



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

Datum 2019-05-08

Utvärdering av färgkodningsprojektet inom somatiken i in- och utskrivningsprocessen

BAKGRUND

Färgkodning av patienter i utskrivningsprocessen från slutet hälso- och sjukvård infördes som ett pilotprojekt inom SIMBA våren 2018. Vid den första utvärderingen, som gjordes i augusti 2018, upplevde en övervägande del av medarbetarna färgkodning som ett stöd i beslutsprocessen kring hur planering inför utskrivning, informationsöverföring och SIP skulle hanteras. SIMBAs samordningsgrupp beslutade, utifrån resultatet av utvärderingen, att pilotprojektet med färgkodning skulle fortgå till och med maj 2019 då nytt ställningstagande skulle tas. Inför samordningsgruppens beslut, huruvida pilotprojektet skulle permanentas som arbetssätt eller avslutas, genomfördes en ny utvärdering.

PLANERING

Utvecklingsgruppen för in- och utskrivningsprocessen fick i uppdrag att sammanställa frågor och enades om att ett frågeformulär bestående av fem frågor med svarsalternativen ja eller nej skulle användas. Dessutom fanns i frågeformuläret utrymme för medarbetarna att lämna egna kommentarer. Frågorna var snarlika dem som användes vid föregående utvärdering men var då av beskrivande karaktär. Vidare enades utvecklingsgruppen om att frågeformuläret skulle skickas ut per mail till respektive chef i de olika verksamheterna för vidare distribuering till medarbetarna. Därefter skulle varje verksamhet utföra en sammanställning över inkomna svar samt en analys. Utvecklingsgruppen var eniga om att det inte fanns behov av en analysgrupp för att utföra en slutsammanställning utan detta kunde utföras av delregional samordnare. Slutligen upprättades en tidsplan för utvärderingen.

KONKLUSION

Majoriteten av medarbetarna på Kungälv Sjukhus tycker att projektet med färgkodning ska avslutas och ser momentet som en belastning medan majoriteten av medarbetarna inom kommunerna och primärvården tycker att arbetssättet är ett stöd i utskrivningsprocessen och ska permanentas. Utvecklingsgruppen för in- och utskrivningsprocessens förslag till samordningsgruppen blev att avsluta projektet. Samordningsgruppen förde en lång dialog i frågan och fattade beslut om att ge den delregionala arbetsgruppen för SAMSA i uppdrag att undersöka om det går att förenkla och förtydliga färgkodningen så att det även från sjukhuset kan uppfattas som ett stöd i utskrivningsprocessen. Projektet med färgkodning fortsätter till och med september ut och ärendet går åter till samordningsgruppen den 13 september för nytt ställningstagande. Nedan redovisning av genomförande och resultat.

Frågeformulär

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. Kommentrar		

GENOMFÖRANDE

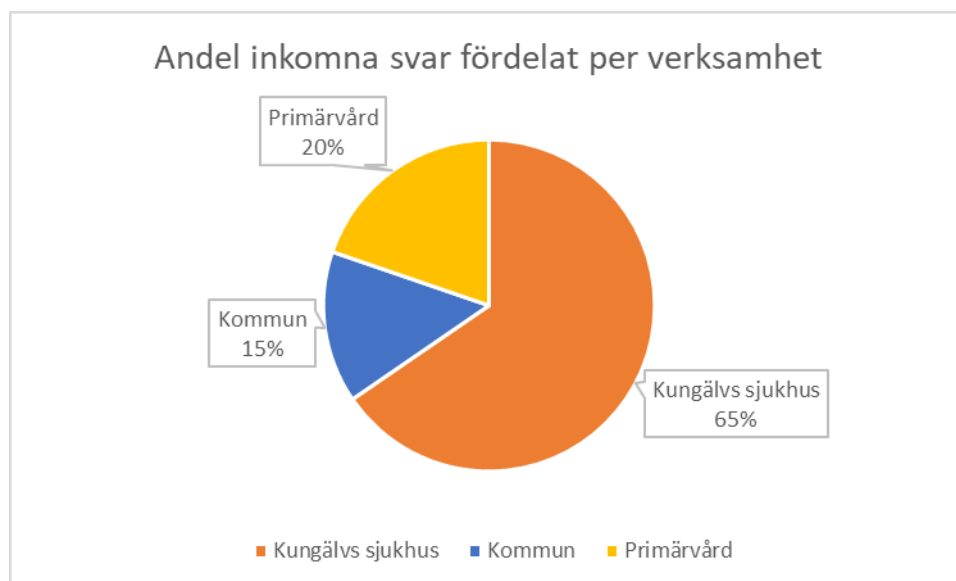
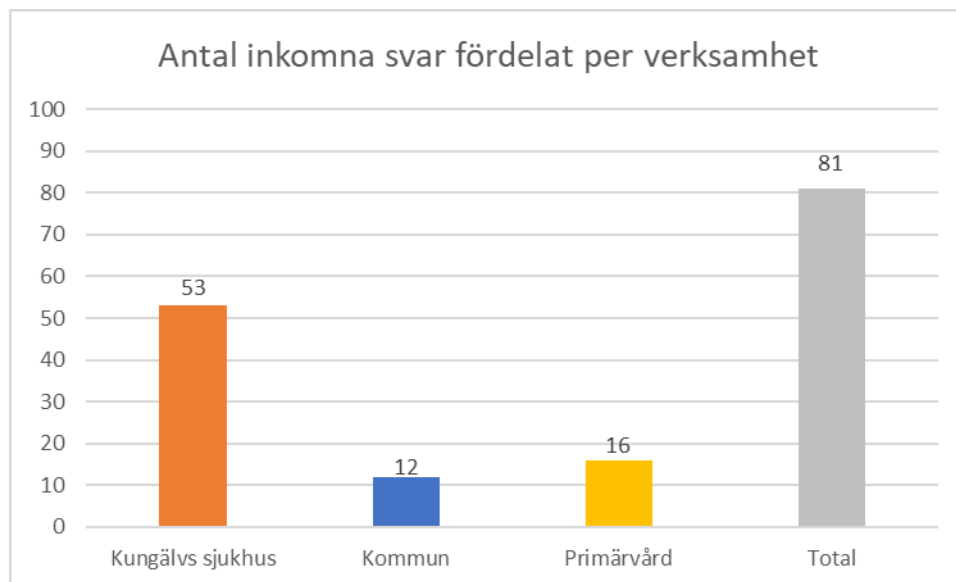
Frågeformuläret skickades ut per mail till chefer i de olika verksamheterna 190304 och innehöll information om vilka parametrar som behövde finnas angivna inför slutsammanställningen. I sammanställningen från verksamheterna skulle följande information finnas:

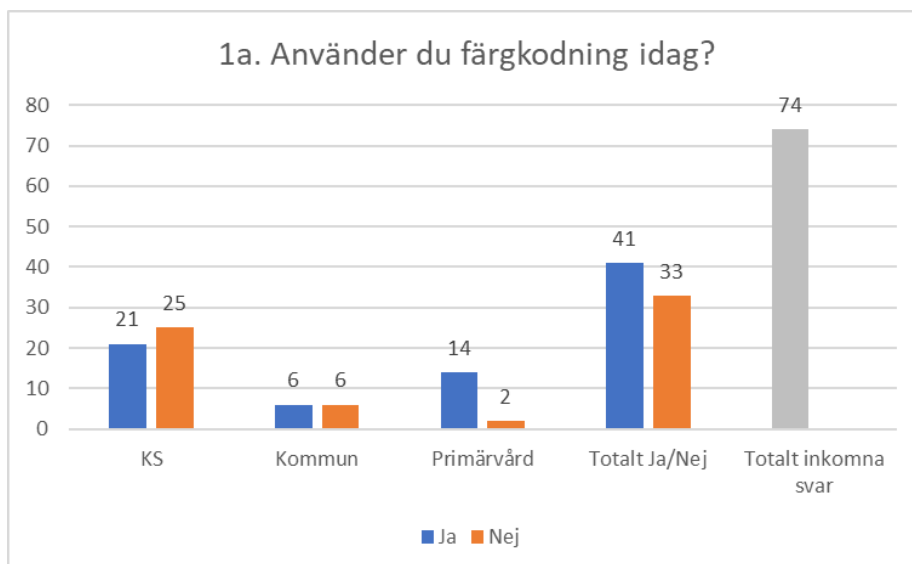
1. Hur många personer har totalt svarat på frågorna?
2. Hur ser fördelningen ut över ja respektive nej på de olika frågorna?
3. Framkommer det eventuella orsaker till att färgkodning inte används, fråga 1B.
4. Om det finns återkommande synpunkter i rutan för egna kommentarer kan dessa med fördel presenteras sammanhängande.
5. Övriga viktiga synpunkter som behöver belysas inför beslutet av samordningsgruppen.

Uppföljningsperioden skulle pågå till 190329 då en sammanställning och analys av inkomna svar senast skulle sändas till delregional samordnare. En påminnelse skickades ut efter att halva uppföljningsperioden passerat och då många verksamheter inte inkommit med svar vid uppföljningsperiodens slut förlängdes tiden. 190406 hade totalt 81 medarbetare från tre kommuner, tio vårdcentraler samt Kungälv's sjukhus besvarat frågorna. Fem av de offentliga vårdgivarna hade svarat men svar saknades från Nordmanna VC. Från de privata vårdgivarna hade svar inkommit från Adina Hälsan, Centrumpraktiken, Capio Läkarhus Stenungsund, VC Kusten samt Älvängens Läkarhus. Således saknades svar ifrån tre privata vårdgivare.

Frågeformuläret innehöll endast svarsalternativen ja eller nej men några medarbetare från sjukhuset hade på varje fråga angivit vet ej som svar varvid dessa exkluderades. I enstaka svarsenkäter saknades det svar i någon eller några frågor vilket gör att fördelningen av totalt inkomna svar varierar per fråga.

RESULTAT





Fråga 1 b Om Nej, ange orsak till att färgkodning inte används

Kommentarer från medarbetare Kungälv's sjukhus

Positiva kommentarer

- *Syns vilken hjälp patienten behöver om man skriver tydligt*
- *Tycker att det fungerar bra utan*

Kommentarer som belyser ansvarsfrågan

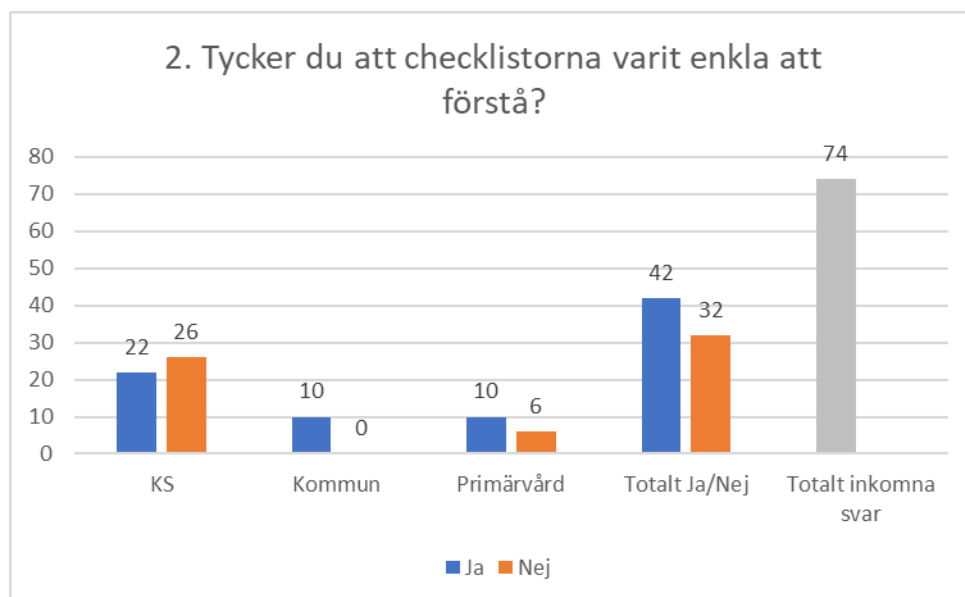
- *Är det sjukhusets ansvar?*
- *Borde vara lättare att kommunen färgkodar när de fått eller läst i planering*
- *Kommunen vill ändå ha planeringsmöte med alla*
- *Efterfrågas inte alltid*
- *Har inte hört kommentarer om att det saknas på länge*

Kommentarer med negativa åsikter har kunnat delas in i tre undergrupper

TIDSBRIST	KUNSKAPSBRIST	SAMSA
Dubbelarbete	Krämligt (3)	Tappade rutinen när nya SAMSA kom
Ytterligare ett moment som ska göras	Förstår inte funktionen/vitsen/nyttan	Behövs ej när nya upplägget med planering i SAMSA kom
Glöms bort (10st)	Aldrig lärt mig, ej fått utbildning	Har letat knapp men ej funnit någon
Hinner ej (5st)	Onödigt arbete med färger (2st)	
Oftast stress på avdelningen	Har inte satt mig in i detta (3)	
	Oklart i början vilken färg patienten blir	
	Svårt att veta vilken färg patienten har	

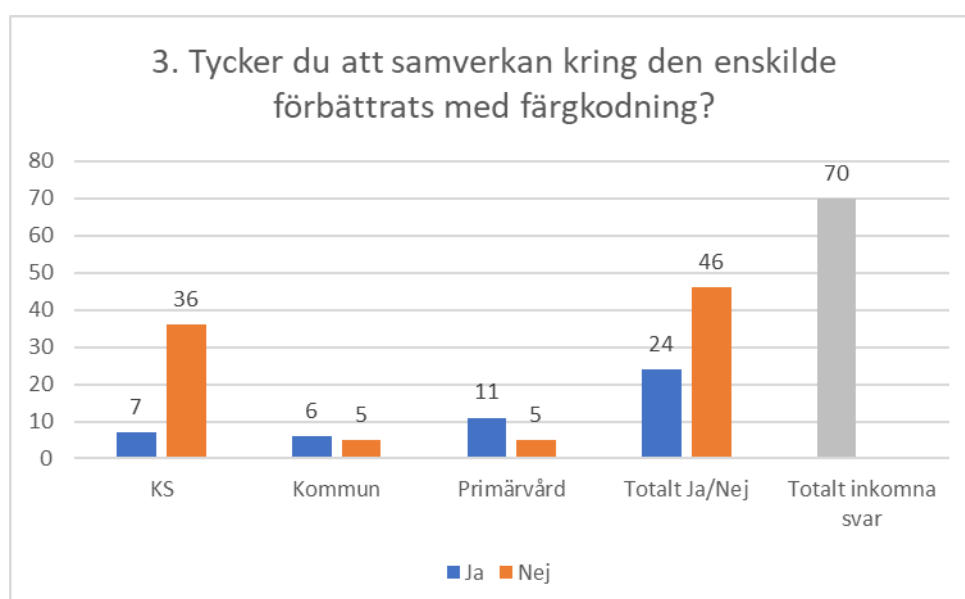
Kommentarer från kommunen och primärvårdens medarbetare

- Färgkodning saknas ofta från sjukhuset
- Tittar hur patienten är färgkodad utifrån bedömning/hemtagningsplanering
- Ser resultatet men fyller inte i själva, sällan ifyllt
- Sätter inte färgkod själv men använder dem i syfte att se vad för behov patienten har



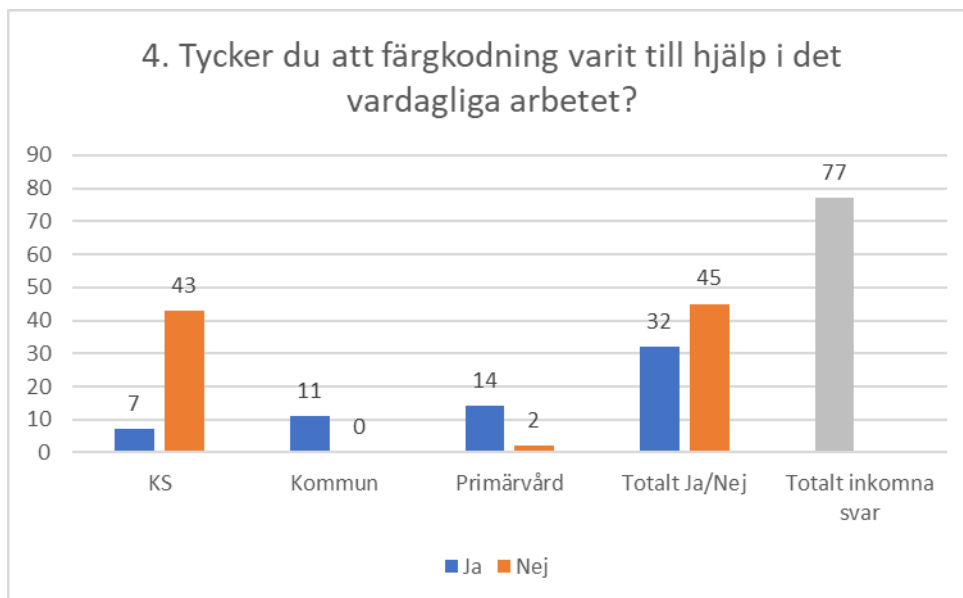
Kommentar:

- Ja, de är nog inte så svåra, men tyvärr används de sällan att vi inte riktigt fått rutin på dem.

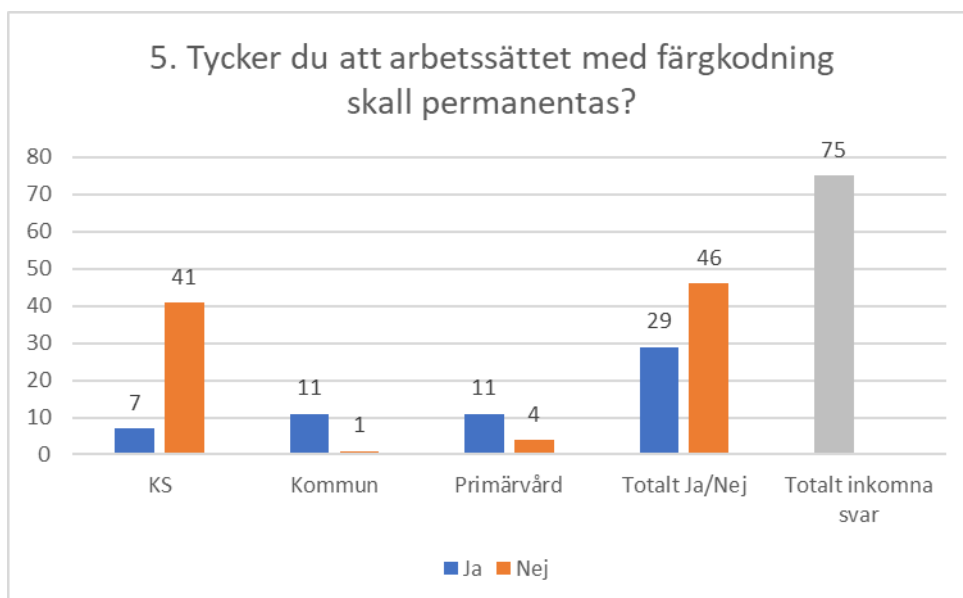


Kommentarer:

- *Vet ej, men jag skulle tro att färgkodning förbättrar samverkan då det blir tydligt vart i processen man är och om alla tagit del av informationen.*
- *De gånger det finns en färgkodning så får man en hint om den fortsatta planeringsprocessen. Det blir tydligare med färgkodning.*
- *Samverkan har blivit bättre, oklart om färgerna haft betydelse.*

Kommentar:

- *Vid rätt färgkodning är den till god hjälp.*

Kommentar:

- *De som bedömer färgkodningen måste vara överens om kriterierna kring färgerna.*
- *Generellt är jag emot att man färgkodar eller stämplar patienter men är det till hjälp för någon får det gärna fortsätta.*

KOMMENTARER PRESENTERADE PER VERKSAMHETSOMRÅDE

Medarbetare Kungälv's sjukhus

Positivt

- När man väl har förstått är den lätt att använda
- För att kunna se om patienten är i behov av mer hjälp kan man vara betjänt av färgkod
- Fungerar bra utan färgkodning om man är tydlig i planering
- Kanske funkar bättre när vi får mer rutin på det men i nuläget tycker jag planeringen funkar- där skriver vi ju så fort vi vet behovet
- Hjälper till på ett enkelt sätt inför planering

Negativt

- En extra sak att hålla reda på, mer jobb, ett moment som ofta glöms bort
- Färgkodningen är lite komplicerad, ibland är det svårt att kategorisera
- Situationen för patienten ändrar sig och färgen därmed, vilket ökar redan nog med arbete
- Svårt att använda en färgkod som redan är satt
- Sådär bra följsamhet
- Hade den varit i färre steg och tydligare utformad hade det varit bra
- Ser inte funktionen med färgkodning, det funkar jättebra utan färgkodning
- Upplever ingen skillnad med färgkodning

Kommunens ansvar?

- Kanske mer relevant för kommunen?
- Ökade telefonsamtal från biståndshandläggare
- Om vi fyller i kanske kommunen kan fylla i färgkod om de ser ett behov
- Skall detta göras ordentligt behöver jag veta vilken hjälp patienten har i nuläget
- Kanske är super för andra parter

SAMSA

- Om det ska fortsätta skall det finnas en ruta som förklarar i SAMSA
- Borde kunna vara en punkt i SAMSA istället för att skriva administrativt meddelande
- Göra färgkodningen till checklistan i planeringsfliken
- Gör det till en knapp i Melior
- Vill att det ska framgå i SAMSA vad patienten tidigare är beviljad

Medarbetare kommunen

- Färgkod är bra men används inte så ofta, väldigt få röda patienter
- Färgkod leder till att alla vet om det är några förändringar, stora som små
- Allt färre patienter med färgkodning gör det svårt att utvärdera
- Viktigt att de som skickar färgkod måste vara överens om kriterier och färgernas innebörd
- Om inte alla ssk fyller i korrekt o på alla patienter finns ingen anledning att behålla färgkodning

- Hjälp i samverkan med vårdcentral för beslut samt vilka patienter som ska tas upp på Skype
- Successivt försämrats i användandet.....ibland uppenbara fel vid färgkodning
- Om inte färgkodning ska användas behöver annat sätt finnas för hur patienten ska planeras

Medarbetare primärvård

- Färgkoder används inte på rätt sätt. Får ofta be att de läggs till från avdelningarna
- Fungerade bättre i början av prövotiden, verkar finnas okunskap o ointresse från sjukhusets sida
- En bra metod att arbeta utefter, hoppas den permanentas, vilket kanske gör att intresset ökar att lära sig den bättre.
- Behöver ofta fråga efter färgkod, verkar kvarstå okunskap och ointresse från sjukhusets sida.
- Behövs ingen färgkodning om planeringsunderlaget är korrekt och väl ifyllt.
- Vad för insatser patienten behöver från HSL finns nästan aldrig ifyllt, mestadels från SoL.
- I nästan alla fall så finns planen/behovet i planeringen och färgkodandet blir därför inte så viktigt.
- Ur primärvårdssynpunkt behöver processen vid samverkan för utskrivning justeras.
- Färgkodning är till hjälp men många gånger sker omfattande hemplaneringsmöten även på gröna patienter, en SIP oftare vore här bra.