

**Gemensam nämnd för Hemsjukvård
och Hjälpmedel****§21****Indikatorrapport 1 januari - april 2024**

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 1 för perioden januari – april 2024.

Förslag till beslut

Gemensam nämnd för hemsjukvård och hjälpmedel beslutar att

- anteckna att informationen har lämnats till nämnden.

Beslutsunderlag

- Beslutsförslag, Indikatorrapport 1 januari - april 2024
- Indikatorrapport UR 1, 202405 v1 Print Publ version 1.0.2.2

Expedieras till

Driftnämnd Närsjukvård

Driftnämnd Hallands sjukhus

Ordförandes sign

Justerares sign

Utdragsbestyrkande

**Gemensam nämnd för Hemsjukvård
och Hjälpmedel**

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

Välj verksamhetsområde
Britta Engvall
Hälsa o sjukvårdsstrateg

Beslutsförslag

Datum	Diarienummer
2024-05-20	HNH240004

Gemensam nämnd för Hemsjukvård och Hjälpmedel**Beslutsförslag, Indikatorrapport 1 januari - april 2024****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 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 1 för perioden januari – april 2024.

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 sammanträdde redovisas Indikatorrapport 1, uppföljning under perioden januari – april 2024.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Inga ekonomiska konsekvenser.

Förvaltning

Krister Björkegren
Regiondirektör

Ola Johansson
Biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör/ nämndtjänsteman i
GNHH

Bilaga:

Indikatorrapport UR 1, 202405 v 1 Print Publversion 1.0.2.2

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 2024-05
Publ.version 001

Rapport uppdaterad
2024-05-10 09:46:58

Data LifeCare SP till och med
2024-04-30 23:00:00



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			

Innehåll





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.

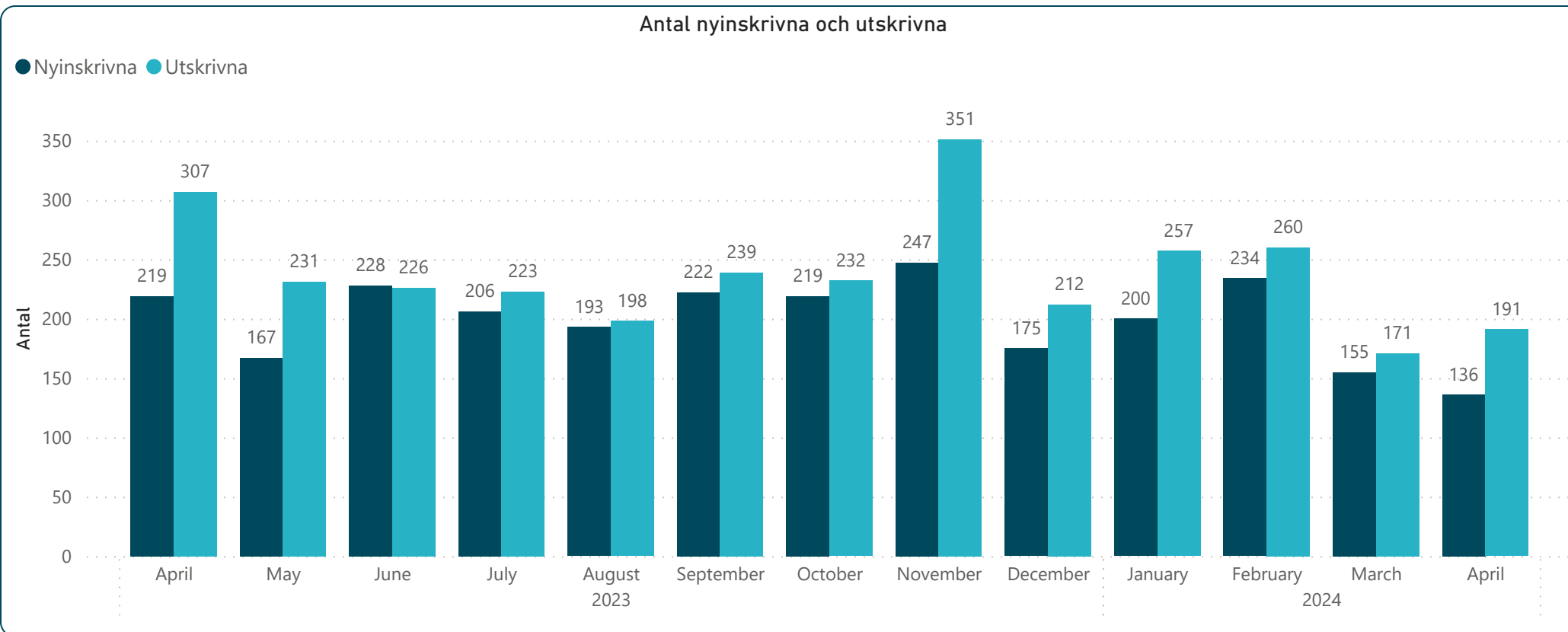
Inom Halland pågår vår gemensamma omställning till God och nära vård och det finns framtaget en gemensam målbild och färdplan. Målbilden visar på vart vi vill tillsammans, medan färdplanen beskriver organisation och arbetssätt för den gemensamma förflyttningen mot en god och nära vård och omsorg.

Innehåll





Flöde inskrivning i hemsjukvård.



Innehåll



Sammanfattning

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.

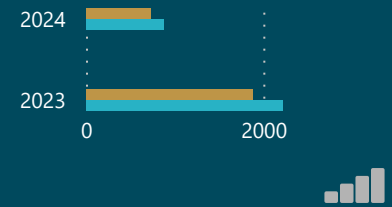
Analys

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.

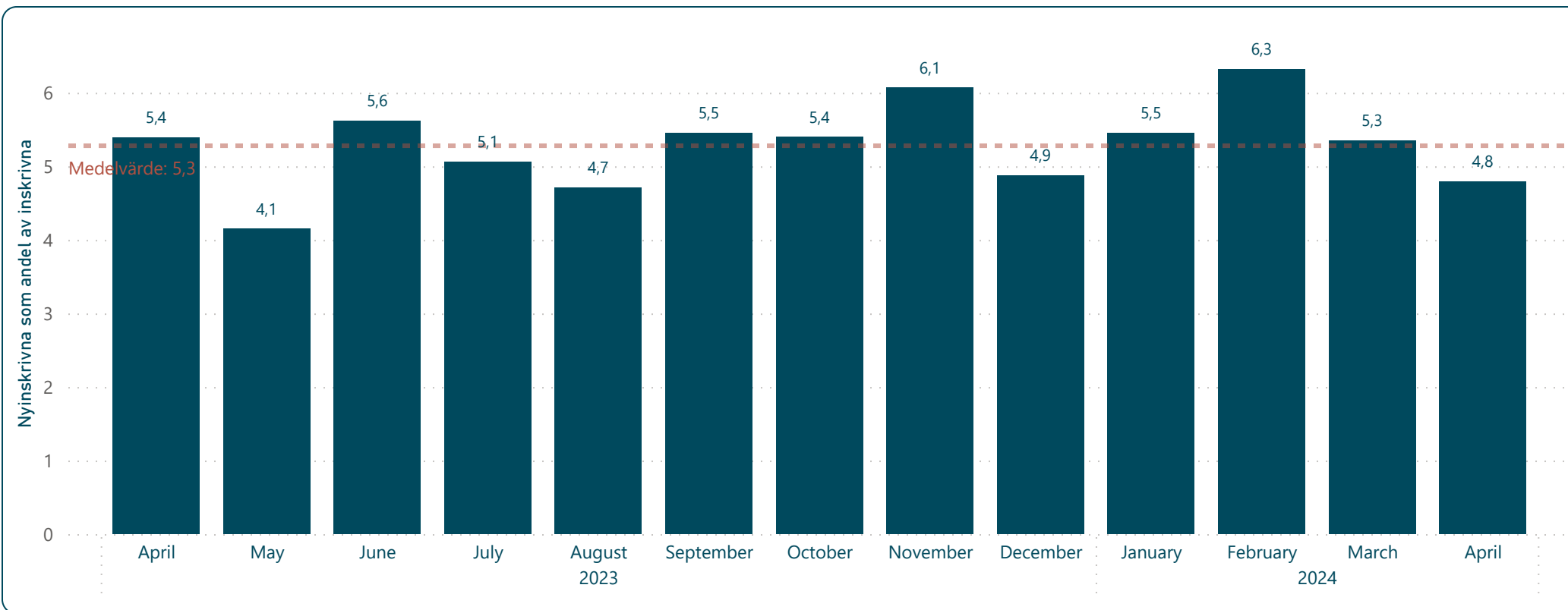


Flöde in- utskrivna under vald period

Antal inskrivna Antal utskrivna



Andel inskrivna i hemsjukvården



Innehåll



Sammanfattning

Här finns plats för information

Analys

Här finns plats för information



Inskrivning hemsjukvård

Antal inskrivna i respektive kommun

Kommun Year	Falkenberg		Halmstad		Hylte		Kungsbacka		Laholm		Varberg		Totalt	
	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka
2023	5749	133	11592	589	1385	62	6967	235	3595	87	6813	281	36101	1387
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
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
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	2596	141	5078	284	655	29	3183	107		1596	174		13108	735
January	657	16	1280	72	167	6	773	22			791	22	3668	138
February	657	27	1292	59	163	7	786	28			805	152	3703	273
March	651	51	1279	71	164	10	804	30					2898	162
April	631	47	1227	82	161	6	820	27					2839	162
Totalt	8345	274	16670	873	2040	91	10150	342	3595	87	8409	455	49209	2122

Innehåll



Sammanfattning

Här finns plats för information

Analys

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	37,2	21,8
2024	36,9	21,5



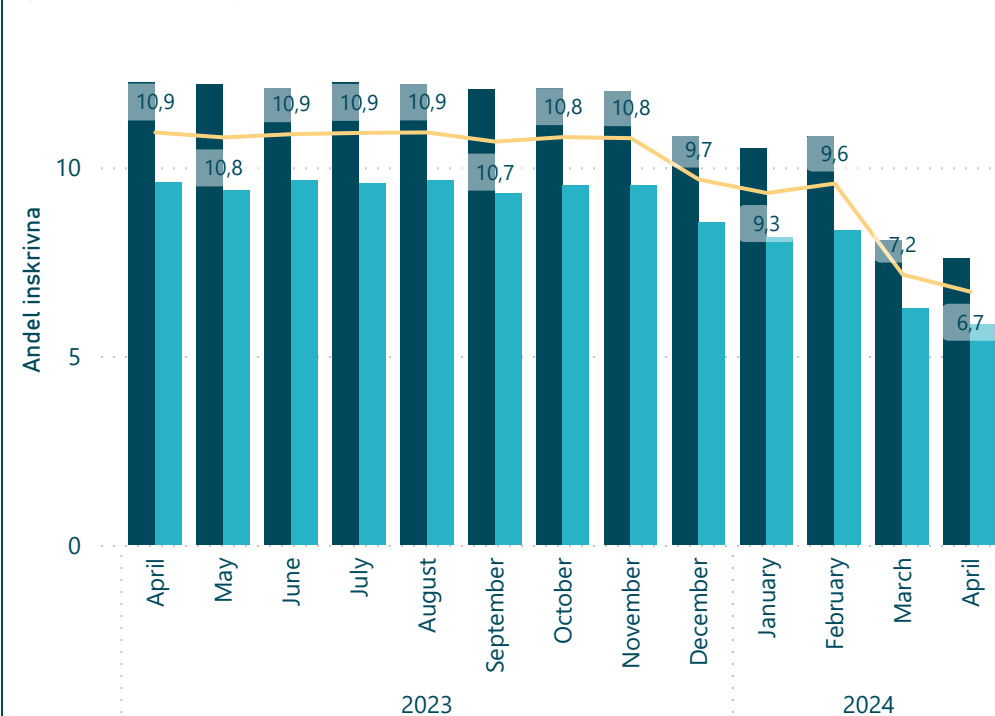
Inskrivning hemsjukvård 80+

Antal inskrivna 80+i respektive kommun

Year	Falkenberg	Halmstad	Hylte	Kungsbacka	Laholm	Varberg	Totalt
2023							
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
February	343	813	85	458		540	2239
March	335	788	86	465			1674
April	307	703	86	473			1569

Andel av 80+ /Befolkning

● Inskrivna Kvinna ● Inskrivna Man ● Inskrivna



Innehåll



Sammanfattning

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.

Analys

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

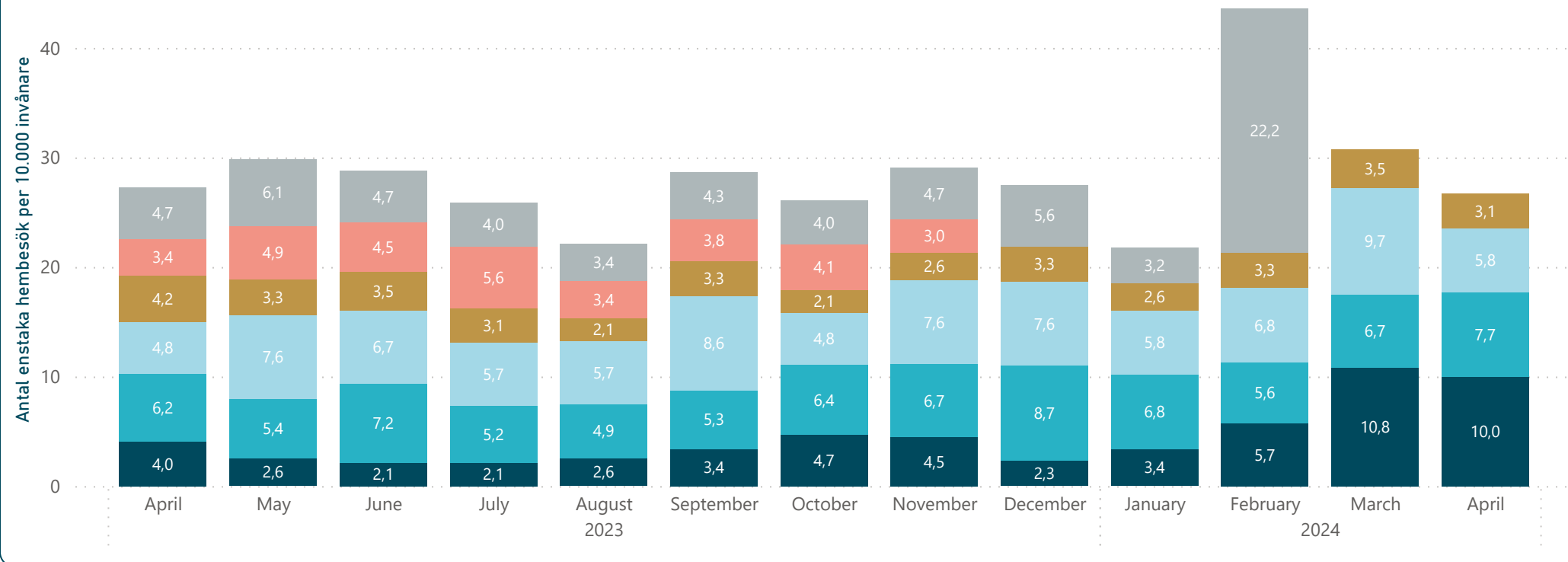
År Antal enstaka besök

2023	1387
2024	735



Enstaka hembesök

Kommun ● Falkenberg ● Halmstad ● Hylte ● Kungsbacka ● Laholm ● Varberg



Innehåll



Sammanfattning

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.

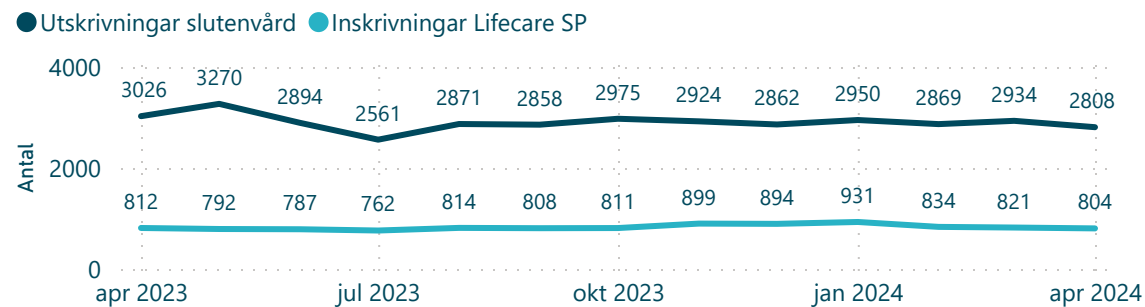
Analys

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

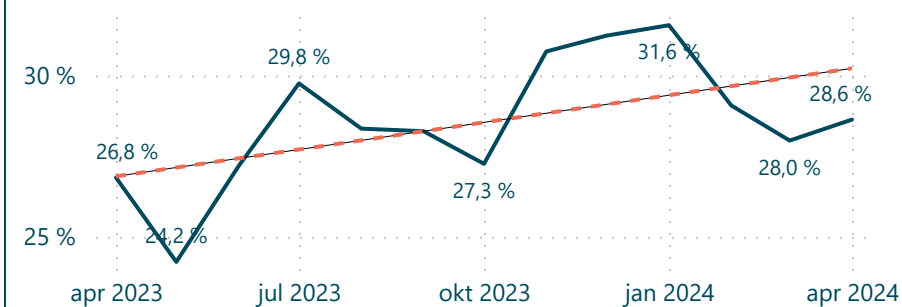


Vårdtillfällen med inskrivningsmeddelande

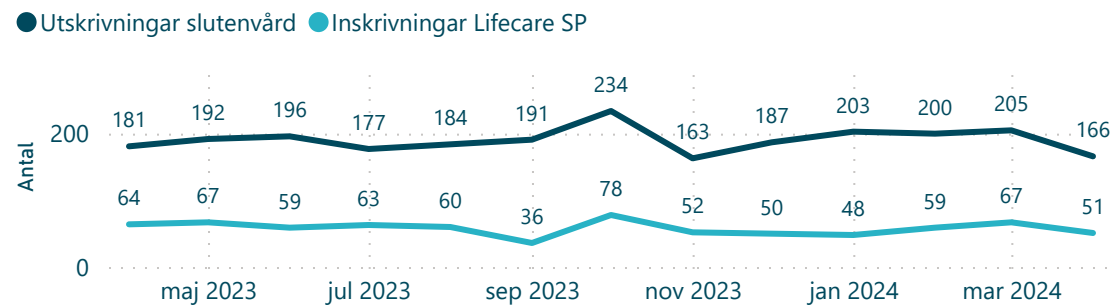
Ut- Inskrivningar - Hallands Sjukhus



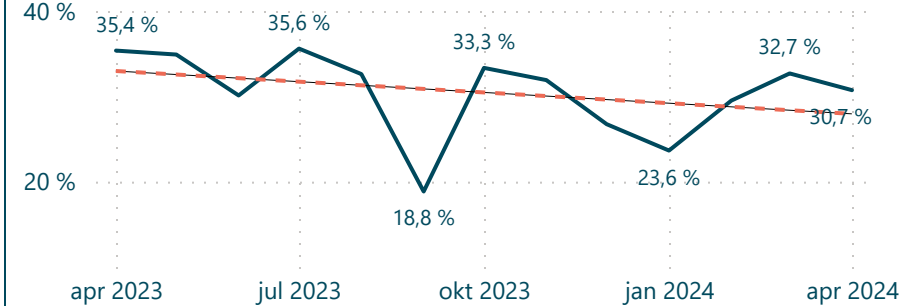
Andel inskrivna i LifeCare - Hallands Sjukhus



Ut- Inskrivningar - Psykiatrin Halland



Andel inskrivna i LifeCare - Psykiatrin Halland



Innehåll



Sammanfattning

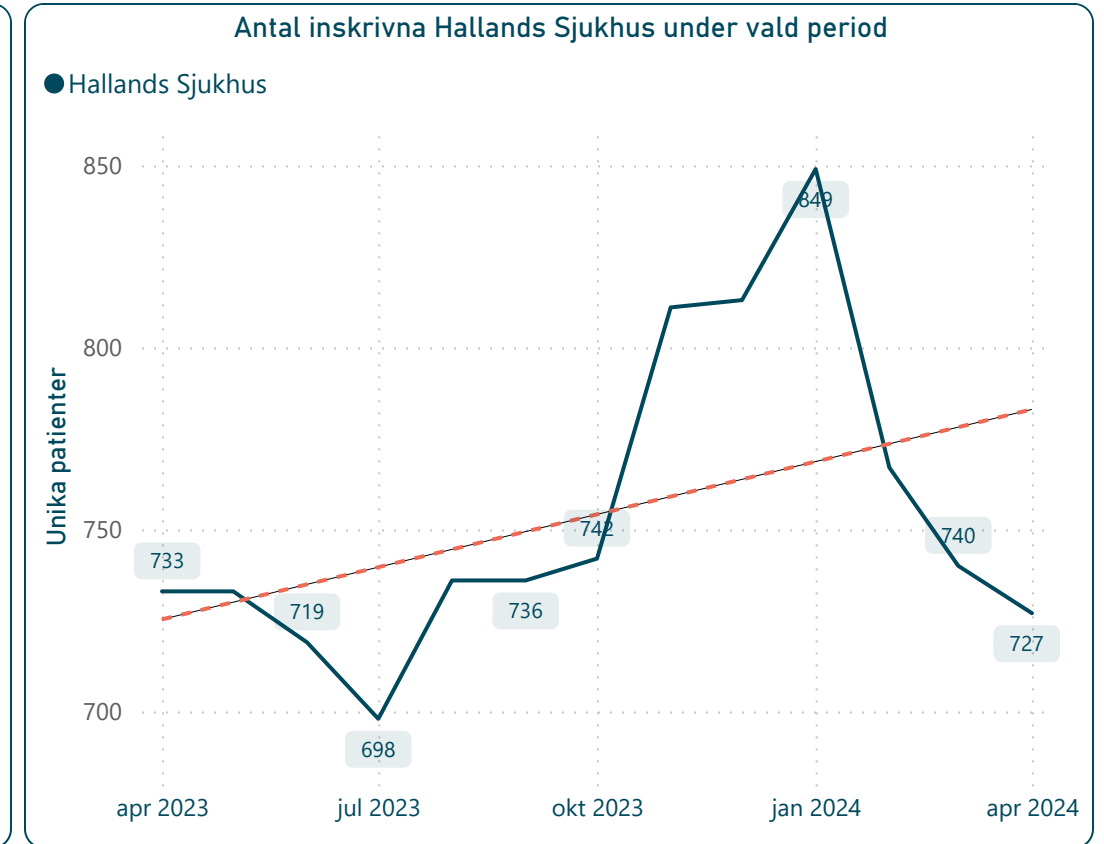
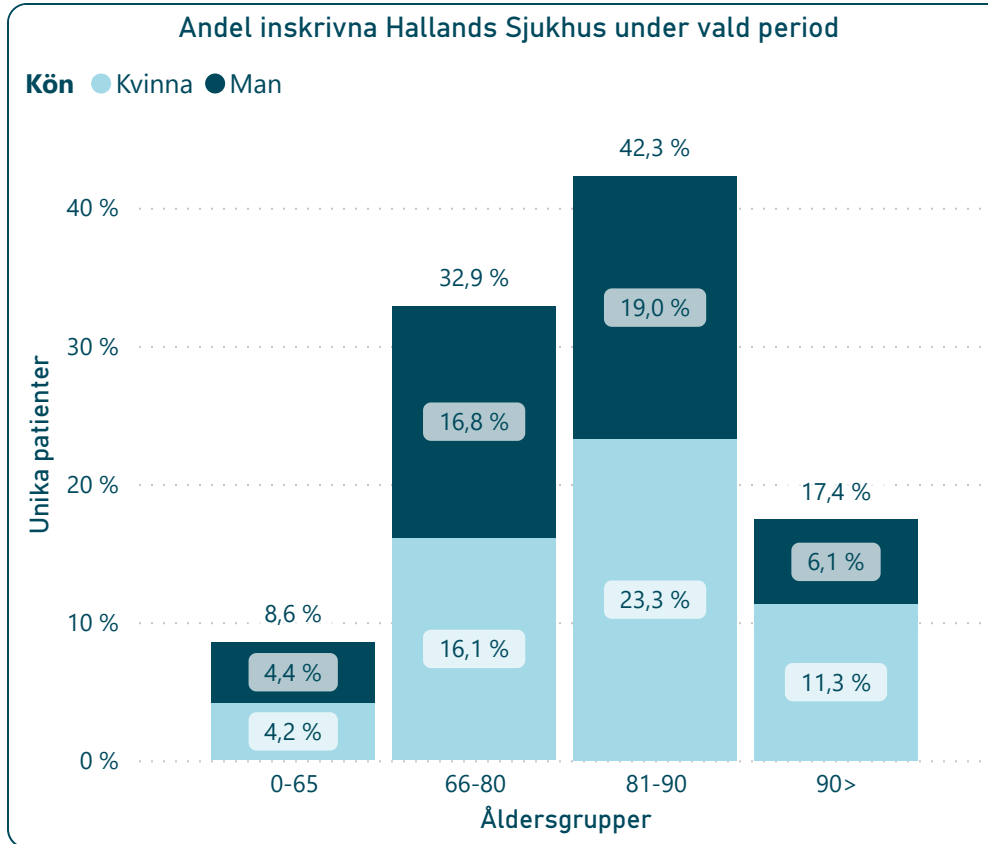
Den syftar bland annat till att visa en korrelation mellan utskrivningsklara patienter i behov av fortsatta insatser som ska vårdplaneras i samverkan mellan socialtjänst och sjukvård.

Analys

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.



Unika patienter inskrivna i LifeCare SP



Innehåll

>

<

Sammanfattning

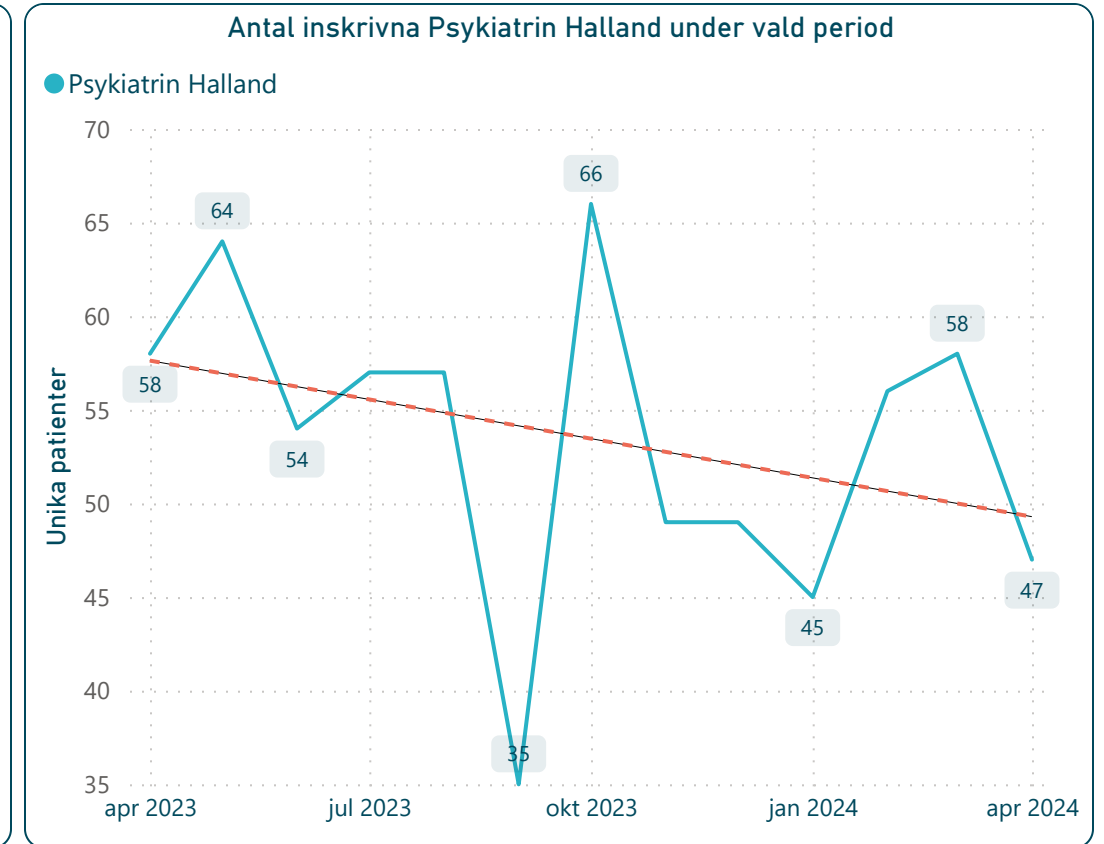
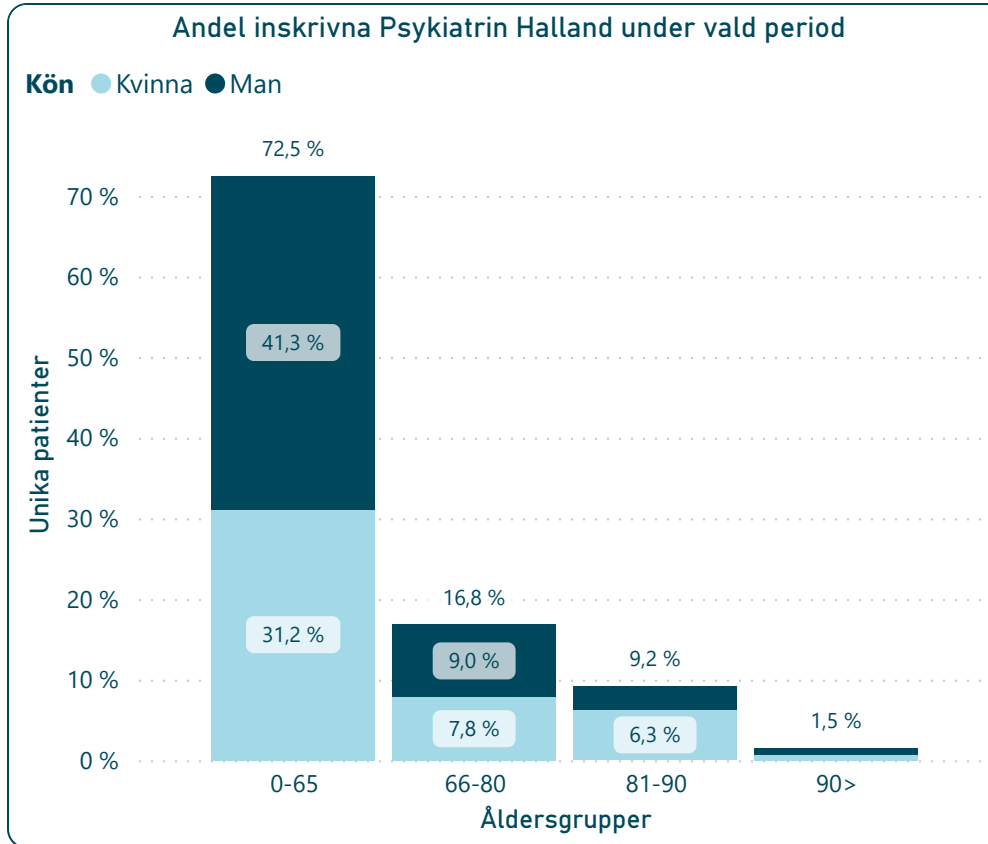
Om den behandlande läkaren, när en patient skrivs in i den slutna vården, bedömer att patienten kan komma att behöva insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den regionfinansierade öppna vården efter det att patienten har skrivits ut, sänds ett inskrivningsmeddelande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

Analys

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



Unika patienter inskrivna i LifeCare SP



Innehåll

>

<

Sammanfattning

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.

Analys

Andel patienter som bedömts ha ett behov av kommunala insatser efter utskrivning från slutna hälso- och sjukvård har under senare delar 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	7909
2024	3616

Antal patienter med fast vårdkontakt

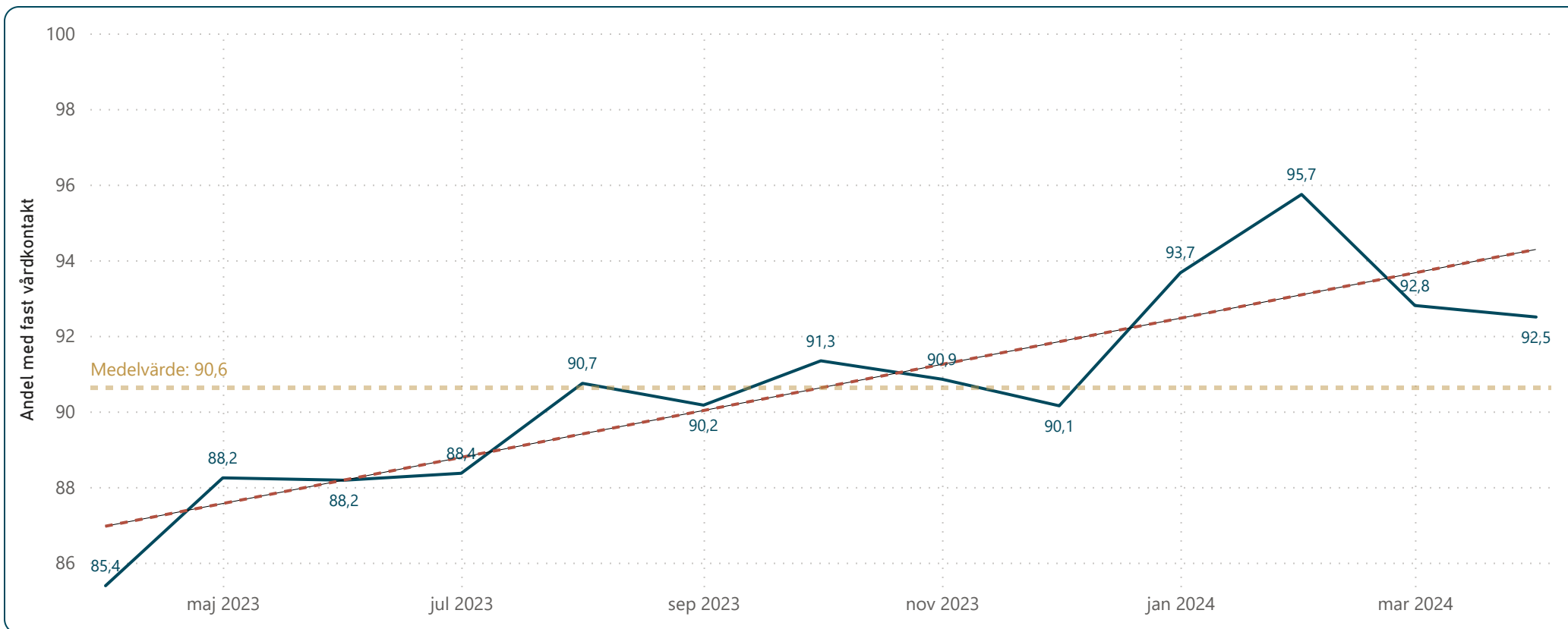
Year	Antal / period
2023	7063
2024	3387



Innehåll



Andel med fast vårdkontakt



Sammanfattning

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.

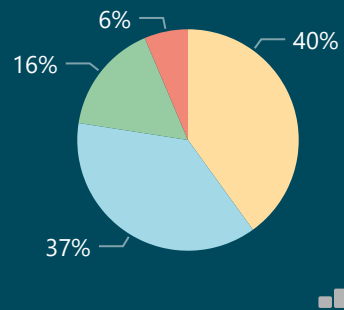
Analys

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 intergration 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



Innehåll

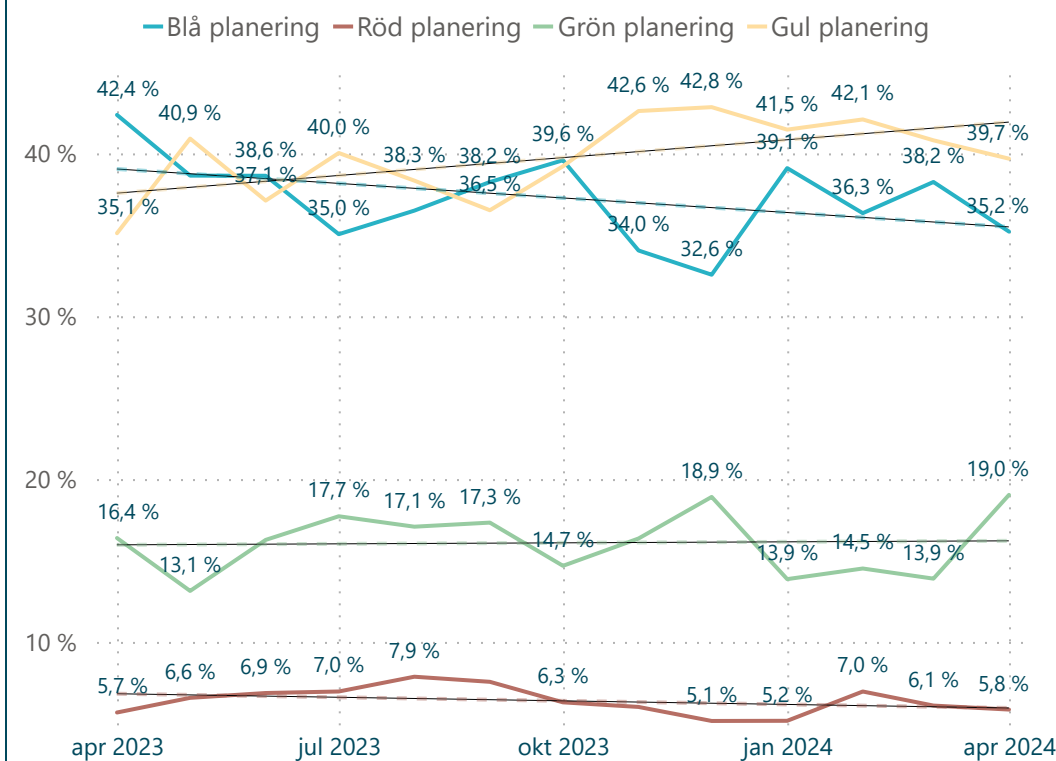


Planeringsunderlagets utfall

Antal planeringar - Hallands Sjukhus

Year	Month	Grön planering	Blå planering	Gul planering	Röd planering
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	383	46
2024	January	129	364	386	48
2024	February	121	303	351	58
2024	March	114	314	335	50
2024	April	153	283	319	47

Andel patienter per planering - Hallands Sjukhus



Sammanfattning

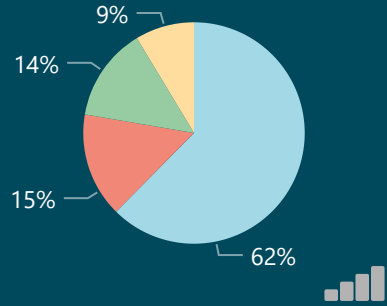
Att vara i behov av vård på sjukhus innebär i sig själv en stor förändring för den enskilde och närstående. Om behov finns av stöd efter utskrivning skall kontakter knytas med kommun och öppenvård för att planera för den fortsatta vården och omsorgen.

Analys

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 psykiatri 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



Innehåll

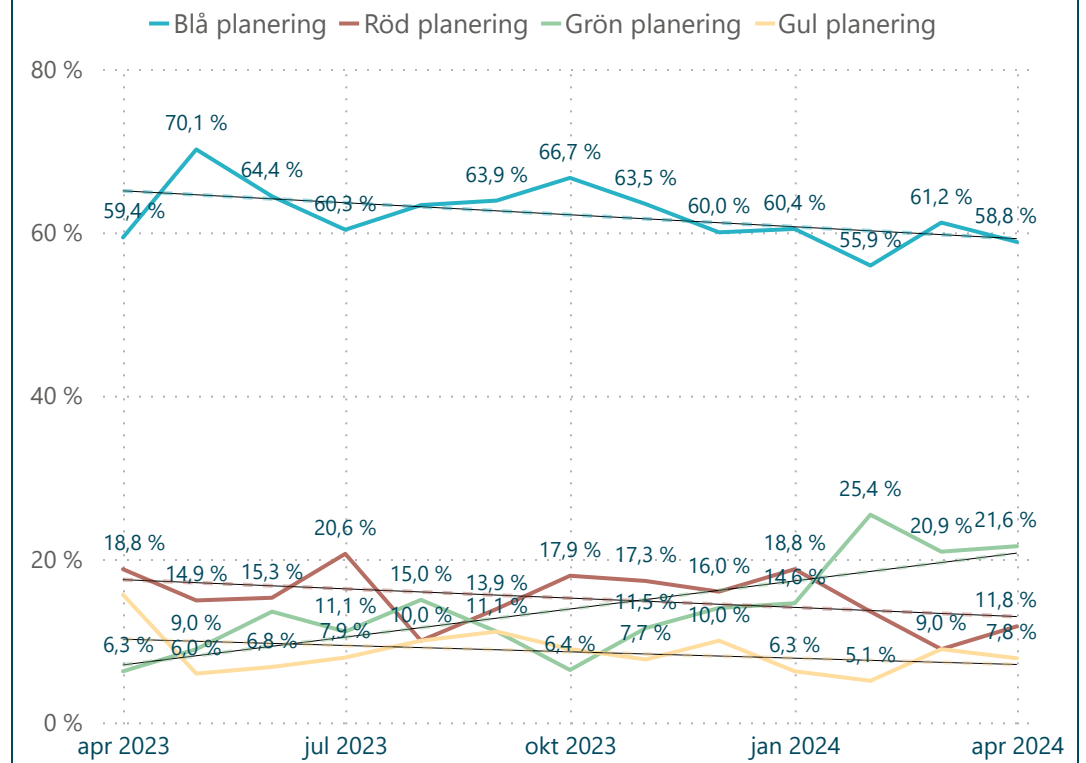


Planeringsunderlagets utfall

Antal planeringar - Psykiatrin Halland

Year	Month	Grön planering	Blå planering	Gul planering	Röd planering
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	8
2024	January	7	29	3	9
2024	February	15	33	3	8
2024	March	14	41	6	6
2024	April	11	30	4	6

Andel patienter per planering - Psykiatrin Halland



Sammanfattning

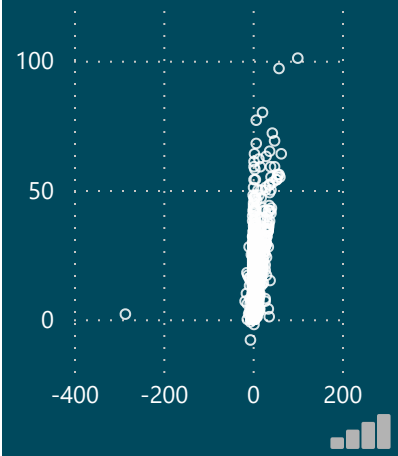
Att vara i behov av vård på sjukhus innebär i sig själv en stor förändring för den enskilde och närstående. Om behov finns av stöd efter utskrivning skall kontakter knytas med kommun och öppenvård för att planera för den fortsatta vården och omsorgen.

Analys

Andelen av röda och gula spår har störst påverkan av flödet i utskrivningsprocessen eftersom alla patienter som faller inom röda och gula spår generar 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.



Ledtidbrus



Innehåll

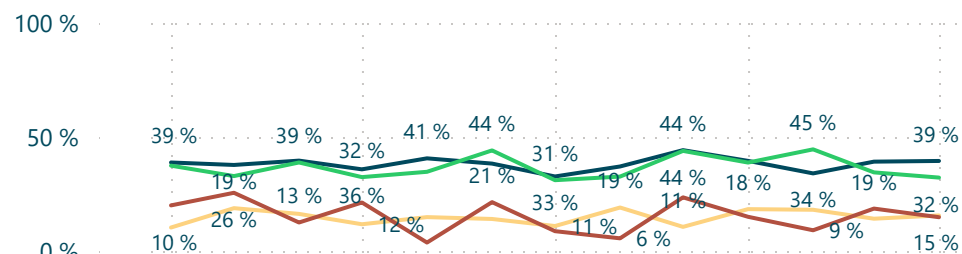


Beräknat utskrivningsdatum

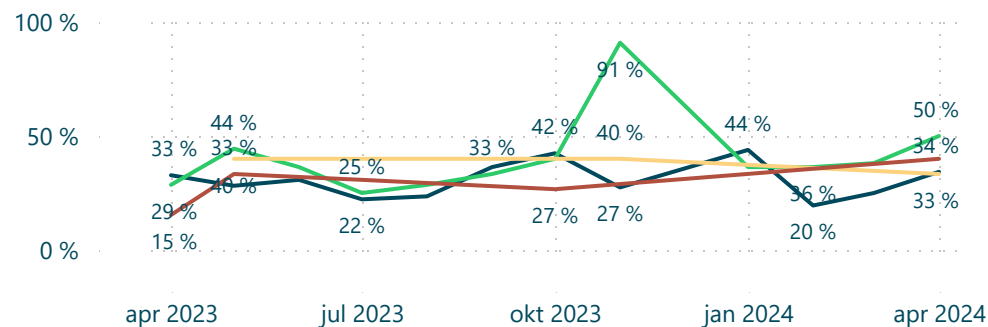
Träffsäkerhet för första bedömning av utskrivning

Planering ● Blå ● Grön ● Gul ● Röd

Hallands Sjukhus

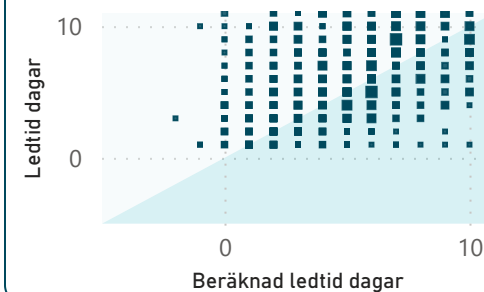


Psykiatrin Halland



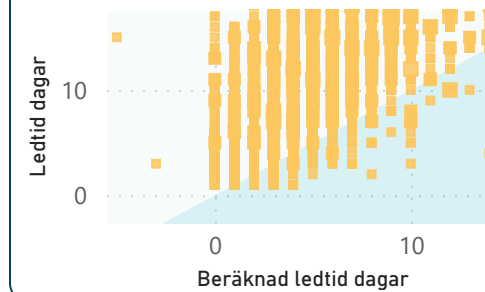
Sambandsdiagram vårdtillfälle

Planering ■ Blå



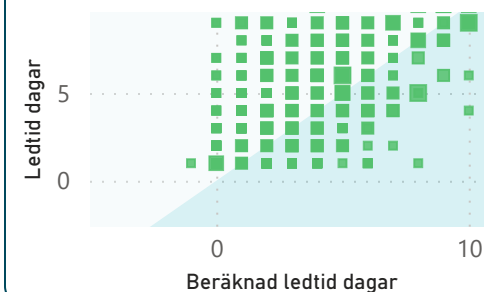
Sambandsdiagram vårdtillfälle

Planering ■ Gul



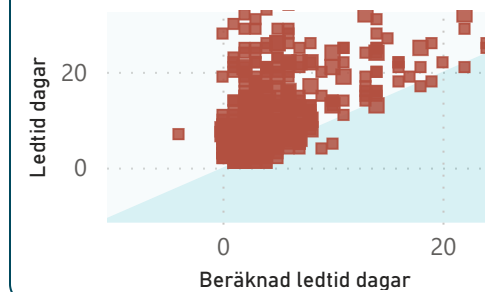
Sambandsdiagram vårdtillfälle

Planering ■ Grön



Sambandsdiagram vårdtillfälle

Planering ■ Röd



Sammanfattning

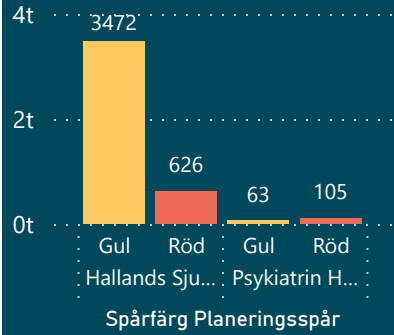
Indikatorn visar på träffsäkerheten för bebömning av beräknad utskrivning utifrån sista registrerade datum. Träffsäkerheten beräknas på observationer som träffar till 100% genom summan av alla observationer. Träffsäkerheten utgår från första tillfället för bedömningen

Analys

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.

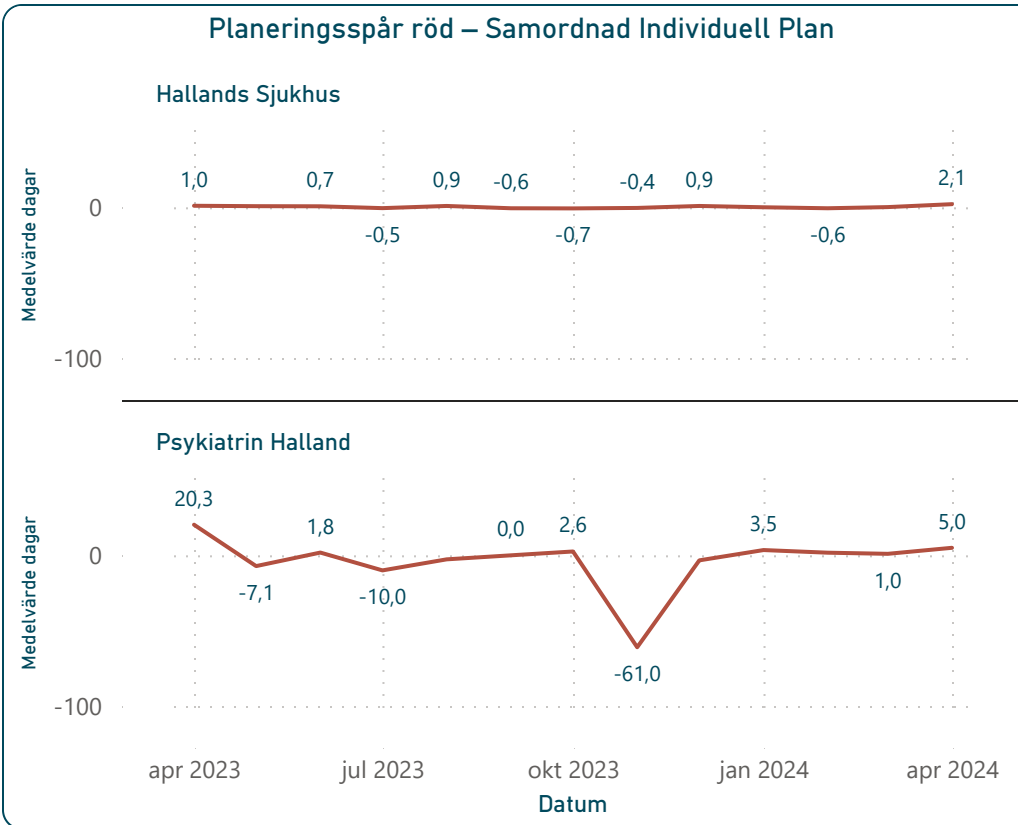


Anta unika patienter under vald period

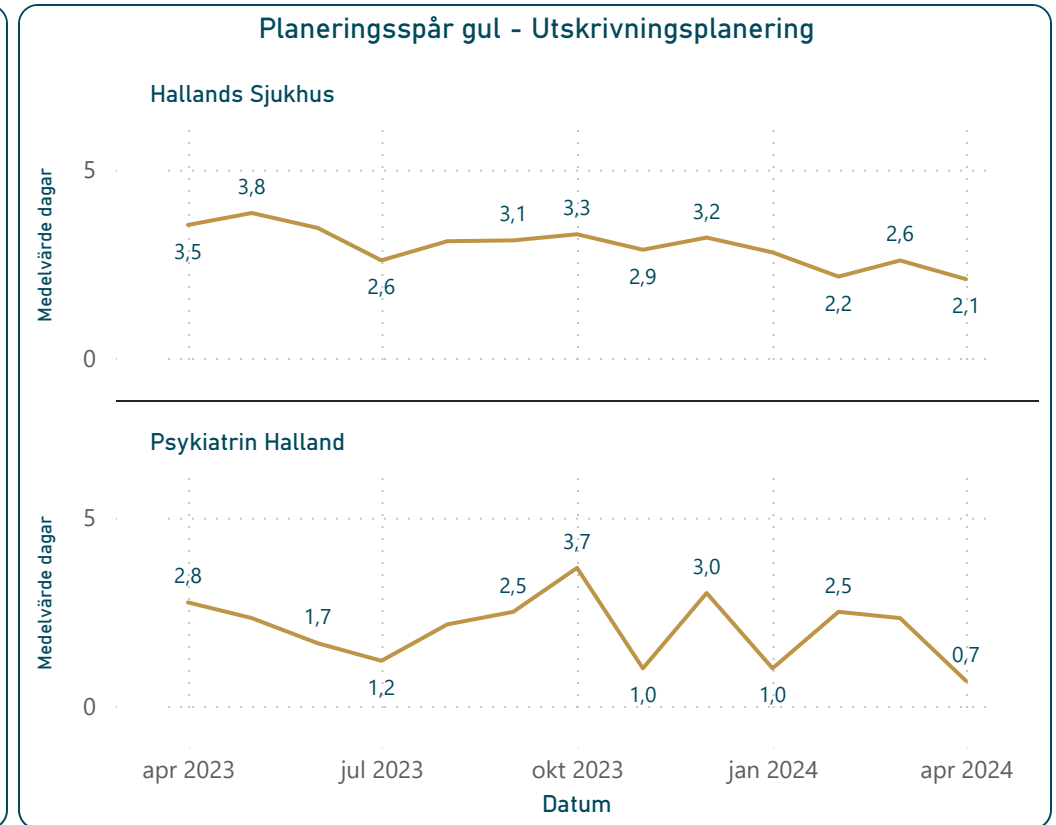


Tid mellan utskrivningsklar och datum för SIP/UPL

Planeringsspår röd – Samordnad Individuell Plan



Planeringsspår gul - Utskrivningsplanering



Innehåll



Sammanfattning

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

Analys

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. En förklaring är att röda spår enligt Samverkansrutinen ska prioriteras.



Antal per utskrivningsdag för vald period

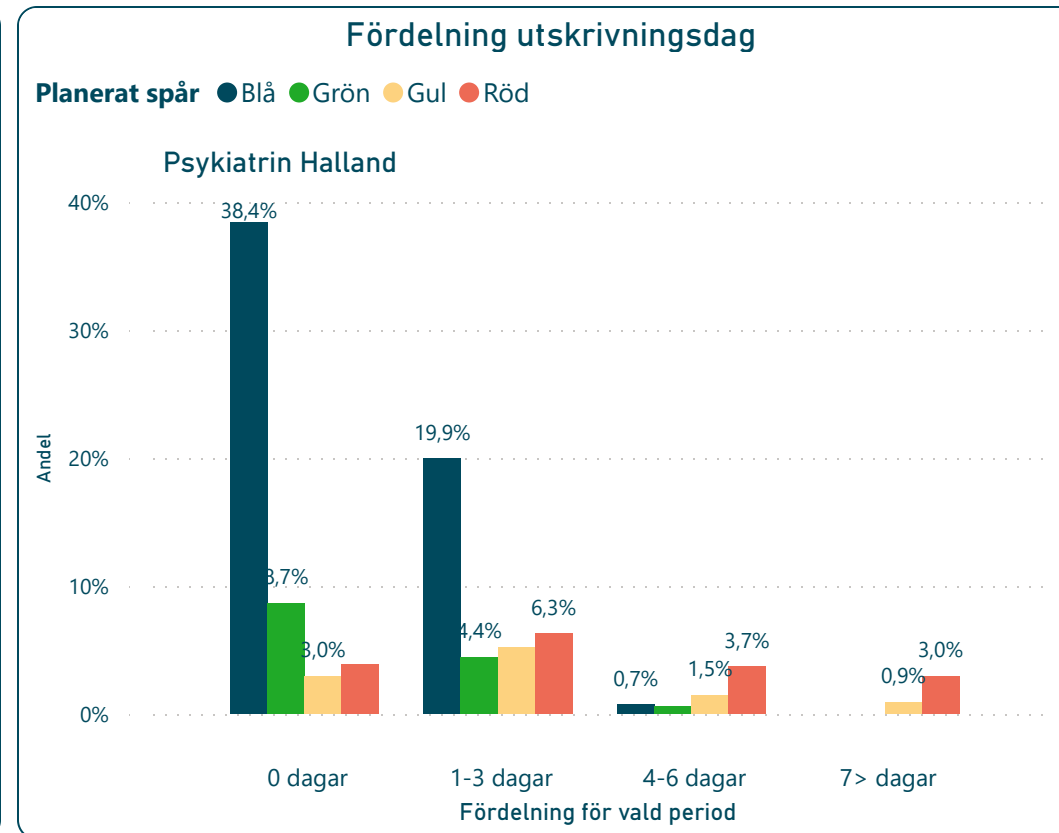
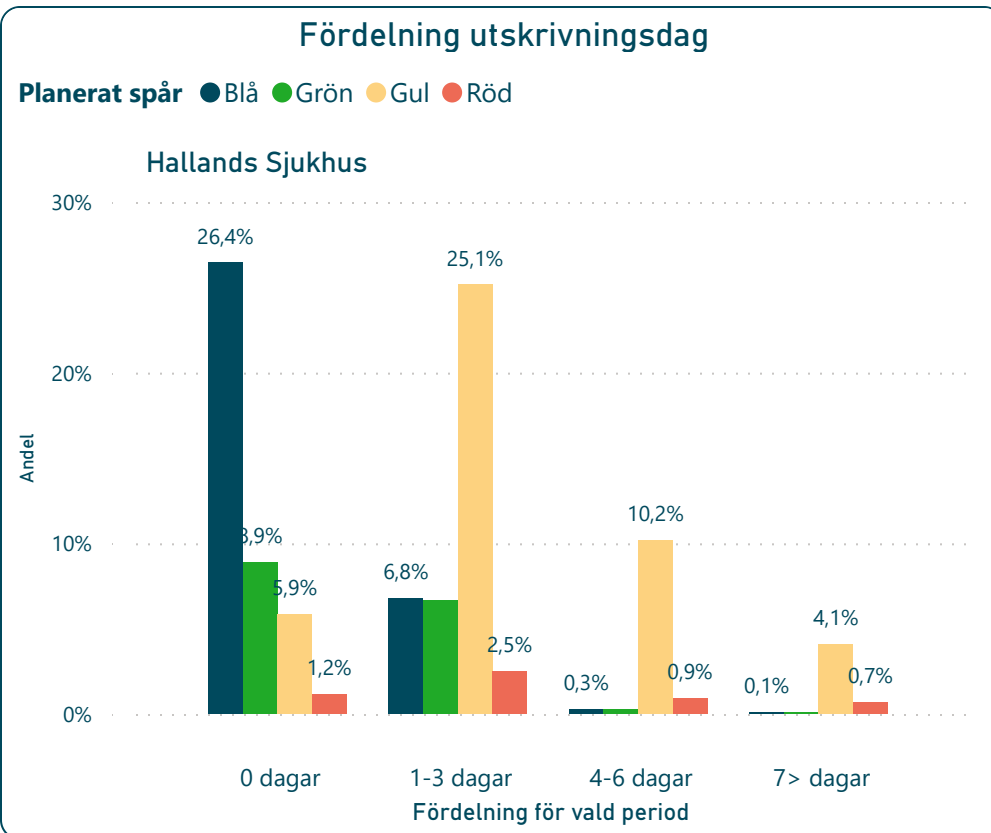
● Hallands Sjukhus ● Psykiatri Halland



Innehåll



Dag Utskrivningsklar blir utskriven



Sammanfattning

"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.

Analys

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

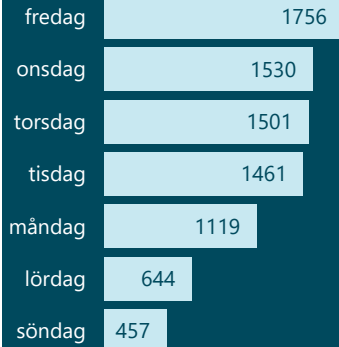
Inom somatiken i gruppen som ligger kvar fler än 4-6 och >7 dagar efter de är utskrivningsklara, skrivs de flesta ut en vardag. Det är relativt jämnt fördelat mellan veckans alla vardagar.

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



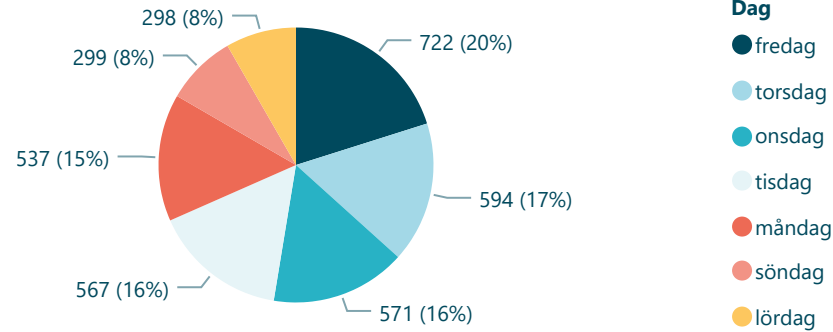
Antal per utskrivningsdag för vald period

Hallands Sjukhus

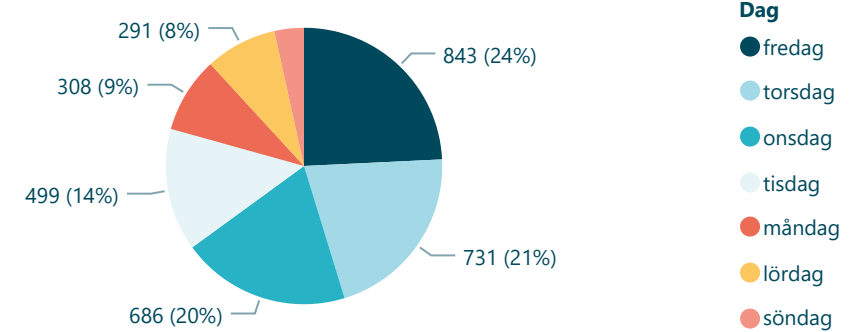


Dag Utskrivningsklar blir utskriven

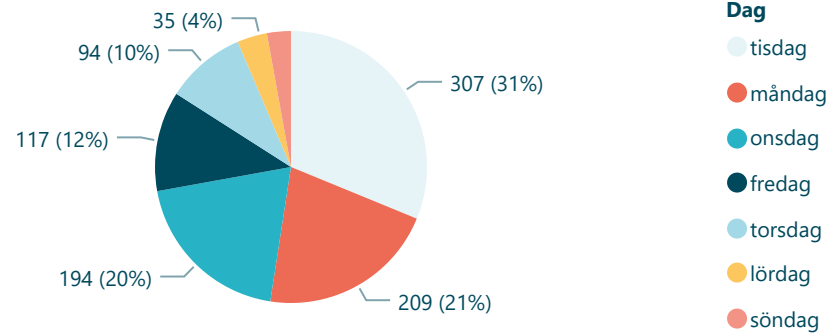
Hallands Sjukhus - Fördelning 0 dagar



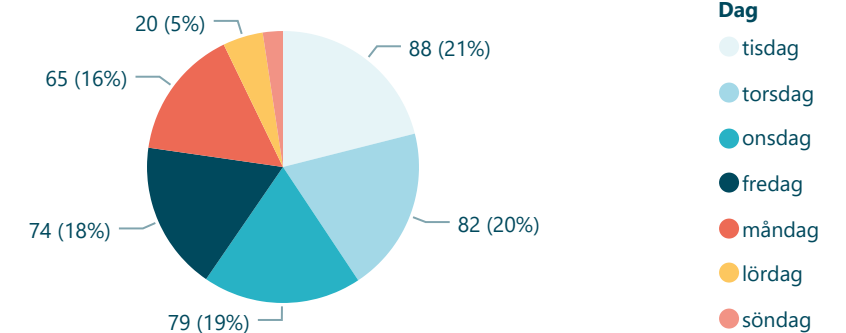
Hallands Sjukhus - Fördelning 1 - 3 dagar



Hallands Sjukhus - Fördelning 4 - 6 dagar



Hallands Sjukhus - Fördelning 7 > dagar



Innehåll



Sammanfattning

"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.

Analys

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.



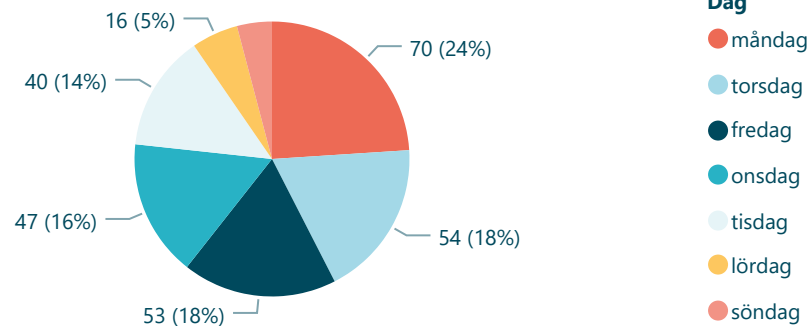
Antal per utskrivningsdag för vald period

● Psykiatri Halland

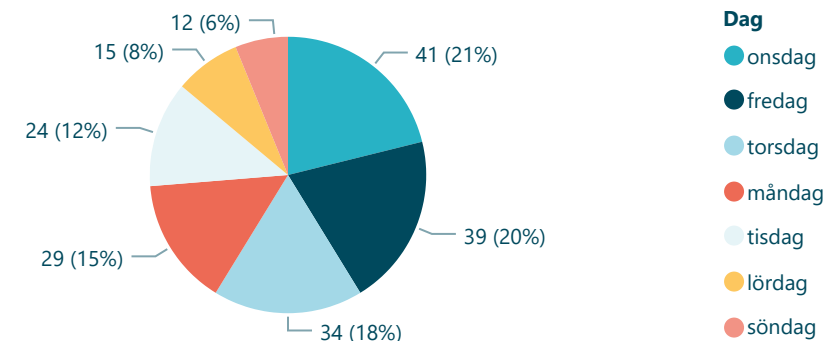


Dag Utskrivningsklar blir utskriven

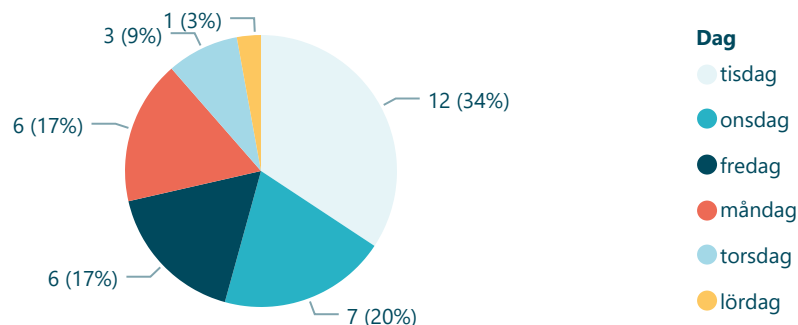
Psykiatri Halland - Fördelning 0 dagar



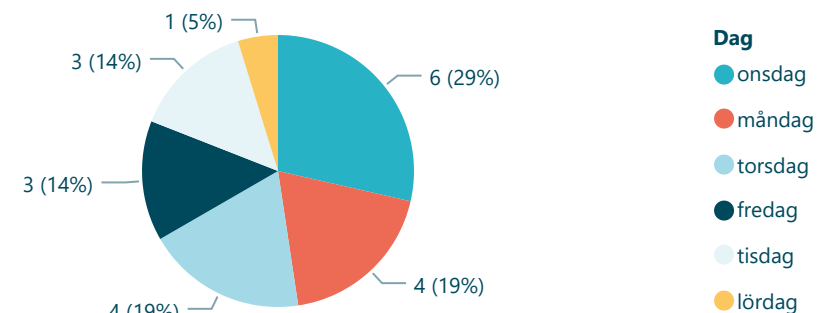
Psykiatri Halland - Fördelning 1 - 3 dagar



Psykiatri Halland - Fördelning 4 - 6 dagar



Psykiatri Halland - Fördelning 7 > dagar



Innehåll



Sammanfattning

"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.

Analys

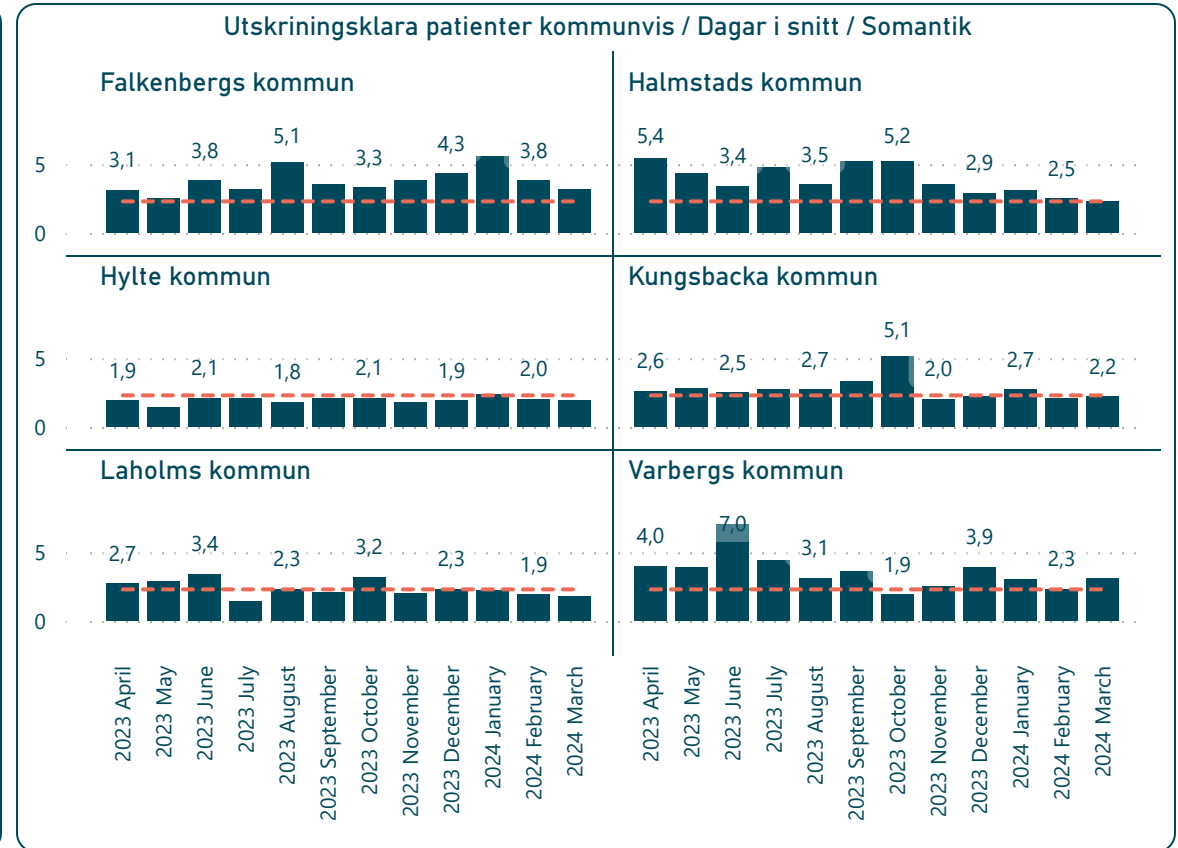
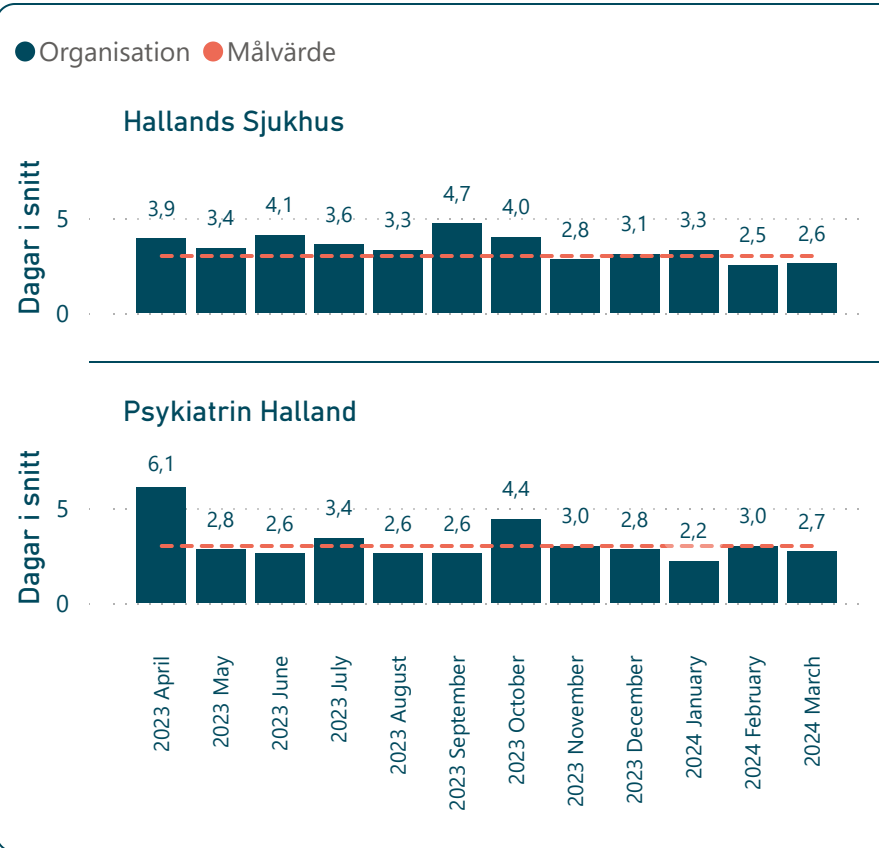
Inom somatiken har gula spår en särskild stor inverkan och effekt på utskrivningsprocessen och utskrivningsklara dagar utifrån sitt stora antal.

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



Sammanfattning

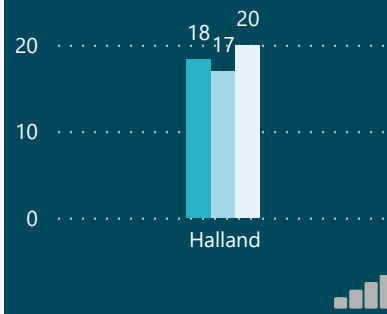
En patient är utskrivningsklar när behandlande läkare bedömer att patienten inte längre är i behov av sluten vården. Lagen om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård syftar bland annat till att utskrivningsklara patienter i behov av fortsatta insatser ska vårdplaneras i samverkan mellan socialtjänst och sjukvård för att kunna skrivas ut till rätt vårdnivå så snart som möjligt.

Analys

Ungefär hälften av patienterna med värdetider 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 medelvärdetid 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

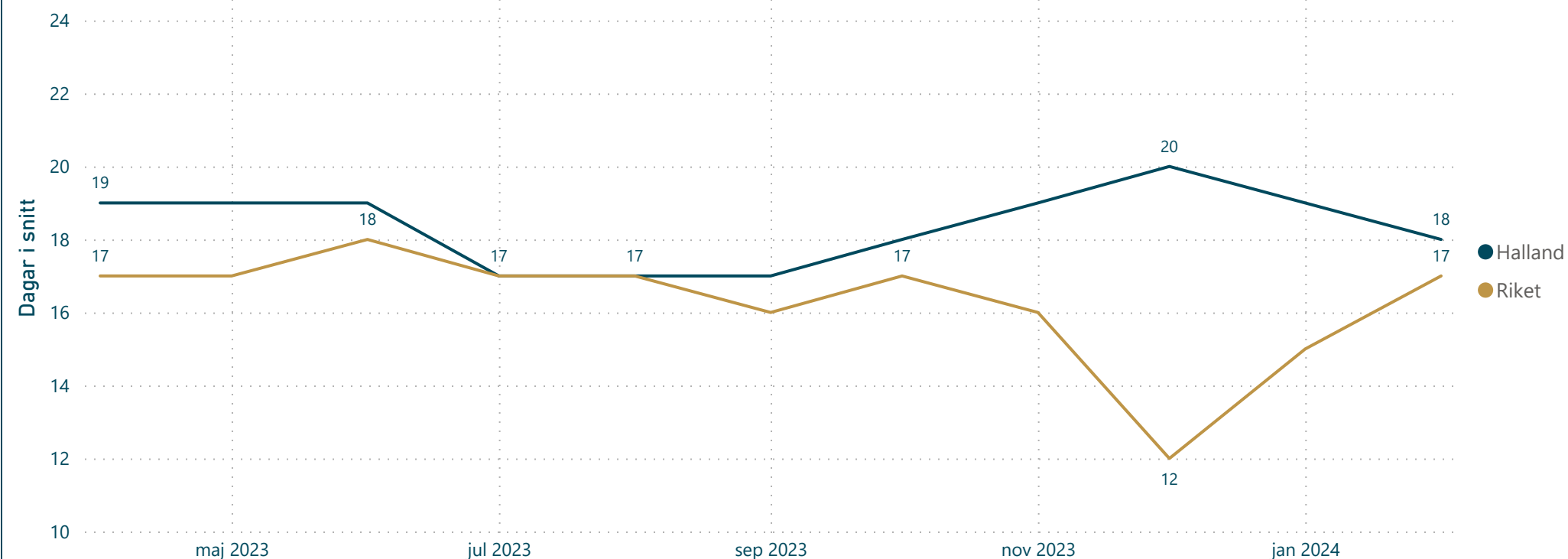


Innehåll



Oplanerad återinskrivning

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



Sammanfattning

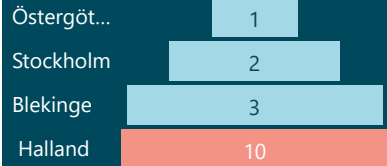
Indikatorns bakgrund är tanken att normalt ska inte en patient som skrivits ut från slutenvård vara i behov av ny oplanerad slutenvård inom 30 dagar. Indikatorn belyser därmed utskrivning från slutenvård där uppföljning och fortsatt omhändertagande inte är tillräckligt samordnat.

Analys

Indikatorn visar på en övergripande och generell nivå hur väl uppföljning och omhändertagande efter slutenvårdstillfällen är samordnat. Det innebär att utfallet är tämligen trögrörligt 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.

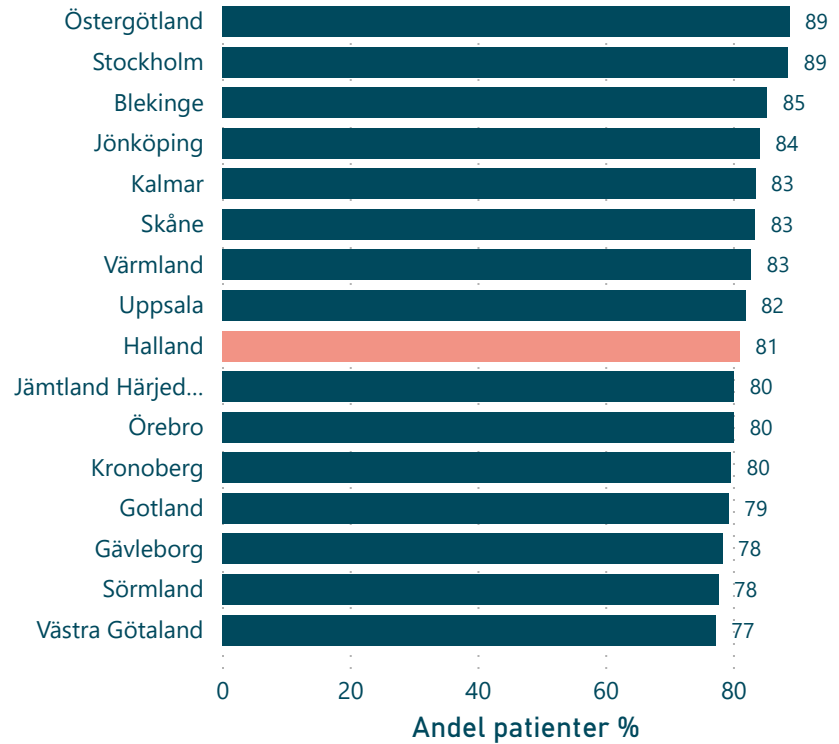


Ranking Riket vald period

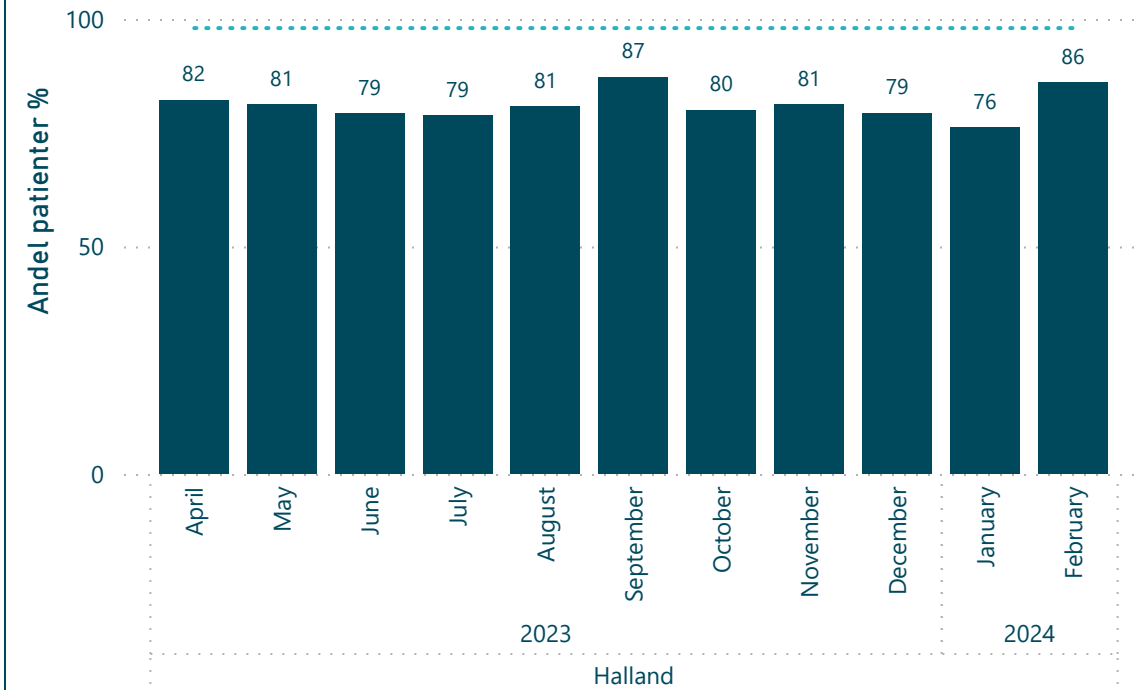


Palliativ vård Halland

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



Sammanfattning

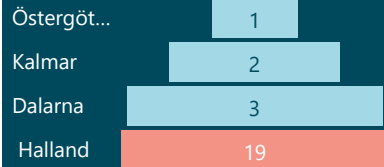
Målet för den palliativa vården i livets slutskede är att lindra lidande och främja livskvalitet. Prognostiskt är kvarstående tid i livet kort, allt från dagar, veckor till månader. Symtombilden i denna sjukdomsfas är likartad oberoende av diagnos. Patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella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

Analys

Här finns det plats för en kort analys.



Ranking Riket vald period

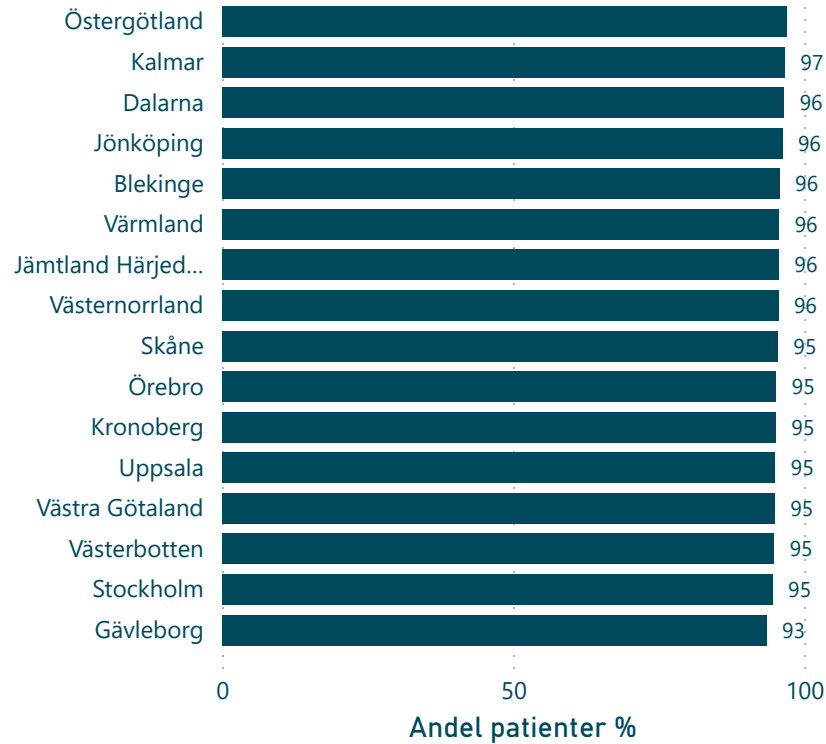


Innehåll

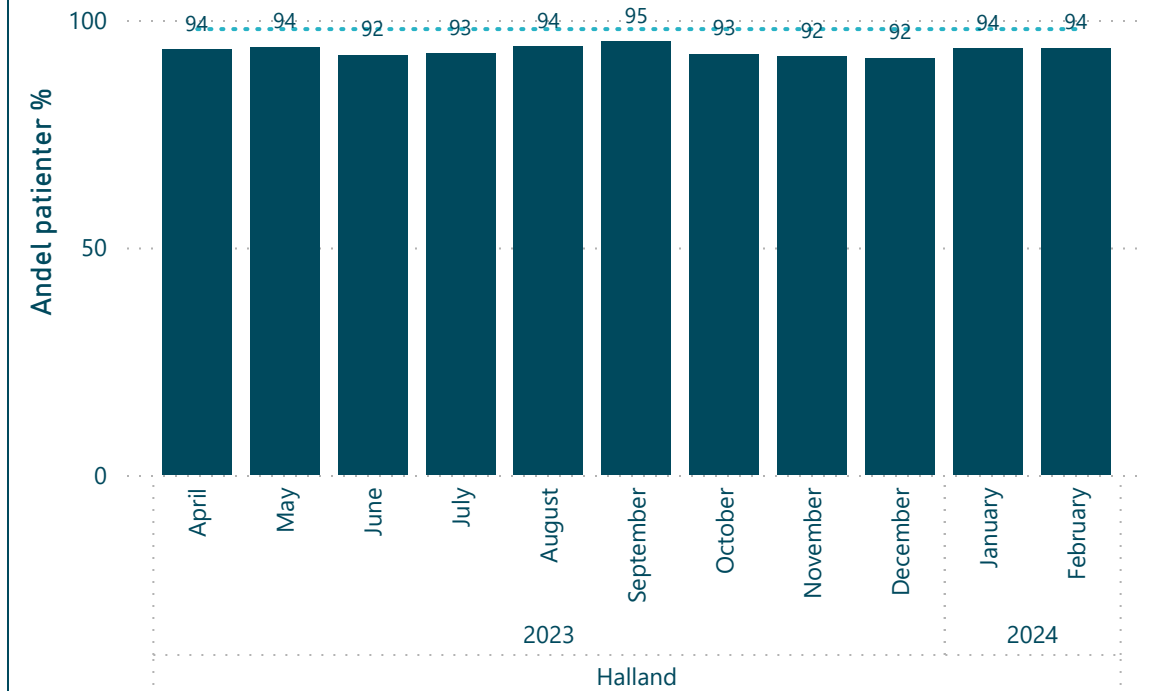


Palliativ vård Halland

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



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



Sammanfattning

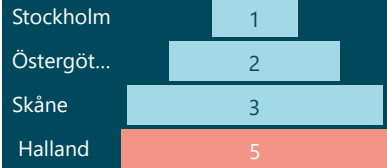
Målet för den palliativa vården i livets slutskede är att lindra lidande och främja livskvalitet. Prognostiskt är kvarstående tid i livet kort, allt från dagar, veckor till månader. Symtombilden i denna sjukdomsfas är likartad oberoende av diagnos. Patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella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

Analys

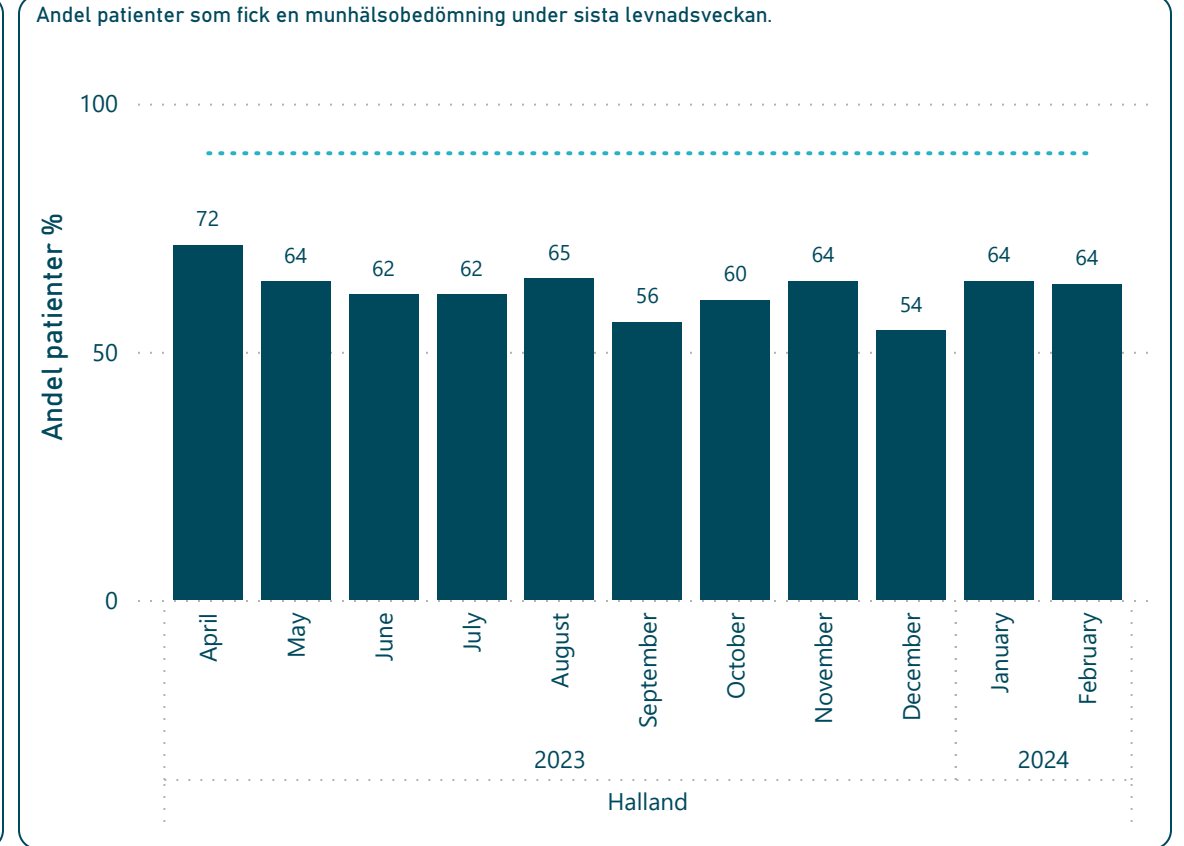
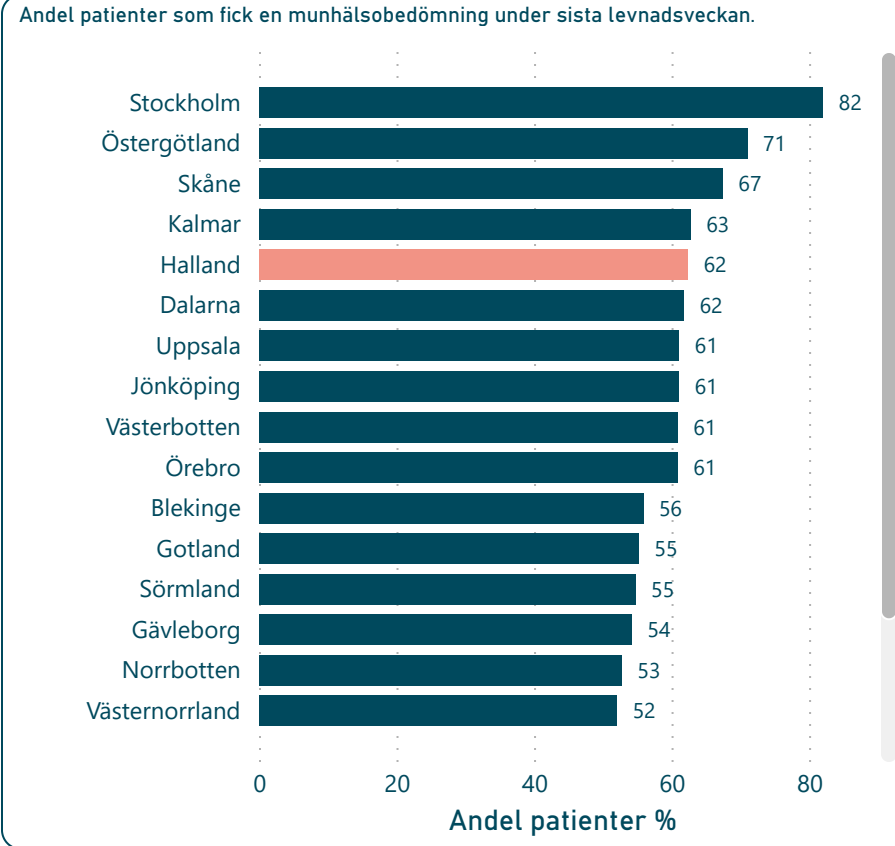
Här finns det plats för en kort analys.



Ranking Riket vald period



Palliativ vård Halland



Innehåll



Sammanfattning

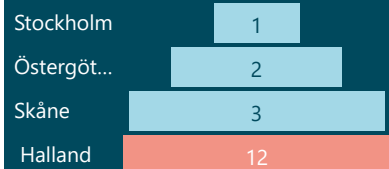
Målet för den palliativa vården i livets slutskede är att lindra lidande och främja livskvalitet. Prognostiskt är kvarstående tid i livet kort, allt från dagar, veckor till månader. Symtombilden i denna sjukdomsfas är likartad oberoende av diagnos. Patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella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

Analys

Här finns det plats för en kort analys.

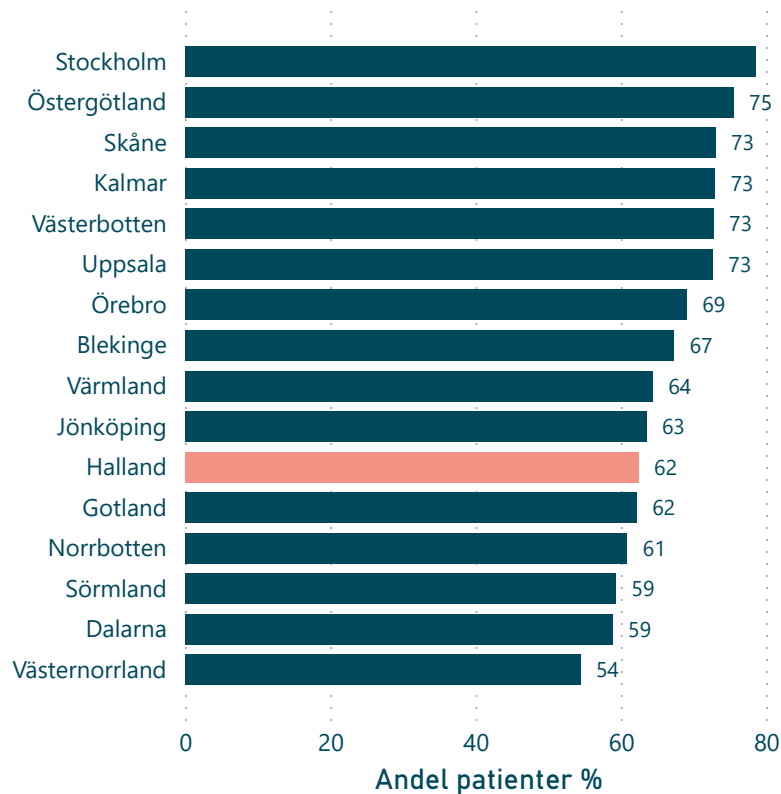


Ranking Riket vald period

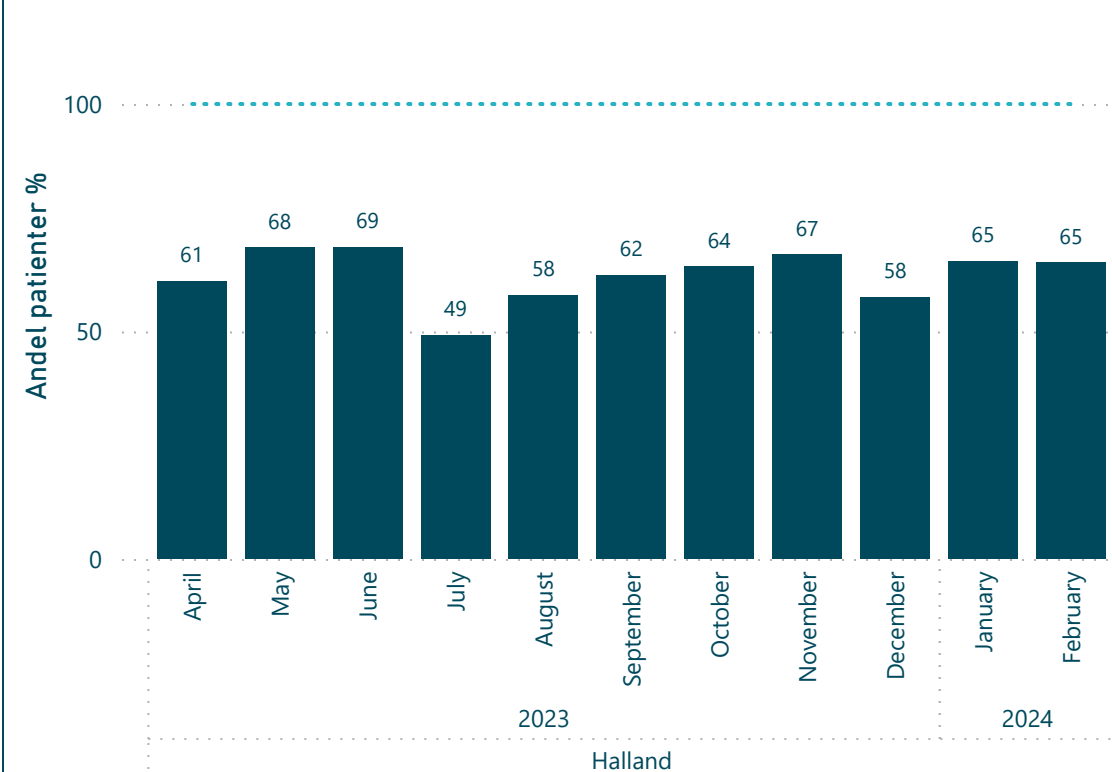


Palliativ vård Halland

Andel patienter som fick sin smärta skattad under sista levnadsveckan.



Andel patienter som fick sin smärta skattad under sista levnadsveckan.



Innehåll



Sammanfattning

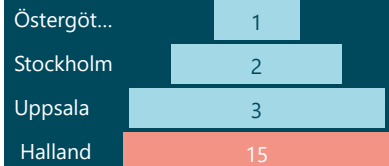
Målet för den palliativa vården i livets slutskede är att lindra lidande och främja livskvalitet. Prognostiskt är kvarstående tid i livet kort, allt från dagar, veckor till månader. Symtombilden i denna sjukdomsfas är likartad oberoende av diagnos. Patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella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

Analys

Här finns det plats för en kort analys.

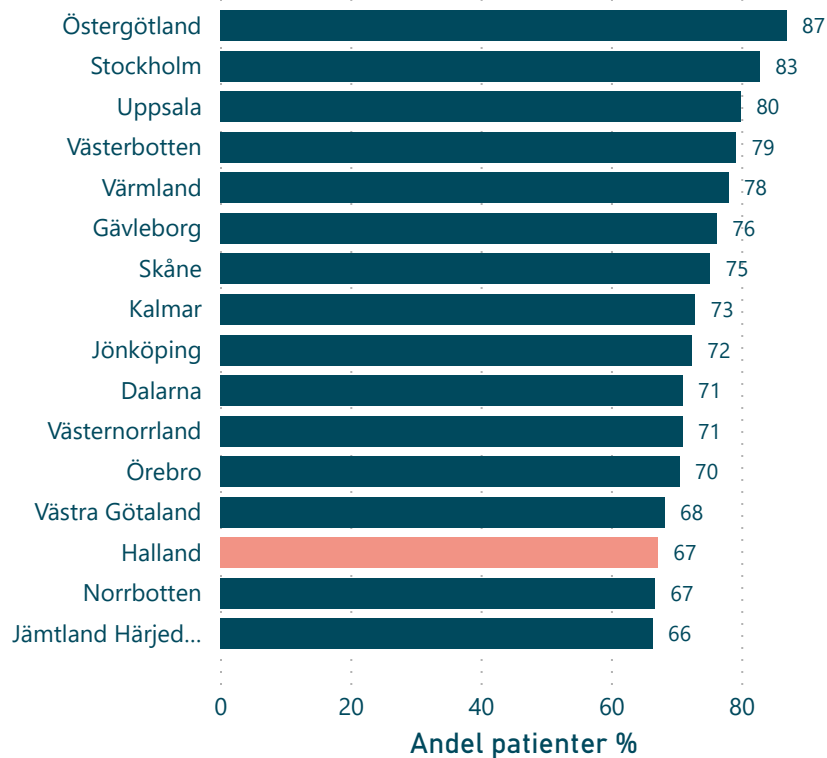


Ranking Riket vald period

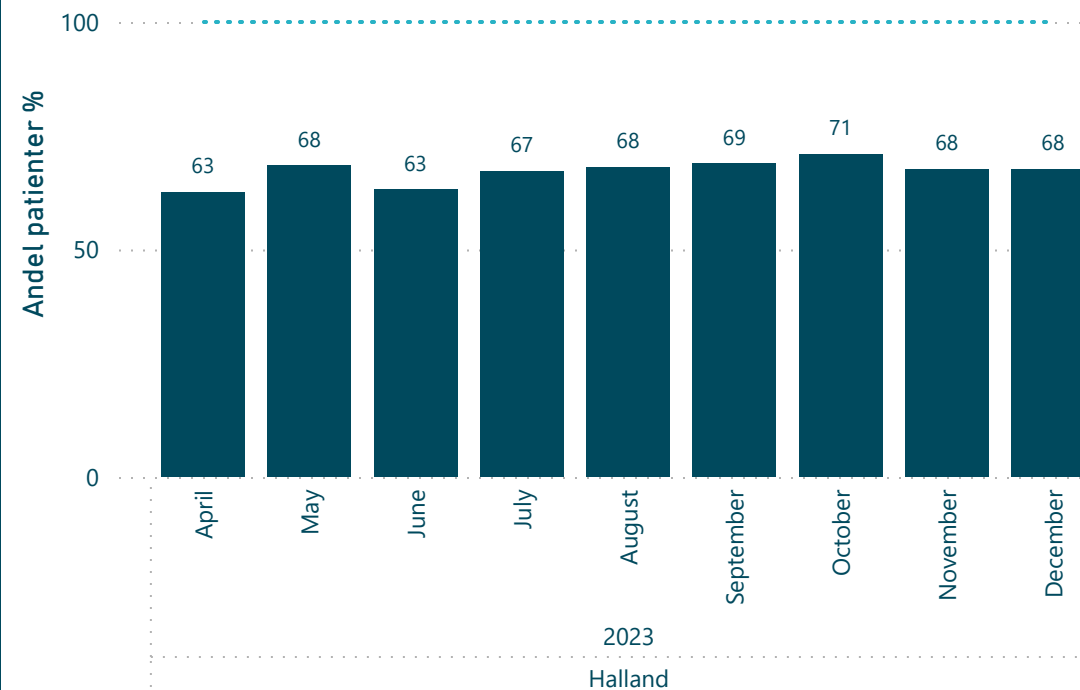


Palliativ vård Halland

Andel patienter som har en individuell vårdplan i palliativ vård



Andel patienter som har en individuell vårdplan i palliativ vård



Innehåll



Sammanfattning

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.

Analys

Här finns det plats för en kort analys.



Summa antal fall

1314

Vald period / rubrik

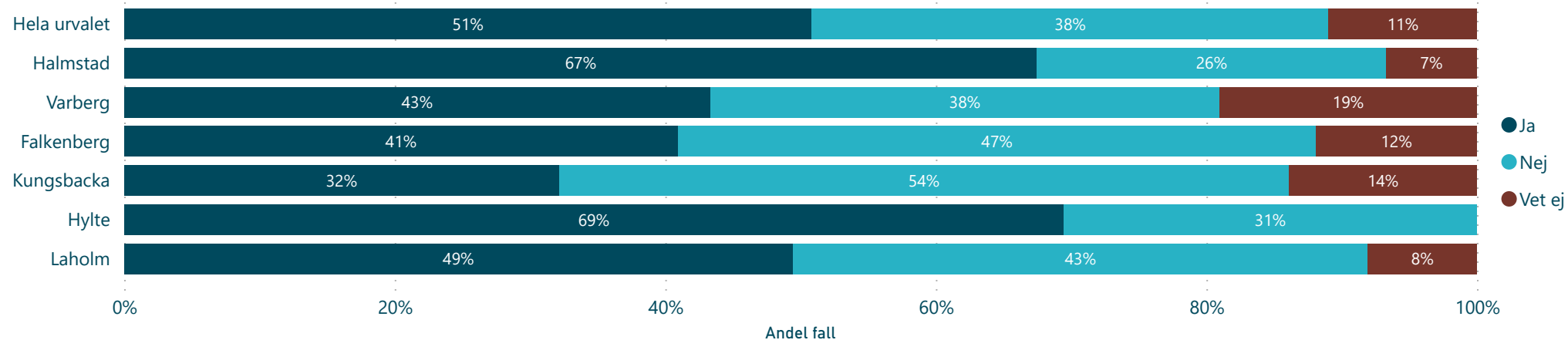


Innehåll

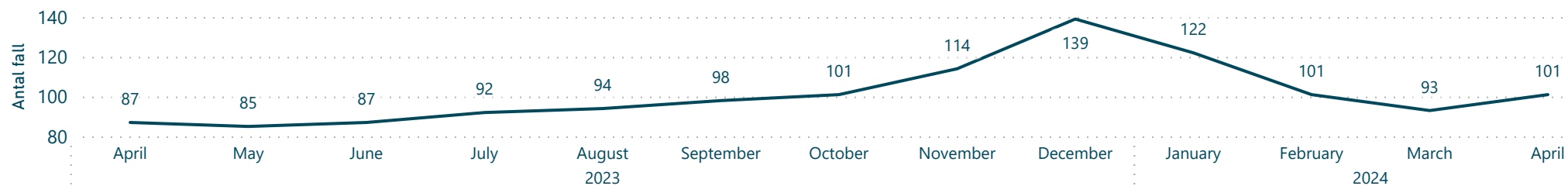


Palliativ vård Kommun

Dokumenterad munhälsobedömning sista levnadsveckan -



Dokumenterad munhälsobedömning sista levnadsveckan -



Sammanfattning

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.

Analys

Syftet med registret är att successivt förbättra vården i livets slutskede. Registrets huvudsyfte är att på patientnivå mäta hur vårdenheter lever upp till definierade kvalitetskriterier för god vård i livets slutskede oavsett var i landet man vårdas och av vem man vårdas.

Syftet i kommunen är att kunna följa kvaliteten i vården för inskrivna patienter den sista tiden i livet.



Summa antal fall

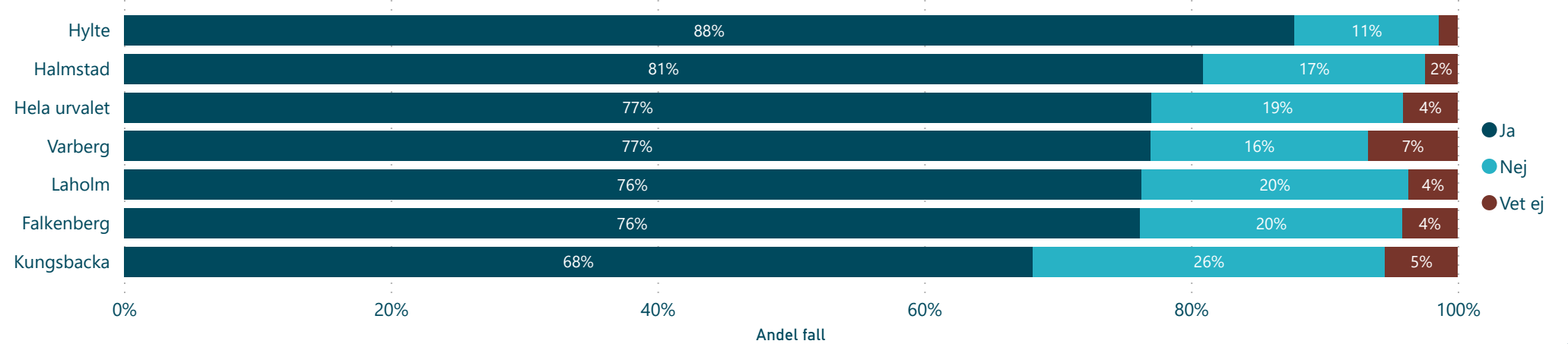
1314

Vald period / rubrik

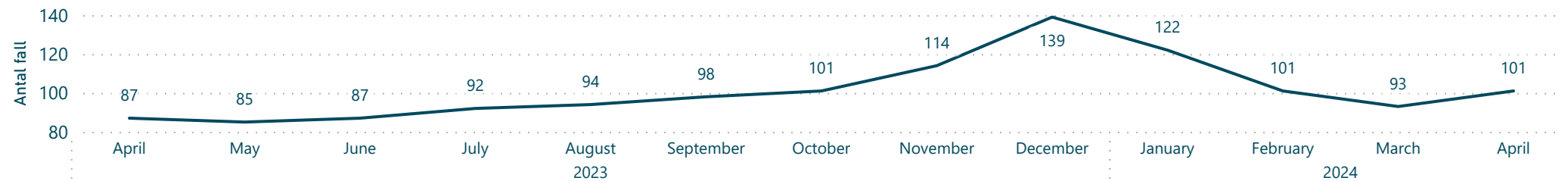


Palliativ vård Kommun

Kvalitetsindikator - Dokumenterat brytpunktssamtal till patient (beräknad) -



Kvalitetsindikator - Dokumenterat brytpunktssamtal till patient (beräknad) -



Innehåll



Sammanfattning

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.

Analys

Syftet med registret är att successivt förbättra vården i livets slutskede. Registrets huvudsyfte är att på patientnivå mäta hur vårdenheter lever upp till definierade kvalitetskriterier för god vård i livets slutskede oavsett var i landet man vårdas och av vem man vårdas.

Syftet i kommunen är att kunna följa kvaliteten i vården för inskrivna patienter den sista tiden i livet.



Summa antal fall

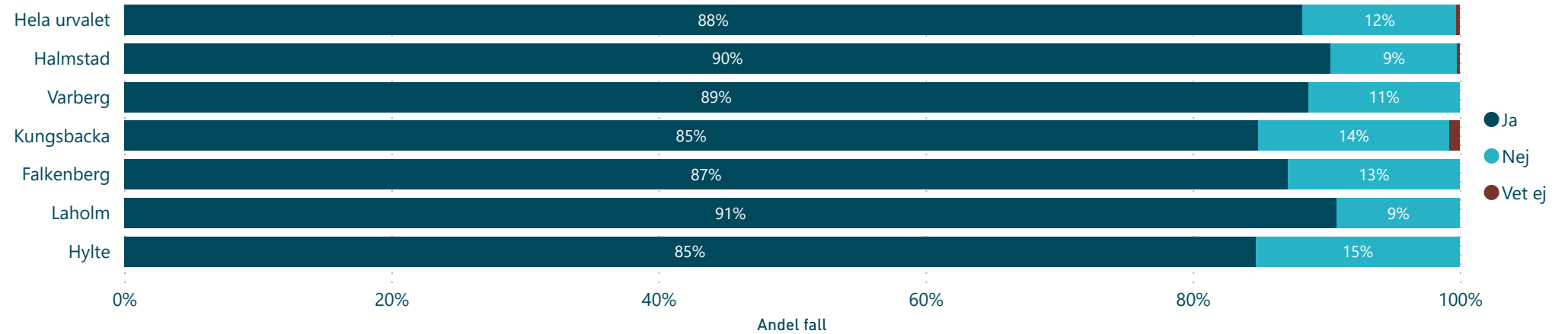
1314

Vald period / rubrik

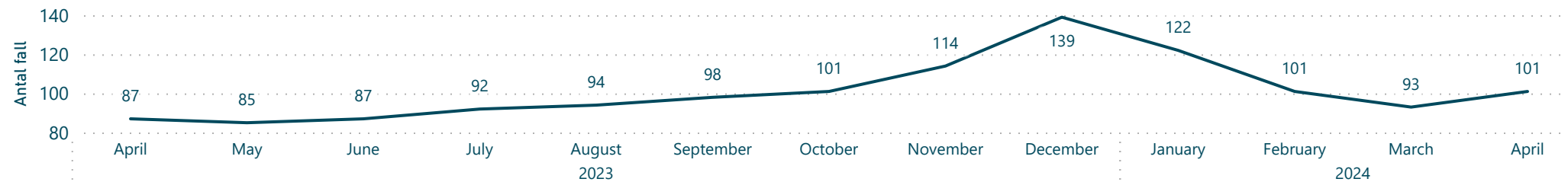


Palliativ vård Kommun

Ordinerad injektion mot oro_ångestdämpande vid behov -



Ordinerad injektion mot oro_ångestdämpande vid behov -



Innehåll



Sammanfattning

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.

Analys

Syftet med registret är att successivt förbättra vården i livets slutskede. Registrets huvudsyfte är att på patientnivå mäta hur vårdenheter lever upp till definierade kvalitetskriterier för god vård i livets slutskede oavsett var i landet man vårdas och av vem man vårdas.

Syftet i kommunen är att kunna följa kvaliteten i vården för inskrivna patienter den sista tiden i livet.



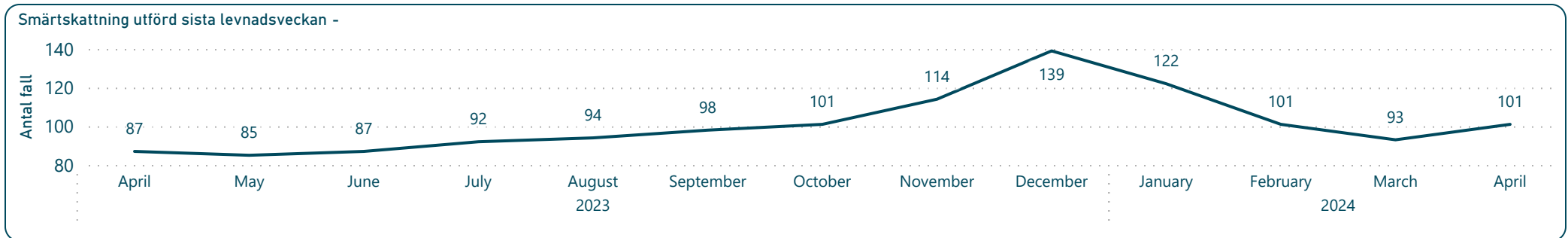
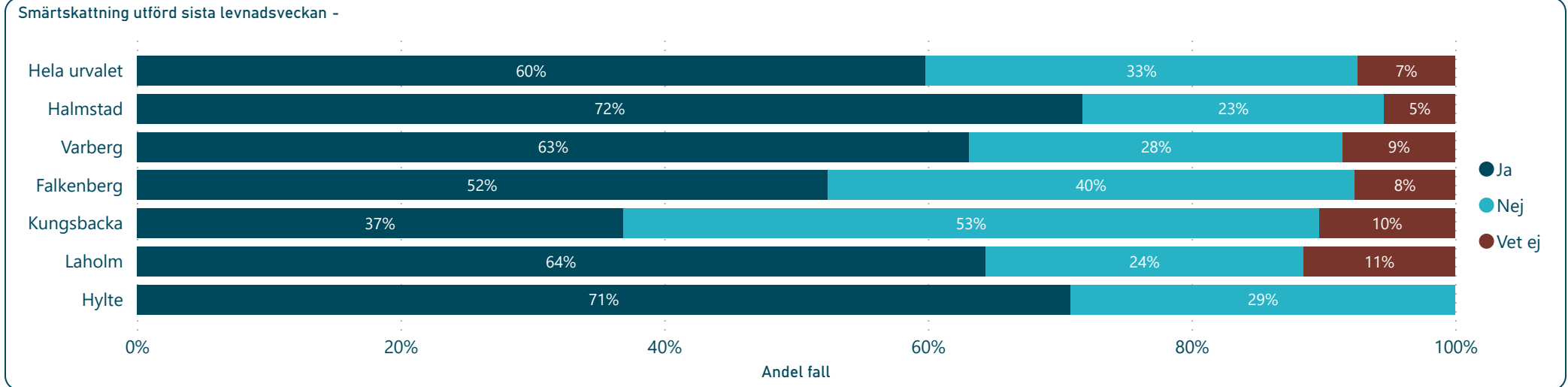
Summa antal fall

1314

Vald period / rubrik



Palliativ vård Kommun



Innehåll



Sammanfattning

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.

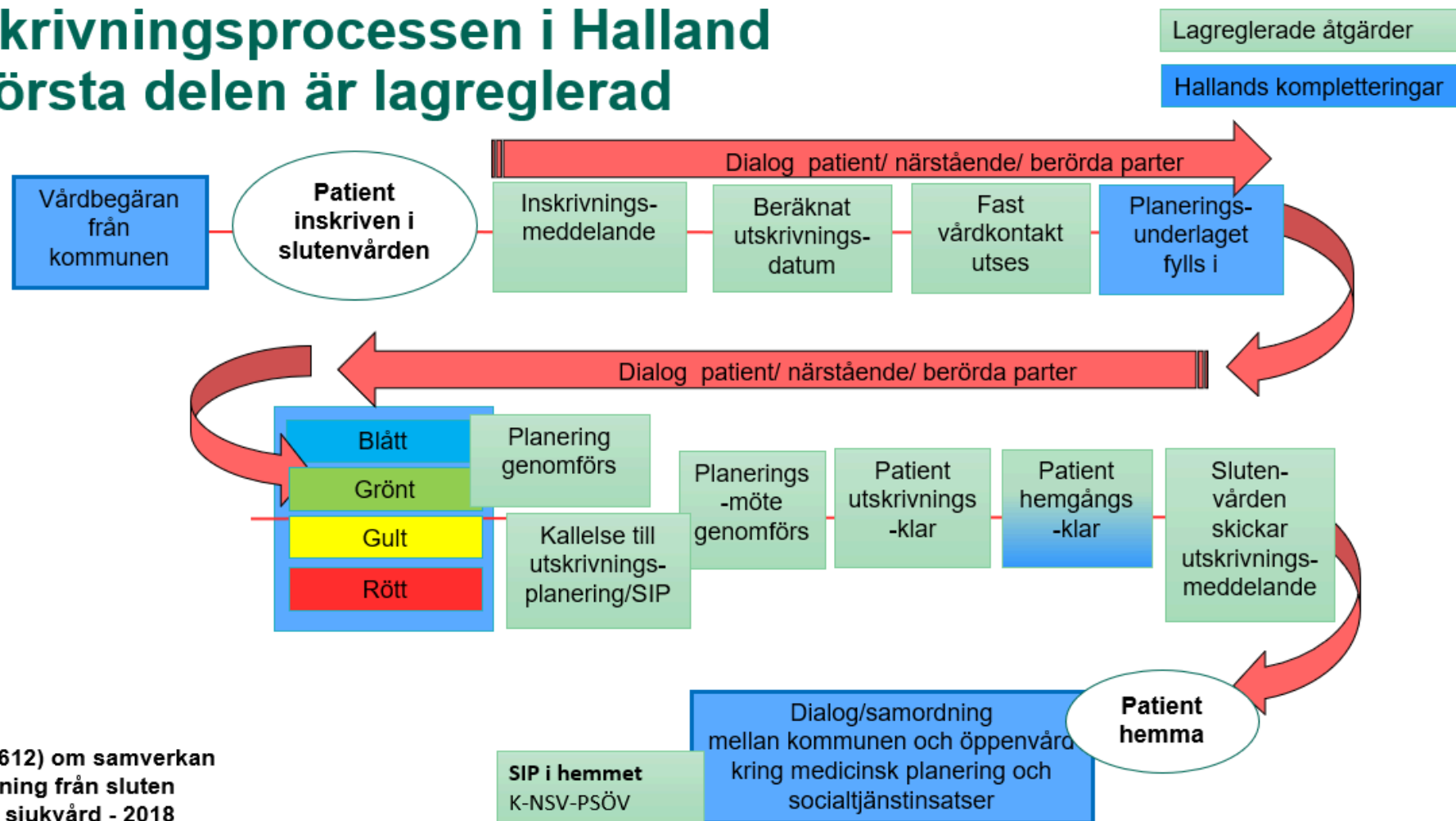
Analys

Syftet med registret är att successivt förbättra vården i livets slutskede. Registrets huvudsyfte är att på patientnivå mäta hur vårdenheter lever upp till definierade kvalitetskriterier för god vård i livets slutskede oavsett var i landet man vårdas och av vem man vårdas.

Syftet i kommunen är att kunna följa kvaliteten i vården för inskrivna patienter den sista tiden i livet.



Utskrivningsprocessen i Halland - största delen är lagreglerad



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

Innehåll

>

<

