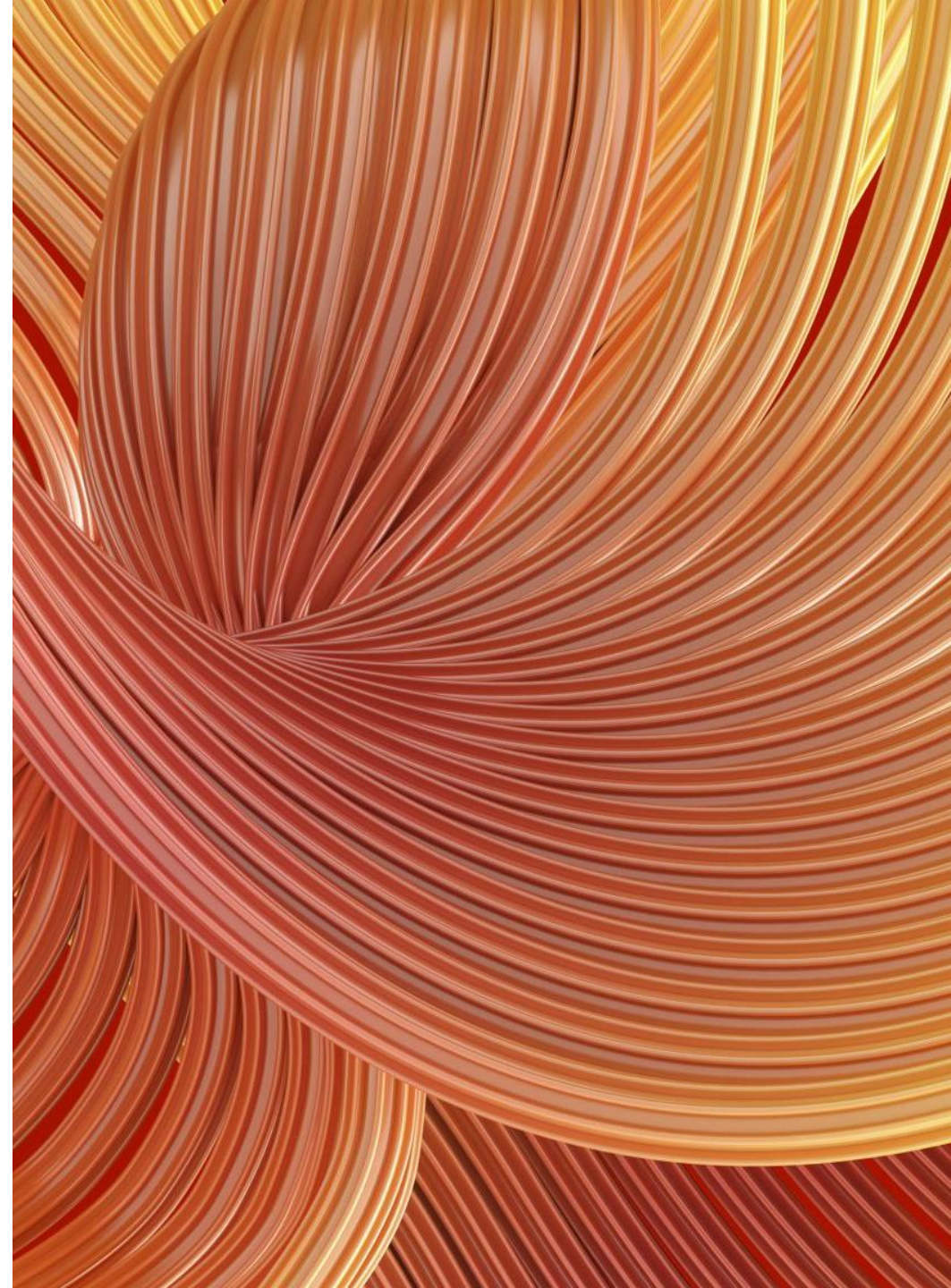
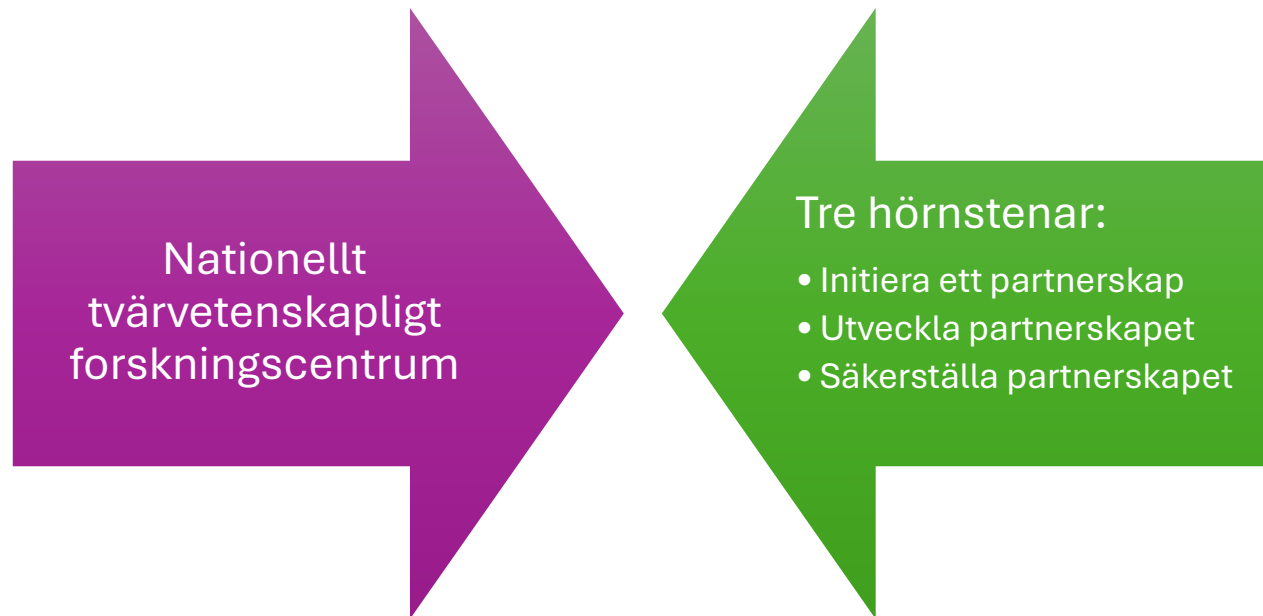


Personcentrerad omsorg-vilken betydelse har det för journalföringen?

Nina Ekman

Legitimerad sjuksköterska, Filosofie doktor i vårdvetenskap

Centrum för personcentrerad vård (GPCC)



Ett vårdmöte

Behov
Trötthet
Besvär
Smärta



sårbarhet

Familj/vänner

Viljestark

Fantasi

Stolthet

Personcentrerad vårdplanering



Personcentrerad vårdplanering är **att lyssna och samtala** med en patient (ofta tillsammans med anhöriga). Samtalen och medicinska data bildar underlag för att **tillsammans** skapa en hälsoplan som innehåller patientens mål och planering för att nå dessa mål.

Coulter A, et al. *Cochrane Database Syst Rev* 2015

Ekman I, et al. *Eur J Cardiovasc Nurs*. 2011

SBU. Patientdelaktighet i hälso- och sjukvården 2017

RUTIN

Vårdplan slutenvård

Innehållsansvarig: Elin Hultgren, Anna Gyberg

Godkänd av:

Denna rutin gäller för: Medicin, geriatrik och akutmottagning Östra

Vårdplan slutenvård har reducerats och rubriker har anpassats för att förenkla och främja vårt personcentrerade arbetssätt. Vårdplanen upprättas tillsammans med patienten på vårdavdelningen inom 24 timmar (vardagar) och är en övergripande plan för vårdens riktning. Valbara texter och startmeningar finns kopplade till rubrikerna för att underlätta skrivandet. Som alternativ finns fritextrutor. Hela vårdplanen skall vara förståelig, **kortfattad och rikta sig direkt till patienten.**

Rubrik	Valbar text	Förklaring
Hälsoproblem	Du sökte vård på grund av...	<i>Den aktuella situationen och besvär som gjorde att personen sökte vård.</i>
Personligt mål	Det du önskar klara av är att... Viktigt för dig just nu är att...	<i>Det som är viktigt för personen, dennes egna uttryckta funktions/aktivitetsmål. Vid oförmåga eller om personen inte kan förmedla detta får rubriken utelämnas.</i>
Bedömning, planering	Bedömningen är att... Planen är att... Det du behöver göra är att...	<i>Preliminärdiagnos. Utredning och behandling som planeras och vad patienten själv kan behöva göra för att må bättre och nå målen.</i>
Preliminärt utskrivningsdatum	XXXX-XX-XX	<i>En uppskattning av vårdtiden utifrån tillgänglig information.</i>

Hälsoplan

Du mår efter omständigheterna rätt bra nu. Dina ben är inte längre svullna och andningen är lättare, du känner att din kropp inte riktigt har återhämtat sig ännu, men det går åt rätt håll. Du blir andfådd först när du går i uppförsbackar, men har en strategi att du anpassar takten, tar det lite lugnare och då fungerar det bra. Igår var du på besök hos en ny läkare på Angereds närsjukhus. Ditt EKG var bra och dosen på tablett Bisoprolol har justerats för att hjärtat skulle slå lite lugnare och bättre.

Du skulle nu vilja komma igång och röra lite mer på dig. Din strategi är att försöka öka på dina gångsträckor gradvis och varva det med att ta bussen vid behov. Vad som främst hjälper dig att må bra är att umgås med vänner. Facebook gruppen ”Lugna lungor” är ett gott stöd.

Förmågor, egenskaper och resurser du har som hjälper dig:

Positiv inställning och omtanke om andra

Humor

Bra strategier för att hantera symtom och söka vård

Uppskattar ordning och reda

Närstående och vänner

Du kände dig nöjd med detta samtal nu och valde att få ett samtal till om cirka 6 månader. Om något problem eller frågor dyker upp innan dess är du välkommen att höra av dig till någon av oss tidigare för ytterligare samtal. Jag har bokat en tid för ett uppföljande samtal:

Onsdag den

HUR GÅR DET ...



Utvärdering av person-centrerad vård



Minskad osäkerhet kring sin sjukdom/symptom



Ökad tilltro till sin egen förmåga



30 % - 50% vårdtidsreduktion utan annan påverkan



Förbättrade utskrivningsprocesser



40 % kostnadsreduktion



Färre återinläggningar



Förbättrad arbetsmiljö samt medarbetarnöjdhet

Britten, N. et al . Learning from Gothenburg model of person centred healthcare. *BMJ* 2020



- Observationsbaserade mätinstrument

Olika sätt att utvärdera PCV

- Enkäter
- Intervjuer
- RCT

Vad kan observationsbaserade mätinstrument bidra med?

- Inblick i den pågående processen
- Hur man faktiskt utför PCV
- Utbildningssyfte



Gothenburg direct observation tool for assessing person-centred care (GDOT-PCC)

Aktiviteter	Handlingar	Gör det inte	--	-	-/+	+	++	Kommentarer
Skapar en personlig kontakt	Hälsar på patienten på ett varmt och respektfullt sätt							
	Försöker få patienten att känna sig bekväm							
	Är lyhörd för patientens känslomässiga och fysiska tillstånd							

	Försöker få fram alla patientens anledningar samt mål för mötet							
	Personalen berättar sin agenda gällande dagens möte							

Dokumenterar och planerar tillsammans	Planerar och dokumenterar tillsammans steg för att uppnå och <u>monitorera</u> gemensamma överenskomna mål						
	Ber om och uppmuntrar patienten att delta						
	<u>Diskuterar roller och ansvarsfördelning</u>						
	Skriver journalanteckningar på ett sätt så patienten förstår						
	Dubbelkolla att patients perspektiv är dokumenterat						
	Ber om ett slutgiltigt godkännande av dokumentationen						
	Säkerställer patientens tillgång till journalen						

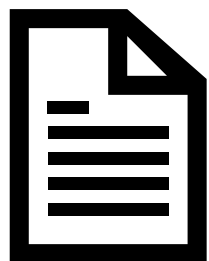
perspektiv	psykosociala effekter av sjukdomen						
	" behandlings mål						
	Verifierar att han/hon förstår patientens synpunkter korrekt						
	Bekräftar patientens perspektiv						

Ägnar uppmärksamhet åt patientens informationsbehov	Ger information på ett relevant och lämpligt sätt för att tillgodose patientens behov och önskemål						
	Ger information på ett sätt som patienten kan förstå						
	Klargör egna resonemang och osäkerhet						

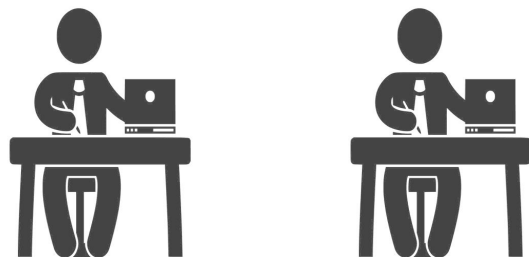
Uppträdande	Exempel på beteenden	--	-	-/+	+	++	Kommentarer
Artig	<i>Verbala:</i> Presenterar sig själv; tilltalar patienten med namn <i>Icke-verbala:</i> Får ögonkontakt; knackar innan man går in i rummet						
Uppmärksam och intresserad	<i>Verbala:</i> Visar intresse för patienten genom formuleringar såsom t.ex. "Jag är nyfiken på ...", "Berätta mer om ..." <i>Icke-verbala:</i> Upprätthåller ögonkontakt; lutar sig framåt; öppen kroppshållning; riktar kroppen mot patienten						
Avslappnad	<i>Verbala:</i> Uppmuntrar till småprat <i>Icke-verbala:</i> Sitter; respekterar pauser i konversationen						
Omtänksam/ empatisk	<i>Verbala:</i> Svarar på känslomässiga tillstånd t.ex. "Det måste vara ... skrämmande, störande, smärtsamt ..."; vara mån om patientens fysiska och mentala komfort, t.ex. "Är du bekväm i den stolen" <i>Icke-verbala:</i> Berör; ler; närhet, nickar; mjukt röstläge						
Uppmuntrande	<i>Verbala:</i> Använder öppna frågor; använder fraser som, t.ex. "Berätta mer om...", "Fortsätt" <i>Icke-verbala:</i> nickar; gestikulerar						
Respektfull	<i>Verbala:</i> Är icke-dömande, positiv och bekräftande <i>Icke-verbala:</i> Avbryter inte; lyhörd för respons i samtalet						

Kompetens	Beskrivning	--	-	-/+	+	++	Kommentarer
Lyhörd	Iakttar och tolkar noggrant patientens icke-verbala känslomässiga tecken						
Handlingar	Talar på ett sätt som passar patienten						
	Använder inte jargong eller specifika professionella uttryck						
	Lyssnar aktivt, reflekterande och empatiskt						
	Sammanfattar effektivt och undviker omständliga förklaringar						

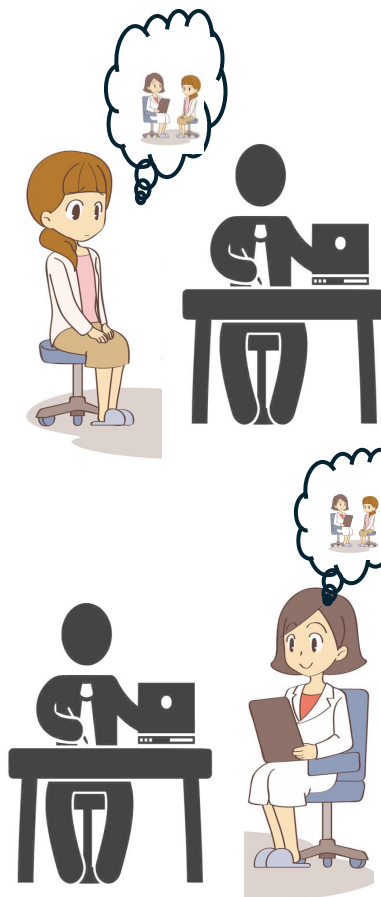
Resultat	Indikatorer	--	-	-/+	+	++	Kommentarer
Patientens deltagande	Ger möjligheter och uppmuntrar patienten att prata (personalen dominerar inte samtalet)						
Patientens tillit/partnerskap	Fritt konversationsflöde (dialog)						
	Patienten uttrycker fritt och aktivt bekymmer, förväntningar, övertygelser, åsikter, förslag, preferenser						
	Transparent dokumentation						



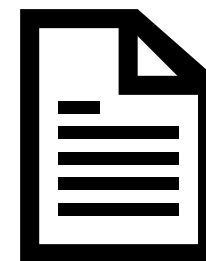
Pre



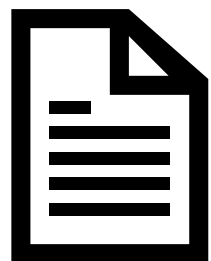
Observation



Direkt
uppföljning



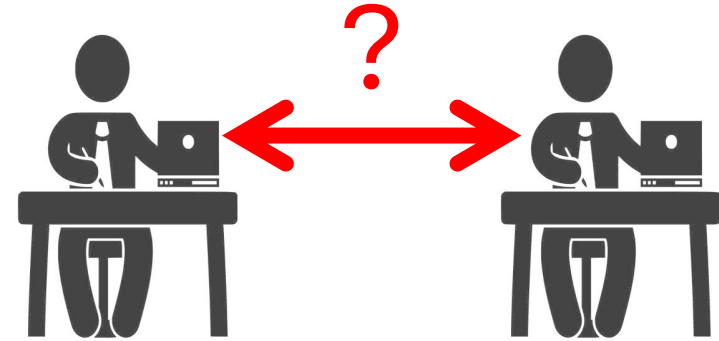
Post



Pre

Frågeställning: Hur skattar patienter PSV på mottagningen?





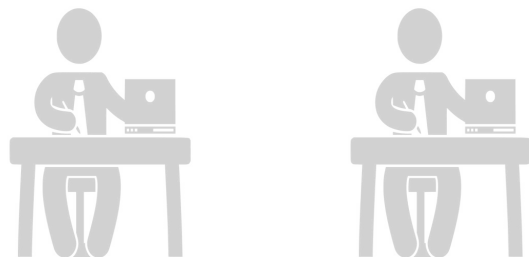
Frågeställning: Hur väl överensstämmer skattningar mellan bedömare?



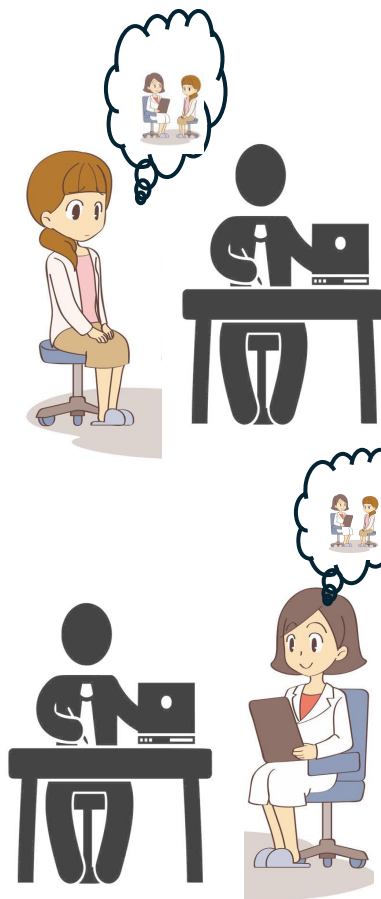
Observation



Pre



Observation



Direkt
uppföljning



Post

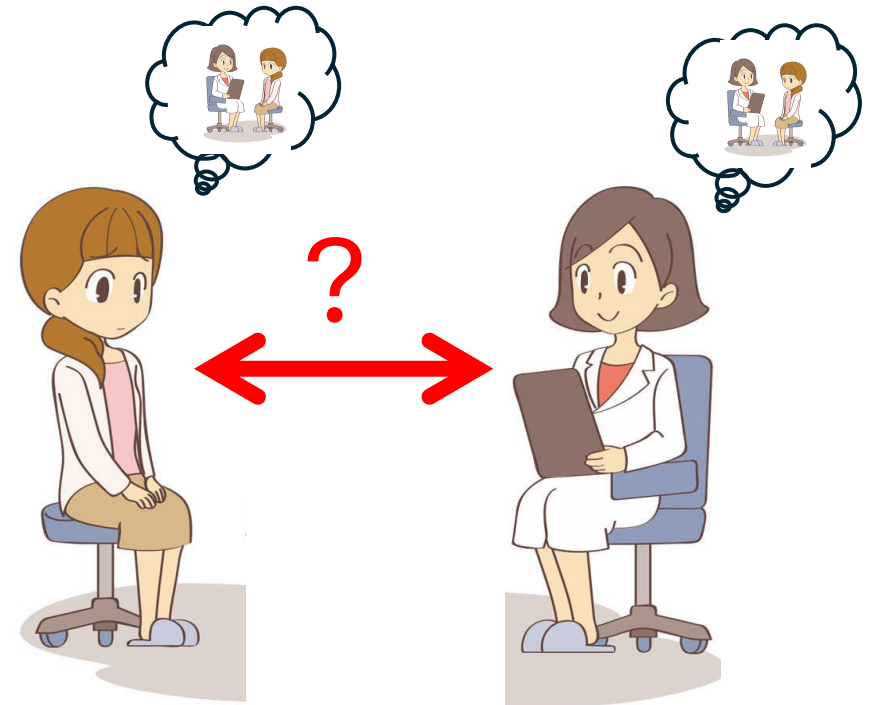
Frågeställning: Hur skattar patienten vårdgivarens PSV? Hur bedömer patienten vikten av bedömda beteende?



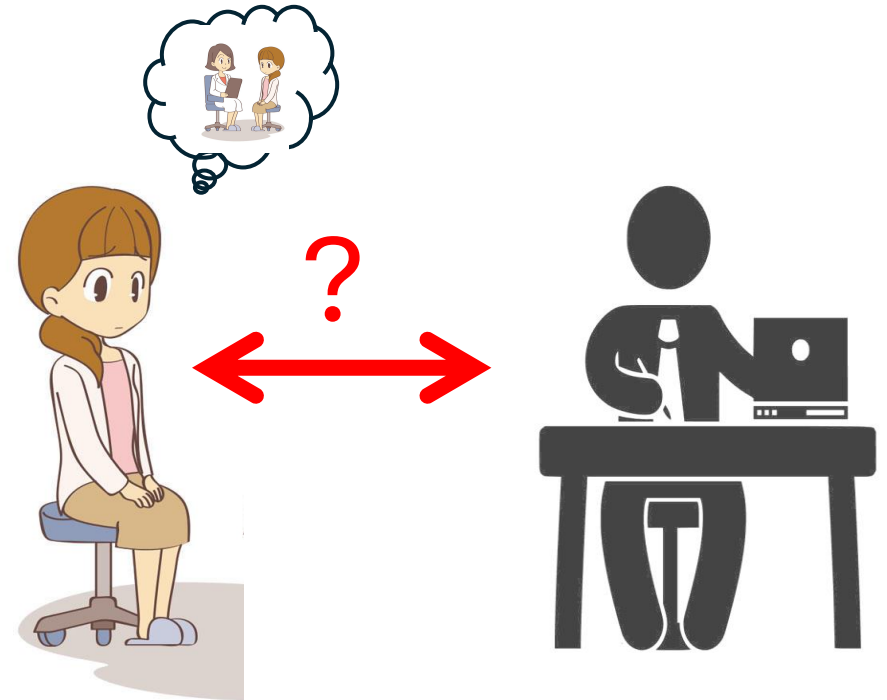
Frågeställning: Hur skattar vårdgivaren sig själv på PSV? Hur bedömer vårdgivaren vikten av bedömda beteende?



Frågeställning: Hur väl överensstämmer patientens och vårdgivarens skattningar på GDOT-PCC?

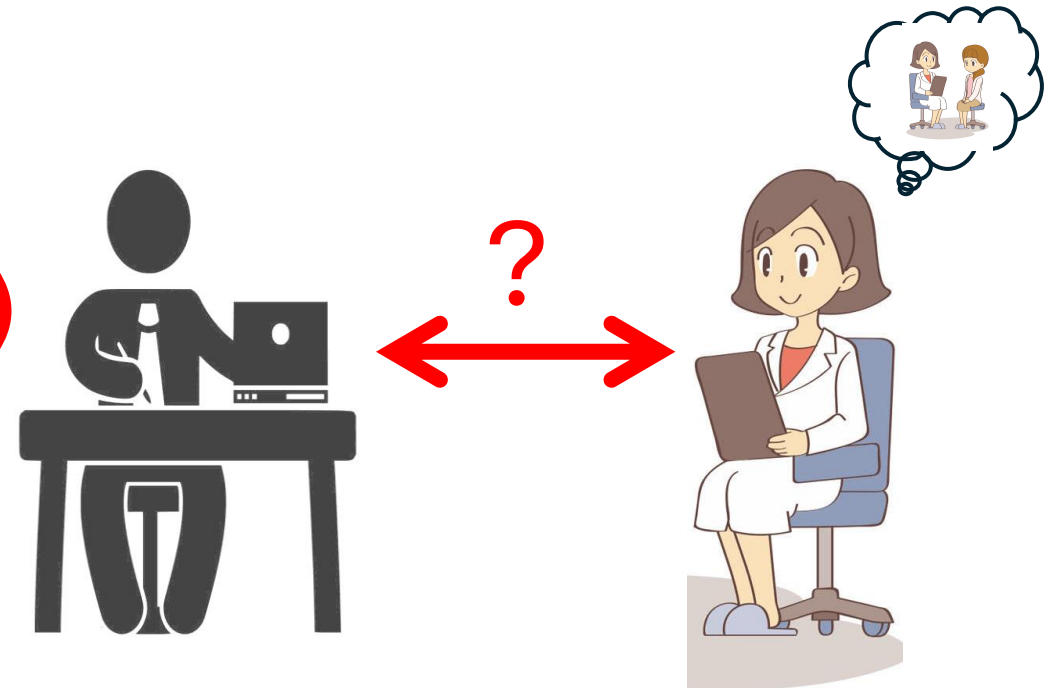


Frågeställning: Hur väl överensstämmer patientens och bedömarens skattningar på GDOT-PCC?



Frågeställning: Hur väl överensstämmer vårdgivarens och bedömarens skattningar på GDOT-PCC?

Feedback/ diskussion



TACK!