**Att sätta upp en handlingsplan**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Utgå ifrån våra förutsättningar; vad kan vi göra för att göra skillnadför oss och de personer vi möter, vårdar och behandlar?Försök att formulera varje mål utifrån SMART-metoden:

|  |  |
| --- | --- |
| **S** | Specifikt |
| **M** | Mätbart |
| **A** | Accepterat |
| **R** | Realistiskt |
| **T** | Tidssatt |

 | Kom ihåg våra framgångsfaktorer; *vad är det som gör att just vi lyckas?*Fira när varje mål uppnås! *Nedan finns exempel på* ***bra*** *och* ***mindre bra*** *mål.* *På nästa sida skriver vi ner våra mål i vår egen handlingsplan!* |

*Bra exempel*

*Mindre bra exempel*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Detta mål vill vi uppnå** | **Därför vill vi uppnå detta mål** | **Detta ska vi göra för att uppnå målet** | **Då ska målet vara uppnått***Datum* | **Denna person /dessa personer är ansvariga för att målet uppnås** | **På detta sätt och då följer vi upp att vi har uppnått vårt mål***Metod och datum* |
| Att vi uppfyller utbildningsbehov enligt [checklista för strukturerat levnadsvanearbete](https://vardgivare.skane.se/siteassets/1.-vardriktlinjer/regionalt-stodmaterial---fillistning/checklista-for-strukturerat-levnadsvanearbete-230109.pdf) | Adekvat kunskap och kompetens bidrar till förbättrat stöd till förändrade levnadsvanor hos våra patienter | -En medarbetare har gått utbildning till diplomerad tobaksavvänjare - En medarbetare har gått MET-utbildning alkohol-Fyra medarbetare har gått utbildning i motiverande samtal | 31/12 - 2023 | **Chef:** **Medarbetare:** | Uppföljning på APT i januari 2024. Har vi uppnått vårt utbildningsbehov?Om ej: varför inte? |
| Jobba mer strukturerat med levnadsvanor | Det ska bli bättre för patienten | Alla ska tänka på att jobba mer med levnadsvanor | Så fort som möjligt, senast våren 2024 | Samtliga medarbetare | Diskussion på APT under 2024 |

Strukturerat arbete med levnadsvanor på (avd/enh/mott): Datum:

# **Vår handlingsplan**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Detta mål vill vi uppnå** | **Därför vill vi uppnå detta mål** | **Detta ska vi göra för att uppnå målet** | **Då ska målet vara uppnått***Datum* | **Denna person /dessa personer är ansvariga för att målet uppnås** | **På detta sätt och då följer vi upp att vi har uppnått vårt mål***Metod och datum* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |