

28 MARS 2019

HANDLINGSPLANER FÖR SAMVERKAN
VID IN- OCH UTSKRIVNING FRÅN
SLUTEN HÄLSO-OCH SJUKVÅRD
Förslag på åtgärder utifrån av workshop 31 januari 2019

Bakgrund

Lagen om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård, som trädde i kraft 1 januari 2018, blev startskottet för ett omställningsarbete. Utifrån lagen togs en ny gemensam riktlinje och rutin fram i Västra Götaland, dessa började gälla 25 september 2018. Alla vårdgivare i Södra Älvsborg har arbetat tillsammans i Närvårdssamverkan för att nå följsamhet till de nya styrdokumenterna.

31 januari 2019 bjöds de som i sitt dagliga arbete deltar i planering inför utskrivning från sjukhus in till en workshop. Syfte var att fånga upp synpunkter och förbättringsförslag på det nya arbetssättet genom diskussion och dialog mellan de olika parterna.

Närmare 170 personer deltog på workshopen. Gruppdiskussionerna var konstruktiva och givande och många synpunkter samlades in. I analysen av synpunkterna identifierades sex områden att arbeta vidare med.

- Planeringsprocessen
- Små målgrupper
- System och teknik
- Organisation
- Bemötande
- Övergripande strukturer

För varje utvecklingsområde har den tillfälliga uppdragsgruppen kring ny samverkanslag, i Närvårdssamverkan i Södra Älvsborg, sammanställt en handlingsplan med förslag på åtgärder för olika parter och nivåer. Dessa redovisas på följande sidor. Alla parter behöver arbeta aktivt för utveckling och förbättring av samverkan.

Planeringsprocessen

Synpunkt/fråga	Förslag på åtgärd	Ansvarig
<u>Vårdbegäran</u> Viktigt att berörda parter läggs till och att berörda tar del av vårdbegäran	Sprida kunskap om vikten av att lägga till rätt part	Respektive part
<u>Fast vårdkontakt</u> Tydliggöra fast vårdkontakt	Sprida kunskap om regional och delregional rutin gällande fast vårdkontakt Vid behov revidering av delregional rutin	Respektive part (ff a primärvård och öppenvårdsmottagningar) Vårdövergångar i Samverkan (beslut i styrgrupp Närvårdssamverkan)
<u>Planering</u> Viktigt att primärvården är delaktig i planering Svårt att planera när planerat utskrivningsdatum ofta ändras Öka patienten delaktighet Förbättra kvalitén på informationen i planeringsmeddelandet Förbättra kvalitén på planeringsmöte Förtydliga vem som gör vad i SAMSA	Säkerställa att alla berörda parter läggs till (primärvårdens rehabmottagning missas ofta) Öka förståelsen hos läkare för vilka konsekvenser ett ändrat utskrivningsdatum får för mottagande part. Kunskapsspridning och arbetssätt för öka att patientens delaktighet och ta hänsyn till patientens förutsättningar Kunskapsspridning om vilken information som är relevant och vikten av kontinuerlig uppdatering Utbilda "mötesledare". Följsamhet till rutin om mötesstruktur. Ökad samsyn på planeringsmöte. Sprida kunskap om regional rutin. Skapa lokala arbetssätt/rutiner	Sjukhuset Sjukhuset Respektive part och Vårdövergångar i Samverkan Respektive part och Vårdövergångar i Samverkan Vårdövergångar i Samverkan och respektive part Respektive part
<u>SIP</u> Tydliggör SIP (SIP eller planeringsmöte? när ska SIP göras i hemmet?) Skapa förutsättningar för att delta SIP	Kunskapsspridning om regional rutin och delregional arbetsrutin för mångbesökare Ta fram arbetssätt för att kunna delta på SIP	Primärvård och öppenvårdsmottagningar Respektive part
<u>Utskrivning</u> Viktigt att dokumentation inklusive läkemedelslistor är korrekta och finns tillgängliga	Säkerställa den informationsöverföring som sker utanför SAMSA, från sjukhus till övriga parter (följsamhet till rutin)	Sjukhuset
<u>Mottagning i hemmet</u> Tydliggöra under planering vem som ansvarar för insatserna den dag patienten kommer hem och när.	Säkerställa arbetssätt i primärvård och kommun för att patienten ska känna sig trygg den dag hen kommer hem. Förmedla detta under planeringen.	Respektive kommun och primärvård (vårdcentral och rehabmottagning)

Små målgrupper

Synpunkt/fråga	Förslag på åtgärd	Ansvarig
Tydliggöra arbetssätt med LVM och LPT, inkl. samtyckesfrågan	Kunskapsspridning om regional rutin (angående LPT, LRV och samtycke) Förtydligande i regional rutin kring LVM	Respektive part Regional arbetsgrupp, rutin
Bättre samverkan för patienter som har både fysiska och psykiska funktionsnedsättningar	Kunskapsspridning om regional rutin (framgår att alla berörda parter ska läggas till i det aktuella ärendet)	Respektive part
Socialpsykiatri i kommunen behöver bli mer aktiva i SAMSA	Kunskapsspridning och skapa förutsättningar	Respektive kommun
Habilitering och hälsa ska vara aktiva i SAMSA	Följsamhet till överenskommelse och regional rutin	Habilitering och hälsa

System och teknik

Synpunkt/fråga	Förslag på åtgärd	Ansvarig
NPÖ behöver användas mer och samtycke alltid efterfrågas och dokumenteras	Bli producent/konsument av NPÖ Sprida kunskap om att alla parter kan efterfråga samtycke för NPÖ och registrera detta i SAMSA	Respektive part Respektive part som inleder ett ärende
Behov av gemensam bokningskalender för planeringsmöten och SIP	Fortsatt arbete med att lyfta behovet av ett gemensamt bokningssystem för alla parter Västra Götaland	Styrgrupp SVPL
Bättre kunskap om systemet	Lokala utbildningar	Respektive part

Organisation

Synpunkt/fråga	Förslag på åtgärd	Ansvarig
<p><u>Tillgänglighet</u></p> <p>Ökad tillgänglighet till kommunerna. Svårt att nå biståndshandläggare i de mindre kommunerna. Svårt att nå hemtjänst under helgerna.</p>	<p>Ta fram kontaktuppgifter till biståndshandläggare och hemtjänst (även helger). Ska skrivas i SAMSA.</p>	<p>Respektive kommun</p>
<p><u>Rehabilitering</u></p> <p>Primärvårdsrehab behöver vara mer aktiva i planeringen, helst ingå i planeringsteamet.</p> <p>Viktigt att säkerställa att nödvändiga hjälpmedel finns vid utskrivning</p>	<p>Följsamhet till rutin där det framgår att sjukhuset ska lägga till primärvårdsrehab som part.</p> <p>Översyn av arbetssätt inom primärvårdsrehab för ökad delaktighet i planeringen.</p> <p>Följsamhet till delregionalt förskrivarstöd</p>	<p>Sjukhus</p> <p>Primärvårdsrehab</p> <p>Respektive part</p>
<p><u>Utskrivningskoordinatorer</u></p> <p>På de avdelningar där utskrivningskoordinatorer har god kunskap om gällande rutiner fungerar utskrivningen bra</p>	<p>Översyn av arbetssätt som säkerställer att en trygg och säker utskrivning</p>	<p>Sjukhus</p>
<p><u>Omsättning av personal</u></p> <p>Viktigt med introduktion till ny personal</p>	<p>Utbildning till ny personal angående arbetssätt, rutiner och system.</p> <p>Webbutbildning (IT-tjänsten, samverkan och samsyn)</p>	<p>Respektive part</p> <p>Regionala arbetsutskott</p>

Bemötande

Synpunkt/fråga	Förslag på åtgärd	Ansvarig
<p>Viktigt med förståelse, respekt och tillit till varandra, mellan de olika parterna</p>	<p>Studiebesök hos varandra</p> <p>Lokala team</p> <p>Workshops för användare från alla parter, 1-2 gånger/år</p>	<p>Respektive part</p> <p>Respektive part, eventuellt i lokal samverkan</p> <p>Vårdövergång i Samverkan</p>

Övergripande struktur

Synpunkt/fråga	Förslag på åtgärd	Ansvarig
Samordning av planeringsmöten vid storhelg	Årsplanering	Styrgrupp Närvårdssamverkan (beredning i Vårdövergång i Samverkan)
Liggande transport måste fungera bättre	Översyn av arbetssätt	Styrgrupp Närvårdssamverkan
Omvärldsbevakning, hur gör andra delar av Sverige?	Delta i nationella forum, studiebesök mm	Vårdövergång i Samverkan
Systematisk uppföljning av arbetssätt och revidering av rutiner	Utvärdering i olika former, revidering av rutiner	Vårdövergång i Samverkan (beslut i styrgrupp Närvårdssamverkan) Regionala arbetsutskott
Följsamhet till rutiner och förståelse för varandras roller och uppgifter	Kontinuerliga utbildningar och uppföljningar Workshops för användare från alla parter, 1-2 gånger/år	Respektive parter Vårdövergång i Samverkan
Fungerande avvikelshantering	Kunskapsspridning arbetssätt med avvikelshantering Utveckla samverkan och samsyn kring avvikelser	Respektive parter Vårdövergång i Samverkan (eller en undergrupp för avvikelser)