



Hemsjukvård i Halland samt trygg och effektiv utskrivning

Indikatorrapport maj - augusti 2022

Sammanfattning.....	3
Hemsjukvård.....	3
Trygg och effektiv utskrivning från slutenvård.....	3
Inskrivning	4
Mötesdel	4
Utskrivning	5
Hemsjukvård och återinskrivningar.....	5
Palliativ vård	5
Statistik.....	6
Hemsjukvård.....	6
Enstaka hembesök.....	7
Trygg och effektiv utskrivning från slutenvård....	7
Inskrivning	7
Mötesdel	8
Utskrivningsklara patienter	10
Palliativ vård	12
Bilagor	16
Uppföljningsindikatorer fastställda 2019-06-14 av GNHH	16
Övriga indikatorer	18

Sammanfattning

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 (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 arbetssätt i den dagliga vården och omsorgen som den förutsätter.

Ett samarbete mellan Regional genomförargrupp för samverkansrutinen (tidigare taktisk grupp senior) och Indikatorgruppen är initierat för en dialog kring relevanta/behövliga indikatorer.

Dessutom är ett arbete påbörjat inom Regional genomförargrupp god och nära vård för en samlad uppföljning inom God & nära vård.

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

Uppföljning av Hemsjukvård i Halland har pågått sedan 2015. Insamling av statistik om kommunernas hemsjukvård inrapporteras månadsvis av respektive kommunrepresentant. Volymerna för hemsjukvården har legat stabilt sedan starten av uppföljningen 2015 fram till 2021, både gällande antal inskrivna hallänningar och gällande åldersstrukturen. Sedan ett år tillbaka ses en trend för att flödet av inskrivning ökar (figur 1 och 2 samt tabell 1).

Insamlade data och prognos för Enstaka hembesök ligger relativt stabilt för antalet besök (figur 3).

Trygg och effektiv utskrivning från slutenvård

Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutenvård syftar till att främja en god vård och en socialtjänst av god kvalitet för enskilda som efter utskrivning från slutenvård behöver insatser från socialtjänsten, kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den landstingsfinansierade öppna vården. I detta syfte ska lagen 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 patienten som utskrivningsklar.

Redovisad statistik är hämtad från IT-systemet Lifecare, Region Hallands journalsystem VAS, väntetid i vården www.vantetider.se samt vården i siffror www.vardenisiffror.se och gäller somatisk och psykiatrisk slutenvård samt närsjukvården.

Ett utvecklingsarbete av utskrivningsprocessen i Halland pågår enligt beslut från *Regionala utvecklingsgruppen god och nära vård* (tidigare Strategisk grupp). Utvecklingen för att förbättra processen sker i samverkan mellan kommunerna och regionen och arbetet hålls samman genom *Regional genomförargrupp för samverkansrutinen* vars uppdrag har förlängts fram till september 2023.

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. Från 1/11 2022 gäller en ny Överenskommelse för Trygg och effektiv utskrivning med reviderad Samverkansrutin och Anvisning.

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 regionfinansierade öppna vården efter det att patienten har skrivits ut, sänds ett inskrivningsmeddelande till berörda enheterna. Andel patienter som bedömts ha ett behov av kommunala insatser har sedan Lag (2017:612) om samverkan infördes, legat stabilt över tid på nästa 30 procent för somatiken och runt 35 procent inom psykiatrin. Aktuell statistik för utskrivna från Hallands sjukhus och inskrivna i Lifecare redovisas i figur 4a för somatisk vård och för psykiatrin i Halland i figur 4b.

Fast vårdkontakt

Enligt Patientlagen (2014:821) ska Fast vårdkontakt utses om personen begär det, eller om det är nödvändigt för att tillgodose hans eller hennes behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet. I Halland ska en fast vårdkontakt utses i närsjukvården/psykiatrisk öppenvård för patienter med behov av samordnade insatser från hälso- och sjukvård och socialtjänst.

Andelen patienter som tilldelas en Fast vårdkontakt (FVK) har ökat, framför allt under 2022, vilket delvis kan förklaras av en återkoppling av resultatet till verksamheterna och tydlig information om vikten av att utse en FVK i samband med utskrivning från slutenvården. De förbättringsåtgärder som har identifierats är bland annat att registrera/bekräfta fast vårdkontakt innan man kvitterar utskrivningsmeddelandet och att den som utses till FVK faktiskt är patientens kontakt i närsjukvården/psykiatriska öppenvård. Dessutom ska patient och anhöriga informeras om vem som är patientens FVK. Andel med Fast vårdkontakt redovisas figur 6.

Mötesdel

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 **eventuellt behov av SIP efter utskrivning i hemmet**, enbart **behov av socialtjänst** eller **oförändrade behov** (rött, gult, grönt eller blått spår i Lifecare).*

När planeringsunderlaget utfaller med *nyttillkomna behov av insatser med **eventuellt behov av SIP efter utskrivning i hemmet*** (gult spår) genomförs en utskrivningsplanering av kommunen och slutenvården innan patienten lämnar sjukhuset. Om kommunen i dialog med patienten bedömer vid utskrivningsplaneringen att det behövs en samordning av insatserna, SIP i hemmet, utöver den utskrivningsplanering som är genomförd, meddelar kommunen närsjukvården/psykiatrisk öppenvård som planerar och kallar till SIP.

I dagsläget är det inte möjligt att få fram via Lifecare hur stort antal SIP som genomförts i hemmet inom utskrivningsprocessen, enbart antal SIP som skett på sjukhus. Under oktober månad 2021 genomfördes en manuell inhämtning av antalet SIP som skett i hemmet kommunvis av Indikatorgruppen. Resultatet visade på att SIP i hemmet sker i synnerligen låg omfattning. Som förklaring (lämnad i samband med manuella inhämtningen) anges att kommunen och närsjukvården gör bedömningen att behov av en SIP i

hemmet i anslutning till utskrivningen inte finns för huvuddelen av patienterna eftersom man gör klart planeringen och behovet av insatser innan patienten lämnar sjukhuset. Indikatorgruppen bedömer att det finns en risk för att närsjukvården inte blir delaktiga tidigt i processen. En tidig delaktighet ökar möjligheten att inhämta kunskap om patientens aktuella tillstånd och kunna fånga patientens behov av samordning och samordnade insatser samt skapa bättre förutsättning för vårdcentralen att bistå kommunen senare med vårdinsatser.

Resultatet är förankrat med *Regional genomförargrupp för samverkansrutinen* och ett arbete är påbörjat för en satsning på SIP.

Indikatorgruppen planerar att göra ytterligare manuell inhämtning av antalet SIP som skett i hemmet för att följa utfallet av satsningen. Lämplig tidpunkt för mätningen sker i dialog utifrån tidsschema på genomförd förbättring.

Utskrivning

Utskrivningsklar är en patient när patienten av läkare bedöms att inte ha behov av sluten hälso- och sjukvård, vilket innebär att patienten inte längre behöver den slutna vårdens resurser och insatser kopplat till aktuellt vårdtillfälle.

Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård syftar bland annat till att utskrivningsklara patienter i behov av fortsatta insatser ska planeras inför utskrivning i samverkan mellan socialtjänst och sjukvård för att kunna skrivas ut till rätt vårdnivå så snart som möjligt. Att utveckla samverkan mellan Region Halland och kommunerna kring in- och utskrivning har under flera år varit prioriterat och flertalet förbättringsåtgärder är vidtagna eller inplanerade. 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 9a och 9b).

Utskrivningsklara patienter redovisas kommunvis i figur 9c.

Hemsjukvård och återinskrivningar

Vid de senaste Indikatorrapporterna har det saknats uppgifter om oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar, men nu finns åter tillgång till data. Halland visar på något högre andel oplanerade återinskrivningar jämfört med riket. Indikatorgruppen har sedan en längre tid planerat att genomföra en fördjupad analys av andelen oplanerade återinskrivna inom 30 dagar, ett arbete som skjutits på framtiden på grund av pandemin samt svårigheter att jämföra statistisk mellan huvudmännen på ett kvalitetssäkrat sätt. Arbetet med en fördjupad analys planeras nu återupptas under hösten 2022 och återrapportering kommer ske löpande till GNHH.

Psykiatrin i Halland följer inte återinskrivningarna.

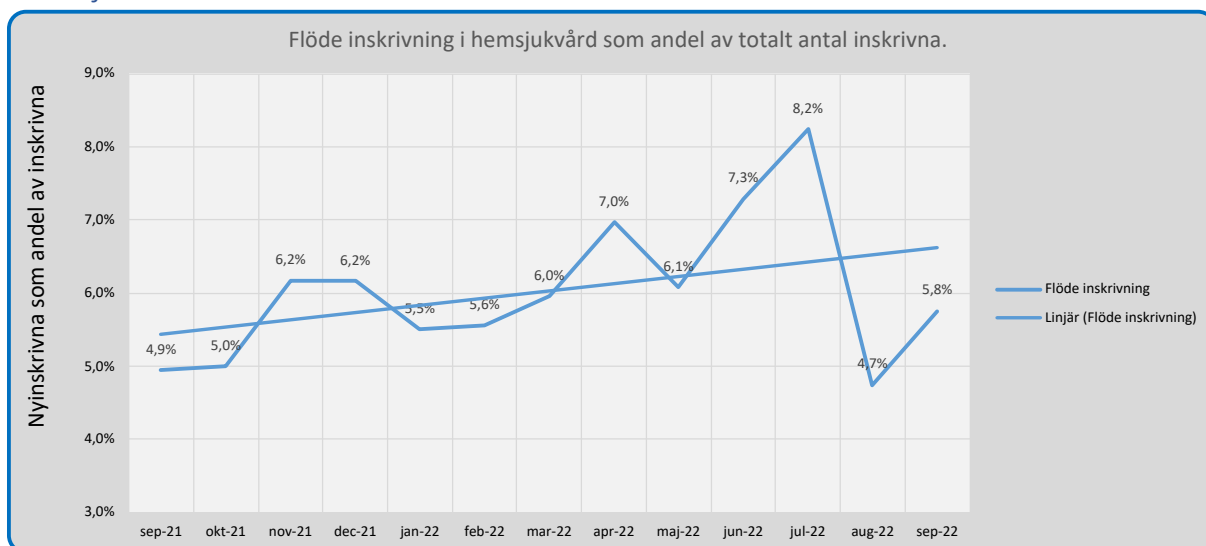
Palliativ vård

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 ångstdämpande vid behov. Det är endast de som avlider hemma i ordinärt boende som räknas (urvalsbeskrivning se bilaga 2). Sedan tidigare år har registreringarna i Palliativregistret visat på att det finns förbättringspotential inom främst dokumenterad munhälsobedömning och smärtskattning sista levnadsveckan.

2022-10-14 Britta Engvall, hälso- och sjukvårdsstrateg

Statistik

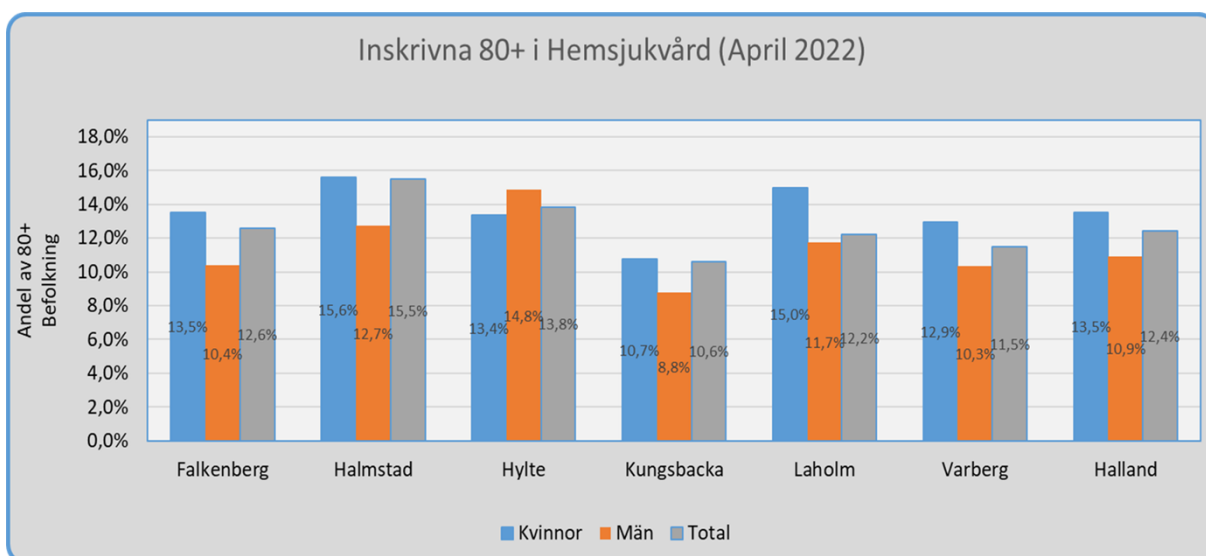
Hemsjukvård



Figur 1. Flöde inskrivning i hemsjukvård som andel av totalt antal inskrivna samt trend. Källa: kommunerna i Halland

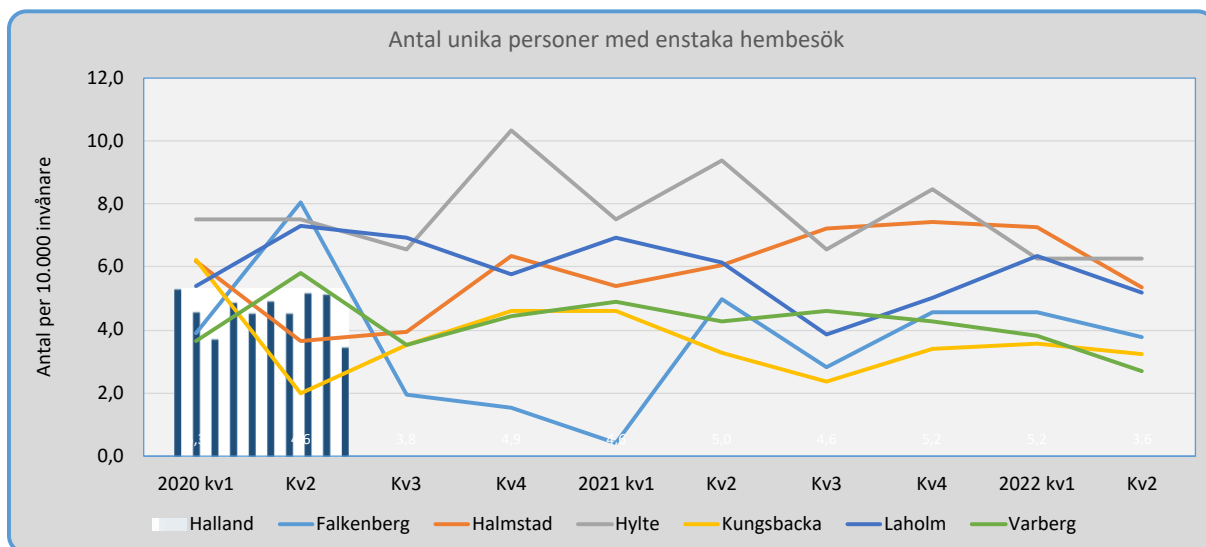
Inskrivna 2022-04-01	Total	Kvinnor	Män
Falkenberg	681	407	274
Halmstad	1260	781	479
Hylte	163	86	77
Kungsbacka	759	442	317
Laholm	426	246	180
Varberg	772	457	315
Halland	4061	2419	1642

Tabell 1. Antal inskrivna i hemsjukvård per kön och totalt. Källa: kommunerna i Halland



Figur 2. Fördelning mellan män och kvinnor av inskrivna i hemsjukvård kommunvis. Källa: kommunerna i Halland

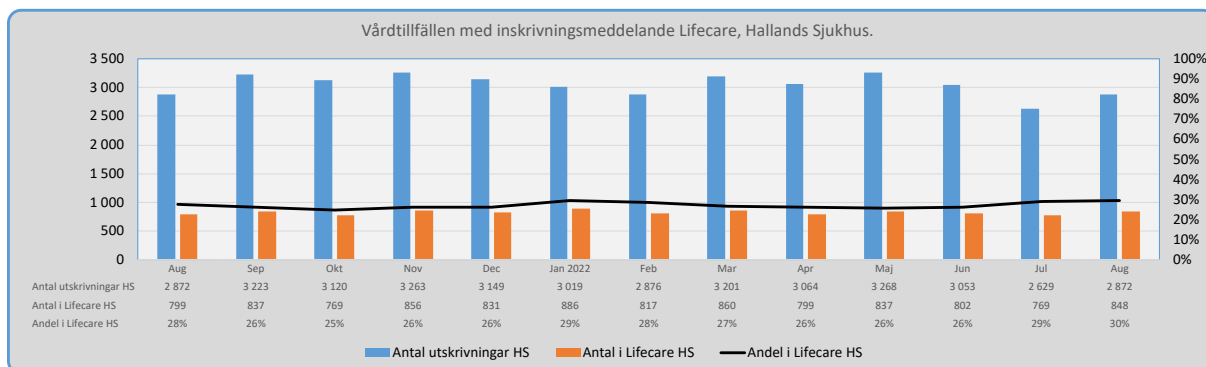
Enstaka hembesök



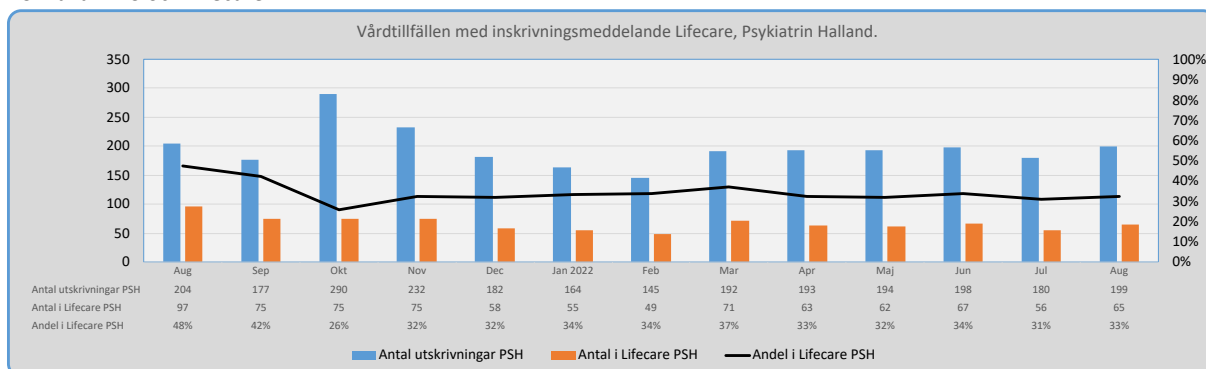
Figur 3. Antal unika personer med Enstaka hembesök per 10.000 invånare utvalda månader, ca 4 månader per år. Källa: kommunerna i Halland

Trygg och effektiv utskrivning från slutenvård

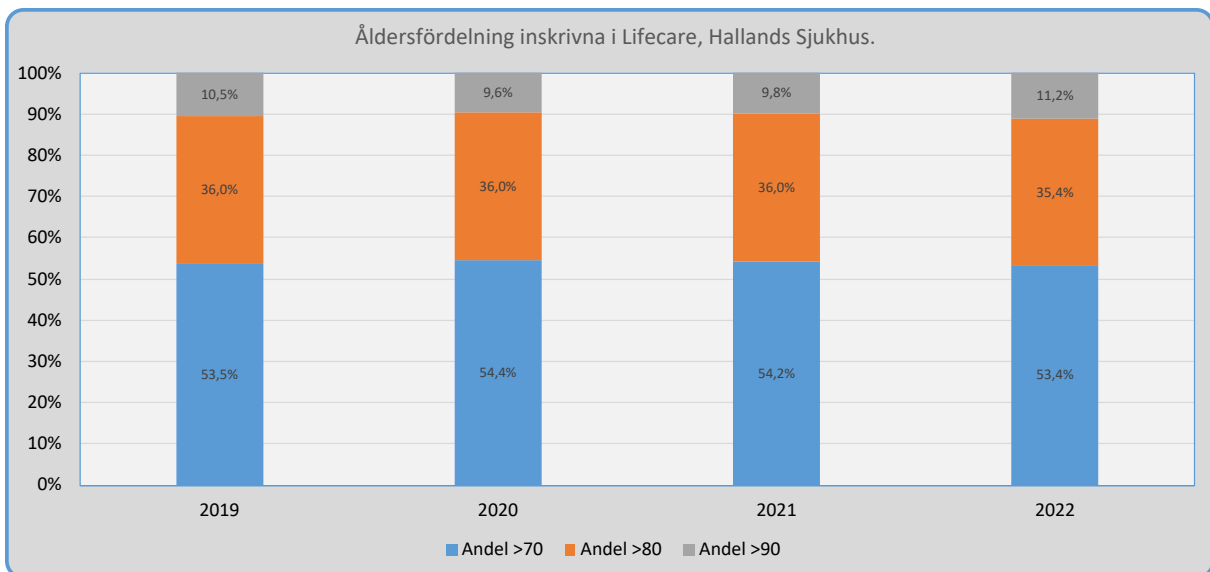
Inskrivning



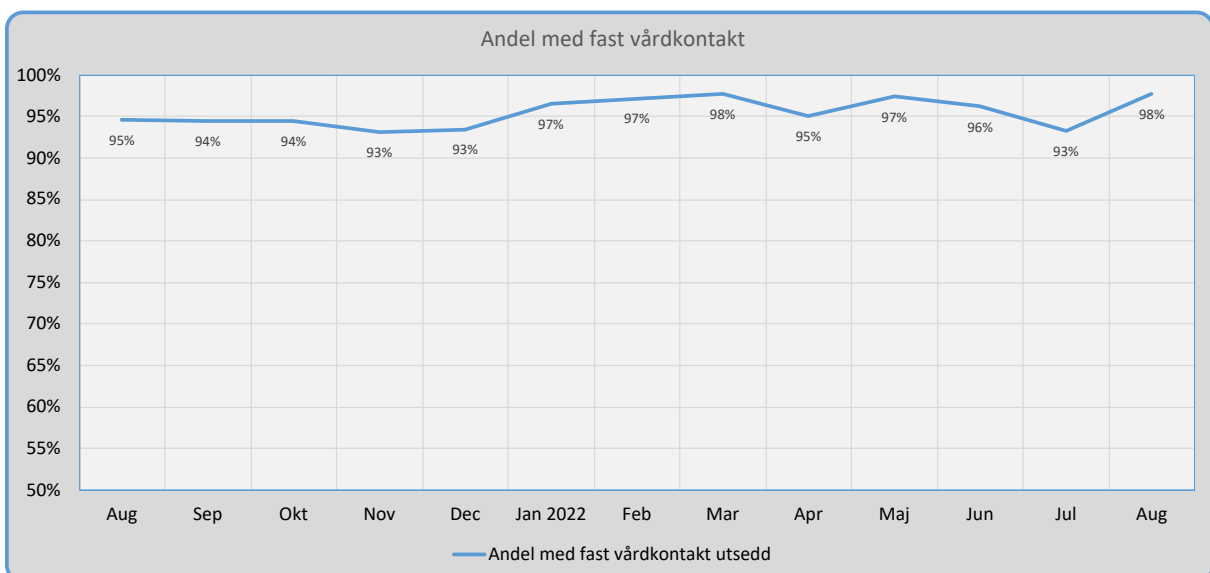
Figur 4a. Vårdtillfällen med inskrivningsmeddelande Lifecare, Hallands Sjukhus. Nämnaren utgörs av antalet totalt inskrivna HS. Källa: VAS och Lifecare.



Figur 4b. Vårdtillfällen med inskrivningsmeddelande Lifecare, Psykiatri i Halland. Nämnaren utgörs av antalet totalt inskrivna PSH. Källa: VAS och Lifecare.



Figur 5. Åldersfördelning inskrivna i Lifecare, Hallands Sjukhus. Källa: Lifecare.



Figur 6. Andel med fast vårdkontakt. Källa: Lifecare.

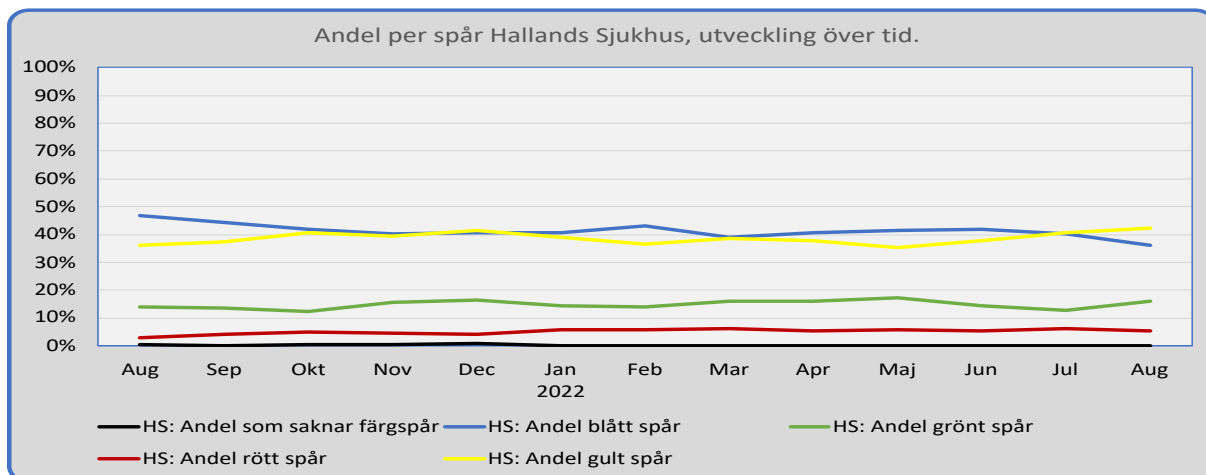
Mötesdel

Tabell 2a. Lifecare: Planeringsunderlagets utfall:

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

Källa: Lifecare.

Andel fall Lifecare HS	2021													
	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Jan 2022	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	
HS: Andel rött spår	3%	4%	5%	4%	4%	6%	6%	6%	5%	6%	5%	6%	5%	
HS: Andel gult spår	36%	38%	41%	39%	42%	39%	37%	38%	38%	35%	38%	40%	42%	
HS: Andel grönt spår	14%	14%	12%	15%	16%	14%	14%	16%	16%	17%	14%	13%	16%	
HS: Andel blått spår	47%	44%	42%	40%	40%	41%	43%	39%	40%	41%	42%	40%	36%	
HS: Andel som saknar färgspår	1%	0%	1%	1%	1%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	

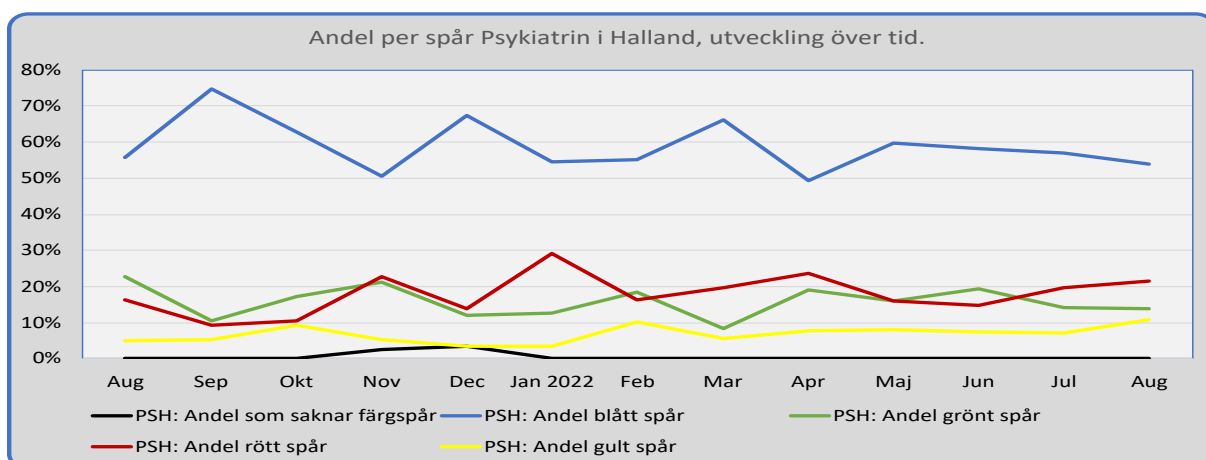


Figur 7a. Andel per spår Hallands Sjukhus, utveckling över tid. Källa: Lifecare.

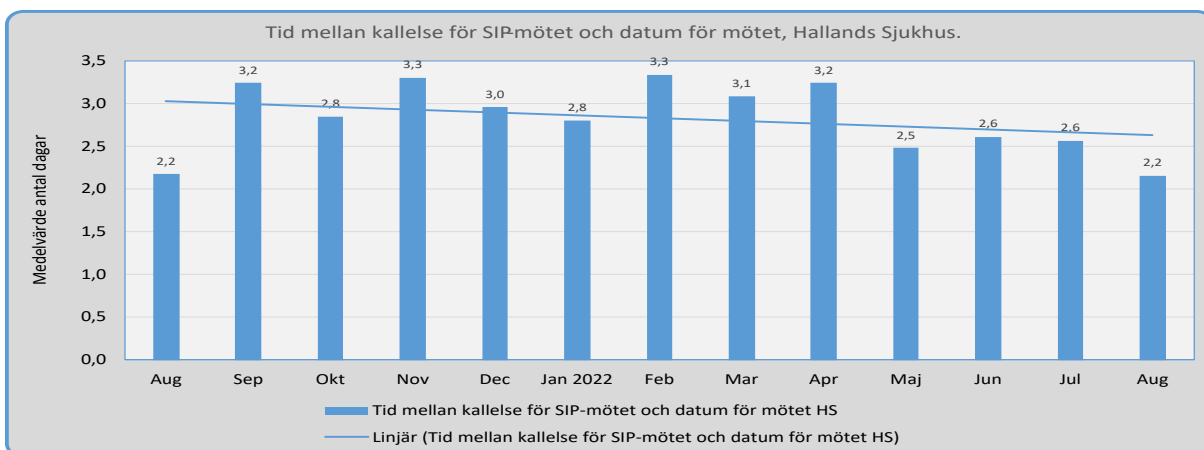
Tabell 2b. Lifecare: Planeringsunderlagets utfall:

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

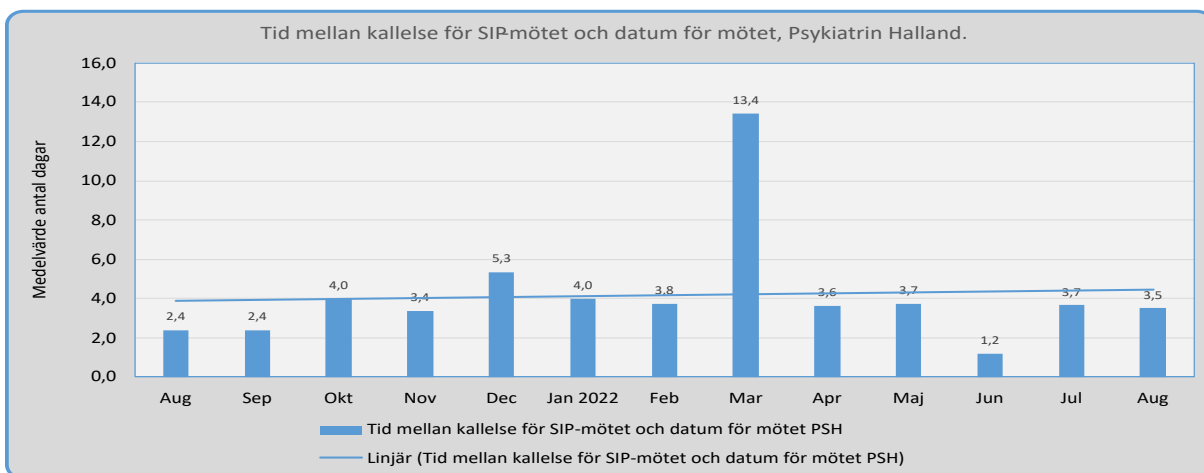
Andel fall Lifecare PSH	2021													
	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	Jan 2022	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	
PSH: Andel rött spår	16%	9%	11%	23%	14%	29%	16%	20%	24%	16%	15%	20%	22%	
PSH: Andel gult spår	5%	5%	9%	5%	3%	4%	10%	6%	8%	8%	7%	7%	11%	
PSH: Andel grönt spår	23%	11%	17%	21%	12%	13%	18%	8%	19%	16%	19%	14%	14%	
PSH: Andel blått spår	56%	75%	63%	51%	67%	55%	55%	66%	49%	60%	58%	57%	54%	
PSH: Andel som saknar färgspår	0%	0%	0%	3%	3%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	



Figur 7b. Andel per spår Psykiatri i Halland, utveckling över tid. Källa: Lifecare.

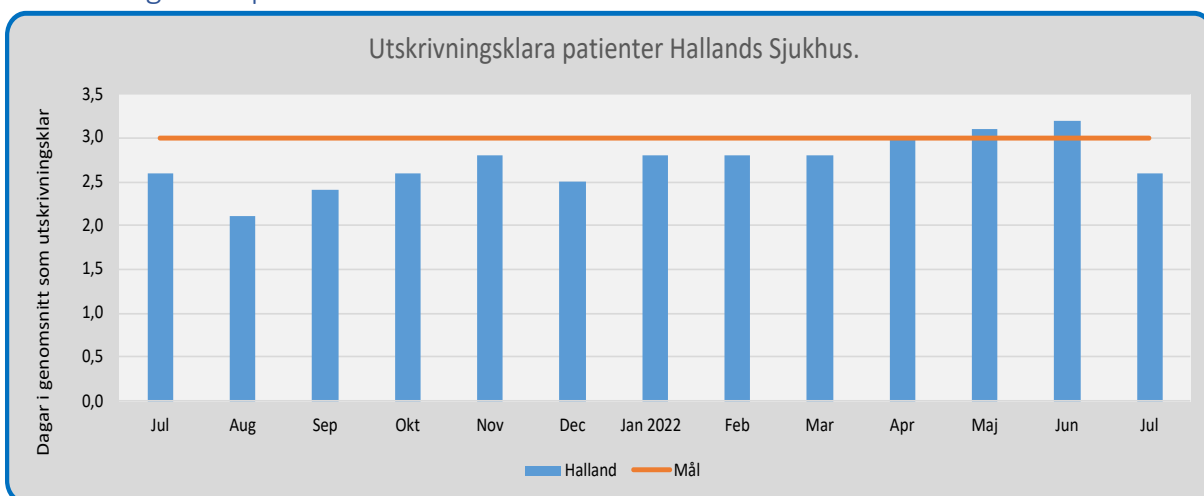


Figur 8a. Tid mellan kallelse för SIP-mötet och datum för mötet, Hallands Sjukhus. Medelvärde i antal dagar samt trend.
Källa: Lifecare

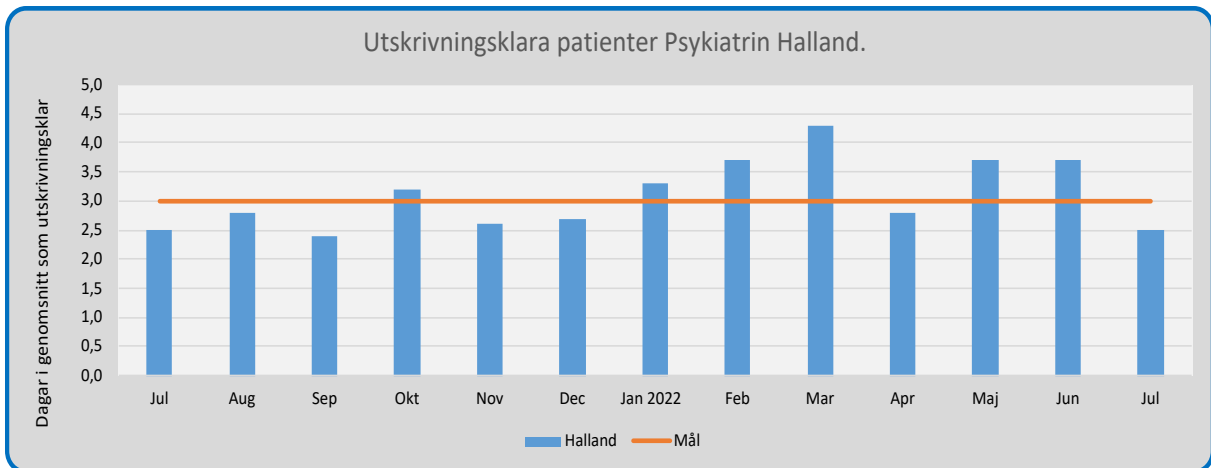


Figur 8b. Tid mellan kallelse för SIP-mötet och datum för mötet, Psykiatri i Halland. Medelvärde i antal dagar samt trend.
Källa: Lifecare

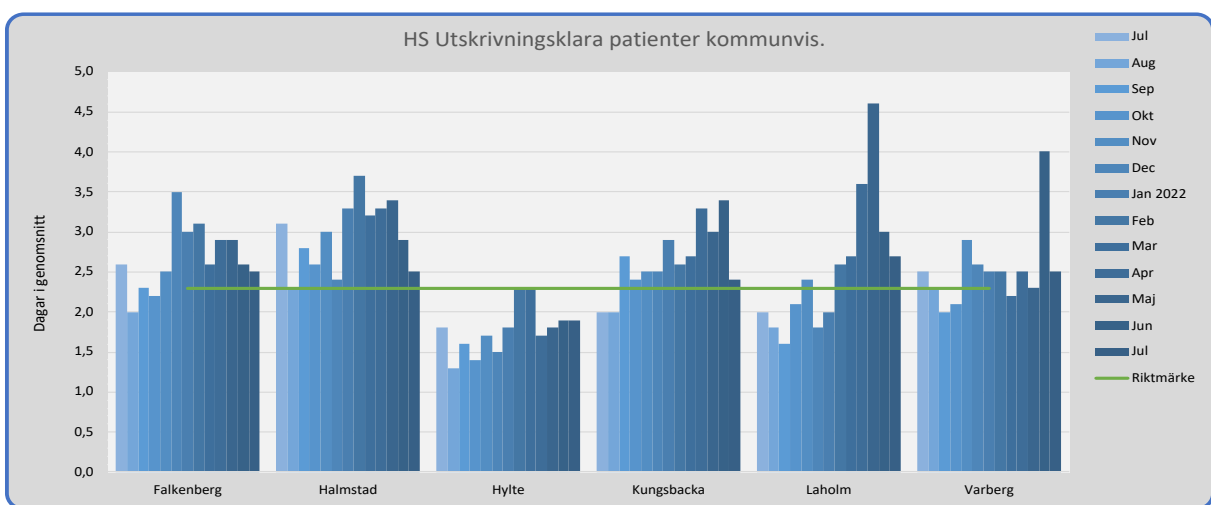
Utskrivningsklara patienter



Figur 9a. Utskrivningsklara patienter Hallands Sjukhus. Källa: Väntetid i vården.

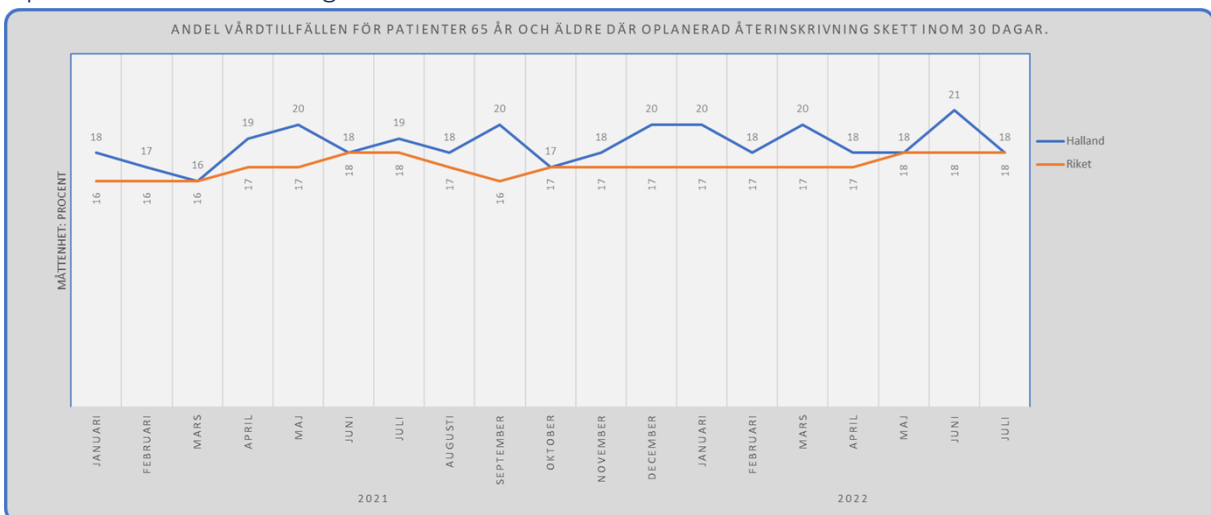


Figur 9b. Utskrivningsklara patienter PSH. Källa: Väntetid i vården.



Figur 9c. Utskrivningsklara patienter kommunvis. Källa: Väntetid i vården.

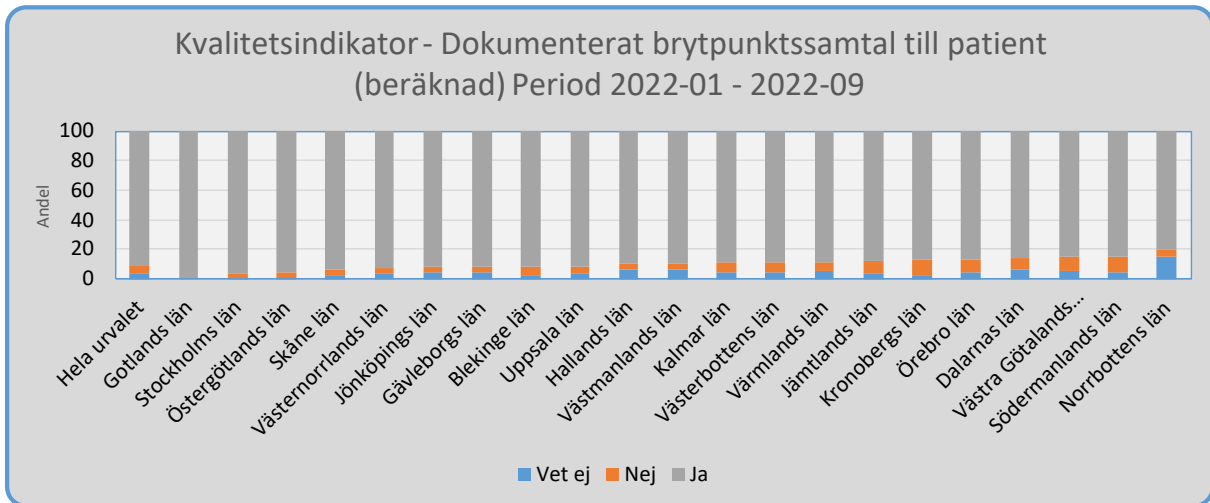
Oplanerad återinskrivning



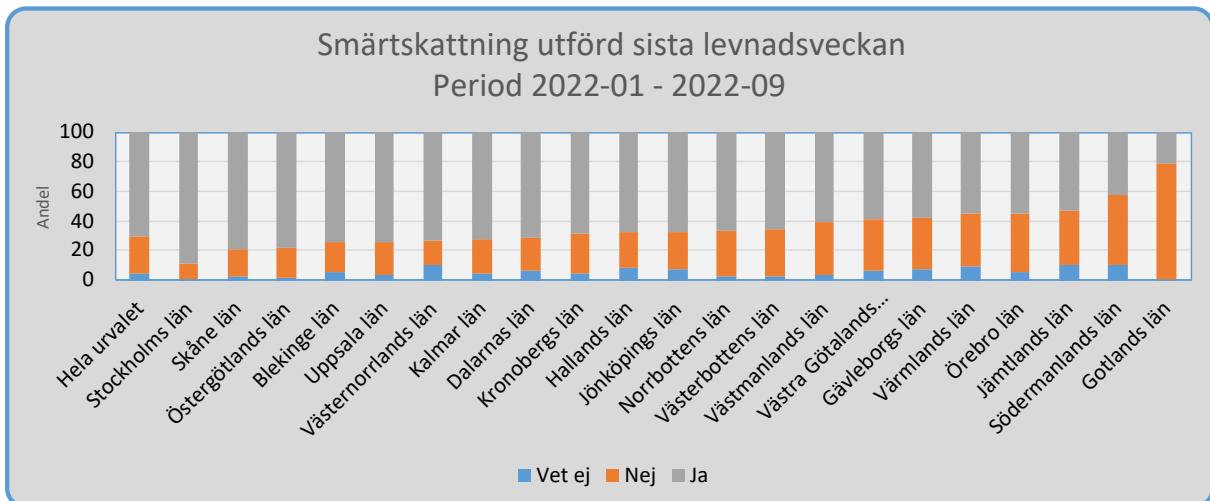
Figur 10. Oplanerad återinskrivning inom 30 dagar. Januari 2021 – juli 2022 (senaste uppgift). Källa: Vården i siffror.

Palliativ vård

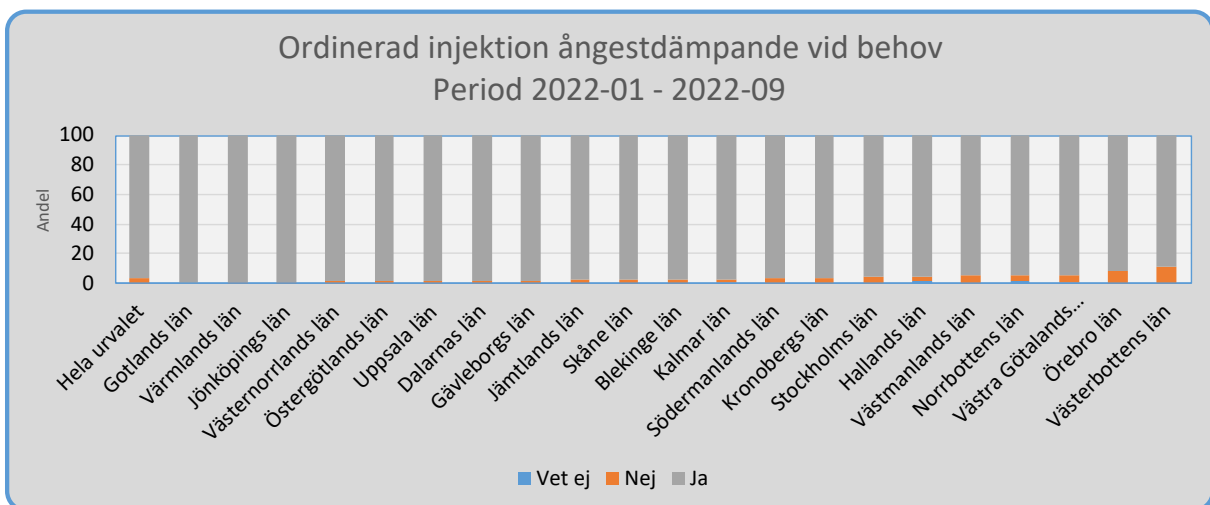
Halland jämfört med andra regioner



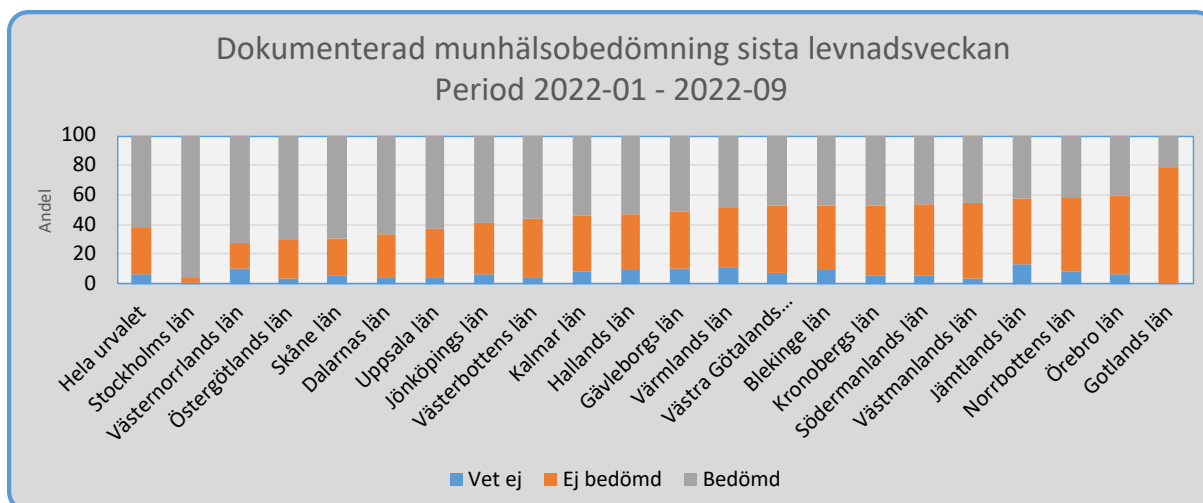
Figur 11. Källa: Palliativregistret.



Figur 12. Källa: Palliativregistret.



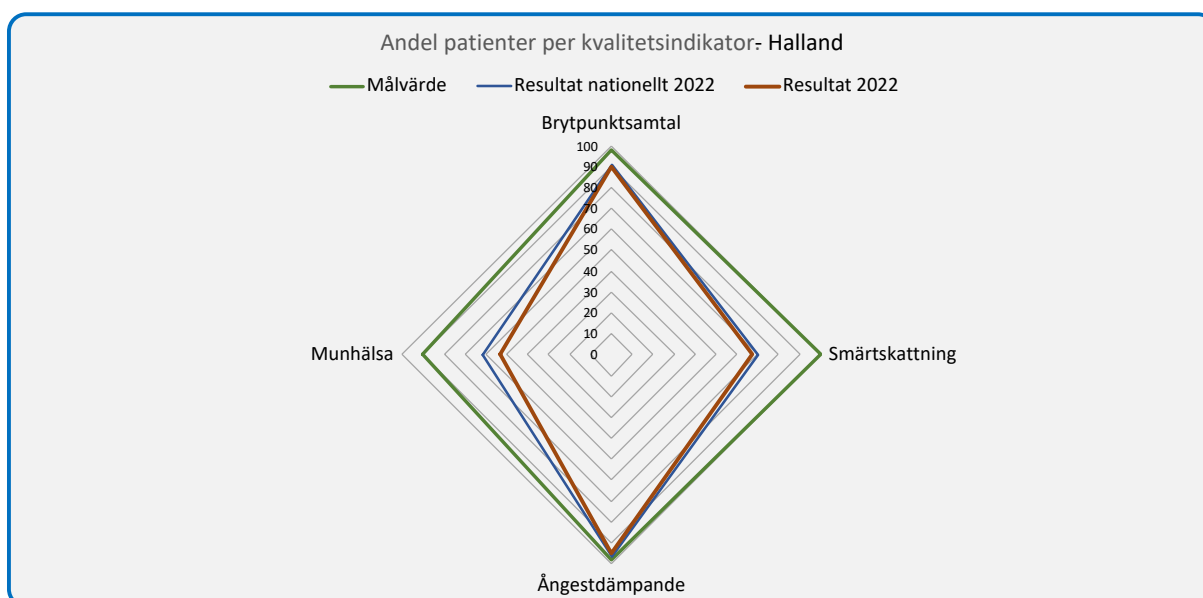
Figur 13. Källa: Palliativregistret.



Figur 14. Källa: Palliativregistret.

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 2021-09-17.



Figur 15. Andel patienter per kvalitetsindikator. Källa: Palliativregistret.

Kvalitetsindikatorer palliativ vård	Brytpunktsamtal	Smärtskattning	Ångestdämpande	Munhälsa
Målvärde	98,0	100	98	90
Resultat 2019	88,7	64,5	95,6	60,9
Resultat 2020	93,8	59,7	95,1	55,1
Resultat 2021	95,1	61,6	97,5	64,4
Resultat 2022	90,1	67,3	95	53
Resultat nationellt 2020	90,0	61,2	96,8	63,6
Resultat nationellt 2021	92	62,6	97,2	64,5
Resultat nationellt 2022	90,5	69,9	96,4	61,5

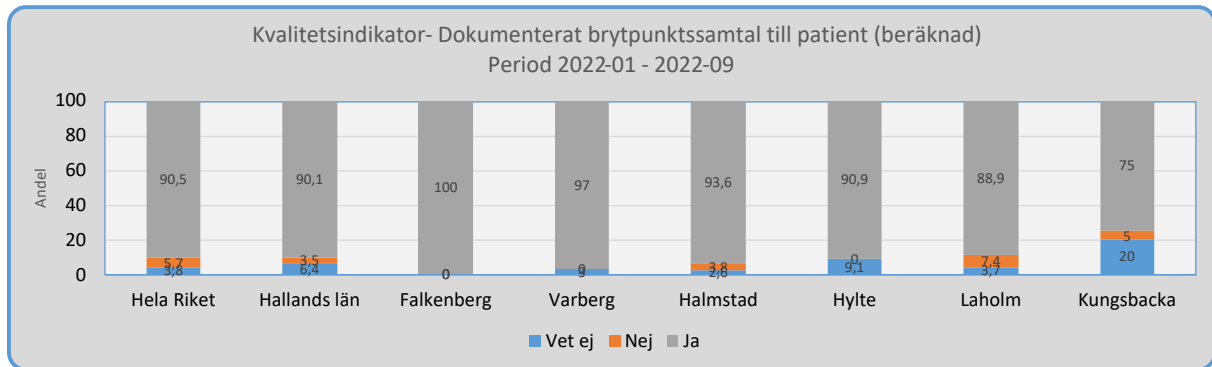


Figur 16. Sverige. Källa: Palliativregistret.

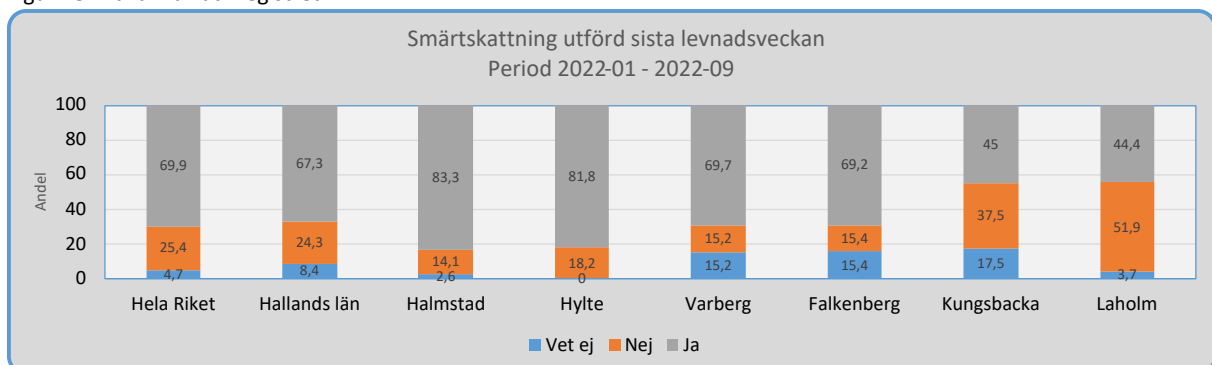


Figur 17. Halland. Källa: Palliativregistret

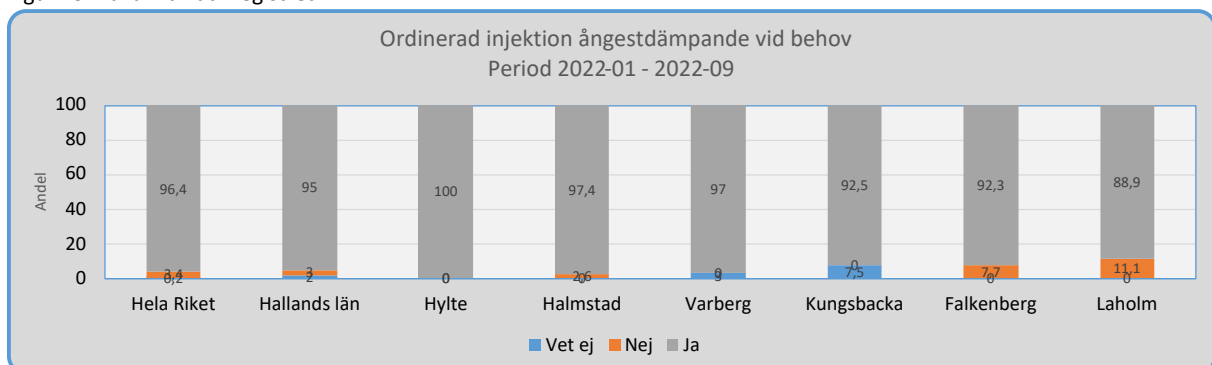
Per kvalitetsindikator och kommun



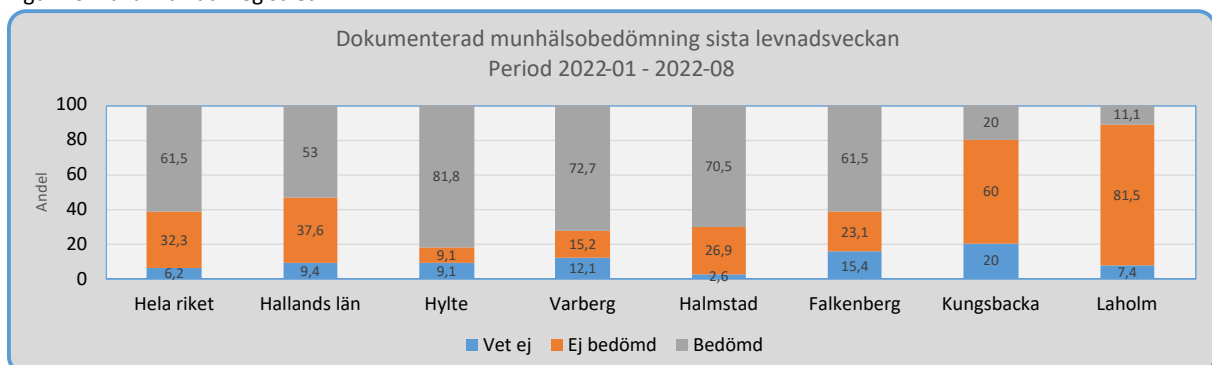
Figur 18. Källa: Palliativregistret.



Figur 19. Källa: Palliativregistret.



Figur 20. Källa: Palliativregistret.



Figur 21. Källa: Palliativregistret.

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
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 måluppfyllnad 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	