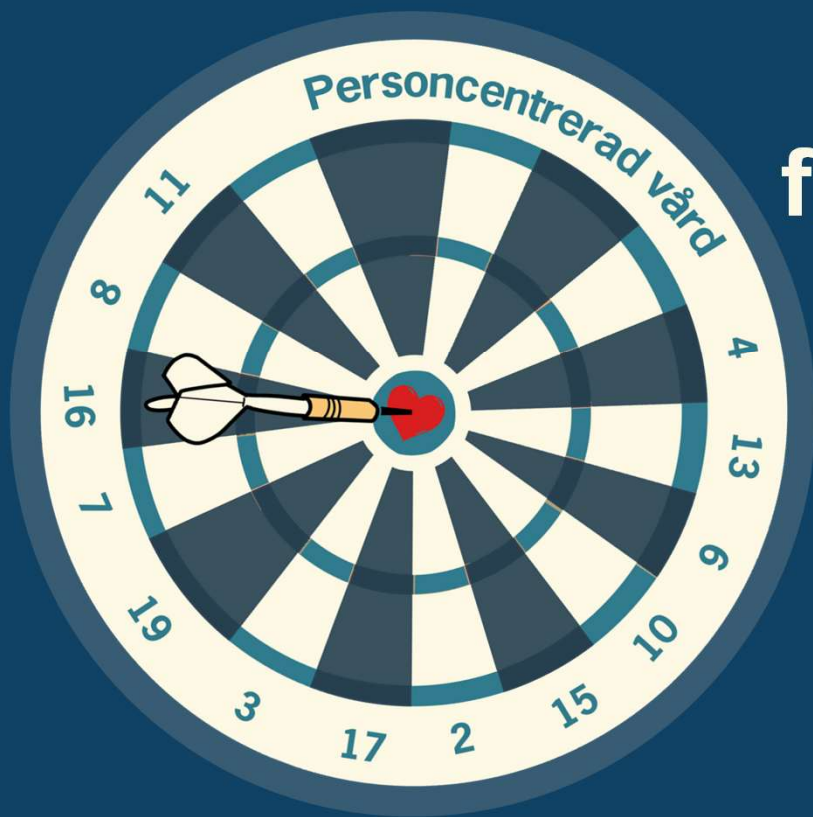


Personcentrerad vård i praktiken – från vision till standard på Sus

Caroline Stolt

Vårdutvecklare och processledare för
personcentrerad vård på Sus

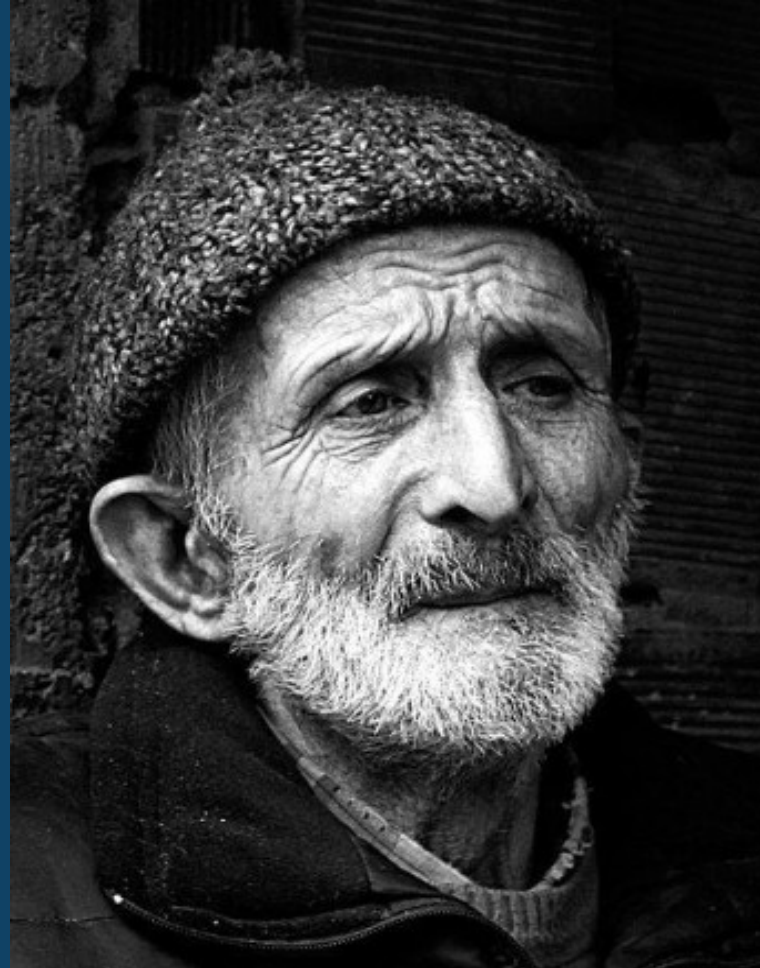


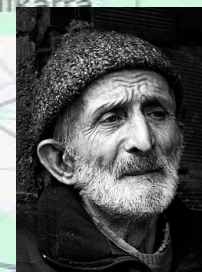
Varför är personcentrerad vård viktigt?



Skriv ner ditt varför på en lapp

Bertil 86 år







Bertil 86 år

...Bertil är inte intresserad av den vård som erbjuds, och har aldrig varit det... han är redo att möta sin död..."

Vad kostar det?

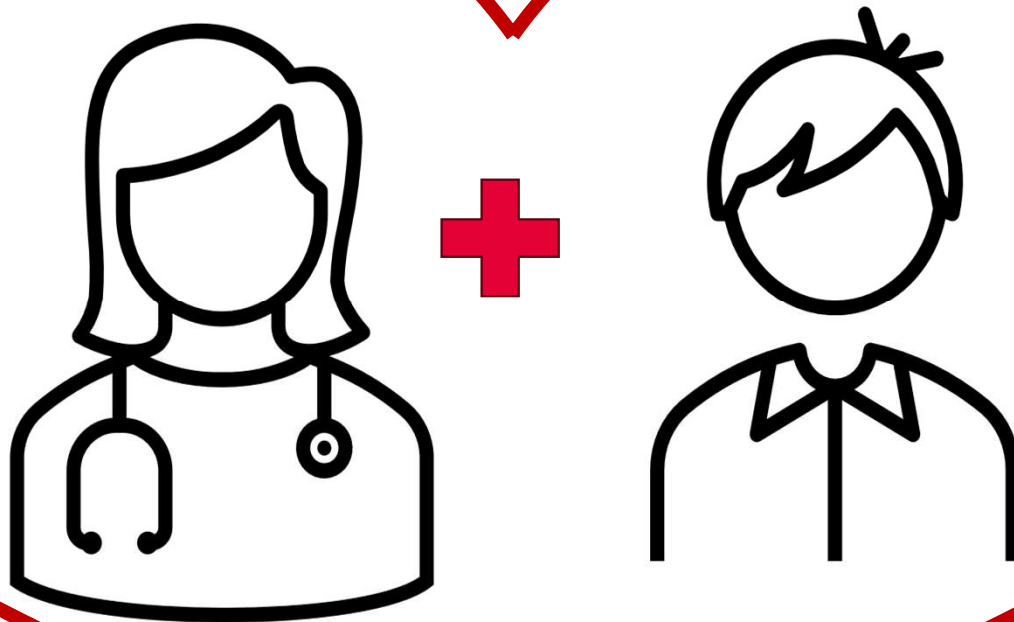
- Över en halv miljon kronor och nästan 1000 omvårdnadstimmar
- Vad kostade det Bertil? Vad kostade det familjen?



Varför behövs personcentrerad vård?

- Det enda etiskt rimliga
- Säkrare vård
- Bättre medicinska utfall
- Nöjdare patienter – färre klagomål
- Nöjdare medarbetare – mindre personalrörligheten
- Det sparar resurser – vi gör **rätt**

Syftet med vården



Nationellt



GÖTEBORGS
UNIVERSITET

GPCC
CENTRUM FÖR PERSONCENTRERAD VÅRD

Patient lagen (2014) instiftades särskilt för att stärka och tydliggöra patientens ställning och att främja patientens integritet, självbestämmande och delaktighet.

SVENSK STANDARD
SS-EN 17398:2020

Patientdelaktighet i hälso- och sjukvård – Minimikrav för
personcentrerad vård

Patient involvement in health care – Minimum requirements for
person-centred care



Svensk och europeisk standard för
i hälso- och sjukvård – Minimikrav
för personcentrerad vård (CEN/TC
450)



Skånes universitetssjukhus
En del av Region Skåne

”Glasögon”



- Berättelse- Vad är viktigt för patienten?
- Partnerskapet- samarbete runt vård med tydliga roller
- Dokumentation- för att inget ska falla mellan stolarna

Hur är det då att vara patient?

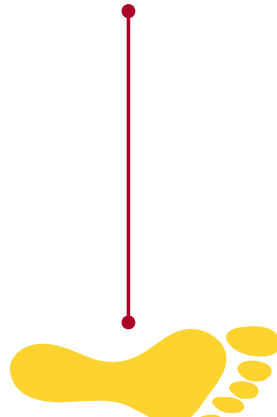
Det institutionella underläget

att vara längst ned i en sjukvårdsorganisation som är starkt hierarkiskt ordnad.



Det existentiella underläget

utsattheten i att ha en sviktande hälsa, att vara lidande, utsatt och sårbar

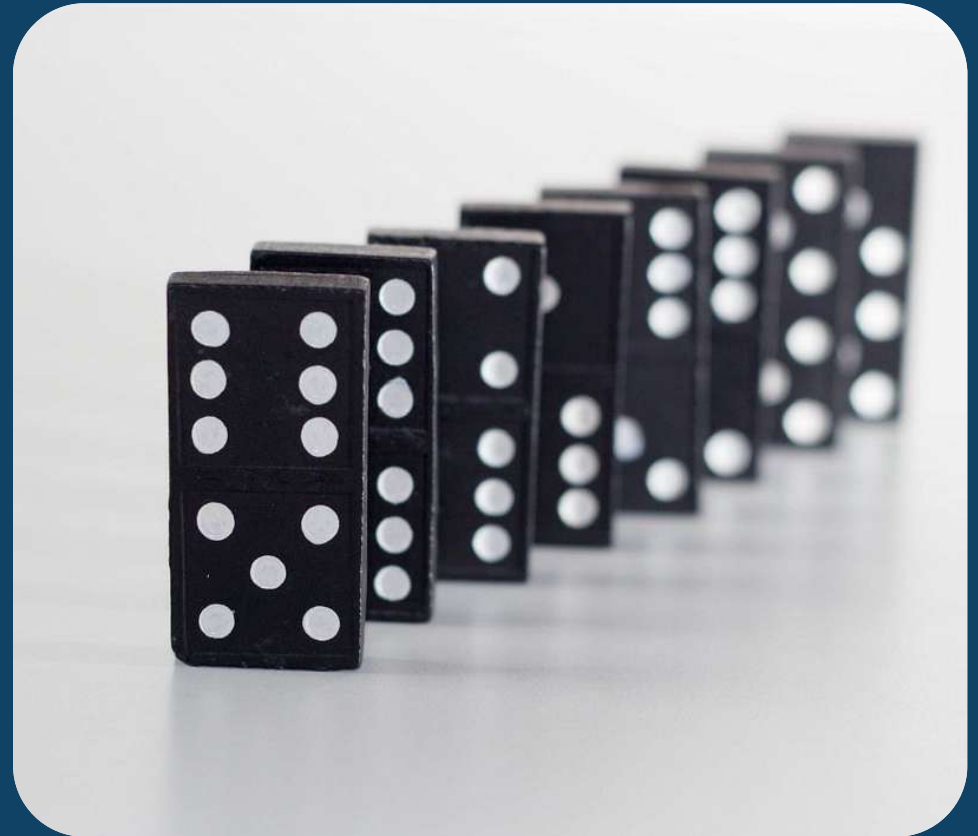


Det kognitiva underläget

kunskapsmässigt underläge



Personcentrerad vård
uppstår inte av sig själv i ett
enskilt möte med en
patient – *det kräver
gemensamma strukturer,
ledning, kultur och
systemstöd*



Beslut/stöd för personcentrerad vård region Skåne

Koncernkontoret
Avdelningen för hälso- och
sjukvårdsstyrning



BESLUT

Process	P 3.0.0 Styra, planera och följa upp hälso- och sjukvård	Godkänt datum	2025-08-25
Skapad av	Sigrid Kulneff, hälso- och sjukvårdsstrateg	Version	1.0
Godkänd av	Martin Engström, hälso- och sjukvårdsdirektör	Ärendenummer	2025-0001995
Gäller för	Region Skåne	Gäller fr.o.m.	2025-08-25
		Gäller t.o.m.	Tills vidare

Ramverk för personcentrerad vård
Region Skåne

Godkänd av


Martin Engström
Hälso- och sjukvårdsdirektör

2025-0001995 Ramverk för personcentrerad vård Region Skåne

Original lagras elektroniskt. Användaren ansvarar för att gällande version används.



Vårdgivare Skåne / Kompetens och utveckling / Kvalitetsutveckling / Verktyg och mallar / Redskap för personcentrerad vård

KVALITETsutveckling

Förbättringsledning

Förändringsledning

Stödjande aktiviteter

Verktyg och mallar

Redskap för personcentrerad vård

Här hittar du stöd och resurser för dig som vill utveckla ett mer personcentrerat arbetssätt i din verksamhet.

Materialet är organiserat i fyra delar som följer en naturlig utvecklingsprocess:

1. Höj kunskapen. Skapa en gemensam kunskapsgrund.
2. Analysera. Undersök nuläge och förstå utvecklingsbehov.
3. Utveckla och förbättra. Utveckla arbetssätt och metoder.
4. Utvärdera och följ upp. Följ resultat och stärk lärandet över tid.

Syftet är att ge en tydlig väg in i personcentrerad vård och att stödja lärande och kontinuerlig utveckling i verksamheterna.

1. Höj kunskapen

2. Analysera

3. Utveckla och förbättra

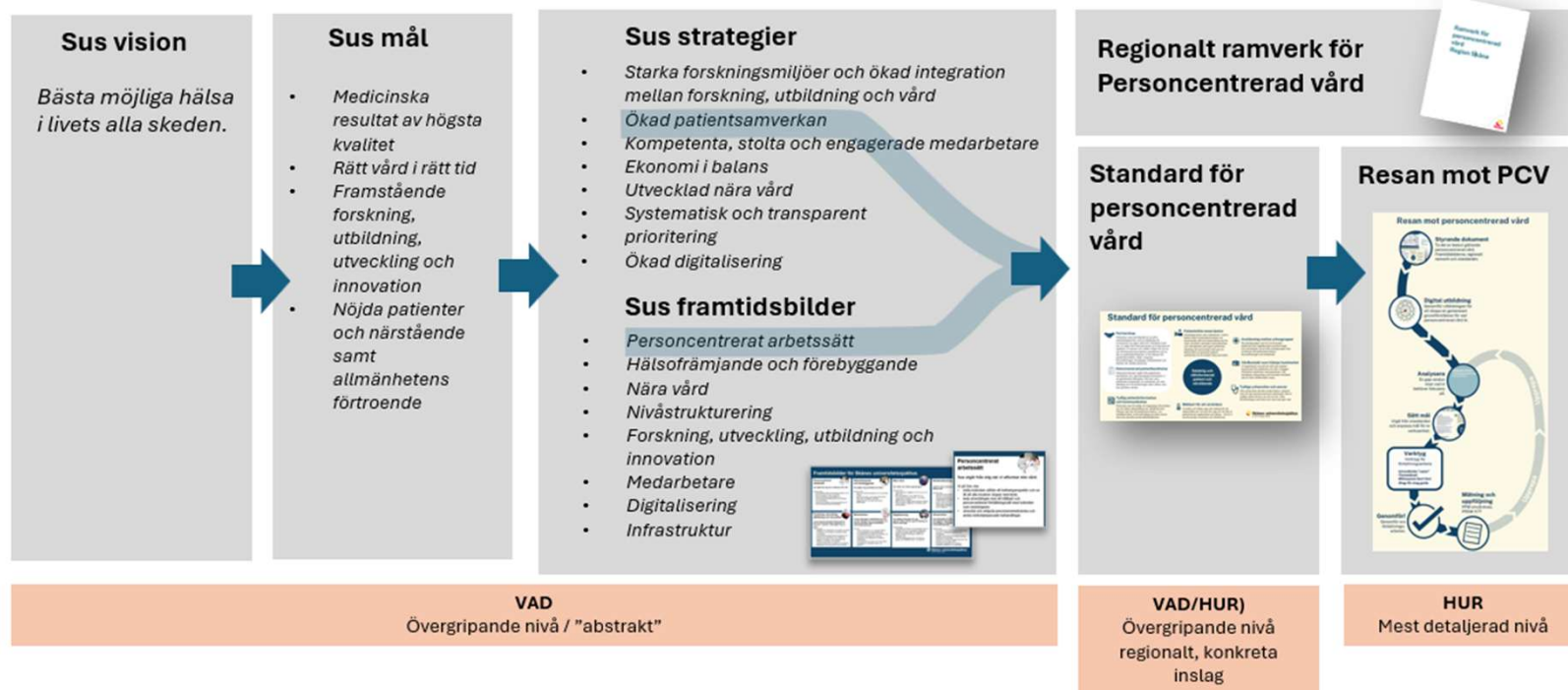
4. Utvärdera och följ upp

Senast uppdaterad: 2026-06-01

Fick du hjälp av informationen på sidan?

Ja

Nej



Beslut om personcentrerad vård på Sus

Skånes universitetssjukhus
Förvaltningsledning



BESLUT

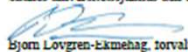
Datum 2025-09-19
Önr: 2025-0000120
Version 1

Ärende	Standard för personcentrerad vård (PCV) på Skånes Universitetssjukhus (Sus)	
Ersätter tidigare beslut	-	
Föredragande	David Sparv och Caroline Stolt	
Beslutet omfattar	Skånes universitetssjukhus	
Beredning	Styrgrupp ökad patientsamverkan	
Samverkan och MBL	2025-10-02	
Gäller från och med	2025-11-01	
Kommunikation	Enligt kommunikationsplan	Kommunikationsavdelningen
Uppföljning	Nationella patientenkäten (NPE), Punktprevalensmätning i omvårdnad (PPM)-omvårdnad och genom patientutvärderingsenkät som kan användas på eget initiativ.	NPE vartannat år, PPM omvårdnad två gånger/år. Patientutvärderingsenkät enligt bedömning i verksamheter. På sikt kan även automatiserade enkätutskick via 1177 gällande patientupplevelsen bli aktuellt.
Ansvar för återrapportering	Respektive verksamhet	
Bilaga	Standard för personcentrerad vård på Sus.	

Beslut

Skånes universitetssjukhus (Sus) beslutar att godkänna standarden för personcentrerad vård (PCV) med åtta förutsättningar, vilken ska implementeras i samtliga verksamheter från och med den 1 november 2025. Varje verksamhetsområde ansvarar för att planera, genomföra och följa upp implementeringen för att främja högre vårdkvalitet, ökad patientsäkerhet och ett starkt interprofessionellt samarbete.

Skånes universitetssjukhus den 10 oktober 2025


Björn Lovgren-Ekmehag, förvaltningschef

Postadress: 205 02 Malmö
Besöksadress i Malmö: Södra Förstadsgatan 101
Besöksadress i Lund: Getingevägen 4
Telefon (växel): Malmö: 040-33 10 00 / Lund: 046-17 10 00
Internet: www.skane.se/sus

Organisationsnummer: 23 21 00-0255

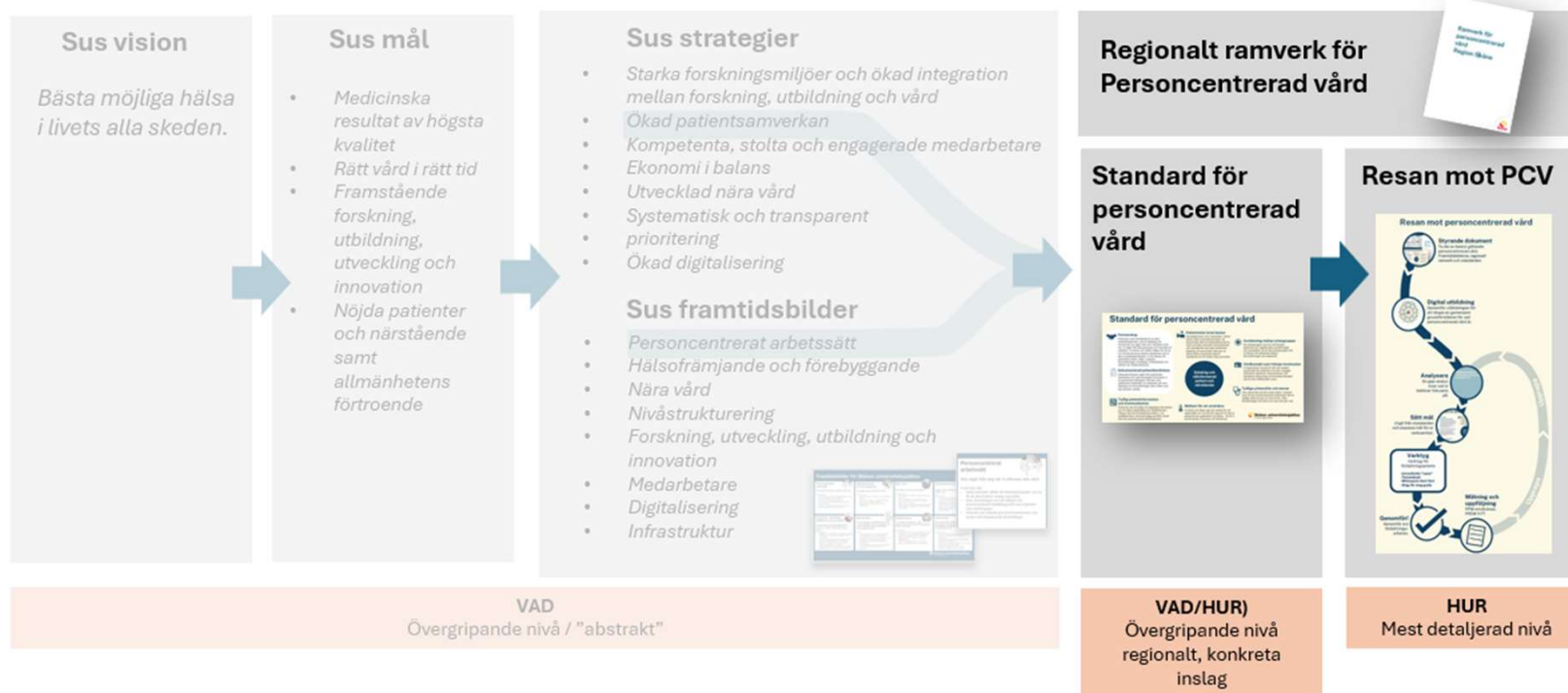


Skånes universitetssjukhus
En del av Region Skåne

Varför en standard?

- Vi är bara människor – vi behöver stöd
- Strukturerat och systematiskt
- Inte avhängt eldsjälar
- Höja lägsta nivå
- För otydligt
- Tidsbrist
- Saknades förankring





Beslut/stöd lokalt på Sus

Skånes universitetssjukhus
Förvaltningsledning



BESLUT

Datum 2025-08-19
Dnr: 2025-0000120
Version 1

Arende	Standard för personcentrerad vård (PCV) på Skånes Universitetssjukhus (Sus)	
Ersätter tidigare beslut	-	
Föredragande	David Sparv och Caroline Stolt	
Beslutet omfattar	Skånes universitetssjukhus	
Beredning	Styrgrupp ökad patientsamverkan	
Samverkan och MBL	2025-10-02	
Gäller från och med	2025-11-01	
Kommunikation	Enligt kommunikationsplan	Kommunikationsavdelningen
Uppföljning	Nationella patientenkäten (NPE), Punktprevalensmätning i omvårdnad (PPM), Patientnervärderingsenkät enligt bedömning i verksamheter. På sikt kan även automatiserade enkätutskick via 1177 gällande patientupplevelsen bli aktuellt.	NPE vartannat år, PPM omvårdnad två gånger/år, Patientnervärderingsenkät enligt bedömning i verksamheter. På sikt kan även automatiserade enkätutskick via 1177 gällande patientupplevelsen bli aktuellt.
Ansvar för återrapportering	Respektive verksamhet	
Bilaga	Standard för personcentrerad vård på Sus.	

Beslut

Skånes universitetssjukhus (Sus) beslutar att godkänna standarden för personcentrerad vård (PCV) med åtta förutsättningar, vilken ska implementeras i samtliga verksamheter från och med den 1 november 2025. Varje verksamhetsområde ansvarar för att planera, genomföra och följa upp implementeringen för att främja högre vårdkvalitet, ökad patientsäkerhet och ett starkt interprofessionellt samarbete.

Skånes universitetssjukhus den 10 oktober 2025

Björn Lovgren-Ekmehag, förvaltningschef

Postadress: 205 02 Malmö
Besöksadress i Malmö: Södra Förstadsplan 101
Besöksadress i Lund: Getingevägen 4
Telefon (växel): Malmö: 040-33 10 00 / Lund: 046-17 10 00
Internet: www.skane.se/sus

Organisationsnummer: 23 21 00-0255

1

Personcentrerad vård på Skånes universitetssjukhus

Lägg till på din startside

Personcentrerad vård handlar om att se personen bakom sjukdomen, ta tillvara patientens kunskap om sin egen situation och göra hen delaktig i beslut om vård och behandling. Här hittar du information och inspiration för att utveckla ett mer personcentrerat arbetssätt.



Få koll på grunderna

Vill du veta hur du kan stärka ditt personcentrerade arbetssätt? I Läroportalen finns en digital läsrättvis som ger dig en genomgång av grunderna, goda exempel samt inspiration och konkreta tips på hur du och din verksamhet med några enkla åtgärder kan bli mer personcentrerad.

Personcentrerad vård - Skånes universitetssjukhus (Läroportalen)

I den här filmen berättar professor Anna Forsberg om hur ett personcentrerat arbetssätt gör konkret skillnad i mötet mellan vårdpersonal och patient.

Personcentrerad vård - vad innebär det? (7 min 16 sek)

Så blir vi mer personcentrerade

På Skånes universitetssjukhus finns en standard för personcentrerad vård som gör oss en tydlig och gemensam riktning i arbetet.

Standarden beskriver vilka förutsättningar som krävs för att vi ska arbeta mer enhetligt och ha tydliga roller och ansvar när vi utvecklar vår dagliga verksamhet mot mer personcentring. Dessa åtta förutsättningar ser du här:

Partnerskap	Möte för att utvärdera
Dokumenterad patientövertagelse	Användning mellan yrkesgrupper
Tydlig patientinformation och kommunikation	Vårdakt som främjar kontinuitet
Patientens önskan om beslut	Tydliga prioriteringar och ansvar

Till de förutsättningarna utgår grunden för de övriga och har sin utgångspunkt i svensk standard för personcentrerad vård.

Partnerskap

Partnerskap med närstående är en aktiv samarbetsform, som är delaktig i sin egen vård och i de beslut som tas. Vi vägar från personen och vårdaktens utvärdering, vi lyssnar och ställer frågor för att se och förstå personen bakom sjukdomen och ta del av patientens berättelse. Vi tar hänsyn till patientens behov, önskan, förutsättningar, kunskaper, erfarenheter och åsikter när vården planeras.

Förklaring: Personcentrerad vård - Patientdelaktighet (6 min 55 sek)

Dokumenterad patientövertagelse

Dokumentation utgår från patientens berättelse och i partnerskapsformulär ut är gemensamt ansvar. Den kan innehålla patientens önskan, hur patienten vill vara delaktig och vilka förutsättningar eller villkor som kan påverka vården.

Mer om standarden och förutsättningarna

Här kan du läsa mer om de åtta förutsättningarna i standarden och hur de kan användas i praktiken. I presentationen finns också förslag på frågor som kan stödja reflektion och dialog i ditt team.

Personcentrerad vård på Skånes universitetssjukhus (pptx)

I den här filmen får du en tydlig genomgång av de åtta förutsättningarna, tillsammans med konkreta exempel från verkliga situationer som visar hur de bidrar till bättre vård och resultat.

Handbok för personcentrerad vård

Ta bort från din startside

Skånes universitetssjukhus har beslutat om en gemensam standard för personcentrerad vård. Här finns stöd, verktyg och inspiration som hjälper dig att leda och utveckla arbetet med personcentring i din verksamhet.

Grundläggande information om personcentrerad vård och Sus standard hittar du på sidan Personcentrerad vård på Skånes universitetssjukhus.

Verktyg och mallar



För dig som ska presentera personcentrerad vård för din arbetsgrupp finns detta APT-material som stöd. I materialet finns även förslag till diskussionsfrågor kopplade till var och en av de åtta förutsättningarna för personcentrerad vård.

Personcentrerad vård på Skånes universitetssjukhus - APT-material (pptx)

Styrande dokument

Skånes universitetssjukhus standard för personcentrerad vård beskriver ett enhetligt arbetssätt och tydliggör ansvar och roller på olika nivåer. Standarden säkerställer att utvecklingen av personcentrerad vård sker i en gemensam riktning och i linje med Sus mål och strategier.

Beslut: Standard för personcentrerad vård på Skånes universitetssjukhus (pdf)

Standarden för Sus utgår från Region Skånes ramverk, som i sin tur baseras på den svenska standarden för personcentrerad vård. Det regionala ramverket beskriver ansvarsfördelning, processer och arbetssätt på olika nivåer inom Region Skåne.

Beslut: Ramverk för personcentrerad vård Region Skåne (pdf)

Digital utbildning och föreläsning

I Läroportalen finns en digital läsrättvis för personcentrerad vård. Utgången kan användas för egen kompetensutveckling eller som del i introduktion och förankring i arbetsgruppen.

Personcentrerad vård - Skånes universitetssjukhus (Läroportalen)

Det finns också en digital föreläsning om personcentrerad vård, som hölls i mars 2026 inom ramen för Mötesplats god vård.

Mötesplats god vård: Personcentrerad vård (51 min 11 sek)

Analysera och sätt mål

För att veta var arbetet behöver börja är det viktigt att skapa en gemensam bild av nuläget. Då blir det lättare att formulera mål som utgår från verksamhetens behov och standardens förutsättningar. Genom att genomföra en gapanalys kan den verksamhet identifiera vilka områden ni behöver utveckla och hur ni bör prioritera arbetet för att nå standarden.

Gapanalys - Standard för personcentrerad vård på Sus (docx)

Verktyg för förbättring

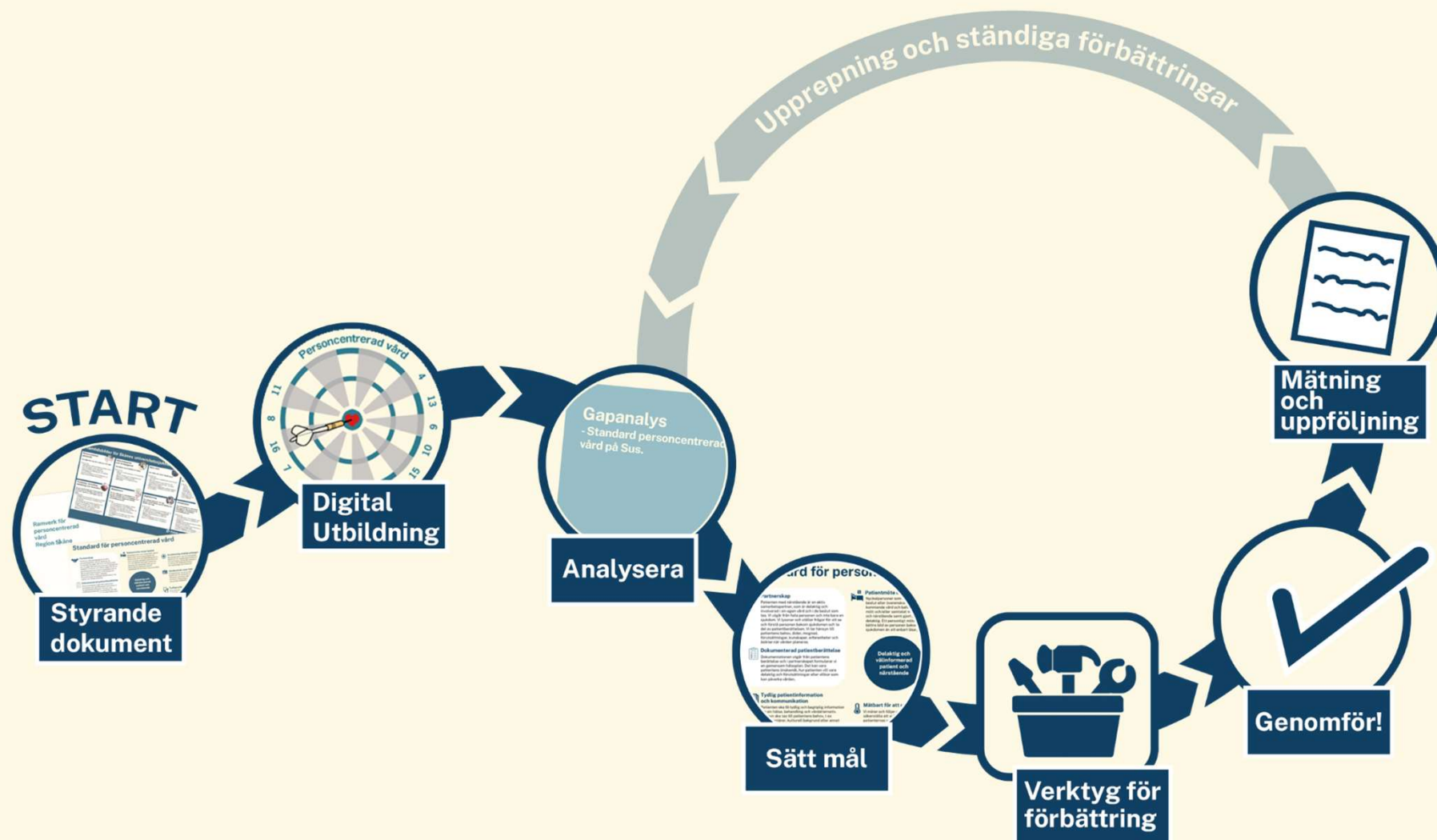
När ni har identifierat gap behöver ni ställa upp vilka rutiner som är viktigast att utveckla eller införa. Ta hjälp av detta dokument, som innehåller exempel på rutiner som främjar personcentrerad vård och stödjer ert arbete mot standarden.

Personcentrerad vård - Skånes universitetssjukhus

ANMÄLD

SV

Digital läkraktivitet



Gapanalys

Det framtida läget Standard för personcentrerad vård på Sus	Analysera nuläget Hur arbetar vi med detta idag?	Hitta gapen, dess orsaker och prioritera Vad behöver utvecklas för att nå målen?	Detaljera det framtida läget och planera aktiviteter Vilka strukturer har vi som stödjer/möjliggör utvecklingen idag? Handlingsplan?	Nuläge ● ● ●	Prioritering (1-3)
Partnerskap Patienten, tillsammans med närstående, är en aktiv samarbetspartner, som är delaktig och involverad i sin egen vård och i de beslut som tas. Vi utgår från hela personen och inte bara en sjukdom. Vi lyssnar och ställer frågor för att se och förstå personen bakom sjukdomen och ta del av patientberättelsen. Vi tar hänsyn till patientens behov, ålder, mognad, förutsättningar, kunskaper, erfarenheter och åsikter när vården planeras.					

Gapanalys
Standard personcentrerad vård på Sus.

 Skånes universitetssjukhus
En del av Region Skåne

Rutiner på verksamhetsnivå

Exempel på rutiner	Exempel på hur man inför rutinerna – Verksamhetsnivå	Exempel på hur man följer upp
Inventera och förankra	Börja med att inventera rutiner inom verksamheten samt förankra arbetet. Gapanalysen är ett bra verktyg för inventeringen och kan ge svar på frågor som: - Vilka rutiner följs redan? - Finns det rutiner som också främjar personcentrerad vård (PCV). - Vilka rutiner kan vara särskilt utmanande att införa? Identifiera resurser som redan finns och vilka som kommer att behövas. Vilka nyckelpersoner kan leda arbetet? Vilken utbildning eller fortbildning behövs för personalgruppen?	Regelbunden rapportering från enheter och sektioner. Stående punkt på VLG. Regelbunden rapportering till FLG om vilka aktiviteter verksamheten har tagit sig an samt progressrapport.
Mandat och riktning	Säkerställ att samtliga chefer inom verksamheten förstår uppdraget och vad det har för betydelse. Kom gemensamt överens om hur verksamhetsområdet ska arbeta med frågan och hur uppföljning ska göras. Identifiera tydliga och mätbara mål på verksamhetsområdesnivå. Visa tydligt att detta är ett prioriterat mål som ska jobbas med. Identifiera vilka resurser cheferna behöver för att leda arbetet effektivt.	Mätbara mål.
Kompetensstöd/utbildning	Inventera behovet av utbildningsinsatser och resursavsättning som behövs för att möjliggöra ett framgångsrikt arbete. Behöver medarbetarna utbildning inom till exempel samtalsmetodik eller andra relevanta kompetenser?	Progressrapport och regelbunden rapportering.

Rutiner som främjar PCV

Exempel på rutiner	Exempel på hur man inför rutinerna – Enhetsnivå	Exempel på hur man följer upp
Delaktighet	Bjud in patienter till delaktighet genom att ta del av beslut. När det gäller barn är delaktigheten beroende av ålder och mognad. Det går att få bra hjälp av barnkonventionen.	Stående punkt vid gröna korset. Dokumentera försvårande och underlättande faktorer. Patientutvärderingar.
Kallelse	Se till att alla kallelser individanpassas (ålder, funktionsnedsättning etc.). Förslag på innehåll: - Tidsåtgång (inte bara när patienten ska infinna sig) - Vad som ska ske - Vem patienten ska träffa - Kontaktuppgifter för om-/avbokning - Att närstående är välkomna Önskvärt är också att kallelsen innehåller syftet med besöket, så att patienten kan ta ställning till om hen faktiskt är intresserad av besöket. Uppmuntra patienten att fundera på och dokumentera vad hen vill få ut av vårdbesöket samt frågor inför besöket.	

**Rutiner som
främjar
personcentrerad
vård (PCV)**

 **Skånes universitetssjukhus**
En del av Region Skåne

Konkreta tips för att börja arbeta personcentrerat

2025-04-28 15:00

PATIENTPERSPEKTIV

Medicinavdelning 3 Malmö (Med03M)

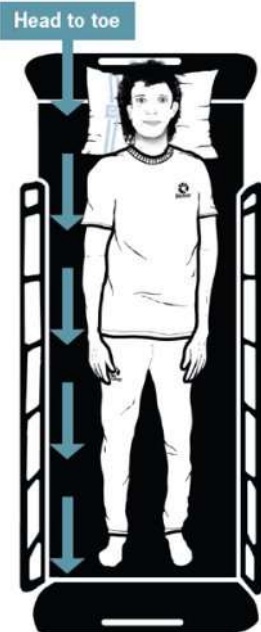
2025-04-28 15:00 /

Läkare Tarek Youssri

Läkare

TaYo208619

Berättelse inhämtad från
Berättelse av/om patient
Uttryckt bakgrund till vård
Viktigt för patienten själv
Mål
Delmål
Plan
Förmågor (nuvarande)
Resurser (potential)
Stöd som behövs



Hur mår du idag jämfört med igår?
Bedöm följande:

Huvud

- ☐ Medvetandegrad enl. ACVPU. Oro?
- ☐ Andning. Dyspné? Hosta?
- ☐ Syrgas/HFNC. Risk för tryck?
- ☐ Ögon
- ☐ Tillgängliga hörapparater/glasögon
- ☐ Munstatus
- ☐ Svalgfunktion.
- ☐ Ansiktsfärg

Övre extremiteter

- ☐ Palpera radialispulsen
- ☐ Korstest armar

Buken

- ☐ Miktions
- ☐ Avföring
- ☐ Palpera
- ☐ Illamående/kräkningar
- ☐ Nutrition
- ☐ Vatskebalans. Informera patienten.

Hudkostym

- ☐ Pareser och kontrakt
- ☐ Förflyttningsförmåga

Smärta

- ☐ Smärtanämnes enligt
- ☐ Utvärdera smärtbehandling

In/utfarter

- Kärlaccess
- KAD
- Stomier
- Drän
- Sonder
- Fungerar?
- Risk för tryck
- Fixering
- Tecken på komplikation?
- Kvarstår behov?
- Märkta på rätt sätt?

Delaktighet:

- ☐ Informera patienten om dagens plan.
- ☐ Vad är viktigt för patienten?

Hjärt-lungräddning

Information till patienter och närstående



Region Skåne
291 89 Kristianstad
044-309 30 00
Skane.se



Din vård

Information som hjälper dig att vara delaktig



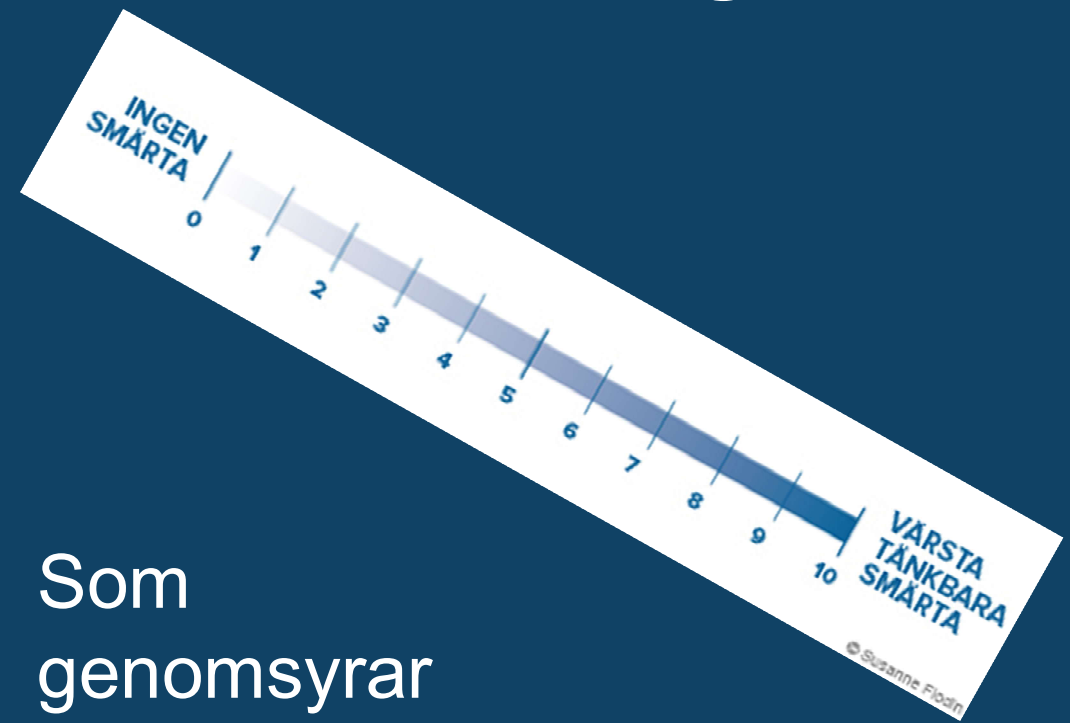
Region Skåne
291 89 Kristianstad
044-309 30 00
Skane.se





Vid omvårdnadsronden här samlas
sjuksköterska, undersköterska,
läkare, specialistsjuksköterska,
fysioterapeut och arbetsterapeut.

Personcentrerad vård = ett förhållningsätt



Som
genomsyrar
ALL vård

Standard för personcentrerad vård



Partnerskap

Patienten med närstående är en aktiv samarbetspartner, som är delaktig och involverad i sin egen vård och i de beslut som tas. Vi utgår från hela personen och inte bara en sjukdom. Vi lyssnar och ställer frågor för att se och förstå personen bakom sjukdomen och ta del av patientberättelsen. Vi tar hänsyn till patientens behov, ålder, mognad, förutsättningar, kunskaper, erfarenheter och åsikter när vården planeras.



Dokumenterad patientberättelse

Dokumentationen utgår från patientens berättelse och i partnerskapet formulerar vi en gemensam hälsoplan. Det kan vara patientens önskemål, hur patienten vill vara delaktig och förutsättningar eller villkor som kan påverka vården.



Tydlig patientinformation och kommunikation

Patienten ska få tydlig och begriplig information om sin hälsa, behandling och vårdalternativ. Hänsyn ska tas till patientens behov, t ex språkbarriärer, kulturell bakgrund eller annat som kan påverka patientdelaktigheten.



Patientmöte innan beslut

Nyckelpersoner som medverkar i större beslut eller överenskommelser om kommande vård och behandling ska ha mött och/eller samtalat med patienten och närstående samt gjort patienten delaktig. Ett personligt möte ger en bättre bild av personen bakom sjukdomen än att enbart läsa journalen.

**Delaktig och
välinformerad
patient och
närstående**



Mätbart för att utvärdera

Vi mäter och följer upp vårt arbete för att säkerställa att vi är på rätt väg och tar del av patienternas upplevelse och behov - så att vi kontinuerligt utvecklas och förbättras.



Avstämning mellan yrkesgrupper

De yrkesgrupper som är involverade i patienten har regelbundna avstämnings och samarbete, så att alla yrkesgrupper kan ta hänsyn till patientens behov, förutsättningar och önskemål.



Vårdkontakt som främjar kontinuitet

Vi organiserar oss på ett sätt som skapar kontinuitet för patienten och där vi bygger tillitsfulla relationer med patienten. Vid komplexa, långvariga och kroniska tillstånd ska en fast vårdkontakt utses.



Tydliga yrkesroller och ansvar

Alla yrkesroller på alla nivåer bidrar i arbetet mot ett mer personcentrerat arbetssätt. Det är tydligt vilket ansvar var och en har, vilka förväntningar som finns och vem som gör vad.



Skånes universitetssjukhus

En del av Region Skåne

Hur gör vi?



Partnerskap

Patienten med närstående är en aktiv samarbetspartner, som är delaktig och involverad i sin egen vård och i de beslut som tas. Vi utgår från personen och vård-situationen. Vi lyssnar och ställer frågor för att se och förstå personen bakom sjukdomen och ta del av patientberättelsen. Vi tar hänsyn till patientens behov, ålder, mognad, förutsättningar, kunskaper, erfarenheter och åsikter när vården planeras.



Exempel:

- Samtalsmetodik där patienten får beskriva vad som är viktigt för hen och hur hen tänker i den aktuella situationen.
- Alla patienter tillfrågas (situationsanpassas): *Hur upplever du din situation just nu? Vad är viktigt för dig?*
- Lyssna aktivt. Delge din professionella kompetens och kunskap om den aktuella situationen: *Får jag lov att berätta för dig hur jag förstår det som sker nu?*
- Sammanfatta samtalet och ge möjlighet för patienten att bekräfta att/om det finns ömsesidig förståelse: *Vad tar du med dig från detta samtal? Är det något mer du vill berätta eller fråga om?*

Diskutera!



- Vad gör vi redan idag?
- Vad kan vi utveckla eller göra annorlunda?
- Vilka utmaningar, möjligheter och vägar framåt ser vi?



Skånes universitetssjukhus
En del av Region Skåne

Förutsättning för personcentrerat arbetssätt

För att arbeta personcentrerat behöver vi förstå hur vårt arbetssätt påverkar patienternas upplevelse. Med PREM 1177 på Sus får vi mätbara insikter och kan följa vår utveckling, så att vi kontinuerligt formar en vård som utgår från patientens behov.

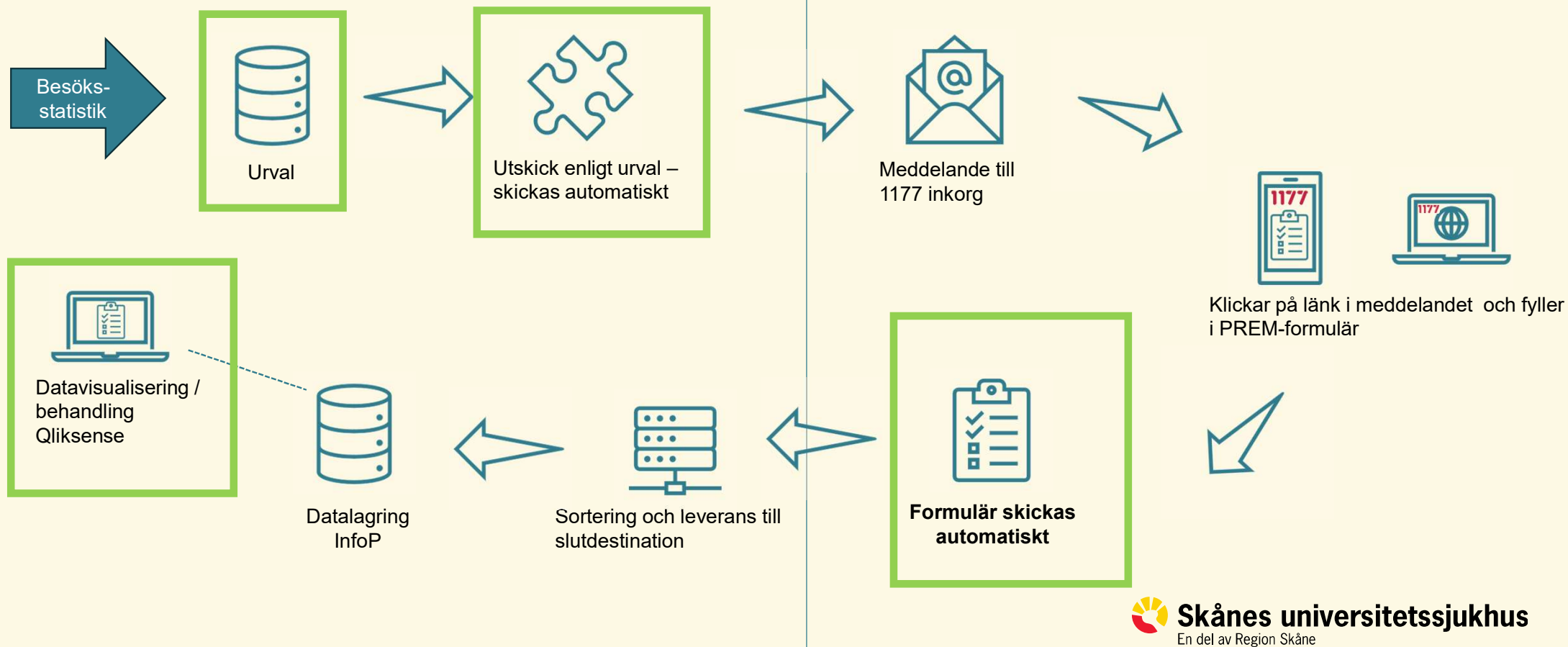


Flöde - Din upplevelse av vården

2025

Region Skåne

Invånaren / 1177



2025

Urval - kriterier

- Första besöket per dygn väljs - grundprincip
- Utskrivande enhet slutenvård - grundprincip
- Om slutenvård och öppenvård är reg samma dygn – väljs slutenvård
- Förvaltningsanpassning: Sjukhus hemma

Möjliga framtida anpassningar- intensivvård, postoperativa avdelningar och processer ex mottagning inför operation



Meddelande via 1177



1177 inkorg - testmiljö



Texten som följer när en patient svarat på enkäten är

***“Tack för din medverkan!
Dina svar är viktiga i vårt arbete med att utveckla
och förbättra vården”.***

Dina svar behandlas anonymt. Vi kommer inte kunna koppla svaren på frågorna till dig.

Med vänlig hälsning,
[Vårdenhet]

Meddelandet skickades [åååå-mm-dd] [tt:mm]



Hur upplevde du möjligheten att få vara delaktig i din vård? *

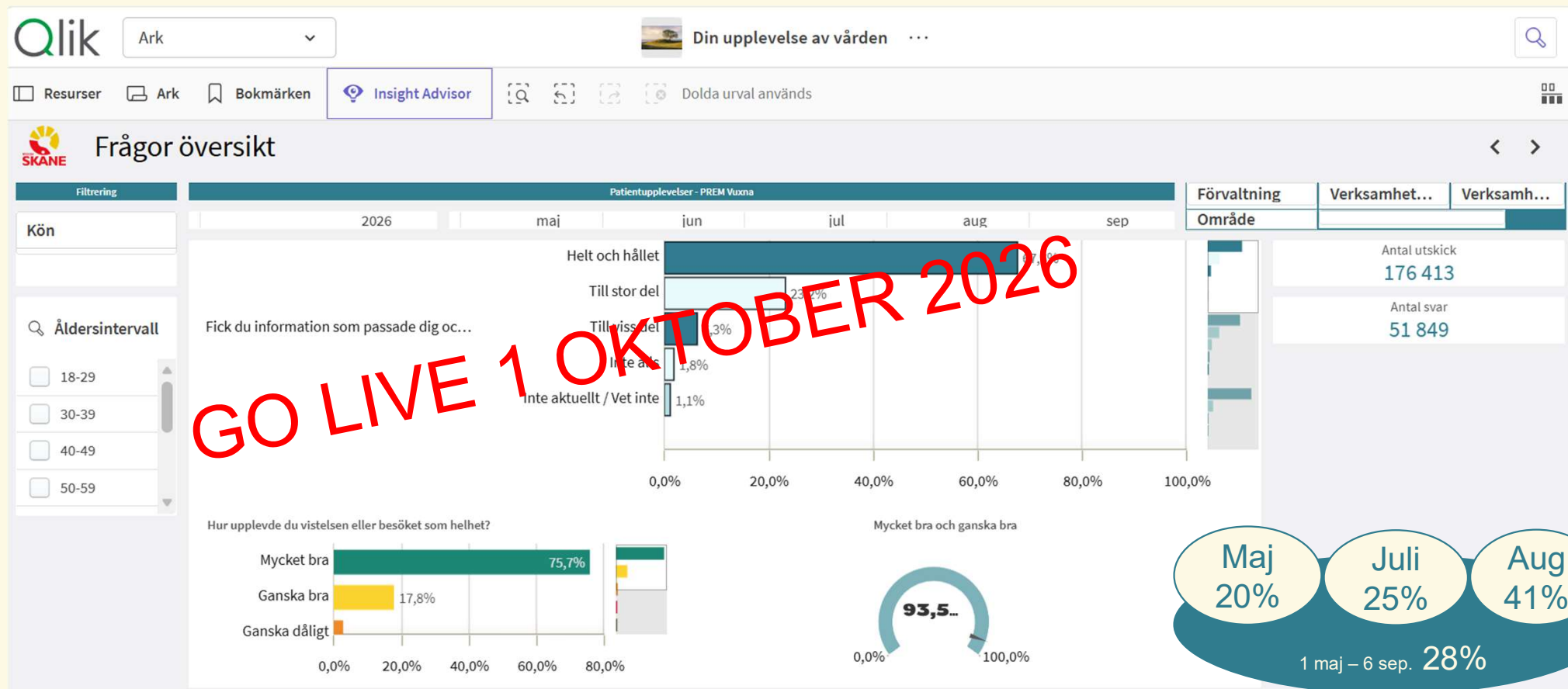
Till exempel diskutera planering och beslut om din vård med vårdpersonalen.

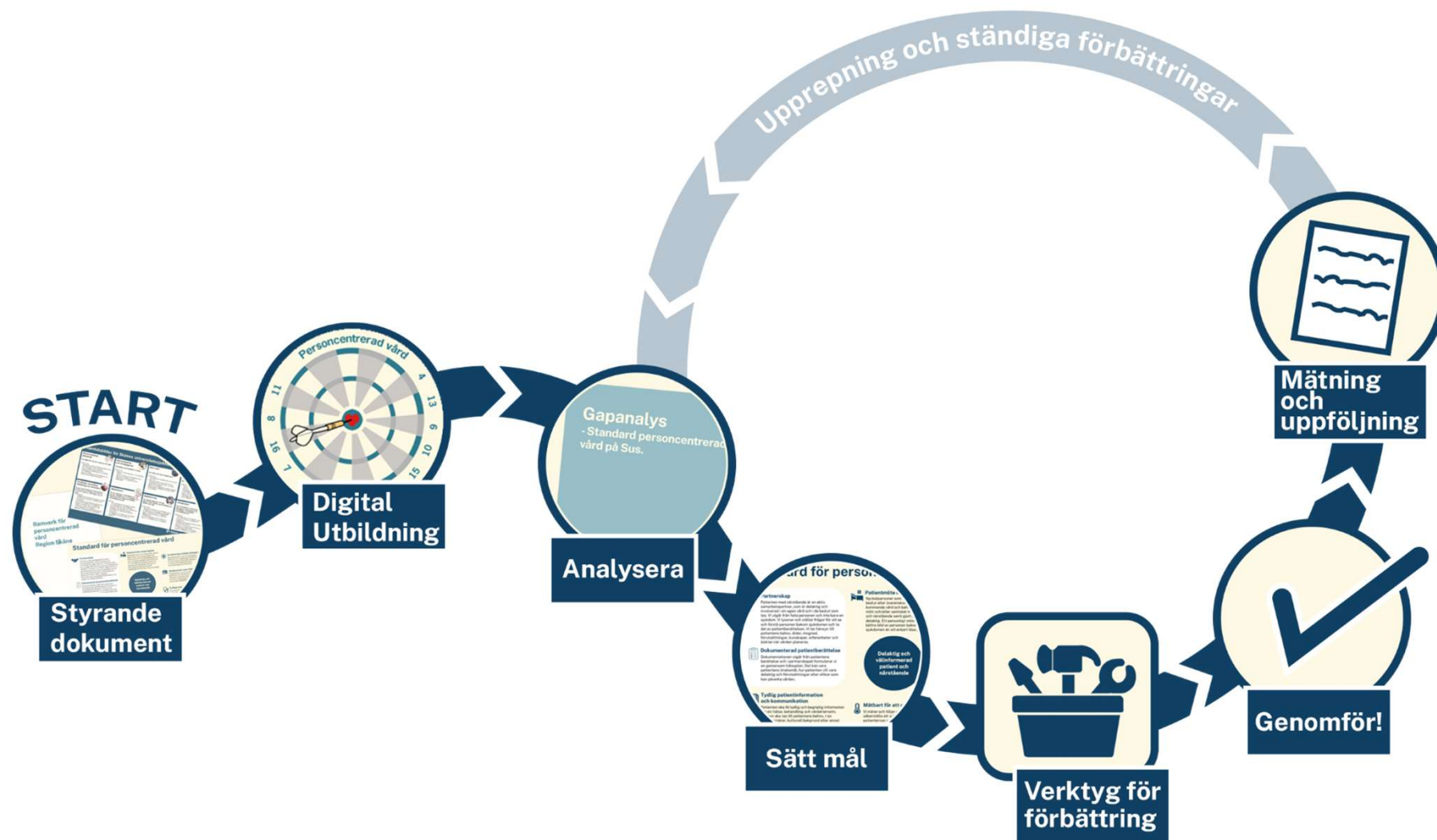
- ☐ Mycket bra
- ☐ Ganska bra
- ☐ Ganska dåligt
- ☐ Mycket dåligt
- ☐ Inte aktuellt / Vet inte

1177 formulärhantering - testmiljö



Data i QlikSense 260922





Goda exempel på personcentrerad vård

- Identifiera hur/vem som ska arbeta med införandet av standarden
- Genomför gapanalys
- Sätt upp mål



Årets kvalitetsarbete tilldelas medarbetare inom internmedicin som fått den personcentrerade vården att landa i det kliniska arbetet.

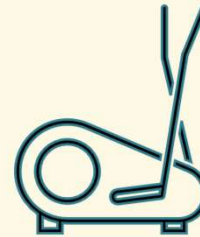


Take home message

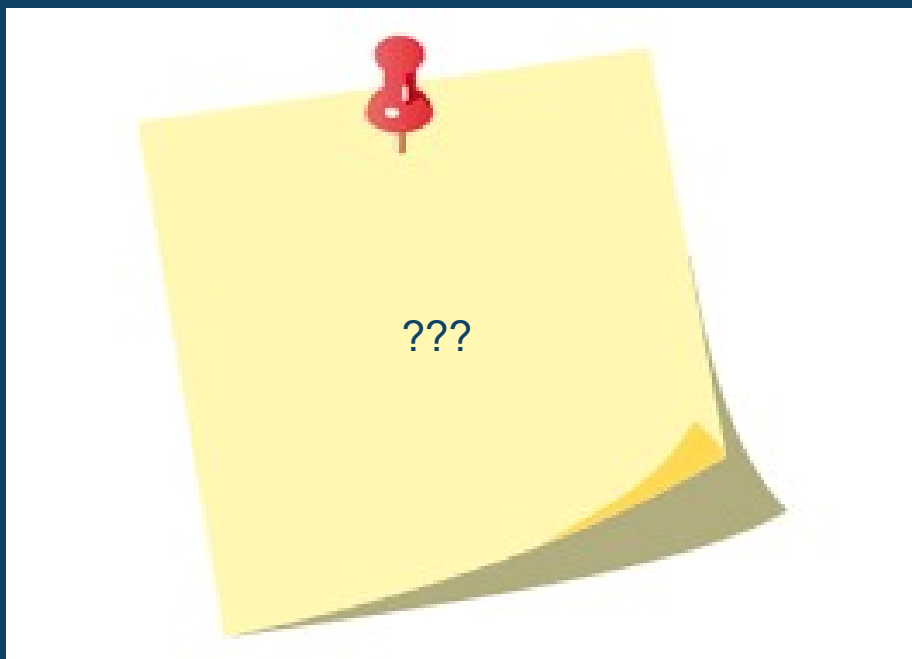
En patient har en roll
en person har en
identitet

Det handlar inte om att
göra mer utan att göra
rätt saker

Person och profession
kan tillsammans hitta
bästa vägen fram



Vad skrev du på din lapp?



Håller du med?
Har du ändrat dig?

Tack

Kontakt:
Caroline.stolt@skane.se

