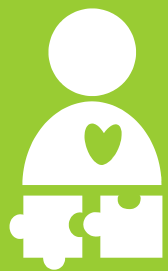


Välkomna till Skaraborg!



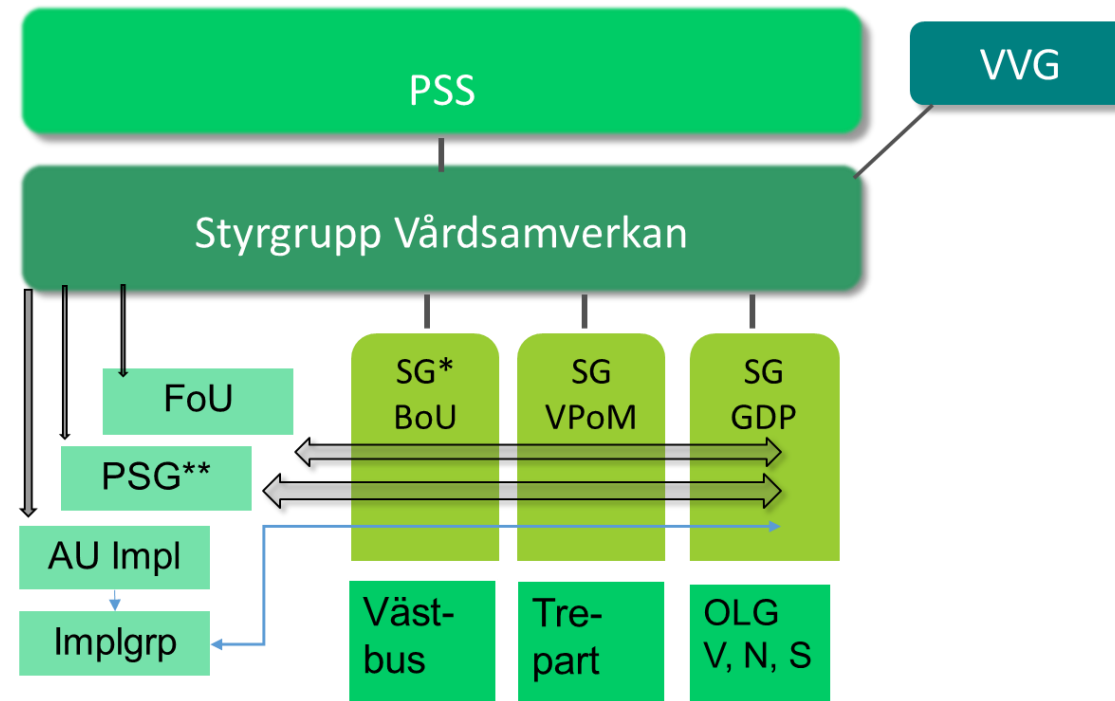
Vårdsamverkan
Skaraborg

Skaraborg



Vårdsamverkan Skaraborg

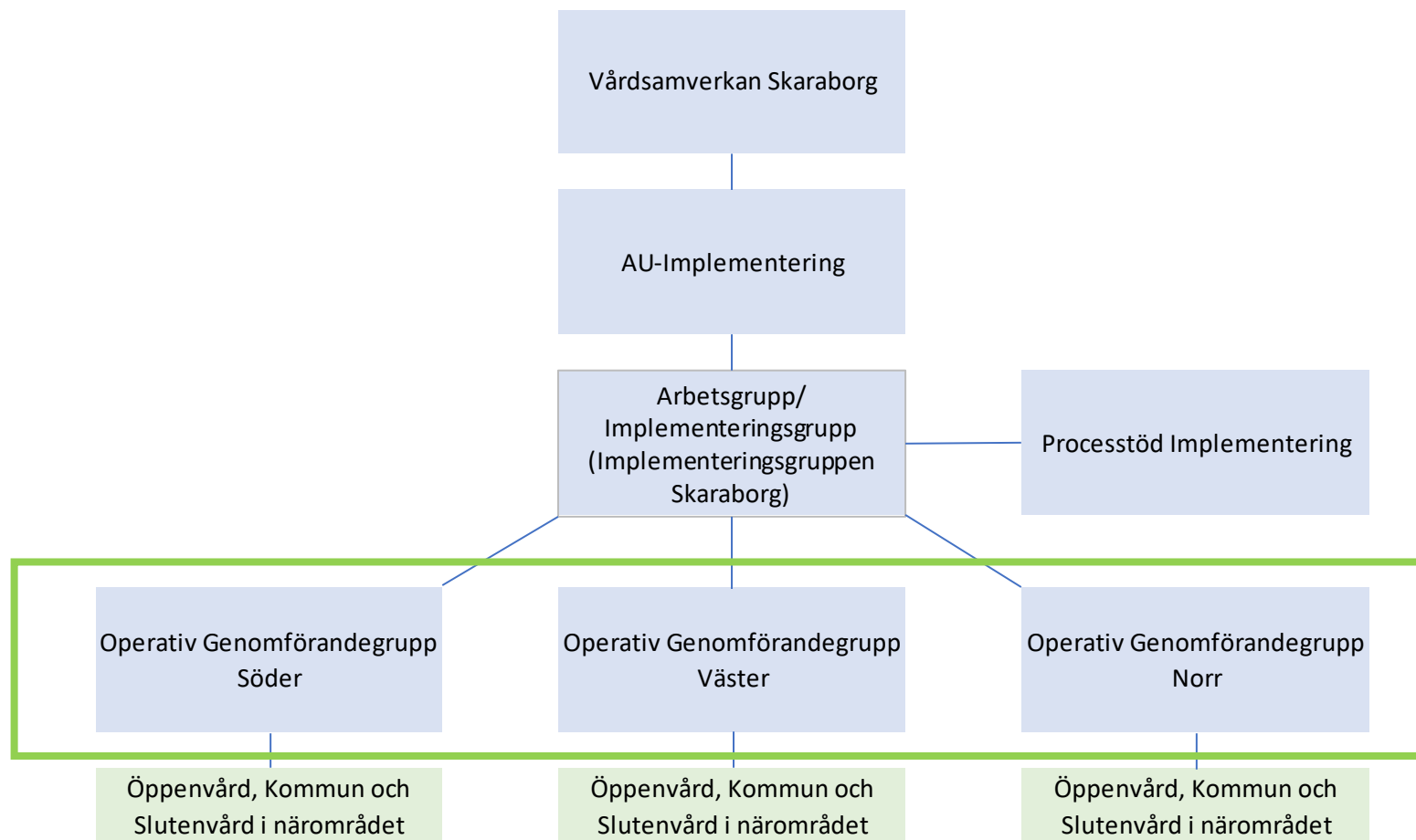
Organisation Vårdsamverkan Skaraborg



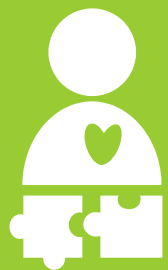
* SG= Samverkansgrupp

** PSG= Patientsäkerhetsgruppen

En vinnande faktor i vår Implementering



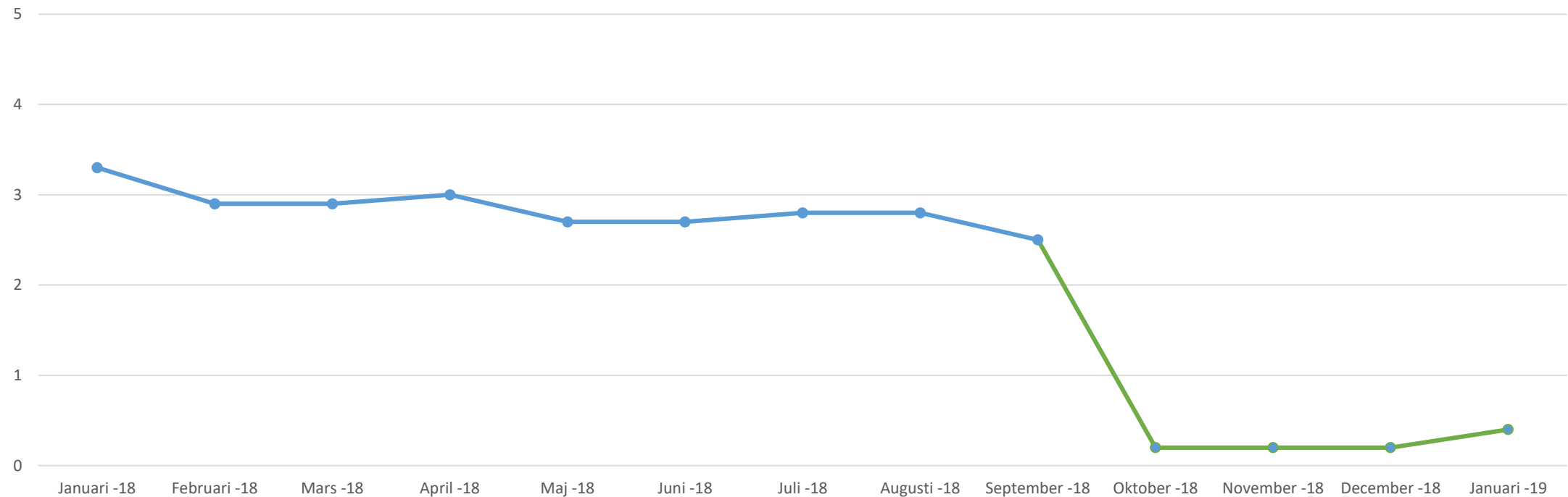
Hur har Skaraborg presterat?



Vårdsamverkan
Skaraborg

Ledtid – Utskrivningsklar till Utskrivning Nu och då

Totalt för Skaraborgs kommuner



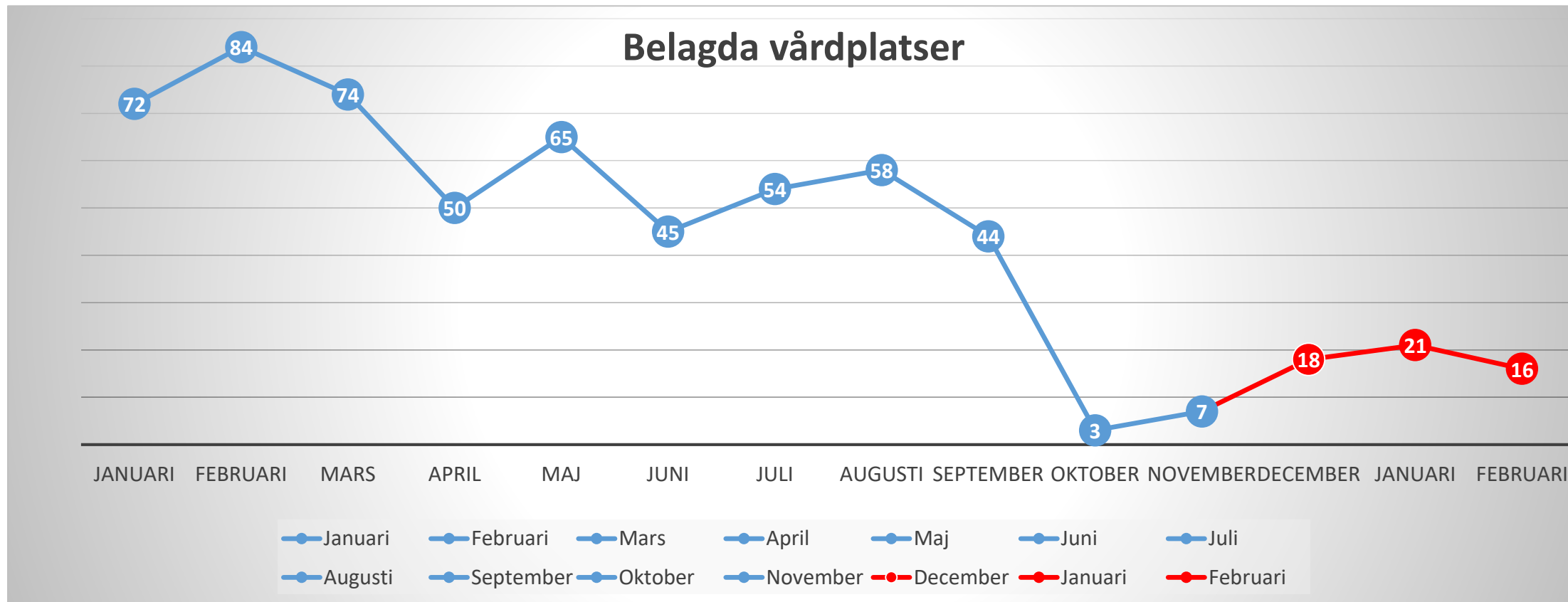
Ledtid – Utskrivningsklar till Utskrivning

Vårdtid som Utskrivningsklar	Antal dagar (medelvärde)					
	Okt 2018	Nov 2018	Dec 2018	Jan 2019	Feb 2019	Mar 2019
Alingsås Lasarett	1,6	1,0	1,5	1,2	1,1	0,8
Kungälv Sjukhus	1,2	1,8	1,8	2,0	2,6	1,2
NU-sjukvården	1,6	1,5	1,6	1,9	1,3	1,4
Sahlgrenska Universitetssjukhus	1,1	1,4	1,3	1,9	2,0	1,4
Skaraborgs sjukhus	0,2	0,2	0,2	0,4	0,3	0,3
Södra Älvsborgs Sjukhus	0,8	1,0	0,6	0,9	1,0	0,6
Hela regionen	1,0	1,1	1,1	1,4	1,1	0,8

Andel patienter som skrivs ut samma dag som Utskrivningsklar

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	Antal ärenden med utskrivning samma dag som utskrivningsklar	%
Alingsås Lasarett	157	97	62%
Kungälv Sjukhus	282	148	52%
NU-sjukvården	764	363	48%
Sahlgrenska Universitetssjukhus	1102	679	62%
Skaraborgs sjukhus	781	680	87%
Södra Älvsborgs Sjukhus	503	351	70%
Hela regionen	3589	2318	65%

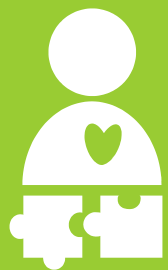
Antal UK patienter på SkaS



SIP – Andel markering att SIP ska göras

Slutenvårdsärenden i SAMSA	Antal ärenden	SIP ska göras	%
Fyrbodal	886	29	3%
Göteborgsområdet	1063	20	2%
SAMLA	150	2	1%
SIMBA	290	1	0%
Skaraborg	640	123	18%
Södra Älvsborg	529	10	2%
X Fiktiv vårdcentral utanför VGR	25	1	4%

Vad har vi då för arbetssätt
gemensamt som leder till
detta?



Vårdsamverkan
Skaraborg

Delregional samverkan (Skaraborg)

- Grupper med verksamhetsrepresentanter från sjukhus, primärvård och kommun träffas några gånger per termin för att utbyta erfarenheter och diskutera problem
- Chefer från Skaraborgs samtliga kommuner, Primärvården Skaraborg och Skaraborgs sjukhus har avstämningsmöten varannan vecka
- Tydlig organisation som håller ihop frågorna på delregional nivå

Lokal samverkan (På kommunnivå)

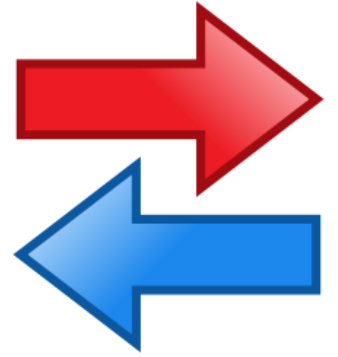
- Alla kommuner och de flesta primärvårdsenheter samverkar idag med varandra på ett sätt där man knyter tätare kontakt
 - Avstämningar mellan medarbetare från kommun och primärvård någon eller flera gånger per vecka.
 - Chefer från kommun och primärvårdsenheter träffas flera gånger per termin för att diskutera skav eller andra frågeställningar

Tydligt ansvarstagande

De olika samverkansparterna värnar om att ansvaret tydligt skall omhändertas inom den part som har ansvaret. Men med en ödmjuk syn på möjlighet till stöd och hjälp.

- Exempel på detta:
 - Primärvården har tydligt axlat ansvaret som Fast vårdkontakt, samordnande i utskrivningsprocessen och sammankallande till SIP
 - Kommunerna har tydligt signalerat att alla ska få komma hem från sjukhuset så snart som bara möjligt sålänge det är tryggt och säkert. Ingen ska behöva ligga kvar på grund av "karensdagar" eller en sent hanterad process
 - Sjukhuset har tydligt tagit på sig ansvaret att producera information om den enskildes tillstånd fortlöpande från inskrivning till utskrivning.

Tydlig information in och ut från processen



- Samtlig kommunal verksamhet inom HSL, SoL och LSS har skyldighet att överföra information kring den enskilde till slutenvården om samtycke finns
- Primärvården har en skyldighet att överför information via en Vårdbegäran utöver remiss om patienten är känd av kommunen
- Sjukhuset har skyldighet att överföra samtlig kravställd information till berörda parter innan den enskilde skrivs ut

Kort/Lång tänk

Den nya processen kräver ett annat förhållningssätt

- "Kort tänk" när individer ligger på sjukhus
 - Vad behöver den enskilde för insatser för att få en trygg och säker hemgång i det korta perspektivet?
 - Vi behöver inte utreda hela livssituationen i SAMSA, bara det som behövs för att komma hem.
- "Lång tänk" när individer har kommit hem
 - När den enskilde kommit hem så kan vi planera för det långsiktiga
 - SIP hålls i hemmet då det rör sig om samordnade insatser relativt snart efter utskrivning
 - Då SIP inte behövs rekommenderas ändå "Kort/lång" och någon annan mötesform kan då behövas efter utskrivning.

Avstämning

”Vi vill ha en mötesfri process!”

Detta var Skaraborgs målsättning men två problem hindrar detta.

- Ansökan om insatser enligt Socialtjänstlagen (SoL)
- Samtycke till och bearbetning av kallelse till SIP

Sen får vi inte glömma den enskildes trygghet som kan säkras genom en kort avstämning

Avstämning forts.

Så när ska en avstämning hållas?

En avstämning hålls då:

- En SIP behövs i samband med slutenvårdstillfället och/eller
- Den enskilde behöver/vill ansöka om insatser enligt SoL

Stödstruktur avstämning

Avstämning inför hemgång

Avstämningen är tänkt som den "sista pusselbiten" i processen som Skaraborgstillämpningen definierar. Det är viktigt att övrig planering är färdigställd innan avstämningen för att den ska kunna vara den sista pusselbiten. Mötets syfte är att inhämta samtycke för och bearbeta kallelse till SIP samt ge den enskilde möjlighet att ansöka om insatser enligt SoL/LSS. **Kallelse till SIP ansvarar huvudansvarig fast vårdkontakt för och ansökan enligt SoL/LSS ansvarar biståndshandläggare för. Om en av dessa punkter inte behövs så behöver inte heller den roll som ansvarar för punkten delta vid avstämningen.** Slutenvården har ansvar för att den enskilde kan delta i avstämningen oavsett om den sker på distans eller fysiskt, men behöver inte aktivt delta i mötet.

Avstämning inför hemgång

Avstämningen är tänkt som den "sista pusselbiten" i processen som Skaraborgstillämpningen definierar. Det är viktigt att övrig planering är färdigställd innan avstämningen för att den ska kunna vara den sista pusselbiten. Mötets syfte är att inhämta samtycke för och bearbeta kallelse till SIP samt ge den enskilde möjlighet att ansöka om insatser enligt SoL/LSS. **Kallelse till SIP ansvarar huvudansvarig fast vårdkontakt för och ansökan enligt SoL/LSS ansvarar biståndshandläggare för. Om en av dessa punkter inte behövs så behöver inte heller den roll som ansvarar för punkten delta vid avstämningen.** Slutenvården har ansvar för att den enskilde kan delta i avstämningen oavsett om den sker på distans eller fysiskt, men behöver inte aktivt delta i mötet.

Stödstruktur

Informationspunkt	Ansvarig	Tidsåtgång	Innehåll
Inledning	Fast vårdkontakt*	1min	Hälsa välkomna, presentationsrunde, kort info om vad mötet handlar om.
Sammanfattning av planering	Fast vårdkontakt*	1min	Genomgång av vad planeringen i SAMSÄ resulterat i för insatser i omedelbar anslutning till hemkomsten
Ansökan om insatser enligt SoL/LSS	Biståndshandläggare	10min	Diskussion kring insatser som planeras i SAMSÄ. Möjlighet för den enskilde att göra en ansökan om sådan inte redan är gjord.
Kallelse till SIP	Fast vårdkontakt	10min	Inhämtande av Samtycke till SIP samt genomgång av kallelse till SIP. OBS! Den enskilde har beslutsmandat i alla punkter av kallelsen.
Övriga frågor	Den enskildetjänstgör	8min	Har den enskilde eller anhöriga några övriga frågor rörande den kortskaliga planeringen eller hemgången?
Avslutning	Fast vårdkontakt	> 1min	Sammanfatta när SIP'en genomförs den långskaliga planen i säs och förklara mötet som avslutat

* Om Fast vårdkontakt inte medverkar vid avstämning övertas dessa punkter av Biståndshandläggare

När ska vi göra en SIP?

Lagen och riktlinjen är tydlig i att en SIP ska göras då det föreligger samordnade insatser. Lagen är även tydlig i att då den kommunala hälso- och sjukvården är inkopplad så ska den landstingsfinansierade öppna vården delta vid SIP.

Skaraborgs definition av samordnade insatser:

- All form av inskrivning i kommunal HSL, då Primärvården har ansvar för ordinationer och läkemedel medans kommunen utför
- All form av SoL/LSS insatser som på något sätt interagerar med Primärvårdens insatser

Vi är inte perfekta!

- Vi har även en del problem och funderingar som figurerar inom Skaraborg
 - HSL i kommunerna har svårt att släppa de gamla mötena, vill gärna sitta med på avstämningarna för att ställa frågor istället för i SAMSA
 - Kommun och Primärvård upplever att man inte får tillräcklig information i IT-tjänsten trots att vi hanterar enorma informationsmängder
 - Planerat utskrivningsklar är svårt att prognosticera. Flyttas fortfarande mycket även om det blir bättre
 - Förekommer att SIP riktlinjerna inte efterföljs av vissa enheter

Våra dokument

Skarborgstillämpningen



Skarborgs tillämpning av Rutin för in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård, öppenvårdsprocess samt IT-tjänsten SAMSA, (Skarborgstillämpningen)

Samarbetet vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård är en av lag som utvärterad tidigare beredningsutredning den 1 januari 2018. Syftet med den nya lagen är att positionera övergång från slutet till öppenvård ska vara trygg och säker. Västra Götalandsregionen och Västra Skarborgs kommun har utvecklat denna via IT-tjänsten SAMSA, som lagat till grund för framtagandet av de utvärderade dokumenten för samverkan vid in- och utskrivning från slutet.

- Västra Götalandsregionen och Västra Skarborg har gemensamt tagit fram och beslutat tre utvärderade dokument enligt nedan beskrivna länkar:
 - Översiktssamling mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen om samverkan vid in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård
 - Processen för in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård i Västra Götaland
 - Rutin för in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård samt IT-tjänsten SAMSA

Skarborgstillämpningen innebär utvärderingsgrunden som reglerar Vårdsamverkans Skarborg och gäller därför endast Skarborg. Skarborgstillämpningen gör lagen anpassad för Skarborgs riktlinjer, rutiner och överenskomna utvärderade rutiner. Syftet med dokumentet är att förtydliga och stärka samverkan för Skarborgs läsa vidare processer.

Krav för en fungerande process:

- Tidiga kontakttagningar – Karaktäristiska**
 - Tidiga kontakttagningar bör ske på en upprepat kontakt med distriktnummer dit nadsen vidtagna kan nås dagtid kl. 08.30-11.30, 13.00-16.00 vardagar.
 - Under helgdagar ska kontakttagning vara upprepat kl. 13.00-16.00. Personvårdens kontakt från 2019-01-01 ska upprepat kontakttagning som motar dröjsmått vidtagna.
- Samarbetet sker via SAMSA**
 - Äldre vid kommunal vård ska samverka och öppenvård (öppenvårdsprocess) och vid kommunal vård i samband med in- och utskrivning från slutet (utskrivningsprocess).

Preparat av VIT-gruppen Skarborg på uppdrag av Implementeringsgruppen Skarborg.
 *Källa: Utvärderingsrapport (2017-01-01). Lagen om in- och utskrivning från slutet (2018:287), 855. Hälso- och sjukvårdslagen (2017:36)

Stödstruktur för avstämning

Stödstruktur	Innehåll	Ansvarig	Tidpunkt	Måttal
Planering	Plan utvärdering*	Prim	10min	Varje vecka, i samarbete med Skarborgs kommun och Västra Götalandsregionen
Sammanläggning av utvärdering	Plan utvärdering*	Prim	10min	Sammanläggning av utvärdering i SAMSA, redigera för läsare i samarbete med Skarborgs kommun och Västra Götalandsregionen
Anslutning till öppenvård	Öppenvårdspass	Öppenvård	10min	Öppenvårdspass i SAMSA, tillgängligt för alla öppenvårdspass i Skarborg
Utvärdering av SP	Plan utvärdering*	Öppenvård	10min	Utvärdering av SP i SAMSA, tillgängligt för alla öppenvårdspass i Skarborg
Öppenvårdspass	Öppenvårdspass	Öppenvård	10min	Varje vecka, i samarbete med Skarborgs kommun och Västra Götalandsregionen
Utskrivning	Plan utvärdering*	Prim	10min	Sammanläggning av utvärdering i SAMSA, tillgängligt för alla öppenvårdspass i Skarborg

* Om det inte är möjligt att genomföra utvärdering i SAMSA, ska utvärdering ske på annat sätt.

Rehabkedjan Skarborg



Ansvarsfördelning och stöd för Rehabiliteringskedjan Skarborg

Nödvändiga hjälpmedel:

- Vårdsamverkan Skarborg definierar Nödvändiga hjälpmedel som de hjälpmedel den enskilde har behov av för att på ett säkert sätt klara förflyttning inomhus/inklusive (får säng), toalettbesök samt de hjälpmedel som krävs för att förhindra vårdskada. Ett Nödvändigt hjälpmedel är inte alltid optimalt utan kan vara en tillfällig, säker, lösning för att den enskilde ska klara sig i hemmet tills arbetsterapeut/fysioterapeut i primärvård/kommun kan förskriva ett bättre alternativ.

Arbetsterapeut/fysioterapeut på sjukhuset ansvarar för att:

- Fråga vilken rehabiliteringsenhet den enskilde väljer/har valt. Om den enskilde inte väljer enhet gäller närhetprincipen
- Bedöma den enskildes behov av rehabiliteringsinsatser inklusive hjälpmedelsförskrivning inför utskrivning
- Vid behov efterfråga information via SAMSA från arbetsterapeut/fysioterapeut i primärvård/kommun
- Samråda fortgående under planeringen med arbetsterapeut/fysioterapeut i primärvård/kommun vid behov av rehabilitering/hjälpmedelsförskrivning i anslutning till utskrivning
- Säkerställa att den enskildes behov av nödvändiga hjälpmedel i samband med utskrivning är tillgodosett genom förskrivning eller samråd med primärvård/kommun kring hjälpmedel och insatser i hemmet
- Planerad utskrivningsdag – är allt förberett
- Överrapportera genom slutanteckning/vårdsamfattning i SAMSA till arbetsterapeut/fysioterapeut i primärvård/kommun vid behov av fortsatt rehabilitering och/eller uppföljning av hjälpmedelsförskrivning



- #### Arbetsterapeut/fysioterapeut i primärvård eller kommun ansvarar för att:
- Komplettera Vårdbegäran med information som kan underlätta bedömning för arbetsterapeut/fysioterapeut på sjukhuset, när kännedom om den enskilde finns
 - Bevaka, bevara och efterfråga information i ärendet via SAMSA gällande rehabilitering och hjälpmedel
 - Planerad utskrivningsdag – är allt förberett
 - Samråda fortgående i planering inför utskrivning, eventuellt förskriva hjälpmedel utifrån bedömning gjord av arbetsterapeut/fysioterapeut på sjukhuset. Vid behov prova ut hjälpmedel på egen enhet eller där den enskilde vistas
 - Utifrån informationöverföring planera fortsatt rehabiliteringsinsats
 - Utifrån informationöverföring säkerställa att uppföljning av hjälpmedelsförskrivning som skett på sjukhuset sker

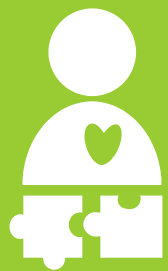
- #### Frågeställningar som stöd för arbetsterapeut/fysioterapeut på sjukhuset vid bedömning om "nödvändiga hjälpmedel ska/bör förskrivas på sjukhuset eller inte:
- Behöver den enskilde hjälpmedel omgående efter utskrivning
 - Kan förskrivning ske av kommun eller primärvård i samband med hemkomst när hjälpmedlet behövs direkt
 - Kan hjälpmedlet justeras efter den enskildes behov på sjukhuset
 - Behöver hjälpmedlet monteras/installeras i hemmet
 - Kan information som säkerställer handhavandet av hjälpmedlet ges på sjukhuset
 - Vilket stöd finns i omgivningen
 - Planerad utskrivningsdag – är allt förberett
 - Behöver hjälpmedel beställas eller finns det i buffertförråd
 - Kan hjälpmedlet förskrivas av arbetsterapeut/fysioterapeut på sjukhuset med leverans till överenskommen adress

Finns att läsa på:

<http://www.vardsamverkan.se/organisation/delregionallvardsamverkan/skarborg/Samverkansomraden/samverkan-vid-in-och-utskrivning/>



Tack för att ni lyssnat!



Vårdsamverkan
Skaraborg