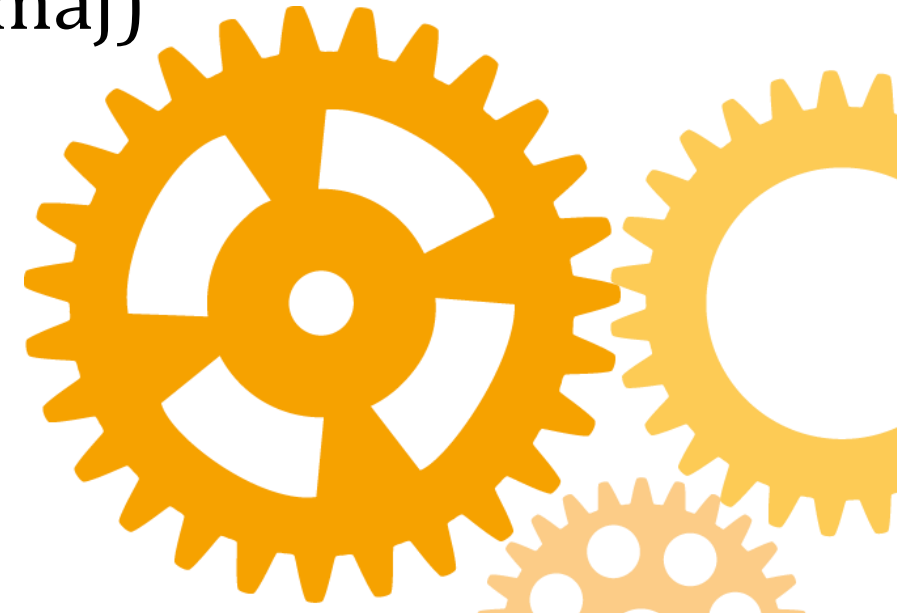




Avvikelser i samverkan

Sammanställning 2022
(jan t.o.m. maj)



ÖVERSIKT 2022 (halvår 1) Göteborgsområdet

Totalt antal rapporterade avvikelser i samverkan: **299 st**

...varav kommunerna har rapporterat **216** st som utretts av vården
...och vården har rapporterat **83** st som har utretts i kommunerna

(Jämförelse hela anslutningsåret 2021 → 191 st)

*varav kommunerna hade rapporterat 133 st som utretts av vården
...och vården hade rapporterat 58 st som har utretts i kommunerna*



Åldersfördelning

- **Barn och Unga**

- 0-20 år 34 avvikelser

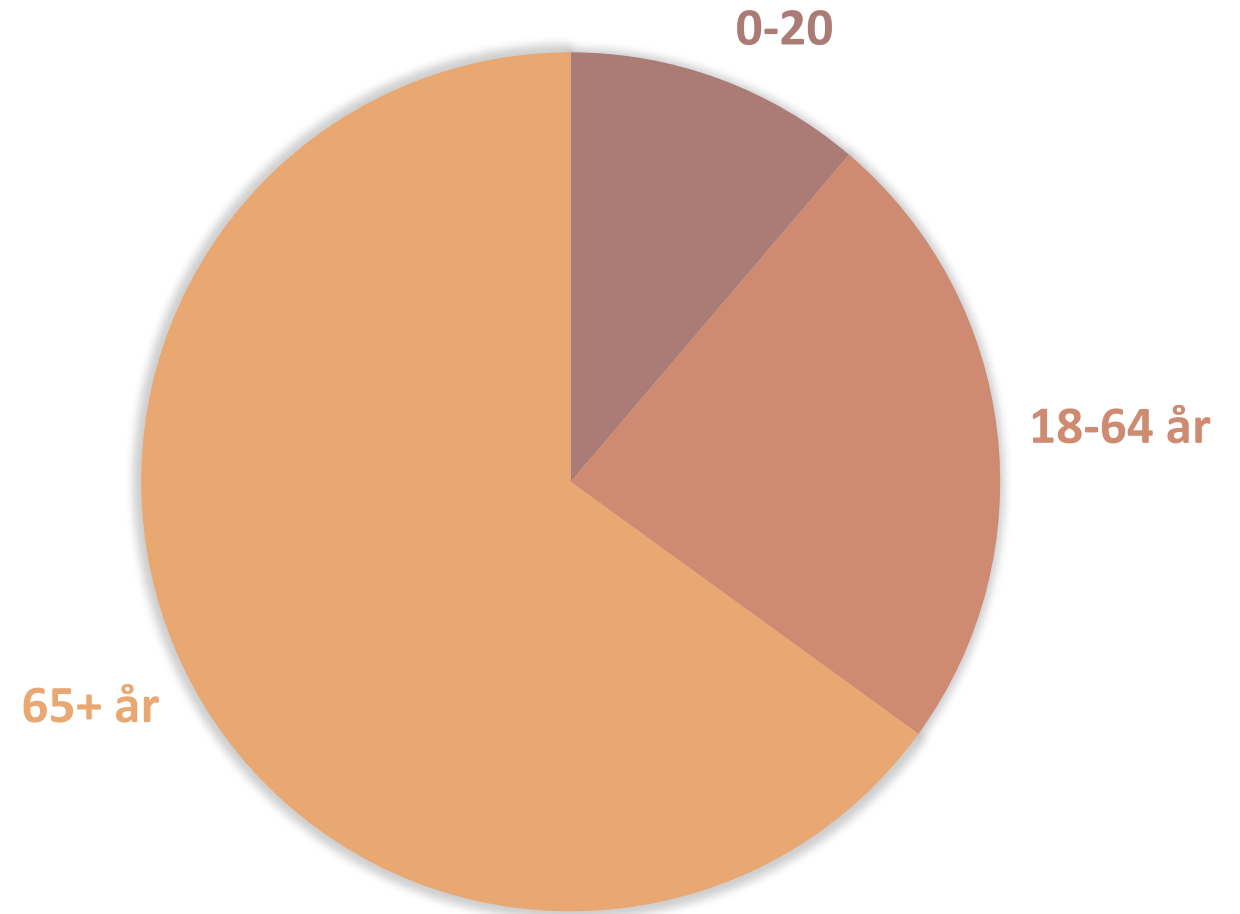
- **Vuxna**

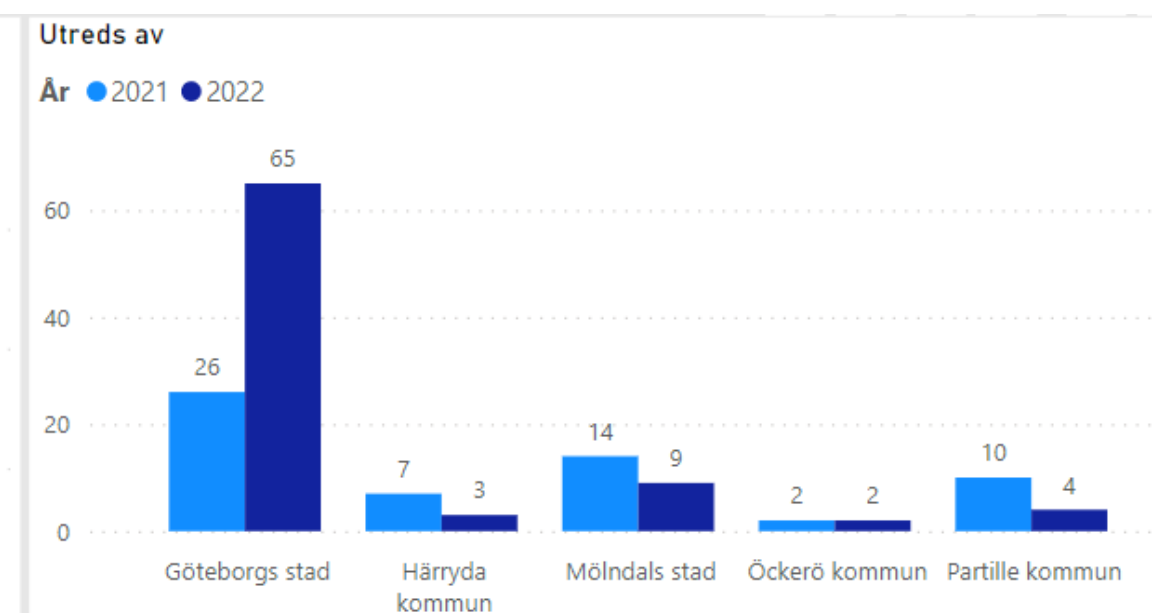
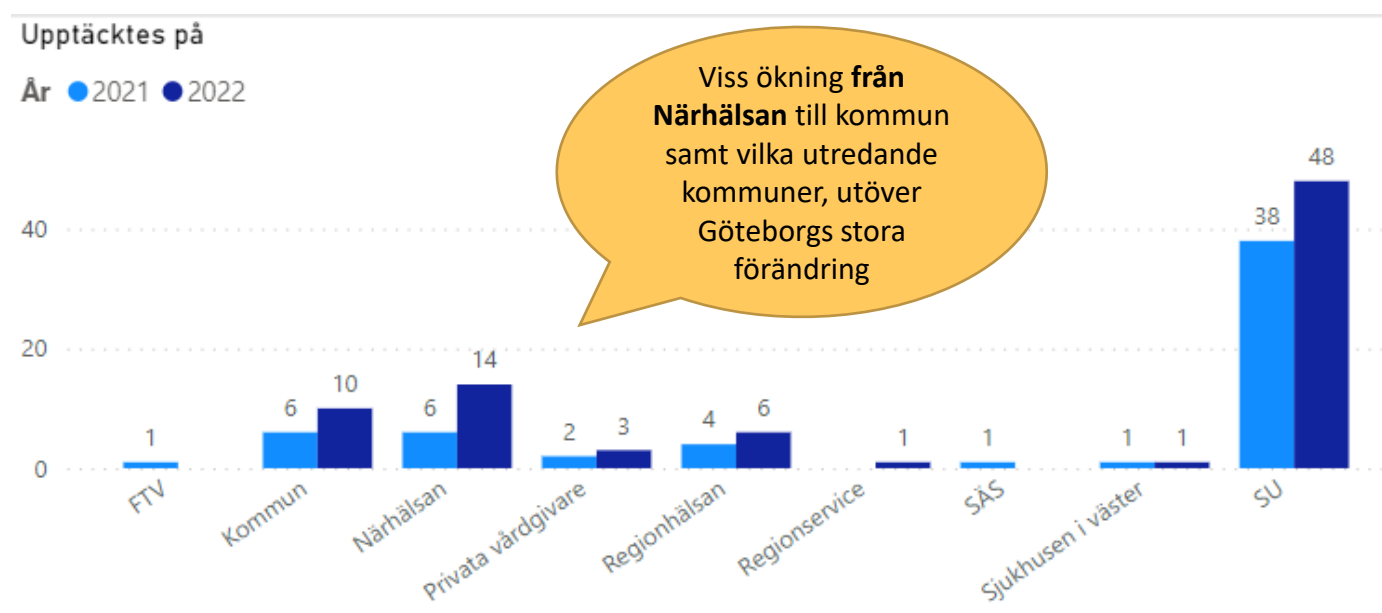
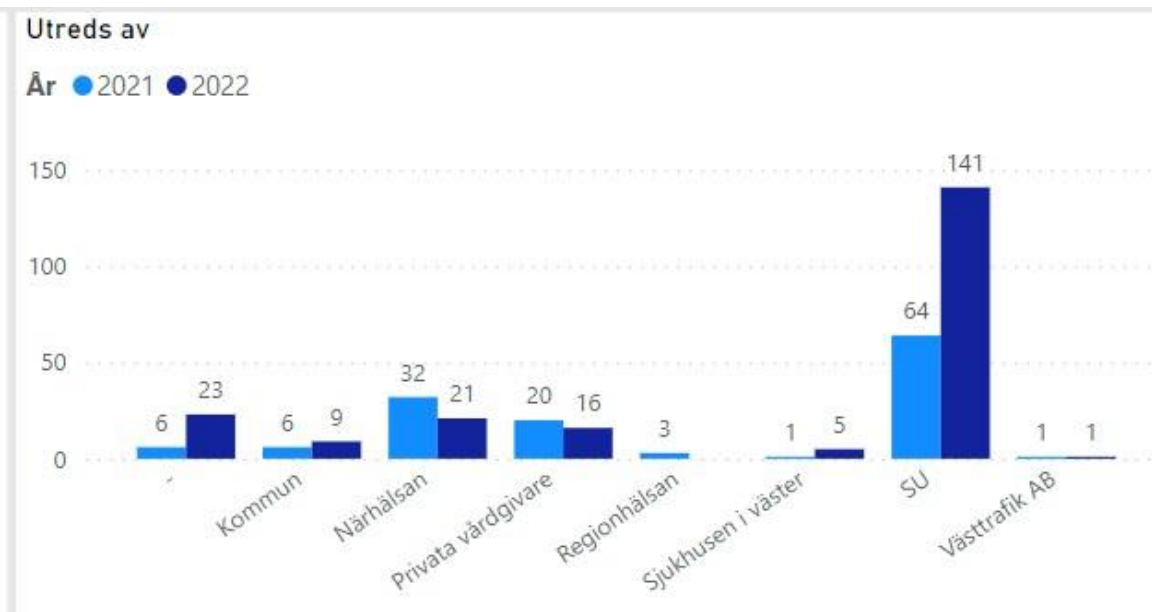
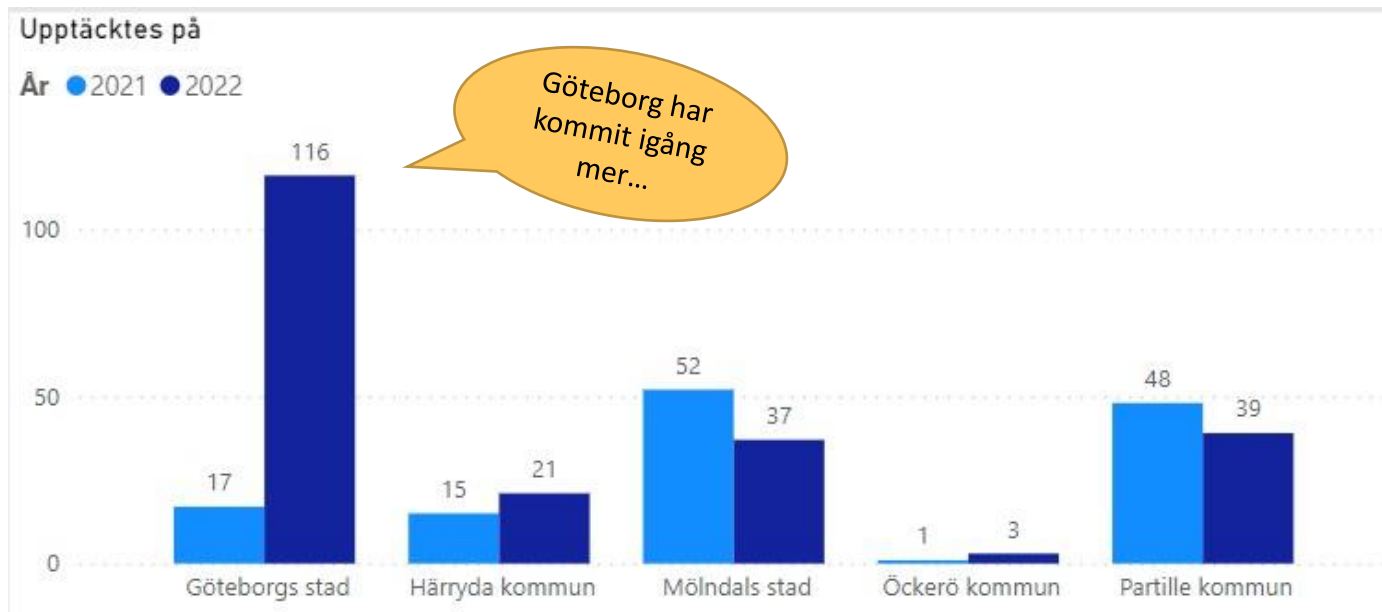
- 18-64 år 72 avvikelser

- **Äldre**

- 65+ 197 avvikelser

ÅLDERSFÖRDELNING*

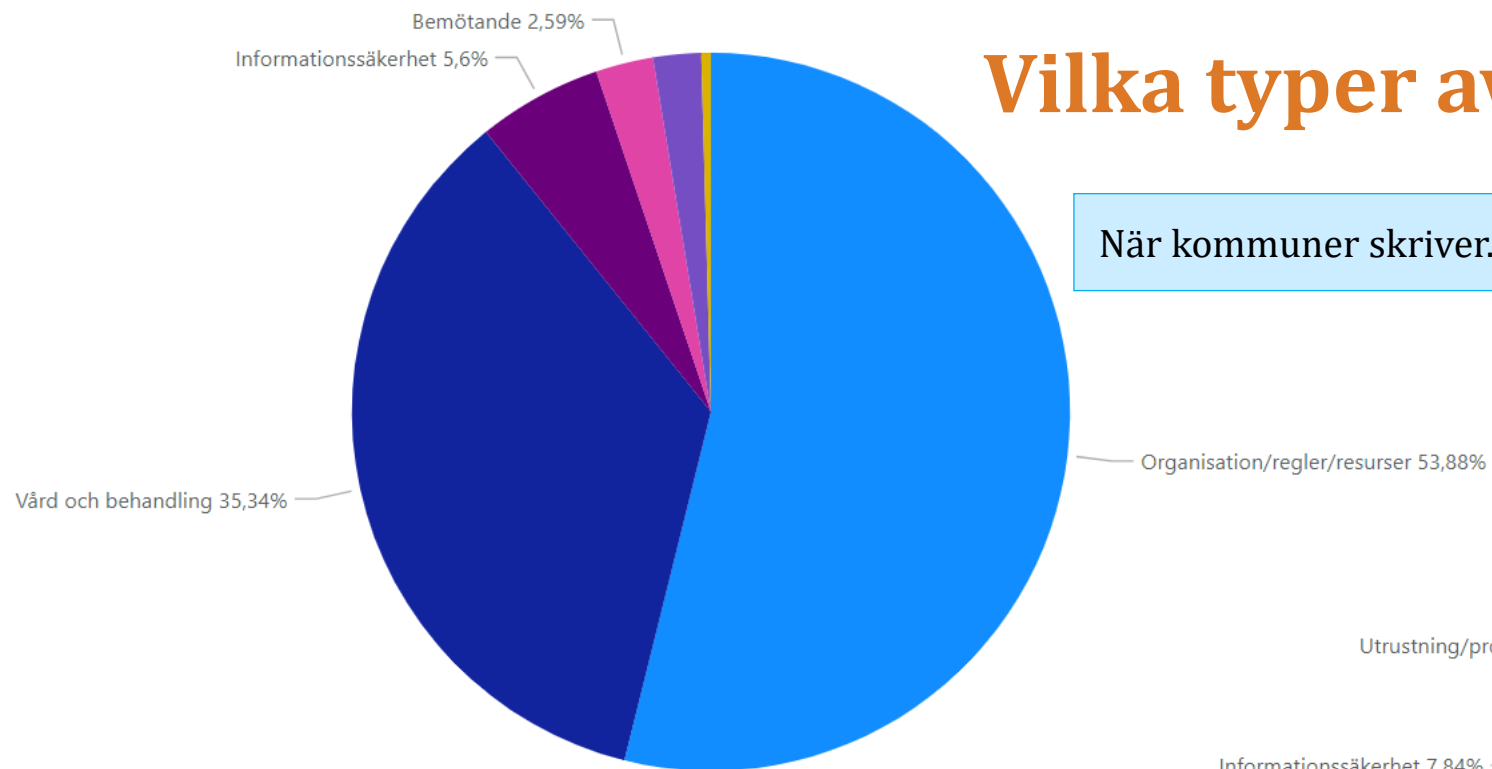




Vilka typer av händelser rapporteras?

När kommuner skriver..

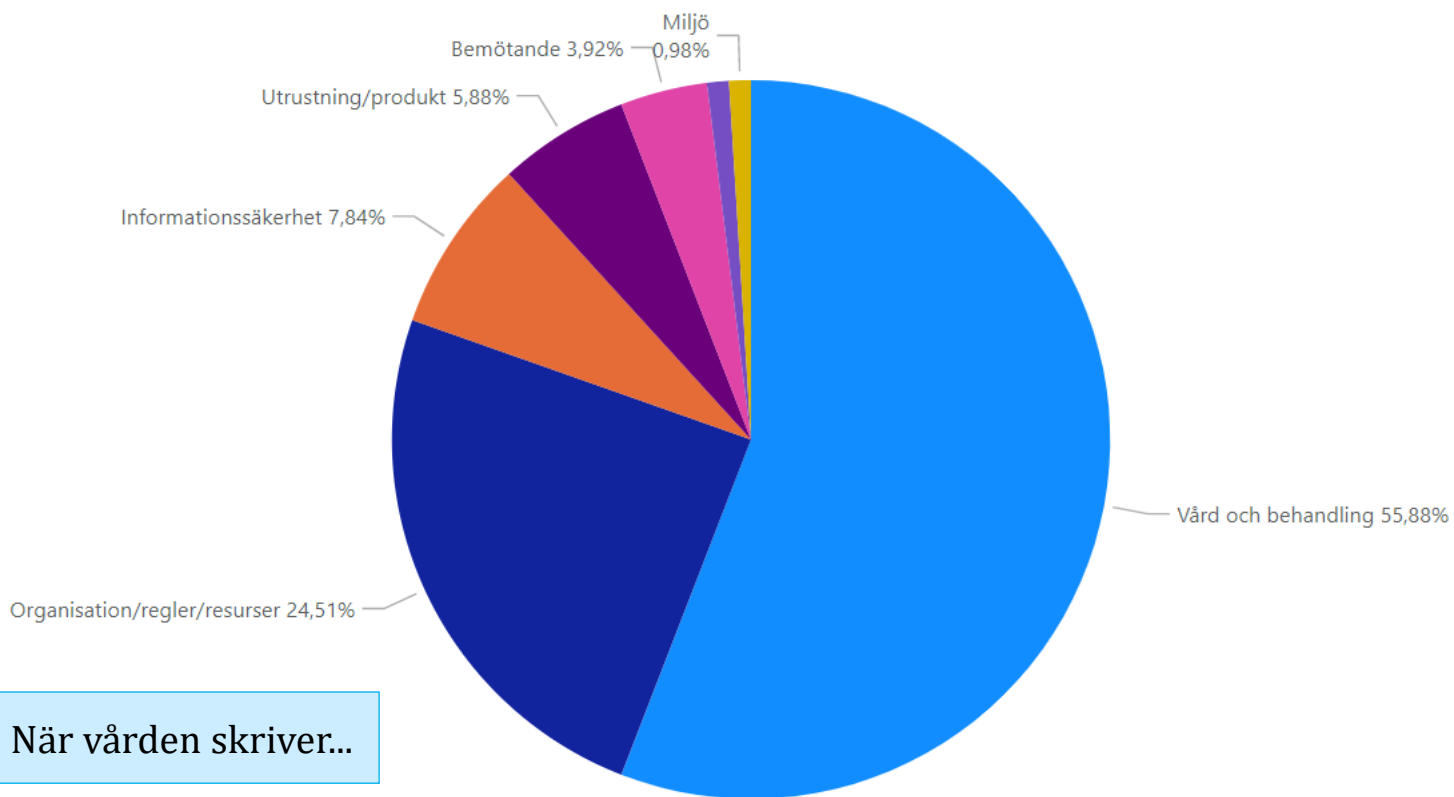
När kommunerna skriver avvikelser till vården handlar det om kategorierna **vård och behandling** samt **organisation, regler, resurser**.

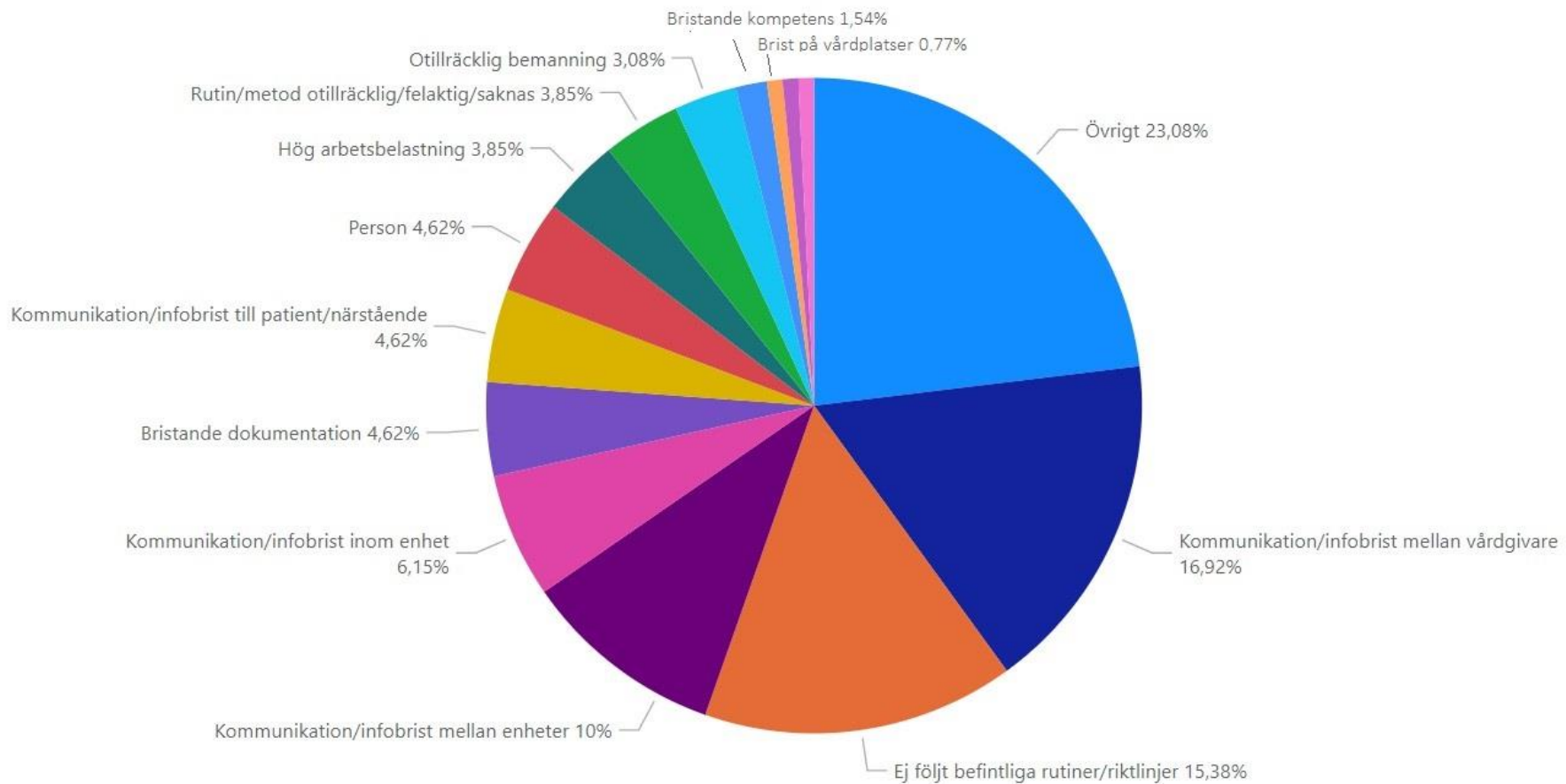


Nu syns **större skillnad** mellan typ av händelse – kommunerna kategoriserar Avtal och överenskommelser i samverkan i högre utsträckning.

www.vardsamverkan.se/Goteborgsomradet

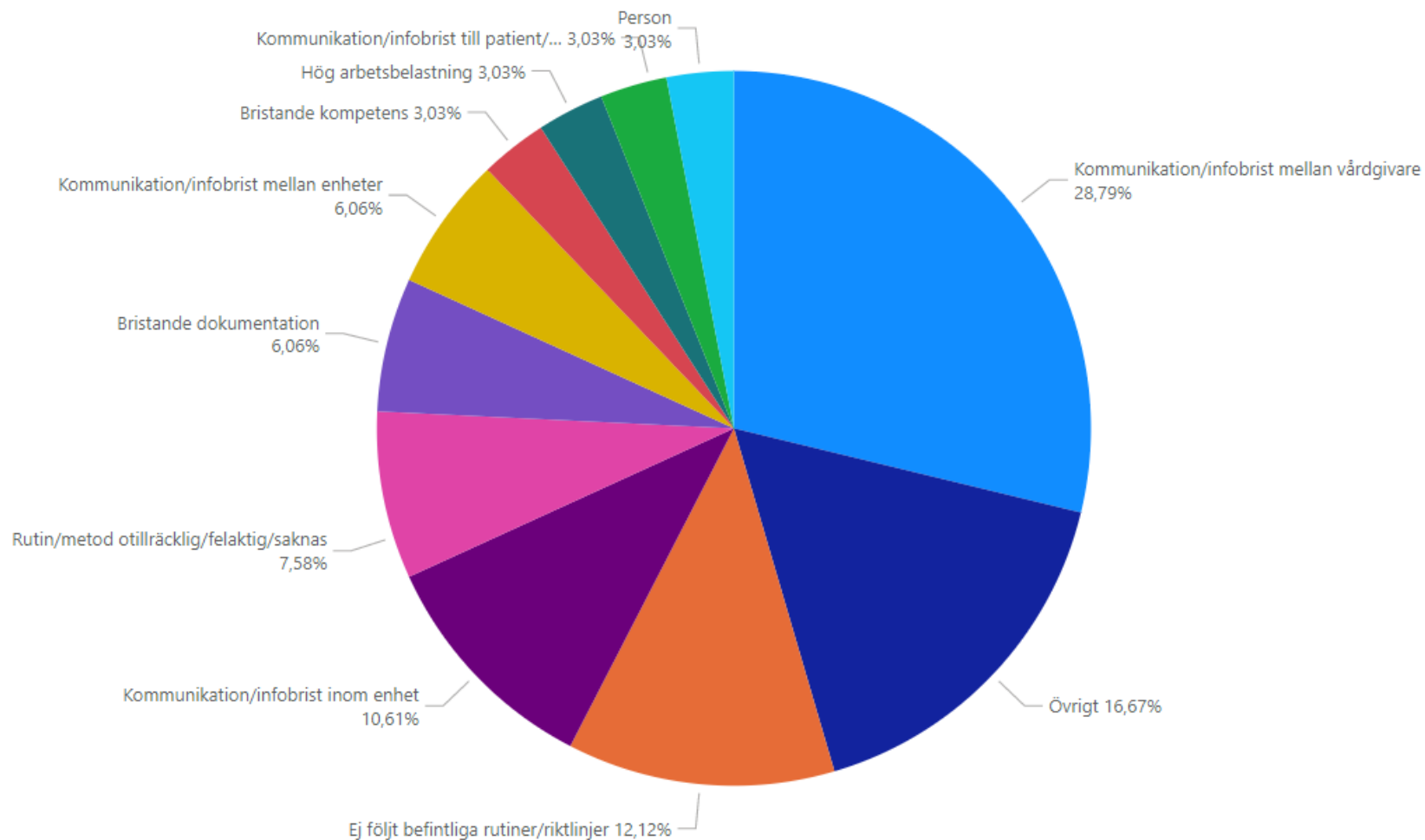
När vården skriver...





Kommun har rapporterat
(vården har orsaksutrett
händelsen)

Vilka orsaker identifieras av vården?



Vården har rapporterat
(kommun har
orsaksutrett händelsen)

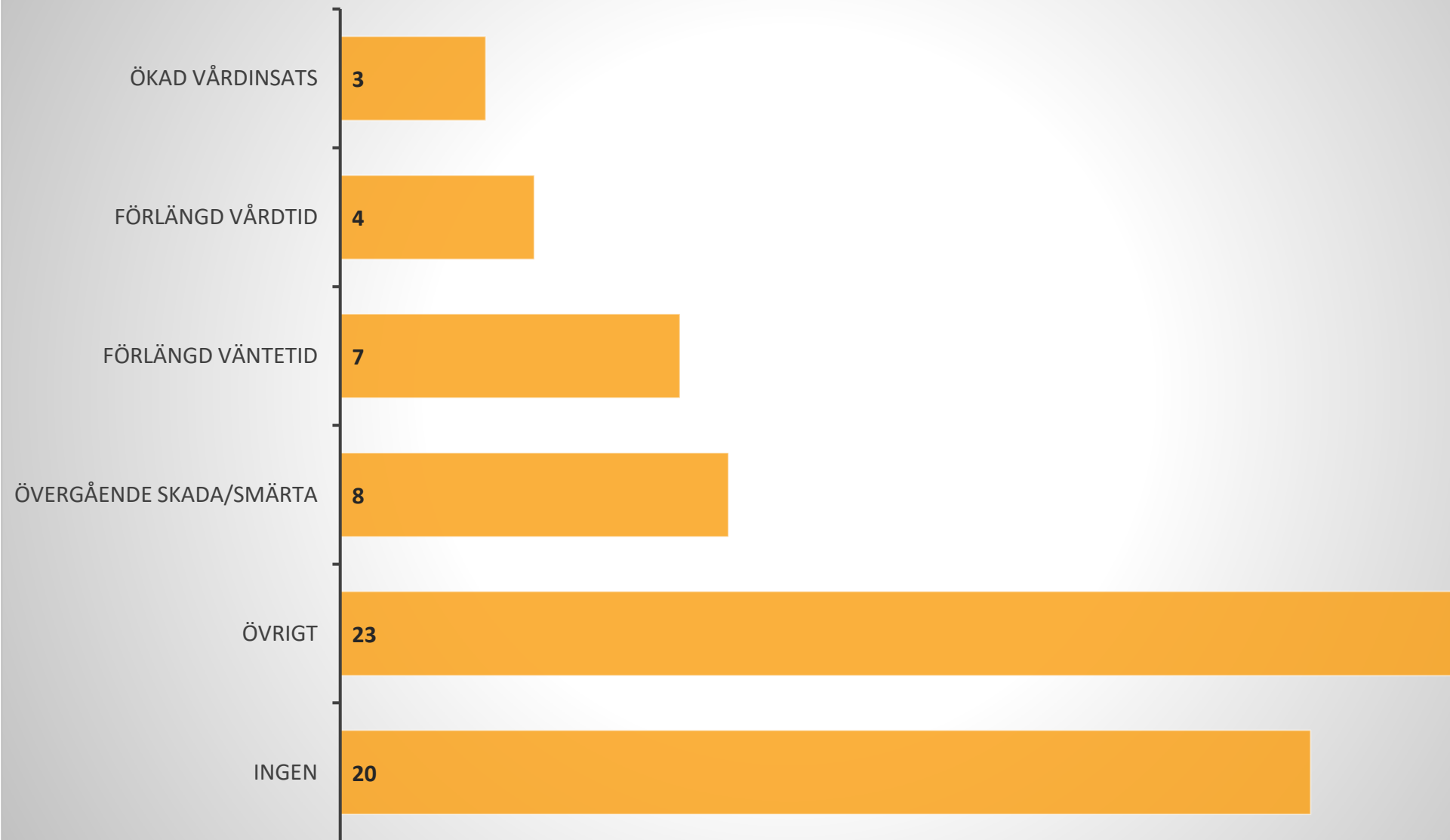
Bristande **kommunikation och information** är fortsatt den vanligast orsaken till avvikelser, hos båda huvudmän.

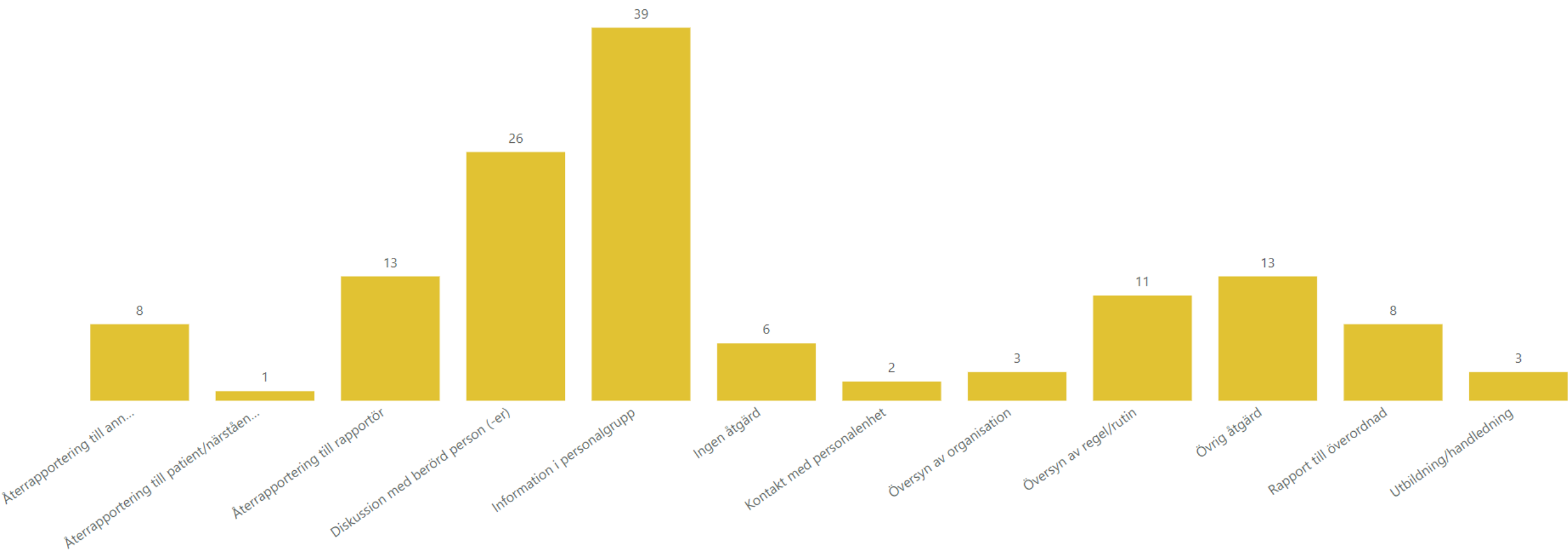
Det rör både **inom och mellan** enheter/vårdgivare, men även **dokumentation** kan brista.

Att man ej följer befintliga **rutiner** har också identifierats som orsak.

Vilka orsaker identifieras av kommuner?

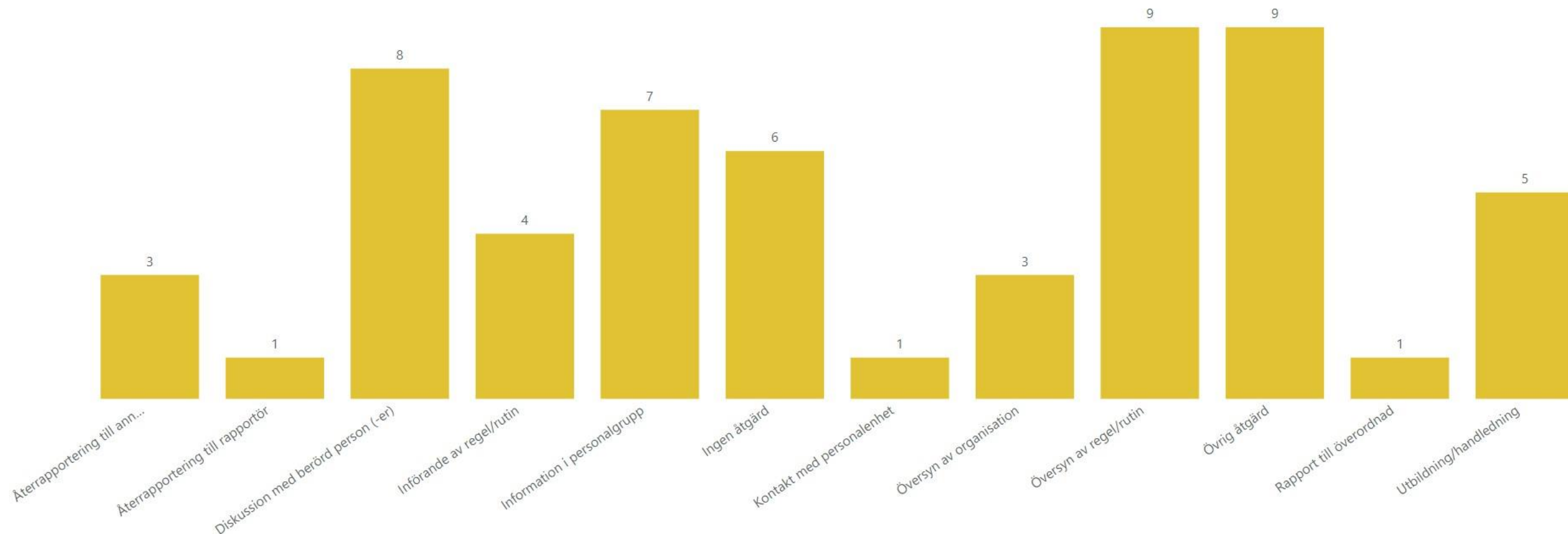
Vad blir konsekvensen för patienten?





Insatta åtgärder

Vården åtgärdar



Insatta åtgärder

Kommun åtgärddar

Lite större variation på
typ av åtgärder jämfört
med förra året.

Kommentarer kring åtgärder

Inga stora skillnader mellan vilken typ av åtgärder man valt, men aningen större variation när vården väljer åtgärd.

De vanligaste åtgärderna är **information i personalgrupp** samt **diskussion med berörd person(er)**.



Att välja **ingen åtgärd** är relativt vanligt förekommande och har varit föremål för diskussion i Göteborgsområdet. Detta görs av alla parter.

Man bör notera att inte alla rapporterade avvikelser hade hunnit till åtgärdsfas då data togs ut (24/2 2022).



Exempel – Hur kan en samverkansavvikelse se ut?

- En patient läggs in på en avd på SU. Patienten skrivs ut med info i SAMSA "oförändrat vårdbehov". Patienten kommer hem och hemtjänst/hemsjukvård upptäcker att patient inte kommer upp ur säng, inte ens till sittande. Kommunens personal hör från närstående att denne efterfrågat vårdplanering men detta ej gjorts.
- Man skriver en avvikelse till vårdavdelningen.
- Utdrag ur avvikelse:
 - "Pat ej kunnat komma upp ur säng pga kraftig smärta"
 - "Ohållbar hemsituation"
 - "Akutbeställning av vårdarsäng samt lyft"
 - Info i SAMSA "Pat har gått 15 meter med gångbord" (på sjukhuset)
 - "Har bedömning gjorts om det finns adekvata hjälpmedel i hemmet?"
 - "Pat kom hem i samma skick som dagen hen åkte in"



Exempel – Hur kan en samverkansavvikelse se ut?

- En patient läggs in på en avd på SU. Patienten skrivs ut med info i SAMSA "oförändrat vårdbehov". Patienten kommer hem och hemtjänst/hemsjukvård upptäcker att patient inte kommer upp ur säng, inte ens till sittande. Kommunens personal hör från närstående att denne efterfrågat vårdplanering men detta ej gjorts.
- Man skriver en avvikelse till vårdavdelningen.
- Utdrag ur avvikelse:
 - "Pat ej kunnat komma upp ur säng pga kraftig smärta"
 - "Ohållbar hemsituation"
 - "Akutbeställning av vårdarsäng samt lyft"
 - Info i SAMSA "Pat har gått 15 meter med gångbord" (på sjukhuset)
 - "Har bedömning gjorts om det finns adekvata hjälpmedel i hemmet?"
 - "Pat kom hem i samma skick som dagen hen åkte in"
- Utdrag ur Svar på orsaksutredning:
- Undersökningar på sjukhuset har inte hittat något nytt = Ej behov av vård på sjukhus.
- Om samma besvär som tidigare bör bistånd kanske ha relevanta hjälpmedel i hemmet redan.
- Fysioterapeut på sjukhus har noterat i SAMSA "behov av fysioterapi i hemmet efter utskrivning."
- Sjukhuset kan i sin journal ej se info/önskan från närstående gällande vårdplanering. Däremot har man noterat att närstående säger sig sköta allt praktiskt hemma. Info framgått att pat har hemtjänst, hemsjukvård och växelboende.

Exempel – Hur kan en samverkansavvikelse se ut?

- En person känd i kommunen är aktuell för **akut omhändertagande** enligt lagen om vård av missbrukare i vissa fall (LVM). Man behöver ett läkarintyg och skickar personen till psykiatriakuten (enligt rutin). Läkarbesök utfärdas på fredagen när patienten besöker akuten, men socialtjänsten får tillbaka läkarintyget först på söndag eftermiddag.
- Kommunen skriver en avvikelse till psykiatriska akutmottagningen pga den stora fördröjningen...



Exempel – Hur kan en samverkansavvikelse se ut?

- En person känd i kommunen är aktuell för **akut omhändertagande** enligt lagen om vård av missbrukare i vissa fall (LVM). Man behöver ett läkarintyg och skickar personen till psykiatriakuten (enligt rutin). Läkarbesök utfärdas på fredagen när patienten besöker akuten, men socialtjänsten får tillbaka läkarintyget först på söndag eftermiddag.
- Kommunen skriver en avvikelse till psykiatriska akutmottagningen pga den stora fördröjningen...
- Svar på orsaksutredningen:
- Händelsen bedöms ej som en avvikelse från vårdens sida då man i sin orsaksutredning kan se att läkarintyget skickades i direkt anslutning till dess utfärdande.

Exempel – Hur kan en samverkansavvikelse se ut?

- Socialtjänsten kallar öppenvård till SIP 211018 och anger sista datum att lämna svar på ansökan 211011.
- Man hör inget från mottagningen och ringer 211014.
- Personal på öppenvården meddelar att man **inte mottagit någon kallelse till SIP**. Kallelsen är skickad med post 210930 till öppenvård och Frivården. Frivården har mottagit kallelsen.
- Kallelsen faxas 211014 upprepade gånger till öppenvården som pga problem med faxen har svårt att ta emot kallelsen. 211015 pratar socialtjänst med vårdkontakt på öppenvården som då bekräftar att man mottagit kallelsen **MEN** pga sent svar **bokas SIP möte om** till 211025.
- ...

Åtgärdsförslag på samverkansnivå?

Fortsatt främja förbättrad rapportering och hantering

Välja *effektivare åtgärder*!

Noggrannare klassificering av vilket/vilka avtal och överenskommelser som berörs.

...Möjlighet för detaljerad uppföljning av avtal och överenskommelser i samverkan?

- ... Era förslag?

Nu bättre möjlighet att undersöka vad som redan gjorts så att åtgärder sker på rätt nivå.
Stöd för att det ska vara **lätt att göra rätt.**

