

Delregionalt uppdrag angående hemtagning av utskrivningsklara

De lokala samverkansgrupperna i nordvästra Skånes 10 kommuner, ges följande uppdrag av delregional tjänstemannaberedning:

- Utifrån aktuella utdata i Nära vårdindikatorn "Utskrivningsklar", göra en kartläggning på lokal nivå över hinder och möjligheter för att ta hem utskrivningsklara patienter utan fördröjning.
- Presentera förslag på befintliga genomförda konkreta aktiviteter
- Presentera förslag på planerade konkreta aktiviteter.

[Rapport om revideringsförslag ÖK utskrivningsklar 250821](#)



Framgångsfaktorer och aktiviteter

- Ett strukturerat arbete med daglig uppföljning av SVU-team alt SVU-handläggare i kommunal PV. bestående av socialtjänst och hälso- och sjukvård i kommunal primärvård. Dessa kan även med fördel ske tillsammans med regional PV (leg personal). Morgonmöte kan främja hemgång under fm men ej ersätta avstämning vid lunchtid.
- Ett kontinuerligt arbete med att få ett effektivt flöde på befintliga korttidsplatser och vikta behoven av antal platser. Här ingår även köp av externa platser.
- Att det finns samma arbetssätt, process, gällande alla medborgare oavsett om processen sker inom äldreomsorg, LSS eller IOF.
- Hemtagningsteam och hemrehabteam som ger en trygg och snabb hemgång med hög kompetens och kontinuitet. Ger en utvärderad och bra överlämning till hemvård alt andra insatser.
- En intern kommunal rutin gällande ansvarsfördelning av förberedelse och iordningsställande av den enskildes hemmiljö, ffa vid avsaknad av anhöriga.

Hinder som kan fördröja processen

- Faktorer som planeras av slutenvården: ofullständig läkemedelslista, avsaknad av epikris, utskrivning från sjukhus under storhelg enl rutin (görs för sällan) samt tillgång till sjukresor.
- När det finns avsaknad av en gemensam målbild för genomsnittlig vårdtid efter utskrivningsklar (i vårt fall 1,7 dagar) och arbetet med att uppnå denna målbild.
- När verksamheten har en bemanning som inte matchar behovet tex fredagar samt helg.
- För att uppnå skyndsam hemgång är tidig planering avgörande och planering av kommunens resurser såsom larm, hjälpmedel, hemtjänst som möter upp mm. Behöver vara klar samtidigt som patienten blir utskrivningsklar.
- När den färdiga kartläggningen i Mina Planer görs i sent skede.

Förebyggande arbete

- Analysera data oplanerade återinläggning 30 dagar behöver vara möjlig på individnivå.
- När bristande läkarstöd leder till inläggning.
- Identifiera skörhet för att undvika inläggningar av icke medicinska skäl samt göra riskbedömningar i förebyggande syfte. Tex fallavvikelser hos personer som ännu inte omfattas av kommunal PV.
- MTN används i stället för att skicka in patienten till akutmottagningen för en ev inläggning, överväg möjligheter, gör en SSK-bedömning.
- En sviktrutin som hanterar möjligheten att patienten under jourtid kan få korttidsplats om patienten av medicinska skäl inte behöver komma till sjukhus. Det kan även gälla om omsorgsbehovet ökat plötsligt eller om anhörig/närstående blir plötsligt sjuk, Legitimerad personal kan ta ett korttidsbeslut.