

## Kortversion

# Indikatorrapport UR 3 sep 2020 - jan 2021

## Hemsjukvård i Halland samt Trygg och effektiv utskrivning

### Sammanfattning

Uppföljningsindikatorer för att följa Trygg och effektiv utskrivning samt Hemsjukvården i Halland är framtagna av Indikatorgruppen och fastställd av GNHH i juni 2019 (bilaga 1).

En grundförutsättning är att indikatorerna ska vara möjliga att tas ut ur befintliga IT-system.

Dessutom har Sveriges kommuner och regioner, SKR tagit fram fem nationella indikatorer för att följa följsamhet och effekter av den nya lagen och de nya arbetssätt i den dagliga vården och omsorgen som den förutsätter. Redovisad statistik för Trygg och effektiv utskrivning är hämtad från IT-systemet Lifecare, Region Hallands journalsystem VAS, Väntetid i vården och Vården i siffror (se bilaga 2) och gäller somatisk och psykiatrisk slutenvård samt närsjukvården. Statistik gällande Hemsjukvård i Halland är inrapporterad från kommunerna och hämtad från Palliativa registret.

### Hemsjukvård

Uppföljning av Hemsjukvård i Halland har pågått sedan 2015. Insamling av statistik om kommunernas hemsjukvård inrapporteras månadsvis av respektive kommunrepresentant.

Volymerna för hemsjukvården ligger totalt sett stabilt, både gällande antal inskrivna Hallänningar och gällande åldersstrukturen. Total andel inskrivna hallänningar ligger på 4200-4400 personer, eller ca 1,3 procent. Flödet i hemsjukvården, patientomsättningen ligger relativt stabilt över tid och ligger på ca 4,5 procent i snitt per månad över ett år.

### Palliativvård

Rapporten bygger på registreringar i palliativa kvalitetsregistret [www.palliativregistret.se](http://www.palliativregistret.se). I Halland följer vi måluppfyllnaden för *dokumenterat brytpunktsamtal*, *smärtskattning sista levnadsveckan*, *dokumenterad munhälsobedömning* och *ordinerad injektion ångestdämpande vid behov*. Det är endast de som avlider hemma i ordinärt boende som räknas (urvalsbeskrivning se bilaga 2).

Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel, GNHH, och Indikatorgruppen har identifierat ett behov av att kvalitetssäkra likvärdig inrapportering av data till palliativa registret. GNHH beslutade i september att uppdra till Indikatorgruppen att utreda vilka kommun- och regiongemensamma åtgärder som behövs för att säkra likvärdig inrapportering av data från användarnivå till slutlig indikatorrapport.

Arbetet med fördjupad analys av nuläget för inrapporterad data kommunvis är påbörjat. Och återkoppling sker till GNHH löpande.

## Trygg och effektiv utskrivning från slutenvården

Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård gäller sedan 1 januari 2018 och *Riktlinje för trygg och effektiv utskrivning från slutenvård och vård- och omsorgsplanering i öppenvård* infördes 30 januari 2018 för all verksamhet. Redovisad statistik är hämtad från IT-systemet Lifecare, Region Hallands journalsystem VAS, väntetid i vården [www.vantetideer.se](http://www.vantetideer.se) samt vården i siffror [www.vardenisiffror.se](http://www.vardenisiffror.se) och gäller somatisk och psykiatrisk slutenvård samt närsjukvården.

### Inskrivning

Om den behandlande läkaren, när en patient skrivs in i den slutna vården, bedömer att patienten kan komma att behöva insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den landstingsfinansierade öppna vården efter det att patienten har skrivits ut, sänds ett *inskrivningsmeddelande* till berörda enheterna. Aktuell statistik för utskrivna från Hallands sjukhus och inskrivna i Lifecare redovisas i figur 1a.

Första januari 2021 hade 98 procent alla patienter med inskrivningsmeddelande fått en *Fast vårdkontakt* inom somatiken och 91 procent inom psykiatrin. Det är ett resultat av genomfört förbättringsarbete. I samband med granskning av hur det registreras i Lifecare uppdagades att det krävs uppdatering av uppgiften om *Fast vårdkontakt* vid varje nytt vårdtillfälle, annars registreras det som att den saknas (figur 2). Noterbart är också att statistiken tas fram per vårdcentral för att sedan sammanställas som en enhet, och för en enskild vårdcentral kan det vara ett litet antal där man missat ange *Fast vårdkontakt* för en patient vilket ger stora svängningar.

### Mötesdel

Ett utvecklingsarbete av utskrivningsprocessen i Halland har pågått i samverkan mellan kommunerna och regionen för att förbättra processen och en utveckling av arbetssättet är beslutad i Strategisk grupp God och nära vård.

Syftet med förbättringsarbetet har varit att underlätta samarbetet och samordningen mellan huvudmännen för att skapa en fungerande vård och omsorg för individen och för att undvika oplanerad slutenvård.

I november 2020 sjösattes ett nytt arbetssätt och samtidigt publicerades reviderade rutiner och anvisning för att bl.a. tydliggöra ansvarsfördelningen mellan parterna i utskrivningsprocessen.

Som stöd för bedömningen av patientens behov av insatser efter utskrivning besvaras ett antal frågor i Lifecare - ett *Planeringsunderlag*. Utfallet från frågorna ligger till grund för vilken sorts planering det blir: nytillkomna behov av insatser med behov av SIP på sjukhus, nytillkomna behov av insatser med behov av SIP efter utskrivning i hemmet, enbart behov av socialtjänst eller oförändrade behov (rött, gult, grönt eller blått spår i Lifecare).

Tid mellan kallelse för mötet och själva mötet låg på 2,7 dagar i genomsnitt för perioden 1 januari till 1 november (figur 3a) på Hallands sjukhus. Efter utvecklat arbetssätt infördes 5 november är antalet genomförda SIP-möten betydligt färre (< 5 %) men tiden mellan kallelse för mötet och själva mötet ligger på 3,05 dagar i snitt (november och december). Indikatorgruppen kommer fortsätta följa utvecklingen.

I januari 2021 utföll planeringsunderlaget till SIP i hemmet för 48 % ( 386 st gula spår) och i 3 procent (13 tillfällen) av dessa genomfördes en SIP i hemmet efter utskrivning från slutna hälso-

och sjukvård. Uppföljning av utvecklat arbetssätt sker kommunvis och hålls samman genom Regional genomförargrupp med uppdrag från Strategisk grupp God och nära vård. Fördelning utfallet av planeringsunderlaget redovisas i figur 4 och figur 5.

### **Utskrivning**

Utskrivningsklar är en patient när hälsotillståndet är sådant att behandlande läkare bedömer att patienten inte längre behöver vård vid en enhet inom den slutna vården.

Lagen om Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård från 1 januari 2018, syftar bland annat till att patienter som har behov av fortsatta insatser från socialtjänst och/eller öppen vård ska kunna skrivas ut så snart som möjligt efter att de bedömts vara utskrivningsklara. I tabellen *utskrivningsklara patienter på sjukhus* visas utfall i indikatorer som avser att ge en bild av hur följsamheten till och effekterna av lagstiftningen utvecklas (figur 6a och 6b).

Antal dagar som utskrivningsklar var i december 2020 2,8 dagar inom somatiken och 1,8 dagar i psykiatrin. Figur 6a och 6b.

### **Hemsjukvård och återinskrivningar**

Andelen oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar ligger på 19 procent i december (figur 7). Notera att det är alla patienter som är över 65 år som är med i statistiken, även de som inte är inskrivna i kommunen. Indikatorgruppen har reflekterat över att det hade varit intressant att följa hur stor andel av återinskrivningarna som var kända i kommunen innan inläggning på sjukhus samt att se vad som är orsaken till återinskrivningen. Ett arbete som kräver manuell granskning. Psykiatrin i Halland följer inte återinskrivningarna.

### **Kompetenser i Hemsjukvård**

Under hösten 2019 genomfördes en kompetensinventering på uppdrag av GNHH. Det var all legitimerad personal (sjuksköterskor, arbetsterapeuter och sjukgymnaster/fysioterapeuter) inom hemsjukvården i Halland som fick möjligheten att svara på webbenkät om sin formella kompetens och sin självskattade kompetens. Ett fördjupat analysarbete och utarbetande av åtgärdsplan utifrån resultatet av kompetensinventeringen påbörjades tillsammans med fokusområde hälso- och sjukvård under våren 2020, men blev uppskjutet på grund av rådande Corona situation. Fokusområde hälso- och sjukvårds uppdrag är avslutat och gruppen upplöst sedan juni 2020. I september 2020 gav GNHH ett uppdrag till Indikatorgruppen med att genomföra en fördjupad analys avseende kompetensbehov hos kommunens legitimerade personal utifrån gjord kompetensinventering hösten 2019, samt identifiera förbättringsområden utifrån Indikatorrapport jan-aug 2020 med förslag till kompetensutvecklingsinsatser.

## Aktuell statistik för Trygg och effektiv utskrivning från slutenvården

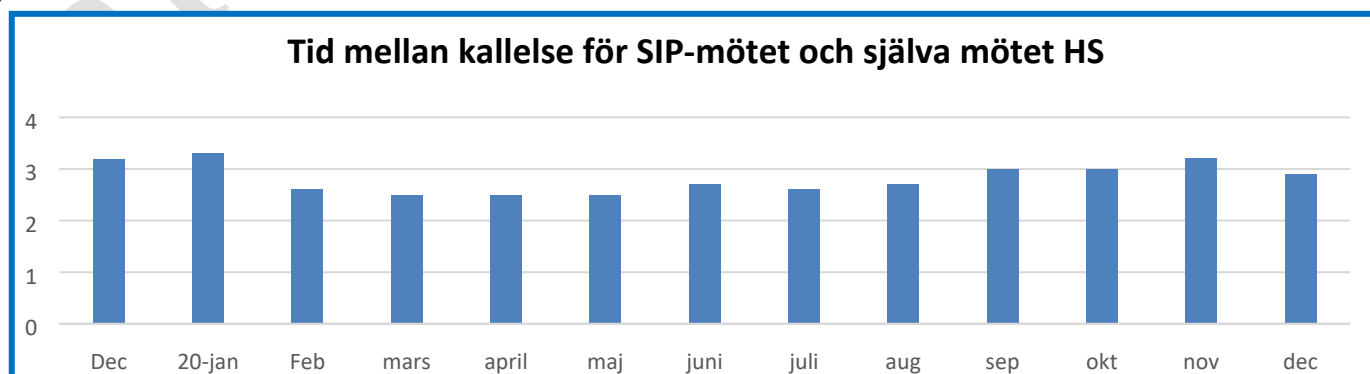
**Figur 1a. Vårdtillfällen med inskrivningsmeddelande i Lifecare HS**

	Jan 2020	Feb	Mars	April	Maj	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Jan 2021
Utskriv. HS antal	3350	3265	3153	2580	2751	2868	2919	2909	3296	3542	3201	3346	3177
Antal i Lifecare	799	716	690	561	631	647	713	703	747	784	766	792	804
Andel HS	24 %	22 %	22 %	22 %	23 %	23 %	24 %	26 %	23 %	22 %	24 %	24 %	25 %
Utskriv. PSH antal	227	238	231	210	218	237	199	225	204	224	235	225	187
Antal i Lifecare PSH	95	107	87	64	80	79	74	80	71	80	98	90	72
Andel PSH	42 %	45 %	38 %	31 %	37 %	33 %	37 %	35 %	35 %	36 %	42 %	40 %	39 %

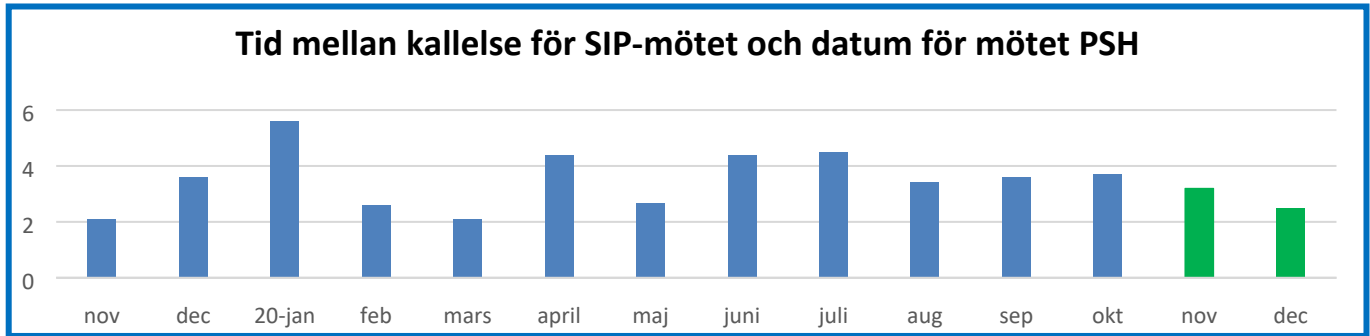
**Figur 2. Fast vårdkontakt, Lifecare**

	Dec	Jan 2020	Feb	Mars	April	Maj	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Jan 2021
Andel närsjukvården	91 %	93 %	97 %	98 %	97 %	89 %	89 %	90 %	96 %	98 %	97 %	97 %	97 %	98 %
Andel psykiatrin	90 %	80 %	76 %	80 %	75 %	80 %	77 %	84 %	71 %	73 %	78 %	77 %	82 %	93 %

**Figur 3a.**



Figur 3b.



\*OBS! från november är antalet SIP-möten betydligt färre inom slutenvård pga utvecklat arbetssätt (<5%).

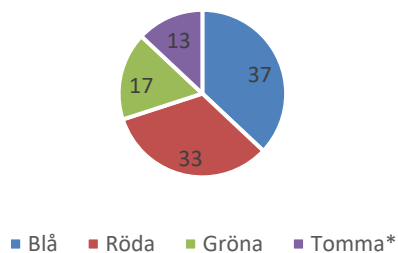
Figur 4. Planeringsunderlagets utfall i Lifecare: Nyttillkomna behov, **rött** spår (planering med SIP på sjukhus). Nyttillkomna behov, **gult** spår (SIP i hemmet) Enbart behov av socialtjänst, **grönt** spår. Oförändrade behov av insatser, **blått** spår.

	Dec	Jan -20	Feb	Mars	April	Maj	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Jan 2021
Andel SIP <b>rött</b> spår somatisk	36 %	30 %	29 %	27 %	30 %	30 %	34 %	35 %	29 %	35 %	34 %	6%	3%	5 %
Andel <b>gult</b> spår SIP i hemmet	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	42%	43%	48 %
Andel kallat till SIP i gult spår innan utskriv.												2,5%	1%	3,3% (13 st)
Andel <b>grönt</b> spår somatisk	26 %	20 %	21 %	18 %	19 %	20 %	17 %	17 %	19 %	18 %	18 %	12%	12%	9 %
Andel <b>blå</b> spår somatisk	45 %	34 %	37 %	40 %	33 %	36 %	36 %	32 %	37 %	38 %	38 %	39%	40%	38 %
Andel som saknar färgspår*	X	X	X	X	X	14 %	13 %	16 %	15 %	8 %	10 %	1%	0,5%	0%
Andel SIP <b>rött</b> spår PSH	10 %	9 %	6,5 %	9 %	8 %	17 %	9 %	15 %	10 %	13 %	14 %	12 %	13 %	12 %
Andel <b>gult</b> spår SIP i hemmet	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	7 %	17 %	12 %
Andel <b>grönt</b> spår PSH	6 %	2 %	6 %	9 %	8 %	9 %	6 %	0	0	8 %	3 %	13 %	12 %	14 %
Andel <b>blå</b> spår PSH	75 %	80 %	85 %	78 %	80 %	74 %	85 %	85 %	90 %	70 %	74 %	66 %	56 %	61 %

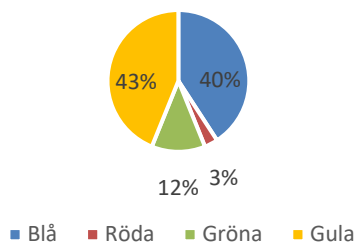
\*Avlinda är exkluderade

Figur 5.

### Planeringsunderlagets utfall i Lifecare, HS oktober 2020

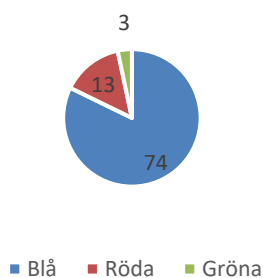


### Planeringsunderlagets utfall i Lifecare, HS december 2020

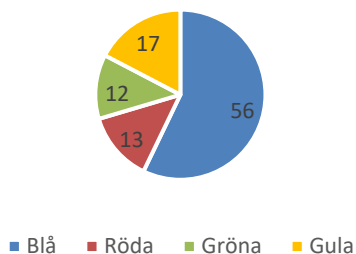


\* Avlidna är exkluderade

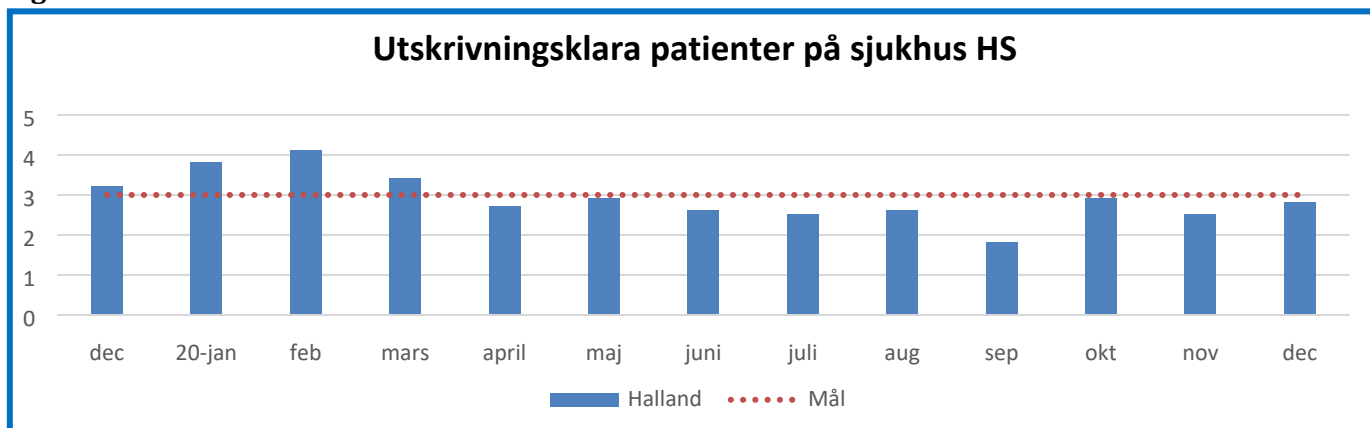
### Planeringsunderlagets utfall i Lifecare, PSH oktober 2020



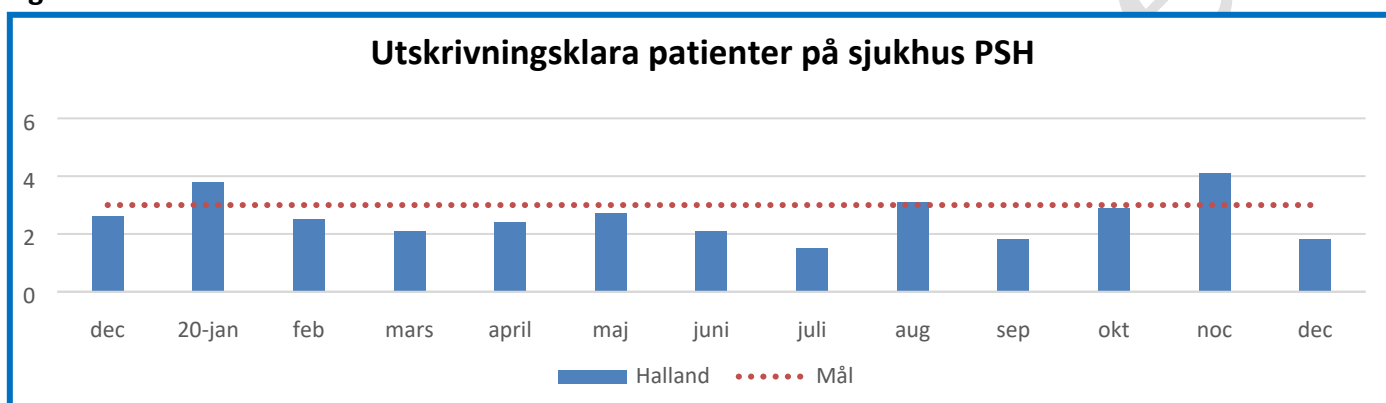
### Planeringsunderlagets utfall i Lifecare, PSH december 2020



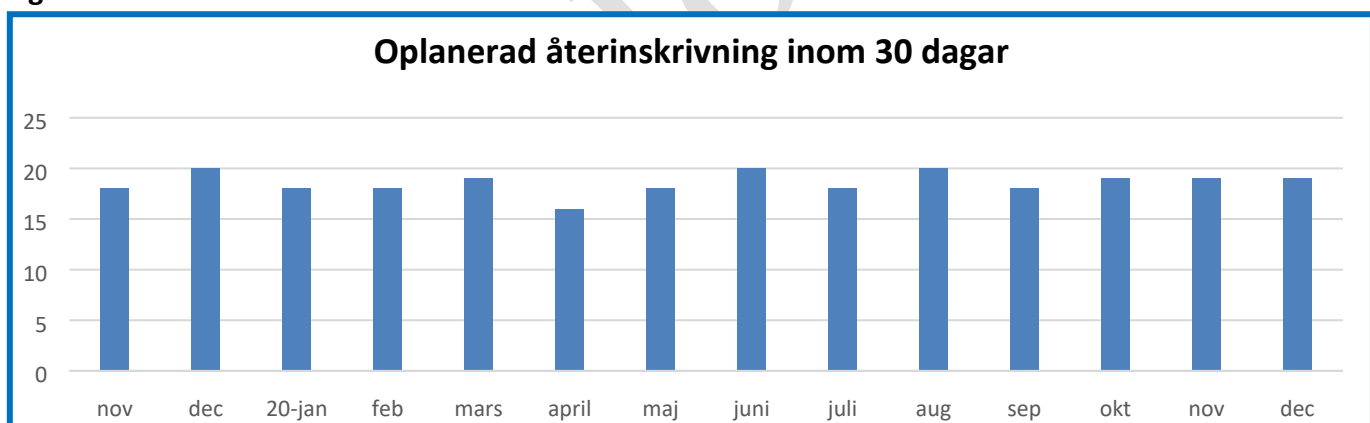
Figur 6a.



Figur 6b.



Figur 7.

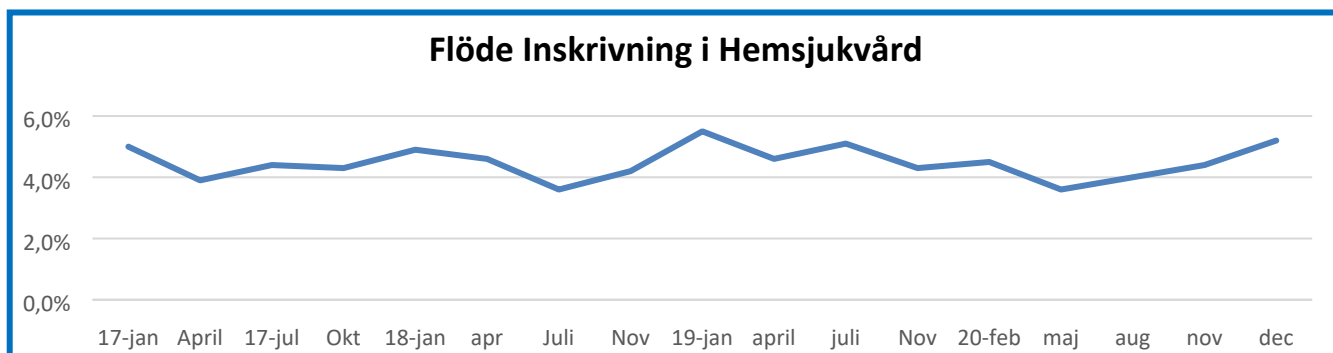


## Aktuell statistik för Hemsjukvård i Halland

### Inskrivna i hemsjukvård

01-jan-21	Kvinnor	Män	Totalt
Kungsbacka	549	406	955
Varberg	451	322	773
Falkenberg	402	285	687
Hylte	77	77	154
Halmstad	844	501	1345
Laholm	223	126	349
Halland	2546	1717	4263

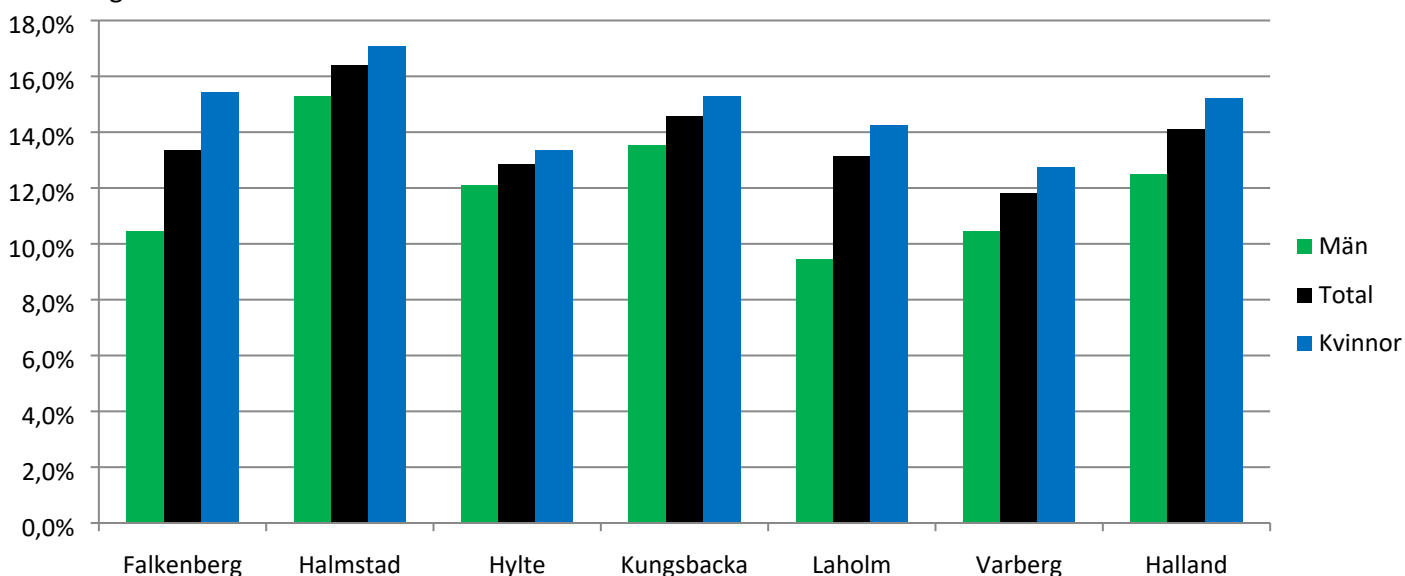
Diagrammet nedan visar hur stor andel av de patienter som är inskrivna per månad som har skrivits in just den månaden. Detta blir ett mått på flödet, patientomsättningen. T ex en månad när det gjorts 164 inskrivningar i hemsjukvården och totalt 4100 hallänningar är inskrivna – då är flödet  $164/4100 = 4,5$  procent.



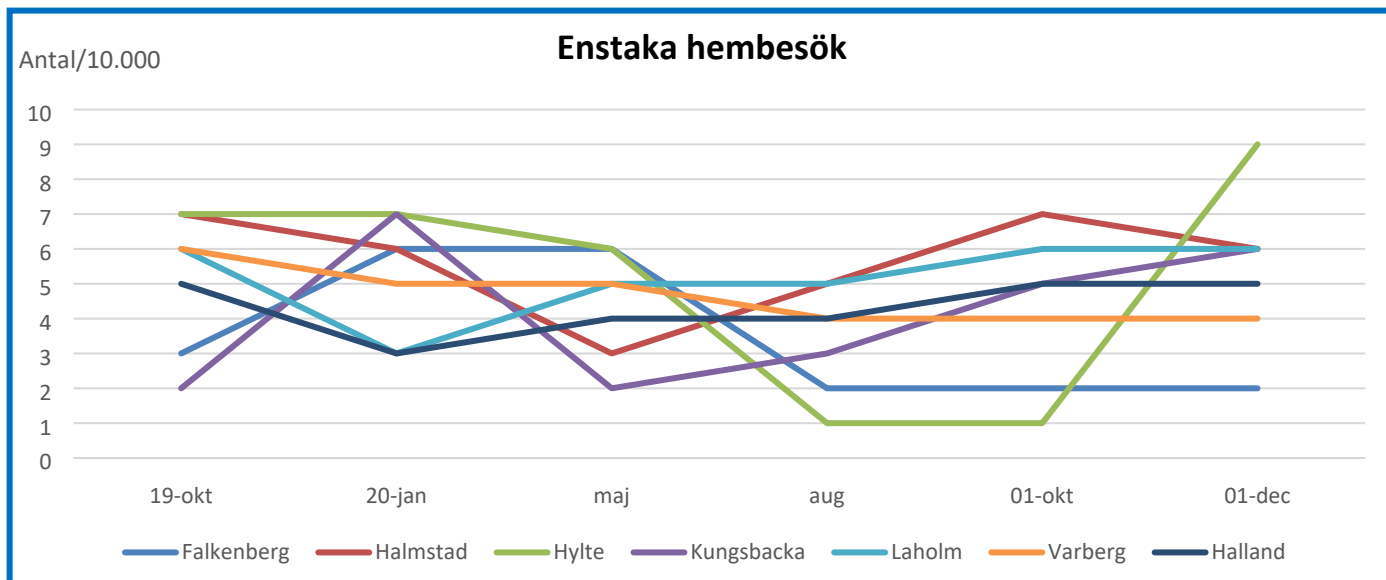
Okt-17	Jan-18	April	Juli	Jan-19	April	Juli	Nov	Feb-20	Maj	Nov	Dec
4,3 %	4,9 %	4,6 %	3,6 %	5,5 %	4,6 %	5,1 %	4,3 %	4,5 %	3,6 %	4,4 %	5,2 %

Andel av 80+  
Befolkning

### Inskrivna 80+ i Hemsjukvård (1 dec)







## Palliativ vård Halland

Aktuellt läge för palliativ vård i Halland redovisas i nästa Indikatorrapport.

2021-03-05 Britta Engvall hälso- och sjukvårdsstrateg

# Trygg och effektiv utskrivning och Hemsjukvård i Halland

uppföljningsindikatorer fastställda 2019-06-14 av GNHH

Indikator	Mått
Vårdtillfällen med inskrivningsmeddelanden	Andel/antal
Vårdtillfällen som leder till samordnad individuell planering	Andel/antal
Vårdtid som utskrivningsklar	Antal dagar som utskrivningsklar
Vårdplatser belagda med utskrivningsklara patienter	Antal
Oplanerad återinskrivning inom 1-30 dagar	Antal dagar
Vårdtillfällen som utfallit med oförändrat behov av insatser och som sedan tidigare har insatser från kommunen	Andel/antal
Vårdtillfällen som utfallit med nya behov av insatser från socialtjänsten	Andel/antal
Vårdtillfällen som leder till SIP i hemmet	Andel/antal
Fast vårdkontakt utsedd	Andel/antal per vårdcentral/mottagning
Tid mellan kallelse för SIP möte och datum för mötet	Genomsnittligt antal dagar
Var sker den samordnade individuella planen	Videomöten, fysiskt på sjukhus/hemmet, telefon - andel
Uppföljning genomförd enligt plan	Ja/nej
Inskrivna i hemsjukvård	Andel/antal uppdelat från slutenvårdstillfället/öppenvårdstillfälle
Indikator	Mått

Inskrivna äldre (80+)	Åldersfördelning & könsfördelning
Flöde hemsjukvård	Andel nyinskrivna/mån
Enstaka hembesök	Antal invånare
Kvalitet i palliativ vård	4 kvalitetsindikatorer över tid
Vårdbegäran från kommunen	Andel/antal
Kallelser om SIP för inskrivning hemsjukvården	Antal närsjukvården/psykiatrisk öppenvård
Ändringar av datum för utskrivningsklar	Antal ändringar
Patient och anhörigas delaktighet i planeringen	Uppföljning av upplevelser via enkät under 2019
Kompetenser i hemsjukvård	Uppdatering planeras under 2019

Nationell indikator månadsvis	
Hallands indikator månadsvis	
Hallands indikator 1ggr/år	
Utvecklingsområde	

## Bilaga 2. Källa och Definitioner

Indikator	Källa	Definition
Personer inskrivna i hemsjukvård	Inrapportering från kommunerna	Antal inskrivna patienter i hemsjukvården (ordinärt boende).
Antal utskrivningar från HS	Region Hallands journalsystem VAS	
Inskrivningsmeddelanden, Fast vårdkontakt, Utfall från Planeringsunderlag, Tid mellan kallelse och mötet,	IT systemet Lifecare	
Enstaka hembesök	Inrapportering från kommunerna	Hembesök hos patienter som inte är inskrivna i hemsjukvården, avser unika individer med beställning från vårdcentral.
Utskrivningsklara patienter på sjukhus	Väntetid i vården – Sveriges kommuner och regioner, SKR <a href="http://www.vantetider.se">www.vantetider.se</a>	Utskrivningsklar är en patient när hälsotillståndet är sådant att behandlande läkare bedömer att patienten inte längre behöver vård vid en enhet inom den slutna vården.
Oplanerad återinskrivning inom 30 dagar	Vården i siffror <a href="http://www.vardenisiffror.se">www.vardenisiffror.se</a>	Andel vårdtillfällen för patienter 65 år och äldre där oplanerad återinskrivning skett inom 30 dagar.
Palliativvård	Palliativregistret <a href="http://palliativregistret.se">palliativregistret.se</a>	Rapporten bygger på registreringar i kvalitetsregistret och statistiken är hämtad ur palliativ.se Det visar måluppfyllnad för fyra indikatorer som är framtagna av Socialstyrelsen. I urvalet har följande dödsplatser exkluderats: särskilt boende, korttidsplats, sjukhusavdelning, hospice/slutenvård. Endast de som avlider hemma i ordinärt boende räknas.

arbetsdokument