

Sammanställning slutrapporter | Datum 2017-12-08

Projekt "Mobil närård Sjuhärad" 2017

0. Projektledningen sammanfattning av delprojektens slutrapporter som visades vid avslutande workshop den 11 december 2017 i Borås

Hur vi tycker att det blev

Plan

- Genomföra hembesök enligt mobil närård
 - uppnå gemensam rutin för hembesök
 - planera hembesök gemensam
- Öka
 - samverkan
 - tillgänglighet på båda sidor
 - antalet hembesök
 - kännedom om gemensamma patienter

Resultat

- Nöjdare/tryggare
 - samverkansparter
 - patienter
 - närstående
- Fler patienter har fått hembesök
- Förbättrat arbetssätt

Svårigheter och hur vi löste dem

- Samverkan
 - "Avsätta och prioritera tid för möten"
 - "Försöka förstå varandras situation"
- Akuta besök
 - "Krävs det en annan flexibilitet från alla berörda"
 - "Försöker vi få "loss" den ordinarie läkaren om det är något akut, och det har funkad för det mesta"
- Läkarbrist
 - "Kräver tuffa prioriteringar"
- IT-stöd
 - "Tecknat avtal med Tieto som är kommunens leverantör av verksamhetssystemet och allt kommer att bli mobilt från november. Vårdcentralen har köpt in skrivare och har en dator"

Förbättringsförslag av den nära vården i allmänhet

Bara att göra, är redan på gång idag

- Kommunal SSK
 - använder SMA
 - är med sin patient på VC besök
 - samordnar hembesök inom sitt område
- Fast läkare till alla HSV patienter.
- Att vårdcentraler går ihop och anställer ett antal primärvårdsläkare som enbart sköter alla hembesök på heltid.

Krav på lagändring eller andra större insatser

- Ökad samverkan mellan sjukhus/primärvård/kommun på beslutande nivå. Våga tänka nytt. Röja undan samverkanshinder. Gemensam ekonomi på sikt?
- Kommunen anställer egna läkare.
- Det skall skickas med resurser till Primärvård och Kommuner när vården flyttas ut till patientens hem.

Lärande

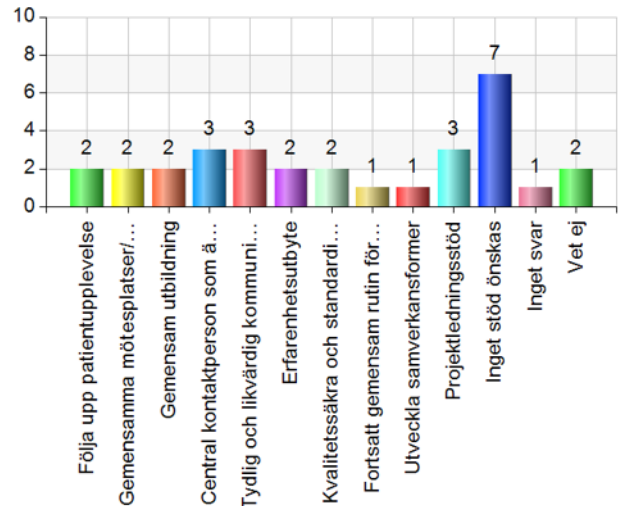
- "Att man tar upp eventuell "gnissel" omedelbart."
- "Samverka genom kommunikation och möten för att överbrygga svårigheter."
- "Prata med varandra och lyssna. God kommunikation är av stor vikt."
- "En läkare som är engagerad gör att projektet lyckas."
- "Det är viktigt att vi har "patienten i fokus" på riktigt."
- "Nya arbetssätt tar tid att arbeta in. Man får glädjas åt små framsteg som med tiden kan bli stora framsteg."
- "Förståelse för varandras verksamhet."

Vad vi vill fortsätta utveckla under 2018

- Öka antal
 - hembesök
 - årskontroller
 - brytpunktssamtal i god tid
- Utveckla
 - samverkansformer
 - arbetssätt
 - rutiner för årskontroller
- Justera vid behov
- Möta patientens behov
- Använda allas kompetenser
- Anpassa organisationen

Vilket stöd vi önskar från Närvårdssamverkan under 2018

Namn	Antal	%
Följa upp patientupplevelse	2	9,5
Gemensamma mötesplatser/workshops	2	9,5
Gemensam utbildning	2	9,5
Central kontaktperson som är knuten till uppdraget mobil närvård	3	14,3
Tydlig och likvärdig kommunikation och rutiner oss emellan	3	14,3
Erfarenhetsutbyte	2	9,5
Kvalitetssäkra och standardisera arbetssätt	2	9,5
Fortsatt gemensam rutin för hembesök per kommun	1	4,8
Utveckla samverkansformer	1	4,8
Projektledningsstöd	3	14,3
Inget stöd önskas	7	33,3
Inget svar	1	4,8
Vet ej	2	9,5
Total	31	147,6



Svarsfrekvens
100% (21/21)

1. Uppföljningsmetod

Rapportmall	Nio frågeställningar och möjlighet till ytterligare synpunkter
Öppnad/utskick	5/6 oktober 2017
Genomförande	Frågeställningarna besvaras i samverkan av minst en utsedd ansvarig från kommun/vårdcentral/sjukhus
Avslutad	1 december 2017
Inkomna svar	21 av 21 varav <ul style="list-style-type: none"> - fyra rapporter utan samverkan av alla lokala samverkansparter - en rapport i fel mall som ledde till att några frågor inte besvarades (inget svar)

2. Samverkansparter som deltog i framtagning av slutrapporten per verksamhet

Med **röd*** markerade samverkansparter deltog inte i rapportskrivningen.

Delprojekt	Primärvård	Kommun
Bollebygd	Närhälsan VC	HSV
Borås	Närhälsan Heimdal VC	Lokal HSV
Borås	VC Herkules	Lokal HSV
Borås	Viskaforskliniken	Lokal HSV
Borås	Närhälsan Dalsjöfors VC	Lokal HSV
Borås	VC Brämhult	Lokal HSV
Borås	Närhälsan Sandared VC	Lokal HSV
Borås	Närhälsan Södra Torget VC	Lokal HSV
Borås	Allékliniken Sleipner	Lokal HSV
Borås	Cityläkarna Borås	Lokal HSV
Borås	Närhälsan Fristad VC	Lokal HSV
Borås	Närhälsan Boda VC	Lokal HSV*
Borås	Närhälsan Trandared VC	Lokal HSV
Borås	Närhälsan Sjöbo VC	Lokal HSV
Herrljunga	Närhälsan VC	HSV
Mark	Närhälsan Horred* Närhälsan Kinna VC* Närhälsan Skene VC Sätilla VC*	HSV*
Svenljunga	Närhälsan VC	HSV
Tranemo	Närhälsan VC	HSV
Ulricehamn	Hälsobrunnens VC* Närhälsan VC	HSV
Vårgårda	Närhälsan VC	HSV
Delprojekt	Närsjukvård	SÄS
SÄS	Närsjukvårdsteamet	Berörda kliniker*

Denna sammanställning innehåller alla delprojektens slutrapporter.

Projektledningen, december 2017

Luna Guadagni
Kerstin Hinz

Slutrapport | Datum 2017-10-18

Delprojekt "Bollebygd"

Projekt "Mobil närård Sjuhärad" 2017

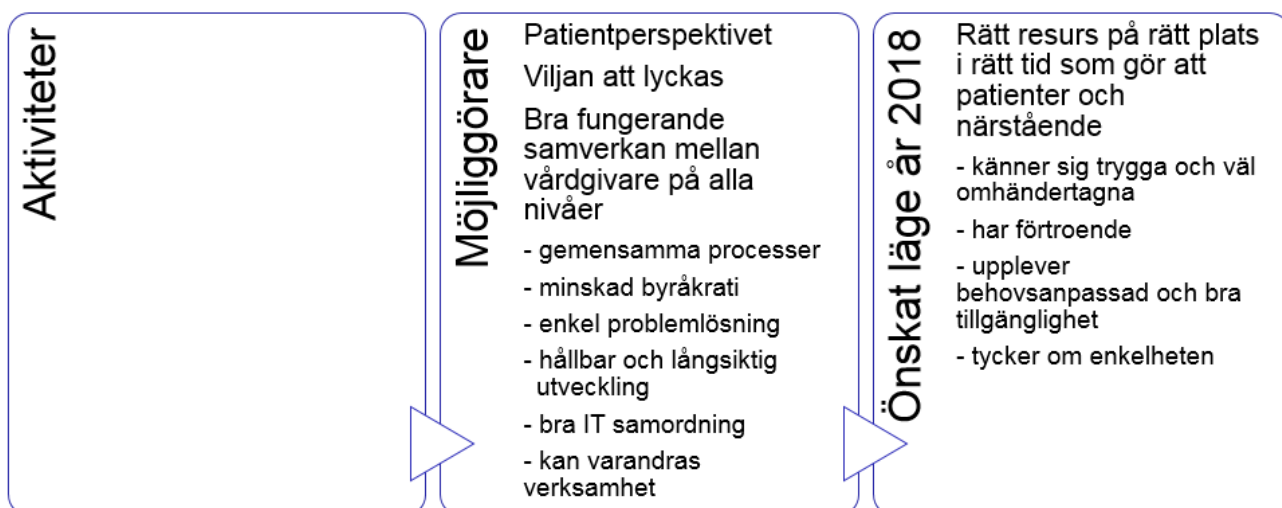
0. Inledning

Slutrapporten ska fyllas i samverkan av minst utsedd ansvarig från vårdcentral och kommun.

1. Deltagare

Eva Johansson Vårdcentralchef/Närhälsan, Kristina Magnusson Enhetschef/Kommunen, Ingela Sunneskär MAS/ kommunen

2. Önskat läge 2018



3. Vad vi hade planerat att utveckla tillsammans under 2017

Genomförandet av mobil närård, hemsjukvårdsläkare

4. Vilka aktiviteter vi har genomfört

Alla aktiviteter som behövdes, gemensam målbild, schema, flöde, kommunikationsvägar och en rutin för detta som kommunicerats och utvärdering har skett.

5. Vilket resultat vi har uppnått, utifrån ett patientperspektiv och önskat läge

De mål vi satte har uppfyllts.

6. Vad vi är stolta över att ha uppnått

Vi är stolta över det vi gjort och att det gått så smidigt.

7. Svårigheter och hur vi löste dem

Få till digital teknik. Tecknat avtal med Tieto som är kommunens leverantör av verksamhetsystemet och allt kommer att bli mobilt from november. Vårdcentralen har köpt in skrivare och har en dator.

8. Vad vi vill fortsätta utveckla på under 2018

Som tidigare. Vore bra att få med rehab mer i processen.

9. Vilket stöd vi önskar från Närvårdssamverkan under 2018

Vi kommer troligen inte att behöva så mycket stöd.

10. Förbättringsförslag vi har för utveckling av den nära vården i allmänhet

Tid.

11. Lärdomar vi vill dela med alla

En läkare som är engagerad gör att projektet lyckas. God kommunikation och samverkan.

12. Övriga synpunkter/kommentarer vi har

Slutrapport | Datum 2017-11-03

Delprojekt Borås Heimdahl vårdcentral och Hemsjukvården Projekt "Mobil närård Sjuhärad" 2017

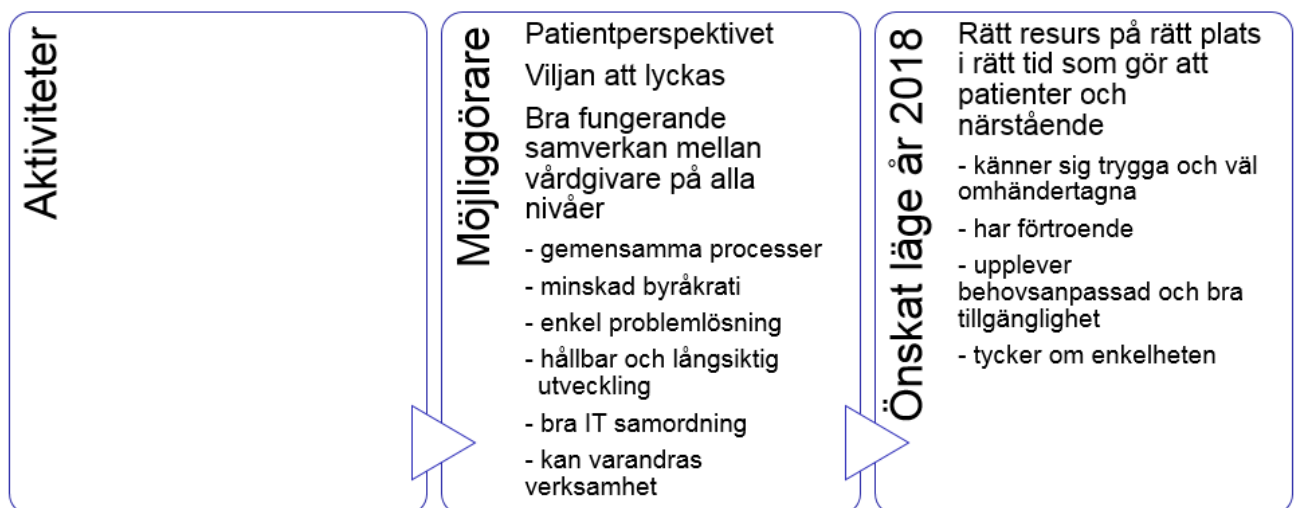
0. Inledning

Slutrapporten ska fyllas i i samverkan av minst utsedd ansvarig från vårdcentral och kommun.

1. Deltagare

Anna Kaspersson (DSK) hemsjukvården, VC Zouitsa Koltsida , Artemis Körmark, EC Maivy Gustafsson, Lovisa Hansson sekr. Dirk Adam distrikt läkare, Ulla Jönsson SSK Gabor Hajnal distriktläkare.

2 Önskat läge 2018



2 Vad vi hade planerat att utveckla tillsammans under 2017

Ökat samverkan mellan Heimdahl och hemsjukvården i Centrum.

3 Vilka aktiviteter vi har genomfört

Vi har följt projektplanen och gjort fler hembesök.

4 Vilket resultat vi har uppnått, utifrån ett patientperspektiv och önskat läge

Patienten i fokus med delaktighet genom nära vård

5 Vad vi är stolta över att ha uppnått

Att vi samverkar och har en mycket bra dialog. Fler har fått hembesök än tidigare och det är nöjda patienter.

6 Svårigheter och hur vi löste dem

De akuta hembesöken som måste ske samma dag och hemsjukvårdens arbetstider.

7 Vad vi vill fortsätta utveckla på under 2018

Målet är att möta patientens behov och använda alla kompetenser vi har i verksamheten.

8 Vilket stöd vi önskar från Närvårdssamverkan under 2018

Vi vill fortsätta arbeta tillsammans med hembesök och önskar inga fler uppgifter från projektet.

9 Förbättringsförslag vi har för utveckling av den nära vården i allmänhet

10 Lärdomar vi vill dela med alla

Samverka genom kommunikation och möten för att överbrygga svårigheter.

11 Övriga synpunkter/kommentarer vi har

Slutrapport | Datum 2018-10-19

Delprojekt "Borås Herkules vårdcentral och hemsjukvården" Projekt "Mobil närård Sjuhärad" 2017

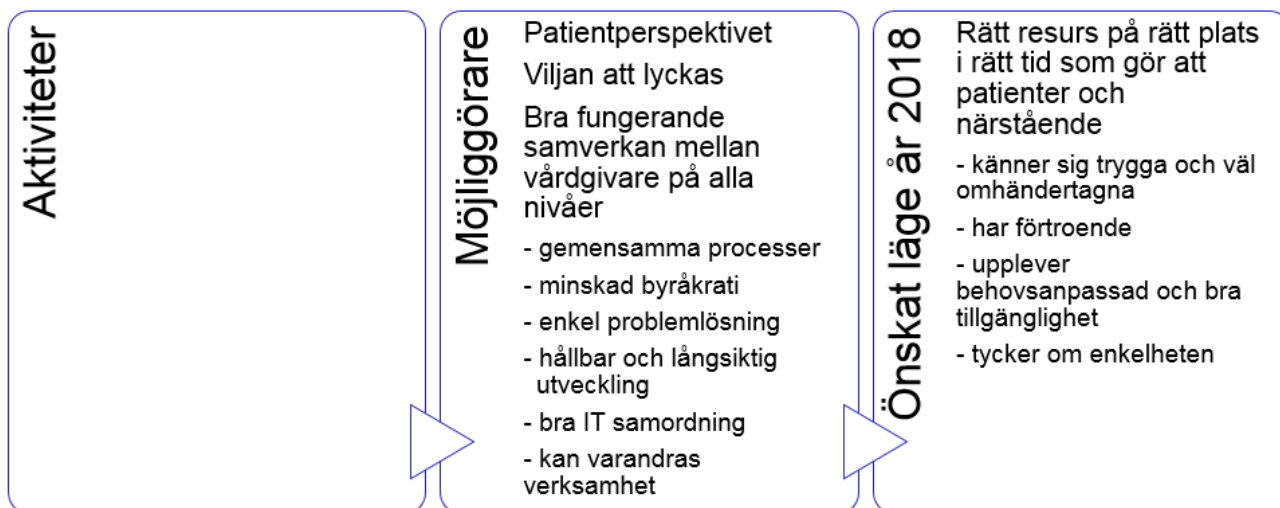
0. Inledning

Slutrapporten ska fyllas i i samverkan av minst utsedd ansvarig från vårdcentral och kommun.

1. Deltagare

Dag Bjurklint, verksamhetschef Herkules, Per Svensson, distriktsläkare Herkules, Pernilla Berglund, avdchef Herkules, Anna Kaspersson, distriktssköterska hemsjukvården, Majvy Gustavsson, EC hemsjukvården, Jussi Niveri EC hemsjukvården Marie Elm /MAS

2. Önskat läge 2018



3. Vad vi hade planerat att utveckla tillsammans under 2017

Vårdcentralen har bokat av tider för hembesök av mobil hemsjukvårdsläkare. Hemsjukvården har anpassat sina arbetstider för att kunna vara med på hembesök.

4. Vilka aktiviteter vi har genomfört

Vårdcentralen ha involverat samtliga läkare i hembesöken, men även strävat efter begränsa hembesöken till färre läkare för att nå kontinuitet.

5. Vilket resultat vi har uppnått, utifrån ett patientperspektiv och önskat läge

Fler patienter än tidigare får hembesök och det är nöjda patienter. Kan också läsas på <http://munin.vgregion.se/>

6. Vad vi är stolta över att ha uppnått

Det går åt rätt håll, fler patienter får hembesök. Bättre koll på läkemedel och ställningstagande till läkemedelsförnyelse genom hembesöket. Vårdcentralen får information i god tid av hemsjukvården för att planera in hembesöken.

7. Svårigheter och hur vi löste dem

Akuta besök som måste ske samma dag kan vara svåra att få till och då krävs det en annan flexibilitet från alla berörda. Hembesök på lunchraster, omdisponering av två akuttdoktorer till en m.m.

8. Vad vi vill fortsätta utveckla på under 2018

Det är ett arbetssätt som behöver fortsätta att utvecklas och att anpassa organisationerna till att göra fler hembesök. En styrka är att det finns både motivation och engagemang i verksamheterna att jobba vidare.

9. Vilket stöd vi önskar från Närvårdssamverkan under 2018

På en workshop i höstas lyftes det fram vikten av att patienternas upplevelse av hembesöket synliggörs. Vi skickade in förslag på frågor till en enkät till projektledare. Se nedan. Ta fram ett stöd till verksamheterna att kunna genomföra patientenkät.

"Allmänt:

Koda enkät för närsjukvårdsteam eller mobil hemsjukvårdsläkare

Koda enkät angående vilken kommun det är

Patienten fylla i kön och födelseår/ålder

Bakgrundsfakta på enkäten med en liten presentation om vad saken gäller

Ruta för att kunna lämna eventuella kommentarer

Max 3-5 frågor att svara på

Förslag frågor:

Motsvarade hembesöket dina förväntningar?

Kände du förtroende för de som var med vid hembesöket?

Kändes det tryggt att få ett hembesök?

Hur upplevde du att få ett hembesök av vårdcentralsläkare?"

Svarsalternativ: Fyra alternativ att svara på frågan ex. ja, nej, bra, dåligt"

10. Förbättringsförslag vi har för utveckling av den nära vården i allmänhet

Hemsjukvården samordnar planering av hembesök inom ett område av hemsjukvårdsläkare. Då kan det bli fler hembesök och bli mer tidseffektivt om de sker inom ett avgränsat geografiskt område.

11. Lärdomar vi vill dela med alla

12. Övriga synpunkter/kommentarer vi har

Slutrapport | Datum 171030

Projekt "Mobil närård Sjuhärad" 2017

0. Inledning

Möta mellan kommun och Viskaforskliniken

1. Deltagare

Beata Olczyk, Enhetschef Borås Stad

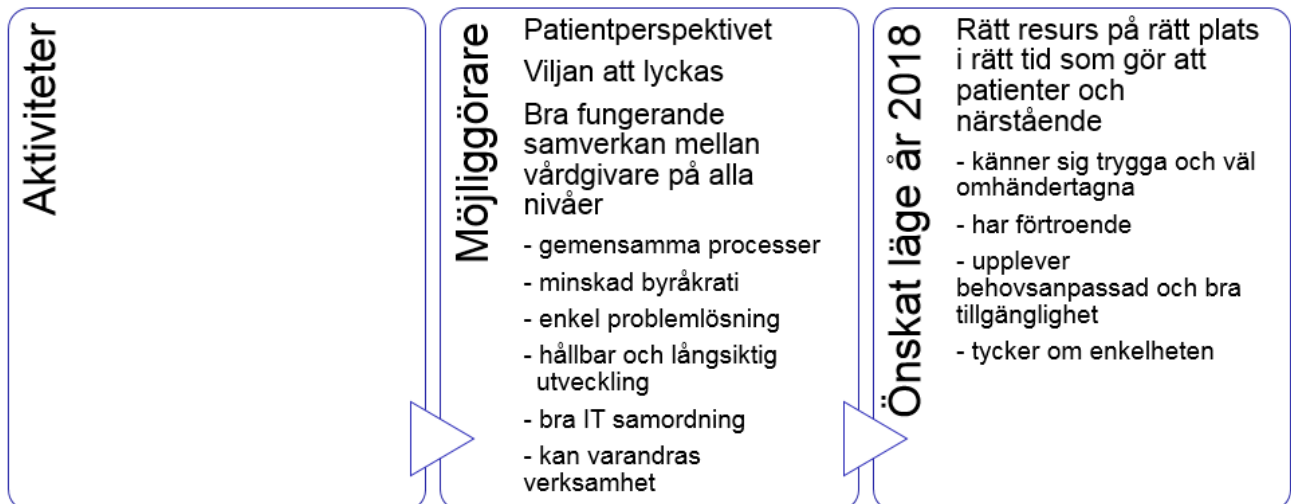
Marie Elm, MAS Borås Stad

Lena Andersson, Sjuksköterska HSV Borås

Anna-Lena Hardtmann, Enhetschef Borås Stad

Frida Nygren, Verksamhetsansvarig Viskaforskliniken

2. Önskat läge 2018



3. Vad vi hade planerat att utveckla tillsammans under 2017

Vi hade ingen specifik planering angående projektet för 2017. Däremot fanns lokal plan om samverkan mellan kommun och vårdcentral sedan vårdcentralens öppnande september 2016. Där framgår sittrondstider på vct för ssk i HSV, kontaktvägar mm.

4. Vilka aktiviteter vi har genomfört

Möten mellan kommun och vct 1-2 ggr/termin. Sittrondstid 1 ggr/vecka, telefonkontakt efter behov.

5. Vilket resultat vi har uppnått, utifrån ett patientperspektiv och önskat läge

Hembesök görs.

6. Vad vi är stolta över att ha uppnått

Gott samarbete. Strävar efter kontinuitet. Kunnat få till de oplanerade hembesök som har behövts.

7. Svårigheter och hur vi löste dem

En del oro inför start då vct var i helt ny ägo, utan journaler på patienter. Skulle det gå att få till bedömningar av patienter? Funnits avsatt tid för HSV.

8. Vad vi vill fortsätta utveckla på under 2018

Att HSV får kopia på kallelser vid planerade besök.

Att ksk kan vara med vid deras patienters besök även när detta sker på vct.

Fler årskontroller i hemmet när detta är befogat.

Att ksk använder SBAR samt SMA.

9. Vilket stöd vi önskar från Närvårdssamverkan under 2018

Mötesplats, utbildning.

10. Förbättringsförslag vi har för utveckling av den nära vården i allmänhet

Se punkt 8.

Att ksk kan efterfråga när planerade årskontroller ligger i tid.

11. Lärdomar vi vill dela med alla

-

12. Övriga synpunkter/kommentarer vi har

-

Slutrapport | Datum 171113

Delprojekt "Borås - Dalsjöfors"

Projekt "Mobil närård Sjuhärad" 2017

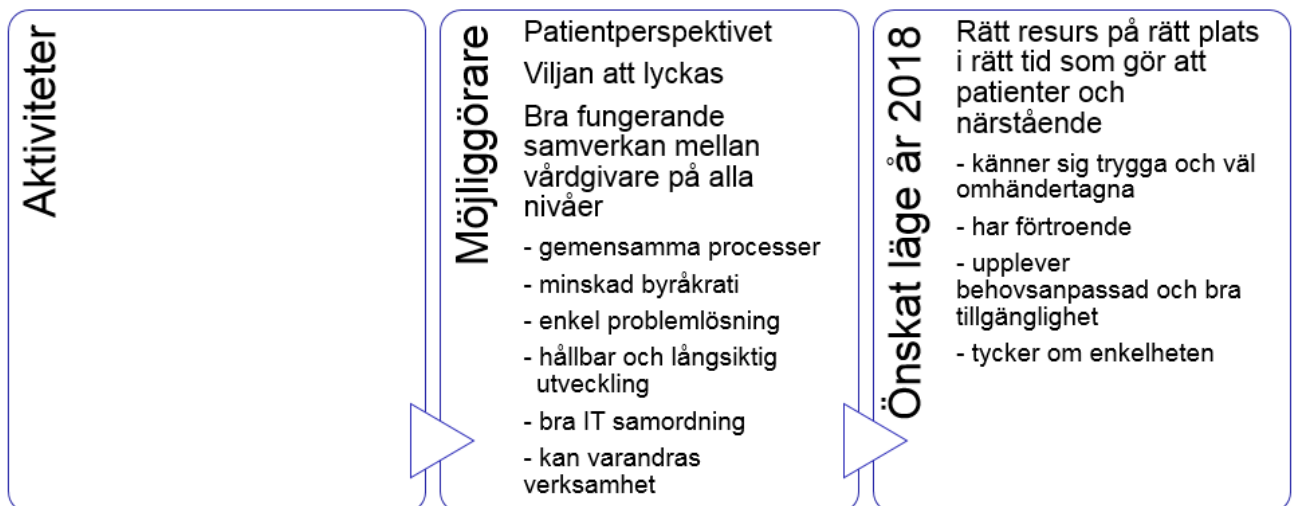
0. Inledning

Slutrapporten ska fyllas i i samverkan av minst utsedd ansvarig från vårdcentral och kommun.

1. Deltagare

Paula Olofsson Vårdcentralchef Dalsjöfors VC Carina Bedin Enhetschef HSV(ssk)

2. Önskat läge 2018



Att alla läkare på VC har fasta tider varje vecka för års ktr /hembesök. Bra tillgänglighet åt båda håll. Gäller även semester perioden.

3. Vad vi hade planerat att utveckla tillsammans under 2017

Smidighet gällande hembesök inom rätt tid för våra pat inskrivna i HSV. Lätt att få kontakt med VC vilket vi löst genom att ansvarig äldre DSK på VC ansvarar för inkommande samtal och fördelar dom vidare.

4. Vilka aktiviteter vi har genomfört : Möte med alla berörda för att jobba vidare genomfört 1711109. Regelbundna avstämningar mellan VC / HSV.

5. Vilket resultat vi har uppnått, utifrån ett patientperspektiv och önskat läge: Alla parter nöjda med samarbetet och pat nöjda. Vi listar på fler patienter ffa äldre och multisjuka pat som behöver vår hjälp och kunskap. Gäller att möta upp behovet vilket vi hittills lyckats med. Vi följer tidsplanen för akuta resp års kontroller gällande hembesök.
6. Vad vi är stolta över att ha uppnått: Att vi har ett mycket gott samarbete och en förståelse för varandras arbete. Att vi träffas regelbundet. Att personal omsättningen överlag i Dalsjöfors är låg vilket underlättar det mesta men ffa till våra pat som får möjlighet att träffa samma person både i kommunen samt på VC.
7. Svårigheter och hur vi löste dem: Inga svårigheter som vi stött på. Öppet klimat och en bra dialog gör jobbet roligt och lätt vilket ger våra invånare en bra och nära vård.
8. Vad vi vill fortsätta utveckla på under 2018 : Vg se svaret på fråga 2.
9. Vilket stöd vi önskar från Närvårdssamverkan under 2018 : I dagsläget så klarar vi oss bra .
10. Förbättringsförslag vi har för utveckling av den nära vården i allmänhet: Fler Web tider för de yngre pat vilket förhoppningsvis ger mer tid åt de äldre pat och minskad tid i telefon för våra ssk. Att vi bibehåller vår goda vård och vår kompetenta personal.
11. Lärdomar vi vill dela med alla : Har du en god läkarbemanning så löser det mycket . Att man schemalägger på rätt sätt. Regelbundna träffar mellan all berörd personal. Att man tar upp ev " gnissel " omedelbart.

12. Övriga synpunkter/kommentarer vi har : Att vi lägger fokus på rätt vårdnivå.

Slutrapport | Datum 171106

Delprojekt ”Borås - Brämhult”

Projekt ”Mobil närård Sjuhärad” 2017

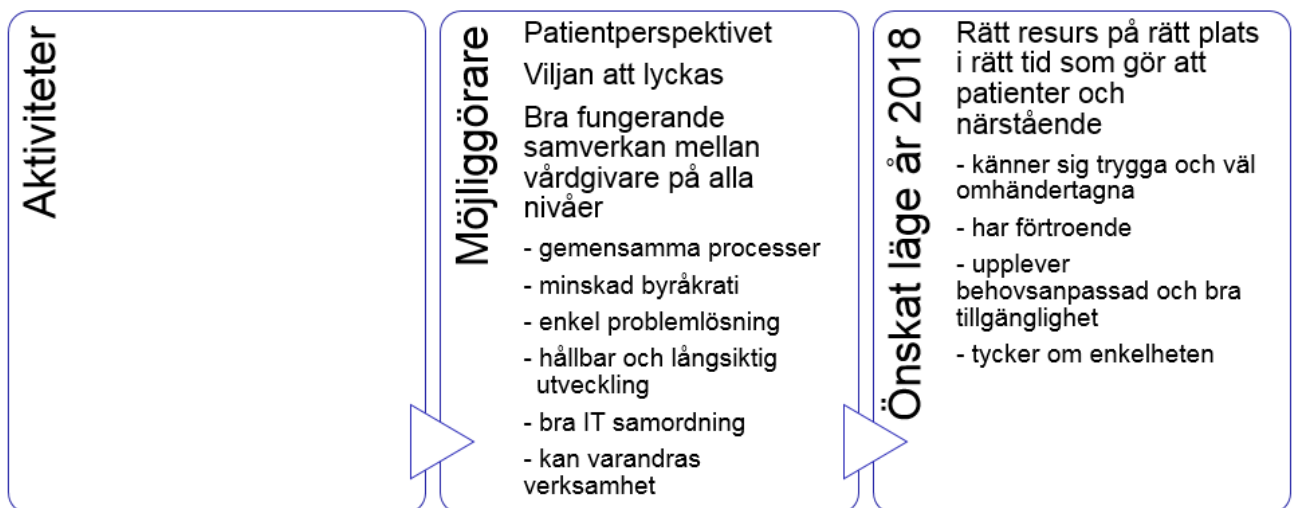
0. Inledning

Slutrapporten ska fyllas i i samverkan av minst utsedd ansvarig från vårdcentral och kommun.

1. Deltagare

Eva Svensson ssk Brämhults VCT och Carina Bedin EC Hemsjukvården Brämhult, Trandared och Hulta samt Dalsjöfors.

2. Önskat läge 2018



3. Vad vi hade planerat att utveckla tillsammans under 2017

Rutiner för hembesök.

4. Vilka aktiviteter vi har genomfört

Vi har tillsammans genomfört de hembesök som efterfrågats.

5. Vilket resultat vi har uppnått, utifrån ett patientperspektiv och önskat läge

Se ovan.

6. Vad vi är stolta över att ha uppnått

Patienterna har fått de hembesök som behövs.

7. Svårigheter och hur vi löste dem

Samordning med kommunen när det gäller hemsjukvård på flera områden och Vice Versa.

8. Vad vi vill fortsätta utveckla på under 2018

Rutiner för årskontrollerna. VCT kallar och hemsjukvården och VCT uppmärksammar tillsammans med hemsjukvården sjuksköterskor patienter som behöver detta.

Från och med 1/1-18 kommer hembesök att utföras på en speciell dag i veckan. Akuta besök enligt överenskommelsen (som är gemensam för mobil närvård) mellan VCT och HSV.

9. Vilket stöd vi önskar från Närvårdssamverkan under 2018

-

10. Förbättringsförslag vi har för utveckling av den nära vården i allmänhet

Mobil data och skrivare till besöken i hemmet så allt dokumenteras och planeras direkt.

Fast läkare till alla HSV patienter

11. Lärdomar vi vill dela med alla

-

12. Övriga synpunkter/kommentarer vi har

Slutrapport | Datum 171120

Delprojekt "Sandareds Vårdcentral och Hemsjukvården" Projekt "Mobil närård Sjuhärad" 2017

0. Inledning

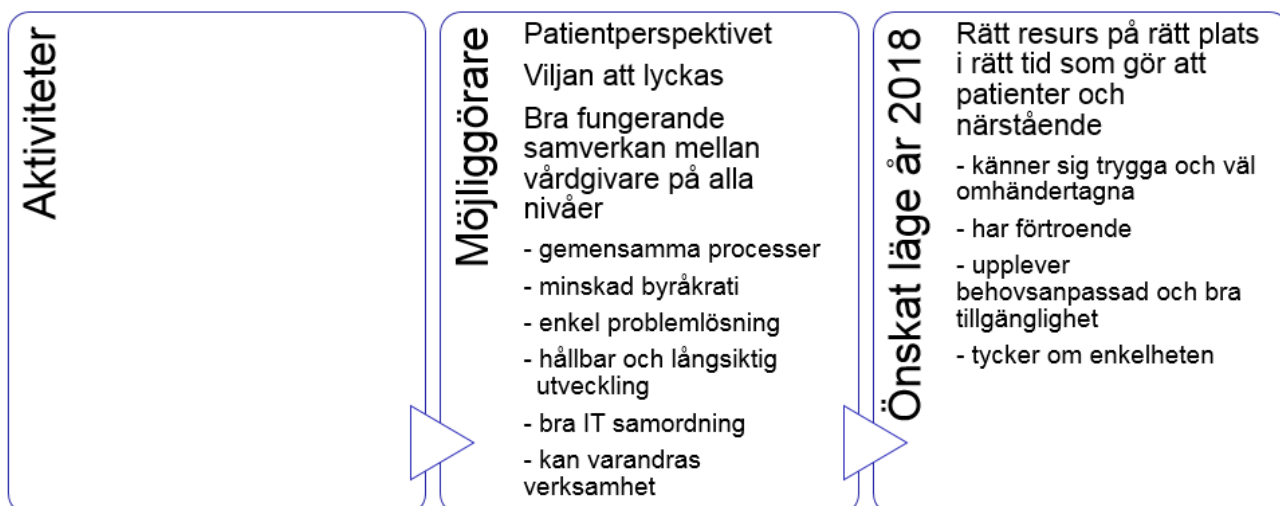
Agneta Sörman och Jussi Niveri fyller i dokumentet.

1. Deltagare

Agneta Sörman Vårdcentralchef Sandared Vårdcentral, Mikael Wastensson, distriktsläkare. Peter Keiding distriktsläkare. Greta Gustavsson DSK Sandared Vårdcentral.

Amanda Johansson SSK HSV, Klara Elander SSK HSV, Ulrika Manitta SSK HSV, Marita Johansson SSK HSV, Joakim Persson DSK HSV, Jussi Niveri EC HSV, Linnéa Ersson EC SoF

2. Önskat läge 2018



3. Vad vi hade planerat att utveckla tillsammans under 2017

Besök enligt mobil närård har gjorts när det behövs.

4. Vilka aktiviteter vi har genomfört

Alla doktorer har blivit involverade i projektet. Många av våra patienter har gått hos samma läkare i många år så vi eftersträvar kontinuitet för att värna om patientens bästa utifrån att hen inte ska behöva träffa för många olika personer under i vårdprocessen.

5. Vilket resultat vi har uppnått, utifrån ett patientperspektiv och önskat läge

Nöjda och trygga patienter samt anhöriga.

6. Vad vi är stolta över att ha uppnått

Nöjda och trygga patienter samt anhöriga.

7. Svårigheter och hur vi löste dem

Logistik kring detta uppdrag och det har ibland varit svårt att frigöra tid för verksamheten för dessa besök då de tar dubbel tid.

8. Vad vi vill fortsätta utveckla på under 2018

Verksamheten planerar att få till fler hembesök samt fler brytpunktssamtal.

9. Vilket stöd vi önskar från Närvårdssamverkan under 2018

På en workshop i höstas lyftes det fram vikten av att patienternas upplevelse av hembesöket synliggörs. Vi skickade in förslag på frågor till en enkät till projektledare. Se nedan. Ta fram ett stöd till verksamheterna att kunna genomföra patientenkät.

”Allmänt:

Koda enkät för närsjukvårdsteam eller mobil hemsjukvårdsläkare

Koda enkät angående vilken kommun det är

Patienten fylla i kön och födelseår/ålder

Bakgrundsfakta på enkäten med en liten presentation om vad saken gäller

Ruta för att kunna lämna eventuella kommentarer

Max 3-5 frågor att svara på

Förslag frågor:

Motsvarade hembesöket dina förväntningar?

Kände du förtroende för de som var med vid hembesöket?

Kändes det tryggt att få ett hembesök?

Hur upplevde du att få ett hembesök av vårdcentralsläkare?”

Svarsalternativ: Fyra alternativ att svara på frågan ex. ja, nej, bra, dåligt”

10. Förbättringsförslag vi har för utveckling av den nära vården i allmänhet

Hemsjukvården samordnar planering av hembesök inom ett område av hemsjukvårdsläkare. Då kan det bli fler hembesök och bli mer tidseffektivt om de sker inom ett avgränsat geografiskt område.

Slutrapport | Datum 2017-11-21

Delprojekt Borås Södra Torget vårdcentral och Hemsjukvården

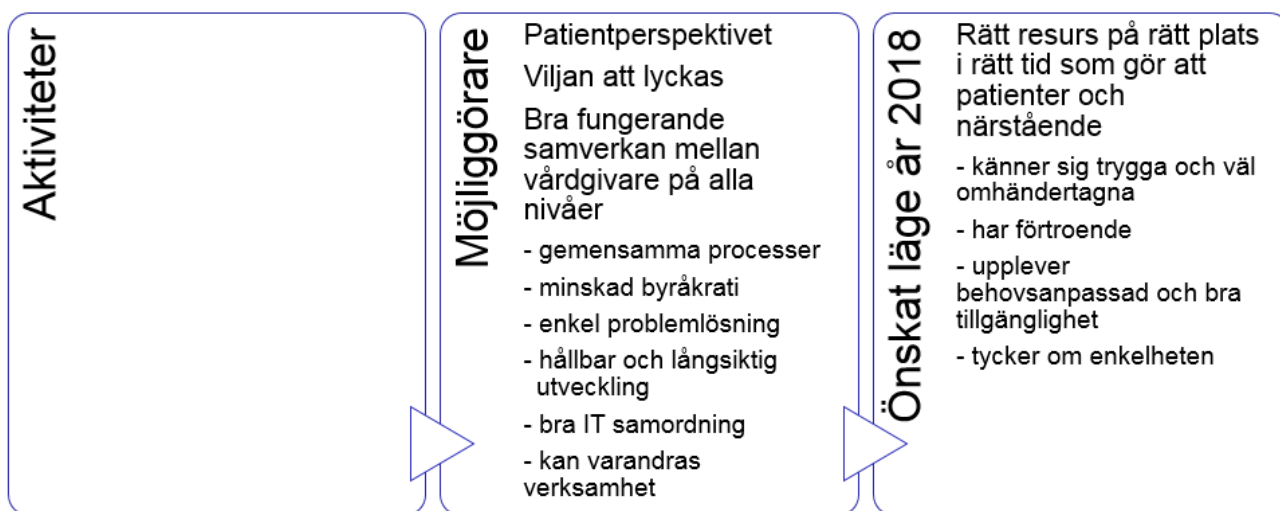
Projekt "Mobil närård Sjuhärad" 2017

0. Inledning

Slutrapporten ska fyllas i i samverkan av minst en utsedd ansvarig från vårdcentral och kommun.

1. Deltagare Spiros Lappas, Jussi Neveri, Maivy Gustafsson

2. Önskat läge 2018



3. Vad vi hade planerat att utveckla tillsammans under 2017

Vi har följt rutinerna som projektet har skapat under året 2017. Vi har planerat hembesöken tillsammans.

4. Vilka aktiviteter vi har genomfört

På VC har det varit begränsat antal läkare som gjort hembesök för att få kontinuitet av hembesök.

5. Vilket resultat vi har uppnått, utifrån ett patientperspektiv och önskat läge

Fler patienter än tidigare har fått hembesök och patient/anhöriga känner trygghet när SSK och läkarna kommer tillsammans.

6. Vad vi är stolta över att ha uppnått

När pat/anhörig har gett feedback genom telefonsamtal/samtal att de är mycket nöjda att kommunen och VC samverkar.

7. Svårigheter och hur vi löste dem

Kommunikation i början men genom ett möte löste vi detta.

Tillgodose patient/anhöriga önskemål för hembesökstider under dag/kväll och detta har vi inte alltid lyckas tillgodose.

8. Vad vi vill fortsätta utveckla på under 2018

Förslag från VC är att SSK bör kunna komma in och boka hembesök av läkaren i systemet för att underlätta båda verksamheterna. (inom vissa ramar av planerade hembesökstider för läkaren)

På Södra torget kommer läkarna arbeta i block(tidsintervall) med hembesök planerat med 1g/v.

9. Vilket stöd vi önskar från Närvårdssamverkan under 2018

VC och kommunen ska kräva att vi fortsätter med en gemensam rutin för hembesök framöver. Kommunikationen mellan kommun och VC ska vara tydlig och likvärdig.

Likställa arbetssättet för läkarna vid hembesök med exempelvis checklista och att man har en dator med sig. Hemsjukvården ser i dag att de är olika kvalitet på hembesöken och detta kan vara ett hjälpmedel för att höja kvalitet.

10. Förbättringsförslag vi har för utveckling av den nära vården i allmänhet

Gemensamma utbildningar för att få kvalitetsförbättringar kan ske i storgrupp och på enheter.

11. Lärdomar vi vill dela med alla

Nöjda patienter och anhöriga.

12. Övriga synpunkter/kommentarer vi har

Var ligger ansvaret om vi inte lyckas fortsätta med gemensamma hembesök VCoCh kommunen (allt rinner ut i sanden?)

11. Lärdomar vi vill dela med alla

Inför dessa besök krävs det att man är väl förberedd, tex provtagning innan besöket. Det krävs även att man tänker till kring utrustning som kan vara bra att ha med sig inför besöket för att slippa merarbete.

12. Övriga synpunkter/kommentarer vi har

Slutrapport | Datum 2017-11-28

Delprojekt Borås Allekliniken/Sleipner vårdcentral och Hemsjukvården

Projekt "Mobil närvård Sjuhärad" 2017

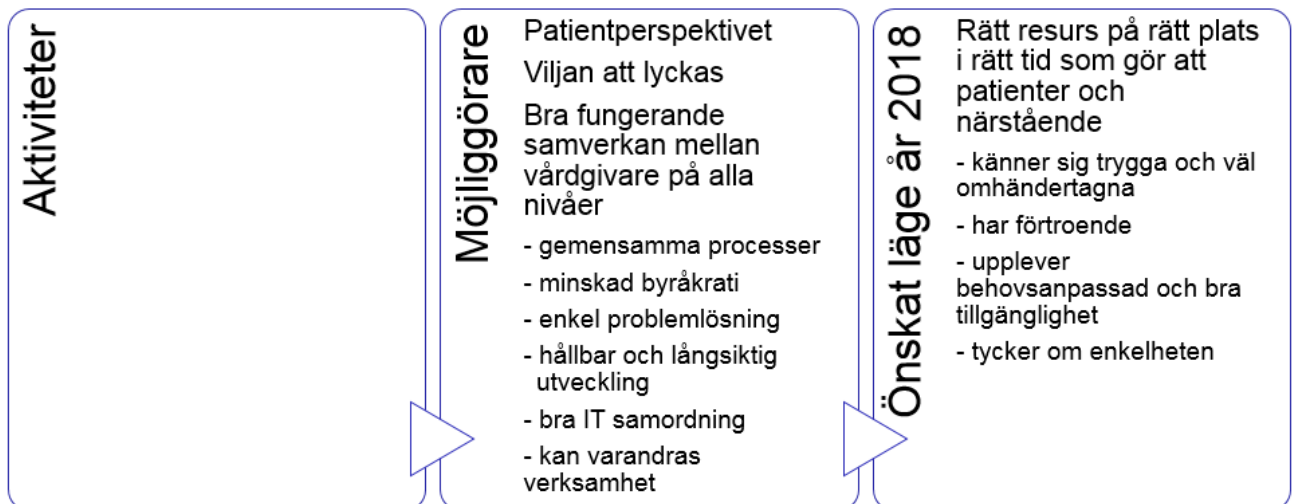
0. Inledning

Slutrapporten ska fyllas i i samverkan av minst en utsedd ansvarig från vårdcentral och kommun.

1. Deltagare

Christer Lannehed, Anna Cederbank, Anna Kaspersson, Maivy Gustafsson, Percy Isberg, Bengt Pettersson

2. Önskat läge 2018



3. Vad vi hade planerat att utveckla tillsammans under 2017

Vi har följt rutinen som har skapat under år 2017. Tydliggjort vilka som är inskrivna i hemsjukvården på vårdcentralen.

4. Vilka aktiviteter vi har genomfört

Genom hembesök har kontakten med hemsjukvården ökat.

5. Vilket resultat vi har uppnått, utifrån ett patientperspektiv och önskat läge

Vi upplever att patienten känner trygghet genom att SSK och läkaren kommer tillsammans och gör en grundlig undersökning.

6. Vad vi är stolta över att ha uppnått

Samverka oss emellan.

7. Svårigheter och hur vi löste dem

Tidsmässigt och att planerar och ibland svårt att få datorn att fungera i hemmet. Idag har vi löst tiden med kommunikation, datorproblemet är inte helt löst.

8. Vad vi vill fortsätta utveckla på under 2018

Öka samverkansformer mellan VC och Hemsjukvården för läkarna på Allekliniken önskar att ibland kunna lägga veto om en patient exempelvis bör in på en korttid pga medicinska skäl.
Årliga läkemedelsgenomgångarna förbättra organisationen av dessa.

9. Vilket stöd vi önskar från Närvårdssamverkan under 2018

Tydlig och likvärdig kommunikation och rutiner oss emellan.

10. Förbättringsförslag vi har för utveckling av den nära vården i allmänhet

Förslag är att kommunen anställer egna läkare

11. Lärdomar vi vill dela med alla

Förståelse för varandra verksamhet.

12. Övriga synpunkter/kommentarer vi har

Roligt att göra hembesök tillsammans och att patienterna upplevs som nöjda.

Slutrapport | Datum 171130

Delprojekt "Borås Cityläkarna och hemsjukvården" Projekt "Mobil närård Sjuhärad" 2017

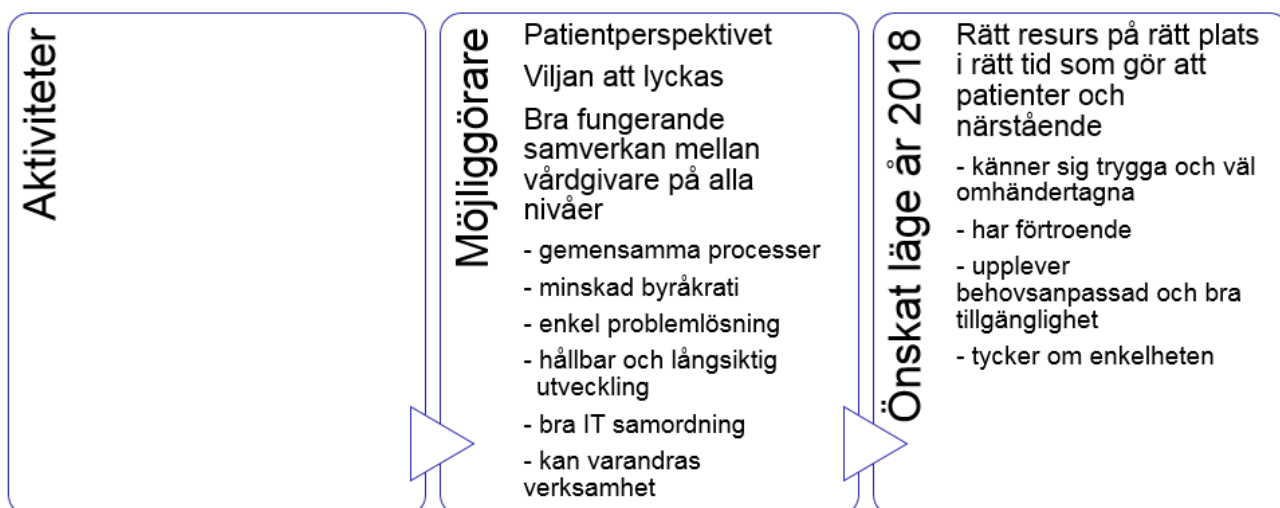
0. Inledning

Slutrapporten ska fyllas i i samverkan av minst en utsedd ansvarig från vårdcentral och kommun.

1. Deltagare

Carina Molalander Ivarsson MAS, Jussi Niveri EC Hemsjukvården, Lisa Jönsson sekr. Cityläkarna, Anette Brunander Sjöberg ssk Cityläkarna

2. Önskat läge 2018



3. Vad vi hade planerat att utveckla tillsammans under 2017

Svårplanerad verksamhet kopplat till låga patientvolymen vilket har gjort att arbetssätt och rutiner kring detta uppdrag inte riktigt har hunnit sätta sig på enheten.

4. Vilka aktiviteter vi har genomfört

Verksamheten har skrivit ett förtydligande gällande rutin för mobil närård för vad som gäller för den egna verksamheten som är kommunicerad med alla medarbetare hos Cityläkarna.

5. Vilket resultat vi har uppnått, utifrån ett patientperspektiv och önskat läge

Svårt att dra några slutsatser kopplat till få hembesök enligt konceptet för mobil närård.

6. Vad vi är stolta över att ha uppnått

De få besök som gjorts har lett till mycket nöjda patienter samt anhöriga.

7. Svårigheter och hur vi löste dem

Logistik problem kopplat till övrig verksamhet. I dags läget har man löst det genom att två doktorer inte är fullbokade och här har man då kunnat boka in dessa hembesök.

8. Vad vi vill fortsätta utveckla på under 2018

Utveckla och förbättra konceptet mobil närvård, detta för att hitta rutiner och arbetssätt som är anpassade till verksamhet och som ser till patientens behov. Detta för att få fler trygga patienter och anhöriga samt slippa omotiverad sjukhusvård för patienten.

9. Vilket stöd vi önskar från Närvårdssamverkan under 2018

Önskvärt med kontaktperson som är fortsatt knuten till uppdraget mobil närvård. Denna person skall kunna vara stöd då problem uppstår. Denna person skall också vara den som håller ihop detta arbete och ser till att vi har en likriktning kring arbetssätt och rutiner för detta uppdrag.

10. Förbättringsförslag vi har för utveckling av den nära vården i allmänhet

Se svar punkt 8.

11. Lärdomar vi vill dela med alla**12. Övriga synpunkter/kommentarer vi har**

Slutrapport | Datum 2017-10-09

Delprojekt "Fristad"

Projekt "Mobil närård Sjuhärad" 2017

0. Inledning

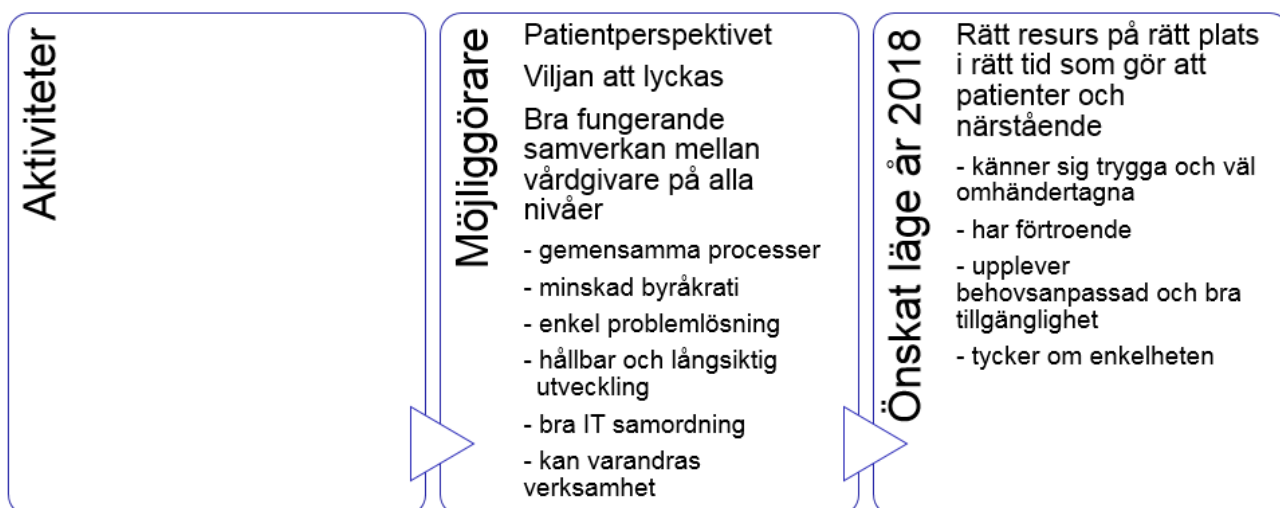
Slutrapporten ska fyllas i i samverkan av minst utsedd ansvarig från vårdcentral och kommun.

1. Deltagare

Ralf Andrén-enhetschef sjuksköterskeorganisationen hemsjukvården Fristad

Ulrika Classon, vårdcentralschef Närhälsan Fristad

2. Önskat läge 2018



3. Vad vi hade planerat att utveckla tillsammans under 2017

Öka antalet bokade tider för planerade besök inklusive årsbesök.

4. Vilka aktiviteter vi har genomfört

Avsatt tid i tidbok Asynja och fortlöpande planeringsschema för tider att boka till ordinarie allmänspecialister. Enhetschef i kommun och vårdcentralschef har avsatt tid för information i personalgrupper. Regelbundna samverkansavstämningar.

5. Vilket resultat vi har uppnått, utifrån ett patientperspektiv och önskat läge

Märkt en ökad tillgänglighet för bokade besök. Akuta besök fortsätter som tidigare, med god tillgänglighet. Stor kundnöjdhet. Förbättrat samarbete.

6. Vad vi är stolta över att ha uppnått

Att avsätta planerad tid. Löst uppgiften utefter lokala förutsättningar.

7. Svårigheter och hur vi löste dem

Kommunikation. Avsätta och prioritera tid för möten.

8. Vad vi vill fortsätta utveckla på under 2018

Utvärdera och justera vid behov.

9. Vilket stöd vi önskar från Närvårdssamverkan under 2018

Inget som det ser ut just nu.

10. Förbättringsförslag vi har för utveckling av den nära vården i allmänhet

0

11. Lärdomar vi vill dela med alla

Prata med varandra och lyssna.

12. Övriga synpunkter/kommentarer vi har

0.

Slutrapport | Datum 171201

Delprojekt "XXX"

Projekt "Mobil närvård Sjuhärad" 2017

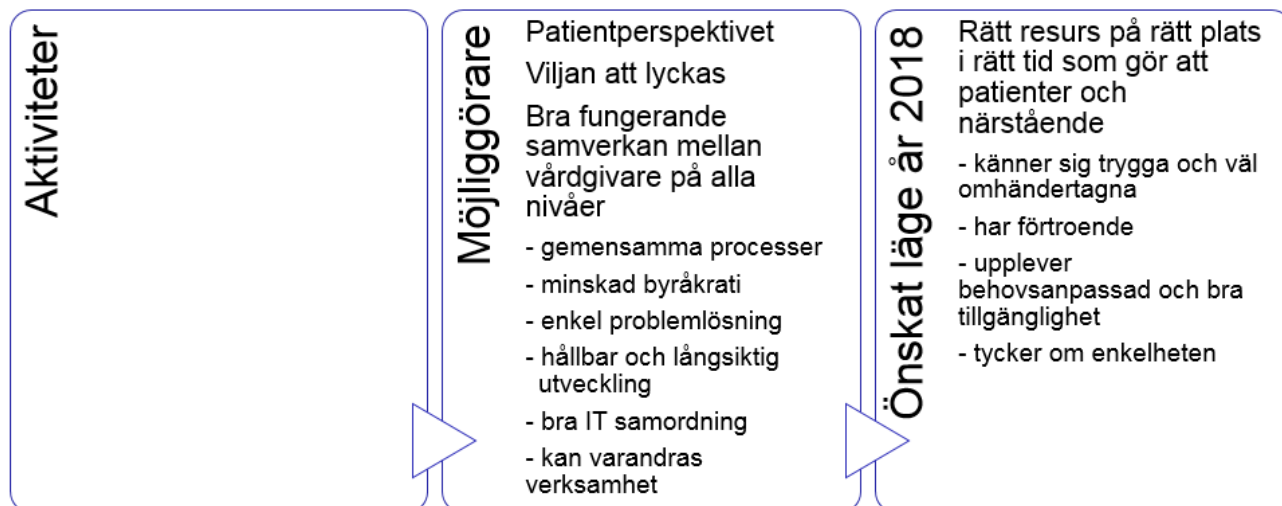
0. Inledning

Svar nedan från Boda VC.

1. Deltagare

Annika Malmquist Teamledare Boda VC arbetat administrativt med detta, Georgios Kostomoiris DL Boda VC, Daniel Pantea DL Boda VC, Burair Mahmood ST Boda VC, Farshad Kordnejad ST Boda VC, Aboobakr Mousazehi ST Boda VC alla dr har varit avsatta för besök, ej alla som har gjort några ännu. Ssk från Hsv Brämhult, har ej namn, de får återkoppla detta själva.

Önskat läge 2018



2.

3. Vad vi hade planerat att utveckla tillsammans under 2017

Starta upp verksamheten.

4. Vilka aktiviteter vi har genomfört

Infört dagliga tider för möjlighet till hembesök av dr på vc samt ssk från Hsv.

5. Vilket resultat vi har uppnått, utifrån ett patientperspektiv och önskat läge

Vi har påbörjat besök, ännu bara akuta besvär inga årskontroller. Patienterna verkar nöjda med upplägget.

6. Vad vi är stolta över att ha uppnått

Att vi har uppnått det under punkt 4.

7. Svårigheter och hur vi löste dem

I början lite svårt för personal att veta vilka pat som fick bokas på tiderna, information x flera har löst detta.

8. Vad vi vill fortsätta utveckla på under 2018

Att även göra flera hembesök för årskontroller.

9. Vilket stöd vi önskar från Närvårdssamverkan under 2018

Vet ej?

10. Förbättringsförslag vi har för utveckling av den nära vården i allmänhet

Inga

11. Lärdomar vi vill dela med alla

Inga

12. Övriga synpunkter/kommentarer vi har

Inga

Slutrapport | Datum 20171206

Delprojekt Mobilt hemsjukvårdsteam Trandared vc/Trandared HSV Projekt "Mobil närård Sjuhärad" 2017

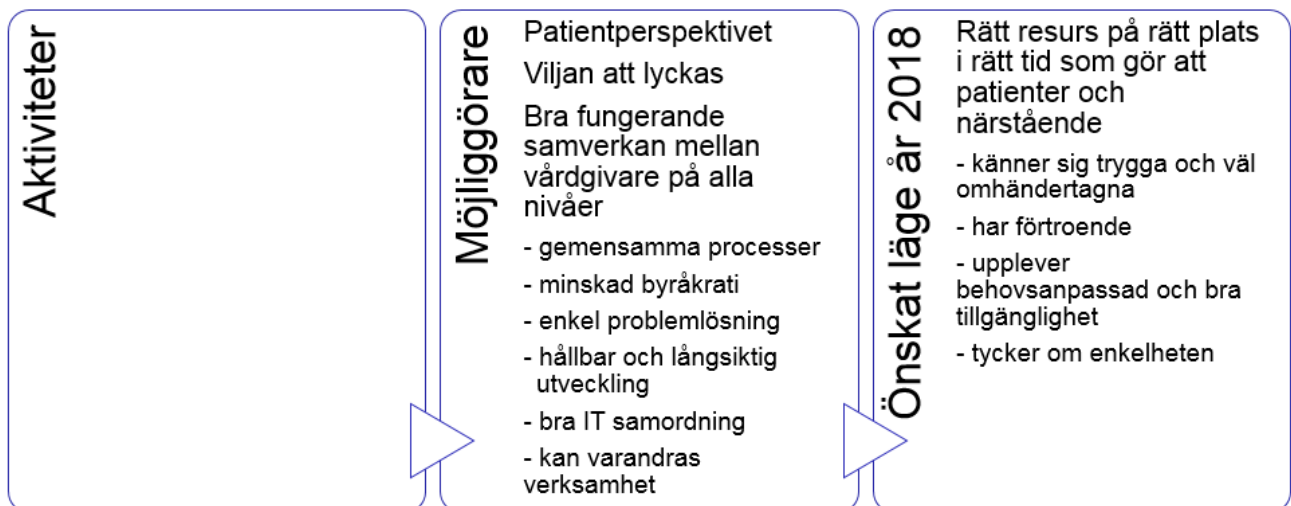
0. Inledning

Slutrapporten ska fyllas i i samverkan av minst utsedd ansvarig från vårdcentral och kommun.

1. Deltagare

Gunilla Ackelid Vc chef Trandared vårdcentral/Carina Bedin Enhetschef Trandared Hemsjukvård

2. Önskat läge 2018



3. Vad vi hade planerat att utveckla tillsammans under 2017

- Att få igång projektet mobilt hemsjukvårdsteam på Trandared vc/hsv med start 170401
- Att öka antalet hemsjukvårdsbesök med läkare/kommun ssk
- Att få arbetet att bli en trygghet för patient och kommun ssk

4. Vilka aktiviteter vi har genomfört

- Deltagit i de träffar då information getts om vad projektet innebär
- Informera berörd personal på vc samt hsv om projektet och innebörden
- På vc gjort om schema för berörd läkare
- Gjort uppföljningar om antalet besök som bokats till läkare på vc

5. Vilket resultat vi har uppnått, utifrån ett patientperspektiv och önskat läge

- Tillgängligheten har ökat när det gäller läkarkontakt och läkarbesök.
- Kommun sjuksköterskan har getts möjlighet att varje dag kl 11.30-12.00 haft telefontid med mobilhemsjukvårdsläkare.
- Besök har kunnat bokas in
- Förhoppningsvis har det gett patient/brukaren ökad trygghet

6. Vad vi är stolta över att ha uppnått

- Antalet hemsjukvårdsbesök har ökat
- Ökad tillgänglighet

7. Svårigheter och hur vi löste dem

- Har väl inte varit några direkta svårigheter. Men att sprida information till så stora organisationer med många aktörer kan ta lite tid.

8. Vad vi vill fortsätta utveckla på under 2018

- Eftersom vårdcentralerna skall arbeta med den "nära" vården så vill vi gärna fortsätta göra mobila hemsjukvårdsbesök.
- Öka antalet telefonkontakter från kommunens hsv ssk till den mobila hemsjukvårdsläkaren.
- Öka antalet hemsjukvårdsbesök i teamet

9. Vilket stöd vi önskar från Närvårdssamverkan under 2018

- I dagsläget kan jag inte komma på något speciellt som vi skulle behöva stöttning i, vi har ju blivit välinformerade under resans gång.

10. Förbättringsförslag vi har för utveckling av den nära vården i allmänhet

11. Lärdomar vi vill dela med alla

- Nya arbetssätt tar tid att arbeta in
- Får glädjas åt små framsteg som med tiden kan bli stora framsteg

- Ett bra arbetssätt
- Stärker banden mellan vårdcentral och hemsjukvården

12. Övriga synpunkter/kommentarer vi har

Slutrapport | Datum 20/10 2017

Delprojekt "Sjöbo"

Projekt "Mobil närård Sjuhärad" 2017

0. Inledning

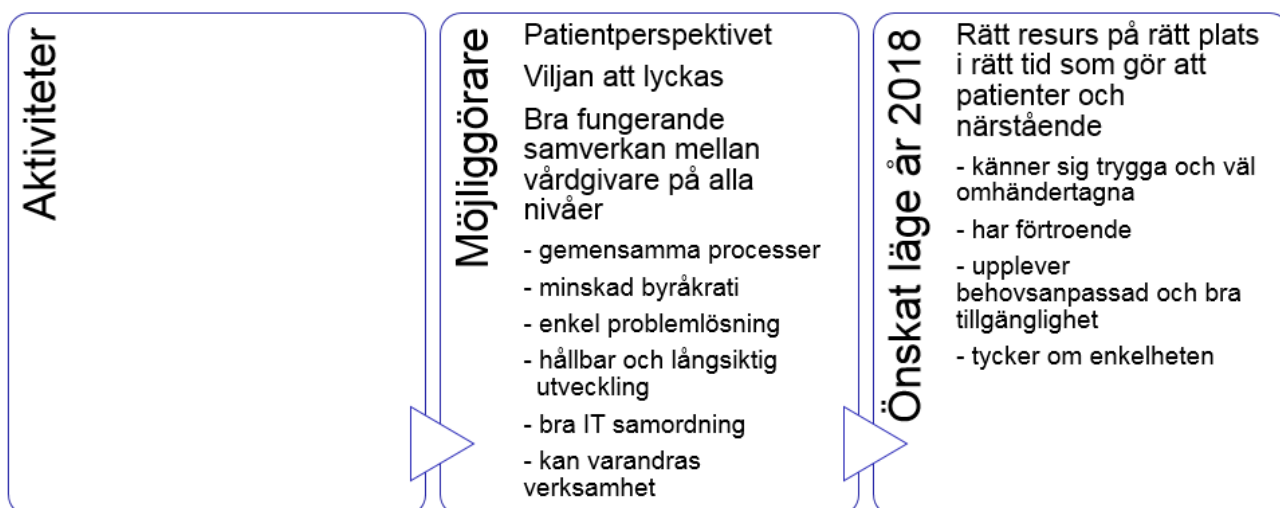
Slutrapporten ska fyllas i i samverkan av minst utsedd ansvarig från vårdcentral och kommun.

1. Deltagare

Maria Fasth Vårdcentralchef Sjöbo vårdcentral

Ralf Andrén Enhetschef sjuksköterskeorganisationen hemsjukvården Fristad

Verksamhet Önskat läge 2018



2. Vad vi hade planerat att utveckla tillsammans under 2017

Öka antalet bokade tider för planerade besök inklusive årsbesök.

3. Vilka aktiviteter vi har genomfört

Schemaförändringar, Allokerat läkarresurser, Bestämt kontaktrutiner, Följt upp, Avsatt tid för information i personalgrupper. Regelbundna samverkansavstämningar.

4. Vilket resultat vi har uppnått, utifrån ett patientperspektiv och önskat läge

Märkt en ökad tillgänglighet för bokade besök. Akuta besök fortsätter som tidigare, med god tillgänglighet. Stor kundnöjdhet. Förbättrat samarbete.

5. Vad vi är stolta över att ha uppnått

Att vi varit pragmatiska och smidiga för att hitta lösningar lokalt

6. Svårigheter och hur vi löste dem

Att vi prioriterat att avsätta tid för möten
Lösningen är att ha god kommunikation

7. Vad vi vill fortsätta utveckla på under 2018

Strukturerad uppföljning vb.

8. Vilket stöd vi önskar från Närvårdssamverkan under 2018

Inget som det ser ut just nu.

9. Förbättringsförslag vi har för utveckling av den nära vården i allmänhet

0

10. Lärdomar vi vill dela med alla

Prata med varandra och lyssna. God kommunikation är av stor vikt

11. Övriga synpunkter/kommentarer vi har

0

Slutrapport | Datum 171116

Delprojekt "Herrljunga kommun" Projekt "Mobil närård Sjuhärad" 2017

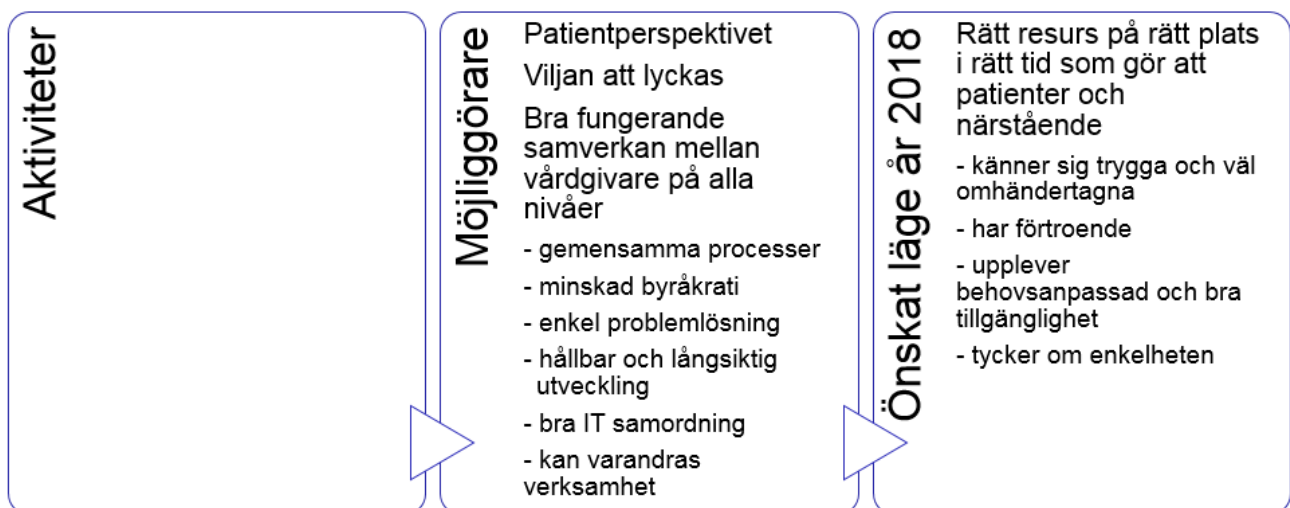
0. Inledning

Slutrapporten ska fyllas i i samverkan av minst utsedd ansvarig från vårdcentral och kommun.

1. Deltagare

Tomas Bornhall MAS/ Herrljunga kommun, Agneta Andersson, Vårdcentralchef/Herrljunga Vårdcentral.

2. Önskat läge 2018



Aktiviteter: Följa överenskommelsen och det arbetssätt vi ska ha i samverkan.

Följa sedvanligt arbete med avvikelser.

Möjliggörare: Nära samarbete, känner varandras verksamhet, Vi är lagom stora 1 kommun-1 vårdcentral gör det enkelt och obefintlig byråkrati = enkel problemlösning.

Önskat läge 2018: Fördjupat patientperspektiv genom detta arbetssätt. Fortsätta utveckla det goda samarbetet.

3. Vad vi hade planerat att utveckla tillsammans under 2017

Att nå en överenskommelse kring mobil hemsjukvårdsläkare och arbetssättet för denna.

4. Vilka aktiviteter vi har genomfört

Haft flera möten för att nå i mål med överenskommelsen.

5. Vilket resultat vi har uppnått, utifrån ett patientperspektiv och önskat läge

Vi är i mål

6. Vad vi är stolta över att ha uppnått

Se ovan

7. Svårigheter och hur vi löste dem

Initialt så blev det oklarheter kring projektet och vad som krävdes från kommun och vårdcentral i samarbetet dem emellan. När detta klarades upp vid möte under hösten så har det inte varit några svårigheter.

8. Vad vi vill fortsätta utveckla på under 2018

Att arbetssättet blir en del i det vardagliga samarbetet.

9. Vilket stöd vi önskar från Närvårdssamverkan under 2018

Stöd för att få till erfarenhetsutbyte i vårt område vid något/några tillfälle.

10. Förbättringsförslag vi har för utveckling av den nära vården i allmänhet

Fortsatt utveckling för att skapa SIP:ar.

11. Lärdomar vi vill dela med alla

-

12. Övriga synpunkter/kommentarer vi har

Stora svårigheter när ett områdes organisatoriska tillhörighet förändras och man står med ett ben i 2 olika primärvårdsområden och hänvisas i olika frågeställningar än hit och än dit. Om man tittar på det när samarbetet enbart mellan kommun och vårdcentral så är det mycket enklare och smidigare att hitta ett gott samarbete.

Slutrapport | Datum 171130

Delprojekt Närhälsan Skene, Marks Kommun Projekt "Mobil närård Sjuhärad" 2017

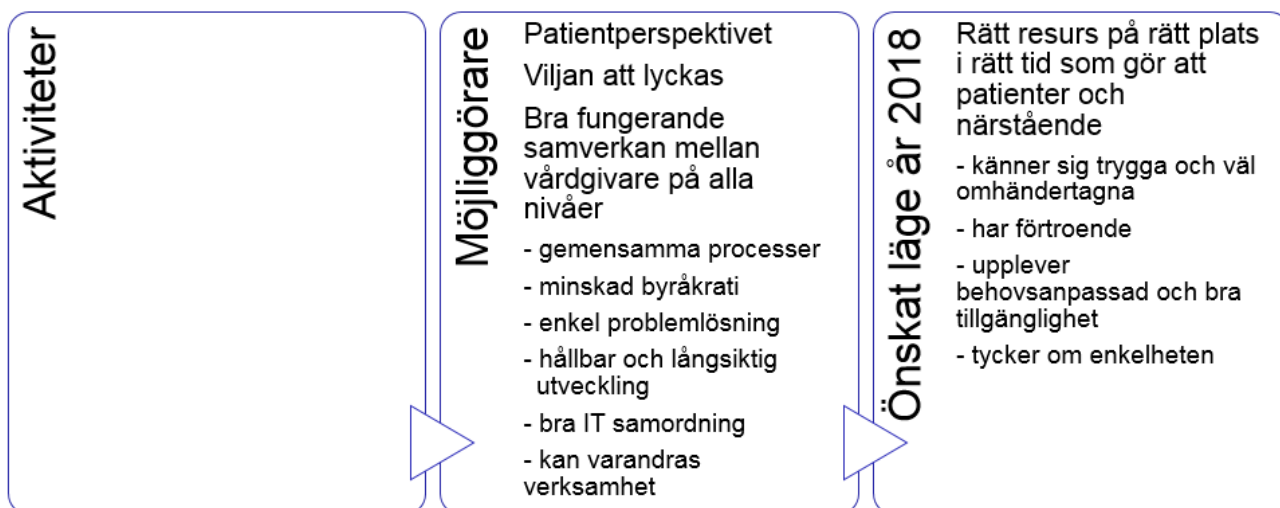
0. Inledning

Slutrapporten ska fyllas i i samverkan av minst utsedd ansvarig från vårdcentral och kommun.

1. Deltagare

Susanne Blid Roos, vårdcentralschef Närhälsan Skene, Förnamn Efternamn Funktion/Verksamhet

2. Önskat läge 2018



3. Vad vi hade planerat att utveckla tillsammans under 2017

Den mobila närsjukvården i Skene, med en möjlighet till betydligt fler hembesök för de patienter som har ett behov av det. Förbättra samarbetet mellan kommunens HSV och vårdcentralen.

4. Vilka aktiviteter vi har genomfört

Samverkansmötet mellan kommunen och Närhälsan i Marks kommun. Rutiner har diskuterats och arbetats fram under året. Schemaläggning av rondning och hembesök.

5. Vilket resultat vi har uppnått, utifrån ett patientperspektiv och önskat läge

Projektet är på väg att gå från projekt till implementering av arbets sätt. En rutin finns nu hur arbetet ska läggas upp. Fler samverkansmöten är på gång. Hembesöken har ökat och varje vecka har nu HSV möjligheter att boka in hembesök. Patienter som annars har svårt att ta sig

till vårdcentralen, har nu möjlighet att få läkarbesök i hemmet vilket underlättar betydligt för patienten.

6. Vad vi är stolta över att ha uppnått

Ökat antal hembesök, rutin för hur arbetet ska utföras. Ökad samverkan.

7. Svårigheter och hur vi löste dem

Läkarbemanningen; bemanningssituationen har varit ansträngd och inhyrd läkare har inte varit i tjänst den omfattningen som utlovats, ersättare har satts in.

Många aktörer inblandade, svårt att få ut informationen och att alla har samma syn och sätt att arbeta.

8. Vad vi vill fortsätta utveckla på under 2018

Fokus på läkarbemanningen och att få kontinuitet för patienterna. Fortsätta utveckla samverkan och rutiner.

9. Vilket stöd vi önskar från Närvårdssamverkan under 2018

Vet ej.

10. Förbättringsförslag vi har för utveckling av den nära vården i allmänhet

11. Lärdomar vi vill dela med alla

12. Övriga synpunkter/kommentarer vi har

Slutrapport | Datum xxxxxx

Delprojekt "Svenljunga kommun" Projekt "Mobil närård Sjuhärad" 2017

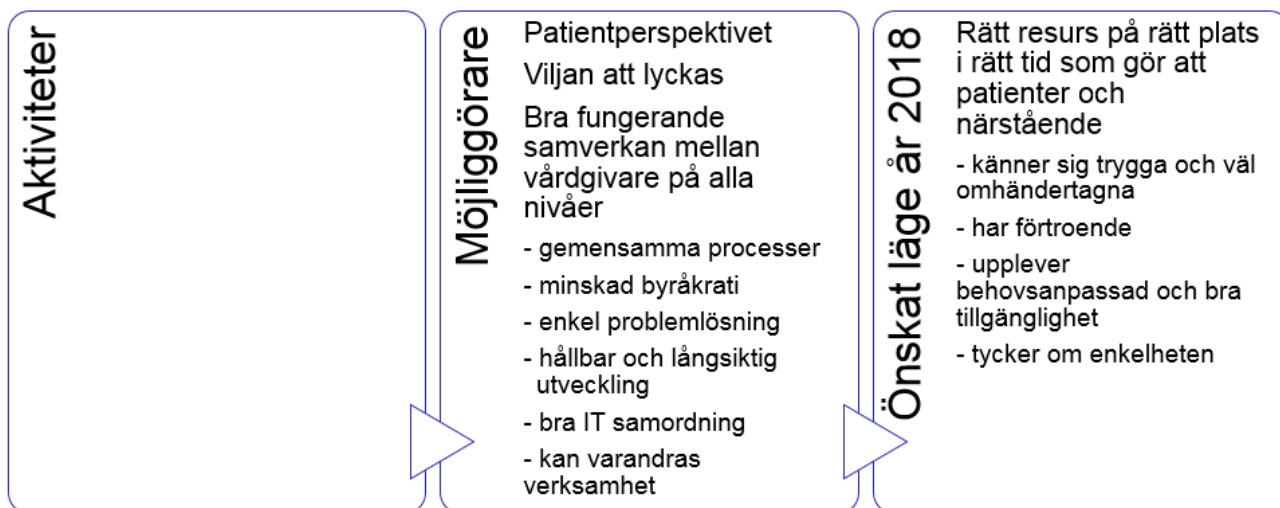
0. Inledning

Slutrapporten ska fyllas i i samverkan av minst utsedd ansvarig från vårdcentral och kommun.

1. Deltagare

Louise Northman Vårdchef Svenljunga kommun, Elisabeth Larsson Tf verksamhetschef, Närhälsan Svenljunga VCT

2. Önskat läge 2018



3. Vad vi hade planerat att utveckla tillsammans under 2017

Vi hade planerat att få igång ett mobilt team i Centrala Svenljunga

4. Vilka aktiviteter vi har genomfört

Vi har genomfört vår plan med gott resultat.

5. Vilket resultat vi har uppnått, utifrån ett patientperspektiv och önskat läge

Vi har fått en bättre struktur kring hembesök och årsbesök. Bra samarbete mellan kommunens sköterskor och Närhälsans läkare.

6. Vad vi är stolta över att ha uppnått

Både sköterskor och läkare är nöjdare och kan göra ett bättre jobb.

7. Svårigheter och hur vi löste dem

Den största utmaningen är läkar kontinuiteten som är svårlöst.

Geografin som gör att resor tar mycket extra tid.

8. Vad vi vill fortsätta utveckla på under 2018

Införa mobilt team i hela området. Implementera Rehab i projektet som samarbetspartner.

9. Vilket stöd vi önskar från Närvårdssamverkan under 2018

Vid behov kunna kontakta någon om frågor uppstår.

10. Förbättringsförslag vi har för utveckling av den nära vården i allmänhet

Önskan om att vi fick fler läkare som kunde vara med i mobila teamet.

Rehabmedverkan som vi börjat med så smått.

11. Lärdomar vi vill dela med alla

12. Övriga synpunkter/kommentarer vi har

Det har varit mycket positivt för det mesta, men fortfarande lätt sårbart p.g.a. läkarbristen i glesbygden.

Mobil närvård Sjuhärad

Statusrapport

Tranemo

Slutrapport kommun Tranemo Närhälsan Tranemo VC

Vad hände sedan förra avrapporteringen?

- *I samverkan?*
- *Möten/utbildningar?*
- *Utvecklingsaktiviteter?*

- Projektet har fungerat bra, arbetssättet är nu implementerat i ordinarie verksamhet.
- Ett bra samarbete har hela tiden funnits mellan kommun och Närhälsan.
- Involverade personalgrupper har påverkat under projektet och bidragit till det lyckade resultatet.
- Många fördelar har visat sig för samtliga inblandade ffa patienter och närstående.

Vad händer kommande månad?

- *I samverkan?*
- *Möten/utbildningar?*
- *Utvecklingsaktiviteter?*

- *En rutin finns framtagen och kommer att användas ffa för nyanställda men även som grund för det fortsatta arbete.*

Vilka farhågor/problem ser ni just nu?

- *Finns det risk för att ni inte nå era mål?*
- *Hur löser ni det?*
- *Behöver ni stöd?*

- *De största farhågorna är eventuella bemanningsproblem i framtiden hos någon av parterna. Om detta skulle ske kommer en dialog att ske för att se hur det går att lösa på bästa sätt.*

Vad gör ni åt problemen?

- *Finns det risk för att ni inte nå era mål?*
- *Hur löser ni det?*
- *Behöver ni stöd?*

- *Vi har tillsammans nått målet. Patienter som är inskrivna i hemsjukvården har fått hembesök efter behov.*



Mobil närvård
Västra Götaland



Närvårdssamverkan
Södra Älvsborg

Slutrapport kommun Tranemo Närhälsan Tranemo VC

Har ni frågor/förväntningar till projektledning/styrgrupp?

På lokal nivå fungerat bra, uppföljning från projektet har saknats.

Svårt att förstå att medel betalats ut även till aktörer som inte presterat något eller mycket lite.

Upplever att de två projekten mobila vårdcentralsläkare och Närsjukvårdsteamet har blandats ihop vid flera workshop vilket har inneburit en otydlighet i organisationerna. Två bra projekt men inte direkt beroende av varandra.

Hur har ni det i projektet?

Projektet enligt plan?



[Om negativt, kommentar]



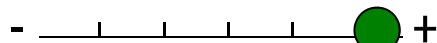
Rimlig arbetsbelastning?



[Om negativt, kommentar]

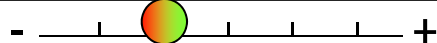


Stämning i projektet?



[Om negativt, kommentar]

Synkronisering med andra projekt?



[Om negativt, kommentar]



Mobil närvård
Västra Götaland



Närvårdssamverkan
Södra Älvsborg

Slutrapport | Datum 2017-12-05

Delprojekt Ulricehamn

Projekt "Mobil närård Sjuhärad" 2017

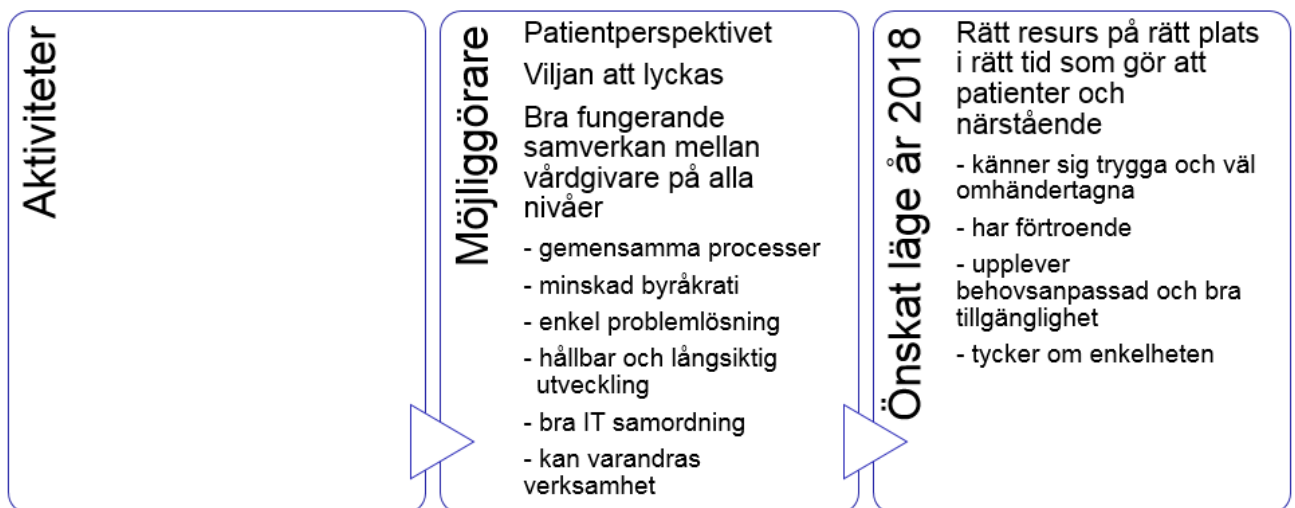
0. Inledning

Slutrapporten ska fyllas i i samverkan av minst utsedd ansvarig från vårdcentral och kommun.

1. Deltagare

Anna-Lena Ingelhag Vårdcentralchef Närhälsan, Inger Göthager biträdande Vårdcentralchef Närhälsan, Mia Possner, Enhetschef HSV kommun, Elvy Johansson verksamhetsutvecklare HSV kommun; Lena Sjöberg MAS.

2. Önskat läge 2018



3. Vad vi hade planerat att utveckla tillsammans under 2017

Att få till stånd en överenskommelse, påbörja och utveckla samarbetet gällande mobil närsjukvård.

4. Vilka aktiviteter vi har genomfört

Regelbundna samverkansmöten.
Införskaffande av nödvändig teknik
Upprättat överenskommelse
Påbörjat implementering av SBAR
Påbörjat praktiskt arbete enligt ovanstående

5. Vilket resultat vi har uppnått, utifrån ett patientperspektiv och önskat läge

För tidigt att utvärdera.

6. Vad vi är stolta över att ha uppnått

God samverkan i arbetsgruppen

Gott samarbete och god kommunikation mellan Närhälsans äldre-sjuksköterska och kommunens sjuksköterskor.

Ökad förståelse och respekt för varandras områden

Planering inför 2018

7. Svårigheter och hur vi löste dem

Läkarbrist kräver tuffa prioriteringar.

Vi hanterar detta genom att kommunicera och försöka förstå varandras situation.

8. Vad vi vill fortsätta utveckla på under 2018

Samarbetet mellan Närhälsans äldre-sköterska och kommunens sjuksköterskor.

Utökning av läkartider i äldrevården i möjligaste mån.

9. Vilket stöd vi önskar från Närvårdssamverkan under 2018

Som diskussionspartner vid behov.

Gemensamma utbildningar/ work shops med deltagare från alla vårdgivare.

10. Förbättringsförslag vi har för utveckling av den nära vården i allmänhet

Lokala utbildningar/sammankomster Primärvård/kommun.

11. Lärdomar vi vill dela med alla

Vi får återkomma i detta ämne:)

Slutrapport | Datum 2017-11-23

Delprojekt Vårgårda

Projekt "Mobil närvård Sjuhärad" 2017

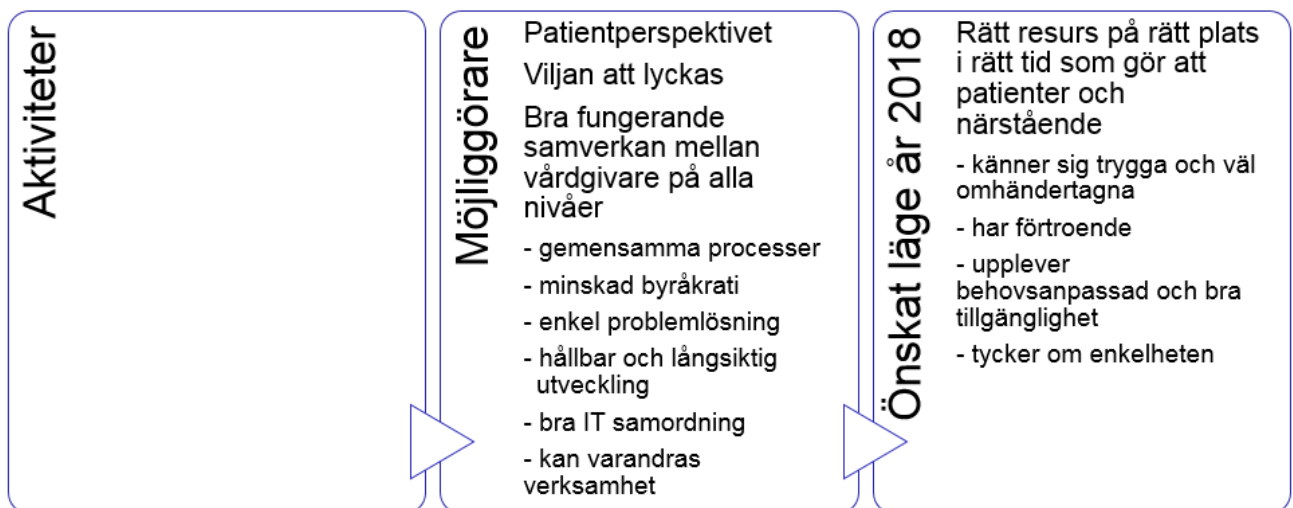
0. Inledning

Slutrapporten ska fyllas i i samverkan av minst utsedd ansvarig från vårdcentral och kommun.

1. Deltagare

Gunnel Wessbo, MAS Vårgårda Kommun, Anna-Lena Hardtmann Enhetschef HSV Vårgårda Kommun, Mila Gómez-Johansson, verksamhetschef Närhälsan Vårgårda VC, Jeanette Svantesson, teamledare Närhälsan Vårgårda VC

2. Önskat läge 2018



3. Vad vi hade planerat att utveckla tillsammans under 2017

Skapa ett arbetssätt tillsammans som ska fungera lokalt i Vårgårda.

4. Vilka aktiviteter vi har genomfört

Haft 4 st. samverkansmöte kring modellen för mobil hemsjukvårds läkare . Rutin har framtagits för samverkan kring mobil hemsjukvårds läkare. Framtagit lokal kommunikations mall utifrån SBAR. Arbeta med IT lösningar . VC har ordnat datorer och mobiltelefon . Kommunen har en plan för att införa bärbara datorer med åtkomst till alla journalsystem. Förbereder för att frigöra tider för hembesök (VC). Inbokat gemensamt informations möte för läkare från VC och Kommunsjuksköterskor (4/12).

5. Vilket resultat vi har uppnått, utifrån ett patientperspektiv och önskat läge

VC har frigjort resurser för hembesök vid behov.

6. Vad vi är stolta över att ha uppnått

Vg se punkt 4. Gott samverkansklimat. God intention till förändringen.

7. Svårigheter och hur vi löste dem

Sårbar bemanning både kommun och primärvård. Främst läkarbrist på VC. Liten kommun är sårbar. Bristfälliga IT-lösningar/avsaknad av mobila IT-lösningar. Vi har ingen lösning på bemanningsproblematiken. Kommun och Närhälsan jobbar på IT-lösningar i sin organisation

8. Vad vi vill fortsätta utveckla på under 2018

Implementera arbetssättet för mobil hemsjukvårdsläkare . Finna flödet för hembesökstiderna i vardera organisation. Utveckla det gemensamma arbetssättet. Utvärdera och revidera arbetssättet regelbundet.

9. Vilket stöd vi önskar från Närvårdssamverkan under 2018

Projektledningsstöd. Utbyte med Vårdcentralsområden/Kommuner med likvärdiga förutsättningar.

10. Förbättringsförslag vi har för utveckling av den nära vården i allmänhet

Det skall skickas med resurser till Primärvård och Kommuner när vården flyttas ut till patientens hem.

11. Lärdomar vi vill dela med alla

Det är viktigt att vi har ” patienten i fokus” på riktigt.

12. Övriga synpunkter/kommentarer vi har

Slutrapport | Datum xxxxxx

Delprojekt SÄS

Projekt "Mobil närård Sjuhärad" 2017

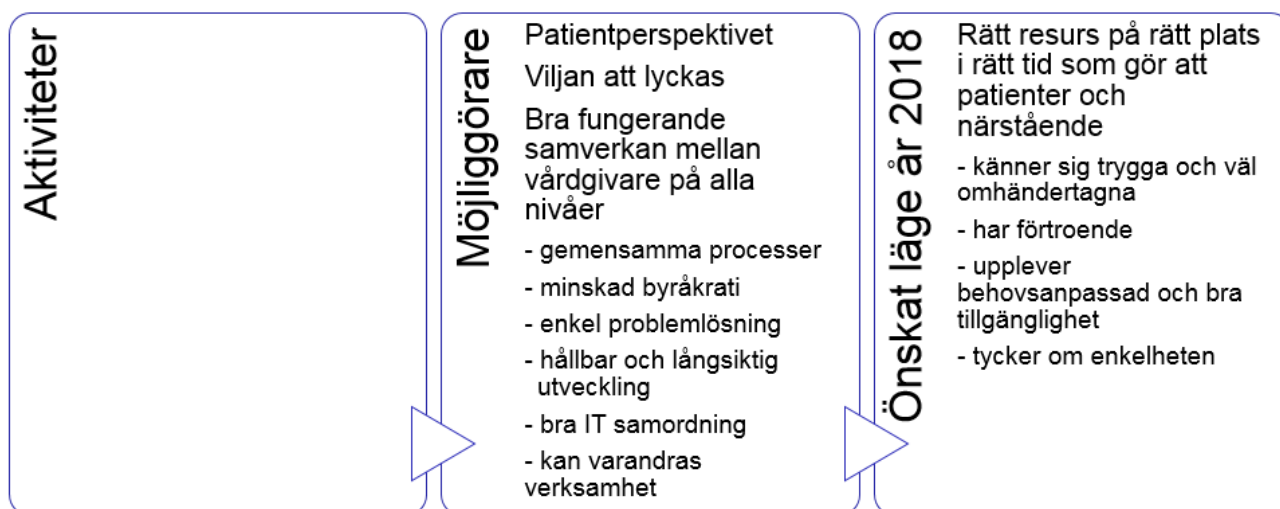
0. Inledning

Slutrapporten ska fyllas i i samverkan mellan närsjukvårdsteamets medarbetare och berörda enheter/funktioner inom SÄS.

1. Deltagare

Cecilia Hallenbert/SSK/NSVT, Cecilia Johansson/SSK/NSVT, Sara Rosenberg/SSK/NSVT, Terese Johansson/SSK/NSVT, Carla Nordgren /ÖL/NSVT, Martin Tirler/ÖL/NSVT, Maria Eriksson EC.

2. Önskat läge 2018



3. Vad vi hade planerat att utveckla tillsammans under 2017

Utöka teamet, introducera osv.

Flytta till nya lokaler

Workshops

Skapa fler kontaktytor och hitta bra arbetssätt med olika berörda parter.

Få in sekreterare till teamet

Hur vi kan samarbeta/få hjälp av kurator och dietist

Sprida kunskap om teamet

Vidareutveckla sig i teamet

Delta i samverkansforum

4. Vilka aktiviteter vi har genomfört

- Workshops ihop kommuns/sjukhus/primärvård
- Möten internt på sjukhuset
- Medverkat på Spridningskonferens närvårdssamverkan
- Nätverksträffar med mobila team i regionen.
- Apotekare som knyts till teamet med start okt 2017
- Planering av kuratorstöd som kommer feb 2018
- Samverkansmöte med Alingsåsteamet gällande Vårgårda/Herrljungapatienter
- Enkät efter alla hembesök
- Medverkan i pilot Borås stad, start jan 2018
- Läkare varit på seminarium "läkare i hemsjukvården" i Lund och "geriatrisk forum"
- Läkare varit på utbildning "Det svåra samtalet"
- Utbildning "palliativ vård" i dag 2 ssk i Vara.
- Utökning av teamet
- Introduktion av nya medarbetare.
- Handledning.
- Flytt till nya lokaler
- Möte med Sjukhusstyrelsen och prata om ev team i Skene
- Info om närsjukvårdsteam för Regionstyrelsen inför beslut om Skene och närsjukvårdsteam.
- Möte med sjuksköterskor och läkare från hjärtmottagningen för att prata om samarbete.
- Mobil IT-lösning i hemmet. Tillgång till journal och utskrift i hemmet.
- Bjudit in Anhörigstodet Borås Stad

5. Vilket resultat vi har uppnått, utifrån ett patientperspektiv och önskat läge

Feedback från patient och anhöriga 2017

VT 2017 " Ni är uppskattade till 100 % och är guld värda (Avliden patient sagt om teamet).

VT 2017 "Mycket nöjd anhörig över stödet som de fick (Anhöriga efter avliden patient)

VT 2017 "Tack för god omvårdnad, omnämnd i dödsannons

VT 2017 " Anhörig som arbetar på sjukhuset är imponerad av inskrivning

VT 2017 " Tacksamma anhöriga över att vi gjort det möjligt för patient att få dö hemma"

VT 2017 " Fungerat skitbra med er, bra bemötande och kommunikation och stöd (Dotter till patient som skrivs ut ur teamet).

VT 2017 " Ovärderligt stöd och bra med handlingsplaner, stor eloge till er i Närsjukvårdsteamet" (Dotter till patient som gått bort)

Ht 2017 ”Är så tacksamma över att närsvårdsteamet funnits. Ett stöd och en trygghet för patient, fru, barn, det kändes jättebra” (dotter till avliden).

Ht 2017 ” Tack för ett fantastiskt arbete, önskar att teamet kommit in tidigare (dotter till avliden)

Ht 2017 ” Ett väldigt sött med samma personer och ett proffsigt bemötande – ni är en pusselbit som kommit på plats.

Ht 2017 ” Mycket nöjd anhörig ” en fantastisk ärlig läkare” (fru till avliden).

170904 ”Närsvårdsteamet betydde väldigt mycket för mamma” (sagt av dotter).

170915 (på Facebook Säs hemsida) ”Detta team är ovärderligt! Vi fick träffa på dem när de tog hand om vår mamma (som nu är död). Så professionellt och med så mycket god omvårdnad. Å mycket goda råd och stöd till oss anhöriga. Detta team skulle alla multisjuka äldre få möta. Tack för allt!”

171012 ”Tack för ett starkt stöd som vi har fått. Barnen vill också tacka” (sagt av hustru till avliden pat.)

Feedback – från hemsjukvård/sjukhus

171018 ”Tänk vad ni har gjort för patienten. Om ni inte hade funnits hade hon sökt vård gång på gång”. (dsk i Hemsjukvården).

VT 2017 Positiv feedback från kirurgläkare då vi hjälpt till med patient i livets slutskede

VT 2017 ” Bra behandling av palliativ patient som kunnat vara hemma”.

VT 2017 ”Tack för bra samarbete” – Äldrepsyk ssk.

VT 2017 ”Tack för all hjälp, känns så tryggt för oss i hemsjukvården. Alla patienter borde få ha denna hjälp” (Nöjd ssk i hemsjukvården)

VT 2017 ”Proffsigt bemötande av palliativ patient och samtal med ny sjuksköterskekollega i hemsjukvården” (Sjuksköterska på korttid i kommunen)

VT 2017 Sjuksköterska i Borås stad är glad över att vi blir fler i Närsvårdsteamet.

Ht 2017 ”Det är skönt när NSVT är inkopplade på patienter, det är så enkelt att få fatt i er och få löst olika saker” (ssk korttid)

Sammanfattning enligt axplock ovan

- Trygga patienter
- Bra samarbete över organisationsgränser, en känsla av att vi arbetar tillsammans mot samma mål.

6. Vad vi är stolta över att ha uppnått

- Trygga och nöjda patienter och anhöriga
- Ökat möjligheten för patienten att få vård i hemmet
- Rekrytering av nya kompetenta kollegor
- Ökat samarbete över organisationsgränserna.
- Samma grundsyn i teamet ” att prestigelöst ge vård och stöd efter behov och lösa problem på bästa sätt”.

7. Svårigheter och hur vi löste dem

- Bemanningssvårigheter (Luna går in i projektet, flytt av team, nyrekryteringar samtidigt) – löst genom stor arbetsbelastning i teamet hela våren och minskat patientantal.
- Läkarbrist då Martin Tirlar arbetar 20 % i process och Carla Nordgren arbetar 75-80%. Vilket resulterar sårbar bemanning och inskrivningstakten.
- Introduktion av nya medarbetare, tar tid. Svårigheter att 2 personer ska skola in 4 personer och att nya medarbetare börjar strax innan semester och under semestertid – Löst detta genom att alla hjälpts åt efter förmåga. Behov kvarstår av introduktion.
- Stor tid lagd vid flytt, expansion i teamet – vilket gjort att vi ej har kommit upp i patientantal.
- Att teamet tappar styrfart vid upprepade personalförändringar och när nya personalkategorier tillförs teamet. Positivt på sikt men gör att arbetstakt försämras initialt.
- Att hitta lösningar på gemensamma problem kring patienterna.

8. Vad vi vill fortsätta utveckla på under 2018

- Vara med i pilot Borås stad med möjlighet att t.ex, få en biståndshandläggare kopplad till teamet, stöd till anhöriga och tandvård.
- Ökat samarbete med mobil vårdcentralsläkare som vi kan skriva ut patienter till som stabiliserats. Etablera kontakt efter behov med mobila vårdcentralsläkare.
- Kurator, läkare, sekreterare och chefstjänst kommer att utvecklas/tillsättas till teamet.
- Få arbetsro i teamet för att lägga mer tid på patienter.
- Skapa rutiner i teamet efter utökning.

- Förbereda inför projektavslut och övergång till ordinarie verksamhet. Hur vi behåller kontaktvägar och samverkan med kommun, primärvård och Närvårdssamverkan.

9. Vilket stöd vi önskar från Närvårdssamverkan under 2018

- Hjälpa att få in närsjukvårdsteam i ordinarie verksamheter.
- Fortsätta med samverkan över organisationsgränserna och att detta arbete sedan kommer fortgå efter projekttidens slut.
- Att skapa övergripande ramar i regionen att förhålla sig till. Vad innebär närsjukvårdsteam, hur ska vi arbeta, hur arbetar vi på olika ställen i regionen.
- Stöttning från projektledare i arbetet av utökat/utvecklat team.

10. Förbättringsförslag vi har för utveckling av den nära vården i allmänhet

- Ökad samverkan mellan sjukhus/primärvård/kommun på beslutande nivå. Våga tänka nytt. Röja undan samverkanshinder. Gemensam ekonomi på sikt?
- En läkemedelslista
- Att vårdcentraler går ihop och anställer ett antal primärvårdsläkare som enbart sköter alla hembesök på heltid.
- Att utöka möjligheten till akut biståndshandläggning för utökade insatser eller ändrad vårdform utifrån patientens ändrade behov.

11. Lärdomar vi vill dela med alla

- Sätt ramarna för ett projekt från början och ändra inte så mycket under projekttiden. Det gör att vi förlorar styrfart och får börja om flera gånger.
- Tillsätt administrativt stöd från början i form av t.ex. sekreterare.
- Svårt med dubbelt ledarskap att vi både är i projekt och i linjen med dubbla krav och budskap.

12. Övriga synpunkter/kommentarer vi har