

Workshop 1

Patienten som huvudaktör i slutenvård

Den enskilde/närstående ska vara delaktig, delges information om lagen (fast vårdkontakt, SIP m.m.) samt vara huvudaktör fr.o.m. inskrivningen. Ska erhålla patientbroschyr, medverka och ta del av inskrivningsmeddelandet samt känna till tidpunkt för utskrivning.

Vård- och omsorg har traditionellt utgått från verksamhetens perspektiv snarare än från patientens/brukarens egna mål och perspektiv. Ett omfattande skifte till personcentrering är angeläget.

- A) Hur kan du i din verksamhet arbeta så att patienten verkligen är delaktig huvudaktör? Vilka är "nycklarna" till förändrat förhållningssätt – har vi en gemensam mental resa att göra?

 - B) Hur kan du underlätta för slutenvården så att all behövlig fakta kommer till dem och därmed till patienten?

 - C) Hur kan vi alla hjälpas åt så att patienten får kännedom om vem som är den fasta vårdkontakten och dennes kontaktuppgifter?
-

Workshop 2

Patienten som huvudaktör i planeringen för sin hemgång

Planeringsprocessen före 1/1 2018 innebar vårdplanering som en punktinsats på sjukhus inför utskrivning. Nu ska varje part göra löpande planering tillsammans med delaktig patient fr.o.m. inskrivning till utskrivning samt efter. Fortfarande genomförs planering delvis enligt gamla vårdplaneringen på sjukhus.

Det nya arbetssättet, där den enskildes SIP-process är central, är inte utvecklat. Den utsedda fasta vårdkontakten i öppenvården har ansvar för samordning av individens kontakter i vård- och omsorg och ska sammankalla till SIP-möte.

Läkarna i öppen och slutenvård har ansvar för utskrivningstidpunkt, för samverkan sinsemellan, för samverkan med patientens övriga aktörer samt för läkarkontakter med den enskilde/närstående.

- A) Vad hindrar genomslag för den nya individuella planeringen för den enskilde i sin vård- och omsorgsresa? De hinder som du upplever, vad ska du göra åt dem?
 - B) Hur kan varje parts medarbetare förbättra förutsättningarna för läkarmedverkan i både slutenvård och öppenvård? Vilka är de viktigaste faktorerna som kan ge den enskilde tryggheten vad gäller läkaransvaret?
 - C) Vilken är er analys av orsaker till skillnader i väntan på hemgång för invånare i olika kommuner?
-

Workshop 3

Individanpassad samverkan

Vi ska enligt lagen samverka från den enskildes inskrivning, utskrivning och hemma. Patienten/brukaren har rätt till en fast vårdkontakt (FVK) som hjälper på olika sätt.

Enligt Vårdanalys finns det förväntningar hos patienter, brukare och närstående:

- att lagen ska bidra till att stärka den enskildes vård- och omsorgssituation samt att patienter och närstående blir delaktiga
- att lagen ska göra det möjligt att få diagnos, behandling, rehabilitering m.m. i sin egen bostad

Enligt samma analys uppfattas upprättande av SIP som ett av de svårare momenten trots att det är ett av det viktigaste för patienten/brukaren.

Exempel på anledningar:

- Det finns behov av byte av perspektiv och ändrat arbetssätt där personen är central.
- Brister i information till patienten om vad en SIP är och vad syftet är med ett SIP-möte.
- Delade meningar om en SIP ska upprättas. Ökad tillit mellan parter behövs.

- A) Hur kan nuvarande lagstiftning bidra till att inskrivning/återinskrivning på sjukhus undviks i högre grad? Hur säkerställer du att detta blir verklighet?
- B) Hur ser arbetet ut för att öka upprättande av SIP, både i slutenvårdsprocessen och i den öppna vården, så att fler personer får sin egen plan med uppföljning? Hur kan vi göra upp med myter om SIP?
- C) Vad är orsaken till att "väldigt" mycket s.k. SIP upprättas på sjukhus? Vad behövs för att komma ur gamla hjulspår?
-