

Handlingsplan

”För en mer person och familjecentrerad vård”

Syfte

Att skapa förutsättningar för patienter att vara välinformerad och ha makt och inflytande över sin egen vård samt ska själv kunna agera och delta i sin behandling.

Mål

Att implementera arbetssätt och processtöd som skapar en mer person- och familjecentrerad vård i landstingets hälso- och sjukvård.

Giltighet

Planen är giltig till dess att aktiviteterna i den är genomförda.

Målgrupp

Patienter och närstående.

Ansvarig för dokumentet

Chef KTC.

Revideras och följs upp

Vid behov.

Beslutsdatum

TBD.

Beslutat av

Beslutsgrupp alt. Utvecklingsdirektör

Sammanfattning

Narrativ medicin är ett begrepp som innebär ett medicinskt förhållningssätt som erkänner värdet av människors berättelser i såväl klinisk praxis som i forskning och utbildning. Att person och familjecentrera vården innebär i hög utsträckning att lyssna till patientens och familjens berättelse för att förstå vad sjukdomen och hälsa innebär och betyder för varje enskild person. Detta ger en förståelse som möjliggör ett partnerskap mellan patient, familj/närstående och professionella med ömsesidig respekt för varandras kunskap. En bra relation mellan parterna och den skriftliga planen blir ett sätt att tillsammans dokumentera, dela informationen och ansvaret. Förutom att berättelserna har en avgörande betydelse i det kliniska mötet används de också med framgång i till exempel värdegrundsarbetet med fokus på bra bemötande. Patienter och familj/närståendes berättelser ska användas aktivt för utveckling av vården.

Att person och familjecentrera hälso- och sjukvården innebär bland annat en perspektivförskjutning från att i huvudsak se individen i rollen som patient till att se hela personens identitet, vem personen är, familj/närstående. Det innebär också att ha ett mer hälsofrämjande förhållningssätt. Att gå från att behandla patientens sjukdom till att bidra till den enskilda personens hälsa och ge var och en kraft att ta ansvar för sin egen hälsa, samt att bejaka familjens styrkor och resurser för att tillsammans nå ett bättre välbefinnande och hälsa. Med familj menas de närstående som personen som är sjuk har valt ut som sina närmaste. Familjen som enhet påverkar hälsoaspekter hos alla enskilda familjemedlemmarna som man tillsammans kan reflektera och lyfta och sedan genom delaktighet använda som resurser.

Inledning

I landstingets [strategi för medborgare- patient- och närståendemedverkan](#) är följande mål inom perspektivet Medverkan i den egna vårdsituationen definierat:

”Patienten ska vara välinformerad och ha makt och inflytande över sin egen vård och ska själv kunna agera och delta i sin behandling. Patienten ska känna trygghet och vara en part i besluten gällande hela vårdprocessen. Patienten ses som en medskapare i vården och inga beslut fattas om patienten utan patientens medverkan”.

För att uppnå detta mål, måste vård och behandling formas utifrån patientens behov. Patientens och närståendes upplevelser, erfarenheter och önskemål ska utgöra en kunskapskälla som vägs samman med forskning och beprövad erfarenhet.

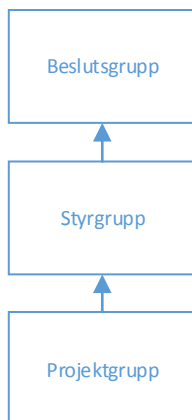
Vårdens processer ska utvecklas utifrån patientens väg i vården och vårdkontaktarna ska samordnas i en logisk kedja av aktiviteter som utgår från patientens behov.

Ett arbetssätt ska tillämpas i vilket patienten är en av två parter i besluts-processen. Planering och uppföljning ska ske med båda parter närvarande och om möjligt med någon familjemedlem. Resultatet dokumenteras i en individuell vårdplan som är tillgänglig för båda parter. Person- och familje centrerad vård kännetecknas av ett partnerskap mellan patient, familj och vårdgivare och är ett exempel på arbetssätt som stärker patientens ställning i hälso- och sjukvården. Digitala tjänster som till exempel journal via nätet är liksom vårdkontrakt mellan patient och vårdgivare möjliga vägar att öka medverkan och stärka patientens inflytande över sin egen vård.

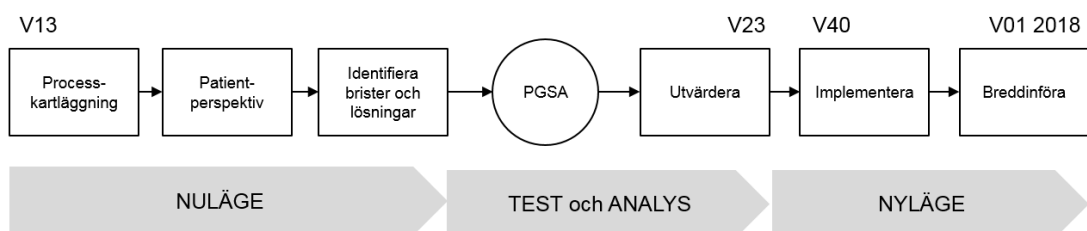
Patientens medverkan i den egna vårdssituationen ställer nya krav på bemötandet, vilket bland annat stöds av ett aktivt arbete kring värderingar.

Patientsäkerhetslagen är en viktig drivkraft för att ge patienten mer inflytande och makt över sin egen vård. Patientlagen stärker och tydliggör patientens och närståendes ställning ytterligare genom att främja patientens integritet, självbestämmande och delaktighet.

Organisation



Aktiviteter



Fas 1_Nuläge

- Processkartläggning
- Patient och familjeperspektivet i flödet
- Identifiera brister
- Identifiera lösningsförslag

Fas 2_Analys

- Prioritera lösningar
- Testa lösningar
- Utvärdera lösningar

Fas 3_Nyläge

- Implementera utvärderade och varaktiga lösningar
- Bredd införa på övriga enheter

Avgränsningar

- Pilot Oskarshamns sjukhus, avd 4/Slottsgatans HC, Oskarshamn och dess processgränssnitt.

Resurser

Beslutsgrupp Sjukvårdsledningen

Krister Björkegren Landstingsdirektör
Karl Landergren Planeringsdirektör
Magnus Persson Utvecklingsdirektör
Lars Mattsson Primärvårdsdirektör
Johan Rosenqvist Hälso- och Sjukvårdsdirektör
Florence Eddyson Hägg Psykiatridirektör

Styrgrupp:

Marie Åberg Petersson, samordnare/huvudprojektledare UFE
Joachim Petersson, verksamhetsutvecklare UFE
Cecilia Gamme, folkhälsoutvecklare UFE
Emma Allgren, verksamhetsutvecklare PV
Linda Forsman, patientsäkerhetssamordnare OSH
Helen Svensson, 1:a linjens chef Medicinkliniken OSH
Helen Holmström, patientsäkerhetssamordnare LSK
Marie Danielsson, 1:a linjens chef Medicinkliniken LSK
Ann-Catrin Karlborg, patientsäkerhetssamordnare VSH
Johanna Bergqvist, 1:a linjens chef Medicinkliniken VSH

Arbetsgrupp pilot Oskarshamns sjukhus/Slottsgatans HC:

Linda Forsman Patientsäkerhetssamordnare OSH
Helen Svensson 1:a linjens chef Medicinkliniken OSH
Camilla Kennestig Sjuksköterska, Medicinkliniken Avd 4 OSH
Katarina Emanuelsson Sjuksköterska Medicinkliniken Avd 4 OSH
Petra Hinnen Basenhetschef, Medicinkliniken OSH
Suzanne Blomdahl Nilsson 1:a linjens chef, Akutkliniken OSH
Ronny Nyström Patientrepresentant
Barbara Czarnowska Apotekare OSH
Maria-Therese Nordell Sjukgymnast, Samrehab
Helena Bodén Arbetsterapeut, Samrehab