

# Nära vård

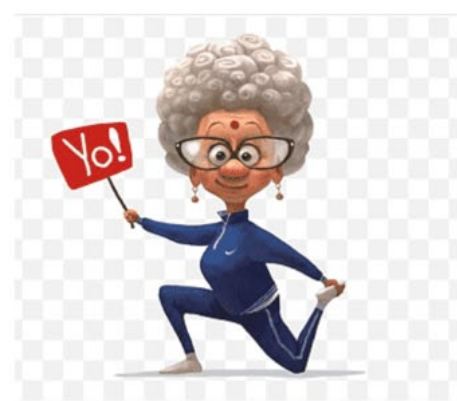
## Sammanfattning av arbetet 2023



Kalle



Astrid



Karin

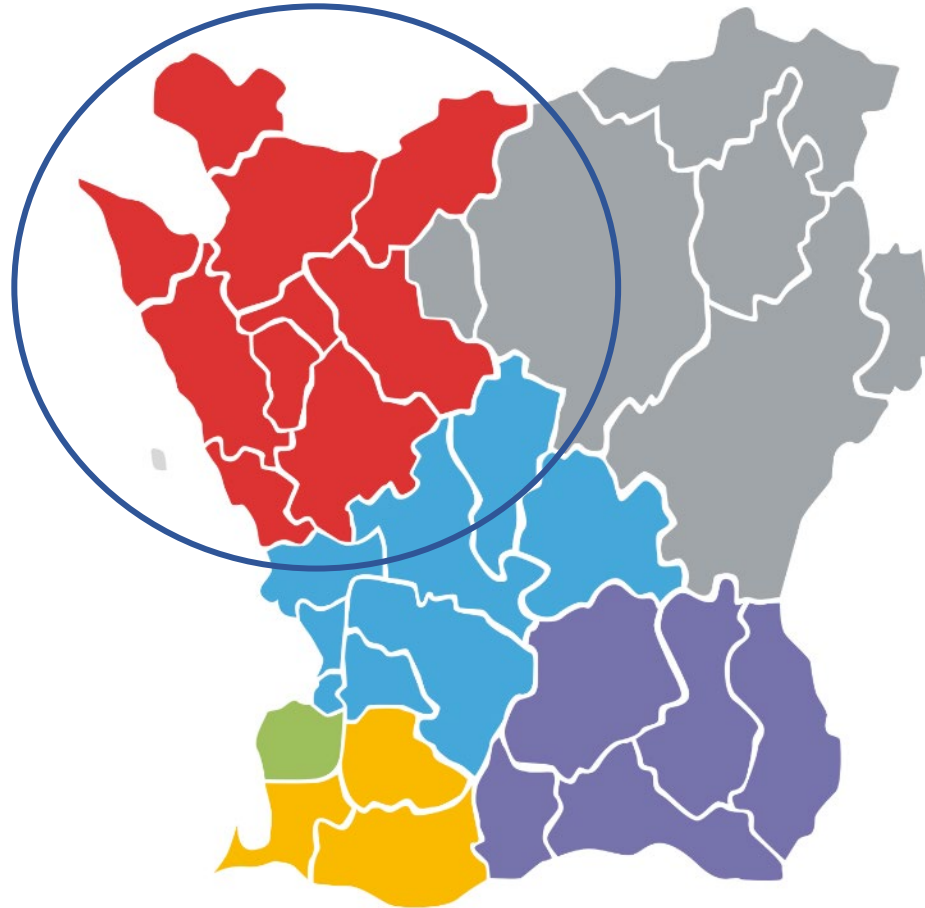
Organisationen i fokus → Patienten i fokus → Patientens fokus

Sammanställt av Beredningsgruppen för Nära vård, nordvästra Skåne.

Catharina Borna, Emma Herlin, Janet Hultberg, Ulrika Hjort, Charlotta Levenius.

# Delregional samverkan i nordvästra Skåne

- Bjuv
- Båstad
- Helsingborg
- Höganäs
- Klippan
- Landskrona
- Svalöv
- Åstorp
- Ängelholm
- Örkelljunga



- Helsingborgs lasarett
  - Landskrona lasarett
  - Ängelholms sjukhus
- 
- 46 offentliga och privata vårdcentraler

# Två gemensamma arbetsgrupper

## Arbetsgrupp SVU/SIP

Vårdsamverkan Skåne  
Nordvästra Skåne

Dokumentnamn	Dokumentägare	Typ av dokument
Uppdragsbeskrivning delregional Arbetsgrupp SVU	AU till Tjänstemanna-beredningen delregional samverkan nordvästra	Uppdragsbeskrivning
Skapad av Catharina Boma Emma Herlin Ulrika Hjort Janet Hultberg		
Fastställt av Tjänstemanna-beredning Delregional samverkan Nordvästra	Fastställt datum Ver 1.0 2023-05-12	Giltig t o m Reviderat datum

**Arbetsgrupp SVU**

**Bakgrund**  
Skånes gemensamma målbild och handlingsplan avseende god och nära vård blir på tre ben:

- Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne mellan Region Skåne och de skånska kommunerna
- Den nationella överenskommen för god och nära vård
- Delar av Region Skånes arbete med nära vård inom Framtidens hälsosystem, där arbete sker gemensamt mellan region och kommuner

**Uppdrag**  
Arbetsgruppen SVU är en del av samverkanstrukturen inom nära vård och ska på initiativ av Delregional tjänstemanna-beredning och Beredningsgrupp nära vård hantera administrativa frågor utifrån aktivitets- och tidplanen.  
Exempel på områden som kan hanteras i denna grupp:

- Flöden och samarbete i Mina Planer.
- Implementering av utbildning i SIP och SVU med tillhörande rutiner.
- Utökat användande av Nationell patientöversikt (NPO).
- Implementering av delregional kommunikationsriktlinje.
- Ge vägledning och stöd kring lokalt samarbete i kommunerna.
- Ta fram och implementera rutiner för auskultation och studiebesök mellan verksamheter.

**Arbetsformer**

- Arbetsgrupp SVU sammankallas 4 ggr per år samt vid behov.
- Sammankallande är regional- eller kommunal primärvård omväxlande, i enlighet med den delregionala- och regionala vårdsamverkanstrukturen i övrigt.
- Dagordning skickas ut till deltagarna senast 1 v före mötet.
- Minnesanteckningar sparas på Vårdsamverkan Skånes hemsida.
- Arbetet återrapporteras till Delregional tjänstemanna-beredning och Beredningsgrupp nära vård samt redovisas i verksamhetsberättelser och patientsäkerhetsberättelser.

SKÅNE  
Region Skåne | Skånes Kommuner  
vardsamverkan.se

SKÅNES  
KOMMUNER

Fokus på säkra  
vårdövergångar.  
Gruppen är  
tvärprofessionell.

## Arbetsgrupp medicinsk kvalitet

Vårdsamverkan Skåne  
Nordvästra Skåne

Dokumentnamn	Dokumentägare	Typ av dokument
Uppdragsbeskrivning delregional Arbetsgrupp medicinsk kvalitet	AU till Tjänstemanna-beredningen delregional samverkan nordvästra	Uppdragsbeskrivning
Skapad av Catharina Boma Emma Herlin Ulrika Hjort Janet Hultberg		
Fastställt av Tjänstemanna-beredning Delregional samverkan Nordvästra	Fastställt datum Ver 1.0 2023-05-12	Giltig t o m Reviderat datum

**Arbetsgrupp Medicinsk kvalitet**

**Bakgrund**  
Skånes gemensamma målbild och handlingsplan avseende god och nära vård blir på tre ben:

- Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne mellan Region Skåne och de skånska kommunerna
- Den nationella överenskommen för god och nära vård
- Delar av Region Skånes arbete med nära vård inom Framtidens hälsosystem, där arbete sker gemensamt mellan region och kommuner

**Uppdrag**  
Arbetsgrupp medicinsk kvalitet är en del av samverkanstrukturen inom nära vård och ska på initiativ av Delregional tjänstemanna-beredning och Beredningsgrupp nära vård hantera medicinska frågor utifrån aktivitets- och tidplanen.  
Exempel på medicinska frågor som kan hanteras i denna grupp:

- Diagnostik och behandling av tillstånd som är överrepresenterade vid oplanerad återinläggning bland sköra äldre.
- Beslut och kommunikation avseende brytpunktsamtal och behandlingsbegränsningar.
- Medicinsk planering.
- Läkemedelsrelaterade frågor.

**Arbetsformer**

- Arbetsgrupp medicinsk kvalitet sammankallas 4 ggr per år samt vid behov. Medicinsk enhetschef geriatrisk Helsingborg är sammankallande.
- Dagordning skickas ut till deltagarna senast 1 v före mötet.
- Minnesanteckningar sparas på Vårdsamverkan Skånes hemsida.

SKÅNE  
Region Skåne | Skånes Kommuner  
vardsamverkan.se

SKÅNES  
KOMMUNER

Fokus på medicinsk kvalitet och  
patientsäkerhet.  
Deltar gör MAS från samtliga  
kommuner, chefläkare från  
sjukhus och offentlig primärvård,  
läkare från privata vårdgivare  
samt AKO-representant.

# Beredningsgruppen för Nära vård

## Beredningsgrupp Nära Vård



Dokumentnamn			
Uppdragsbeskrivning delregional Beredningsgrupp nära vård			
Skapad av Catharina Borna Emma Herin Lilika Hjort Janet Hultberg	Dokumentägare AU till Tjänstemanna- beredningen delregional samverkan nordvästra	Typ av dokument Uppdragsbeskrivning	
Fästställe av Tjänstemannaberedning Delregional samverkan Nordvästra	Fästställe datum Ver 1.0 2023-05-12	Giltig t o m	Reviderat datum

### Beredningsgrupp nära vård

#### Bakgrund

Skånes gemensamma målbild och handlingsplan avseende god och nära vård vilar på tre ben:

- Avtal om ansvarsfördelning och utveckling avseende hälso- och sjukvården i Skåne mellan Region Skåne och de skånska kommunerna
- Den nationella översynskommisionen för god och nära vård
- Delar av Region Skånes arbete med nära vård inom Framtidens hälsosystem, där arbete sker gemensamt mellan region och kommuner

#### Uppdrag

Beredningsgrupp nära vård är en befintlig del av samverkansstrukturen inom nära vård. Gruppen arbetar på uppdrag av den Delregionala tjänstemannaberedningen. Processledarna har ansvaret att representera kommunerna och primärvården i beredningsgruppen.

- Föreslår arbetsgrupper utifrån prioriterade områden i aktivitets- och tidplanen till AU för delregionala tjänstemannaberedningen.
- Fördelar uppdrag till arbetsgrupper samt för löpande dialoger kring pågående

Arbetet i gruppen nära vård arbetet i delregionen. för uppföljning och utvärdering av aktivitets- och tidplanen. uppdaterade gentemot skånegemensamma samverkansgrupper. bererar regelbundet till delregional samverkansgrupp.

Arbetet i gruppen nära vård sammankallas 1 g/månad. Processledarna är

ansvariga för att kallas ut till delregionala möten. Mötena ska ut till delregionala möten senast 1 v före mötet. Mötena sparas på hemsida för Vårdsamverkan Skåne.

Gruppen leds av processledarna för Nära vård.



Vårdsamverkan Skåne  
Region Skåne | Skånes Kommuner  
vardsamverkanska.se



- Föreslår arbetsgrupper utifrån prioriterade områden i aktivitets- och tidplanen delregionala tjänstemannaberedningen.
- Fördelar uppdrag till arbetsgrupper samt för löpande dialoger kring pågående processer.
- Håller samman näravårdarbetet i delregionen.
- Ansvarar för uppföljning och utvärdering av aktivitets- och tidplanen.
- Håller sig uppdaterade gentemot skånegemensamma samverkansgrupper.
- Återrapporterar regelbundet till delregional samverkansgrupp.

# Hur ska vi veta om vi blir bättre?

## Gemensamma mål visar vägen.

- Oplanerad återinskrivning ska minska.
- Utskrivningsklara patienter ska vara så få som möjligt.
- Korrekta läkemedelslistor.

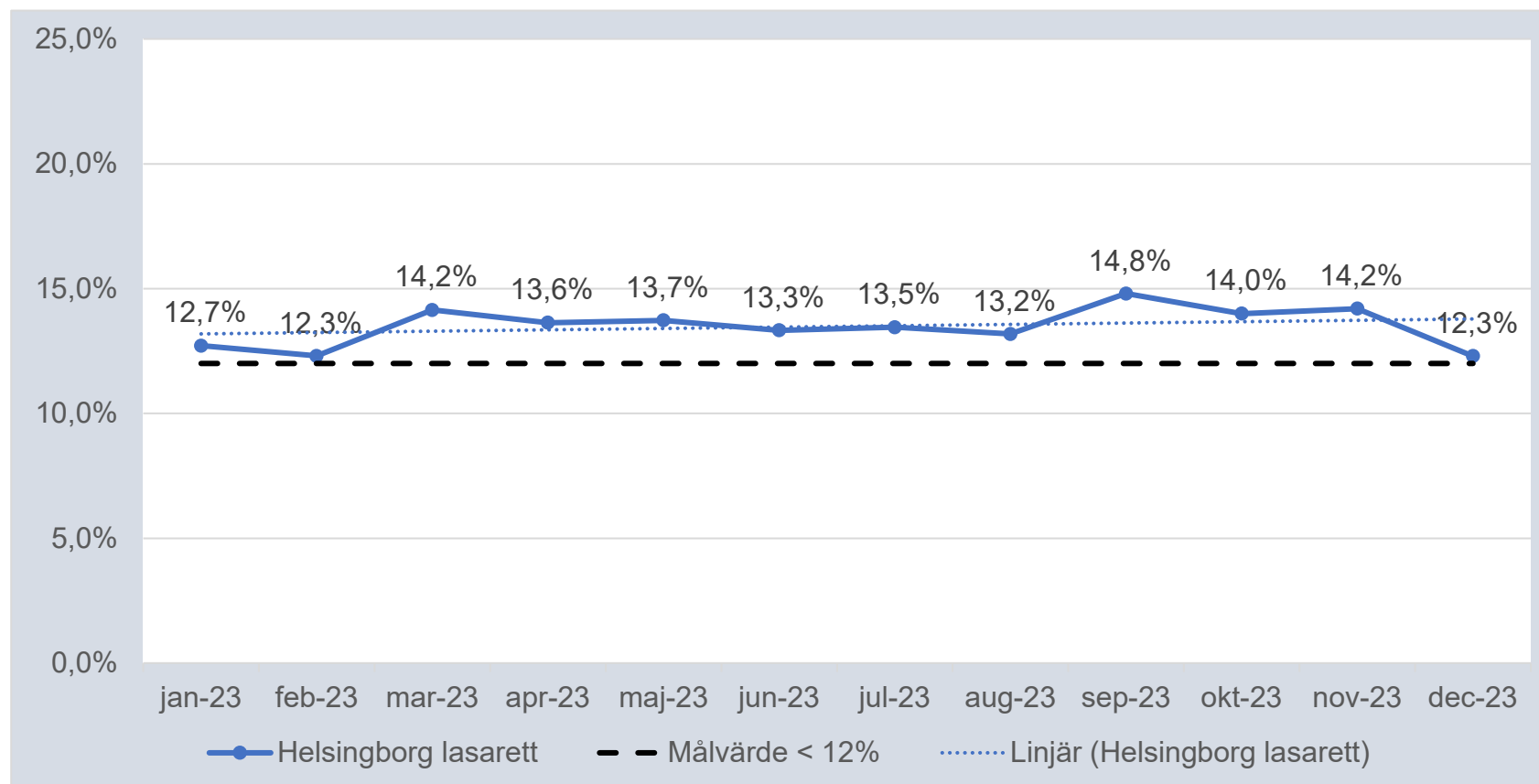
# Mål 1: Oplanerad återinskrivning ska minska

Att upprepat behöva söka vård på akutmottagningen för återkommande förutsägbara sjukdomstillstånd är inte förenligt med god vård.

Oplanerad återinskrivning förekommer i alla verksamheter men är ungefär dubbelt så hög för de mest sjuka äldre.

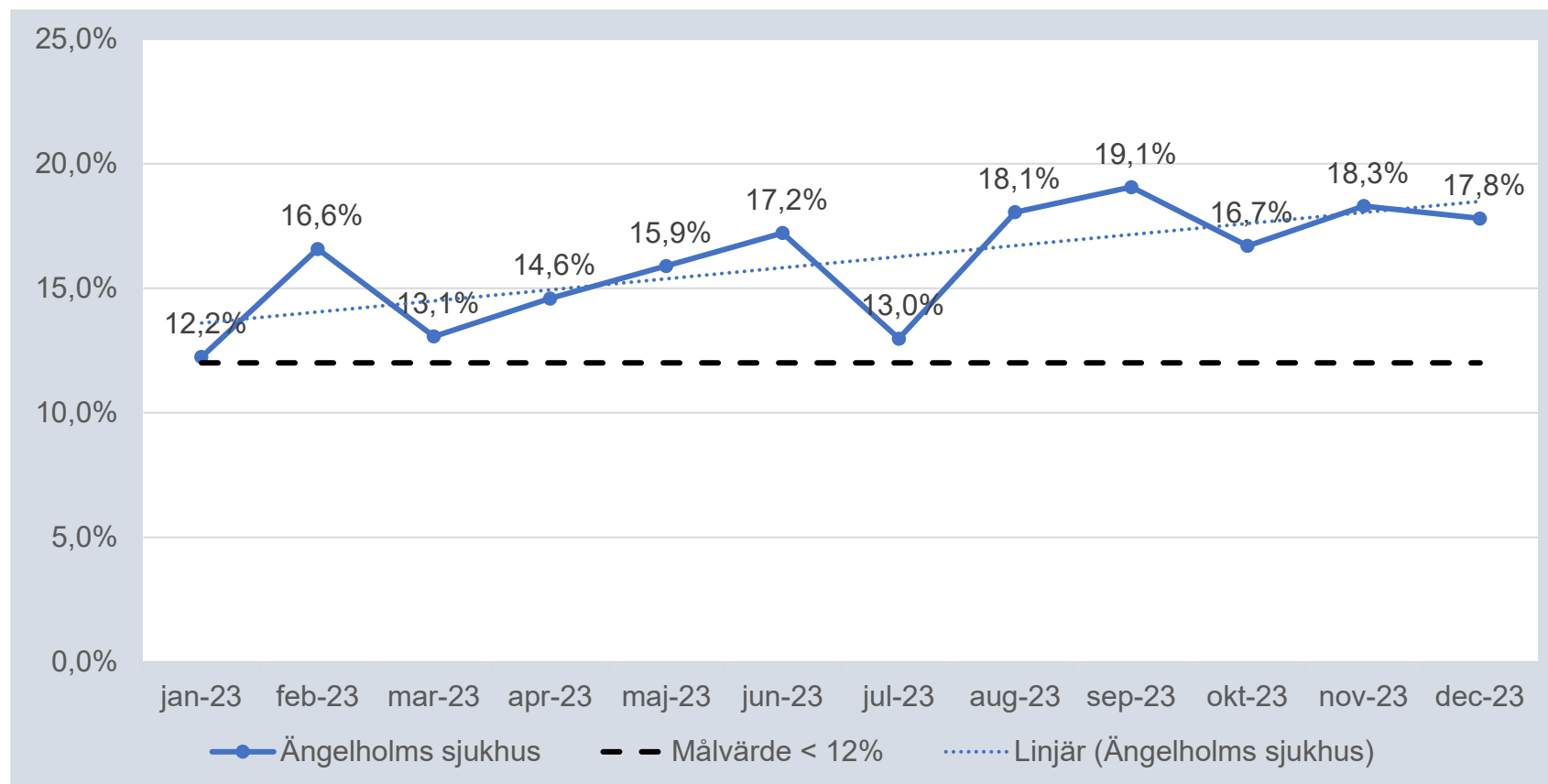
Oplanerad återinskrivning är en indikator på hur väl samarbetet mellan olika vårdaktörer fungerar.

# Oplanerad återinskrivning 30 dagar Helsingborg



Täljare = Antal patienter som skrivits ut enligt förutsättningar i nämnare och som därefter inom 7 resp 30 dygn skrivs in till enhet inom FV Helsingborgs lasarett eller Ängelholms sjukhus. Nämnare = Antal patienter som skrivits ut från enhet inom FV Helsingborgs lasarett.

# Oplanerad återinskrivning 30 dagar Ängelholm



Täljare = Antal patienter som skrivits ut enligt förutsättningar i nämnanre och som därefter inom 7 resp 30 dygn skrivs in till enhet inom FV Helsingborgs lasarett eller Ängelholms sjukhus. Nämnanre = Antal patienter som skrivits ut från enhet inom FV Helsingborgs lasarett.



## Mål 2: Utskrivningsklara patienter på sjukhus ska minska

Den gemensamma målbilden är att utskrivningsklara patienter på sjukhus ska vara så få som möjligt.

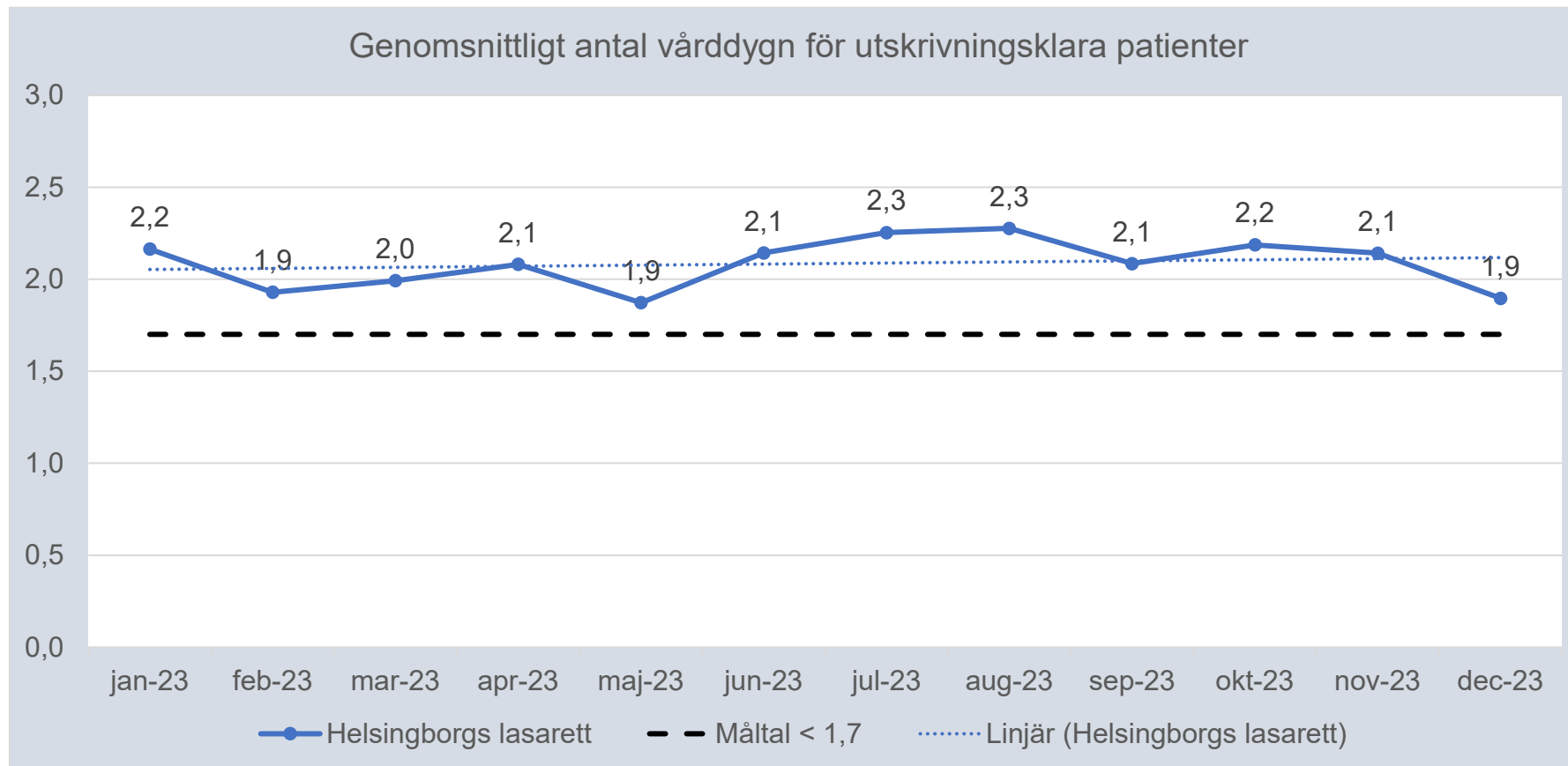
Alla aktörer kan bidra till att minska antalet utskrivningsklara patienter.

Primärvård och kommun arbetar proaktivt för att förebygga fall och försämring av hjärtsvikt. Sjukhuset säkerställer att höften blir opererad i tid och att hjärtsvikten är välbehandlad vid hemgång. Sjukhuset och primärvården planerar tillsammans så att det inte uppstår glapp i uppföljningen. Kommunen ansvarar för att rätt vårdnivå är tillgänglig då sjukhusvård inte längre behövs.

Alla bidrar på så sätt till att patienterna på ett tryggt och säkert sätt kommer hem till en boendeform, anpassad till det aktuella behovet.

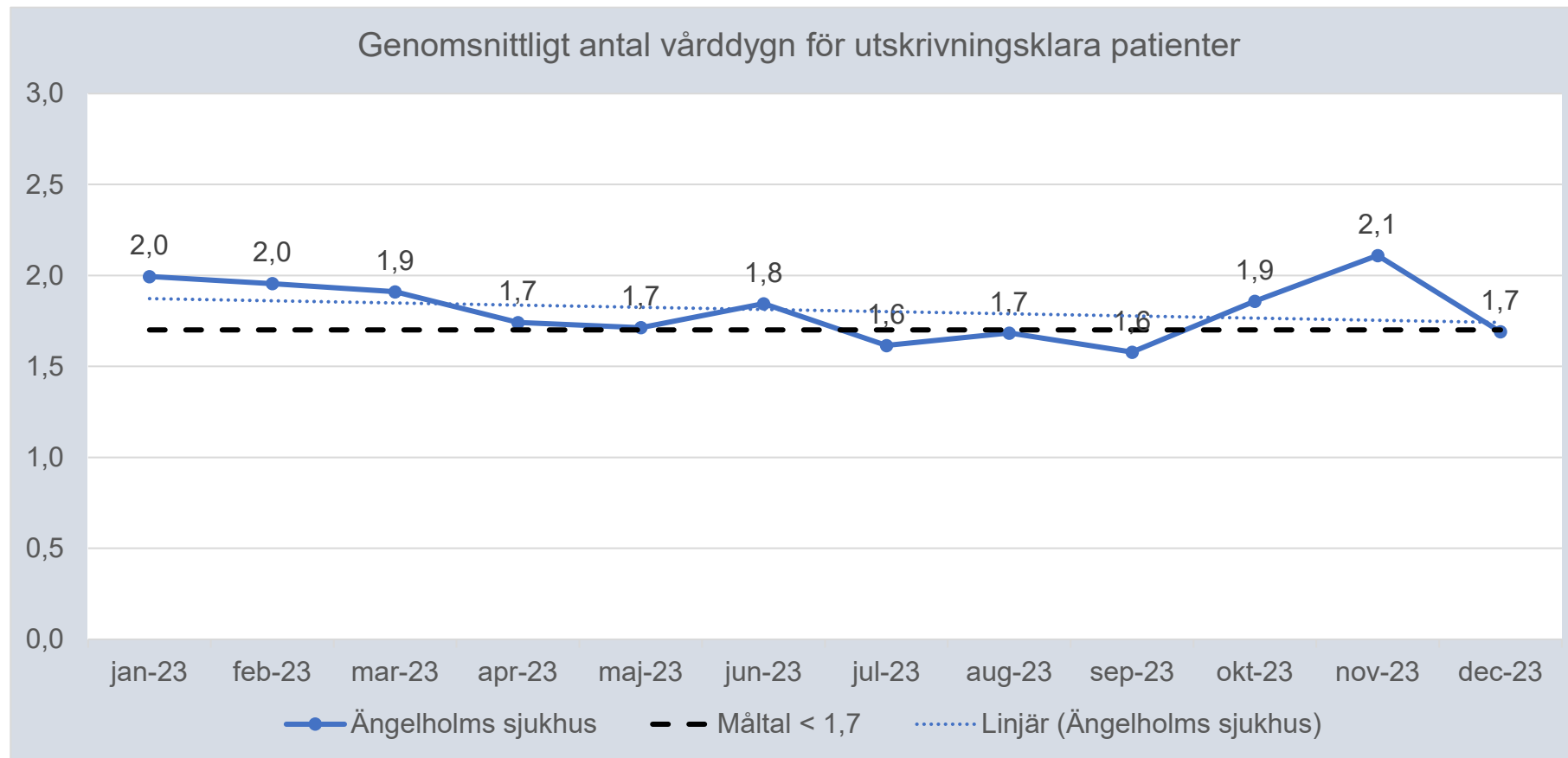
# Utskrivningsklara patienter Helsingborgs lasarett

1,0 = patienten skrivs ut samma dag som konstaterats utskrivningsklar.



# Utskrivningsklara patienter Ängelholms sjukhus

1,0 = patienten skrivs ut samma dag som konstaterad utskrivningsklar.



## Mål 3: Läkemedelslistan ska vara korrekt

En felaktig läkemedelslista från sjukhuset påverkar patientsäkerheten negativt och medför merarbete för mottagaren.

PPM Aktuella läkemedelslistor i Region Skåne 2020 visade att 3/4 av samtliga läkemedelslistor innehöll fel.

Problemet grundar sig delvis på icke kommunicerande journalsystem. Patienter med öppenvårdsdos har förutom läkemedelslistor i två journalsystem, ett ordinationsunderlag i form av Pascal. Systemen kommunicerar inte med varandra vilket innebär hög risk för fel pga dubbeldokumentation.

Att sjukhuset lämnar över en korrekt läkemedelslista som överensstämmer med ordinationsunderlaget i Pascal är avgörande för en god och säker vård.

Målvärde 2023: 100%  
korrekta läkemedelslistor

# Hittills genomförda aktiviteter

- Definition av gemensamma mål och målnivåer.
- Uppföljningsdata presenteras varje månad inkl återinskrivningar och utskrivningsklara per kommun.
- Direktkommunikationslinje som komplement till avvikelshanteringen implementerad.
- Struktur för klustersamverkan inför storhelger.
- Gemensam rutin för antibiotika intravenöst i kommunal öppenvård implementerad.
- Direktlinje till specialistmottagningarna för kommunens sjuksköterskor implementerad.
- Auskultation för ca 15 personer (sjukhus, hemsjukvård, hemtjänst, biståndshandläggare) har genomförts.
- Farmaceutvalidering av samtliga dospatienters läkemedelslistor (Pascal) beslutad i Helsingborg.
- Handlingsplan för att minska återinläggningar påbörjad.
- Beslut om breddinförande av Mobila team närsjukvård med planerad utrullning i nordväst senast 1 juni 2024.

# Nuläge målnivåer

- Antalet felaktiga läkemedelslistor har minskat.
- Ängelholms sjukhus uppvisar en positiv trend för utskrivningsklara patienter och når i princip målet.
- Helsingborgs lasarett har nått ännu inte målet för utskrivningsklara patienter men är på god väg.
- Hittills ses inte någon säker gynnsam trend när det gäller andel återinskrivna patienter men ett breddinförande av mobila team borde ge effekt under hösten 2024.

