



Vår gemensamma patient
– vårt gemensamma uppdrag

FÖRSLAG TILL LÄNSLEDNING **VÄLFÄRD 2017-12-11**

**Plan för stödjande organisation för
nya arbetsprocesser utifrån
överenskommelsen om samverkan
vid utskrivningar från slutet hälso-
och sjukvård i Gävleborg**

Presenteras på styrgruppen GU-äldre den 15 december 2017.
Fastställs av Länsledning Valfärd.

Projektgrupp

Kerstin Hallonqvist, Ingrid Åsberg, Kajsa Nilsson och Helena B Jansson.

1. IMPLEMENTERING	2
1.1. Chefsupdraget	2
2. STYRDOKUMENT	2
3. UPPDRAG INOM PSYKIATRIN	2
3.1. Förslag på arbetsgrupp	2
3.2. Nulägesbeskrivning i siffror	3
4. STATISTIK	3
4.1. Nationell statistik	3
4.2. Läns- och kommunstatistik	4
5. STÖDSYSTEMET LIFECARE SP/SIP	5
5.1. Uppdrag och ansvar	5
5.2. Kvalitetssäkring	5
5.3. Nya användare	5
6. ERSÄTTNINGSMODELLEN	6
7. UPPFÖLJNING OCH UTVÄRDERING	6
7.1. Nationellt arbete	6
7.2. Länsövergripande arbete	7
7.2.1. Rapport till Länsledning Välfärd	7
7.2.2. Mäta patientupplevelse	7
8. KOMMUNIKATION	7
8.1. Kommunikatörsnätverket.....	8
8.1.1. Information till medarbetare	8
8.2. Patientinformation	8
8.3. Distansmöte/tekniska lösningar	8
8.4. Samverkanswebben	8

1. Implementering

Länsledning Välfärd föreslås besluta att

- fastställa och betona att implementeringen av det nya arbetssättet utifrån överenskommelsen åligger alla berörda chefer på alla nivåer hos alla parter
- Region Gävleborg bjuder in till en samverkansdag för alla berörda chefer hösten 2018

1.1. Chfessuppdraget

Respektive chef på olika nivåer hos alla parter ansvarar för att implementera nya arbetssättet i sin verksamhet genom att:

- överenskommelsens huvudprinciper blir rådande i allt samarbete
- ge positiv respons till sina samverkansparter när man lyckas i processen för patienter
- uppdatera sig och sina medarbetare om aktuella styrdokument som finns på samverkanswebben (rutiner, lagstiftning osv)
- planera och organisera arbetet i den egna verksamheten och möjliggöra för medarbetare att hantera processen utifrån olika styrdokument
- analysera och åtgärda egna avvikelser för att förbättra processen
- aktualisera avvikelser i hanteringen hos sina samverkansparter

2. Styrdokument

Ansvärlig dokumentägare uppdaterar och publicerar de styrande dokument som berör utskrivningsprocessen på Samverkanswebben:

- överenskommelsen
- rutiner (t.ex. kring utskrivningsprocessen, SIP, fast vårdkontakt, hemsjukvård, egenvård)
- manual/e-Learning (Lifecare SP/SIP)

3. Uppdrag inom psykiatrin

Länsledning Välfärd föreslås besluta att

- utse en styrgrupp och en arbetsgrupp för utskrivningar från psykiatrin
- arbetsgruppens uppdrag är att under 2018 tillämpa överenskommelsen och hitta samarbetsformer runt patienter med psykiatrisk diagnos och
- utse en ansvarig i arbetsgruppen

3.1. Förslag på arbetsgrupp

I arbetsgruppen för utskrivningar i psykiatrins slutna vård bör förslagsvis alla delar av länet och olika professioner från följande parter vara representerade:

1. verksamhetscheferna för både barn- och ungdomspsykiatrin samt vuxenpsykiatrin i Region Gävleborg utser representanter från både slutna och öppna vårderna
2. verksamhetscheferna i primärvården utser representanter från både offentlig och privat verksamhet

3. social-/förvaltningscheferna utser representanter för kommunal socialtjänst från både IFO och Omvårdnad (både handläggare och utförare)
4. social-/förvaltningscheferna utser representanter för kommunal hälso- och sjukvård från både verksamheterna hemsjukvård och särskilt boende

3.2. Nulägesbeskrivning i siffror

Betalningsansvar inträder per individ efter 30 *vardagar* om patient blir kvar efter utskrivningsklar, till och med 2017.

Ersättningskyldighet inträder per individ efter 30 *kalenderdagar* om patient blir kvar efter utskrivningsklar, under 2018.

Fr.o.m. 2019 beräknas ersättningskyldigheten lika som för övriga patienter i lagens målgrupp (d.v.s. 2,0 snittdagar/>7 dagar per individ).

SKLs rapport januari - september 2017 för länet omfattar 38 patienter i målgruppen i psykiatrins slutna vård. I snitt var det under dessa nio första månader i snitt ca 5 patienter/månad. I länet fanns i snitt totalt 259 patienter/månad som tillhörde betalningsansvarslagens målgrupp, oavsett diagnos.

Genomsnittsdyn för psykiatrins målgrupp var: 7,5 dygn

Genomsnittsdyn för hela målgruppen: 3,7 dygn

Under ovanstående period fördelade sig psykiatrins 38 patienter i målgruppen enligt följande:

<u>Kommun</u>	<u>Totalt antal</u>	<u>Genomsnittsdyn som utskrivningsklar (onödiga dygn)</u>
Bollnäs	2	(1,5)
Gävle	13	(6,5)
Hofors	5	(4,5)
Hudiksvall	11	(8)
Ljusdal	1	(4)
Nordanstig	1	(8)
Ockelbo	0	
Ovanåker	0	
Sandviken	3	(24)
Söderhamn	2	(1,5)

4. Statistik

Länsledning Välfärd föreslås besluta att

- fastställa utse Region Gävleborg som ansvarig för att bevaka och regelbundet på Samverkanswebben publicera statistik gällande de parametrar som överenskommelsen anger, och
- utse en huvudansvarig för arbetet

4.1. Nationell statistik

SKL publicerar följande månatliga nationella statistik på riks-/läns-/ och kommunnivå, som bör användas vid publicering på Samverkanswebben:

Ur Lifecare:

- Andel vårdtillfällen då målgruppens patienter före inskrivning har en SIP.
Kommentar: Patienten kan även ha haft en "vanlig" SIP som inte registrerats i systemet.
- Inskrivningsmeddelande. *Kommentar: Inklusive preliminärt datum för utskrivning inom 24 timmar.*
- Fast vårdkontakt är utsedd. *Kommentar: Där det är aktuellt med hälso- och sjukvård.*
- Kallelse till samordnad individuell planering, senast inom 3 dagar efter att patienten meddelats utskrivningsklar. *Kommentar: Där det är aktuellt med samordnad plan för den enskilde, och här bör även framgå antal som tackat nej till SIP.*
- Utskrivningsklar per kommun
- Utskrivna patienter i målgruppen per kommun.
- Differensen mellan utskrivningsklar och utskrivning ger både genomsnittsdagar och dagar/individ då patienten i målgruppen blir kvar i slutna vården.
- Antal upprättade och kvitterade samordnade individuella planer per kommun.
Kommentar: Gärna även per HC.

Ur andra system:

- Oplanerad återinskrivning inom 30 dagar gäller alla patienter
- Undvikbar sluten vård för vissa diagnosgrupper

Ovanstående statistik kan följas på nationell, läns-/ kommun-/ sjukhus-/ och avdelningsnivå samt per patient i processflöde.

4.2. Läns- och kommunstatistik

Syftet med att publicera statistik är att följa och se trender, analysera och sätta in utvecklings- och förbättringsåtgärder. Publiceringen av statistik ska ske med överskådlig struktur och omfatta år 2017, där det är möjligt.

För att följa utskrivningsprocessen ska följande publiceras varje månad:

- Utskrivningsklara, antal i målgruppen samt andel av alla inskrivna > 65 år samt för alla åldrar, målgruppens genomsnittsdygnet per kommun, inklusive spridningsmått.
- Ersättning för genomsnittsdygnet (summa) per kommun. *Kommentar: För att få fram ersättningsskyldighet ska parametrarna enligt överenskommelsen vara uppfyllda.*
- Ersättning på individnivå (antal & summa) per kommun, inklusive spridningsmått.
- Oplanerat återinskrivna patienter inom 30 dagar gärna per kommun/HC/sjukhus
- Resultat av SIP-kollen gärna per kommun

För att följa de parametrar som kan belysa "förskjutningen mot öppenvård" ska även följande månatligen publiceras:

- Hemsjukvård, antal patienter/kommun (inkl. nya och avslutade och < och >65år)
<http://www.regiongavleborg.se/samverkanswebben/halsa-var-d-och-tandvard/kommun--och-regionsamverkan/hemsjukvard/rapport-hemsjukvard/> (länk för rapportering)
- Vårdtider i snitt, per slutenvårdsavdelning och per kommun
- Undvikbar sluten vård, 8 patientgrupper gärna per sjukhus/kommun/HC
- Andel nyttjande av slutenvård >65år, vårdtillfällen och vårddygnet per sjukhus och per kommun

5. Stödsystemet Lifecare SP/SIP

Länsledning Valfärd föreslås besluta att

- senast maj 2018 utifrån nya arbetssättet omforma processrådet för Lifecare SP - öppenvård (SIP) med förtydligat uppdrag fr.o.m. 1 juli 2018 för att bidra till att upprätthålla ett kvalitetssäkert och användarvänligt stödsystem och
- utse en ansvarig i processrådet

5.1. Uppdrag och ansvar

Processrådet bidrar till att

- bevaka hanteringen, användarvänligheten och kvalitetssäkringen i stödsystemet
- utveckla och förbättra rutinen för hanteringen av utskrivningsprocessen samt hanteringen av processen kring SIP
- ta fram innehåll och struktur för utbildnings- och fortbildningsinsatser

Systemägaren/-förvaltaren ansvarar för att

- skriva och förbättra manualen
- ställa krav på tekniska förbättringar i systemet hos leverantör
- ansvar för avtal med leverantör och respektive part
- stödja systemadministratörerna hos respektive part

Respektive part ansvarar för att:

- organisera en hållbar organisation med användare och backupplösning i stödsystemet
- administrera behörigheter
- säkerställa representation i processrådet

5.2. Kvalitetssäkring

Processrådets uppdrag är att bidra till ett kvalitetssäkert och användarvänligt stödsystem.

Kvalitetssäkringen bör omfatta hantering av:

- Inskrivningsmeddelande skickats med beräknat datum för utskrivningsklar
- Nytt beräknat datum, när det inte blir utskrivning på det datum som först aviserats
- Fast vårdkontakt, när det är aktuellt
- Behandlingsansvarig läkare i primärvård/specialistsjukvård, när det är aktuellt
- Information till mottagande part (vid utskrivning) inklusive;
 - läkarepikris/slutanteckning
 - korrekt läkemedelslista, när det är aktuellt med läkemedel
- Information till patient/anhörig vid utskrivning
 - sammanfattning av vård som getts under vårdtiden
 - information om planeringar för vård och omsorg efter utskrivningen
 - vem som är fast vårdkontakt, om det är aktuellt
 - tidpunkt för samordnade individuella vårdplaneringen, om det är aktuellt
- Utskrivningsklar
- Kallelse till SIP inom 3 dagar efter meddelande om utskrivningsklar, när det är aktuellt

5.3. Nya användare

Sedan tidigare har Länsledning Valfärd beslutat att följande verksamheter ska bli användare i Lifecare SP/SIP under våren 2018 (bilaga 2):

- öppenvårdsmottagningar på sjukhus
- akut/närakut/familjeläkarjour
- socialtjänstens individ- och familjeomsorg (IFO)
- skola
- barn- och ungdomspsykiatri (BUP)
- barn- och ungdomssjukvård (BUS)
- habilitering

6. Ersättningsmodellen

Länsledningen Velfärd föreslår besluta att:

- utse en *arbetsgrupp för ersättningsmodellen* utifrån överenskommelsens uppdrag och
- utse en ansvarig i arbetsgruppen

Förslag på representation:

- Statistik- och analyskompetens
- Ekonomikompetens från kommun respektive Region Gävleborg
- Lifecare SP/SIP - kompetens

Arbetsgruppen uppdrag är att:

- bevaka det årliga dygnspriset som fastställs nationellt
- följa utskrivningsklarar genomsnittsdygn/kommun (individfaktureringar borttagna)
- analysera och bevaka behov av att förändra gränsen för genomsnittsdygn i ersättningsmodellen
- genomföra en analys när en kommun motsätter sig faktura tillsammans med aktuell kommun och lyfta eventuell tvist till berörd chefsnivå, i andra hand till Länsledning Velfärd Gävleborg
- planera och genomföra utvärdering av ersättningsmodellen senast augusti 2019

Fakturering av både snittfakturor och individfakturor åligger Region Gävleborg.

7. Uppföljning och utvärdering

Länsledningen Velfärd föreslår besluta att:

- utse en *arbetsgrupp för uppföljning och utvärdering* med uppdrag att planera och genomföra uppföljning och utvärdering utifrån överenskommelsen samt utse en ansvarig i arbetsgruppen,
- utse en kontaktperson i Gävleborg för övergripande frågor rörande nya lagstiftningen och överenskommelsen

7.1. Nationellt arbete

Följa och samverka med Vårdanalys nationella uppföljning och utvärdering

Inom ramen för uppdraget ska myndigheten särskilt analysera

- landstings och kommuners utvecklingsarbete kring utskrivningsprocessen samt
- effekter av lagstiftningen för huvudmännen och för patienterna

Uppföljningen görs för att regeringen ska kunna följa arbetet med att genomföra lagen samt för att säkerställa att lagstiftningen får den effekt som regeringen önskar.

En delredovisning av uppdraget ska lämnas till Regeringskansliet (Socialdepartementet) senast den 1 december 2018. Uppdraget ska slutredovisas senast den 1 april 2020.

Preliminärt planeras att:

Belysa **insatser** av olika aktörer och samverka dem emellan

- genom enkäter/intervjuer till huvudmän och verksamheter

Belysa **effekter** av förändringarna ur patient-/brukarperspektiv samt huvudmannaperspektiv

- både processmått och utfallsmått
- befintlig registerdata,
- ev. data från landsting och kommuner,
- uppgifter om betalningsströmmar mellan huvudmännen,
- befintliga eller nya sätt att fånga patient- och brukarerfarenheter av vård, omsorg och samverka
- m.m.

Belysa **faktorer** som påverkar lagens genomslag (hinder och framgångsfaktorer)

- Intervjuer med huvudmän och verksamheter
- Rättslig analys

7.2. Länsövergripande arbete

Utvärdera måluppfyllelse i utskrivningsprocessen enligt överenskommelsen genom att följa publicerad statistik, mäta patientupplevelsen och vid behov föreslå utvecklingsbehov och förbättringsåtgärder.

7.2.1. Rapport till Länsledning Välfärd

Arbetsgruppen för uppföljning och utvärdering ska årligen ge en rapport till Länsledning Välfärd om arbetet utifrån överenskommelsen under åren 2018-2020. Även den utvärdering som sker på nationell nivå ska rapporteras till Länsledning Välfärd.

Arbetsgruppen för ersättningsmodellen rapporterar sin årliga analys av nivån 2,0 osv och den utvärdering av ersättningsmodellen som ska göras.

7.2.2. Mäta patientupplevelse

Den som kallar till SIP ansvarar för att patienten och dess närstående informeras om att registrera sina upplevelser på webbenkäten ”SIP-kollen” på SKL’s hemsida.

I slutna vårdens telefonuppföljning, som är under planering, skulle några uppföljningsfrågor kunna ingå för att få fram patientens uppfattning om den del av utskrivningsprocessen som pågått under vårdtiden.

8. Kommunikation

Länsledningen Välfärd föreslås besluta att:

- ärenden skickas via Länsledningens samverkanskansli till berörda chefer hos de elva parterna gällande olika förfrågningar (frågor/remisser o.s.v.)
- använda länets kommunikatörsnätverk för kommunikationsspridning rörande det löpande arbetet utifrån överenskommelsen och utse en ansvarig för kommunikatörsnätverket

- utse en ansvarig på Länsledningens samverkanskansli för publicering på Samverkanswebbens sidor för Kommun- och regionsamverkan
- slutföra arbetet inom *Resfritt Gävleborg* så att tekniska lösningar finns och kan användas av medarbetare i mötet med patienten och övriga samverkansparter

8.1. Kommunikatörsnätverket

Ett kommunikatörsnätverk för samverkan mellan kommun och regionen ska bestå av:

- kommunikatör från Region Gävleborg
- kommunikatör från varje kommun i länet

Det är viktigt att respektive ansvarig chef tydliggör uppdraget för den kommunikatör som är utsedd till nätverket och även tydliggör ansvarsfördelning och mandat för hur informationsspridningen ska gå till i respektive organisation.

Nätverksansvarig bör vara Region Gävleborgs kommunikatör.

Med fördel kan kommunikätörsnätverket utvecklas och användas även för övrig informationsspridning som avser samverkansfrågor.

8.1.1. Information till medarbetare

Kommunikatörerna i nätverket ansvarar för kommunikationsspridning, via

- nyhet på Samverkanswebben (utöver det som regelbundet publiceras där)
- intranätet hos respektive part (inklusive externa utförare) och
- vid behov, även på annat sätt, hos respektive part.

8.2. Patientinformation

Region Gävleborg har tillsammans med SKL tagit fram ett underlag till patientbroschyr ”*Min utskrivning från sjukhuset*”. Broschyren beskriver utskrivningsprocessen ur patientens perspektiv och ska användas för alla patienter (inkl. psykiatri). Alla vårdavdelningar ansvarar för att patientbroschyren delas ut till alla patienter i målgruppen redan vid inskrivning.

Det kan uppkomma behov av allmän nationell medborgarinformation om utskrivningsprocessen. Kommunikationspridningen kan då ske via massmedia, dataskärm, tryckt material t.ex. affisch, social media och kommunikätörsnätverket.

8.3. Distansmöte/tekniska lösningar

Det finns behov av att utveckla möjligheter med tekniska lösningar för att kunna mötas resfritt i samverkan med både patient/anhöriga och mellan professioner hos olika parter. Idag finns viss teknik men kunskapsläget om hur man hanterar den är låg. Ett mål är att information om tekniska lösningar publiceras på Samverkanswebben.

8.4. Samverkanswebben

Samlad information om arbetet utifrån överenskommelsen ska finnas på Samverkanswebben, se rubrik 2. Innehållsansvarig, revidering och omstrukturering på nya sidan Kommun- och regionsamverkan på Samverkanswebben är Länsledningens samverkanskansli (en utsedd medarbetare).

Länk till Samverkanswebben: <http://www.regiongavleborg.se/samverkanswebben/halsa-vard-och-tandvard/kommun--och-regionsamverkan/>