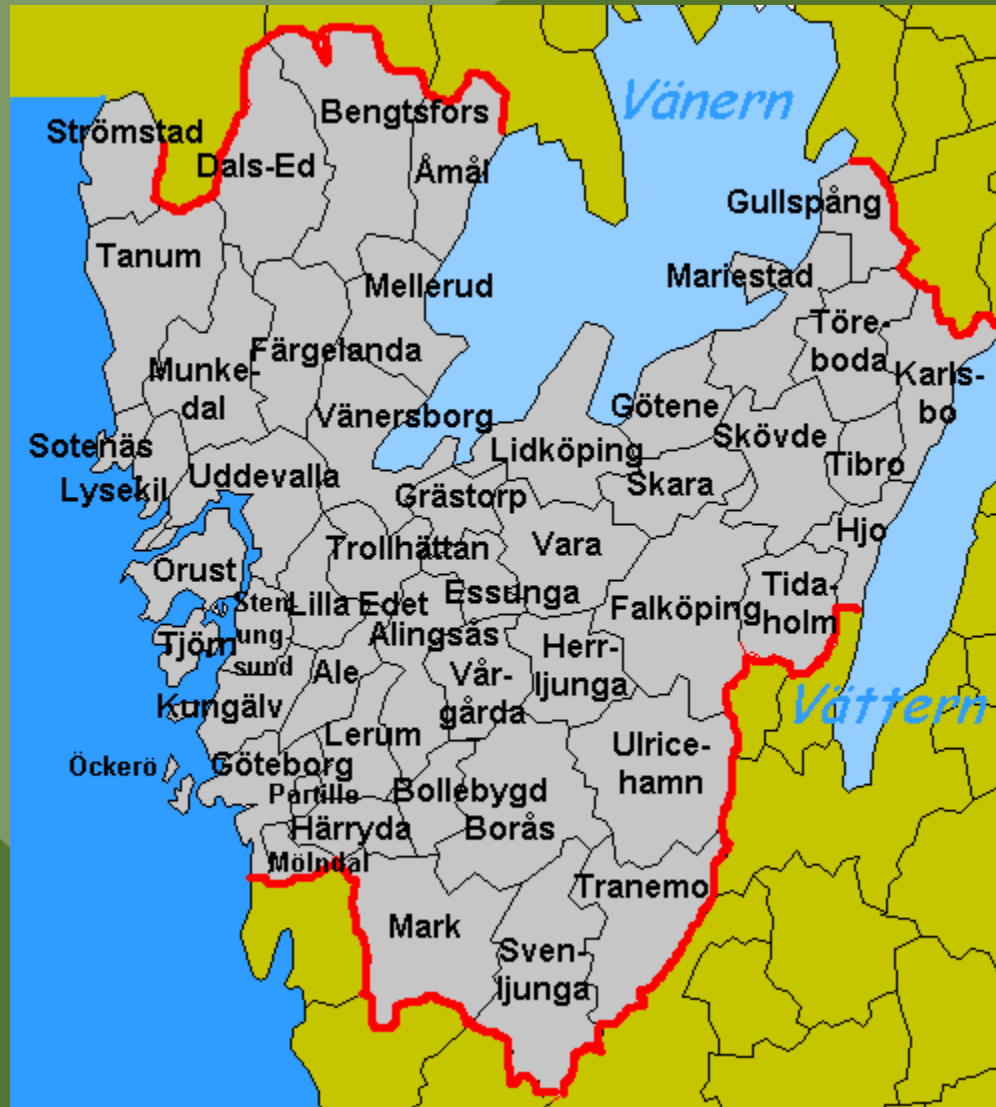


**Barn som anhöriga
i
Västra Götalandsregionen
och
konsten att implementera**



Upptagningsområde

- | Drygt 1 500 000 invånare
- | 22 sjukhus
- | Ca 200 vårdcentraler
- | 49 kommuner

HUVUDMÅL

- | Kunskap, kompetens samt strukturer och modeller ska utvecklas.
- | Alla sjukvårdande verksamheter som möter barn ska ha möjlighet att bygga upp dessa strukturer.
- | Variationen i stöd till barn som anhöriga ska ha minskat

Metod(Sept 2012 - Febr 2013)

- | Hearings med hälso- och sjukvården, kommuner och idéburna organisationer
- | Kartläggning av befintliga metoder och modeller, rutin/policydokument
- | Enkät till verksamhetschefer
- | Referensgrupp mm

Resultat i februari 2013

- | Bestämmelsen inte känd
- | Sammanblandning av konvention, lagstiftning, anmälningsplikt
- | Stor variation på policydokument, rutiner, "barnombud", kunskapsnivå, intresse
- | Modeller och metoder saknades

fortsättning resultat – behov

- | Kännedom och kunskap om lagstiftningen
- | Tydlighet i uppdrag
- | Ökad likhet i regionen
- | Kunskap om att prata med barn
- | Förankrat barnperspektiv
- | Samverkan

Implementering

- ” ... avses de procedurer som används för att införa nya /metoder/ i en ordinarie verksamhet och som säkerställer att /metoderna/ används så som det var avsett och med varaktighet”.

(Socialstyrelsen. Om implementering. 2012-6-12)

Faser i förändringsarbete

- | Behovsinventering
- | Installation
- | Användning
- | Vidmakthållande

(Socialstyrelsen. Om implementering 2012-6-12)

Hinder och möjligheter

- | Beslut
- | Organisation
- | Ledarskap
- | Kunskap
- | Intresse
- | Tid
- | Uppföljning

Vad görs nu?

Nationellt

Fyra utvecklingsregioner

Kunskapsunderlag

Forskning

Webbutbildning

Information

Lokalt

Vägledning mm

Utbildning

Information

Samverkan

Processtödjare

Modeller/metoder

Vad saknas?

- | Nationell och regional implementeringsplan
- | Utbildning på vårdutbildningar och högskolor
- | Uppföljningsplan