

Bra Liv nära – en berättelse om att driva innovation i offentlig primärvård

– Jag vill öppna Sveriges första offentligt drivna digitala Vårdcentral!

Jag visar hemsidor från främst USA, men också Sverige. Förklarar vilka samband jag har sett och att tekniken finns. Den är billig också. Jag har varit uppe halva natten för min research och på morgonen har tanken mognat fram.

Samtalet är mellan mig och Johan Carlsson, utvecklingschef på Vårdcentralerna Bra Liv och det äger rum den sjunde oktober.

– Ok, kan du göra det till 1:a december?

– Det är nästan omöjligt ...

– Bra, då vill jag att du försöker! Jag tackar uppåt ...

Det finns mycket att säga om samtalet. Varför så kort om tid? Jag hade inte förstått det just då, men nu i efterhand har jag insett att det skulle vara omöjligt att ”flyga under radarn” under en för lång tid. Jag skulle ha blivit stoppad av ”systemet”. Det viktigaste är kanske att ha en chef som arbetar i en ledningsgrupp, där de har fullt förtroende för varandra. Men kanske viktigare, att ha en chef som stöttar sina medarbetare i organisationen. Så till sist: det viktigaste för att kunna bedriva innovation på riktigt; att våga riskera att man gör ”fel” för att man tror på någon eller något.

Nu kör vi

Första december 2015 slog vi upp portarna. Jag var chef, enda anställd, vaktmästare, ekonom, allt-i-ett. Ja, ni förstår själva. Upplägget var enkelt, jag skulle betjäna alla i Jönköpings län som skulle vilja söka en doktor via en app. Vi fick framsidan i Jönköpingsposten. Jag var lite nervös, och erkänner att jag vaknade extra tidigt den morgonen, men som tur var hittade inte alla regionens invånare in på en gång.

Nästa steg? Jag hade en tanke, men inget var klart. När fler hittade in hade jag kollegor som kunde tänka sig att prova. Deras chefer ”släppte dem”. Det blev inte så välordnat och ganska snart blev det nästa modell. Tio vårdcentraler ansvarade för en halvdag var, och så vidare. Det fanns inga långa skrivna rapporter, och det finns det fortfarande inte. Bara den dokumentation som är absolut nödvändig.

Idéer och lösningar – en osinlig källa

Modellen för införandet har jag förstått kallas iterativt eller agilt arbetssätt. Det vill säga man fokuserar på att snabbt göra ett första steg, när man har sjösat det utkristalliseras vad nästa steg innebär osv. Det finns en lång planeringshorisont, som man uppdaterar, men nästa steg beror alltid på steget innan. Det går alltså inte att säga exakt hur det kommer att se ut. Det är också så att det alltid finns flera komponenter. För att nämna några förutom bemanning, så är det hur man rekryterar patienter, lägger upp ekonomin, utvecklar plattformen. Man kan inte lämna någon del. Men det är alltid något som är den begränsande faktorn för att komma vidare.



... att våga riskera att man gör ”fel” för att man tror på någon eller något.

Lär dig tänka i nya spår

Ska jag berätta en hemlighet; det slutar aldrig. Det är alltid något som dyker

upp som den viktigaste saken att lösa, eller några saker som kör fast, som man inte kommer vidare i, som gör att man får byta spår. För er som inte har arbetat så här tidigare kan jag säga att det är fantastiskt skönt att inte sitta på möten som jag inte behöver vara på, eller med personer som inte har en specifik uppgift.



Det är kraftfullt beroendeframkallande!

Den bästa liknelsen jag kan komma på är när man går på fjället och tar av sig ryggsäcken. Man känner sig fjäderlätt och kan studsa upp på toppen!

Det är ingen naturlag att det måste finnas fasta möten, tunga styrdokument och långa detaljplaneringar. Du/ni äger frågan att arbeta på ett annat sätt. Det gäller bara att våga prova. Men jag behöver utfärda en varning. Det är kraftfullt beroendeframkallande!

Det har varit flera gånger när vi har varit på vippen att köra fast, och problemet inte har gått att pausa. Då har vi utgått ifrån vad vi VILL göra istället för vad vi KAN göra just nu. Omformulerat frågan, kan vi smalare definiera precis VAD vi kör fast på. Ofta har det då dykt upp olika lösningar, som har varit med olika lång livslängd. Ett exempel var när vi skulle växla upp men inte kunde komma ut på vårt nät. Vi insåg att det inte spelade någon roll vilket internet vi använde då krypteringen låg i webbläsaren och beslutade oss för att använda tio stycken Chromebooks så länge. Lite

MENY Vårdcentralerna Bra Liv Region Jönköping län SÖK

Du är här: Vårdcentralerna Bra Liv / Utbud och tjänster / Bra Liv nära

Bra Liv nära

Välkommen till din vårdcentral online.

Boka en tid för besök online

Gratis rådgivning av sjuksköterska

Våra professionella sjuksköterskor ger dig gratis rådgivning eller hjälper dig att boka in dig till rätt hjälp i appen. Våra sjuksköterskor kan direkt hjälpa dig med de flesta lindriga besvär.

Besöka läkare

Vi kan hjälpa dig med de flesta lindriga besvär som inte kräver regelbunden kontakt på din vanliga vårdcentral.

Besöka sjukgymnast

Sjukgymnasterna på Bra Liv nära är experter på leder och muskler och de skador som kan uppkomma där. Ett videobesök lämpar sig extra bra för akuta åkommor såsom ryggskott, eller stukningar.

Samtala med professionell samtalskontakt

Här kan du samtala med någon från psykosocialt team för behandling, råd och bedömning gällande din psykosociala hälsa och få råd i olika situationer då livet känns svårt. Inom våra psykosociala team finns samtals terapeut KBT (steg-1), kurator, psykoterapeut, psykiatrisjuksköterska, psykolog och arbetsterapeut.

Bli tobaksfri

I appen får du hjälp av professionell tobaksavvänjare för att bli sunt tobaksfri. Välkommen att boka din tid

Bra Liv näras hemsida.

humoristiskt är att jag fick reda på att samma sak hände för flera år sedan i en annan del av regionen.

Ofta kör något fast i att det är en helt enorm kravspecifikation på allt som behöver vara uppfyllt innan man kommer igång eller kommer vidare. Ser man på frågan tillräckligt många gånger får man syn på exakt vad som är nödvändigt för att komma vidare, och då kommer nya kreativa lösningar fram. Blir lösningen något som man inte brukar göra, vad är det värsta som kan hända?

Om ni börjar arbeta på detta sätt är

det inte omöjligt att istället för att ni fokuserar på konsekvensanalysen vad som händer om man gör något, kommer ni att bli uppmärksamma på vad som händer om man INTE gör något! Att förbli är också ett val, eller risk om man så vill.

Trygghet och tillit

Här är det också viktigt att understryka vikten av trygga relationer. Medarbetare som litar på varandra. Chefer som litar på varandra. Chefer och medarbetare som litar på varandra. När det finns på plats blir behovet av dokumentation och tunga processer mindre. Den platta organisationen och viljan att göra något gott skulle jag vilja säga är oljan i maskineriet hos vårdcentralerna Bra Liv, där Bra Liv nära bara är en liten del av verksamheten och innovationerna.

– Ni förstår att ni kan bli av med arbetet om ni gör detta en gång till!

Johan och jag tittar på varandra i samförstånd och nickar tyst.

– Vi förstår, så därför skulle vi vilja ha hjälp att komma vidare. Att göra det som krävs.

Den som sa detta till oss var vår utvecklingsdirektör Göran Henriks. En av dem som har hjälpt till att öppna kanaler och underlätta arbetet. Jag tycker det understryker det viktigaste när man arbetar innovativt. När man kan se sig själv i spegeln och gillar det man ser, och när man vet att man gör detta för att man vill att det ska bli bättre för ett större syfte. Då får man mandat både uppifrån och underifrån.

När man inser hur mycket man faktiskt kan göra, och inte bara vad som inte är möjligt. Det är då vi kan släppa lös kraften och potentialen hos alla kollegor!



ULF ÖSTERSTAD
Distriktsläkare

och verksamhetschef för Bra Liv nära

VI
FINNS
PÅ
BÅDE



Distriktsläkarforeningen

FACEBOOK

&



@svdlf

TWITTER