

HSF stab
Annelie Bygdén

2021-02-24

Uppföljning avseende Fullmäktigeberedningarnas rapporter 2019

HSN 310–2020

Fullmäktiges beredningar för folkhälsa och demokrati fick för 2019 i uppdrag att ”Utifrån ett medborgarperspektiv belysa hinder och goda exempel på övergångarna mellan sjukhusvård och kommunal hemsjukvård”. Utifrån det har beredningarna i sina rapporter listat ett antal behov från de dialoger de haft med medborgare, verksamheter och föreningar i Västerbotten (se bilaga 1). Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade i maj 2020 att följa upp regionens insatser under hösten 2020 kopplat till de behov som beredningarna redovisat.

I de två länsrutinerna Samverkan vid utskrivning och samordnad individuell plan (senast uppdaterad och godkänd av Länsamverkansgruppen hösten 2020) finns tydliga riktlinjer för både SVU, SIP och Prator. Uppföljning genomförs kontinuerligt och ett utvecklingsarbete för att skapa systematik i uppföljningen pågår. Det ska ske genom att utarbeta gemensamma rapporter som ska spegla utskrivningsprocessen.

Enligt SVU (Samverkan vid utskrivning från slutenvård) länsrutin ska kommunen ange både socialtjänst- och hemsjukvårdsinsatser i kommunklarmeddelandet. Slutenvården ska enligt länsrutin i sin tur informera patienten om kommunens insatser vid utskrivning. Patienten informeras om datum, tid och plats för SIP (om informationen finns tillgänglig), samt kontaktuppgifter till fast vårdkontakt i öppenvården. Denna skriftliga information ska ge närstående och patient nödvändig information kring vilka insatser som planeras i hemmet. För att informationen ska vara tydlig kan den dokumenteras i den patientbroschyr SVU som finns som en bilaga till länsrutinen. Enligt lagen (2017:612) Samverkan vid utskrivning från slutenvård är den fasta vårdkontakten från den regionfinansierade öppenvården kontaktperson för patienten och ansvarar för samordning av alla insatser inför utskrivning från slutenvården samt initiativ och kallelse till SIP. Det är fortsatt viktigt att det finns tillräckligt med avsatt tid för uppdraget som fast vårdkontakt och SIP-samordnare.

För att fortsätta arbetet med att nå samsyn kring om hur lagen vid utskrivning ska tolkas har utbildningsinsatser i form av SIP workshops genomförts i hela länet under 2019 och 2020. Åtgärdsförslag till fortsatt implementering av SIP med hjälp av utsedda SIP-stödjare i alla kommuner och regionens verksamheter där behov av SIP finns har tagits fram. Regionen (samt Umeå kommun) har tagit hjälp av SKR:s jurister för att genomföra juridisk bedömning av ett antal frågeställningar gällande gränsdragning mellan kommunens hälso- och sjukvård och regionens hälso- och sjukvård. Trots detta råder det fortfarande i delar oenigheter kring hur lagen, länsrutinen och vägledningsdokumentet ska tolkas.

De aktörer som ska ha tillgång till Prator har det. Det har däremot uppmärksammats brister när det gäller att koppla vissa yrkesgrupper till SIP-processen och därmed till utskrivningsprocessen. Patienter som skulle skrivas ut från sjukhus till korttidsboende kunde drabbas av fördröjd hemgång när legitimerad personal på korttidsboendet kopplades in för sent. Det fanns oklarheter i vem som var ansvarig för att koppla in leg. personal vid korttidsboendet i SIP-processen, och därmed möjliggöra en snabbare planering av hälso- och sjukvårdsåtgärder för patienten. En SVU/SIP-rutin är

HSF stab
Annelie Bygdén

2021-02-24

nu framarbetad i samverkan mellan slutenvård, kommun och primärvård för korttidsboende. Den nya rutinen antogs av Länsamverkansgruppen i september 2020.

Under våren 2019 har en utbildning rörande "Bedömning om en hälso- och sjukvårdsinsats kan utföras som egenvård" genomförts. Plan för fortsatta utbildningsinsatser är pausade på grund av rådande pandemi samt att Socialstyrelsen har pausat pågående föreskriftsarbete för en uppdatering. En informationsfilm samt kontaktpersoner finns för att fortsatt stötta i dessa bedömningar. Utbildning i utskrivningsprocessen, inklusive Prator som system samt bedömning om en hälso- och sjukvårdsinsats kan utföras som egenvård ges vid introduktion av nya AT-läkare.

Regionen och kommunerna i Västerbotten har (liksom 2019) under 2020 tilldelats medel inom ramen för den nationella satsningen "Uppdrag psykisk hälsa". Syftet har varit att främja och stödja samverkan och SIP för målgruppen vuxna med psykisk ohälsa och/eller funktionsnedsättning och/eller samsjuklighet. En del av medlen har använts till 1 ½ tjänst som SIP-samordnare. Inom ramen för uppdraget och syftet med tilldelade medel, har gemensamma workshops för båda huvudmän, översyn av SVU och SIP länsrutin, arbete med interna förbättringar vid ett antal verksamheter med en gemensam workshop i förbättringsarbete samt inspirationsdag med externa föreläsare mm genomförts.

På grund av den pandemi vi befinner oss i har vissa planerade aktiviteter inte kunnat genomföras under våren 2020. Det gäller bland annat Workshops i Lycksele och Skellefteå i syfte att främja samverkan vid utskrivning slutenvård och utbildning i SIP för båda huvudmän. Gemensamma utbildningar båda huvudmännen för att främja samverkan och SIP för målgruppen vuxna med psykisk ohälsa som var planerad till hösten 2020 har inte kunnat genomföras inom alla närsjukvårdsområden.