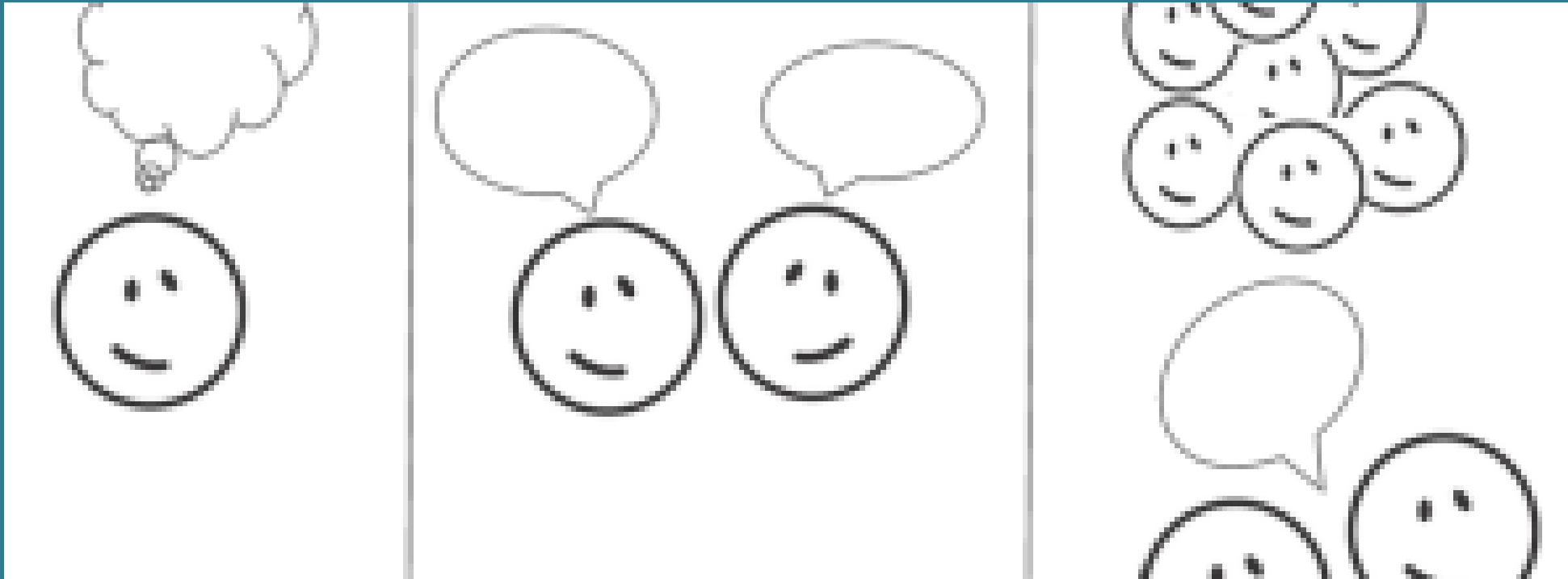


# Lasarettet i Ystad

2023-01-17

Jag är inte helt säker på vad vi gör som inte andra gör, mycket handlar om att bygga personliga relationer, nätverk och tillit till varandra. Och veta vem man ska ringa vid problem – någon som tar ansvar och engagerar sig i frågan.



# Samverkansprocessen för inskrivning och utskrivning tillsammans med primärvården och kommunerna i sydost

# Framgångsfaktorer

- Regelbundna gemensamma möten och workshop
- Separata möten med enskild kommun och lasarettets SVU-ansvariga
- Kommunikation kring avvikelser i realtid t.ex. via MAS
- Rehabresurser på akutmottagningen – säkra bedömning tidigt i vårdförloppet inför att patienten skickas hem alt inläggning
- Farmaceuter på akutmottagningen – genomföra läkemedelsgenomgångar direkt vid ankomst till sjukhuset
- Gemensamt arbete och ansvar kring fokuspatienter/mångsökare
- Sammanfattningsvis handlar det om att bygga goda relationer och välfungerande kontaktvägar både på medarbetar- och ledningsnivå

# Utmaningar

- Otillräckliga IT- och journalsystem
- Okunskap om SVU-processen och syftet med denna
- Ojämnhet mellan dygn och veckodag, t.ex. ingen aktivitet från kommun och primärvård under helger
- Lång väntetid och krångligt bokningssystem för sjukresor

# Vad vill vi utveckla?

- Öka telefon- och digitala konsultationer
- Flexiblare och mer individanpassad utskrivningsprocess
- Tydliga och synliga vårdplaner för involverade vårdgivare, patient och närstående
- Öka möjligheten att ge vård där patienten bäst behöver den

# Medelväntan för utskrivningsklara patienter

|                     | 2021       | 2022       |
|---------------------|------------|------------|
| <b>Medel sydost</b> | <b>1,7</b> | <b>2,0</b> |
| <b>Per kommun;</b>  |            |            |
| Simrishamn          | 1,9        | 2,0        |
| Sjöbo               | 1,6        | 1,6        |
| Skurup              | 1,6        | 2,0        |
| Tomelilla           | 1,4        | 1,6        |
| Ystad               | 1,8        | 2,4        |

# IHOPA-projektet sydost

- Samverkansprojekt mellan kommuner, primärvård och Lasarettet i Ystad
- Målgrupp är patienter som är inskrivna i Mina planer
- Metod - dagliga strukturerade kortvariga avstämningar via Teams av de personer i respektive verksamhet som ansvarar för den dagliga driften
- Inledningsvis kommer metoden att provas i ett pilotprojekt, där Lasarettet i Ystad, Skurups kommun, Vårdcentralen i Skurup och Capio i Rydsgård ingår. Därefter är planen att vidga projektet till att omfatta allt fler kommuner och vårdcentraler
- Planerad start februari 2023

# Forts IHOPA

## Syfte

- Skapa säkra hemgångar för patienten
- Ge sömlös vård till patienten

## Mål - uppföljning

- Eliminera kommunikativa missförstånd som fördröjer/försvårar SVU-processen
  - Mäta antalet meddelanden i Mina planer.
- Säkra angiven information i systemen så att aktuellt status gäller - Medarbetarenkät.
- Minska onödig vårdtid för patienten - Mäta vårdtider.

# Projekt Ystadpendeln

I samarbete med Skånetrafiken ville Lasarettet i Ystad testa ett nytt arbetssätt för överflyttning av patienter till Simrishamns sjukhus vilket innebar en buss "Ystadpendeln" med fasta avgångstider, två turer vardagar och en på helger.

Antalet platser i bussen varierade mellan 2–6 patienter, beroende av om patienterna var i behov av sittande eller liggande transport samt eventuellt hjälpmedel/rullstol.

Målet med projektet var att skapa ett effektivare patientflöde och på så sätt öka tillgängligheten på patientutrymme på akutmottagningen och vårdplatser på vårdavdelning samt även minska antalet transporter.

Projekttid 6 månader 220601 – 221201.



# Forts Ystadpendeln

Lasarettet i Ystad och Skånetrafiken kom överens om att arbetssätt inte skulle implementeras. De bakomliggande orsakerna från Skånetrafikens sida var framför allt den manuella hanteringen av bokningen samt att få resor bokats.

Anledningen till att Lasarettet i Ystad inte ville fortsätta var huvudsakligen för att det inte gick att justera avgångstiderna men även på grund av det manuella bokningssystemet och den väntetid som krävdes utanför egen avdelning för att ledsaga patient och vänta på försenade transporter.

Både Lasarettet i Ystad och Skånetrafiken är positiva till att fortsätta samarbeta för att förbättra transporterna för patienterna mellan sjukhusen i Skåne.

Dessvärre uppfyller inte nuvarande webbokningssystem lasarettets önskemål. Samåkning kan beställas, men inte garanteras av Skånetrafiken.

# Projekt - Fokuspatienter

En övergripande resurs har sedan mars 2022 avsatts för ett särskilt uppdrag att arbeta med fokuspatienter. Uppdraget innefattar att i samarbete med personal på akutmottagningen och vårdavdelningar identifiera patienter som söker vård ofta och/eller återinskrivs inom 30 dagar.

Hittills har 52 mångsökare identifierats - patienter som sökt vård på akutmottagningen 3-4ggr/ mån med samma besvär. Av det totala antalet fokuspatienter som identifierats under 2022 har 45 % ej sökt vård på akutmottagningen igen och 22 % har avlidit. Cirka 90 % har varit mellan 70–90 år varav 64 % är mellan 80–90 år. Vissa sjukdomstillstånd är överrepresenterade; KOL, hjärtsvikt, oro/ångest och missbruk.

# Exempel Fokuspat

Patient söker upprepade gånger för bl.a. ryggsmärta. I botten finns missbruksproblematik och personen ifråga är hemlös. Finns vid två tillfällen utfärdat LVM. Samordnare har samtal med pat och tar därefter kontakt med ansvarig läkare i primärvården som bokar in pat för att göra en långsiktig plan för smärtproblematiken. Samordnare tar även kontakt med socialsekreteraren i kommunen som lovar att hjälpa pat om hen tar sig till socialkontoret samma dag. Pat har ej sökt akutmottagningen efter dessa insatser.

Patient söker 7 gånger på 6 mån för fall på sitt SÄBO. Samordnare tar kontakt med ansvarig läkare i primärvården som inte var helt medveten om det höga antal gånger pat fallit på sitt boende. Oklart om läkaren ändrat i patientens vårdplan men hen har inte kommit in till akuten igen.

# Forts Fokuspat – plan 2023

- Öka involvering av specialistvårdens öppenvård och möjliggöra subakuta mottagningstider.
- Följa om fokuspatienterna varit i kontakt med primärvården innan de sökt vård på akutmott, hur många som fått en läkemedelsgenomgång och kartlägga hur många fokuspatienter som har kommunala insatser.
- Öka och synliggöra antalet gemensamma vårdplaner där det tydligt framgår för vad och var pat ska söka sjukvård.
- Tidigarelägga brytpunktssamtal och vid behov använda ASIH-kompetens i större utsträckning.

- Se över möjligheten till subakuta medicinska bedömningar i hemmet och undvika besök på akutmottagningen och inläggning i slutenvård. Utveckling av mobila team.
- Utveckla samarbetet med psykiatrin
- Fortsätta anordna utbildningar och workshop i SVU-processen.
- Bidra till framtagande av regional digital lösning och riskprofil för att identifiera fokuspatienter tillsammans med Skånes kommuner och koncernkontoret Region Skåne.
- Utveckla och följa regional plan för personcentrerade sammanhållna vårdförlopp