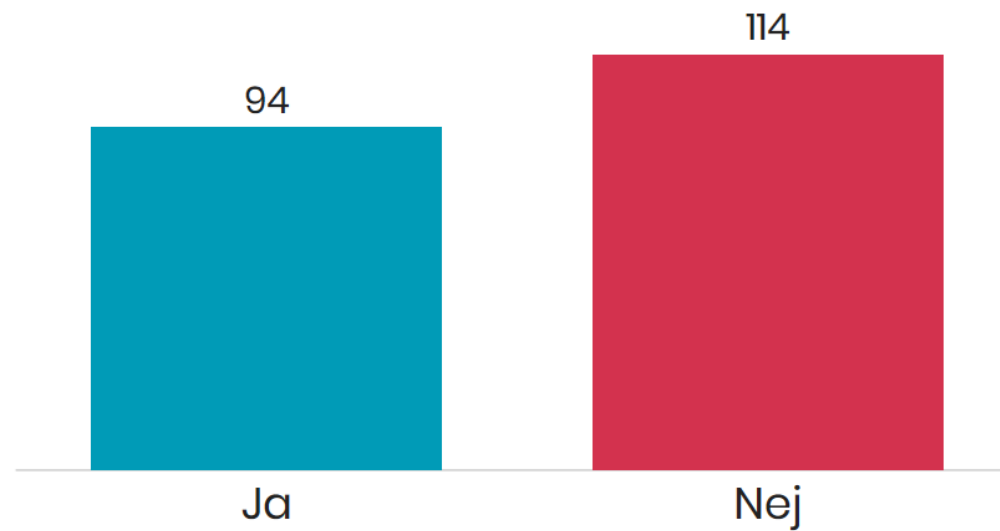


Har du tillgång till riktlinjer eller rutiner för att kunna arbeta efter den nya lagen?



Vad gör vi redan som är bra?

Utskrivningssköterskor har stor betydelse

Vi har en bra regional stödstruktur för att stödja processen nära vård

Teamarbete runt patienten i slutenvården Bra samarbete med kommunen och sjukvården Mobil Rtg

Mobilt rtg Norrköping God samverkan mellan region - kommun

Ringer och kollar upp så att man får rätt information.

Vi vågar ta in tjänstedesign/ designers i vården vilka bidrar till att kultur och arbetssätt utmanas samt att patientens behov styr arbetet.

Proaktiva samordningsmöten mellan vårdgivarna

Närsjukvård. Utvecklar ett personcentrerat förhållningsätt för att bli bättre på att fånga patienters behov och resurser.

Vårdplaneringsteam

Vi har hög transparens mellan huvudmännen. Tillit sammanhållen journal mellan alla involverade.

Äldrehälsa Kronoberg

Vård planerar i hemmet vilket jag anser vara A och O för att patientens väl och ve

Försöker hitta fram tillsammans. Hitta vägar för att komma fram genom att tänka utanför boxen, agilt arbetssätt.

Hemsjukvårdsteam

Hemgångsteam. Struktur för samverkan- mötesplatser. SIP. Förebyggande hembesök. Friskvårdsaktiviteter. Lokala samverkansrutiner

Vi har mobilt läkarteam kvällar/nätter och helger. Vi har god läkarbemanning på vårdcentralerna

Utskrivningssamordnare som jobbar med hela utskrivningsprocessen på sjukhuset. Bra samarbete med biståndshandläggare

Länsgemensam SIP utbildning och material för dokumentation, checklista och information

Träffas idag

SIP:ar

Anställer en öppenvårdskoordinator som ser helheten mellan öppen och slutenvård

Avsatt tid för samverkan Kommunikation

Långsiktiga planer för vad vi vill men formulerar kortsiktiga förändringar för att komma framåt

Vi försöker påminna oss om allt vi gjort som är bra. Viktigt att få lyckas tillsammans!

Närheten mellan hemsjukvården och primärvården

Är bra på att ta hem patienten innan karensdagarna löper ut.

God kommunikation mellan primärvård och hemsjukvård

Trygg hemgång

Påbörjat digitala lösningar till ökad trygghet och närhet

Tillgång till mobil läkare till kommunens hemsjukvårdssjuksköterska

Jobbar med SIP då behovet finns

Brukarstyrda inläggningar. 🖱

Vi jobbar personcentrerat hos oss. Alltid med patienten i fokus. Vi arbetar aktivt och prioriterar från ledningen tid till samordning.

Bra samverkan med kommunen.

Mobila team

Regelbundna möten vårdcentral/jourmottagning med Kommunen och MAS

Användandet av personer med egen erfarenhet "mentorer" inom psykiatri.

Letar vägar för samverkan

Lokal samverkan

Följer upp patienter som återinskrivs i slutenvården inom 30 dagar för att förbättra våra utskrivningar

Få kommunen att möta upp patienten redan på avdelningen och följa med vid hemgång.

Många eldsjälar ser till att vården samordnas på ett bra sätt!

Vi har Esther i fokus!

Förebyggande och hälsofrämjande arbete inom huvudmannagränsen

Bra samarbete med en del kommuner

Samverkar och utformar riktlinjer tillsammans kommuner och landsting

Det vi har redan idag är samsyn i frågan mellan våra olika organisationer t.ex Äldrehälsa Kronoberg.

Vårdplaneringsteam

Det finns samtalsplattformar mellan vårdgivare

Påbörjat arbetet med trygg hemgång. Mobilt team.

Mobil röntgen

Har ett vårdplaneringstramet. Det blir bra kvalitet på mötena och god kontakt med kommunerna.

Försöker anpassa oss och sätta oss in i frågor. Försöker samverka.

På vissa håll börjar vi arbeta med bredare samverkan, nya aktörskonstellationer

Tidigt engagera externa parter i samverkan runt patienter som börjar närma sig att vara medicinskt färdigbehandlade.

Fast vårdkontakt Teambedomningar Nära samverkan med kommunen

Individuella lösningar

Regelbundna samverkansmöten kommun/primärvård.

Tar hem från sjukhus så snabbt, aldrig haft betalningsdagar.

Kontinuitet skapar trygghet och bättre kvalitet

Interprofessionellt samarbete. Teamarbete. Kunskapsutbyte

Tar emot brukare från slutenvården på ett bra och snabbt sätt. Rätt och samarbete inom kommunen och med vårdcentralerna

Strukturerad samverkan mellan kommun och primärvård. Gemensam handlingsplan.

Bra samverkan mellan psykiatrin och socialpsykiatrin/socialtjänsten.

Mobil läkare

Vi har bra sammansatta grupper där alla tre aktörer är representerade. Högt i tak! Engagerade koordinatörer på sjukhuset.

Arbetar relationsskapande. Utgår från patientens behov. Arbetar i vårdteam.

Mobila team. Bra samarbete med primärvård och kommuner.

Vi har det bästa för invånaren i fokus!

Har fokus på patienterna i varje möte. Vi frågar vad patienten har för förväntningar. Samverkar med hemtjänst och vårdcentral.

Planering vid utskrivning fungerar bra, blir vi bättre på planering i vid försämringar, inför inläggning och kroniskt sjuka blir vi toppen.

Sommarplanerar tillsammans

Samverkar Vågar utmana Vi har börjat etablera SIP även fast vårdkontakt Tvärprofessionella team Förändringsbenägna Bollar tankar
Tillgängliga, team olika professioner.

Vi arbetar i team och interprofessionellt. Vi samverkar gärna och använder SIP Vi vill ha tidiga vårdplaneringar
Mobil Närvård Skaraborg!

Vi samspråkar

Utnyttja chatttrutan i SVPL

Sammanhållen journal kommun, region och primärvård

Samarbete med hemsjukvård och slutna vården och avsatt tid.

Kommunikation med andra vårdenheter, ex; vc - kommun.

Mobilt närsjukvårdsteam Uddevalla

ViSAM har blivit BViS riktat mot primärvård i stället för akutmottagning.

Vi tar emot personer som kommer hem från sjukhuset på ett tryggt sätt både med lång och kort planering.

Mycket god samverkansorganisation där huvudmän och personer i verksamheterna både vill och förstår att tillit och förtroende är
grunden!!!

Utskrivnings- team, -samordnare etc. Suveränt viktiga!

Kommunerna i Norrbotten har påbörjat omställningen och försöka hitta lösningar

Arbetar med trygg hemgång

Samordnare som sköter planeringarna sjukhus - kommuner

Bedriver "gränsöverskridande fadderskap", fotfolk lär och "leker" med varandra. Goda ambassadörer i sina verksamheter som gör
skillnad.

Länets samtliga kommuner har Trygg hemgång

Jobbar i tvärprofessionella grupper kring den enskilde

Kommunicerar

Samspråkar

Talande docka/nalle för yngre

Spela in en film där ssk sammanfattar ni har kommit överens om på planeringen

Vi har trygg hemgång

Mobil röntgen i Norrköping.

Bildat mobilt team , hög kontinuitet och efterfrågat

Vi har strukturerade mötesformer, träffas över huvudmannagränserna.

Vi har hela tiden Esther i fokus

ASIH

Samverkan mellan olika vårdgivare

Teamarbete

V har bra samverkan

Effektiv utskrivningsplanering inför att den enskilde ska tas emot hemma

Vi arbetar i patientcentrerat i team, i stor utsträckning efter bästa tillgängliga evidens kring vård och omvårdnad.

Stjäl det som redan är bra med stolthet 🐦

Samarbete biståndshandläggare o hemsjukvård. Trygg hemgång

SIP- när vi samlas runt patienten blir det bra

Vi jobbar tillsammans för att ta fram gemensamma rutiner och riktlinjer.

Samarbetar bra med kommunen

Hembesök av äldresköterska

Äldrehälsa i Kronoberg

Jobbar i team. Förespråkar dialog med varandra. Tidig kontakt/ möten med kommuner. Ska uppleve av delaktighet hos patienten!

Individualisera

Arbetar för att motverka sjukvårdens negativa hierarki, se varandras professioner och använd dem

Minska stafettläkare skapar kontinuitet

Bygger redan nu verksamhetens kontinuitet på team arbete.

Samverkar med kommun

Viss kontakt m primärv läkare är god

Utskrivningssamordnare som är med vid spu och gör patienten så delaktig den bara kan!

Mobil vård, monitorering av hälsodata kombinerat med digital vård, specialistvård i första linjens vård

Avancerad vård i hemmet. Bra samverkan.

Plattformer för samtal. gemensam vision o vilja. bygger gemensamt. mobila team.

Skapat vårdplaneringsteam. Fått till en riktigt bra samverkan med kommunen. Arbetar efter PALskap vilket medför både kontinuitet o kvalitet

Att vi nu omprövar organisering och istället sätter personen i centrum.

Visam modellen, SBAR, teamarbete.

Arbetar enligt Vårdplaneringsprocessen Vi har Vpl ssk Mål: trygg, säker utskrivning, väl informerad pat. Vi har patvägledare.

Lyssnar på individen. Fokus på vad personen har för behov. Bra kommunikation internt.

Fokusera på den enskildes behov och INTE på betaldagar

Självvald inläggning inom Psykiatrin. Psykiatrisk akut mobilitet = Psykiatri "ambulans" - skapar trygghet och räddar liv

Vi har gemensamma mål

Individfokus

Att inte fokusera på betaldagar

Vi kämpar på med att skapa tillit i gränslandet mellan huvudmän

Samverkande sjukvård i Fyrbodal

Anställda brukarinflytarsamordnare och medarbetare med brukarerfarenhet

Tillsätter öppenvårdskoordinator!

Snabbare och bättre möta upp i hemmet efter hemgång från sjukhuset

Stor erfarenhet och kunskap om vård och omsorg i hemmet

Vi jobbar med en gemensam värdegrund. Tydliggöra vem vi är till för. Vi måste göra det tillsammans!

Lyssnar av vilka behov utförarna har för att få stöd i förändringsarbetet. Agilt arbetssätt Kontinuerliga uppföljningar Lärande av varandra

Vårt SVEA-team är på banan sedan två år. Vi vågade gå före.

Närvård, i form av slutenvård - närvårdsavdelningar samt mobila närvårdsteam, i Region Uppsala

Har frågat 600 äldre och deras anhöriga hur de upplever vård och omsorg samt deras självskattade hälsa med Nationell patientenkät/

Äldre

Digital vårdcentral

Följer gällande lagstiftning och övrigt regelverk som ju redan uppmanar o i delar regler det som den nya lagstiftningen vill åtgärda!

Bra boende, ha familj nära, få vara frisk

Patient sekretessen vs LUS?

Ser individens behov, sätter individen i centrum.

Arbetar i team

Vi har ett vårdplaneringsteam samt god kontakt ned kommunen.

Samarbetar

Jobbar redan idag med samverkan mellan vårdgivare. Nära patienten.

Vi har en fast sammankallande person (kurator) till vårdplaneringar.

Pratar med varandra

Kommunerna gör redan ett bra jobb.

Mycket utvecklingsarbete mellan de olika aktörerna som leder det nya visionen framåt.

Gemensam modell för utskrivningsprocess i länet. Fungerande samverkansorganisation.

Pussla ihop bra vård under svåra förutsättningar, med dålig IT infrastruktur och resursbrist.

Vi har bra tillgänglighet och möter brukare snabbt.

Börjat samverka mer kontinuerligt mellan landsting och kommun

Ledningskraft

Vi pratar om det och har en kultur som stöttar förändring och utveckling.

Vad är trygghet?



Vilka är era bästa idéer?

Uppmuntra användarens egen aktivitet. Sätta delmål och delmål.

Inhämta information av anhöriga genom att vårda dem ett dygn i slutenvården.

Vårdvärd som följer med genom hela vårdkedjan...

Förb pat dokum som innehåller inform och avsnitt för egna synpunkter o önskemål. Detta lämnas till pat vid inskrivning och som följer pat

Använd teach-back

Skapa KCT för patienter som träning inför hemgång

Kontakt ssk som är bundna både till landsting och kommun med gemensamma journaler

Brev-/ mejlväxla med patienten under en period.

SIP i mina vårdkontakter Kontrakt mellan pat och vårdgivare från verksamhets till personperspektiv

USB-minne till alla patienter.

Fråga patienten Vad är viktigt när du kommer hem

Tvårprofessionell inskrivningsrond på avd där pat medverkar och berättar om hemsituation, problem och vad som fungerar bra.

Stötta patienten till att kalla till sin egen VPL. Ta fram enkla verktyg t ex i I-pad som lånas ut till patienten under vårdtiden.

Teknik som hjälper oss framåt och kvalitetssäkrar

En huvudman istället för landsting och kommun

Formulera instruktioner tillsammans med patienten, tex träningsprogram som har bilder men text skrivs tillsammans, med tolk vid behov

Skapa "grannsamverkansgrupper" bland äldre. var och en hjälper till med det man kan o vill. Någon landet baka bullar, någon rasta hunden

Ha roligare på jobbet, MED patienter/ brukare.

samsyn, tillit och gemensamma visioner. mod.

Fokusera på hemtagning

Lyssna från personen som utnyttjar vården

Tydliga riktlinjer som inte kan tolkas olika

Prata aldrig pengar.

Dom enkla

Samverkan

De idéer som svarar mot patienternas behov, inte organisationens.

Skapa förutsättningar för patienten att vara delaktig i sin vård.

SBAR används vid vårdövergångar. Utgå alltid från patienternas mål vid all vårdplanering. Checklista vid kommunikation. Patienten som expert.

Arbetsättet "På väg" i Töreboda, en form av Trygg hemgång.

Avveckla "eldsjälarnas" betydelse för samverkan och skapa en mer systematisk samverkan baserat på patienternas önskemål.

Utmana!

Gemensam behovsbedömning utifrån alla lagstiftningar

Inkludera patienten i informationsinsamlingen samt dokumentationen via mina vårdkontakter 1177 sammanlänkat med ITsystem för SIP

Fasta vårdkontakten som en PT.

Gemensamma journaler

Anpassa språket

Charader och sång

Samma personal genom hela vårdkedjan!

Använd Facetime

En huvudman

Flexibilitet, arbeta inom flera organisationer

Charad o sång

Kommun och region samma huvudman

Avsätt tid för att lyssna

Patient skriver sin egen inskrivningsanteckning

Använda appar

Låt patienter själv planera sin hemgång

AI-stol pat sitter i som automatiskt tar upp info om pat såsom läkemedel, undersökningar, sjukdom, livssituation, rädslor, behov

Rollspel med den kroniskt sjuke om vad den vill ska ske vid försämring.

Läsbar och begriplig journal till alla tillgänglig i realtid

Patienten styr processen inför sin hemgång

Flexibel handläggning av bistånd och hälso-och sjukvård

Hemgångssamtal med patient, kommun och landsting ihop

Upprätta rutiner/kom överens om vem som kontaktar den enskilde på sjukhuset för planering

Multiprofessionellt team

Specialistvården erbjuder sin specialistkompetens utanför sjukhusets väggar.

Ta hjälp av närstående att fota/filma hemma

Svårt att få alla som inte varit med här att förstå..

Pat känner sig trygg

Börja i det lilla, mötas och våga prova nytt

Engagemang och övertygelse

Humor, engagemang, tydlighet, tillhörighet och SAMARBETE

Patienten kallar till sin vpl själv med stöttning och hjälpmedel anpassade för detta

Försök se o tänka hur den andra ser o tänker , byta glasögon

Anpassa språket, enkelt utan facktermer Nationell patientjournal

Fråga patienten/ brukaren mycket mera.

Varje vårdgivare tar sitt fulla ansvar då kan vi samverka o göra det bästa för pat

Bygga vidare på det som fungerar idag till att bli ännu bättre

Sip på nätet!

Äldreкурator inom kommun

Personliga möten. Upprepade info. Feedback

Utveckla tydligt informationsmaterial, personligt utformat utifrån de individuella behoven. Digitalt!

Tydligt och lättförståelig information vid hemgång

Ge 10% extra!!

Fråga den enskilde hur/när denne önskar bli kontaktad av k/Lt för planering av hemgång

Öka den enskildes/ närstående delaktighet genom att publicera SIPen via 1177, jmf m jnl

Videokonferens

Hemgångsfika

Foto och namn på de personer som ska vårda mig

Rotera personal mellan kommunal verksamhet och sjukhuset.

Inskrivningsrond Pat får själv återberätta sin vårdtid vid utskrivning

Bildstöd

Den enskilda bestämmer själv vilket stöd hen vill ha oavsett vem som gör det

Hospitera hos varandra , vara i den andra personens roll

Använda tekniken tex diktat rätt in i journal

Patienten/ brukaren har sin egen journal/akt där allt skrivs in. Chip, kort eller digital plattform. Alla är uppdaterade om vad som gäller.

Operativ kommunikatör på avd

Vårdkedjecoach som följer med när man faktiskt åker hem och tar hand om papper och överlämningar.

Spel på app där man som patient kan spela sig fram och få poäng när man förstått och vill ha mer info.

Instruktionsfilmer och att arbeta med teach back metoden

"Mjuk" övergång från slutenvård till hemmet med team från både specialistvård och kommun (ex trygg hemgång).

Öppet hus för alla efter utskrivning.

Starta en Facebook-grupp där anhöriga kan dela sina funderingar och frågor.

Spela in en film med ssk som sammanfattar det ni kom överens om på planeringen
Proaktivt arbete kan ske via info på hemsidor.
Riktlinje för att när pat fått >X fasta vårdkontakter ska ansvaret övertas av EN närsjukvårdsläkare.
Involvera patienten mer i sin vårdplanering
Engagemang, små framsteg också viktiga! Vi behöver samordna alla tre aktörer!
Tidig planering Hemgångs fika
Trygg hemgång
Lagstiftaren pekar mer tydligt så att det inte faller på professionen att agera vågbrytare
Positiv inställning
Direkt kontakt med pat. Vid inskrivning för att informera om pas
Kom ihåg papper som den äldre får med sig hem för att läsa och visa anhöriga
Samverkan Teamarbete Personens behov Mötet relationen
Byta jobb med varandra för en dag
Workshop med kunder och anhöriga
Pedagoger i vården
Vi utbildar varandra över huvudmannagränser.
Teknik
Anställa människor med egen erfarenhet av psykisk ohälsa.
Lita på patientens expertis om sin kropp, sitt liv o önsknigar. Släpp min egen vilja till leverans av expertråd.
Göra sjukvårdsmiljön mer hemlik och anpassa träningen efter brukarens specifika hemmiljö.
Gemensamt journalsystem

Vad är viktigt för att lyckas?

God samverkan på övergripande nivå som skapar förutsättningar för att implementera nytt arbets- o förhållningssätt
Att de olika parterna träffas och pratar. Tillsammans skapar sin gemensamma process som den enskilde ska ”flyta” igenom.

Detta måste göras så inget får verka svårt. Gemensamt kan vi lyckas

Tålamod.

Utmaning att primärvården ska vara basen, deras roll är idag väldigt liten.

Tillit till varandra. Utgå från patientens situation för att finna lösningar. Hitta lösningar som alla vinner på - vinn/vinn.

Små framgångar.

Vi måste alla se personen, vara personcentrerade

Ibland behövs små justeringen men ibland kan det behövas att riva strukturen och bygga nytt

Engagemang tillit och en smula tur.

Driv och samsyn

Inspiration

Samverka

Att bjuda in patienterna för dialog

Att ha förståelse och gott samarbete inför den nya lagen.

Lyssna på många olika aktörer/åsikter

Pat känner sig trygg

Fira framgångarna

Hålla ut.

Att alla parter vill och måste nå detta gemensamma mål

Vara öppen för förändring

Förändringsvilja Öppet sinne Tid och tålamod

Att vi verkligen försöker. Att det inte bara blir en massa ord utan att det omsätts i handling!

Samarbete med patienten

Mod och tålamod!

Lägg ner prestigen. Mellan professioner och mellan vårdgivare

"Öppet" klimat mellan vård och omsorgsgivare

Engagemang och hjärta

Engagemang optimism vilja att lyckas

Prestigelöshet

Jag fortsätter utmana min verksamhet och testar gränserna för vad jag kan göra ;)

Byt perspektiv från organisationen fokus till användarens fokus

Att ha den enskildes perspektiv i centrum o inte det professionen tror att den enskilde vill eller behöver

Samarbete, tilltro. Att vi hittar vägar som passar oss OCH fungerar för den enskilde men ändå håller oss till lagarna.

Uthållighet. Jobba gemensamt mot gemensamma mål

Samverkan såväl internt som externt

Förändringsvilja, jag frågar vad jag kan göra för jobbet inte vad jobbet kan göra för mig, använd nya metoder, ny teknik ,arbeta agilt

Att ej fasta i gamla rutiner. Att ha tillit till andra. Att brukaren är i centrum.

Ha patientfokus/personcentrerat Samarbetet, ibland (vi styrs av olika lagar) Att fortsätta arb i primärvården för en tryggare hemgång

Tålmodighet

Var nyfiken!

Dialog

Ha patienten i fokus

Uthållighet och tydlighet

Lyssna

förändrat tankesätt och kultur i hälso- och sjukvård

Att vara närvarande och ge tid till att lyssna på patienter/medarbetare/brukare samt att våga göra annorlunda.

Relationer med de vi är till för och med varandra.

Personcentrerad Samordning.

Att ha mod att fokusera på styrkor, inte på svagheterna

Handlingsutrymme

Tålamod

Förutsätt att grannar gör rätt, och om du har fel reder ni ut det i efterhand. Annars kommer du göra fel för du anpassat dig till fel.

Forma möjlighet till säker hemgång för den enskilde! Tills m primärvården

Uthållighet, mod att gå utanför ramarna.

För att lyckas måste patientens röst tas på allvar.

Våga tänka nytt Att samverka känns lätt men att tänka nytt kring gällande avtal känns svårt Tro på nya ideer

Tro på idén Glädje på arbetsplatsen

Vi kan börja med att förändra vårt arbetssätt i slutenvården med tidigare planering för patienten

Komma ihåg målet och hela tiden påminna sig om människan/människorna det handlar om

Politiker och chefers engagemang. Tillit till medarbetare.

God digital teknik

Våga ta med patienter och brukare

Chefsförankring Uppföljning av följsamhet per enhet, what's in it for me Att nå en samsyn och gemensamma mål.

Inte gå direkt på lösningar utan stanna upp och försöka förstå det underliggande behovet

Ledarskapet

Engagerade medarbetare

Tala med varandra

Få med hela organisationen ...

Engagemang i samverkan

Viktigt med samsyn mellan huvudmän och förståelse mellan vårdgivare avseende vilken lagstiftning respektive ansvarig arbetar utifrån.

Gemensam målbild

Tydlig och enkel samverkan bland alla inblandade

öppenheten

Engagemang från alla aktörer runt patienten

Engagemang

Samverkan o samsyn

Samverkan

Komma till verkstad, skapa aktivitetsplaner som faktiskt följs upp

Att börja lyssna mer, att dialoga mer och att börja göra konkret

Öppenhet Att våga prova

Att alla bjuder till

Samarbete m öppna sinnen

Engagemang, arbetsglädje och fokus på det vi faktiskt vill förbättra och veta för vem kommer detta gagna

Vilja från alla parter från chefer till golv. Se möjligheter och inte problem.

God samverkan, tydlighet i uppdraget. Skapa mötesforum och se till att ha aktuella kontaktuppgifter till berörda parter.

Trygga chefer och ledare

Samarbete

Vad känns lätt och vad känns svårt?

Samordna tider för möten

Svårt att nå ut i stora organisationer

Samverkan mellan olika aktörer svårt samverkan med patienten å anhöriga lätt

Lätt att samverka då vi har en tillit som grund! Jag ska fortsätta skapa plattformar och forum för ömsesidig och förtroendefull dialog.

Ganska lätt att förstå bilden, vad som behövs men det känns svårt att komma hem och få rätt beslut fattade

Behövs anpassade digitala hjälpmedel för SIPdär även patienten kan mata in och ta del av information. Kanske genom mina vårdkontakter 1177.

Kan vara knepigt att få med sig medarbetare i utvecklingen

Samverkan

Att få tid till förändringsarbetet

Att hitta tiden för arbetet

Att tänka individens behov i stället för organisation.

Svårt att etablera både nya arbetssätt och nytt tänk bland många som är väldigt invanda i särskilda strukturer

Svårt: Vi och demkultur Lätt: Vi har stort kunnande om vad som skapar kasam, det kan vi använda

Lätt att lösa i egen org. Svårare över gränserna

Svårt arbetar barriärer, att se varandras olika synvinklar. Man är liksom fast i sin roll.

Idérikedomen gör det lätt Tidsbrist och graden av administration gör det svårt

Kultur ändras inte i ett nafs;)

Att bena ut vem som ska göra vad.

Svårt: att hitta utrymme och arenor för samverkan.

Att vara ihärdig och skapa en gemensam värdegrund. Svårt att nå alla!

Det svåra kan vara att få igång samverkans tänket hos alla medarbetare och vårdgrannarna

Viljan att träffas efter den här dagen gör det lätt.

Lätt att veta i teorin vad som är viktigt men det är svårt att få till det i praktiken och att få med alla på det spåret

Svårt att implementera regelverket i verksamheten.

Lätt: Att fråga den enskilde om sin upplevelse, behov, förväntningar Svårt: Få en bra samverkan över huvudmannagränsen

Att implementera ut i alla led

Lätt att tänka framåt.

Svårt: få ut information till alla, få till tilltron till varandra, att riktlinjer blir så tydliga att de inte kan misstolkas

Viktigt att vara ute i verksamheten och tid för reflektion. Vad är viktigt för dig

Svårt: samverkan

Viktigt för att lyckas: Alltid patienten i fokus. Omvärdera och tänka utifrån patientens behov.. Tydliga Samarbetsrutiner.

Viktigt att få ut en förståelse i ämnet

Att göra patienten delaktig i utskrivningsprocessen.

Vilja!!

Samverkan. Både lätt och svårt!

Att få kontinuitet med fast vårdkontakt

Lätt känns det att hitta viljan och motivationen för det är spännande och roligt!

Att vilja är lätt. "Huret" är svårt.

Lätt; frammana engagemang Svårt; förstå och överbrygga hur olika lagrum påverkar olika verksamheter

Svårt: Tiden till samtal

Svårt att få alla parter att gemensamt dra åt samma håll och se alla perspektiv. Att få personcentrering att slå igenom på riktigt.

Svårt att få till praktiska o användbara rutiner för personalen på golvet som stödjer ett annat tänkande

Att inte få gehör från ledning Inte träffa vårdtagare innan hemgång Allas engagemang Biståndshandläggaren roll, ansökan mm.

Lätt att fokusera utifrån den enskildes perspektiv - svårt att prioritera resurser.

Lättare att komma på idéer, svårare att få hållbarhet och verkstad

Hur förutsättningar för att lyckas skapas i stora komplexa organisationer

Svårt att få med alla aktörer

Vi har kommit en bit på väg och har gemensamma riktlinjer Att riktlinjerna efterlevs

Lätt: förstå syfte, bra med chans till omtag

Se möjligheter är lätt men svårt att sprida och skapa tillit.

Fordras resursomfördelning för att kunna genomföra den nya lagen

Olika syn med olika glasögon

Att ta brukarens fokus är lätt att samverka mellan organisationer känns svårt

Förståelse mellan kommun och landsting

Engagemang och prestigelöshet!

Samverkan teamarbete System som ej följer utvecklingens behov

Vad ska jag gå hem och göra?

Vad är mitt bidrag?

Bidra till ökad samverkan mellan kommun och primärvård, ökad tillit

Bra och tydliga dokument. Resurs/stödperson

Testa

Handlingsplan

Inspirera dela kunskap

Kommunikationen är viktig för att lyckas. Det känns lätt att utveckla och ta allt bra vi redan gör framåt.

Vara öppen för samverkan och bjuda in till samverkan

Driva på

Boka in information för vår arbetsgrupp från projektgruppen

Fortsätta vara lagom jobbig...

Dela mina erfarenheter från dagen

Fundera Prata om det

Jobba vidare för brukardriven verksamhetsutveckling

Kolla över mitt arbetssätt.

Fråga patienterna i väntrummet

Plan för utbildning och i delaktighet och samtal.

Börja fråga pat redan nu vad hen önskar att få ut av vårt möte.

Öppenhet o ökad förståelse för den nya lagen

Sprida metoderna för tjänstedesign

Fortsätta stimulera stödåtgärder till verksamheterna för personcentrerad vård och goda samarbetsmöjligheter i verksamheterna

Ta fasta på att patientens fokus är viktigast

Att vara positiv:)

Bryta kulturer och skapa nya genom samverkan

Fortsätta jobba för att involvera användarna i utvecklingen av hälsovården!

Försöka få till ett bättre samarbete för patientens skull

Fortsätta göra ett bra jobb/samarbete i samverkan med kommun primärvård som samordnare. Idag har varit en stor inspiration

Vara drivkraft och ge energi!

Testa!

Fortsätta det arbete som pågår regionalt och i Närhälsan och sedan implementera det på ett sätt så att alla berörda parter ser nytta.

Jobbar med tillit och samverkan

Fortsätt utgå från individen

Utgå från person-/patientperspektivet i allt vi gör

Informera kollegor och medarbetare. Vara tydlig att vi ska göra.

Motivera, peppa och fortsätta vara lyhörd.

Ta med goda idéer till hemgångsteam-projektet

Testa nya vägar

Bjuda in patientföreningar och patienter för att höra vad de har för önskemål!

Formera ett ledarskapsstöd

Inspirera och vara engagerad

Starta dialog mellan vård- och omsorgsaktörerna.

Fortsätta vara tillgänglig och lyfta i olika sammanhang. Fråga efter!

Försöka få med mer patientperspektiv i mitt dagliga arbete. Prata om hens förväntningar och ha stora öron.

Fortsätta missionera om tjänstedesign:)

Informera personal inom psykiatri

Prata och utbilda i våra verksamheter. Hitta och säkra rutiner på mikronivå. Göra varandra säkra.

Informera

Tänka utanför boxen.

Arbeta mot en personcentrerad vård och omsorg.

Vara nyfiken!

Fortsätta samverka kring patienten med kommun och Landsting

Leda förändringsarbetet.

Se positivt på förändringen

Använda det jag lärt mig idag

Övningen med hjärngympa!

Samverkan med närhälsan

Stärka egenkraften, samverka i större utsträckning, vara modig att bryta gamla vanor,

Informera personalen i min organisation om den nya lagen

Fortsätta implementering

Förankra tankar och idéer. Inspiration.

Möta kommunen

Fortsätta arbetet som idag men framåtanda

Ta in patienterna ännu mera i processen och förbereda första mötet i vår ledningsgrupp i den skånska Nära vården!

Verksamhetslbergeipande handlingsplan och riktlinje/rutin

Jag kan bidra med min motivation att utveckla verksamheten med patienten i Fokus.

Se till att införandet av nytt IT-stöd förankras hos alla huvudmän och att även i detta arbete ha patientens fokus

Bidra till helhet.

Ställa frågor som gör att vi bryter invanda mönster.

Jobba på, inte ge upp.

Påminna påminna påminna om vem/vilka vi är till för. Styra bort från organisationstänk. Styra mot människorättsperspektivet

Tydliga samarbetsrutiner

Tänka mer behovsorienterat