



Rutin för granskningsbesöket

Version 180612

Allmänna principer för besöket:

Syftet med granskningen är att utvärdera en klinisk verksamhets arbete med barnanpassning, uppmärksamma på förbättringsområden, ge ev tips och dela erfarenheter och goda exempel.

Besöket har inspirerats av principerna för SPUR-granskningar och genomförs som regel under en dag.

Granskning sker på kollegial basis av två-tre granskare inom nätverket utgående från likhet i verksamhet, storlek etc. I vissa fall kan stöd/coachning även ske från Nätverkets styrgrupp

När en verksamhet ansluter sig till "Nätverket för Barnanpassad vård" ska den också avsätta resurs för kompetenta personer som kan granska och på sikt kanske diplomera andra motsvarande verksamheter

Granskningsbesöket:

Då en verksamhet beslutat sig för att söka om granskning rekommenderas förberedelser på minst 6 månader, för att hinna förankra i ledningsgrupp och bland medarbetare, se över rutiner/riktlinjer och inte minst skapa en enkät eller struktur för att få in barnens/närståendes synpunkter, där förslagsvis NOBABs nya enkät används.

Verksamheten gör en kortfattad allmän beskrivning av sig samt skriftliga svar på förberedande frågor (utgående från vår mall) senast 21 d innan inspektion. Ett antal medarbetare besvarar en nedkortad version av kriterierna, som bifogas. Den allmänna beskrivningen ska också ange: hur verksamheten arbetar med barnanpassning; hur barnfrågor hanteras i ledningsgruppen, bland medarbetarna samt gentemot överordnad chef; förekomst av ev NOBAB-/barnombud/syskonstödjare i verksamheten; vilka styrkor som verksamheten vill lyfta samt vilka de största utmaningarna är. Verksamhetsplanen för den sökande enheten bifogas samt ev särskilda mål och aktivitetsplan för barnanpassad vård.

Granskarna meddelar VC senast 14 d innan inspektionen om de har särskilda önskemål för mötesdeltagare, vid sidan av de nedan angivna. I samband med detta begärs också ev kompletteringar och fördjupad information utifrån verksamhetens kriteriesvar.

VC sänder inspektörerna ett schema med tider och mötesdeltagare senast 7 d innan inspektionen.

Två-tre granskare (varav en är kontaktperson) besöker verksamheten under en dag. Vid sidan av den inledande introduktionen av verksamhetschefen leder granskarna samtalen. Vid rundvandringen väljer granskarna vilka delar eller enheter de önskar besöka för att kunna utvärdera verksamheten. Det är därför nödvändigt att medarbetarna informeras om granskningen. Den ansökande kliniken bör således förbereda hela verksamheten på att en granskning kan komma att ske.

Vid granskningen besöks hela eller viktiga delar av verksamheten och möten sker med

- VC eller delegerad chef – genomgång av kriteriemallen samt fördjupning i ev områden. (ca 1-1,5h)
- Rundvandring inom verksamheten, där granskarna väljer vilka delar de vill se. (1-2h)
- Barnrättsombud eller motsvarande. (30 min)
- Ansvarig för lekterapi/skola. (där så är tillämpligt)
- Ett tillräckligt urval av representanter för vården för att besvara frågorna i kriteriemallen. Dessa bör ha fått verksamhetens svar i förväg. Genomgång av valda delar av kriteriemallen med särskilt fokus på styrkor/svagheter, förankring och kunskap samt vilja i organisationen. (1,5 h)
- Ev samtal med representanter för barn/närstående. Alt kan synpunkter från barn/syskon/anhöriga förslagsvis säkerställas genom användandet av NOBAB:s enkät eller motsvarande frågor som erbjuds på barnanpassadvard.se och genomgång av utfallet av denna.

Nätverket för BarnAnpassad vård



Kontakt: Ann Elmqvist Fridh, Johan Kaarme, Britt-Marie Frost och Martin Price. www.barnanpassadvård.se

- Avslutning och sammanfattning av granskningen med VC eller delegerad chef med fokus på plan för fortsatt arbete. (1 h)

Granskarna utgår från de frågeförslag som finns bifogade (bilaga 2)

Återrapportering av granskningen:

Granskarna skriver ett övergripande utlåtande inom 7 dagar med allmänt intryck, ev kvarstående frågor och tips på förbättringar framgår. Utlåtandet sänds till verksamheten för synpunkter inom 2 v.

Granskarna utarbetar efter svar på verksamhetens synpunkter en preliminär rapport, med bedömningsstegen inlagda som godkända eller icke-godkända. Om det finns kriterier som inte uppfylls har kliniken 6 månader på sig att avhjälpa detta och kan sen komplettera sitt underlag. Vid större (lokal)förändringar kan ett godkännande ske villkorat på 2 år, då verksamheten har möjlighet att åtgärda anmärkningen.

En slutlig rapport sammanställs och överlämnas till verksamheten, tillsammans med ett intyg.