

# Kollegialt lärande för förebyggande insatser mot ohälsosamma levnadsvanor på vårdcentral

## Förslag till frågeställningar:

Beskriv flödet för arbetet avseende:

- Tobak
- Alkohol
- Mat
- Fysisk aktivitet

Vem gör bedömningen, frågar om mängd och motivation till förändring, vem åtgärdar, vem följer upp

- På respektive levnadsvana?

Resurser i tid per levnadsvana?

Har någon ett uttalat ansvar för arbetet med respektive levnadsvana?

Vem dokumenterar och registrerar?

Vilka dokument/rutiner finns?

## Förslag till steg i flödet

Namn/beteckning	Beskrivning	Info som skapas	Info som används
Fråga om levnadsvana	Den professionella aktören ställer frågor till patienten om en (eller flera) levnadsvana(or). Patienten medverkar med sina uppgifter.	Uppgett värde för levnadsvana.	Socialstyrelsens nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder.
Bedöma om levnadsvanan utgör en risk	Den professionella aktörens bedömning av om det av patienten uppgivna värdet avseende en levnadsvana utgör en risk för patientens hälsa.		Uppgett värde för levnadsvana. Socialstyrelsens nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder.
Enkla råd	Den professionella aktören ger enkla råd om levnadsvana i förhållande till patientens övriga hälsotillstånd.	Åtgärd	

	Patienten medverkar.		
Erbjuda åtgärd	Den professionella aktören erbjuder patienten en åtgärd som syftar till att stödja patienten att förändra en levnadsvana. Patienten tar ställning till erbjudandet.	Erbjudande om åtgärd.	Socialstyrelsens nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder.
Åtgärda	I samverkan med patienten utförs åtgärder som syftar till att stödja patienten att förändra en levnadsvana (inkl. ev. uppföljning inom ramen för aktiviteten). Patienten medverkar.	Åtgärd	
Utvärdera resultat	Den professionella aktören utvärderar om utförd åtgärd fått avsedd effekt. Frågor till patienten om aktuellt värde för levnadsvana. Patienten medverkar.	Nytt "Uppgett värde för levnadsvana"	Socialstyrelsens nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder.  Tidigare "Uppgett värde för levnadsvana"

## Genomförande:

### Steg 1

Varje deltagande vårdcentral tillsätter ett team, bestående av t ex vårdcentralschefen och minst två medarbetare. Vid ett första inledande möte träffas teamen för att tillsammans gå igenom instruktionen, så att alla har samma utgångsläge och en gemensam förståelse för innehållet och hur det ska gå till (inkl eventuella sekretessfrågor). Vid detta tillfälle kan om så önskas en hälsoprocessledare delta i mötet som resursperson.

### Steg 2

Varje deltagande vårdcentral går igenom instruktionen och besvarar frågorna. Komplettera gärna med kommentarer och reflektioner. Ta med de skriftliga handlingsplaner, rutiner, PM, flödesschema och uppföljningsdokument som finns på vårdcentralen.

Allt överlämnas till den andra vårdcentralen, 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/vårdcentral

### Steg 3

Teamen från vårdcentralerna 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

Uppföljningsträff: 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.