

<b>Esther ska få vård i eller nära hemmet och vara delaktig i alla processer även förbättringsarbeten.</b>				
<b>Löfte</b>	<b>Mål / förslag</b>	<b>Mätning</b>	<b>Ansvar</b>	<b>Tidsplan</b>
Sammanhållen vård och omsorg	Kunna identifiera sköra Esthtrar, ha en markör genom hela systemet och ett uppföljningssystem som utgår från situationsdiagnos, uppföljning och omprovning.	SKL indikatorer gällande återinläggningar och undvikbar slutenvård	Pernilla Söderberg	2013-2014
	Utveckling av Esther plus koncept Pilot: Sävsjö, Eksjö, Nässjö PV		Camilla Strid	2012 -2014
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Samordnare för Esthtrar inom kommun/ primärvård.</li> <li>• Esther plus telefon</li> <li>• Återinläggningspatienter inom 30 dgr och äldre än 65 kvalificerar sig för geriatrik genomgång. Skaffar även samtycke för samverkan med kommun och primärvården.</li> </ul>	Antal områden som har rutiner för samordnare.		2013- 2014
	Tranås kommun koordinerar i samverkan med pv.		Inger Ahlström	
	Akuta möjligheter <ul style="list-style-type: none"> <li>• Akuta team från kommunen</li> <li>• Akuta geriatriska platser</li> <li>• Akuta platser per kommun</li> </ul>		Anna Carlbom	
Möjlighet till ”Esther plus” konferenser liknande Arga August konferenser			? Inger Ahlström, Pierre Cherfan Malin Johansson	
			Christina Gisler	

	<p>Kvalitativ uppföljning: webbkollen införs på samtliga kliniker, resultatet sammanställs månadsvis och finns på Esthers hemsidan. Förbättringsarbeten startas löpande utifrån analys. Drivkraft Esther ledningsgrupp, SKL grupp.</p> <p>Kvalitetssäkra vårdplanering – vpl team utökas till geriatrik och kirurgen.</p> <p>Koordinatorskapet utvärderas och utvecklas inom alla kliniker.</p>		<p>Camilla Strid/ Henrik Ahlgren</p> <p>Marie Lundqvist</p> <p>Jörgen Tholstrup? Catrin Fernholm?</p>	
Tryggare Esther	<p>Esther får vårdplanering på sjukhuset om det behövs för att <b>få en trygg hemgång</b> för Esther. I annat fall vpl i hemmet.</p> <p>Vidareutveckling vårdplaneringsteam i kommunerna</p>	<p>Delaktighet av Esther och primärvård,hemsjukvård</p> <p>Hur många kommuner har 2/6 mål: 6/6</p>	<p>Varje kommun ska utse en ansvarig</p>	Jan 2013
God läkemedelsbehandling till äldre	<p>Implementering av bef. handlingsplan. Lokala projekt pågår inom flera verksamheter.</p> <p>Införandet av ”läkemedelskort” i alla verksamheter</p> <p>Spridning av Esther filmen : Läkemedel ????? Lokalt och nationellt bland pensionärsföreningar.</p> <p>Lyfta läkemedel i teamronden; vad säger andra yrkeskategorier? Hur pass är patienten påverkat i aktivitet. Vilken funktion/aktivitetsnivå finns?</p> <p>Medicinlista på ett annat språk</p>	<p>Minska olämpliga läkemedel med 10%</p> <p>Minska olämpliga läkemedelskombinationer, Minska polyfarmaci</p> <p>Adekvat användning av läkemedel mot psykos i SÄBO.</p>	<p>Lokal höglands ansvar behövs.</p> <p>Enhetschefer</p> <p>Esther coacher, Bertil Carlfors, Nicoline Vackerberg Jörgen Tholstrup?</p> <p>Lovisa Lindberg. Centrala infoavdelning</p>	

Ökat inflytelse	<p>Andel pat och anhöriga som deltagit i planering ( VPL, genomförandeplan)</p> <p>Esther ska vara delaktig i alla våra processer även förbättringsarbeten. Senior i ledningsgruppen 1 år i taget.</p> <p>Häng me på Esther café. ”Esther” själv deltar och hennes berättelse är i fokus.</p>	<p>100% Stickprov anh. 2 månader höst/vår 78%</p> <p>Antal</p> <p>100%</p>	Lokala Esthercoacher	
God vård i livets slutskede	<p>Samtliga dödsfall registreras och resultatet används systematisk i enhetens förbättringsarbete.</p> <p>Säkerställa informationsöverföring mellan berörda vårdenheter. Brytpunktsamtalet ska vara dokumenterat och känt hos Esther och helavårdkedjan( NPÖ)</p>	<p>Registret finns i styrkortet ( läns gemensam)</p>	<p>Eva Ståhlhammar Ulrika Ribbholm</p> <p>Anna Carlbom, Kerstin Carlsson</p>	2012- 2013
God vård vid demenssjukdom	<p>Esther demensgrupp ska arbeta för kompetensutveckling och använda befintliga register som förbättringsverktyg</p> <p>Demensteam i varje område</p> <p>Demens ABC för all personal inom vård och omsorg</p>	<p>Antal i SveDem Antal i BPSD Antal</p> <p>Kliniker antal: Kommuner antal:</p>	<p>Lisbeth Rundkvist</p> <p>Lokala projektledare</p>	
Preventivt arbetssätt	<p>Innan vi blir sjuka – livsplanering, hur vill jag ha det hur vill jag bo. Livsboken.</p> <p>Ny kraftsamling kring fallprevention. Involvera pensionärsföreningar mera.</p> <p>Alla når målet i Senior Alert och registret ska användas som förbättringsverktyg. Munhälsa ingår.</p>	<p>Äldre som fått riskbedömning i SÄBO</p> <p>90%</p>	<p>Pensionärföreningar</p> <p>Esther coacher Håkan Karlsson</p> <p>Jan Sverker, lokala projektledare</p>	<p>2013</p> <p>VT 2013</p> <p>VT2013</p>

	Spridning av Seniorcentralen. Bokrelease	Qulturum	Anna, Noline	VT 2013
God rehabilitering - stroke	Utveckla hemrehabilitering, TRO projektet ,Tranås Implementering nat.riktlinjer stroke  Kompetenshöjning: stroke utb 2 x per år		Lokal projektledare  Katarina Andersson	
Lärande och förnyelse	Workshop för chefer och nyckelpersoner om nationella satsningen och hur alla kan bidra till bättre resultat  Lärande tavlor/ verktyg på enhetsnivå för att visa resultaten ”nära mig”  Göra lokala månadsvisa handlingsplaner med åtgärder för att skaffa bättre resultat  En aktiv Esther coach på varje enhet och i varje ledningsgrupp. Chefsinformation om Esthercoach. Koppla befintliga coacher till nationella projekt.  Ny utbildning Esther coach hösten 2013.  Utveckling av nätverket och befintliga coacher <ul style="list-style-type: none"><li>• Strategidag</li><li>• Coach Academy Jönköping</li><li>• Släkträff</li><li>• Seniordialogen</li></ul> Använda positiva patientberättelse, identifiera framgångsfaktorer och spridning av dessa	Deltagare Coachmöten riktade mot något SKL område varannan månad	Ledningskraft SKL Sofie Schiller, Noline Vackerberg Marie Göransson  Enhetschefer  Noline Vackerberg + ledningskraft  Noline Vackerberg	VT 2013

	Använda avvikelser för ett lärande	Minst 5 berättelser		
--	------------------------------------	---------------------	--	--

**Befintliga arbetsgrupper Esther dvs grupper som arbetar över alla organisationsgränser**

Arge August – Bo Gunnar Josefsson, geriatriska kliniken, samordnar konferenser

Demens – Lisbeth Rundkvist, Vetlanda kommun (träffas 4-5 x per termin, organiserar workshops informationsträffar för anhöriga och patienter, stimulerar till SveDem och BPSD)

Esther plus – Camilla Strid medicin kliniken.

Fallprevention – Linda Bjödstrup, Vetlanda kommun (träffas 2 x per termin)

Geriatrisk stöd – Christina Gisler, geriatriska kliniken

Hantera hot och Våld - Jouko Rappakko, psykiatriska kliniken (samordnar utbildningar)

Rehabilitering – Lokalt i Nässjö, Elisabeth Lind (behöver utökas)

Seniorcentralen – Maria Johansson och Carina Petterson (genomförs i Tranås hoppas på spridning)

Vårdplanering - Anette Svahn, Laila Hildén, Jennie Evertsson, Högländssjukhuset.

Inte riktigt Esther men bra att veta

Nätverk anhörigstödjare – Britt-Inger Brånhult, Nässjö kommun (träffas länsövergripande 2-3 gånger per termin, inte riktigt Esther men bra att veta att det finns)

Palliativ nätverk – Ursula Scheibling, palliativa vårdenheten.