

# Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

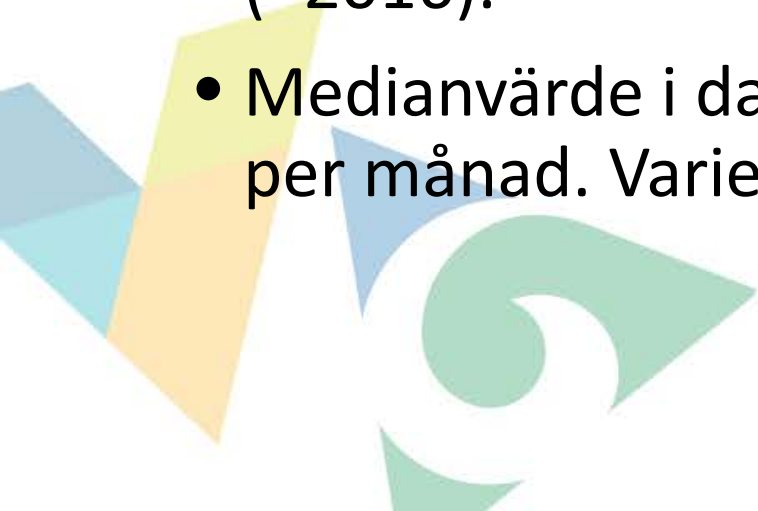
2017-05-16

Carina Fransson, Ida Wernered, Kent Storm, Malin Swärd, Marianne Thordén, Åsa Lind

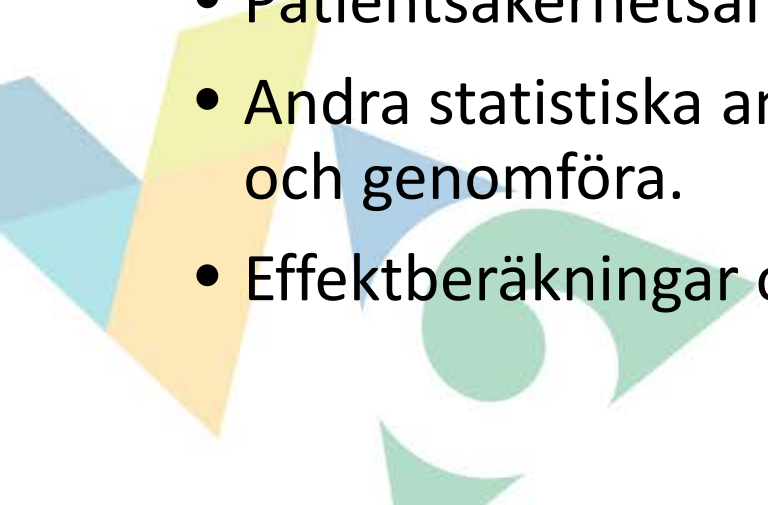


# Lite fakta

- I Västra Götaland bor det cirka 1,6 miljoner personer.
- Västra Götalandsregionen skrev ut 35 905 unika individer år 2016 (ca 2,2 procent) med behov av samordnade insatser.
- Huvuddelen av personer som skrivs ut är 65 år och äldre.
- Medelvårdtiden är 6,6 dagar för personer som är äldre än 65 år (\*2016).
- Medianvärde i dag är 2-4 dagar från utskrivningsklar till utskrivning per månad. Varierar alltid.



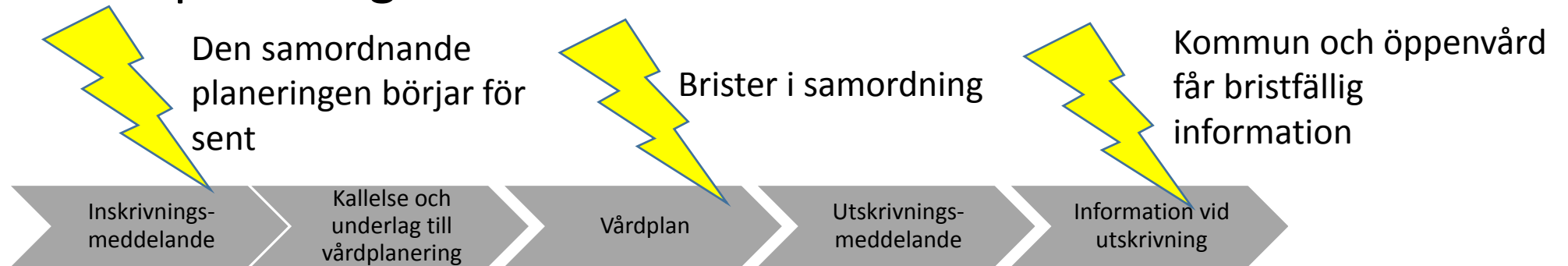
# Det grundläggande och genomförda arbeten

- Hälsa- och sjukvårdsavtalet om gemensamt ansvar och personens fokus.
  - Kommande lagkrav.
  - Litteraturoversikt om arbetsätt.
  - Enkät om samverkan vid utskrivning.
  - Dialogmöten om trygg, säker och effektiv utskrivning.
  - Patientsäkerhetsanalys om risk för vårdskador.
  - Andra statistiska analyser om bland annat hur många SIP:ar vi bör planera och genomföra.
  - Effektberäkningar om ekonomisk reglering.
- 

# Vad är problemet och lösningen?

## Nuvarande vårdplaneringsflöde

**Problem**

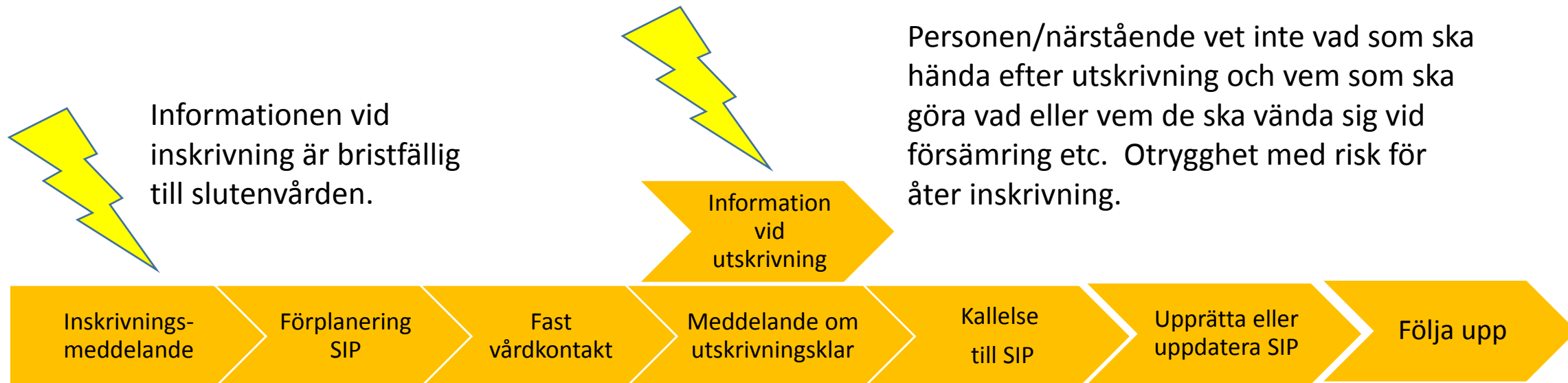


## Framtida utskrivningsprocess

**Lösningar**



# Var finns de största riskerna för vårdskador?



Brister i förplanering som inte skett i samverkan.

Olika tillämpningar om utskrivningsklar.

Kommun och öppenvård får bristfällig information. Planerade insatserna är inte tillgängliga eller säkerställda att de blir tillgängliga.

# Utskrivningsklar

- Utskrivningsklar innebär ett ställningstagande för den behandlande läkaren om att personen inte längre har behov av slutenvårdens medicinska resurser och
  - att behovet av insatser från öppen vård, kommunal hälso-och sjukvård och/eller socialtjänst är fastställda,
  - att en samordnad individuell planering ska vara påbörjad,
  - att personens behov av samordnade insatser är tillgodosedda eller kommer att bli det.



# Följande ska vara uppfyllt innan en person kan bedömas som utskrivningsklar

- Personen fått muntlig och skriftlig information inför utskrivning.
- Personen har fått uppgifter om fast vårdkontakt i öppenvården.
- Nödvändig information har överförts till berörda enheter som har fått ett inskrivningsmeddelande.
- Nödvändiga läkemedel, specifikt förbandsmaterial, nutritionsprodukter, hjälpmedel och medicinskteknisk utrustning är tillgängliga för personen efter utskrivning.



# Vad måste vi göra?

- Möjliggöra högre delaktighet för personer och närstående.
- Användning av teknik stödjer effektiva arbetssätt.
- Säkerställa informationsöverföringen i alla led i hela processen.
- Samverka i ett tidigt skede om gemensamma frågor, se över rutiner med mera.
- Utveckla arbetssätt i samverkan för ständiga förbättringar.
- Utveckla uppföljningen. Vi bygger en ny utdatalösning.





# Samverka, samarbeta och ständigt förbättra

- Personcenterat arbetssätt.
- Gemensamt ansvar.
- Följa upp effektivitet, kostnader och upplevelse av trygghet tillsammans.
- Förbättra och utveckla gemensamt.
- Utveckla samarbetet även utan "ärenden".



# Hur kan vi gemensamt utveckla och förbättra?



- Avvikelse i samverkan och hanteringen av dessa är en kvalitetsfråga. Det är en del av ett kvalitetsledningssystem för både verksamheter och för överenskommelsen och den gemensamma riktlinjen.
- Diskutera och ta lärdom av varandras avvikelser. Avvikelsehanteringen ska ha ett lärande och samverkansstödande syfte.
- Vi kommer inte vidare utan tillit. Detta beskrivs tydligt i hälso- och sjukvårdsavtalet och nu i förslaget till överenskommelse.

# Gemensamma handlingsplaner

- Titta på varandras underlag exempelvis följ upp utskrivningsprocessens effektivitet, kostnader och den enskildes upplevelse av trygghet med mera.
- Upprätta en handlingsplan med åtgärder/aktiviteter och vem som är ansvarig för vad.
- Uppföljning av gemensam plan och hur ofta.
- Rapportera en gång i månaden till ansvarig nämnd/styrelse/ledning.
- Vara transparanta. Lär av andra.



# Villkor för kommunens betalningsansvar

Slutenvården ska ha skickat:

- ett inskrivningsmeddelande,
- meddelande om utskrivningsklar.

Den fasta vårdkontakten ska ha skickat en kallelse till samordnad individuell planering.

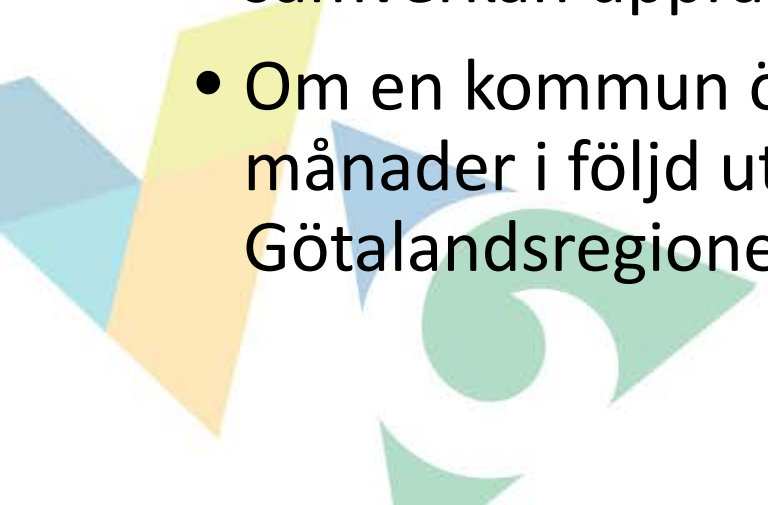
Om en enskild inte kan skrivas ut från den slutna vården på grund av att sådana insatser som den landstingsfinansierade öppna vården är ansvarig för inte är tillgängliga, eller det inte är klarlagt om sådana insatser är tillgängliga utfaller inget betalningsansvar.

# Om inte parterna kommer överens...

- Om huvudmännen inte kommer överens ska kommunens betalningsansvar inträda tre dagar efter det att den slutna vården har underrättat berörda enheter i kommunen om att personen är utskrivningsklar.
- 6000 SEK/vårddygn.
- Om underrättelse lämnas efter klockan 12:00, ska kommunens betalningsansvar inträda fyra dagar efter det att en underrättelse har lämnats.



# Ekonomisk reglering i överenskommelsen

- Beräknas på totalt antal dagar från utskrivningsklar till utskriven per månad.
  - Följs upp på gruppnivå per månad.
  - Inträder då genomsnittsvärdet överstiger tre kalenderdagar.
  - Om genomsnittsvärdet överskrids ska en åtgärds/handlingsplan i samverkan upprättas och genomföras.
  - Om en kommun överskrider genomsnittsvärdet fortsatt efter tre månader i följd utfaller ett betalningsansvar till Västra Götalandsregionen.
- 

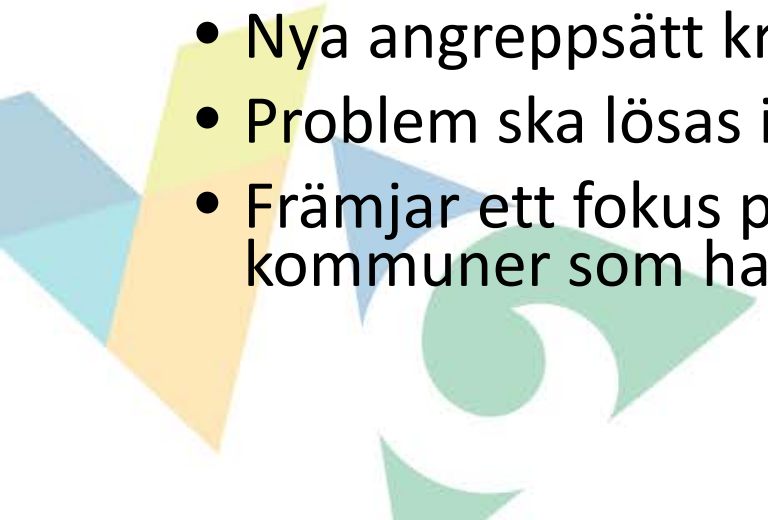
# Ekonomisk reglering i överenskommelsen

- Om en kommun överskrider genomsnittsvärdet tre månader i följd utgår betalningsansvar för kommunen.
- Betalningsansvaret faller ut tre dagar efter att slutenvården skickat meddelande om utskrivningsklar.
- 6000 SEK per vårddygn.
- För att komma "in i värmen igen" måste en kommun visa på genomsnittsvärdet under tre kalenderdagar i tre sammanhållna månader.



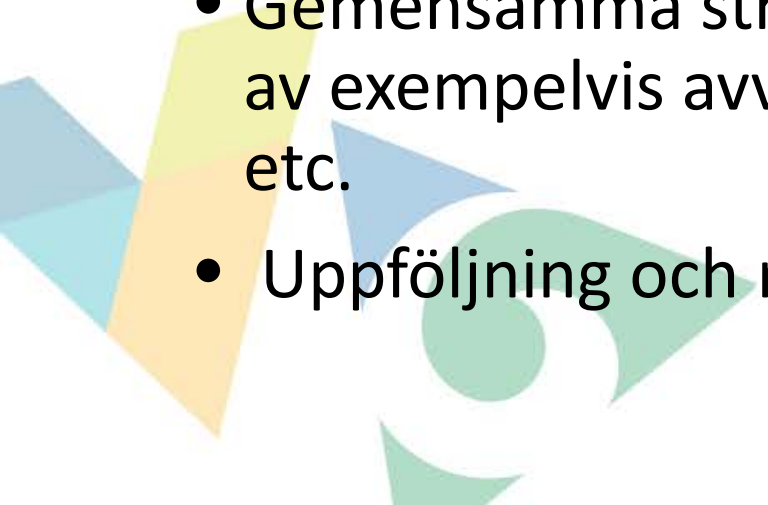


# Motiv

- Gruppnivå.
  - Gynnar den enskilda individen och bidrar till högre grad av flexibilitet.
  - Ömmande fall får utrymme för att huvuddelen av personerna blir utskrivna samma dag eller dag 1 efter "utskrivningsklar".
  - Frigör akutsjukvårdsplatser.
  - Den "ekonomiska piskan" med dagens betalningsansvarslag har inte gett det resultat så som det var tänkt.
  - Nya angreppsätt krävs.
  - Problem ska lösas i samverkan kring utskrivningsklara personer.
  - Främjar ett fokus på ett gemensamt förbättringsarbete med de kommuner som har svårigheter för att hitta hållbara lösningar.
- 



# Statliga stimulansmedel och implementering

- 600 000 SEK.
  - Förslag till uppdragshandling VVG 29 maj.
  - Förslaget är att ha två processledare för gemensam samordning (Västkom och VGR).
  - Gemensam implementations- och kommunikationsplan.
  - Gemensamma strukturer och arbetssätt för uppföljning och lärande av exempelvis avvikelser mot överenskommelse, gemensam riktlinje etc.
  - Uppföljning och rapportering till VVG.
- 

# Vad händer i höst?

- Strategiska beredningsgruppens uppdrag upphör 31 augusti 2017.  
En ny uppdragshandling ska föreslås VVG. Uppdraget är:
  - remisshantering,
  - färdigställa beslutsunderlag överenskommelse och gemensam riktlinje,
  - utforma ett förslag avseende kommunens betalningsansvar för personer som skrivs ut från sluten psykiatrisk vård,
  - uppföljningsplan,
  - ett ramverk för implementation och kommunikationsplan.

# Vad händer i höst?

- Utredning om utmaningar och möjligheter om utskrivningar från slutenvård psykiatrisk vård.
- Kommunen har 30 dagar innan betalningsansvar utfaller för personer som skrivs ut från slutenvård psykiatrisk vård.
- Ett resurscentrum för gemensamma frågor (kommun och landsting) om psykiatrisk vård får detta utredningsuppdrag.
- Start hösten 2017.
- Ska leda till ett förslag om kommunens betalningsansvar som förväntas träda i kraft 1 januari 2019.



# Överenskommelse och riktlinje

- Ett förslag till överenskommelse och en gemensam riktlinje har presenterats till Samrådsorganet (SRO).
- Remissperiod till och med 24 augusti.
- Justerat förslag till beslut kommer i september.
- Förväntat beslut av respektive fullmäktige i samtliga kommuner och Västra Götalandsregionen i november/december.



# Tidplan för förankring och beslut

8 maj-22 aug		Remiss (maj - aug)	Skickas till samtliga kommuner och styrelser, nämnder i VGR
6 sept	VVG	Rapport remissvar	
22 sept	SRO	Rapport remissvar	Slutgiltigt förslag till överenskommelse. Rekommendation till huvudmännen att ta beslut.
Oktober – december	HSS, RS, RF	VGR	
Oktober – december	Nämnder/ styrelser	Kommuner i VG	

