

Checklista

Vid införandet av nationella riktlinjer
för sjukdomsförebyggande metoder



- 1.** Analysera och besluta vilken ambitionsnivå landstinget/regionen/kommunen vill ha när det gäller det sjukdomsförebyggande arbetet och när man ska ha uppnått den nivån.
 - Vad gör landstinget/kommunen idag?
 - Hur stämmer det överens med rekommendationerna i riktlinjerna?
 - Finns det några åtgärder som landstinget/kommunen behöver införa eller göra mer av inom några verksamheter?
- 2.** Analysera hur den organisationsmodell eller det arbetssätt som landstinget/regionen/kommunen normalt använder för implementering av nationella riktlinjer skulle fungera vid införandet av nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder.

Ta ställning till om man behöver göra några anpassningar av organisationsmodellen eller arbetssättet med anledning av att de sjukdomsförebyggande metoderna;

 - Berör många verksamheter, inklusive både primärvård och specialistvård.
 - Berör många professioner och specialiteter.
 - I regel är ett komplement till kärnverksamheten inom en klinik eller mottagning.
- 3.** Utse vem som är ansvarig för samordningen av införandet i landstinget/regionen/kommunen och hur rapporteringen till landstingsledningen/kommunledningen ska gå till.
- 4.** Analysera och ta ställning till hur de styrsystem som normalt används i landstinget/regionen/kommunen kan behöva justeras för att säkerställa att fler patienter ska få del av det sjukdomsförebyggande arbetet och att arbetet utförs i enlighet med landstingets/kommunens mål och prioriteringar. Det gäller t.ex. styrsystem för beställningar, ersättningar och uppföljning.
- 5.** Analysera och ta ställning till hur det sjukdomsförebyggande arbetet ska konkretiseras för hälsooch sjukvårdspersonalen. Det kan t.ex. göras genom att ta fram vårdprogram som anger hur man ska arbeta med sjukdomsförebyggande åtgärder inom olika verksamheter. Överväg om läkemedelskommitten bör ha i uppdrag att hantera frågor om levnadsvanor.
 - Vilka åtgärder ska i normalfallet erbjudas vid olika tillstånd.
 - Vad ska göras inom specialistvård respektive primärvård.
 - I vilken takt ska det sjukdomsförebyggande arbetet utvecklas inom olika delar av specialistvården.
 - Vilka professioner ska utföra de olika åtgärderna.

6. Analysera och ta ställning till hur landstinget/regionen/kommunen ska förankra och införa ett ändrat arbetssätt hos chefer och medarbetare

- Är chefer och medarbetare tillräckligt motiverade, eller behövs attitydförändrande insatser.
- Bedöm inom vilka verksamheter som motivationen är störst och börja där.
- Bedöm om det finns informella ledare som är viktiga att få med på ett ändrat arbetssätt.
- Bedöm om de ekonomiska och personella resurserna som avsätts för det sjukdomsförebyggande arbetet är rimliga i förhållande till ambitionsnivån.

7. Säkerställ att personalen i landstinget/regionen/ kommunen har lämplig kompetens för det sjukdomsförebyggande arbetet

- Specificera vilka kompetenskrav som gäller för de olika åtgärderna.
- Kartlägg behov av utbildningsinsatser inom landstinget/kommunerna.
- Samverka med professionerna kring genomförandet av kompetensutvecklingen.

8. Analysera och ta ställning till hur det sjukdomsförebyggande arbetet ska följas upp

- Vilka åtgärder och resultat vill landstinget/regionen/kommunen följa upp, jämför med indikatorerna i riktlinjerna som kommer att följas upp på nationell nivå.
- Hur är journalsystem och andra rapporteringssystem anpassade för att uppgiftslämningen ska gå enkelt och bli korrekt.
- Hur säkerställer landstinget/regionen/kommunen att man rapporterar den åtgärd som har utförts.
- Hur följer landstinget/regionen/kommunen upp hur patienterna uppfattar åtgärderna.
- Hur kan resultatet av åtgärderna återkopplas till personalen i verksamheterna så att uppföljningen kan bli en del i en lärande organisation.

