

Dokumentation

Gruppövning Pre-Mortem

Sommardialog 2017 Gällöfsta



Allt gick fel – vad var det som hände?

2037

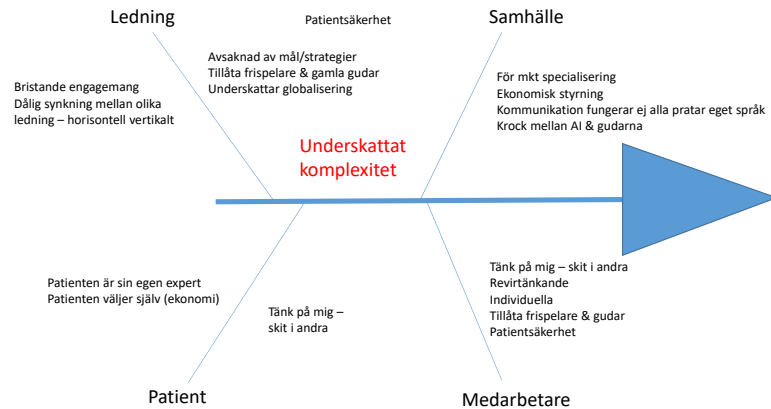
Gudarna återuppstod – alla vill till himlen men få vill ju dö

Den misslyckade satsningen på IPL inom hälsa & välfärd

Kommunikationen har brutit samman, mänsklig & AI

- Patienten bär sin egen journal
 - Var och en sköter sitt
 - Totalsekretess mellan grupper
 - Yrkespecifika orter Dr Korea, SSK Hawai
 - Kommunikationsapp fungerar ej alla pratar eget språk
- PENGAR ÄR ALLT!

Grp B



Grp B

- Varför är patienten sin egen expert?
 - För att vården inte lyssnar på mig och min helhet
 - Varför lyssnar inte vården?
 - De har slutat prata med varandra
 - Varför har de slutat prata med varandra?
1. Var och en sköter sin del
 2. Total sekretess – invånarna
- Varför sköter var & en sin del?
 - Brist på mötesplatser
 - Varför finns inga mötesplatser?
 - Ser ingen nytta med mötesplatser

Åtgärder

- Kunna visa nytta nu (pat, prof, samhälle) efterfrågan
- Nya kompetenser: ex. logistiker, analytiker, designer
- Vem gör vad & göra det man är bra på på nyttovinsten
- Patientcentrerad
- Gemensamt lärande
- Mötesplatser inbyggda
- AI

Allt gick fel – vad var det som hände?

- Vården + lärosätena var så upptagna med sina begrepp, teorier o modeller att de inte upptäckte att patienterna hade skapat ett eget spår.
 - Nya vägar inernationellt, webben, kompl.medicin, kooperativ, alt. Utbildningsv. Anställningsf.

Vi kunde inte visa värdet av att jobba IP. Nya värden: produktivitet
Vi skulle göra allt själva. Vi var gudar o kunde inte utbilda guider.

Vad kunde vi gjort bättre?

- Utveckla vården tillsammans med medborgarna
 - Ökad system-/ekonomikunskap och medvetenhet
 - Slösa/spara? Kompetens/kvalitet?
 - Visualisera värden ur flera perspektiv
 - Skapa teorier, begrepp och modeller tillsammans med patienterna
 - Arbeta proaktivt och preventivt med medborgarna
 - Alaskamodellen

Allt gick fel – vad var det som hände?

Michael, Eva, Carl, Stina, Ebba,
Nettan, Veronica + Elliot

<p>Teknik/IT</p> <p>Roboten har tagit över H & S</p> <p>Dr. Watson löser allt förutom HSV kris</p> <p>Facebook har monopol på lärandestöd</p> <p>Datorer tog över – skräckstyre (värderingar avgör)</p> <p>Det gick för långsamt</p> <p>– Teknikutvecklingen sprang ifrån 2017</p>	<p>Patientens roll</p> <p>Vi glömde involvera patientsamverkare</p> <p>De riktiga experterna</p>	<p>Olika fokus</p> <p>Patienterna blev kunnigare</p> <p>Är lärosäten utrotningshotade? Själva är bästa dräng!</p> <p>Universitetssjukhus utan universitet – omöjligt att utbilda!</p> <p>5 pat döda – fokus ligger på fel saker</p>
<p>Personal</p> <p>Komplexitet och efterfrågan från kund av H & S har banat väg för yrkesspecifika enheter</p> <p>Personalbristen Ingen tid för FBK</p> <p>Omorganisationer</p> <ul style="list-style-type: none"> - Läkarutbildningen - Landsting/regioner <p>Har stjälp vård</p> <p>Sjukhusen läggs ner – primärvården ska lösa allt.</p> <p>Personalen kommer från Polen</p>	<p>Tog för lång tid</p> <p>Förändring tar tid</p> <p>Tålmodet tog slut!</p> <p>Resurserna används till akuta ärenden</p>	<p>Ekonomi</p> <p>Kostnaderna för höga</p> <p>Personalen flyr! Omsättning på 270 % år 2037</p> <p>Konsulter köper sjukhuset</p> <p>Ekonomiska missriktningar åt motsatt håll</p>
<p>Yttre hot</p> <ul style="list-style-type: none"> - krig/terror - Ekonomisk kris - Miljöhot - Epidemier - Multiresistenta bakterier - Datahavrier 		

Grundidén

- Utbildning ska möta och "lösa" dagens & framtidens behov
- Men.....
 - Utbildningar inte i linje med behoven
 - Utbildningar förstärker dagens system eftersom stort fokus ligger på att utbilda egna

"Lösningen" – "Flippa"

- Se utbildningar som ett sätt att utveckla hälso- och sjukvården (ny mental modell)
- Testa interprofessionella beteenden t.ex. laparoscopi
- Det gemensamma ansvaret
 - HSV: Identifiera utmaningar och behov och nya org.lösningar
 - Universiteten/lärosäten: Identifiera och testa nya sätt att arbeta och dra nytta av varandras kompetenser
 - Integrera förbättringskunskapen som ett förhållningssätt, inte bara som en kunskapsmassa

Grp Y

Allt gick fel – vad var det som hände?

- Patienten bortglömd!
- Tillbaka till 1900-talsvård
- Digitaliseringen – personalen existentiell kris
- Fel: samverkan fattas – mänskligt/ego girig - robotar

Grp Y

Vad kunde vi gjort bättre?

Utbildning + vård + pat + teknikcentra →
 "Nya" professioner
 annat innehåll
 annan organisation
 Systemförståelse
 Nya enheter med nyutbildade – karantän

Frosserier i girighet, avund(sjuka), lättja, högmod, otukt, vrede

Grp Z

Digitaliseringen knäckte vården – De interprofessionella teamen försvann!

Vad hände?

- Resurserna minskade (lägre skatter, högre vårdbehov)
- Ökade kostnader (skenande löner, läkemedel, utrustning)
- Stuprören tillbaka
- Ökad subspecialisering
- Färre fysiska möte
 - Patient – vård
 - Student – lärare
 - Profession – profession
- Tekniken förförde
- Tappa markkontakt

Varför?

- Svårt att samla professioner
- Digitala möten digital utbildning
- Beslut på fel nivå För avancerad
- Enkla lösningar

Vad kunde vi gjort bättre?

- Ökad riskmedvetenhet - genom fokusgrupp, referensgrupp, upphandlare o hälsoekonomer
- Ökad förankring – från golv till tak

....2037

Grp X

Allt gick fel – vad var det som hände?

- Alla professioner ville vara med
- Sjukvården privatiseras – inget utrymme för IP
- Diagnostiseringsmaskin – men ingen kan använda den
- IPL kommer inte behövas...professionen finns ej kvar
- Pt får söka specialistvård där den finns
- Robotar diagnostiserar
- Pts kunskap bestraffades/utnyttjades inte
- Professioner försvinner – ingen sökande till utb
- Problemen har försökt lösas med mer folk
- Pt tar över teamet
- Ingen samverkankom till stånd mellan högskola och sjukvård...skilda världar
- Utbildningssystemet kunde inte samsas med vården – ingen tid, inga pengar
- IPL blir ett självändamål

Orsaksanalys... Varför blev det så?

- Okunnig om externa kontexten – omvärld förändrades, vi hängde inte med....teknik
- Behovet för IPL resursattes inte pga dåligt underlag av behov/politiker
- Tribalismen lever kvar och går inte att utrota pga bristande kompetens och filterbubblor
- Sjukvårdens ersättningssystem inte lönsamt att bedriva IPA-DRG

Förbättringsförslag

- IPL medel till målet
- Rambudget istället för ersättningssystem
- Patientmedverkan – "vad är viktigt för dig"?