

På väg! Nära vård och socialtjänst i framkant

– Erfarenhetskonferens 1 dec 2022 –



www.founu.se



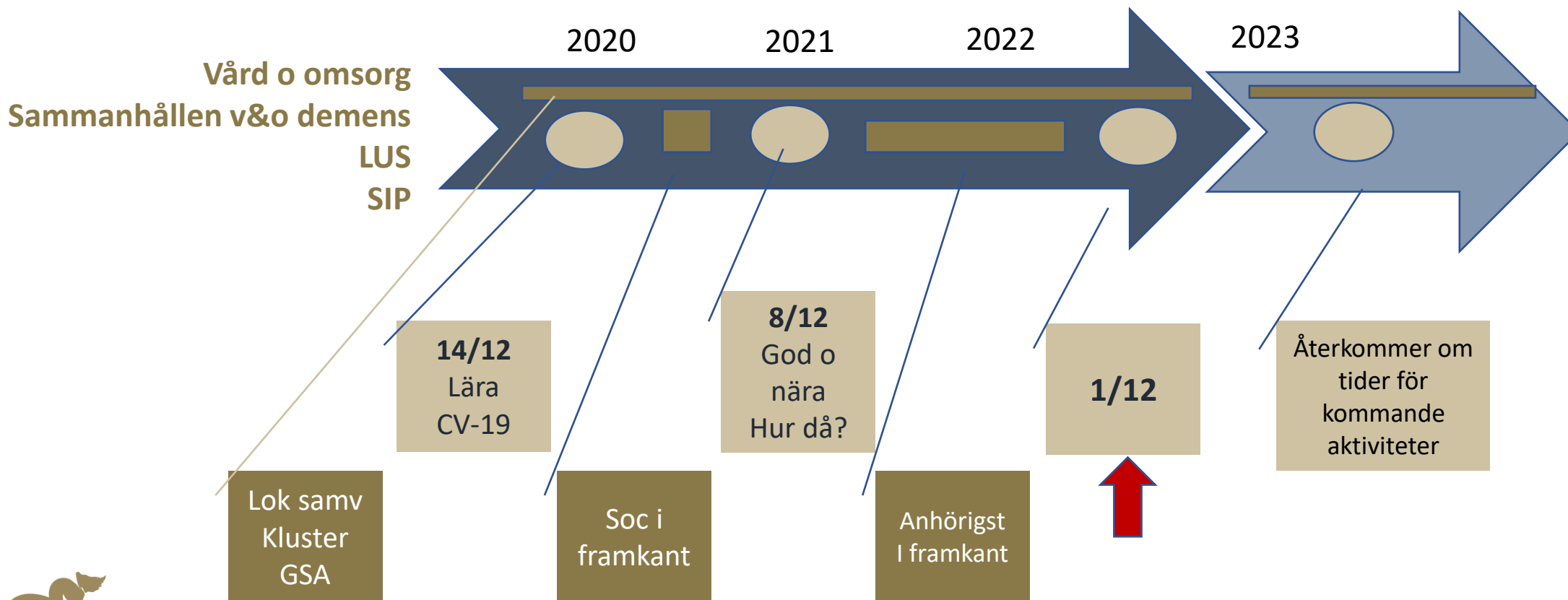
Innehåll:

Intro	3
Nio samtal;	
1 A. Geografisk samordning för gemensam utveckling	6
1 B. Chefers behov av stöd för att leda omställningen mot nära vård	11
1 C. En nära vård och omsorg inkluderar anhöriga	15
2 A. Rum för lärande - ett sätt att utveckla och säkra kompetens	23
2 B. Hur vet vi att vi är på rätt väg?	26
2 C. Samplanering i hemmet - tillsammans erövra SIP	30
3 A. Socialtjänst i framkant -att ta ett stort steg på vägen	34
3 B. När slutenvården följer med hem	42
3 C. Vård och omsorg gör förebyggande hembesök – till nyfödda och äldre ..	47
Summerande reflektioner	51

*På väg! Nära vård
och socialtjänst i
framkant*

– Erfarenhetskonferens 1 dec 2022 –

FOU nu + *nära vård och soc i framkant* = lång relation



Nationell omställning NÄRA VÅRD

FRÅN

- Fokus på organisation
- Isolerade vård- och omsorgsinsatser
- Reaktiv
- Invånare och patienter som passiva mottagare

TILL

- Fokus person och relation
- Samordnade insatser utifrån personens fokus
- Proaktiv och hälsofrämjande
- Aktiva medskapare



www.founu.se



**På väg! Nära vård
och socialtjänst i
framkant**

– Erfarenhetskonferens 1 dec 2022 –



www.founu.se



Geografisk samordning för gemensam utveckling

Samtal 1 A

Emma Granström

Håkan Uvhagen





Geografisk samordning för gemensam utveckling

Ex från geografisk samordning/kluster i Järfälla där en arbetsgrupp tillsattes för en **mer sömlös växelvård.**

- Prioriterade fråga för utveckling tillsammans
- Tillsatte arbetsgrupp med alla berörda
- Tre träffar á 1,5 tim: nuläge, önskat läge, förslag till åtgärder
- Återrapporterade till samordningsgruppen
- Beslut inom resp org + i samverkan

FOU nu stöttade med processledning + reflektion kring arbetssätt.

Rapport: Gemensamt utvecklingsarbete för sömlös växelvård i Järfälla, FOU nu 2022

I samtalet medverkade bl a:

Eva Andersson, Verksamhetschef Barkarby VC och GSA för Järfälla

Stort tack !

Hur kan vi i lokal samverkan arbeta för att lösa gemensamma utmaningar?

samtal

1 A

Emma
Granström

Håkan
Uvhagen



www.founu.se



Geografisk samordning för gemensam utveckling

samtal

1 A

forts

Emma
Granström

Håkan
Uvhagen



www.founu.se

Lärdom – sömlös växelvård

- De som har växelvård är liten men heterogen grupp
- Samplanera och säkra kommunikationen vid övergång
- Information/kommunikation till den enskilde och anhöriga

Lärdom – arbetssätt - samverkan

- Involvering av alla berörda verksamheter
- Tydlighet kring fokus på samverkan
- Efterfråga progress och följ upp
- På kort tid stora insikter och konkreta förslag till förbättringar + stärkt samverkan bara genom att ha jobbat tillsammans



Geografisk samordning för gemensam utveckling

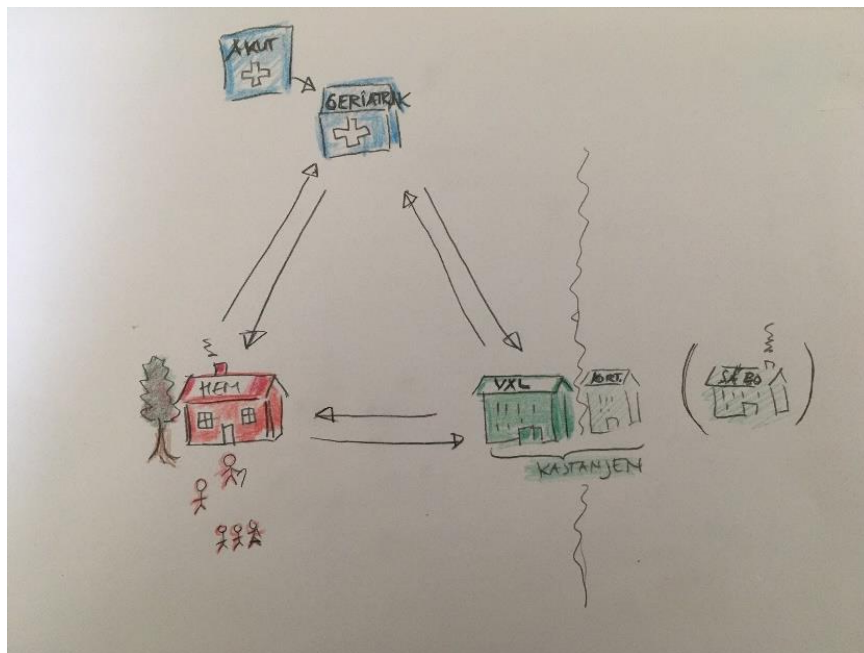
samtal

1 A

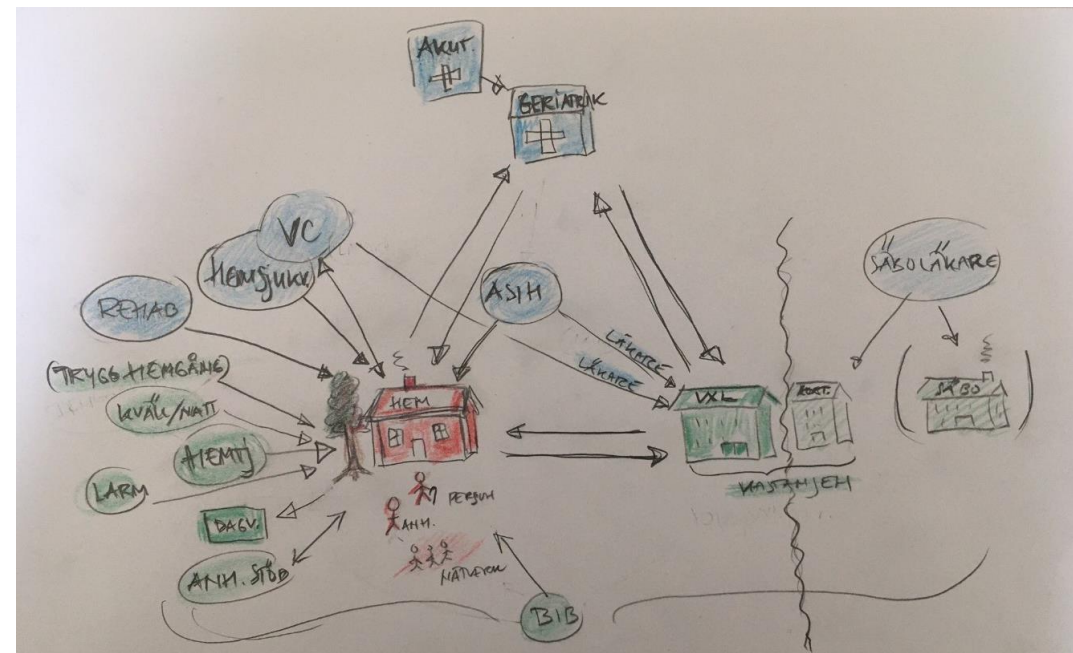
forts

Emma
Granström

Håkan
Uvhagen



Vårdövergångar för de med växelvård



Aktörer som ger vård och omsorg till den enskilde



Geografisk samordning för gemensam utveckling

MEDSKICK FRÅN SAMTALET

samtal

1 A

forts

Emma
Granström

Håkan
Uvhagen



www.founu.se

- Kan tyckas vara en liten sak – men viktigt att bryta ned och ta det stegvis, man kan inte göra allt på en gång
- Samverkan i den övergripande geografiska samordningen *och* samverkan i arbetsgruppen – ger kontaktytor och kontaktvägar
- Det var värdefullt med stöd i att processleda träffarna med arbetsgruppen. FOU nu var viktiga som ”neutralt” processtöd

I samtalet medverkade bl a:

Eva Andersson, Verksamhetschef Barkarby VC och GSA för Järfälla

Stort tack !

**På väg! Nära vård
och socialtjänst i
framkant**

– Erfarenhetskonferens 1 dec 2022 –



www.founu.se



Chefers behov av stöd för att leda omställningen mot nära vård

Samtal 1 B

Charlotte Klinga

Christina Sundman





Chefers behov av stöd för att leda omställningen mot nära vård

Hur ser chefer på sitt behov av kompetens och stöd att leda?

Styrning och ledarskap är centralt för omställningen mot nära vård. FOU nu vill med detta samtal lyfta samtalet om chefernas roll och deras behov av stöd.

samtal

1 B

Charlotte
Klinga

Christina
Sundman



www.founu.se

Hur behöver ledare stödjas och få kompetens att leda omställning mot nära vård?



Chefers behov av stöd för att leda omställningen mot nära vård

samtal

1 B

Charlotte
Klinga

Christina
Sundman



www.founu.se

Chefers behov av stöd

För att leda i ständig förändring där många frågor är komplexa är både svårt och krävande och ställer höga krav på ledarskapet.

En väg att gå (bland flera) är att ta hjälp av principerna från person-centrerad vård:

Partnerskap: Hur vet jag vad vi ska göra och i vilken ordning? Öka samarbete och samverkan, kroka arm och ta stöd av andra. Ensam är inte stark. Det handlar om andra ledare, aktörer, medarbetare, mål-gruppen verksamheten riktar sig till m.fl.

Berättelsen: Hur vet vi vilken väg vi ska ta? Inta en nyfiket utforskande approach, ställ frågor och lyssna in olika berättelser och perspektiv. Det ger bredd och djup i förståelse och underlag och vägledning till steg framåt.

Dokumentation: Hur vet vi om vägen vi har valt är rätt? Börja gå fast allt inte är i detalj planerat. Dokumentera stegen på vägen och stanna upp ofta för att stämma av hur det går, vad fungerar, vad behöver justeras och vad kan vi lära oss av det vi är med om.



Chefers behov av stöd för att leda omställningen mot nära vård

MEDSKICK FRÅN SAMTALET

samtal

1 B

forts

Charlotte
Klinga

Christina
Sundman



www.founu.se

- Tips; skapa forum för lärande mellan chefer. För erfarenhetsutbyte och för att tillsammans få syn på den ”större bilden” av denna omställning.
- Systematik och dokumentation är hjälpsamt - fundera över hur följa vårt eget lärande och de förflyttningar som görs.
- Börja våga gå – lär tillsammans – konkreta små förändringar

**På väg! Nära vård
och socialtjänst i
framkant**

– Erfarenhetskonferens 1 dec 2022 –



www.founu.se



En nära vård och omsorg inkluderar anhöriga

Samtal 1 C

Elisabeth Lauritzen





En nära vård och omsorg inkluderar anhöriga

samtal
1 C

Elisabeth
Lauritzen



www.founu.se

Anhörigstöd i framkant!

Ex på utveckling av anhörigperspektiv inom socialtjänsten, en *kunskapsresa* inom FOU nu.

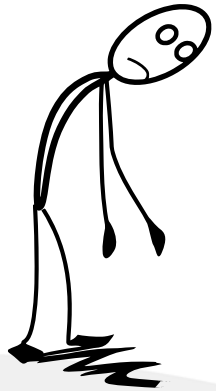
- Kunskapsresa tillsammans med forskarteam som genomför studie av anhörigperspektiv/ stöd 2021/22
- Anhörigkonsulenter, handläggare och kvalitetsutvecklare
- 5 fördjupningsträffar: forskare + praktik
- 2 seminarier för chefer o andra nyckelpersoner
- Kort info för ledning

FOU nu har processlett kunskapsresan.
Erbjuder stöd för lokal utveckling 2023

Hur kan vi på bästa sätt
samarbeta för att inkludera
anhöriga?

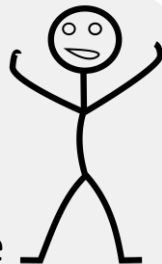
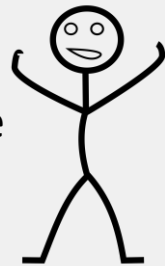
Närstående/ den enskilde

Den som är sjuk, behöver stöd, vård och omsorg



Anhörigstöd är stöd till anhöriga som finns i en relation till en person som behöver stöd, vård och omsorg.

omsorgsgivare



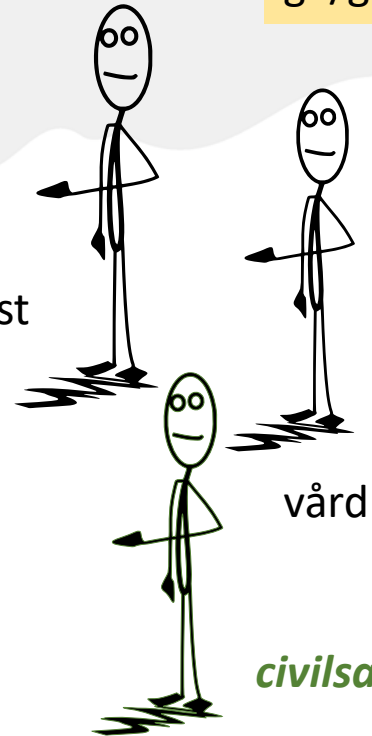
anhörigvårdare

Anhörig



Engagerade medborgare

Professionen



Socialtjänst

vård

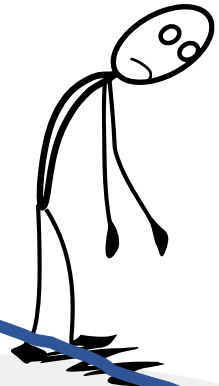
civilsamhälle

Obs!
Flera aktörer som kan ge/ger stöd

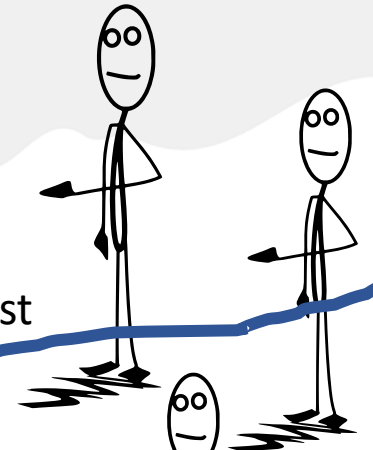
Obs! Flera *anhöriga*
Med olika roller, behov och förutsättningar

Närstående/ den enskilde

Den som är sjuk, behöver stöd, vård och omsorg



Professionen



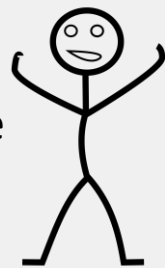
Socialtjänst

vård

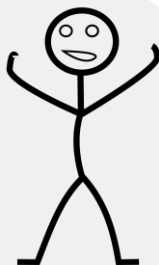
civilsamhälle

Indirekt stöd till anhöriga

omsorgsgivare



anhörigvårdare



Anhörig

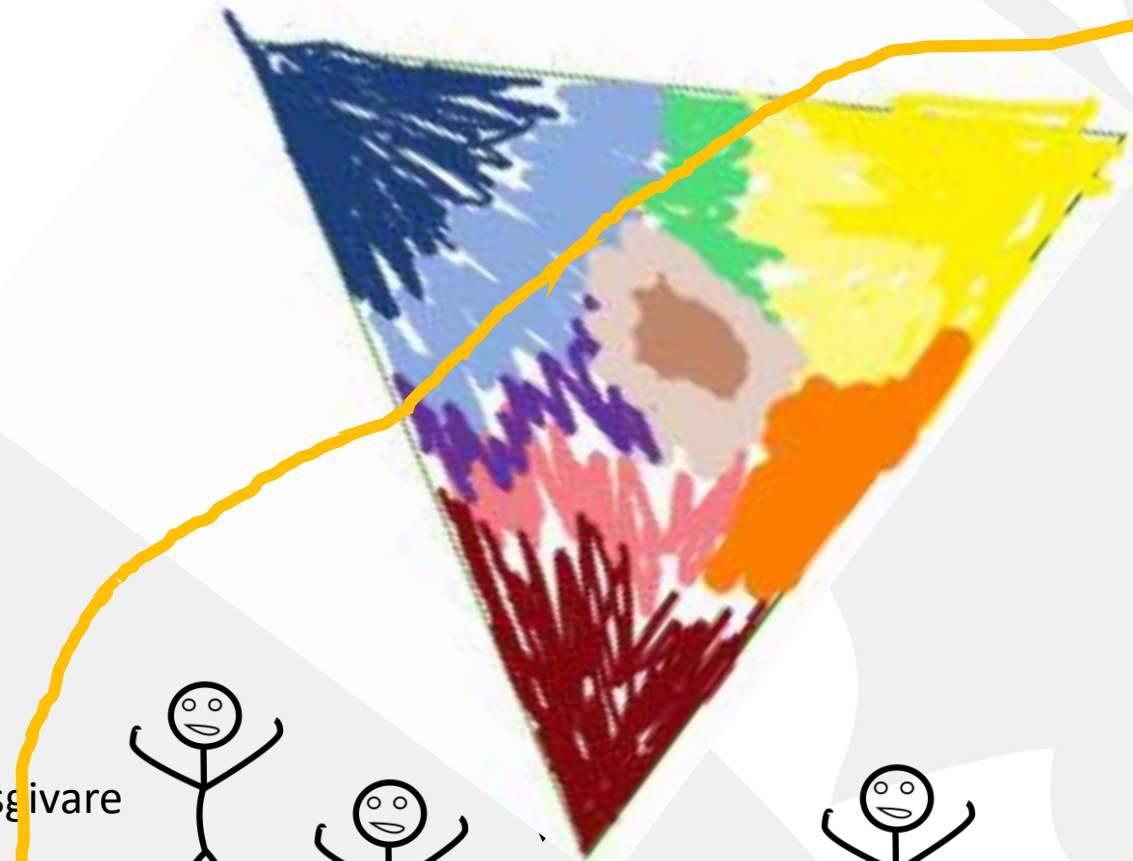
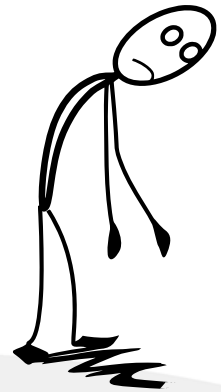


Engagerade
medborgare

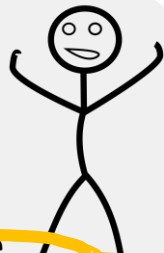
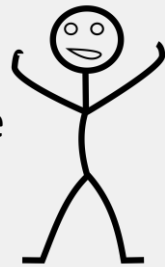
Närstående/ den enskilde

Den som är sjuk, behöver stöd, vård och omsorg

Direkt stöd till anhöriga

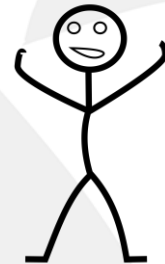


omsorgsgivare



anhörigvårdare

Anhörig

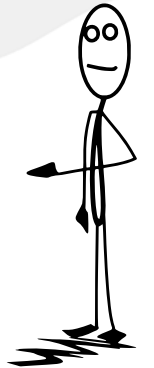


Engagerade medborgare

Professionen



Socialtjänst



vård



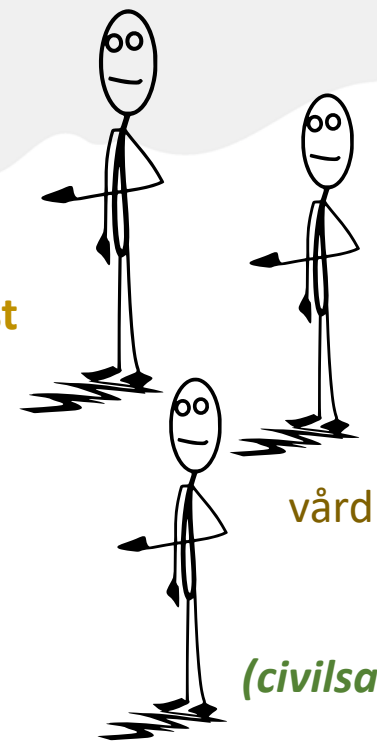
civilsamhälle

Närstående/ den enskilde

Den som är sjuk, behöver stöd, vård och omsorg

Anhörigperspektiv

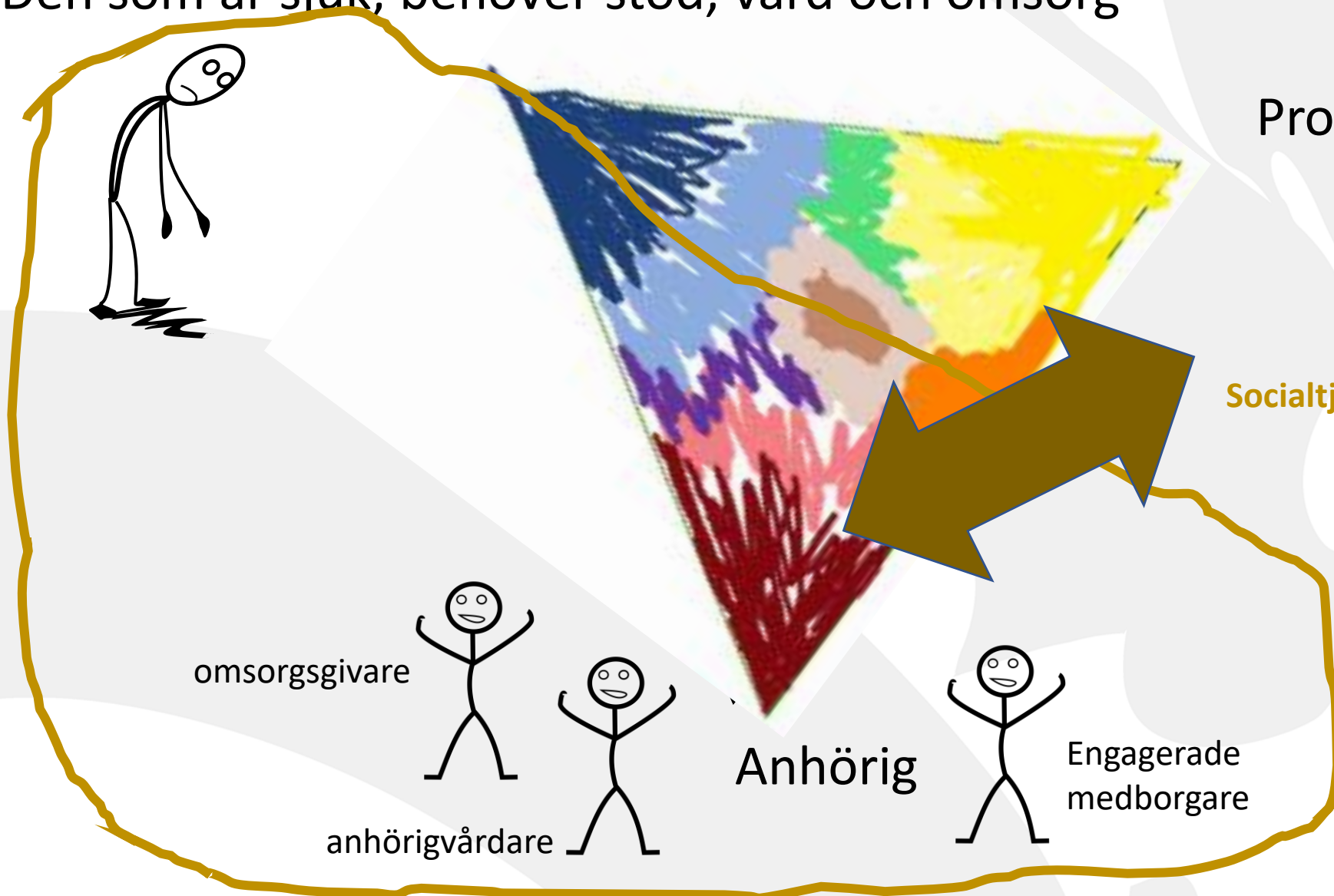
Professionen



Socialtjänst

vård

(civilsamhälle)



omsorgsgivare

anhörigvårdare

Anhörig

Engagerade medborgare





En nära vård och omsorg inkluderar anhöriga

samtal

1 C

forts

Elisabeth
Lauritzen

Kort om insikter från kunskapsresan

- Alla behöver förstå hur de bidrar
- ”Anhörigstöd = anhörigkonsulenters uppdrag och roll”.... Har vi tänkt och pratat ”fel” ?
- De anhöriga efterfrågar inte mycket; lyssna empatiskt, bemöt respektfullt, inkludera

Lärdom – samarbete för inkludera anhöriga

- Anhörigperspektiv = en del av personcentrerat arbetssätt
- Alla i vårdkedjan viktiga
- Lyssna till anhöriga om hur bäst ge stöd



En nära vård och omsorg inkluderar anhöriga

MEDSKICK FRÅN SAMTALET

samtal

1 C

forts

Hur kan vi på bästa sätt samarbeta för att inkludera anhöriga?

- Inte glömma anhöriga. Lyssna på dem!
- Samtalet är superviktigt.
- SIP – obs inkludera anhöriga – ge tid och plats
- Det blir viktigt att alla berörda (verksamheter och handläggare mfl) vet hur de kan kommunicera med och möta anhöriga.
- Handledning kan behövas – behöver bli mer professionell i mötet med anhöriga

Annat..

- Ramlar lätt i fällan att tänka; ”anhöriga behöver backa för att vi ska kunna göra vårt jobb”.
- Finns olika erfarenheter från olika verksamheter; LSS - ofta engagerade föräldrar medans socialpsykiatri har svårare att nå anhöriga. Äldreomsorgen kan ha ett starkt anhöriginflytande – så det går ut över den enskildes rätt till samtycke.
- Alla anhöriga vill inte vara med.. Viktigt att se till att de iallafall får en chans att medverka på deras villkor.
- Hur hantera då relationen med anhöriga inte fungerar? Viktigt att stötta personalen i detta.

Elisabeth
Lauritzen



www.founu.se

På väg! Nära vård och socialtjänst i framkant

– Erfarenhetskonferens 1 dec 2022 –



FOU
nu 
www.founu.se



Rum för lärande - ett sätt att utveckla och säkra kompetens

Samtal pass 2 A

Christina Sundman

Emma Granström





samtal
2 A

Christina
Sundman

Emma
Granström



www.founu.se

Rum för lärande

- ett sätt att utveckla och säkra kompetens

Uppmärksammat behov av kompetens
Att kunna säkra kompetens
Träna och utvecklas tillsammans

Flera initiativ på gång

- **Jakobsbergsgeriatriken:** KTC – kliniskt träningscentrum
- **Solna:** Metodikum – lärande, färdighet och förmåga
- **Upplands Väsby:** Metodrum – lärande och träning

- Lärandenätverk via FOU nu om samverkan och metodträning av kliniska och icke kliniska färdigheter
- FOU nu startar pilotprojektsamverkan genom att träna tillsammans på KTC
- Nationellt nätverk: KLINSIM

Hur kan vi tillsammans säkra rätt kompetens?



Rum för lärande - ett sätt att utveckla och säkra kompetens

MEDSKICK FRÅN SAMTALET

samtal
2 A
forts

Christina
Sundman

Emma
Granström



www.founu.se

- **Rum för lärande** kan vara många saker; färdighetsträning av medicintekniska moment och icke medicintekniska moment så som kommunikation, samverkan och teamträning
- KTC (kliniskt tränings centrum) en vedertagen metod inom hälso- och sjukvård för träning av färdighet och förmåga samt teamträning
- Behov av uppdatering av kunskap hos medarbetarna behövs för att hålla sig ajour
- Kunskapsutbyten genom lärandenätverk
- Använda kompetens som finns i verksamheten för undervisning och lärande
- ”Låna” kompetens hos andra verksamheter genom samverkan

Frågor och tankar

- Vissa moment sker sällan – skapar en osäkerhet i yrkesroll som behöver stärkas – viktigt att kunna träna
- Hur organisera? Instruktörer i sin egen verksamhet, eller låna av varandra? Be om hjälp, ingå i nätverk.
- Bra att samtidigt kunna stärka samverkan samtidigt som den egna kompetensen stärks! Sällan räcker en professionell kunskap för individens behov!
- För att lära och utveckla behöver vi bygga in både kontroll och lärande.
- Vi behöver ta oss fram i en verklighet där vi inte alltid vet vad som ligger framför oss

På väg! Nära vård och socialtjänst i framkant

– Erfarenhetskonferens 1 dec 2022 –



www.founu.se



Hur vet vi att vi är på rätt väg?

Samtal 2 B

Håkan Uvhagen

Charlotte Klinga





Hur vet vi att vi är på rätt väg?

Deltagarna reflekterar tillsammans om konsten att veta om man är på rätt väg...

Vikten att fråga och söka systematisk uppföljning.

samtal

2 B

Håkan
Uvhagen

Charlotte
Klinga



www.founu.se

Hur kan, vill och behöver vi
följa *nära vård*?



Hur vet vi att vi är på rätt väg?

En bra fråga att fundera över i början är vad som är syftet med uppföljningen/utvärderingen.

Handlar det till exempel om tillsyn och kontroll där något ska granskas och bedömas eller ska resultatet istället ge vägledning framåt i form av underlag till förändring, förbättring och fortsatt lärande.

Kanske går det att kombinera båda?

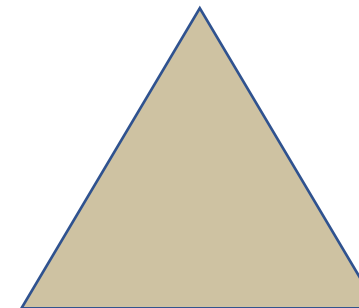
Bygg in lärande på olika nivåer!

För att fånga ”effekter” av ett utvecklings-/förändringsarbete och för att kunna synliggöra varför det hände/inte hände behöver vi leta både i **vad** vi gjorde, **hur** vi gjorde och hur **sammanhanget** påverkade

Varför ska utv/uppfölj göras?

Vad ska utv/uppföljas upp?

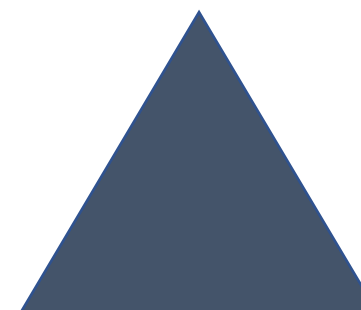
Hur ska det göras?



Sammanhang

Process

Insats



samtal

2 B

forts

Håkan
Uvhagen

Charlotte
Klinga



www.founu.se



Hur vet vi att vi är på rätt väg?

MEDSKICK FRÅN SAMTALET

samtal

2 B

forts

Håkan
Uvhagen

Charlotte
Klinga



www.founu.se

- Fundera över vad är syftet med uppföljningen? Vad vill vi veta? Vad ska vi göra med resultatet?
- Försök fånga: vad + var + hur
- Man kan följa upp som en del i lärandet – en del i utvecklingsarbetet.
- Obs ! Alla nivåer behöver vara med – utifrån från sina frågor

**På väg! Nära vård
och socialtjänst i
framkant**

– Erfarenhetskonferens 1 dec 2022 –



www.founu.se



Samplanering i hemmet - tillsammans erövra SIP

Samtal 2 C

Elisabeth Lauritzen

Medverkande från Sundbyberg

Malin Lingesund biståndshandläggare,
mfl





samtal
2 C

Elisabeth
Lauritzen



www.founu.se

Samplanering i hemmet - tillsammans erövra SIP

SIP – samordnad individuell plan

- Grund för personcentrerad nära vård.
- Lag sedan länge- svårt i praktiken

Ex från arbete i Sundbyberg

- Lokal samverkansgrupp – prioriterade
- Gemensam arbetsgrupp: VC + rehab + bib
- Nuläge + önskat läge + eget konkret material/rutin.
- Testa och utveckla
- Beslut i samverkansgrupp

FOU nu har processlett + hjälp till med material

Tips om material:

[SIP i Sumpen - förenklad - Google Presentationer](#)
[mall SIP i Sundbyberg - Google Dokument](#)

Hur kan vi i samverkan
erövra nya arbetssätt?



Samplanering i hemmet - tillsammans erövra SIP

samtal

2 C

forts

Elisabeth
Lauritzen

Erfarenheter

- Behövde börja med grunden = presentation
 - Vilka aktörer gör vad när
 - Kontakta – hur då?
- SIP – ett gemensamt ansvar – inte känt (många tänker SIP = LUS-SIP)
- Värdefullt ta tillsammans ta fram gemensam anpassad mall
- Ser värde för den enskilde och för aktörerna

Reflektioner

- Samarbetet underlättar- att dela på uppdraget i mötet med den enskilde
- Stärk förutsättningar för bra möte med den enskilde och anhöriga - mät tid ni tjänar in
 - börja med professionerna
 - men aktörerna kan inte veta vad som är bäst – måste fråga den enskilde o anhöriga

**På väg! Nära vård
och socialtjänst i
framkant**

– Erfarenhetskonferens 1 dec 2022 –



www.founu.se



Socialtjänst i framkant -att ta ett stort steg på vägen

Samtal 3 A

Elisabeth Lauritzen





Socialtjänst i framkant -att ta ett stort steg på vägen

samtal
3 A

Exempel på WS i Ekerö och socialchefsgrupp i nv
i samarbete med FOU nu

1. Samlas kring omvärldsspaning och nuläge
2. Önskat läge
3. Vad bidrar och vad motverkar
4. Prioritera
5. Nästa steg /konkret om förflyttning

FOU nu + FoU nv har medverkat till omvärldsspaning
FOU nu processlett + tagit fram modell för WS

Elisabeth
Lauritzen



www.founu.se

Hur kan man spana och
visionera tillsammans?

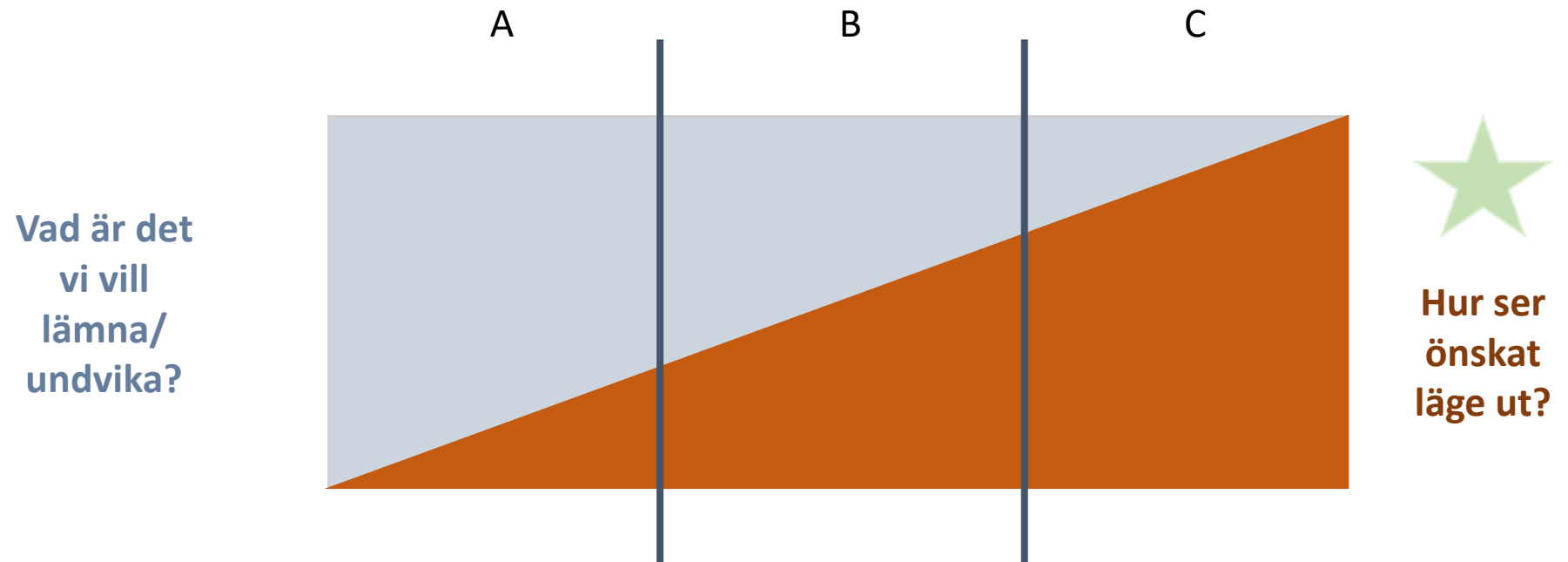
Socialtjänst i framkant - ett arbete mot önskat läge

Bakåt-
stävande

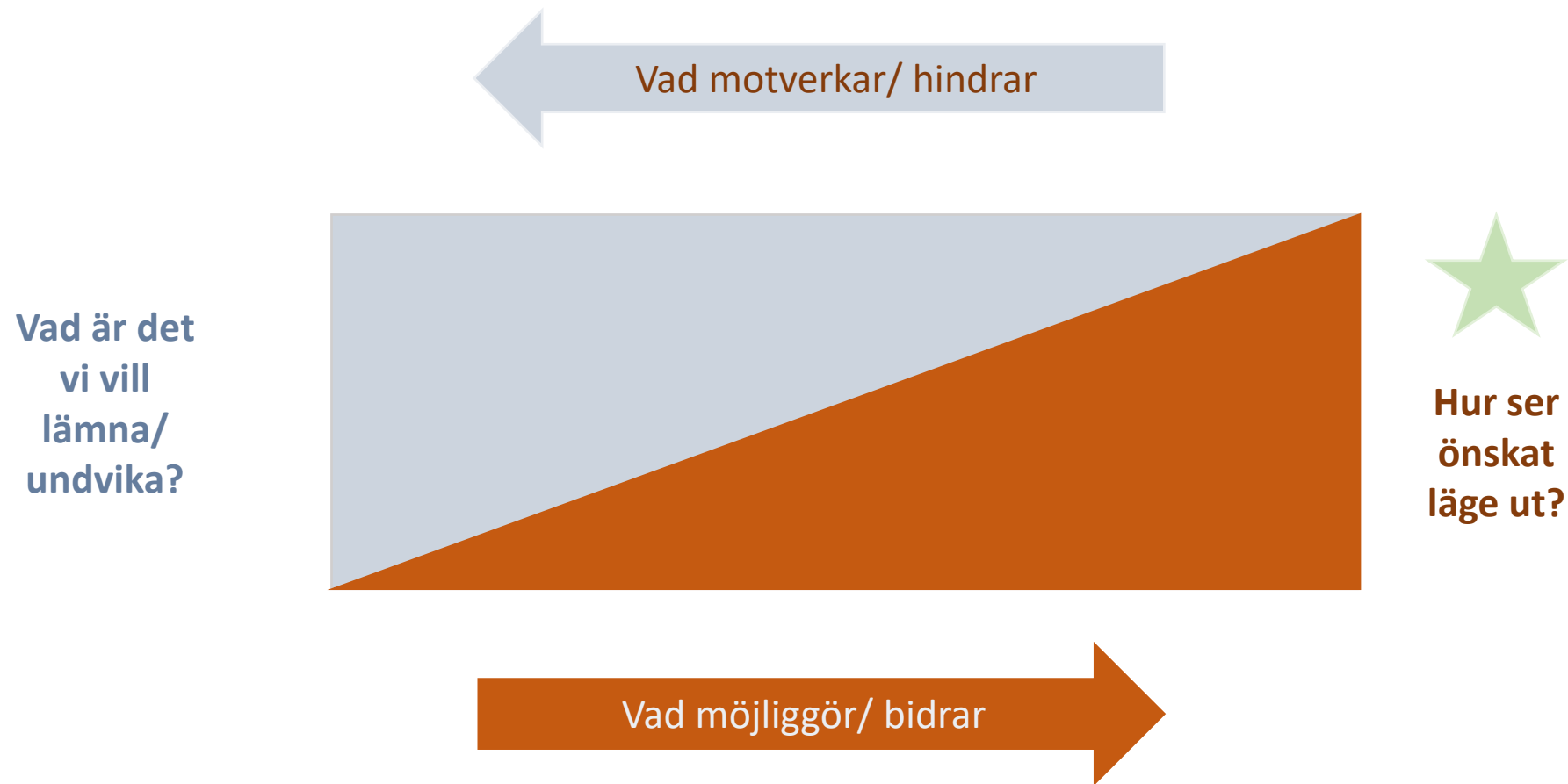


Framåt-
syftande

Socialtjänst i framkant - ett arbete mot önskat läge



Socialtjänst i framkant - ett arbete mot önskat läge

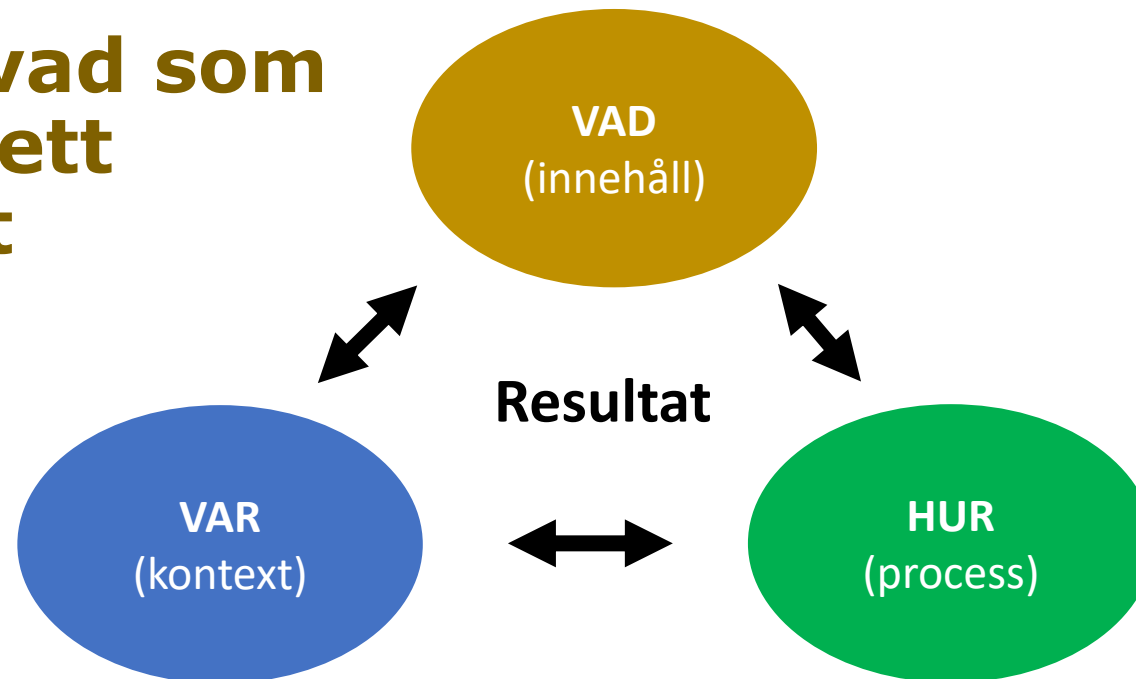


Omvärldsspana

- Samhällsutveckling
- Nytt i nationell styrning
- Forskning
- "invärdsspana"
- mm

Bra idag!

Förstå vad som skapar ett resultat



**På väg! Nära vård
och socialtjänst i
framkant**

– Erfarenhetskonferens 1 dec 2022 –



www.founu.se



När slutenvården följer med hem

Samtal 3 B

Håkan Uvhagen

Christina Sundman

Medverkande:

Håkan Erlandsson

Jakobsbergsgeriatriken





När slutenvården följer med hem

samtal

3 B

Håkan
Uvhagen

Christina
Sundman



www.founu.se

Geriatriken – nytt uppdrag ”FU-förstärkt utskrivning”

Vad betyder det för samverkan mellan vård och omsorgens aktörer i hemmet?

Vad behöver man titta på för att säkra bästa stöd till den enskilde – hela väger?

I samtalet medverkade

Håkan Erlandson,
Verksamhetschef
Jakobsbergsgeriatriken

Stort tack !

Hur kan vi samordna
den vård och omsorg
som ges i hemmet?



När slutenvården följer med hem

samtal

3 B

forts

Håkan
Uvhagen

Christina
Sundman

Håkan
Erlandsson



www.founu.se

Förstärkt utskrivning efter slutenvårdstillfälle - FU

Implementeras succesivt inom geriatriken i regionen. På Jakobsbergsgeriatriken sedan oktober 2022

Målet: minska behovet av och kvalitetssäkra eventuell återinläggning genom en trygg och säker hemgång samt god vård i hemmet

Till: patienter som bedöms ha fortsatt behov av det geriatriska teamet efter utskrivning samt har ökad risk för återinläggning Ca 15% inkluderas. Begränsad insats, medelvårdtid sju dagar (max 21 dagar)

Tillvägagångssätt

- Multiprofessionellt geriatriskt team (medicinska ansvaret fortfarande i pv)
- Patienten får ett direktnummer, hög tillgänglighet, nås dygnet runt, numret tillgängligt för närstående och eventuella omsorgsgivare
- Möjlighet till bedömning och vård i hemmet 24/7
 - första hembesöket sker inom 24-72 timmar
 - hembesök kan ske inom två timmar
 - direktintag till geriatriken
- Kontinuerlig kontakt med patient genom hembesök, öppenvårdsmottagningen eller telefon
- Kontinuerlig dialog och samordning med andra involverade aktörer
- Medverkan vid SIP



När slutenvården följer med hem

samtal

3 B

forts

Håkan
Uvhagen

Christina
Sundman

Håkan
Erlandsson




www.founu.se

Region Stockholm

2022-12-14
5
Organisation/Namn

Ur patientens perspektiv..



Kommer från..	Till hemmet..
Geriatriken	FU Hemtagningsteam/ Trygghemgångsteam Hemtjänst Natt-, larmpatrull Hemsjukvård Kvällar nätter helg Husläkarmottagning Rehab <u>ASiH</u> Anhöriga närstående

- Vad betyder det för samverkan mellan vård och omsorgens aktörer i hemmet?
- Hur göra begripligt för den enskilde?
- Känna till varandra insatser. Hur/vem vet när en eller flera insatser sker samtidigt?
- Former för lärande, dialog/ återkoppling, uppföljning och information? Hur säkra bästa stöd till den enskilde – hela väger?
- Har inte "facit", vet inte allt, hur arbeta då?

Vikten av att fundera över hur värde skapas för den enskilde, ur den enskildes perspektiv.

Värdet formas sannolikt av den sammantagna insatsen av alla aktörer, vilket adresserar vikten av samverkan/samordning/dialog mellan alla involverade



När slutenvården följer med hem

MEDSKICK FRÅN SAMTALET

- Börja införa en ny oprövad insats.
- Framväxt av modell där flera professioner ska samverka .
- Om planerar utifrån en verksamhet ELLER om planerar utifrån den enskildes situation - ger helt olika bilder.

- Hur väl samverkar aktörerna i hemmet?

samtal

3 B

forts

Håkan
Uvhagen

Christina
Sundman



www.founu.se

**På väg! Nära vård
och socialtjänst i
framkant**

– Erfarenhetskonferens 1 dec 2022 –



www.founu.se



Vård och omsorg gör förebyggande hembesök – till nyfödda och äldre

Samtal 3 C

Charlotte Klinga

Emma Granström

Medverkande från Sundbyberg:

Lillemor Odelind, föräldrastöd





Vård och omsorg gör förebyggande hembesök – till nyfödda och äldre

samtal

3 C

Socialtjänst och primärvård gör hembesök

- Ett sätt att erbjuda sammanhållen, personcentrerad, förebyggande, relationell...nära vård och omsorg.

Ex från Sundbyberg presenteras idag:
Hemstödsprogram för föräldrar som fått sitt första barn

- Föräldrastöd + BVC
- 6 besök i hemmet från nyfödd – 15 månader

Även andra kommuner har hemstödsprogram.
FoU nordväst följer del av arbetet som en del av satsningen nära vård.

Inom vård och äldreomsorg görs också hembesök;

- Hälsosamtal
- Förebyggande hembesök (fallprevention mm)
- Digitalt stöd

Hur kan vi lära
tillsammans om stöd i
tidigt skede?



www.founu.se



Vård och omsorg gör förebyggande hembesök – till nyfödda och äldre

samtal
3 C

Charlotte
Klinga

Emma
Granström



www.founu.se

Hembesöksprogrammet

– att ta emot sitt barn.

- Hembesök i samarbete mellan socialtjänst och BVC.
- Teman som diskuteras under besöken är: Förlossning; närhet, prat och ögonkontakt; säkerhet; barnets mat; skriv och stress; hälsa i familjen; nedstämdhet; att hjälpas åt.

Lillemor Odelind,

föräldrastöd Sundbyberg
medverkande och berättade

Stort tack!

Några reflektioner från erfarenheterna i att arbeta med hembesöksprogram som sker mellan olika professioner.

Lärdomar att föra vidare:

- Det behöver finnas ett intresse för samverkan från alla parter, inte påtvingat från en part.
- Börja med att fundera på varför det här ska göras. Vad svarar det på för behov?
- Ett tydligt syfte med den gemensamma arbetsmetoden behöver formuleras
- Om tid finns, är det en fördel att de olika aktörerna/ professionerna får möjlighet att återkommande ses, lära känna och lära av varandra.
- Bygg in en struktur för hembesöken men behåll flexibiliteten så att innehållet ständigt kan anpassas till familjernas behov.



Vård och omsorg gör förebyggande hembesök – till nyfödda och äldre

MEDSKICK FRÅN SAMTALET

samtal

3 C

forts

Charlotte
Klinga

Emma
Granström

- Viktigt med ett intresse för att samverka och ett tydligt syfte; att stödja föräldrar
- Möts i ett samtal med våra respektive kunskaper (föräldrarådgivare, bvc-sjuksköterska och föräldrarna själva)
- Förebyggande hembesöken ger insyn i de positiva aspekterna av socialtjänsten och enklare att även senare söka hjälp om man behöver
- Viktigt med både ett program/fokusområden och en lyhördhet inför familjernas behov

- Vikten av fundera på ”varför” gör vi det här?
- Intresse för samverkan – värt att grubbla kring.
- Grundarbetet för att skapa kontinuitet. Samverkan kan inte bäras som en persons initiativ

***På väg! Nära vård
och socialtjänst i
framkant***

– Erfarenhetskonferens 1 dec 2022 –



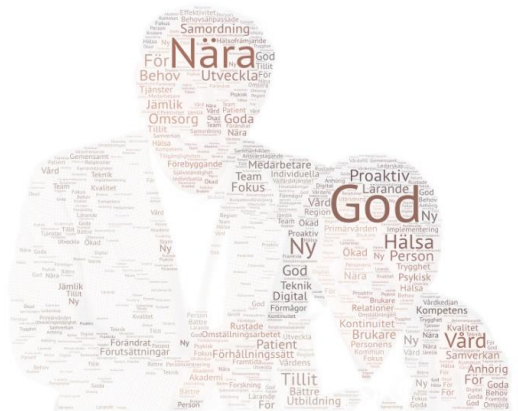
www.founu.se

Vi är på väg! Glimtar från samtalen



På väg! Nära vård och socialtjänst i framkant

Erfarenhetskonferens
1 dec 2022



- Geografisk samordningsansvar inom primärvård ger en viktig ny struktur för samverkan mellan vård och omsorg. En ny grund för gemensam utveckling av mer nära vård.
- Fråga chefer om deras behov av stöd. Ta hjälp av principerna för personcentrerad vård ; partnerskap, berättelsen och dokumentation.
- Anhöriga är och behöver vara en del av den nära vården. Lyssna och inkludera. Kunskapsresan ett stöd för lokal utveckling.

- Nu skapas rum för lärande! Behålla o utveckla kompetens. Samverka och nyttja varandras kompetenser. Finns exempel o nätverk!
- Värdet av att följa upp. Mäta och lära samtidigt - tillsammans med berörda. FOU nu är en resurs.
- Erövra arbetssätt tillsammans. Ex SIP i Sundbyberg. Vikten av att känna till varandra, träffas och ha mycket enkla gemensamma rutiner/stöd för arbetssättet.

- Vikten av att spana tillsammans efter förändrade förutsättningar och behov. Värdet av god kunskap om det som redan finns! Det vi redan kan och gör. Bygg vidare på det!
- Vårdkedjan behöver samplaneras med berörda aktörer med fokus på den enskilde. Förstärkt utskrivning är ett exempel där vi har chansen att tänka nytt – tänka nära vård.
- Vikten av systematik och idé om kontinuitet och samverkan i det förebyggande arbetet. Bra metoder kan byggas av professioner i samverkan. Ex program för förebyggande hembesök.

Summerande reflektioner från samtalen

På väg! Nära vård och socialtjänst i framkant

– Erfarenhetskonferens 1 dec 2022 –



www.founu.se

Tusen tack för din medverkan!

