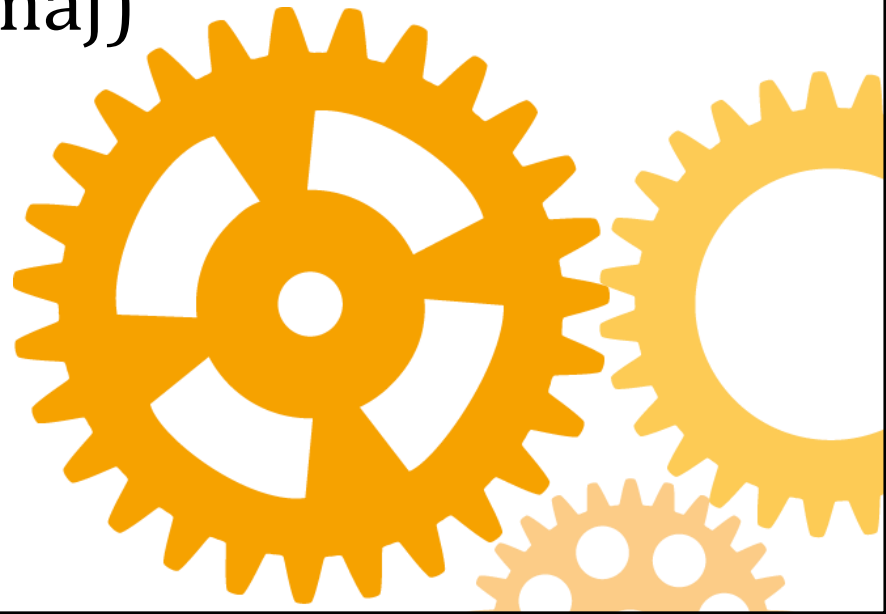
Zofia Delauzun,
delregional samordnare
MedControl

Kommun och sjukvård
Samverkan i Göteborgsområdet

Avvikelser i samverkan

Sammanställning 2022 (jan t.o.m. maj)



www.vardsamverkan.se/goteborgsomradet

Sammanfattning och slutsatser från Göteborgsområdet

Tillbakablick…

Vi har *sedan länge* rapporterat avvikelser från överenskommelsen om samverkan vid **in- och utskrivning** från sluten hälso- och sjukvård.

Men det är ***mycket begränsad rapportering*** kring de andra underavtalen till Hälso- och sjukvårdsavtalet.

Och vad gäller **kommunikation och informationsöverföring** har det utgjort grund för avvikelser i samverkan sedan många år…

Kommunikation/information har identifierats som både en brist i sig samt orsak till avvikelser!

Ur ett material om avvikelser (i Göteborgsområdet) 2006 kan man urskilja vissa återkommande avvikelser i form av:

- *Bristande kommunikation*
- *Ej genomförd vårdplanering*
- *Aktuell läkemedelslista saknas*
- *Ej överens i vårdplaneringen*

Vi har en god historik kring avvikelser i Göteborgsområdet. Vi har en väletablerad struktur för samverkan. Vi känner till våra framgångsfaktorer.

Sammanfattning och slutsatser från Göteborgsområdet

Framåtblickande… och våra förbättringsområden

✓ Noggrannare klassificera **vilket/vilka avtal och överenskommelser** som berörs. Vad avviker vi från?

Viktigt för att kunna följa upp våra överenskommelser. Är det *följsamheten* som brister eller *kännedomen om* våra överenskommelser? Hur är de formulerade; behövs delregionala tillämpningsanvisningar?

✓ **Välja effektivare åtgärder!**

Det finns forskning kring olika åtgärder och dess kända verkningsgrad.

Önskvärt att sprida och ta hjälp av denna kunskap i vårt informationsmaterial för avvikelser i samverkan.

Det ska vara *lätt att göra rätt*!

ÖVERSIKT 2022 (halvår 1)
Göteborgsområdet

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

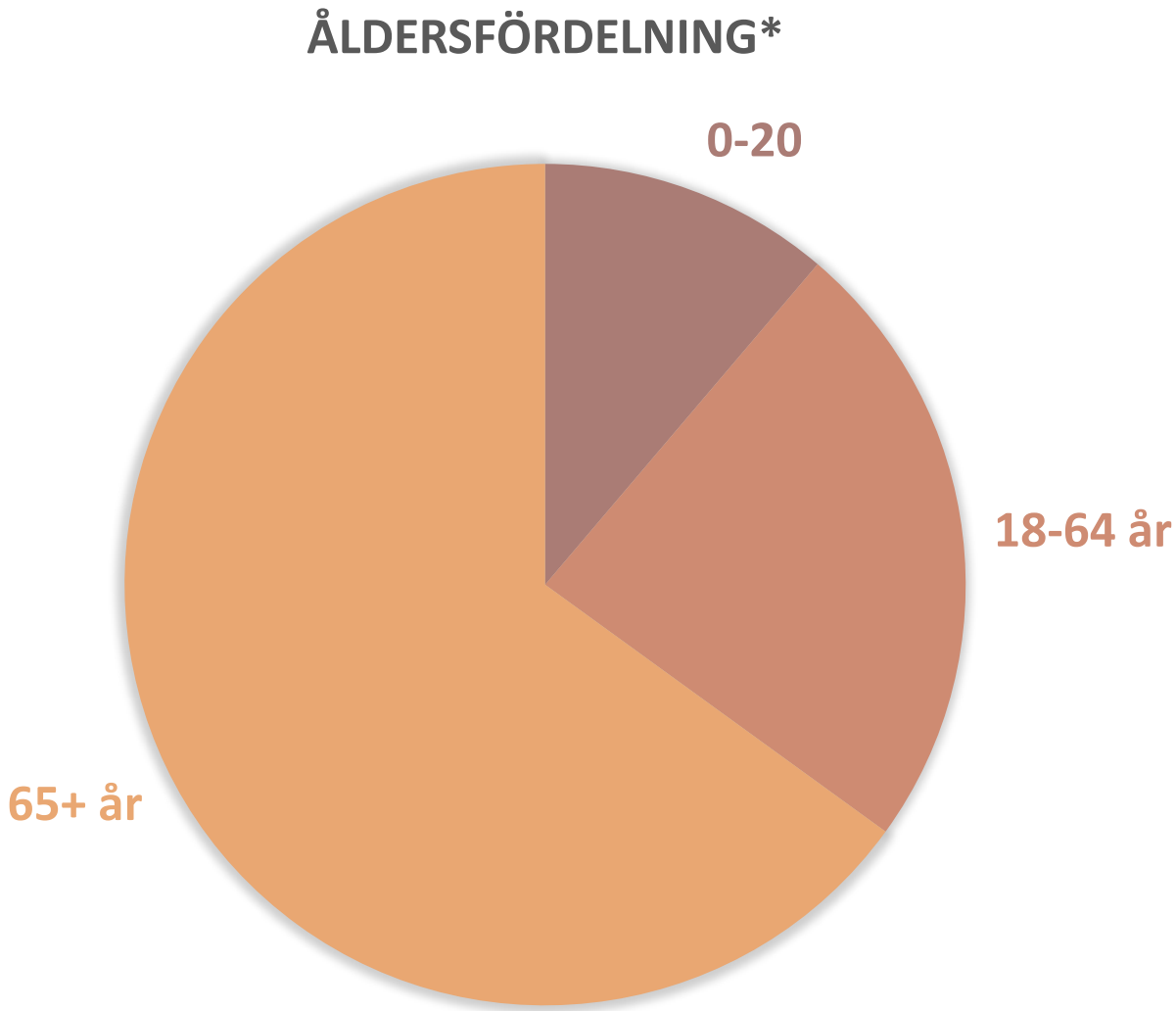
…varav kommunerna har rapporterat ***216*** st som utretts av vården
…och vården har rapporterat ***83*** st som har utretts i kommunerna

*(**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*

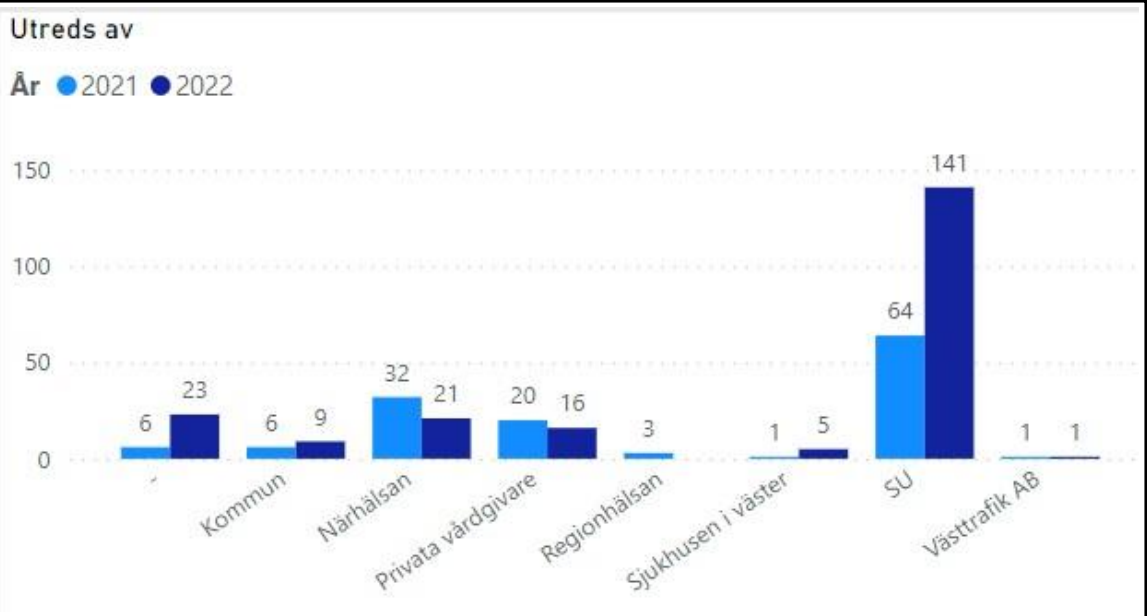
www.vardsamverkan.se/Goteborgsomradet

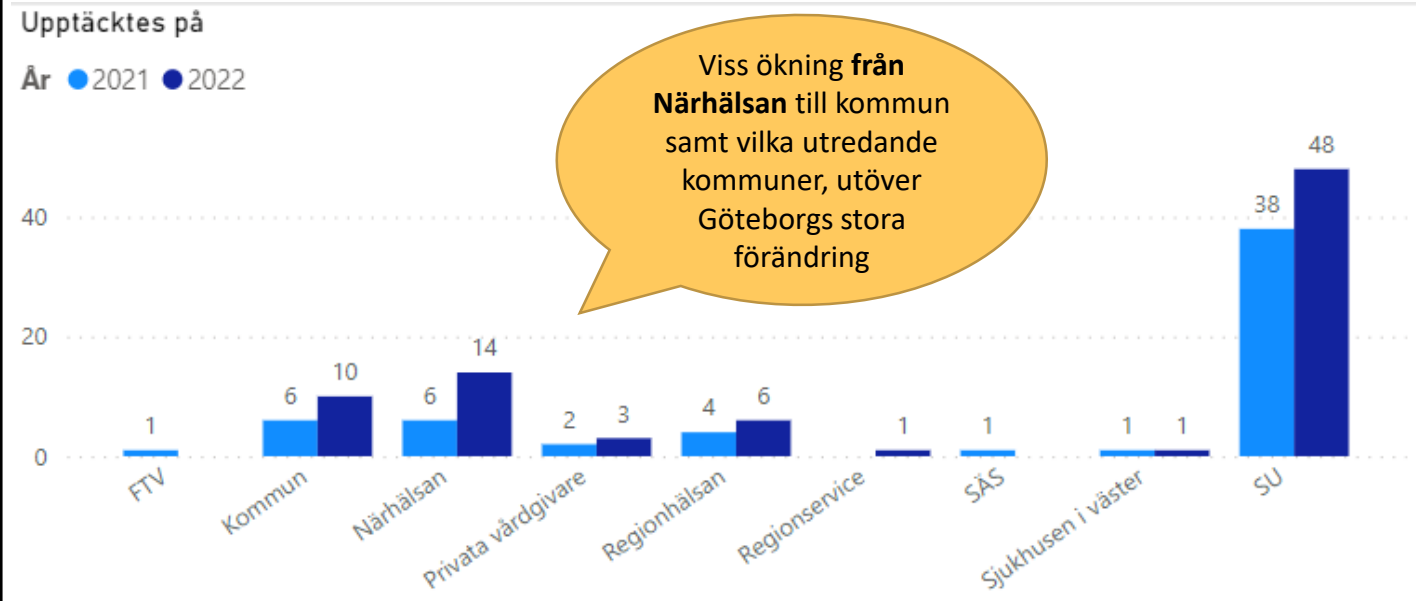
Åldersfördelning

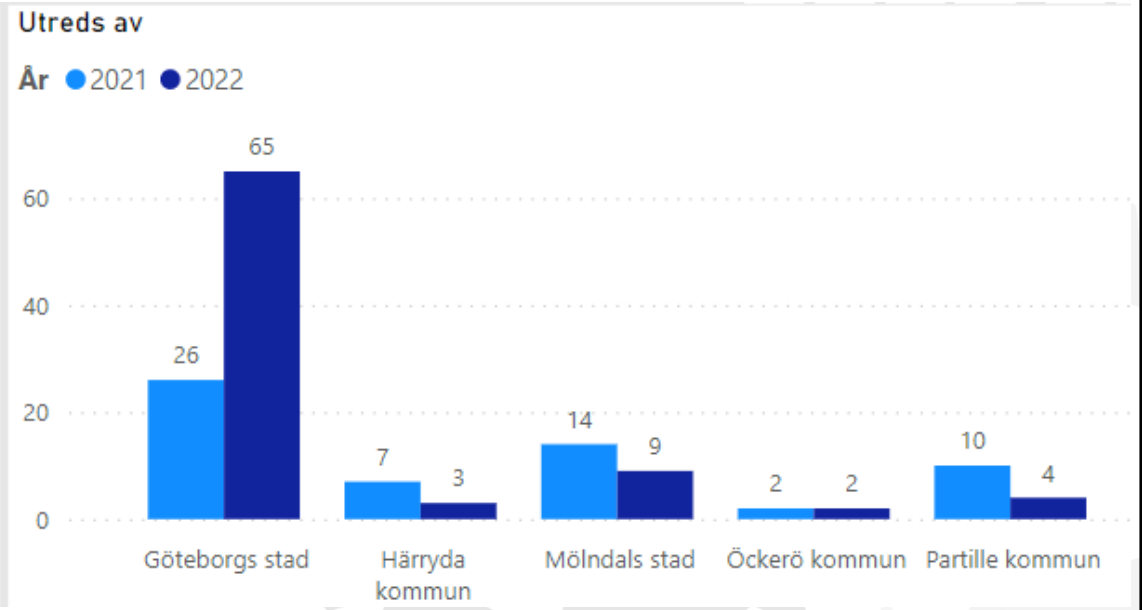
- **Barn och Unga**
  - 0-20 år 34 avvikelser
- **Vuxna**
  - 18-64 år 72 avvikelser
- **Äldre**
  - 65+ 197 avvikelser





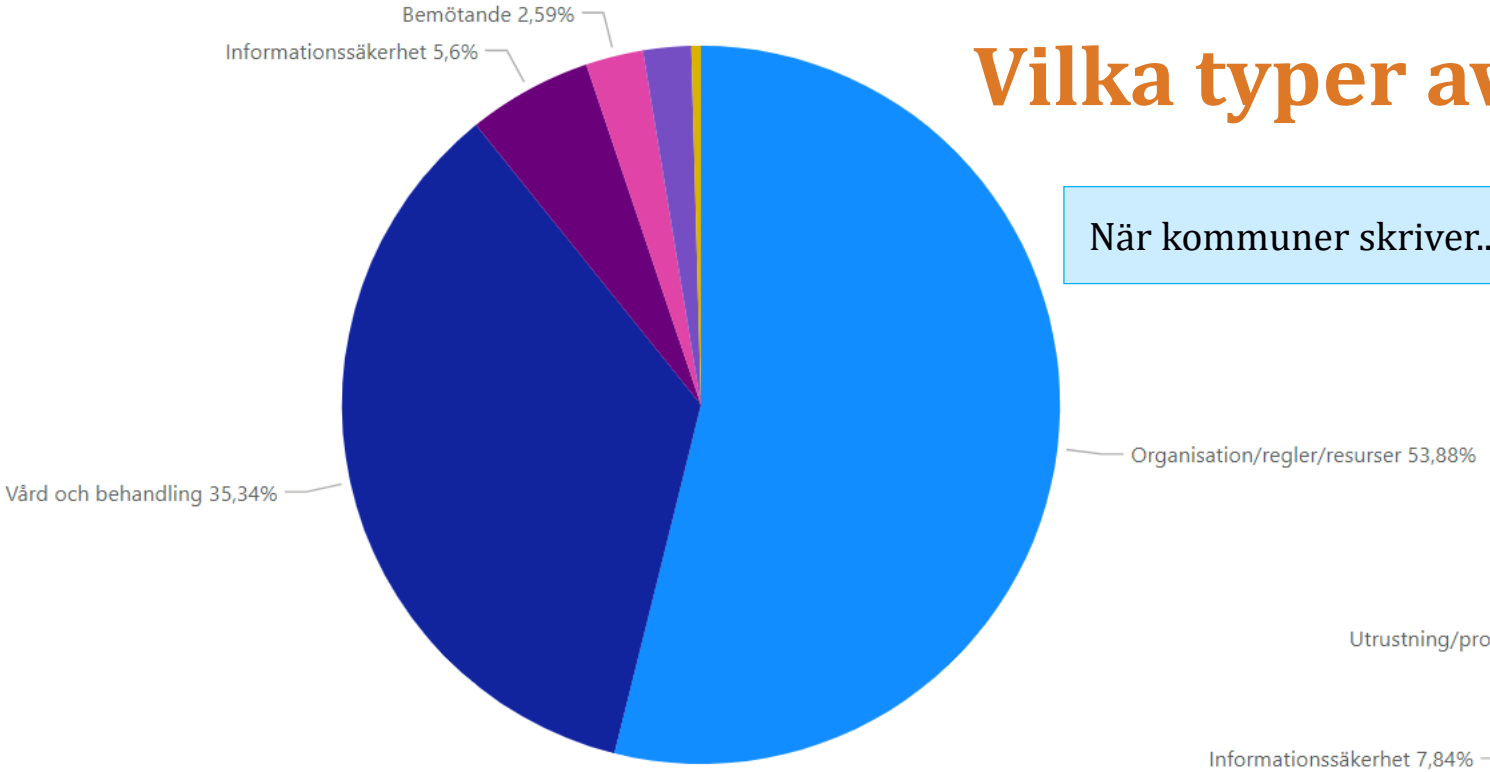






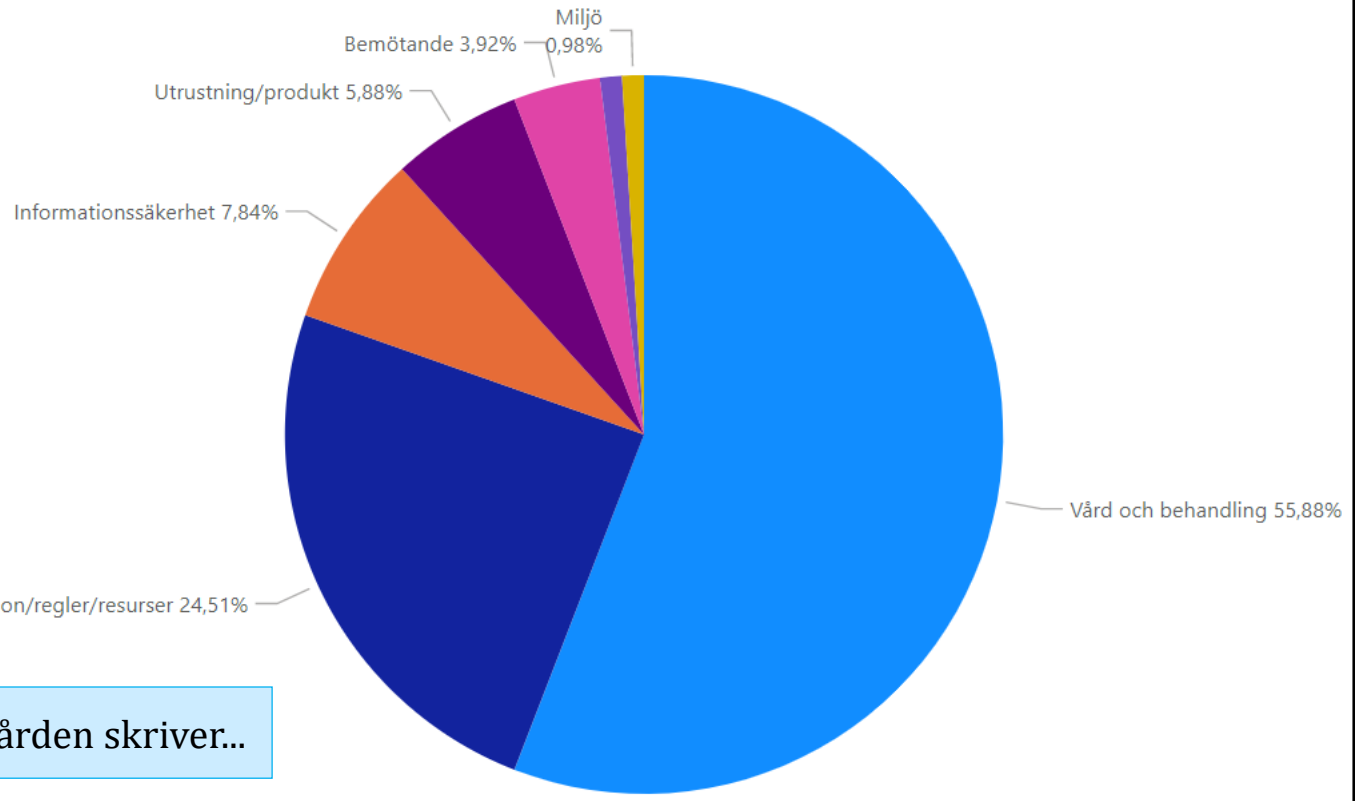
www.vardsamverkan.se/Goteborgsomradet

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**.



När vården skriver...

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

www.vardsamverkan.se/Goteborgsomradet

Översikt/jämförelse (kategori vård och behandling)

När kommuner rapporterar...

Gäller det:

läkemedelsordinationer samt **fördröjning** eller **uteblivande** av olika vård- och behandlingsinsatser (inkl diagnostik)

När vården rapporterar...

Gäller det:

läkemedelsadministration samt **fördröjning** och eller **uteblivande** av olika vård- och behandlingsinsatser (inkl diagnostik och utredning) samt några händelser där personal inte finns närvarande

Inga enorma skillnader med andra ord!

Översikt/jämförelse (kategori organisation, regler, resurser)

När kommuner rapporterar...

Gäller det:

Information och kommunikation

samt händelser kring

överenskommelsen om ***In- och utskrivning*** (**utskrivning** och **planering**). Även överenskommelsen om **Läkarmedverkan** i kommunal hälso- och sjukvård berörs i viss grad.

Här ses aningen större variation och detaljer när vården rapporterar.

När vården rapporterar...

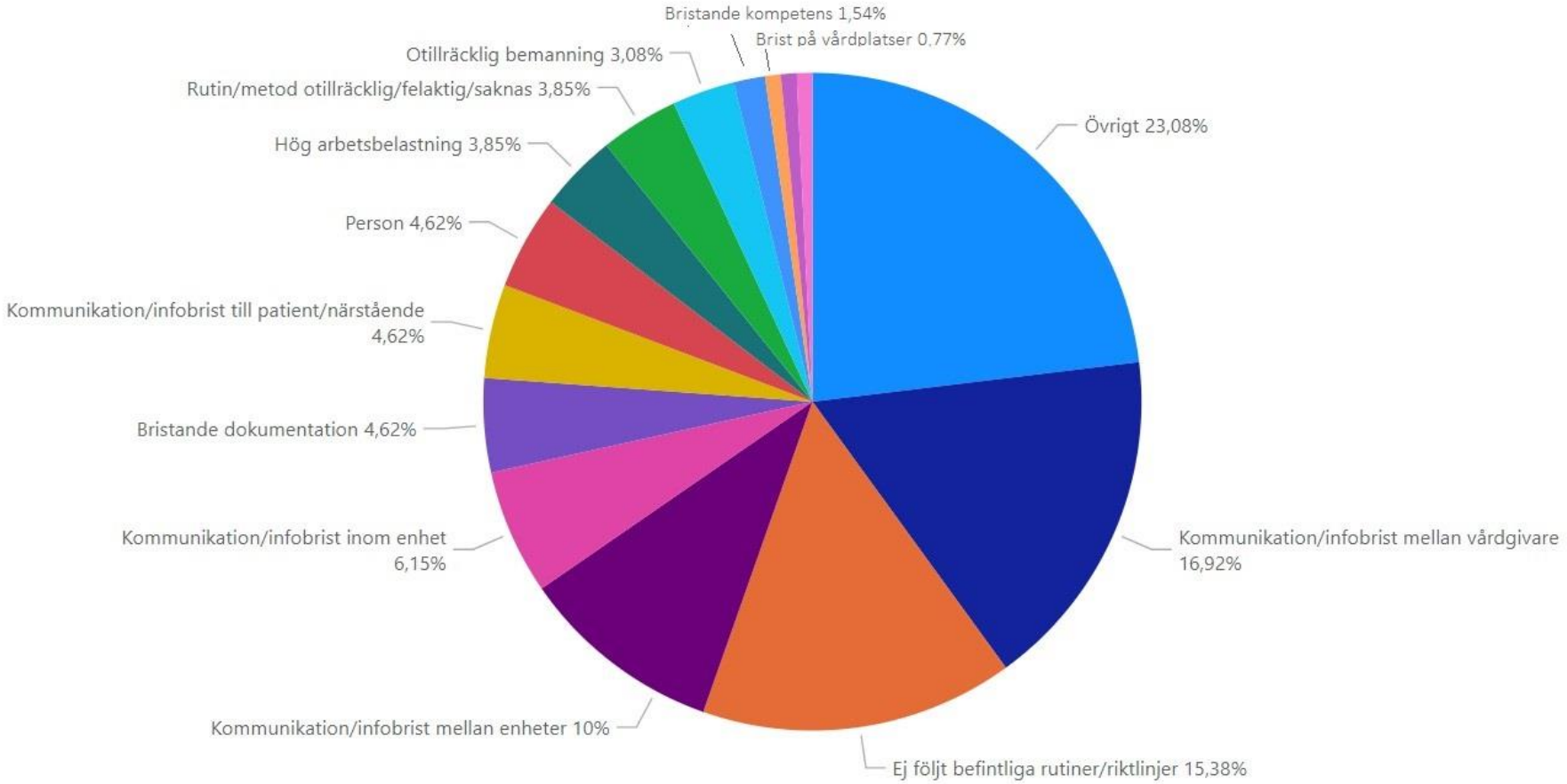
Gäller det:

Också **Information och kommunikation**

samt händelser kring

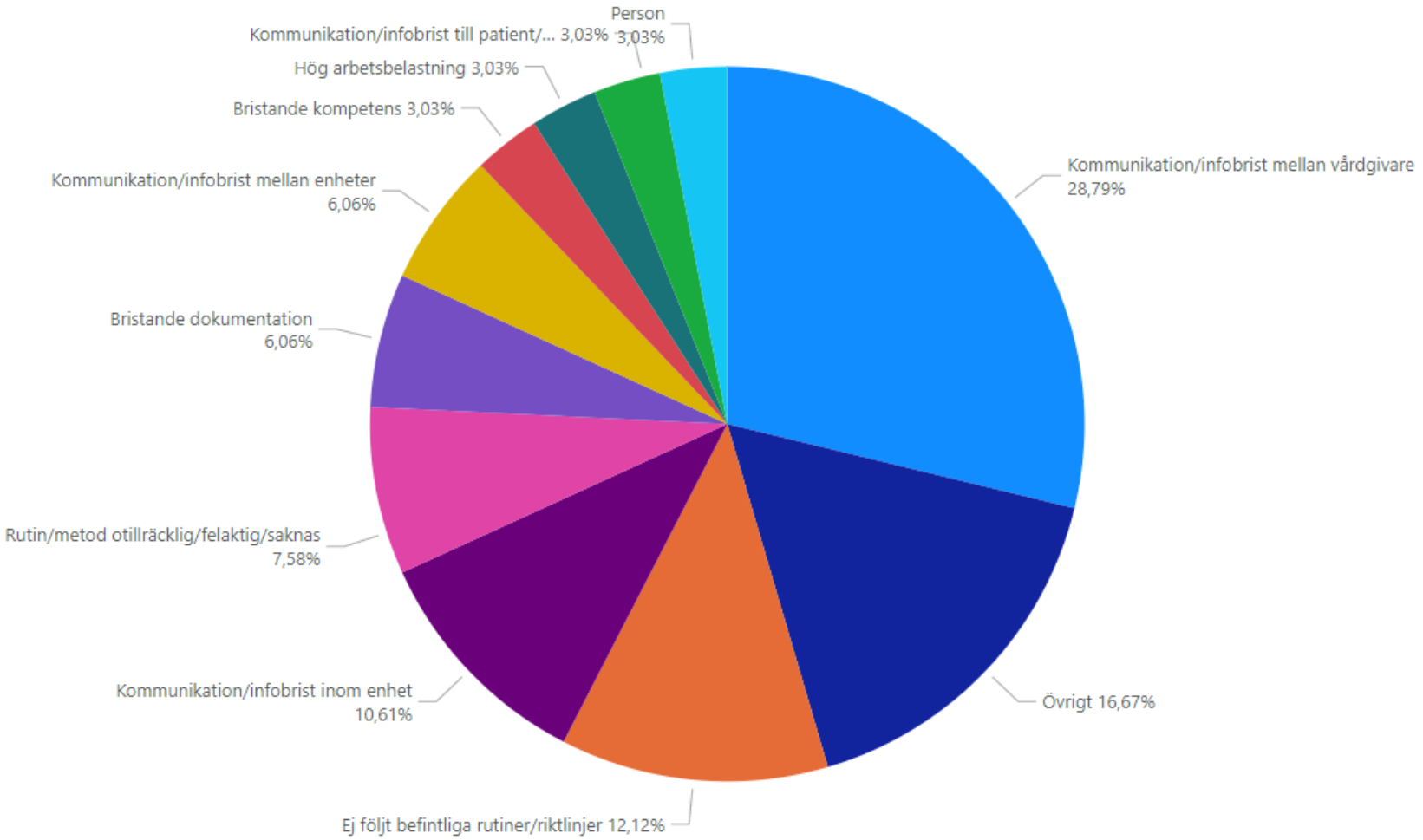
överenskommelsen om ***In- och utskrivning*** (**planering** och **utskrivning** samt **vårdbegäran**). Men det finns också några händelser som berör överenskommelsen kring **psykiska funktionsnedsättningar och missbruk.**

SIP rapporteras kring också, både inom område barn och unga samt psykiatri.



Kommun har rapporterat (vården har orsaksutrett händelsen)

Vilka orsaker identifieras av vården?



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.

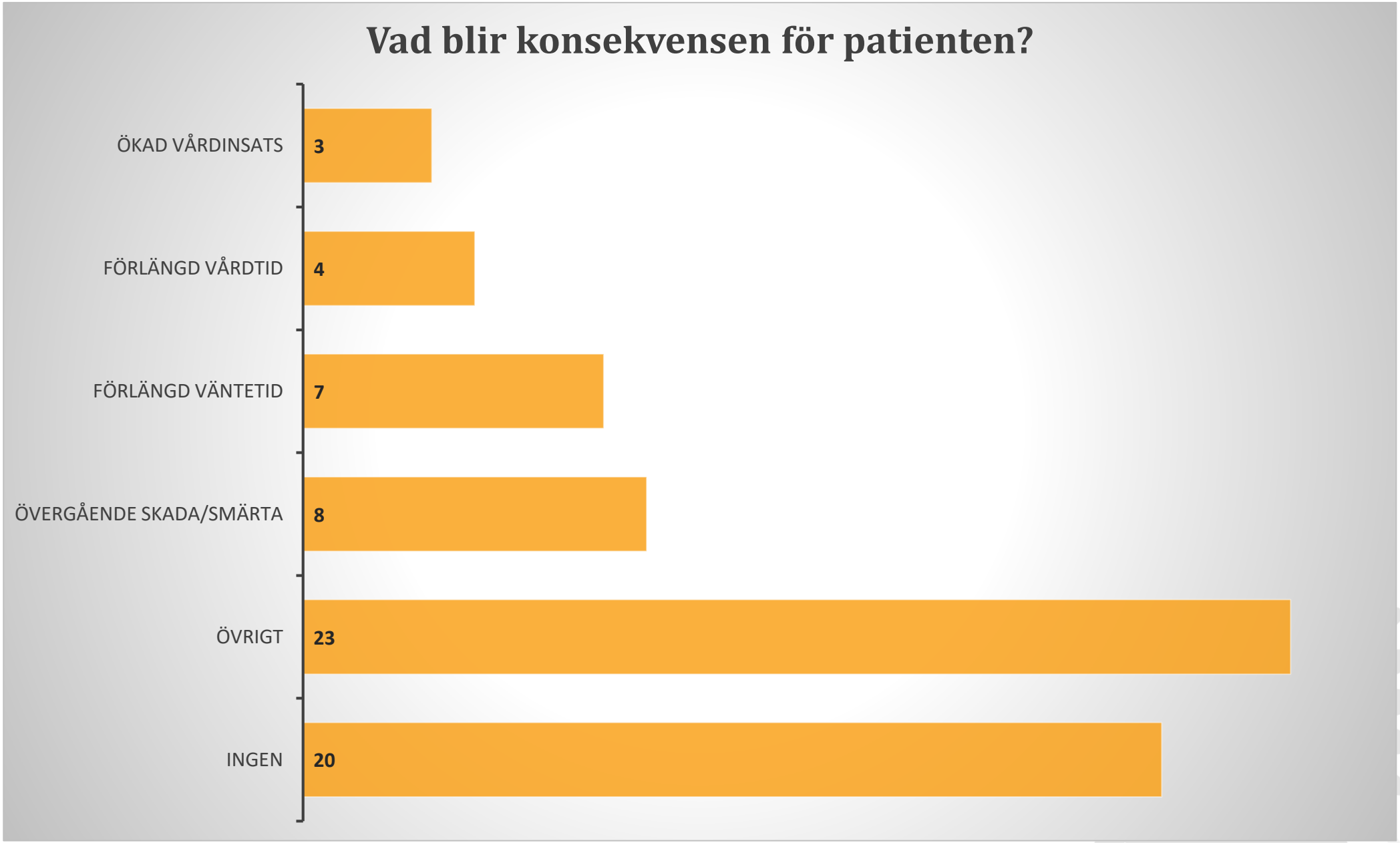
Att **man ej följer befintliga rutiner** har också identifierats som orsak.

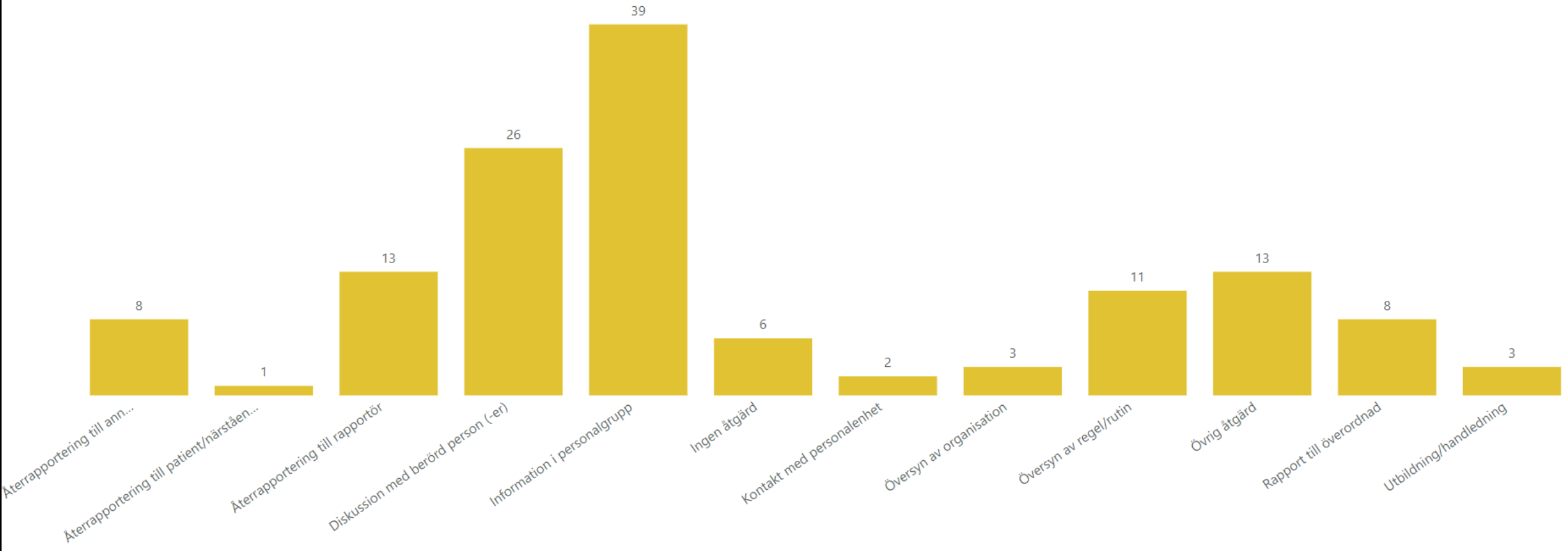
Vården har rapporterat (kommun har orsaksutrett händelsen)

Vilka orsaker identifieras av kommuner?

www.vardsamverkan.se/Goteborgsomradet

Vad blir konsekvensen för patienten?

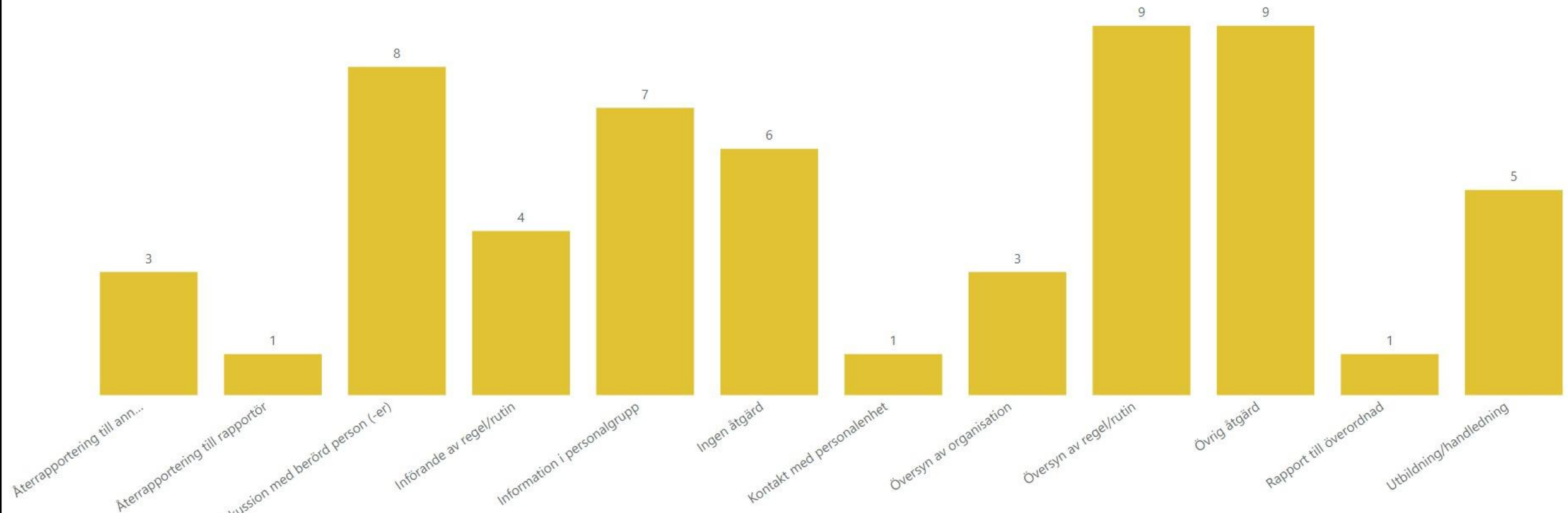




Insatta åtgärder

Vården åtgärdar

www.vardsamverkan.se/Goteborgsomradet



Insatta åtgärder

Kommun åtgärdar

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

www.vardsamverkan.se/Goteborgsomradet

Kommentarer kring åtgärder, år 2021

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.



- <u>Utdrag ur avvikelse:</u>
  - ”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?

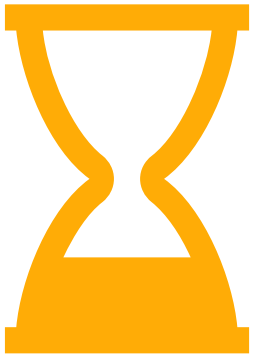
- En patient läggs in på en avd på SU. Patienten skrivs ut med info i SAMSA ”oförändrat vårdbehov”. Patienten kommer hem och hemtjänst/hemsjukvård upptäcker att patient inte kommer upp ur säng, inte ens till sittande. Kommunens personal hör från närstående att denne efterfrågat vårdplanering men detta ej gjorts.
- Man skriver en avvikelse till vårdavdelningen.

- <u>Utdrag ur avvikelse:</u>
  - ”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”

- <u>Utdrag ur Svar på orsaksutredning:</u>
- 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, från 2021

- Fortsatt uppdrag **Samverkansdialoger** (teman: identifierade utvecklingsområden)
- Aktiviteter i handlingsplaner för Temagrupper + integrera i andra arbetsgrupper.
- Förankring hos alla parter för **ökad följsamhet** till överenskommelser och riktlinjer. (Behövs riktad info?)

Främja förbättrad rapportering och hantering:

*Välja **effektivare åtgärder***!

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

Viktigt att fokusera på *vad som redan gjorts så* att åtgärder sker på rätt nivå.

Stöd för att det ska vara **lätt att göra rätt.**



Åtgärdsförslag på samverkansnivå, 2022 och framåt?

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 för 2022 och framåt?

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.**

