

# Uppföljning av HS-avtalet i Malmö stad



Mätningen har genomförts genom ett samarbete mellan Hälsa-, vård- och omsorgsförvaltningen, Malmö stad och KEFU, Ekonomihögskolan i Lund.

## Arbetsgruppens medlemmar är:

Evelina Nilsson Harvey, HS-koordinator Hälsa-, vård- och omsorgsförvaltningen, Malmö stad

Elina Opasiak, Hälso- och sjukvårdstrateg, Hälsa-, vård- och omsorgsförvaltningen, Malmö stad

Jenny Ekblad, Fil Dr, FoU-koordinator, Hälsa-, vård- och omsorgsförvaltningen, Malmö stad

Anna Häger Glenngård, Docent, KEFU, Ekonomihögskolan i Lund

Mattias Haraldsson, Ekon.dr., KEFU, Ekonomihögskolan i Lund

# Agenda

- HS-avtalets implementering i Malmö stad
- Studiens syfte och genomförande
- Resultat
- Slutsatser så här långt
- Andra erfarenheter och preliminärt om kostnader
- Vägen framåt

# HS-avtalets implementering i Malmö stad

- År 2013 initierades arbetet med ett hälso- och sjukvårdsavtal (HS-avtalet) mellan de skånska kommunerna och regionen. En bärande del av avtalet är vårdformen **mobilt vårdteam**.
- I Malmö stad påbörjades inskrivning mobilt vårdteam i begränsad utsträckning år 2017, för att öka takten under 2018.
- Oktober 2021 var ca 1081 inskrivna i särskilt boende och 323 i ordinärt boende.

# Studiens syfte och genomförande

Föreliggande studie jämför skillnaden i resursåtgång mellan personer med kommunal hemsjukvård i ordinärt boende i Malmö stad som är inskrivna respektive inte är inskrivna i mobilt vårdteam.

- Metoden bygger på att mäta nedlagd tid för individer som är inskrivna resp. inte inskrivna i mobilt vårdteam men som har liknande "sjukdomspanorama".
- Alla yrkeskategorier har registrerat tid under 14 dagar.
- Urvalet har gjorts från de åtta hemsjukvårdsområdena med hemtjänstgrupper, där inskrivna och icke inskrivna har valts ut av patientansvarig sjuksköterska.
- Studien genomfördes huvudsakligen under april-juni 2021.
- Analysen bygger på 210 individer, där 106 är inskrivna i vårdformen mobilt vårdteam och 104 inte är inskrivna.

# Beskrivande data

Tabell 1: Översikt beskrivande statistik

		Antal	Andel
Inskriven	Ej inskriven	104	49%
	Inskriven	108	51%
	Summa	212	100%
Kön	Man	78	37%
	Kvinna	134	63%
	Summa	212	100%
Boendesituation A)	Ensamboende	140	72%
	Sambo	54	28%
	Summa	194	100%
Område B)	Arenan	27	13%
	Kungsparken	29	14%
	Bulltofta 1	23	11%
	Bulltofta 2	19	9%
	Katrinetorp 1	14	7%
	Katrinetorp 2	30	14%
	Kalkbrottet	40	19%
	Folketspark	30	14%
	Summa	212	100%

		Antal	Medelv.	Min.	Max.	Std. Avv.
Ålder	År	212	85,1	56	105	8,2
Tid inskriven	Månader	108	12,1	0	41	9,2
Antal insatser C)	Totalt	212	116,7	0	515	76,9
	HSL	212	50,9	0	375	42,1
	SoL	212	65,8	0	384	47,0
Nedlagd tid C)	Totalt	212	2 171,2	0	10 160	1 590,6
	HSL	212	492,4	0	1 608	311,5
	SoL	212	1 678,8	0	8 880	1 428,2

A) Totala antalet för kategorin Boendesituation är 194, det beror på att detta inte registrerades i pilotstudien

# Resultat

## Total nerlagd tid (minuter)

	Antal individer	Medel, antal minuter	Skillnad mellan ej inskrivna och inskrivna, %
Total	210	2 143,5	
Ej inskriven	104	1 969,4	
Inskrivnen	106	2 314,3	18%
Inskrivnen 0-3 mån	25	2 529,8	28%
Inskrivnen 4-12 mån	34	2 421,9	23%
Inskrivnen >12 mån	47	2 121,8	8%

32,8 timmar

38,6 timmar

- Totalt: I snitt 18 % högre resursåtgång per individ (ca 345 minuter=5,8 timmar under 14 dagar) för inskrivna. Ej statistiskt säkerställd.

## Total nerlagd tid (minuter), HSL

	Antal individer	Medel, antal minuter	Skillnad mellan ej inskrivna och inskrivna, %
Total	210	491,0	
Ej inskriven	104	446,0	
Inskrivnen	106	535,1	20%
Inskrivnen 0-3 mån	25	678,4	52%
Inskrivnen 4-12 mån	34	568,0	27%
Inskrivnen >12 mån	47	435,2	-2%

- HSL: I snitt 20 % högre resursåtgång per individ (ca 90 minuter=1,5 timmar under 14 dagar) för inskrivna. Statistiskt säkerställd.

- OBS! Inskrivningstid stor betydelse.

## Total nerlagd tid (minuter), SoL

	Antal individer	Medel, antal minuter	Skillnad mellan ej inskrivna och inskrivna, %
Total	210	1 652,5	
Ej inskriven	104	1 523,4	
Inskrivnen	106	1 779,2	17%
Inskrivnen 0-3 mån	25	1 851,5	22%
Inskrivnen 4-12 mån	34	1 853,9	22%
Inskrivnen >12 mån	47	1 686,6	11%

- SoL: I snitt 17 % högre resursåtgång per individ (ca 255 minuter=4,3 timmar under 14 dagar) för inskrivna. Faller inte tillbaka på samma sätt över tid. Ej statistiskt säkerställd.

# Resultat, forts.

- Inskrivna har ett högre medelvärde för **beviljad tid** än ej inskrivna. Nedlagd tid hos brukaren som en andel av beviljad tid motsvarar ca 70% i denna studie.
- Medelvärdet vad gäller både **planerad och akut tid**, är högre bland inskrivna än ej inskrivna. Tydligast är detta inom HSL. Medelvärdet sjunker dock i relation till inskrivningstid. Särskilt tydligt är detta vad gäller akuta insatser, vilket är en effekt som önskas uppnås med inskrivning i mobilt vårdteam.
- Avseende SoL-insatser finns inte ett tydligt mönster i relation till inskrivningstid.
- Inskrivna har i genomsnitt mer **administrativ tid** än ej inskrivna i studien. Avseende HSL minskar skillnaden i relation till inskrivningstid, vilket det inte gör inom SoL.

# Resultat, forts.



- Små skillnader mellan inskrivna och ej inskrivna vad gäller **arbetsterapeuters och fysioterapeuters** insatser. Arbetsterapeuters insatser är förhöjda i anslutning till inskrivning men avtar relativt kraftigt i relation till inskrivningstid. Fysioterapeuters insatser har den omvända relationen, det vill säga att den nedlagda tiden i genomsnitt ökar i relation till inskrivningstid.
- Det är inga besök och ingen tid för hembesök registrerad för **biståndshandläggarna**. Eventuell nedlagd tid har således skett från kontoret.
- Ej inskrivna har i genomsnitt fler **registrerade hemgångar** än inskrivna.
- Inskrivna har i genomsnitt fler registrerade **direktinläggningar**.
- Antalet **akuta inskickningar** var relativt jämnt fördelat mellan inskrivna och ej inskrivna. Inskrivna mer än 12 månader – inga akuta inskickningar.
- Det genomsnittliga antalet **hjälpmedel** är större för inskrivna jämfört med ej inskrivna.



# Stor spridning

- Nedan tabell visar fördelningen av nedlagd tid (timmar) i genomsnitt under 14 dagar bland de undersökta individerna.
- Det är stor skillnad på resursnivån i gruppen. Där de som får minst insatser ligger på några timmar med de som får mest ligger på uppemot 80 timmar.

	Percentiler						
	5%	10%	25%	50%	75%	90%	95%
Ej inskriven	1,4	4,2	13,1	28,5	47,8	66,3	82,0
Inskriven	2,1	7,6	17,9	34,0	53,3	74,8	93,4

# Slutsatser så här långt

- Studien visar att medelvärdet avseende nedlagd tid under 14 dagar generellt är högre för inskrivna jämfört med ej inskrivna. Detta resultat avser särskilt HSL-insatserna.
- Avseende HSL-insatser har inskrivningstiden betydelse. Nyligen inskrivna har betydlig högre resursåtgång, men efter 12 månader är det i snitt ingen skillnad mellan inskrivna och ej inskrivna.
  - Reaktivt inskrivningsförfarande?
  - Vårdformen mobilt vårdteam hjälper till att stabilisera situationen för multisjuka äldre?
- Vad gäller SoL-insatser är det den genomsnittliga nivån också högre för inskrivna jämfört med ej inskrivna. Dock kunde detta inte påvisas statistiskt. Det finns inte heller någon tydligt avtagande resursanvändning relaterat till inskrivningstid.

# Kostnadseffekt för kommuner i Skåne

- Det går inte att identifiera några effekter av inskrivning i mobilt vårdteam på kostnaderna för äldreomsorgen utifrån offentlig statistik.
- Frågor om kostnadseffekter har skickats till de 20 kommuner med störst andel inskrivna. 14 har svarat. Ingen av respondenterna kan skönja någon väsentlig effekt.
- Mätning i Helsingborg:
  - Insatser från Sjuksköterska enligt HSL går upp månaden efter inskrivning för att sedan falla tillbaka till samma nivå som innan inskrivning sex månader senare.
  - Insatser från Omvårdnadspersonal (SoL) går upp månaden efter inskrivning för att sex månader senare fortfarande ligga kvar på en hög nivå (jämfört med månaden innan inskrivning).

# Preliminära kostnadseffekter HVOF (kr) nivå 2021

## Inskrivna / Ej inskrivna i Mobilt vårdteam



Hänsyn tagen till enbart personalkostnader (enl uppmätt tid)

	Kostnad månad/brukare Genomsnitt tid	Kostnad månad/brukare Max tid
Ej inskrivna MV	22 573	80 509
Inskrivna MV	26 690	95 933
<b>Merkostnad inskrivna MV</b>	<b>4 117</b>	<b>15 424</b>

106 inskrivna brukare ger en årlig merkostnad med 5,2 mkr (Genomsnitt tid) och 19,6 mkr (Max tid) enl ovan

Hänsyn tagen till total kostnad upp t o m 1:a linjens chef inkl lokaler/arbetade timmar (enl uppmätt tid)

	Kostnad månad/brukare Genomsnitt tid	Kostnad månad/brukare Max tid
Ej inskrivna MV	28 783	104 891
Inskrivna MV	34 129	125 427
<b>Merkostnad inskrivna MV</b>	<b>5 346</b>	<b>20 536</b>

106 inskrivna brukare ger en årlig merkostnad med 6,8 mkr (Genomsnitt tid) och 26,1 mkr (Max tid) enl ovan



# Jämförelse Västra Götaland och HVOF Malmö Kostnadsberäkning (enl preliminära siffror)

## Inskrivna i Mobilt vårdteam



Per månad/brukare	Västra Götaland (2020)	Malmö HVOF (kostnad 9 mån 2021)
<b><u>Antal timmar max</u></b>	<b><u>414</u></b>	<b><u>292</u></b>
Kostnad brukare maxtid (kr)	179 008	125 427
Kostnad per timme	432	430
<b><u>Antal timmar genomsnitt</u></b>	<b><u>198</u> (7 patientfall)</b>	<b><u>84</u> (106 inskrivna)</b>
Kostnad brukare snitt (kr)	89 169	34 129
Kostnad per timme	449	408

I kostnaden för Västra Götaland ingår biståndshandläggare, korttidsboende i ett fall, förvaltningsgemensamma kostnader, förvaltningsledning, kommungemensamma kostnader, kommunledning exkl politiker. Dessa poster exkl biståndshandläggaren och korttid uppgår till 5% i ett OH-pålägg. Här beskrivna poster ingår ej i Malmös kostnad.  
OBS olika år/kostnadsnivåer

# Vägen framåt?



- Fortsätta arbetet med att kalkylera effekter på förvaltningens resursanvändning
- Komplettera analysen med Region Skånes insatser (sjukhus, primärvård) för samma individer under samma period (14 dagar)
- Fler rapporter och seminarier (KEFU) och erfarenhetsutbyten (SKR)

**TACK!**