

Förslag till instruktion för kollegialt lärande för processledning på landstingsnivå

Utgångspunkt:

- Lärande är en del i HFS-nätverkets erfarenhetsutbyte som lärande organisation, och lämpliga delar av de två landstingens erfarenheter delges nätverket.
- Varje landsting är ägare av sina egna resultat, och bestämmer vad som kan spridas i HFS-nätverket.
- Totala insatstiden per landsting bör inte bli så stor om inte deltagarna bestämmer annat. Vi gör tillsammans en tidsuppskattning
- Processledarna är bärare av processen, med stöd av HFS - Mats Hellstrand eller Ingemar Götestrand. Ytterligare 1-2 personer per landsting.
- Ett lärandemöte och ett rapportmöte genomförs, över video eller fysiskt.
- Rapport sammanställs i den form som överenskoms.
- Muntlig rapport lämnas i lämplig form till HFS strategidagar.

Frågor som kan belysas:

- Hur är det hälsofrämjande arbetet organiserat?
Var i landstingets organisation?
Finns det en styrgrupp?
Vem är ordförande i styrgruppen?
Vilka övriga funktioner ingår i styrgruppen?
- Finns det en handlingsplan och hur ser den ut?
- Hur följs handlingsplanen upp?
- Beskriv processen för att besvara HFS indikatorenkät och ENSH tobaksenkät?
Hur samordnas detta med övrig uppföljning av det hälsofrämjande arbetet men även med övrig verksamhetsuppföljning?
- Finns skrivet uppdrag för processledaren/processledarna och hur ser det ut?
- Hur mycket tid, alternativt andel av tjänst har man avsatt för sitt/sina uppdrag?
- Vem rapporterar man till?

- Finns nätverk för hf-arbetet?

Hur många deltar och hur ofta träffas man?

Vilken funktion i verksamheten har deltagarna?

Vilken roll, vilket uppdrag och vilket mandat har deltagarna?

Redovisas den totala tidsåtgången för varje deltagare?

- Finns det forum, möten med verksamhetschefer. Hur ofta?
- Finns det kontaktpersoner per vårdcentral/klinik?
- Hur ser kontaktpersonernas uppdrag och omfattning ut?
- Beskriv hur de hälsofrämjande och förebyggande insatserna dokumenteras och hur man använder utdata.
- Beskriv ersättningsformer till verksamheten, insatser, projektmedel, andra former?
- Beskriv deltagande i HFS temagrupper.
- Har landstinget tagit fram riktlinjer, program eller liknande kopplat till Socialstyrelsens riktlinjer för levnadsvanor?
- Används någon modell för att implementera riktlinjerna för levnadsvanor? I så fall vilken modell?
- Beskriv vilka utbildningsinsatser som genomförs och planeras när det gäller hälsofrämjande och förebyggande insatser.

Viktigt att framföra att den mottagande parten alltid är ägare av det som framkommer.

Genomförande:

Steg 1

De två deltagande landstingen tillsätter ett team, bestående av processledarna inom HFS. Vid ett första inledande möte (fysiskt eller videokonferens) träffas teamen för att tillsammans gå igenom instruktionen, så att alla har samma utgångsläge och är överens om vilka frågor som ska besvaras. Högst 1h

Steg 2

Varje deltagande landsting går igenom och besvarar frågorna. Komplettera gärna med kommentarer och reflektioner. Ta med de skriftliga handlingsplaner, rutiner, PM, flödesschema och uppföljningsdokument.

Allt överlämnas till det andra landstinget, som läser igenom och förbereder steg 3. Samma personer går igenom det material man fått och gör bedömningar som föreslås bestå av ett +tecken för starka sidor som bedöms välfungerande, samt ett -tecken som anger förbättringsområden. Ca 3h/landsting.

Steg 3

Teamen träffas och ger varandra återkoppling genom skriftliga kommentarer och muntlig information. Vad är bra och vad kan förbättras. Vad har vi att lära av varandra? Goda exempel att ta med sig hem? Ca 3h (1,5h vardera)

Steg 4

Förbättringsarbeten inom den egna verksamheten.

Steg 5

Uppföljning efter ca 1 år: vilka förbättringar har man åstadkommit utifrån lärandeprocessen? Hur vidmakthålla förbättringsarbetet? Ca 2-3h

Om möjligt kan man med fördel dokumentera resultatet av granskningarna i någon form av rapport, intern eller externt tillgänglig.