

Indikatorrapport november 2018

Hemsjukvård i Halland samt Trygg och effektiv utskrivning

Sammanfattning

Hemsjukvården

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 4300-4400 personer, eller 1,5 procent. Flödet i hemsjukvården, patientomsättningen ligger relativt stabilt över tid och ligger på ca 4,5 procent per månad vilket innebär ca 200 personer (4,9 procent, 216 personer i november) bir inskrivna i hemsjukvården varje månad. Åldersstrukturen för inskrivna hallänningar ligger fortsatt stabilt, av alla inskrivna är 3 av 5 patienter 80+ och totalt är 14,4 procent 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 procent) men Hylte har gått om Kungsbacka och har nu med sina 11,5 procent lägst andel inskrivna. I Kungsbacka misstänkte man att orsaken till den något lägre rapporterad inskrivningen troligen berodde det på att en del patienter har fallit ur systemet sedan de införde nytt IT-system. Det är nu korrigerat och siffrorna är högre nu (13,8 procent 1 november). 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 fortfarande i Kungsbacka kommun(14,2 procent kvinnor och 13,4 procent män) och störst i Laholm (15,0 procent män och 19,1 procent kvinnor). Totalt ligger siffran stabilt på 6-7 invånare av 10,000 får Enstaka hembesök varje månad. Vid förra kvartalsrapporten hade Halmstad kommun 8 Enstaka hembesök/10.000 invånare vilket nu har minskat till 4. Laholm har fortsatt att öka sitt antal och ligger på 11 i november. Kungsbacka har med sitt 2 Enstaka hembesök/10,000 invånare lägst antal i Halland. Diagram och tabeller gällande hemsjukvården presenteras på s. 9-11.

Palliativvård

Kvalitetsindikatorer för Palliativvård visar på bättre måluppfyllelse senaste halvåret för ordinerad injektion ångestdämpande och dokumenterad munhälsa senaste livsveckan jämfört med värden från 2017 och första kvartalet 2018. Måluppfyllnaden för brytpunktssamtal och smärtskattning senaste livsveckan visar inte på samma positiva trend, och bägge värdena har minskat jämfört med 2017 och första kvartalet 2018. Kommunvis skiljer sig resultaten, och Varberg är den kommun som har längst kvar till måluppfyllelse och Hylte är närmast målet. Underlaget från Laholm var för litet för att

redovisas i Palliativa registret och därför saknas det uppgifter om Laholm från 2018. Diagram och tabeller gällande palliativvård presenteras på s. 12-15.

Trygg och effektiv utskrivning från slutenvården

Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutenvård 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 fastställd 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 arbetssätt 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 rådata i Lifecare. Den diskussionen fortgår. Aktuell statistik har tagits fram och analyserats i elva 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 Sveriges kommuner och landsting, SKL valt att avvakta med att ta med statistik för psykiatri, vilket Halland har följt. Enligt Lag om samverkan vid utskrivning från slutenvård ska psykiatripatienter ha samma tidsramar för när betalningsansvaret inträder som somatisk vård fr.o.m. 1 januari 2019. Förändringen innebär att gå från 30 kalenderdagar från underrättelse om utskrivningsklar till 3 kalenderdagar. Det betyder att patienter som skrivs ut från slutenvård psykiatrisk hälso och sjukvård, s k heldygnsvård, omfattas av nuvarande riktlinje och överenskommelse fullt ut från årsskiftet. Indikatorsrapporten utökas med statistik från psykiatri från 1 januari 2019.

Inskrivning

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 landstingsfinansierade öppna vården efter det att patienten har skrivits ut, sänds ett inskrivningsmeddelande till berörda enheterna. Senaste sammanställningen med data uttagen från Lifecare visar att det skickas inskrivningsmeddelande på cirka 15 procent av de patienter som är inskrivna i slutenvården (figur 1). 85 procent av alla som fått ett inskrivningsmeddelande som sänts i Lifecare är över 70 år. Andelen som är över 80 år ligger på 58 procent (figur 2). Drygt 75 procent av alla patienter med inskrivningsmeddelande har fått en *Fast vårdkontakt*. Enligt Lag (2017:216) om samverkan ska en *Fast vårdkontakt* utses till varje patient med ett inskrivningsmeddelande inom den landstingsbedrivna öppna vården. En hypotes till att det saknas *Fast vårdkontakt* kan vara att vårdförloppet är kort, vilket ger ett snabbt flöde. Ett Inskrivningsmeddelande och ett Utskrivningsmeddelande sänds i Lifecare med enbart några timmar i mellan (figur 3).

Mötesdel

Tid mellan kallelse för mötet och själva mötet ligger kvar på 2,2 dagar i snitt (figur 4). Cirka 6 procent av alla patienter som är inskrivna i slutenvården (40 procent av **alla**

vårdtillfällen i slutenvården) har behov av en samordnad planering med stöd av SIP enligt Hallands process, vilket är i linje med tidigare volymer (figur 5). I genomsnitt deltog hälften av alla deltagare med fysisk närvaro under SIP-mötet på sjukhus under första halvåret. Från juni syns en trend att videomötena ökar i andel. Senaste kvartalet är andelen videomöten uppe i 69 procent (figur 6).

Drygt 60 procent av alla vårdtillfällen med inskrivningsmeddelande skrevs ut med enbart planering mellan vårdavdelningen och kommunen, så kallade blåa spår det senaste kvartalet (figur 7).

Utskrivning

Statistik från senaste kvartalet visar att 65 procent får ett beräknat utskrivningsdatum som ligger tidigare än det faktiska datumet blir. Endast 11 procent får ett datum som ligger senare än det beräknade (figur 8). Vid förra rapporten hade andelen som fått ett beräknat utskrivningsdatum som är samma som faktiska utskrivningsdatumet ökat, från 12 procent i mars till 26 procent i augusti. Tyvärr syns ingen ytterligare ökning senaste kvartalet.

Under första kvartalet låg differensen preliminär utskrivningsklar och slutgiltigt datum kvar på 4,95 dagar i genomsnitt. Det minskade sedan till 2,7 under sommarmånaderna, och i augusti var skillnaden 1,9 dagar. Senaste kvartalet har det ökat något, och ligger i genomsnitt på 2,97 dagar. Eftersom datumet för beräknat utskrivningsdag sänds om flera gånger under vårdtiden är det svårt att värdera om förändringen står för en högre träffsäkerhet eller inte (figur 9).

Antal dagar som utskrivningsklar var något mer är 3 dagar första kvartalet och som mest i januari-februari med 4,4 dagar. Trenden sedan starten i februari har varit nedåtgående och ligger nu på 1,4 dagar i snitt september till och med november (figur 10). Senaste kvartalet upptog i genomsnitt 17 patienter/dag vårdplatser som utskrivningsklara jämfört med 31 patienter/dag februari-april. I november är siffran 20,73 patienter/dag (figur 11).

Hemsjukvård och återinskrivningar

Av alla avslutade vårdtillfällen med inskrivningsmeddelande på Hallands sjukhus under maj till och med november, är 69 procent inskrivna i hemsjukvården. Andelen oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar ligger runt 16 procent (figur 12). I genomsnitt 80 procent av de patienter som återinskrivs inom 30 dagar är inskrivna i hemsjukvården (figur 13). Det framgår inte om återinskrivningen beror på nya besvär eller om orsaken är den samma som orsakade första inläggning på sjukhus, till det krävs det manuell granskning. Det krävs även manuell granskning för att få fram om patienten har blivit inskriven i hemsjukvården under tiden i hemmet eller om det sker under vårdtiden. En reflektion från Indikatorgruppen: Det hade varit intressant att göra en fördjupad analys dels om orsaken till återinskrivningen samt när inskrivningen i hemsjukvården skedde. Fördelningen kommunvis visas i figur 14.

Figur 1. Vårdtillfällen med inskrivningsmeddelande

	Maj	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov
Totalt antal inskriv. HS	3595	3263	3096	3294	3239	3584	3386
Inskriv.medd. HS	571	477	466	505	486	520	482
Inskriv.medd. Pall.vårdavd.	5	5	10	10	4	0	0
Totalt antal inskriv.medd.	576	482	476	515	490	520	482
Andel i % *	16 %	15 %	15 %	16 %	15 %	14 %	14 %

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

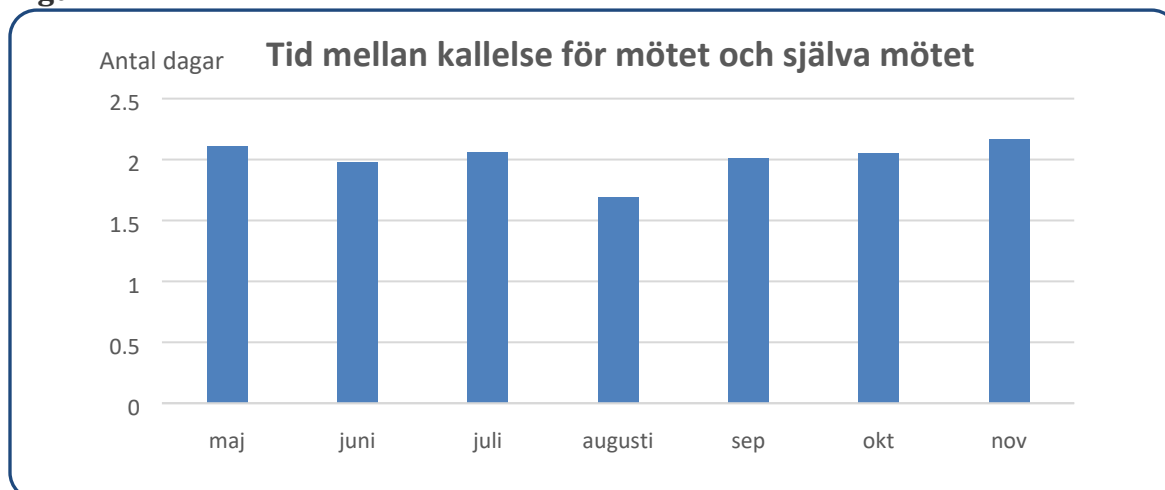
Figur 2. Åldersfördelning Lifecare

	Maj	Juni	Juli	Augusti	Sep	Okt	Nov
Antal äldre än 80	350	267	258	305	281	315	287
Andel äldre än 80	61 %	56 %	55 %	61 %	58 %	61 %	60 %
Antal äldre än 70	496	401	391	435	411	443	410
Andel äldre än 70	87 %	84 %	84 %	87 %	85 %	85 %	85 %

Figur 3. Fast vårdkontakt.

	Maj	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov
Antal med fast vårdkontakt	501	420	408	355	419	443	336
Antal utan fast vårdkontakt	120	103	112	121	130	140	128
Andel med fast vårdkontakt	81 %	80 %	78 %	79 %	76 %	76 %	72 %

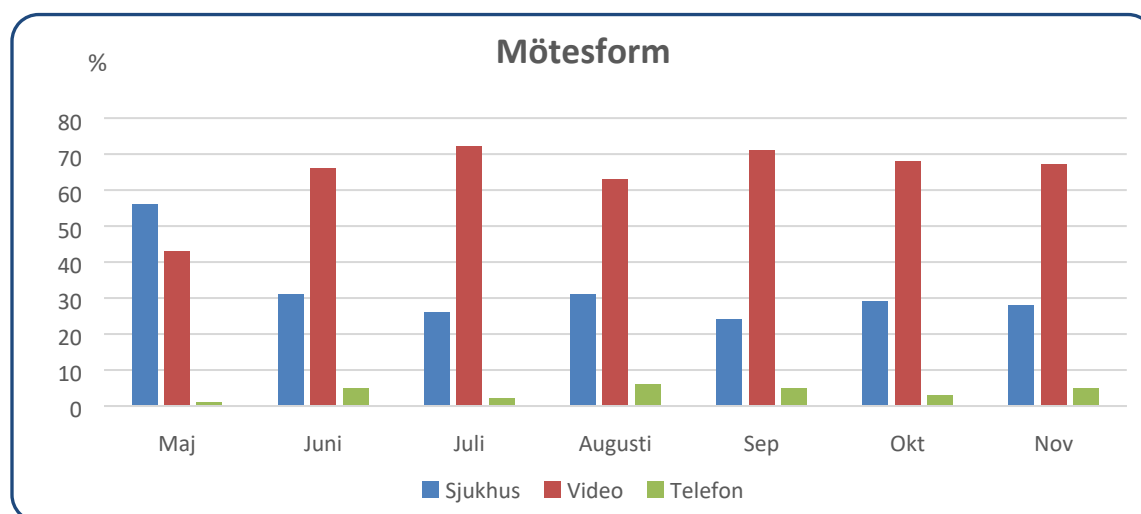
Figur 4.



Figur 5. Vårdtillfällen som leder till samordnad individuell planering, SIP. Genomförda möten inför utskrivning från slutenvården.

	Maj	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov
Hallands sjukhus	237	196	204	202	177	207	160
Palliativa vårdavd. Falkenberg	1	3	4	5	4	0	0
Totalt antal SIP	225	243	260	331	181	207	160
Andel i % *	6,6 %	6 %	6,6 %	6 %	5,6 %	5,8 %	4,7 %

Figur 6.

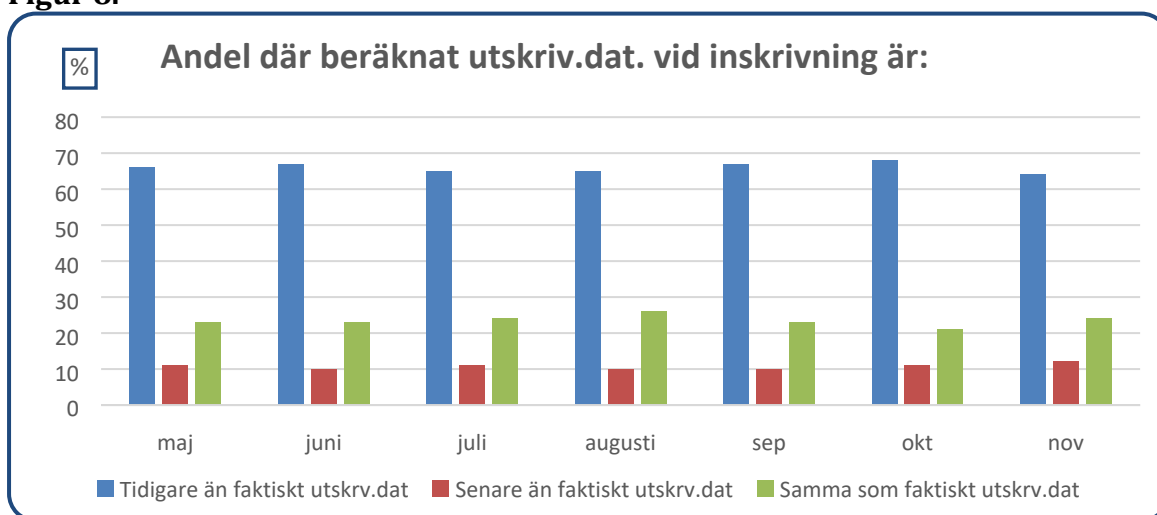


Figur 7. Vårdtillfällen som utfallit som blåa spår.

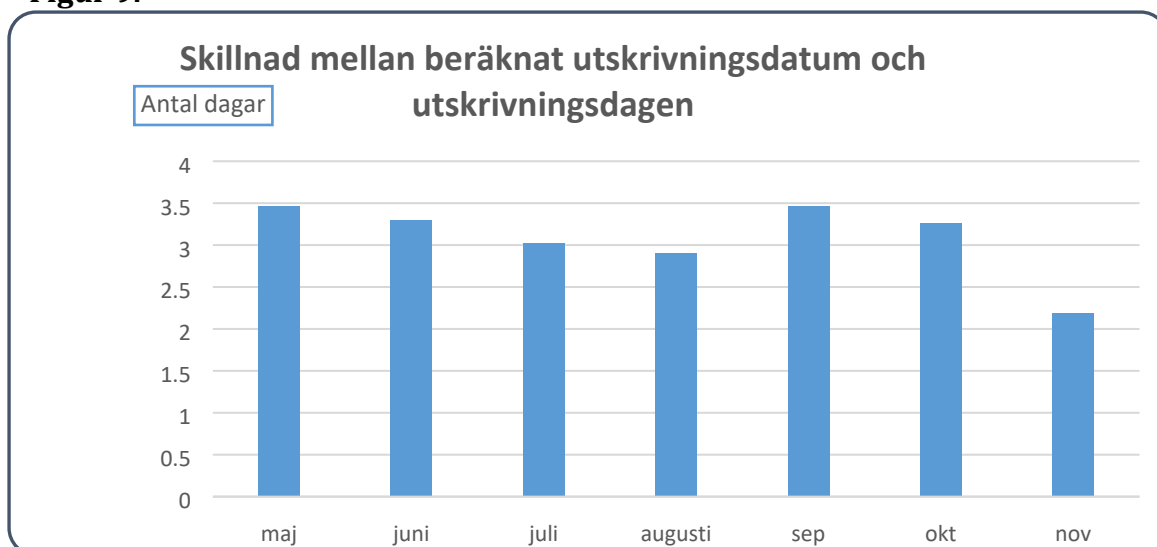
	Maj	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov
Hallands sjukhus	334	281	262	303	309	313	322
Palliativa vårdavd. Falkenberg	1	2	5	4	1	2	1
Totalt antal Blåa spår	335	283	267	307	310	315	323
Andel blåa spår*	62 %	59 %	57 %	61 %	64 %	61 %	67 %

*Nämnummern utgörs av antalet vårdtillfällen med inskrivningsmeddelande på Hallands sjukhus och Palliativa vårdavdelningen. Maj 571, juni 477, juli 466, augusti 505, sep 486, okt 520 och nov 482.

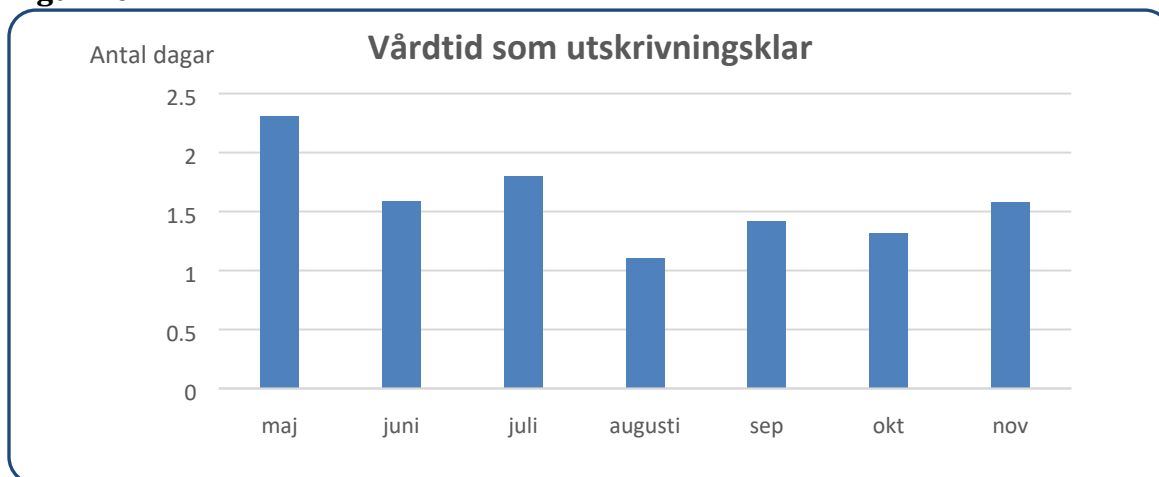
Figur 8.



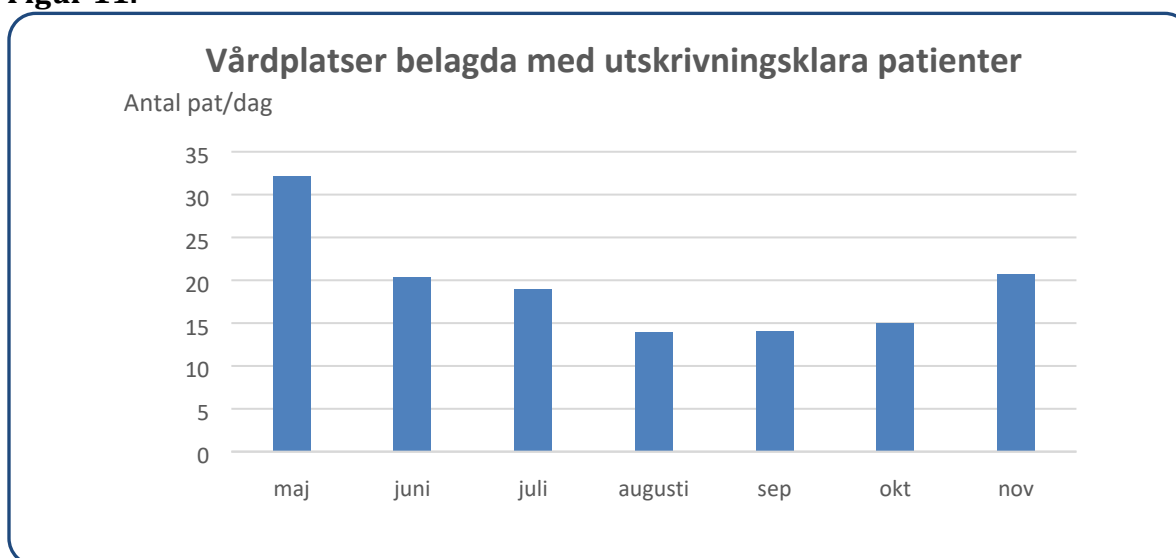
Figur 9.



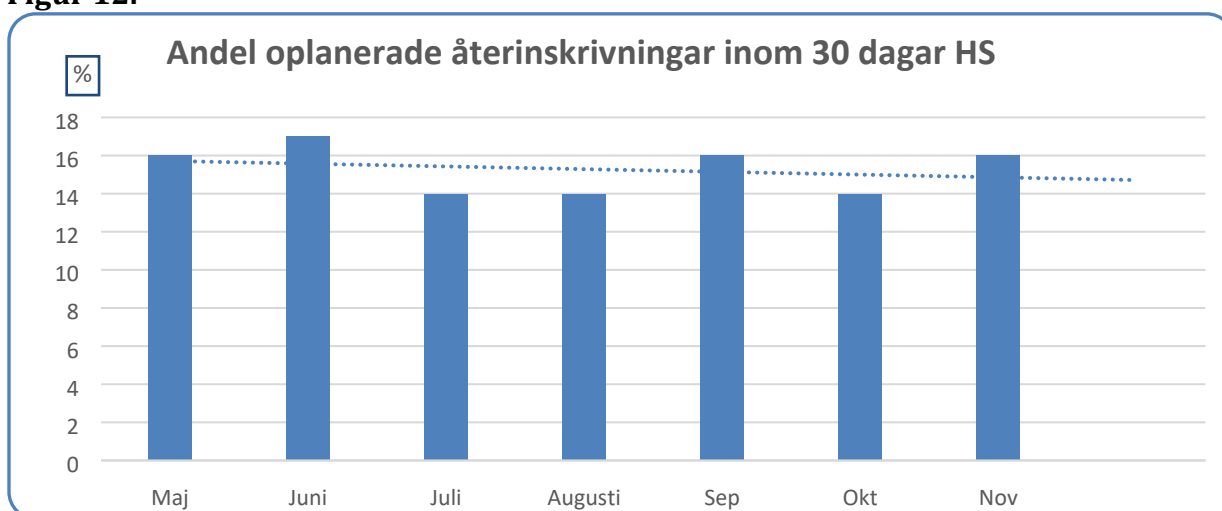
Figur 10.



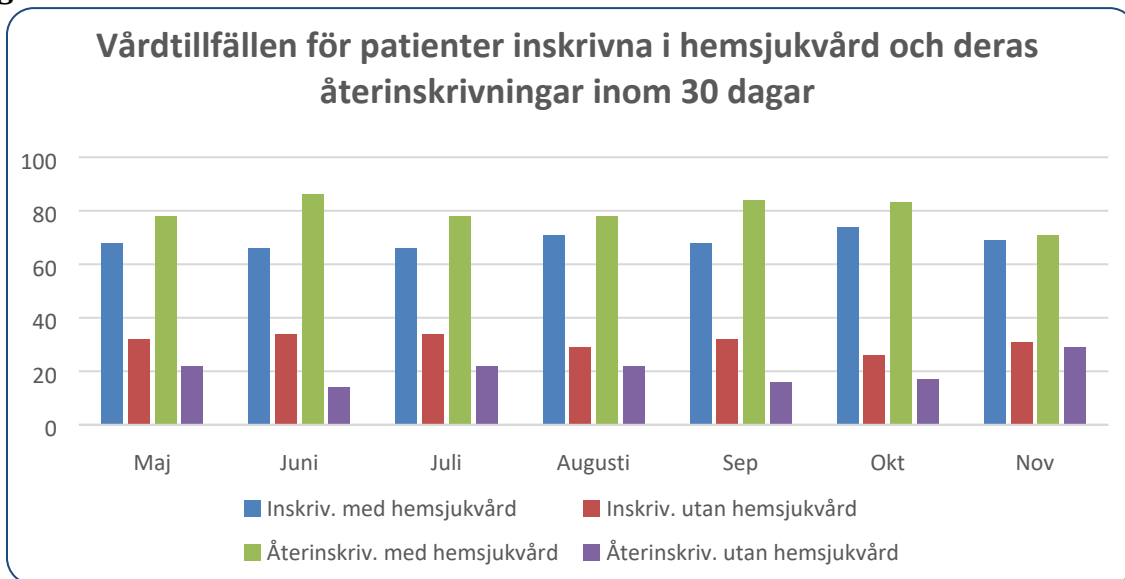
Figur 11.



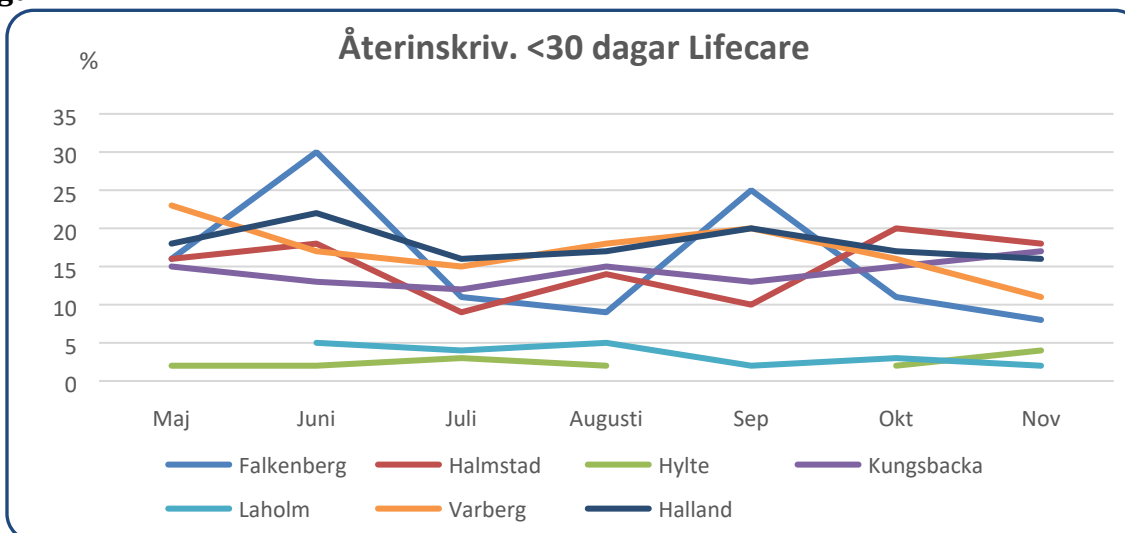
Figur 12.



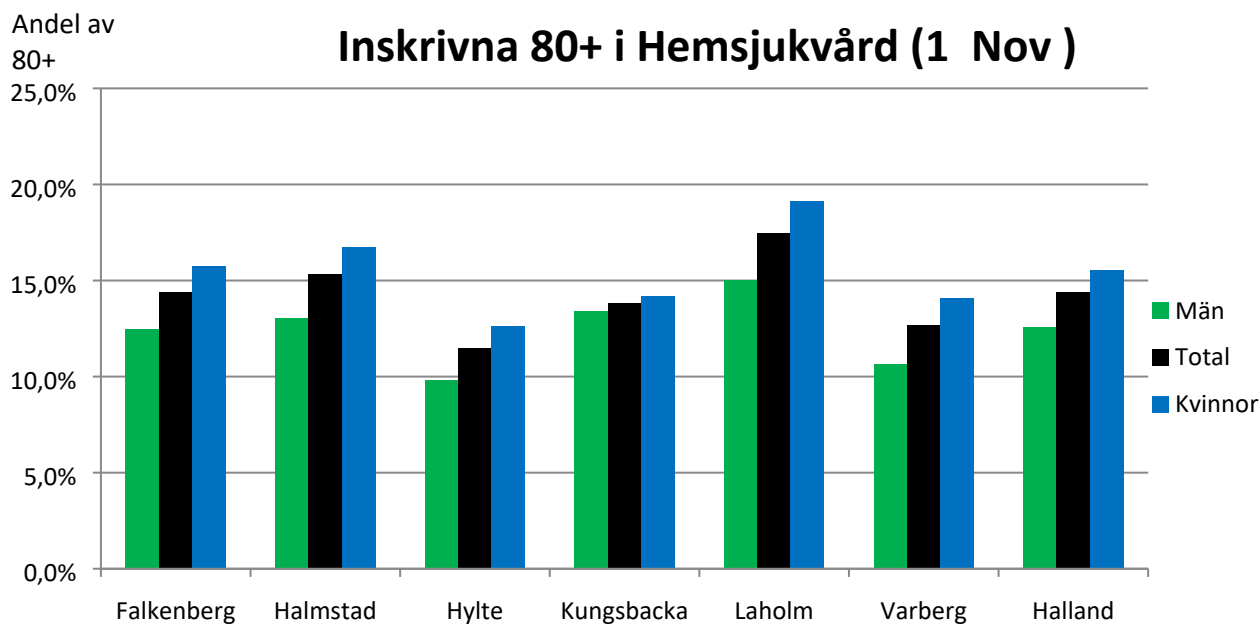
Figur 13.



Figur 14.



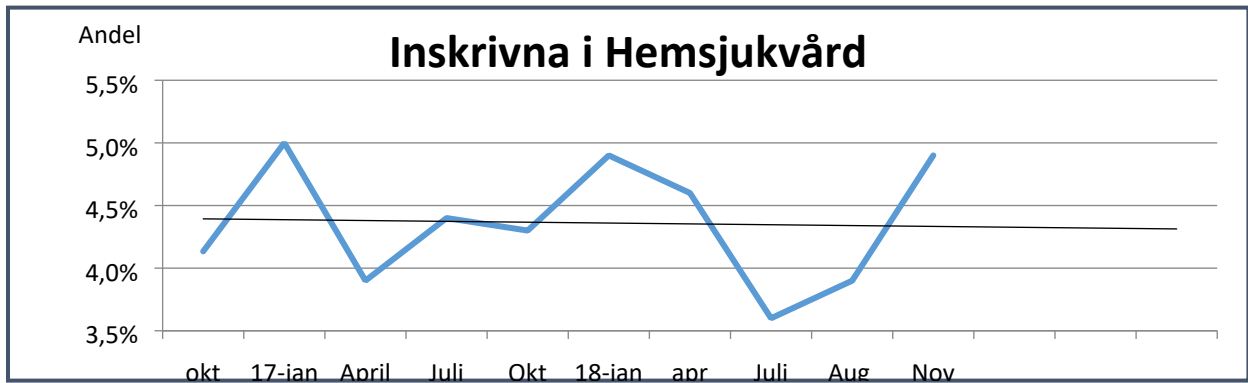
Aktuell statistik för Hemsjukvård



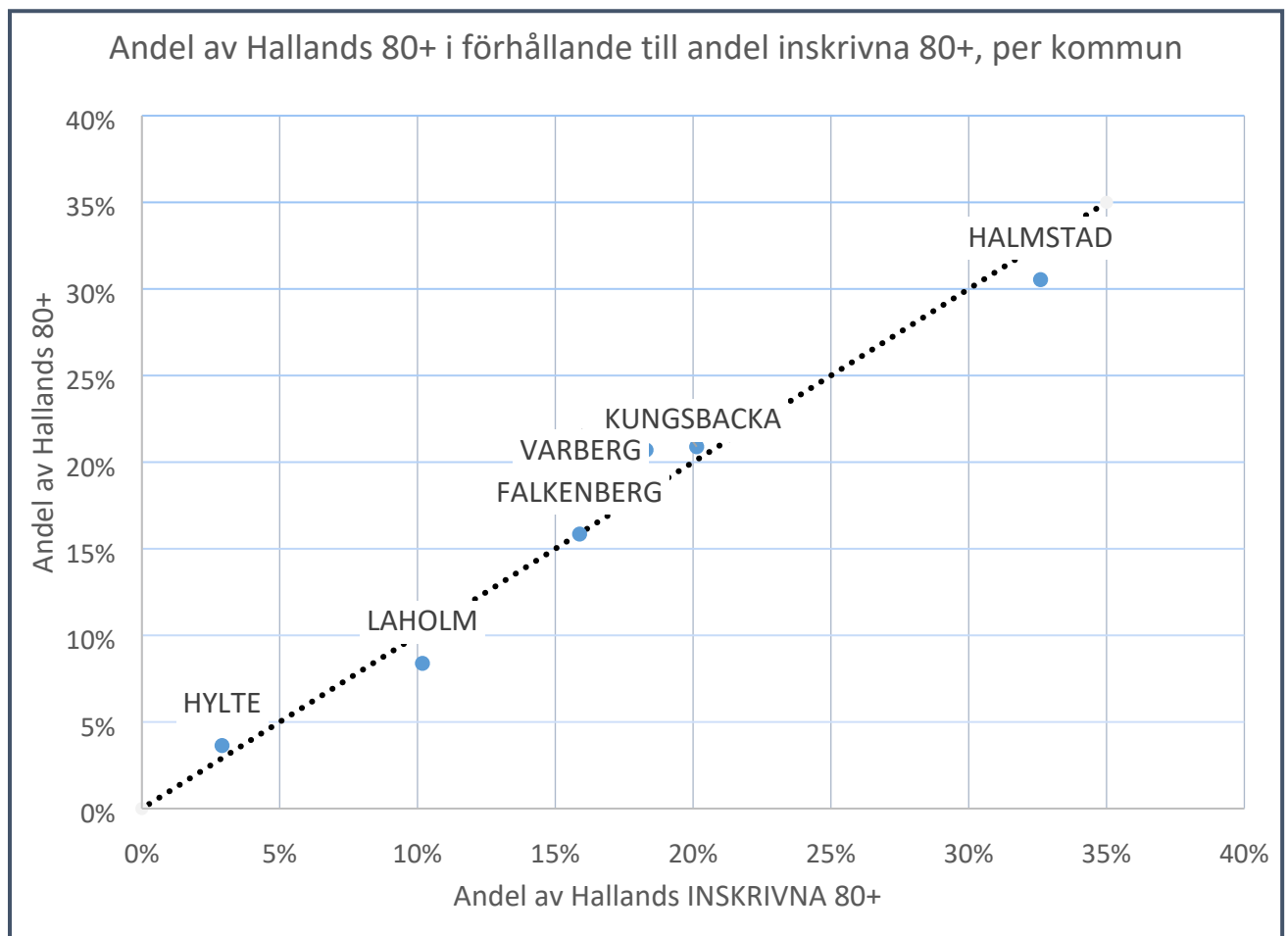
Andel av befolkningen som är 80+ samt andel inskrivna i hemsjukvården 1 nov 2018.

	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	15,7%	16,2%	15,9%
Halmstad	34,2%	29,7%	32,6%
Hylte	2,9%	2,9%	2,9%
Kungsbacka	18,5%	23,1%	20,1%
Laholm	10,1%	10,3%	10,2%
Varberg	18,6%	17,8%	18,3%
Halland	100,0%	100,0%	100,0%
Andel Inskrivna 80+ Halland			

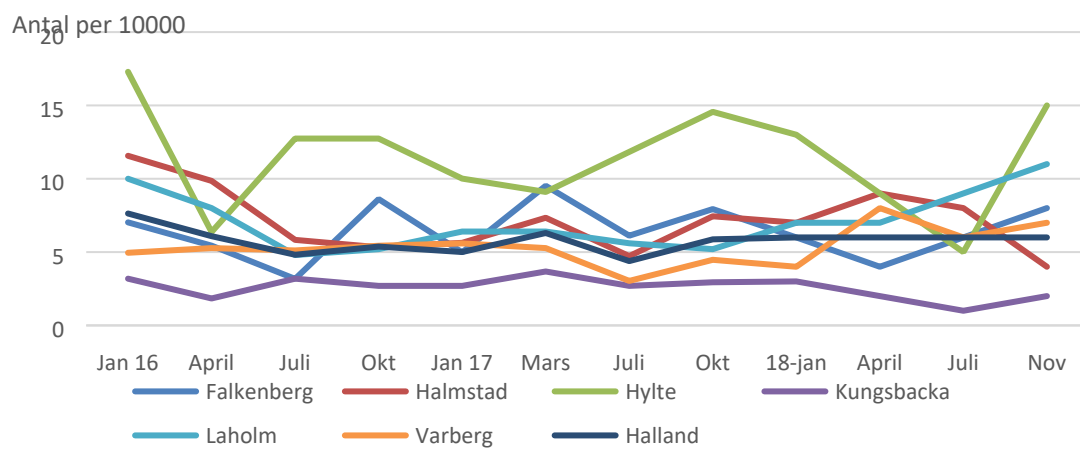


Okt - 16	Jan - 17	april	juli	okt	Jan- 18	april	juli	aug	nov
4,1%	5,0%	3,9%	4,4%	4,3%	4,9%	4,6%	3,6%	3,9%	4,9%

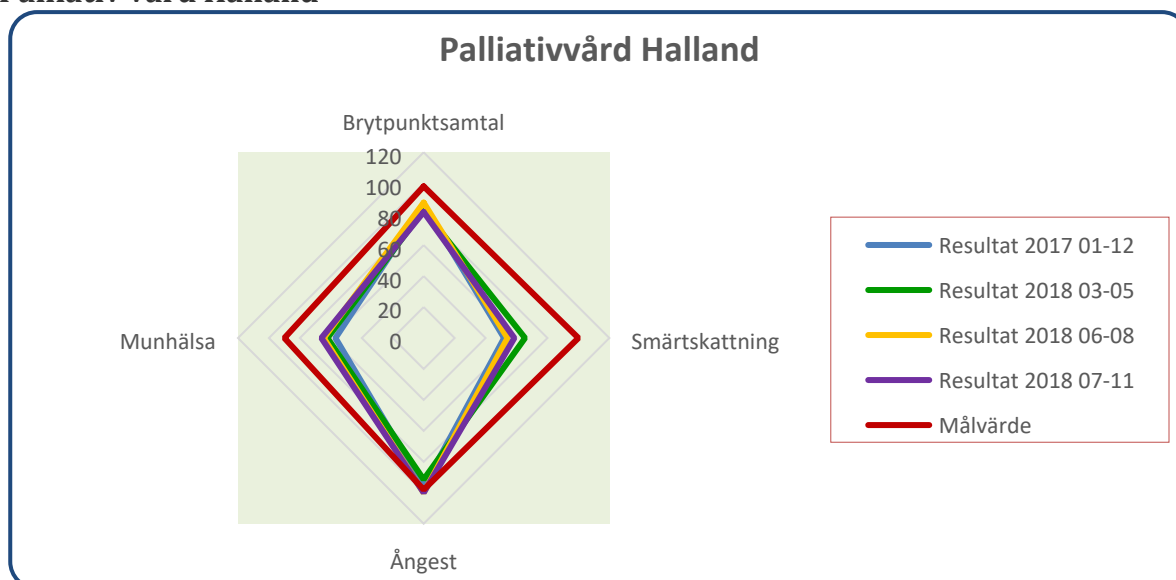


Enkelt kan diagrammet läsas som att en kommun som ligger till vänster om trendlinjen skriver in färre 80+ än vad befolkningsgruppens storlek betingar. Omvänt förhållande till höger om trendlinjen. Varberg är den kommun som skriver in i minst utsträckning och Halmstad mest. Falkenberg är den kommun som skriver in i samma omfattning som de har andel 80+ i kommunen.

Antal invånare med enstaka hembesök - Per 10 000 invånare



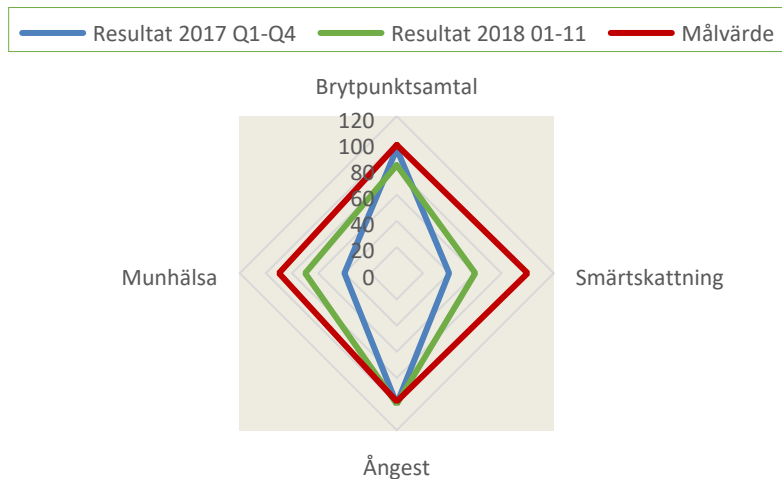
Palliativ vård Halland



Diagrammet visar måluppfyllelse för socialstyrelsens kvalitetsindikatorer för palliativ vård. Den röda linjen i romben visar målvärdet för indikatorerna. Den lila linjen visar resultatet för Halland senaste kvartalet. Bäst måluppfyllnad har kvalitetsindikatorn för ordinerad injektion ångestdämpande och längst från målet är smärtskattning senaste livsveckan.

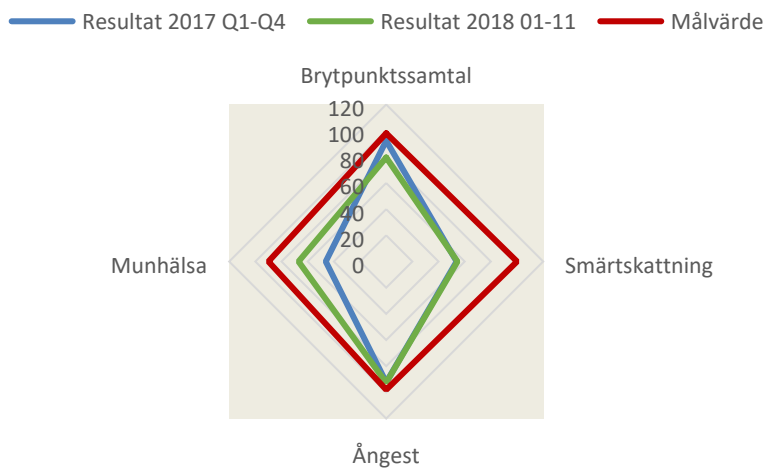
	Dok. brytpunktsamtal	Smärtskattning sista veckan	Inj. Ångestdämpande	Munhälsa
Målvärde	98,0 %	100 %	98,0 %	90,0 %
Resultat 2017 01-12	86%	52%	96%	57%
Resultat 2018 03-05	82,8 %	65,5%	91,4%	62,2 %
Resultat 2018 06-08	87,5 %	54,2 %	100%	66,1 %
Resultat 2018 09-11	81,4%	58,6%	100%	66,1%

Palliativvård Falkenberg



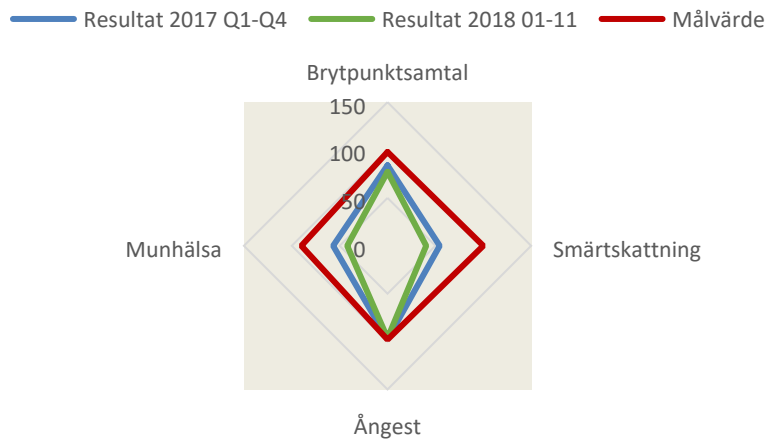
Falkenberg	Brytpunktsamtal	Smärtskattning	Ångest	Munhälsa
2017 Q1-Q4	95%	40%	100%	40%
2018 01-11	82,5%	60%	100%	70%
Målvärde	98%	100%	98%	90%

Palliativvård Halmstad



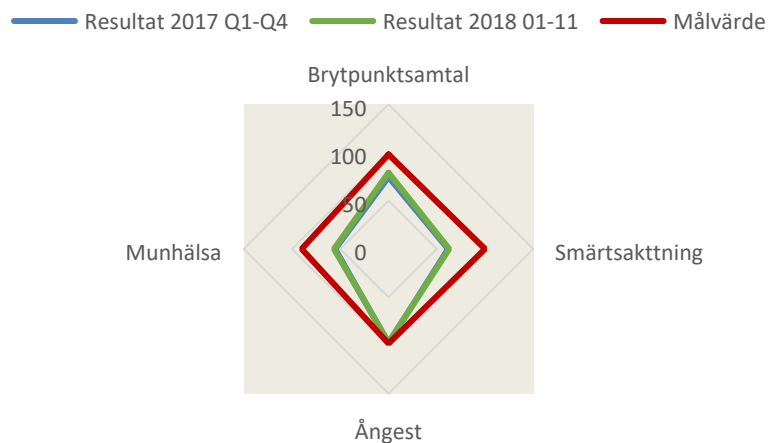
Halmstad	Brytpunktsamtal	Smärtskattning	Ångest	Munhälsa
2017 Q1-Q4	92,3	53,8	92,3	46,2
2018 01-11	79,5%	54,5%	92,6%	67%
Målvärde	98%	100%	98%	90%

Palliativvård Varberg



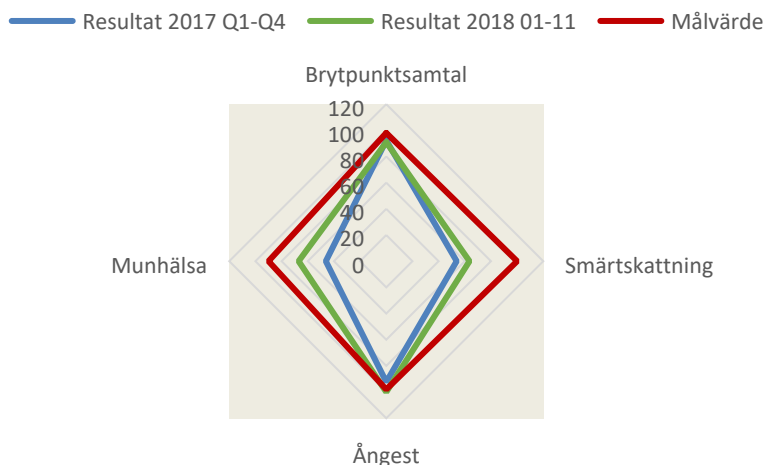
Varberg	Brytpunktsamtal	Smärtskattning	Ångest	Munhälsa
2017 Q1-Q4	84,1%	54,5%	97,7%	56,8%
2018 01-11	77,2%	40,4%	96,5%	42,1%
Målvärde	98%	100%	98%	90%

Palliativvård Kungsbacka



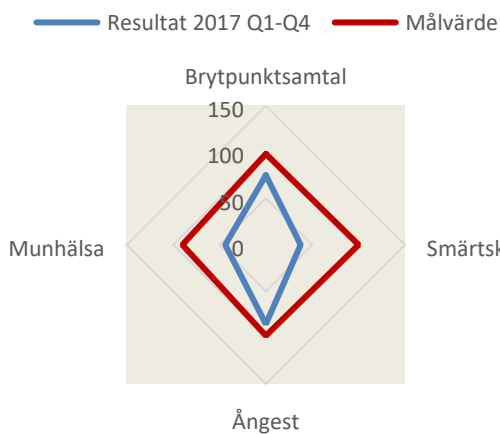
Kungsbacka	Brytpunktsamtal	Smärtskattning	Ångest	Munhälsa
2017 Q1-Q4	74,5%	61,7%	97,7%	56,8%
2018 01-11	79%	62,9%	96,8%	56,5%
Målvärde	98%	100%	98%	90%

Palliativvård Hylte



Hylte	Brytpunktsamtal	Smärtskattning	Ångest	Munhälsa
2017 Q1-Q4	92,3%	53,8%	92,3%	46,2%
2018 01-11	90,9%	63,6%	100%	90,9%
Målvärde	98%	100%	98%	90%

Palliativvård Laholm



Laholm	Brytpunktsamtal	Smärtskattning	Ångest	Munhälsa
2017 Q1-Q4	75	37,5	85,5	43,8
Målvärde	98	100	98	90

20181214 Britta Engvall, utvecklingsledare

Trygg och effektiv utskrivning och Hemsjukvård i Halland

uppföljningsindikatorer fastställda 2018-04-27 av GNHH

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

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	

Nationell indikator månadsvis		Indikator årligen	
Hallandsindikator månadsvis		Indikator vi avvaktar med	
Indikator 2gg/år		Utvecklingsområde	