommenterte vi diagrammet for å indikere implementeringen av «Endring 1» (+20).
- D)** Til slutt kastet vi en spesiell tresidig terning (med merker på 4, 5 og 6 hvor vi skulle legge til 10) tre ganger og plottet dataene til grafen vår og markerte med ny endring 2 (+10 på 4,5 og 6).

I vårt scenario kan vi tenke at dataene representerer vellykkede pasientutfall, høye tall er ønskelig. Her er diagrammet vi endte opp med. La oss ta en titt på hvordan hver karakter reagerer på dataene.





Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



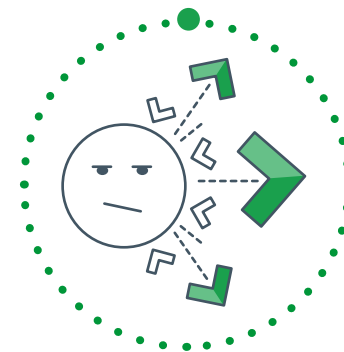
Problemet med Nølende

Karakteren Nølende gjenkjente den spesielle variasjonen, i dette tilfellet forbedring av vellykkede pasientutfall. Nølende vet at et team jobber hardt for å implementere det nye behandlingsforløpet som ser ut til å ha en positiv virkning. Nølende kan se 15 uker med **spesiell variasjon**, men bestemmer seg for å ikke beregne kontrollgrensene på nytt, da de ikke er sikre på at det er riktig å gjøre det.

Ved ikke å beregne grensene på nytt vil SPC-diagrammet miste sensitiviteten for nye endringer og enhver ytterligere forbedring eller forverring vil sannsynligvis ikke fanges opp.

Problemet med Vinglete

Vinglete er utålmodig av natur! Vingletes utålmodighet gjør at de ikke diskuterer hva som kan ligge bak tegn til spesiell variasjon med kolleger. Dette er et viktig trinn å ikke hoppe over. Noen ganger beregner Vinglete også grenser på nytt ved små mengder data. Bruk av små mengder data kan lage kontrollgrenser, som på grunn av mangel på antall datapunkter, ikke tolker variasjon riktig.





Få mest mulig ut av SPC



Gjør informasjon oversiktlig



Ta høyde for forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



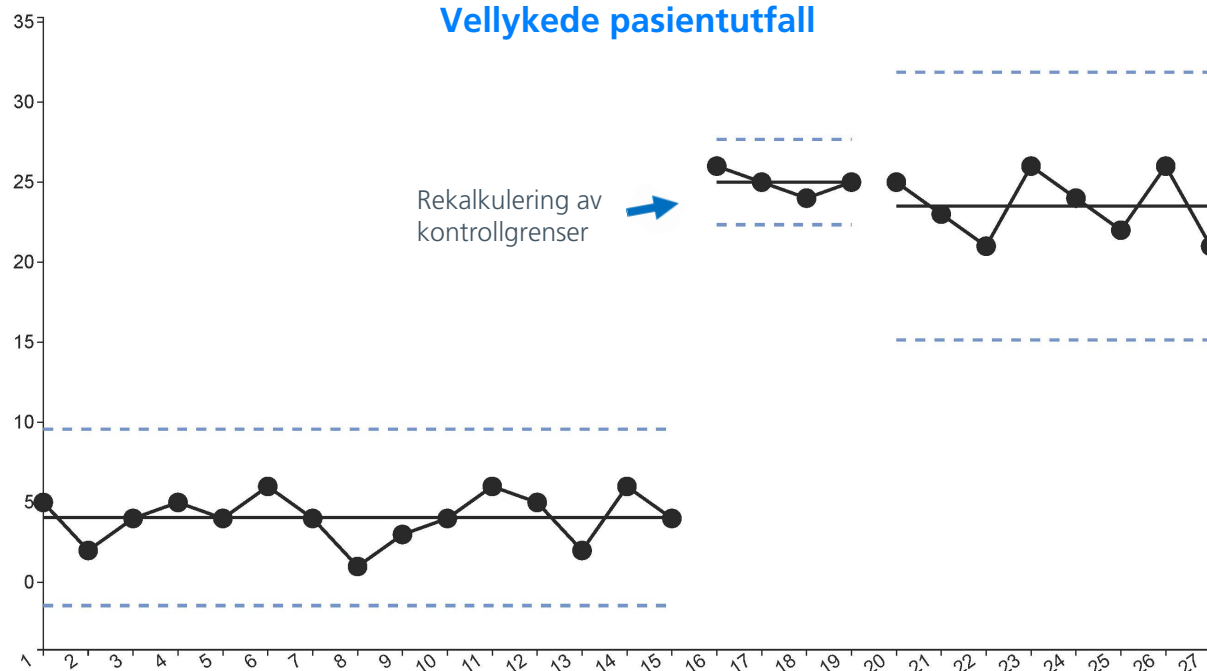
Ressurser



I dette tilfellet rekalkulerte Vinglete, uten å konsultere forbedringsteamet, kontrollgrensene på nytt etter bare 4 punkter med tegn til forbedring (punkt 16-19). Vinglete ønsket da å basere de nye grensene på disse fire datapunktene alene. Legg merke til smale kontrollgrenser.

Her er diagrammet som Vinglete oppretter frem til uke 27. Legg merke til at punktene i uke 22, 25 og 27 ville falt utenfor de smale kontrollgrensene fra uke 16-19, hvis vi hadde fortsatt å måle i forhold til disse. Husk at i løpet av disse ukene (15-27) var tallgenereringen vår uendret og derfor er det ikke forventet spesiell variasjon i SPC diagrammet. Vinglete har ikke nok data til å lage robuste kontrollgrenser, og ved å vise spesielle variasjoner er det en risiko for tukling ved å tillegge tilfeldig variasjon betydning – og tukling er en dårlig ting.

Vellykede pasientutfall





Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser

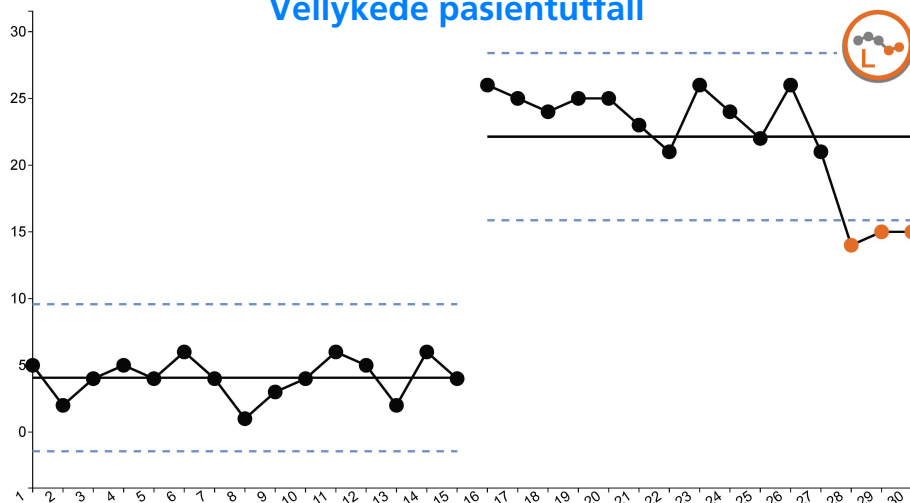


Den beregnende tilnærmingen

Beregnende har hatt jevnlige møter med forbedringsteamet som implementerer endringen. På det siste møtet forklarte Beregnende at SPC-diagrammet identifiserte 15 måneder med spesielle variasjon. Teamet reflekterte over fremgangen som ble gjort for å øke vellykkede behandlingsresultater og var fornøyd med at den nye forbedrede prosessen nå var implementert. Beregnende rekalkulerer derfor kontrollgrensene på nytt fra tidspunktet for implementeringen av det nye behandlingsforløpet. Dette avslører noen nye og bekymringsfulle spesielle variasjoner.

På neste forbedringsteammøte diskuteres mulige årsaker til spesiell variasjon. Kanskje den nye endringen er mindre effektiv enn forventet eller kanskje er ikke endring 1 likevel godt nok implementert? Det er avtalt et møte for å se nærmere på denne bekymringen og få arbeidet tilbake i riktig retning.

Vellykkede pasientutfall





Få mest mulig ut av SPC



Gjør informasjon oversiktlig



Ta høyde for forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte

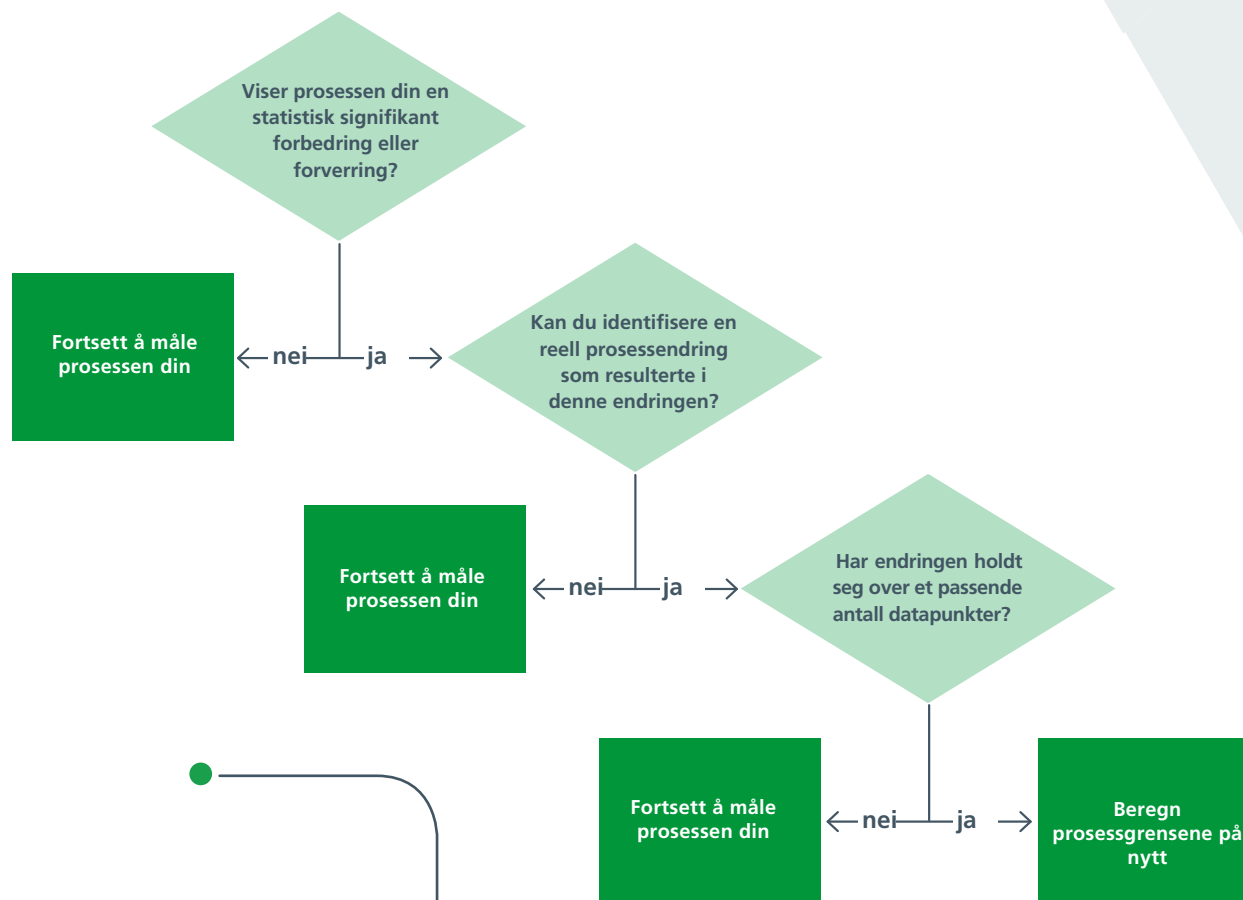


Ressurser



Hvordan være Beregnende?

Her er et praktisk flytskjema som hjelper deg å ta en Beregnende tilnærming til rekalkulering av kontrollgrenser.



Hvis du jobber tett med rådataene, forstår prosessen knyttet til dem og snakker med menneskene som implementerer endring, sammen med risikoene vi allerede har fremhevet, vil du være på trygg grunn.

Få mest mulig
ut av SPCGjør
informasjon
oversiktligTa høyde
for forskjeller

Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser

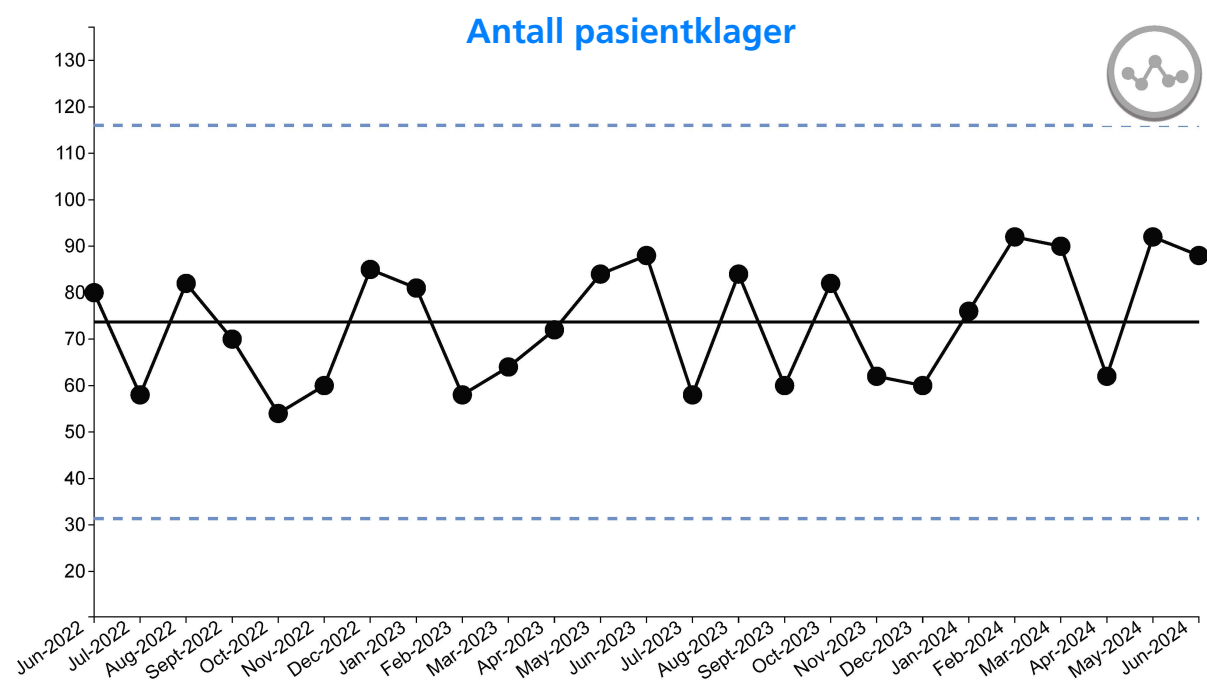


Hvordan håndtere vide kontrollgrenser

En annen vanlig bekymring er hvordan man skal håndtere kontrollgrenser som er langt fra hverandre. Hva gjør du hvis SPC- diagrammet ditt bare viser tilfeldig variasjon, det vil si at du ikke kan se noen uvanlige mønstre i dataene, men grensene er veldig vide?

Vide kontrollgrenser indikerer en prosess eller et system som varierer mye og er upålitelig. Du må forstå hva som forårsaker ustabiliteten og se om det er mulig å redusere eller eliminere dette. Hvis ytelsen er forutsigbar, vil du finne det lettere å planlegge og administrere tjenester, og gi pasientene dine mer forutsigbarhet.

Ta en titt på denne grafen og diskuter med kollegene dine hva den forteller deg og hva du vil gjøre.



Få mest mulig
ut av SPCGjør
informasjon
oversiktligTa høyde
for forskjeller

Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte

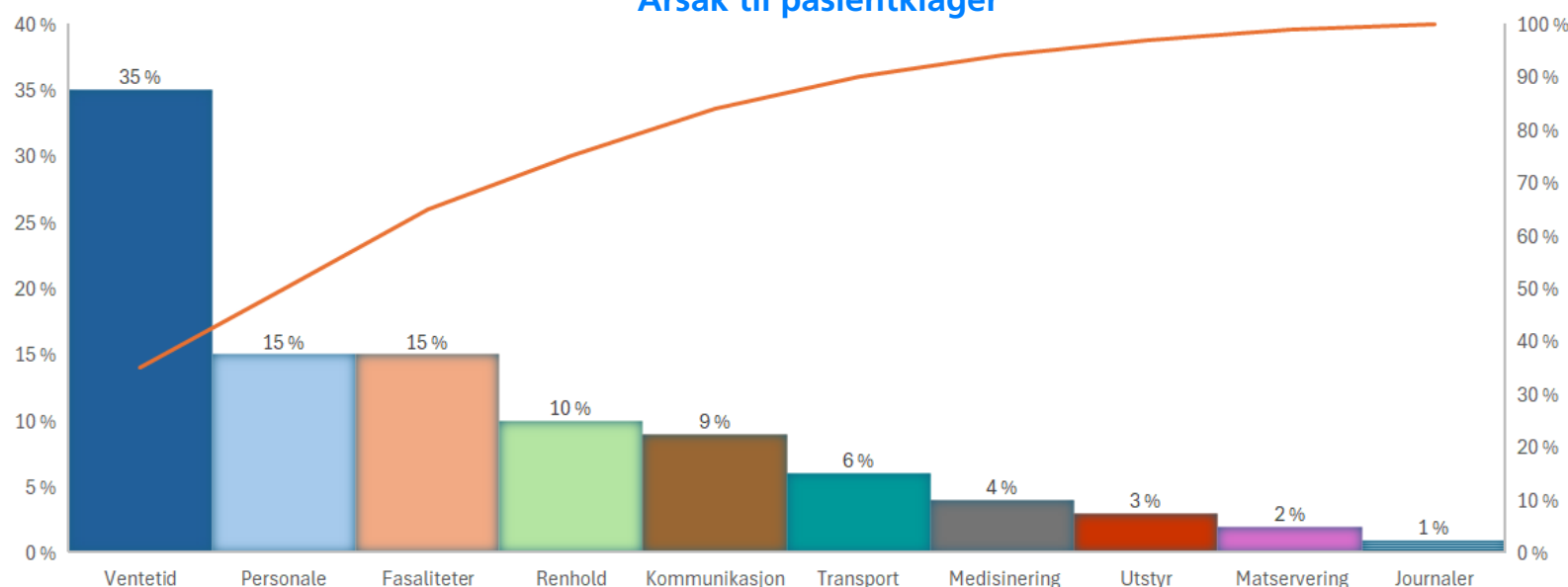


Ressurser



Forhåpentligvis la du merke til at den øvre kontrollgrensen var 120 (som indikerer at det kan forventes opptil 120 klager per måned) og diskuterte om dette høye tallet utgjør et problem. Du har kanskje bestemt deg for å gjøre en kartlegging og samle inn noen data om årsakene til klager og hvilke avdelinger de kommer fra. Du kan deretter bruke et pareto-diagram for å se hvilke områder som bør prioriteres og bestemme hvilke endringer du skal gjøre og hva du skal måle.

Årsak til pasientklager



Ved å fokusere på å redusere typen klager som bidrar med høyest antall (i dette tilfellet ventelisteklager), bør dette også redusere vidden av kontrollgrensene.



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Her er noen nyttige ressurser for å hjelpe deg å
redesigne prosessen for å redusere variasjonen.



Vestre Viken helseforetak: Kontinuerlig forbedring

Her er en 10-minutters video
hvor **Mike Davidge**,
Director at NHS Elect,
snakker om hvordan man
kan måle forbedring.





Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Spiller det noen rolle hvordan du beregner kontrollgrenser?

Det er viktig å forstå hvordan man beregner kontrollgrenser riktig. Ikke bekymre deg, det skal ikke bli for teknisk.

Standardavvik eller sigma? De er ikke helt like.

Du MÅ ved SPC bruke tre sigma for å beregne kontrollgrenser i stedet for tre standardavvik.

Standardavvik måler gjennomsnittlig avstand for alle datapunkt fra gjennomsnittslinjen. Den kronologiske rekkefølgen du plotter dataene i er irrelevant. Du kan omorganisere dataene og beregningen forblir den samme. Dette betyr at du kan gå glipp av spesiell variasjon. Sigma beregner den gjennomsnittlige endringen fra ett punkt til det neste i kronologisk rekkefølge. Tenk på hvorfor den kronologiske rekkefølgen av data er nøkkelen til å forstå trender og signifikans.

Improvement Analysts, **Alex og Thomas** diskuterer viktigheten av å beregne kontrollgrenser riktig.





Få mest mulig ut av SPC



Gjør informasjon oversiktlig



Ta høyde for forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Se på følgende diagram med grenser for 3 standardavvik. Legg merke til hvor brede grensene er og mangel på spesiell variasjon til tross for to dramatiske endringer.

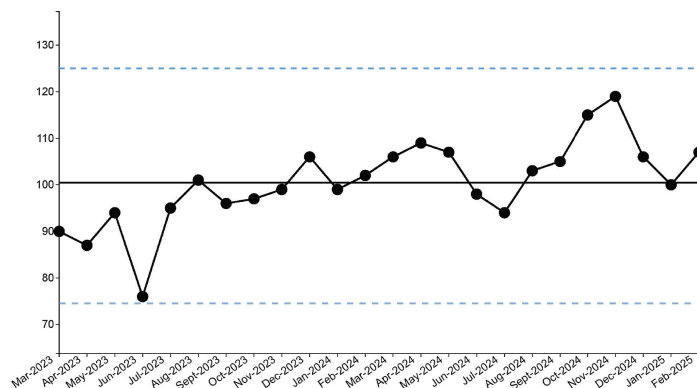


Diagram med 3 standardavvik

Se nå på følgende diagram med de samme dataene mot grenser for 3 sigma. Legg merke til hvordan grensene er mye smalere og spesiell variasjon er identifisert ved to perioder med store endringer.

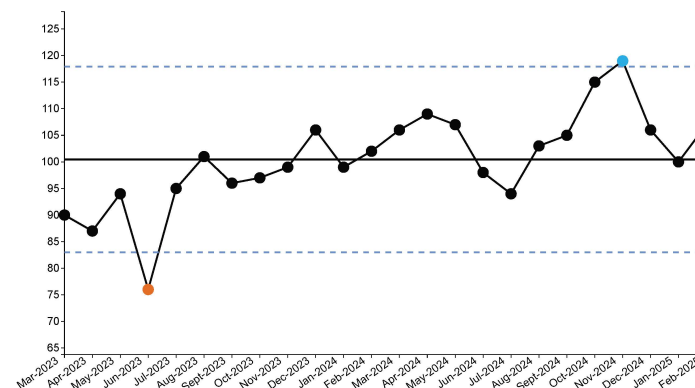


Diagram med 3 sigma

Hvorfor ikke bruke 2 sigma for å lage kontrollgrenser? Fordi dette vil resultere i et overdrevent antall falske varsler og, hvis det handles, sløses det med tid og krefter.

Å sette feil grenser vil villedde beslutninger, så du MÅ få dette riktig.



Her er en nyttig artikkel som beskriver dette emnet mer detaljert



Bruke SPC for sammenligning

I denne delen skal vi se på en tilnærming som utfyller SPC, benchmarking. Vi vil introdusere en benchmarking-tilnærming, trakt diagram, som er basert på lignende beregninger som SPC.

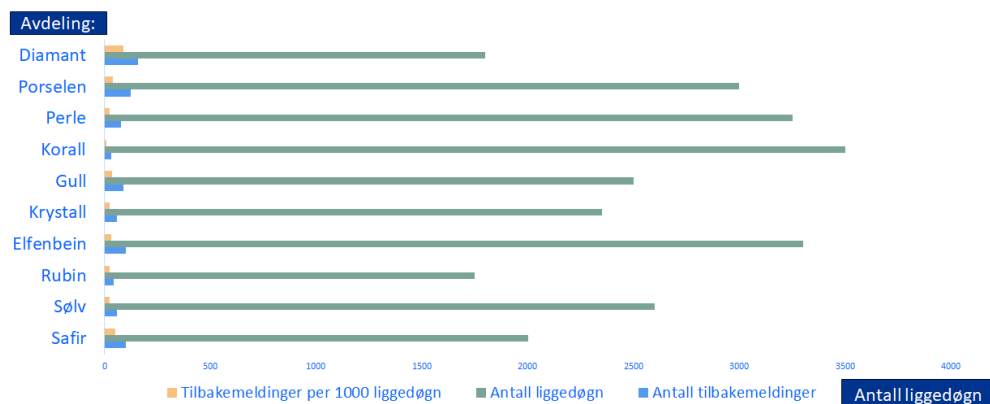
Benchmarking: Gode og dårlige måter å gjøre det på

I tillegg til å se på endring over tid, kan du få bedre beslutningsgrunnlag ved å sammenligne ytelsen din med andre, enten det er andre avdelinger, klinikker eller organisasjoner.

Det er gode og dårlige måter å presentere benchmarking data på.

Diskuter følgende diagram med kollegene dine

FIGUR 3: Positive tilbakemeldinger per 1000 liggedøgn på sykehus



- Er dette nyttig presentasjon av data?
- Var det lett å identifisere god praksis og hvilke avdelinger som lå betydelig bak og trengte mer støtte



Få mest mulig
ut av SPCGjør
informasjon
oversiktligTa høyde
for forskjeller

Lær av andre



Lær sammen



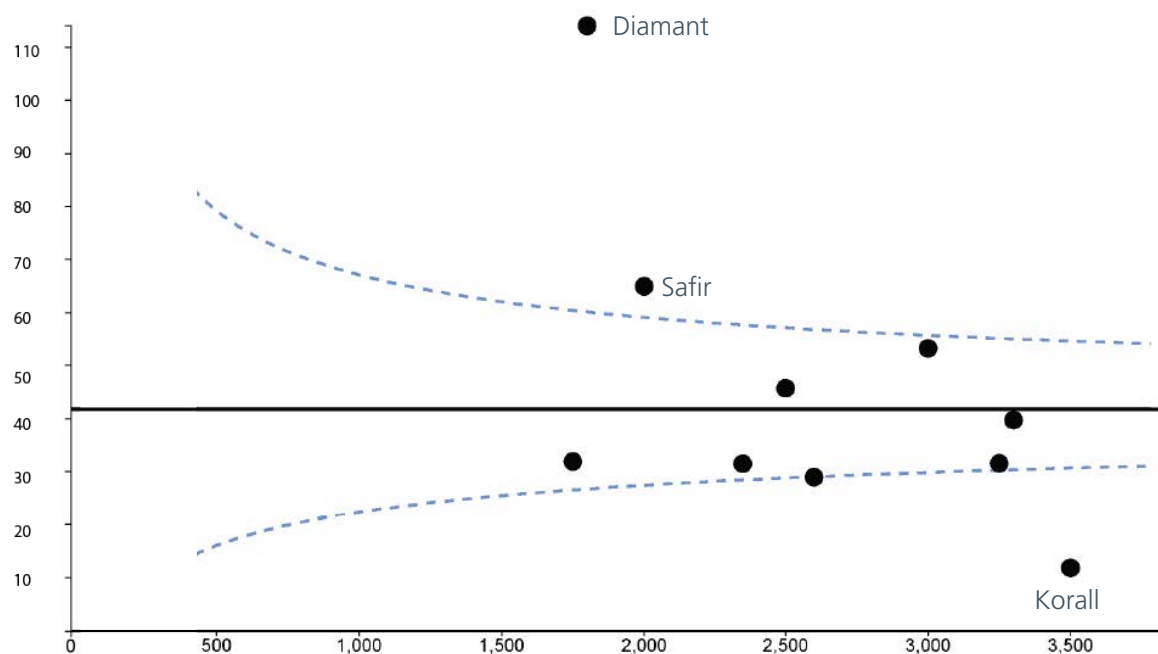
Gi ditt løfte



Ressurser



Et nyttig verktøy for benchmarking er et trakte-diagram som bruker kontrollgrenser basert på tre sigma for å forstå når tingene som sammenlignes er vesentlig forskjellig fra resten av mengden. Vi vet at det er usannsynlig at tjenestene vi sammenligner vil ha identisk ytelse, men hvordan vet vi når det er forskjeller av betydning? Skiller «de beste» seg ut fra mengden og er de et ekte eksempel å lære av? Eller en alle en del av en gruppe med like gode tjenester? Trenger «de dårligste» støtte til endring? Eller er de ikke vesentlig forskjellige fra de andre, men bare i bunn fordi noen må være det? Hvis du ikke vet svaret, vil trakt diagram hjelpe deg å få bedre svar på dette.

FIGUR 4: Positive tilbakemeldinger per 1000 liggedøgn

Sammenlign figur 4 mot figur 3. Tror du at trakt diagrammet ville ført til flere meningsfulle samtaler og mindre tukling? Basert på figur 3, kan vi kanskje ha gått glipp av den gode praksisen på Diamant og Safir og ikke sett at Korall kanskje trenger hjelp til endring.



Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC

Gjør informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Gjør informasjon oversiktlig: bruk ikoner

Mange forteller at en bekymring ved bytte til SPC-analyse er generering av mye lengre rapporter. En appell til trafikklys rapporter er at de gir et raskt overblikk over ytelsen på tvers av en rekke indikatorer. Finnes det en tilsvarende sammendragsrapport for SPC-analyse?

Vår løsning har vært å utvikle ikoner som oppsummerer informasjonen fra SPC-diagrammer. **Variasjonsikoner** beskriver typen variasjon som vises og **styringsikoner** om systemet er i stand til å oppnå en standard eller et mål.

Peter Howie, Trust Secretary at Lincolnshire Partnership NHS Foundation Trust, beskriver hvordan bruken av SPC-ikoner har vært til nytte for styresamtaler.





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC

Gjør informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



VARIASJON			STYRING		
Tilfeldig variasjon – ingen signifikant endring	Spesiell variasjon – tegn til forverring, krever oppmerksomhet og handling (H = Høy verdi) (L = Lav verdi)	Spesiell variasjon – tegn til forbedring, noe å forsterke og lære av (H = Høy verdi) (L = Lav verdi)	Variasjonen indikerer at målet noen ganger nås, andre ganger ikke. For å oppnå vedvarende og forutsigbar måloppnåelse må det gjøres endringer	Variasjonen indikerer at målet nås på en vedvarende og forutsigbar måte (P = Passerer mållinjen)	Variasjonen indikerer at målet ikke kan nås uten at det gjøres endringer (F = Feiler å nå mållinjen)

Variasjonsikoner: **Oransje** indikerer **spesiell variasjon** med tegn til forverring som krever oppmerksomhet og handling. **Blått** indikerer områder med tegn til forbedringen. **Grått** indikerer ingen signifikant endring dvs. **tilfeldig variasjon**.

Styringsikoner/ikoner: **Blått** indikerer at du konsekvent forventer å oppnå et mål. **Oransje** indikerer at du konsekvent ikke kan forvente å oppnå et mål. **Grått** forteller deg at noen ganger vil målet bli nådd og noen ganger ikke på grunn av tilfeldig variasjon. I en trafikklys rapport vil denne indikatoren veksle mellom rødt og grønt.

Der ikoner indikerer at et område trenger oppmerksomhet, kan du vise flere detaljer ved å legge ved hele SPC-diagrammet og fortellingen som beskriver konteksten, problemene og handlingene i et vedlegg.





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC

Gjør informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser

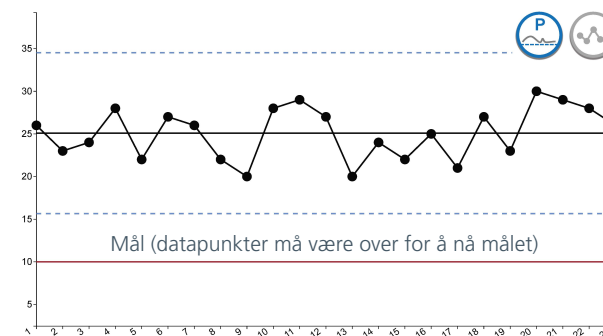


Plasseringen av en mållinje i forhold til kontrollgrensene vil informere deg om du kan nå et mål konsekvent, tilfeldig, eller ikke i det hele tatt hvis det ikke gjøres noen endringer.

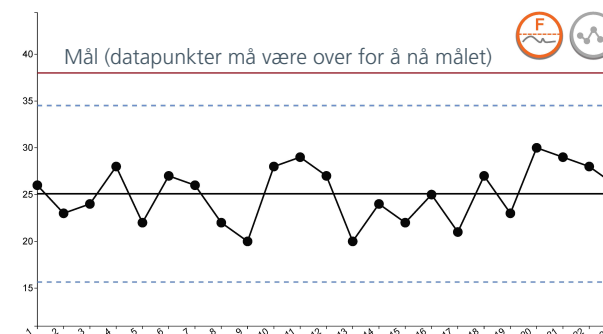
Hvis mållinjen er mellom kontrollgrensene, vær forsiktig med å reagere på suksess (grønn) og fiasko (rød) når naturlig variasjon kan føre til at målet nås eller ikke nås. Husk at omtrent 99 % av datapunktene faller innenfor kontrollgrensene. Disse grafene vil hjelpe deg med gode beslutninger.



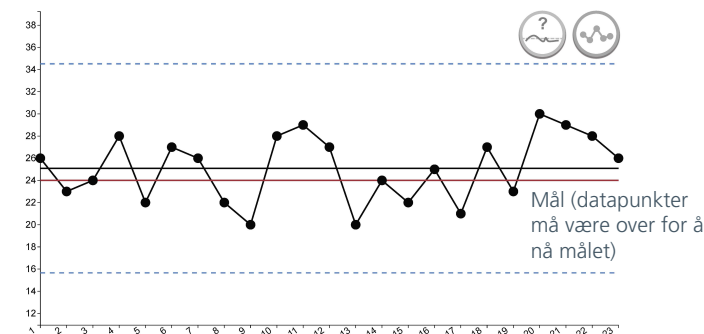
Improvement Analysts,
Alex og Thomas
diskuterer
tilstedeværelsen av
mållinjer i diagrammer
for statistisk
prosesskontroll (SPC)
for å se om vi når
målet med det
systemet vi har.



Målet nås på en vedvarende og forutsigbar måte



Målet kan ikke nås uten at det gjøres endringer



Målet nås noen ganger, andre ganger ikke.
Endringer må gjøres for å nå målet på en
vedvarende og forutsigbar måte.





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC

Gjør informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Statistisk prosesskontroll brukes i økende grad for å ha mer meningsfylte samtaler på tvers av ulike deler av helsetjenesten, mellom helsearbeidere, ledere, oppdragsgivere og tilsynsorganer. Helseforetak har rapportert tilbake til oss at bruken av SPC har ført til mer meningsfulle samtaler med fokus på handlinger for å forbedre tjenestene. Mindre tid blir kastet bort på å reagere på data som ikke krever handling.

Nigel Acheson, Deputy
Chief Inspector of Hospitals,
The Care Quality
Commission, beskriver rollen
til statistisk prosesskontroll i
oppfølging.





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC

Gjør informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Her er et alternativ til en tradisjonell trafikklys rapport – sammendragsikoner veileder oppmerksomheten og handlingene din.

Indikatorer	Mål	Styringsikon	Måned	Variasjonsikon	Gjennomsnitt
Sykefravær %	4,6		4,8		5
Turnover %	8,0		12,0		15
Medisinsk vurdering %	95,0		96,0		90
Veiledning %	85,0		96,0		92
Obligatorisk opplæring %	90,0		96,0		95
Tilfredshet ansatte %	90,0		84,0		86
Svarprosent ansatte %	15,0		12,0		16
Arkivhåndtering %	75,0		85,0		90

Uansett hvilket system du bruker til analyse, kan du lage ikonsammendrags rapporter som denne – noen helseforetak har allerede gjort det!



Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig

Ta høyde for
forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Ta høyde for forskjeller

I helsetjenesten er det en sterk følelse av at ytelsen er betydelig påvirket av årstidene, spesielt vinteren. Hvor mange ganger har du hørt begrepet «vinterpress»? Vår erfaring er at effekten av sesongvariasjoner ofte er overvurdert.

Sesongvariasjoner antas ofte å påvirke ytelsen i bestemte kalendermåned. Mens julaften alltid er 24. desember, er andre begivenheter som påske og ramadan ikke på faste datoer eller måneder. Tilsvarende er forekomsten av influensa eller ekstreme vinterforhold uforutsigbar. Å definere ytelse etter kalendermåned kan være misvisende når de aktuelle månedene deler få egenskaper bortsett fra navnet.

La oss se på to vanlige tilnærminger til å håndtere sesongvariasjoner.

- Hva er den beste måten å visualisere data for å ta høyde for sesongvariasjoner?
- Og hvordan kan du minimere risikoen for feiltolkning?





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig

Ta høyde for
forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Grafer som fører til tankegang for sammenligning av to punkter

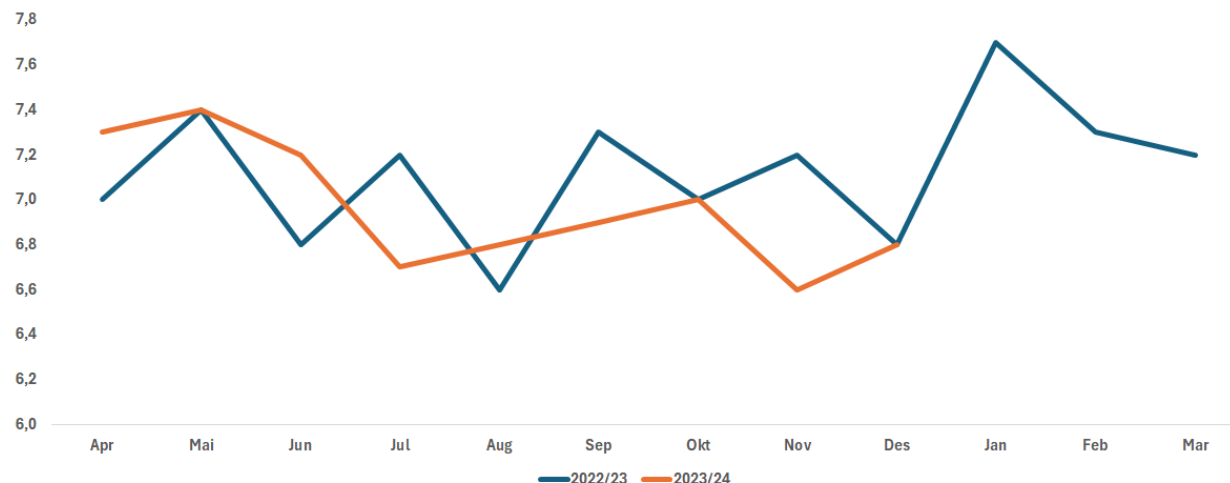
Hvor ofte ser du grafer som dette? En graf med to forskjellig fargede linjer, hver viser dataene for ulike år.

Vi opplever at grafen nedenfor for gjennomsnittlig oppholdstid oppmuntrer til å sammenligne to punkter. Det fører til at du sammenligner ytelsen i en valgt måned i år med fjoråret.

Gjennomsnittlig antall dager innlagt på sykehus

Fortellingen som fulgte
denne grafen var:

«Desember i år er lik
desember i fjor. Liggetid
i desember er uendret
fra i fjor til tross for
vinterpress. Dette er
gode nyheter – vi
trenger ikke å gjøre noen
endringer...»



Men hva skjedde med liggetiden i alle de andre månedene?





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig

Ta høyde for
forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte

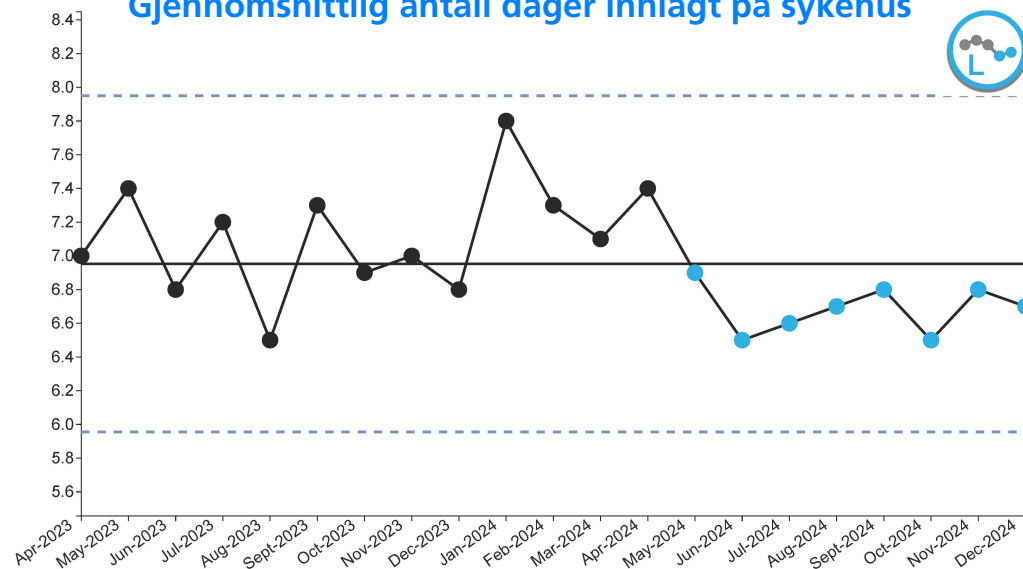


Ressurser



Ved å plote de samme dataene som et SPC-diagram kan du se mye klarere at desember dette året er den åttende måneden med kontinuerlig forbedring. Fantastiske nyheter!

Gjennomsnittlig antall dager innlagt på sykehus



La oss feire og gratulere teamet for den vellykkede implementeringen av deres forbedring. Eller, hvis vi ikke vet hva som forårsaket denne forbedringen, la oss gå og undersøke.

Ved å vise de to linjene i rekkefølge i et SPC diagram i stedet for hvert år oppå hverandre i et spaghetti-diagram, lærer du mye mer av dataene.



Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig

Ta høyde for
forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte

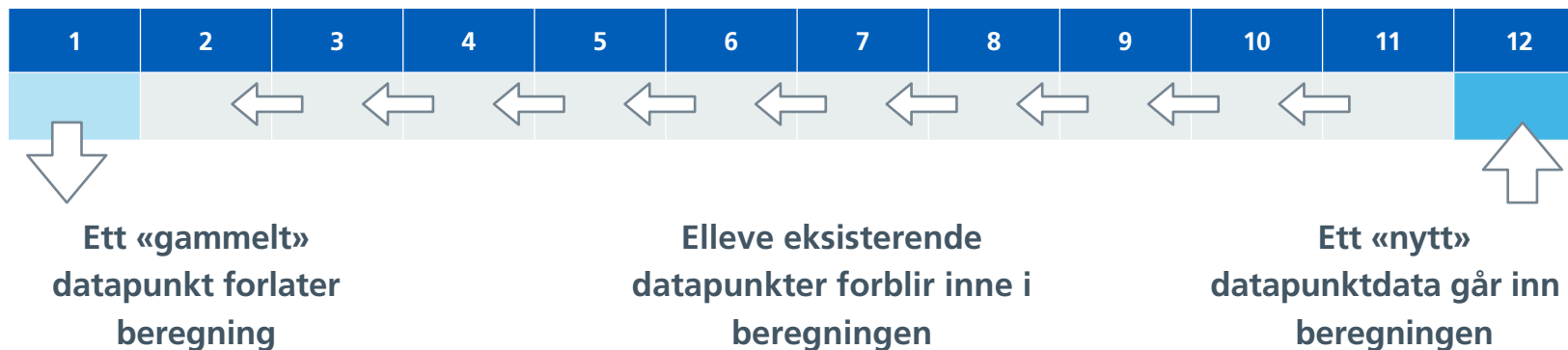


Ressurser



12-måneders rullende gjennomsnitt

Rullende gjennomsnitt jevner ut variasjoner og brukes ofte for å dempe effekten av sesongvariasjoner. Data om ansatte som sykefravær og turnover presenteres ofte som rullende gjennomsnitt. Problemet er at det er vanskelig å oppdage endringer i et 12-måneders rullende gjennomsnitt. Fra en måned til den neste er 11 av 12 datapunkter som er med i beregning av gjennomsnittet de samme – det er 92 % av datagrunnlaget.



Du vet hvor viktig det er å forstå variasjon når du tar beslutninger. Så hvor nyttig er et rullende gjennomsnitt som i sin natur maskerer variasjon? Datapunktet som «forlater» beregningen kan være like betydelig som det som «kommer inn». Det er absolutt mulig at en merkbar endring identifisert denne måneden ble forårsaket av at datapunktet for 12 måneder siden falt ut av gjennomsnittsberegningen.





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig

Ta høyde for
forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



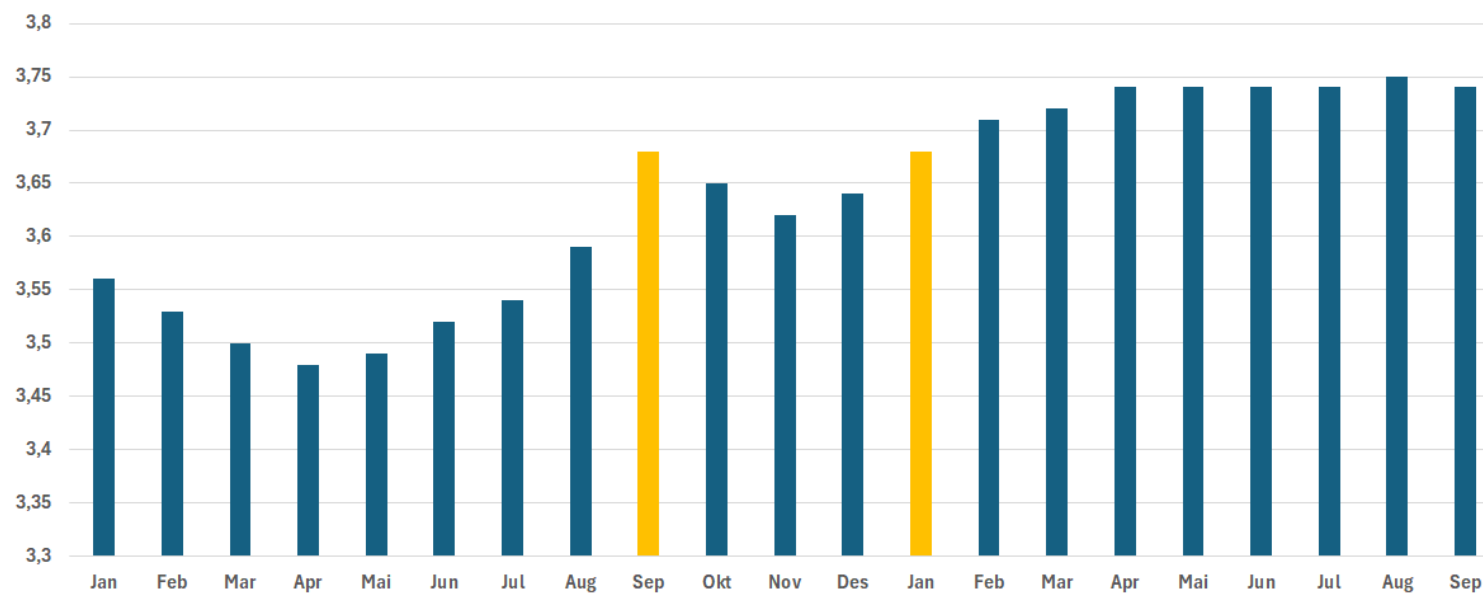
Gi ditt løfte



Ressurser



La oss se på dette eksemplet som viser rullende gjennomsnitt for sykefravær over 12 måneder.



Se spesielt på de rullende
gjennomsnittene for september i fjor og
januar i år.

- Hva er ditt inntrykk?
- Er de omtrent like?





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig

Ta høyde for
forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



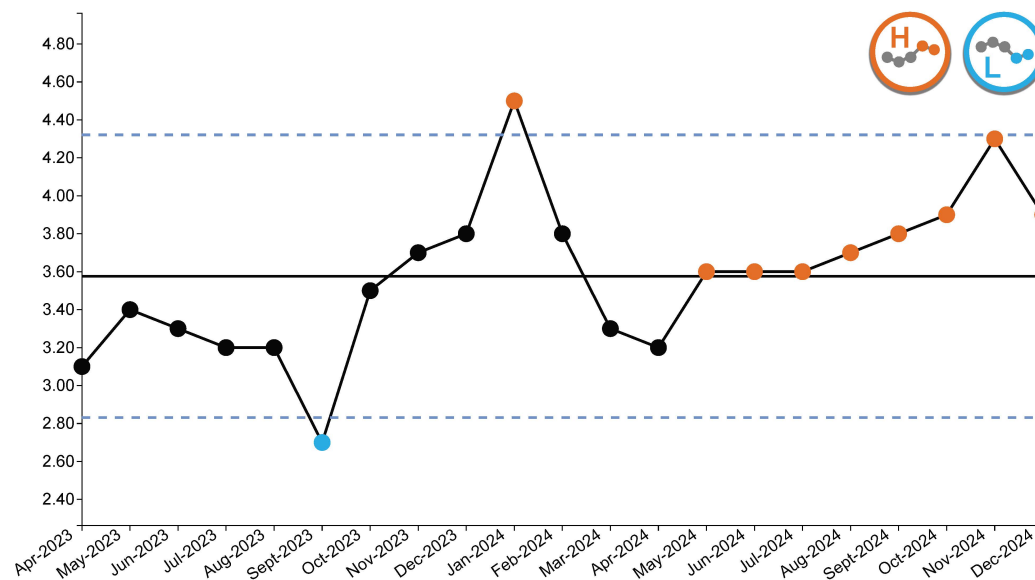
Gi ditt løfte



Ressurser



Her er et SPC-diagram som viser sykefravær hver måned.



Nå kan du se betydelig forbedring i september i fjor. Dette ble maskert i diagrammet for rullerende gjennomsnitt der september i fjor så ut til å være den sjette sammenhengende måneden med forverring.

Og hva med januar i år? I diagrammet for rullerende gjennomsnitt så sykefraværet i september i fjor og januar i år nesten like ut, men som avslørt av SPC-diagrammet, kunne de ikke vært mer forskjellige. September i fjor representerer betydelig forbedring og januar i år grunn til bekymring.

Hvorfor maskere variasjon med et rullende gjennomsnitt når variasjonen er akkurat det du må forstå for å reagere hensiktsmessig?





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig

Ta høyde for
forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



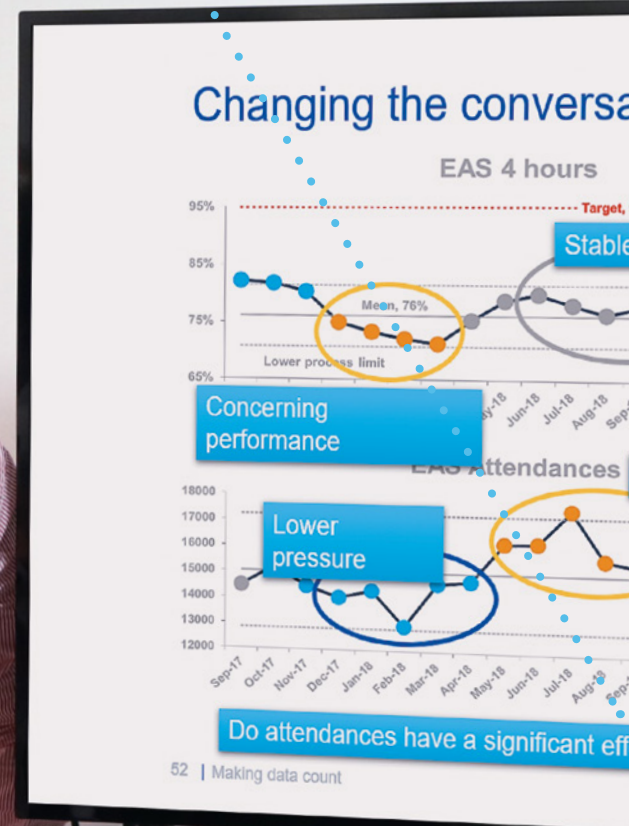
Ressurser



Håndtere data knyttet til mer enn én prosess

Hva gjør du hvis du tror at datasettet ditt er relatert til mer enn én prosess? Du kan være overbevist om at sesongvariasjoner har en sterk effekt, eller at det kan være noe annet som påvirker dataene dine. Dette kan være en helge-/ukedageffekt eller effekt av ferier. Hvordan unngå at dette blir fremhevet som spesiell variasjon i SPC-diagrammet ditt?

Hvis du er bekymret for om du har flere ulike prosesser, er det enklest og ofte best å etablere to eller flere SPC diagrammer, ett for hver prosess. Kanskje en må ha egne prosesser for ferier?





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig

Ta høyde for
forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte

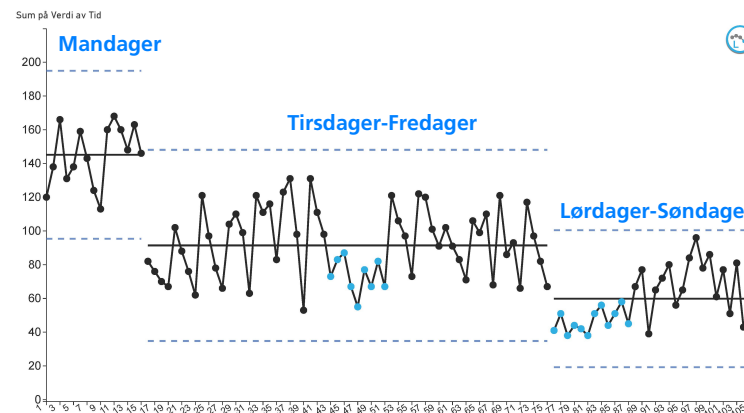
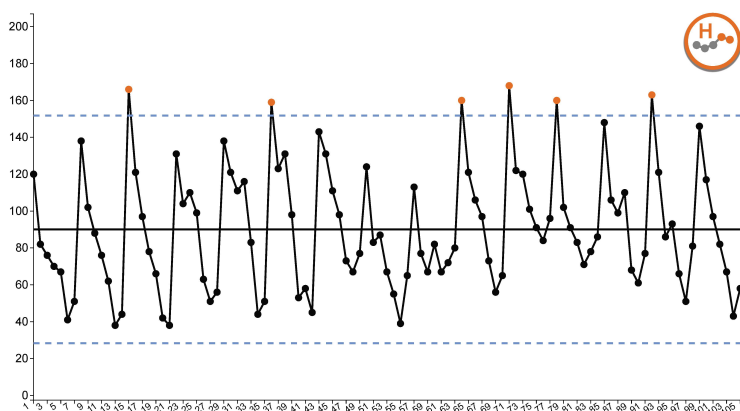


Ressurser



La oss se på et eksempel, daglige innleggelser på et akuttssykehus. Mandagsinnleggelser er ofte så vesentlig forskjellig fra andre ukedager at det er fornuftig å skille dem ut. Ved å gjøre dette er det lettere å identifisere og gjøre endringer der det trengs. På samme måte kan du også vurdere å skille ut innleggelser i helgene.

Daglige innleggelser (De høyeste toppene er mandager, de laveste helg)



Du kan bli fristet til å lage vinter- og sommer-SPC-diagrammer, men hvilke måneder klassifiserer du som vinter og hvilke som sommer? Spesielt hvis du bor i Norge! Vi vil advare mot dette. Det er farlig å betrakte at vinteren strekker seg fra desember til februar, du må isolere faktorene som definerer vinteren. Hvis det er vinterværet som skaper flere fall og brudd, bør et vinter-SPC-diagram være relatert til været, ikke månedens navn.

Andre eksempler kan inkludere reisetid til jobb avhengig av transportmetoden din (kanskje på sykkel, til fots eller med buss).



Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller

Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Lær av andre

Vi får ofte spørsmål om hvilke helseforetak eller deler av helsetjenesten som har utviklet de mest nyttige styrerapportene. Flere og flere foretak redesigner sine resultatrapporter, dette er ofte en iterativ prosess.

Her trekker vi frem et utvalg helseforetak i Storbritannia som har introdusert en rekke nyttige tilnærminger til sin rapportering.



Click a location
to see more





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller

Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Hva forteller folk?

Mange som jobber i helsetjenesten, med mange forskjellige typer roller, opplever fordelene ved å ta i bruk SPC. Her er et utvalg av sitater vi har hørt.

Sally Morgan, Principal Clinical Psychologist, beskriver viktigheten av å bruke statistisk prosesskontroll for klinikere.





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller

Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



«Med SPC har styret en bedre oversikt over hvor vi skal fokusere, det hjelper oss å stille strategiske snarere enn operasjonelle spørsmål.»

Styremedlem



«Ikonene identifiserer raskt spesiell variasjon. De hjelper oss å fokusere og bruke tiden vår på det som trenger nærmere granskning.»

Assisterende direktør





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller

Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



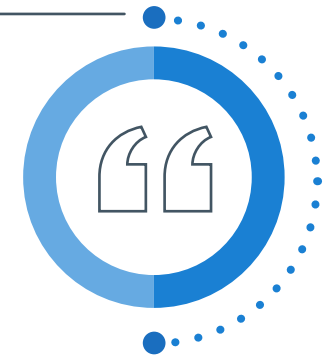
«Styret forstår at det alltid vil være variasjon, men det er spesiell variasjon som krever videre undersøkelse – dette har endret samtalene om ytelse på styrenivå.»

Økonomidirektør



«SPC har gitt meg enda et verktøy for å støtte strategi og gevinstsaker. Et eksempel er at jeg var i stand til å vise minimal mulighet for å oppnå et mål med nåværende system, noe som gjorde det mulig å støtte et business case til administrerende direktør for å investere i forbedring og utvikling på aktuelle område.»

Assisterende direktør, Organisasjonsutvikling og tjenesteforbedring





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller

Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



«SPC har åpnet øynene mine og hjulpet meg å forstå hva jeg skal fokusere energien min på. Det har hjulpet meg med å bruke ressursene mine målrettet mot områder som ikke oppnår ønsket nivå. Et eksempel på dette er «pasientbehandling til rett tid». Å se på dataene som SPC, fikk meg til å innse at vi hadde kastet bort tid og energi på små fall i ytelse på grunn av trafikklys vurdering. SPC fikk oss til å innse at vi var over målet, og hadde vært det lenge. Dette fikk meg til å tenke på omfordeling av ressurser for å hjelpe et annet team som sliter og hjelpe dem med å nå målene sine.»

Kliniker som jobber på en barneavdeling





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Lær sammen

Scenario 1: Forstå når gjennomsnitt og kontrollgrenser skal beregnes på nytt

Ditt helseforetak har implementert et forbedringsprogram for å redusere «ikke møtt» til avtaler på poliklinikkene. Et tekstbasert meldingssystem minner nå pasienter på timeavtalen. Ved å få påminnelse antas det at flere husker å avbestille timen hvis de ikke kan møte opp som avtalt. Timen kan da frigjøres til en annen pasient.

Som måleansvarlig er det din jobb å oppdatere prosjektteamet om fremdriften. Du vet at du bare kan identifisere endring hvis du er klar over ytelsen før forbedringsprogrammet ble introdusert. Du ber en analytiker om å plote dataene for 20 uker før lanseringen.

Her er SPC-diagrammet du tar med på møtet.

Antall «ikke-møtt» på poliklinikken





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Prosjektleder

Takk for dataene. Jeg er ingen dataekspert. Hvordan kan jeg se om prosjektet lykkes? Jeg ønsker ikke å binde meg til en langsiktig kontrakt hvis vi ikke ser endringer.

Måleansvarlig (deg)

Velg A eller B

A

Hvis spesiell variasjon utløses under gjennomsnittslinjen, kan du være sikker på at noe vesentlig har skjedd. Du kan da signere kontrakten.

B

Hvis spesiell variasjon utløses under gjennomsnittslinjen, kan du være sikker på at noe vesentlig har skjedd. Du må da være sikker på at meldingssystemet er ansvarlig for forbedringen. Når du er det, kan du signere kontrakten.





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Prosjektleder

Takk for dataene. Jeg er ingen dataekspert. Hvordan kan jeg se om prosjektet lykkes? Jeg ønsker ikke å binde meg til en langsiktig kontrakt hvis vi ikke ser endringer.

Takk skal du ha. Jeg skal legge merke til gjennomsnittslinjen på 20 «ikke møtt» per måned – vi må vise forbedring i forhold til dette.

Måleansvarlig (deg)

Velg A eller B

A

Hvis spesiell variasjon utløses under gjennomsnittslinjen, kan du være sikker på at noe vesentlig har skjedd. Du kan da signere kontrakten.

B

Hvis spesiell variasjon utløses under gjennomsnittslinjen, kan du være sikker på at noe vesentlig har skjedd. Du må da være sikker på at meldingssystemet er ansvarlig for forbedringen. Når du er det, kan du signere kontrakten.





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



Gi ditt løfte

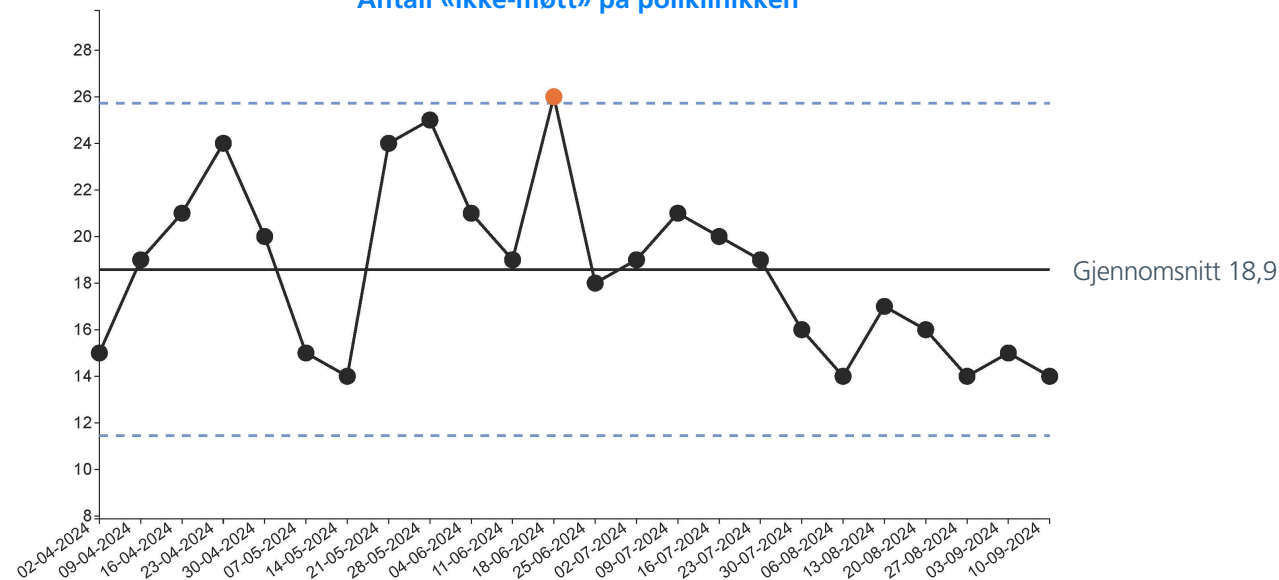


Ressurser



Her er SPC-diagrammet du tar med til neste oppfølgingsmøte. Din analytiker har lagt til de siste syv datapunktene.

Antall «ikke-møtt» på poliklinikken





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Prosjektleder

Takk for diagrammet, men jeg forstår det ikke. Jeg syntes vi hadde det så bra. Hver uke forteller ansatte at de registrerer færre enn 20 «ikke møtt». Vi var så sikre på suksess. Vi hadde en feiring sist uke, men diagrammet viser tilfeldig variasjon, ingen endring.

Måleansvarlig (deg) Velg A eller B

A

Flere data er lagt til diagrammet, noe som reduserer gjennomsnittet. Du må nå oppnå færre enn 18,9 «ikke-møtt».

B

Å kjære, jeg ser en feil. Se, gjennomsnitts- og kontrollgrensene har endret seg siden forrige møte fordi vi har lagt til flere datapunkter. Gjennomsnittslinjen har endret seg og vi sammenligner ikke lenger ytelse før og etter oppstart av forbedringsprogrammet!





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Prosjektleder

Takk for diagrammet, men jeg forstår det ikke. Jeg syntes vi hadde det så bra. Hver uke forteller ansatte at de registrerer færre enn 20 «ikke møtt». Vi var så sikre på suksess. Vi hadde en feiring sist uke, men diagrammet viser tilfeldig variasjon, ingen endring.

Måleansvarlig (deg) Velg A eller B

A

Flere data er lagt til diagrammet, noe som reduserer gjennomsnittet. Du må nå oppnå færre enn 18,9 «ikke møtt».

B

Å kjære, jeg ser en feil. Se, gjennomsnitts- og kontrollgrensene har endret seg siden forrige møte fordi vi har lagt til flere datapunkter. Gjennomsnittslinjen har endret seg og vi sammenligner ikke lenger ytelse før og etter oppstart av forbedringsprogrammet!





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



Gi ditt løfte

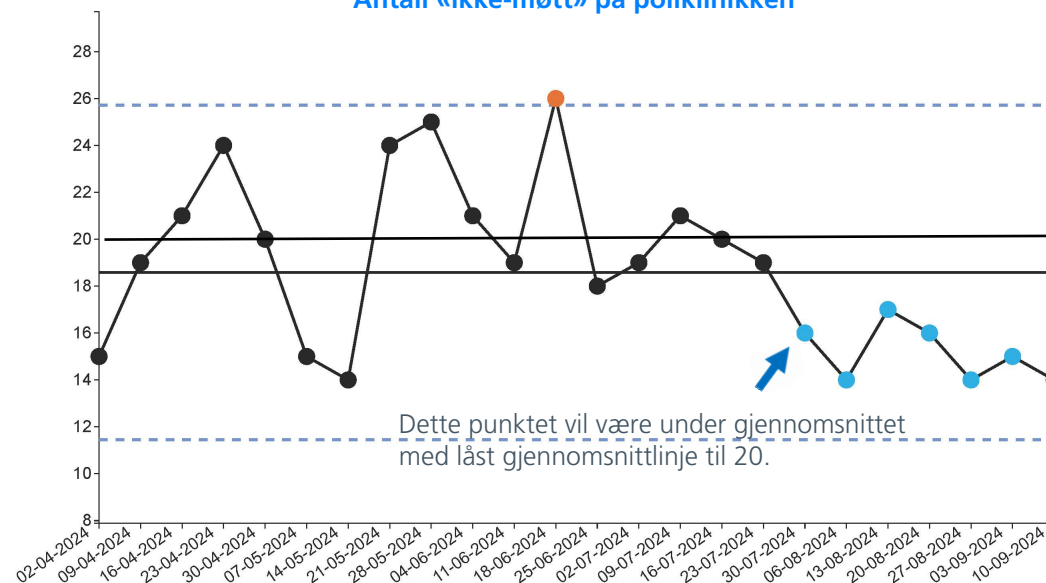


Ressurser



Du ber analytikeren om å tegne grafen på nytt slik at den også viser
gjennomsnitts linjen for de første 20 ukene.

Antall «ikke-møtt» på poliklinikken



Gjennomsnitt 18,9

Dette punktet vil være under gjennomsnittet
med låst gjennomsnittlinje til 20.



Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Prosjektleder

Det er flott. Kan du regne om gjennomsnittet og kontrollgrensene, slik at vi kan se den nye gjennomsnittslinjen for å se om vi har forbedring?

Måleansvarlig (deg)

Velg A eller B



A

Vi kan gjøre det, men jeg råder til forsiktighet. Vi har sett en betydelig forbedring, men har du undersøkt nærmere for å være sikker på at forbedringen skyldes prosjektet og ikke en ekstern faktor?

B

Ja, selvfølgelig, de statistiske signifikanskriteriene er oppfylt. Jo før vi regner om, jo tidligere kan vi se forbedring.





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Prosjektleder

Det er flott. Kan du regne om gjennomsnittet og kontrollgrensene, slik at vi kan se den nye gjennomsnittslinjen for å se om vi har forbedring?

Vi var så glade for å se en forbedring og antok at det var på grunn av tekstmeldingene. Jeg tror vi må undersøke.

Måleansvarlig (deg)

Velg A eller B

A

Vi kan gjøre det, men jeg råder til forsiktighet. Vi har sett en betydelig forbedring, men har du undersøkt nærmere for å være sikker på at forbedringen skyldes prosjektet og ikke en ekstern faktor?

B

Ja, selvfølgelig, de statistiske signifikanskriteriene er oppfylt. Jo før vi regner om, jo tidligere kan vi se forbedring.





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



En annen faktor ble funnet å spille inn i løpet av de samme åtte ukene. Det ble nemlig tatt en beslutning om å ombooke noen pasienter med lav hastegrad (som trolig har en høyere ikke-møtt andel) til fordel for å gi time til flere pasienter med høy hastegrad (som trolig vil ha sjeldnere «ikke-møtt»). Til tross for dette bestemte ledergruppen seg for å signere en tre måneders kontrakt med meldingsselskapet for å dra fordel av gunstige vilkår. Forbedringsteamet går videre til andre områder og ditt engasjement avsluttes.

Tre måneder senere blir du igjen bedt om å presentere data for å avgjøre om kontrakten skal fornyes.





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Prosjektleder

En så langvarig
forbedring; dette er
bevis på
vedvarende
suksess, ikke sant?

Målsansvarlig (deg)

Velg A eller B

A

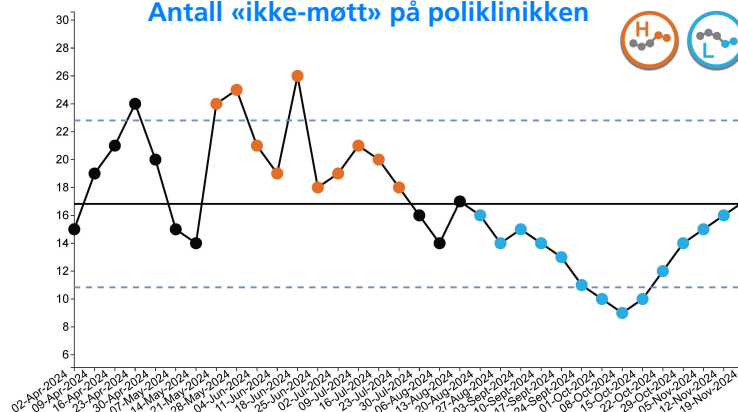
Ja – dette er en klar forbedring

B

Det ser slik ut på dette diagrammet,
men vi har operert i en annen
kontekst siden forsøket startet. La
meg plote dataene igjen med
kontrollgrensene beregnet på nytt
fra forbedringsprogrammet startet.
Vi kan lære noe mer av dataene
våre. Vi har absolutt nok data til å
lage robuste kontrollgrenser.



Antall «ikke-møtt» på poliklinikken



Gjennomsnitt 20



Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Prosjektleder

En så langvarig
forbedring; dette er
bevis på
vedvarende
suksess, ikke sant?

Målsansvarlig (deg)

Velg A eller B

A

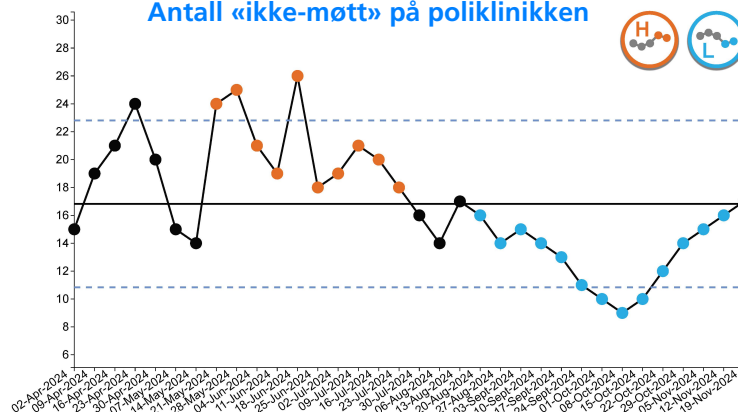
Ja – dette er en klar forbedring

B

Det ser slik ut på dette diagrammet,
men vi har operert i en annen
kontekst siden forsøket startet. La
meg plote dataene igjen med
kontrollgrensene beregnet på nytt
fra forbedringsprogrammet startet.
Vi kan lære noe mer av dataene
våre. Vi har absolutt nok data til å
lage robuste kontrollgrenser.



Antall «ikke-møtt» på poliklinikken



Gjennomsnitt 20



Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



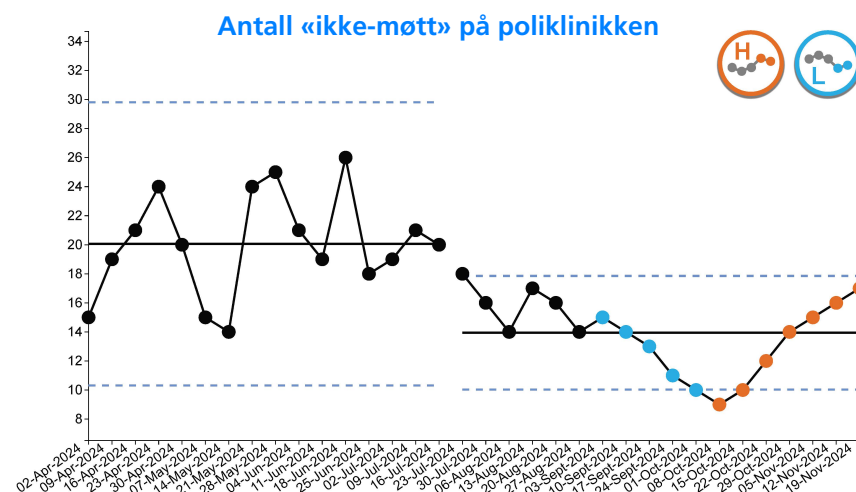
Gi ditt løfte



Ressurser



Du kontakter analytikeren din og ber dem om å lage et diagram med kontrollgrensene beregnet på nytt fra forbedringsprogrammet startet. Dette er diagrammet de gir deg.





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Prosjektleder

Dette ser annerledes ut!
Jeg ser oransje prikker
som varsler meg om et
mønster i dataene som
kan gi grunn til
bekymring.

Målsansvarlig (deg) Velg A eller B

A

Ja, ikke signer kontrakten, ytelsen
blir dårligere.

B

Det har helt klart vært en
forbedring. Se på
gjennomsnittslinjen – den synker
fra 20 til 14. Vi må finne ut hva
som forårsaker den nylige
forverringen slik at vi kan
opprettholde forbedringen.





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Prosjektleder

Dette ser annerledes ut!
Jeg ser oransje prikker
som varsler meg om et
mønster i dataene som
kan gi grunn til
bekymring.

Vi fant et tilkoblingsproblem med
programvaren, og
tekstmeldingene fra to klinikker
nådde ikke mottakerne. Det er
tydelig at tekstmeldingssystemet
er vellykket, men rekalkulering av
grensene har gitt oss et nytt
perspektiv og mer informasjon.
Jeg vil be meldingsselskapet om å
fikse denne feilen før vi fornyer
kontrakten.

Målsvarlig (deg) Velg A eller B

A

Ja, ikke signer kontrakten, ytelsen
blir dårligere.

B

Det har helt klart vært en
forbedring. Se på
gjennomsnittslinjen – den synker
fra 20 til 14. Vi må finne ut hva
som forårsaker den nylige
forverringen slik at vi kan
opprettholde forbedringen.





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser

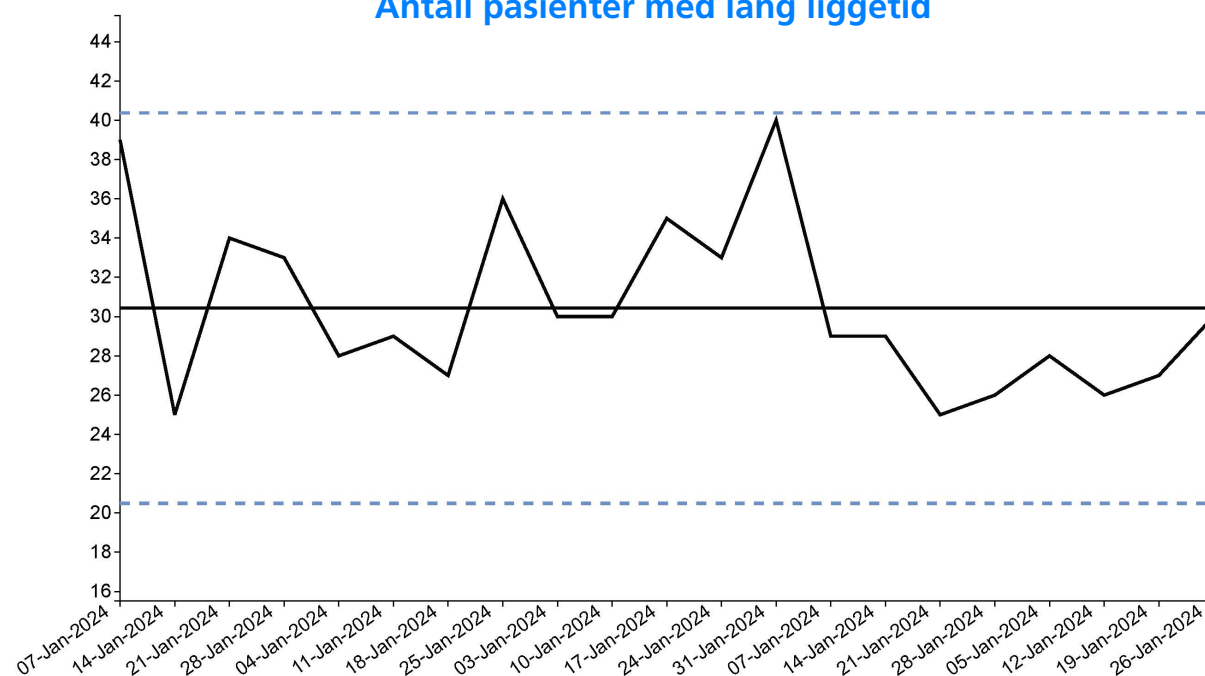


Scenario 2: Gjør informasjon fra SPC-diagrammer tydelige for beslutningstakere

Ditt foretak har igangsatt et nytt forbedringsprogram for å redusere antallet pasienter med lang liggetid

Som senioranalytiker er en av jobbene dine å gi analytisk støtte til dette programmet. Syv uker etter intervensjonen lager du et SPC-diagram som viser antall pasienter med lang liggetid de siste 20 ukene.

Antall pasienter med lang liggetid





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

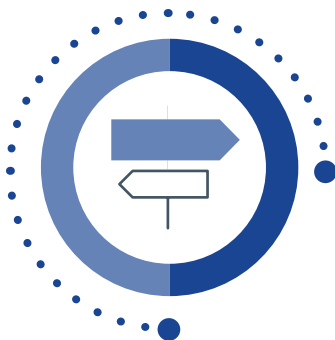
Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Medisinsk direktør

Takk for at du laget dette diagrammet, men jeg er ikke sikker på hva det forteller meg. De ansatte jeg har snakket med sier at de ser færre pasienter med lang liggetid på avdelingene, men jeg kan ikke si om disse dataene sier det samme eller ikke.

Senioranalytiker (deg) Velg A eller B

A

Du må telle antall datapunkter over eller under gjennomsnittet for å forstå om det er blitt vesentlig endring. Deretter må du se nøye på dataene for å se om noen av de andre SPC-reglene har blitt utløst.

B

Du har et godt poeng. Det er vanskelig å si fra diagrammet om det har skjedd vesentlig endring. Jeg skal finne en måte å automatisk fremheve spesiell variasjon. Jeg vil ikke bruke rødt og grønt da det ofte fører til «rask beslutning om godt eller dårlig». Så jeg vil bruke blått for forbedring og oransje for bekymring.





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

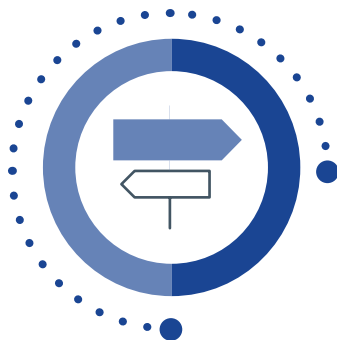
Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Medisinsk direktør

Takk for at du laget dette diagrammet, men jeg er ikke sikker på hva det forteller meg. De ansatte jeg har snakket med sier at de ser færre pasienter med lang liggetid på avdelingene, men jeg kan ikke si om disse dataene sier det samme eller ikke.

Senioranalytiker (deg) Velg A eller B

A

Du må telle antall datapunkter over eller under gjennomsnittet for å forstå om det er blitt vesentlig endring. Deretter må du se nøye på dataene for å se om noen av de andre SPC-reglene har blitt utløst.

B

Du har et godt poeng. Det er vanskelig å si fra diagrammet om det har skjedd vesentlig endring. Jeg skal finne en måte å automatisk fremheve spesiell variasjon. Jeg vil ikke bruke rødt og grønt da det ofte fører til «rask beslutning om godt eller dårlig». Så jeg vil bruke blått for forbedring og oransje for bekymring.





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



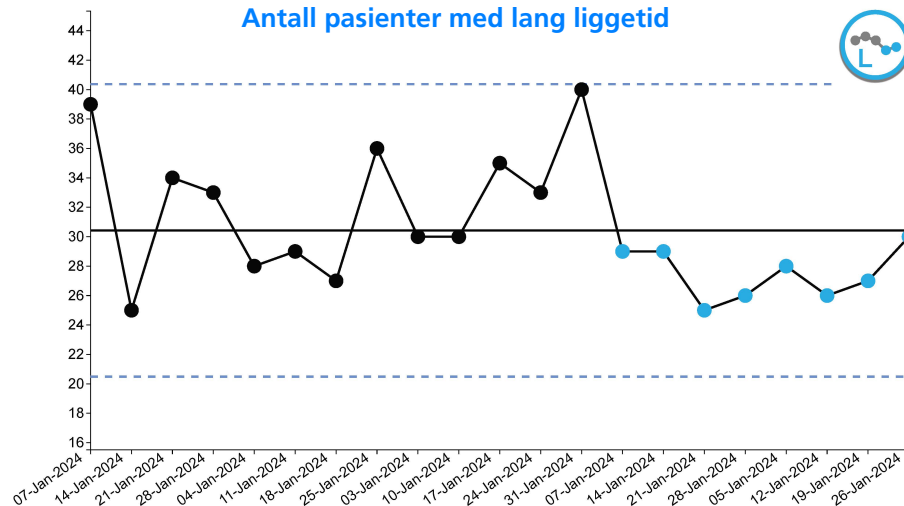
Gi ditt løfte



Ressurser



Antall pasienter med lang liggetid



Neste styremøte er noen uker senere. Styret kjenner til forbedringsprogrammet, og ønsker å vite om det har fungert. Du legger inn det nye SPC-diagrammet, med uthevet spesiell variasjon, i den integrerte resultatrapporten. Under diagrammet inkluderer du følgende kommentar: «Det har vært en betydelig reduksjon i antall pasienter med lang liggetid siden forbedringsprogrammet startet for syv uker siden. Siden forrige uke har imidlertid antallet pasienter med lang liggetid økt med 3.»

Etter møtet kommer medisinsk direktør for å snakke med deg.





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

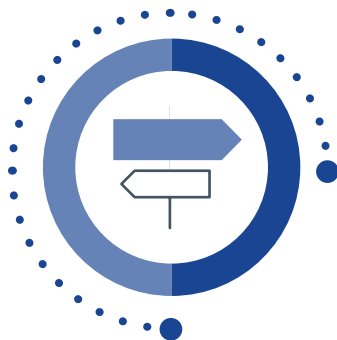
Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Medisinsk direktør

Jeg er litt forvirret. Jeg trodde du sa at punktene uthevet i blått representerer en forbedring? Men kommentaren du ga sa at det har vært en økning siden forrige måned. Styrets medlemmer leste det og ble bekymret for at programmet ikke er like effektivt som vi har tenkt.

Senioranalytiker (deg)
Velg A eller B

A

Du har rett, jeg burde ikke ha skrevet det. Vi har sett åtte måneder med forbedring. Jeg er ny på SPC, og jeg gikk i fellen med å skrive kommentarer på tradisjonell måte.

Jeg beskrev endringen denne måneden sammenlignet med forrige måned. Det hadde vært bedre av meg å si at det siden intervensjonen for åtte uker siden har vært og fortsatt er betydelige forbedringer.

B

Ja, vi er inne i en forbedringsperiode totalt sett, men det er fortsatt viktig å vite om antallet pasienter med lang liggetid har økt siden forrige uke. Du vil ha informasjon hvis det ser ut til at vi beveger oss ut av forbedringsperioden, ikke sant?





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

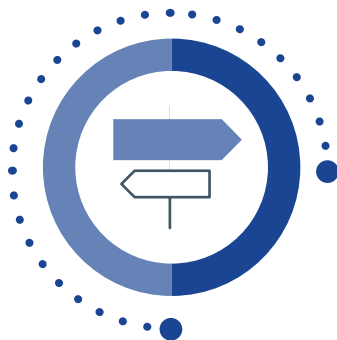
Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Medisinsk direktør

Jeg er litt forvirret. Jeg trodde du sa at punktene uthevet i blått representerer en forbedring? Men kommentaren du ga sa at det har vært en økning siden forrige måned. Styrets medlemmer leste det og ble bekymret for at programmet ikke er like effektivt som vi har tenkt.

Senioranalytiker (deg)
Velg A eller B

A

Du har rett, jeg burde ikke ha skrevet det. Vi har sett åtte måneder med forbedring. Jeg er ny på SPC, og jeg gikk i fellen med å skrive kommentarer på tradisjonell måte.

Jeg beskrev endringen denne måneden sammenlignet med forrige måned. Det hadde vært bedre av meg å si at det siden intervensjonen for åtte uker siden har vært og fortsatt er betydelige forbedringer.

B

Ja, vi er inne i en forbedringsperiode totalt sett, men det er fortsatt viktig å vite om antallet pasienter med lang liggetid har økt siden forrige uke. Du vil ha informasjon hvis det ser ut til at vi beveger oss ut av forbedringsperioden, ikke sant?





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



Gi ditt løfte

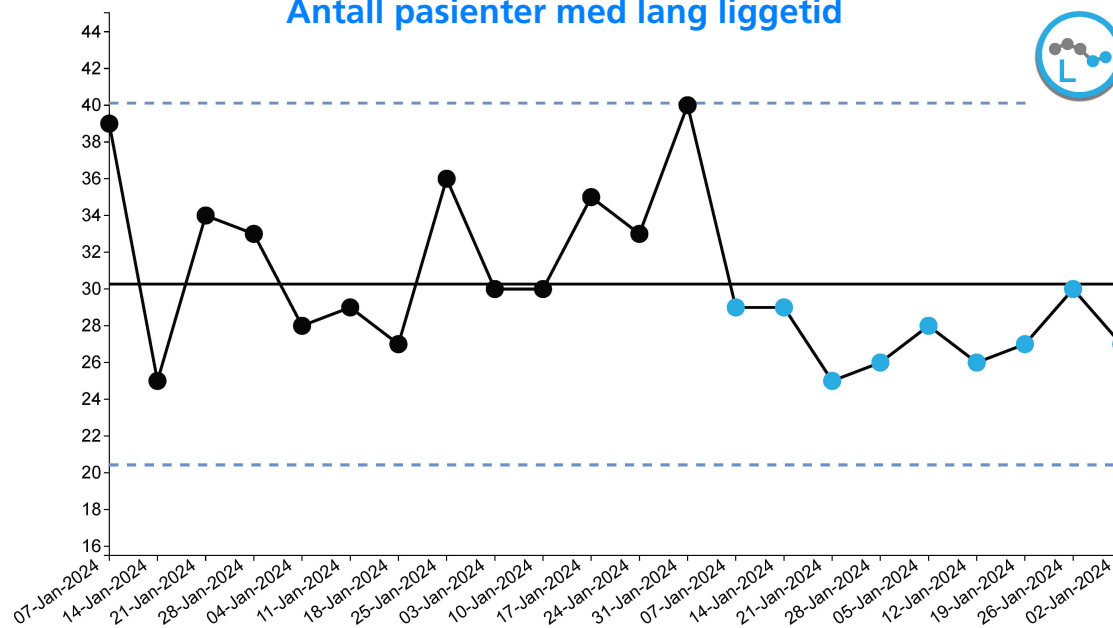


Ressurser



Uken etter blir du bedt om å dele dine pasientdata om lang liggetid med administrerende direktør i helseregionen i forkant av et møte. Etter møtet får du en oppringning fra administrerende direktør i helseregionen.

Antall pasienter med lang liggetid





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

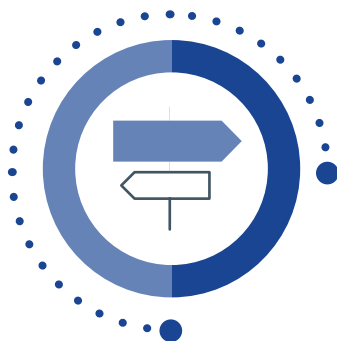
Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Administrerende direktør i regionen

Tusen takk for at du delte dataene dine – det var veldig enkelt å se forbedringen i SPC-diagrammet. Vi brukte imidlertid mye tid på å diskutere hva som kan ha skjedd for åtte måneder siden. Vet du hvorfor det har vært en slik vedvarende forbedring i antall pasienter med lang liggetid? Vi må vite om det var en villet endring som er sannsynlig at skal vedvare eller bare noe tilfeldig som har skjedd i denne perioden.

Senioranalytiker (deg) Velg A eller B

A

Forbedringen er et resultat av et forbedringsprogram for å redusere antall pasienter med lang liggetid i foretaket. Det har helt klart vært vellykket så langt, og jeg forventer at det fortsetter.

B

Forbedringen er et resultat av et forbedringsprogram for å redusere antall pasienter med lang liggetid i foretaket. Fordi jeg er så vant til å utarbeide disse diagrammene for folk som er kjent med hva som skjer internt, tenkte jeg ikke på viktigheten av å gi kontekstuell informasjon. Fra nå av vil jeg sørge for at jeg merker alle diagrammene mine med relevant informasjon, slik at du ikke kaster bort tiden din på å lure på hva som har skjedd.





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

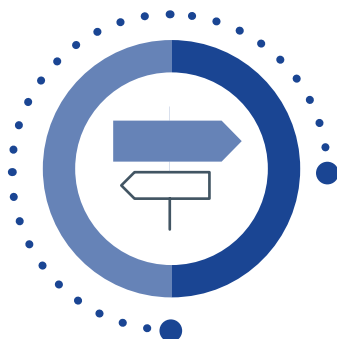
Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Administrerende direktør i regionen

Tusen takk for at du delte dataene dine – det var veldig enkelt å se forbedringen i SPC-diagrammet. Vi brukte imidlertid mye tid på å diskutere hva som kan ha skjedd for åtte måneder siden. Vet du hvorfor det har vært en slik vedvarende forbedring i antall pasienter med lang liggetid? Vi må vite om det var en villet endring som er sannsynlig at skal vedvare eller bare noe tilfeldig som har skjedd i denne perioden.

Senioranalytiker (deg) Velg A eller B

A

Forbedringen er et resultat av et forbedringsprogram for å redusere antall pasienter med lang liggetid i foretaket. Det har helt klart vært vellykket så langt, og jeg forventer at det fortsetter.

B

Forbedringen er et resultat av et forbedringsprogram for å redusere antall pasienter med lang liggetid foretaket. Fordi jeg er så vant til å utarbeide disse diagrammene for folk som er kjent med hva som skjer internt, tenkte jeg ikke på viktigheten av å gi kontekstuell informasjon. Fra nå av vil jeg sørge for at jeg merker alle diagrammene mine med relevant informasjon, slik at du ikke kaster bort tiden din på å lure på hva som har skjedd.





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



Gi ditt løfte

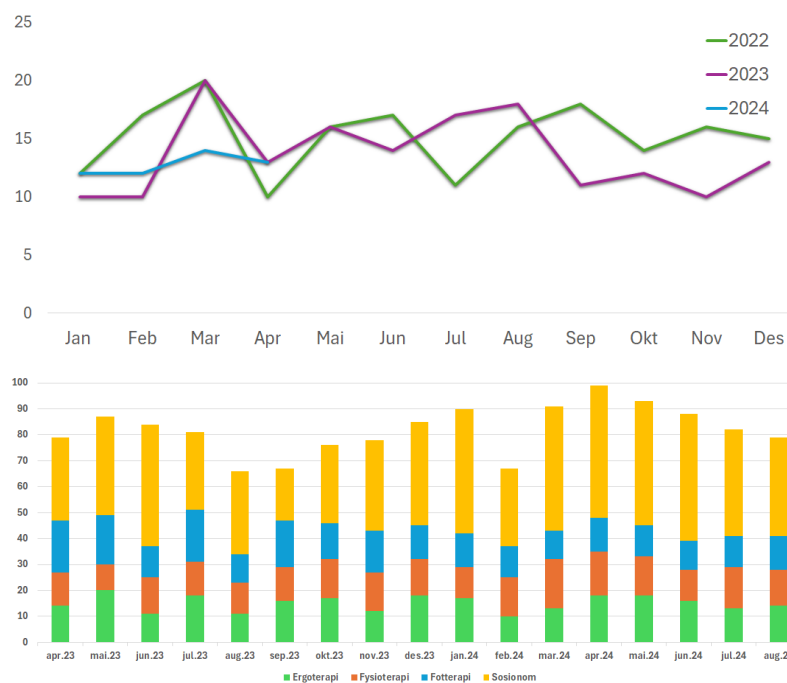
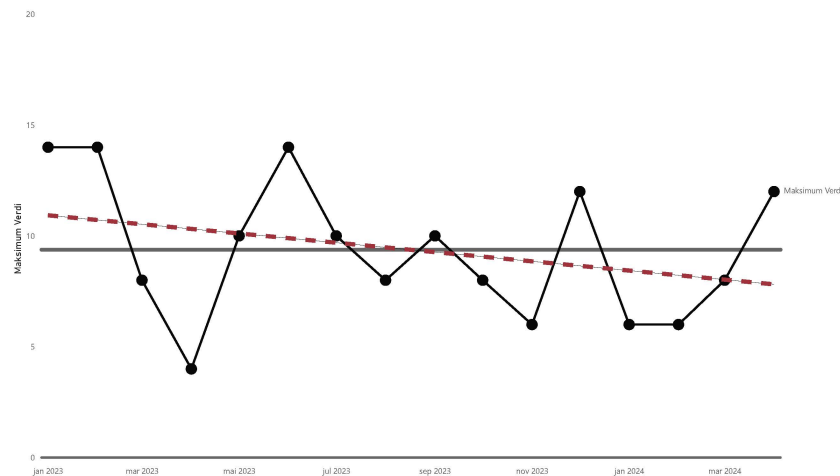


Ressurser



Øvelse 1: Forbedre dataene dine for hjelp til raske beslutninger

Trafikklys rapporter og topunktssammenligninger er ikke de eneste analytiske tilnærmingene som forbedres ved å bruke SPC. Plukk ut en rapport som du jevnlig mottar/ produserer og se sammen med kolleger om den inneholder noen av disse presentasjonsformene av data.





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Fant du noen? De fleste rapportene vi ser inneholder noen om ikke alle presentasjonsformene.

Ha en diskusjon om hvor enkelt det er å tolke data presentert på hver av disse måtene. Hvor raskt forsto du informasjonen fra dataene?

Nå er det på tide å brette opp ermene og lage SPC-diagrammer av alle data i rapporten din presentert som spaghetti diagrammer, stablede søylediagrammer eller linjediagrammer med lineære trendlinjer. Sjekk om du har tilgang til SPC programmer i din organisasjon. Eventuelt kan du bruke malen for SPC diagram her: [Øvingsark \(åpner lenke i nytt vindu\)](#).



Når du har laget noen SPC-diagrammer, diskuter hva dataene nå forteller deg. Hvor mye raskere og enklere vet du hvilke spørsmål du bør stille og hvilke datamønstre du skal undersøke?





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



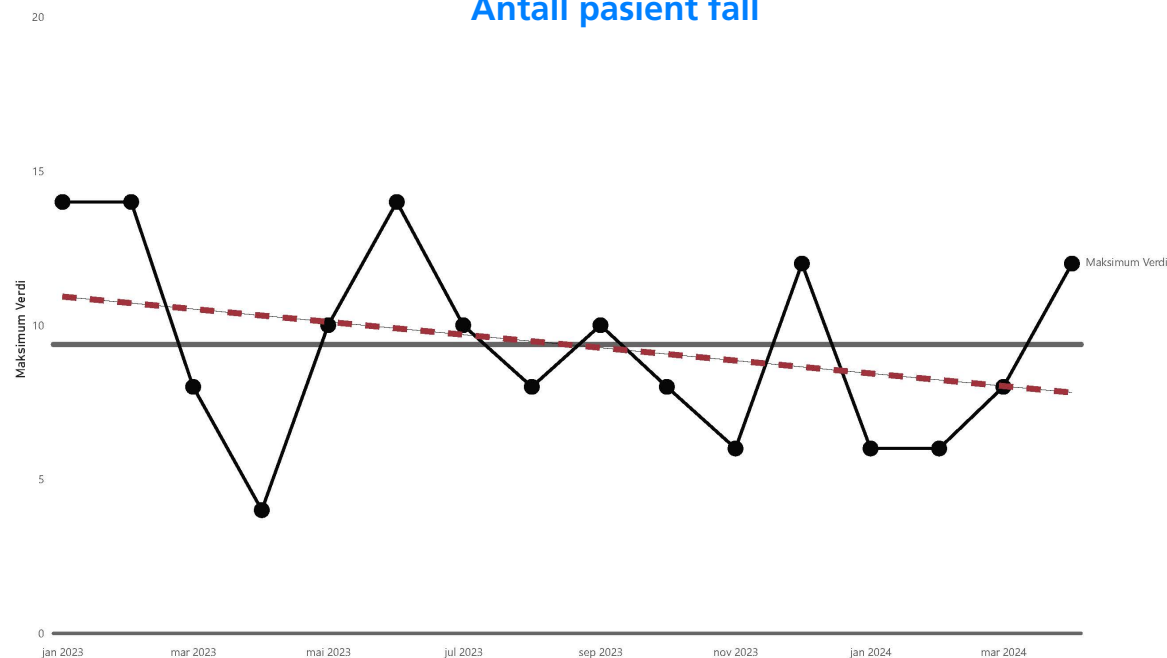
Her er noen eksempler i tilfelle du ikke fant noen av dine egne.

Linjediagram med lineære trendlinjer

Du kan legge til en lineær trendlinje gjennom en tidsserie med data med ett klikk i Excel. Ikke rart det er et populært tillegg. Men hjelper en slik linje beslutningsprosessen din?

Lineære trendlinjer kan få deg til å tro at noe er i endring når det ikke er noen signifikante mønstre i dataene.

Antall pasient fall





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



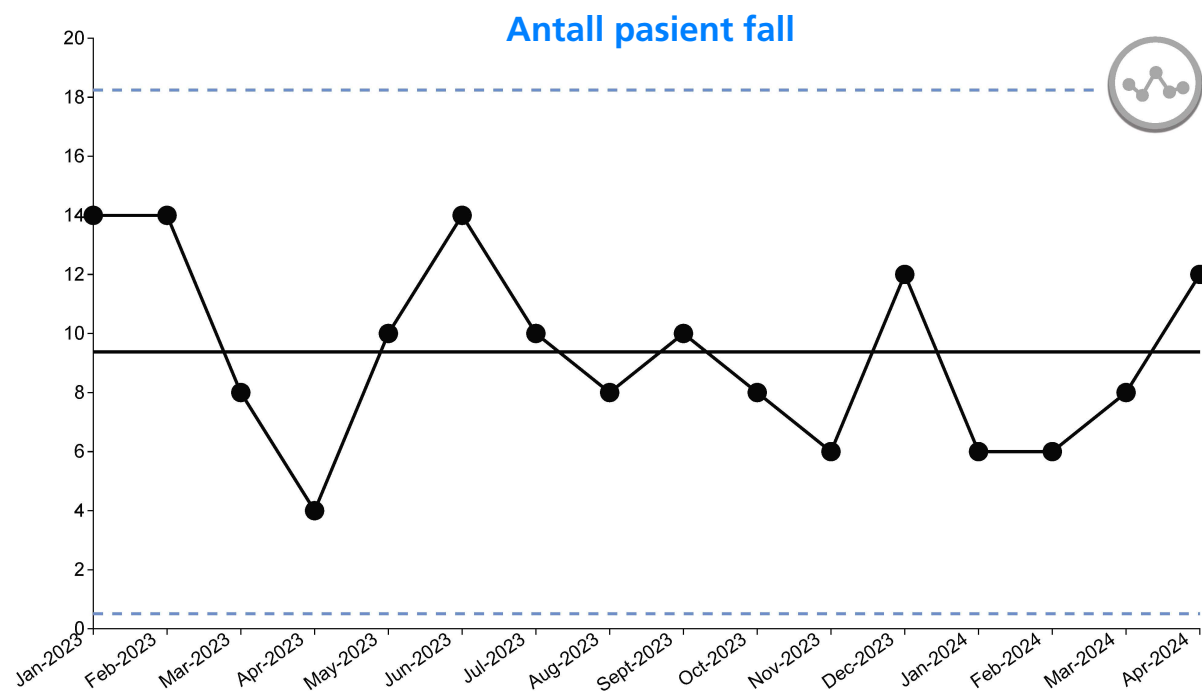
Gi ditt løfte



Ressurser



La oss plote disse dataene som et SPC-diagram.



Får du samme inntrykk fra SPC-diagrammet som den lineære trendlinjen? Ville du reagert forskjellig på hver av disse visuelle presentasjonene av data?





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser

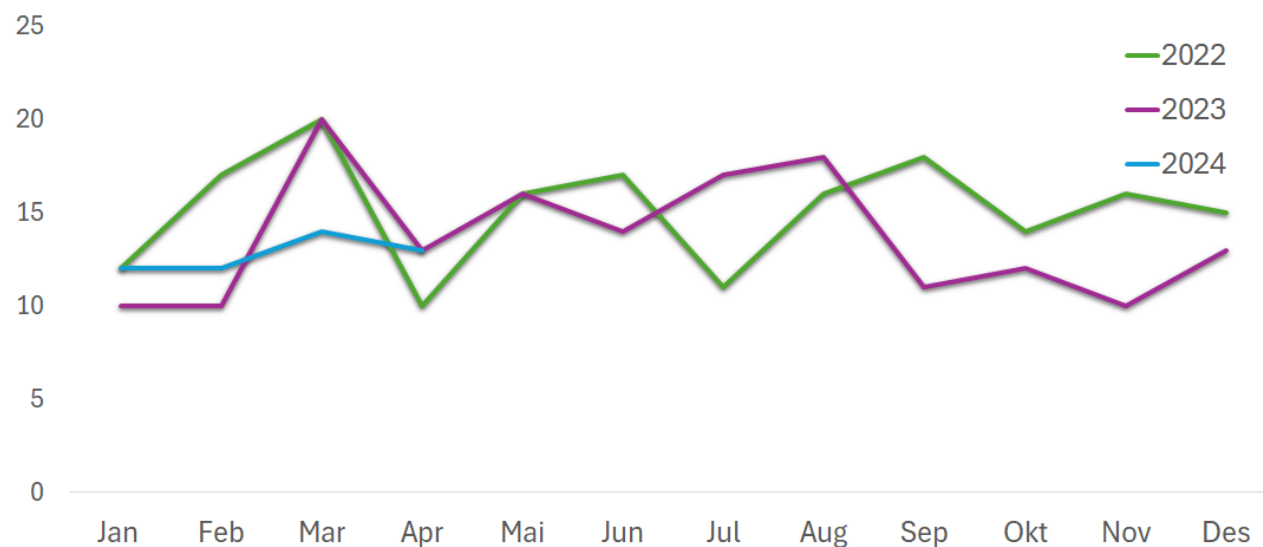


Spaghetti diagram

Vi omtaler diagrammer som dette som «spaghetti», og vi kommer over dem veldig ofte.

Hvor sannsynlig er det at du mentalt legger disse linjene i rekkefølge for å forstå mønstrene i dataene? De fleste gjør ikke det.

Antall pasient fall





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



Gi ditt løfte

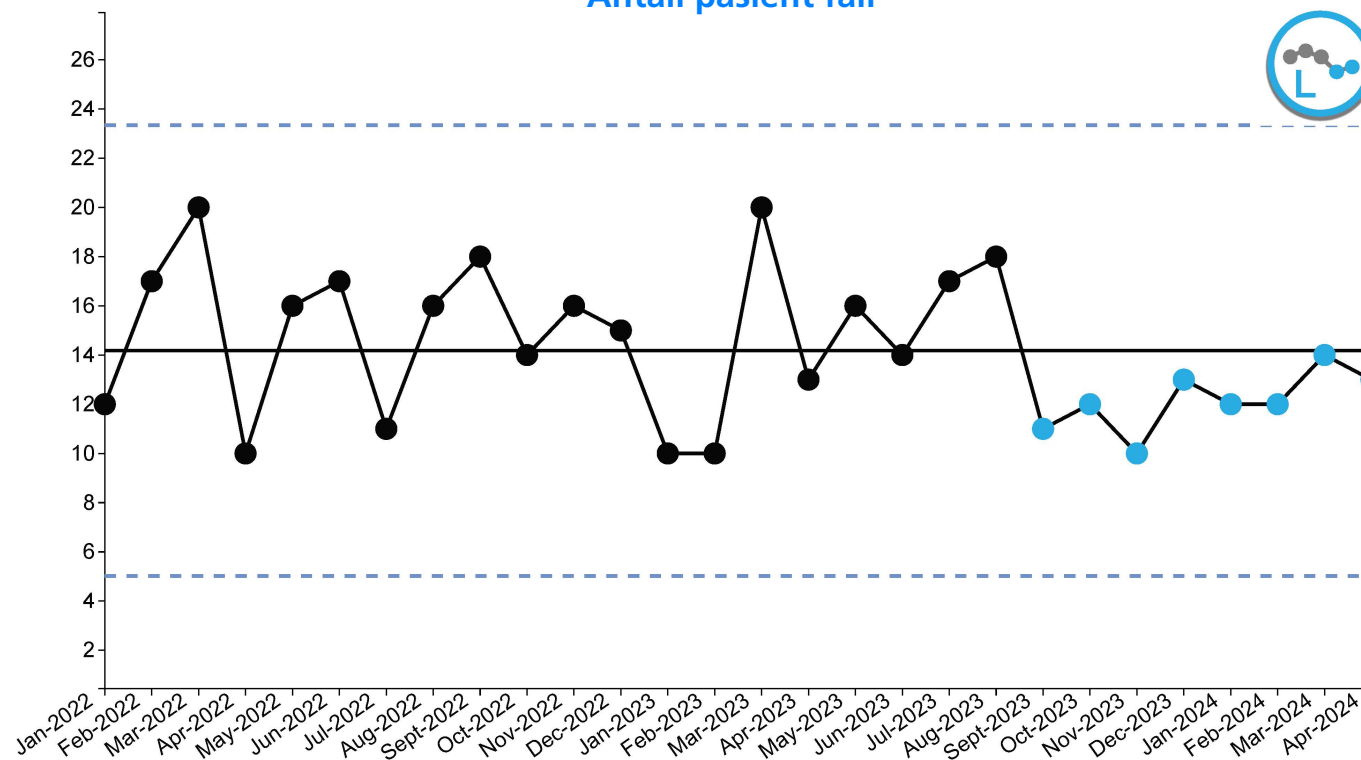


Ressurser



La oss plotte disse dataene på nytt som et SPC-diagram. Du bør nå finne det mye lettere å forstå den viktige informasjonen fra dataene. I dette tilfellet bør forbedringen angitt av de blå prikkene undersøkes og læres av.

Antall pasient fall





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



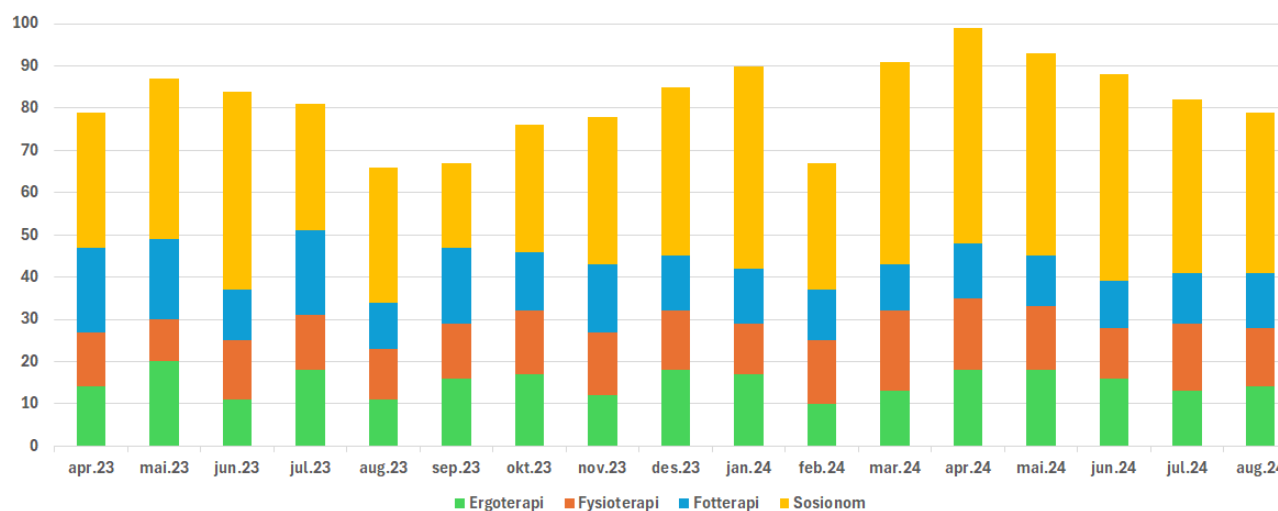
Stablet stolpediagram

Her er en annen populær måte å presentere data på, og igjen er dette enkelt å produsere i Excel.

Er det lett å finne ut hva dataene forteller deg? Antyder fargene i stolpene noen signifikante mønstre? Viktigst av alt, vet du hva du bør gjøre når du ser på denne grafen?

På tide med en liten test – hvilken farge viser spesielle variasjoner (hvis noen)? Kan det være grønt?

Avlyste pasienttimer per faggruppe





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



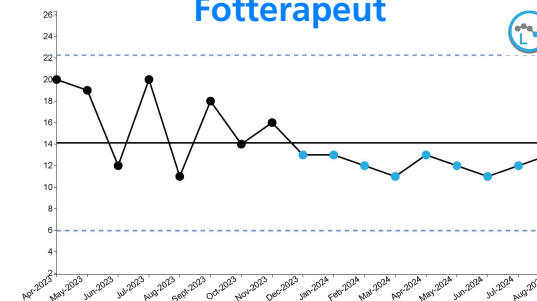
Ved å presentere dataene for hver farge på søylediagrammet på separate SPC-diagrammer kan du mye lettere forstå informasjonen fra dataene.

Ved å presentere dataene for hver farge på søylediagrammet på separate SPC-diagrammer kan du mye lettere forstå informasjonen fra dataene.

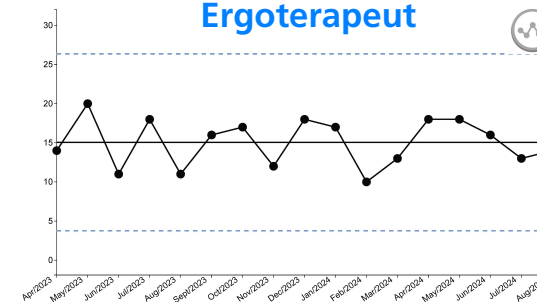
Igjen, visualisering av disse dataene som SPC-diagram synliggjør viktig informasjon.

Så, fra nå av, hvis du ser dårlig presenterte data, tenk på om SPC vil gjøre informasjonen fra dataene klarere og begynn å plote datapunkter!

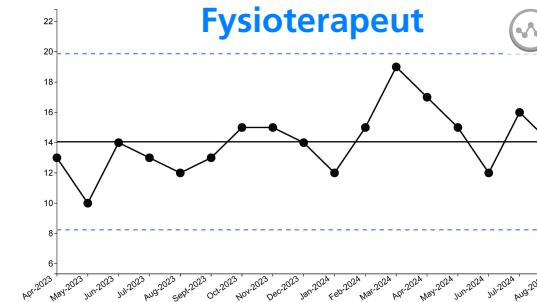
Fotterapeut



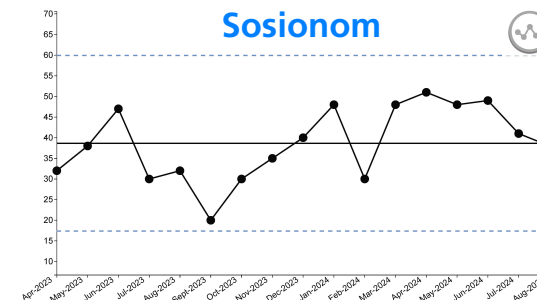
Ergoterapeut



Fysioterapeut



Sosionom





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Øvelse 2: Informasjon til å ta beslutninger ved hjelp av sammendragsikoner

Denne øvelsen vil hjelpe
deg å forstå hvordan du
skal reagere på
sammendragsikoner.

INDIKATORER	MÅL		HELE FORETAKET	AVDELING A	AVDELING B	AVDELING C			
Risikovurdering av fall	95	Øvre kontrollgrense	92		89		94		
		Gjennomsnitt	90		87		93		
		Nedre kontrollgrense	86		81		92		
		Siste verdi	91		88		92		
Behandlingsplaner	95	Øvre kontrollgrense	100		99		99		
		Gjennomsnitt	97		95		96		
		Nedre kontrollgrense	95		93		93		
		Siste verdi	97		95		95		
Oppfølgingstimer til tid	95	Øvre kontrollgrense	97		96		97		
		Gjennomsnitt	92		90		95		
		Nedre kontrollgrense	86		84		93		
		Siste verdi	96		96		96		

Vurder dette utdraget fra en oversiktsrapport for
SPC-ikoner ved bruk av ikon nøklene.



Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Her ser du informasjon knyttet til tre indikatorer: **Risikovurdering av fall, behandlingsplaner, oppfølgingstime til tid**

I dette utdraget får du informasjon knyttet til 3 avdelinger sammen med foretakets samlede status. Tenk deg at du er en del av lederteamet som overvåker disse tre indikatorene. Hvilke diskusjoner vil du ha basert på denne rapporten? Samle noen kolleger og vurder følgende spørsmål.



- **Hva er din oppsummering av "Risikovurdering av fall" på foretaksnivå?**
- Foretaket forventes å nå målet for «Risikovurdering av fall». Hvilken avdeling bør du fokusere på for å oppnå dette?
- Foretaket forventes å nå målet for «Oppfølgingstime til tid». Hvilken avdeling bør du fokusere på for å oppnå dette?
- Hvor bør du fokusere hvis foretaket må nå «Oppfølgingstime til tid» konsekvent i fremtiden?





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



Her er noen forslag til svar med hensyn til «Risikovurdering av fall». Lignet svarene dine på disse?

Les og diskuter deretter som et team.

- **Hva er din oppsummering av «Risikovurdering av fall» på foretaksnivå?**

Foretaket som helhet vil konsekvent være under målet. I tillegg viser foretaket ingen tegn til fremgang når det gjelder å komme nærmere målet.

- **Hvilken avdeling bør du fokusere på for å oppnå dette målet for risikovurdering av fall?**

Når du ser på den siste verdien, kan du bli fristet til å feire Avdeling B sin innsats da de er nærmest målet. Du kan vurdere å spre ut deres praksis til andre avdelinger.

Men man kan også se at Avdeling B for tiden opplever betydelig tilbakegang. Så du bør være forsiktig med å markedsføre praksisen deres på dette tidspunktet.

Du kan bestemme deg for å samarbeide med Avdeling B for å hjelpe dem med å forstå og løse bekymringene deres.

Du kan bli fristet til å be Avdeling A om å gjøre grunnleggende endringer ettersom de har lavest prosent. Du kan imidlertid også se at de viser tegn til betydelig forbedring. Kanskje budskapet ikke er å endre i Avdeling A, men å fortsette med dagens praksis.

Avdeling C når ikke målet og viser heller ingen forbedring. Hva burde du gjøre? Kan dette teamet lære av forbedringen i Avdeling A?





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre

Lær sammen



Gi ditt løfte



Ressurser



- **Hva er din oppsummering av «Oppfølgingstime til tid» på foretaksnivå?**

Til tross for at den siste prosentandelen er over målet, vil ikke foretaket nå målet pålitelig. Det er heller ingen vesentlig forbedring eller forverring i ytelse for tiden.

- **Hvor bør du fokusere hvis foretaket må nå «Oppfølgingstime til tid» konsekvent i fremtiden?**

Alle tre avdelingene viser tilfeldig variasjoner. Det er ingen eksempler på forbedring å spre eller bekymring å ta tak i. Men se på kontrollgrensene – kontrollgrensene for Avdeling B ligger nærmere hverandre enn de to andre avdelingene. Dette betyr at de har et mindre variasjon og mer forutsigbar tjeneste. Du kan undersøke hva som gjør Avdeling A sitt system mer pålitelig og se på mulighetene for å redusere variasjon på de andre avdelingene. Et system med mindre variasjon vil da være lettere å administrere og enklere å implementere forbedringsideer i fremtiden.





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre



Lær sammen

Gi ditt løfte



Ressurser



Gi ditt løfte

Forhåpentligvis er du like lidenskapelig som oss når det gjelder å endre måten vi bruker mengden av tilgjengelige data på for å støtte bedre vurdering og beslutninger for handling.

Momentum vokser over hele landet med hundrevis av mennesker som lover å iverksette tiltak for å gjøre bedre bruk av data som norm i hele helsetjeneste.

Hva blir løftet ditt?



Gi ditt
løfte...

Gå til mal

Skriv ned løftet om handling.





Introduksjon



Få mest mulig
ut av SPC



Gjør
informasjon
oversiktlig



Ta høyde
for forskjeller



Lær av andre



Lær sammen



Gi ditt løfte

Resursser



[Gi data mening – Kom i gang \(åpner kurs i Læringsportalen\)](#)

[Kontinuerlig forbedring \(åpner lenke på Intranett\)](#)

[Gi data mening – Det viktigste \(åpner i nytt vindu\)](#)

[Excel ark til øving på målinger \(åpner i nytt vindu\)](#)

[Tidsserie SPC-diagram \(I-diagram\) til øving \(åpner i nytt vindu\)](#)

[Life QI \(åpner i nytt vindu\)](#)

Ressurser



Takk for at du leser



Gi ditt løfte...



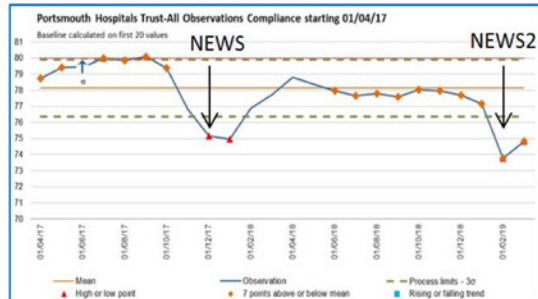
Portsmouth Hospitals NHS Trust kombinerer en rekke SPC-diagrammer for å fortelle en historie.

Integrated Performance Report Deteriorating patient (incl. Sepsis) (March 2019)

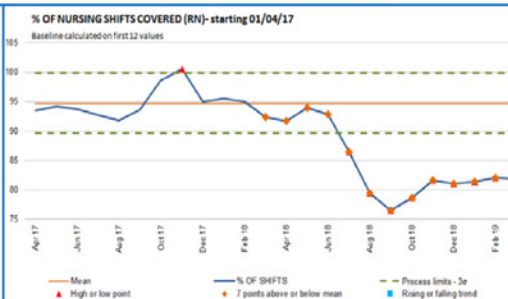


Portsmouth Hospitals
NHS Trust

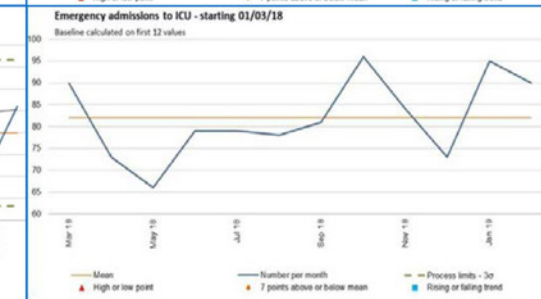
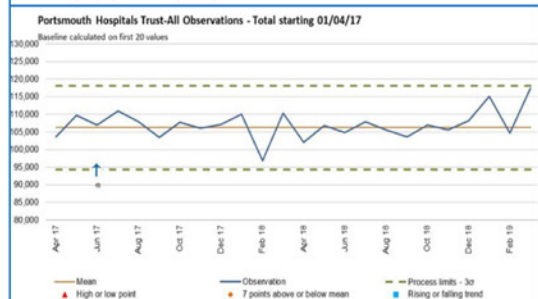
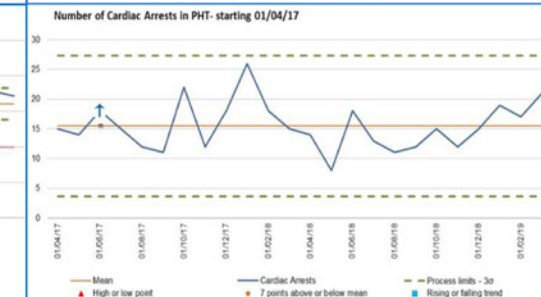
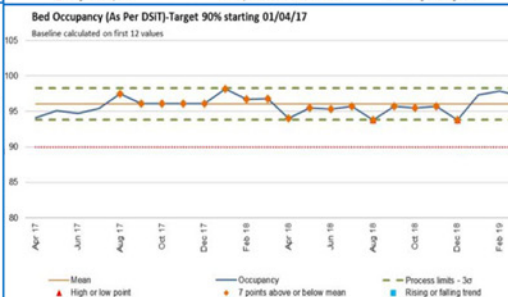
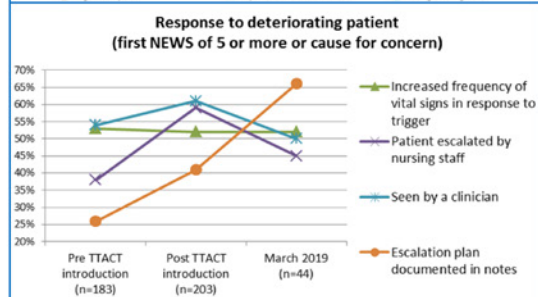
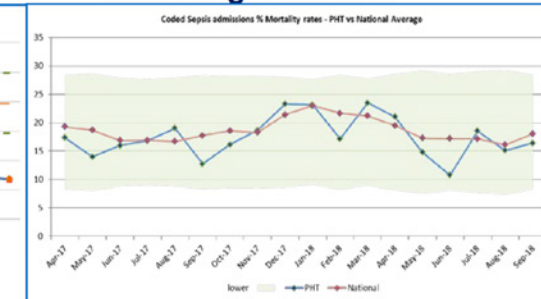
Actual Performance



Drivers of Performance



Balancing Measures



Kent Community Health NHS Foundation Trust har introdusert en side med sammendragsikoner.

Kent Community Health NHS Foundation Trust - Corporate Scorecard

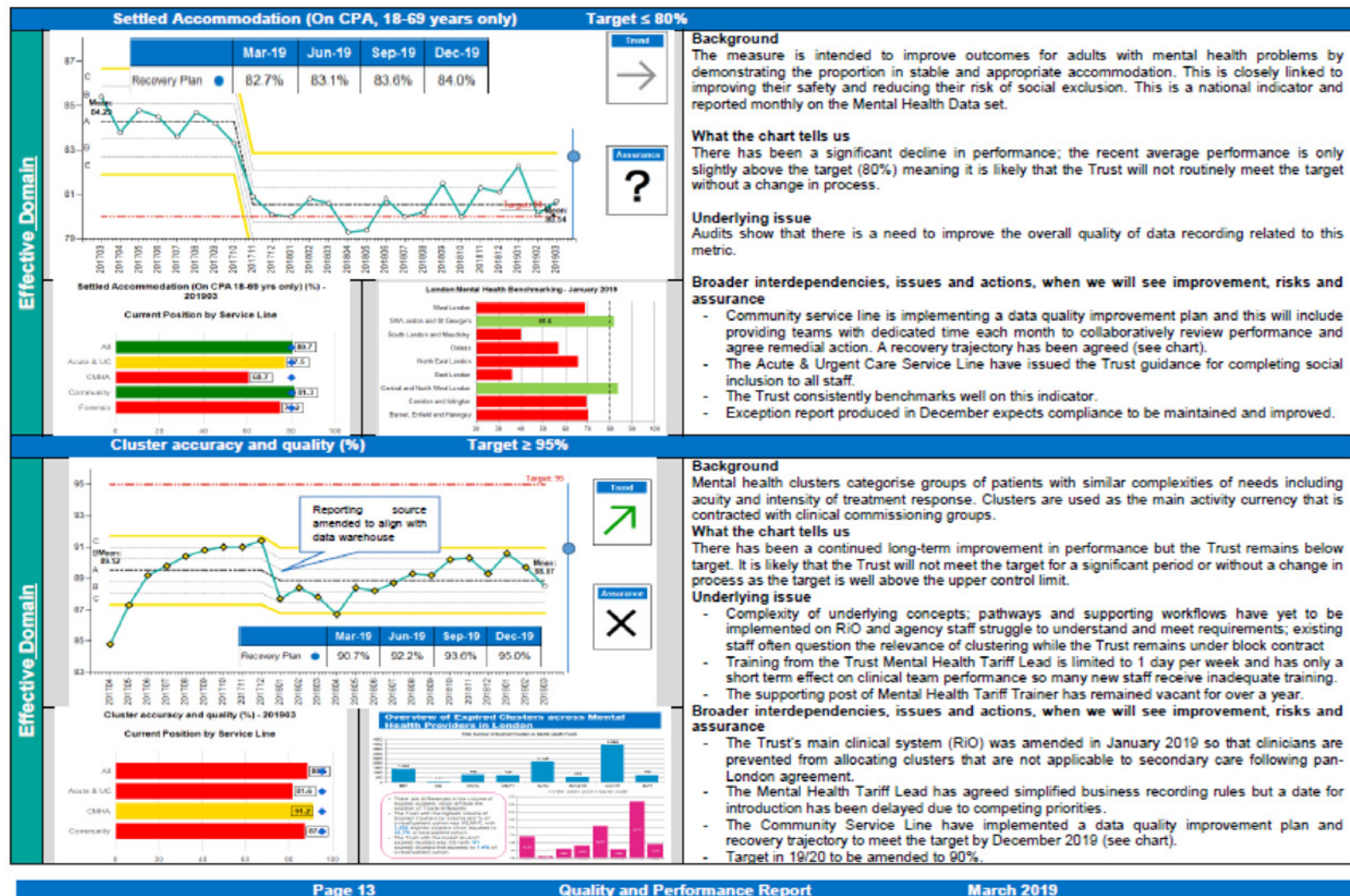
*NOTE: National Targets are denoted by (N) in the KPI name

	Metric		Actual	Target	Lower	Mean	Upper	Commentary
4. Develop sustainable services	KPI 4.1 Percentage of LTC/ICT Face to Face Contacts carried out in a clinic (target to increase)	March 2019	 3.7%	 5.0%	2.8%	3.7%	4.6%	KPI is consistently failing the target with the target above the upper limit. This suggests achieving target without a process change will be down to chance and is being reviewed
	KPI 4.2 Bed Occupancy: Occupied Bed Days as a % of available bed days	March 2019	 91.2%	 87.0%	84.1%	89.4%	94.6%	KPI will variably meet the target some months and fail others
	KPI 4.3 Income & Expenditure - Surplus (%)	April 2019	 1.1%	 1.0%	1.1%	1.5%	1.9%	KPI is experiencing low negative variation with the current month performing below the lower control limit. KPI is consistently achieving the target as the lower limit is above the target. This suggests performance is unlikely to decrease to below target
	KPI 4.4 Cost Improvement Plans (CIP) Achieved against Plan (%)	April 2019	 52.7%	 100.0%	65.3%	83.0%	100.7%	KPI is experiencing low negative variation with the current month performing below the lower control limit. KPI will variably meet the target some months and fail others, especially early in each financial year
	KPI 4.5 External Agency spend against Trajectory (£000s)	April 2019	 £496,424	 £628,000	£181,262	£390,585	£617,908	KPI is consistently achieving the target as the upper limit is below the target. This suggests performance is unlikely to increase to above target

	Metric		Actual	Target	Lower	Mean	Upper	Commentary
5. Be The Best Employer	KPI 5.1 Sickness Rate	April 2019	 3.85%	 3.90%	3.81%	4.47%	5.13%	SPC suggests target is unlikely to be achieved regularly and is being reviewed
	KPI 5.2 Sickness Rate (Stress and Anxiety)	April 2019	 1.01%	 1.15%	0.99%	1.29%	1.59%	KPI will variably meet the target some months and fail others
	KPI 5.3 Turnover (planned and unplanned)	April 2019	 17.29%	 16.47%	17.12%	18.41%	19.70%	KPI is consistently failing the target with the target below the lower limit. This suggests achieving target without a process change will be down to chance and needs review
	KPI 5.4 Mandatory Training: Combined Compliance Rate	April 2019	 96.0%	 85.0%	94.0%	95.4%	96.8%	KPI is experiencing high positive variation with the last 7 months performing above the mean. KPI is consistently achieving the target as the lower limit is above the target
	KPI 5.5 Gross Vacancy Factor (% of the budgeted WTE unfilled by permanent workforce)	April 2019	 9.7%	 9.7%	6.8%	9.0%	11.2%	KPI will variably meet the target some months and fail others
	KPI 5.6 Stability (% of workforce who have been with the trust for 12 months or more)	April 2019	 84.7%	 85.0%	81.4%	82.8%	84.3%	KPI is experiencing high positive variation with the last 7 months performing above the mean. New target has been set at 85%. While the target currently sits above the upper control limit, current performance should see the upper limit increase above target



South West London and St George's Mental Health NHS Trust har godt strukturerede kommentarer.



Northumbria Healthcare NHS Foundation Trust
 bruker SPC for bedre å forstå opplevelsen til sine
 pasienter.

Trust Board Report - Patient Experience Q4 2018/19 Update - May 2019

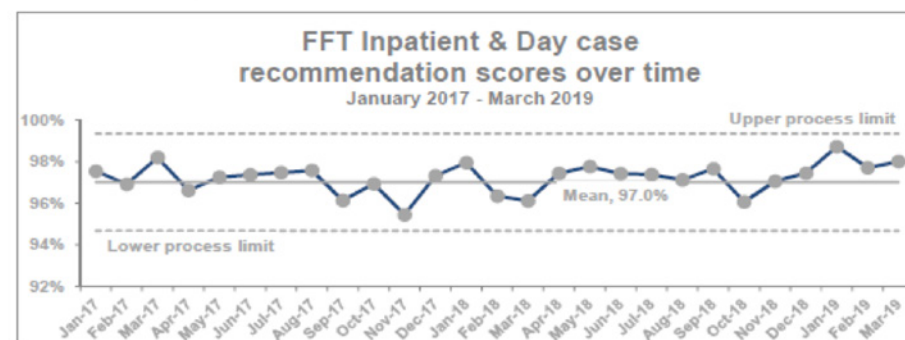
Real Time Patient Experience Performance

Domain	Q4 Score	Improvement or Decline	Performance over the last 2 years
Coordination	9.35		Decline: Jul 18 → Apr 19 (9 Data points below the mean)
Respect & dignity	9.91		No Change
Involvement	9.59		Decline: Oct 17 → May 18 (7 data points below the mean)
Doctors	9.82		No Change
Nurses	9.85		No Change
Cleanliness	9.86		Decline: Feb 17 (Below the lower process limit) Improvement: Mar 17 → Sep 17 (7 data points above the mean) Improvement: Nov 17 → Apr 19 (16 data points above the mean)
Pain Control	9.82		Decline: Aug 18 → Mar 19 (7 Data points below the mean)
Medicines	8.40		Improvement: Apr 18 → Apr 19 (12 data points above the mean)
Noise at Night	9.33		Improvement: Nov 17 → Jun 18 (7 data points showing improvement)
Kindness & Compassion	9.91		No Change
Domain Average	9.58		No Change

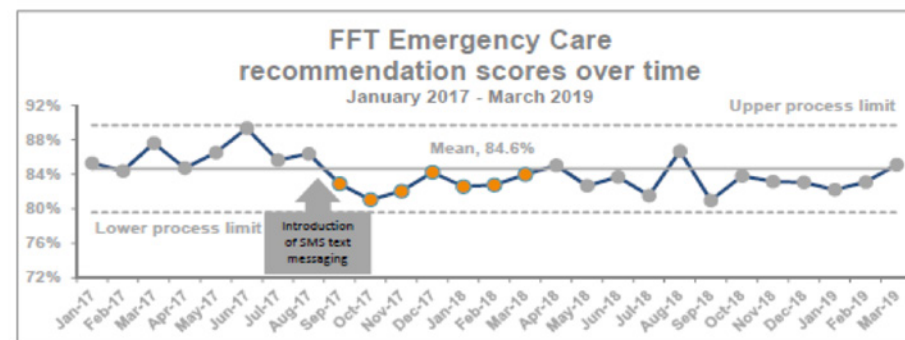
Domain Average



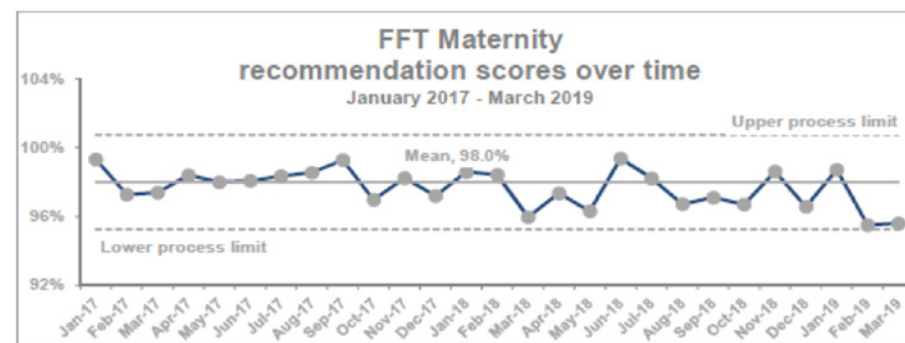
Friends and Family Test



National FFT Inpatient average score 96%



National FFT Emergency Care average score 85%



National FFT Maternity average score 97%





QR kode til ressurser fra
Making Data Count NHS



Copyright NHS England 2023