

CARE PROCESS SELF-EVALUATION TOOL ¹

«Care Process Self-Evaluation Tool (CPSET)» er et effektivt og pålitelig instrument som måler i hvilken grad pasientforløp er organisert². Spørreskjemaet kan benyttes ved ulike pasientforløp. Pasientforløp (engelsk: «*care pathway*») omfatter i tillegg til diagnostikk og behandling også hvordan det tverrfaglige teamet ivaretar kommunikasjon, koordinering og gjennomføring av utrednings- og behandlingsprosessen for den gitte pasientgruppa. Det tverrfaglige teamet, dvs det helsepersonellet som regelmessig arbeider med pasientene i det valgte pasientforløpet i enheten undersøkelsen utføres, er sentralt i dette.

Når man skal evaluere et pasientforløp ved hjelp av CPSET er det derfor viktig å definere pasientgruppe, hvilke team-medlemmer som skal spørres, og start- og slutt punkt for prosessen/forløpet før man distribuerer spørreskjemaet.

På norsk har vi valgt å oversette «Care pathway» med «skriftlig klinisk prosedyre» når dette blir brukt for å beskrive en kvalitetsforbedrings-intervensjon med formål å standardisere pasientforløpet (pkt. 3.1) og 3.2)).

CPSET ble utviklet i «Belgian Dutch Clinical Pathway Network» og testet på over 885 yrkesutøvere og pasienter². Forskningslederne var Prof. Dr. Walter Sermeus³ og Prof. Dr. Karel De Witte⁴. Norsk oversettelse er i regi av «Nettverk for forskning på behandlingliner og samhandling», Helse Fonna HF.

Spørreskjemaet består av 29 spørsmål, utformet som påstander om *organiseringen av pasientforløpet*, hvert spørsmål vurderes på en skala fra 1 (helt uenig) til 10 (helt enig). De 29 påstandene er fordelt på 5 delskalaer:

- 1) Organisasjonens pasientfokus
- 2) Koordinering av pasientforløpet
- 3) Kommunikasjon med pasient og familie
- 4) Samarbeid med primærhelsetjenesten
- 5) Oppfølging av pasientforløpet

Alle spørsmål besvares hver for seg og alle spørsmål må besvares. Svaralternativet "ikke relevant" er ikke med, så kryss av etter beste evne på det svaralternativet du synes passer best, også der du synes det er vanskelig å svare. Videre bes du oppgi noen generelle opplysninger. På grunnlag av resultatene fra CPSET får du en idé om hvor godt pasientforløpet er organisert hos dere og hvilke områder som bør forbedres.

Lykke til!

Kris Vanhaecht, Eva Biringer og Sverre A. Størkson

¹ Selvevalueringsverktøy for pasientforløp

² Vanhaecht et al. (2007). Development and validation of a care process self-evaluation tool. Health Services Management Research 20(3): 189-202

³ Medisinsk fakultet, Senter for sykehus og sykepleievitenskap, Det katolske universitet i Leuven, Belgia

⁴ Psykologisk fakultet, Senter for organisasjon og personalpsykologi, Det katolske universitet i Leuven, Belgia

SPØRRESKJEMA

1) I hvilket sykehus er du ansatt?

--

2) Hvilket pasientforløp evaluerer du? (f.eks. kneproteseoperasjon, KOLS, hjertesvikt, psykose)

--

Selv om ulike sykdomsgrupper behandles på din enhet, ber vi deg velge ut det pasientforløpet svarene dine gjelder og tenke på det når du svarer på spørsmål 2), 3.1) og på de 29 CPSET-spørsmålene neste side.

3.1) Benyttes det en skriftlig klinisk prosedyre for pasientforløpet i den daglige pasientbehandlingen? En klinisk prosedyre kan omfatte hele pasientforløpet fra henvisning til utskrivelse – eller bare deler av forløpet.

- Nei (0)
 Ikke ennå, men den er under utvikling (1)
 Ja, den er i bruk (2)

3.2) Dersom den er under utvikling eller i bruk, hvor mange måneder har prosedyrebeskrivelsen for dette pasientforløpet vært under utvikling eller i bruk?

måneder

4) Hvilken gruppe tilhører du?

- Lege/legespesialist
 Sykepleier
 Kvalitetsrådgiver eller annen med ansvar for kvalitetsforbedring
 Leder

Annet

--

5) Din alder

- 20-29 (1) 30-39 (2) 40-49 (3) 50-59 (4) 60-69 (5) >70 (6)

6) Ditt kjønn

- Mann (1) Kvinne (2)

7) I hvilken måned og år fyller du ut dette CPSET skjemaet?

Måned
År

CARE PROCESS SELF-EVALUATION TOOL (CPSET):

HVOR ENIG ER DU I FØLGENDE UTTALELSER?

		Helt uenig					Helt enig				
ORGANISASJONENS PASIENTFOKUS		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
PO1	Sykehuset har en visjon der pasienten står i fokus										
PO2	Kvaliteten på behandlingen er prioritert i sykehuset										
PO3	Den som koordinerer aktivitetene i pasientforløpet har fokus på pasienten										
PO4	Innenfor sykehuset oppleves kommunikasjonen med pasienten som viktig										
PO5	I sykehuset er det kultur for at de ansatte har fokus på pasienten										
PO6	Det finnes klare retningslinjer for omsorg og behandling som gjelder for hele sykehuset										
KOORDINERING AV PASIENTFORLØPET		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
COR1	Inngåtte avtaler overholdes (alle typer avtaler)										
COR2	Aktivitetene i pasientforløpet er kjent for alle teammedlemmene										
COR3	"Timing" av aktivitetene som inngår i pasientforløpet er optimal										
COR4	I løpet av pasientforløpet blir det inngått konkrete avtaler										
COR5	De som deltar i pasientbehandlingen (teamet) føler at de er involvert i organiseringen av pasientforløpet										
COR6	Pasienten og familien får adekvat informasjon om hans/hennes helsetilstand										
COR7	Pasienten og familien får informasjon om utskrivelse i tide, slik at de kan ordne med nødvendige tiltak										
KOMMUNIKASJON MED PASIENT OG FAMILIE		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
COM1	Innen pasientforløpet er det uttrykkelig satt av tid til å lytte til pasienten og familien										
COM2	Det er uttrykkelig satt av tid til kommunikasjon mellom helsepersonellet og pasienten										
COM3	I løpet av pasientforløpet settes det av nok tid til å gi informasjon										
COM4	Det bes uttrykkelig om pasientens samtykke når det gjelder den foreslåtte										

behandlingen											
SAMARBEID MED PRIMÆRHELSETJENESTEN		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
SE1	Sykehuset oppfatter primærhelsetjenesten som en likeverdig samarbeidspartner										
SE2	Det er et godt samarbeid mellom sykehuset og primærhelsetjenesten										
SE3	Møter mellom spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten gjennomføres ved kompliserte pasientforløp										
OPPFØLGING AV PASIENTFORLØPET (SYSTEMATISK: REGELMESSIG OG DOKUMENTERT - SLIK AT DET KAN ETTERPRØVES)		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
OP1	Når standardisering av pasientforløp iverksettes eller endres for en pasientgruppe, benyttes kvalitetsindikatorer (ventetid, ventelister, liggetid, infeksjoner, korridorpasienter, pasientopplevelser osv.)										
OP2	Pasientforløpet følges <u>systematisk</u> opp for å avdekke om det var tilpasset pasientens behov										
OP3	Underveis i pasientforløpet skjer det en <u>systematisk</u> oppfølging av pasienttilfredshet										
OP4	Målene for pasientforløpet er tydelig beskrevet										
OP5	Det skjer en <u>systematisk</u> oppfølging av pasientforløpet for å finne ut om planlagte aktiviteter er gjennomført i praksis										
OP6	Behandlingsresultatene følges opp <u>systematisk</u>										
OP7	Avvik og variasjoner i pasientforløpet er mulig å overvåke/følge opp <u>systematisk</u>										
OP8	Risikofaktorer i pasientforløpet overvåkes og følges opp <u>systematisk</u>										
OP9	Aktivitetene i pasientforløpet følges opp, og justeres kontinuerlig										