



Sammanträde med Forskningsplattformens samordningsgrupp

Tid:	2011-11-25 kl. 09.00-11.00
Plats:	05-208
Närvarande:	Lena Persson, HKR - ordförande Liselotte Jakobsson, repr HS, HKR Kerstin Mauritzson, repr Hässleholms kommun Eva Theander, Hälsöval Skåne Monica Dahl, repr Kristianstad kommun Inger Andersson, repr Bromölla kommun Ingela Bernholtz, repr Kristianstads kommun Kerstin Blomqvist, repr forskare, HKR Zada Pajalic, repr forkarstudent, HKR Viveca Dettmark, CSK Eva Rosenqvist, Hässleholms sjukvårdsorganisation
Övriga:	Anna-Karin Edberg, Forskningsplattformens forskningschef Cecilia Gardsten, punkt 2 Ann-Christin Janlöv, punkt 8 Pia Petersson, punkt övrigt Manuela Schmidt, sekreterare
Frånvarande:	Martin Göransson, repr Hässleholms kommun Helena Ståhl, repr Osby kommun Gisela Beckman, repr Östra Göinge kommun Susanna Sjöbring, repr Bromölla kommun Rune Olsson, repr Perstorps kommun Caroline Nilsson, Primärvården Skåne NO Johnny Kvarnhammar, repr Osby kommun Monica Rask-Carlsson, repr Östra Göinge kommun Hannie Lundgren, Koncernledning Region Skåne
Ändringar i Samordningsgruppens sammansättning:	inga

1. Föregående mötesanteckningar

Ordförande hälsar välkommen till mötet. Dagordningen godkänns med förändringar. Eftersom Ingela Bernholtz inte kan vara med under hela mötet ändras ordningen på dagens punkter så att Liselottes rapport om den kommande konferensen och boken (punkt 6) tidigareläggs. Under punkten övrigt ska Kerstin Blomqvist och Pia Petersson kort presentera VOPS projektet. Diskussion av föregående minnesanteckningar utgår.

2. Presentation av ny doktorand

Kerstin Blomqvist informerar inledningsvis om projektets bakgrund som har sitt ursprung i en studie om njursvikt. Cecilia Gardsten presenterar sig och projektet. Hon började som doktorand vid Forskningsplattformen den 15 september 2011 och är knuten till projekt "IKT-stöd i egenvård vid kronisk sjukdom - Diabetes Typ II". Hon kommer att bli antagen vid Linnéuniversitetet från 1 dec 2011 inom ämnet vårdvetenskap. Kerstin kommer att fungera som huvudhandledare, Christina Mörberg, professor i informatik från Linnéuniversitetet är bihandledare. Syftet med avhandlingsarbetet är att undersöka hur informationsteknik kan användas som stöd i vardagen för personer med diabetes typ 2 för att vidmakthålla god hälsa. Data samlas/kommer att samlas in vid Hässleholms sjukhus och vårdcentralen i Sösådal. Cecilias presentation av avhandlingens delstudier finns bilagd (bilaga 1).

3. Rapport från FPL

Anna-Karin föredrar.

- Doktorantjänster: Forskningsplattformen kommer att anställa tre doktorander under 2012. Två tjänster, en doktorantjänst inom Folkhälsa med inriktning arbetsrelaterad hälsa och en licentiattjänst inom vårdvetenskap, utannonserades nyligen. Till doktoranttjänsten inkom 14 ansökningar varav 4 är kallade till intervju; till licentiattjänsten inkom 2 ansökningar, varav 1 är kallad till intervju. Den tredje doktoranttjänsten är knuten till projekt "Barn på Barnhus". I det projektet är etikansökan fortfarande inte klar eftersom Etikprövningsnämnden krävde kompletteringar. Så fort den etiska granskningen är genomförd och godkänd kommer även denna tjänst utannonseras.
- Doktorandseminarier: Den 24 november hölls Forskningsplattformens första doktorandseminarium. Seminarieverksamheten är öppen till alla doktorander som har en hälsovetenskaplig fokus för sitt avhandlingsarbete. Även mastersstudenter inom Integrerad Hälsa är knutna till seminarierna. Tre seminarier är planerade till våren, men det kan bli aktuellt med ytterligare möten om det inte är tillräckligt.
- Soppluncher: Det har varit ett sviktande intresse för soppluncherna och därför har upplägget förändrats för att öka intresset. Till luncherna bjuds numera en forskare in för att hålla ett föredrag inom det aktuella profilmrådet med efterföljande diskussioner. Anna-Karin pratade under sopplunchen om personcentrerad vård och omsorg och Marie-Louise Österlind, doktorand i psykologi, var inbjuden att prata om vad det innebär att arbeta som verksamhetsnära chef i svenska kommunala organisationer, sett ur chefernas eget perspektiv vid sopplunchen inom organisation/ledarskap.
- Workshops: Forskningsplattformen har arrangerat två öppna workshops under höstterminen som främst riktar sig till Högskolans forskare och andra som är intresserade av forskningsmetodiska frågor. Den första handlade om Concept Mapping (hölls av Peter Hagell och Catarina Sjö Dahl) och ytterligare en workshop om Metasyntes äger rum den 25 november som Pia Petersson och Kerstin Blomqvist kommer att hålla i.
- Vetenskapliga rådet: Det vetenskapliga rådets nästa sammanträde den 28 november kommer främst att handla om kvalitetssäkring av Forskningsplattformen i syfte att utveckla en modell med egna kvalitetsindikatorer som sedan kan användas som underlag för verksamhetsberättelsen.

- Öppna seminarier: Det öppna seminariet med Ingalill Rahm Hallberg som planerades för den 16 december är framskjutet till den 2 mars 2012 kl 10-12.
- Verksamhetsberättelse: Arbetet med verksamhetsberättelsen för 2011 kommer snart att påbörjas. Samordningsgruppen stödde förslaget att den utformas som en trevlig broschyr med bilder och berättande text, men med hänvisning till länk med "hårda fakta".

4. Konferens 2012 och bok om aktionsforskning

Liselotte Jakobsson föredrar och presenterar hemsidan som ska informera om konferensen. Moderatoren Fredrik Ekdala är villig att vara moderator och ska bjudas in innan sommaren 2012 för att diskutera upplägget och genomgång av konferensen. Rubriken "Vi har något nytt att berätta" upplevs lite opersonligt. Det borde finnas en rubrik till där framgår att Forskningsplattformen för Hälsa i Samverkan är aktören bakom uttalandet. Målgruppen för konferensen är medarbetare i kommunerna och regionen. Ett vist antal gratisbiljetter -proportionellt till kommunens storlek ska delas ut, motsvarande ca 100 personer. Anmällda personer som inte delta kommer att faktureras, priset bör ligga omkring 200 SEK. Ett detaljerat schema ska skickas ut för att ge verksamheten möjligheten att boka in sig för en presentation/föredrag. En informations-flyer ska utarbetas och kommer att delas ut efter nyår. Ett utkast finns som bilaga (bilaga 2).

När det gäller boken om aktionsforskning ska Lena Persson och Ulf Kvist skriva en inledning. Jane Springett kommer att ansvara för ett kapitel som handlar aktionsforskning och dess avgränsning och Anna-Karin kommer att skriva en epilog. Även före detta doktorander ska ingå samt Ulf Ericsson, lektor i psykologi, som också skrev sin avhandling med hjälp av aktionsforskningsdesign. Alla ytterligare förslag om bokkapitel eller personer som borde/skulle vilja ingå, ta kontakt med Liselotte.Jakobsson@hkr.se. Liselotte kan även komma ut och göra en intervju som underlag för ett kapitel. Boken ska kunna användas som en lärobok inom omvårdnadsutbildningar och kommer även att lyftas på något sätt under konferensen. En lansering av boken under konferensen är dock inte möjlig eftersom boken inte kommer att hinna vara klar till dess. Däremot skulle någon form av jubileumsaktivitet 2013 kunna planeras (Forskningsplattformen 10 år) och i samband med det göra en lansering av boken.

5. Ekonomiuppföljning

Manuela presenterar en uppföljning av kostnader för tidsperioden jan-okt 2011. Det kommer att finnas ett stort överskott i slutet av året vilket främst beror på att;

- vi hittills inte har delat ut något stöd till personal från verksamheten
- endast 5 av de 15 budgeterade forskningsmånaderna fördelades under 2011
- endast en doktorand har hittills anställts under 2011.

De översjutande medlen kommer att periodiseras, men det finns utrymme att eventuellt utlysa ännu en licentiattjänst. Uppföljningen finns som bilaga (bilaga 3).

6. Centralsjukhusets forskningsplan

Viveca presenterar CSK:s mål för forskning under 2011 och vilka av dessa som kommer att prioriteras. Ärendet kommer att tas upp igen vid nästa möte. Även Hässleholms sjukhusorganisation berättar om en liknande arbetsprocess.

7. FPL Logga

Pga tidsbrist kommer förslaget till logga istället att skickas ut för synpunkter. Ett par olika förslag finns som bilaga (bilaga 4). Kontakta Manuela.Schmidt@hkr.se om det finns ytterligare förslag eller synpunkter angående förslagen till FPL:s logga.

8. Presentation av projekt "Organisering för brukare med psykisk funktionsnedsättning" av Ann-Christin Janlöv

Ann-Christins presentation finns som bilaga (bilaga 5). Första artikeln förväntas lämnas in under våren 2012.

Övrigt

Pia Petersson och Kerstin Blomqvist presenterar sitt projekt VOPS som handlar om personer med multipla diagnoser. VOPS ska inte förväxlas med samordnad vårdplanering som används inom sjukhuset utan snarare handlar om vård- och omsorgsplanering i samverkan. Det ursprungliga syftet med projektet var att utveckla en blankett och testa den. Resultatet visade dock att blanketten snarare används som ett stöd under samtalet och att själva dialogen är det som är viktigast. Blanketten finns som bilaga (bilaga 6). VOPS kommer att presenteras mer ingående vid ett senare tillfälle.

9. Mötet avslutas

Nästa möte är 2 mars 2012, kl. 14-16.

Manuela Schmidt
antecknare



PROJEKTPLAN



**Informationsteknik
som stöd i
egenvård - vid
diabetes typ 2**

Högskolan Kristianstad

Syfte

- Det övergripande syftet är att undersöka hur informationsteknik kan vara stöd i vardagen för personer med diabetes typ 2 för att vidmakthålla god hälsa.

2

Cecilia Gardsten

Aktionsforskning Deltagare

- Personer med diabetes typ 2
- Personal

3

Cecilia Gardsten

Förstudie

- Syftet med förstudien är att planera och designa studien. Det andra delsyftet är att undersöka vilka personer blir aktuella för att ingå i studien.

4

Cecilia Gardsten

Genomförande

- Samtal i fokusgrupper med diabetessjuksköterskor
- Samla in och sammanställa information om vilka personer med diabetes typ 2 och vilken personal som blir aktuella för studien, diskutera forskningsetiska ställningstaganden, vilka datainsamlingsmetoder som kan bli aktuella med mera
- Ljudinspelning, materialet sammanställs skriftligt

5

Cecilia Gardsten

Studie I

- Syftet är att med utgångspunkt från ett befintligt informationstekniskt stöd (som utvecklats i tidigare forskning) undersöka vad personal inom diabetesvård anser är betydelsefullt med ett stöd i vardagen för personer med diabetes typ 2.

6

Cecilia Gardsten

Genomförande

- Samtal i fokusgrupper genomförs med personal inom diabetesvård.
- Det informationstekniska stödet är utgångspunkt för samtalen.
- Samtalen dokumenteras genom ljudinspelning och/eller filminspelning.

7

Cecilia Gardsten



Studie II

- Syftet är att med utgångspunkt från ett befintligt informationstekniskt stöd undersöka vad personer med diabetes typ 2 anser är betydelsefullt vid utveckling av ett stöd i vardagen.

8

Cecilia Gardsten



Genomförande

- Samtal i fokusgrupper genomförs med personer diabetes typ 2.
- Det informationstekniska stödet (som utvecklats i tidigare forskning) är utgångspunkt för samtalen.
- Samtalen dokumenteras genom ljudinspelning och/eller filminspelning.

9

Cecilia Gardsten



Studie III

- Syftet med studien är att utveckla informationstekniken för att det ska utgöra stöd i vardagen för personer med diabetes typ 2.

10

Cecilia Gardsten



Genomförande

- Samtal i fokusgrupper genomförs med personer diabetes typ 2 och med personal inom diabetesvård.
- Användartester, intervjuer och/eller enkäter används som komplement till tidigare insamlat material.
- Samtal och användartester dokumenteras genom ljudinspelning och/eller filminspelning.

11

Cecilia Gardsten



Studie IV

- Syftet med studien är att undersöka hur det informationstekniska stödet upplevs av personer med diabetes typ 2 och av personal.

12

Cecilia Gardsten



Genomförande

- Det informationstekniska stödet prövas i en pilotstudie av personer med diabetes typ 2 och av personal.
- Informationstekniken prövas och utvärderas genom samtal i fokusgrupper, användbarhetstester, formulär och/eller intervjuer.

13

Cecilia Gardsten



Ämnesområden

- **Diabetes en folksjukdom**
- **Diabetes typ 2**
- **Egenvård**
- **Hälsovård**
- **Lärande**
- **eHälsa**
- **Användarorienterat fokus**
- **Deltagarbaserat projekt – aktionsforskning**

14

Cecilia Gardsten



Forskningsplattformen för Hälsa i Samverkan arrangerar konferensen

Vi har något nytt att berätta!

Datum: 13 september 2012

Tid: kl 09.00-16.00

Plats: Krinova, torget *Adress?*

Konferensen är en uppföljare till den framgångsrika konferensen som genomfördes våren 2009. Syftet med konferensen 2012 är att presentera och resonera över forskningsarbete som genomförs i den nya verksamhetsperioden som startade 2011. Det goda samarbetet mellan Region Skåne, samtliga kommuner i nordöstra Skåne och Högskolan Kristianstad, är en av grundpelarna som FPL:s ideologi vilar på. Konferensen kommer att lyfta detta samarbete på olika sätt.

Anmälan och kontakt

Manuela Schmidt, forskningsassistent 044-20 32 12, manuela.schmidt@hkr.se

Anna-Karin Edberg, forskningschef 044-20 40 75, anna-karin.edberg@hkr.se

Liselotte Jakobsson, lektor i omvårdnad 044-20 40 25, liselotte.jakobsson@hkr.se

Program (moderator Fredrik Ekdala)

- | | |
|-------------|---|
| 09.00-09.15 | Välkommen och kort återblick
Lena Persson och Viveka Dettmark |
| 09.15-09.45 | Nu och framåt. Ny regi och nya medel
Anna-Karin Edberg |
| 09.45-10.15 | Verksamheterna berättar om erfarenheter – bra och mindre bra. Vad har hänt i verksamheterna
??? |
| 10.15-10.45 | Fika och workshop vid runda bord
<i>Workshop: Hur har din verksamhet förändrats med hjälp av FPLs arbete?</i> |
| 10.45-12.00 | Presentation av nya projekt och nya doktorander
???? |
| 12.00-13.15 | Lunch, Loftet på KRINOVA |
| 13.15-14.15 | ???? |
| 14.15-14.45 | Fika och workshop vid runda bordet
<i>Workshop: Vilken typ av projekt skulle du önska att vi samarbetar om ?</i> |
| 14:45-15:45 | ???? |
| 15:45-16:00 | Sammanfattning och tack för idag |

Uppföljning 2011

	Budget	utfall	
		jan-okt	i %
ingående balans	433 753		
Intäkter			
Region Skåne	3 000 000	3 000 000	100%
Kommuner	343 000	343 000	100%
Medfin HKR	3 000 000	0	0%
Total INTÄKTER	6 343 000	3 343 000	53%
Gemensamma driftskostnader (inkl avskrivningar)	-95 601	-58 929	62%
Administration (Lön inkl soc avgifter)	-634 142	-518 499	82%
Forskningsledare (25%) och Forskningsassistent (70, 80, 100%)			
Forskningskostnader (Lön inkl soc avgifter)	-1 629 236	-1 371 538	84%
5 månaders Fo-tid för att leda projekten och handleda doktorander	300 000	300 000	100%
Medfin 15 månaders Fo-tid för att leda projekten och handleda doktorander	300 000	300 000	100%
Omkostnader forskare	33 500	13 637	41%
0 månader stöd från personal från vård och omsorgsverksamhet	0	0	0%
1 heltidsdoktorand (sept 2011)	107 136	50 890	48%
1 heltidsadjunktdoktorand	569 160	465 000	82%
Omkostnader doktorander	27 000	14 358	53%
Vetenskapligt Råd, uppsatshandledning, gäsföreläsare etc.	292 440	227 653	78%
Hyra, telefoni	-557 743	-449 832	81%
Ledning	-162 675	-131 201	81%
Ekonomi- och Personaladministration	-92 957	-74 972	81%
Infrastruktur och Service	-185 914	-149 944	81%
Bibliotek	-139 436	-112 458	81%
Total KOSTNADER	-3 497 705	-2 867 374	82%

utgående balans 3 279 048

Ändringar i budget:

4 heltidsdoktorander (2apr/2nov) 1 heltidsdoktorand (sept)
 12 månaders stöd från personal från vård har tagits bort
 15 månaders Fo-tid ändrat till 5

FPL OH

Hyra 24%

Ledning 7%

Ekonomi- och personaladmin 4%

Infrastruktur och service 8%

Bibliotek 6%





Högskolan Kristianstad

Organisering för brukare med psykisk funktionsnedsättning

Agneta Berg, leg. specialistsk i psykiatri, Dr. med.vet., docent
Ann-Christin Janlöv, leg specialistsk i psykiatri,
Dr.med.vet.,lektor

FPL för Hälsa i Samverkan



Högskolan Kristianstad

- Initialt syfte vid projektstart sept/okt. 2009;
Att skapa och utveckla kontakter och kommunikationsvägar med nyckelpersoner inom (kommunal) psykiatri och tillsammans identifiera problemområden inom verksamheten för att i samverkan beforska dessa.



Högskolan Kristianstad

Process

- FPL Samordningsgrupp sex NÖS kommuner
- Möten/telefonsamtal för att identifiera kontaktpersoner
- Vändpunkt årsskiftet 2009/2010 psykiatrikoordinator CN

Start 19/1 2010

Kompetensutvecklingsprojekt SIRIUS
Förbättringsprogram
Case Management vidareutveckling
Stöttecenter



Högskolan Kristianstad

Psykisk hälsa och mening i vardagslivet fick en ny projektriktning

Övergripande syfte:

- Att följa och beskriva förbättringsatsningar initierade inom psykiatri i NÖS kommuner, psykiatriska klinikerna i Kristianstad och Hässleholm samt primärvården för personer med psykisk funktionsnedsättning.



Högskolan Kristianstad

Lägesbeskrivning

- Data insamling är genomförd inom tre områden
Kollegor engagerade för analys inom område 1+2
1 unv.adjunkt/masterstudent, 1 unv.adjunkt

1. Förbättringsprogrammet
2. Stöttecenter
3. Case Management



Högskolan Kristianstad

Datainsamling I

Syfte 1) att utforska och beskriva vårdgivares erfarenheter och upplevelser av att medverka i ett förbättringsprogram inom psykiatri samt 2) deras upplevelse av implementeringsarbetet i klinisk verksamhet

Metod

Fokusgruppsintervjuer med programmets 6 team
Varje team olika aktörer i vårdkedjan/kommun

- I) Okt 2010 (6 genomförda/3 utskrivna)
- II) Okt 2011 efter 12 mån (6 genomförda)



Högskolan Kristianstad
Data insamling II

Stöttecenters betydelse – ny stödform i kommunal regi personalens och brukarnas erfarenheter/upplevelser

Metod

- Individuella intervjuer med personer med psykisk funktionsnedsättning (9 genomförda) analys påbörjad (medforskare unv.adjunkt), manus planeras submittas höst 2012
- Gruppintervjuer personal (3 genomförda) preliminärt resultat klart, manus planeras submittas vår 2012



Högskolan Kristianstad
Datainsamling III

Case Management - Kollegial handledning

Syfte 1) att undersöka Case Managers upplevelser av att delta i en reflekterande kollegial handledning i grupp 2) att identifiera händelseområden som Case Managers reflekterar över under handledningen

Metod

- Bandinspelning av handledningstillfällen (n=10) genomförda
- Analys påbörjad (medforskare unv.adjunkt/masterstud.)
- Manus beräknat vara klart under 2012



Högskolan Kristianstad
Preliminära resultat

Personalens erfarenheter av betydelsen av ett dygnet runt öppet Stöttecenter för brukare med psykisk funktionsnedsättning

Helhetstolkning: Att göra skillnad på en individuell, professionell och organisatorisk nivå

- att vara tillgänglig för stöd 24 timmar om dygnet
- att starta verksamheten med oklara mål
- att representera trygghet och kontinuitet
- att avlasta närstående och den medicinska vården
- att förebygga insjuknande och psykisk funktionsnedsättning



Högskolan Kristianstad
Personalens erfarenheter av SC

- Att vara tillgänglig för stöd 24 timmar om dygnet

A constant possibility to get away from loneliness, solving tricky situations, make contacts and create a social network

"Yes, many say "now I feel calm. It feels so good that I can phone you" / They can phone here. There is someone that answers the phone... just that is great! (2,3:3).



Högskolan Kristianstad
Personalens erfarenheter av SC

- Att starta verksamheten med oklara mål

Policy, goals and target group, aims to be open for almost all

- *No, from the beginning nobody told us that this is the goal. We all had a hunch about what we wanted to do (1:3). All the time it has been: "We will see how things turn out", we have discussions all the time (4:1).*
- *We have had an ambition to reach persons with no psychiatric contact, which just want to get in contact with a fellow man, without being enrolled into the psychiatric care system (4,5:1)*



Högskolan Kristianstad
Personalens erfarenheter av SC

- Att representera trygghet och kontinuitet

Staff feeling good to be present when loneliness and anxiety haunt users particularly evenings and nights.

- *I think the great thing with SC is to always have someone to call and somewhere to go to, it gives security // Yes, that they can always come to talk with us, this is much what it is about...and security (1,2:1).*



Högskolan Kristianstad Personalens erfarenheter av SC

- Att avlasta närstående och den medicinska vården

Support to next of kin since users chose to go there - relieving pressure of the psychiatric emergency department (PED).

- *They must have noticed a difference at the PED (2:2). They sense that they haven't got time for them at PED. There it is all about medicine, but here you come if you want to talk, and that is what they want (1:3).*



Högskolan Kristianstad Personalens erfarenheter av SC betydelse

- Att förebygga insjuknande och psykisk funktionsnedsättning

Way of encountering - the art of the preventive work. Described as uncomplicated, unconventional, requiring delicate fingertips that...

- *I have experienced it as very important that you can refer back to topics in our previous conversation. Like how did it go? They have expressed like; WOW do you remember that? They feel that we care, and the conversation gets much more personal // Yes, you can almost see how they light up. There is someone who cares, some one that has listened (2,4:3).*

VÅRD- OCH OMSORGSPLAN I SAMVERKAN (VOPS)

Personuppgifter

Personnummer: _____

Namn: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Närstående

Namn: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Ansvariga

Kontaktperson Kommun: _____

Arbetsplats: _____

Telefon: _____

Biståndshandläggare: _____

Arbetsplats: _____

Telefon: _____

Sjuksköterska kommun: _____

Arbetsplats: _____

Telefon: _____

Distriktsläkare: _____

Arbetsplats: _____

Telefon: _____

Specialistläkare: _____

Arbetsplats: _____

Telefon: _____

Arbetsterapeut:

Arbetsplats: _____

Telefon: _____

Sjukgymnast: _____

Arbetsplats: _____

Telefon: _____

Vårdtagaren:.....

Upplevelser av sin aktuella situation och tankar inför framtiden:

Vad fungerar idag?

Hur kan vi hjälpa dig?

Vad kan du själv göra?

Anhörig:.....

Upplevelser av den aktuella situationen och tankar inför framtiden:

Vad fungerar idag?

Vad ser du behövs?

Vad kan du själv göra?

Vad kan vi göra?

Biståndshandläggare:

Uppfattningar om den aktuella situationen:

Vad fungerar idag?

Vad kan jag göra?

Vad ska jag göra?

Sjuksköterska:

Uppfattningar om den aktuella situationen:

Vad fungerar idag?

Vad kan jag göra?

Vad ska jag göra?

Distriktsläkare:.....

Uppfattningar om den aktuella situationen:

Vad fungerar idag?

Vad kan jag göra?

Vad ska jag göra?

Hemtjänst:.....

Uppfattningar om den aktuella situationen:

Vad fungerar idag?

Vad kan jag göra?

Vad ska jag göra?

Rehab (sjukgymnast, arbetsterapeut):.....

Uppfattningar om den aktuella situationen:

Vad fungerar idag?

Vad kan jag göra?

Vad ska jag göra?

Externa utförare:.....

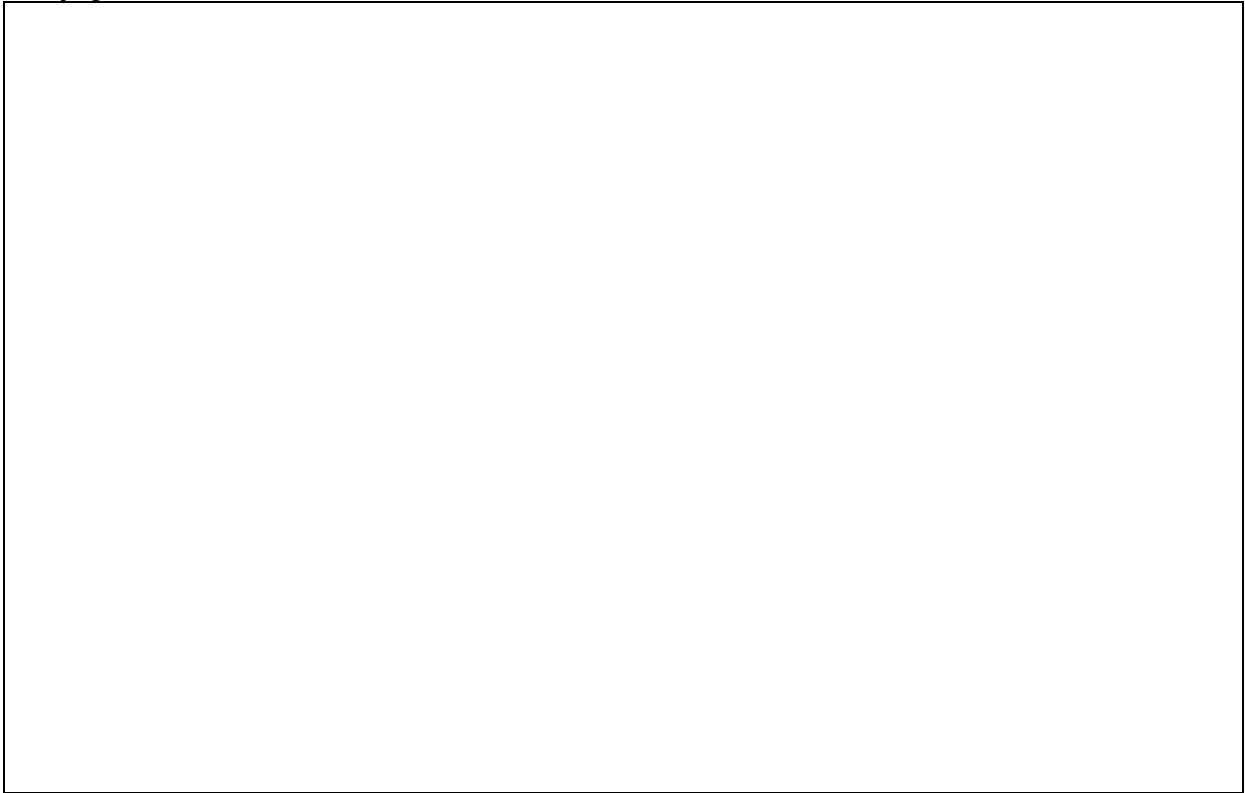
Uppfattningar om den aktuella situationen:

Vad fungerar idag?

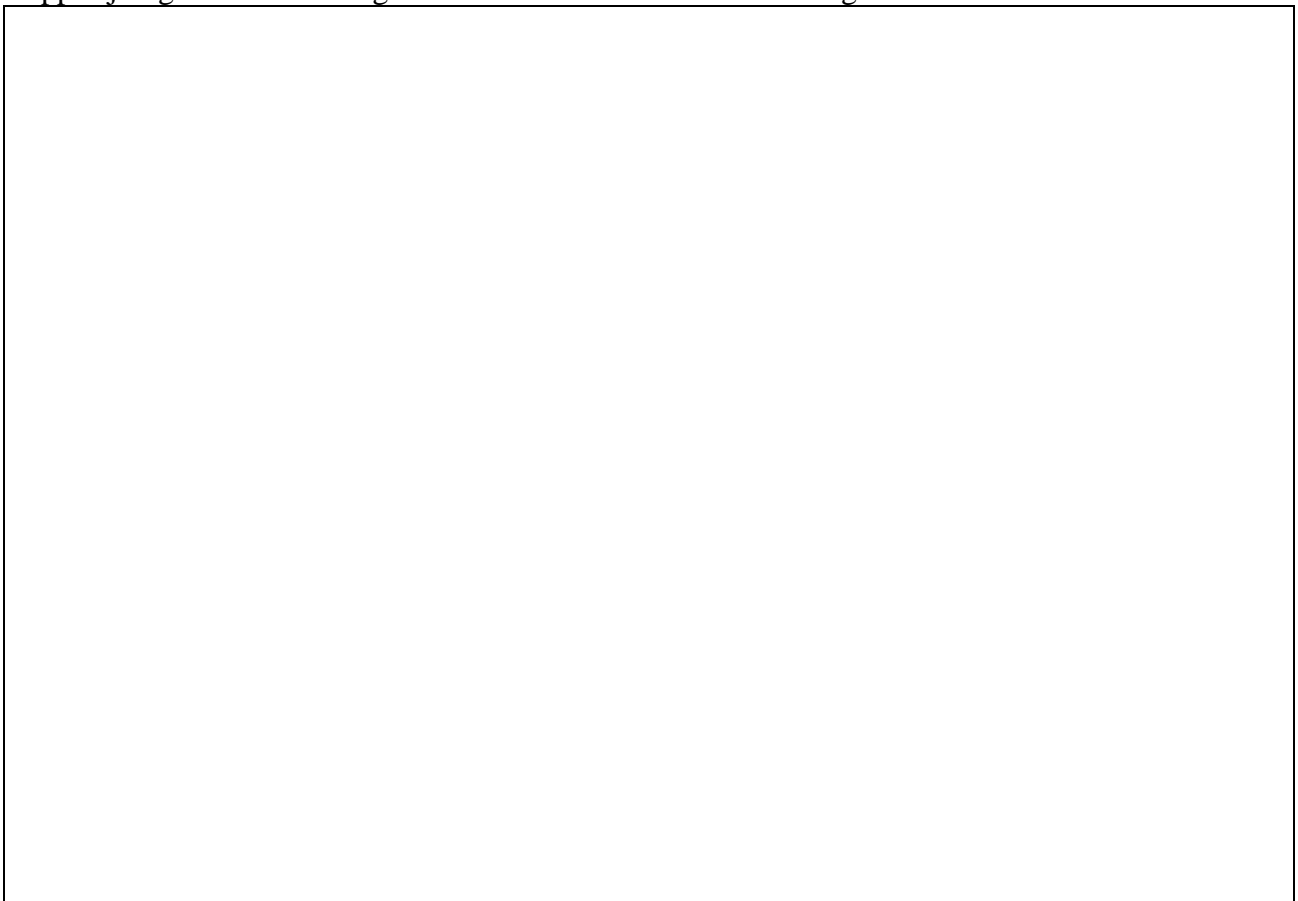
Vad kan jag göra?

Vad ska jag göra?

Möjliga framtidsscenarier

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for writing or drawing possible future scenarios.

Uppföljning av beslutade åtgärder tillsammans med kund/vårdtagare

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for writing or drawing the follow-up of decided actions in collaboration with the customer/caregiver.