

# Indikatorrapport augusti 2018

## Hemsjukvård i Halland samt Trygg och effektiv utskrivning

### Sammanfattning

Uppföljning av Hemsjukvård i Halland har pågått sedan 2015. Volymerna för hemsjukvården ligger totalt sett stabilt, både gällande antal inskrivna hallänningar och gällande åldersstrukturen. Total andel inskrivna hallänningar ligger på 4200-4300 personer, eller 1,3 %. Flödet i hemsjukvården, patientomsättningen ligger relativt stabilt över tid och ligger på 4,3 % per månad vilket innebär ca 170 personer (3,9 % 166 personer i augusti). I juli månad syntes en något lägre inskrivning 3,6 %.

Åldersstrukturen för inskrivna hallänningar ligger fortsatt stabilt, av alla inskrivna är 3 av 5 patienter 80+ och totalt är 12,9% av Hallands 80+ inskrivna i hemsjukvården.

Mellan kommunerna varierar det i hur stor utsträckning man skriver in 80+ befolkningen i hemsjukvården. Laholm ligger oförändrat kvar med högst andel inskrivna (17,4 %) och lägst andel har fortsatt Kungälv (7,1 %). I Kungälv har man undersökt orsaken till den något lägre inskrivningen och funnit att troligen beror det på att en del patienter har fallit ur systemet sedan de införde nytt IT-system. Det är nu korrigerat och man förväntar sig att siffrorna blir högre i nästa Indikatorrapport.

Laholms kommun återkommer med besked om orsaken till deras förhöjda inskrivning. Könsskillnaden kvarstår, fler kvinnor än män skrivs in i hemsjukvården. Minst skillnad i inskrivning i hemsjukvården mellan könen syns i Kungälv kommun (6,1 % män och 7,8 % kvinnor) och störst i Laholm (14,4 % män och 19,6 % kvinnor).

Totalt ligger siffran stabilt på 6-7 invånare av 10,000 får Enstaka hembesök varje månad. Vid förra kvartalsrapporten hade Varbergs kommun dubblat sitt antal Enstaka hembesök från 4 till 8. Antalet har nu vänt nedåt och ligger på 6 hembesök per 10,000 invånare. Laholm har ökat sitt antal från 7 till 9. Hylte kommun minskade vid förra rapporten sitt antal, från 13 till 9 och den trenden fortsätter och är nu nere på 5 Enstaka hembesök per person. Även om det är en liten kommun där små förändringar ger stora variationer är trenden tydlig för senaste halvåret, antalet Enstaka hembesök minskar. Kungälv har med sitt 1 Enstaka hembesök/10,000 invånare lägst antal.

Kvalitetsindikatorer för Palliativvård visar på bättre måluppfyllelse senaste kvartalet jämfört med värden från 2017. Brytpunktssamtal har ökat från 86 % till 93 %, smärtskattning från 52 % till 65% och munhälsa från 57 % till 67 %. Andel ordinerade läkemedel mot ångest ligger oförändrat på 96 %. Diagram och tabeller gällande hemsjukvården presenteras sist i rapporten.

Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård gäller sedan 1 januari 2018 och *Riktlinje för trygg och effektiv utskrivning från slutenvård och vård- och omsorgsplanering i öppenvård* infördes 30 januari för all verksamhet. IT-systemet Lifecare används vid vårdens övergångar med hjälp av SIP sedan 30 januari. Uppföljningsindikatorer för att följa *Trygg och effektiv utskrivning* samt hemsjukvården är framtagna av Indikatorgruppen och fastställda av GNHH i april (bilaga 1). Dessutom

har SKL tagit fram fem nationella indikatorer för att följa följsamhet och effekter av den nya lagen och de nya arbetsätt i den dagliga vården och omsorgen som den förutsätter. Statistikuttag från Lifecare var från start inte kvalitetssäkrat och dialog har pågått med leverantören Tieto sedan april 2018 för tillgång till rådatan i Lifecare. Den diskussionen fortgår. Aktuell statistik har tagits fram och analyserats i sju månader och underlaget börjar nu bli så pass omfattande att de trender vi ser i resultatet bedöms som tillförlitliga. Redovisad statistik är hämtad från Lifecare och gäller somatisk slutenvård samt närsjukvården. Nationellt har SKL valt att avvakta med att ta med statistik för psykiatri.

Senaste sammanställningen med data uttagen från Lifecare visar att det skickas inskrivningsmeddelande på cirka 16 % av de patientersom är inskrivna i slutenvården (tabell 1) och av dem har cirka 8 % behov av en samordnad planering med stöd av SIP enligt Hallands process, vilket är i linje med tidigare volymer. Tabell 2.

**Tabell 1. Vårdtillfällen med inskrivningsmeddelande**

	Februari	Mars	April	Maj	Juni	Juli	Aug
Totalt antal inskrivningar HS	3188	3650	3481	3595	3263	3096	3294
Inskriv.medd. Hallands sjukhus	318	399	388	571	477	466	505
Inskriv.medd. Pall.vårdavd. Falkenberg	6	3	0	5	5	10	10
Totalt antal inskriv.medd.	324	402	388	576	482	476	515
Andel i % *	10 %	11 %	11 %	16 %	15 %	15 %	16 %

\*Nämnaren utgörs av totalt antalet under mätperioden avslutade vårdtillfällen på Hallands sjukhus och Palliativa vårdavdelningen.

**Tabell 2. Vårdtillfällen som leder till samordnad individuell planering, SIP. Genomförda möten inför utskrivning från slutenvården.**

	Feb	Mars	April	Maj	Juni	Juli	Aug
Hallands sjukhus	252	313	260	224	240	256	326
Pall.vårdavd. Falkenberg	3	7	0	1	3	4	5
Totalt antal SIP	255	320	260	225	243	260	331
Andel i % *	8,0 %	8,6 %	7,5 %	6,3 %	7,4 %	8,4 %	10,0 %

Halland har även valt att använda samordnad individuell planering, SIP, vid inskrivning i hemsjukvården. Av alla SIP:ar ( för utskrivning från slutenvården och inskrivning i hemsjukvården) är 30 % gjorda vid inskrivning i hemsjukvården. Tabell 3.

**Tabell 3. Totalt antal SIP i närsjukvården (genomförda möten av Gemensamma planeringsfunktionen inom slutenvården samt för inskrivning i hemsjukvård på respektive vårdcentral).**

	Feb	Mars	April	Maj	Juni	Juli	Aug
Offentliga Vårdcentraler	231	256	262	227	186	187	195
Privata vårdcentraler	154	219	176	153	135	138	162
Summa	385	475	425	380	321	325	357
Antal SIP inskriv. hemsjukvård	130	155	165	101	100	81	86
Andel SIP inskriv. hemsjukvård i %	34 %	33 %	29 %	27 %	31 %	25 %	24 %

Drygt 83 % av alla patienter med inskrivningsmeddelande har fått en Fast vårdkontakt. En hypotes till att det saknas Fast vårdkontakt kan vara att vårförloppet är kort, vilket ger ett snabbt flöde. Ett Inskrivningsmeddelande och Utskrivningsmeddelande sänds i Lifecare med enbart några timmar i mellan. Tabell 4.

**Tabell 4. Fast vårdkontakt.**

	Feb	Mars	April	Maj	Juni	Juli	Aug
Antal m. fast vårdkont.	307	370	350	501	420	408	355
Antal u. fast vårdkont.	56	82	71	120	103	112	95
Andel m fast vårdkont.	85 %	82 %	83 %	81 %	80 %	78 %	79 %

Av alla avslutade vårdtillfällen med inskrivningsmeddelande på Hallands sjukhus och Palliativa vårdavdelningen under februari till och med augusti, är 65 % inskrivna i hemsjukvården (Tabell 5.) I genomsnitt har det sänts Vårdbegäran i 37 % på de totalt kända patienterna vilket ses som en låg andel. En felkälla kan vara att under vårdtiden blir en del patienter inskrivna i kommunen vilket då bockas i Lifecare. När sedan statistik tas ut för Vårdbegäran så blir det falskt låga siffror på den parametern i förhållande till hur många som faktisk är inskrivna. Vid inskrivningen var inte patienten känd i kommunen men blev det under vårdtiden. Tabell 5.

**Tabell 5. Vårdtillfällen för patienter inskrivna i hemsjukvård som är vårdade på Hallands sjukhus.**

	Februari	Mars	April	Maj	Juni	Juli	Aug
Vårdtillfällen med inskrivningsmeddelande	324	402	388	576	482	476	515
Inskriv. i hemsjukv., antal	204	261	245	378	305	298	326
Andel i % *	63 %	65 %	63 %	66 %	63 %	63 %	63 %
Vårdbegäran sänd, antal	105	113	88	123	111	103	95
Vårdbegäran sänd, andel av antal inskriv. hemsjukv.	51 %	43 %	36 %	32 %	36 %	35 %	29 %

\*Nämnamnaren utgörs av totalt antalet under mätperioden avslutade vårdtillfällen med inskrivningsmeddelande på Hallands sjukhus och Palliativa vårdavdelningen.

Ca 50 % av alla vårdtillfällen med inskrivningsmeddelande skrevs ut med enbart planering mellan vårdavdelningen och kommunen, så kallade blåa spår det senaste kvartalet. Tabell 6. Synpunkter har framförst från kommunerna att en del av de blåa spåren istället borde utfallit som rött spår och fått en SIP inom slutenvården. Som en del i utvecklingsarbetet av Trygg och effektiv pågår justering av frågorna i planeringsunderlaget (vilket ligger till grund för beslut om blått eller rött spår) samt införande av grönt spår för en tryggare och tydligare handläggning.

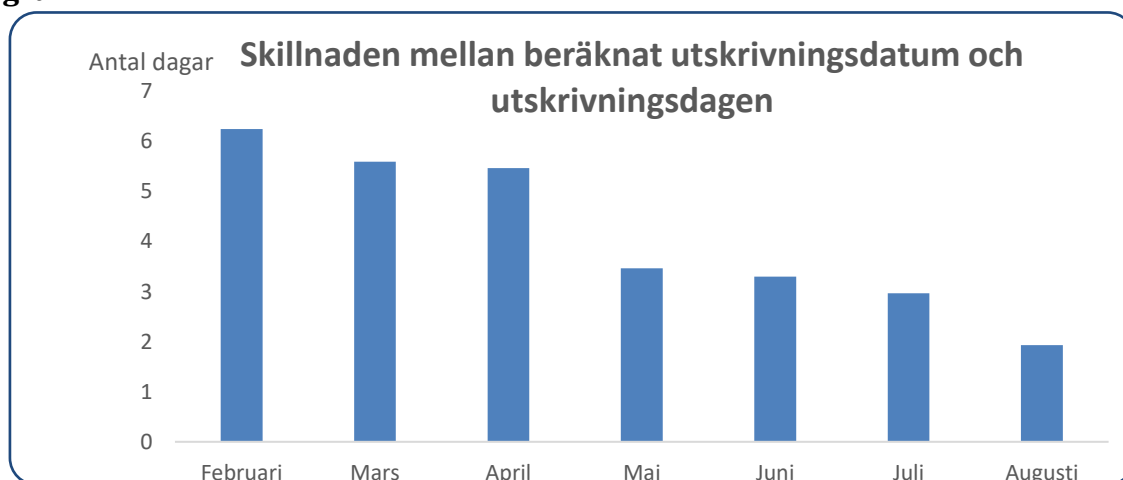
**Tabell 6. Vårdtillfällen som utfallit som blåa spår**

	Feb	Mars	April	Maj	Juni	Juli	Aug
Hallands sjukhus	69	82	128	351	239	216	280
Palliativa vårdavd. Falkenberg	1	-	2	1	2	5	4
Totalt antal Blåa spår	70	82	130	352	241	221	284
Andel blåa spår*	21 %	20 %	34 %	61 %	50 %	46 %	55 %

\*Nämnamnaren utgörs av antalet vårdtillfällen med inskrivningsmeddelande på Hallands sjukhus och Palliativa vårdavdelningen. Februari 324, mars 402, april 388, maj 576, juni 482, juli 476 och augusti 515.

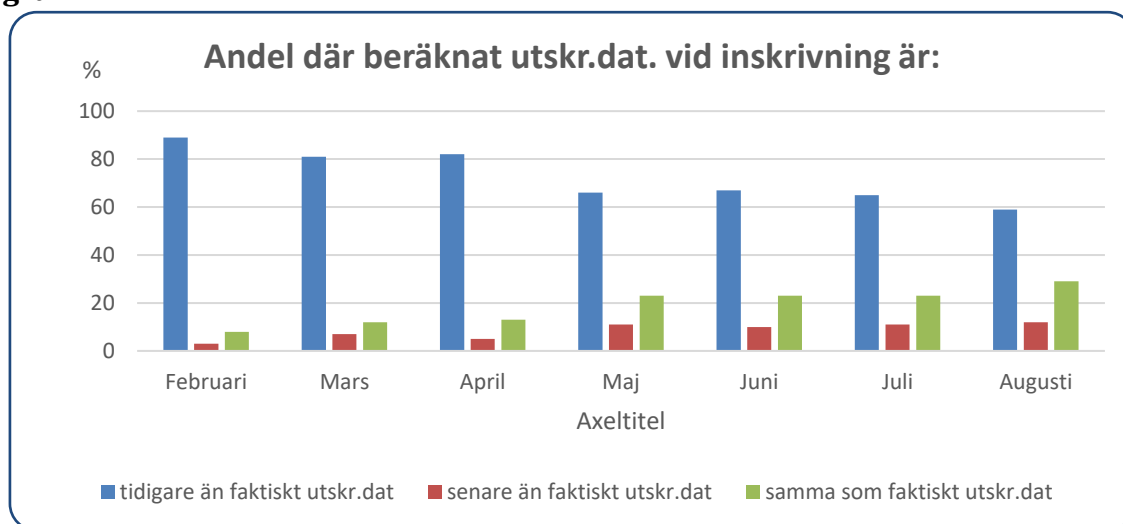
Differansen preliminär utskrivningsklar och slutgiltigt datum har minskat från 4,95 dagar i genomsnitt första kvartalet till 2,7. I augusti var skillnaden 1,9 dagar. Eftersom datumet för beräknat utskrivningsdag sänds om flera gånger under vårdtiden är det svårt att värdera om minskningen står för en högre träffsäkerhet eller inte. Diagram 1.

**Diagram 1.**



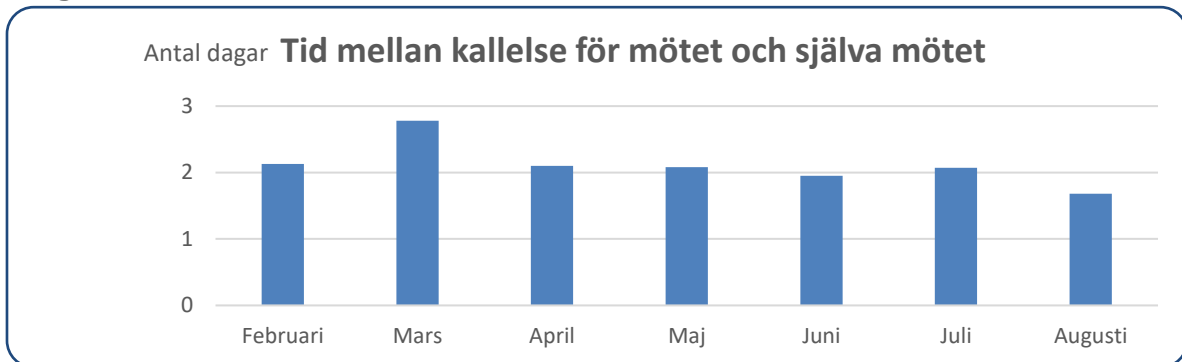
Statistik från senaste kvartalet visar att 65 % får ett beräknat utskrivningsdatum som ligger tidigare än det faktiska datumet blir. Endast 11 % får ett datum som ligger senare än det beräknade. Diagram 2. Intressant att notera är att andelen som fått ett Beräknat utskrivningsdatum som är samma som faktiska utskrivningsdatumet har ökat, från 12 % i mars till 29 % i augusti. Diagram 2.

**Diagram 2.**



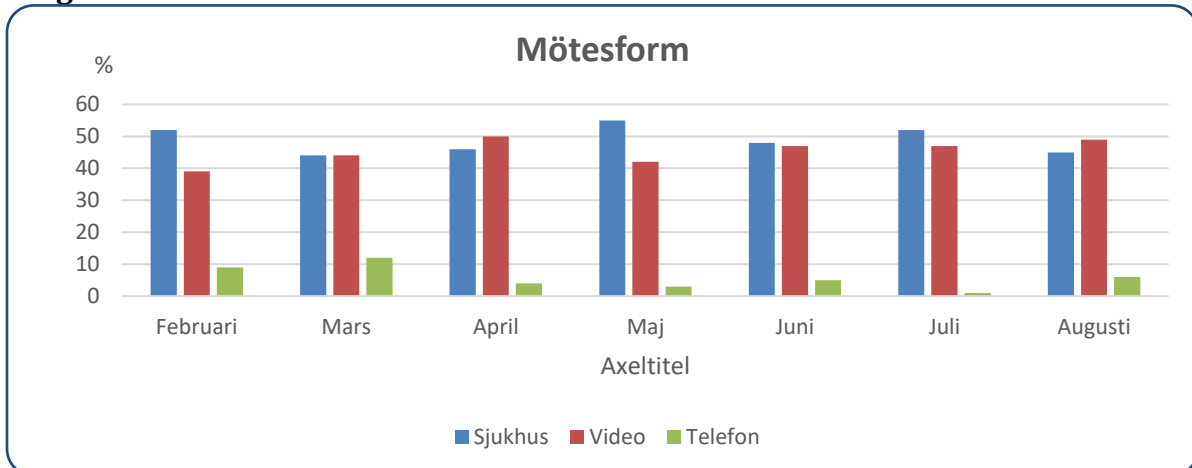
Tid mellan kallelse för mötet och själva mötet har minskat från på 2,2 dagar under första kvartalet till 1,68 i augusti. Diagram 3.

**Diagram 3.**



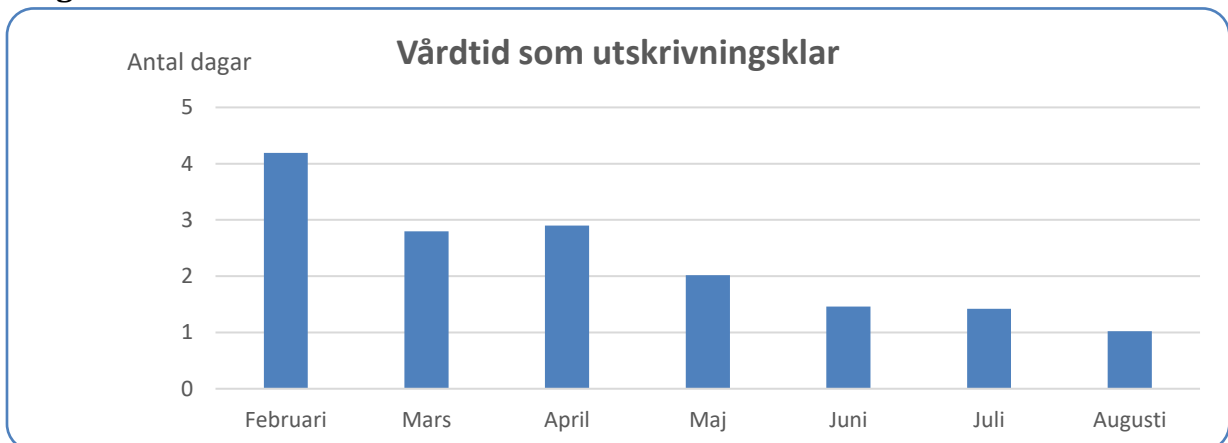
I genomsnitt deltar hälften av alla deltagare med fysisk närvaro under SIP-mötet på sjukhus och andra hälften via video. Diagram 4.

**Diagram 4.**



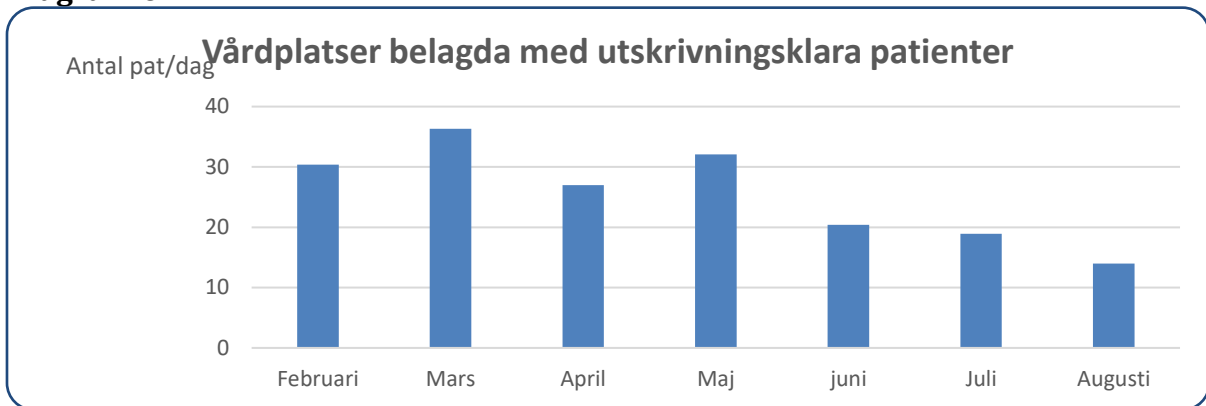
Antal dagar som utskrivningklar var något mer är 3 dagar första kvartalet och 1,02 i augusti. Trenden sedan starten i februari har varit nedåtgående. Diagram 5.

**Diagram 5.**



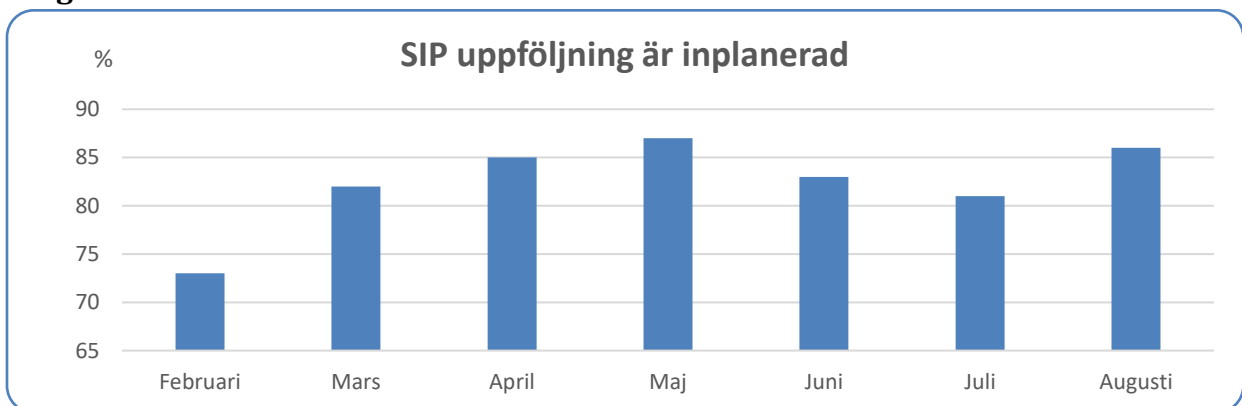
Senaste kvartalet upptog i genomsnitt 18 patienter/dag vårdplatser som utskrivningsklara jämfört med 31 patienter/dag februari-april. I augusti är siffran nere i 14 patienter/dag. Diagram 6.

**Diagram 6.**

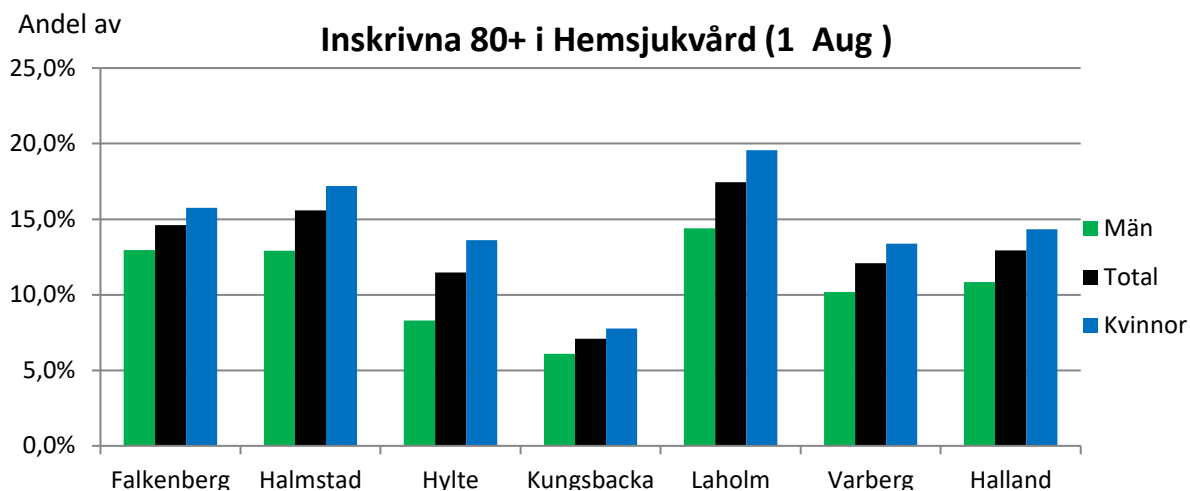


I augusti hade 86 % inplanerat en uppföljning av sin SIP. Diagram 7.

**Diagram 7.**



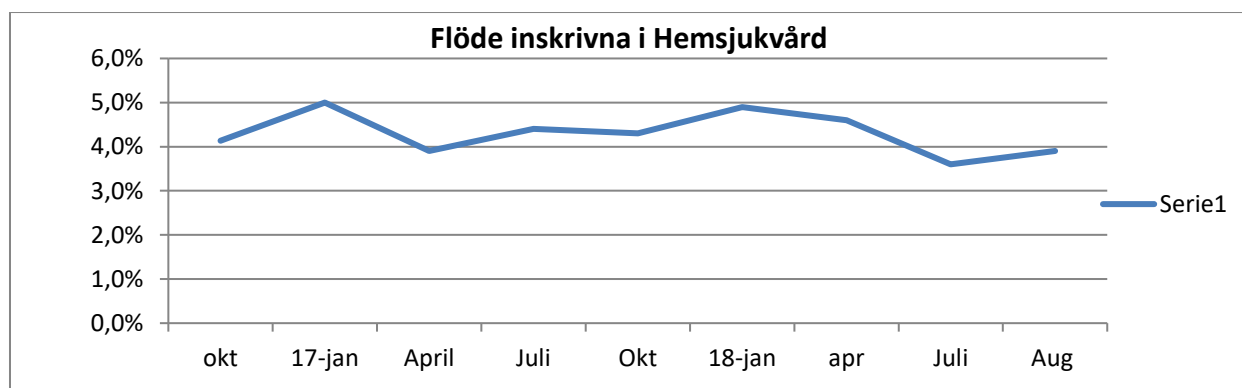
## Aktuell statistik för Hemsjukvård



### Andel av befolkningen som är 80+ samt andel inskrivna i hemsjukvården 1 aug 2018.

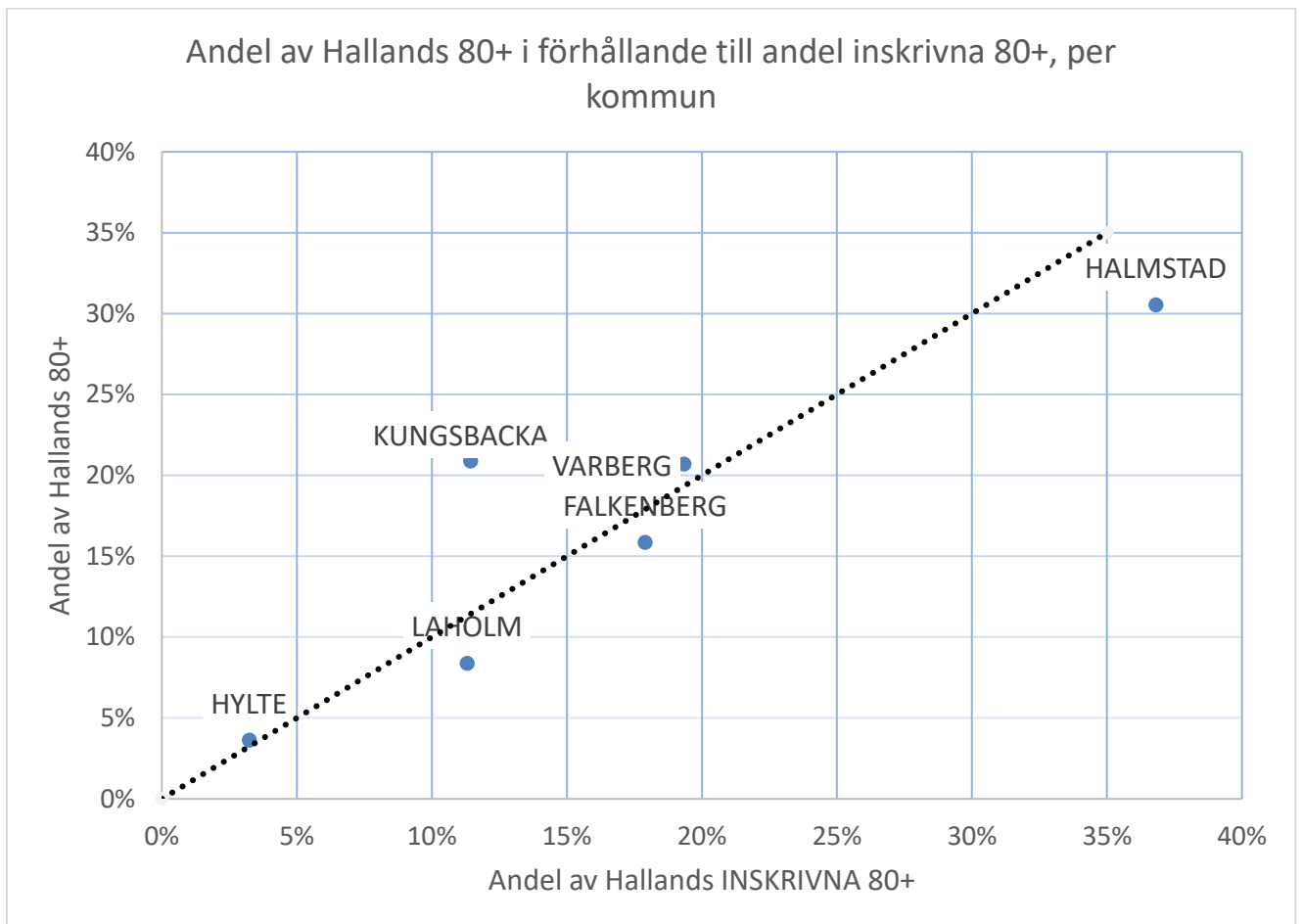
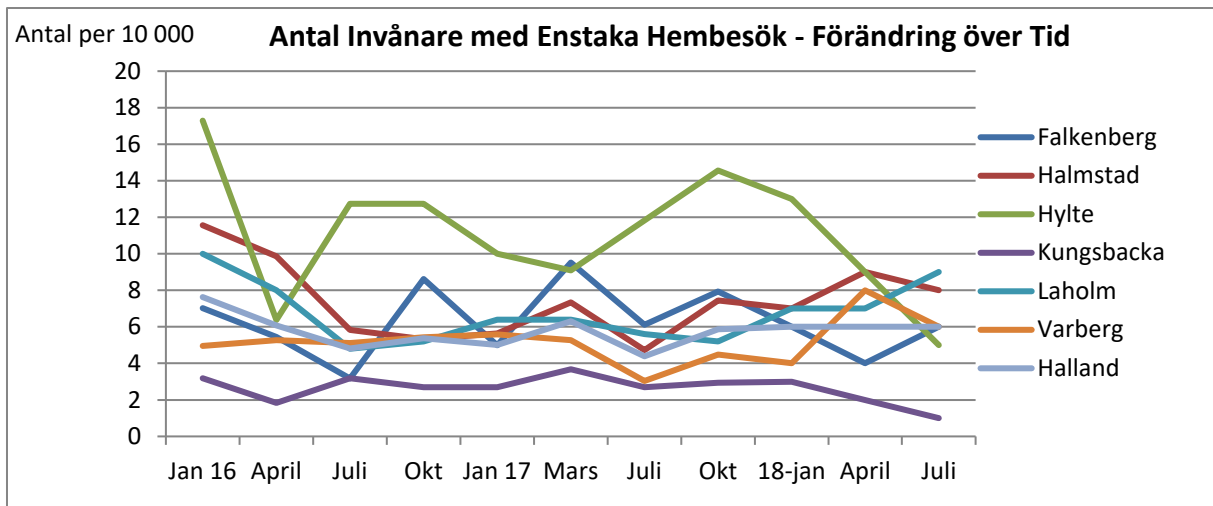
	Kvinnor	Män	Total
Falkenberg	15,5%	16,4%	15,8%
Halmstad	31,8%	28,7%	30,5%
Hylte	3,6%	3,7%	3,6%
Kungsbacka	20,4%	21,7%	20,9%
Laholm	8,2%	8,6%	8,4%
Varberg	20,5%	21,0%	20,7%
Halland	100,0%	100,0%	100,0%
Andel 80+ Halland			

	Kvinnor	Män	Total
Falkenberg	17,0%	19,6%	17,9%
Halmstad	38,1%	34,2%	36,8%
Hylte	3,4%	2,8%	3,2%
Kungsbacka	11,0%	12,2%	11,4%
Laholm	11,2%	11,5%	11,3%
Varberg	19,1%	19,7%	19,3%
Halland	100,0%	100,0%	100,0%
Andel Inskrivna 80+ Halland			



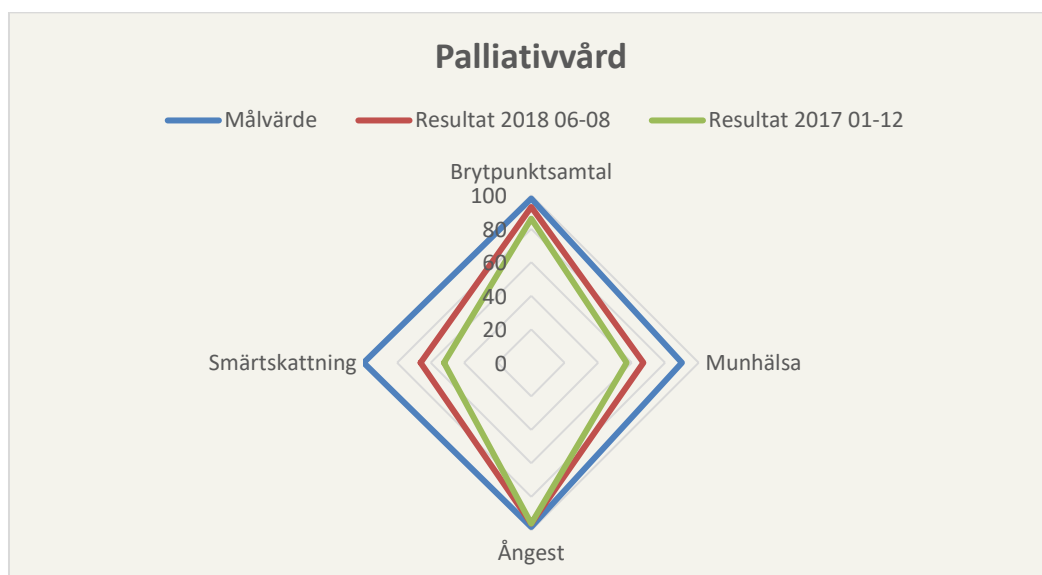
Okt -16	17-jan	April	Juli	Okt	18-jan	apr	Juli	Aug
4,1%	5,0%	3,9%	4,4%	4,3%	4,9%	4,6%	3,6%	3,9%





Enkelt kan diagrammet läsas som att en kommun som ligger till vänster om trendlinjen skriver in färre 80+ än vad befolkningsgruppens storlek betingar. Omvänt förhållande till höger om trendlinjen. Kungsbacka är den kommun som skriver in i minst utsträckning och Halmstad mest.

## Palliativ vård Halland



Diagrammet visar måluppfyllelse för socialstyrelsens kvalitetsindikatorer för palliativ vård. Den blå linjen i romben visar målvärdet för indikatorerna. Den röda linjen visar resultatet för Halland senaste kvartalet och den gröna hela 2017.

2018 01-09	Dok. brytpunktsamtal	Smärtskattning sista veckan	Ångest	Munhälsa
Målvärde	98,0 %	100 %	98,0 %	90,0 %
Resultat 2017 01-12	86 %	52 %	96 %	57 %
Resultat 2018 06-08	93 %	65 %	96 %	67 %

## Trygg och effektiv utskrivning och Hemsjukvård i Halland

uppföljningsindikatorer fastställda 2018-04-27 av GNHH


Nationell indikator som mäts månadsvis




Hallands indikator som mäts månadsvis



Indikator	Mått
Vårdtillfällen med inskrivningsmeddelanden	Andel/antal
Vårdtillfällen som leder till samordnad individuell planering	Andel/antal
Vårdtid som utskrivningsklar	Antal dagar som utskrivningsklar
Vårdplatser belagda med utskrivningsklara patienter	Antal
Oplanerad återinskrivning inom 1-30 dagar	Antal dagar
Meddelande med prel datum för utskrivning som är sänt inom 24 timmar r/t datum och tid för inskrivningsmeddelande	Andel/antal
Diff prel datum och slutligt	Genomsnittligt antal dagar
Fast vårdkontakt utsedd	Antal per vårdcentral
Tid mellan kallelse för SIP möte och datum för mötet	Genomsnittligt antal dagar
Uppföljning genomförd enligt plan	Ja/nej
Inskrivna i hemsjukvård	Andel/antal
Inskrivna äldre (80+)	Åldersfördelning & könsfördelning
Flöde hemsjukvård	Andel nyinskrivna/mån
Enstaka hembesök	Antal invånare
Enstaka hembesök	Åldersfördelning & könsfördelning
Kvalitet i palliativ vård	4 kvalitetsindikatorer över tid

Hallands indikator som mäts 2ggr/år 

Hallands indikator som mäts årligen 

Hallands indikator som vi avvaktar med 

Utvecklingsområde 

Indikator	Mått
Söker själv	Andel/antal
Remiss från närsjukvården	Andel/antal
Vårdbegäran från kommunen	Andel/antal
Fast vårdkontakt utsedd	Yrkeskategori
Samordnad planering jämfört med totalt antal utskrivna	Antal möten jämfört med totalt antal utskrivna per vårdcentral
Var sker den samordnade planeringen	På sjukhus - antal
Var sker den samordnade planeringen	I hemmet - antal
Kallelser om SIP från närsjukvården	Antal
Kallelser om SIP från psyk.öppenvård	Antal
Kallade till SIP-möte	Vilka parter
Deltagare SIP-möte	Vilka parter
Slutenvårdstillfällen	Totalt antal tillfällen
Utbildning i hemmet	Utvecklingsområde
Patient och anhörigas delaktighet i planeringen	Uppföljning av upplevelser via enkät under 2018
Kompetenser i hemsjukvård	Uppdatering planeras under 2018
Kallelser som ej kvitteras inom 24 timmar	Antal
Kvittering påföljande vardag	Andel/antal
Ändringar av datum för utskrivningsklar	Antal
Patienter aktuella för samordnad planering	Genomsnittlig vårdtid
Tid från kallelse till samordnad planering & utskrivningsdatum	Genomsnittlig vårdtid
Hembesök av läkare enligt SIP/plan	