

Datum: 2024-02-10

Ansvarig: Birgit Liljegrath

Systematiskt förbättringsarbete 2024

Verksamhet/process:

Vårdcentralen Tranan

Förbättringsområde:

Skapa tydlig plan för våra patienter som återfinns på Prea60 samt utföra SIP och uppföljning där det finns behov samt att alla patienter ska ha fast läkarkontakt.

Bakgrund

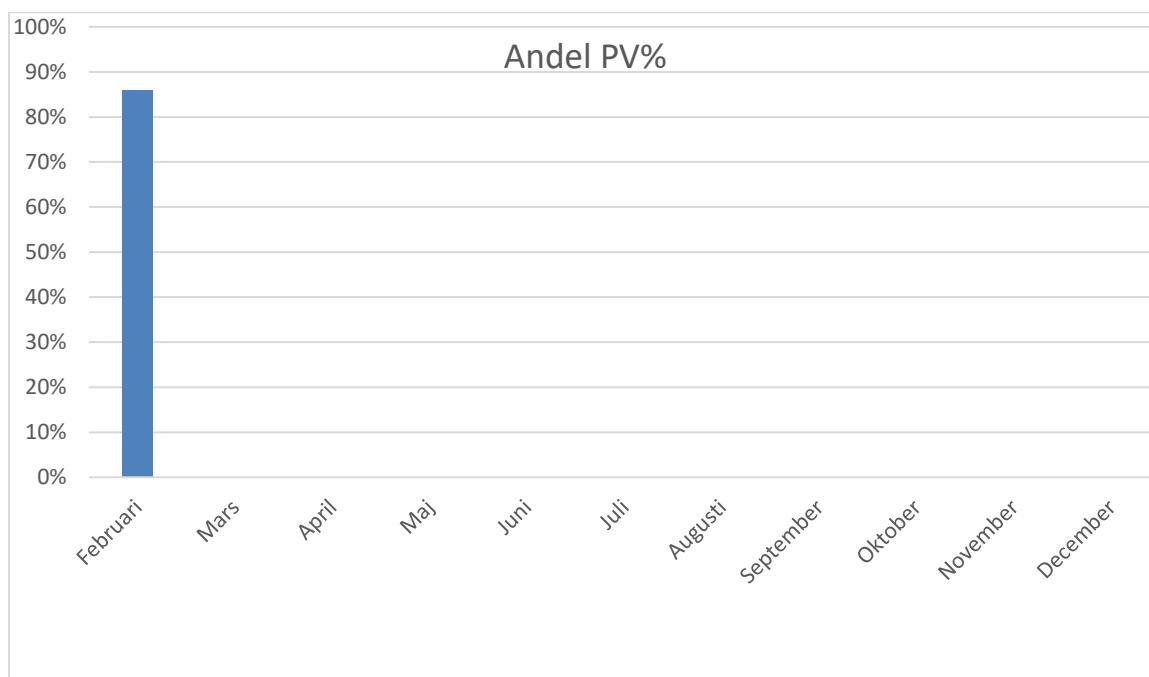
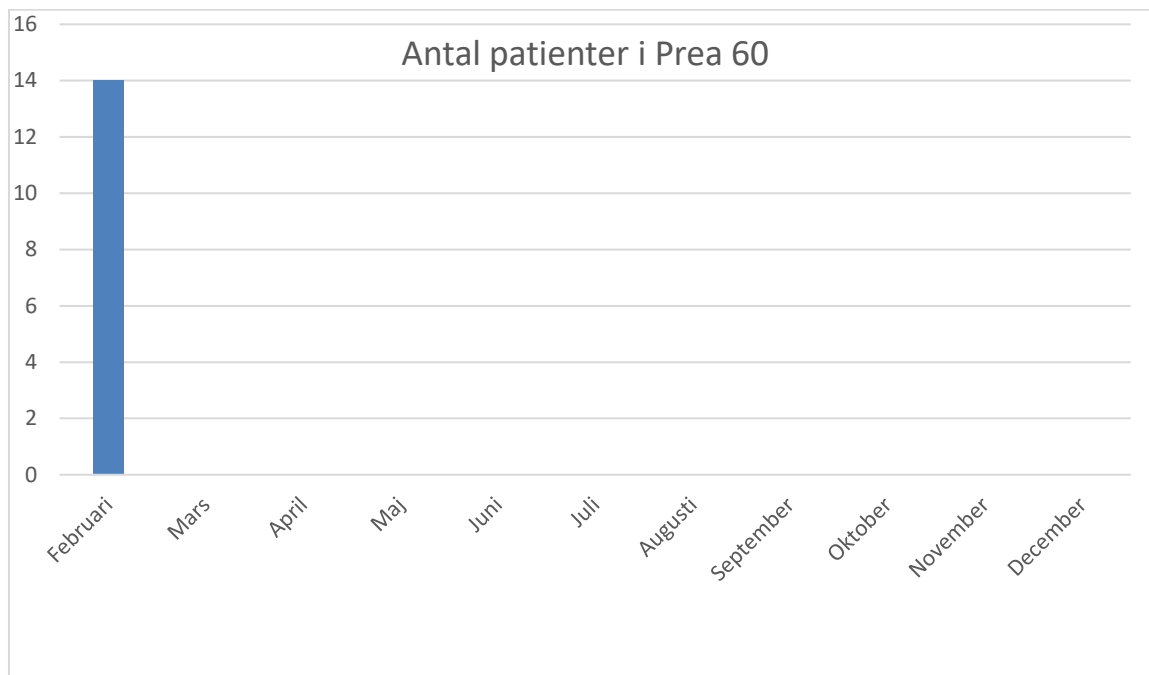
Utifrån välfärdsutmaningen med en åldrande befolkning finns ett behov av att alla tar sitt ansvar i vårdkedjan. Vi behöver alla ta vårt ansvar och underlätta för steget efter. Genom att ha en tydlig plan där det framgår vem som ansvarar för vad och vem som ska kontaktas i olika sammanhang samt nästa steg kan vi skapa trygga patienter och tillsammans ge goda förutsättningar för god vård.

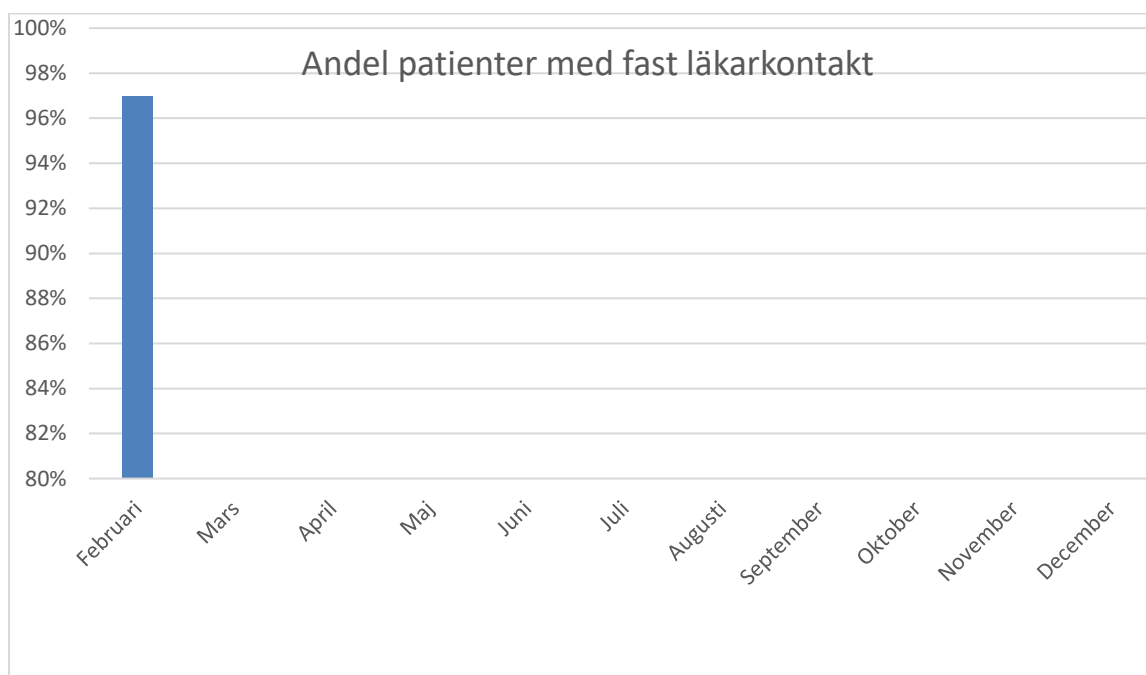
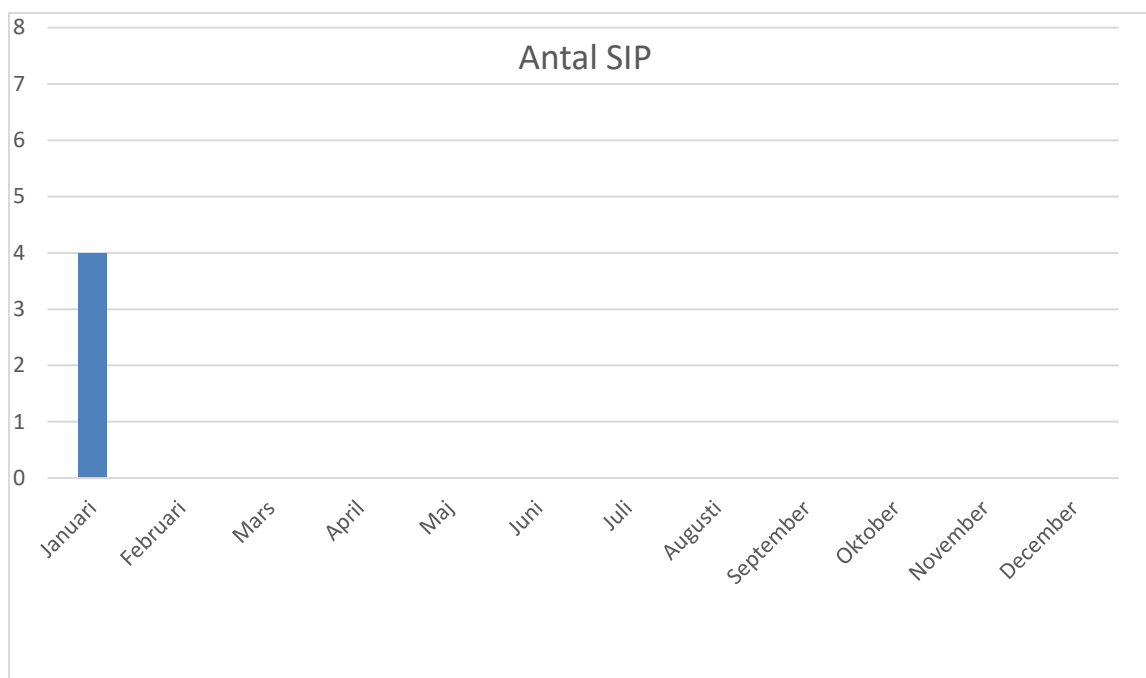
Övergripande mål

Samtliga patienter som återfinns på Prea 60 ska ha patientkontakt.

Nuläge

Vi har för närvarande hög andel patienter med fast läkarkontakt samt hög andel som har patientkontakt. Målet är att samtliga patienter i prea60 ska ha patientkontakt och där behov finns ska SIP utföras.





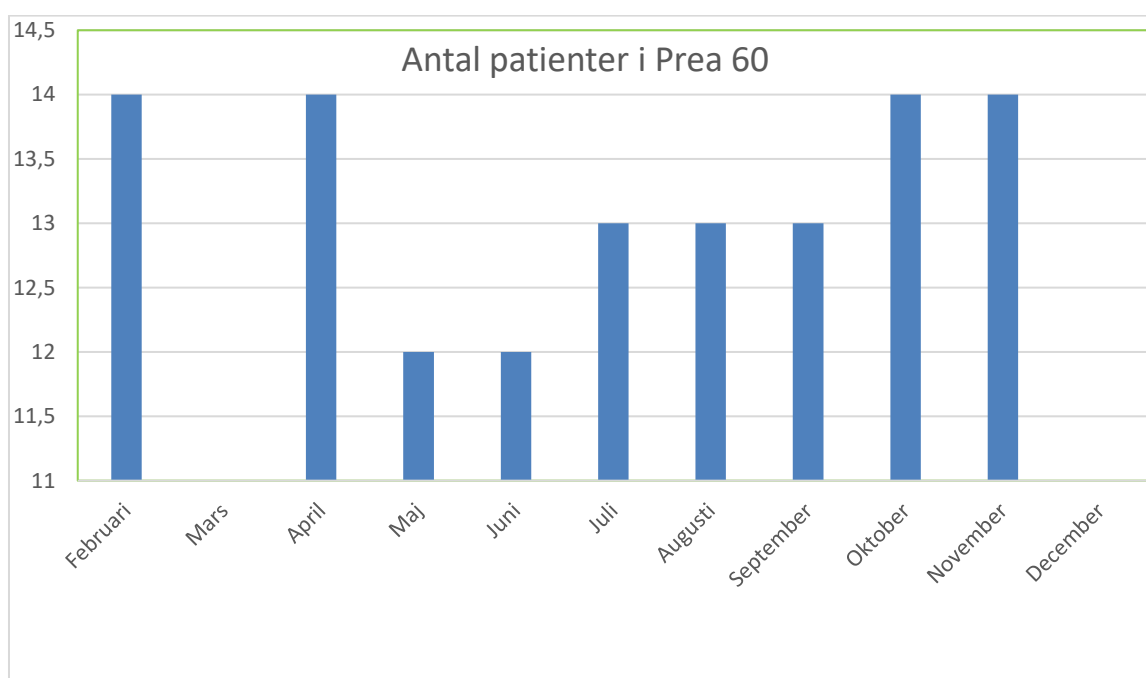
Analys av nuläget

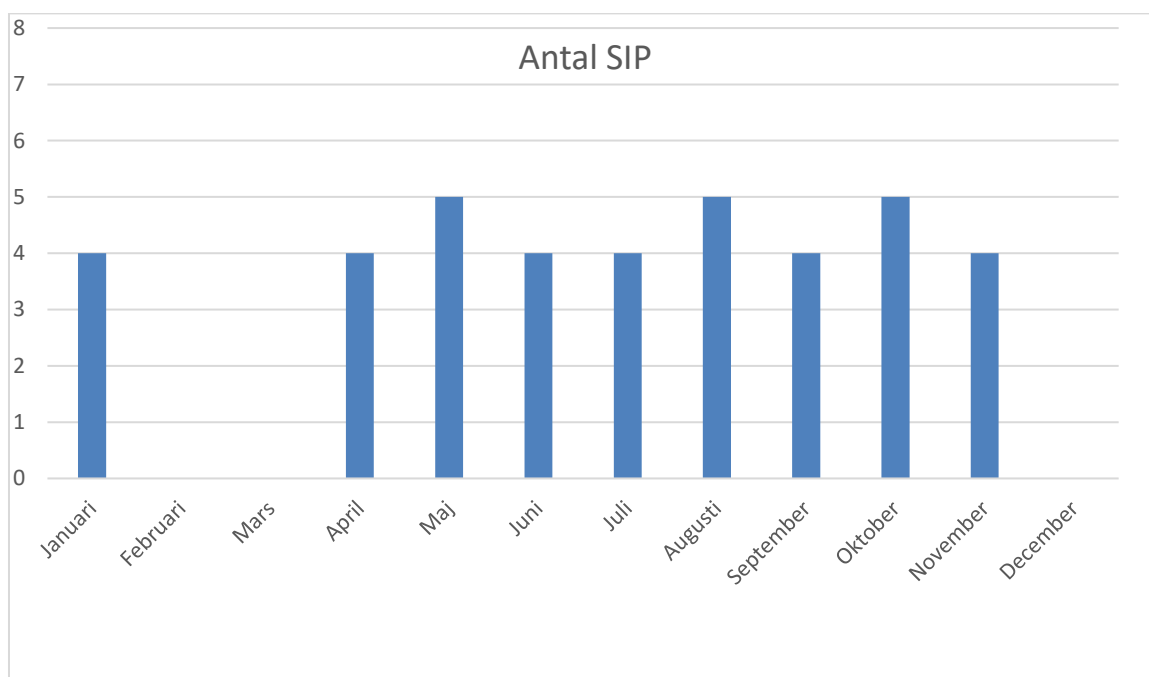
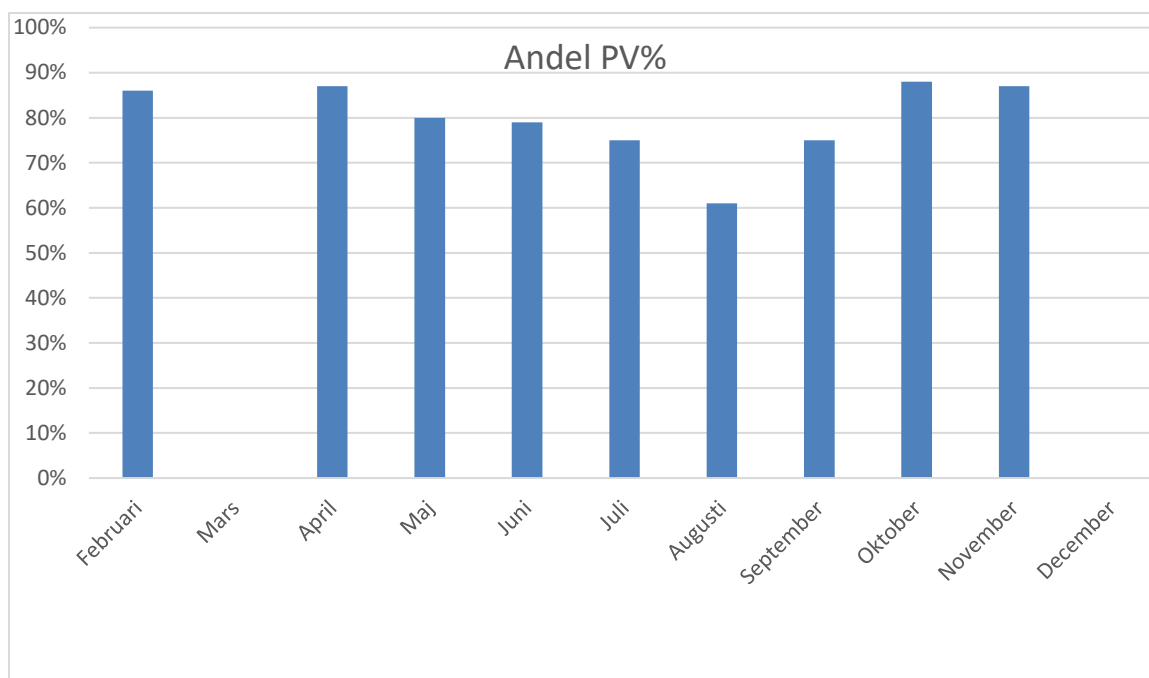
Vi ser ett behov av att arbeta mer strukturerat med listan i Prea 60 samt utöka tider för SIP.

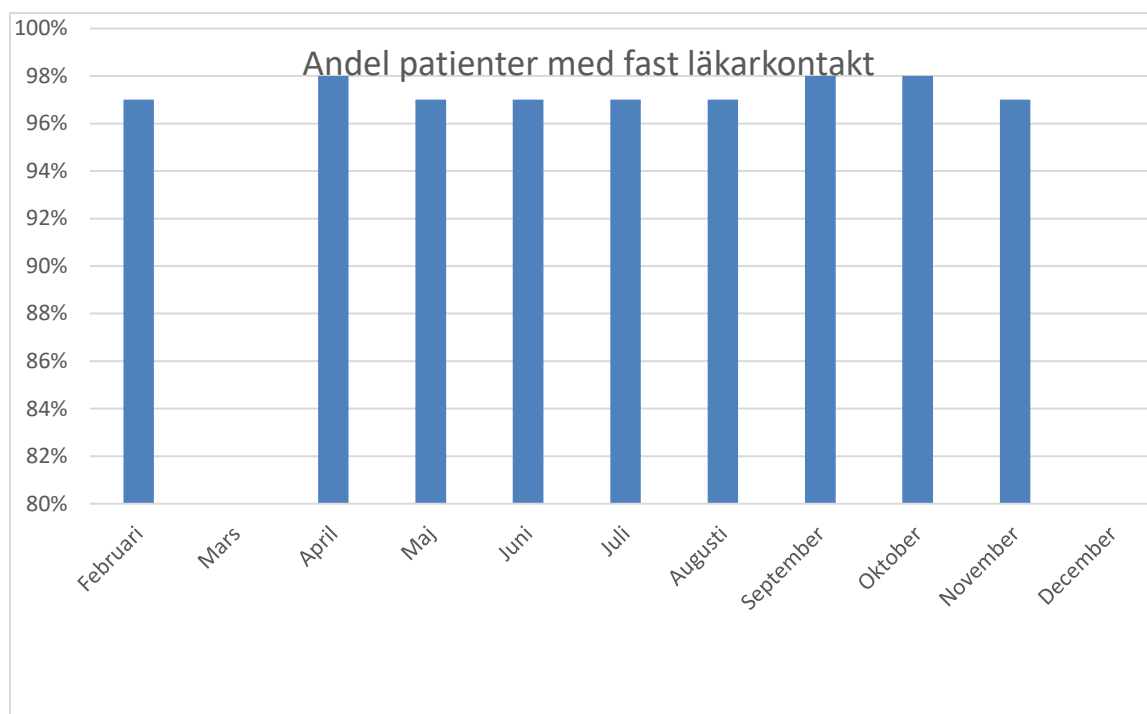
Lista prioriterade förändringar som ska testas gällande målgruppen

1. Tider för SIP ska ökas till tre tider varje vecka
2. Varje onsdag går man igenom listan Prea60
3. Vid varje kontakt ska det kontrolleras att det finns Fast läkarkontakt registrerat

Analys av resultat av de testade förändringarna kopplat till det övergripande målet







Resultat

Det finns avsatt tid tre dagar i veckan för att kunna utföra SIP. Detta är sedan tidigare en överenskommelse med kommunen i Nära vårds anda för Ester.

Eftersom vår vårdcentral är relativt liten har vi en ganska konstant mängd av personer som vi arbetar med, tillsammans med kommunen.

Genom att ha fasta tider för SIP finns det alltid tider planerade till att kunna göra hembesök. Vi har valt att i så stor utsträckning som möjligt göra fysiska besök i hemmet. Vi ser ett stort värde i att tillsammans med patienten och anhöriga kunna erbjuda hjälp utifrån deras hemsituation, relaterat till den/de funktionsnedsättning/-ar som tillkommit efter sjukhusvistelsen. Normen har blivit fysiska hembesök för planering.

Anledningen till att vi inte har kommit upp till 100 % med andel PV % är att vi har haft omfattande personalomsättning på både läkare och sjuksköterskor.

Summering

Vi arbetar fortsatt med att alla PREA 60-patienter ska ha en fast läkarkontakt. Att det finns avsatt tid varje vecka vid tre tillfällen för att kunna utföra SIP. Målet är att komma till 100 % av andel PV%

Analys av resultat

Utifrån Esters perspektiv upplever de flesta av våra patienter att SIPen är en länk till trygghet för både Ester och dennes anhöriga i hemmet.

Ester känner att hon har möjlighet att påverka sin nya situation i hemmet. Detta är ett erbjudande som Ester själv kan säga upp eller behålla, utifrån hur rehabiliteringen går.

Det viktiga är att Ester känner trygghet och själv kan styra sin utveckling i situationen som har uppstått.

Som en del i att kommunen har haft ett projekt med Bra Liv Tranås vårdcentral som har fallit väl ut i att hitta personer som kan behöva insatser innan det blir ett problem för vårdtagaren kommer vi under nästa år gå in detta arbete tillsammans med kommunens sjuksköterska, biståndshandläggare och rehab personal från vårdcentralen och kommunen. Det kommer att avsättas 30-60 min/vecka till att börja med.