



Hemsjukvård i Halland samt trygg och effektiv utskrivning

Indikatorrapport januari -april 2021

Sammanfattning.....	3
Hemsjukvård.....	3
Palliativ vård	3
Trygg och effektiv utskrivning från slutenvård	3
Inskrivning	3
Mötesdel	4
Utskrivning	4
Hemsjukvård och återinskrivningar.....	5
Kompetenser i hemsjukvård.....	5
Statistik.....	6
Trygg och effektiv utskrivning från slutenvård	6
Hemsjukvård.....	14
Palliativ vård	16
Bilagor	21
Uppföljningsindikatorer fastställda 2019-06-14 av GNHH	21
Övriga indikatorer	23

Sammanfattning

Uppföljningsindikatorer för att följa Trygg och effektiv utskrivning samt Hemsjukvården i Halland är framtagna av Indikatorgruppen och fastställd av GNHH i juni 2019 (bilaga 1).

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 arbets sätt i den dagliga vården 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 (se bilaga 2) och gäller somatisk och psykiatrisk slutenvård samt närsjukvården. Statistik gällande Hemsjukvård i Halland är inrapporterad från kommunerna och hämtad från Palliativa registret.

Hemsjukvård

Data för detta område har bara delvis rapporterats vilket gör att en del uppgifter, t ex för den kommun där data saknas och Halland totalt inte går att sammanställa.

Någon information har inte kunnat sammanställas på grund av hård belastning på medarbetare som arbetar med pandemin.

Palliativ vård

Rapporten bygger på registreringar i palliativa kvalitetsregistret www.palliativregistret.se. I Halland följer vi måluppfyllnaden för *dokumenterat brytpunktsamtal, smärtskattning sista levnadsveckan, dokumenterad munhälsobedömning och ordinerad injektion ångestdämpande vid behov*. Det är endast de som avlider hemma i ordinärt boende som räknas (urvalsbeskrivning se bilaga 2).

Gemensamma nämnden för hemsjukvård och hjälpmedel, GNHH, och Indikatorgruppen har identifierat ett behov av att kvalitetssäkra likvärdig inrapportering av data till palliativa registret.

GNHH beslutade i september att uppdraga till Indikatorgruppen att utreda vilka kommun- och regiongemensamma åtgärder som behövs för att säkra likvärdig inrapportering av data från användarnivå till slutlig indikatorrapport.

Arbetet med fördjupad analys av nuläget för inrapporterade data kommunvis är påbörjat, men pausat under våren 2020 relaterat till pågående pandemiarbete. Arbetet med fördjupad analys planeras återupptas under hösten 2021.

Trygg och effektiv utskrivning från slutenvård

Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från sluten 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 2018 för all verksamhet. Den reviderades i november 2020. Därtill finns gemensamt framtagen *"Samverkansrutin för vård- och omsorgsplanering i öppenvård samt utskrivningsplanering från sluten hälso- och sjukvård"*. Redovisad statistik är hämtad från IT-systemet Lifecare, Region Hallands journalsystem VAS, väntetid i vården www.vantetideer.se samt vården i siffror www.vardenisiffror.se och gäller somatisk och psykiatrisk slutenvård samt närsjukvården.

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. Aktuell statistik för utskrivna från Hallands sjukhus och inskrivna i Lifecare redovisas i figur 1a, och motsvarande för Psykiatrin i Halland i figur 1b. Under årets första fyra månader 2021 ligger andelen utskrivningsmeddelanden i Lifecare från Hallands sjukhus på strax under 30 procent, vilket motsvarar det genomsnittliga resultatet från år 2020. Inom psykiatrin har andel utskrivningsmeddelanden sjunkit något under april månad från en nivå på strax över 40 procent till något under.

Över 80 procent har en ålder över 70 år när det sänds ett inskrivningsmeddelande i Lifecare, vilket är en andel som ligger stabil och inte har förändrats sedan 2019. Andel över 70 år respektive 80 år redovisas i figur 2a.

Andel med fast vårdkontakt ligger under årets första fyra månader 2021 på drygt 95 procent. Sedan december 2019 ligger andelen över 90 procent varje månad, med små variationer mellan 90-95 procent, vilket redovisas i figur 3.

Mötesdel

Ett utvecklingsarbete av utskrivningsprocessen i Halland har pågått i samverkan mellan kommunerna och regionen för att förbättra processen och en utveckling av arbetssättet är beslutad i Strategisk grupp God och nära vård.

Syftet med förbättringsarbetet har varit att underlätta samarbetet och samordningen mellan huvudmännen för att skapa en fungerande vård och omsorg för individen och för att undvika oplanerad slutenvård.

I november 2020 sjösattes ett nytt arbetssätt och samtidigt publicerades reviderade rutiner och anvisning för att bl.a. tydliggöra ansvarsfördelningen mellan parterna i utskrivningsprocessen.

Som stöd för bedömningen av patientens behov av insatser efter utskrivning besvaras ett antal frågor i Lifecare - ett Planeringsunderlag. Utfallet från frågorna ligger till grund för vilken sorts planering det blir: *nyttillkomna behov av insatser med behov av SIP på sjukhus, nyttillkomna behov av insatser med behov av SIP efter utskrivning i hemmet, enbart behov av socialtjänst eller oförändrade behov* (rött, gult, grönt eller blått spår i Lifecare). Utveckling av Planeringsunderlaget har genomförts under våren och är under process för att inom kort implementeras. Fördelning av utfallet av planeringsunderlaget redovisas i tabell 1. Samma data redovisas grafiskt i figur 5a och 5b.

Trenden går mot en ökad tid mellan kallelse för SIP-mötet och datum för mötet trots färre antal möten (röda spår). Vilka orsaker ligger bakom den ökade tiden? Vid jämförelse med andra regioner, kan vi hitta förklaringar genom Hallands arbetssätt? Är det relaterat till att Halland inte genomför möten på heldagar eller handlar det om att det saknas tider hos Hallands sjukhus mötesstödare? Indikatorgruppen ser att en fördjupad kartläggning med en mer ingående analys behövs av *Tid mellan kallelse för SIP-mötet och datum för mötet, Hallands Sjukhus* (figur 4a).

I april 2021 utföll planeringsunderlaget till SIP i hemmet för 42 %. Innan patienten lämnar sjukhuset genomförs en utskrivningsplanering mellan kommunen, patienten och sjukhuset. I ett fåtal fall genomfördes sedan en SIP i hemmet tillsammans med närsjukvården efter utskrivning. I de flesta fall blir det inplanerade SIP-mötet avbokad av kommunen eller närsjukvården eftersom man redan har fått den information som behövs i samband med utskrivningsplaneringen. Indikatorgruppen vill belysa att vi ser en risk för att den personcentrerade vården och läkarmedverkan förloras i och med detta.

Uppföljning av utvecklat arbetssätt sker kommunvis och hålls samman genom Regional genomförargrupp med uppdrag från Strategisk grupp God och nära vård och har fått förlängt uppdrag 2021 ut.

Utskrivningsklara patienter

Utskrivningsklar är en patient när hälsotillståndet är sådant att behandlande läkare bedömer att patienten inte längre behöver vård vid en enhet inom den slutna vården.

Lagen om Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård från 1 januari 2018, syftar bland annat till att patienter som har behov av fortsatta insatser från socialtjänst och/eller öppen vård ska kunna skrivas ut så snart som möjligt efter att de bedömts vara utskrivningsklara. I tabellen utskrivningsklara patienter på sjukhus visas utfall i indikatorer som avser att ge en bild av hur följsamheten till och effekterna av lagstiftningen utvecklas (figur 7a och 7b). Både inom somatiken och psykiatrin syns en positiv utveckling och antal dagar som utskrivningsklar var i april 2021 2,2 dagar inom somatiken och 2,5 dagar i psykiatrin. I figur 7c redovisas utskrivningsklara för Hallands sjukhus kommunvis. I figur 7d och 7e finns alternativa grafer till figur 7c.

Hemsjukvård och oplanerade återinskrivningar

Andelen oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar ligger fortsatt på 19 procent i januari (figur 8). Notera att det är alla patienter som är över 65 år som är med i statistiken, även de som inte är inskrivna i kommunen. Indikatorgruppen har reflekterat över att det hade varit intressant att följa hur stor andel av återinskrivningarna som var kända i kommunen innan inläggning på sjukhus samt att se vad som är orsaken till återinskrivningen, även om det är ett arbete som kräver manuell granskning. I förlängningen bedömer vi att det blir en betydande del i kvalitetsarbetet.

Psykiatrin i Halland följer inte återinskrivningarna.

Antal inskrivna i hemsjukvård 1 maj 2021 totalt och per kommun redovisas i tabell 2. Flödet i inskrivning i hemsjukvård inklusive trendlinje redovisas i figur 9a. Ett alternativ till figur 9a med medelvärde och standardavvikelse redovisas i figur 9b.

Kompetenser i hemsjukvård

Under hösten 2019 genomfördes en kompetensinventering på uppdrag av GNHH. Det var all legitimerad personal (sjuksköterskor, arbetsterapeuter och sjukgymnaster/fysioterapeuter) inom hemsjukvården i Halland som fick möjligheten att svara på webbenkät om sin formella kompetens och sin självskattade kompetens. Ett fördjupat analysarbete och utarbetande av åtgärdsplan utifrån resultatet av kompetensinventeringen påbörjades tillsammans med fokusområde hälso- och sjukvård under våren 2020, men blev uppskjutet på grund av rådande Corona situation. Fokusområde hälso- och sjukvårds uppdrag är avslutat och gruppen upplöst sedan juni 2020.

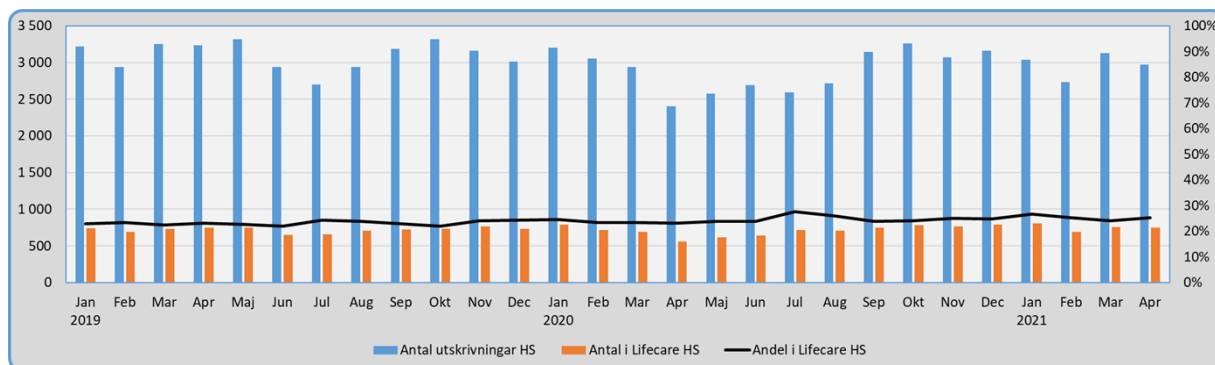
I september 2020 gav GNHH ett uppdrag till Indikatorgruppen med att genomföra en fördjupad analys avseende kompetensbehov hos kommunens legitimerade personal utifrån gjord kompetensinventering hösten 2019, samt identifiera förbättringsområden utifrån Indikatorrapport jan-aug 2020 med förslag till kompetensutvecklingsinsatser.

Arbetet planeras återupptas under hösten 2021.

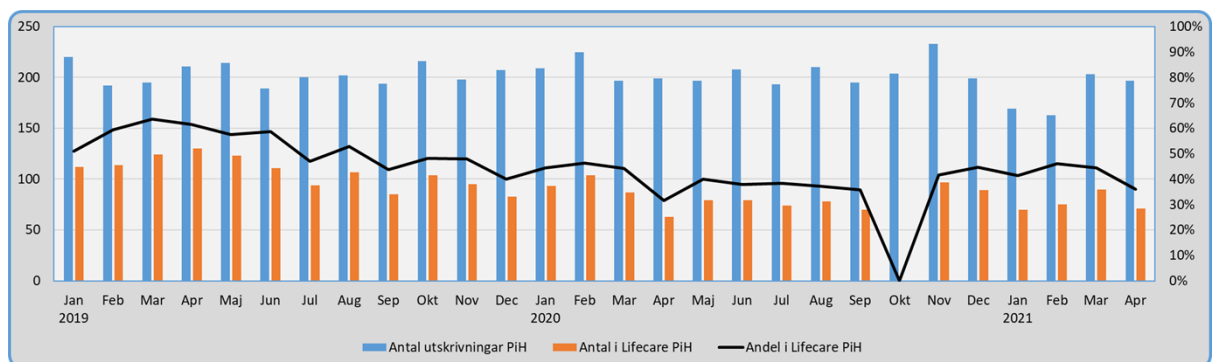
Statistik

Nedan redovisas i stort samma statistik som redovisats tidigare. I några fall har figurerna justerats för att tydligare visa trend över tid. I några fall har stora tabeller ersatts med figurer. Figurer från extern källa kan avvika i layout. Avsnittet innehåller också några förslag på alternativa figurer.

Trygg och effektiv utskrivning från slutenvård

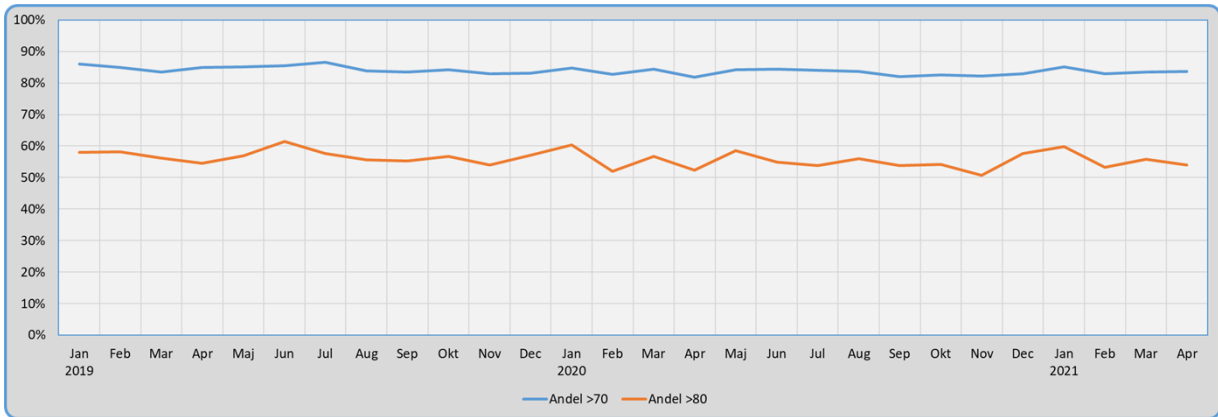


Figur 1a. Vårdtillfällen med inskrivningsmeddelande Lifecare, Hallands Sjukhus. Från jan 2020 är alla "färgspår" med i statistiken. Nämnaren utgörs av antalet totalt inskrivna HS.

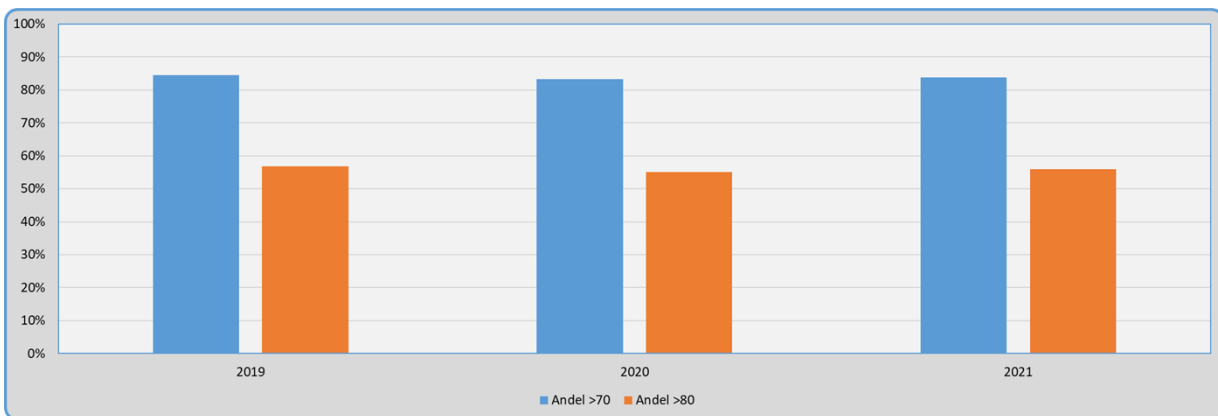


Figur 1b. Vårdtillfällen med inskrivningsmeddelande Lifecare, Psykiatri i Halland. Från jan 2020 är alla "färgspår" med i statistiken. Nämnaren utgörs av antalet totalt inskrivna PSH.

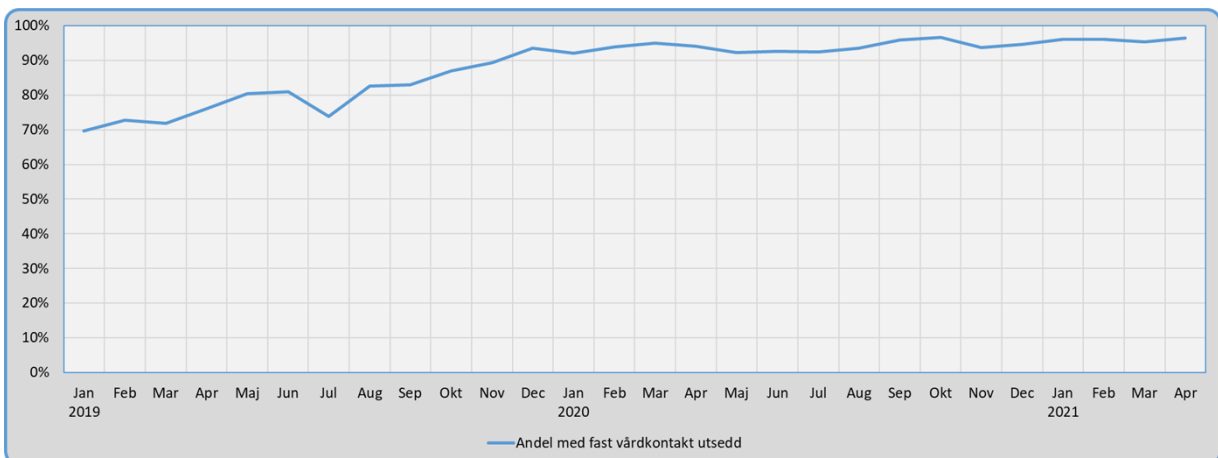
Hemsjukvård i Halland samt trygg och effektiv utskrivning – Indikatorrapport jan – april 2021



Figur 2a. Åldersfördelning Lifecare, Hallands Sjukhus. Jämförelse över tid. Denna figur ersätter tidigare tabell. Figuren visar att åldersfördelningen inte ser ut att ändras över tid varför man kan överväga om den fyller något syfte om det är avsikten att denna medvetet skall ändras/påverkas över tid.



Figur 2b. Förslag på alternativ figur till 2a.



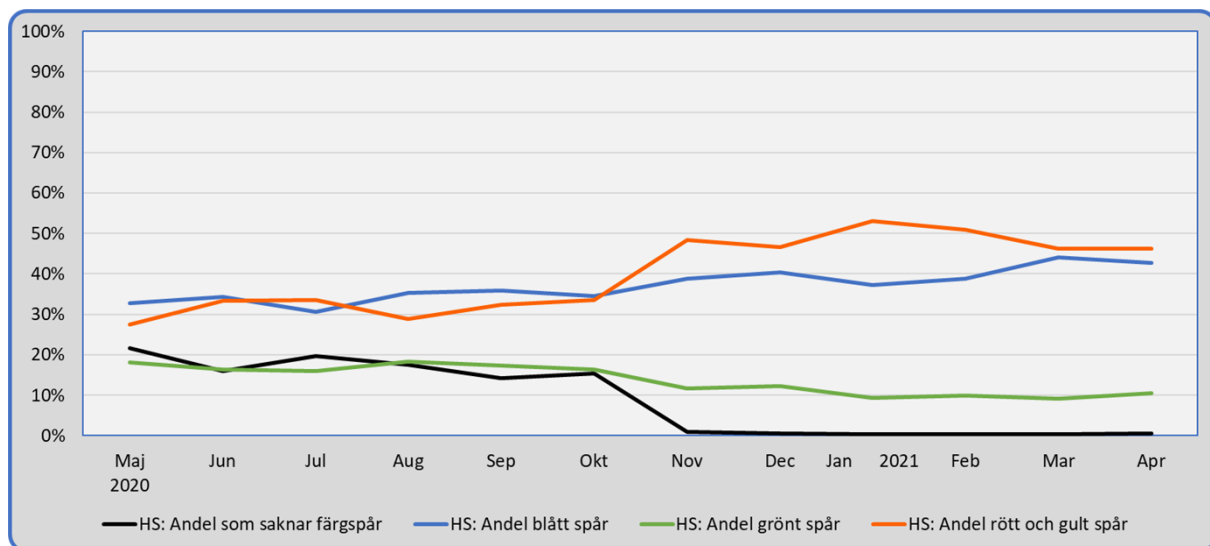
Figur 3. Lifecare: Andel med fast vårdkontakt.

Mötesdel

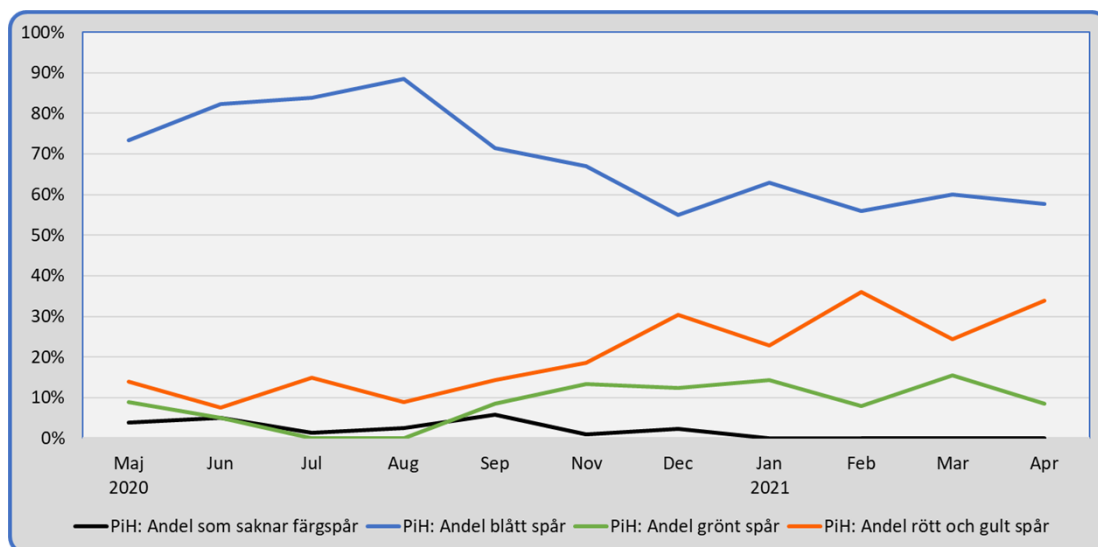
Tabell 1. Lifecare: Planeringsunderlagets utfall:

- Nyttillkomna behov av insatser, rött spår (planering med SIP).
- Nyttillkomna behov av insatser med behov av SIP efter utskrivning i hemmet, gult spår
- Enbart behov av socialtjänst, grönt spår.
- Oförändrade behov av insatser, blått spår

Andel fall Lifecare	2020								2021			
	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Jan	Feb	Mar	Apr
HS: Andel rött spår	27%	33%	34%	29%	32%	31%	6%	3%	6%	6%	5%	4%
HS: Andel gult spår	0%	0%	0%	0%	0%	2%	42%	44%	47%	45%	41%	42%
HS: Andel grönt spår	18%	16%	16%	18%	17%	16%	12%	12%	9%	10%	9%	11%
HS: Andel blått spår	33%	34%	31%	35%	36%	35%	39%	40%	37%	39%	44%	43%
HS: Andel som saknar färgspår	22%	16%	20%	18%	14%	15%	1%	1%	0%	0%	0%	1%
PiH: Andel rött spår	14%	8%	15%	9%	14%		13%	15%	11%	12%	12%	13%
PiH: Andel gult spår	0%	0%	0%	0%	0%		5%	16%	11%	24%	12%	21%
PiH: Andel grönt spår	9%	5%	0%	0%	9%		13%	12%	14%	8%	16%	8%
PiH: Andel blått spår	73%	82%	84%	88%	71%		67%	55%	63%	56%	60%	58%
PiH: Andel som saknar färgspår	4%	5%	1%	3%	6%		1%	2%	0%	0%	0%	0%

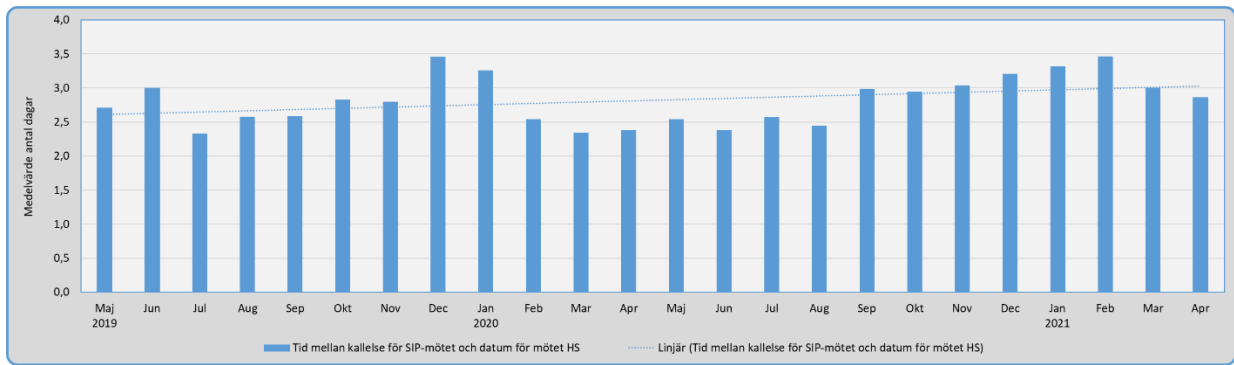


Figur 5a. Andel per spår Hallands Sjukhus, utveckling över tid.

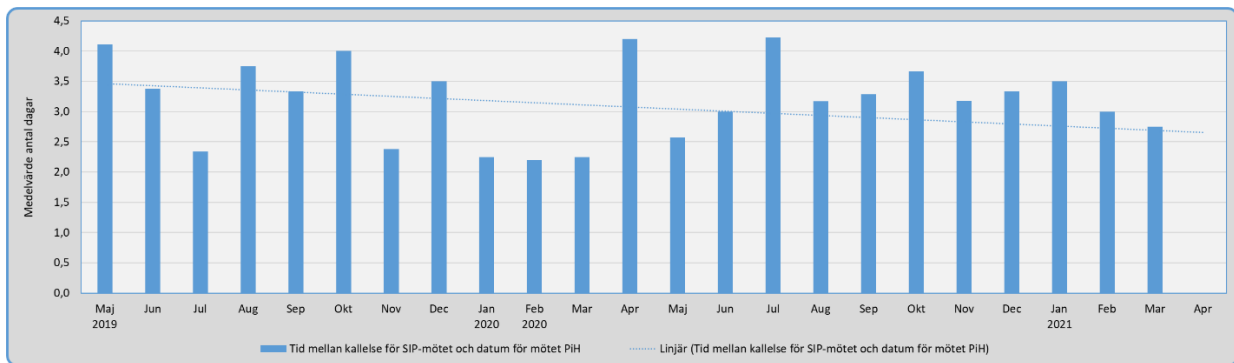


Figur 5b. Andel per spår Psykiatrin i Halland, utveckling över tid. Data för oktober 2020 saknas.

Hemsjukvård i Halland samt trygg och effektiv utskrivning – Indikatorrapport jan – april 2021

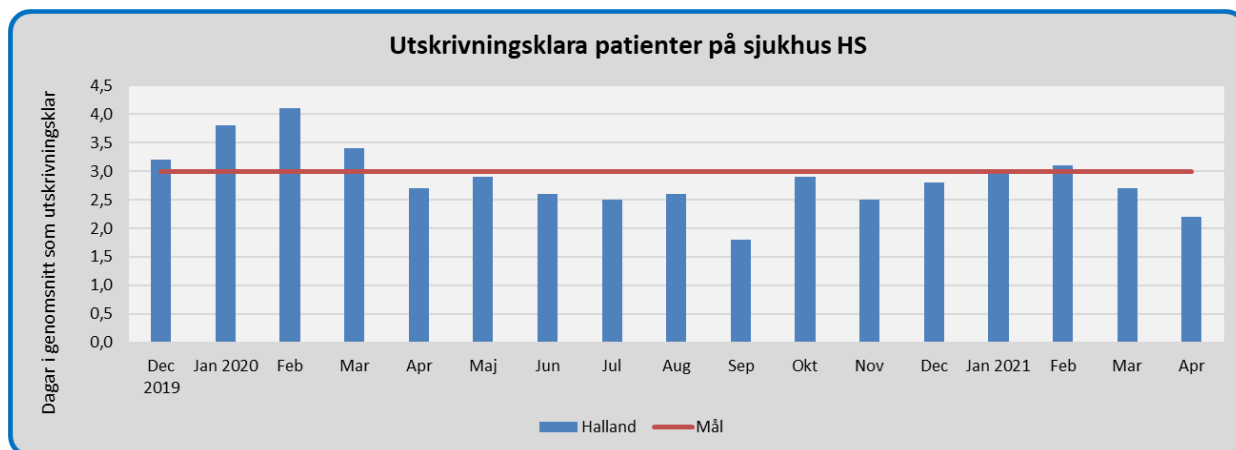


Figur 4a. Lifecare: Rött och gult spår. Tid mellan kallelse för SIP-mötet och datum för mötet, Hallands Sjukhus. Medelvärde i antal dagar samt trend.

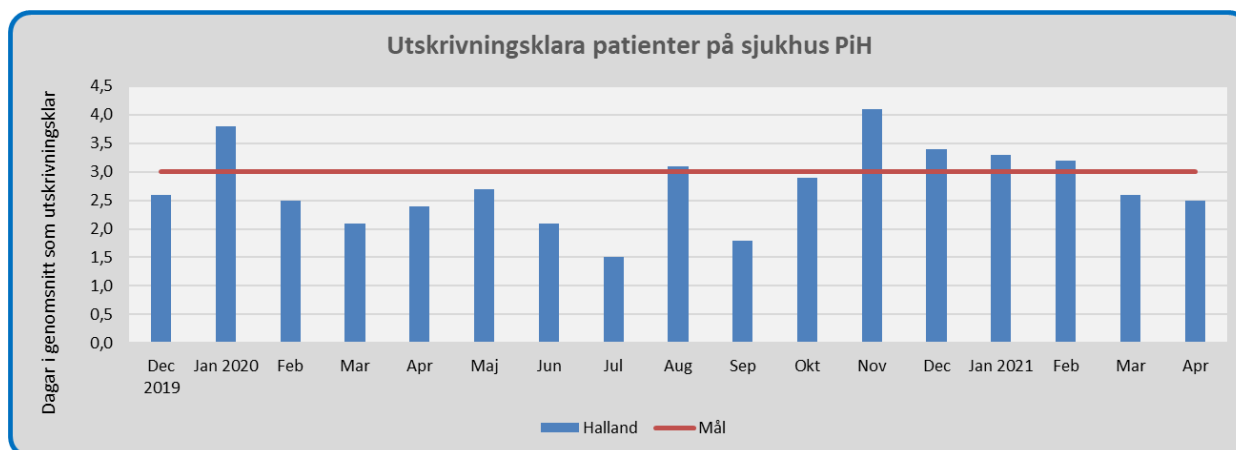


Figur 4b. Lifecare: Rött och gult spår. Tid mellan kallelse för SIP-mötet och datum för mötet, Psykiatri i Halland. Medelvärde i antal dagar samt trend.

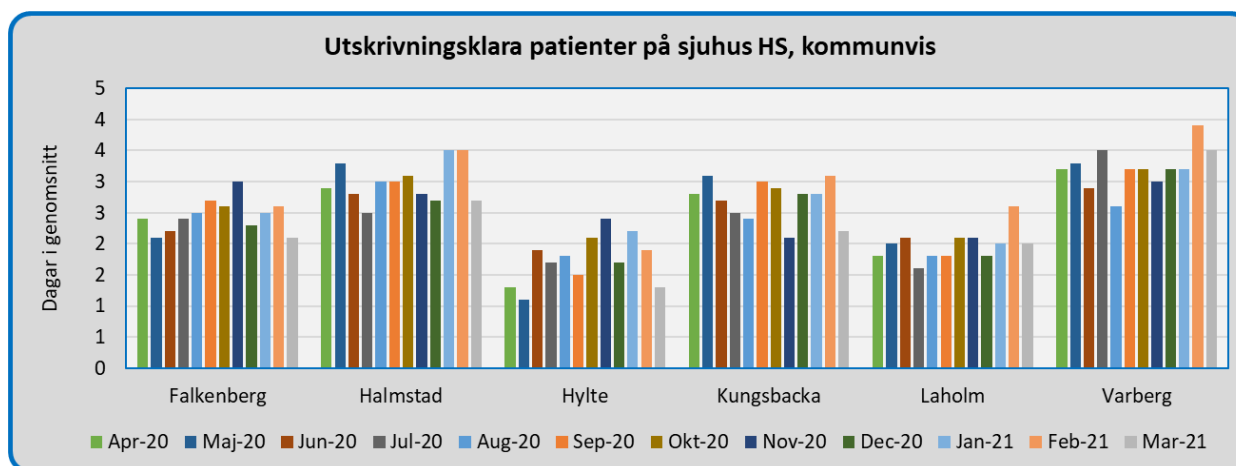
Utskrivningsklara patienter



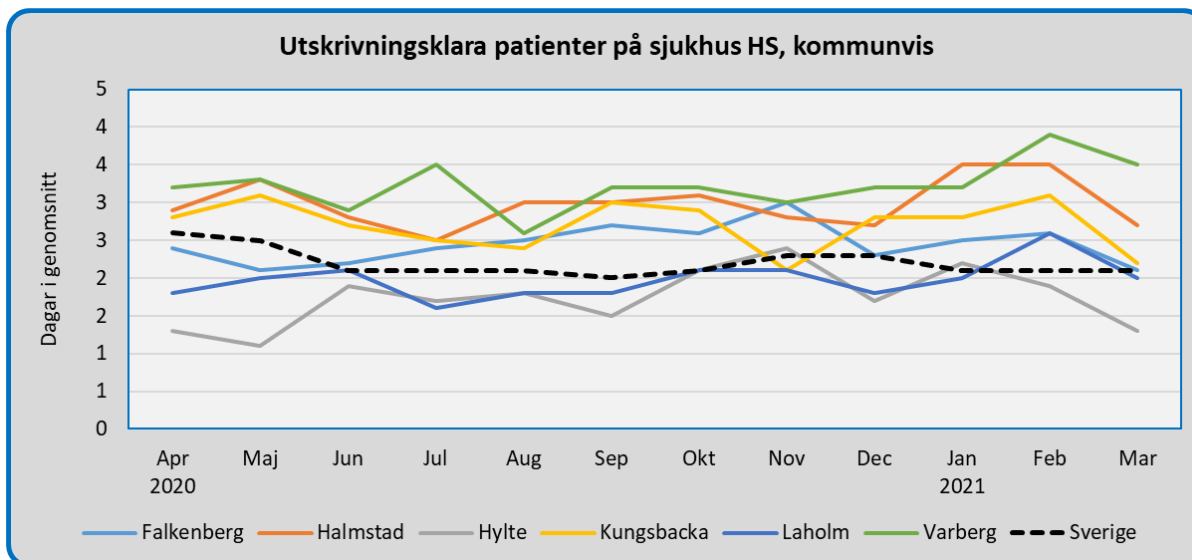
Figur 7a. Utskrivningsklara patienter Hallands Sjukhus



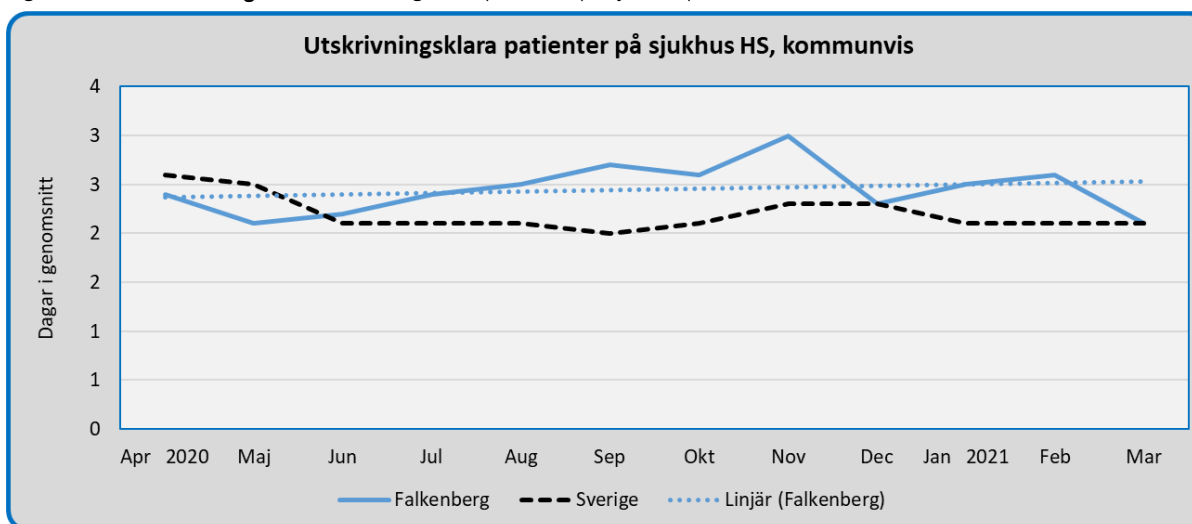
Figur 7b. Utskrivningsklara patienter Psykiatri i Halland (PiH).



Figur 7c. Utskrivningsklara patienter HS per hemkommun.

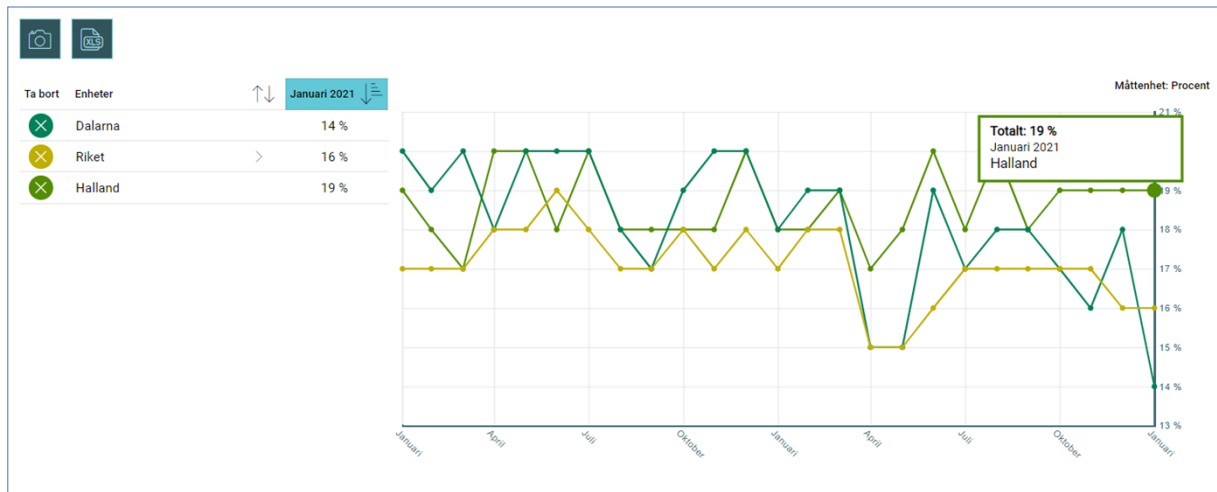


Figur 7d. **Alternativ till figur 7c.** Utskrivningsklara patienter på sjukhus per kommun i Halland och riket. Trend över tid.



Figur 7e. **Alternativ till figur 7c och /eller komplement till figur 7d.** Utskrivningsklara patienter på sjukhus för patienter folkbokförda i en kommun i Halland (här Falkenberg) och riket. Trend över tid. Kan redovisas för varje kommun för sig.

Oplanerad återinskrivning



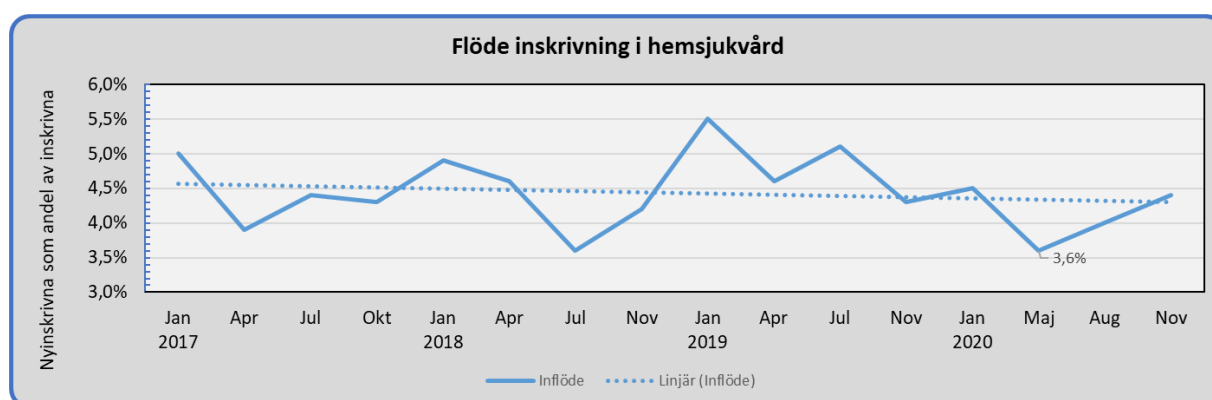
Figur 8. Oplanerad återinskrivning inom 30 dagar. Januari 2019 – Januari 2021 (senaste uppgift). Källa: Vården i siffror.

Hemsjukvård

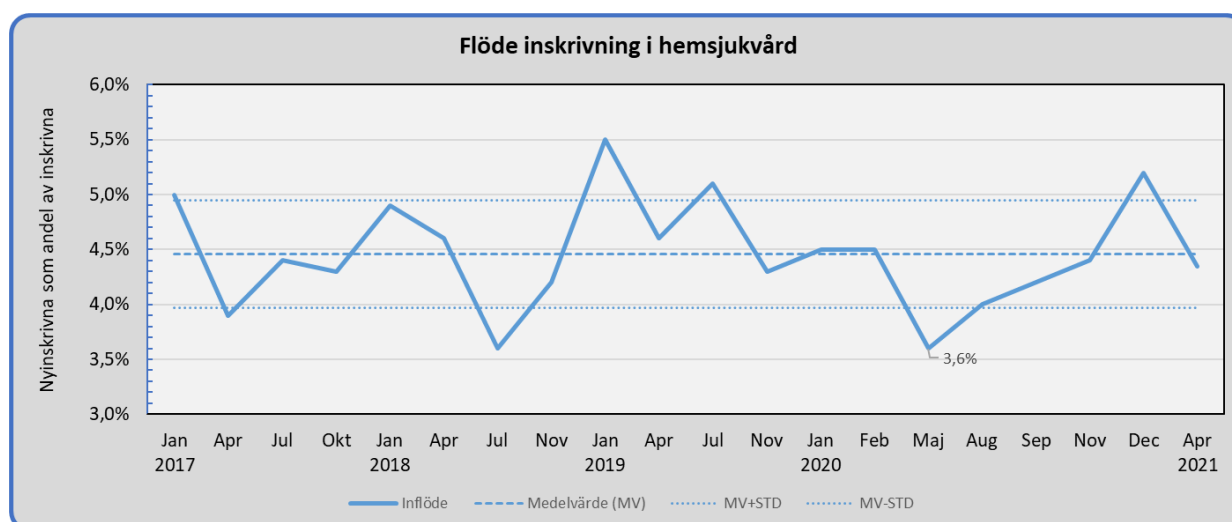
Tabell 2. Antal inskrivna i hemsjukvård per kön och totalt.

Inskrivna 2021-05-01	Totalt	Kvinnor	Män
Kungsbacka	945	549	396
Varberg	708	408	300
Falkenberg	686	406	280
Hylte	161	85	76
Halmstad*	1 329	834	495
Laholm	364	221	143
Halland	4 188	2 503	1 685

*Inga uppgifter per 2021-05-01, uppgifter från 2021-04-01 används istället.



Figur 9a. Flöde inskrivning i hemsjukvård som andel av totalt antal inskrivna samt trend. Notera att Y-axeln visar intervallet 3-6 procent.

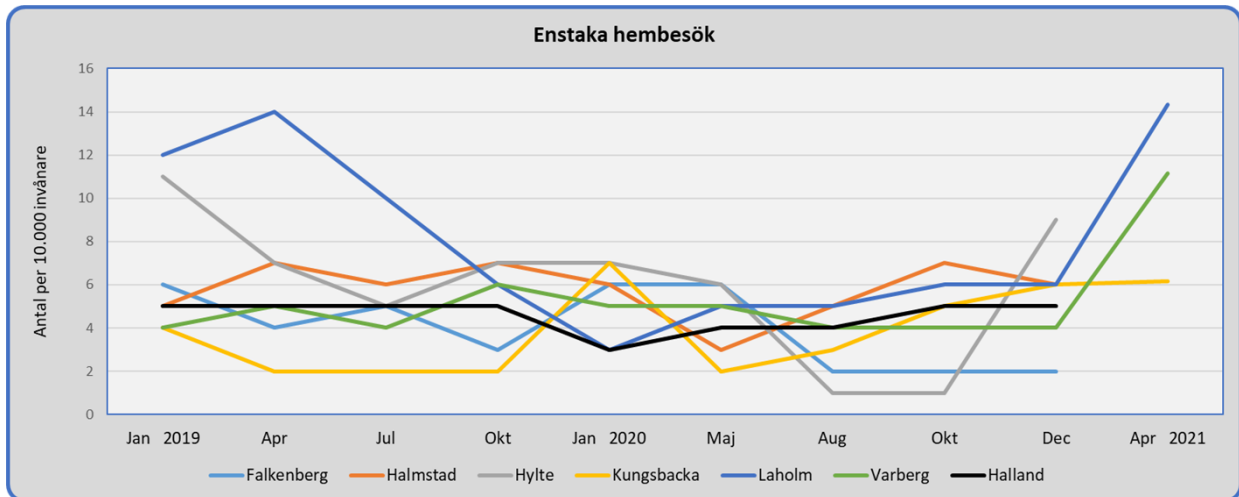


Figur 9b. **Alternativ till figur 9a.** Flöde inskrivning i hemsjukvård som andel av totalt antal inskrivna. Visas i förhållande till medelvärde och standardavvikelse under perioden.

Hemsjukvård 80 år och äldre

Detta avsnitt är inte uppdaterat i denna rapport.

Enstaka hembesök

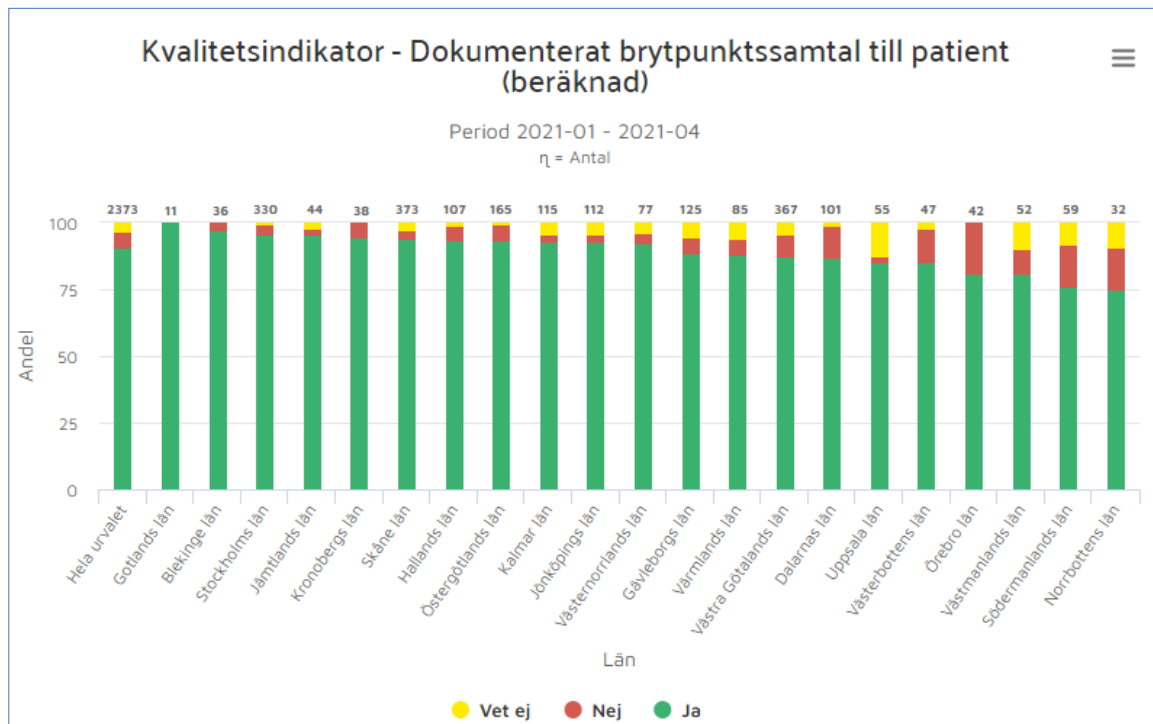


Figur 10. Enstaka hembesök per 10.000 invånare utvalda månader, ca 4 månader per år.

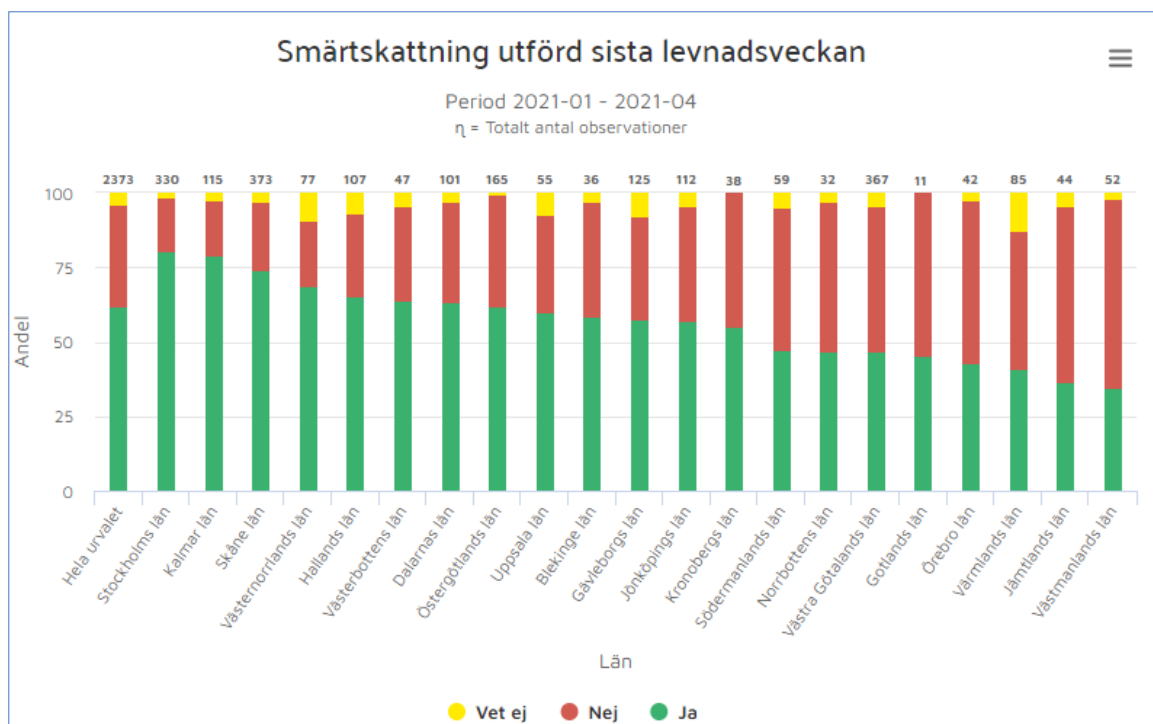
Palliativ vård

Halland jämfört med andra regioner

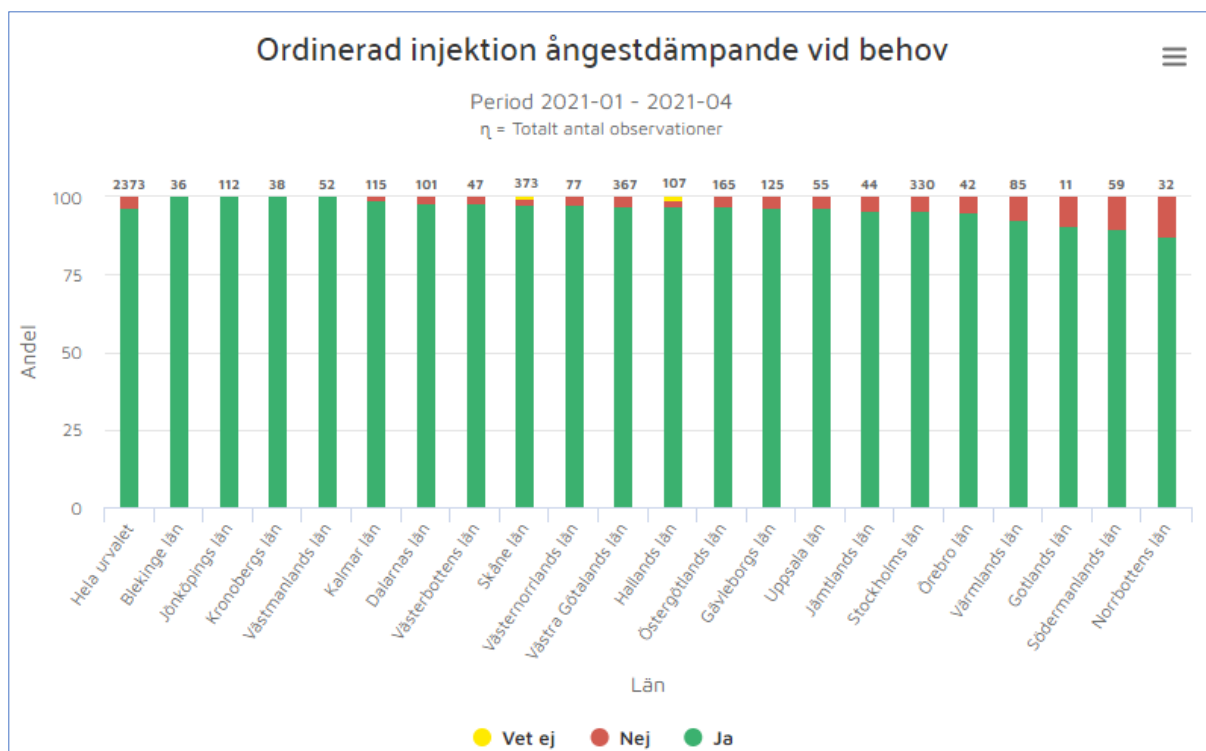
Informationen i detta avsnitt har inte tidigare redovisats i denna rapport, men kan lätt hämtas från svenska palliativregistret. De kan fungera som en ingång till följande avsnitt som belyser Halland specifikt genom att visa hur Halland ligger till jämfört med andra regioner.



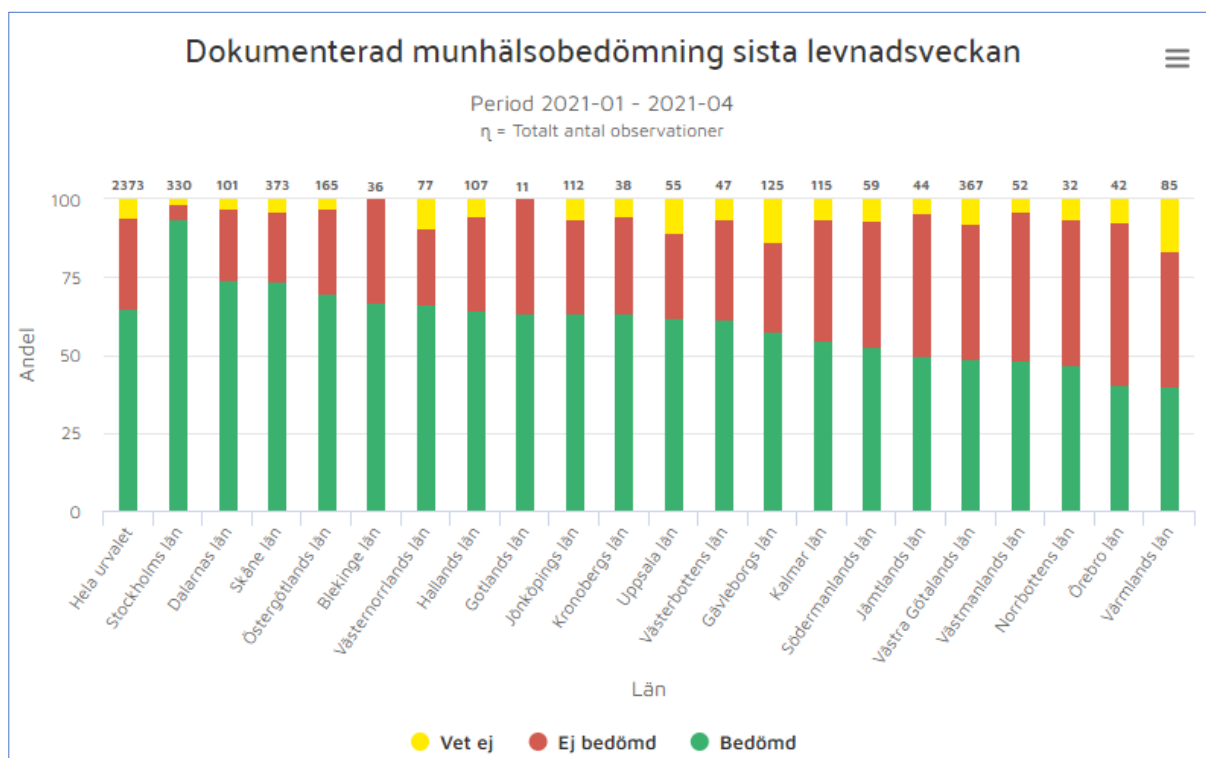
Figur 11.



Figur 12.



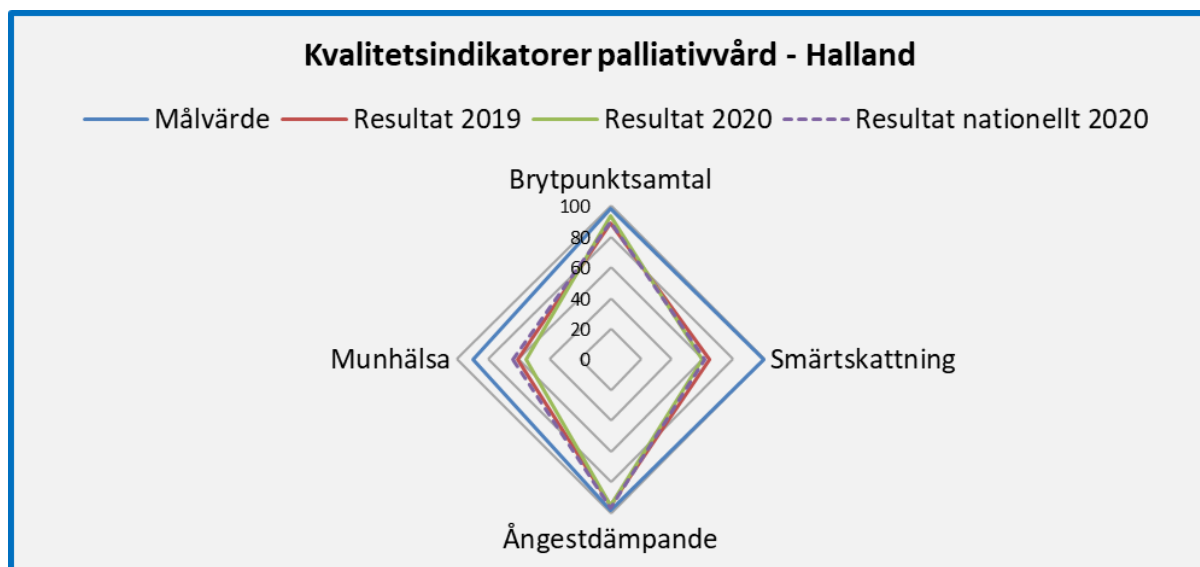
Figur 13.



Figur 14.

Halland över tid

Figur och tabell nedan visar måluppfyllelse i Halland över tid för Socialstyrelsens kvalitetsindikatorer för palliativ vård. Som jämförelse har resultatet nationellt 2020 lagts in i diagrammet. Statistiken är hämtad från palliativa kvalitetsregistret 2021-05-20.

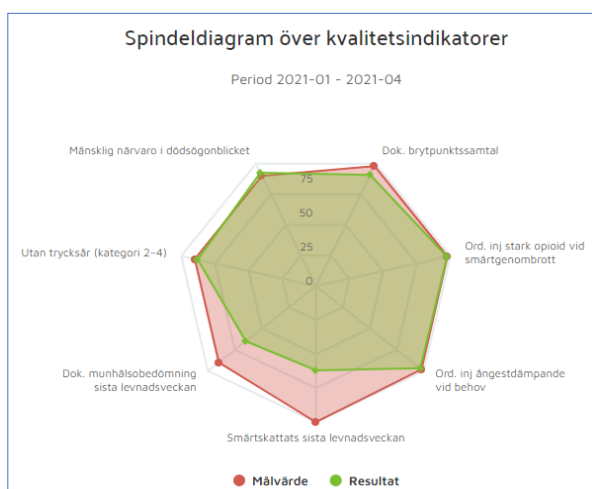


Figur 15. Andel patienter per kvalitetsindikator.

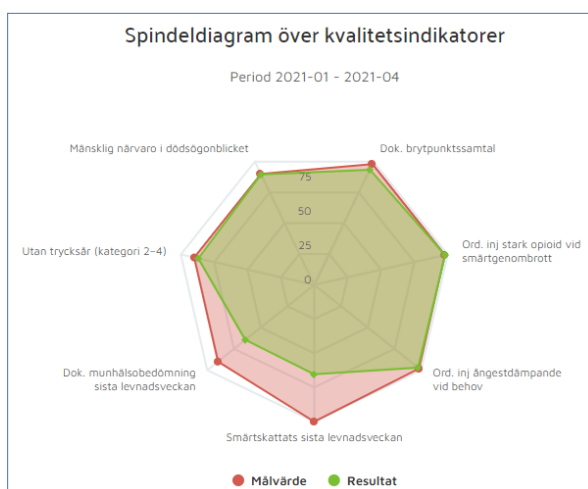
Tabell 3. Andel patienter per kvalitetsindikator, detalj.

Kvalitetsindikatorer palliativ vård		Andel patienter med			
		Brytpunktsamtal	Smärtskattning	Ångestdämpande	Munhälsa
Halland	Målvärde	98	100	98	90
	Resultat 2019	89	65	96	61
	Resultat 2020	94	60	95	55
	Resultat Jan-Apr 2021	94	65	97	65
Riket	Resultat 2020	90	61	97	64

Diagrammen nedan finns färdiga att hämta svenska palliativregistret och inkluderar kvalitetsindikatorerna från diagrammet och tabellen ovan. Dessa kan användas som alternativ till figur 15 och tabell 3.

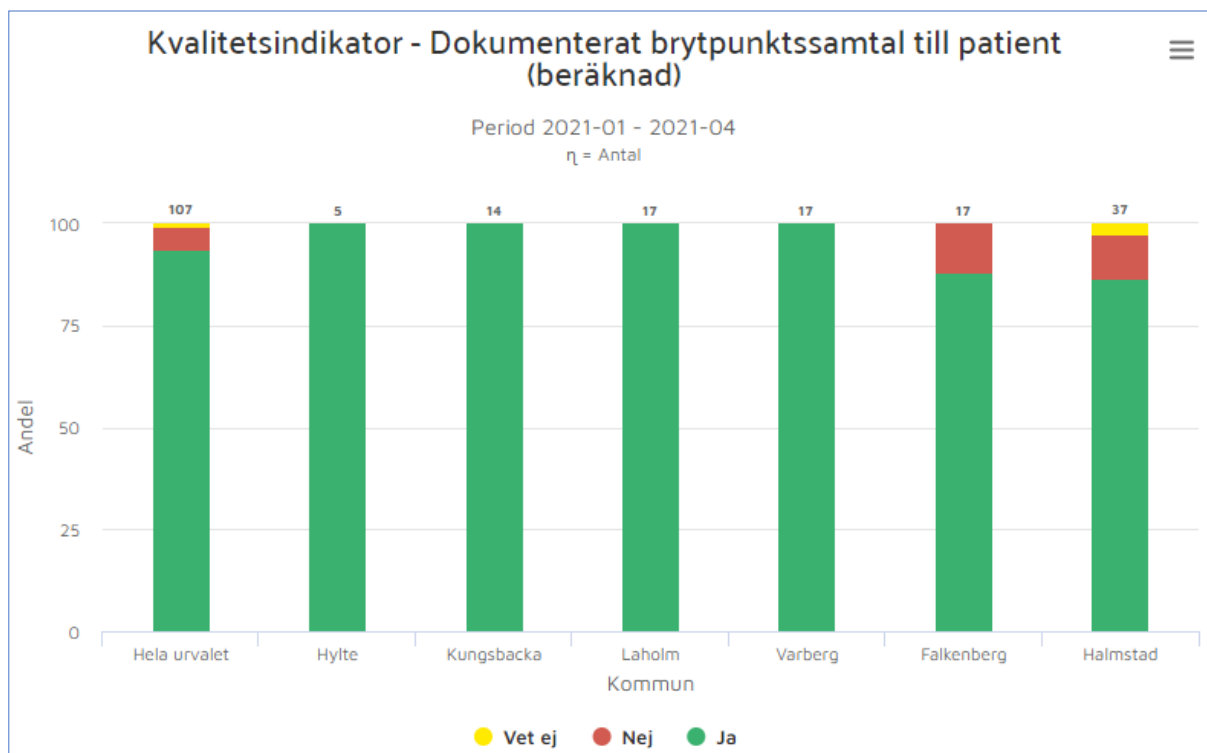


Figur 16. Sverige

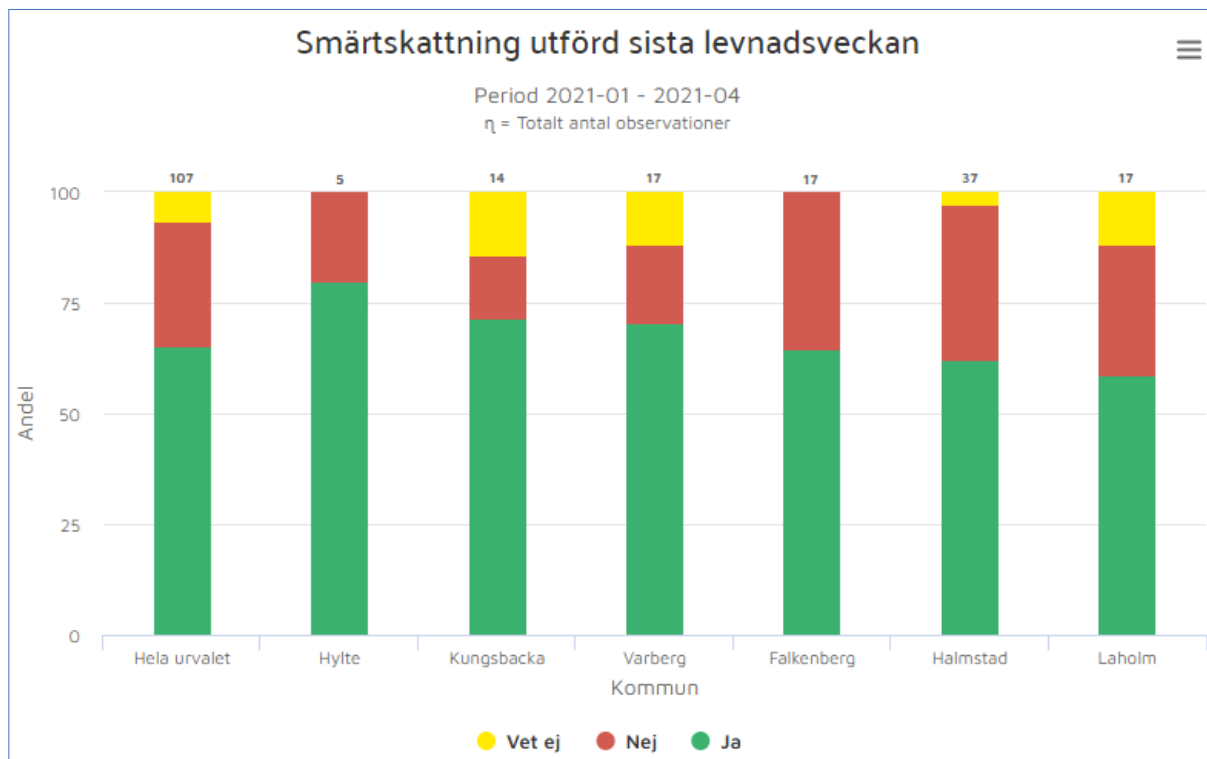


Figur 17. Halland

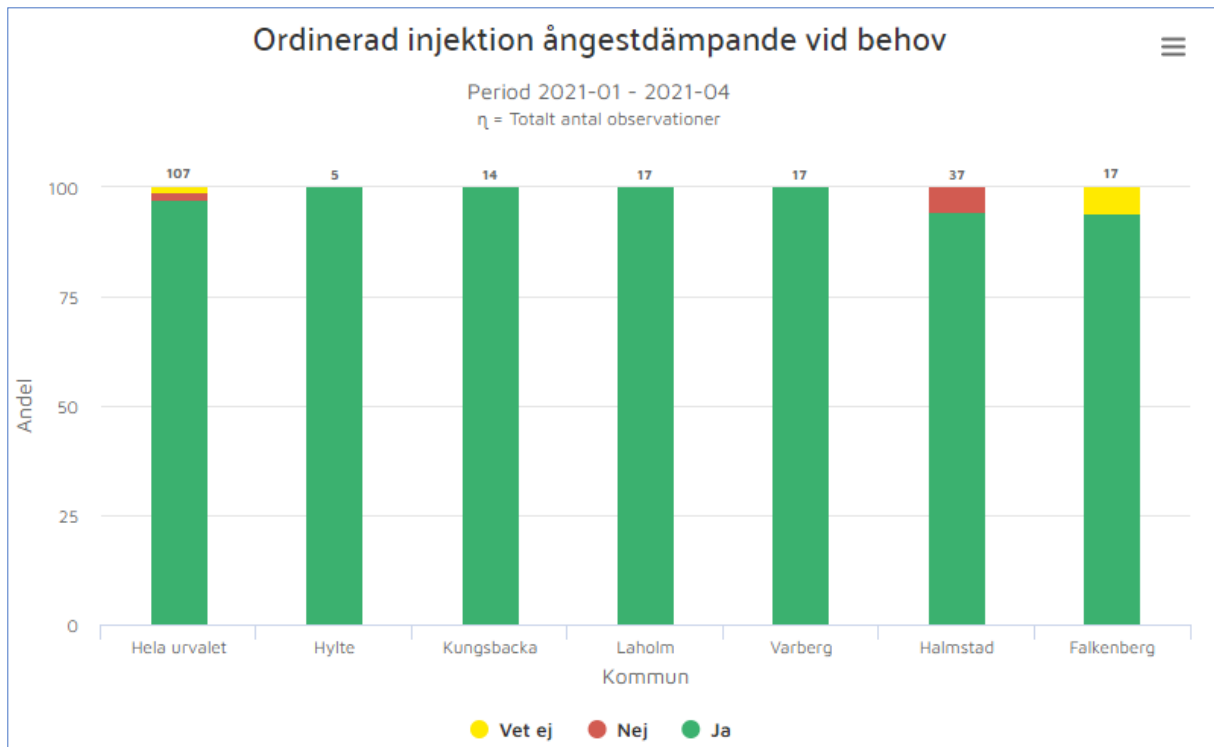
Per kvalitetsindikator och kommun
Hela urvalet representerar här Halland.



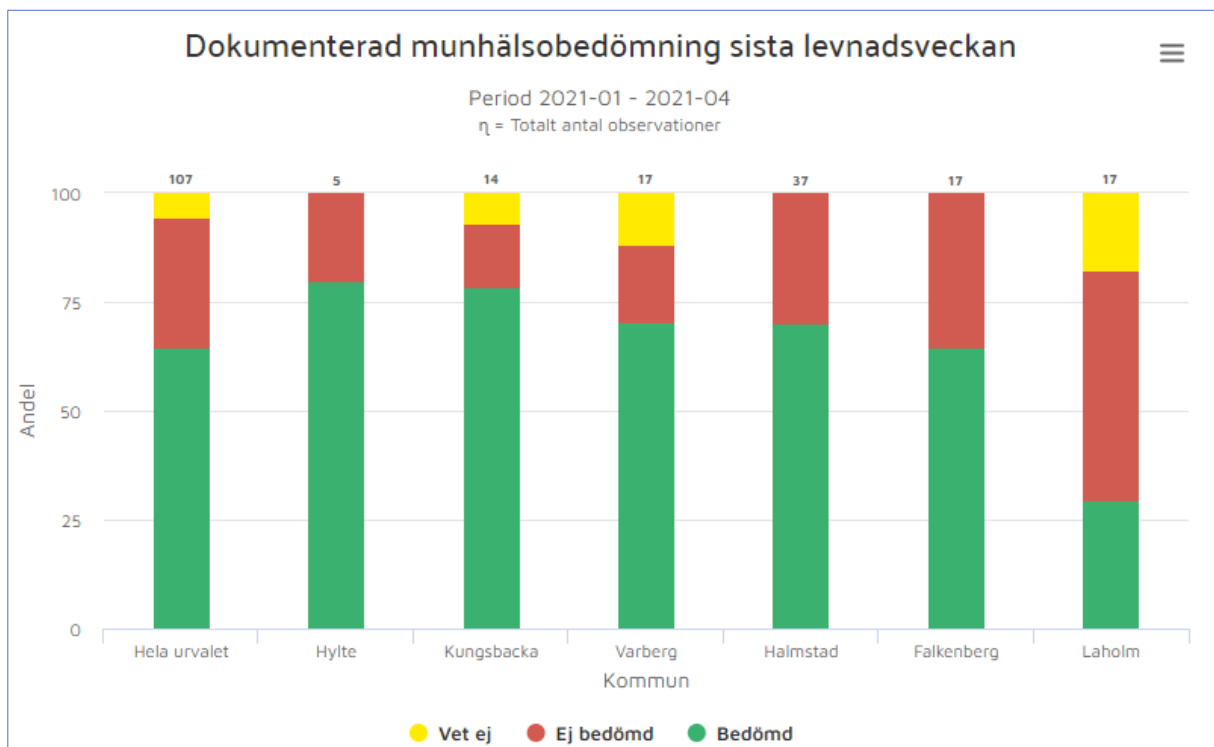
Figur 18.



Figur 19.



Figur 20.



Figur 21.

Bilagor

Uppföljningsindikatorer fastställda 2019-06-14 av GNHH

Indikator	Definition	Mått	Källa	Frekvens
1. Vårdtillfällen med inskrivningsmeddelanden		Andel/antal	Lifecare	Nationell indikator månadsvis
2. Vårdtillfällen som leder till samordnad individuell planering		Andel/antal		Nationell indikator månadsvis
3. Vårdtid som utskrivningsklar		Antal dagar som utskrivningsklar		Nationell indikator månadsvis
4. Vårdplatser belagda med utskrivningsklara patienter		Antal		Nationell indikator månadsvis
5. Oplanerad återinskrivning inom 1-30 dagar	Andel vårdtillfällen för patienter 65 år och äldre där oplanerad återinskrivning skett inom 30 dagar.	Antal dagar	Vården i siffror www.vardenisiffror.se	Nationell indikator månadsvis
6. Vårdtillfällen som utfallit med oförändrat behov av insatser och som sedan tidigare har insatser från kommunen		Andel/antal		Hallands indikator månadsvis
7. Vårdtillfällen som utfallit med nya behov av insatser från socialtjänsten		Andel/antal		Hallands indikator månadsvis
8. Vårdtillfällen som leder till SIP i hemmet		Andel/antal		Hallands indikator månadsvis
9. Fast vårdkontakt utsedd		Andel/antal per vårdcentral/mottagning	Lifecare	Hallands indikator månadsvis
10. Tid mellan kallelse för SIP möte och datum för mötet		Genomsnittligt antal dagar	Lifecare	Hallands indikator månadsvis
11. Var sker den samordnade individuella planen		Videomöten, fysiskt på sjukhus/hemmet, telefon - andel		Hallands indikator månadsvis
12. Uppföljning genomförd enligt plan		Ja/nej	Lifecare	Hallands indikator månadsvis
13. Inskrivna i hemsjukvård	Antal inskrivna patienter i hemsjukvård med ordinärt boende	Andel/antal uppdelat från slutenvårdstillfället/öppenvårdstillfälle	Rapportering från kommunerna	Hallands indikator månadsvis

Hemsjukvård i Halland samt trygg och effektiv utskrivning – Indikatorrapport jan – april 2021

14. Inskrivna äldre (80+)	Antal inskrivna patienter i hemsjukvård med ordinärt boende	Åldersfördelning & könsfördelning	Rapportering från kommunerna	Hallands indikator månadsvis
15. Flöde hemsjukvård		Andel nyinskrivna/mån		Hallands indikator månadsvis
16. Enstaka hembesök	Hembesök hos patienter som inte är inskrivna i hemsjukvården, avser unika individer med beställning från vårdcentral.	Antal invånare	Inrapportering från kommunerna	Hallands indikator månadsvis
17. Kvalitet i palliativ vård	Rapporten bygger på registreringar i kvalitetsregistret och statistiken är hämtad ur palliativ.se Det visar måloppfyllnad för fyra indikatorer som är framtagna av Socialstyrelsen. I urvalet har följande dödsplatser exkluderats: särskilt boende, korttidsplats, sjukhusavdelning, hospice/slutenvård. Endast de som avlider hemma i ordinärt boende räknas.	4 kvalitetsindikatorer över tid	Palliativregistret www.palliativregistret.se	Hallands indikator månadsvis
18. Vårdbegäran från kommunen		Andel/antal		Hallands indikator 1ggr/år
19. Kallelser om SIP för inskrivning hemsjukvården		Antal närsjukvården/psykiatrisk öppenvård		Hallands indikator 1ggr/år
20. Ändringar av datum för utskrivningsklar		Antal ändringar		Hallands indikator 1ggr/år
21. Patient och anhörigas delaktighet i planeringen		Uppföljning av upplevelser via enkät under 2019		Utvecklingsområde
22. Kompetenser i hemsjukvård		Uppdatering planeras under 2019		Utvecklingsområde

Övriga indikatorer

Indikator	Definition	Mått	Källa	Frekvens
A. Antal utskrivningar	Antal vårdtillfällen per utskrivningsdatum. Beräknas för HS och PiH Används som nämnare för att beräkna andelar.	Antal	Region Hallands journalsystem VAS	
B. Antal inskrivningar	Antal vårdtillfällen per inskrivningsdatum. Beräknas för HS och PiH Används som nämnare för att beräkna andelar.	Antal	Region Hallands journalsystem VAS	
B. Utskrivningsklara patienter på sjukhus	Utskrivningsklar är en patient när hälsotillståndet är sådant att behandlande läkare bedömer att patienten inte längre behöver vård vid en enhet inom den slutna vården.	Dagar i genomsnitt	Väntetid i vården – Sveriges kommuner och regioner, SKR https://www.vantetider.se/Kontaktkort/Hallands/Utskrivningsklara Uppdaterad länk, nu: https://www.vantetider.se/vantetiderivarden/vantetidsstatistik/specialiseradvard/utskrivningsklarapatienter.54395.html	