



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

Datum 2019-05-08

Utvärdering av färgkodningsprojektet inom psykiatrin i in- och utskrivningsprocessen

BAKGRUND

Färgkodning av patienter i utskrivningsprocessen från psykiatrisk slutenvård infördes som ett pilotprojekt vid årsskiftet 2018/2019.

Inför uppstarten av pilotprojektet med färgkodning bildades en arbetsgrupp med representanter ifrån berörda verksamheter inom Kungälv kommun. Utöver Kungälv sjukhus tre avdelningar med psykiatrisk heldygnsvård ingick fyra vårdcentraler, två privata och två offentliga, psykiatrisk öppenvårdsmottagning samt Kungälv kommun. En arbetsgrupp träffades vid två tillfällen under oktober månad för att diskutera och förbereda ett förslag till pilotprojekt. Det gjordes en fördjupad genomgång av de sedan tidigare framtagna checklistorna specifikt avsedda för psykiatrin och som utgår ifrån somatikens material. Dialog fördes kring dess innehåll och hur informationen skulle nå ut till berörda medarbetare som sedan tidigare inte arbetat med IT-tjänsten SAMSA.

Arbetsgruppen enades om att startdatum för färgkodning skulle bli i början av december 2018 och för att följa somatikens redan planerade tidsplan för utvärdering av pilotprojektet med färgkodning valdes samma utvärderingsperiod, slutet av mars 2019, även för psykiatrin. Pilotprojektet, som initialt endast genomförts i Kungälv kommun, utvärderades under april månad 2019 med hjälp av ett frågeformulär. Resultatet av de inkomna svaren presenterades för samordningsgruppen som grund för beslut om pilotprojektet skulle utvidgas till att även innefatta SIMBAs övriga kommuner eller avslutas.

PLANERING

Tidsplan

Tiden från införande till utvärdering kändes kort men arbetsgruppen enades om att det resultat som inkommer ändå får ligga till grund för samordningsgruppens beslut om utvidgning till SIMBAs övriga kommuner eller ej. Arbetsgruppen träffades i början av februari för att fastställa en tidsplan för utvärderingen samt hur resultatet skulle sammanställas. Eftersom de verksamheter som ingår är få och det troliga patientunderlaget litet enades arbetsgruppen om att det räcker med en vecka för utlämning, inhämtande och sammanställning av material som inkommit. Två av arbetsgruppens deltagare fick i uppdrag att göra en sammanställning av det inkomna materialet.

KONKLUSION

Trots en kort svarstid har många medarbetare besvarat utvärderingen. Perioden för att använda färgkodning har varit begränsad och det har ännu inte blivit ett etablerat arbetssätt. Resultatet av utvärderingen presenterades för utvecklingsgruppen in- och utskrivningsprocessen där det efter dialog enades om att pilotprojektet med färgkodning inom psykiatrin bör fortgå och utökas till att innefatta SIMBAs övriga tre kommuner. Samordningsgruppen fattade 190426 beslut om att pilotprojektet med färgkodning inom psykiatrin utvidgas till att innefatta SIMBAs samtliga kommuner och fortsätter hela år 2019.

En ny utvärdering ska göras under oktober månad som ska ligga till grund för vidare beslut i samordningsgruppen den 4 december. Färgkodningsprojektet fortgår således till och med december.

Nedan redovisning av genomförande och resultat.

FRÅGEFORMULÄR

Arbetsgruppen förde en lång dialog kring frågornas utformning och efter en längre tids fundering beslutades att samma frågor som skulle användas vid somatikens utvärdering av pilotprojektet med färgkodning även var användbara för psykiatrins utvärdering.

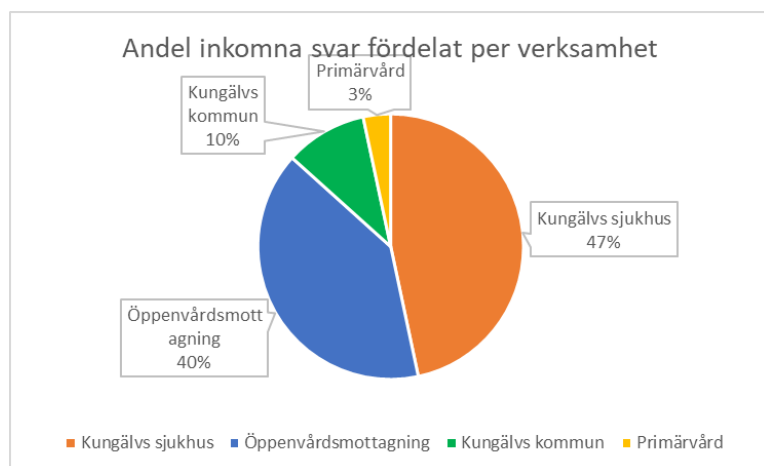
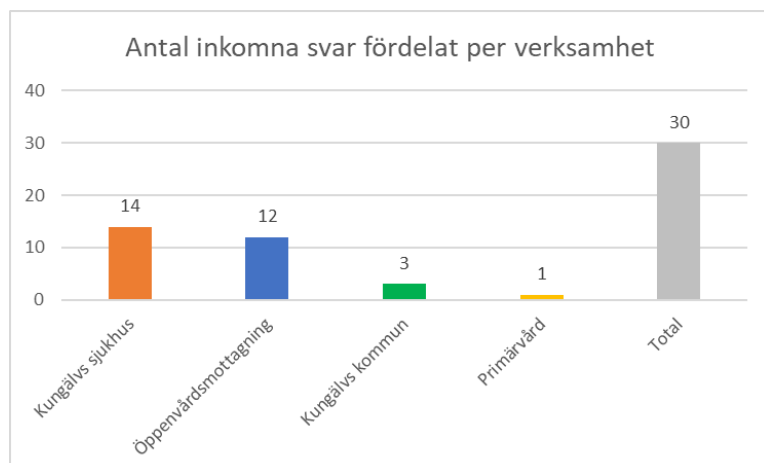
Utvärdering färgkodning psykiatrin

1a. Använder du färgkodning idag?	Ja	Nej
1b. Om Nej, ange orsaken till att färgkodning inte används.		
2. Tycker du att checklistorna varit enkla att förstå?	Ja	Nej
3. Tycker du att samverkan kring den enskilde förbättrats med färgkodning?	Ja	Nej
4. Tycker du att färgkodning varit till hjälp i det vardagliga arbetet?	Ja	Nej
5. Tycker du att arbetssättet med färgkodning skall permanentas?	Ja	Nej
6. Kommentar		

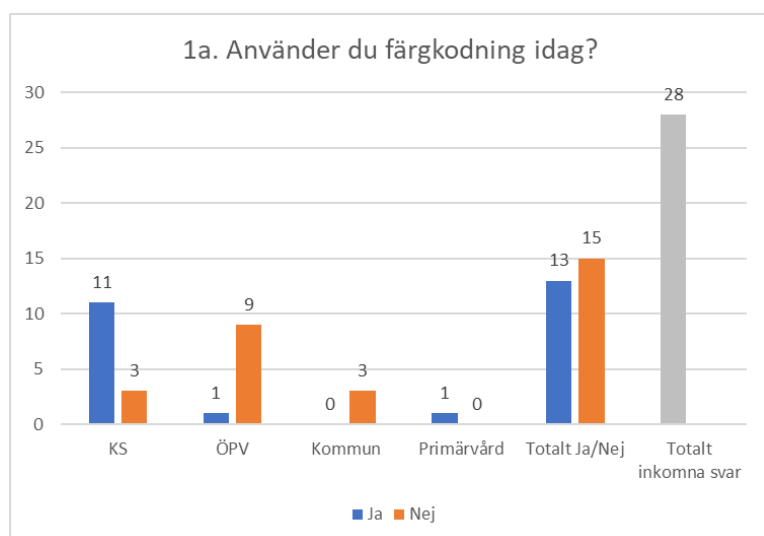
GENOMFÖRANDE

Frågeformuläret skickades ut per mail till chefer i de olika verksamheterna 190401 som sedan distribuerade dem till berörda medarbetare. Uppföljningsperioden skulle pågå till 190408 och därefter skulle de ifyllda frågeformulären lämnas till delregional samordnare som tillsammans med en av arbetsgruppens deltagare skulle genomföra en sammanställning. 190408 hade totalt 29 medarbetare besvarat frågeformuläret men inga svar hade ännu inkommit från primärvården. Efter att svar inkommit 190411 från en primärvård blev det totalt 30 medarbetare från berörda verksamheter som besvarat frågorna. Fördelningen av totalt inkomna svar per fråga varierar eftersom det i flera av enkäterna saknas markering för ja eller nej i svarsrutorna. De kommentarer som har angivits i fritext presenteras under punkt 6.

RESULTAT



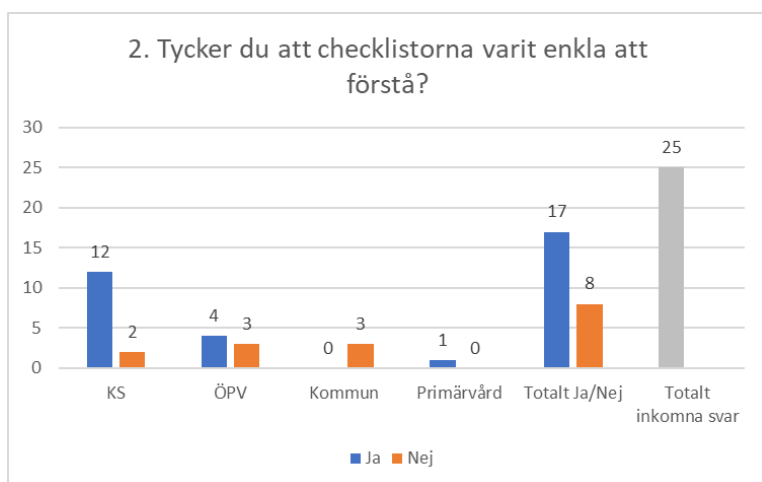
FRÅGA 1a.



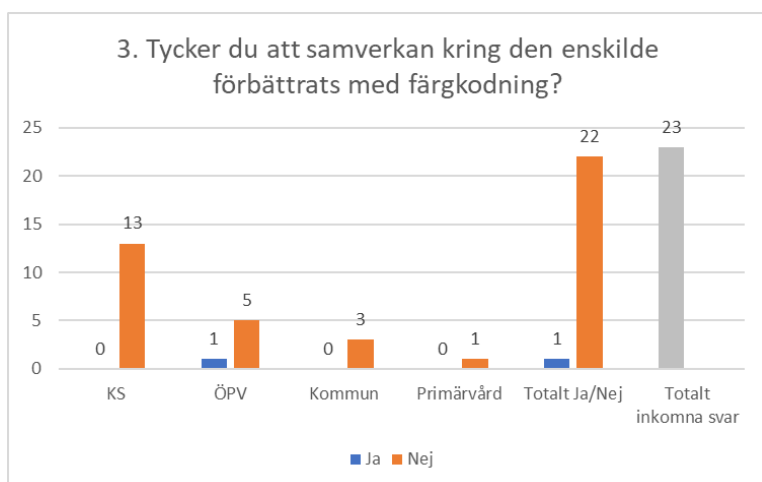
FRÅGA 1b, om Nej ange orsak till att färgkodning inte används.

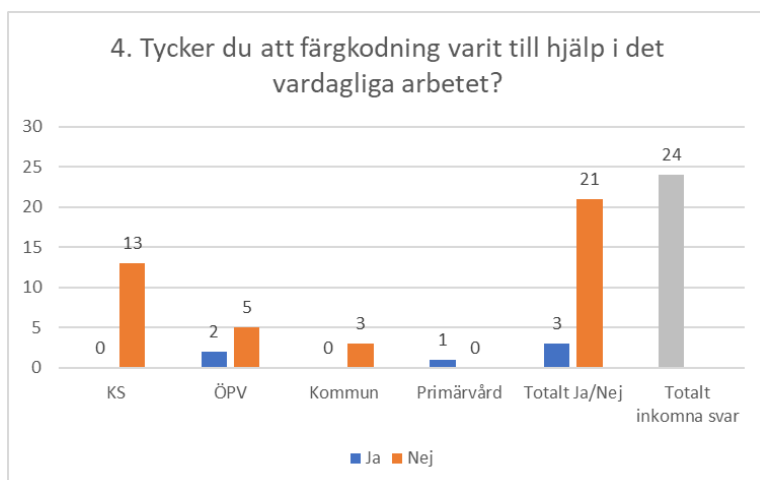
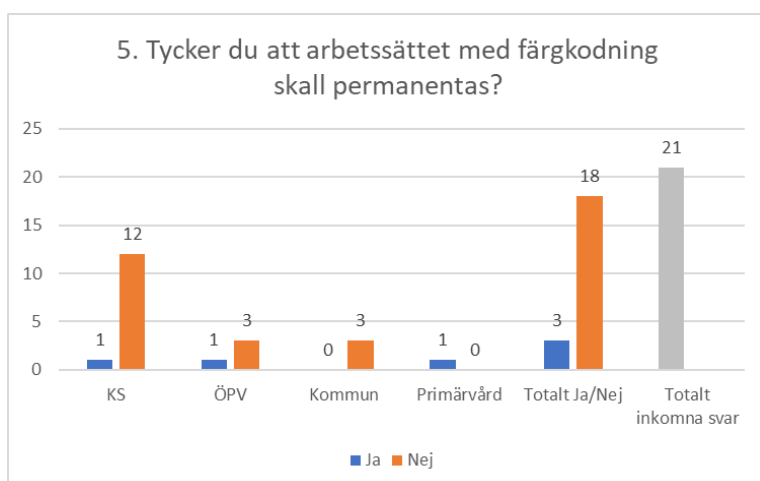
- "Ej haft patienter som varit aktuella"
- "Jag är sällan involverad i överföringsprocessen"
- "Inte så aktiv i SAMSA, informerar endast behandlarna"
- "Inte haft något ärende i SAMSA"
- "Nyttan är oklar"

FRÅGA 2.



FRÅGA 3.



FRÅGA 4.**FRÅGA 5.****Kommentarer från medarbetare samtliga verksamheter**

- "Svårt att få en tydlig bild över vad som gäller i SAMSA, kan se olika ut"
- "Då jag inte arbetar med det är det svårt uttala sig om det är bra eller dåligt"
- "Vet inte vad det innebär, aldrig haft ärende i SAMSA. Tycker det är under all kritik med utbildning och påhitt. Krävs hela tiden att vi ska uppdatera oss med nya system"
- "Jag har hittills endast haft ett patientärende då jag använt färgkodning, utifrån det kan jag inte säga att just färgkodning var den hjälpsamma faktorn vid samverkan mellan öppen- och heldygnsvård. Jag har svårt att ta ställning till om arbetssättet bör permanentas då jag inte fått användning av det i någon större utsträckning än"
- "Svårt att uttala mig då jag inte använt mig av kodning alls. På denna perioden har jag bara haft en patient som registrerats i SAMSA"
- "Har inte märkt större skillnad sedan användandet av färgkodning kommit igång. Däremot är en fullständig utvärdering svår att göra då inte alla våra patienter färgkodas, endast de som bor i Kungälv"

- "Ser inte att det blivit någon ändring alls med att använda färgkoder"
- "Ingen mening att göra extrajobb när vi ändå skriver i planeringen"
- "Kanske varit hjälpsamt om man kunnat få till rutinerna på ett annat sätt"
- " Information och upplärning i systemet har varit dålig. Men grundproblemet är att det alltid är svårt att lära sig ett system som man använder enstaka gånger om året. Personligen tycker jag att systemet suger"
- "Färgkodning underlättar för att snabbt se och planera om insatser behöver göras innan planerad utskrivningsdag"