

## Vad ska du själv göra för att lyckas?

### **Idébank för chefers utvecklingsplan. Sammanställning av app-svar från Workshop 28 september 2018**

#### Chef- och ledarskap

- Ge utrymme för ökad förståelse om VARFÖR lagen har tillkommit. Vad vill vi uppnå och varför. Grunda syftet bättre.
- Jag behöver på riktigt stå för och leda, enligt "vår gemensamma patient och brukare" i klinisk vardag samverka och i arbetet med ledningssystem"
- Följa överenskommelsen och ta ansvar för det som ligger på mig.
- Följa överenskommelser.
- Som chef visa att detta är prioriterat. Följa upp hur arbetet går, hur vi följer rutiner och överenskommelse.
- Jag som chef ska och måste engagera andra för att ge förutsättningar. Är ledning negativ sprids det vidare.
- Att vara som chef mera aktiv i arbetet med mina medarbetande chefer och uppmuntra ännu ner till samverkan
- Som chef vara aktiv och fråga hur det går, erbjuda hjälp till den som ex ska vara den som leder SIP.
- Som chef vara God förebild, ge kompetens och förutsättningar. Utbildning i SIP. Involvera anhöriga i omvårdnaden av brukaren (med medgivande från brukaren)
- Vara förebild för ett bra samarbete
- Se till att överenskommelsen följs och om det då behövs ta obekväma möten med motparten för att få det att fungera.
- Tydligare uppföljning i min ledningsgrupp
- Vara enträgen och hålla ut. Ständigt lyfta samverkansfrågan på arbetsplatsträff eller andra möten.
- I min roll måste jag ge mina medarbetare förutsättningar att få utbilda sig, hela tiden motivera och entusiasmera personalen så det nya arbetssättet tillämpas. "senectus salus cura nostra"
- Fortsätta med implementera nya arbetssättet och få alla medarbetare att förstå hela flödet från inskrivning till utskrivning och vad händer sen. Vikten av patientens roll i sin planering och hur alla vårdgivare samverkar till den. Arbeta mer personcentrerat på enheten med patienten som ägare till sin planering.
- I mitt ledningsansvar Uppmuntra/påtala vikten av att jobba med tillit till varandra, och att alltid ha patienten/brukaren i fokus. Att alltid lyfta blicken då vi fastnar i konflikter
- Att säkerställa att alla mina medarbetar känner att de har den kunskaps som behövs, ha med den frågan på lednings grupp och även på medarbetar samtal
- Fortsätta att stärka medarbetarna i sin kontaktmannaroll. Samt vara ett gott föredöme gällande samarbete. Allt bygger på prestigelösa möten som gynnar våra kunder/ patienters bästa.
- Informera och implementera Hemsjukvårdens sjuksköterskor om vad fast vårdkontakt innebär och hur man kan använda SIP. Utveckla samarbetet med PV ännu mer. Tillsammans inte bara samtidigt tycker jag var jättebra sagt

- Att med det kommande materialet säkerställa att alla får ta del av den info och säkerställa att den sprids i de rätta forumen
- Utökad stöttning till medarbetarna.
- Stödja medarbetare
- Stötta medarbetare
- Öka personalkontinuiteten.
- Påminna om att vi har gemensamt ansvar

## Rutiner

- Påminna mig själv och samarbetspartners om olika rutiner
- Se till att befintliga rutiner implementeras o följs
- Följa rutinerna för Lifecare och bidra med uppdaterad information kring brukaren/patient.
- Se över vårt flöde och rutiner.

## Invånare/patient/brukare

- Förmedla budskapet att vi gör detta för kundens skull, att denne samt dennes anhöriga ska känna sig trygga.
- Påminna att vi har ett gemensamt ansvar för individen
- Alltid sätta den gemensamma patienten i fokus, ha helhetssyn.
- Jobba ännu mer med samverkan och för att tänka på anhörigas del i samordningen
- Försöker samla in mycket information som har med vår verksamhet att göra för att kunna sprida vidare till våra brukare och anhöriga.
- Ta sig tid med kunden/patienten och anhöriga, förklara och vara tydlig.
- Efterfråga på vilket sätt anhöriga informeras och görs delaktiga.
- Ha anhöriga mer involverad
- Samverka mera för att få individen mera involverad i sin plan. Få vara mera med i vårdprocessen.
- Ta ansvar så långt det går. Möta upp övriga i samverkan så att inga "glapp" uppstår för patienten/brukaren.
- Samverkan, den gemensamma brukaren och anhörig hör ihop och håller ihop samordningen
- Samverkan med Anhöriga
- Premiera gott arbete där den enskilde varit delaktig
- Informera mera både till närstående och personal om SIP
- Tidigt informera patient och anhöriga inom slutenvården
- Låta brukaren vara mera delaktig
- Bättre samverkan mellan anhöriga, sjukhus. Många brukare har inte förmågan på grund av sjukdom, ålder att föra sin talan i den vården som ska fortsätta med på hemma plan. De äldre vill bara hem.
- Samarbete, stärka patientens del i att arbeta för införande av personcentrerad vård.
- Inte avgöra om det är läge att ge informationsfolder till patienten, inte utgå från vad jag tycker. Lita på att människor kan ta till sig information.
- Fortsätta arbeta personcentrerat och tillsammans med teamet sträva mot samma mål. Jag arbetar på ett äldreboende, där den boende sällan blir inskriven utan att vi oftast har kompetenser hos oss - undersköterskor, vårdbiträden, sjuksköterskor, arbets- och fysioterapeut samt husläkare (och chef) i samverkan med den enskilde och dennes närstående. Kommunikation och samarbete är ett måste, och att vi delar våra erfarenheter och kunskaper medför att den enskilde får de bästa tänkbara insatser/åtgärder som den enskilde önskar och behöver

## Samverkan/mötesforum/kommunikation

- Vara tydlig med att jag verkligen anser att samverkan är viktigt - och alltid med fokus på människan - vad kan vi göra tillsammans.
- Vara mer aktiv och lyhörd med mina medarbetare för att stärka dem i arbetet och samverkan kring vår gemensamma patient
- Stödja samverkan & tillit över organisationsgränser. Uppmana och ge förutsättningar för inkludering av anhöriga. Vara lyhörd & Ge medarbetare ytterligare förutsättningar för sitt uppdrag i detta avseende
- Lyfta våra funktioners kompetens för att vara en självklar del i team och samverkan för patientens behov och mål.
- Som chef ta sig tid att stötta & vägleda sköterskorna i detta arbete. Se till att samverkan mellan PV & kommunen fungerar. Försöka hitta regelbundna mötesforum för sköterskorna i PV & kommunen även utan patienten för att diskutera gemensamma frågor & funderingar. Att bygga en samhörighet. Vi har alla samma mål. Att göra det så bra som möjligt för patienten & anhöriga
- Se över samverkansforum
- Skapa samverkans möten över gränsen
- Forum för samverkan/dialog utformas med hälsocentraler och sjukhus. Frågan är hur vi kan få en god dialog även med sjukhusen i Gävle och Hudik.
- Bjuda in andra verksamheter. Lära känna nya verktyg tillsammans. Behålla engagemang och positivism. Vårda medarbetare. Motivera anhängarkontakter.
- Vara en bra ambassadör och lita på mina kollegor
- Diskutera patient i centrum och tillit i arbetsgruppen.
- Bekräfta, entusiasmera, lyssna, forum för samverkan.
- Se till att ha träffar med lokala parterna för att underlätta kommunikation och förbättra samverkan. Ta med de inblandade vårdpersonalerna på möte.
- Bra samverkan med övriga aktörer. Efterfråga vad andra aktörer behöver av oss.
- Hur samverkar vi med andra?
- Ge förutsättningar att skapa träffar mellan olika professioner från olika huvudmän. Lättare att samverka om vi vet vilka vi samverkar med.
- Betona vikten av god samverkan och gott bemötande!
- Ta mer kontakter och samverka med andra aktörer.
- Lobba för utökad samverkan
- Bidra och underlätta samverkan
- Jobba för bättre samarbete mellan kommun och primärvård för att minska antalet inskrivningar och återinskrivningar.
- Mer och lättare samverkan med öppenvården/primärvården
- Ta till mig mera information för att kunna sprida vidare på ett bra sätt till mina medarbetare.
- Information till medarbetarna
- Prata med mina kollegor inom LSS hur vi ska tänka/arbete framåt.
- Uppmuntra
- Vara mer proaktiv gällande information och kommunikation. Inte bara invänta...
- Inte skylla på varandra utan arbeta på tilliten till varandras olika professioner.
- Viktigt med samverkan mellan olika enheter och att alltid ha patient och anhörig i centrum
- Samverkansmöten med annan part kontinuerligt. Mer ofta än idag. Skype möte.
- Samverkan dygnet runt
- Bidra till samverkan. Bra kontakt med anhöriga.
- Öka samverkan på avdelningarna så ALLA (inklusive rehab) och patient är delaktiga i processen!
- Alltid ha ett bra bemötande och göra mitt bästa för att bidra till en så bra samverkan som möjligt kring vår kund/patient.

- Komma ihåg att ta med alla berörda parter/ kompetenser i ex möten, SIP, Samverkan
- Ha en god ton mellan olika aktörer för en bättre samverkan.
- Se till att kommunikation och samverkan fungerar i verksamheten där människan är i centrum
- Vi ska bygga relationer i (bland chefer och medarbetare) i vardagen så vi kan ha naturliga och givande samtal om våra gemensamma patienter/brukare
- Visa respekt för berörda kompetenser och lita på dessa!
- Fortsatt bra kommunikation mellan berörda parter
- Daglig kommunikation!
- Kommunera mera
- Bättre daglig kommunikation mellan kommun och landsting.

## Utbildning/kunskap/kompetens

- Kunskap - Jag ser att jag som VEC behöver vara väl insatt på helheten, både kunna lagar, rutiner och förutsättningar, ha goda berättelser, kunna vägleda och coacha.
- Läsa på och se till att öka min egen kompetens om alla processer i detta. Utbilda mig mer.
- Läsa på och samverka.
- Alla måste läsa på överenskommelsen och arbeta utifrån den då blir det enklare för alla!
- Utbildning hos oss själva i det vi behöver förstärka
- Sprida i mina personalgrupper kunskap om hur allt fungerar!
- Jobba aktivt med rekryteringen för att få rätt kompetens
- Ta hjälp av andras kompetens som ett stöd.
- Ta del av varandras erfarenhet och kompetens region/ kommunen. Samverkansmöten regelbundet.
- Öka förståelsen/ höja kompetensen genom mer utbildning, skapa förutsättningar för personalen. Skapa fler forum för samverkan och dialog med berörda parter.
- Bygga upp kontaktnät mot dem vi samverkar med. Hospitera och gör studiebesök för mer insyn i andras verksamheter.
- Ge möjlighet till att medarbetare kan göra utvecklingsdagsdagar i andra verksamheter för att öka förståelsen och därigenom bättre samverkan. Ha en bemanning som gör det möjligt att hantera det dagliga arbetet med Lifecare/utskrivning. Sprida kunskapen i egen verksamhet från de medarbetare som besitter en högre kunskap från samverkanslag. Sprida ansvaret på fler medarbetare för att minska sårbarhet vid frånvaro.
- Utveckla den fasta vårdkontaktens funktion
- Hjälpa till i verksamheten med arbetet kring Fast vårdkontakt, vikten av att identifiera de personer som behöver det och se till att det görs.  
Behöver även hjälpa till med den tekniska biten med utbildning och att den fungerar när man ska använda den i verksamheten
- Kompetens/info till personalgruppen
- Kompetenshöjande.
- Information och utbildning.
- Utbildning hos oss själva, i det vi behöver förstärka.
- Utbildning hur processen fungerar.
- Utbilda alla som är involverade i patientens vård.
- Samverka och bjuda in och utbilda primärvård och vuxenhemsjukvård (kommunen) att hjälpa till med barnet i hemmet.
- Mer utbildning till omvårdnadspersonalen kring den nya processen.
- Skapa enkla lathundar/checklistor för underlättande i vardagen

## IT-stöd Lifecare

- Tydlighet på enheten varför det är så viktigt med bra kommunikation i Lifecare.
- Ta del av och lära hur Lifecare fungerar, stötta personalen!
- Lära mig Lifecare bättre för att kunna stötta sjuksköterskor och rehabpersonal mer i det.
- Bättre följa upp hur arbetet i Lifecare fungerar i praktiken och lyfta goda exempel. Efterfråga på vilket sätt anhöriga informeras och görs delaktiga.
- Fortsätta arbeta för en ännu större samverkan och arbeta för att systemet Lifecare blir ett verktyg i arbetet.
- Inventera eventuellt utbildningsbehov i Lifecare
- Se över kunskap kring överenskommelse och Lifecare hos berörd personal. Sprida kunskap kring av kommuner och region gemensamt framtagen checklista (som bör tas fram kring vad som ska skrivas var och vad kommun/region/pv vill/behöver veta).
- Utbilda personal i Lifecare på mottagningen.
- Uppmana till att gå utbildning SIP och Lifecare.
- Mer Utbildning i systemet Lifecare
- Lifecare som arbetsverktyg i vardagen.
- Alla som arbetar i Lifecare bör få en utbildning, idag är vi självlärda å vet egentligen inte om vi gör på rätt sätt.
- Behov finns gällande workshop i användandet av verktyget Lifecare
- Begränsa informationsflödet från slutenvården genom att strukturera NÄR vi uppdaterar status om patienten i Lifecare. Vid inskrivning göra en första bedömning och närmare utskrivning uppdatera med förväntat status vid utskrivning.
- Vi i hemtjänsten som ska ta emot kunden är knappt involverade i planeringen då kund ska gå hem vi skulle behöva ha tillgång till Lifecare. Det känns som att hemtjänsten inte är viktig det är trots allt vi som kommer att möta kunden mest!

## Samordnad individuell plan (SIP)

- Gå SIP utbildning
- Gå SIP utbildning. Min bordsgranne visste inte vad SIP betyder
- Lära mig Lifecare bättre för att kunna stötta ssk och rehabpersonal mer i det.
- Utbildning i HUR en SIP ska genomföras rent praktiskt och själv delta i arbetet som stödfunktion för att personal som innehar fast vårdkontakt som uppdrag ska lära sig hur och känna en trygghet i att man gör rätt. Är man osäker är det ofta i verksamheten lättare att låta bli än att be om hjälp och stöd.
- Förankra och förtydliga syftet med SIP
- Användande av SIP – varför: diskutera!
- Tänka på att SIP är för patientens bästa!
- Mötas med övriga professioner på hemmaplan och informera om varandras arbete för ökad förståelse. Detta gagnar sedan kunden/patienten när vi ska göra gemensam utskrivningsplanering och SIP
- Fortsätta utveckla arbetsätt gällande SIP
- Ta fram goda exempel på SIP i ett lärande syfte
- Ge förutsättningar/stötta/ påminna om samverkan/SIP
- Utbilda min personal i SIP.
- Uppmana till att gå utbildning SIP och Lifecare
- Utbildning i att SIP inte är ett möte där vi ska lösa motsättningar mellan kommun och region.
- Be om kunskap i hur vi/kallar till SIP.
- Att alla medarbetare får kunskap om SIP och samverkan.
- Mer kunskap om SIP, när och för vilka ska vi avsluta? Ska en SIP leva för alltid för en multisjuk när habituatillstånd uppnåts eller?

- Diskutera hur SIP fungerar på hemmaplan, görs det? Hur görs det?
- Socialsekreterare behöver med kunskap om SIP och gå på "sippar" de är kallade på och förstå sitt ansvar där.

## Avvikelser

- Jag ska bli bättre att lyfta det jag upplever som problem med berörda, inte grymta och gruffa över det på kontoret
- Följa processen. Lära av ev. avvikelser och ev. åtgärda
- Fakta på de delar som inte följer rutinen (områden som behöver utvecklas) för att tillsammans med berörda inom enheten analysera och ta fram åtgärder
- När/om det blir fel, rätta till och fortsätta. Inte skylla på varandra utan hitta lösningar.
- Identifiera de svårigheter som min personal upplever kring den utskrivningsklara patienten kartlägga dem och sedan jobba med dessa områden för att få till ett bättre flöde
- Ser det som inte fungerar och se det som ett lärande
- Arbeta mer med avvikelserna för att hitta förbättringar.
- Skriva avvikelser på sådant som blir fel - det finns ett mörkertal där och avvikelser är ju för att identifiera problem för att kunna åtgärda.
- Påminna personal om vikten av att skicka avvikelser
- Skriva avvikelser för påvisa vad som ej fungerar

## Läkarmedverkan

- Öppna Lifecare under rondan så att läkaren också är delaktig i planeringen.
- Öka förståelsen i läkargruppen om varför utskrivningsdatum är viktigt.

## Paramedicin

- Fortsatt arbete med att fysioterapeut har möjlighet att delta tidigt i patientens tid på sjukhuset för att kunna förbereda åtgärder i god tid.

## Beräknat datum för utskrivning

- Upplever att människan inte är tillräckligt informerad om processen t ex känner inte till sitt eget utskrivningsdatum.
- Inte ha utskrivningsdatum som en skrivbordsprodukt, ge individen informationen om slutdatum.

## Resurser/Prioritering

- Tro på samarbetet. Inte tänka på pengar. Motivera för chef och ekonom att vi arbetat för något tillsammans och därför har jag ökade kostnader vid en viss situation. "Arbetet Tillsammans" kunde få vara förklaringen i ekonomin kanske.
- Se till att det finns tillräckligt med resurser så att det finns tid för samverkan och kontakter med brukare, anhöriga m.fl.
- Jag tänker att om vi hade en rutin att dagen före en patient ska hem så senast typ 12 skall man meddela att det är ändrat. Om det inte görs så borde regionen få stå för personalkostnaden den dagen efter som hemtjänst eller vård och omsorgsboenden har insatt personella resurser. Jag tror att någon sorts ekonomi knytning tyvärr är det enda som hjälper.

## Fortsättning

- Att vara positivt inställd till det stora arbetet vi påbörjat och till fortsättningen
- Fortsätta arbeta mot mål för samverkan med kund/patient/människan i centrum

- Arbeta vidare för att fortsätta ha en god samverkan med andra aktörer.
- Fortsätta arbetet inom arbetsgruppen.
- Fortsätta samverka. Jobba på tilliten och fokusera på patienten.
- Alla måste se människan, nu är man medicinskt färdigbehandlad och skickas hem med stort omvårdnad behov, så vi måste samverka mera runt människan.
- Medarbetarna borde också få en liknande dag som vi får här för att få både statistik, kunna diskutera, få tips o råd. Vara snabb/agera tidigt kring brukare/patient för att vara beredd på tidiga hemgångar.
- Biståndshandläggarna behöver vara med på dessa dagar.
- Tydliggöra våra olika uppdrag och förutsättningar för varandra.
- Fortsätta arbeta för en ännu större samverkan och arbeta för att systemet Lifecare blir ett verktyg i arbetet. Information till alla i kedjan

## Övrigt

- Samverka så att fler yrkeskategorier arbetar på akutmottagningen för att hjälpa patienten på olika sätt ex fysioterapeut, biståndshandläggare (åtminstone på telefon) etc. och att det även fungerar utanför kontorstid då de flesta patienter besöker oss. Journummer etc.
- I vår verksamhet har vi en timmes information och utbildning i flödet, fast vårdkontakt och SIP som alla medarbetare fått och den fortsätter kontinuerligt. Bl.a. har läkarna på internmedicin fått denna utbildning vid 5 tillfällen och det följs upp nu. All personal som arbetar på sjukhuset och vår hälsocentral har fått utbildning och det ska följas upp kontinuerligt. Detta för att få samsyn och förståelse för hela flödet och arbetsättet.
- Vi bjuder in till patientråd 2 ggr per år på Aleris hälsocentral i Bollnäs. Ett forum för att testa idéer, ta in feedback och hitta förbättringar som skapar värde för våra patienter.
- Ha dessa ord i minnet, göra någon liten insats ofta. Sprida information och skapa tydliga regler.
- Jag kan fortsätta att berätta vad ambulanssjukvården kan bidra med då vi också är en del i den nära vården
- Sammanhållen journal som inkluderar ambulanssjukvård och hemsjukvård
- Jag har ett korttidsboende och det vi kan göra är att vara flexibla när det kommer nya brukare på kort varsel. Vi har en del hjälpmedel på huset och klarar oss oftast när brukare kommer utan tillräckligt.
- Det skulle underlätta om privata hemtjänstutförare hade tillgång till Lifecare.
- Förstå övriga verksamheters uppdrag. Förtydliga vårt uppdrag till vår egen personal men också våra samverkanspartners. I alla situationer titta utanför boxen. Vara mer självkritisk