

## Återkoppling kollegialt lärande.

### Det egna arbetet.

#### *Vilka deltog i arbetet?*

På kirurgavdelning 15 i Sundsvall har vi ansökt om och fått beviljat ett projekt för att implementera personcentrerad vård. I och med detta föll det sig naturligt att det var projektgruppen som gjorde arbetet. Projektledare tillsammans med två av projektdeltagarna deltog i nätverksträffarna och övriga projektdeltagare bistod i arbetet på hemmaplan genom gruppdiskussioner och reflektioner. Sammantaget består projektgruppen av en projektledare och sex projektdeltagare (fem sektionsansvariga sjuksköterskor samt en sjuksköterska under specialistutbildning).

#### *Hur lade vi upp arbetet?*

Vi har under hela 2017 arbetat aktivt med vårt projekt och att få ut det i verksamheten för att kunna implementera personcentrerad vård. Projektgruppen har en avsatt dag i veckan för att arbeta med projektet men vi arbetar parallellt med varandra så att vi delar upp de olika delarna. Därefter arbetar vi mycket med diskussioner och reflektioner mellan deltagarna för att få så många olika vinklingar på olika ämnen. I arbetet med kollegialt lärande gjorde de två projektdeltagarna som var utsedda representanter grunden som därefter diskuterades och reviderades i hela projektgruppen.

#### *Tidsåtgång?*

Del ett där vi beskrev vår egen verksamhet och plan för personcentrerad vård tog cirka en dag i anspråk och del två där vi granskade och lämnade synpunkter på våra lärtpartners arbete tog en dag i anspråk. Utöver den faktiska arbetstiden är personcentrerad vård ett levande diskussionsämne på avdelningen och avhandlas på olika sätt varje dag i den vardagliga verksamheten. Vår ambition är att hela verksamheten ska genomsyras av ett personcentrerat förhållningssätt och därför kan man inte avgränsa arbetet med detta till en specifik tidpunkt.

#### *Planering framåt?*

- Personcentrerad rapport – utvärdering kommer att genomföras under december där vi vill titta på positivt och negativt, både utifrån personalens men också utifrån patientens perspektiv. Kan vi kanske göra utvärdering till patienter via en enkät?
- Framtagande av vårdplan – vårdplanen är på det stora hela färdig men vi tar med oss att involvera andra yrkesgrupper för att få en tvärprofessionell



granskning. Målet är liksom tidigare att vi ska nå 100% upprättade vårdplaner inom 24 timmar eftersom det är en av tre hörnstenar i personcentrerad vård.

- Vårddagboken – vi fick tips om att involvera patienter i framtagande av vårddagboken, en fråga som vi får diskutera i projektgruppen.
- Fortsatta funderingar kring hur vi når ut till alla läkare och involverar dem i studiecirklar och arbetet kring att implementera personcentrerad vård. Kan vi hitta några eldsjälar i läkargruppen?
- Studiecirklar – vi startar med en pionjargrupp under vecka 47 och vår förhoppning är att dessa eldsjälar ska kunna agera ambassadörer för fortsatt spridning av personcentrerad vård. På sikt ska all personal genomgå studiecirkeln och vår förhoppning är att dessa pionjärer dels ska skapa nyfikenhet oss övriga men också kanske kunna agera cirkelledare tillsammans med projektdeltagare.

## Mottaget material.

### *Styrkor?*

Innehållsrikt och informativt material.

### *Svagheter?*

Mycket fokus ligger på information till patienten. Frågor som hur mycket, hur ofta, när, i vilken omfattning genomsyrar stora delar av deras presentation. Vi saknar frågan om vilken information vi kan få av patienten d.v.s. patientens berättelse. Utan att ta del av patientens berättelse så får vi en envägskommunikation och kan omöjligt ingå partnerskap med patienten. Umeå saknar precis som vi idag en möjlighet till hälsoplan/vårdplan men arbetet med att utveckla en sådan måste ske parallellt för att den tredje delen, dokumentationen, ska kunna genomföras.

### *Utvecklingsmöjligheter?*

Hitta ett forum för alla personalkategorier att komma samman och börja reflektera kring personcentrerad vård. Vi tror att man måste ha gemensam utbildning för olika yrkeskategorier för att skapa en gemensam plattform. Börja med att ta del av personalens berättelse, grupparbeten kring vad man har och vad man behöver, gör en överenskommelse/ingå ett partnerskap och dokumentera därefter detta på ett synligt sätt för alla personal.

Börja i mindre skala och låt det ta tid. Personcentrerad utgår från patienten/personen och då tror vi inte att man kan välja en kategori patienter utan att man börjar med alla patienter utifrån ett personcentrerat förhållningssätt. Om vi tror att man kan börja med en enskild grupp så har man också missat en väsentlig del, att personcentrerad vård är en etik och ett förhållningssätt som börjar i mig själv. När jag förändrar mitt sätt att möta patienten så gäller det inte bara en grupp patienter utan alla patienter jag möter. Jag har alltid med mig själv och mitt förhållningssätt. Med detta resonemang tror vi att det blir svårt för er att endast göra detta mot vissa patientgrupper.



## Projektorganisation

*Organisation och planering: Information från projektledare, arbetets struktur.*

- Bra början och inledning till projektet, möjligtvis hade det varit till hjälp med en kortare introduktion i ämnet då förkunskaperna varierade.
- Lite längre tid för arbete på hemmaplan. Det kan för sjuksköterskor i klinisk verksamhet vara svårt att hitta tid till att arbeta med uppgifterna.
- Träff nummer två hade kunnat vara längre då många bra diskussioner uppstod och det hade varit intressant att fördjupa sig i vissa diskussioner. Hade vi varit fler deltagare så tror vi att vi inte hade hunnit med oss.
- Det var ett bra antal deltagare i gruppen och intressant att vi fick möjlighet att ta del av allas arbeten då vi fick idéer från olika håll. Bra att vi inte delade upp oss mer. Önskvärt är dock att vi nu efteråt får del av allas dokumentation.
- Vi tror också att det skulle vara av vikt att göra detta projekt under längre tid, t.ex. ett år då man skulle kunna ha fyra träffar och på så sätt ta del av varandras utveckling vidare och kunna hjälpas åt framåt.

*Instruktioner:*

Bra lättförståeliga instruktioner och bra projektledare.

Sundsvall 2017-11-14

Barbro Lundberg  
Anna-Maria Söderström  
Helene Jönsson