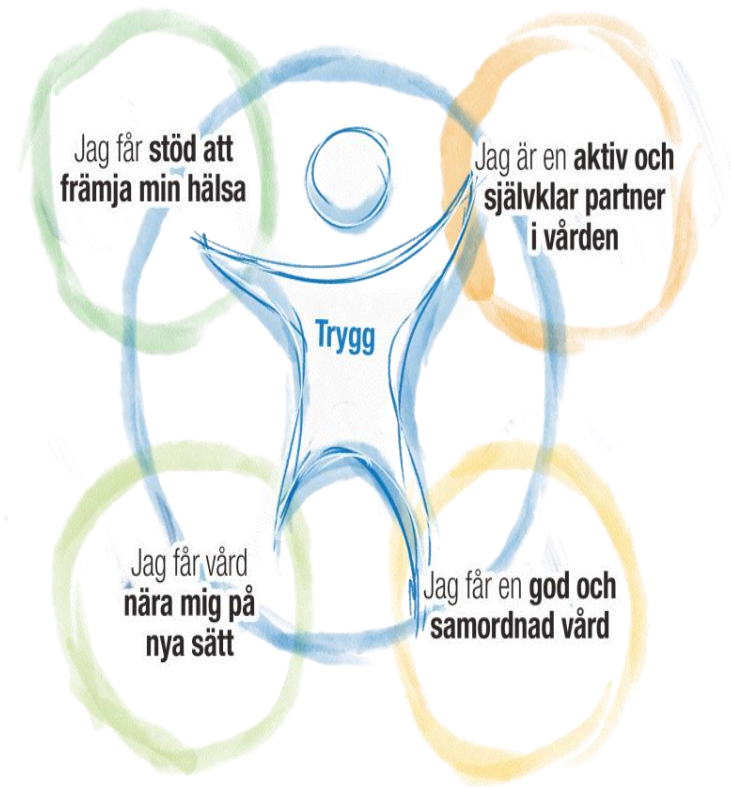


## Filmen Hotell Vistet

- <https://www.youtube.com/watch?v=COG3bRzM9VM>

# Personcentrerad förhållningsätt/vård-

öka patient medverkan och ta tillvara på patienternas/personalens resurser



# Aktiviteter som främjar hälsa och delaktighet

- Implementerat patientnära rapportering
- Studiecirkel till personalen om personcentrerad vård, med patient medverkan i 2 grupper. Från vad till vem- från patient till person
- Samverka med alla verksamheter om ”rätt patient på rätt vårdnivå”
- Studiebesök till Onkologen i Umeå som har PCV
- Testat ankomstsamtal utifrån PCV och planera dokumentationsutbildning till personalen med fokus på patientens resurser och förmågor
- Kundnöjdhetsmätningar
- Erbjuder hälsofrämjande aktiviteter till patienterna ur ett fysiskt, psykiskt, existentiellt och kulturellt perspektiv
- Etik/lärandeforums träffar till personal – ökar etisk medvetenhet och främjar ett etiskt förhållningssätt till varandra och patienterna

# Patientnära rapportering



# Implementering av patientnära rapportering (PNR)

- Studiebesök till SÖS avd 57
- Presentation till all personal om vad PNR är och hur det går till
- SWOT analys
- PNR-projektet påbörjades
- Tidsmätning av muntlig rapport i expeditionen och rundvandring till alla patienter
- Enkätundersökning till 30 patienterna om deras upplevelse av bemötandet, trygghet, information och delaktig
- Test i liten skala
- Tidsmätning efter införandet av PNR
- Intervjuat 10 patienter om deras upplevelse av PNR
- Enkätundersökning till personal om deras upplevelse av PNR

# Resultat PNR

- Patientnära rapportering- patienternas upplevelse:
  - *”jag kände mig delaktig och hade möjlighet och ställa frågor, inte bara envägs kommunikation”*
  - *” jag kände mig delaktig och ingen pratade över huvudet på mig”*
  - *” trygghet för er och för mig, vi har olika kompetenser”*

# Det goda samtalet

## - Frågor vid ankomsten

- Vill du berätta varför du är här?
- Hur har det påverkat ditt dagliga liv?
- Vad är ditt största problem just nu?
- Är det något som vi kan hjälpa dig med under vårdtiden som kan underlätta för dig?
- Vad är viktigt för dig?
- Vad är ditt mål och hur gör du för att nå dit? Vilka aktiviteter vill du återgå till?
- Hur löser du det idag? Vilka egna resurser har du? Finns det behov av stöd?
- Patienten svarar på distressenkäten och riskbedömning görs och adekvata åtgärder sätts in



# Utvärdering av test ankomstsamtalet

- *"det var annorlunda frågor jmf med sjukhusets ankomstsamtal."*
- *"frågorna uppmanar till egen reflektion"*
- *"bra frågor som blir ett bra samtal"*
- *"vad vill jag? Frågorna handlar mer om personen än patienten, inte fokus på praktiska saker".*



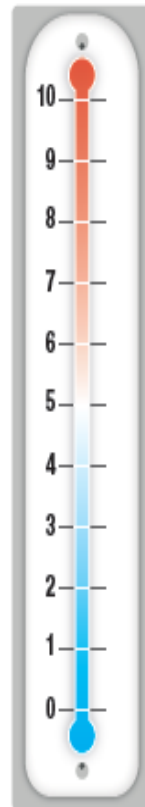
# Distresstermometer

## SCREENINGSINSTRUMENT FÖR ATT MÄTA DISTRESS

1

Börja med att ringa in den siffran (0-10) som bäst beskriver hur mycket distress du har upplevt den senaste veckan, inklusive idag.

Extrem distress



Ingen distress

2

Därefter, var snäll och ange om något av följande har varit ett problem för dig under den senaste veckan, inklusive idag.

Markera antingen JA eller NEJ för varje alternativ

- | Ja                       | Nej                      | Praktiska problem                              | Ja                       | Nej                      | Fysiska problem             |
|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Barnomsorg                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Utseende                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Bostad   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hygien/påklädning           |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ekonomi/forsäkringar                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Andning                     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Transport                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Rörändrad urinering         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Arbete/studier                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Rörstopning                 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Beslut om behandling                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Diarré                      |
|                          |                          | <b>Familjerelaterade problem</b>               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Åtsvängheter                |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Relation till barn                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Trötthet                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Relation till partner                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Känner mig svullen          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Möjligheten att kunna få barn                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Feber                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hälsoproblem inom familjen                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Rörlighet                   |
|                          |                          | <b>Känslomässiga problem</b>                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Matsmätning                 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Depression                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Minne/koncentration         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Rädsla   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Munsår                      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Nervositet                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Illamående                  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Nedstämdhet                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Torr/tilltäppt näsa         |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Oro  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Smärta                      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Förlust av intresse för vardagliga aktiviteter | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sexuella problem            |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Existentiella/religiösa funderingar            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Torr hud/klåda              |
|                          |                          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sömn                        |
|                          |                          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Missbruk                    |
|                          |                          |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Stickningar i händer/fötter |

Övriga problem: .....