

Mall för rapportering, Hjärtcentrum Norrlands Universitetssjukhus

Det är viktigt att vi får del av era erfarenheter så vi kan ta tillvara dem i utvecklingen av den här typen av lärande. Det är också bra att i åiterrapportering till Socialstyrelsen om hur pengarna har använts kunna berätta om era erfarenheter. Därför ska rapporten innehålla tre delar:

- Det egna arbetet
- Mottaget material
- Projektorganisation

Det egna arbetet

Här redogör ni för hur det praktiska arbetet organiserades i er verksamhet från första utskicket till slutrapporten:

Det finns ett övergripande beslut i VLL att arbeta med personcentrerad vård och det finns med i riktlinjerna för verksamhetsplanering. Landstingets arbetsgrupp för omvårdnad och rehabilitering har fått i uppdrag av patientsäkerhetsrådet att ta fram arbetsmaterial för införande av personcentrerad vård (PCV). Ordförande för gruppen var Catrine Jacobsson och hon informerade om detta projekt och rekryteringsprocessen. På grund av sjukdom så fördröjdes rekryteringen av avdelningar som ville delta. Vi fick förfrågan om att delta i juni och kom med i projektet i augusti 2017.

Vilka som deltagit och hur de utsågs

Vi har varit 3 personer (disputerade sjuksköterskor) som arbetat med projektet. Eftersom vi har tidigare kunskap om PCV och driver andra utvecklingsprojekt och utbildning på Hjärtcentrum så var det på eget initiativ som vi ville gå med. Vi såg det som en möjlighet att få idéer och kunskap om hur PCV kan implementeras i vår verksamhet.

Hur ni lade upp arbetet, Tidsåtgång

Första steget var att få godkännande av biträdande verksamhetschef om att delta. Efter detta så träffades vi i arbetsgruppen ett flertal gånger (3 x 2 h) och diskuterade hur vårt deltagande kunde läggas upp samt hur vi skulle fördela arbetet. Vi har tre delprojekt där var och en ansvarade för sin del. Vi arbetade enligt instruktioner från HFS, vilket bl.a. inkluderade 2 möten i Stockholm (2 heldagar), där 2 i gruppen deltog. Däremellan arbetade vi individuellt med de olika delprojekten och har påbörjat att informera om PCV i verksamheten. Total tidsåtgång för arbetet med projektet beräknas till ca 25 timmar exklusive de 2 dagarna i Stockholm.

Planering framåt (utifrån respons från den andra deltagande verksamheten)

Vi planerar att fortsätta informera om PCV i verksamheten eftersom det var en av synpunkterna från våra lär-partners att få med all personal. Det har fortfarande inte fattats något övergripande beslut på Hjärtcentrum om och hur fortsatt implementering av PCV ska genomföras. Vår förhoppning är att vi ska kunna fortsätta att driva våra PVC-projekt vidare. Den respons vi fick i text på vårt arbete gav inte så tydliga förslag på hur vi kan arbeta vidare,

men däremot så var det lärorikt att ta del av hur Sundsvall arbetat. Diskussionerna under träffarna i Stockholm var intressanta, givande och inspirerande.

Mottaget material

Här ger ni respons på mottaget material från den andra deltagande enheten i form av synpunkter, reflektioner och eventuella förslag som kategoriseras under följande rubriker:

Styrkor

Sundsvall har arbetat systematiskt med att implementera PCV på hela kliniken. De har en tidsplan, syfte och mål samt utvärdering av projektet. De har avsatt tid för arbetet och avsatta medel.

Svagheter

Vi har svårt att identifiera svagheter i Sundsvalls arbete med PCV, förutom att det borde varit med läkare och undersköterska i projektgruppen. Vi tror att en multiprofessionell arbetsgrupp kan underlätta implementeringen.

Utvecklingsmöjligheter

Vi anser att de har goda möjligheter att implementera PCV och ser fram emot att få följa deras arbete.

För att underlätta för mottagaren och undvika feltolkningar är det viktigt att ni motiverar innehållet under respektive rubrik. Detta kan skrivas i en sammanfattande text eller direkt under respektive synpunkt.

Projektorganisation

Det här avsnittet ska också innehålla reflektioner och synpunkter kring projektets organisation.

Organisation och planering: information från projektledare, arbetets struktur etc.

Instruktioner: om de var tillräckliga, lätta att förstå etc.

Vi tycker att projektets organisation har varit tydlig, men på grund av sjukdom på vårt eget sjukhus så stannade informationsspridningen om projektet av. Kommunikationen från projektledaren har varit bra. Vi hade uppskattat tidigare information om när första träffen i Stockholm skulle hållas eftersom det varit svårt att med kort varsel kunna delta. Vi tycker att strukturen på arbetet har varit bra. Lärorikt att granska andras arbeten och att reflektera i grupp, men vi saknar en inledande introduktion i ämnet (t.ex. föreläsning eller inspelade filmer om PCV). Instruktionerna i början kan förbättras, syftet med första träffen var lite oklar. Vi uppfattade att vi skulle skicka in vår plan redan innan första träffen.

Avslutningsvis uppskattar vi att få ta del av er upplevelse av projektet utifrån era förutsättningar och de olika avsnitten ovan i några sammanfattande rader. Ni avgör själva om, vad och hur mycket ni vill skriva om detta.

Utifrån de förutsättningar vi haft så tycker vi att det har varit en fantastisk möjlighet att ta del av andras kunskap och inspireras till fortsatt arbete. På ett tidseffektivt sätt har vi fördjupat vår kunskap om PCV och hur det kan implementeras i vården.