



Anneli Andersson  
Delregional samordnare  
Mobil: 0700 – 85 27 32  
anneli.s.andersson@vregion.se

Datum 2019-01-29

## Utvärdering jul- och nyårshelgen 2018

Inför jul- och nyårshelgen fördes en dialog kring gemensamma planeringsdagar för sjukhus, kommun och primärvård i syfte att patienterna inte skulle behöva vara kvar längre än nödvändigt på sjukhuset. Det beslut som fattades av samordningsgruppen var tjänstgöring 23, 26, 30 december på fastställda tider och gemensam tillgänglighet via IT-tjänsten SAMSA och telefon samt vid behov Skype. Närhälsan och kommunerna tjänstgjorde i enlighet med beslutade dagar och tider medan de privata vårdcentralernas tillgänglighet varierade över kommunerna. Utvärdering har genomförts i de fyra kommunerna på respektive närområdesmöten samt i utvecklingsgruppen för in- och utskrivningsprocessen.

**Kungälv:** Närhälsans bedömning är att det begränsade arbete som utfördes under helgdagarna kunde väntats med till nästkommande vardag utan att det försenat utskrivning från slutenvården eller påverkat patientsäkerheten negativt. Såväl privata som offentliga vårdcentraler hade full bemanning och fullt fokus på utskrivningsprocessen från slutenvården i mellandagarna samt före och efter helgdagarna.

Kommunen hade full bemanning innan helger samt på mellandagar och arbetade då intensivt för att lösa alla ärenden som kunde lösas. Kommunen var därutöver fullbemannad under de fyra timmar som avtalats om gemensam tjänstgöring. Kommunens bedömning är att de inte kunde utföra något arbete då sjukhusets personalkapacitet inte räckte till att göra planeringar för att brukare skulle kunna gå hem, vilket de upplevde inte blev resurseffektivt utifrån deras perspektiv. Rehab i kommunen var i tjänst och upplevde att det fungerade bra. De ärenden som behövde utföras hanns med.

**Stenungsund:** Kommunen känner sig nöjd med helgens samarbete med sjukhuset och tyckte det fungerade bra eftersom man haft en god förplanering innan helgerna. Såväl privata som offentliga vårdcentraler hade resurser i tjänst de gemensamma tiderna samt även tid därutöver. Närhälsans bedömning är att det arbete som utfördes hade kunnat vänta tills nästkommande vardag men den avsatta tiden användes till att utföra arbetsuppgifter utöver det som ingick i överenskommelsen. Även den privata vårdcentralen använde tiden för planeringsarbete. Rehab i kommunen var i tjänst och upplevde att det fungerade bra. De ärenden som behövde utföras hanns med.

**Ale:** I kommunen finns, utöver Närhälsan, fyra privata vårdcentraler och ingen av de privata hade personal i tjänst under de beslutade dagarna. Närhälsan ansåg att arbetet man gjorde på helgdagarna hade kunnat vänta till vardag utan att försämra patientflödet. Kommunen kände att de gjorde en bra planering inför helgerna samt var fullt bemannade under de tider som avtalats de skulle vara i tjänst. Kommunens bedömning är att de inte kunde utföra något arbete då sjukhusets personalkapacitet inte räckte till att göra planeringar för att brukare skulle kunna gå hem, vilket de upplevde inte blev resurseffektivt utifrån deras perspektiv.

**Tjörn:** Representant från privat vårdcentral kände sig besviken över den situation som uppstod innan helgerna då det inte kom något besked från Primör och koncernkontoret om vad som förväntades avseende tjänstgöring under helgdagarna, vilket påverkade alla berörda negativt. Närhälsans bedömning var att det begränsade arbete som utfördes under helgdagarna kunde väntats med tills nästkommande vardag utan att det försenat utskrivning från slutenvården eller påverkat patientsäkerheten negativt.

Kommunen är nöjd med helgens samarbete med sjukhuset och tyckte det fungerade bra då man haft en god förplanering. Bistånd hade fullt upp och upplevde det som värdefullt att vara i tjänst några timmar under helgdagarna.

**Kungälv's sjukhus:** Sjukhusets personal, som var involverade i utskrivningarna, hade hög arbetsbelastning under de timmar de var i tjänst. De känner sig mycket nöjda med samverkansarbetet med kommunerna och blev positivt överraskade över att det gick att planera hem patienter till såväl korttidsboenden som med trygg hemgång. Det var framförallt efter julhelgen det noterades många patienter som väntade på hemgång, precis som det varit föregående år. Den fördröjning i utskrivning som uppstod var dock inte orsakad av att kommunerna eller vårdcentralerna inte utförde sitt arbete enligt överenskommelsen. Sjukhusets bedömning är att de gjorde vad de kunnat för att skriva hem patienter.

Rehab personal som tjänstgjorde kände sig nöjda med utförda insatser men upplevde att avdelningens personal inte kände till att de fanns i tjänst samt vilka uppdrag som skulle utföras. Samarbetet med övriga parter fungerade bra. Kontaktuppgifter till eventuell tjänstgörande rehabpersonal inom primärvård samt kommun saknades.

**Vad fungerade:** Det goda samverkansarbetet mellan dem som tjänstgjorde var något som starkt betonades. Likaså att många patienter som inte längre behövde sjukhusets resurser kunde skrivas ut även om det inföll på en helgdag.

**Vad fungerade inte, varför:** Beslutet om gemensamma planeringsdagar fattades i ett sent skede. Det var mycket som var oklart ända in i det sista avseende hur bemanningen skulle se ut då tjänstgöring på helgdagar inte fanns med i Kok-boken 2018, vilket resulterade i en juridisk frågeställning. Samverkan mellan rehab i kommunen och på sjukhuset kunde varit bättre. Det var oklart vilka kommuner som hade rehabpersonal i tjänst samt att kontaktuppgifter till dessa saknades. Den lista med kontaktuppgifter som sammanställdes inför helgdagarna innehöll inga telefonnummer till rehabpersonal. Två av SIMBA-områdets kommuner upplevde att sjukhuset inte hade tillräckligt med bemanning för att planera hem patienter under den tid som kommunen hade personal i tjänst.

**Lärdom:** Den gemensamt avsatta tiden för tjänstgöring behöver samordnas i syfte att underlätta och effektivisera arbetet för alla parter. Viktigt att de interna processerna synkroniseras med de gemensamt avsatta tiderna för vårdplanering. Sjukhuset hade hunnit med rondarbetet innan de gemensamt avsatta tiderna med de kommunerna som var nöjda med samarbetet, vilket inte var fallet med de kommunerna som upplevde att sjukhusets personalkapacitet inte räckte till att göra planeringar för att brukare skulle kunna gå hem. Slutligen kan det också finnas en vinst i att samordna gemensamma dagar och tider med närliggande kommuner inom VG-regionen då många patienter söker vård över kommungränserna.