

Kvalitetsprojekt 2021-2022

Herrgårdets digitala modell för Stegvis vård

Herrgårdets vårdcentral

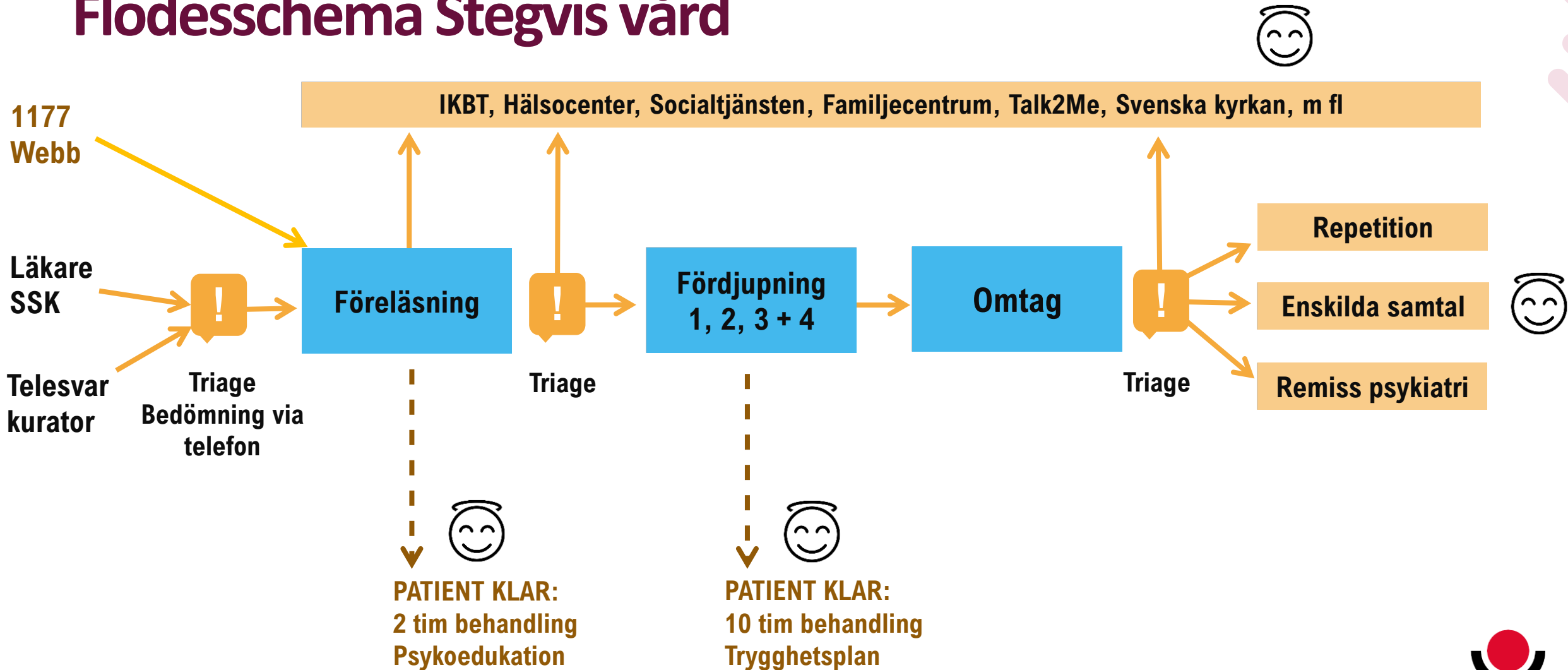
Lena Åsberg och Karin Södergren



Syftet med projektet

- Syftet var att erbjuda insatser till patienten i ett tidigt skede, genom att kunna nå ut med psykoedukation snabbt.
- Vi införde Stegvis vård, som ett sätt att förebygga psykisk ohälsa, med oförändrad bemanning.

Flödesschema Stegvis vård



Vilka resultat kunde redovisas

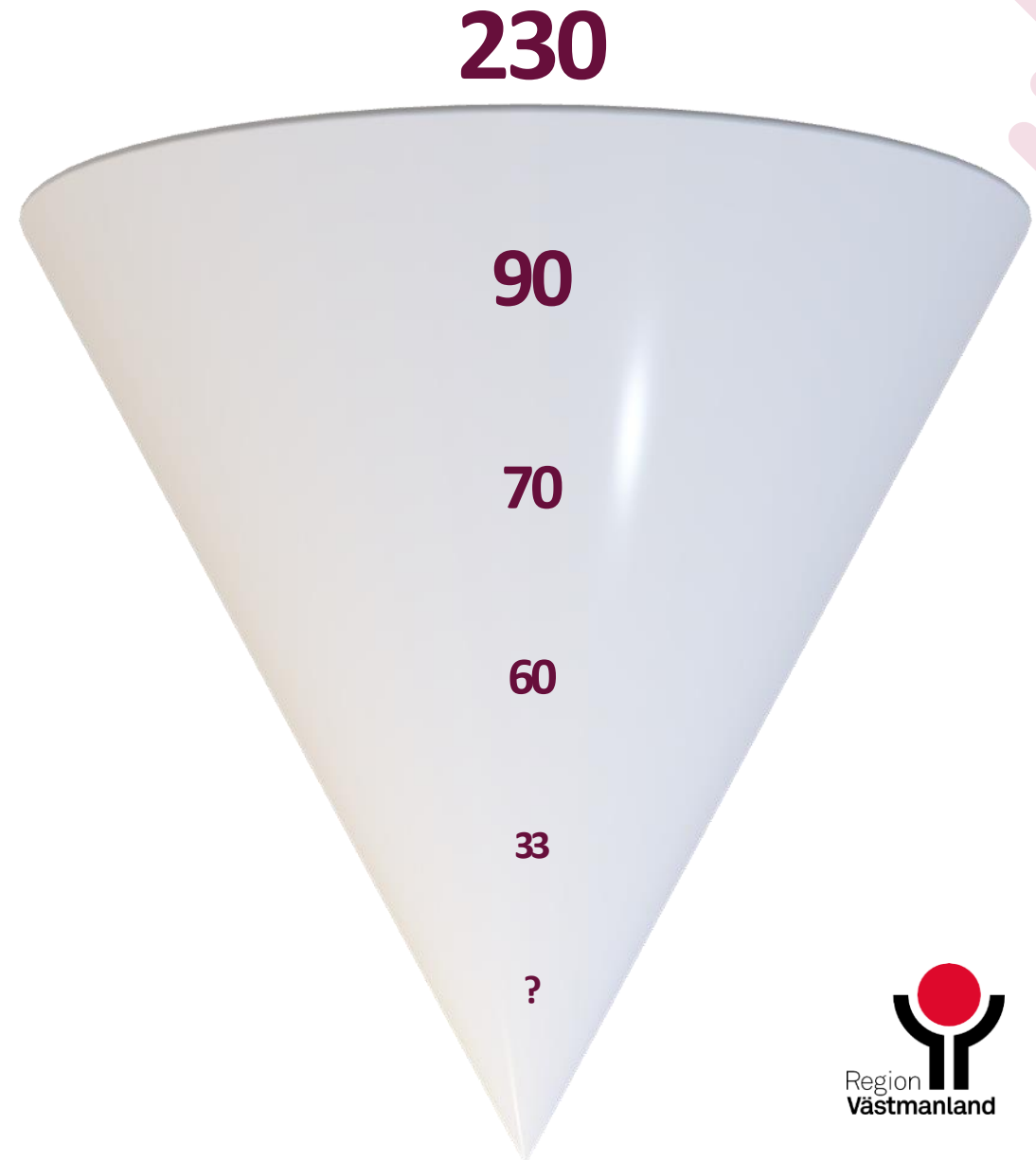
- Jämlig vård och likvärdig behandling.
- All personal på vårdcentralen fångar upp patienter med psykisk ohälsa.
- Behandling till fler patienter än tidigare.
- Påbörjar behandling inom en vecka.
- Mer omfattande behandling än tidigare.
- Få uteblivna.
- Snabbare kommunikation digitalt.
- Kuratorernas arbetsbelastning.
- Omtaget fungerar.

Hela behandlingen, antal deltagare: 2021-05-18—2022-08-23

- Föreläsning: 230 personer
- Fördjupning tillfälle 1: 90 personer
- Fördjupning tillfälle 2: 70 personer
- Fördjupning tillfälle 3: 60 personer
- Fördjupning tillfälle 4: 33 personer

● Omtaget:

**Mer än 96% av de patienter som deltagit, kan rekommendera behandlingen till en annan person i samma situation.
Uteblivna i snitt: 13-15%**



Resultat, forts

Sjuksköterskornas enkät (7 svar av 9 sjuksköterskor)

- 7 av 7 känner sig trygga med att informera patienten om Stegvis vård.
- Ingen upplever att telefonsamtal med patienter med psykisk ohälsa tar längre tid än nödvändigt idag, jämfört med 3 som tyckte att det tog längre tid än nödvändigt före Stegvis vård.
- 5 av 7 upplever att Stegvis vård förbättrat för patienter med psykisk ohälsa.
- 5 av 7 upplever att Stegvis vård har förbättrat vårdcentralens arbetssituation.
- 2 av 7 har önskemål om att kunna erbjuda patienter kontakt med kurator redan samma dag, andra uppger att det fungerar bra och har en lugnande effekt på patienten när de kan boka en telefontid, även om tiden är några dagar längre fram.

Slutsats:

Vi kan inte påverka hur stort inflödet är av patienter med psykisk ohälsa på vårdcentralen...

...men vi kan genom Stegvis vård påverka

hur snabb och omfattande hjälp patienten får!

Vilka hinder upptäcktes på vägen

- Förändringar tar tid i en organisation.
- Lågt deltagande tillfälle 4.
- Gruppnamnet förvirrade.
- Lågt deltagande skriftlig utvärdering.
- Tekniska tillkortakommanden.
- Svårigheter att mäta resultat genom vårdtjänster i Cosmic.

Framgångsfaktorer

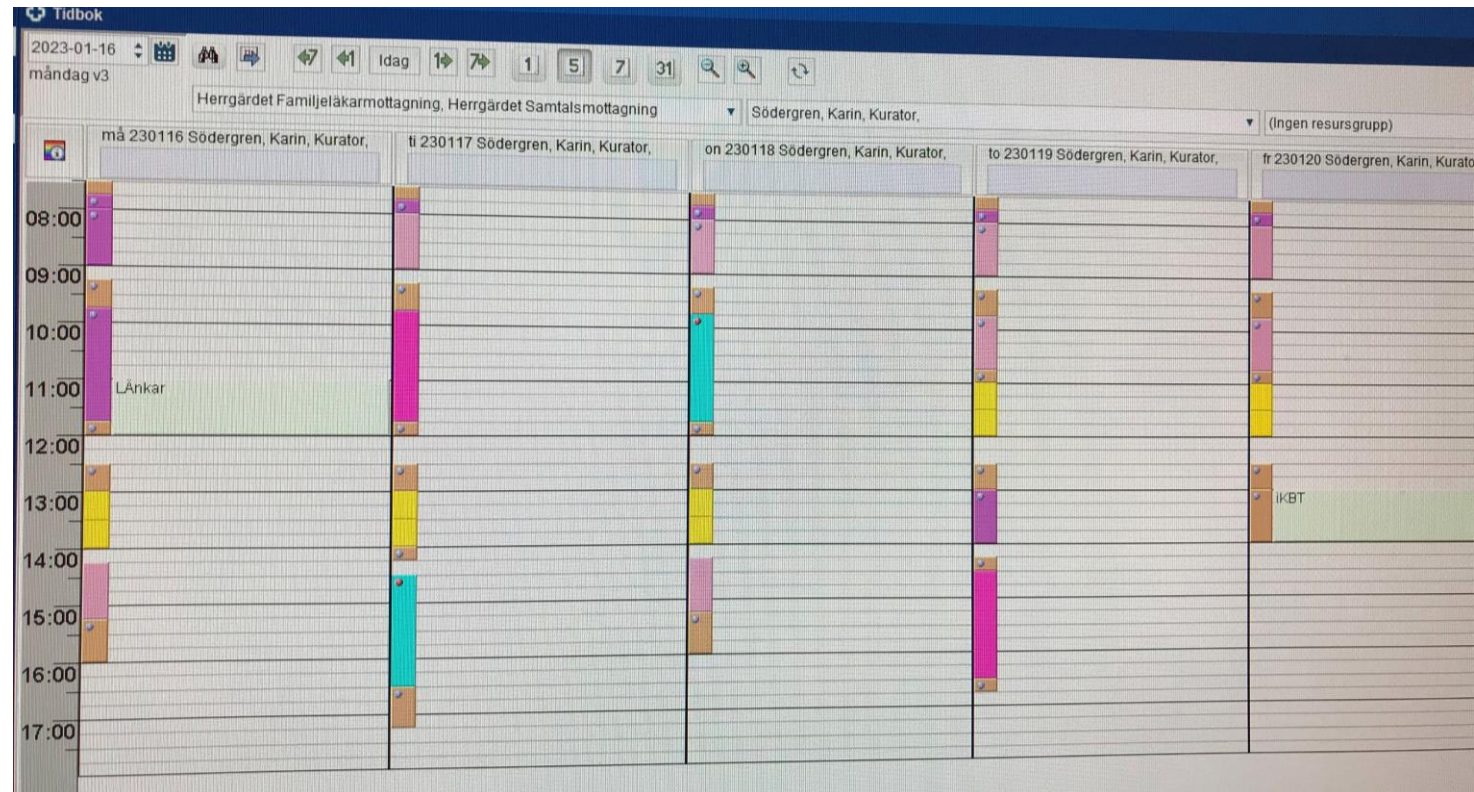
- Tydligt mål.
- Strikt avsatt tid.
- Stöd från Förvaltningen för digitalisering.
- Konsensus och flexibilitet i vårt lilla arbetslag.
- Digitalt format.
- Anonymitet för patienterna.
- Fokus på individuell behandling.
- Jämlikvård för patienterna.
- Eget material.
- Information internt.

Planer framåt:

- Att fortsätta utveckla Stegvis vård inom regionen, ex flöde för sömn, självkänsla, sjukskrivning, diabetes, högt blodtryck, artros, osv i sammanhang där vi kan informera många samtidigt.
- Vi kan avlasta andra vårdcentraler, erbjuda plats på föreläsning och fördjupning.
- Ny vårdtjänst i Cosmic? Föreläsning, fördjupning, omtag?
- Tillfälle 4 skall bli bokningsbar för patienten via 1177.

Schemat idag, heltid

- **Ljusrosa tider 8 st:**
Fysiska besök eller telefonbesök.
- **Gula tider, 10 st:**
Telefonbesök.
Bokas av sköterskor,
läkare, MVC och BVC.
- **Turkosa tider 1-2 st/v:**
ACT-föreläsning,
ca 3-5 patienter/tillfälle
- **Cerisa tider 1-2 st/v:**
Fördjupad ACT-behandling,
ca 3-5 patienter/tillfälle.



TACK!

Karin Södergren och Lena Åsberg