

Datum: 2017-06-12

Ansvarig: Åsa Dahlqvist, Anne Sauer, Ann-Charlotte Andersson

Verksamhet/process : Smålandsstenars/Reftele vårdcentral

Förbättringsområde: God hälsa – att stödja vår befolkning till att själv kunna förbättra sin hälsa

Bakgrund

Under tiden som hälsocoachprojektet pågick hade vi bra koll på vilka möjligheter som finns i samhället för olika hälsofrämjande insatser som motion, social samvaro mm. Men nu har det gått några år och vi har mindre kunskap nu. I vår kommun finns inte heller någon fungerande FaR-verksamhet (Fysisk aktivitet på recept).

Utifrån pågående omstrukturering av sjukvården i regionen, där fler arbetsuppgifter ska flyttas över från sjukhusknuten vård till primärvård, ser vi även ett behov att flytta en del av Primärvårdens uppdrag, bland annat att stödja och förebygga sin hälsa, till externa aktörer i samhället, som t.ex. olika föreningar, aktiviteter i kommunens regi, privata företag, företagshälsovård mm.

Övergripande mål

För att kunna frigöra resurser till våra sjuka invånare vill vi kunna slussa ut fler friska personer med riskfaktorer och fler sjuka personer med stabil sjukdomsbild till olika hälsoaktörer utanför vårdcentralen.

Nuläge

Vi tror att vår personal har ganska dålig kunskap om vilka aktörer som finns i vårt närområde och att man hänvisar patienter i mycket liten utsträckning till dessa.

Vi tänker genomföra en enklare enkätundersökning riktad till personalen för att ta reda på detta mer exakt.

Vi vill även inventera vad invånarna känner till av vad som finns utanför vårdcentralen i vårt närområde där de kan få stöd/tillgång till att själva upprätthålla/bibehålla god hälsa.

Även här har vi tänkt använda oss av enkätfrågor som delas ut till 20 konsekutiva patienter som passerar receptionen.

Analys av nuläget

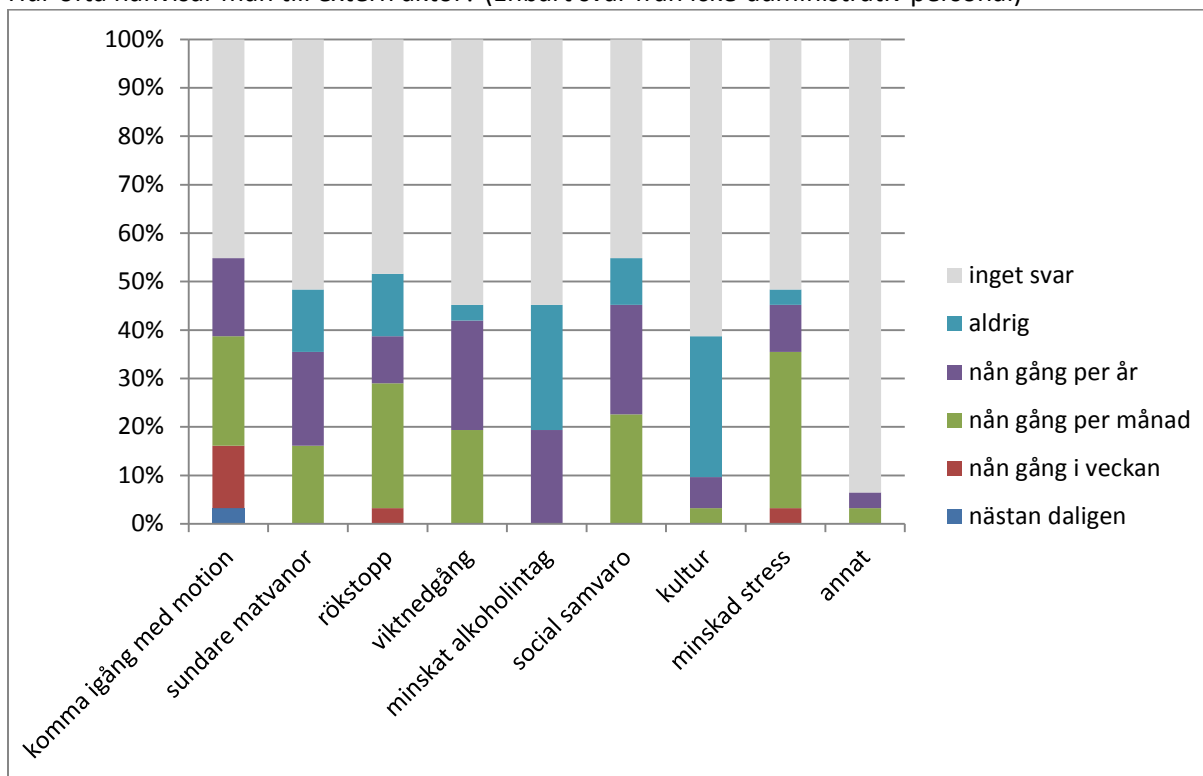
Enkäten till personalen utgår från om man rekommenderar sina patienter att ta kontakt med aktörer utanför vårdcentralen för olika hälsoåtgärder. 37 enkäter skickades ut till personalen, 22 har svarat.

Huvudsakliga hinder/nackdelar med hänvisning till extern aktör enligt personalenkät:

1. Okunskap. Vet inte vad som finns eller hur patienten kan ta kontakt. Gäller både appar, websidor och andra externa aktörer.
2. Ej anpassat. Man tror att patienter är för sjuka för extern aktör och att deras verksamhet inte är anpassat till patienternas behov och ev. funktionsnedsättningar.

3. Ekonomi. I vissa fall betalar patienten en avgift för extern aktör som kan vara högre än inom sjukvården (t.ex. gymkort).
4. Kvalité. Vet inte vilka verksamheter som är bra (Följer de evidensbaserade metoder? Finns det "gömda" ekonomiska intressen bakom en extern aktör? Hur duktiga är de?)

Hur ofta hänvisar man till extern aktör? (Enbart svar från icke-administrativ personal)



Enkäten till patienterna frågar efter hur man tar hand om sin hälsa och om man känner till vilka aktiviteter som erbjuds och var. 20 enkäter delades ut till patienter, 2 svar inkomna, varför vi inte redovisar det.

Lista prioriterade förändringar som ska testas

- Öka personalens kunskap om vilka aktörer som finns (skapa lättillgänglig information t.ex. via vår intranätsida)
- Utse en friskvårdsansvarig inom varje område (motion, matvanor & vikttnedgång, minskat alkoholintag, rökstopp, social samvaro, kultur och stresshantering) som tar kontakt med särskilt intressanta aktörer och kollar vilka erbjudande de ha, om det finns anpassning till större patientgrupper och om man följer evidensbaserade metoder. Sprida den informationen i personalgruppen. Samma personer ska också se över informationen på intranätsidan minst en gång per år.
- Om erbjudandet som finns omkring oss inte matchar våra patienters behov har vi kanske möjlighet att påverka externa aktörer. Om det t.ex. visar sig att det inte finns några bra träningsmöjligheter på gym eller inom föreningslivet för våra patienter med KOL-diagnos, kan vi försöka få dessa externa aktörer till att starta upp sådan verksamhet.

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

Utifrån det övergripande målet har vi efter inventering utsett friskvårdsansvariga inom respektive område (kost, motion, tobak, social samvaro och missbruk/riskbruk). Dessa har inventerat och plockat fram vad som finns och vilka aktörer i närområdet som kan stödja och förebygga folks hälsa. Vi har skapat en sida på vårt intranät, där vi med rubriken "Egenvård livsstil" lagt in dokument och länkar till dessa aktörer.

Friskvårdsansvarig inom motion har varit i kontakt med Folkhälsa och sjukvård inom Regionen, som hjälpt oss att få kontakt via Smålandsidrotten med lokala idrottsföreningar. Detta i syfte att få igång FaR-verksamhet. Den 4/12 träffar vårdcentralrepresentanter dessa idrottsföreningar.

Den 23/11 kommer förankring göras hos samtlig personal kring vad som finns och vilka aktörer som finns i närområdet, som kan stödja och förebygga folks hälsa.

Från och med vecka 48 kommer vi göra mailutskick en gång i veckan för att fråga hur många per person man hänvisat till extern aktör. Detta för att följa upp resultat av de testade förändringarna.

Summering

Detta förändringsarbete påbörjades våren 2017. Med anledning av vårdcentralbygge och flytt under våren, så har vi idag inte ett färdigt resultat kopplat till vårt övergripande mål. Vår förhoppning är att vi i maj 2018, vid Utvecklingskraft, ska kunna presentera resultat av vår förändring. Detta förbättringsarbete kommer således fortgå under 2018.