

Kontaktperson
Viktor Sjödin
Kanslienhet

2024-09-06

522578

viktor.sjodin@regionvasterbotten.se

Svar på revisorernas granskning avseende samverkan vid utskrivning

Revisorerna har i sin rapport 13/2023 granskat processen avseende samverkan vid utskrivning med särskilt fokus på Skellefteåområdet.

Revisorerna har i sin rapport lämnat fyra rekommendationer till hälso- och sjukvårdsnämnden:

- ✓ Säkerställ en tillräcklig styrning och uppföljning av den egna vården av patienter som efter utskrivning behöver samordnade insatser med särskilt beaktande av primärvårdens uppdrag och förutsättningar att klara detta.
- ✓ Säkerställ att försöksverksamheter och tillfälliga åtgärder för att förbättra utskrivningsprocesser utvärderas och att framgångsrika exempel ges förutsättningar att införlivas i ordinarie verksamhet och spridas inom organisationen.
- ✓ Säkerställ att det gemensamma utvecklingsarbetet fortgår och att verksamheterna kommer till rätta med brister och utmaningar som hotar patientsäkerheten eller leder till att patienter inte kan lämna sjukhuset tryggt och effektivt.
- ✓ Säkerställ en tillräcklig styrning och kontroll över implementeringen av nytt IT-stöd för samordnad planering, inklusive nödvändiga anpassningar at arbetsätt och rutiner.

Hälso och sjukvårdsnämndens svar:

Över lag tillstyrker Hälso- och sjukvårdsnämnden att de observationer som gjort av revisorerna är korrekta och stämmer med verkligheten. Ett antal initiativ för att förbättra och förenkla samverkan med länets kommuner pågår men det finns mycket riktigt utmaningar som behöver beaktas genom ett aktivt och mellan parterna gemensamt utvecklingsarbete. I mångt och mycket erfar regionen och länets kommuner samma utmaningar vad gäller kompetensförsörjning vilket i grunden är en parameter som utgör en stor del av de utmaningar som ses i processen gällande utskrivning.

- ✓ **Säkerställ en tillräcklig styrning och uppföljning av den egna vården av patienter som efter utskrivning behöver samordnade insatser med särskilt beaktande av primärvårdens uppdrag och förutsättningar att klara detta.**

Avtalet om samverkan är undertecknat av alla 15 kommuner och regionen tillsammans och när enskilda parter i avtalet har svårt att klara avtalets mål bör det bli en fråga för samtliga avtalsparter. Lokalt finns en samverkansstruktur där samordning vid utskrivning hanteras, både hälsocentralsvis och samlat för närsjukvårdsområdet.

Primärvården behöver öka sin efterlevnad till fastställda rutiner gällande SIP och i enlighet med sitt ansvar som sammanhållande mellan primärvård, specialistvård och kommunalvård där samordnade insatser är nödvändiga se till att detta sker.

Det saknas dock en rutin för hur ärenden kan eskaleras när förutsättningarna i ett specifikt område eller kommun gör att kapacitet och förmåga lokalt är otillräckligt. Hälso- och sjukvårdsnämnden kommer mot bakgrund av detta att ge i uppdrag till Länssamverkansgruppen via Samråd Vård och Omsorg att säkerställa att en hantering för eskalering fastställs.

- ✓ **Säkerställ att försöksverksamheter och tillfälliga åtgärder för att förbättra utskrivningsprocesser utvärderas och att framgångsrika exempel ges förutsättningar att införlivas i ordinarie verksamhet och spridas inom organisationen.**

Ett länsgemensamt arbete pågår på uppdrag från Länssamverkansgruppen kring rutiner och avtal för samverkan vid utskrivning av individer med komplexa behov (ex. tracheostomi, behov av ventilator). I detta arbete tas erfarenheter från de olika länsdelarna tillvara. Det pågår även ett strukturerat erfarenhetsutbyte kring de olika "mobila team-lösningar" som finns runt om i länet och syftar till att minska behov av inläggning till slutenvården.

Region Västerbotten

Regionens hus, Köksvägen 11, 901 89 Umeå
Telefon: 090-785 00 00, telefax: 090-13 68 82
E-post: regionen@regionvasterbotten.se Org.nr: 232100-0222
VAT-nr: SE232100022201 Bankgiro 5728-3061

2024-09-06

Goda exempel och lärdomar som behöver överbryggas dialogiseras i länsövergripande forum för omställningen mot nära vård. Lokala samverkansavtal och länsrutiner mellan region och kommuner uppdateras och implementeras vid behov utifrån dessa erfarenheter.

Efter införande om det nya betalningsansvaret har en arbetsgrupp bestående av representanter från kommuner och region infört ett arbetssätt att tillsammans gå igenom statistik hur hemtagandet sker till respektive kommun. Arbetsgruppen analyserar statistiken och diskuterar vilka bakomliggande orsaker som finns hos en kommun som inte sköter sitt hemtagande enligt de nya reglerna i syfte att tillsammans lösa problemet som förorsakar förseningen. Det är ett samarbete som fungerar bra och det finns inte några planer på att ändra detta arbetssätt i dagsläget.

- ✓ **Säkerställ att det gemensamma utvecklingsarbetet fortgår och att verksamheterna kommer till rätta med brister och utmaningar som hotar patientsäkerheten eller leder till att patienter inte kan lämna sjukhuset tryggt och effektivt.**

Ett gemensamt arbete har påbörjats för praktisk tillämpning av rutiner för fast vårdkontakt på fyra av 12 hälsocentralsområden i Närsjukvårdsområde Skellefteå med goda erfarenheter. Arbetet syftar till en förskjutning mot proaktiva insatser för att påverka efterfrågan av inskrivningar på sjukhus och det vävs ihop med befintliga lokala mötesplatser och överenskommelser. Arbetet sprids från verksamhet till verksamhet med lokalt anpassade lösningar.

De biståndsbeslut som fattas av kommunen har regionen inte rådighet över. Dock finns i den processen delbeslut vilka regionen påverkas av och som kan vara en bidragande orsak till att utskrivningsklara blir kvar på sjukhuset. Hälsa- och sjukvårdsnämnden har för avsikt att föra en dialog om detta i samverkan med länets kommuner.

- ✓ **Säkerställ en tillräcklig styrning och kontroll över implementeringen av nytt IT-stöd för samordnad planering, inklusive nödvändiga anpassningar av arbetssätt och rutiner.**

Ett gemensamt beslut om en interimslösning genom upphandling och implementering av systemet LifeCare har beslutats gemensamt av region och kommuner. Planen som ligger för att påbörja användning av det nya systemet promotas av det faktum att PRATOR kommer att upphöra (eg end-of-life) i och med utgången av 2024. Detta medför att implementering av LifeCare i allra högsta grad kräver prioritering från samtliga parter. Projektorganisation för implementering är etablerad. Projektägare inom både regionen och kommunerna är utsedda. Projektet kommer att återrapporteras kontinuerligt till Länsamverksgruppen.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden säkerställer styrning och kontroll över processen att införa ett nytt IT-stöd för samordnad planering genom sitt deltagande och politiska dialog i Samråd Hälsa, Vård och Omsorg vilket är den arena där samråd för politisk samverkan mellan kommun och region sker.

Samråd hälsa, vård och omsorg föreslår områden som är angelägna att prioritera och utveckla gemensamt och enas om rekommendationer för beslut hos respektive huvudman.