

**Regionfullmäktige**

**§10**

**Svar på motion om Korttidsboende i samverkan mellan kommun och region**

RS170273

**Beslut**

Regionfullmäktige beslutar att

- avslå motionen.

Yrkande I

Jonas Strand (S) yrkar på att motionen ska bifallas. I yrkandet instämmer Thord Brynielsson (SD), Agnes Hulthén (V), Lise-Lotte Bensköld Olsson (S) och Gejbert Strömdahl (SD).

Yrkande II

Tommy Rydfeldt (L) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag. I yrkandet instämmer Niklas Mattsson (KD). I ärendet yttrar sig i övrigt Mats Eriksson (M).

Proposition

Sedan överläggningen avslutats ställer ordföranden proposition på regionstyrelsens förslag och Jonas Strand (S) och m.fl. förslag och finner att regionfullmäktige beslutat i enlighet med regionstyrelsens förslag.

Votering

Votering begärs och ska verkställas.

Följande voteringsproposition läses upp och godkänns. Den som vill bifalla regionstyrelsens förslag röstar ja. Den som vill bifalla Jonas Strand (S) och m.fl. förslag röstar nej. Vid voteringen lämnas 38 ja-röster och 31 nej-röster.

---

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

## Regionfullmäktige

### Reservationer

Jonas Strand, Per Stané Persson, Margit Bik, Lars Fritzon, Gun-Britt Löfdahl, Conny Carlsson, Monica Yngvesson, Christina Nilsson, Marita Johansson, Hüseyin Mirza Karagöz, Kerstin Nilsson, Kerstin Zander, Gustaf Kristensson, Patrik Thorsson

Nilsson, Camilla Gustafsson, Lise-Lotte Bensköld Olsson, Göran Gunnarsson, Therese Stoltz, Britt Reh binder, Anne Sjölund, Maud Lanne, Eva Borg och Catharina Berghorn, samtliga tillhörande Socialdemokraterna samt Agnes Hulthén, Charlott Zsoldos och Ulrika Wiland, samtliga tillhörande Vänsterpartiet, reserverar sig till förmån för Jonas Strand och m.fl. förslag.

### Ärendet

I slutbetänkandet "Effektiv vård" (SOU 2016:2) och betänkandet från den kopplade utredningen "Trygg och effektiv utskrivning från slutenvård" (SOU 2015:20) slås fast att såväl ekonomiskt som ur patientperspektiv det inte är god vård att ligga på sjukhus om man inte behöver sjukhusets resurser. Det är emot utredningens analys att bygga upp en ytterligare vårdnivå på sjukhuset för patienter där en vårdnivå närmare hemmet bättre svarar mot behoven. Likaså torde vårdtider och patientrisker öka men en ny extra vårdnivå och insatserna bättre riktas mot att effektivisera vården på nuvarande instanser och utveckla samverkan dem emellan.

### Förslag till beslut

Regionstyrelsen föreslår regionfullmäktige besluta att

- avslå motionen.

### Beslutsunderlag

- Paragraf 34 - Svar på motion om korttidsboende i samverkan mellan kommun och region
- Svar på motion om korttidsboende i samverkan mellan kommun och region
- Motion, Korttidsboende i samverkan mellan kommun och region

### Expedieras till

Lise-Lotte Bensköld Olsson (S)

Jonas Strand (S)

Driftsnämnden Hallands sjukhus

---

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Regionfullmäktige**

**Vid protokollet**

Rebecca Steen  
Sekreterare

**Justerat 2018-03-07**

Thomas Jönsson (M)  
Ordförande

Ulrica Jörgensen (M)  
Ledamot

Conny (S)  
Ledamot

Protokollets justering tillkännagiven på regionens anslagstavla 2018-03-07

---

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

## § 34

### **Svar på motion om Korttidsboende i samverkan mellan kommun och region**

RS170273

#### **Beslut**

Regionstyrelsen beslutar att föreslå regionfullmäktige att

- avslå motionen

#### **Yrkande**

Lise-Lotte Bensköld Olsson (S) yrkar på att motionen ska bifallas.

#### **Proposition**

Sedan överläggningarna avslutats ställer ordföranden proposition på hälso- och sjukvårdsutskottets majoritets förslag och Lise-Lotte Bensköld Olssons förslag och finner att regionstyrelsen beslutat enligt hälso- och sjukvårdsutskottets majoritets förslag.

#### **Votering**

Votering begärs och ska verkställas

Följande voteringsproposition läses upp och godkänns

Den som vill bifalla hälso- och sjukvårdsutskottets majoritets förslag röstar ja.

Den som vill bifalla Lise-Lotte Bensköld Olssons förslag röstar nej.

Vid voteringen avgavs nio ja-röster (Stefan Bengtsson (C), Gösta Bergenheim (M), Per Stenberg (M), Ulrika Jörgensen (M), GunMarie Stenström (M), Tommy Rydfeldt (L), Stefan Edlund (MP), Niklas Mattsson (KD) och Jerzy Golowkin (-)) och sex nej-röster (Lise-Lotte Bensköld Olsson (S), Gustaf Kristensson (S), Margit Bik (S), Therese Stoltz (S), Jonas Strand (S) och Camilla Gustafsson (S)).

#### **Reservation**

Lise-Lotte Bensköld Olsson (S), Gustaf Kristensson (S), Margit Bik (S), Gustaf Kristensson (S), Jonas Strand (S), Camilla Gustafsson (S) reserverar sig till förmån för Lise-Lotte Bensköld Olssons förslag.

#### **Protokollsanteckning**

Ej tjänstgörande ersättaren Agnes Hulthén (V) antecknar till protokollet att hon instämmer i Lise-Lotte Bensköld Olssons med flera reservation i ärendet.

## **Ärendet**

I slutbetänkandet "Effektiv vård" (SOU 2016:2) och betänkandet från den kopplade utredningen "Trygg och effektiv utskrivning från slutenvård" (SOU 2015:20) slås fast att såväl ekonomiskt som ur patientperspektiv det inte är god vård att ligga på sjukhus om man inte behöver sjukhusets resurser. Det är emot utredningens analys att bygga upp en ytterligare vårdnivå på sjukhuset för patienter där en vårdnivå närmare hemmet bättre svarar mot behoven. Likaså torde vårdtider och patientrisker öka men en ny extra vårdnivå och insatserna bättre riktas mot att effektivisera vården på nuvarande instanser och utveckla samverkan dem emellan.

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskotts minoritet (Lise-Lotte Bensköld Olsson (S), Margit Bik (S)) föreslår att motionen ska bifallas.

## **Förslag till beslut**

Regionstyrelsens hälso- och sjukvårdsutskotts majoritet (Mats Eriksson (M), Ulrika Jörgensen (M), Niklas Mattsson (KD)) föreslår regionstyrelsen föreslå regionfullmäktige att

- avslå motionen

## **Beslutsunderlag**

- Svar på motion om korttidsboende i samverkan mellan kommun och region
- Motion, Korttidsboende i samverkan mellan kommun och region

## **Expedieras till**

Lise-Lotte Bensköld Olsson (S)  
Jonas Strand (S)  
Driftsnämnden Hallands sjukhus

Vid protokollet  
Maria Fransson

Justering av protokollet sker vecka 8  
Stefan Bengtsson

Lise-Lotte Bensköld Olsson

**Regionkontoret**  
**Hälso- och sjukvårdsavdelningen**  
Thomas Lindén  
Chefläkare

**Regionstyrelsen**

## **Svar på motion om Korttidsboende i samverkan mellan kommun och region**

### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsen beslutar att föreslå regionfullmäktige att avslå motionen

### **Sammanfattning**

I slutbetänkandet "Effektiv vård" (SOU 2016:2) och betänkandet från den kopplade utredningen "Trygg och effektiv utskrivning från slutenvård" (SOU 2015:20) slås fast att såväl ekonomiskt som ur patientperspektiv det inte är god vård att ligga på sjukhus om man inte behöver sjukhusets resurser. Det är emot utredningens analys att bygga upp en ytterligare vårdnivå på sjukhuset för patienter där en vårdnivå närmare hemmet bättre svarar mot behoven. Likaså torde vårdtider och patientrisker öka men en ny extra vårdnivå och insatserna bättre riktas mot att effektivisera vården på nuvarande instanser och utveckla samverkan dem emellan.

### **Bakgrund**

Motionen konstaterar att det finns problem i överföringen av medicinskt färdigbehandlade patienter från Hallands sjukhus till en plats, då sådan behövs, för eftervård i sin hemkommun. Den konstaterar också att en onödigt lång vistelse på sjukhuset innebär en risk för hälsan, jämfört med om flytten gått snabbare. Till detta kommer att en dyrare resurs brukas när en mindre kostsam egentligen varit bättre. Den konstaterar att samhällsutvecklingen ställer krav på nytänkande och anpassning och hänvisar särskilt till den statliga utredningen "Effektiv vård" som särskilt tar upp samspelet mellan region/landsting och primärkommun i detta avseende.

Den ger exempel från Region Östergötland där aktörerna startat gemensamma korttidsboenden där man kunnat prova nya arbetssätt, tekniska lösningar och innovationer med bäring på problemet och föreslår att Region Halland startar ett korttidsboende på Hallands sjukhus tillsammans med intresserade kommuner samt att boendet skall fungera som en testmiljö där nya arbetssätt, tekniska lösningar och innovationer kan prövas.

"Effektiv vård" konstaterar att problematiken med fördröjd överföring från sjukhus till kommunalt boende är en angelägenhet för sjukhus, primärvård och kommun att lösa i samverkan. "Trygg och effektiv utskrivning från slutenvård" har utrett nuvarande regelverk kring överföring av patienter mellan sjukhus och kommunal vård och analyserat hur ledtiderna mellan slutenvård på sjukhus och vård och omsorg i det egna hemmet eller i särskilt boende kan hållas så korta som möjligt och att onödig vistelse på sjukhus därmed så långt möjligt kan undvikas för utskrivningsklara patienter. En analys av SKL från 2014 uppskattar att 5% av alla vårdplatser upptas enbart av de äldre utskrivningsklara och att de i genomsnitt förbrukar 4,1 dagar extra. Detta varierar stort mellan olika landsting och regioner, vilket indikerar att lösningar finns på problemet.

Exempel finns runt om i landet på hur man med ändrad lokal organisation försökt förbättra effektiviteten i utskrivningen:

- Västra Skaraborg har provat en modell med närsjukvårdsteam till patienter med komplex problematik och särskilt behov av samordning, vilket minskat akutbesök med slutenvård, dessutom till betydligt lägre kostnad än t.ex. ASIH-modellen i Stockholm.
- I Ronneby kommun har en modell med landstingskommunal samverkan kring trygg hemgång, där patientens oro för hemgång är tillräckligt skäl att omfattas av extra stöd under en period, gett betydande minskning av akutmottagningsbesök och återkommande inläggningar.
- I Karlshamn inrättades en avdelning för utskrivningsklara. En anledning var att man då hade gott om undersköterskor, medan det var sjuksköterskebrist. Avdelningen bemannades med undersköterskor som vid behov fick kalla på sjuksköterskor från medicinavdelning som fanns i nära anslutning. Modellen användes kort tid 2014 innan man återgick till normala rutiner. Man provade en modifierad modell senare under året, lite mer ordnat infört och under längre tid men efter ett halvår visade det sig att patienterna var i mer behov av ssk-insatser vilket blev en belastning på medicinavdelningarnas personal. Dessutom blev det en indikationsglidning och allt sjukare patienter godkändes för vård på denna avdelning för utskrivningsklara. Beslut togs om att avveckla avdelning för utskrivningsklara igen.
- Kronoberg har ett arbetssätt som bygger på kontinuerlig uppföljning av överenskomna rutiner kring utskrivning och numera kortaste ledtiderna i landet.
- I Skellefteå arbetade äldreomsorgen med sin värdegrund och satte som prioriterat mål att höja kvaliteten för vårdtagarna genom att minska väntetiden till övertag. Man satte mål att ta över inom 48 timmar, arbetade med landstinget för att finna en effektiv process, genomförde förbättringar (bl.a. nyskapande av en "utredningshemtjänst") och gick från fem till drygt två dagars ledtid på ett par månader.

- I Örebro län samverkade man kring att finna en modell (ViSam) som bygger på att tidigt identifiera risker och behov hos patienterna samt att förbättra informationsinsatser.
- Umeå kommun genomförde tillsammans med landstinget efter en gemensam analys projektet "Multi7" som etablerade en arbetsprocess för trygg och säker utskrivning samt trygg hemmavistelse. Även den innehåller element av assisterad hemgång och ökad uppföljning och har nästan eliminerat oplanerade inskrivningar, men också förbättrat arbetsmiljön.
- FoU Väst konstaterar i en rapport att bättre utskrivningsplanering och assisterad hemgång är effektiv, även på återinläggningar. För gruppen av strokepatienter har modellen med "tidig assisterad hemgång" visats minska medelvårdtider och återinläggningar och införts t.ex. på Sahlgrenska Universitetssjukhuset i Göteborg.
- I NU-sjukvården införde man för några år sedan avdelningar för utskrivningsklara, men övergav konceptet då det uppstod brister i tydlighet kring ansvarsfördelningen mellan avsändande och mottagande enhet, och var ineffektivt att ha ytterligare kontrollpunkt innan flytten. Man överväger nu att i stället avdela en del av ordinarie avdelning till utskrivningsklara, så att ansvaret inte behöver flyttas till annan personalgrupp. Riskanalys för dt planeras.
- Mest positiv är man i Uppsala där man sedan en tid har en utskrivningsavdelning på ca 12-15 vårdplatser på Akademiska. Man väljer noga ut vilka patienter som ska vårdas där och kan ha en lägre bemanning än på vanliga avdelningar. Man har utvärderat avdelningen och hur patienterna uppfattar vården och det är positivt.
- Samma modell infördes i grannlandstinget Västmanland, men har avvecklats igen. Efter ett arbete med kommunerna som effektiviserat utskrivningsprocessen, dör kommunen nu har biståndshandläggare, sjuksköterskor och paramedicinskpersonal på sjukhuset, har problemet med utskrivningsklara försvunnit och därmed behovet av denna typ av avdelning.
- I Kungälv och Nyköping har man planerat införa avdelning för utskrivningsklara, men efter analys förkastat idén.
- Östergötland, som motionären särskilt nämner, har haft en lösning som kom till med kort varsel där kommunen drev en avdelning för utskrivningsklara patienter i Regionens lokaler på sjukhuset. Kommunen stod med personal, läkaransvaret hos primärvården med backup från avdelning på sjukhusen. Initialt var erfarenheten positivt, men inte på längre sikt. Enligt regionchefläkaren var patienterna för sjuka och det blev svårigheter med kontakter till ansvarig läkare och man visste ofta inte vem som var ansvarig.



På grund av dessa erfarenheter så har Region Östergötland inte kvar modellen utan har i stället nu en process med kommunerna om hur man kan snabba upp hemtagning av utskrivningsklara patienter samt åstadkomma ett snabbare flöde när patienter med behov av hemsjukvård eller hemtjänst skall skrivas hem.

- Här i Halland utvärderar vi nu en modell med läkarmedverkan i hemsjukvården, som vi hoppas ska minska undvikbar slutenvård.

För såväl regionens hälso- och sjukvårdsorganisation, kommunerna som patienten är det angeläget att omhändertagandet sker effektivast möjligt och på lägsta effektiva omvårdnadsnivå. Det både gynnar patientens hälsa och är resurseffektivt. Många lyckade erfarenheter finns att lära av, utan lösningar som innebär nya vårdnivåer och ytterligare omflyttning. All flytt mellan vårdenheter innebär en förlust i tempo och fördröjer vårdtiden. Det innebär också en risk för patientsäkerheten. Att inrätta en mellanvårdsnivå är därför logistiskt sämre än att förbättra vårdprocessen på de nu existerande två vårdnivåerna och samverka huvudmännen emellan. Men i motionärens anda är det viktigt med åtgärder för att förbättra flöde både inom och mellan organisationer då det gäller utskrivningsklara patienter.

## **Regionkontoret**

Jörgen Preuss  
Tf Regiondirektör

Haleh Lindqvist  
Hälso- och sjukvårdsutvecklingsdirektör

## **Beslutet ska skickas till**

Lise-Lotte Bensköld Olsson (S)  
Jonas Strand (S)  
Driftnämnden Hallands sjukhus



Halmstad 2017-04-24

**MOTION** till regionfullmäktige

### **Korttidsboende i samverkan mellan kommun och region**

Varje dag ligger ett antal medicinskt färdigbehandlade patienter på Hallands Sjukhus i väntan på att få plats i sin hemkommun. Detta ökar risken för överbeläggningar på sjukhusens akuter och vårdavdelningar samtidigt som patienterna riskerar att smittats av andra sjukdomar än dem de ursprungligen lades in för.

Den medicinska samt demografiska utvecklingen ställer allt högre krav på samtliga huvudmän i hela vårdkedjan. För att möta dessa ständigt förändrade förutsättningar, måste sjukvårdssystemet hela tiden anpassas samt utvecklas. Detta uppmärksammas även av regeringens utredare Göran Stiernstedts, i utredningen "Effektiv vård" (SOU 2016:2). Stiernstedt menar att vården måste effektiviseras samt göras mera nära patienten samtidigt som sjukvården måste anamma de möjligheter som den tekniska utvecklingen möjliggör. I utredningen föreslås också minska dagarna utan betalningsansvar för kommunerna, för att ge kommunerna ytterligare incitament att ta hem sina patienter tidigare än idag..

I Östergötland har regionen tillsammans med Linköpings kommun startat upp ett korttidsboende där regionen står för lokalerna inne på sjukhuset samtidigt som kommunen står för verksamheten. På det nya korttidsboendet ska nya arbetssätt, tekniska lösningar och innovationer kunna prövas, för att bättre kunna möta framtiden behov inom hälso- och sjukvård. Region Halland kan tillsammans med kommunerna och hälsoteknikcentrum på högskolan, driva motsvarande verksamhet på Hallands sjukhus.

### **Vi föreslår regionfullmäktige besluta**

- att** Region Halland startar ett korttidsboende på Hallands sjukhus tillsammans med intresserad(e) kommun(er).
- att** Boendet skall också fungera som en testmiljö där nya arbetssätt, tekniska lösningar och innovationer kan prövas.

Socialdemokratiska gruppen genom

Lise-Lotte Bensköld Olsson  
Gruppledare

Jonas Strand  
Vice ordförande i Hallands Sjukhus

Socialdemokraterna Regiongruppen i Halland

Älesvägen 2 302 58 Halmstad T: 035-104135

<http://www.halland.sap.se/>