

Stöd till uppföljning av vård och omsorg om äldre i vårdsamverkan SAMLA

Bakgrund

Kommunerna i Västra Götalands län och Västra Götalandsregionen (VGR) har enligt Hälso- och sjukvårdsavtalet gemensamt ansvar för utveckling av sammanhållen vård och omsorg av äldre. Det innefattar även gemensamt ansvar för kvalitetsuppföljning. I dag görs ofta uppföljningsarbetet separat utifrån respektive huvudman och verksamhet vilket kan leda till att samverkansperspektivet uteblir. Den 9 maj 2018 anordnade Karin Fröjd, medicinsk rådgivare i VGR, och Theresa Larsen, analytiker vid Göteborgsregionen (GR) ett analysseminarium i syfte att stimulera till dialog kring hur uppföljningen och utvärderingen av sammanhållen vård och omsorg om äldre kan utvecklas. Närmare 50 medarbetare och chefer i VGR och från flera kommuner i länet deltog. På seminariet framkom att det finns ett stort intresse och behov av att tillsammans i lokal vårdsamverkan redovisa data och göra gemensamma analyser. För att kunna göra det behövs ledningens intresse och stöd som innebär att tid avsätts för detta arbete, men också praktiskt metodstöd.

Den 23 maj 2018 presenterade Theresa Larsen analysseminariets resultat för äldreomsorgschefsnätverket på GR. Då gavs även möjlighet för kommuner att anmäla intresse av att delta i ett pilotarbete tillsammans med VGR. Pilotarbetets syfte är att utveckla möjligheterna till uppföljning av sammanhållen vård och omsorg av äldre. Lotta Jonzén och Fredrik Forsberg, verksamhetschefer för hälso- och sjukvård i Lerums respektive Alingsås kommuner, anmälde då vårdsamverkan i Lerum och Alingsås (SAMLAs) intresse. För att starta upp ett eventuellt samarbete träffades därför representanter¹ för SAMLA, GR och VGR den 5 oktober 2018 för att diskutera vad man skulle kunna göra tillsammans. Denna projektplan sammanfattar vad parterna kom överens om på mötet.

¹ Lotta Jonzén, verksamhetschef Lerums kommun; Björn Widell, chef Närhälsan Lerums vårdcentral, Lena Arvidsson, processledare SAMLA; Theresa Larsen, analytiker och Jenny Rangmar, forskare vid GR samt Karin Fröjd, medicinsk rådgivare i VGR

Syfte

Syftet med det här projektet är att kartlägga vilka behov av, och möjligheter till, kvalitetsuppföljning och analys av den sammanhållna vården och omsorgen av äldre som finns i SAMLA. Mer specifikt syftar projektet till att undersöka vilka data som finns, hur de används och vilka data som skulle behövas, för kvalitetsutveckling av den sammanhållna vården och omsorgen om äldre.

Projektet är tänkt som en förstudie. Resultatet ska kunna användas som ett underlag för att på sikt ta fram en modell för uppföljning av den sammanhållna vården och omsorgen om äldre. Projektets resultat är också tänkt att användas som ett underlag för att ta fram en fördjupad projektplan för hur ett sådant arbete skulle kunna genomföras och finansieras.

Genomförande

En arbetsgrupp bestående av Lotta Jonzén, Björn Widell, Lena Andersson, Karin Fröjd, Theresa Larsen och Jenny Rangmar bildas och knyts till studiens genomförande. Själva förstudien kommer att genomföras i tre steg:

1. Jenny Rangmar intervjuar representanter i SAMLA för att ta reda på vilka data som finns, hur de används och vilka data som skulle behövas, för kvalitetsutveckling av den sammanhållna vården och omsorgen om äldre.
2. Representanter från SAMLA tar fram och sammanställer så kallade patientresor utifrån två patientfall. I dessa patientresor beskrivs patientens samtliga kontakter med vården under en begränsad tidsperiod i syfte att få en samlad bild av patientens vårdkonsumtion. Patientresorna kommer göras med hjälp av journaler och annan dokumentation runt två patienter inskrivna i hemsjukvårdsläkarteamet i SAMLA. Ett strategiskt urval av patienter görs för att få med personer där samverkan och vårdsituationen varit komplicerad. Patienterna ska ha vårdats både på Alingsås sjukhus, i primärvården och i den kommunala hemsjukvården (HSV) och även ha hemtjänst (HTJ).

Representanterna från SAMLA i arbetsgruppen inhämtar samtycke från patienterna för att representanter från sjukhuset, primärvården och kommunen ska få ta del av patienternas journaler. Patientresorna sammanställs och redovisas på ett sådant sätt att enskilda patienter anonymiseras.

3. Slutligen genomförs gruppdiskussioner kring patientresorna. Dessa gruppdiskussioner leds av Jenny Rangmar. Representanter från slutenvården, primärvården samt den kommunala hälso- och sjukvården och hemtjänsten deltar. Syftet är att utifrån patientresorna kartlägga vilka möjligheter och svårigheter som finns för de som utför sammanhållen vård och omsorg att följa upp och utvärdera sin verksamhet. Under gruppdiskussionerna identifierar och kartlägger deltagarna gemensamt vilken information och data som finns om patientgruppen, vad som saknas och vilka system för rapportering och hantering av data som finns kring dem.

Tidplan

| Aktivitet | Vem | När |
|--|---|---|
| 2 – 3 arbetsgruppsmöten | Lotta Jonzén, Björn Widell, Lena Arvidsson, Karin Fröjd, Jenny Rangmar och Theresa Larsen. Lotta Jonzén sammankallar. | Första möte 5 oktober 2018. Sista möte i februari 2019 då resultaten redovisas. |
| Intervjuer | Jenny Rangmar intervjuar representanter från SAMLA. | Oktober – november 2018 |
| Sammanställa patientresor | Björn Widell och Lotta Jonzén ansvarar. | Oktober – november 2018 |
| Gruppdiskussion utifrån patientresorna | Björn Widell och Lotta Jonzén ansvarar för att bjuda in representanter från slutenvården, primärvården, kommunens HSV och HTJ för diskussion under ledning av Jenny Rangmar | December 2018 |
| PM där studiens resultat redovisas. | Jenny Rangmar skriver med arbetsgruppen som bollplank. | Klar i februari 2019 |

Avrapportering

Projektet kommer att beskrivas i ett PM som överlämnas till arbetsgruppen. Det kommer även publiceras på GRs webbplats.