

**Gemensam nämnd för Hemsjukvård
och Hjälpmedel****§5****Indikatorsrapport 3, september - december 2023**

HNH240004

Beslut

Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel beslutar att

- anteckna att informationen har lämnats till nämnden.

Ärendet

Uppföljningsindikatorer för att följa Trygg och effektiv utskrivning samt Hemsjukvården i Halland är framtagna av Indikatorgruppen och fastställd av Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel (GNHH) i juni 2019. En grundförutsättning är att indikatorerna ska vara möjliga att tas ut ur befintliga IT-system. Dessutom har Sveriges kommuner och regioner (SKR) tagit fram fem nationella indikatorer för att följa följsamhet och effekter av den nya lagen och de nya arbetsätten i den dagliga och omsorgen som den förutsätter.

Redovisad statistik för Trygg och effektiv utskrivning är hämtad från IT-systemet LifeCare, Region Hallands journalsystem VAS, Väntetid i vården och Vården i siffror och gäller somatisk och psykiatrisk slutenvård samt närsjukvården. Statistik gällande Hemsjukvård i Halland är inrapporterad från kommunerna och hämtad från Palliativa registret.

Vid dagens sammanträde redovisas Indikatorrapport 3 för perioden september – december 2023.

Förslag till beslut

Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel beslutar att

- anteckna att informationen har lämnats till nämnden.

Beslutsunderlag

- Beslutsförslag, Indikatorsrapport 3 september - december 2023
- Indikatorrapport 202401 Print Publ version 1.0.2.1

Expedieras till

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Gemensam nämnd för Hemsjukvård
och Hjälpmedel**

Driftnämnd Närsjukvård
Driftnämnd Hallands sjukhus
Driftnämnd Ambulans, diagnostik och hälsa
Driftnämnd Psykiatri
Kungsbacka kommun
Varbergs kommun
Falkenbergs kommun
Laholms kommun
Halmstads kommun
Hyltes kommun

Paragrafen är justerad

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

Regionkontoret

Hälsa- och sjukvård

Britta Engvall

Hälsa o sjukvårdsstrateg

Beslutsförslag**Datum**

2024-02-15

Diarienummer

HNH240004

Gemensam nämnd för Hemsjukvård och Hjälpmedel**Beslutsförslag, Indikatorsrapport 3 september - december 2023, september – december 2023****Förslag till beslut**

Gemensam nämnd för Hemsjukvård och Hjälpmedel beslutar att

- anteckna att informationen har lämnats till nämnden.

Sammanfattning

Uppföljningsindikatorer för att följa Trygg och effektiv utskrivning samt Hemsjukvården i Halland är framtagna av Indikatorgruppen och fastställd av Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel (GNHH) i juni 2019. En grundförutsättning är att indikatorerna ska vara möjliga att tas ut ur befintliga IT-system. Dessutom har Sveriges kommuner och regioner (SKR) tagit fram fem nationella indikatorer för att följa följsamhet och effekter av den nya lagen och de nya arbetssätten i den dagliga och omsorgen som den förutsätter.

Redovisad statistik för Trygg och effektiv utskrivning är hämtad från IT-systemet LifeCare, Region Hallands journalsystem VAS, Väntetid i vården och Vården i siffror och gäller somatisk och psykiatrisk slutenvård samt närsjukvården. Statistik gällande Hemsjukvård i Halland är inrapporterad från kommunerna och hämtad från Palliativa registret.

Vid dagens sammanträde redovisas Indikatorrapport 3 för perioden september – december 2023.

Bakgrund

Enligt reglemente för Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel §8 ska nämnden bland annat fortlöpande analysera och följa upp hemsjukvården för att inom avtalsperioden kunna föreslå förbättringar och justeringar i modellen. Nämnden ska också ha särskilt ansvar för samverkan inom hemsjukvårdsområdet, utarbeta indikatorer för att kunna följa upp utvecklingen av hemsjukvården i ordinärt boende avseende volymer (såväl utifrån demografiska förändringar som förskjutningar av vårdnivåer med alltmer avancerad vård i hemmet), resurseffektivitet, kvalitet och likvärdig vård för hallänningen.

Senaste revideringen av indikatorerna genomfördes hösten 2023.

På Gemensam nämnd för Hemsjukvård och Hjälpmedel sammanträde redovisas Indikatorrapport 3, uppföljning under perioden september – december 2023.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Inga ekonomiska konsekvenser

Förvaltning

Krister Björkegren
Regiondirektör

Ola Johansson
Biträdande hälso- och
sjukvårdsdirektör/nämndtjänsteman i GNHH

Bilaga:

Indikatorrapport UR 3, september – december 2023

Styrelsens/nämndens beslut delges

Driftnämnd Närsjukvård
Driftnämnd Hallands sjukhus
Driftnämnd Ambulans, diagnostik och hälsa
Driftnämnd Psykiatri
Kungsbacka kommun
Varbergs kommun
Falkenbergs kommun

Laholms kommun
Halmstads kommun
Hyltes kommun





Indikatorrapport 2024-01
Publ.version 001

Rapport uppdaterad
2024-02-12 14:45:15

Data LifeCare SP till och med
2024-01-31 23:05:00



Innehåll



Uppföljningsindikatorer för att följa Trygg och effektiv utskrivning samt Hemsjukvården i Halland är framtagna av Indikatorgruppen och fastställd av Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel (GNHH) i juni 2019. En grundförutsättning är att indikatorerna ska vara möjliga att tas ut ur befintliga IT-system.

Start	Innehållsförteckning	Inledning	Flöde inskrivna i hemsjukvård	Andel inskrivna i hemsjukvård
Inskrivna i hemsjukvård	Inskrivna i hemsjukvård 80+	Enstaka hembesök i hemsjukvård	Vårdtillfällen	Inskrivna Hallands Sjukhus
Inskrivna Psykiatri Halland	Andel med fast vårdkontakt	Planeringsunderlagets utfall Hallands Sjukhus	Planeringsunderlagets utfall Psykiatri	Beräknat utskrivningsdatum
Utskrivningsklar SIP/UPL	Fördelning Utskrivningsdag	Utskrivningsdag Hallands Sjukhus	Utskrivningsdag Psykiatri Halland	Utskrivningsklara patienter
Oplanerad återinskrivning	Palliativ vård Halland - Brytpunkt	Palliativ vård Halland - Ångest	Palliativ vård Halland - Mun	Palliativ vård Halland - Smärta
Palliativ vård Halland - Vårdplan	Palliativ vård Kommun - Mun	Palliativ vård Kommun - Brytpunkt	Palliativ vård Kommun - Ångest	Palliativ vård Kommun - Smärta
Uppföljningsindikatorer fastställda	Utskrivningsprocessen			



Hemsjukvård i Halland samt Trygg och effektiv utskrivning

Redovisad statistik för Trygg och effektiv utskrivning är hämtad från IT-systemet Lifecare, Region Hallands journalsystem VAS, Väntetid i vården och Vården i siffror och gäller somatisk och psykiatrisk slutenvård samt närsjukvården. Statistik gällande Hemsjukvård i Halland är inrapporterad från kommunerna och hämtad från Palliativa registret. I rapporten redovisas datan uppdelad på Hallands sjukhus (somatik) och Psykiatri i Halland. Notera att Psykiatri i Halland följer inte återinskrivningarna.

Sammanfattning:

Sverige har från 2018 en ny lagstiftning som ställer ökade krav på samverkan vid utskrivning från sjukhus.

Planering för utskrivning ska börja vid inskrivningen och primärvården får en ny roll som dirigent för processen. Kommunerna behöver kunna erbjuda trygghet och möjlighet för människor att återhämta sig efter vård på sjukhus. Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutenvård syftar till att främja en god vård och en socialtjänst av god kvalitet för enskilda som efter utskrivning från slutenvård behöver insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller närsjukvården/psykiatrisk öppenvård. Lagen ska särskilt främja att en patient med behov av insatser skrivs ut från den slutna vården så snart som möjligt efter det att den behandlande läkaren bedömt att patienten är utskrivningsklar.

Den här applikationen avser att hjälpa till med att beskriva indikatorer lämpliga för att följa och se effekten av den nya lagen, de nya arbetssätt i den dagliga vården och omsorgen som dessa förutsätter. Den ger också vägledning i hur indikatorer kan användas för att följa upp, stödja utvecklingsarbetet kring utskrivningsprocessen och för att i förlängningen åstadkomma en för patienter och brukare mer sammanhållen vård och omsorg.

I Halland finns en Överenskommelse Hemsjukvård 2021-2028 som beskriver uppdrag och ansvarsfördelning mellan Hallands kommuner och Region Halland. Inom Halland pågår vår gemensamma omställning till God och nära vård och det finns framtaget en gemensam målbild och färdplan. Målbilden visar på vart vi vill tillsammans, medan färdplanen beskriver organisation och arbetssätt för den gemensamma förflyttningen mot en god och nära vård och omsorg.

Innehåll

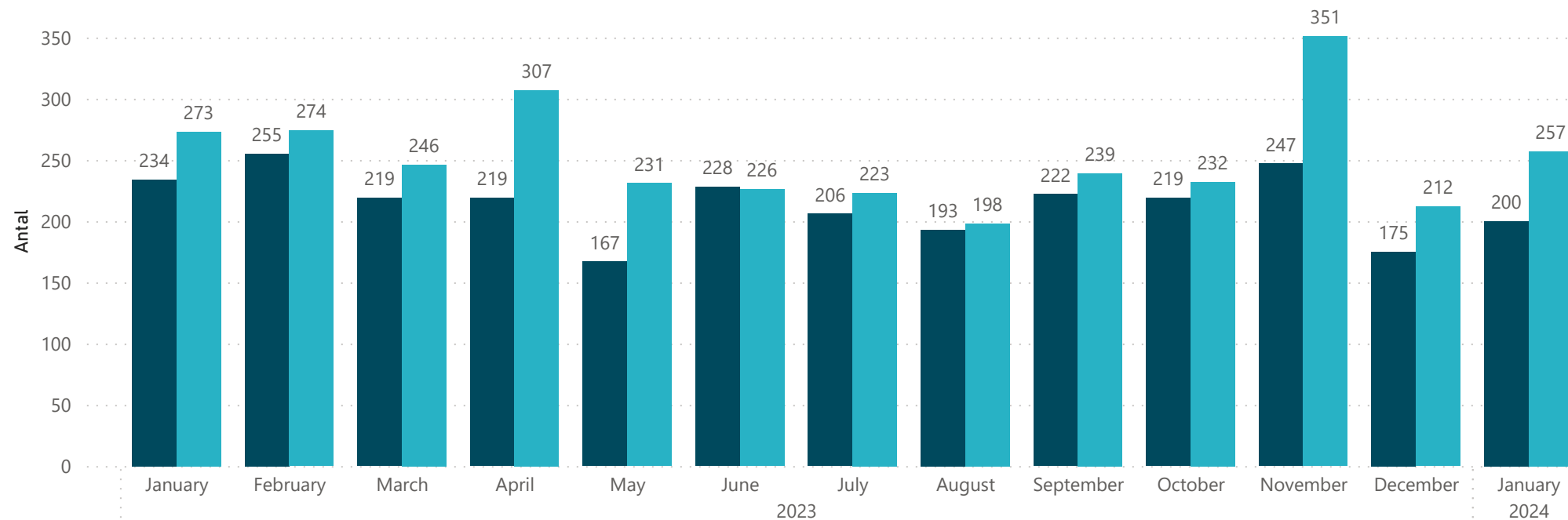




Flöde inskrivning i hemsjukvård.

Antal nyinskrivna och utskrivna

● Nyinskrivna ● Utskrivna



Innehåll



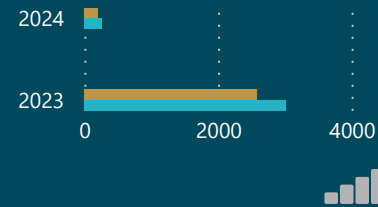
Inskrivning i hemsjukvården sker med patientens samtycke. Den vårdcentral där patienten är listad, psykiatrisk öppenvård eller personal i kommunen kan uppmärksamma behov av hemsjukvård. IT-systemet Lifecare ska användas för planering av in- och utskrivning i hemsjukvården. När patienten har behov av samordnade insatser av både regionen och kommunen ska en samordnad individuell plan, SIP, upprättas.

Den demografiska utvecklingen förväntas påverka inskrivning i hemsjukvården genom ett ökat antal inskrivna. Fram tills nu ses ingen sådan ökning. Skillnaden i kommunal hälso- och sjukvård mellan män och kvinnor i åldern 65 år och äldre har främst två förklaringar. Det ena är det finns fler kvinnor än män i denna åldersgrupp. Den andra är att kvinnor får mer kommunal hälso och sjukvård än män.

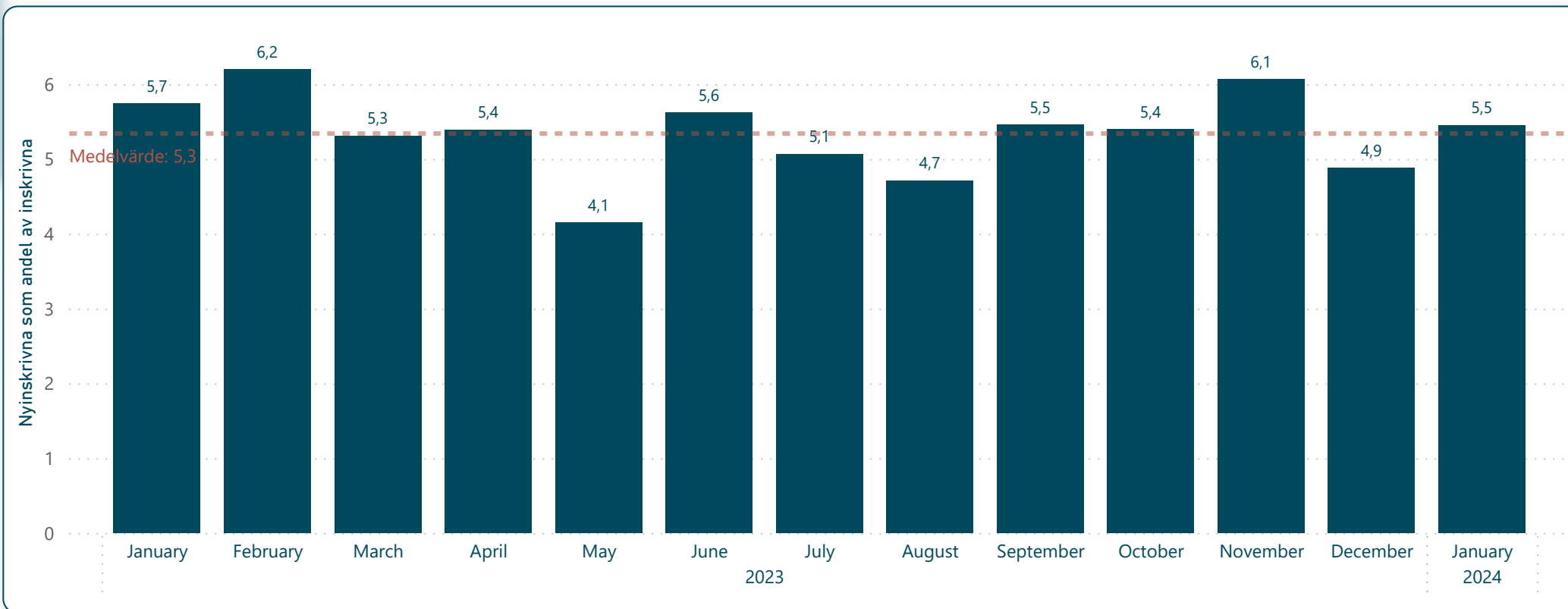


Flöde in- utskrivna under vald period

Antal inskrivna Antal utskrivna



Andel inskrivna i hemsjukvården



Innehåll



Här finns plats för information

Här finns plats för information



Inskrivning hemsjukvård

Antal inskrivna i respektive kommun

Kommun Year	Falkenberg		Halmstad		Hylte		Kungsbacka		Laholm		Varberg		Total	
	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka
2023	7774	181	15515	715	1844	90	9339	324	4956	127	8990	363	48418	1800
Qtr 1	2025	48	3923	126	459	28	2372	89	1361	40	2177	82	12317	413
January	674	17	1296	42	155	8	787	34	439	13	726	24	4077	138
February	675	11	1296	42	154	14	802	29	461	17	727	28	4115	141
March	676	20	1331	42	150	6	783	26	461	10	724	30	4125	134
Qtr 2	1925	41	3880	198	448	20	2315	94	1353	34	2227	105	12148	492
April	651	19	1287	65	148	5	779	36	462	9	737	32	4064	166
May	637	12	1293	57	151	8	758	28	445	13	743	41	4027	159
June	637	10	1300	76	149	7	778	30	446	12	747	32	4057	167
Qtr 3	1898	38	3911	163	470	21	2323	73	1338	34	2294	79	12234	408
July	625	10	1309	55	152	6	788	27	439	15	755	27	4068	140
August	636	12	1301	52	161	6	767	18	450	9	782	23	4097	120
September	637	16	1301	56	157	9	768	28	449	10	757	29	4069	148
Qtr 4	1926	54	3801	228	467	21	2329	68	904	19	2292	97	11719	487
October	649	22	1272	67	151	5	776	18	447	11	764	27	4059	150
November	639	21	1259	70	155	8	775	22	457	8	787	32	4072	161
December	638	11	1270	91	161	8	778	28			741	38	3588	176
2024	657	16	1280	72	167	6	773	22			791	22	3668	138
Qtr 1	657	16	1280	72	167	6	773	22			791	22	3668	138
January	657	16	1280	72	167	6	773	22			791	22	3668	138
Total	8431	197	16795	787	2011	96	10112	346	4956	127	9781	385	52086	1938

Innehåll



Här finns plats för information

Trenden är svagt nedåtgående gällande inskrivning i hemsjukvården trots ett ökat antal äldre. En förklaring kan vara att kommunerna ser ett behov av att noggrannare hålla sig till överenskomna kriterier för inskrivning samt genomföra utskrivning när behovet upphör. Detta som en del i att hushålla med sina resurser. Notera att data saknas tillfälligt från Laholm för december och januari.



Andel per kön över 80 år som är inskrivna i hemsjukvården under vald period

År	Kvinna	Man
2023	37,3	21,7
2024	37,5	21,9



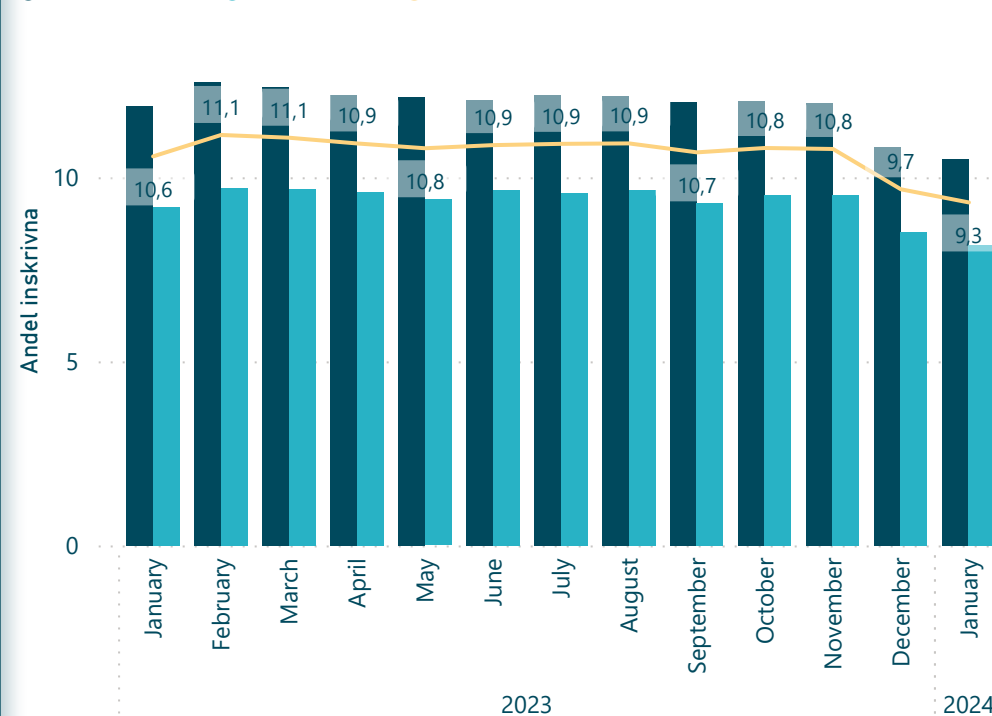
Inskrivning hemsjukvård 80+

Antal inskrivna 80+i respektive kommun

Year	Falkenberg	Halmstad	Hylte	Kungsbacka	Laholm	Varberg	Total
2023							
January	344	730	89	480	230	467	2340
February	350	783	87	513	244	492	2469
March	354	796	82	482	247	490	2451
April	337	776	78	481	251	492	2415
May	327	782	80	465	245	490	2389
June	330	782	75	478	245	492	2402
July	324	796	75	488	239	491	2413
August	331	799	77	461	244	502	2414
September	327	795	76	458	251	457	2364
October	330	781	70	465	249	492	2387
November	327	763	73	468	254	495	2380
December	325	788	79	459		488	2139
2024							
January	338	804	83	456		498	2179

Andel av 80+ /Befolkning

● Inskrivna Kvinna ● Inskrivna Man ● Inskrivna



Innehåll



En stor andel av de som har kommunal hälso- och sjukvård har också bistånd enligt socialtjänstlagen såsom särskilt boende, dagverksamhet, korttidsplats, hemtjänst, trygghetslarm, matdistribution, ledsagning, kontaktperson eller familj, boendestöd, avlösning av anhörig och annat bistånd.

Skillnaden i kommunal hälso- och sjukvård mellan män och kvinnor i åldern 65 år och äldre har främst två förklaringar. Det ena är det finns fler kvinnor än män i denna åldersgrupp. Den andra är att kvinnor får mer kommunal hälso och sjukvård än män. Trenden är nedåtgående gällande inskrivning i hemsjukvården trots ett ökat antal äldre. En förklaring kan vara att kommunerna ser ett behov av att noggrannare hålla sig till överenskomna kriterier för inskrivning samt genomföra utskrivning när behovet upphör. Detta som en del i att hushålla med sina resurser.



Antal enstaka besök under vald period

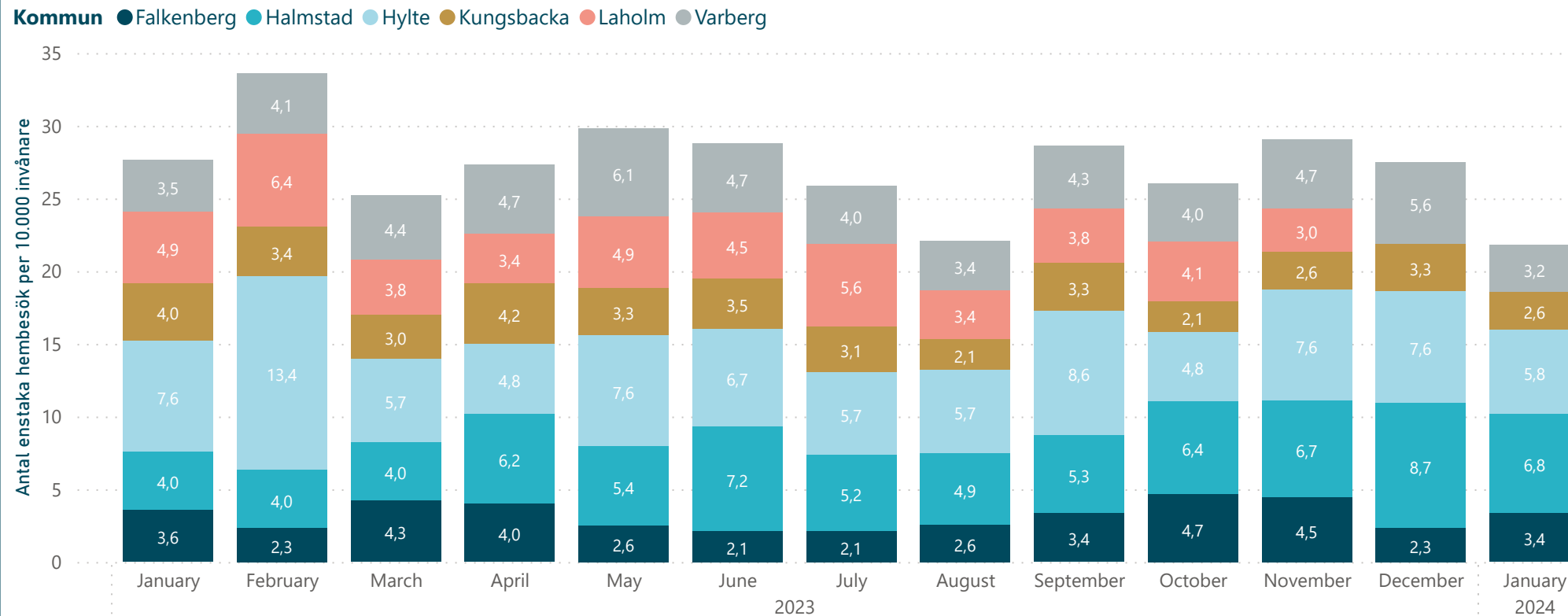
År Antal enstaka besök

2023 1800

2024 138



Enstaka hembesök



Innehåll

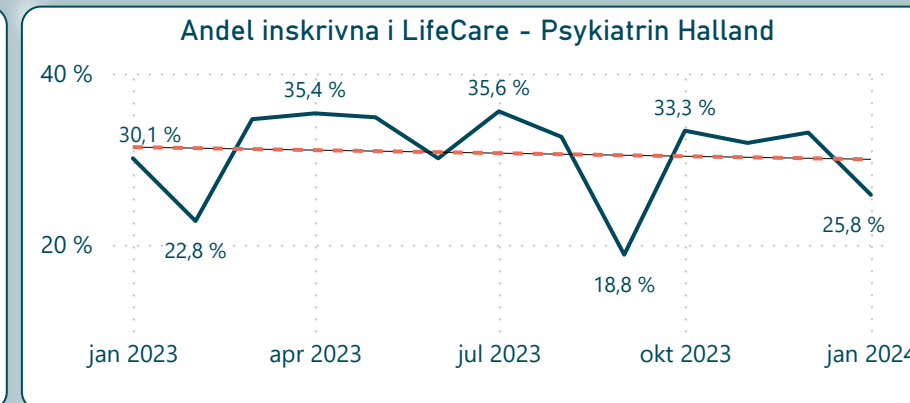
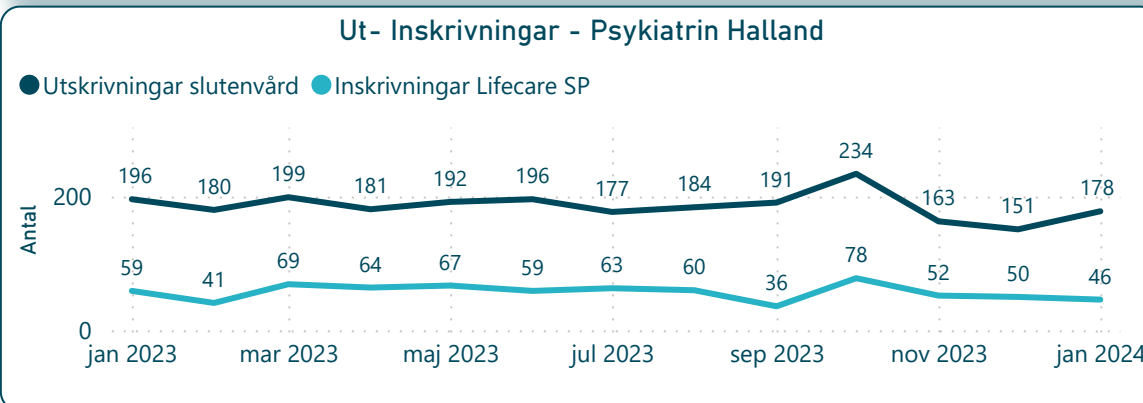
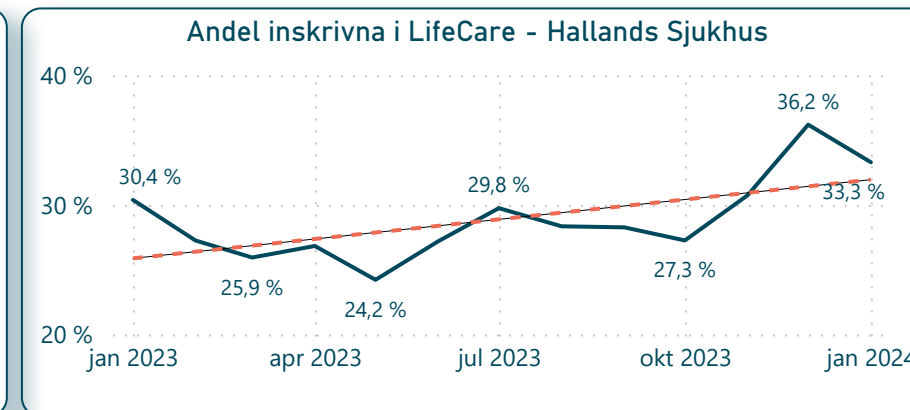
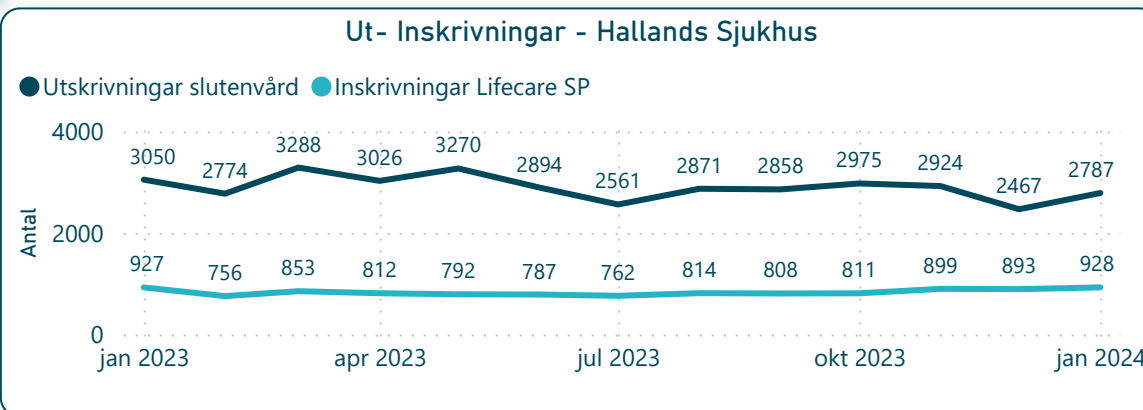


Den som inte har hemsjukvård, men som av medicinska skäl för tillfället inte kan ta sig till vårdcentralen, kan få tillfällig sjukvård i hemmet, Enstaka hembesök. Det kan till exempel vara när patienten varit inlagd på sjukhus och under en kortare period behöver hjälp med injektioner eller medicineringar.

Utifrån patientperspektiv vore det angeläget att minska variation och skapa enkelhet.



Vårdtillfällen med inskrivningsmeddelande



Innehåll



Den syftar bland annat till att visa en korrelation mellan utskrivningsklara patienter i behov av fortsatta insatser som ska vårdplaneras i samverkan mellan socialtjänst och sjukvård.

Patientflödet inom utskrivningsprocessen Trygg och effektiv utskrivning har sedan starten 2018 varit drygt 25 procent inom somatiken och drygt 30 procent inom psykiatrin. På det hela en anslig del av alla patienter som passerar våra sjukhus. Under slutet av 2023 syns en ökning av både antal och andel vårdtillfällen i Lifecare. En del av andelens ökning hänger samman med att antalet vårdplatser på Hallands sjukhus har minskat under samma period.



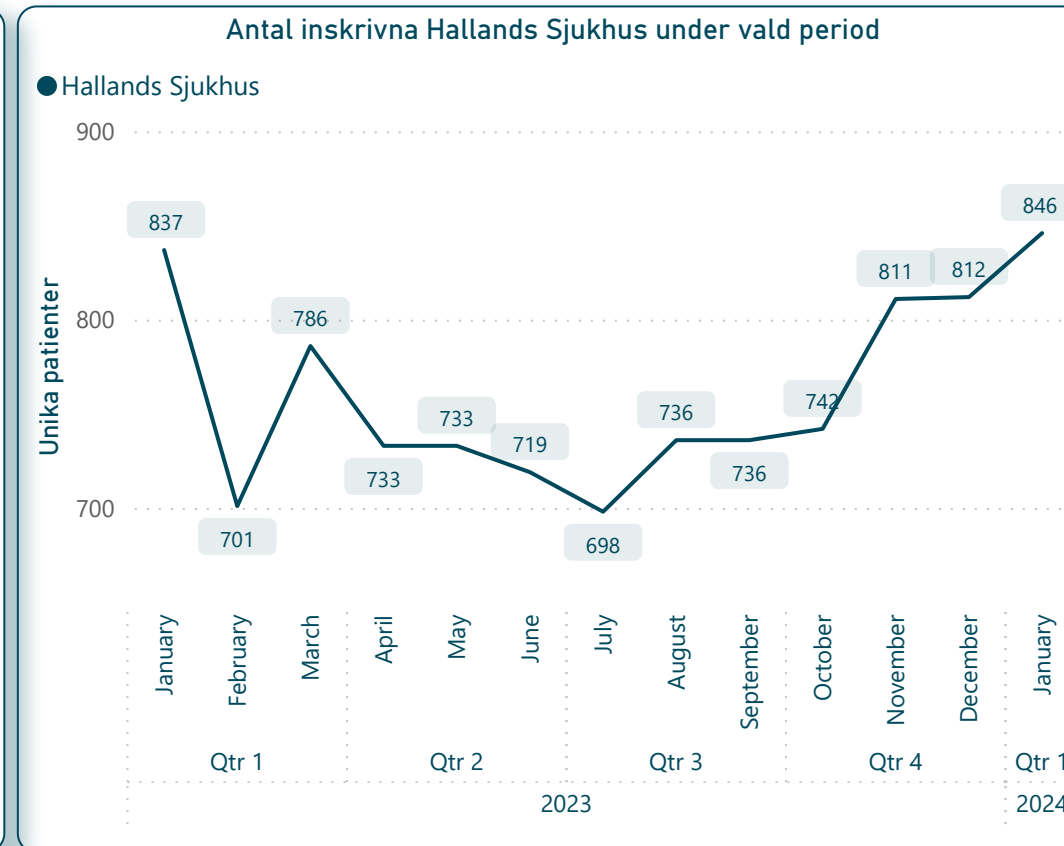
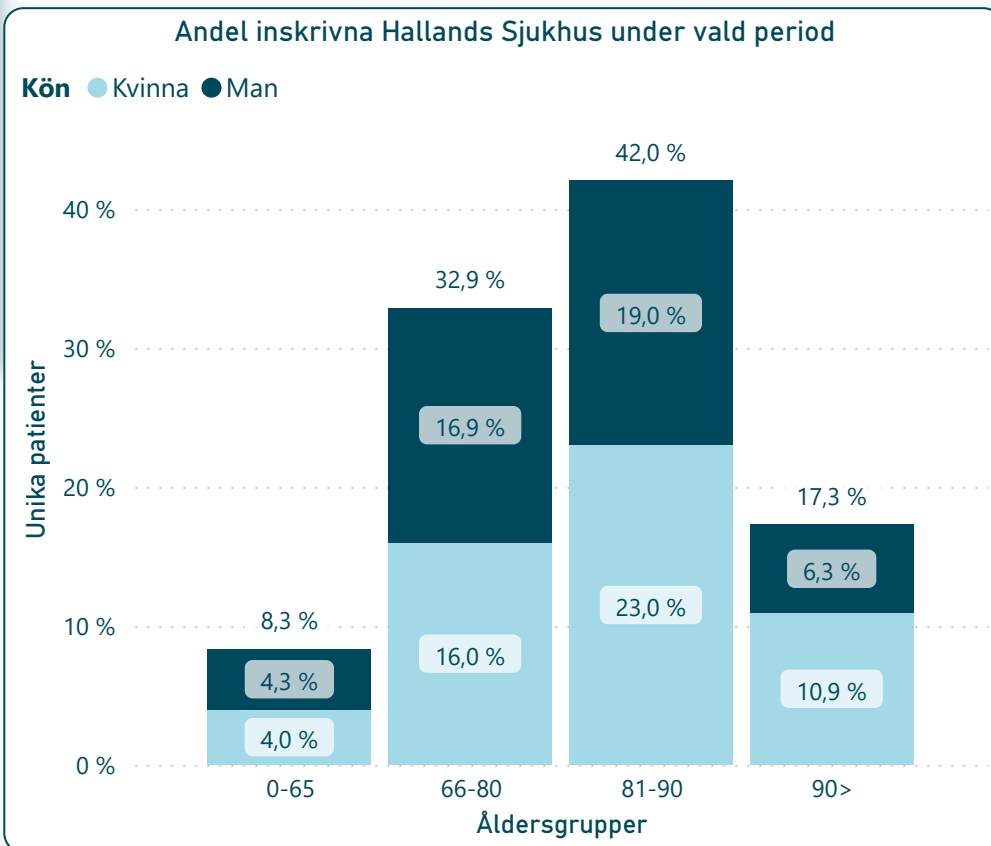
Befolkning i Halland 1 Nov

År	Ort	Ålder80+
2023	Falkenberg	3467
2023	Halmstad	6739
2023	Hylte	727
2023	Kungsbacka	5446
2023	Laholm	1933
2023	Varberg	4672

Innehåll



Inskrivna i LifeCare



Om den behandlande läkaren, när en patient skrivs in i den slutna vården, bedömer att patienten kan komma att behöva insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den regionfinansierade öppna vården efter det att patienten har skrivits ut, sänds ett inskrivningsmeddelande till berörda enheterna.

Andel patienter som bedömts ha ett behov av kommunala insatser efter utskrivning från slutna hälso- och sjukvård har under senare delen av 2023 ökat. En del av andelens ökning hänger samman med att antalet vårdplatser på Hallands sjukhus har minskat under samma period.



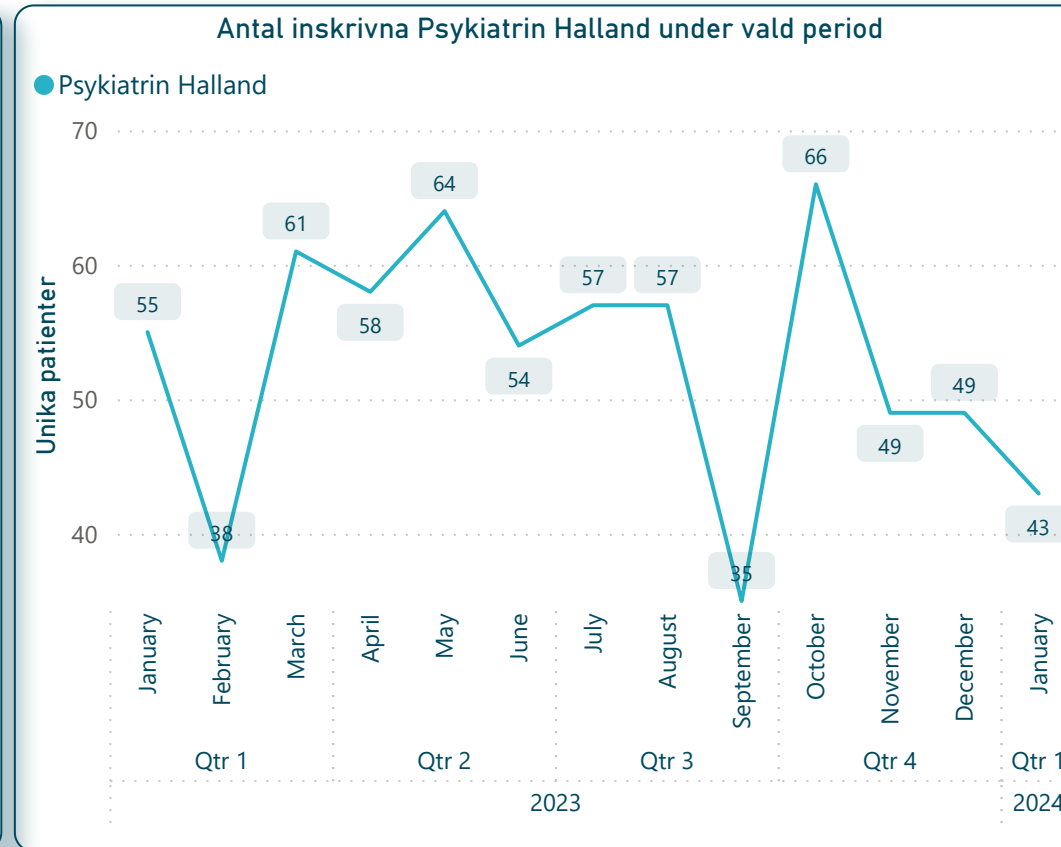
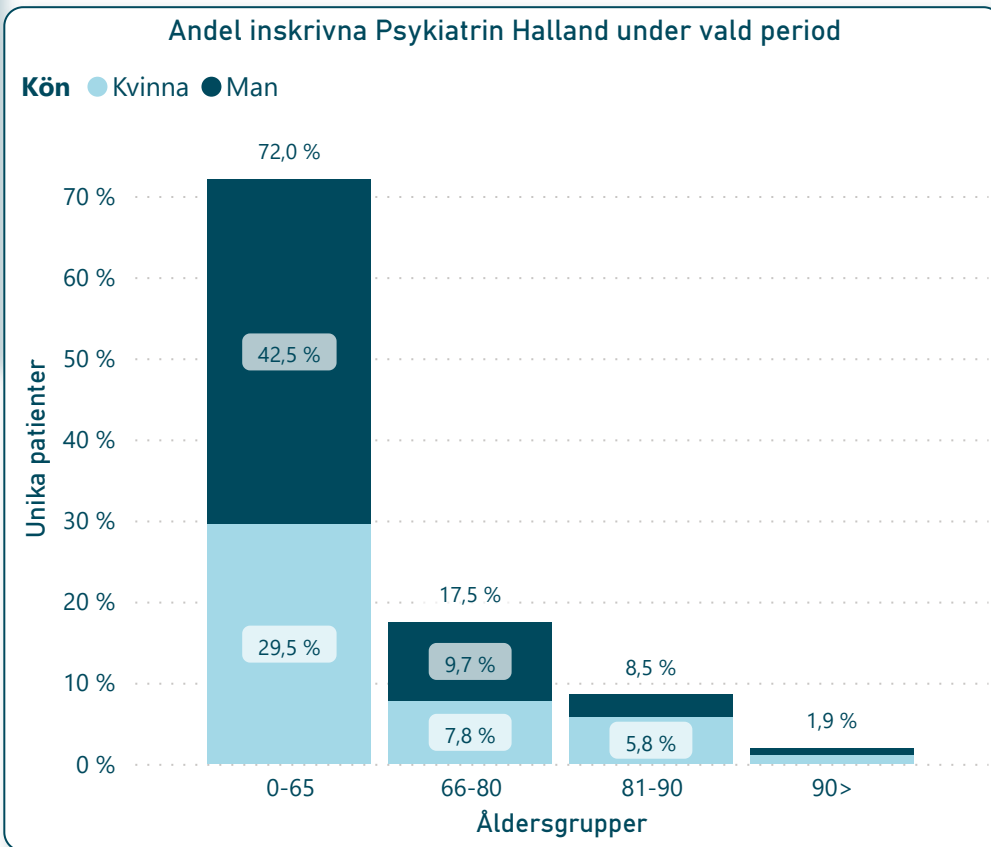
Befolkning i Halland 1 Nov

År	Ort	Ålder80+
2023	Falkenberg	3467
2023	Halmstad	6739
2023	Hylte	727
2023	Kungsbacka	5446
2023	Laholm	1933
2023	Varberg	4672

Innehåll



Inskrivna i LifeCare



Om den behandlande läkaren, när en patient skrivs in i den slutna vården, bedömer att patienten kan komma att behöva insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den regionfinansierade öppna vården efter det att patienten har skrivits ut, sänds ett inskrivningsmeddelande till berörda enheterna.

Andel patienter som bedömts ha ett behov av kommunala insatser efter utskrivning från slutna hälso- och sjukvård har under senare delen av 2023 ökat. En del av andelens ökning hänger samman med att antalet vårdplatser på Hallands sjukhus har minskat under samma period.



Antal unika vårdtillfällen

Year	Antal /period
2023	10615
2024	974

Antal patienter med fast vårdkontakt

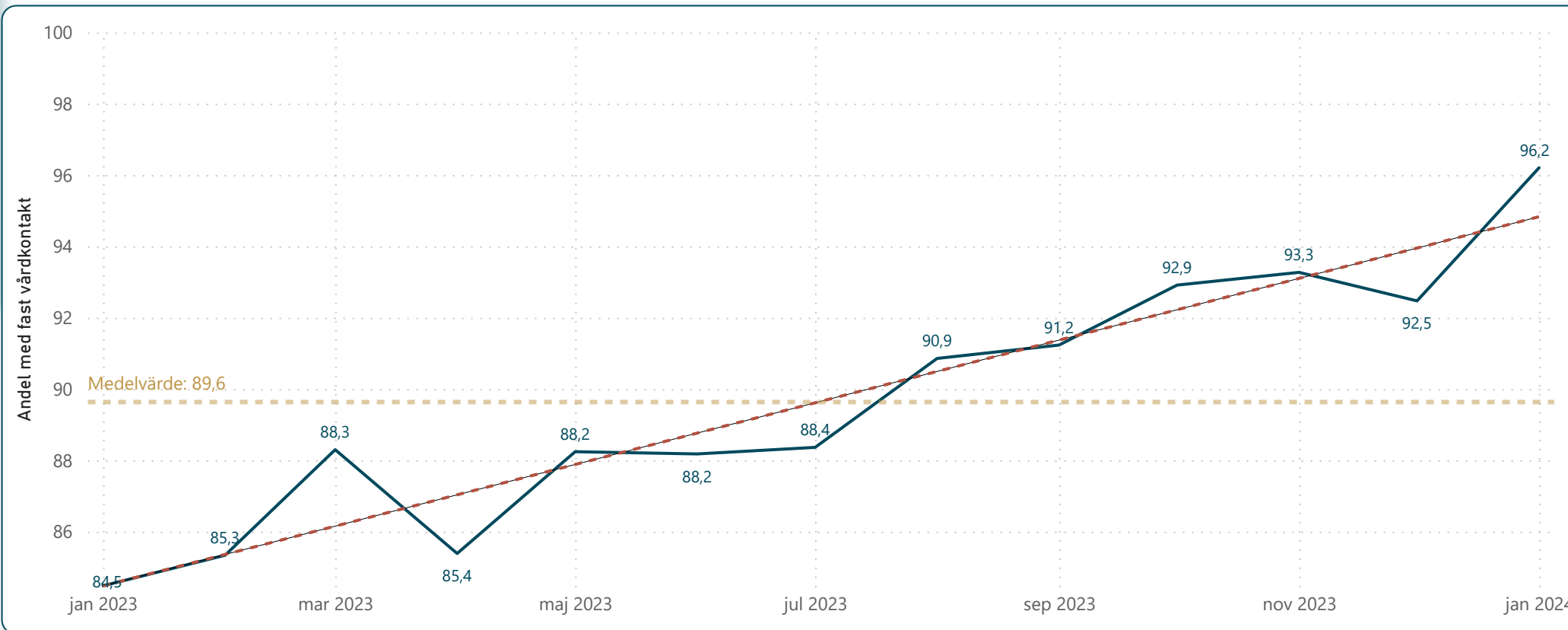
Year	Antal / period
2023	9460
2024	937



Innehåll



Andel med fast vårdkontakt

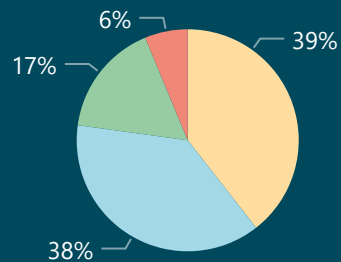


Andel med fast vårdkontakt är en indikator inom hälso- och sjukvården som används för att mäta andelen personer som har en etablerad och kontinuerlig kontakt med en specifik vårdgivare. Detta syftar till att främja kontinuitet och sammanhållning i vården, vilket kan leda till förbättrad vårdkvalitet och ökad tillfredsställelse för patienterna.

Under mars-april 2023 genomfördes via Vård- och omsorgskollen en uppföljning av patienters upplevelse av utskrivningsprocessen. Vård- och omsorgskollen är ett intervjuverktyg som SKR tagit fram för personcentrerad uppföljning. Slutsatsen från uppföljningen är att invånarna är övervägande positiva till upplevelsen kring utskrivning från slutenvården, men det finns också förbättringsområden. Utifrån resultatet ses ett behov av att stärka invånarens delaktighet - att veta nästa steg. Ett sätt att öka invånarens delaktighet kan vara att stärka rollen Fast vårdkontakt och därmed förbättra integration mellan patient och övriga vård- och omsorgsgivare samt stärkt patientmedverkan. Som en del i uppföljningen av utskrivningsprocessen föreslås införande av återkommande kontinuerlig mätning i samband med utskrivning, detta för att säkerställa att patientens upplevelser fångas och beaktas.



Fördelning färgspår under vald period

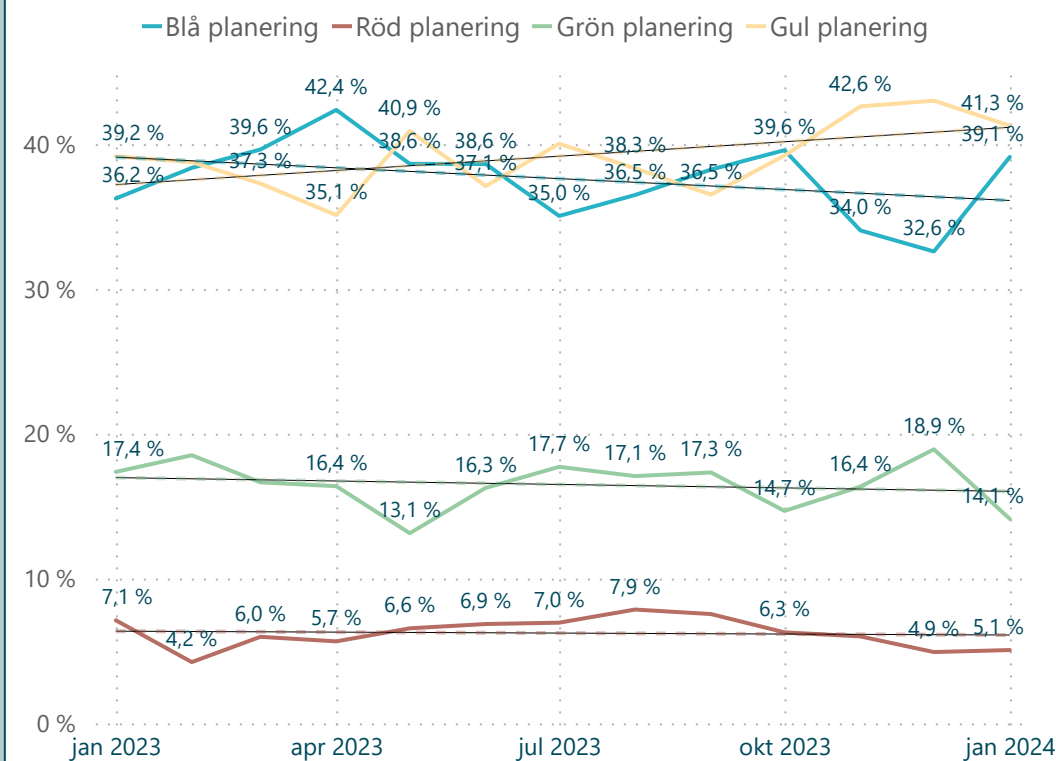


Planeringsunderlagets utfall

Antal planeringar - Hallands Sjukhus

Year	Month	Grön planering	Blå planering	Gul planering	Röd planering
2023	January	161	336	363	66
2023	February	140	290	293	32
2023	March	142	338	318	51
2023	April	133	344	285	46
2023	May	104	306	324	52
2023	June	128	304	292	54
2023	July	135	267	305	53
2023	August	139	297	312	64
2023	September	140	309	295	61
2023	October	119	321	318	51
2023	November	147	306	383	54
2023	December	169	291	384	44
2024	January	131	363	383	47

Andel patienter per planering - Hallands Sjukhus



Innehåll

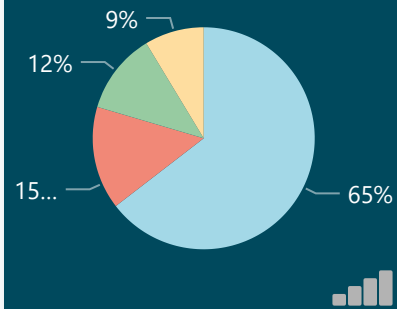


Att vara i behov av vård på sjukhus innebär i sig själv en stor förändring för den enskilde och närstående. Om behov finns av stöd efter utskrivning skall kontakter knytas med kommun och öppenvård för att planera för den fortsatta vården och omsorgen.

Andelen av röda och gula spår har störst påverkan av flödet i utskrivningsprocessen eftersom alla patienter som faller inom röda och gula spår genererar ett möte (SIP eller utskrivningsplanering) inför utskrivning. Inom somatiken är gula och blå spåren flest i antal/andel och inom psykiatrin är de blå spåren flest. Andelen inom röda och gula spår har inom somatiken legat stabilt över tid trots något fler i antal. De senaste månaderna ses en liten ökning inom gula spår och samtidigt en minskning i röda.



Fördelning färgspår under vald period

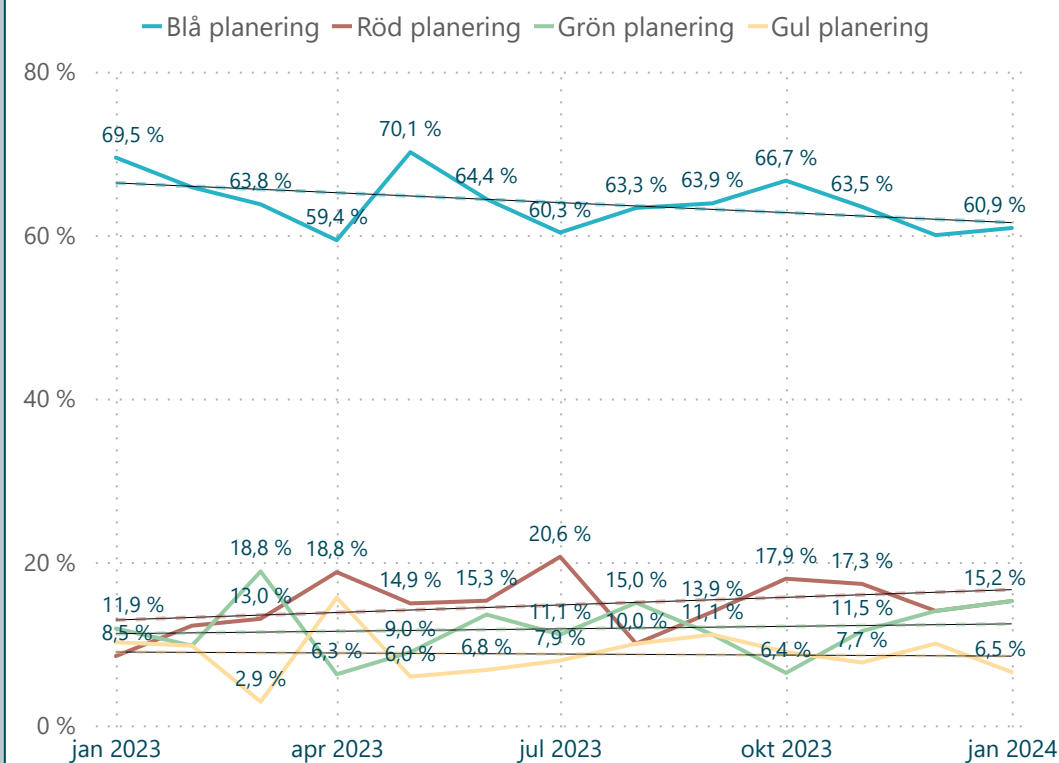


Planeringsunderlagets utfall

Antal planeringar - Psykiatrin Halland

Year	Month	Grön planering	Blå planering	Gul planering	Röd planering
2023	January	7	41	6	5
2023	February	4	27	4	5
2023	March	13	44	2	9
2023	April	4	38	10	12
2023	May	6	47	4	10
2023	June	8	38	4	9
2023	July	7	38	5	13
2023	August	9	38	6	6
2023	September	4	23	4	5
2023	October	5	52	7	14
2023	November	6	33	4	9
2023	December	7	30	5	7
2024	January	7	28	3	7

Andel patienter per planering - Psykiatrin Halland



Innehåll

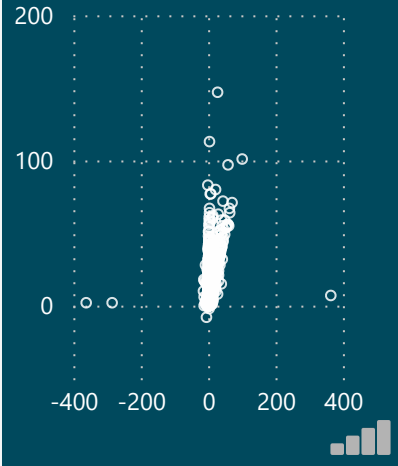


Att vara i behov av vård på sjukhus innebär i sig själv en stor förändring för den enskilde och närstående. Om behov finns av stöd efter utskrivning skall kontakter knytas med kommun och öppenvård för att planera för den fortsatta vården och omsorgen.

Andelen av röda och gula spår har störst påverkan av flödet i utskrivningsprocessen eftersom alla patienter som faller inom röda och gula spår genererar ett möte (SIP eller utskrivningsplanering) inför utskrivning. Inom somatiken är gula och blå spår flest i antal/andel och inom psykiatrin är de blå spår flest. Andelen inom röda och gula spår har inom somatiken legat stabilt över tid trots något fler i antal. De senaste månaderna ses en liten ökning inom gula spår och samtidigt en minskning i röda.



Ledtidbrus



Innehåll

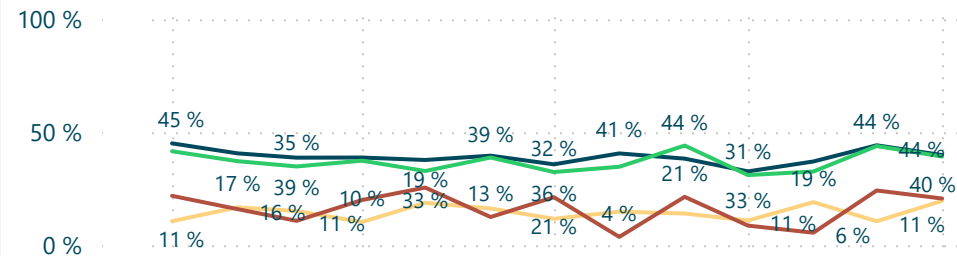


Beräknat utskrivningsdatum

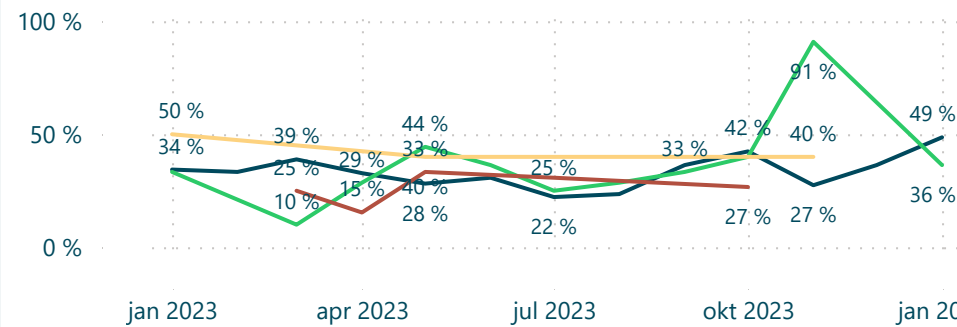
Träffsäkerhet för första bedömning av utskrivning

Planering ● Blå ● Grön ● Gul ● Röd

Hallands Sjukhus

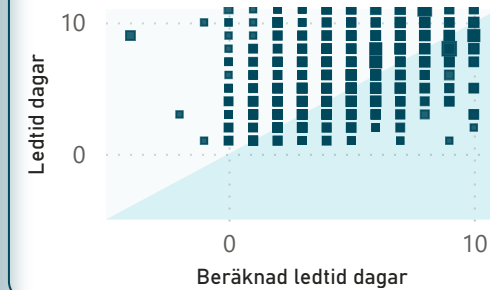


Psykiatrin Halland



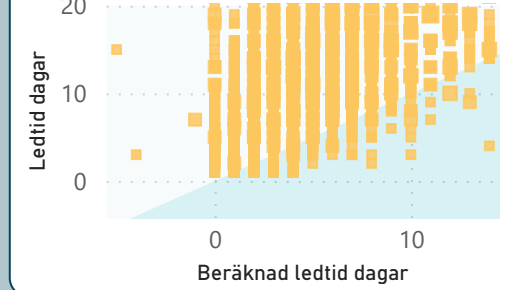
Sambandsdiagram vårdtillfälle

Planering ■ Blå



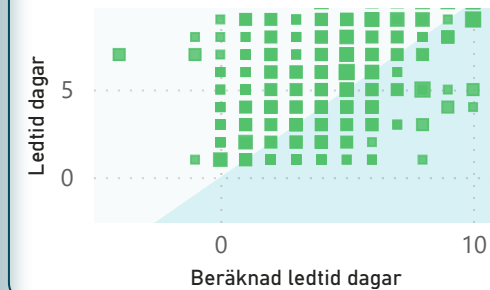
Sambandsdiagram vårdtillfälle

Planering ■ Gul



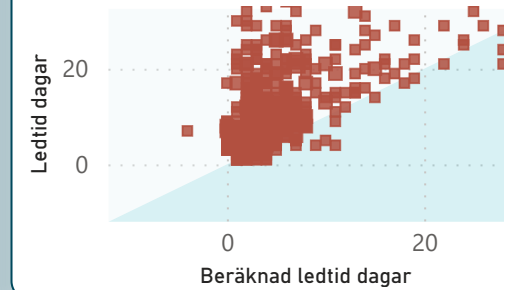
Sambandsdiagram vårdtillfälle

Planering ■ Grön



Sambandsdiagram vårdtillfälle

Planering ■ Röd



Indikatorn visar på träffsäkerheten för bebömning av beräknad utskrivning utifrån sista registrerade datum. Träffsäkerheten beräknas på observationer som träffar till 100% genom summan av alla observationer. Träffsäkerheten utgår från första tillfället för bedömningen

Indikatorn beräknat utskrivningsdatum visar på en låg träffsäkerhet och en högre träffsäkerhet förväntas gynna en proaktiv utskrivningsprocess. Omfattande utbildningsinsats är genomförd inom slutenvården för att förbättra träffsäkerheten.

- Samordnad Individuell Plan
- Utskrivningsplanering

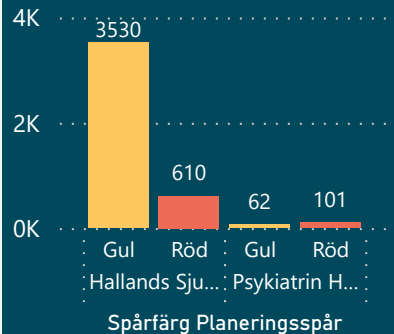


2023-01-01

2024-01-31

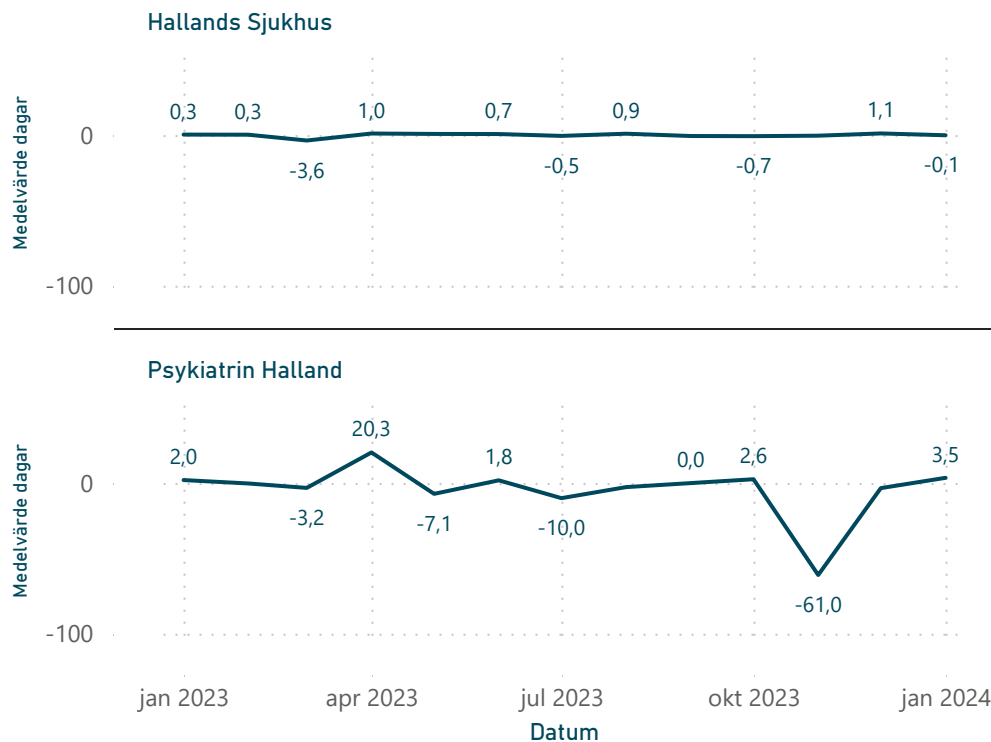


Anta unika patienter under vald period

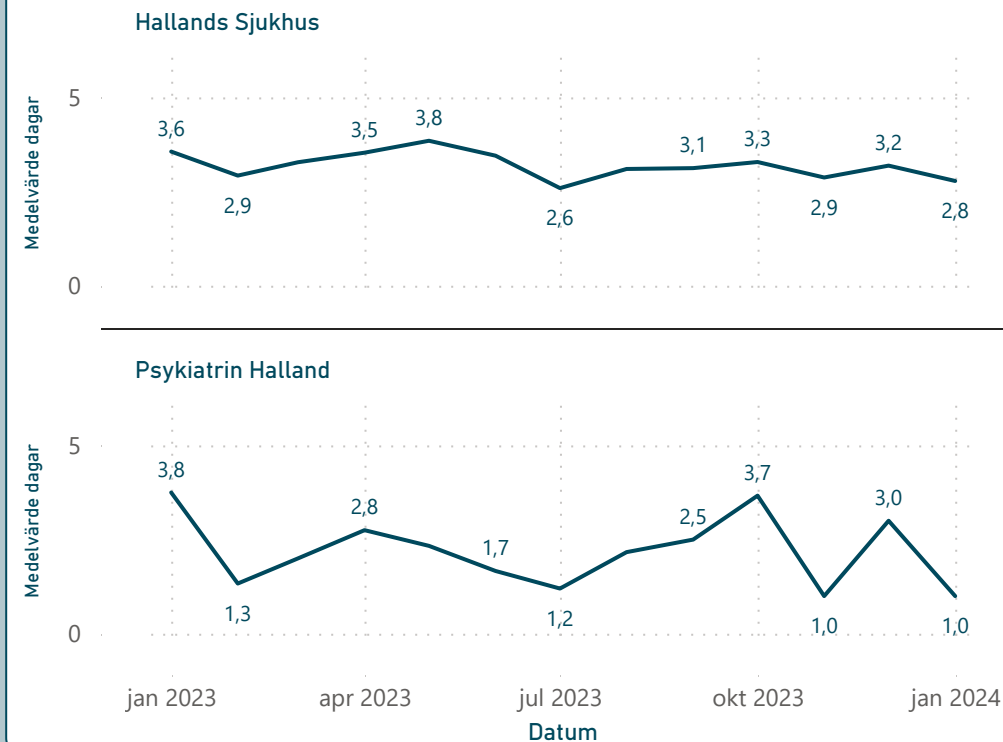


Tid mellan utskrivningsklar och datum för SIP/UPL

Planeringspår röd – Samordnad Individuell Plan



Planeringspår gul - Utskrivningsplanering



Innehåll



När Utskrivningsplaneringen är klar är lite trixigt. Helt säker på att den är klar är när patienten blir utskriven. Planeringen är oftast klar när planeringsmötet är genomfört. I rött spår = SIP, i gult spår UPL.

Tid mellan patienten har blivit utskrivningsklar och när själva vårdplaneringen sker skiljer sig åt (SIP i röda spår och UPL i gula). En snabbare process syns inom röda spår där alla parter samverkar, Hallands sjukhus, vårdcentralen och kommunen jämfört inom gula spår där planeringen UPL sker i samverkan mellan Hallands sjukhus och kommunen.



Antal per utskrivningsdag för vald period

● Hallands Sjukhus ● Psykiatrin Halland



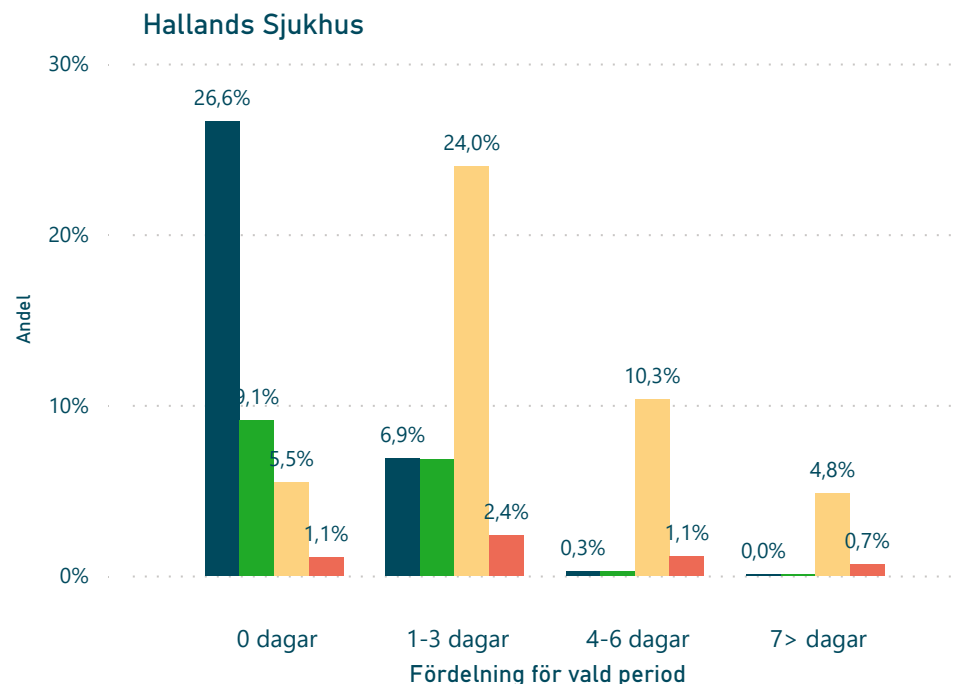
Innehåll



Dag Utskrivningsklar blir utskriven

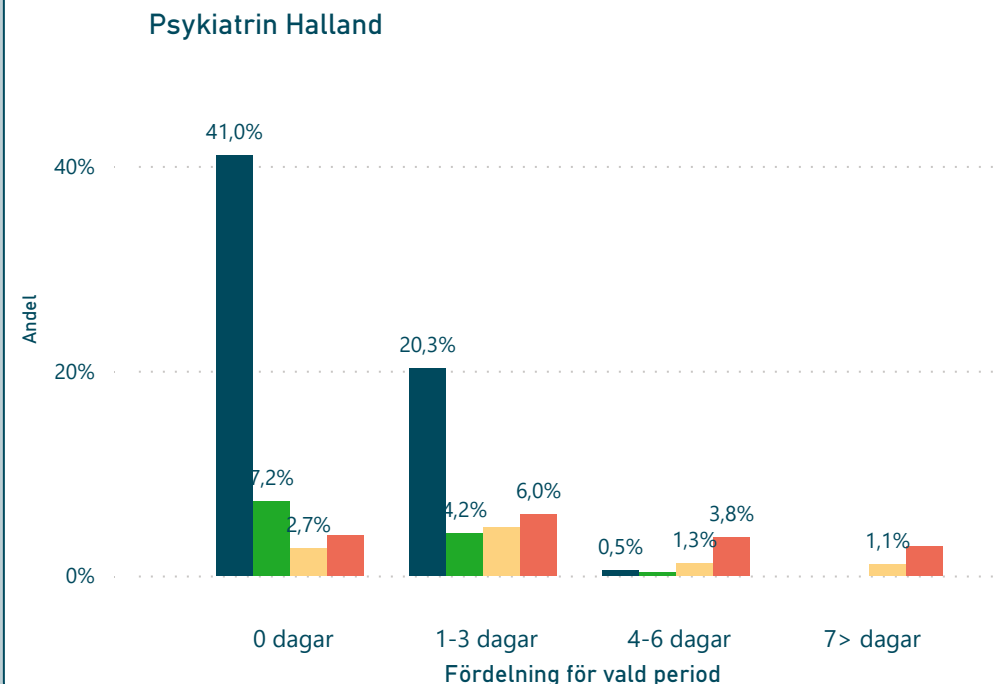
Fördelning utskrivningsdag

Planerat spår ● Blå ● Grön ● Gul ● Röd



Fördelning utskrivningsdag

Planerat spår ● Blå ● Grön ● Gul ● Röd



"Dag utskrivningsklar" är en term som används inom sjukvården för att ange den dag då en patient bedöms vara redo att skrivas ut från sjukhuset. Det är viktigt att notera att indikatorn kan variera beroende på patientens tillstånd och vårdbehov. Beslutet att skriva ut en patient görs av läkare och vårdpersonal baserat på patientens medicinska tillstånd och framsteg.

Inom somatiken har gula spår en särskild stor inverkan och effekt på utskrivningsprocessen och utskrivningsklara dagar utifrån sitt stora antal.

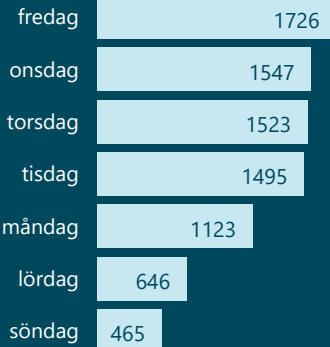
Inom somatiken i gruppen som ligger kvar fler än 4-6 och >7 dagar efter de är utskrivningsklara, skrivs de flesta ut en vardag. Det är relativt jämnt fördelat mellan veckans alla vardagar.

Liknande bild syns inom psykiatrin, majoriteten skrivs ut en vardag.



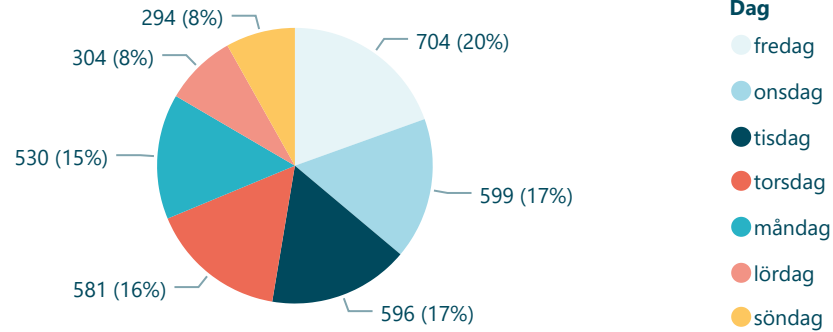
Antal per utskrivningsdag för vald period

● Hallands Sjukhus

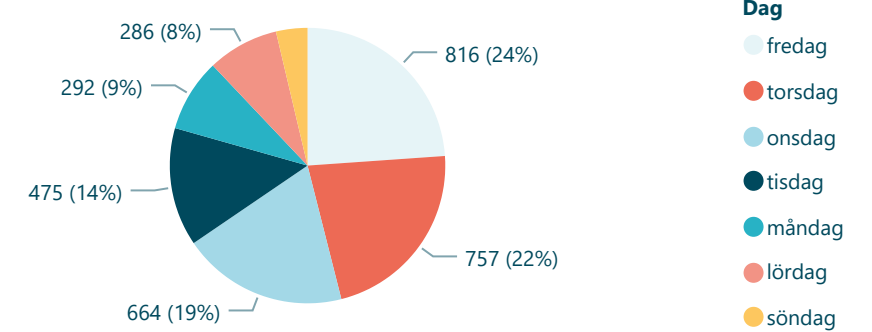


Dag Utskrivningsklar blir utskriven

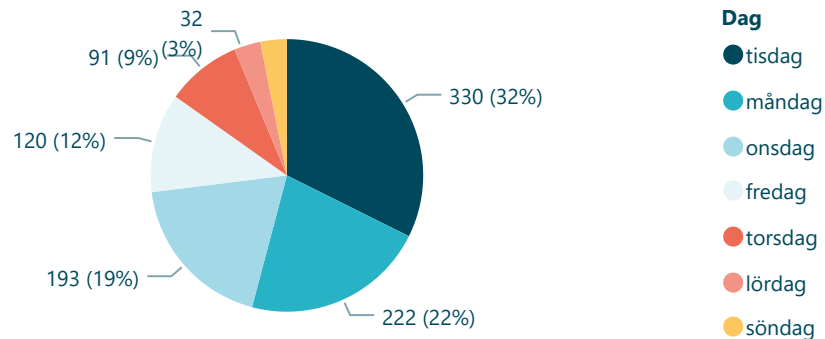
Hallands Sjukhus - Fördelning 0 dagar



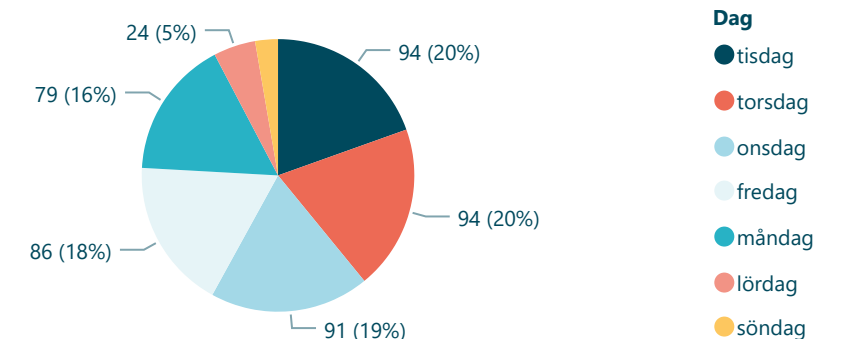
Hallands Sjukhus - Fördelning 1 - 3 dagar



Hallands Sjukhus - Fördelning 4 - 6 dagar



Hallands Sjukhus - Fördelning 7 > dagar



Innehåll



"Dag utskrivningsklar" är en term som används inom sjukvården för att ange den dag då en patient bedöms vara redo att skrivas ut från sjukhuset. Det är viktigt att notera att indikatorn kan variera beroende på patientens tillstånd och vårdbehov. Beslutet att skriva ut en patient görs av läkare och vårdpersonal baserat på patientens medicinska tillstånd och framsteg.

Inom somatiken har gula spår en särskild stor inverkan och effekt på utskrivningsprocessen och utskrivningsklara dagar utifrån sitt stora antal.

Inom somatiken i gruppen som ligger kvar fler än 4-6 och >7 dagar efter de är utskrivningsklara, skrivs de flesta ut en vardag. Det är relativt jämnt fördelat mellan veckans alla vardagar.

Liknande bild syns inom psykiatrin, majoriteten skrivs ut en vardagar.



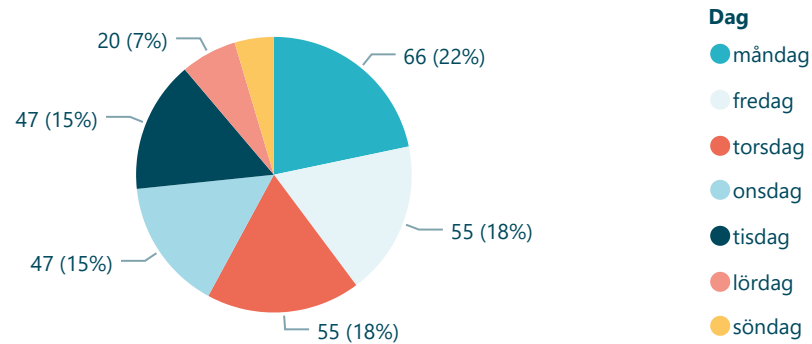
Antal per utskrivningsdag för vald period

● Psykiatri Halland

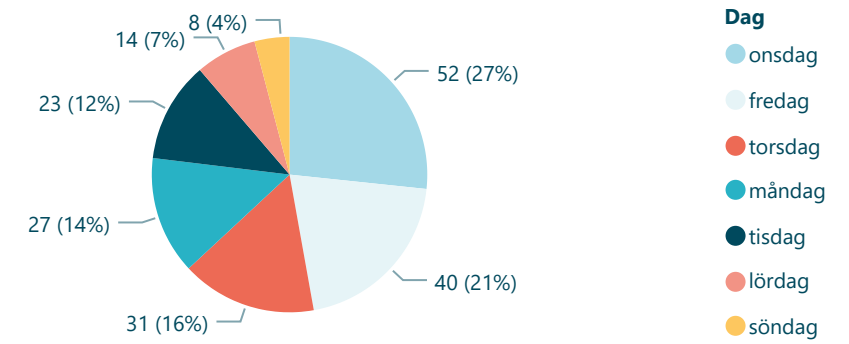


Dag Utskrivningsklar blir utskriven

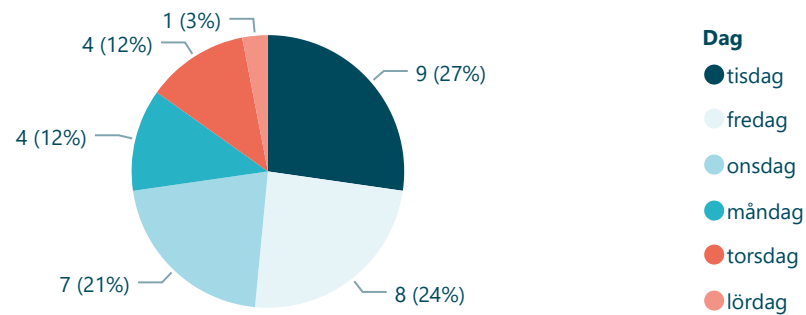
Psykiatri Halland - Fördelning 0 dagar



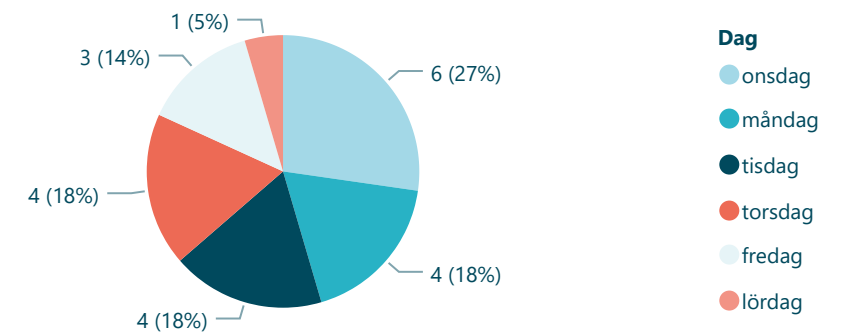
Psykiatri Halland - Fördelning 1 - 3 dagar



Psykiatri Halland - Fördelning 4 - 6 dagar



Psykiatri Halland - Fördelning 7 > dagar



Innehåll



"Dag utskrivningsklar" är en term som används inom sjukvården för att ange den dag då en patient bedöms vara redo att skrivas ut från sjukhuset. Det är viktigt att notera att indikatorn kan variera beroende på patientens tillstånd och vårdbehov. Beslutet att skriva ut en patient görs av läkare och vårdpersonal baserat på patientens medicinska tillstånd och framsteg.

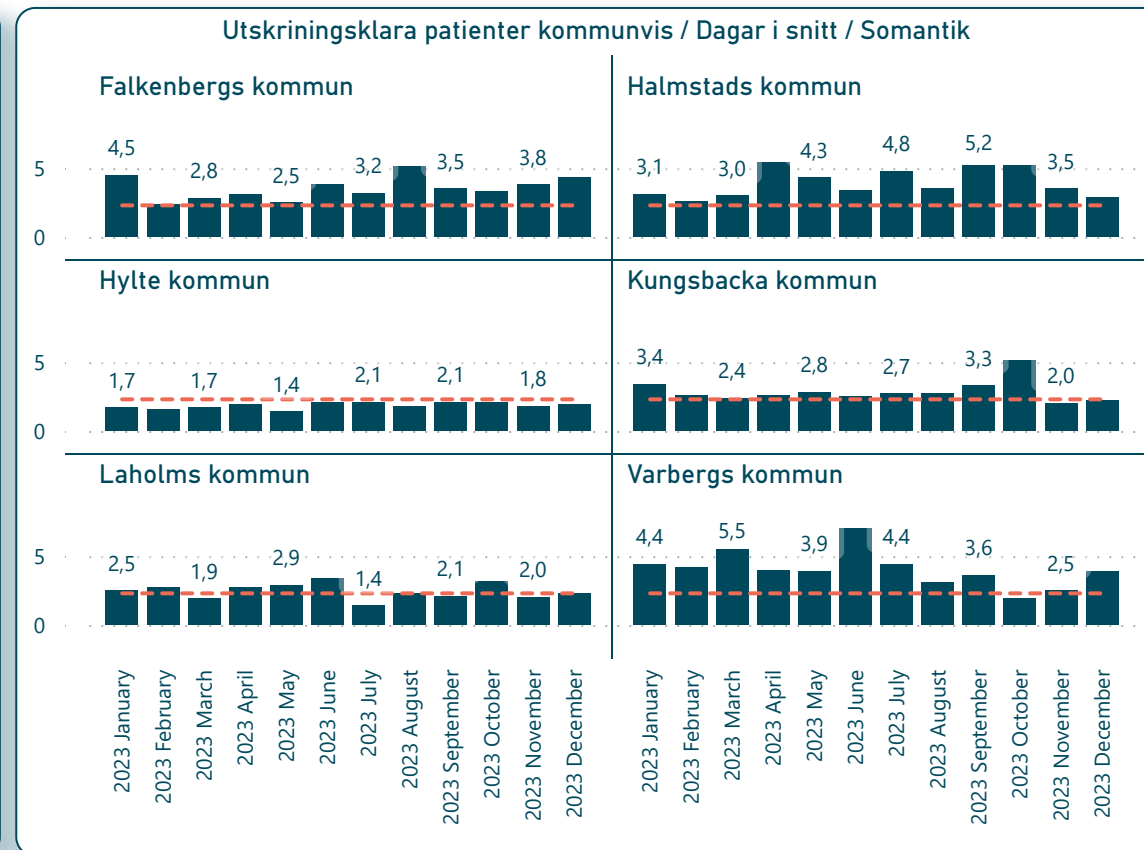
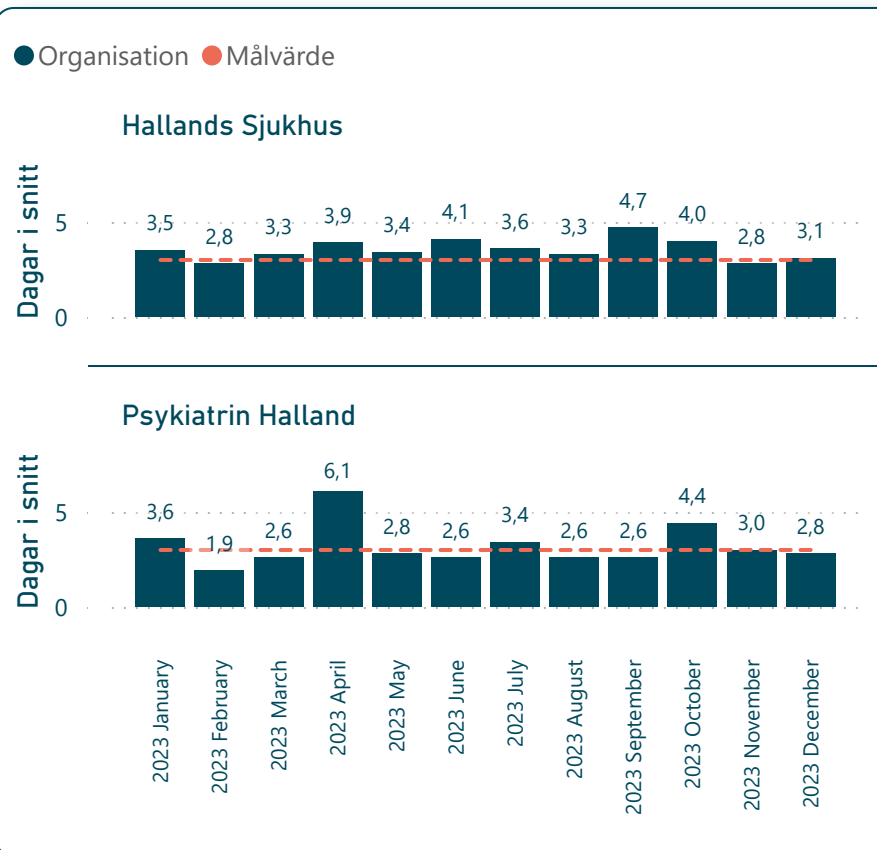
Inom somatiken har gula spår en särskild stor inverkan och effekt på utskrivningsprocessen och utskrivningsklara dagar utifrån sitt stora antal.

Inom somatiken i gruppen som ligger kvar fler än 4-6 och >7 dagar efter de är utskrivningsklara, skrivs de flesta ut en vardag. Det är relativt jämnt fördelat mellan veckans alla vardagar.

Liknande bild syns inom psykiatri, majoriteten skrivs ut en vardag.



Utskrivningsklara patienter



Innehåll



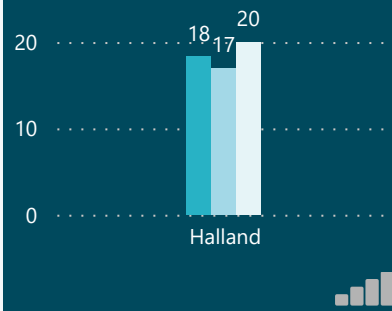
En patient är utskrivningsklar när behandlande läkare bedömer att patienten inte längre är i behov av slutna vården.

Lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård syftar bland annat till att utskrivningsklara patienter i behov av fortsatta insatser ska vårdplaneras i samverkan mellan socialtjänst och sjukvård för att kunna skrivas ut till rätt vårdnivå så snart som möjligt.

Ungefär hälften av patienterna med vårdtider 4-6 dagar och > 7 dagar har stannat kvar på sjukhus i väntan på en korttidsplats (40 - 60 %). Väntan på en korttidsplats ger en påverkan på medelvårdtid som utskrivningsklar och det syns en skillnad mellan Hallands kommuner gällande utskrivningsklara patienter/dagar i snitt. Gula spår har en särskild stor inverkan och effekt på utskrivningsprocessen och utskrivningsklara dagar utifrån sitt stora antal.



● Medel period ● Min ● Max

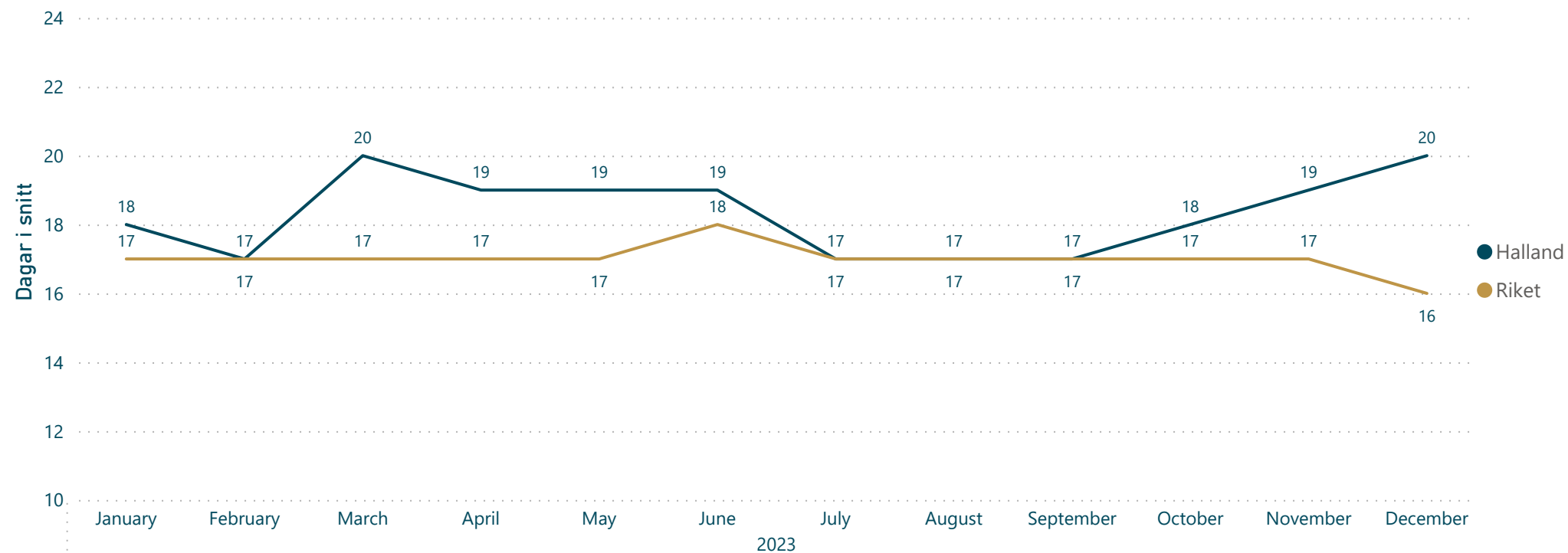


Innehåll



Oplanerad återinskrivning

Andel vårdtillfällen för patienter 65 år och äldre där oplanerad återinskrivning skett inom 30 dagar.

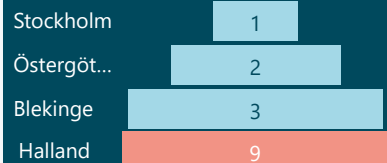


Indikatorns bakgrund är tanken att normalt ska inte en patient som skrivits ut från sluten vård vara i behov av ny oplanerad slutenvård inom 30 dagar. Indikatorn belyser därmed utskrivning från sluten vård där uppföljning och fortsatt omhändertagande inte är tillräckligt samordnat.

Indikatorn visar på en övergripande och generell nivå hur väl uppföljning och omhändertagande efter slutenvårdstillfällen är samordnat. Det innebär att utfallet är tämligen trägrörligt och utan närmare analys ger den ingen precis vägledning i förbättringsarbete. Efter en period under sommaren med nivåer i paritet med risksnitt ses nu en ökning av andelen oplanerade återinskrivningar sista månaderna 2023. Ett arbete pågår med att möjliggöra fördjupad uppföljning via fler parametrar.

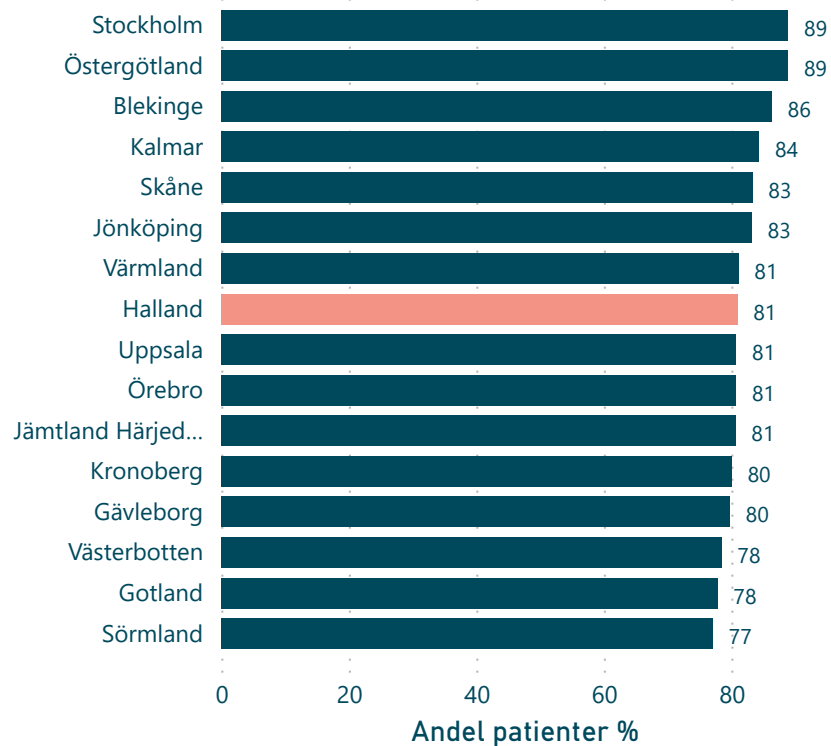


Ranking Riket vald period

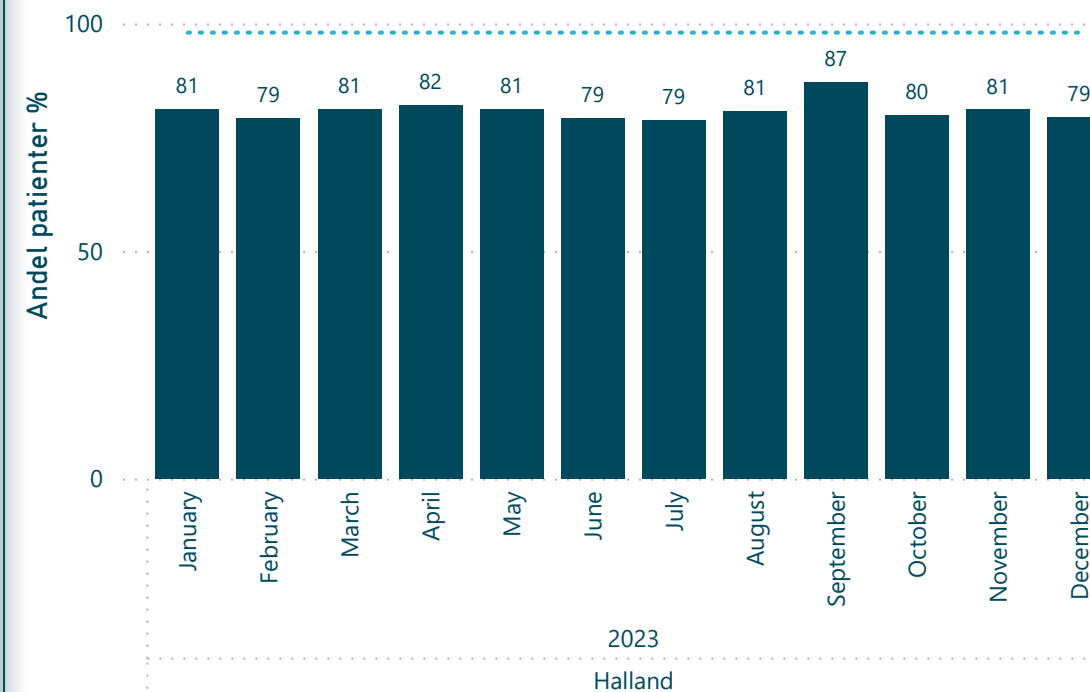


Palliativ vård Halland

Andel patienter i livets slutskede där ett brytpunktssamtal om övergång till palliativ vård ägt rum.



Andel patienter i livets slutskede där ett brytpunktssamtal om övergång till palliativ vård ägt rum.



Innehåll

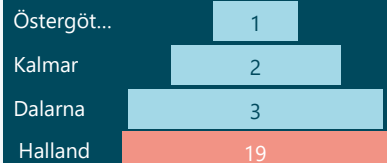


Målet för den palliativa vården i livets slutskede är att lindra lidande och främja livskvalitet. Prognostiskt är kvarstående tid i livet kort, allt från dagar, veckor till månader. Symtombilden i denna sjukdomsfas är likartad oberoende av diagnos. Patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov ska beaktas.

Här finns det plats för en kort analys.

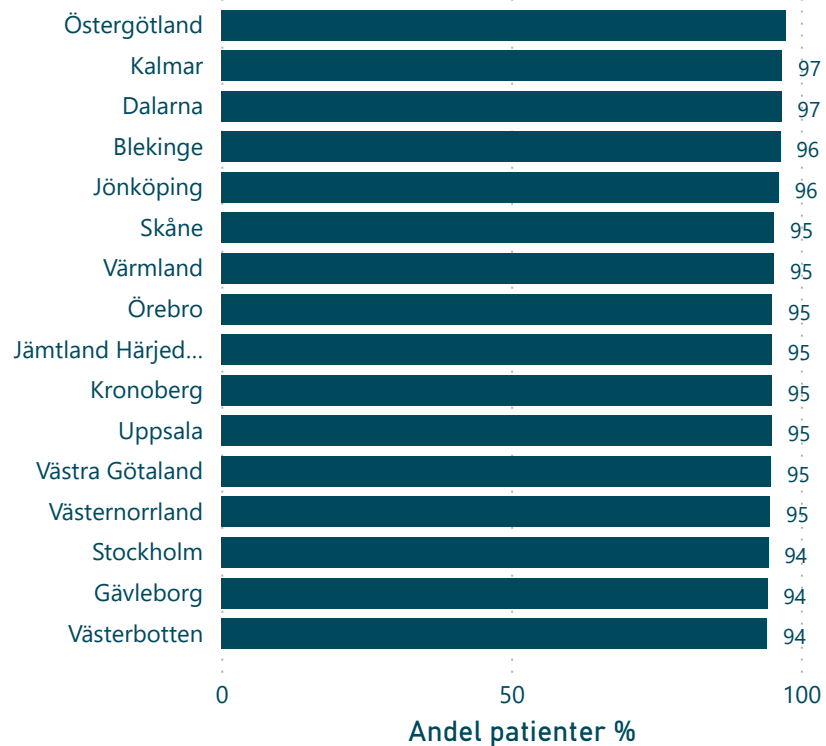


Ranking Riket vald period

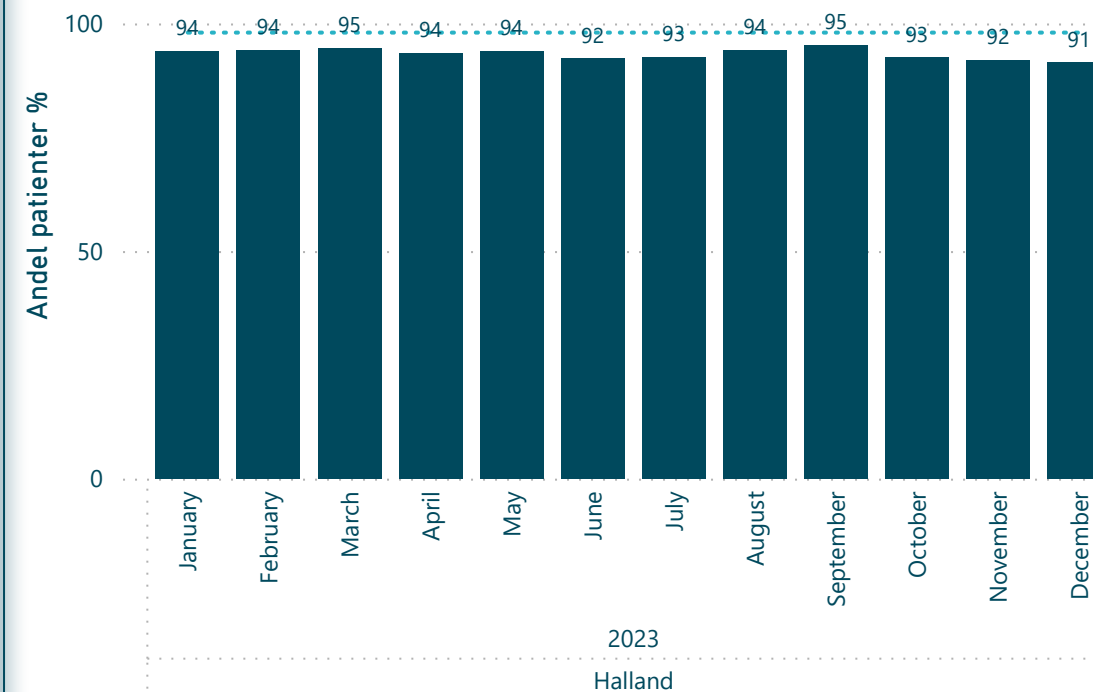


Palliativ vård Halland

Andel patienter med vidbehovsordination av ångestdämpande läkemedel i injektionsform när de avled.



Andel patienter med vidbehovsordination av ångestdämpande läkemedel i injektionsform när de avled.



Innehåll

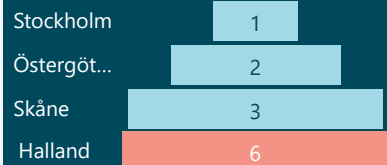


Målet för den palliativa vården i livets slutskede är att lindra lidande och främja livskvalitet. Prognostiskt är kvarstående tid i livet kort, allt från dagar, veckor till månader. Symtombilden i denna sjukdomsfas är likartad oberoende av diagnos. Patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov ska beaktas.

Här finns det plats för en kort analys.

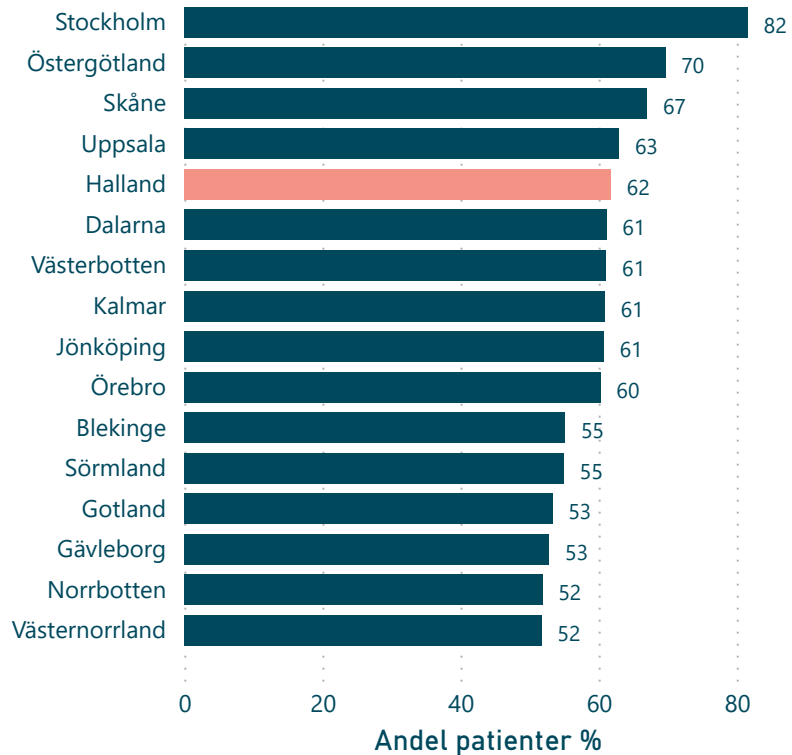


Ranking Riket vald period

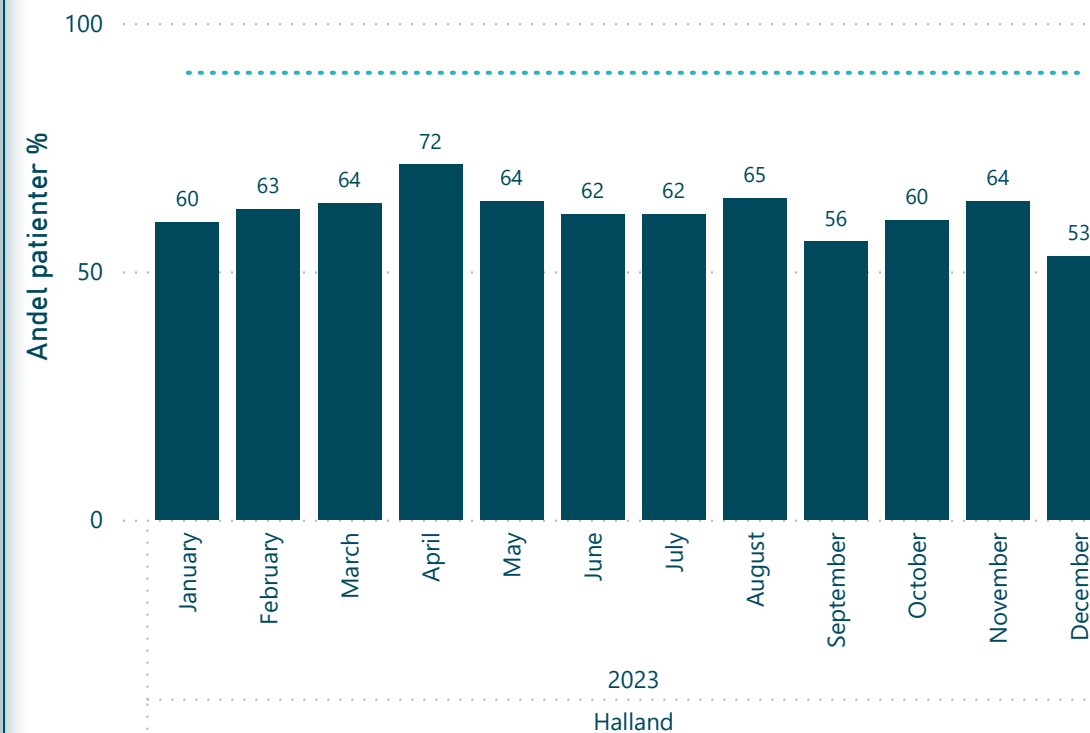


Palliativ vård Halland

Andel patienter som fick en munhälsobedömning under sista levnadsveckan.



Andel patienter som fick en munhälsobedömning under sista levnadsveckan.



Innehåll

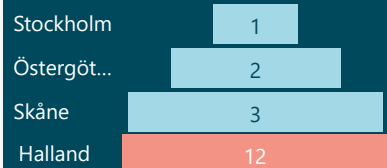


Målet för den palliativa vården i livets slutskede är att lindra lidande och främja livskvalitet. Prognostiskt är kvarstående tid i livet kort, allt från dagar, veckor till månader. Symtombilden i denna sjukdomsfas är likartad oberoende av diagnos. Patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov ska beaktas.

Här finns det plats för en kort analys.

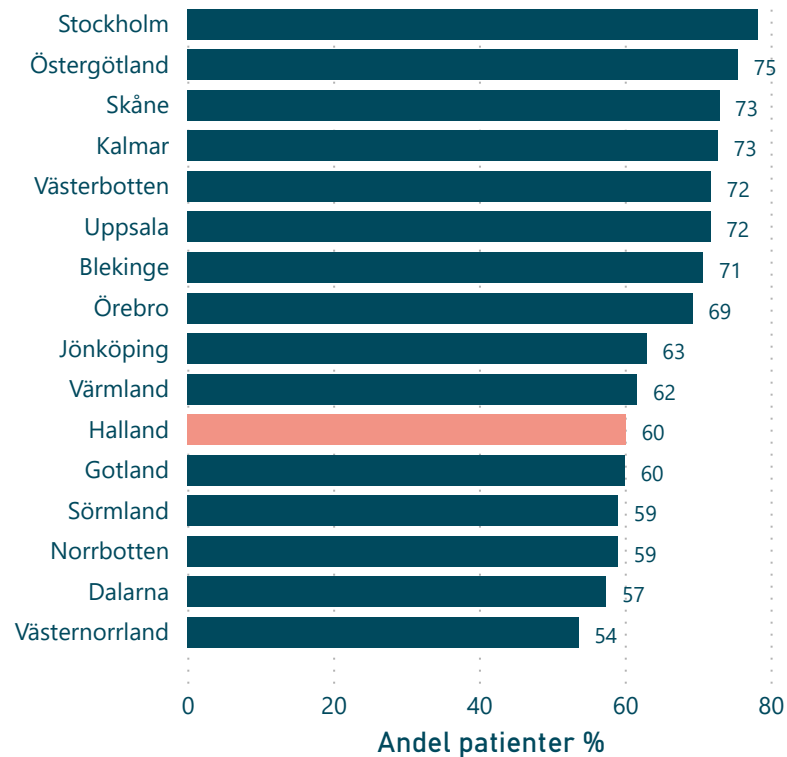


Ranking Riket vald period

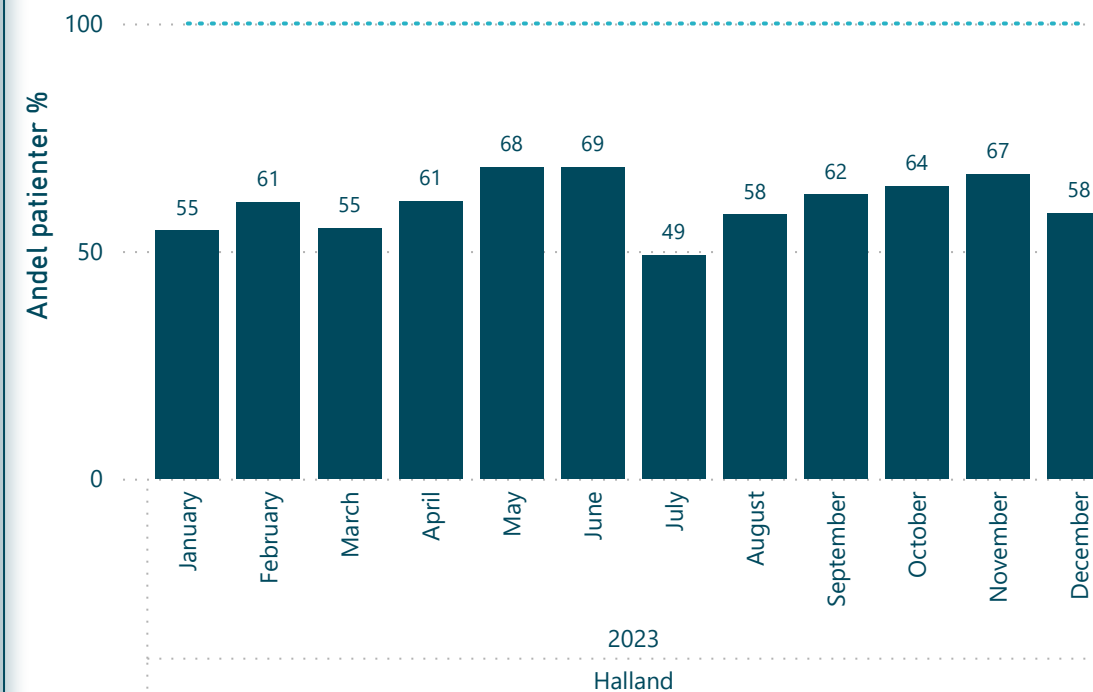


Palliativ vård Halland

Andel patienter som fick sin smärta skattad under sista levnadsveckan.



Andel patienter som fick sin smärta skattad under sista levnadsveckan.



Innehåll

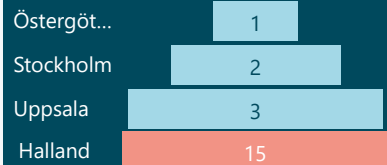


Målet för den palliativa vården i livets slutskede är att lindra lidande och främja livskvalitet. Prognostiskt är kvarstående tid i livet kort, allt från dagar, veckor till månader. Symtombilden i denna sjukdomsfas är likartad oberoende av diagnos. Patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov ska beaktas.

Här finns det plats för en kort analys.

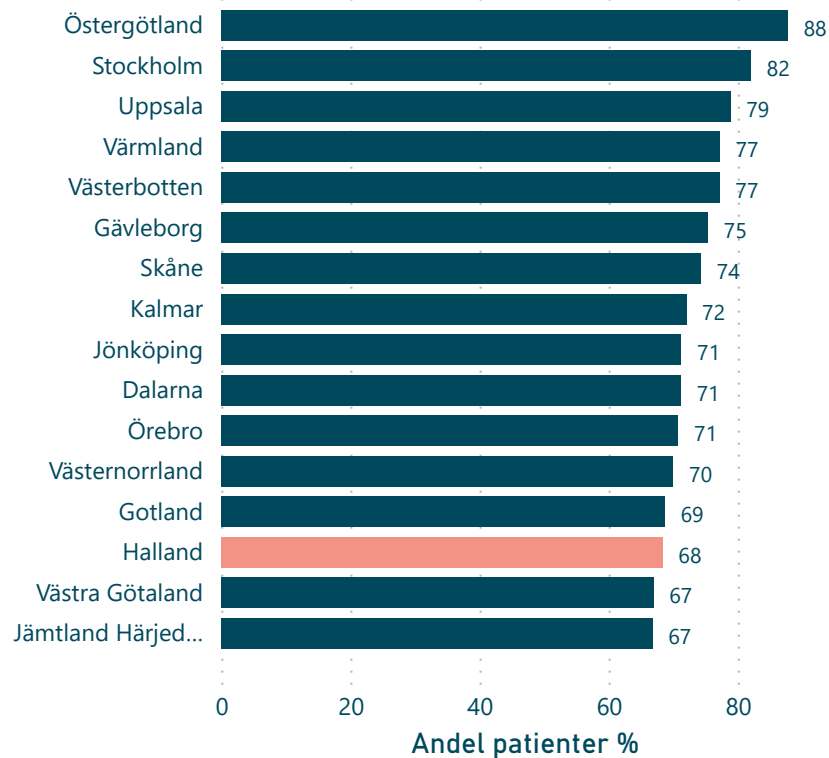


Ranking Riket vald period

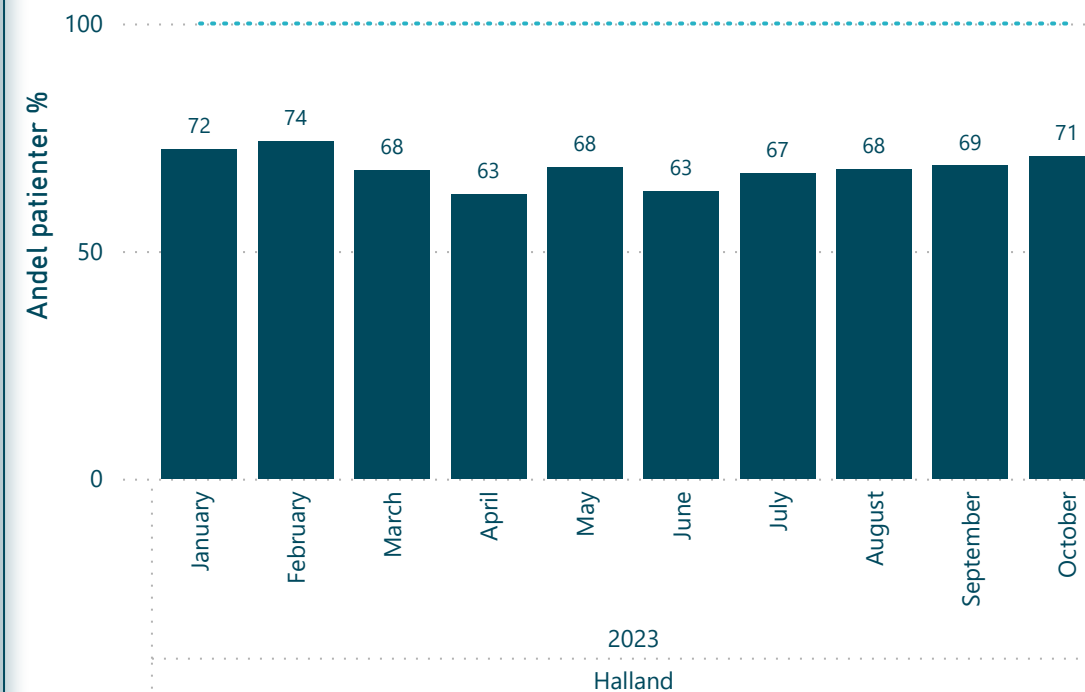


Palliativ vård Halland

Andel patienter som har en individuell vårdplan i palliativ vård



Andel patienter som har en individuell vårdplan i palliativ vård



Innehåll



Målet för den palliativa vården i livets slutskede är att lindra lidande och främja livskvalitet. Prognostiskt är kvarstående tid i livet kort, allt från dagar, veckor till månader. Symtombilden i denna sjukdomsfas är likartad oberoende av diagnos. Patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov ska beaktas.

Här finns det plats för en kort analys.



Summa antal fall

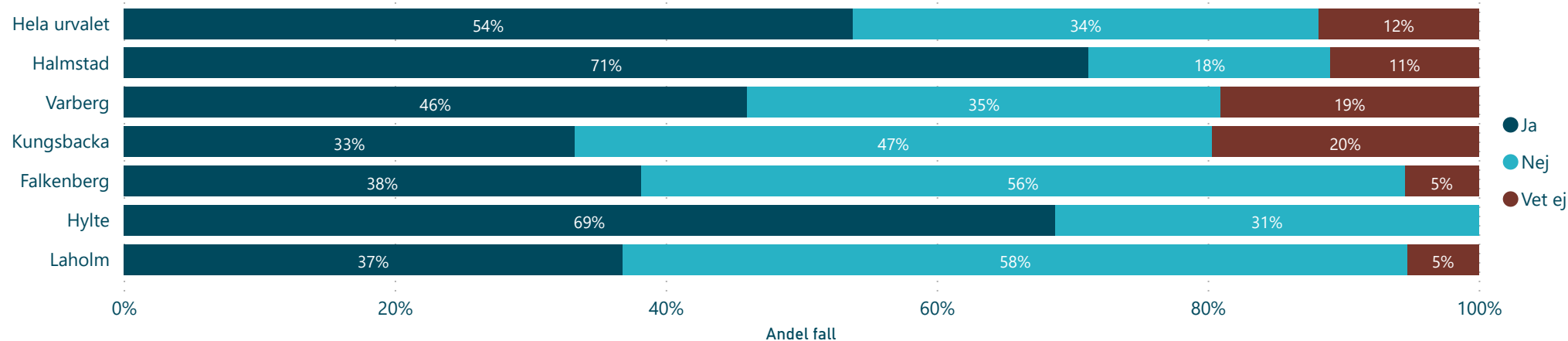
359

Vald period / rubrik

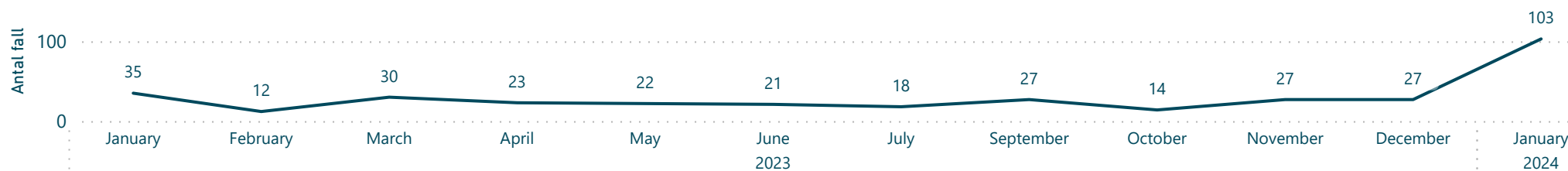


Palliativ vård Kommun

Dokumenterad munhälsobedömning sista levnadsveckan -



Dokumenterad munhälsobedömning sista levnadsveckan -



Innehåll



Målet för den palliativa vården i livets slutskede är att lindra lidande och främja livskvalitet. Prognostiskt är kvarstående tid i livet kort, allt från dagar, veckor till månader. Symtombilden i denna sjukdomsfas är likartad oberoende av diagnos. Patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov ska beaktas.

Här finns det plats för en kort analys.



Summa antal fall

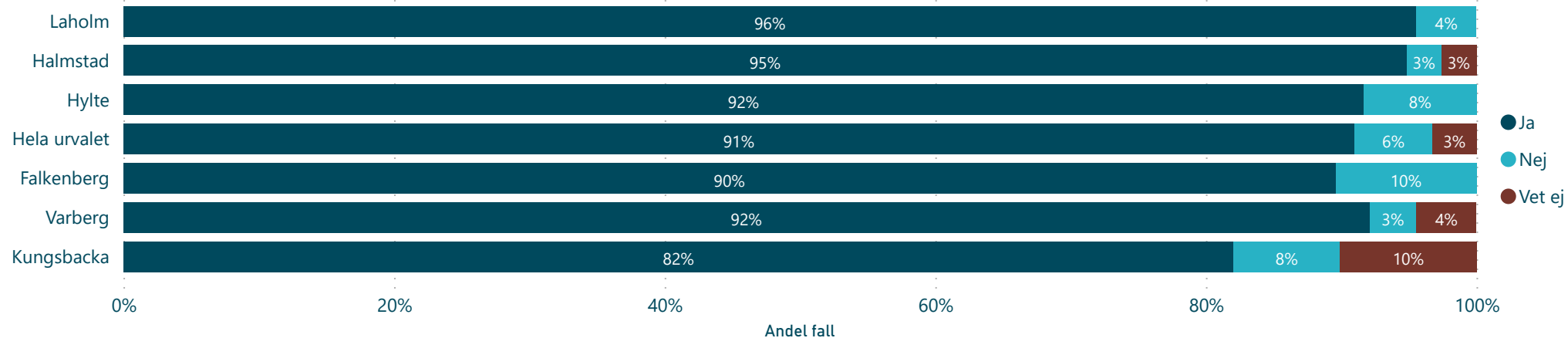
359

Vald period / rubrik

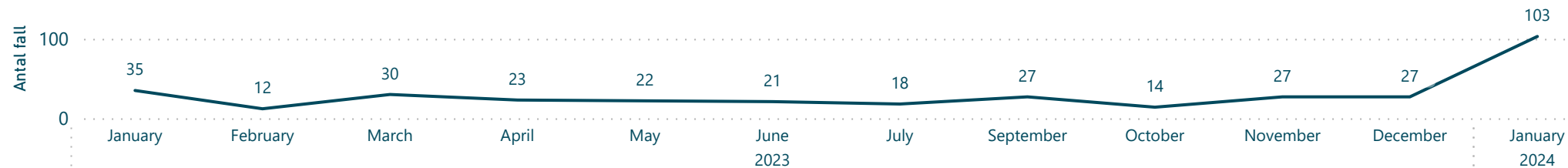


Palliativ vård Kommun

Kvalitetsindikator - Dokumenterat brytpunktssamtal till patient (beräknad) -



Kvalitetsindikator - Dokumenterat brytpunktssamtal till patient (beräknad) -



Innehåll



Målet för den palliativa vården i livets slutskede är att lindra lidande och främja livskvalitet. Prognostiskt är kvarstående tid i livet kort, allt från dagar, veckor till månader. Symtombilden i denna sjukdomsfas är likartad oberoende av diagnos. Patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov ska beaktas.

Här finns det plats för en kort analys.



Summa antal fall

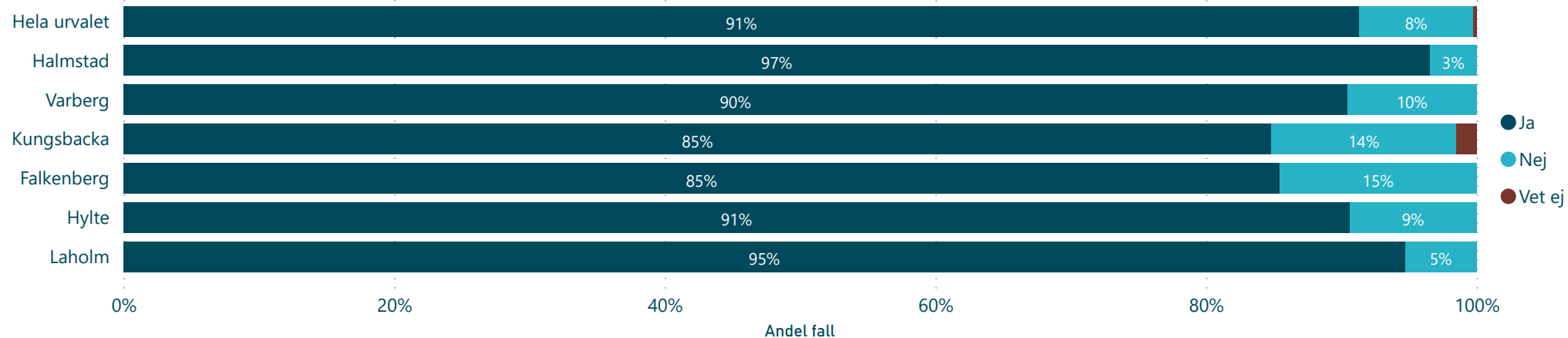
359

Vald period / rubrik



Palliativ vård Kommun

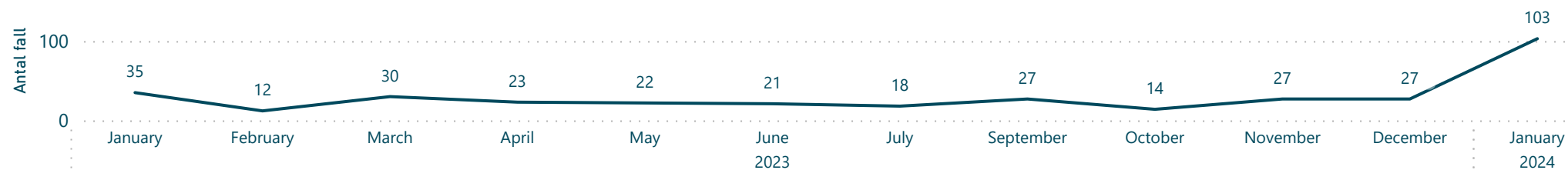
Ordinerad injektion mot oro_ångestdämpande vid behov -



Innehåll



Ordinerad injektion mot oro_ångestdämpande vid behov -



Målet för den palliativa vården i livets slutskede är att lindra lidande och främja livskvalitet. Prognostiskt är kvarstående tid i livet kort, allt från dagar, veckor till månader. Symtombilden i denna sjukdomsfas är likartad oberoende av diagnos. Patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov ska beaktas.

Här finns det plats för en kort analys.



Summa antal fall

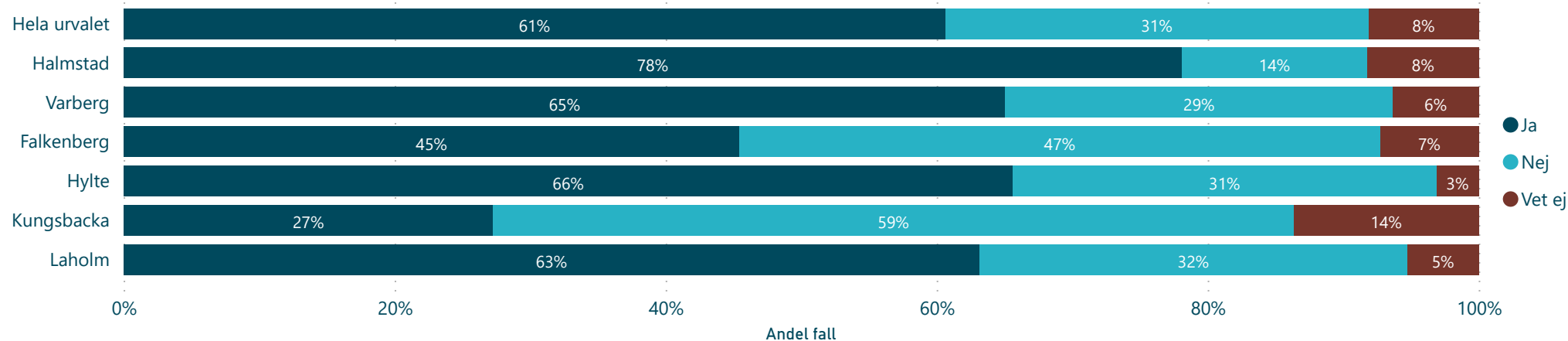
359

Vald period / rubrik

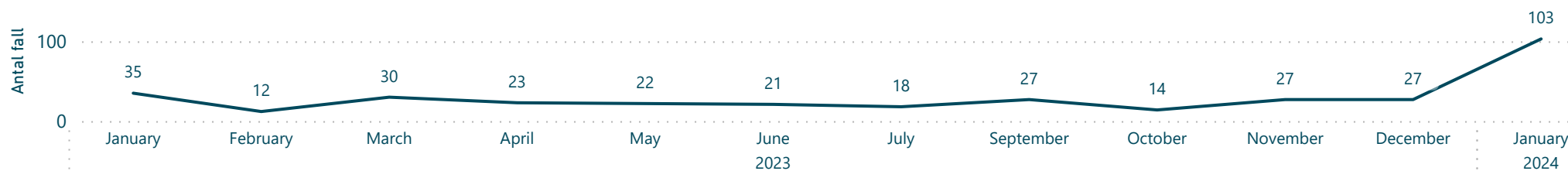


Palliativ vård Kommun

Smärtskattning utförd sista levnadsveckan -



Smärtskattning utförd sista levnadsveckan -



Målet för den palliativa vården i livets slutskede är att lindra lidande och främja livskvalitet. Prognostiskt är kvarstående tid i livet kort, allt från dagar, veckor till månader. Symtombilden i denna sjukdomsfas är likartad oberoende av diagnos. Patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov ska beaktas.

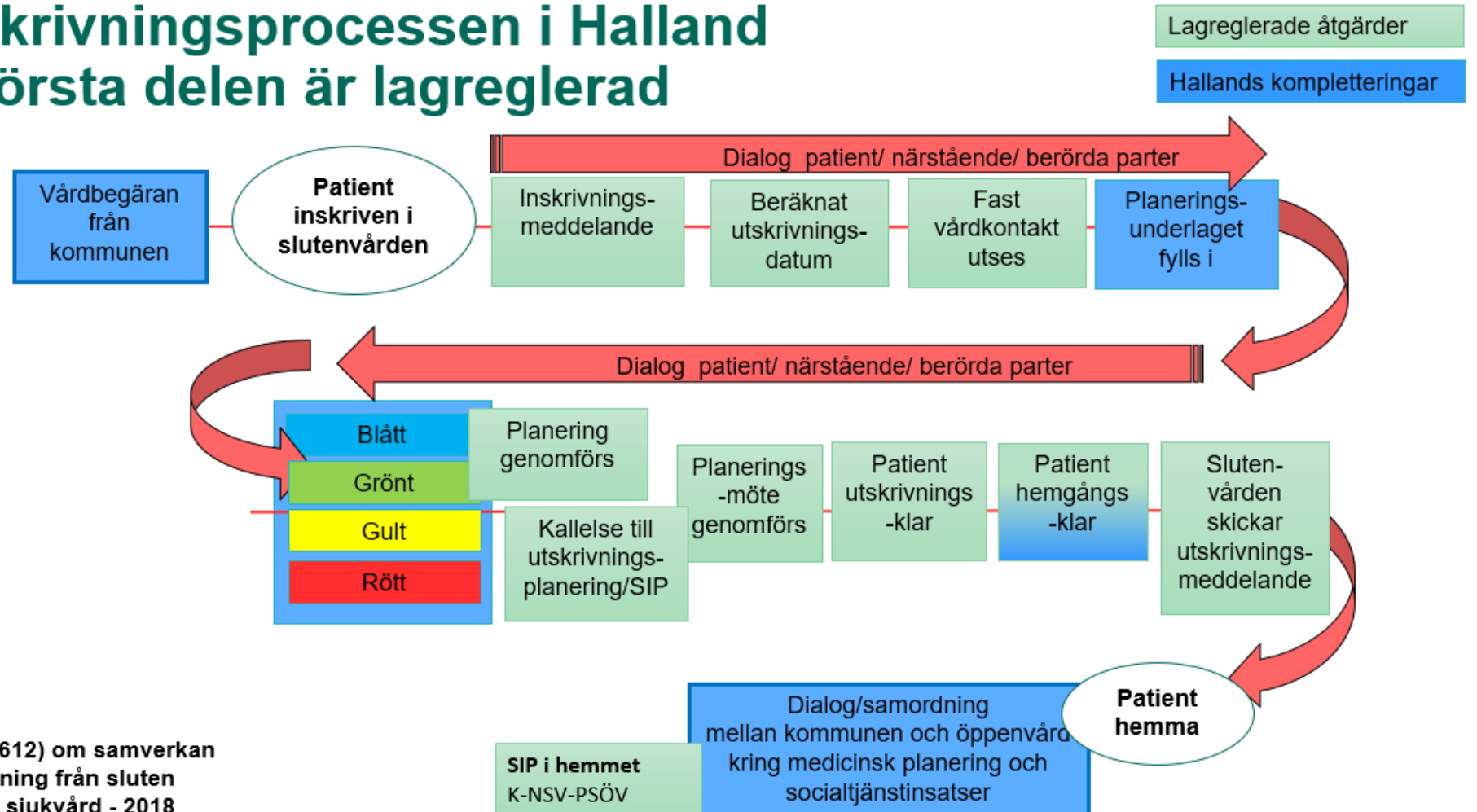
Här finns det plats för en kort analys.

Innehåll





Utskrivningsprocessen i Halland - största delen är lagreglerad



Lag (2017:612) om samverkan
vid utskrivning från sluten
hälso- och sjukvård - 2018

Innehåll

>

<