



Rapportering projekt kollegialt lärande HFS-nätverket – akutmottagningen Karlskrona

Det egna arbetet

Deltagare:

- Lena Hasselgren, leg sjuksköterska, ställföreträdande avdelningschef
- Malin Kembring, leg sjuksköterska
- Lina Holmberg, leg sjuksköterska, specialistsjuksköterska akutsjukvård
- Helen Heideman, undersköterska
- Avan Dilshad, undersköterska

Processägarna i HFS i landstinget valde bland enheter i landstinget som skulle delta i projektet. Akutmottagningen utsågs. Lena samlade in intresse för arbetsgrupp på akuten och utsåg övriga deltagare. Malin och Lena valdes att delta på mötena i Stockholm samt sammanställa materialet till största del. Lina utsågs till att presentera vårt arbete på inspirationsdagarna för personcentrerad vård i landstinget.

Upplägg

Vi fick inspiration från KAVA/MOA i Huddinge på första träffen i Stockholm som hade personcentrerade rapporter (PCR) bedside för att få patienten mer delaktig i sin vård. Detta tog vi och gjorde om så det passade akuten. Det fick bli en del i vårt arbete. Vi träffades tillsammans och gjorde upp en plan för vårt arbete som kom att inkludera tre punkter.

1. Test med PCR på akuten, två veckor tisdag-torsdag. Endast kirurgpatienter.
2. Personcentrerade informationsbroschyrer till alla patienter.
3. Information och inspiration till medarbetare

Vi utformade testbeskrivningen för PCR och gick ut med information/instruktion till medarbetarna på mail och i veckomeddelanden.

Informationsbroschyrer till patienter har vi inte i nuläget men Lina har tillsammans med en kollega utformat material som ligger hos kommunikationsenheten för godkännande och tryckning. Vi tittade på denna och kom fram till att den behövde bli mer personcentrerad i sitt uttryck.

Gällande information till medarbetare började vi med att bjuda in en föreläsare från vårdförbundet som informerade och diskuterade kring personcentrerad vård på våra arbetsplatsträffar vid två tillfällen. Vi uppmanade även medarbetarna att gå på inspirationsdagar om PCV som anordnas på landstinget. Vi kom även överens om att prata och diskutera mycket om detta "på golvet" och agera ambassadörer för personcentrerad



LANDSTINGET BLEKINGE

vård. Även också ha en stående punkt på arbetsplatsträffar för aktuell information och inspiration

Tidsåtgång

Två personer deltog 2 dagar i Stockholm.

I övrigt 2 förmiddagar för planering för alla i arbetsgruppen och sammanlagt ca 8 timmar för projektbeskrivning/respons och rapportering.

Total tid ca 50 timmar

Planering framåt

Efter responsen från Umeå har vi tittat närmare på den personcentrerade rapporten och innehållet i den. Gällande testet ska vi ändra utformningen av testbeskrivningen så att själva rapporten blir mer personcentrerad. I rapporten ska vi börja med att patienten får berätta varför de är på akuten, sedan kompletterar avlämnande sjuksköterska med värden, fynd och planerade åtgärder/behandlingar.

Vi ska även göra testen i större omfattning (tid och antal patienter) så att utvärderingen blir med tillförlitlig.

Vad gäller informationsbroschyrerna fortsätter vi vårt arbete med dessa så fort tid och möjlighet finns.

Vi fortsätter med spridningen av personcentrerad vård på vår avdelning i form av inspiration och info på samtliga APT. PCV har en stående punkt på dessa möten. Bland annat visa film där man kan diskutera efteråt samt övningar.



Mottaget material

Styrkor

Ett väl skrivet arbete med stöd i såväl lagar som övergripande beslut på ert sjukhus. Ni lyfter problem som uppstod/uppstår i er dagliga verksamhet samt beskriver hur ert förändrade arbetssätt, med fokus på Personcentrerad vård, kan främja personalen, patienterna och verksamheten. Ni beskriver med en mall hur det förändrade arbetssättet ska genomföras rent praktiskt vid överrapporteringen mellan dag- och kvällspersonal.

Svagheter/Utvecklingsmöjligheter

Då arbetssättet tidigare genomförts på KAVA och det finns utvärderingar från såväl personal som patienter hade det varit intressant att se resultatet från den utvärderingen. Vi undrar också hur personalen utbildades/utbildas innan införandet av det förändrade arbetssättet. Hur gjorde ni för att "få alla med på tåget"? Har ni sett vinster med införandet på KAVA?

Projektorganisation

Det var första gången jag deltog i ett kollegialt lärande som projektform. Formen upplevde jag mycket positiv. Man träffar enheter från hela Sverige och byter erfarenheter och diskuterar djupare kring personcentrerad vård

Vi granskade varandras arbeten i cirkel, detta gjorde att man fick inblick och kunde diskutera med flera enheter i stället för endast en.

Projektledaren var tydlig och skickade ut tydlig information i god tid för att hinna med. Det ända vi upplevde svårt var att få till tid tillsammans på akuten då alla jobbar oregelbundet, detta gjorde våra förutsättningar något sämre, samtidigt som det var viktigt att ta med personer ifrån verksamheten.

Deltagandet i projektet har inneburit att vi har tagit tag i införandet av personcentrerad vård i större utsträckning och satt igång och utvecklat tankar hos många av oss.