

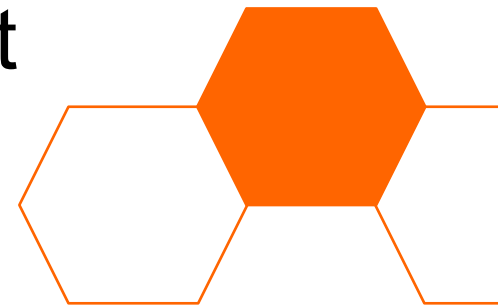
Lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

Delregional samverkan 20180413



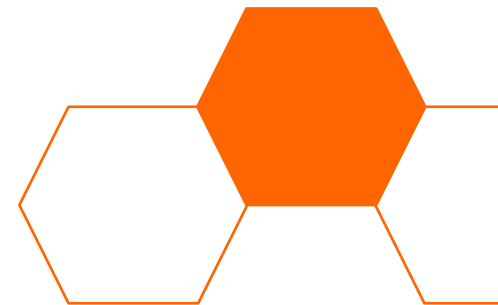
Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutenvård och sjukvård

- Syftet med lagen är en trygg, säker och smidig övergång från slutenvård till öppen vård och omsorg
- Befintliga bestämmelser i HSL och SOL om fast vårdkontakt och samordnad individuell plan (SIP) ska tillämpas
- Landstingets öppna vård ska bli en dirigent för samverkan och säkra den fortsatta vården utanför sjukhuset



Fast vårdkontakt

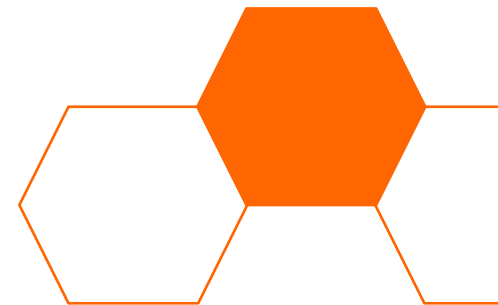
Enligt hälso- och sjukvårdsförordningen (2017:80) och Patientlagen (2014:821) ska en fast vårdkontakt tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet.



Samordnad individuell plan, SIP

När personer har behov av insatser från flera vårdgivare samtidigt kan det finnas behov av samordning.

Bestämmelser finns i 2 kap. 7 § socialtjänstlagen (2001:453), SoL och 16 kap. 4 § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), HSL.

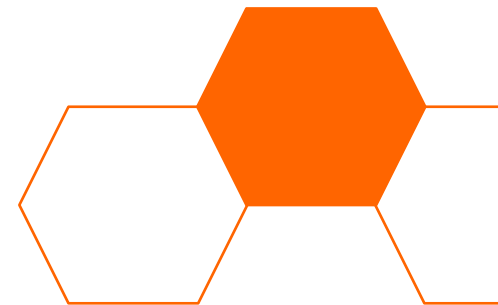


Tidigare

- Samordnad vårdplanering på sjukhuset (kommunföreträdare kom till sjukhuset)
- Primärvården informerades ofta ”i efterhand” – ej aktiv deltagare i planeringsprocessen
- SIP sparsamt förekommande och ofta av låg kvalitet

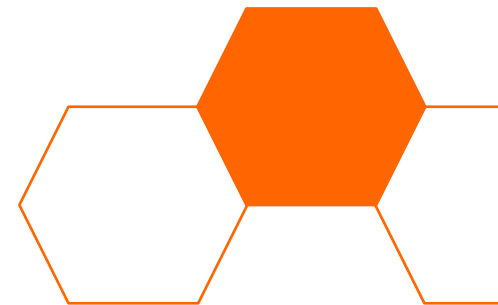
Nya arbetsprocessen

- Digital vårdplanering genom *kartläggning och ställningstagande*
- Primärvården får nya, central roll genom fast vårdkontakt och kallelseansvar till SIP
- SIP får en ny och central roll för framtida mål för vården



Mina planer – IT stöd för arbetsprocessen enl. lagen

- Kartläggning enl. ICF
 - ✓ Slutenvårdsavdelning
 - ✓ Primärvård
 - ✓ Kommun
- Ställningstagande



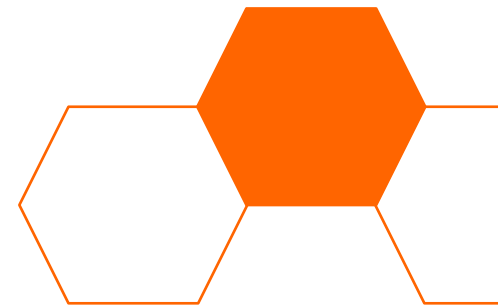
Erfarenheter och effekter av lagens införande

- SAMTLIGA parter positiva till lagen och lagens intentioner
- Utmaningar i valda arbetsprocesser som påverkat implementeringen
 - Inget utrymme för involvering av medarbetare i utformningen av arbetsprocessen
 - Mycket kort utbildnings och införandeperiod (1000-tals medarbetare utbildades mellan 17 nov och 10 december)
 - Ingen test- eller utbildningsmiljö (skarp drift direkt)
 - Nya roller, klassifikationssystem som presenterades för medarbetarna först när IT stödet infördes.



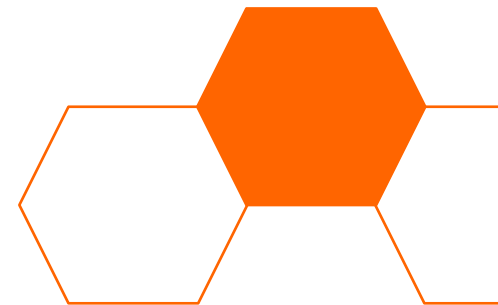
Kommun

- Ovana att få en uppfattning och fatta myndighetsbeslut utifrån en digital dokumentation och utan att ha träffat patienten
- Utskrivningsdatum flyttas många gånger – försvårar planeringen
- Samtliga dokument som ska följa patienten finns inte alltid med (tvärprofessionell epikris, läkemedelslista)



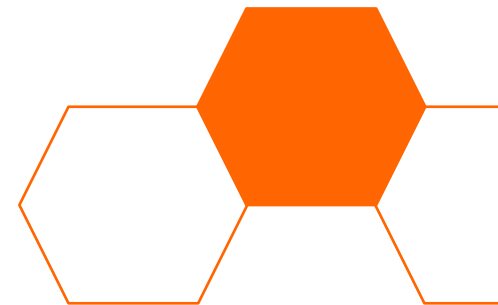
Primärvården

- Helt ny roll med Fast vårdkontakt och aktiv involvering i planering av fortsatt vård redan under slutenvårdstillfället
- Bevakningen av pågående patientärenden tar mycket tid i anspråk
- Helt nytt bedömnings- och klassifikationsbegrepp
- Svårt att "få till" vårdplaneringar med flera parter



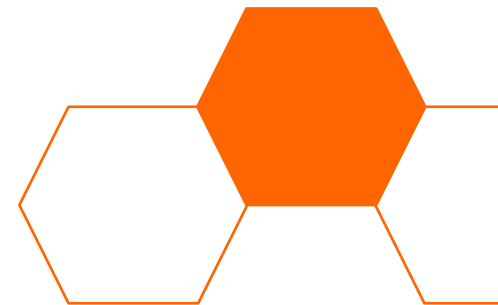
Slutenvården

- Det har tagit lång tid att få slutenvården att förstå att SIP inte är samma sak som tidigare SVPL – fördröjning i processen
- Svårt att sätta ett utskrivningsdatum redan vid inskrivningen
- Ovana att se "hela patientens situation" och inte enbart det som är aktuellt vid vårdtillfället
- **MYCKET** dubbeldokumentation som tar tid från annat



Patient (och närstående)

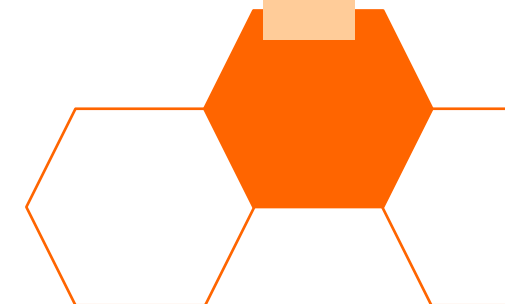
- Har inte alltid fått tillräcklig information och undrar var vårdplaneringen tog vägen
- Mindre delaktighet i själva den digitala planeringen eftersom patienten inte är direkt part i den (i bästa fall passiv, tillfrågad part)
- Om SIPen blir bra värderas den högt av patient och närstående – tydlig plan för vården



Oplanerade återinläggningar inom 30 dagar*

Andel	2017										2018			Totalsumma
	April	Maj	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Dec	Jan	Febr	Mars		
													a	
SUS	14,5 %	14,6 %	16,0 %	15,1%	15,8%	13,0%	14,3%	14,7%	13,9%	14,3%	13,0%	14,2%	14,4%	
HBG	13,3 %	15,2 %	17,3 %	18,1%	15,9%	15,2%	16,0%	15,3%	15,8%	16,5%	16,3%	16,5%	16,0%	
KSD	18,8 %	18,9 %	17,3 %	17,7%	18,7%	15,3%	18,7%	20,0%	17,1%	17,8%	21,9%	21,1%	18,7%	

*Samtliga patienter 65 år och äldre i förhållande till samtliga utskrivningar



Sammanfattning

- Lagen bra och välkomnas av alla
- Arbetsätten "tvingar fram" större samverkan och en mer holistisk syn på patienten från alla parter
- IT-"stödet" Mina Planer komplicerat och har medfört nya begrepp och arbetssätt vilket gör det mycket tidskrävande
- Fortfarande stora utmaningar efter 4 månader när det gäller regelverkets tillämpning men det blir bättre och bättre!

