

Utvecklingskraft

Tema:

Tillsammans ökar vi
värde i vård och hälsa

2010

26-27 maj

Gästföreläsare:

Maureen Bisognano
Institute for Healthcare Improvement

Göran Örnung
S:t Görans Sjukhus

Jörgen Striem & Carola Lemne
Praktikertjänst AB

Mer information:

www.lj.se/utvecklingskraft

Låt oss tillsammans förbättra svensk hälso- och sjukvård!

Dag 1: 26 maj – program

- 09.00–10.00 Registrering, posteruppsättning och kaffe
- 10.00–10.45 Välkommen!
Tema: Tillsammans ökar vi värde i vård och hälsa
Föreläsare: Agneta Jansmyr, landstingsdirektör
Göran Henriks, utvecklingsdirektör
Landstinget i Jönköpings län
- 10.45–11.30 Framtidens sjukvård. Mer vård med bättre kvalitet på kortare tid med mindre resurser och nöjdare medarbetare – LEAN i praktiken från Capio S:t Görans sjukhus
Föreläsare: Göran Örnung St:Görans
- 11.30-12.15 Kan privatdriven vård öka kvalitet och värdeskapande för våra patienter
Föreläsare: Carola Lemne och Jörgen Striem
Praktikertjänst
- 12.15–13.15 Lunch och posterutställning
- 13.15–16.00 **Lärandelab** (inkl kaffe)
- 16.00–17.00 How to increase value in health care
Föreläsare: Maureen Bisognano, Institute for Healthcare Improvement, USA
- 17.00 En enkel buffé med mingel och musik

Lärandelab 26 maj

Lärandelab 1 Mäta för att leda säker vård

Inom hälso- och sjukvård är patientfokus, snabba reaktioner och faktabaserade beslut viktiga komponenter vid ledning och styrning av verksamheten. Ett strategiskt viktigt område är Patientsäkerhet, som har stort fokus regionalt, nationellt och internationellt. "Säker vård – alla gånger" är Landstinget i Jönköpings läns ambitiösa satsning för ökad patientsäkerhet. Inom 14 områden ska vi utveckla våra arbetssätt i mikro- och makrosystemet. En viktig del i detta är att vi kan ta fram mätningar och mätstrukturer samt presentera och följa upp resultat på ett systematiskt och korrekt sätt. Under lärandelabbet kommer ni att få ta del av vårt pågående arbete samt våra erfarenheter och resultat så hör långt. Exempel från olika verksamheter i vårt landstinget kommer presentera samt även patientrepresentanter kommer delta. Tillsammans kommer vi att reflektera kring det vi hör och lära av varandra.

Föreläsare: Peter Kammerlind och Berit Axelsson, Landstinget i Jönköpings län

Lärandelab 2 Esthercoacher

Esther är ett nätverk för utveckling av äldreården på Högländet. Esthercoacher lär sig ett systematiskt sätt att utveckla och utvärdera vården. En kärna i Esther är att alltid utgår ifrån patient/vårdtagare fokus och att samverka kommun/landsting är viktigt. Esthercoacher är ett program som ger redskapen och förbättringsmetoderna att gå från ord till handling. Coacherna tränar på att stödja, inspirera och coacha förbättringsarbete utifrån nya kunskaper. Hör coacherna själva berätta om sitt arbete med att förbättra för Esther.

Föreläsare: Esthercoacher

Moderatorer: Joakim Edvinsson och Nicoline Wackerberg, Landstinget i Jönköpings län

Lärandelab 3 Kommunikation på webben

I takt med att allt mer kommunikation sker via e-post, e-tjänster, webbplatser och andra digitala medier, behöver vi ny kunskap kring hur vi kommunicerar. De nya kommunikationssätten ställer helt nya krav på oss för att nå fram med våra budskap samt skapa förståelse och dialog.

Vilka risker och möjligheter finns det i den nya digitala kommunikationen? Hur skapar vi kontakt och dialog?

Vad behöver vi tänka på när det gäller patientfokuserad kommunikation via webben?

På lärandelabbet ska vi utbyta erfarenheter, lära av personer och enheter som har god erfarenhet av kommunikation på webben och även göra praktiska övningar tillsammans.

Moderatorer: Eva Lindholm och Malin Skreding Hallgren, Landstinget i Jönköpings län

Lärandelab 4 Collaboration for increased value in health care

(Obs! Lärandelabbet är på engelska)

Teamarbete och samverkan mellan funktioner och enheter är något patienter och närstående ser som självklart. Seminariet sätter fokus på just denna fråga och beskriver hur olika arbetsplatser lyckats förbättra samarbetet för att åstadkomma ännu bättre vård för patienter och närstående. Ett ökat värde på vår service åstadkoms när vi samtidigt kan förbättra såväl teknisk- som servicekvalitet och detta kan endast göras när olika professioner delar mål och utmaningar tillsammans i patientens process.

Föreläsare: Maureen Bisognano, IHI, USA och Göran Henriks, Landstinget i Jönköpings län

Lärandelab 5 Vetenskap och lärande

(Obs! Lärandelabbet är på engelska)

I vår strävan efter att ge vård som grundar sig på "vetenskap och beprövad erfarenhet" finns en lång tradition av klinisk forskning och omvårdnadsforskning.

Trots detta finns det ett gap mellan vad vi vet och hur vi omsätter den kunskapen till varje patient, varje dag. Hur vi arbetar för att minska detta gap behöver också beskrivas i vetenskapliga termer, för att goda resultat och erfarenheter ska få spridning och bli mer generaliserbara.

Ni kommer att få lyssna på ett antal föreläsningar med inriktning på forskning och utveckling. David Stevens, Ross Baker och Boel Andersson Gäre kommer att medverka för att kommentera och inspirera.

Moderatorer: David Stevens, Quality and Safety in Healthcare, Ross Baker, University of Toronto och Boel Andersson Gäre, Landstinget i Jönköpings län

Dag 2: 27 maj – program

08.00–08.15	Registrering
08.15–08.30	Välkommen Föreläsare: Agneta Jansmyr, Landstingsdirektör Landstinget i Jönköpings län
08.30–09.15	2009 års vinnare av SIQ Föreläsare: Göran Oldeus med flera Barnkliniken Ryhov
09.15–10.15	Kaffe och posterutställning (posterwalk)
10.15–11.15	Seminarieblock A
11.25–12.25	Seminarieblock B
12.20–13.30	Lunch och posterutställning
13.30–14.30	Seminarieblock C
14.30–15.00	Kaffe och posterutställning (posterwalk)
15.00–16.00	Tillsammans ökar vi värde i vård och hälsa! Föreläsare: Mats Bojestig, hälso- och sjukvårdsdirektör och Göran Henriks, utvecklingsdirektör, Landstinget i Jönköpings län

Seminarium – 27 maj

Seminarieblock A

10.15–11.15

A1 IT

- KVÅ med ICF-struktur underlättar dokumentation och verksamhetsuppföljning

Sjukgymnasterna inom rehabiliteringsverksamheten i Landstinget i Kalmar län har skapat en sökordsmall för dokumentation i patientjournal baserat på KVÅ med ICF-struktur. Genom att samtliga sjukgymnaster använder samma sökordsmall oavsett verksamhetsområde underlättas såväl dokumentation som verksamhetsuppföljning utan dubbelarbete.

Presentationen på Utvecklingskraft kommer att visa exempel på de analyser man kan göra.

Föreläsare: Niklas Föghner, Landstinget i Kalmar län

- VIS – VårdInformationsSystem

En modell på praktisk förbättringskunskap

NLL har sedan många år ett välfungerande system för att kommunicera redovisande dokumentation digitalt. Ett login speglar lablistor, röntgenbilder, klinikövergripande journalanteckningar osv. Applikationen utgör ett fantastiskt arbetsredskap till gagn för patientsäkerheten.

Organisationen saknar dock ett likaledes välordnat system för styrdokument utanför journalsystemet. I nuläget kan dokumenterade rutiner ibland inte sparas där de hör hemma i organisationen utan lagras istället inom den verksamhet där redaktören är anställd vilket försvårar spårbarheten. Arbetsflödet kring uppdatering av ett dokument är oorganiserat och det händer att flera versioner av samma original speglas för konsumenten vilket skapar osäkerhet och bristande tilltro med risk för variationer, incidenter, tillbud eller vårdskada. Arbetssätt kan ses som ett uttryck för det ”stuprörstänk” som man i nationella IT-projektet vill överge till förmån för ett ”processtänk”.

Vår modell utgår från att ett processbaserat arbetssätt också kräver processbaserad kommunikation för stabil framgång över tid. Repetitiv och reproducerbar kommunikation är nödvändigt för en säker inlärningsprocess där fakta, funktion, färdighet och förtrogenhet utgör momenten och kräver sina kunskapsöversikter, teoretisk och praktisk handledning samt mängdträning. Att bli förtrogen med kunskap kräver kontinuitet och låg internvariabilitet. Förtrogen kunskap borgar för en säker vårdprocess, inbjuder till kommunikation och utgör grunden för all fortsatt kunskapsutveckling.

Föreläsare: Per Pohjanen, Norrbottens läns landsting

A2 Barn

- Barndialogen, en arena för samverkan kring ungas hälsa i Jönköpings län
Barndialogen är ett forum för utvecklingsarbete för ungas hälsa i samverkan mellan Landstinget, kommunerna i länet och berörda organisationer. Barndialogen utgår från Barnkonventionens helhetssyn på barns hälsa, vård och omsorg. Barndialogen vill fokusera på barnets och familjens behov och genom att koordinera insatser erbjuda rätt kompetens nära barn och familj.

Föreläsare: Linda Frank, Landstinget i Jönköpings län

- Att förebygga barnfetma - en uppgift för hela samhället
Arbetet mot barnfetma inkluderar enskilda familjer, grupper och samhälle. Många aktörer deltar i ett hälsofrämjande, förebyggande samt familjestödande arbete för livsstilsförändring. Målet är att minska andel barn med övervikt med 50% med bevarad eller förbättrad livskvalitet. En minskning av BMI kan nu ses i 3 olika åldersgrupper.

Föreläsare: Linda Frank, Landstinget i Jönköpings län och Mimmi Edin, Kungsporten

- "Hälsokurvan" – ett pedagogiskt verktyg för hälsosamtal inom skolhälsovården
I Jönköpings län pågår sedan 2004 ett utvecklingsprojekt för att utforma och implementera ett pedagogiskt verktyg för hälsosamtal inom skolhälsovården. Projektet är ett samarbetsprojekt mellan Jönköpings läns landsting, kommunerna i länet och Hälsohögskolan Jönköping. I arbetet har en viktig utgångspunkt varit att göra eleverna delaktiga i projektet och att på så sätt kunna anpassa arbetet efter elevernas behov och önsningar.
Hälsokurvan består av ett frågeformulär som eleverna besvarar före hälsosamtalet och för skolår 7/8 och 1:a året på gymnasiet finns också en hälsoprofil. För elever i skolår 4 används ett bildmaterial som komplement till frågeformuläret.

Föreläsare: Marie Golsäter, Hälsohögskolan Högskolan i Jönköping och Hans Lingfors, Landstinget i Jönköpings län

- Tillsammans mot tandtrollen

Föreläsare: Monica Nordling, Landstinget i Jönköpings län

A3 Tillgänglighet

- Väntelistan som försvann

Bakgrund: Långa väntetider för tjocktarmsundersökningar på Radiologiska kliniken.

Mål: Reducerad väntetid från 9 veckor till max 4 veckor.

Metod: PGSA har använts. Mätningar har genomförts av antalet inkomna remisser och utförda undersökningar.

Vilka förändringar har genomförts

- Frigjort ytterligare undersökningstid
- Prioritering av fåtal läkare
- Förskjutning av arbetsuppgifter
- Telefonkontakt med patienter

Resultat: 2 veckors väntetid.

Föreläsare: Eva Almér och Anna-Lena Berglund, Landstinget i Jönköpings län

- Kapacitetsplanering inom Landstinget i Östergötland – Bättre koll på verksamheten

Inom Landstinget i Östergötland bedrivs ett stort arbete med kapacitetsplanering.

Kapacitetsplanering handlar om att man planerar sin verksamhet ur ett helhetsperspektiv, utifrån patientbehovet, och matchar den planerade tiden för att möta detta behov mot verksamhetens befintliga resurser (olika kompetenser, utrustning och lokaler). Projektet syftar till att ge teoretisk utbildning i kapacitetsplanering till planeringsansvariga, att ta fram metodik för genomförande samt att ge metodstöd i verksamheternas arbete med kapacitetsplanering. Resultatet är att verksamheterna får en planering som är baserad på patienternas behov, och att man får koll på hur resurserna kan användas på bästa sätt.

Föreläsare: Anna Björling och Anna Moberg, Landstinget i Östergötland.

A4 Lärande: Att utveckla system för lärande i vården vardag

- Att få ansvara för "egna" patienter som student/elev

På Medicin B Länssjukhuset Ryhov har man i projektform utvecklat och prövat en model av verksamhetsförlagd utbildning där sjuksköterskestudenter och undersköterskeelever genomför vården av patienter på några av avdelningens patientsalar. Traditionellt följer elever och studenter en handledare. Här följer de istället "sina" patienter på sk. studentsalarna. Det har ökat deras lärande, gett ökat förståelse för patienternas perspektiv och förändrat handledarrollen. Samarbetet mellan professionerna och deras olika roller blir tydligt och studenter och elever ges utrymme att reflektera över genomförandet tillsammans.

Projektet har fallit så väl ut att det nu sprids till andra kliniker och professioner.

Föreläsare: Caroline Andersson, Anette Lindén och Agneta Delis, Landstinget i Jönköpings län

- "Vi bryr oss" kraftfull strategisk satsning på utbildning, kompetensutveckling och rekrytering

Psykiatriska kliniken hade 2002 ett stort behov av bland annat läkarrekrytering, detta då läkartjänsterna endast var bemannade till 40 %. Genom att på ett genomgripande sätt arbeta med roller och ansvarsfördelning, utveckling av handledning, och engagemang av varje medarbetare på kliniken, har man idag full bemanning. Dessutom har man ett aktivt utvecklingsarbete för att kontinuerligt höja kvaliteten för alla medarbetares kompetensutveckling. Man agerar i en genomarbetad personalstrategi med mål, mätetal, synliggörande av och diskussion av resultat.

Föreläsare: Bo-Kenneth Knutsson och Elin Fröding, Landstinget i Jönköpings län

A5 Säker vård

- Säker vård: Rutiner för insulinbehandling inom psykiatrisk slutenvård och på psykiatriska akutmottagningen

Målet med arbetet var att utarbeta riktlinjer för insulinhantering inom slutenvården. Ett ytterligare mål var att öka kunskapen hos personal och därmed säkerheten. En enkät visar en kunskapsbrist hos personal. Vi vill därför utforska om en utbildningsinsats samt nerskrivna riktlinjer kan öka kunskap och säkerhet om hantering av insulin. Dessutom ge en dokumenterad beredskapshandling för hur personalen går tillväga för förebyggande av och vid intox av insulin.

Riktlinjer utarbetas och skrivs ner av gruppen i samarbete med klinisk apotekare Malin Holmquist samt överläkare Christina Edekling. Riktlinjer kommer implementeras på hela psykiatriska kliniken. En utbildningsinsats planeras av ÖI Patrik Mårdh med riktlinjerna som bas. För att mäta om personalens upplevda kunskapsnivå har ökat och för att se om insatsen leder till förbättring genomförs en enkät före och efter utbildningsinsatsen. En slutenvårdsavdelning väljs ut som pilotavdelning. Utbildningen planeras genomföras på pilotavdelningen våren 2010.

Föreläsare: Missla Berg och Sally Hultsjö, Landstinget i Jönköpings län

- Patientens säkra läkemedelsresa

Under våren 2009 startade geriatrika kliniken ett arbete för att förebygga läkemedels fel i vårdens övergångar. Arbetet ingick i studiecirkeln "Säker vård - alla gånger" som arrangerades av qulturum, Ryhov. Målet är att säkerställa patientens "läkemedels resa". Projektet har journalgranskningar som grund och förbättringsarbetet har innefattat

information till berörda parter samt förändringar i dokumentationen. Förändringen i sjuksköterskornas dokumentation har bestått i att införa en checklista.

Vissa slutsatser har kunnat dras av journalgranskningarna men materialet har varit begränsat och validiteten kan ifrågasättas.

Under våren fortsätter utvecklingsarbetet och målet är att presentera en arbetsmetod som underlättar och säkrar läkemedelsdokumentationen.

Föreläsare: Carl Tenvert, Landstinget i Jönköpings län

A6 Samverkan

- Famnas Värdeforum
– ett kvalitetsutvecklingsprogram för non-profit vård och social omsorg

Famna är en medlemsorganisation som tillvaratar gemensamma intressen för de föreningar, stiftelser och företag som bedriver vård och omsorg utan vinstsyfte. Famna vill öka den politiska förståelsen för vad idéburen och non-profitbaserad vård och omsorg betyder för samhället i stort och för enskilda individer. Famna menar att värdet av verksamheter där viljan och beredskapen att möta människors behov är en tillräcklig drivkraft.

Enligt Famnas kvalitetsstrategi ska samordnade utvecklingsinsatser genomföras på ett sådant sätt att medlemmarnas särart och grundläggande värderingar samt non-profit entreprenörskapet tas till vara. Famna och Kulturum har undersökt möjligheten till ett samarbete och funnit att det finns betydande samsyn kring betydelsen av verksamhetens värdegrund, och medarbetarnas engagemang i denna, för resultat och kvalitet. Famna och Kulturum har därför tagit fram Famnas Värdeforum som är en plattform för ett förbättringsarbete som bygger på Kulturums förbättringskompetens och Famnas förankring i en tydligt värdebaserad hälso- och sjukvård och social omsorg. Under hösten 2009 genomfördes en omgång i Famnas Värdeforum med ett 40 tal medarbetare från 6 organisationer och parallellt utbildades förbättringscoacher i ett Coacha coacher-program. Utvärderingarna var mycket positiva och under våren 2010 startades två nya omgångar en i Göteborg och en i Stockholm. Den senare fokuserar på vårdprevention och det nationella kvalitetsregistret Senior alert inom äldreomsorgen. Målsättningen med programmet är att utveckla medlemmarnas förmåga att i egen regi eller i samarbete med övriga bedriva systematisk kvalitetsutveckling och skapa en ändamålsenlig förbättringskultur.

Föreläsare: Thomas Schneider Famna, Anette Nilsson och Joakim Edvinsson, Landstinget i Jönköpings län, Yvonne Zätterman Åberg, Stiftelsen Stora Sköndal - Pilbacken, Viktoria Loo, Rosstorps äldreboende

A7 Kliniskt förbättringsarbete

- Hur får vi till bästa möjliga processen kring hjärtsviktpatienten?

Våren 2007 gick vi kliniska resultatförbättringar 9. Vi upplevde att många hjärtsviktpatienter blev återinlagda eller inte fick den behandling och uppföljning enligt gällande vårdprogram. Brister upptäcktes i den medicinska uppföljningen genom journalgranskning. Patienterna fick inte tillräcklig information angående egenvård och symtomkontroll. Det fanns även brister i vår omvårdnad på vårdavdelningen. Kontroller och observationer runt patienten utfördes inte optimalt. Vi arbetade fram olika verktyg för att för att få till våra rutiner runt vården av hjärtsviktpatienter. All personal på vår avdelning fick uppdatering i ämnet hjärtsvikt under en heldag. Förbättringsarbetet aktualiseras åter under 2009 genom att Qulturum inbjöd till ett lärande seminarium med frågan "Hur får vi till bästa möjliga processen kring hjärtsviktpatienten?" Vårt mål är fortfarande att alla hjärtsviktpatienter ska få den vård och behandling som gäller enligt nationella riktlinjer, oavsett var patienten vårdas och av vem!! Förändringar pågår nu, vårt mål är att de leder till förbättringar inom området. Alla ineliggande hjärtsviktpatienter på kardiologavdelningen får omvårdnad efter en standardiserad vårdplan sedan införandet av Cosmic. Under hösten 2009 arbetar vi med en mall för omvårdnads- och medicinskepikris allt för att hjärtsviktpatienten ska få optimal behandling och uppföljning. Ett syfte med förbättringsarbetet är också att sprida vårdplanen till övriga medicinavdelningar och förbättra samarbetet i hela vårdkedjan.

Föreläsare: Heléne Warin och Sofia Karlsson, Landstinget i Jönköpings län

- KAD – bara när det behövs

Föreläsare: Rose-Marie Johansson och Ingrid Erlandsson, Landstinget i Jönköpings län

A8 Arbetssätt

- Ett strategiarbete genom "Lean Logistics" för utveckling av organisation, styrning och resursnyttjande

Sjukhusledningen för Universitetssjukhuset MAS i Malmö (UMAS) utsåg Medicinavdelning 4 att se över och vidareutveckla sin verksamhet med stöd av konceptet "Lean Logistics". Vi vill med vår presentation belysa hur vårdavdelningens grundläggande verksamhet har förändrats och effektiviserats genom att kartlägga logistiken i vårdprocessen kring den multisjuka äldre patienten.

Föreläsare: Ann Melin och Klas Gränsbo, Region Skåne

- Så införde vi Lean på Akademiska sjukhuset

Föreläsare: Marie-Charlotte Stenborn Gustavsson och Ingrid Carlquist, Akademiska sjukhuset

A9 Etik

- Att få leva är mer än att överleva

"Att professionalism i vårdarbete också bör omfatta existentiella frågor, ses kanske inte som självklart. Men hur ska jag kunna stödja människor i kris, om jag själv aldrig har ägnat något intresse åt de existentiella problemen? Avsikten får aldrig vara att påtvinga andra sin egen uppfattning. Men vi bör kunna möta varje människa som den sökare hon innerst inne är. Då krävs en egen genomtänkt och genomkänd livsåskådning".

Så skriver Lars-Göran Ottosson, läkare och pionjär inom svensk rehabiliteringsmedicin, i sin nyutkomna reflektionsbok "Att leva är mer än att överleva". Möt Lars-Göran i ett samtal kring bemötande och livssyn, där publiken deltar aktivt med tankar och reflektioner.

Föreläsare: Lars-Göran Ottosson, författare och sakkunnig i samtal med Malin Skreding Hallgren, Landstinget i Jönköpings län

- Etisk verktygslåda

För att stödja etikarbetet på arbetsplatsnivå har etiska rådet i Landstinget i Jönköpings län tagit fram en så kallad "etisk verktygslåda". Den innehåller material om etik och bemötande som kan användas för utbildning och etisk reflektion. Under 2009 har verktygslådan introducerats och etikombud har utbildats i hur man använder materialet. De har också haft tillfälle att redovisa och delge varandra erfarenheter på återkommande nätverksträffar. Det första årets användning av verktygslådan visar att etikombudens insatser förutsätter stöd och intresse från arbetsledning och kamrater. Som särskilt värdefullt har man upplevt att i ett arbetslag samtala kring och enas om gemensamma värdegrunder och attityder. Idéer finns kring verktygslådans utveckling och en plan har utarbetats för det fortsatta arbetet.

Föreläsare: Eivor Blomqvist och Allan Comstedt, Landstinget i Jönköpings län

Seminarieblock B

11.20–12.20

B1 IT

- Processororienterat IT-stöd för att stödja de interna arbetsprocesserna

Interna verksamhetssystem måste i framtiden kunna relatera och interagera med användarna. Hur ska vi inom vården kunna använda oss av den nya tekniken för att skapa en lärande organisation som stödjer och utvecklar medarbetarna? Hur ska vi öka lärandet mellan avdelningar och organisationer för att tillsammans hitta "best practice".

Tandvårdshuset Älmhult tillsammans med Smilelinkerna arbetar med ett projekt för att skapa en lärande organisation. Ett första steg är att skapa ett interaktivt och dynamiskt it-stöd där idéer och förbättringar kan delas mellan klinikerna. IT-stödet är både ett processtöd, ledningssystem och ett internt (den egna kliniken) och centralt informationssystem. Det unika med lösningen är att uppdateringen både är centralstyrd och lokalstyrd. Projektgrupper inom varje vårdprocess för att identifiera best practice är nästa steg.

Föreläsare: Susanne Hultén, Tandvårdshuset Älmhult, Smilelinkerna

- Klamydia på webben - en virtuell klamydiamottagning med provtagning, rådgivning och information!

Lär mer om hur vi kan förnya arbetssätten i vården med hjälp av IT för att nå nya viktiga grupper i hälsoarbetet. Vi minskade smittspridningen, avlasta vårdens medarbetare från rutinarbete och samtidigt minska kostnaderna för hälso- och sjukvård – i detta exempel minskade kostnaderna för en provtagning med ca. 80%. Vi skapade en virtuell organisation mellan STD- och ungdomsmottagningar, laboratorier och smittskydd med hjälp av Mina vårdkontakter för att jobba tillsammans som en mottagning för medborgarna! Våren 2009 startade Landstinget i Jönköpings län arbetet med en modell som Region Skåne och Landstinget i Östergötland tagit fram som grund. Resultatet har överträffat alla prognoser och vinsterna är många samtidigt som viktiga erfarenheter har skaffats inom området e-hälsa.

Föreläsare: Fredrik Sargren, Landstinget i Jönköpings län

B2 Barn

- Modellområde, psykisk hälsa – barn och unga

Modellområden, psykisk hälsa barn och unga, är ett utvecklingsarbete inom Sveriges kommuner och Landsting där syftet är att barn och ungdomars psykiska hälsa ska mötas med en helhet. Målet är att rätt vård skall finnas på rätt plats och vara lätt att hitta. Jönköpings och Eksjö kommun har tillsammans med landstinget utsett till ett av 14 modellområden i landet. En presentation kommer att ges av hur modellområdesarbetet utformats i Jönköping och Eksjö."

Föreläsare: Marie Rahlén, Landstinget i Jönköpings län och Ulf Grahnat, Jönköpings kommun

- Barn som anhöriga i vården

Att uppmärksamma barn som anhöriga till allvarligt sjuka föräldrar och syskon har länge varit en uppgift för sjukvården--och ofta en försummad sådan. I Jönköpings län har vi sedan slutet av 1990-talet successivt byggt upp en organisation för att barnens behov ska bli sedda och tillgodosedda genom information och stöd på olika sätt. Vi arbetar genom s.k. barnombud i vården, både inom psykiatri och somatik, inklusive primärvården.

Föreläsare: Ulla Rydå, Landstinget i Jönköpings län

- Beträffande VITS samverkansmodell, Barn med koncentrationssvårigheter

VITS står för vardagsnära insatser med tydlig samverkan. VITS är en samverkansmodell vars syfte är att samla aktörer kring barn med koncentrationssvårigheter, och komma överens om gemensamma handlingsplaner för att ge barnet rätt hjälp, i rätt tid och på rätt nivå. Under drygt ett år har VITS – projektet arbetat med att kartlägga samverkansarbetet i länet och även arbetat med att motivera och inspirera kommuner och landsting att upprätta strukturerade samverkansmodeller där man ännu inte kommit igång.

Föreläsare: Marie Rahlén, Landstinget i Jönköpings län

B3 Rehabilitering

- Primärvårdens rehabiliteringsutredning i team PR-team

PR-team® är ett strukturerat arbetsverktyg för att göra rehabiliteringsutredning i team i primärvården. Verktöget är ett hjälpmedel för att göra en helhetsbedömning samt för att upprätta den individuella rehabiliteringsplanen. PR-team® ligger också till grund för det multimodala rehabiliteringsarbetet inom den så kallade Rehabiliteringsgarantin. En utvecklingsgrupp bestående av arbetsterapeut, sjukgymnast samt rehabiliteringssamordnare har, med stöd av en psykiater, tagit fram verktöget. Utvecklingsarbetet är en del av Landstinget i Jönköpings läns arbete mot en optimal sjukskrivningsprocess - "Aktiv sjukskrivning för ett bra liv". Det har under våren 2009 testats av tre vårdcentraler i länet. Under hösten 2009 implementerades det i hela vårt landsting. Patienterna upplever att de blivit bekräftade och delaktiga i sin rehabiliteringsplan

Föreläsare: Helena Gustafsson, Helene Ekroth, Helene Nikula Borg, Ingela Billevik Törn, Landstinget i Jönköpings län

- Multimodal rehabilitering i Landstinget i Jönköpings län

Multimodal rehabilitering är den behandlingsform som har störst evidens när det gäller återgång i arbete för personer med icke specifika rygg- axel- och nackbesvär vilka omfattas av den statliga rehabiliteringsgarantin.

Vad ville vi uppnå?

Vi behövde utveckla teaminsatserna till en multimodal rehabilitering . Pilotprojektets uppgift har varit att prova modeller för arbetsformer, flöden och organisation.

Resultat

Pilotvårdcentralerna har arbetat utifrån lokala förutsättningar och tillsammans utformat flöden och arbetssätt som har samlats i en gemensam processbeskrivning.

Breddinförande av arbetssättet har under hösten skett i hela landstinget.

Mätvärden för processen har tagits fram.

Framgångsfaktorer i förändringsarbetet har varit engagerade medarbetare och stöd från ledningen. En nyckelfaktor har varit att hitta logistik för att skapa teammöten i verksamheten.

Det är roligt att jobba i team!

Föreläsare: Ingrid Isaksson och Kristina Ljungdahl, Landstinget i Jönköpings län

- Svensk version AusTOMs – ett utvärderingsinstrument för arbetsterapi

Tillgång till utvärderingsinstrument, som är validitets- och reliabilitetstestade, är en viktig del för att uppnå kvalitetssäkring och evidens i sjukvården. Australian Therapy Outcome Measures (AusTOMs) är ett instrument för utvärdering av arbetsterapi. Instrumentet bygger på ICF och är utformat för att ge en ögonblicksbild av personens situation. AusTOMs skattar personens hälsa och funktion på fyra nivåer; funktion, aktivitet, delaktighet och välbefinnande. En svensk översättning av instrumentet AusTOMs finns nu för

arbetsterapeuter och ska testas för svenska förhållanden vad det gäller validitet och reliabilitet. Ett pilotprojekt ska genomföras våren 2010 i Jönköpings sjukvårdsområde varefter en multicenterstudie planeras i regionen tillsammans med Hälsohögskolan.

Föreläsare: Lena Jönsson, Yvonne Londos och Ewa Timén, Landstinget i Jönköpings län

B4 Lärande: Studenter som förbättringsaktörer i vården, när de lär och agerar i förbättringsprojekt

- Studiecirkel i förbättringskunskap och patientsäkerhet - Open School

Open School är en studiecirkel för gemensamt lärande kring ämnesområdena förbättringskunskap och patientsäkerhet. Tillsammans får deltagarna, som i denna första omgång utgörs av ett tiotal läkare på olika nivåer i sin kliniska utveckling, på ett lättillgängligt sätt ökade kunskaper, förståelse och färdigheter inom dessa för hälso- och sjukvården så viktiga områden. Det är deltagarna själva som är motorerna i arbetet och det är framför allt genom gemensamma diskussioner som man på ett enkelt och lättbegripligt sätt får ökade och kliniskt relevanta kunskaper. För att vid behov ge ytterligare stöd finns därutöver det internetbaserade verktyget "Open School", som arbetats fram vid Institute of Healthcare Improvement i USA och som tillhandahåller ett antal olika typer av hjälpmedel. Gruppen träffas på Qulturum en gång i månaden under två timmar för att tillsammans bryta ned och diskutera behov, lärdomar med mera. Vid mötena diskuteras och vidareutvecklas dessutom de individuella förbättringsarbeten, som medlemmarna parallellt bedriver i sina kliniska verksamheter. Inget krav finns på någon högre nivå av förkunskap inom ämnesområdena, utan det viktiga är intresse och nyfikenhet.

Föreläsare: Magnus Rahm samt medlemmar i studiecirkeln, Landstinget i Jönköpings län

- Studentmedverkan i kliniskt förbättringsarbete

Nitton interprofessionella basgrupper på Hälsouniversitetet, Linköping, har genomfört förbättringsarbeten i samverkan med landstingets personal i den dagliga kliniska verksamheten. Under terminen har man inventerat, problematiserat och teoretiskt förankrat förslag till åtgärder för att uppnå ett bättre resultat för den av verksamheten föreslagna vårdprocessen.

Utbildningsmomentet gagnar studentens kunnande och kompetens inom förbättringsarbete i den framtida professionen, liksom universitetspersonalens kunnande inom detta område. Studentarbetena bidrar vidare till inspiration och konkreta förslag i landstingets förbättringsarbete.

Föreläsare: Ebba Berglund, Landstinget i Östergötlands län och Johanna Dahlberg, Linköpings universitet

B5 Samverkan

- "Vital I Norr" - ett systemtänkande för att förbättra kvaliteten i vården av den äldre patienten

"Vital I Norr" är Norrbottens läns landstings satsning för att åstadkomma förbättringar inom vården för äldre i hela systemet. Förbättringsarbeten prioriteras och beslutas av en styrgrupp och samtliga projekt får kvalificerat metodstöd av ett projektkansli.

Drygt 35 förbättringsarbeten har startats sedan 2006, mer än dubbelt om man räknar alla team som deltagit i genombrottsprogram eller liknande. Av dem som hittills har avslutats har åtminstone 17 gett förbättrade arbetssätt som är implementerade i ordinarie verksamhet. Resultat kan avläsas ibland annat i "Öppna jämförelser" där förbättringar har uppnåtts inom läkemedelsanvändningen samt stroke-rehabiliteringen. Antalet höftfrakturer hos äldre har reducerats och systematiskt förebyggande arbete mot fall, undernäring och trycksår genomförs nu på flera enheter.

Föreläsare: Camilla Andersson, Norrbottens läns landsting

- Seniordialogen

Seniordialogens påbörjade resa mot ett landskap med en kartbild och arenor där många samverkar och arbetar mot ett gemensamt mål för ett gott liv för länets seniorer.

Föreläsare: Inger Ahlström, Landstinget i Jönköpings län

B6 Samverkan

- Vinnvård – **seminariet fortsätter i block C6!**

Bakom Vinnvård står Socialdepartementet, Sveriges Kommuner och Landsting, VINNOVA och Vårdalstiftelsen. Samarbetet bakom namnet Vinnvård syftar till att minska gapet mellan tillgänglig kunskap och praktik i hälso- och sjukvård. Satsningen har resulterat i start av 16 olika nationella forskningsprojekt med fokus på förbättring och innovationer. Projekten presenteras av forskare, handledare och representanter för de praktiker som ingår i projekten.

Moderatorer: Boel Andersson Gäre och Göran Henriks, Landstinget i Jönköpings län

B7 Kliniskt förbättringsarbete

- Behandling och uppföljning av förstoppning hos barn

Barn- & ungdomskliniken på Centralsjukhuset Kristianstad har sedan 2 år arbetat med en modell som stärker familjer i egenvård sedan de varit i kontakt med kliniken pga förstoppning och enkopres.

Arbetet bygger på:

1. Tydliga PM till läkarna
2. Skriftlig information vid hemgång

3. Kontakt med gastrojuksköterska på barnmottagningen 14 dagar efter besöket för uppföljning av behandling och stöttning i fortsatt behandling. Fler kontakter kan vara aktuellt per telefon om det inte är bra efter 14 dagar. Ej tillfredställande resultat av behandling efter några kontakter leder till förnyad kontakt med ansvarig läkare.

4. Återkoppling om resultat till behandlande läkare även efter akutbesök gör att medvetenheten och kunskapen om förstoppning har ökat på kliniken.

Resultatet har blivit att antalet inläggningar och vårddygn på vårdavdelning för förstoppning och enkopres har minskat drastiskt.

Föreläsare: Jens Larsson, Region Skåne

- Neonatal hemsjukvård och Hemsjukvård för barn upp till 1 år

Vår barnklinikan slutna hemsjukvårdsverksamhet, omfattar både neonatal hemsjukvård och hemsjukvård för barn upp till 1 år. Hemsjukvård för barn upp till 1 år innebär att barn med kronisk, medfödd eller förvärvad sjukdom och barn med behov av palliativ vård kan vårdas hemma. Vårdförloppet på sjukhuset blir snabbare. Vårdplatserna används till de barn, som måste vara på sjukhus.

Datoriserad patientjournal förs i barnets hem. Vi har gemensam journalföring, vilket innebär att läkare och sjuksköterska dokumenterar i samma inskrivningsanteckning och epikris.

Skriftliga dokument över alla rutiner finns tillgängliga på barnklinikens hemsida.

Den barnklinikan slutna hemsjukvården ger familjerna omhändertagande på rätt vårdnivå. Föräldrarna stärks i sin föräldraroll. Familjens livskvalitet ökar och föräldrarna deltar mer fördjupat i barnets vård. Föräldrarna kan påverka verksamheten, genom att fylla i och skicka in enkäten, som lämnas vid utskrivningen från hemsjukvården. Patienternas förkortade vårdtid visar också en enorm ekonomisk vinst, inte bara för barnkliniken utan för hela sjukhuset.

Föreläsare: Maria Nilsson, Region Skåne

B8 Arbetssätt

- Varje dag lite bättre - kraften hos många! Kvalitetsarbetet i Landstinget i Kalmar län 2007 startade satsningen på systematiskt förbättringsarbete Varje dag lite bättre – kraften hos många! som bland annat innehåller anpassade förbättringsprogram, ledarskapsutveckling, spridningsseminarier, resultatuppföljning och samverkan med andra parter. Målsättningen är att 2011 ska alla ledare efterfråga resultat och aktivt driva förbättringsarbete. Arbetsplatser mäter kontinuerligt och redovisar öppet sina resultat. En vetenskaplig studie har påbörjats i samarbete med Linköpings universitet. Mätning och öppen redovisning genom; Gemensamma mått, Öppna jämförelser och patientsäkerhetsmått. Andra drivkrafter är verksamhetens kvalitetsregister och patientenkäter. Verksamheten har fått stöd och medel genom ansökningstillfällen och förbättringsprogram. Satsningen har hittills genererat 210 ansökningar, 210 förbättringsteam och ca 24 miljoner kronor har fördelats. 330 chefer har engagerats och 1400 av 6700 medarbetare har varit aktiva.

Inom kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet har flera framgångsfaktorer identifierats:

- Sätt utmanande och strategiska mål
- Uthållighet i budskapet
- Redovisa öppet
- Förankra, besluta och följ upp i hela ledningssystemet
- Använd öppna kvalitetsjämförelser som drivkraft
- Förbättra kvalitet och ekonomi tillsammans
- Kommunicera internt och externt, bygg bilder och framtidstro

Föreläsare: Stefan Jutterdal, Landstinget i Kalmar län

- Nationell databas för förbättringsarbete och en struktur för systematiskt förbättringsarbete utifrån Leanprinciper

När en ny framgångsrik vårdkedja för höftfrakturer, Lean Hipcare, utvecklades vid Länssjukhuset i Kalmar infördes rutiner för delprojekt och en beslutsprocess för införande av nya rutiner och pilotprojekt. Vidare designades en förbättringstavla och en förslagstavla. Strukturen för systematiskt förbättringsarbete används nu i det dagliga arbetet på Ortopedkliniken.

Strukturen ser vi identifierar och löser problem som annars kan leda till bakslag, engagerar alla parter vilket ger högre acceptans och smidigare införande av nya rutiner och bidrar till en lärande organisation. Strukturen möjliggör redovisning och måluppfyllning av landstingets policy att alla medarbetare både ska sköta dagens arbete och arbeta med förbättringar inför morgondagen.

Strukturen för systematiskt förbättringsarbete är designad att passa i en databas som påbörjats. Om databasen fungerar väl lokalt är målet en nationell databas för förbättringsarbete inom hälso- och sjukvård.

Föreläsare: Erik Vestberg, Landstinget i Kalmar län

- Lean Hipcare – Ny vårdkedja utifrån Lean principer vid misstänkt höftfraktur ger förbättrad vårdkvalitet genom hela vårdkedjan från ambulans till utskrivning

I vår studie av 92 patienter i kontrollgruppen och 16 patienter i den nya vårdkedjan, gav den nya vårdkedjan vid misstänkt höftfraktur kraftigt minskade ledtider och arbetstid och därmed minskad kostnad och lidande. Direkt diagnostik och ambulansjournal skrivning på röntgen bidrar till detta. Den nya vårdkedjan ger högkvalitativ och snabb medicinsk behandling i ambulans. Väntetiden på akutmottagningen minskade från 4,5 tim till <10 min. Väntetid till operation minskade från 20,0 tim till 14,3 tim. Andel värdeskapande arbetstid ökade från 58 % till 78 %. Insatstiden för ambulansen ökade från 45 min till 61 min. Andel i kontrollgruppen som i ambulans erhöll analgetika var 49 %, nål 52 %, syrgas 22 %, dropp 4 %, EKG 0 % och smärtskattning VAS 4 %. I Lean Hipcare erhöll 100 % detta.

Föreläsare: Erik Vestberg, Landstinget i Kalmar län

B9 Etik

- Att få vara olika

Under 2009 hbt-certifierad en Rosenlunds vårdcentral. Det var finalen på ett stundtals svårt och utmanande arbete som letts av Angela Eckerby och genomförts tillsammans med representanter från RFSL-riks i Stockholm. Certifieringen genomfördes genom utbildningsinsatser, granskning av språk och dokument som kan vara exkluderande för en HBT-person.

– Det här är en patientgrupp som ofta känner sig otrygg i mötet med vården. Det finns många exempel på hur patienter och deras anhöriga känt sig kränkta på grund av sin sexuella läggning. Men det är inte alltid det sker medvetet av vårdpersonalen. Därför är det så viktigt med kunskap och utbildning. 95 % av alla medarbetare genomgick utbildningen. Det finns exempel på att HBT-personer nu aktivt söker sig till vårdcentralen på grund av certifieringen.

HBT-certifieringen genomfördes inom ramen för landstinget arbete med att minska antalet människor som upplever sig kränkta och/eller missförstådda på grund av sin sexuella läggning i mötet med vården. Målet är också att förebygga/minska ohälsa bland HBT-personer och göra Landstinget till en arbetsplats där man känner sig välkommen att arbeta oavsett sexuell läggning eller könsidentitet/könsuttryck.

Föreläsare: Angela Eckerby och Eivor Blomqvist, Landstinget i Jönköpings län

- Våld mot kvinnor

Förra året polisanmäldes cirka 28 200 fall av kvinnomisshandel mot kvinnor över 15 år. När det gäller våld mot kvinnor i en nära relation räknar Brottsförebyggande rådet med att bara mellan 20 och 25 procent av misshandelsbrotten anmäls. Studier visar att många kvinnor behandlas symptomatiskt inom primärvård och psykiatri, där grundorsaken är våld. Studier visar att kvinnor vill att man aktivt frågar

Senaste folkhälsorapporten ägnar ett helt kapitel åt våld i nära relationer. Socialstyrelsen har uppmärksammat hemlösa ungdomar, där våld i familjen är orsak.

Notan:

3 miljarder för sjukvård, rättsväsende och socialtjänst

760 miljoner för sjukfrånvaro på jobbet

690 miljoner för överföringar i försäkringskasssystemet, varav hälften är sjukpenningar

Vad gör Hälso- och sjukvården för att uppmärksamma våldsutsatta kvinnor och barn?

Vad gör Jönköpings sjukvårdsområde för att uppmärksamma våldsutsatta kvinnor och barn?

Hur vi gjort:

Kartläggning i hela sjukvårdsområdet gällande kunskapsläget

Analys, visade på låg kunskap men önskan om mer kompetens

Mandat ifrån sjukhusledning att utbilda all personal kring att "våga se, våga fråga"

Föreläsare: Christina Polland, Landstinget i Jönköpings län

Seminarieblock C

13.30–14.30

C1 IT

- Diabit.se

På värdsdiabetesdagen den 14 november 2008 lanserades en webbplats för barn och unga med diabetes. Forskare vid Linköpings universitet och diabetesteamen vid barnklinikerna i Linköping och Jönköping står bakom utvecklingen av sidan.

2008 tilldelades diabit.se sjukvårdens IT-pris "Utmärkt exempel på verksamhetsutveckling med hjälp av IT". Diabit.se är resultatet av många människors önskan att se ett starkare patientfokus i vården och att öka patienters och närståendes engagemang i vården.

- Diabit.se - ett viktigt komplement till den ordinarie barndiabetesvården. Sidan fungerar som informationskanal från barndiabetesmottagningen till patienter och anhöriga.
- Diabit.se - en värdefull kunskapskälla för familjer, närstående, skol- och vårdpersonal runt om i landet.
- Diabit.se - Faktasidorna är skrivna och granskade av personalen på Linköpings och Jönköpings barndiabetes-mottagningar.
- Diabit.se -Kontaktskapande sida för barn och ungdomar med diabetes.
- Besök gärna sidan www.diabit.se (nytt fönster) innan vi träffas på Utvecklingskraft i Jönköping!

Föreläsare: Kerstin Ramfeldt och Britt-Mari Weidby, Landstinget i Jönköpings län

- Utvärdering av CQ (Circadian Questions) på patienter med typ 1 diabetes

Målet med projektet är att med hjälp av CQ öka patientens upplevda förståelse för hur följsamhet till farmakologisk och icke-farmakologisk behandling påverkar livskvalitet och behandlingsresultat (HbA1c) och att med hjälp av CQ ge behandlande läkare/sjuksköterska en tätare kommunikation med patienten samt värdefull information om patientens hälsosituation i vardagen. Vi har nu resultat från en pilotstudie.

Föreläsare: Britt-Marie Weidby, Landstinget i Jönköpings län

C2 Barn

- En nollvision för barns tobaksexponering – för jämlik hälsa

Som ett resultat av olika tobakspreventiva insatser i samhället ser vi historiskt en stadigt nedåtgående trend av tobaksrökningen i Sverige. Trots detta har vi fortfarande barn som exponeras för passiv rökning med dom risker för ohälsa det innebär. Barnhälsovårdens personal har en unik möjlighet att kunna påverka detta genom sina kontakter med föräldrarna. Vad har gjorts och vad gör vi för att nå målet med en nollvision?

Föreläsare: Noomi Carlsson, Landstinget i Jönköpings län



- Kan vi förbättra barns hälsa med en Barnmiljöfond?

Alla värnar vi om våra barns miljö och hälsa. Miljön i förskola och skola, där våra barn tillbringar en stor del av sin tid, är särskilt viktig. Det finns många aktörer som arbetar för att våra barn ska få en så bra miljö som möjligt att vistas i. För att underlätta arbetet med att upprätthålla en god miljö för barnen i förskolan och skolan har materialet "Barnmiljöfond i förskola/skola" tagits fram på initiativ från Landstingets Folkhälsoavdelning. Genom samverkan med Miljösamverkan f, Landstingets Barnhälsovårdsenhet, Smittskydds-enhet samt allergikon-sulenten i Jönköpings län har vi kunnat effektivisera våra insatser och därmed skapa ett verktyg för arbetet.

Föreläsare: Eva Stillemark och Noomi Carlsson, Landstinget i Jönköpings län

- BHV-tema

Det var föräldrarnas frågor till BVC-sköterskan om hygien i förskolan som blev starten till ett samverkansprojekt i Vaggeryds norra kommundel och Landstinget i Jönköpings län. Tolv förskolor deltar sedan 2008 i ett förbättringsarbete om smitta i förskolan som vi hoppas på ska öka personalens och föräldrars medvetenhet om smittspridning. Tillsammans med landstingets informationsavdelning har vi tagit fram ett informationsmaterial till föräldrar och personal för att ge tydliga riktlinjer om några enkla hygienregler i förskolan.

Föreläsare: Lena Briland, Landstinget i Jönköpings län

C3 Samverkan

- Tillsammans

Inom projektet Tillsammans arbetar vi med att aktivt ta vara på patienter och närståendes erfarenheter och kunskap i vårdens utvecklings- och patientsäkerhetsarbete. Vi tar fram modeller för att öka patienters/närståendes involvering i vården. Vi utvecklar även nya arbetssätt och en kultur där patienter och närståendes upplevelser tas tillvara på ett bättre sätt.

Föreläsare: Representanter från deltagande team, samt Anita Hegestrand Magnusson, Annmargreth Kvarnefors och Malin Skreding Hallgren, Landstinget i Jönköpings län

C4 Lärande: Att använda, synliggöra och granska resultatet av modeller för lärande och utveckling

- Lärandeseminarier om yrsel och balans för sjukgymnaster i Jönköpings län

Lärandeseminarier om yrsel och balans anordnades för sjukgymnaster i Jönköpings län med syfte att ge ökad kunskap och stimulans till förbättrat patientomhändertagande och ökad kunskapsspridning om yrsel och balans till både vårdpersonal och allmänhet. Varje omgång bestod av fyra seminariedagar med föreläsningar, praktiska övningar samt presentation och diskussion kring de två uppgifter som genomfördes av seminariedeltagarna mellan seminariedagarna; en patientbedömning och ett förbättringsarbete. Sammanlagt 59

sjukgymnaster deltog i de tre lärandeseminarieomgångarna och sammanlagt 28 förbättringsarbeten genomfördes. Många förbättringsarbeten innebar utbildningsaktiviteter för personal inom primärvård och hemtjänst för att öka kunskaperna om yrsel och om vad sjukgymnaster kan göra för denna patientgrupp. Flera team kartlade och standardiserade hur sjukgymnaster genomför kliniska balanstester.

Föreläsare: Ann-Sofi Kammerlind, Landstinget i Jönköpings län

- Hur vi lär av mätningar och skapar värde för patienten

Beskrivning av resultat utifrån interaktiv forskning med fokus på läroprocess och mätstrukturer vid ortoped- och reumatologkliniken på Länssjukhuset Ryhov.

Föreläsare: Mari Bergeling-Thorell och Helena Gottsäter, Landstinget i Jönköpings län, AnnCharlotte Norman, Linnéuniversitetet och Mattias Elg, Linköpings universitet

C5 Samverkan

- Vårdprevention och Senior alert
 - ett kraftfullt sätt att förebygga onödiga skador hos äldre

Senior alert är ett nationellt kvalitetsregister kring arbetet med att förebygga trycksår, fall och undernäring och framöver även vårdrelaterade infektioner inom vård och omsorg i kommuner och landsting. Registret vill bidra till att förbättra den enskilda enhetens förebyggande arbete oavsett dess plats i vårdkedjan. Möjligheter kommer att finnas för att jämföra den egna verksamhetens resultat över tid men också med andra verksamheter vilket kommer att bli ett stöd i det lokala förbättringsarbetet. Registret är modernt i tekniskt avseende och ger möjligheter att följa utvecklingen online.

Senior alert vill medverka till ett gemensamt och systematiskt preventivt arbetssätt inom hemsjukvård, akutsjukvård och särskilt boende med kommunala hälso- och sjukvårdsinsatser. Arbetssättet innebär att alla äldre riskbedöms, åtgärder vidtas för dem med risk och resultaten följs upp.

Eftersom trycksår, fall och undernäring hänger ihop, kan den enskilda enheten åstadkomma bäst resultat genom att arbeta med alla områdena samtidigt. En undernärd person har lättare att falla och att utveckla sår, ett sår innebär bl.a. smärta med sänkt aptit och att efter ett fall få en fraktur och bli sängliggande innebär en ökad risk att utveckla trycksår.

Föreläsare: Britt-Louise Suneson, Joakim Edvinsson och Magnus Rahm, Landstinget i Jönköpings län samt Ing-Marie Klang och Sonja Strandell, Landstinget i Gävleborg

- Hur skapar vi hållbar utveckling på Höglandet? Är Esther-coacher nyckeln till framgång?

Genom att skapa ett handlingskraftigt nätverk på Höglandet kan Esther uppleva trygghet och oberoende och leva ett självständigt liv. Nätverket har också som mål att det ska finnas en coach på varje enhet. Nyckelord för coachningen är patientfokus, "lära sig av varandra", samverkan och tvärprofessionalitet.

Föreläsare: Håkan Carlsson, Kerstin Svensson, Landstinget i Jönköpings län

C6 Samverkan

- Vinnvård – **fortsättning från B6!**

Bakom Vinnvård står Socialdepartementet, Sveriges Kommuner och Landsting, VINNOVA och Vårdalstiftelsen. Samarbetet bakom namnet Vinnvård syftar till att minska gapet mellan tillgänglig kunskap och praktik i hälso- och sjukvård. Satsningen har resulterat i start av 16 olika nationella forskningsprojekt med fokus på förbättring och innovationer. Projekten presenteras av forskare, handledare och representanter för de praktiker som ingår i projekten.

Moderatorer: Boel Andersson Gäre och Göran Henriks, Landstinget i Jönköpings län

C7 Kliniskt förbättringsarbete

- "Gyn-processen" Kvinnokliniken, Eksjö

Arbetsgruppen är tvärprofessionell med personal från vårdenhet och mottagning. Målet med arbetet är att förbättra arbetsmetoder/rutiner samt att skapa en bättre arbetsmiljö. Arbetssättet kräver ingen omfattande tidsåtgång då placeringen i slutet av dagen gör att de flesta kan komma. Kräver ej alla gruppdeltagares närvaro varje gång. Även små förändringar blir synliga genom dokumentationen. Vi arbetar främst enligt PGSA-hjulet och därmed sker kontinuerlig utvärdering.

Föreläsare: Sofie Karlsson, Maria Björk och Ingnis Källner, Landstinget i Jönköpings län

- Kvinnors upplevelse av abort

En studie har genomförts på kvinnokliniken på Höglandssjukhuset i Eksjö angående kvinnors upplevelser av att ha genomgått abort. Undersökningen har genomförts med djupintervjuer, och i studien ingår 10 kvinnor från olika samhällsklasser. Syftet med undersökningen var att utifrån patientens perspektiv beskriva varför kvinnor väljer abort, känslor före och efter samt personalens omhändertagande av patienten

Föreläsare: Gun Davidsson, Landstinget i Jönköpings län

- Par som söker pga barnlöshet

För att få struktur på arbetet med par som söker pga barnlöshet bildades ett tvärprofessionellt team bestående av barnmorskor och gynekologer hösten 2007. Målet för teamet är att optimera handläggningen, ta tillvara den kompetens som finns på kliniken samt att utbilda yngre kolleger. Teamet träffas 1 gång/månad och då diskuteras olika patientfall. 54 par fick hjälp av teamet 2009.

Föreläsare: Sofie Karlsson och Gun Davidsson, Landstinget i Jönköpings län

C8 Kliniskt förbättringsarbete

- Kreativt tänkande

Kört fast, tuggar om, ser bara gamla lösningar...

Då är det kanske dags för Kreativt tänkande. Vi lever idag i en förändringskultur. Många av oss har erfarenhet av att använda flera förändringskoncept för att förbättra eller förnya något på jobbet. Ändå händer det att vi kör fast, att vi inte hittar det där riktigt nya som skulle få oss att lyfta. Då hade det varit bra att få lite hjälp att tänka annorlunda, att hitta nya vägar att följa. Den hjälpen finns i det som vi kallar kreativt tänkande. Genom en tre –stegs modell kan vi öppna upp våra mentala bilder och skapa nytt. Dessa tre består av uppmärksamhet på hur det fungerar nu, frigörelse från bakomliggande dolda regler eller mentala bilder samt rörelse i form av association och lekfullhet. För varje steg finns ett antal verktyg som stöd för den mentala process som äger rum. Kreativt tänkande blir ett strukturerat sätt att tänka fritt.

Föreläsare: Nicoline Wackerberg, Rolf Bardon och Berit Axelsson, Landstinget i Jönköpings län

Några av föreläsarna 2010

Plenarföreläsare



Maureen Bisognano

Executive Vice President and Chief Operating Officer på Institute for Healthcare Improvement (IHI). Maureen är ansvarig för den dagliga styrningen av IHIs många program för att förbättra hälso- och sjukvård. Det vill säga all programutveckling och strategisk planering på IHI. Maureen är också rådgivare till ledare inom hälso- och sjukvård över hela världen.



Agneta Jansmyr

Agneta Jansmyr är landstingsdirektör i Landstinget i Jönköpings län sedan augusti 2008. De senaste åren har hon varit chef för omsorgsförvaltningen i Växjö kommun. Tidigare har Agneta fokuserat på kvalitetsutveckling på Samrehab i Värnamo sjukvårdsområde och som programchef på Qulturum.



Carola Lemne

Vd och koncernchef för Praktikertjänst, det största privata vårdbolaget i Sverige, sedan 2008. Innan dess var hon under 7 år vd på Danderyds sjukhus AB där målstyrning, resultatredovisning och processorientering var viktiga instrument för att utveckla både vården, organisationen och ekonomin.



Jörgen Striem

Kvalitets- och utvecklingschef i Praktikertjänst. En av de pionjärer som arbetat med kvalitet och utveckling inom vården i många år, senast som chefläkare på Danderyds sjukhus. Stor erfarenhet av att metoder såsom processförbättringar, Genombrott, resultatredovisningar och QUL.



Göran Oldaeus

Göran Oldaeus barnläkare/överläkare, med dr, barnallergolog. Sedan 2003 verksamhetschef på Barn- och ungdomsmedicinska kliniken, Ryhov och sedan 2009 ordförande i medicinsk programgrupp barn i Jönköpings län. Involverad i klinikens förbättringsarbete sedan många år.



Ingvor Andersson

Ingvor Andersson är verksamhetsutvecklare på barn- och ungdomsmedicinska kliniken vid Länssjukhuset Ryhov sedan hösten 2007. Hon är barnsjuksköterska och har bl a arbetat som vårdenhetschef på klinikens öppenvårdsmottagning och har länge varit intresserad av kvalitetsutveckling.



Göran Henriks

Utvecklingsdirektör i Landstinget i Jönköpings län och chef för dess utvecklingsenhet Qulturum. Göran har bidragit till nya idéer i dagens ledarskaps- och managementteorier och är en uppskattad föredragshållare. Han är en av de mer tongivande nyskaparna i svensk hälso- och sjukvård idag.



Mats Bojestig

Hälso- och sjukvårdsdirektör för Landstinget i Jönköpings län. Innan dess var han chef för medicinkliniken, Höglandssjukhuset i Eksjö. Medicinkliniken erhöll Utmärkelsen Svensk hälso- och sjukvård 2003. Mats har medverkat i ett stort antal utvecklingsprojekt och leder flera lärande nätverk i Qulturums regi i kliniska förbättringar och utvecklingsarbeten kring nationella kvalitetsregister.

Moderatorer/föreläsare lärandelab



Boel Andersson Gäre

Boel Andersson Gäre är till professionen barnläkare numera chef för Futurum, Landstingets forskningsenhet. Boel är föreståndare för forskningsprojektet Bridging the Gaps och adjungerad professor vid The Jönköping Academy for Improvement of Health and Welfare.



Berit Axelsson

Utvecklingsledare på Qulturum, Landstinget i Jönköpings län. Berit är projektledare för Landstingets nya patientsäkerhetsstrategi "Säker vård – alla gånger". Berit har tidigare jobbat som verksamhetsutvecklare inom Laboratoriemedicin och är biomedicinsk analytiker i sin profession. Hennes specialområden är patientsäkerhet och mikrosystem.

Hon arbetar inom flera olika program såsom Ledningskraft för patientsäkerhet, Riskanalys, Händelseanalys, Patientsäkerhet inom hantering av laboratorieprover och dess svar samt studiecirkel för mikrosystem inom Laboratoriemedicin.



Peter Kammerlind

Utvecklingsledare Qulturum, Landstinget i Jönköpings län. Peters specialområde är mätningar kopplat till Mäta för att leda, Mikrosystem och patientsäkerhet.

Plats

Kungsporten konferens & friskvård AB

Kungsängsvägen 25

561 51 HUSKVARNA

www.kungsporten.com

Konferensavgift

26 och 27 maj

Anställda Landstinget i Jönköpings län 800 kronor. Övriga 2000 kronor.

Endast 26 maj

Anställda Landstinget i Jönköpings län 500 kronor. Övriga 1000 kronor.

Endast 27 maj

Anställda Landstinget i Jönköpings län 500 kronor. Övriga 1000 kronor.

Priserna är exklusive moms och faktureras efter konferensen.

Anmälan

Anmäl dig på: www.lj.se/utvecklingskraft