



FALU VÅRDCENTRAL

# Hösten 2015

Verksamhetsdagarnas stora förbättringsområde hur arbeta med  
PSYKOSOCIAL OHÄLSA ???

Behov: Mycket stort tryck på tillgång till psykosociala insatser

Väntetid: Ca 6 månader till behandling

Tillgänglighet: Egen telefoningång till terapeuter för bedömning och hänvisning  
alternativt sattes på väntelista

Ansvar: Gränsdragningsdiskussioner mellan primärvård/ psykiatri, prioriteringar

Produktion : 4 terapisaamtal/ dag / behandlare

Arbetsmiljö: Stress hos behandlare för väntetid och stort efterfrågan

Kvalitet/tillgänglighet: Irritation hos patienter pga den långa väntetiden



FALU VÅRD CENTRAL

## FLIPPEN 2015

- ▶ Tänka nytt, svårt...
- ▶ Rehabgarantin , traditionellt arbetssätt är ett glastak
- ▶ Sökte andra arbetssätt inom Primärvård, men fann mer av samma...
- ▶ Internetbehandling, gruppbehandling, gränsdragningar och hänvisning till andra aktörer
- ▶ Hur kunna ge många lite, istället för få mycket insatser dvs hjälp till självhjälp?
- ▶ Studiebesök Sävja vc / Integrerad beteende hälsa
- ▶ Bestämde oss för att göra nytt och tänka om,



FALU VÅRDcentral

## Mars 2016

- ▶ Skapade 4 akuta tider /dag och behandlare.
- ▶ Resterande tider bokade behandlarna själva in för uppföljning/terapi etc
- ▶ Tog bort telefontid till behandlarna och hänvisade istället till sjukvårdsrådgivningen på vårdcentralen.
- ▶ Tel sköterskorna och all övrig personal bokar in patienter på 30 min / akut tider, för psykologisk konsultation
- ▶ Utformade en mall till talsköterskorna om andra vårdgivare
- ▶ Kallar patienterna på väntelistan och skickar med utskick om nytt arbetssätt.
- ▶ Tog bort "samtalsbehandlingstänket" på vårdcentralen
- ▶ Tjänstekläder, ändrade terapirummet till ett traditionellt arbetsrum
- ▶ Förändrat arbetssätt för psykolog / kurator mer Act / FACT / MI / Psykologisk rådgivning etc



FALU VÅRDCENTRAL

## Utmaningar / lärdomar

- ▶ Svårt att tänka om innehållsmässigt för behandlarna och i viss mån övrig personal.
- ▶ Viktigt att göra en egen modell, äga sin metod och vara delaktig i processen
- ▶ Gå från terapeuttänk till konsultationstänk, oroligt
- ▶ Osäkerhet i yrkesidentiteten, räcker det här? Är det kvalitet? Osäkerhet
- ▶ Hög yrkeskompetens och vilja att tänka nytt är A och O
- ▶ Sälja in verksamheten till patienter med terapi förväntningar
- ▶ För snabb förändring för stort patient flöde, ta det i egen takt
- ▶ Andra vårdgivares förväntningar på tillgång till KBT terapi etc
- ▶ Behandlarnas önskan om att kunna ge både psykologisk konsultation / terapi



FALU VÅRDCENTRAL

# September 2016

## Vinster med nytt arbetssätt

- ▶ Max 2-3 veckors väntetid. Går alltid att skapa en tid samma vecka om det behövs
- ▶ Ingen stress för långa väntelistor eller oro för någon på väntelistan, behöver inte ägna tid till prioriteringar
- ▶ Behandlarna har själva styrt sin nivå på akuta tider i relation till egen tidbok
- ▶ 2-3 akuta tider / behandlare / dag där all personal kan bokar direkt
- ▶ Behandlarna tryggare i sin yrkesroll är nu psykolog eller kurator arbetar med psykologisk / psykosocial rådgivning och ibland kortare behandlingsinsatser.
- ▶ Upplever att man kan hjälpa mycket på ett samtal när man arbetar fokuserat
- ▶ Stor tillgång på psykologisk kompetens minskar övrig vårdpersonals stress