Gemensam nämnd för Hemsjukvård och Hjälpmedel

§41

Indikatorrapport 2 maj - augusti 2024

HNH240004

Beslut

Gemensam nämnd för Hemsjukvård och Hjälpmedel beslutar att

- anteckna att informationen har lämnats till nämnden.

Ärendet

Vid dagens sammanträde redovisas Indikatorrapport 2 för perioden maj – augusti 2024.

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). Senaste revideringen av Indikatorerna genomfördes hösten 2023.

Redovisad statistik för Trygg och effektiv utskrivning är hämtad från IT systemet LifeCare SP, 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.

Förslag till beslut

Gemensam nämnd för Hemsjukvård och Hjälpmedel beslutar att

- anteckna att informationen har lämnats till nämnden.

Beslutsunderlag

- Beslutsförslag, Indikatorrapport 2 maj - augusti 2024
- Indikatorrapport UR 2 20240930
- Indikatorrapport UR 2 maj - augusti 2024

Expedieras till

Driftnämnd Hallands sjukhus
Driftnämnd Ambulans, diagnostik och hälsa
Driftnämnd Psykiatri
Kungsbacka kommun

Gemensam nämnd för Hemsjukvård och Hjälpmedel

Varbergs kommun
Falkenbergs kommun
Halmstad kommun
Hylte kommun
Laholms kommun

Paragrafen är justerad

Regionkontoret
Välj verksamhetsområde
Britta Engvall
Hälso o sjukvårdsstrateg

Beslutsförslag

Datum	**Diarienummer**
2024-09-30	HNH240004

Gemensam nämnd för Hemsjukvård och Hjälpmedel

Beslutsförslag, Indikatorrapport 2 maj - augusti 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). Senaste revideringen av Indikatorerna genomfördes hösten 2023.
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 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 SP, 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 2 för perioden maj – augusti 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 sammanträde redovisas Indikatorrapport 2, uppföljning under perioden maj – augusti 2024.

Ekonomiska konsekvenser av beslutet

Inga ekonomiska konsekvenser.

Förvaltning

Krister Björkegren	Ola Johansson
Regiondirektör	Biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör/nämndtjänsteman GNHH

Bilaga:

Indikatorrapport 2 maj – augusti 2024

Styrelsens/nämndens beslut delges

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

Hemsjukvård i Halland samt Trygg och effektiv utskrivning.



Innehållsföreckning

Indikatorer -
RK Hälso-och Sjukvård

Innehållsförteckning:

Uppföljningsindikatorer för att följa trygg och effektiv utskrivning samt hemsjukvård.

Analys: Alla

Period: 2023-08-01 – 2024-08-31

Indikatorrapport 2024-09
Publ.version 001

Rapport uppdaterad
2024-09-30 10:21:31

Data LifeCare SP till och med
2024-08-31 21:50:00

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.

Innehåll

>

<

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 Psykiatrin Halland | Andel med fast vårdkontakt | Planeringsunderlagets utfall Hallands Sjukhus | Planeringsunderlagets utfall Psykiatrin | Beräknat utskrivningsdatum

Utskrivningsklar SIP/UPL | Fördelning Utskrivningsdag | Utskrivningsdag Hallands Sjukhus | Utskrivningsdag Psykiatrin 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 Psykiatrin i Halland. Notera att Psykiatrin i Halland följer inte återinskrivningarna.

Innehåll
>

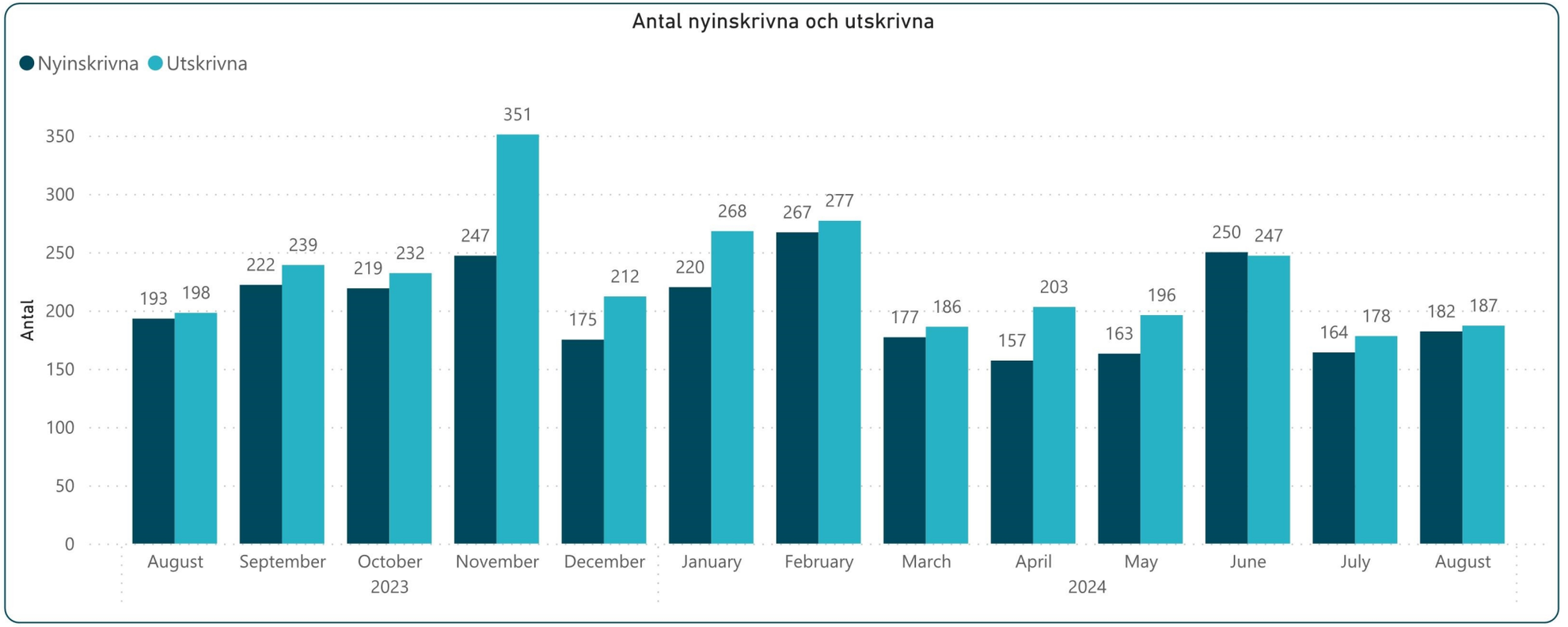
Sammanfattning:

<

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 sluten hälso- och sjukvård syftar till att främja en god vård och en socialtjänst av god kvalitet för enskilda som efter utskrivning från sluten vård 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 och Överenskommelse om
Trygg och effektiv utskrivning från sluten
hälso- och sjukvård i Halland 2022 - 2024 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.

Flöde inskrivning i hemsjukvård.



Innehåll

>

<

Sammanfattning

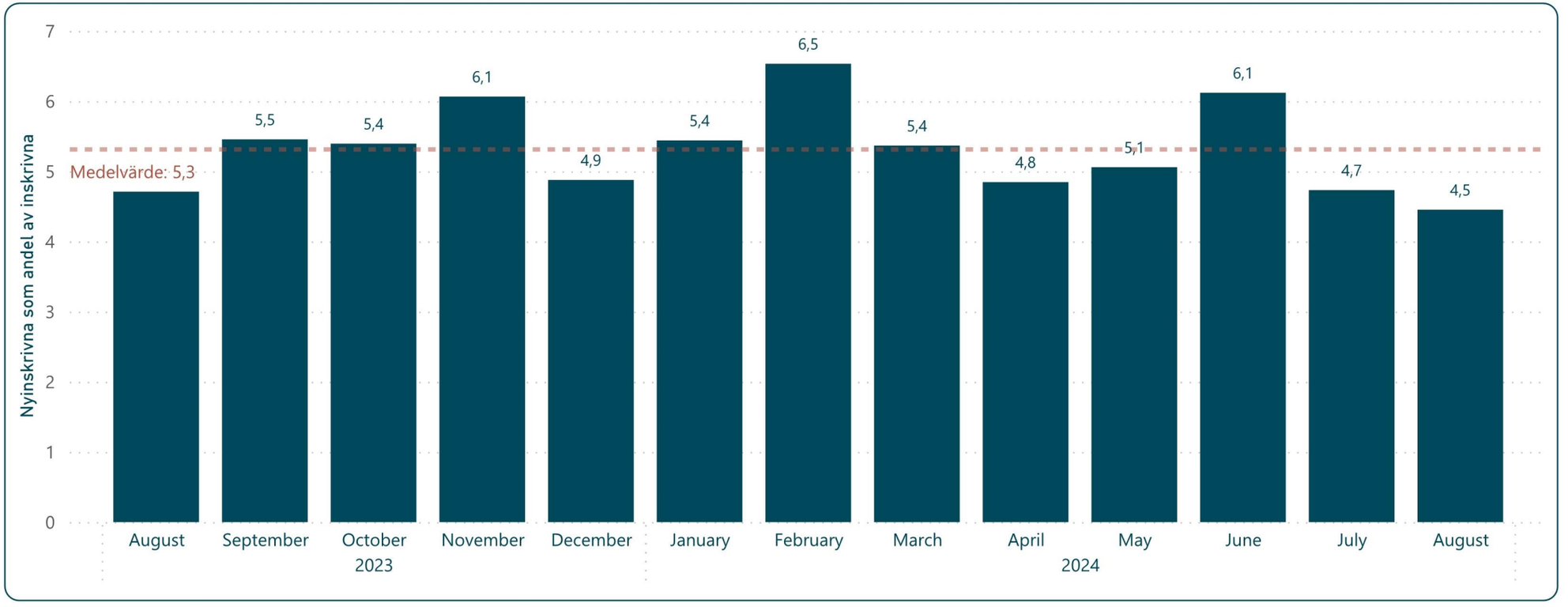
Inskrivning i hemsjukvården sker med patientens samtycke. Den vårdcentral där patienten är listad, psykiatrisk öppenvård eller personal i kommunen kan uppmärksamma behov av hemsjukvård. IT-systemet Lifecare ska användas för planering av in- och utskrivning i hemsjukvården. När patienten har behov av 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 det är fler kvinnor än män som är i behov av kommunal hälso och sjukvård. Antal patienten som skrivs ut från hemsjukvård är delvis beroende av hur aktivt kommunen arbetar med utskrivningsprocessen och översyn av behov av fortsatt hemsjukvård för de som är inskrivna.



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	Falkenberg		Halmstad		Hylte		Kungsbacka		Laholm		Varberg		**Totalt**	
Year	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka	Inskrivna	Enstaka	**Inskrivna**	**Enstaka**
2023														
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														
January	657	16	1280	72	167	6	773	22	375	0	791	22	**4043**	**138**
February	657	27	1292	59	163	7	786	28	383	0	805	152	**4086**	**273**
March	651	51	1279	71	164	10	804	30	400	0			**3298**	**162**
April	631	31	1227	82	161	6	820	27	400	0			**3239**	**146**
May	623	22	1213	77	155	9	812	38	419	0			**3222**	**146**
June	636	22	1226	82	162	8	787	26	417	0	857	25	**4085**	**163**
July			1230	72	167	7	786	26	447	0	835	30	**3465**	**135**
August	639	10	1256	66	165	6	789	30	407	0	831	22	**4087**	**134**
Totalt	**7693**	**261**	**16406**	**917**	**2089**	**95**	**10221**	**341**	**5051**	**38**	**7950**	**400**	**49410**	**2052**

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 överenskommna kriterier för inskrivning samt genomföra utskrivning när behovet upphör. Detta som en del i att hushålla med sina resurser. Antal patienten som skrivs ut från hemsjukvård är delvis beroende av hur aktivt kommunen arbetar med utskrivningsprocessen och översyn av behov av fortsatt behov av hemsjukvård. Notera att värden för mars-maj saknas från varberg vilket påverkar redovisningen totalt

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

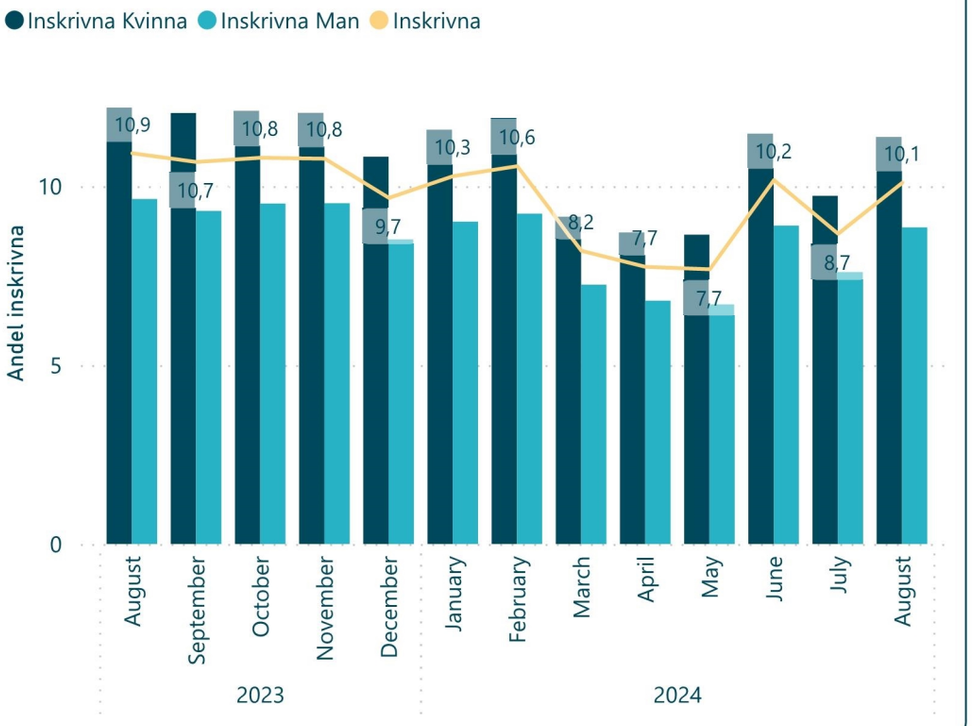
År	Kvinna	Man
2023	37,0	21,7
2024	36,6	21,5

Inskrivning hemsjukvård 80+

Antal inskrivna 80+i respektive kommun

Year	Falkenberg	Halmstad	Hylte	Kungsbacka	Laholm	Varberg	Totalt
2023							
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	225	498	**2404**
February	343	813	85	458	231	540	**2470**
March	335	788	86	465	240		**1914**
April	307	703	86	473	242		**1811**
May	303	690	82	469	252		**1796**
June	309	695	91	462	255	567	**2379**
July		704	91	470	251	511	**2027**
August	313	725	91	467	253	512	**2361**

Andel av 80+ /Befolkning



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.

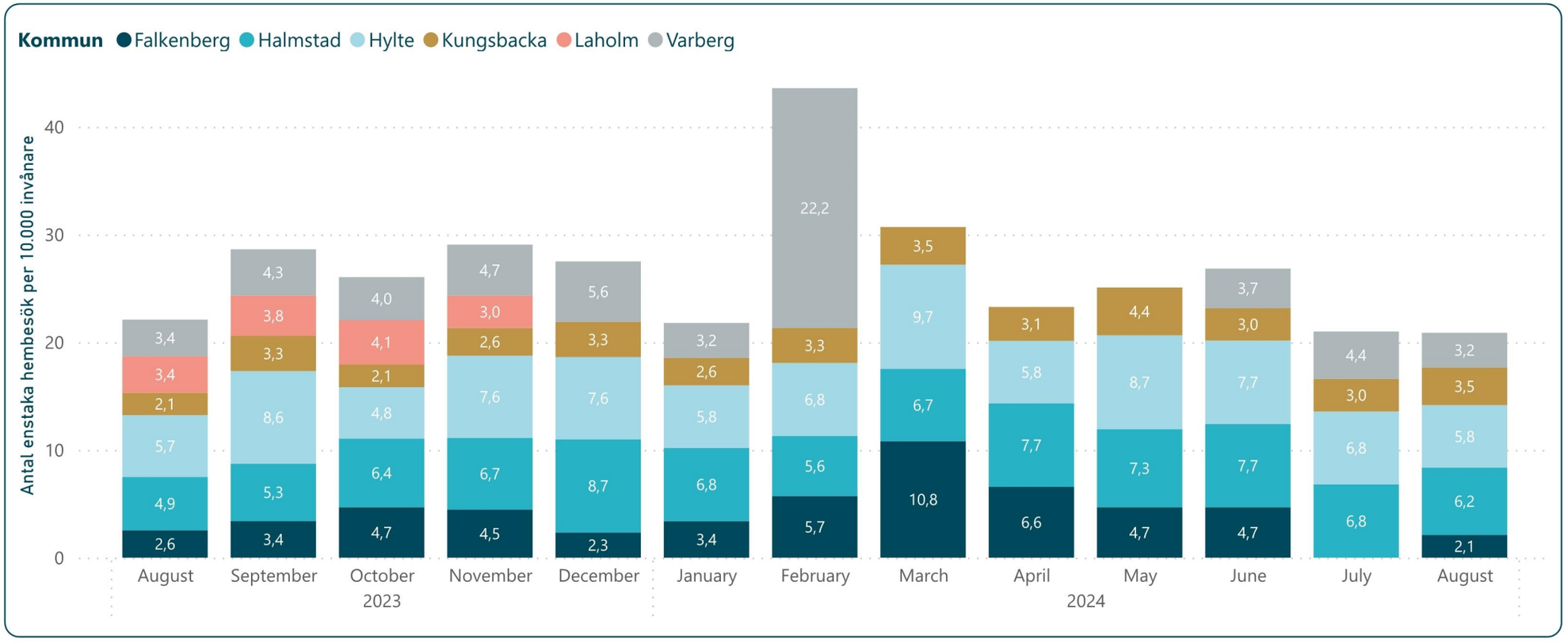
Analys

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 det är fler kvinnor än män som är i behov av kommunal hälso och sjukvård. 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 överenskommna 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
2024	1297
2023	755

Enstaka hembesök



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. Enstaka insatser i form av hembesök innebär ett enskilt besök där patienten bedöms och/eller behandlas. Är tidsperioden för behovet av enstaka hembesök längre än 14 dagar ska inskrivning i hemsjukvården övervägas.

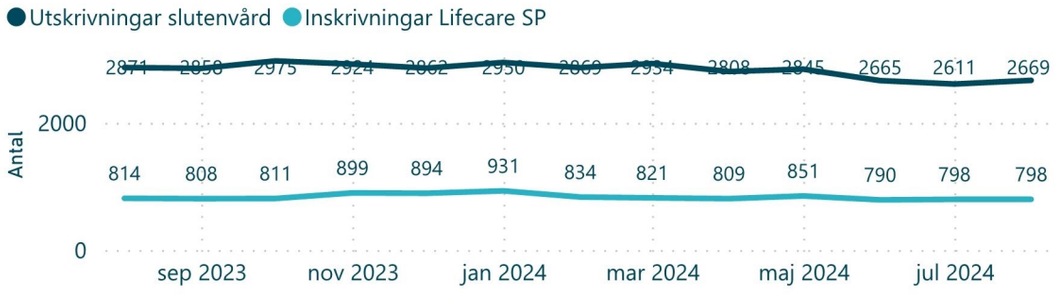
Analys

Utifrån patientperspektiv vore det angeläget att minska variation och skapa enkelhet. Rapportering saknas efter november från Laholm och mars till april för Varberg.

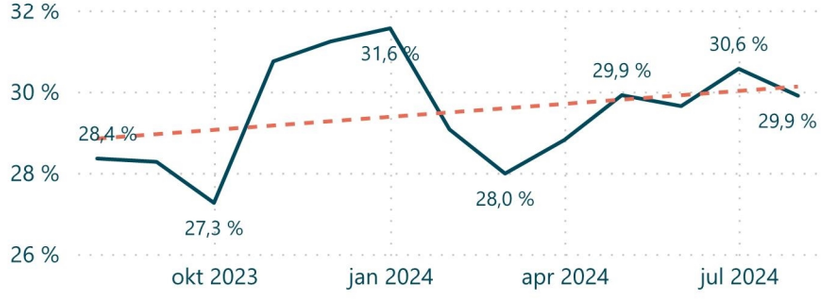
Vårdtillfällen med inskrivningsmeddelande

Innehåll
>

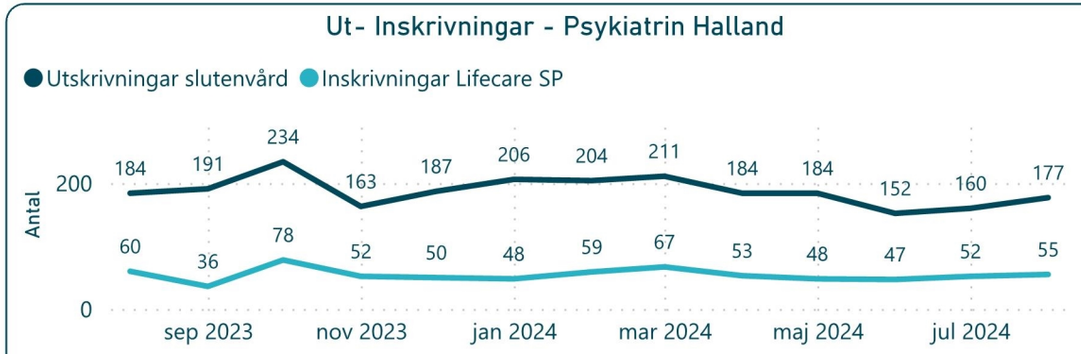
Ut- Inskrivningar - Hallands Sjukhus



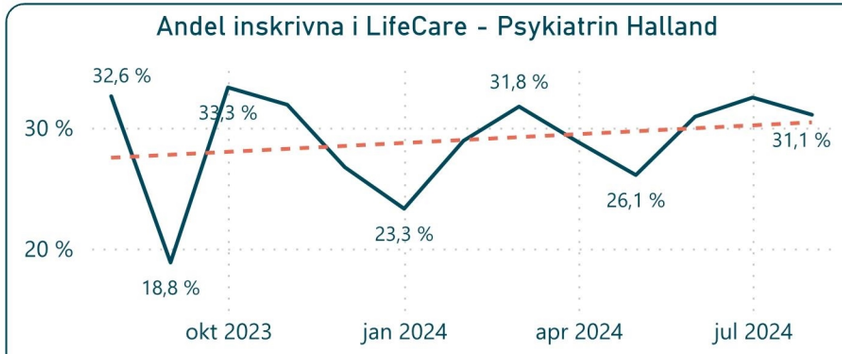
Andel inskrivna i LifeCare - Hallands Sjukhus



Ut- Inskrivningar - Psykiatrin Halland



Andel inskrivna i LifeCare - Psykiatrin Halland



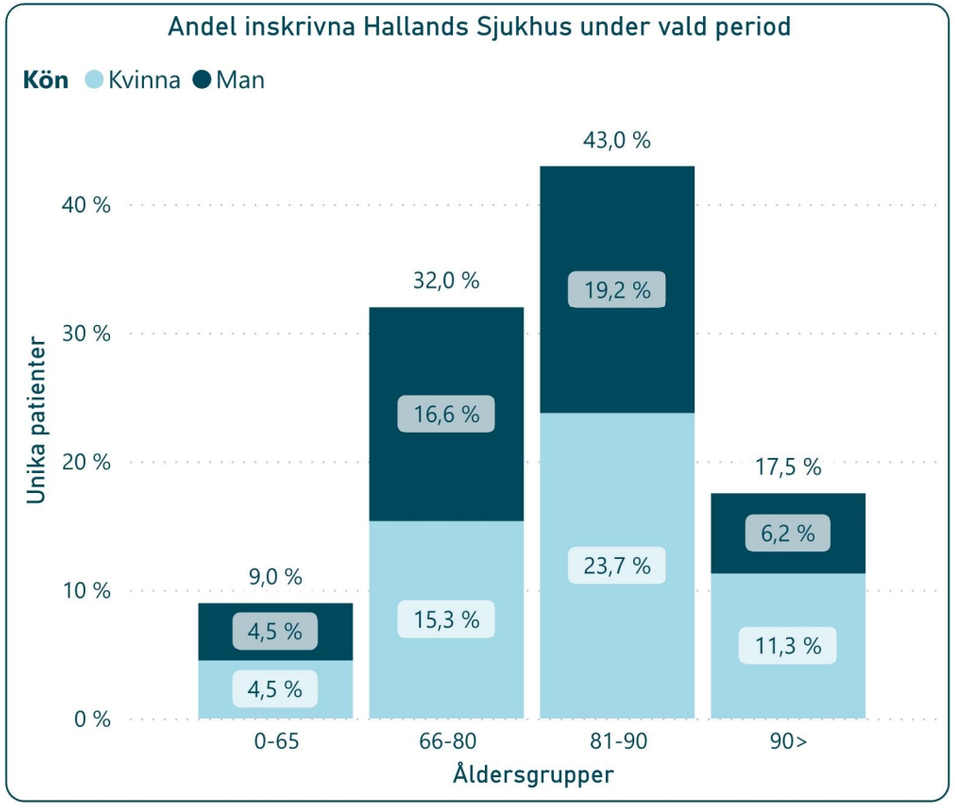
Sammanfattning

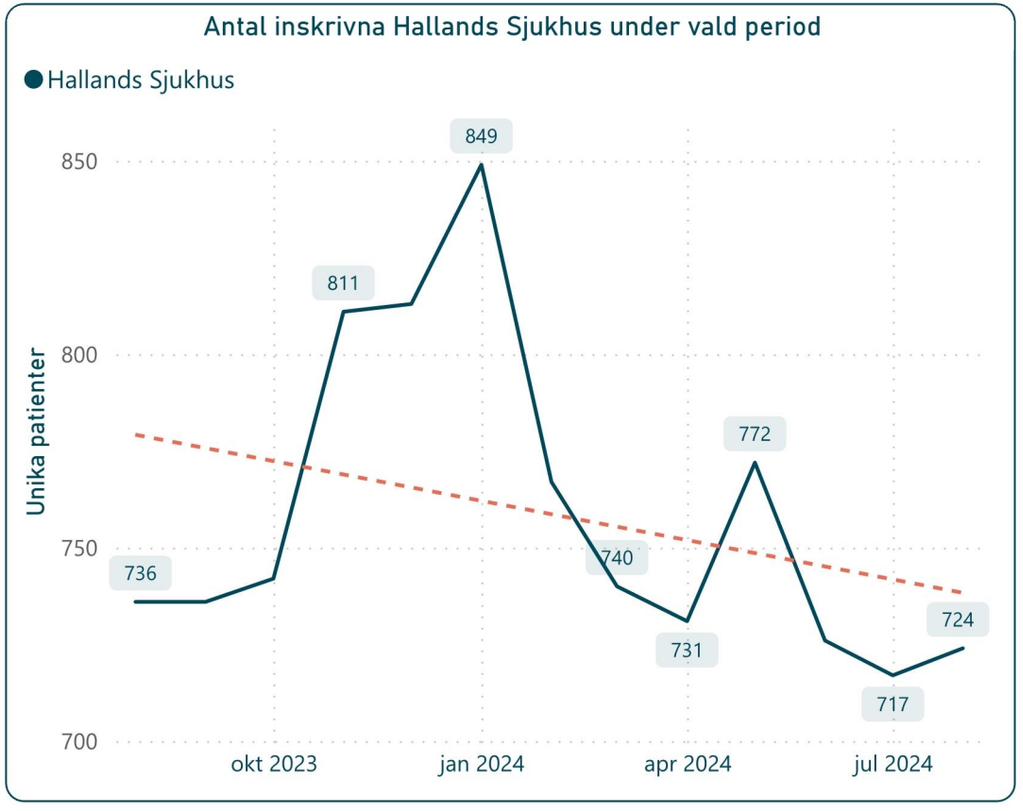
Den syftar bland annat till att visa en korrelation mellan utskrivningsklara patienter i behov av fortsatta insatser som ska vårdplaneras i samverkan mellan socialtjänst och sjukvård.

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. Sedan slutet av 2023 syns en ökning av både antal och andel vårdtillfällen i Lifecare och trenden är fortsatt svagt uppåtgående för 2024.

Unika patienter inskrivna i LifeCare SP





Innehåll

>

<

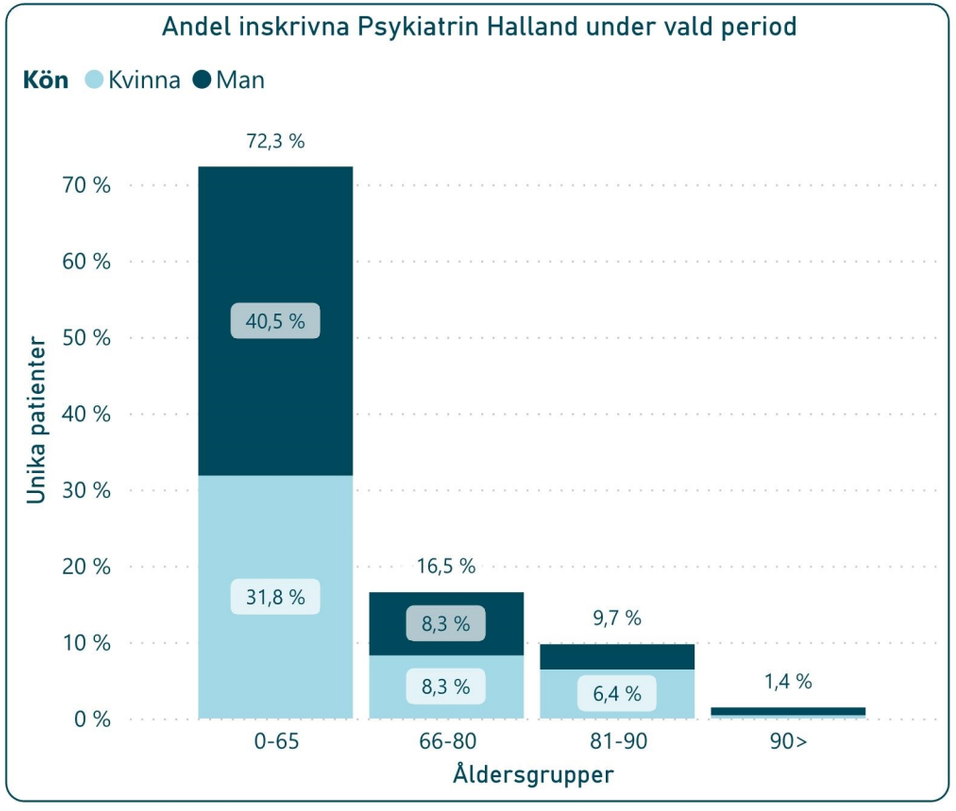
Sammanfattning

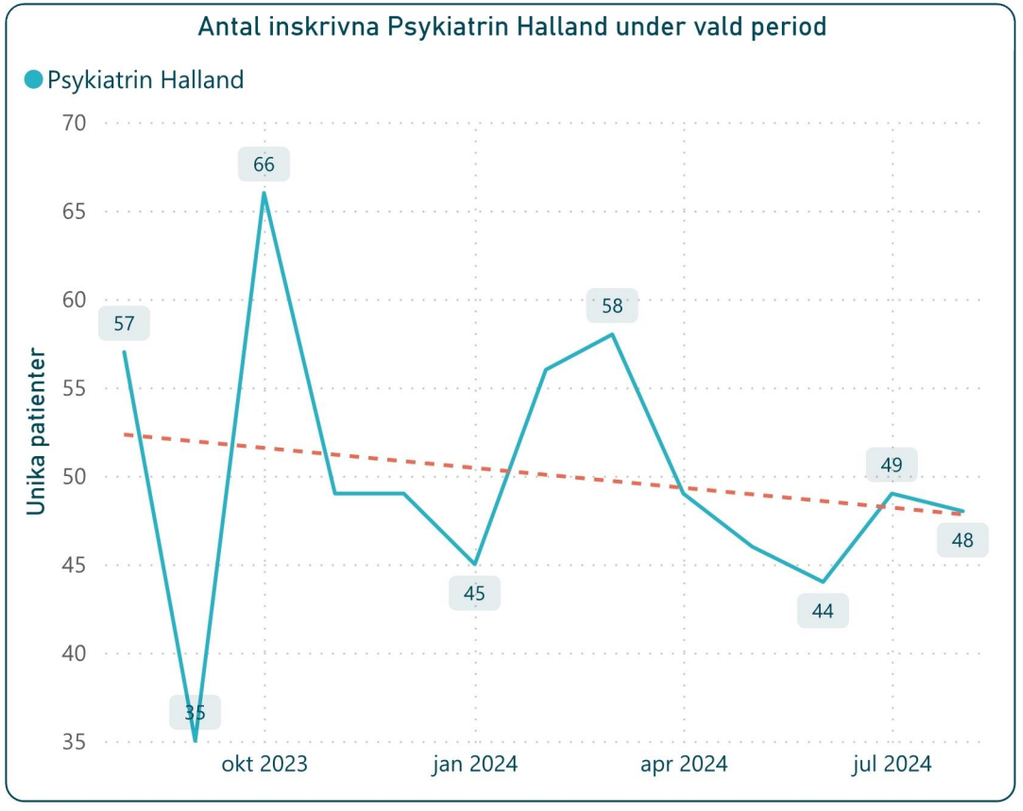
Om den behandlande läkaren, när en patient skrivs in i den slutna vården, bedömer att patienten kan komma att behöva insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den regionfinansierade öppna vården efter det att patienten har skrivits ut, sänds ett inskrivningsmeddelande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

Analys

Andel patienter som bedömts ha ett behov av kommunala insatser efter utskrivning från sluten hälso- och sjukvård har under senare delen 2023 ökat.

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 sluten hälso- och sjukvård har under senare delen 2023 ökat.

Antal unika vårdtillfällen

Year	Antal /period
2023	4503
2024	7062

Antal patienter med fast vårdkontakt

Year	Antal / period
2023	4066
2024	6453

Innehåll

>

<

Andel med fast vårdkontakt



Sammanfattning

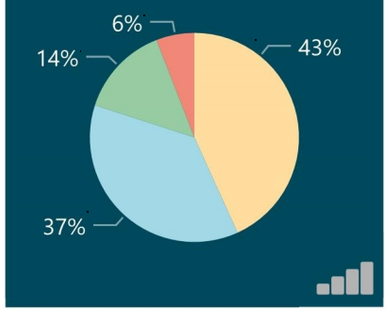
Andel med fast vårdkontakt är en indikator inom hälso- och sjukvården som används för att mäta andelen personer som har en etablerad och kontinuerlig kontakt med en specifik vårdgivare. Detta syftar till att främja kontinuitet och sammanhållning i vården, vilket kan leda till förbättrad vårdkvalitet 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. Under våren 2024 pågår en test i Varbergs kommun för utökning av uppföljningen inom utskrivningsprocessen. Om resultatet av testen utfaller väl, planeras det för kontinuerlig uppföljning i hela Halland.

Planeringsunderlagets utfall

Fördelning färgspår under vald period



Innehåll

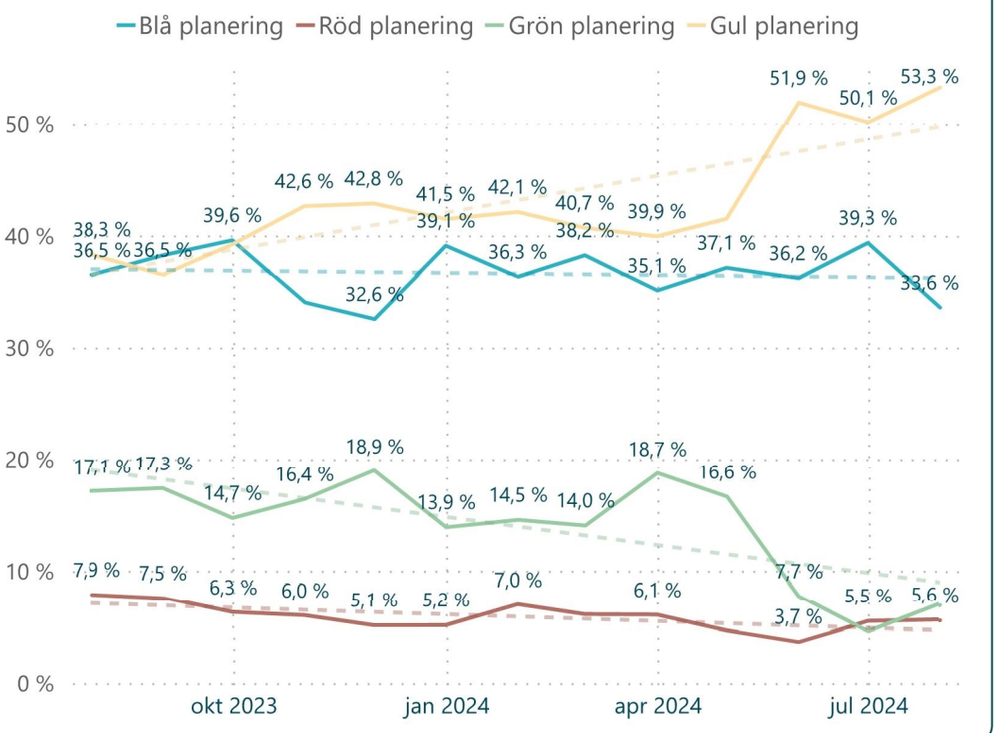
>

<

Antal planeringar - Hallands Sjukhus

Year	Month	Grön planering	Blå planering	Gul planering	Röd planering
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	115	314	334	50
2024	April	151	284	323	49
2024	May	141	316	353	40
2024	June	61	286	410	29
2024	July	37	314	400	44
2024	August	56	268	425	45

Andel patienter per planering - Hallands Sjukhus



Sammanfattning

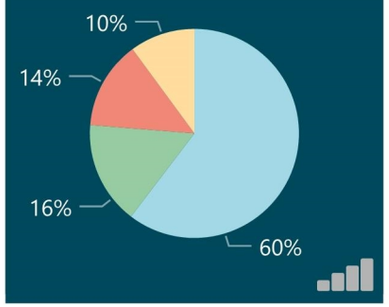
Att vara i behov av vård på sjukhus innebär i sig själv en stor förändring för den enskilde och närstående. Om behov finns av stöd efter utskrivning skall kontakter knytas med kommun och öppenvård för att planera för den fortsatta vården och omsorgen.

Analys

Andelen av röda och gula spår har störst påverkan av flödet i utskrivningsprocessen eftersom alla patienter som faller inom röda och gula spår 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. Som en del i förbättringsarbetet har planeringsunderlaget reviderats i april 2024 med syfte att underlätta för att delge varandra mer information om respektive patient. En första utvärdering av genomförd förändring ger indikation på att det reviderade underlaget ger ett utfall i ökat antal gula färgspår inom somatiken vilket syns i grafen. Gemensam analys har landat i att det är ett utfall som inte visar på ett befogat behov. Planeringsunderlaget är därför justerat nu i september.

Planeringsunderlagets utfall

Fördelning färgspår under vald period



Innehåll

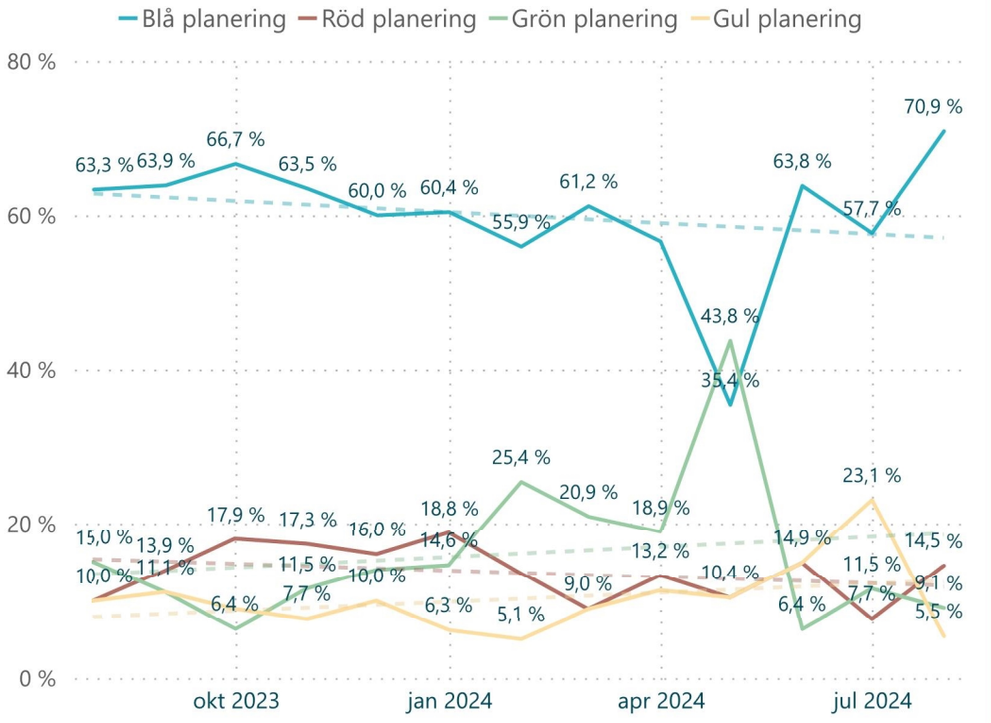
>

<

Antal planeringar - Psykiatrin Halland

Year	Month	Grön planering	Blå planering	Gul planering	Röd planering
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	10	30	6	7
2024	May	21	17	5	5
2024	June	3	30	7	7
2024	July	6	30	12	4
2024	August	5	39	3	8

Andel patienter per planering - Psykiatrin Halland

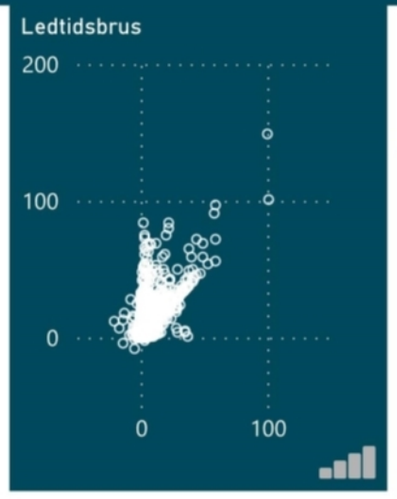


Sammanfattning

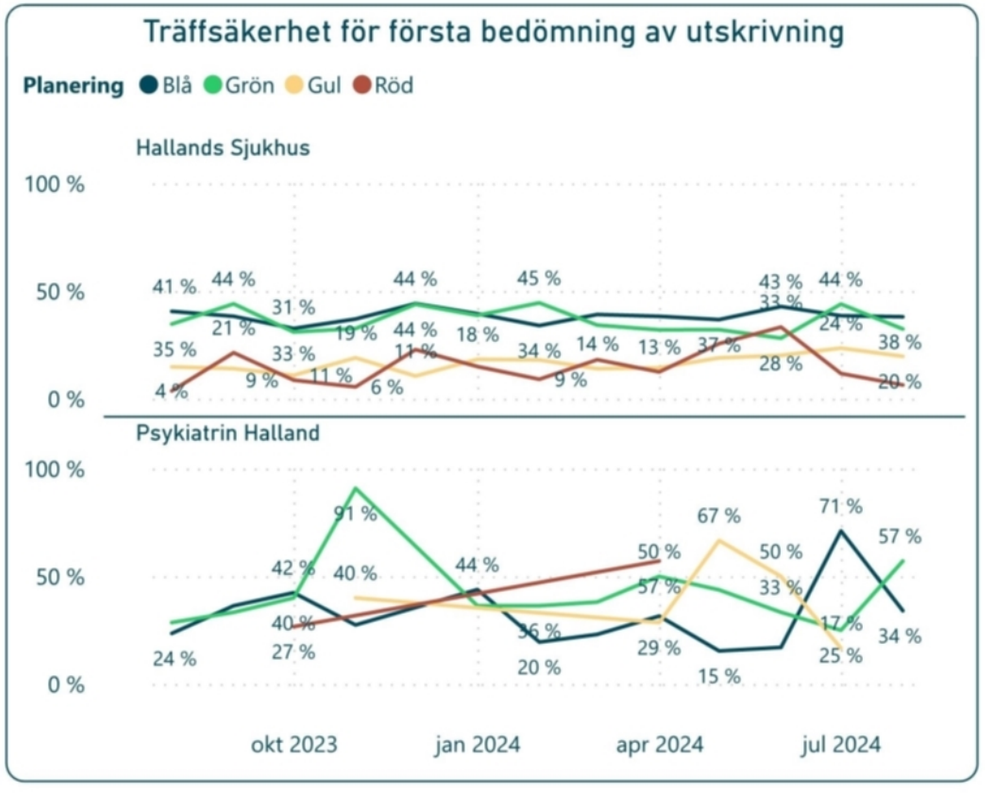
Att vara i behov av vård på sjukhus innebär i sig själv en stor förändring för den enskilde och närstående. Om behov finns av stöd efter utskrivning skall kontakter knytas med kommun och öppenvård för att planera för den fortsatta vården och omsorgen.

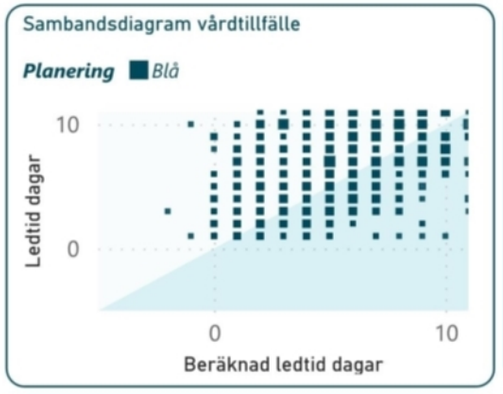
Analys

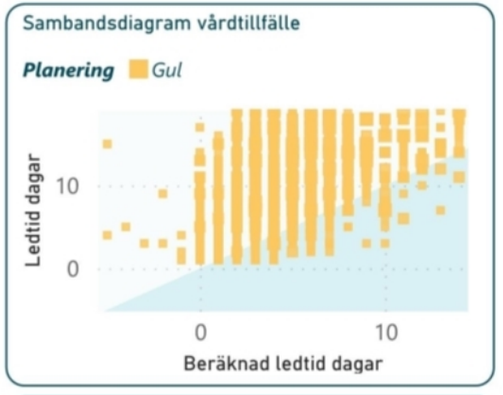
Andelen av röda och gula spår har störst påverkan av flödet i utskrivningsprocessen eftersom alla patienter som faller inom röda och gula spår generar ett möte (SIP eller utskrivningsplanering) inför utskrivning. Inom somatiken är gula och blå spåren flest i antal/andel och inom psykiatrin är de blå spåren flest. Som en del i förbättringsarbetet har planeringsunderlaget reviderats i april 2024 med syfte att underlätta för att delge varandra mer information om respektive patient. En första utvärdering av genomförd förändring ger indikation på att det reviderade underlaget ger ett utfall i ökat antal gula färgspår inom somatiken vilket syns i grafen. Gemensam analys har landat i att det är ett utfall som inte visar på ett befogat behov. Planeringsunderlaget är därför justerat nu i september.

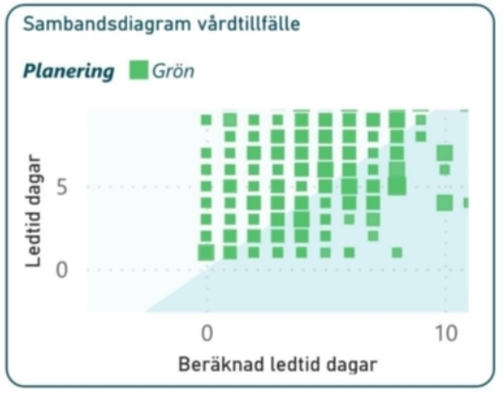


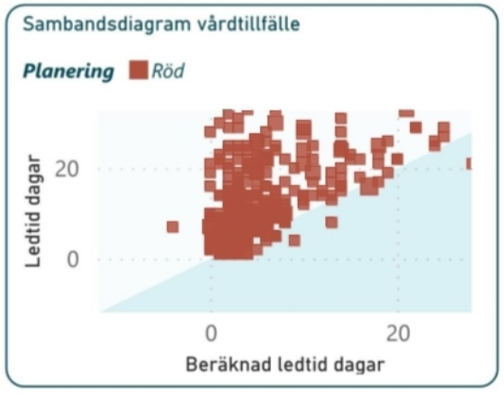
Beräknat utskrivningsdatum











Innehåll

>

<

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

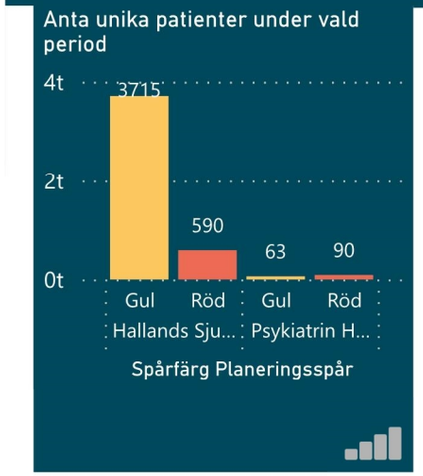
Analys

Indikatorn beräknat utskrivningsdatum visar på en låg träffsäkerhet och en högre träffsäkerhet förväntas gynna en proaktiv utskrivningsprocess. Nationellt ses liknade svårigheter med att få en hög träffsäkerhet.

Indikatorer -
RK Hälso-och Sjukvård

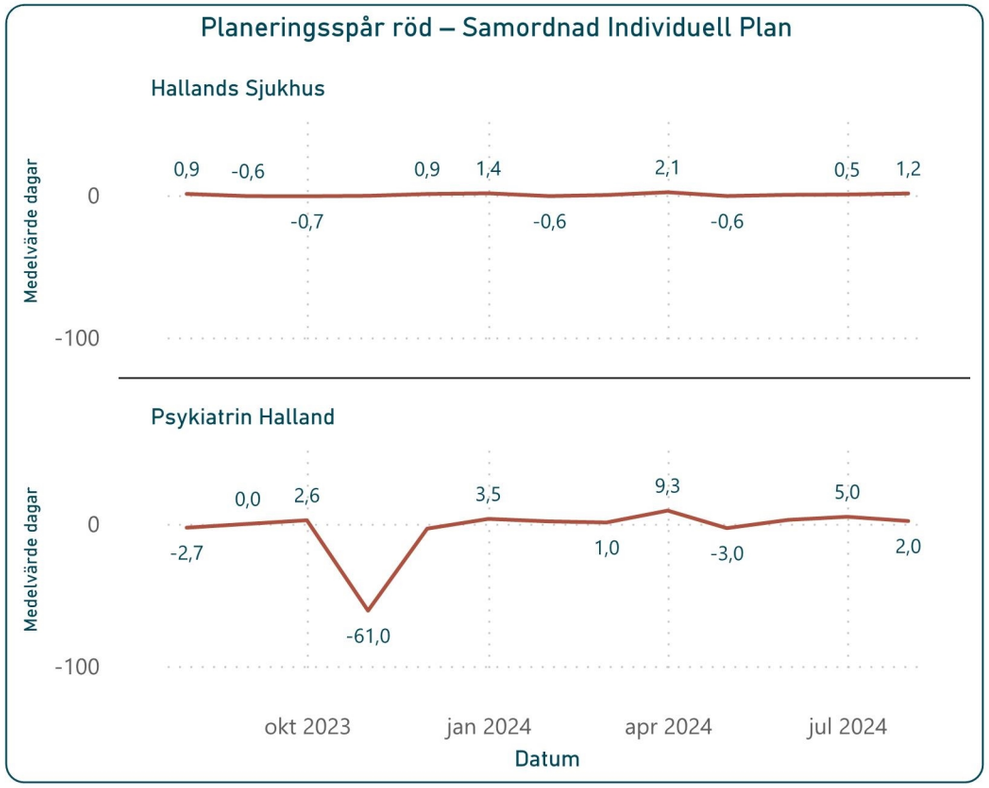
LifeCare SP: Utskrivningsklar SIP/UPL
- Samordnad Individuell Plan
- Utskrivningsplanering

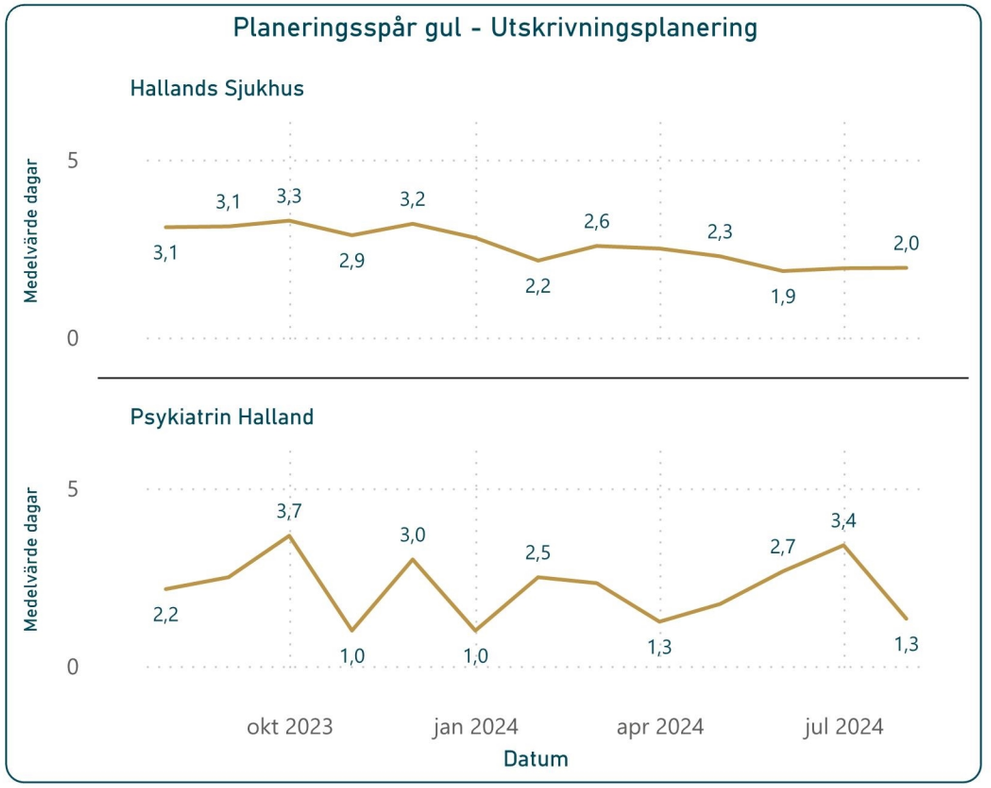
Period
2023-08-01 2024-08-31



Innehåll

Tid mellan utskrivningsklar och datum för SIP/UPL





Sammanfattning

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.

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.

Indikatorer -
RK Hälso-och Sjukvård

LifeCare SP: Utskrivningsdag

Period
2023-08-01 2024-08-31

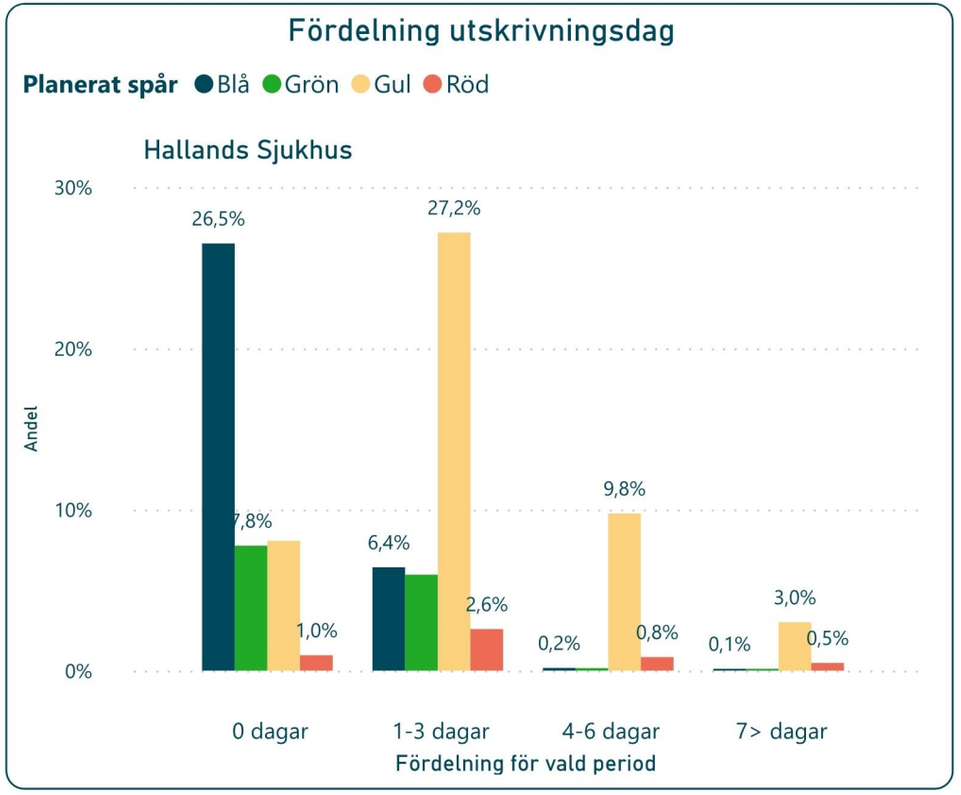


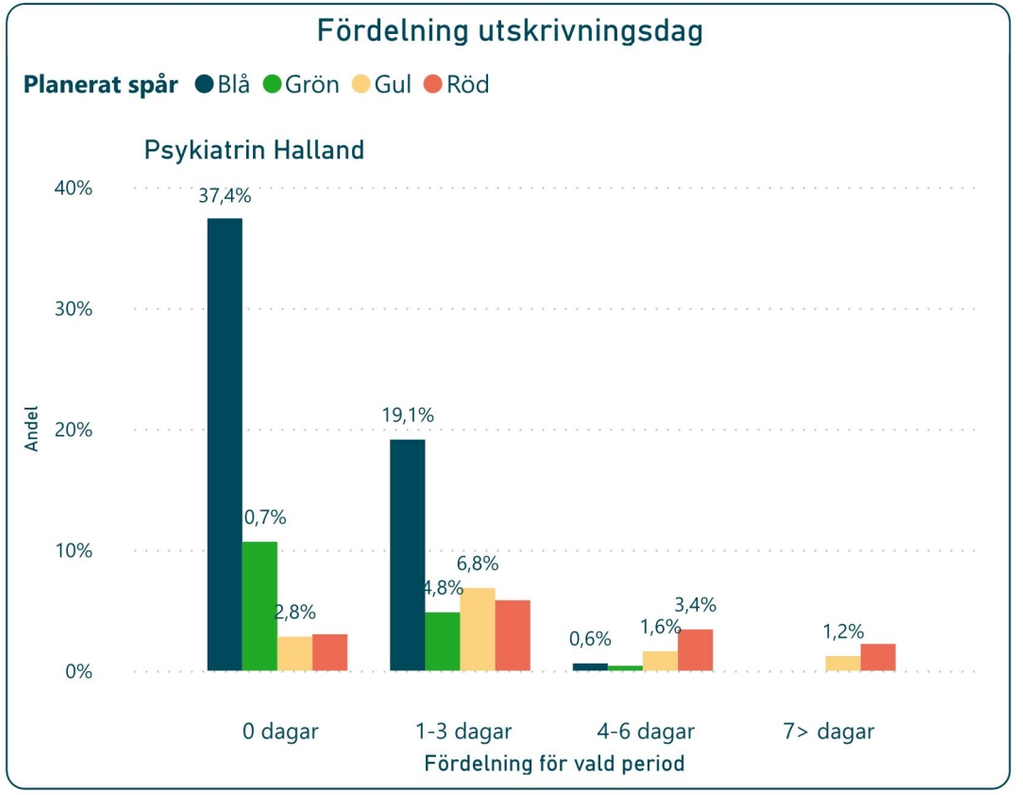
Innehåll

>

<

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 skrivs majoriteten ut i början på veckan och flest utskrivningar sker en tisdag (34%).
För gruppen som ligger kvar >7 dagar efter de är utskrivningsklara, skrivs de flesta ut en vardag med jämn fördelning över veckans alla dagar. En förklaring är att de som ligger kvar 4-6 dagar är sannolikt de som bedöms utskrivningsklara torsdag eller fredag och vårdplaneras nästkommande måndag eller tisdag.
Liknande bild syns inom psykiatrin, majoriteten skrivs ut en vardagar.

Indikatorer -
RK Hälso-och Sjukvård

LifeCare SP: Utskrivningsdag

Period
2023-08-01 2024-08-31

Antal per utskrivningsdag för vald period

Hallands Sjukhus



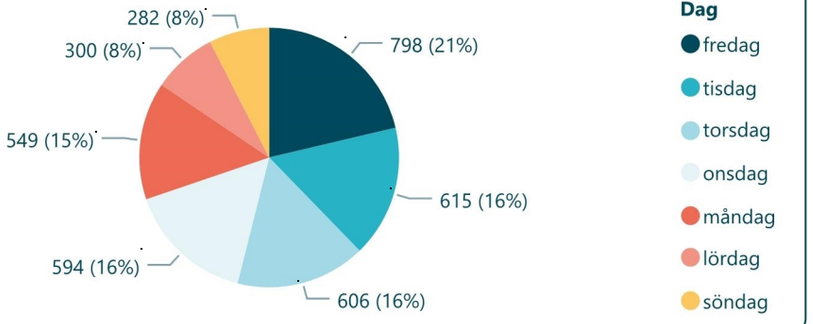
Innehåll

>

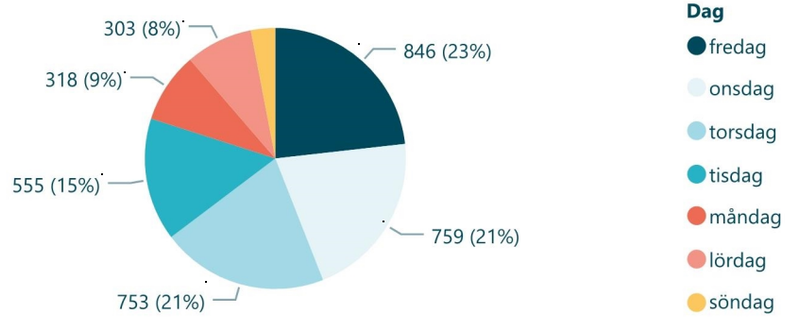
<

Dag Utskrivningsklar blir utskriven

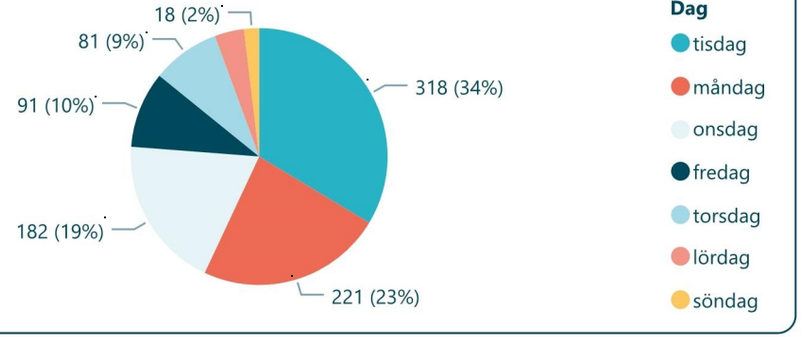
Hallands Sjukhus - Fördelning 0 dagar



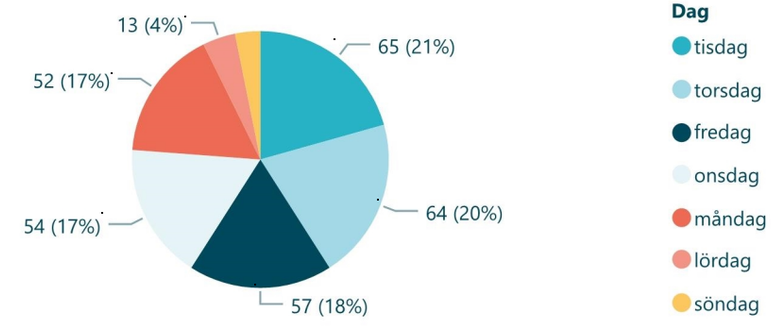
Hallands Sjukhus - Fördelning 1 - 3 dagar



Hallands Sjukhus - Fördelning 4 - 6 dagar



Hallands Sjukhus - Fördelning 7› dagar



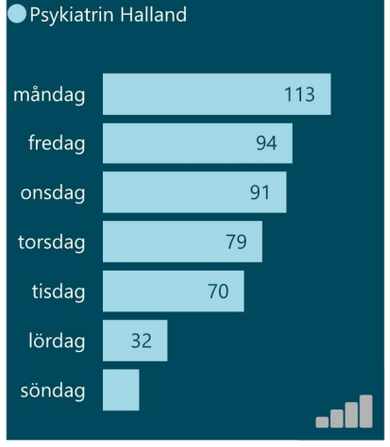
Sammanfattning

"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 skrivs majoriteten ut i början på veckan och flest utskrivningar sker en tisdag (34%).
För gruppen som ligger kvar >7 dagar efter de är utskrivningsklara, skrivs de flesta ut en vardag med jämn fördelning över veckans alla dagar. En förklaring är att de som ligger kvar 4-6 dagar är sannolikt de som bedöms utskrivningsklara torsdag eller fredag och vårdplaneras nästkommande måndag eller tisdag.
Liknande bild syns inom psykiatrin, majoriteten skrivs ut en vardagar.

Antal per utskrivningsdag för vald period



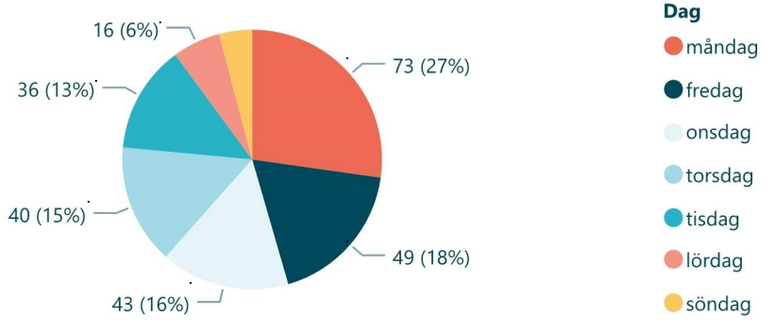
Innehåll

>

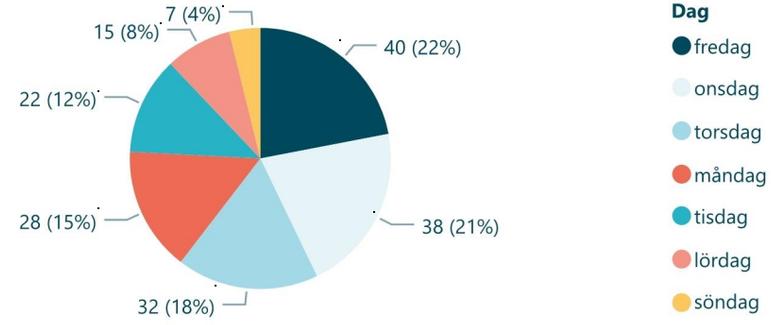
<

Dag Utskrivningsklar blir utskriven

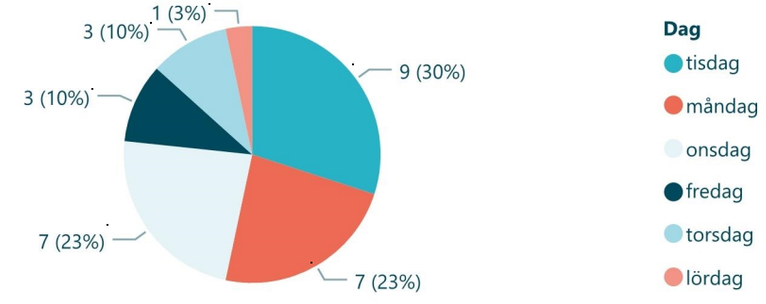
Psykiatrin Halland- Fördelning 0 dagar



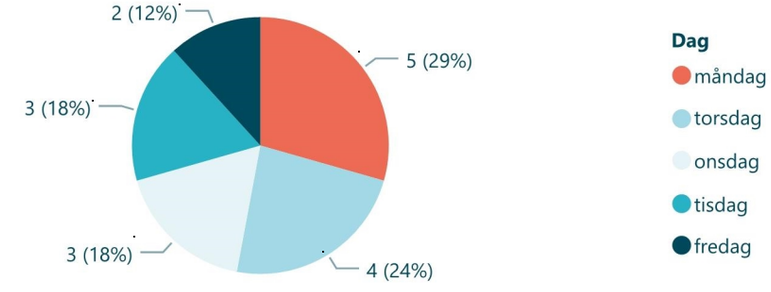
Psykiatrin Halland - Fördelning 1 - 3 dagar



Psykiatrin Halland - Fördelning 4 - 6 dagar



Psykiatrin Halland - Fördelning 7> dagar



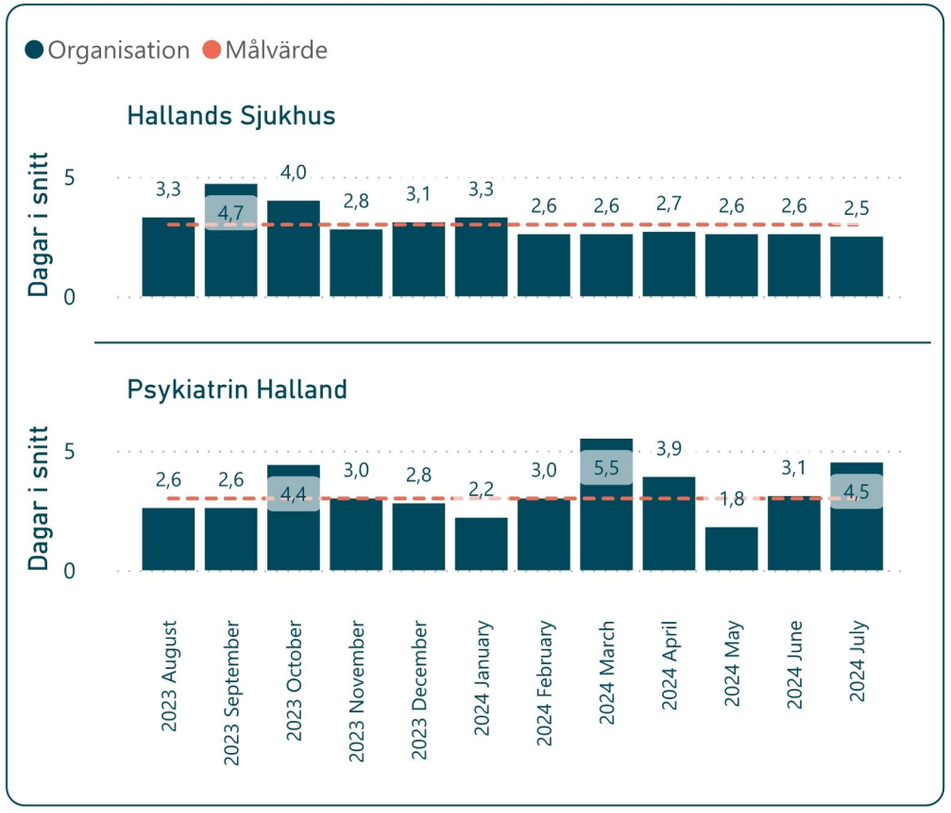
Sammanfattning

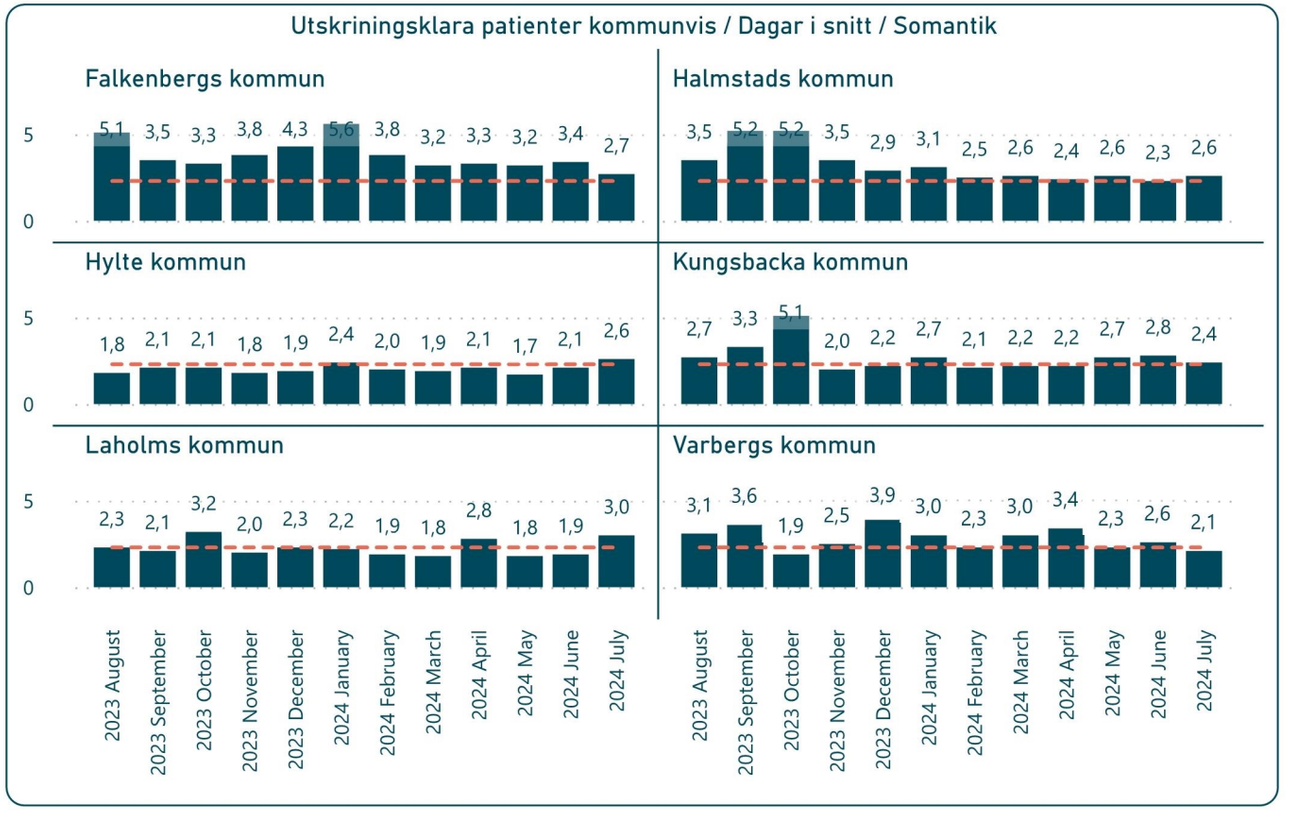
"Dag utskrivningsklar" är en term som används inom sjukvården för att ange den dag då en patient bedöms vara redo att skrivas ut från sjukhuset. Det är viktigt att notera att indikatorn kan variera beroende på patientens tillstånd och vårdbehov. Beslutet att skriva ut en patient görs av läkare och vårdpersonal 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 skrivs majoriteten ut i början på veckan och flest utskrivningar sker en tisdag (34%).
För gruppen som ligger kvar >7 dagar efter de är utskrivningsklara, skrivs de flesta ut en vardag med jämn fördelning över veckans alla dagar. En förklaring är att de som ligger kvar 4-6 dagar är sannolikt de som bedöms utskrivningsklara torsdag eller fredag och vårdplaneras nästkommande måndag eller tisdag.
Liknande bild syns inom psykiatrin, majoriteten skrivs ut en vardagar.

Utskrivningsklara patienter





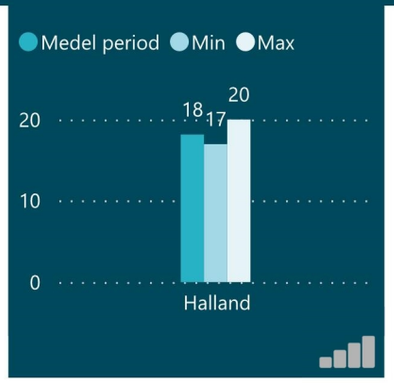
Innehåll

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.

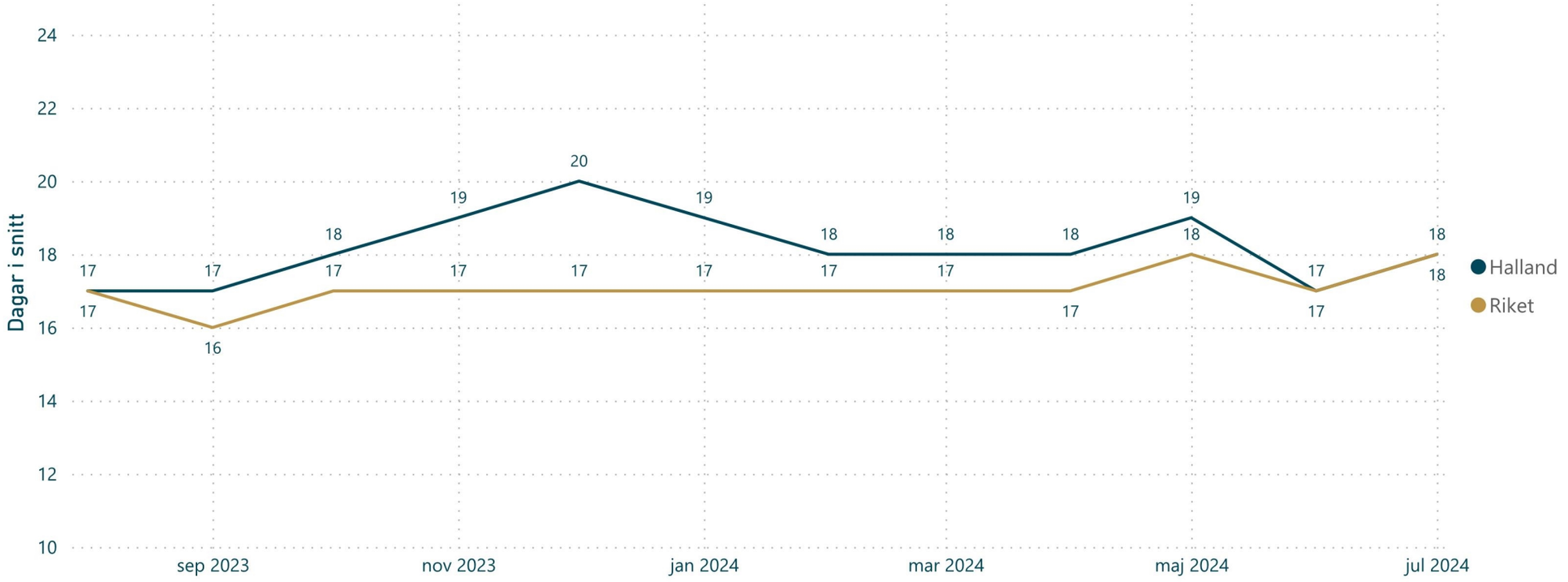
Analys

I Halland har vi som målvärde att ligga under 3 dagar som utskrivningsklar vilket har uppnåtts tidigare vid något enstaka tillfälle/månad. Från februari fram till juli i år är det första gången som det legat stadigt under 3 för en längre period.



Oplanerad återinskrivning

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



Innehåll

>

<

Sammanfattning

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.

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. Ett arbete pågår med att möjliggöra fördjupad uppföljning via fler parametrar.

Indikatorer -
RK Hälso-och Sjukvård

SKR Vården i siffror

Diagramrubrik

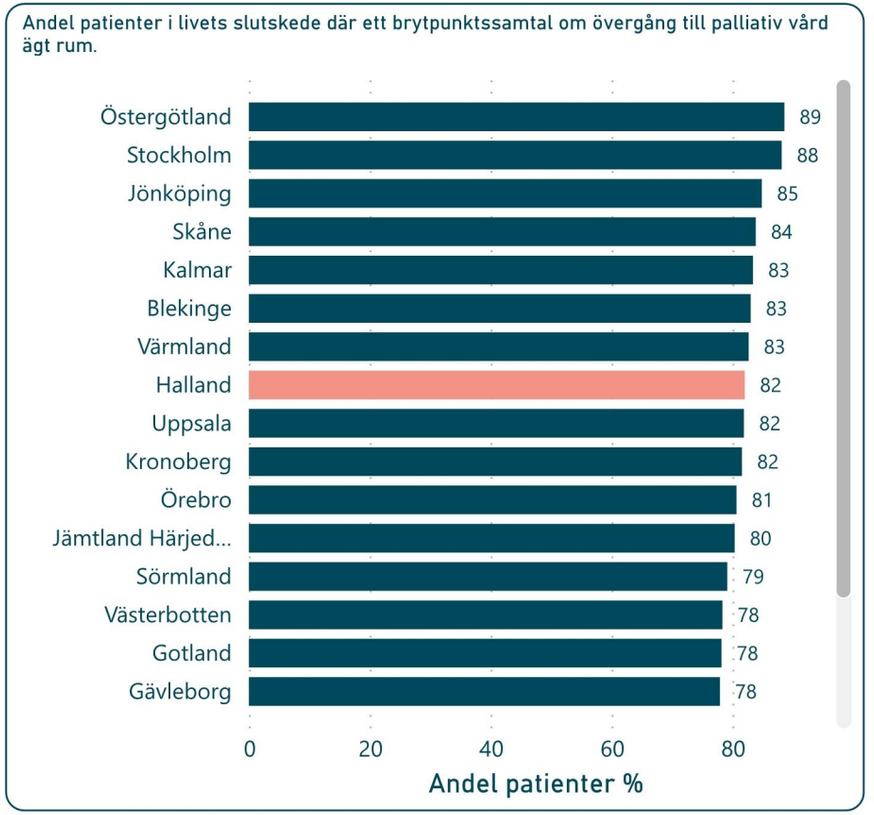
Andel patienter i livets slutskede där ett brytpunktssamtal om över...

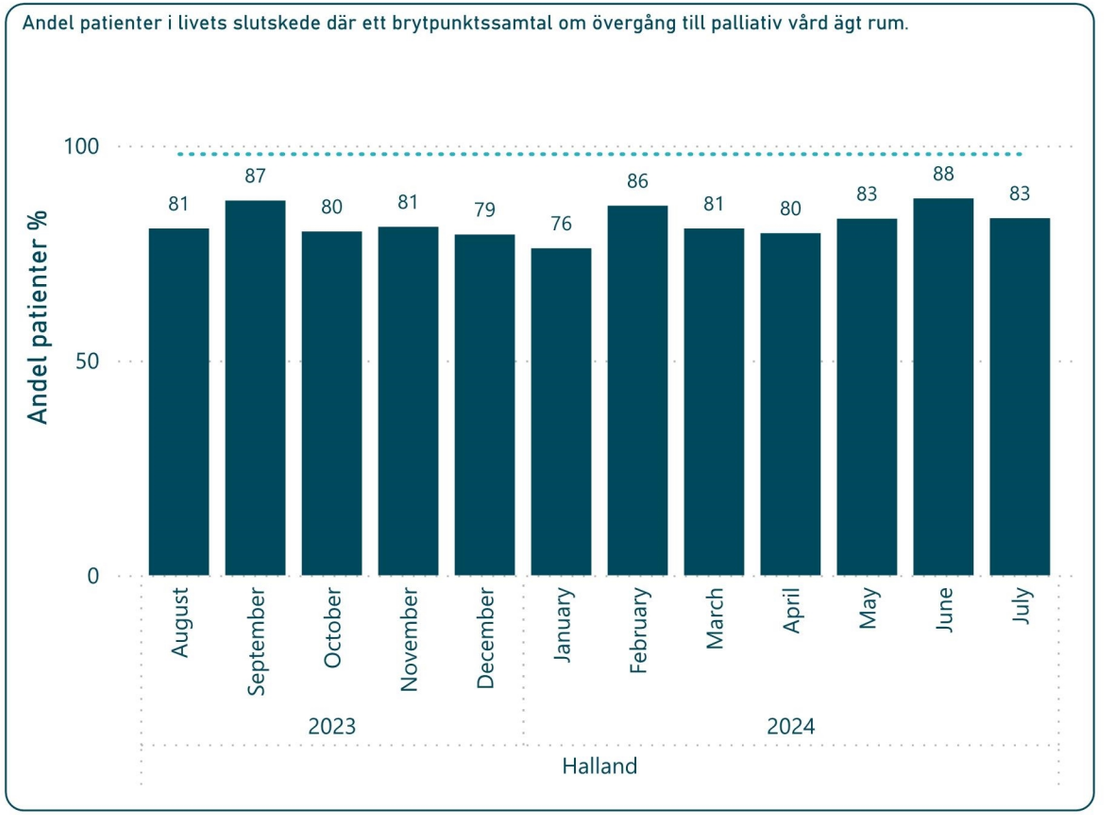
DatumTid

2023-08-01 2024-08-31



Palliativ vård Halland





Innehåll

>

<

Sammanfattning

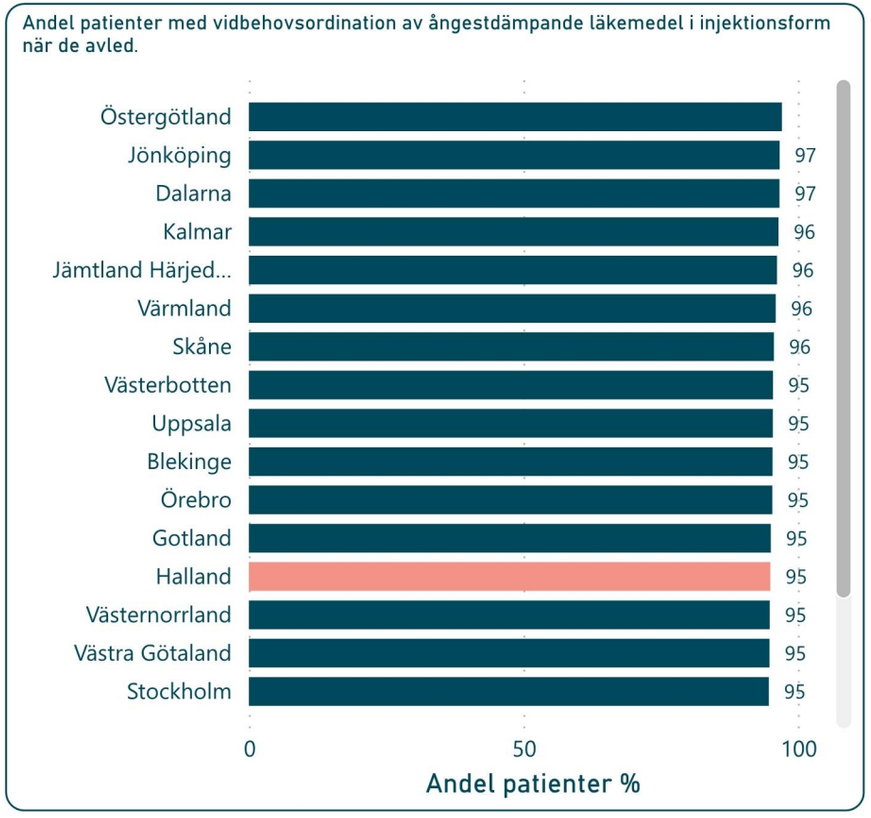
Målet för den palliativa vården i livets slutskede är att lindra lidande och främja livskvalitet. Prognostiskt är kvarstående tid i livet kort, allt från dagar, veckor till månader. Symtombilden i denna sjukdomsfas är likartad oberoende av diagnos. Patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella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

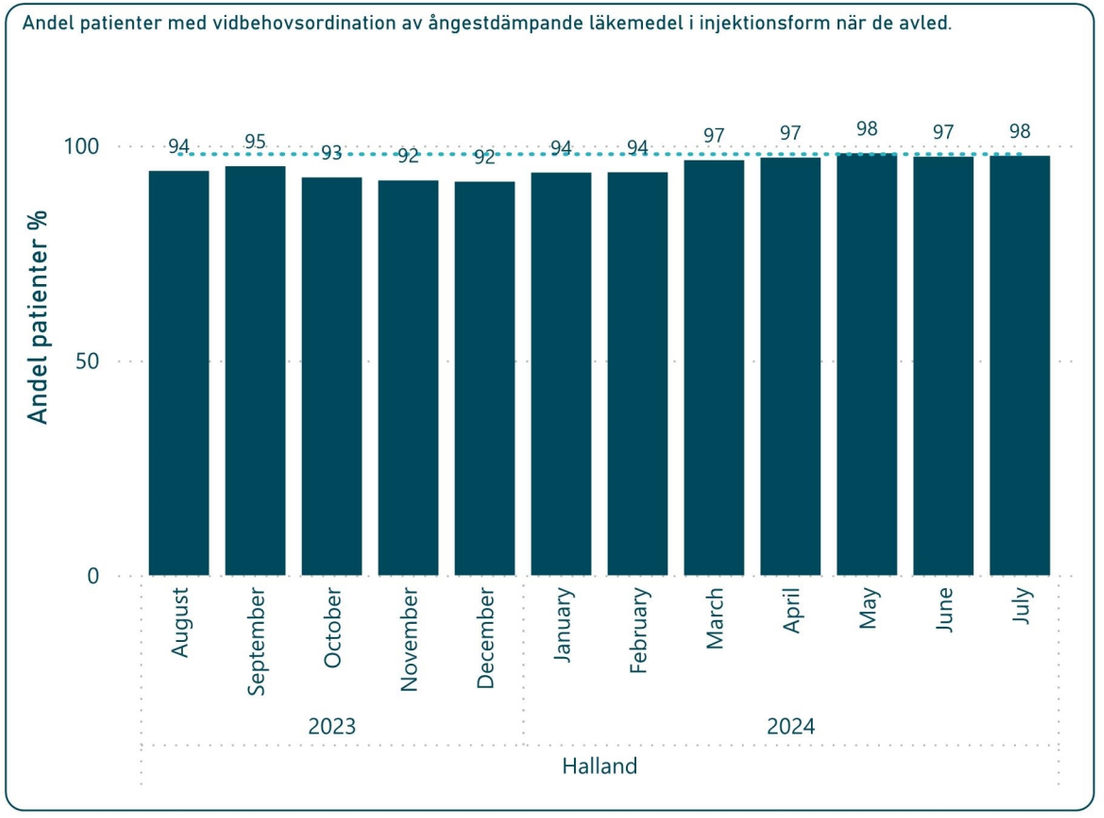
Analys

Här finns det plats för en kort analys.



Palliativ vård Halland





Innehåll

>

<

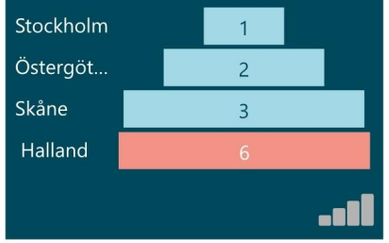
Sammanfattning

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

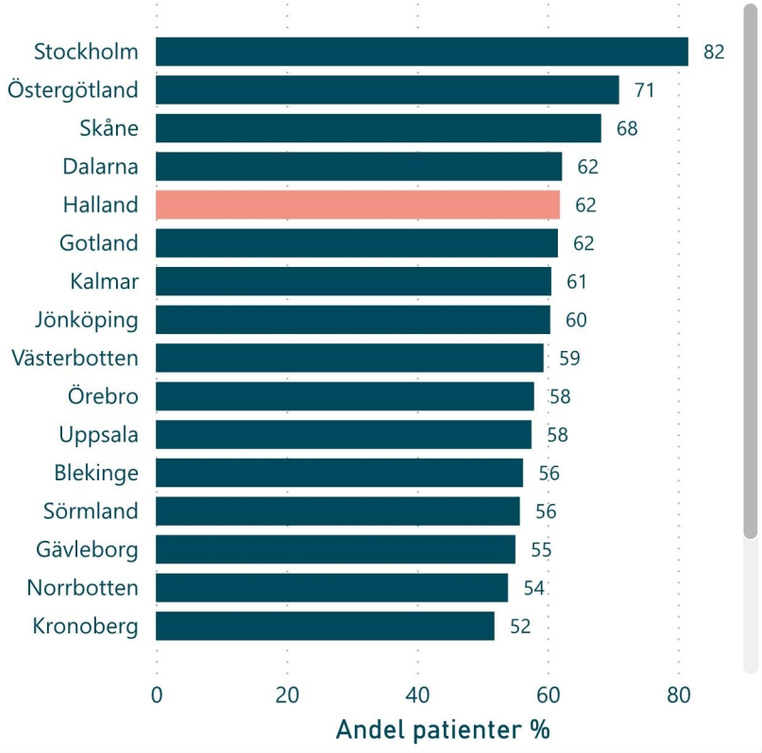
Här finns det plats för en kort analys.

Ranking Riket vald period

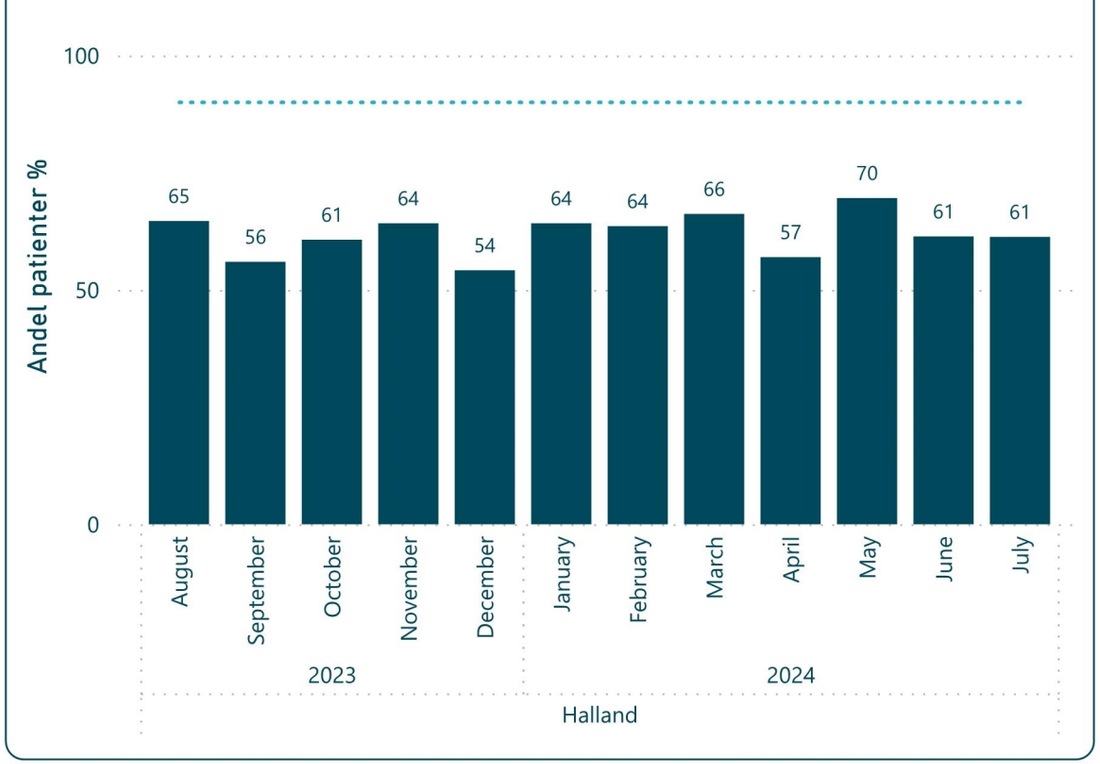


Palliativ vård Halland

Andel patienter som fick en munhälsobedömning under sista levnadsveckan.



Andel patienter som fick en munhälsobedömning 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.

Indikatorer -
RK Hälso-och Sjukvård

SKR Vården i siffror

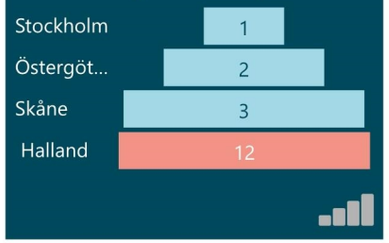
Diagramrubrik

Andel patienter som fick sin smärta skattad under sista levnadsveck...

DatumTid

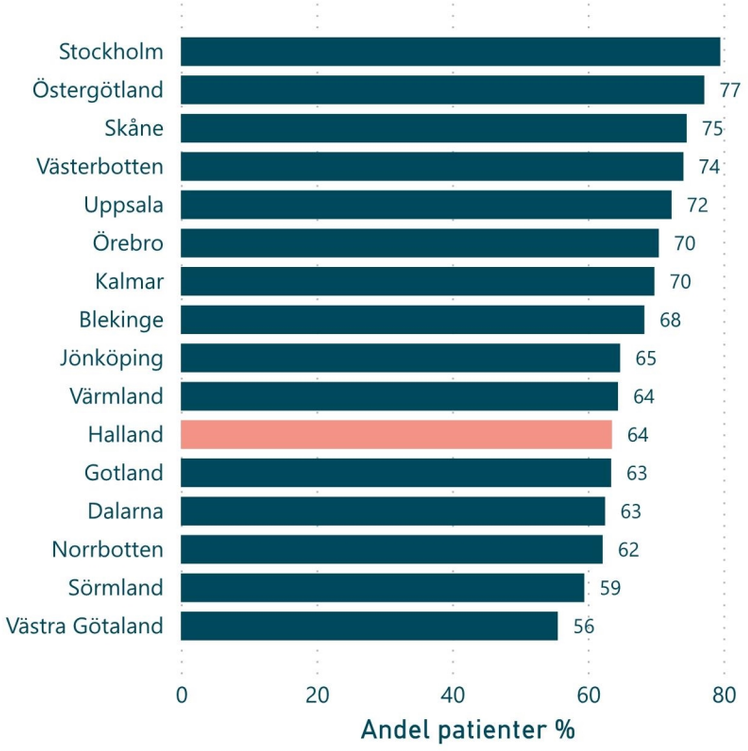
2023-08-01 2024-08-31

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.

Indikatorer -
RK Hälso-och Sjukvård

SKR Vården i siffror

Diagramrubrik

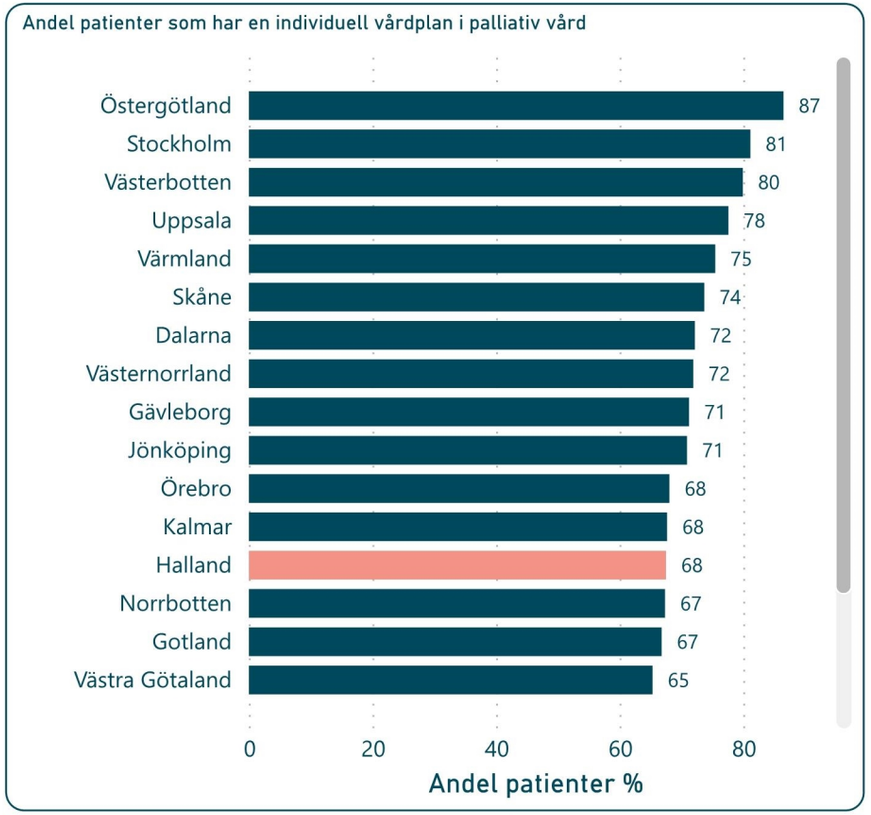
Andel patienter som har en individuell vårdplan i palliativ vård

DatumTid

2023-08-01 2024-08-31



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.

Indikatorer -
RK Hälso-och Sjukvård

Svenska palliativregistret

Diagramrubrik

Dokumenterad munhälsobedömning sista levnadsveckan -

DatumTid

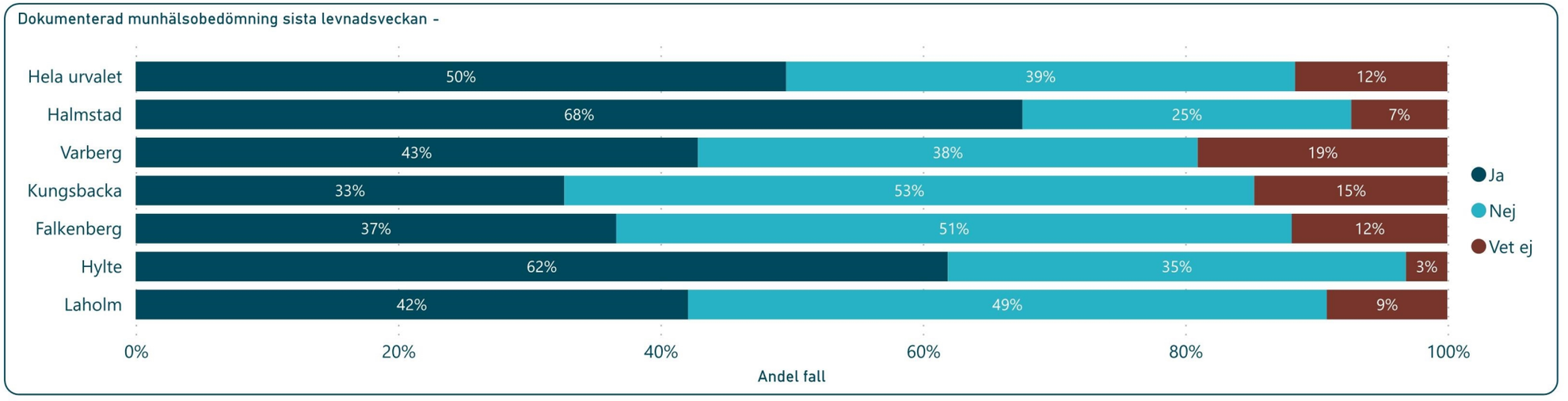
2023-08-01 2024-08-31

Summa antal fall

1307

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.

Indikatorer -
RK Hälso-och Sjukvård

Svenska palliativregistret

Diagramrubrik

Kvalitetsindikator - Dokumenterat brytpunktssamtal till patient (ber...

DatumTid

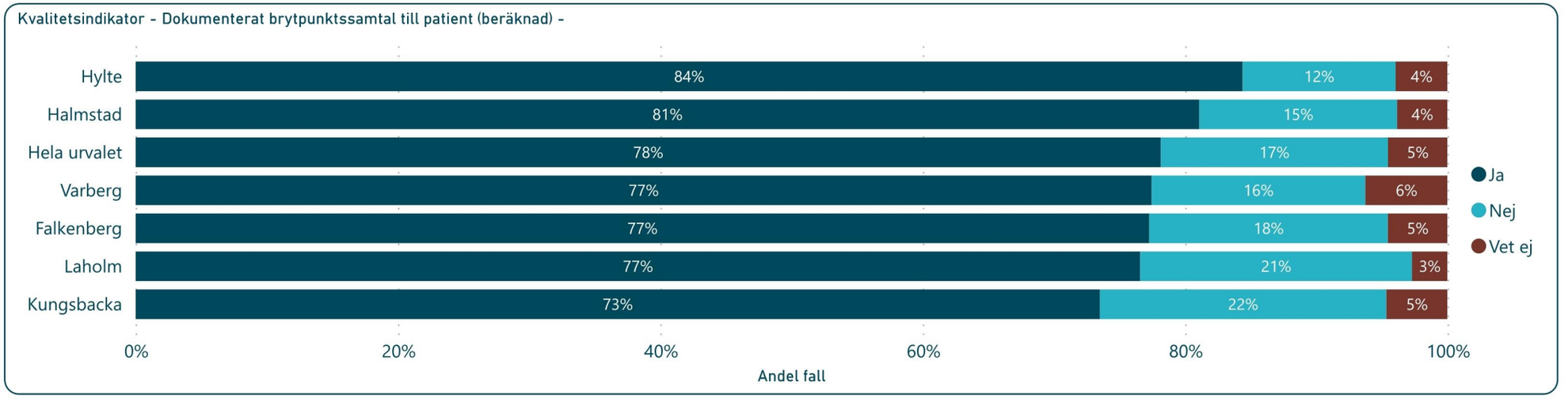
2023-08-01 2024-08-31

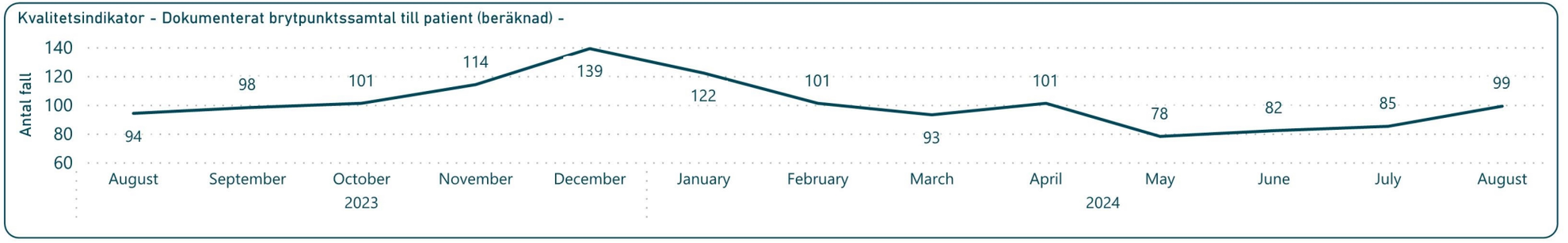
Summa antal fall

1307

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.

Indikatorer -
RK Hälso-och Sjukvård

Svenska palliativregistret

Diagramrubrik

Ordinerad injektion mot oro_ångestdämpande vid behov -

DatumTid

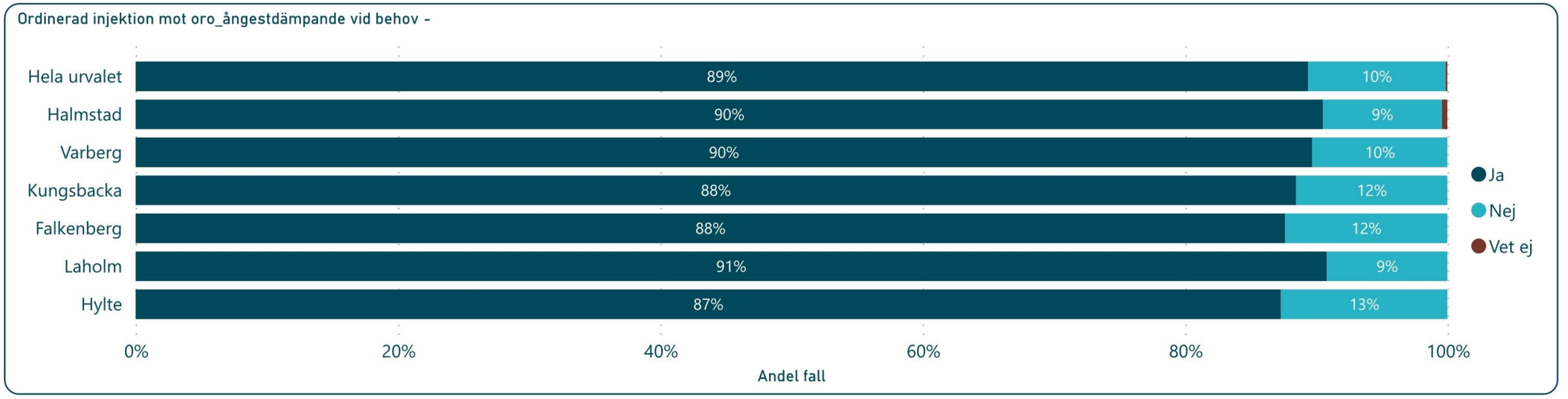
2023-08-01 2024-08-31

Summa antal fall

1307

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.

Indikatorer -
RK Hälso-och Sjukvård

Svenska palliativregistret

Diagramrubrik

Smärtskattning utförd sista levnadsveckan -

DatumTid

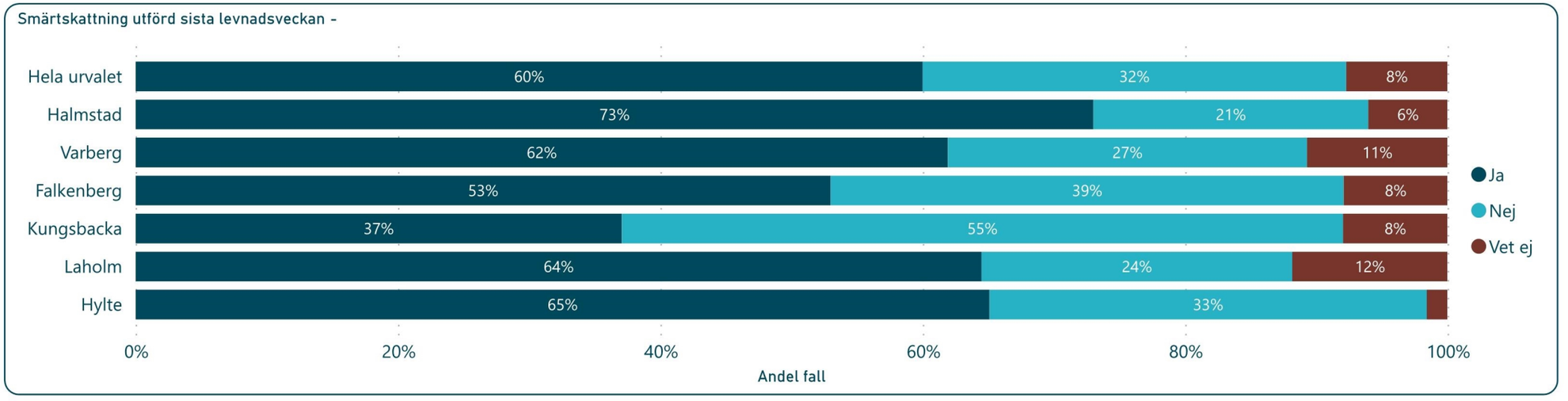
2023-08-01 2024-08-31

Summa antal fall

1307

Vald period / rubrik

Palliativ vård Kommun





Innehåll

>

<

Sammanfattning

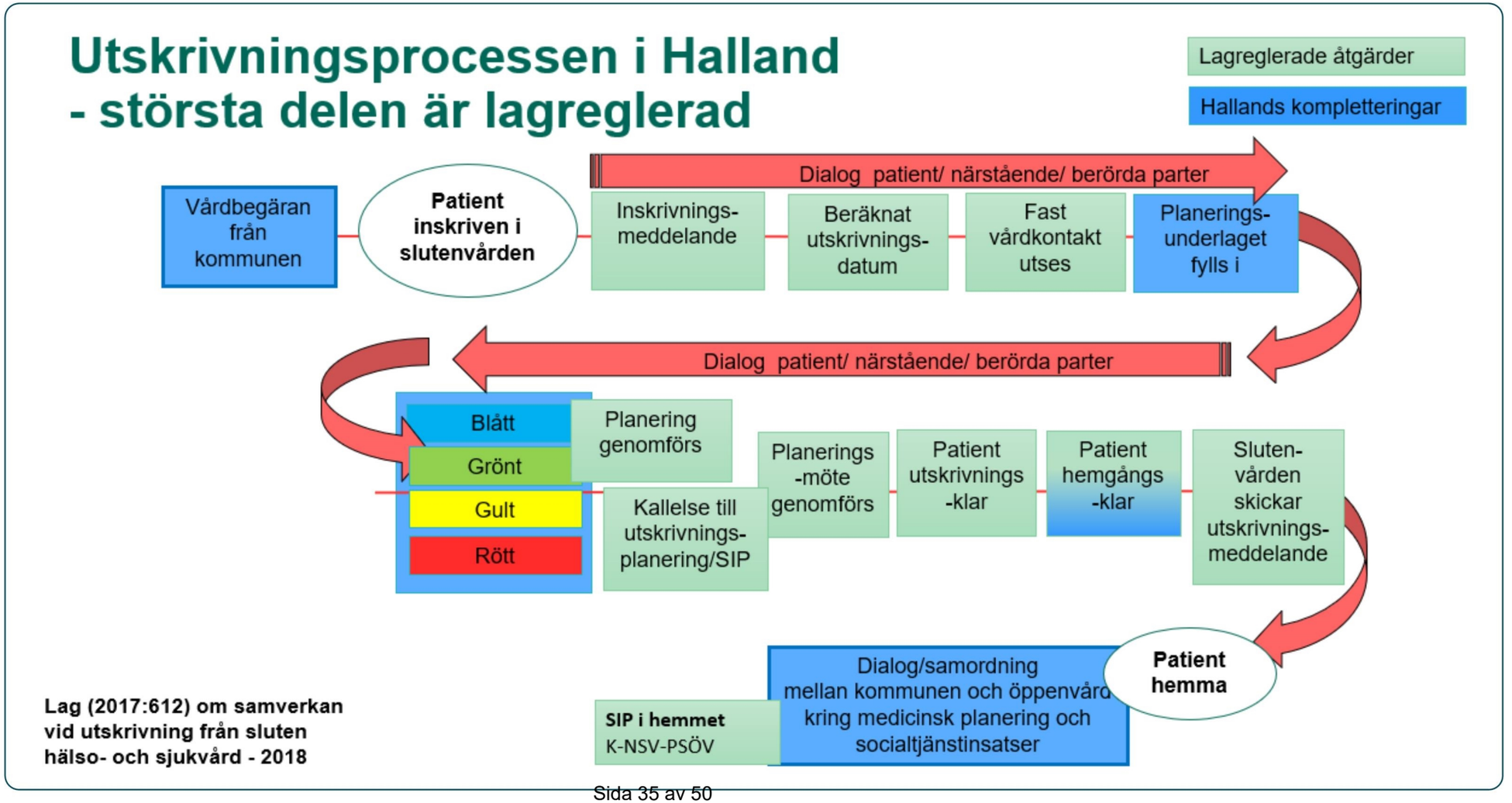
Målet för den palliativa vården i livets slutskede är att lindra lidande och främja livskvalitet. Prognostiskt är kvarstående tid i livet kort, allt från dagar, veckor till månader. Symtombilden i denna sjukdomsfas är likartad oberoende av diagnos. Patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella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

Innehåll
>

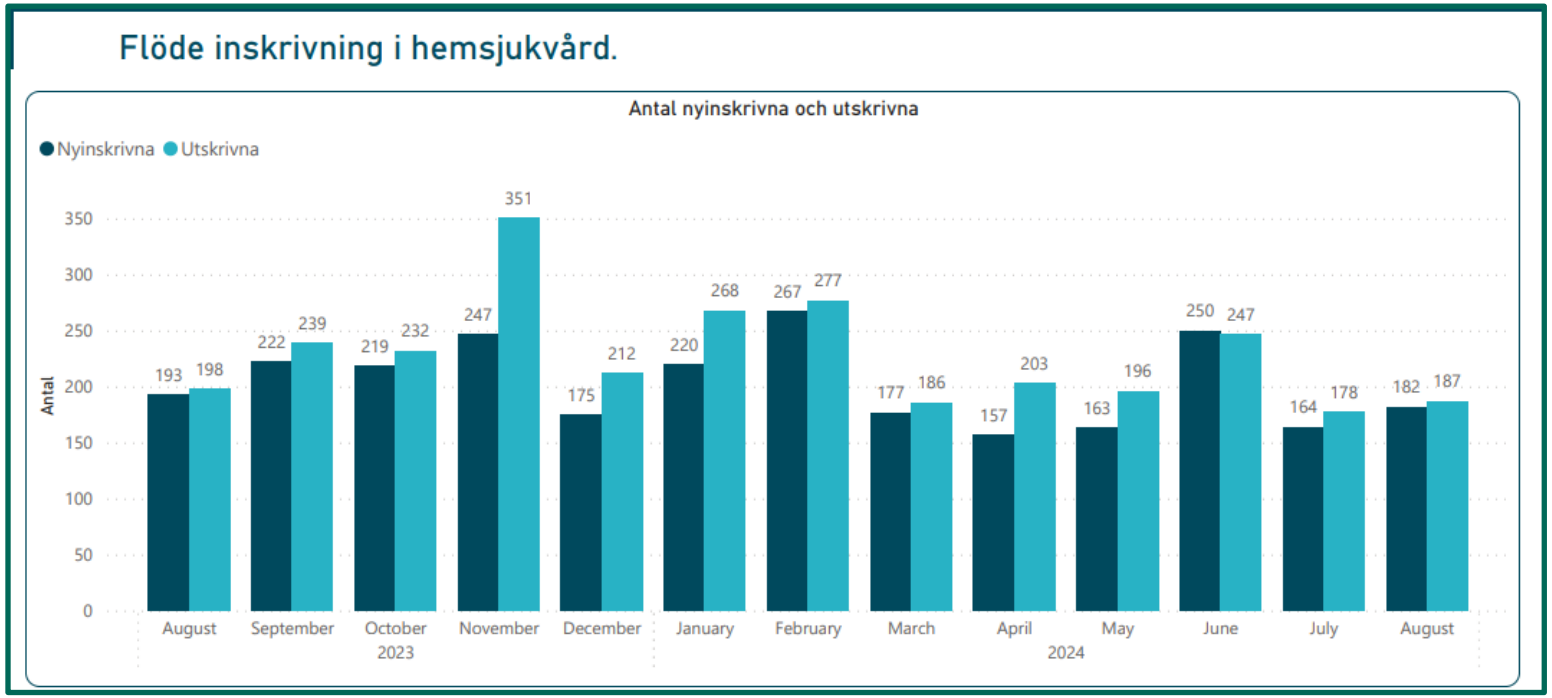
Utskrivningsprocessen i Halland - största delen är lagreglerad



2024-10-16
Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel, GNHH

Indikatorrapport 2
maj – augusti 2024

Region Halland

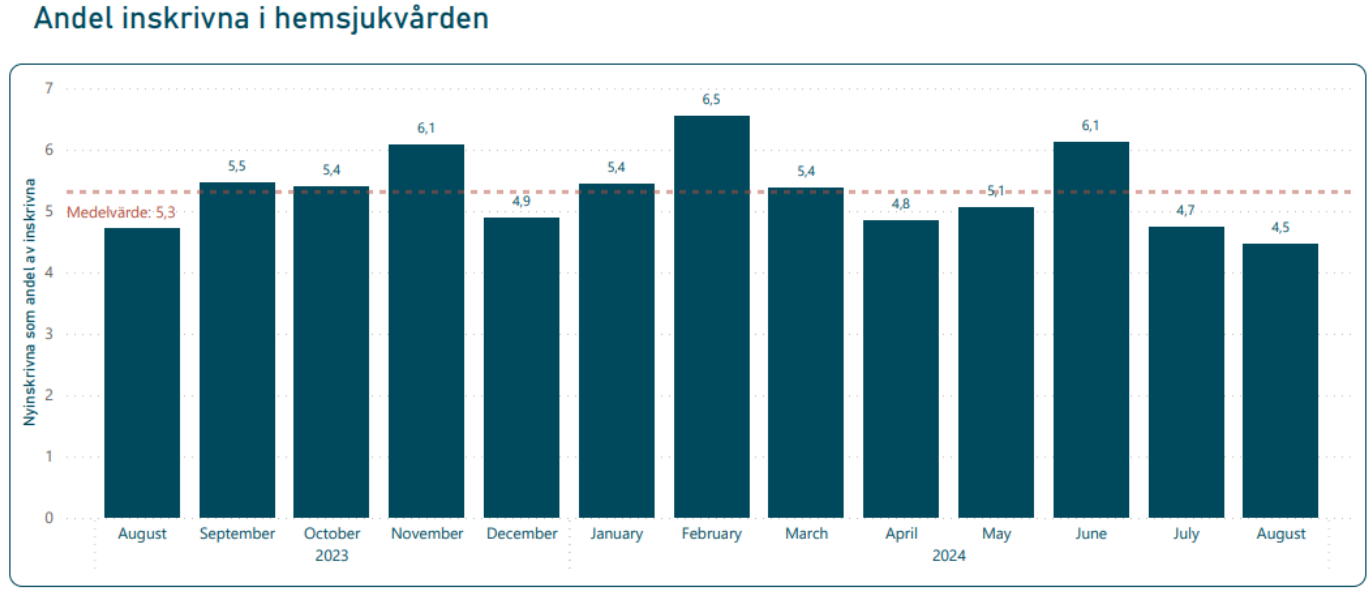


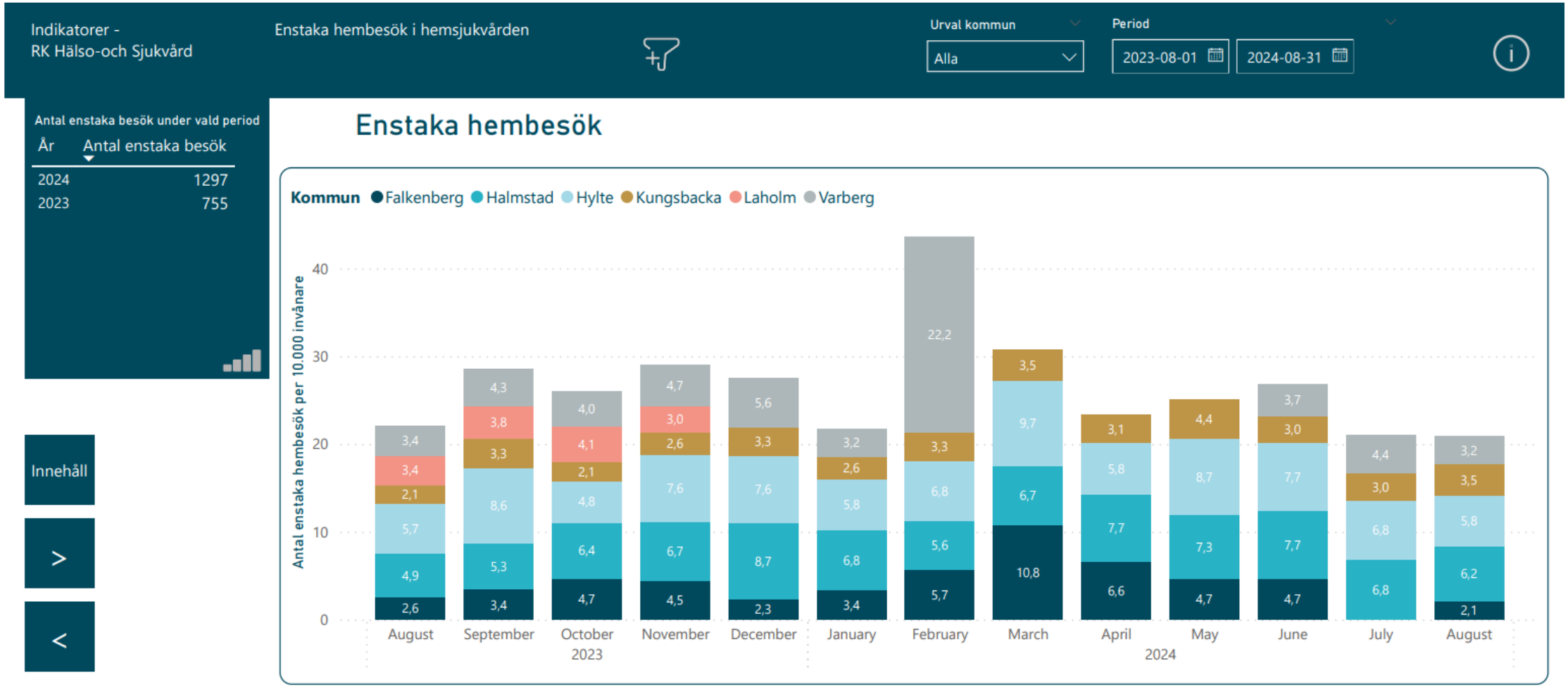
Trenden är svagt nedåtgående gällande inskrivning i hemsjukvården trots ett ökat antal äldre.

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.

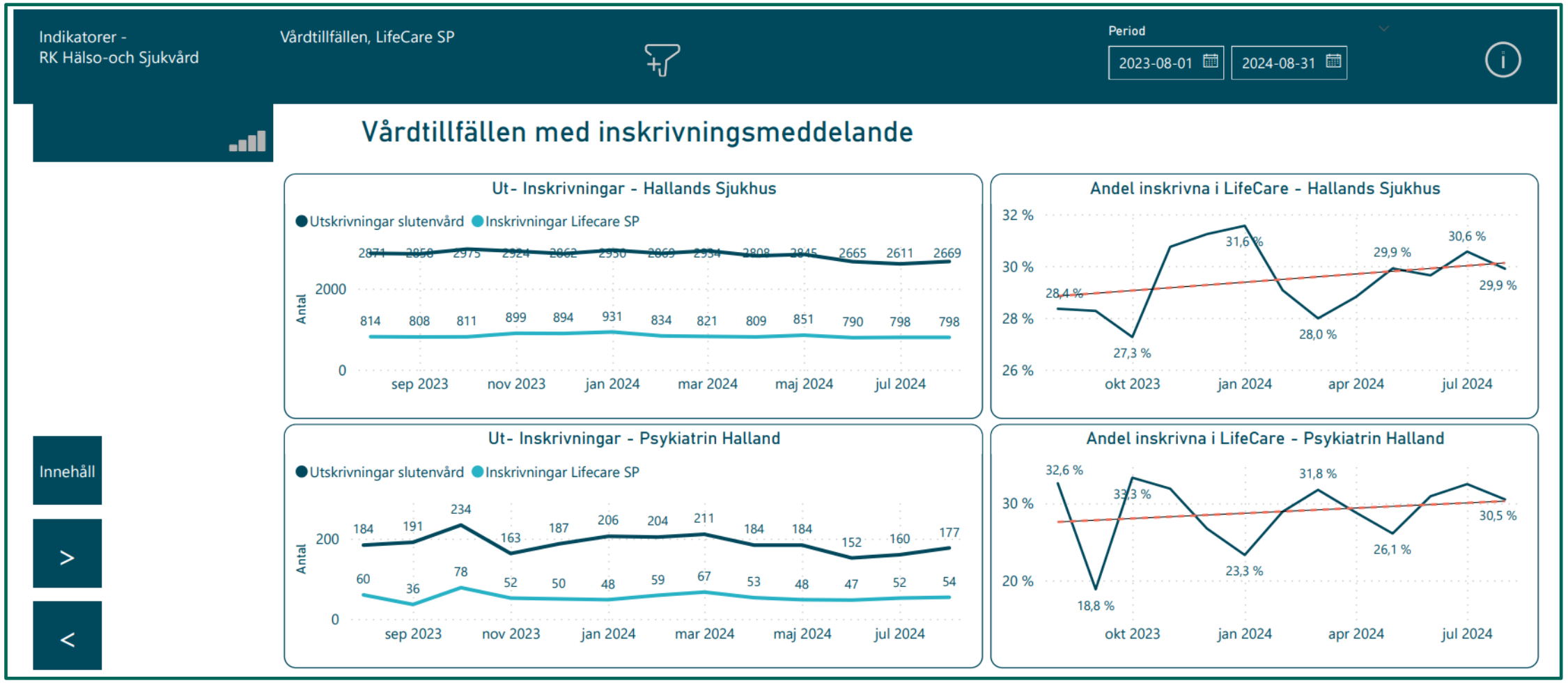
Antalet inskrivna i hemsjukvården ligger i augusti på 4087 totalt inskrivna.

Antalet har legat stabilt sedan start av insamling med data 2015.

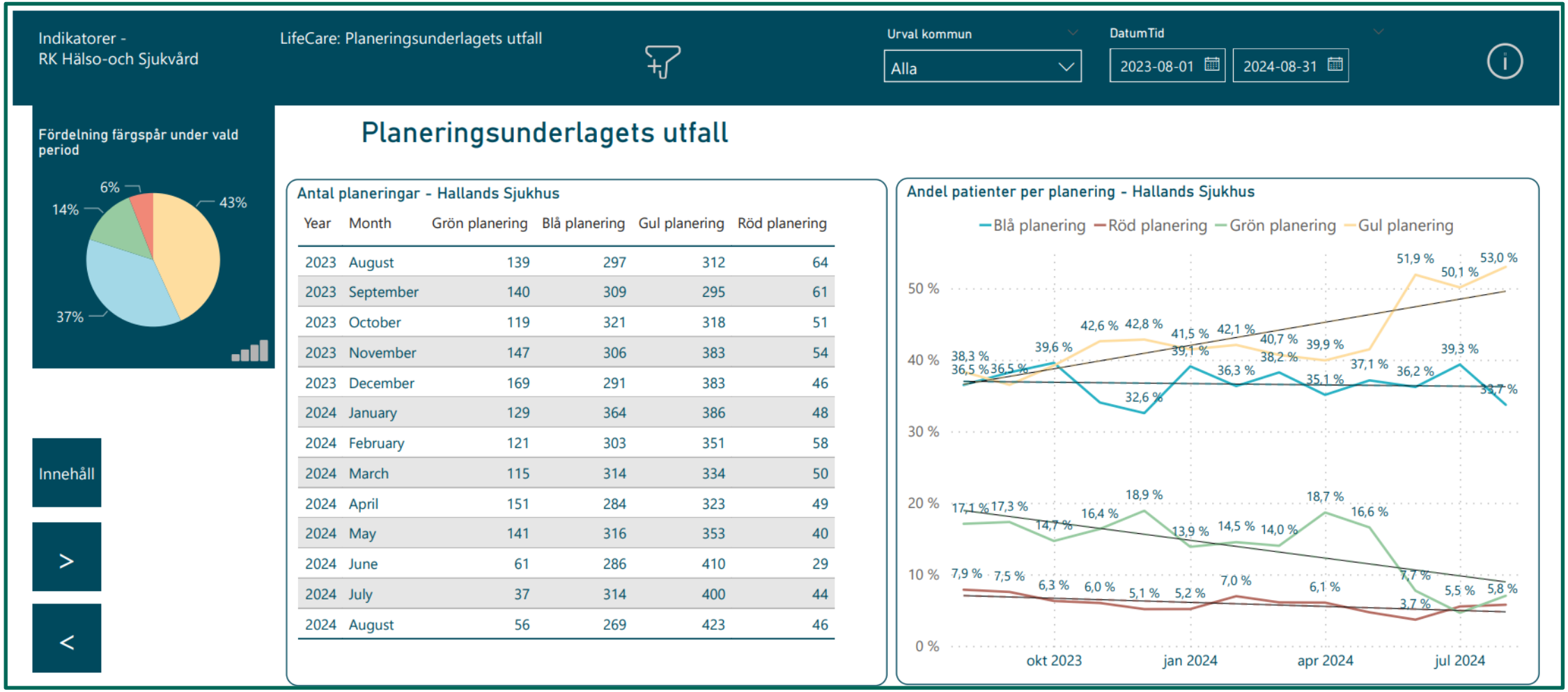




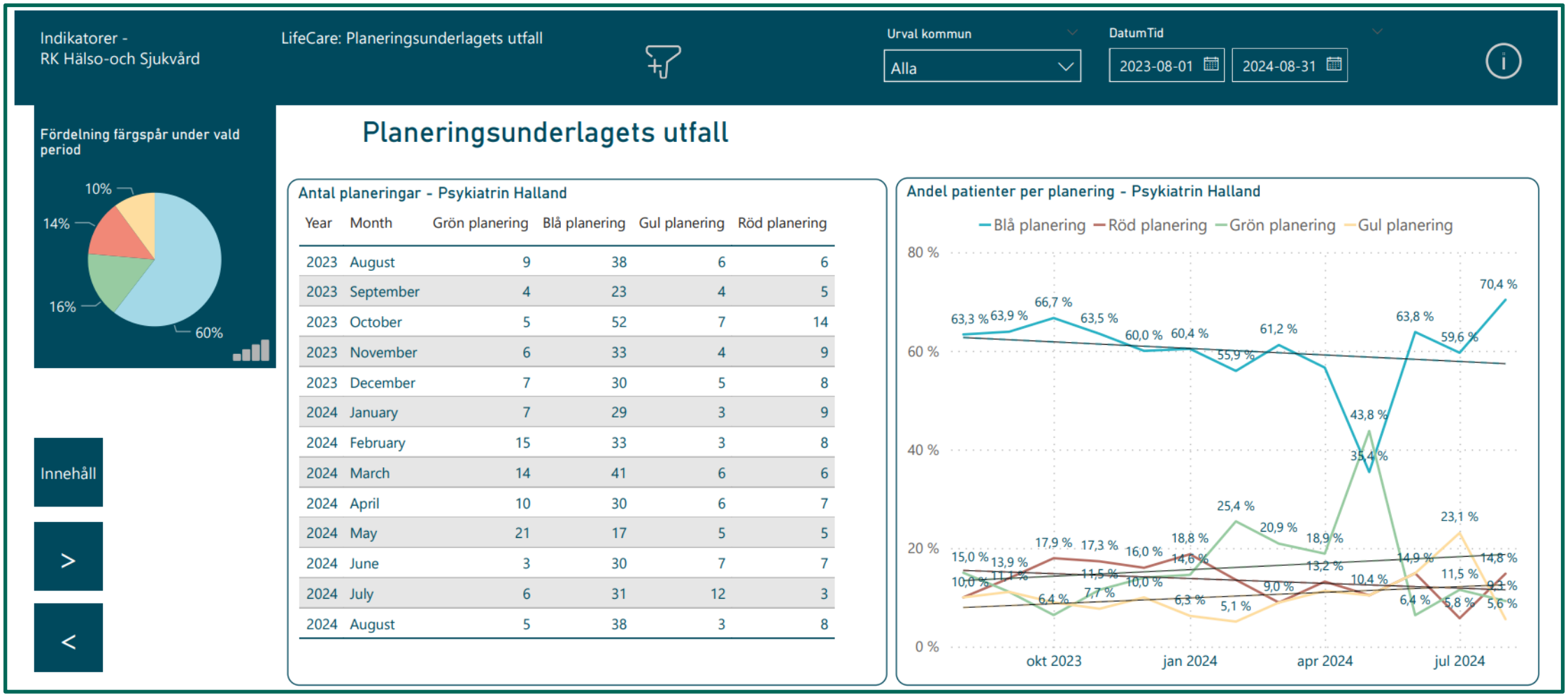
Den som inte har hemsjukvård, men som av medicinska skäl för tillfället inte kan ta sig till vårdcentralen, kan få tillfällig sjukvård i hemmet, Enstaka hembesök. . Rapportering saknas efter november från Laholm och mars till april för Varberg.



Sedan slutet av 2023 syns en ökning av både antal och andel vårdtillfällen i Lifecare och trenden är fortsatt svagt uppåtgående för 2024.

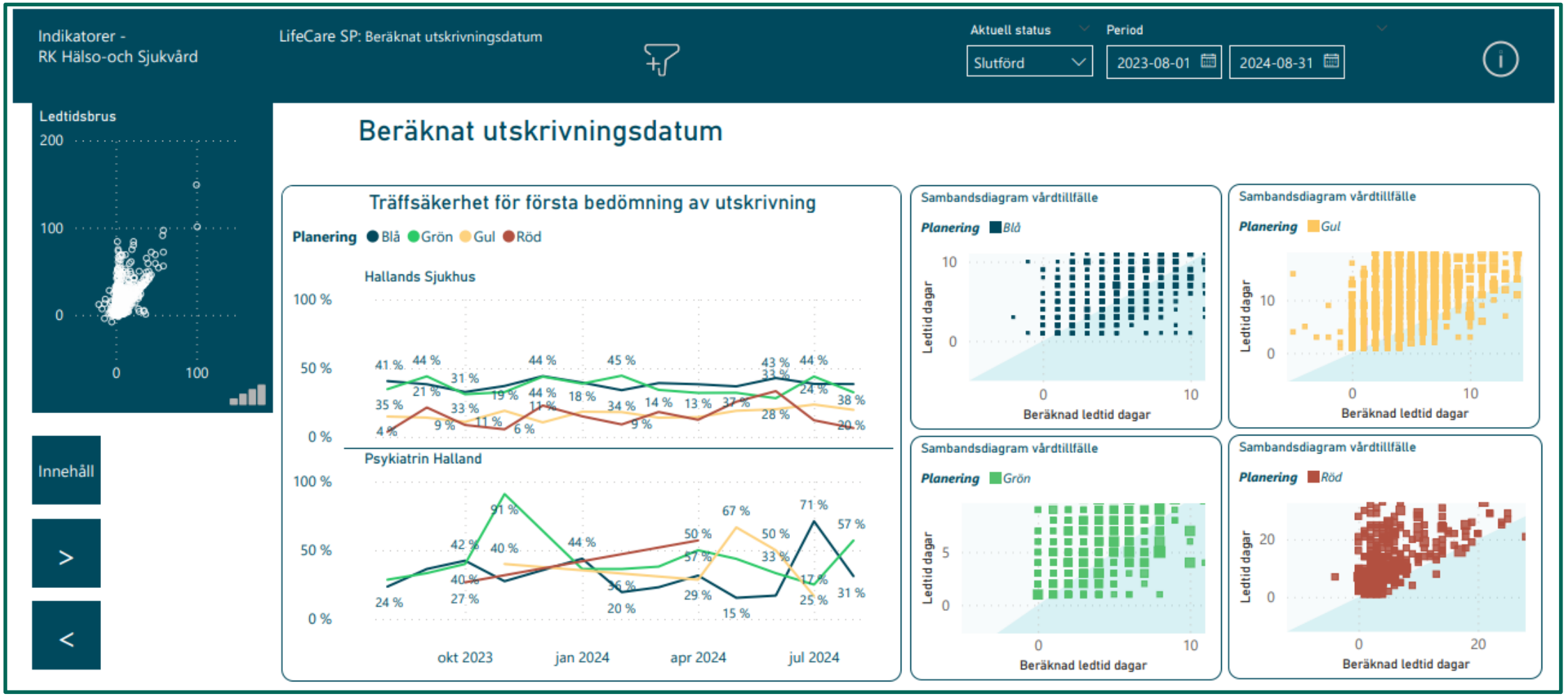


Hallands sjukhus.
Som en del i förbättringsarbetet har planeringsunderlaget reviderats i april 2024 med syfte att underlätta för att delge varandra mer information om respektive patient. En första utvärdering av genomförd förändring ger indikation på att det reviderade underlaget ger ett utfall i ökat antal gula färgspår vilket syns i grafen. Gemensam analys har landat i att det är ett utfall som inte visar på ett befogat behov. Planeringsunderlaget är därför justerat nu i september.

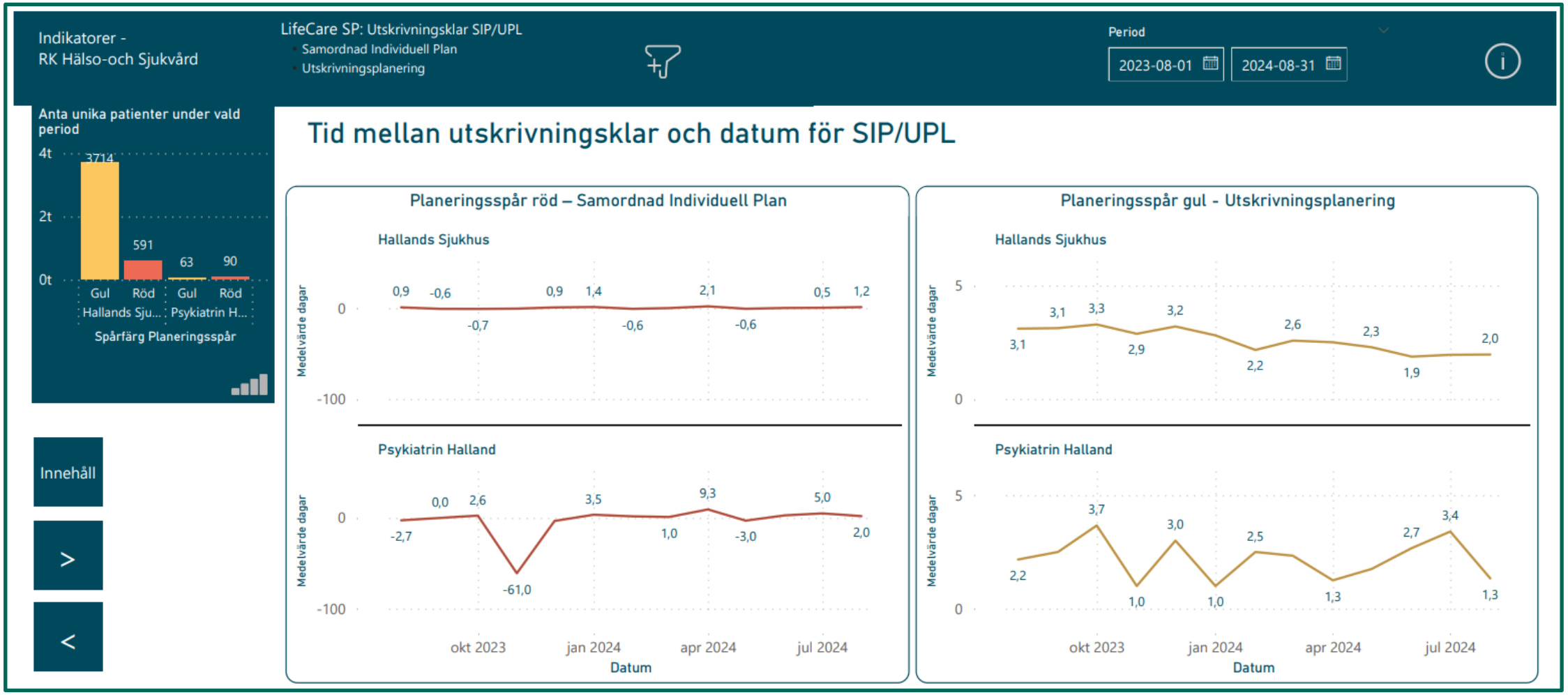


Year	Month	Grön planering	Blå planering	Gul planering	Röd planering
2023	August	9	38	6	6
2023	September	4	23	4	5
2023	October	5	52	7	14
2023	November	6	33	4	9
2023	December	7	30	5	8
2024	January	7	29	3	9
2024	February	15	33	3	8
2024	March	14	41	6	6
2024	April	10	30	6	7
2024	May	21	17	5	5
2024	June	3	30	7	7
2024	July	6	31	12	3
2024	August	5	38	3	8

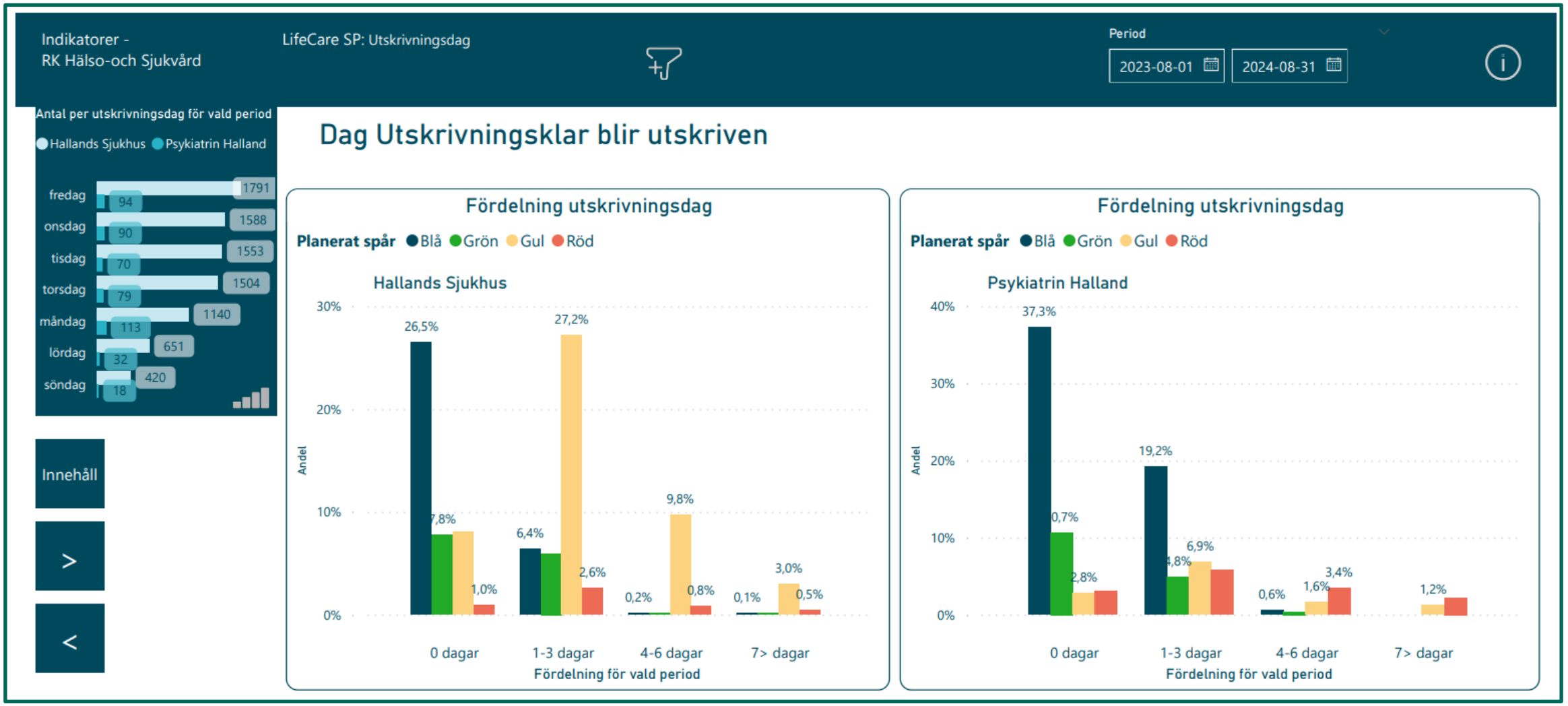
Psykiatrin Halland.
Augusti visar på en ökning inom blå spår och en minskning av de gula. Inom psykiatrin är det ett färre antal individer som ingår i vårdförloppen och statistiken kan därmed redan vid ett färre antal visa på stora svängningar i graferna vilket får beaktas vid analysen.



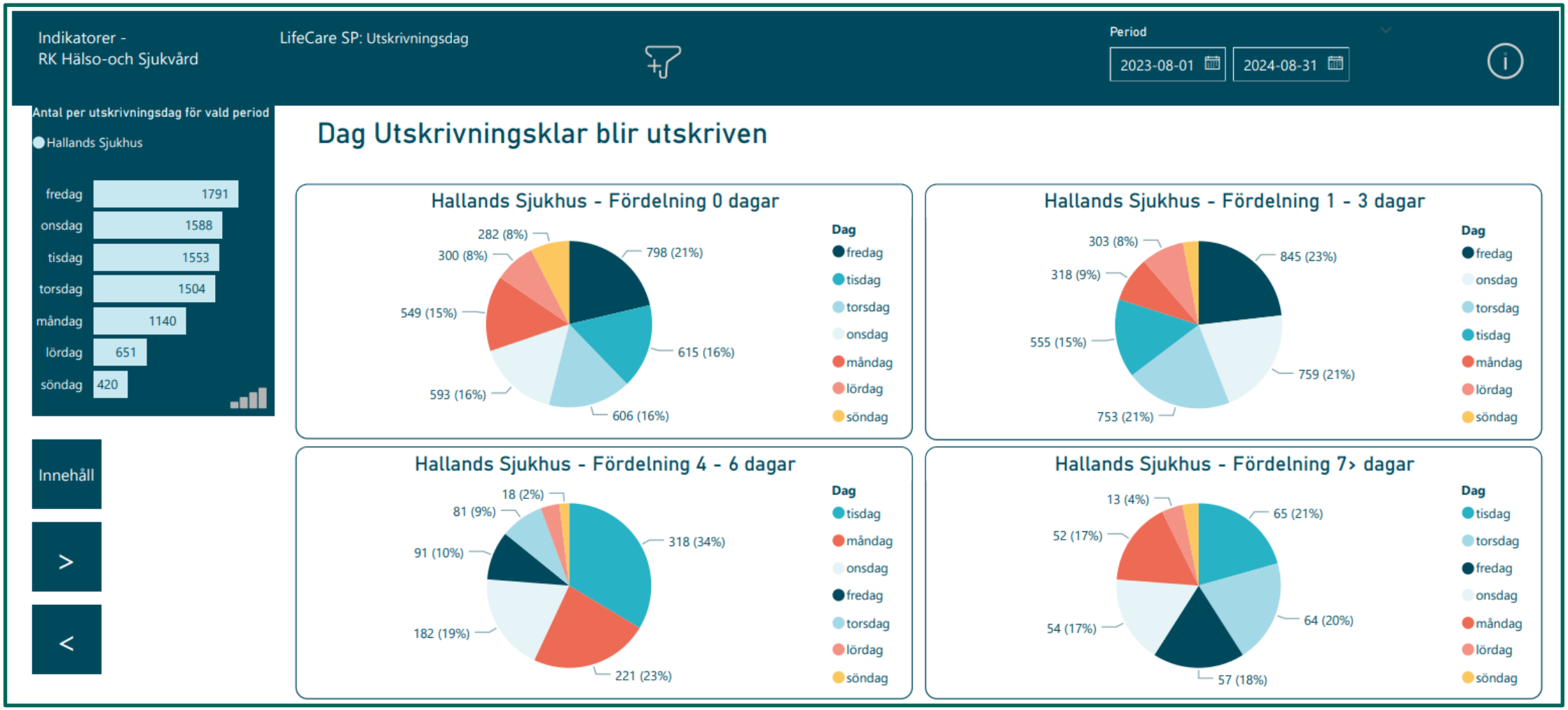
Indikatorn beräknat utskrivningsdatum visar på en låg träffsäkerhet och en högre träffsäkerhet förväntas gynna en proaktiv utskrivningsprocess. Nationellt ses liknade svårigheter med att få en hög träffsäkerhet.



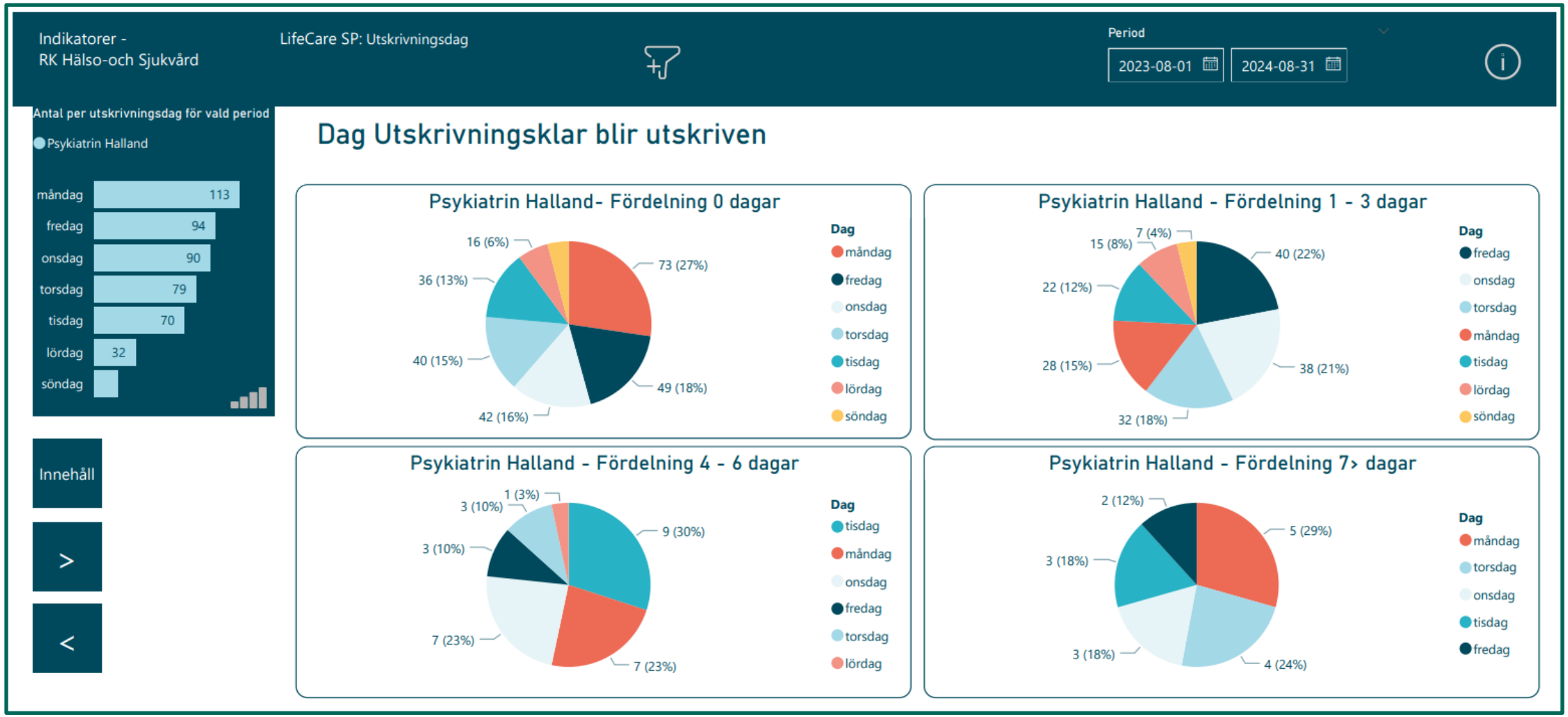
Tid mellan patienten har blivit utskrivningsklar och när själva vårdplaneringen sker skiljer sig åt (SIP i röda spår och UPL i gula). En snabbare process syns inom röda spår där alla parter samverkar, Hallands sjukhus, vårdcentralen och kommunen jämfört inom gula spår där planeringen UPL sker i samverkan mellan Hallands sjukhus och kommunen. En förklaring är att röda spår enligt Samverkansrutinen ska prioriteras. Över tid har en förändring skett och en snabbare process ses även inom de gula spåren.



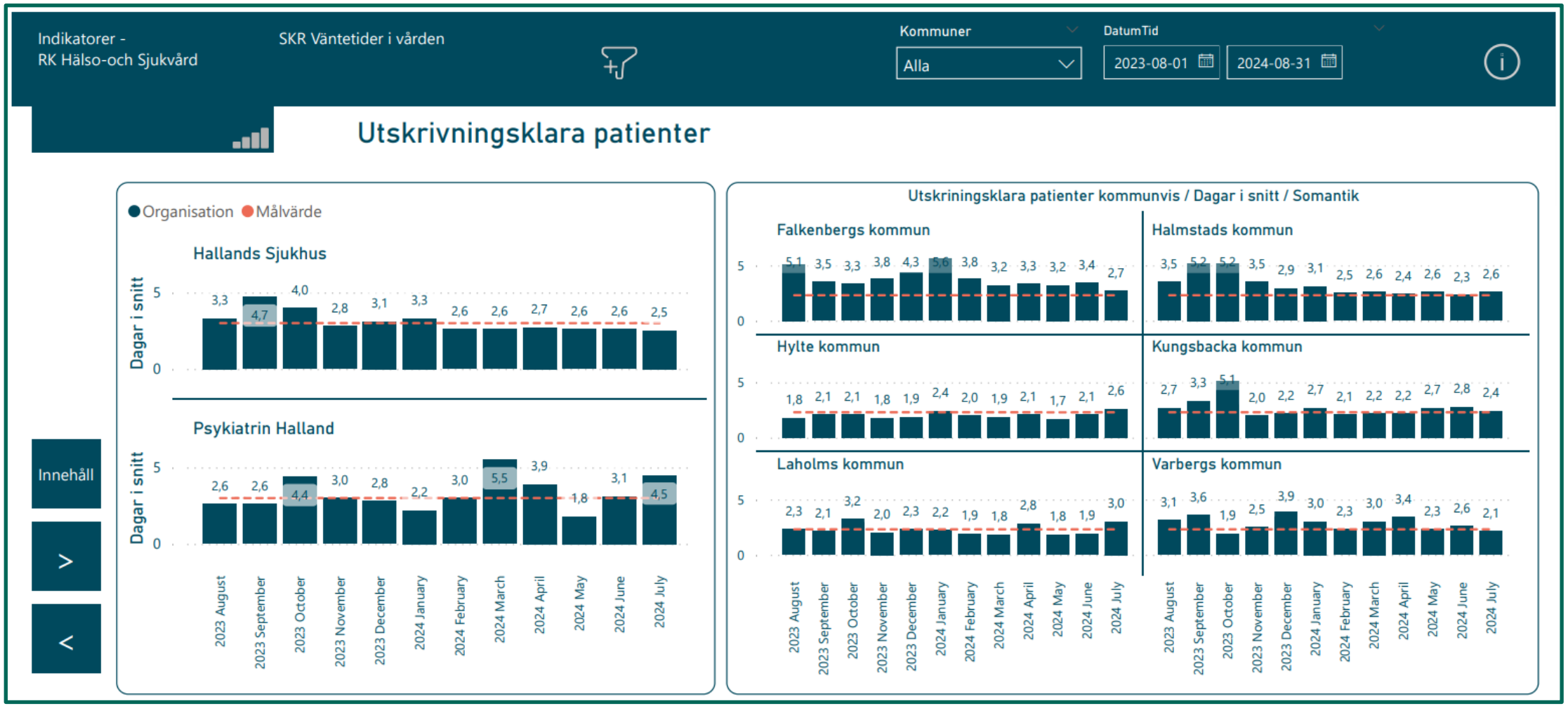
Inom somatiken har gula spår en särskild stor inverkan och effekt på utskrivningsprocessen och utskrivningsklara dagar utifrån sitt stora antal.



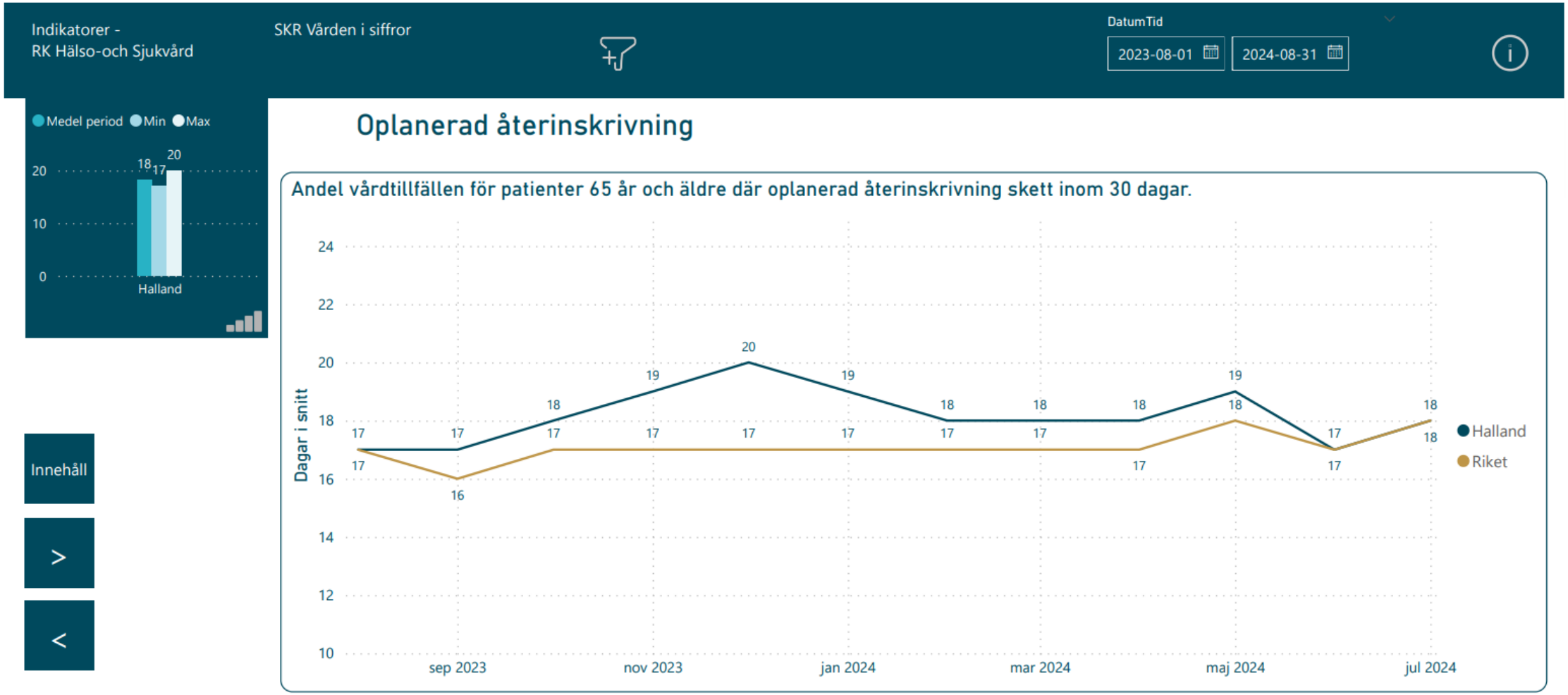
Hallands sjukhus.
I gruppen som ligger kvar fler än 4-6 dagar skrivs majoriteten ut i början på veckan och flest utskrivningar sker en tisdag (34%). För gruppen som ligger kvar >7 dagar efter de är utskrivningsklara, skrivs de flesta ut en vardag med jämn fördelning över veckans alla dagar.



Inom Psykiatrin Halland skrivs majoriteten ut en vardag



I Halland har vi som målvärde att ligga under 3 dagar för indikatorn utskrivningsklara patienter vilket har uppnåtts tidigare vid något enstaka tillfälle/månad. Från februari fram till juli i år är det första gången som det legat stadigt under 3 för en längre period.



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.



Britta Engvall Hälso- och sjukvårdsstrateg │Uppdrag och analys│ britta.engvall@regionhalland.se

Tabell, text

Rubrik	Rubrik	Rubrik	Rubrik
Text	Text	Text	Text
Text	Text	Text	Text
Text	Text	Text	Text
Text	Text	Text	Text
Text	Text	Text	Text
Text	Text	Text	Text
Text	Text	Text	Text
Text	Text	Text	Text