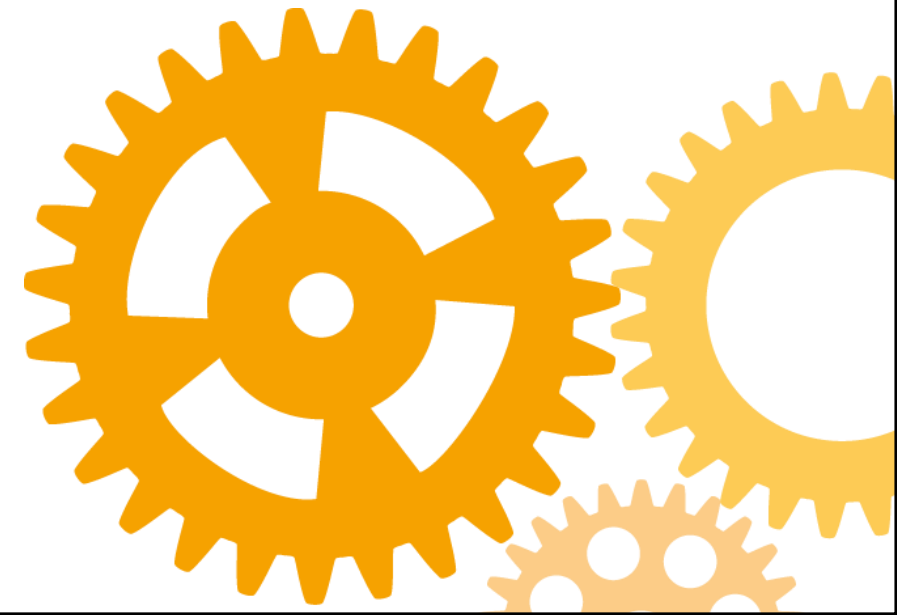




Avvikelser i samverkan

Sammanställning 2023
Göteborgsområdet



ÖVERSIKT 2023, helår

Totalt antal avvikelser i samverkan: **1263 st**

2022: 1174 st

2021: 191 st

...varav **kommun har rapporterat** 961 st som utretts av regionen (76%)

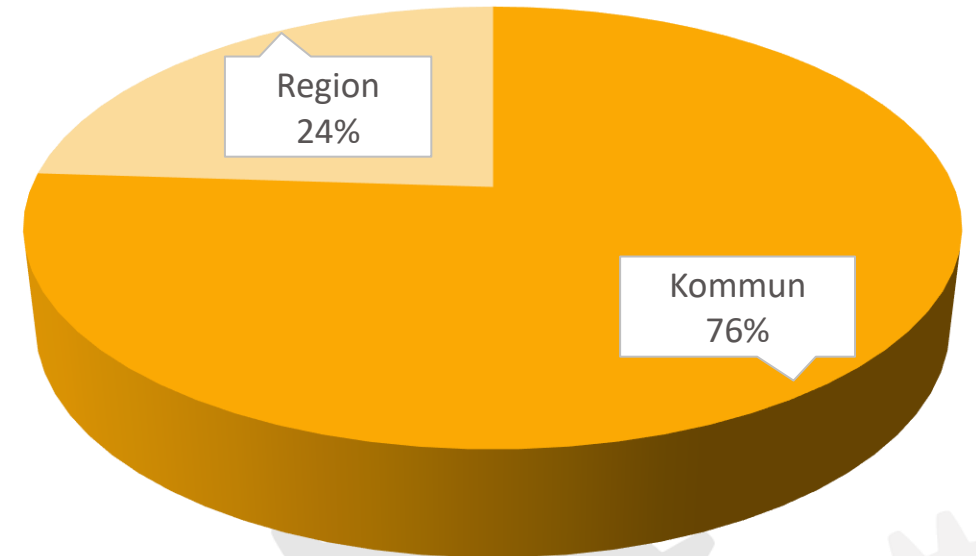
2022: 889 st (76%)

2021: 133 st (70%)

...och **region har rapporterat** 302 st som utretts av kommunerna (24%)

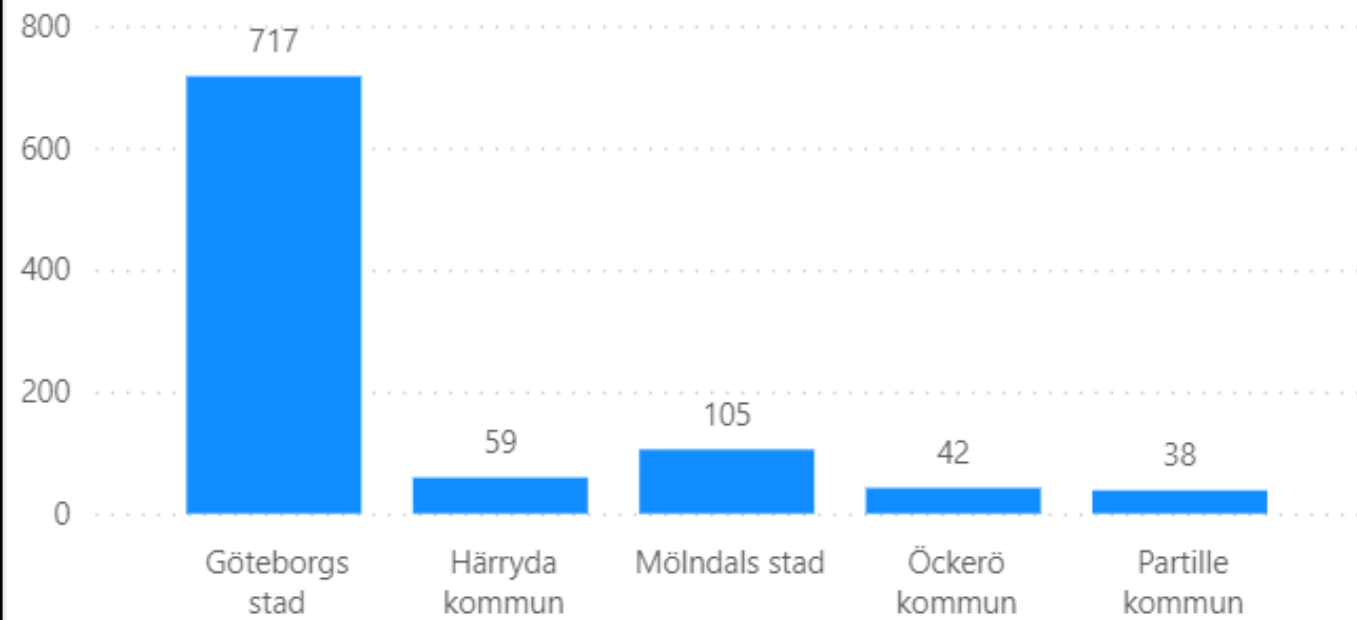
2022: 285 st (24%)

2021: 58 st (30%)



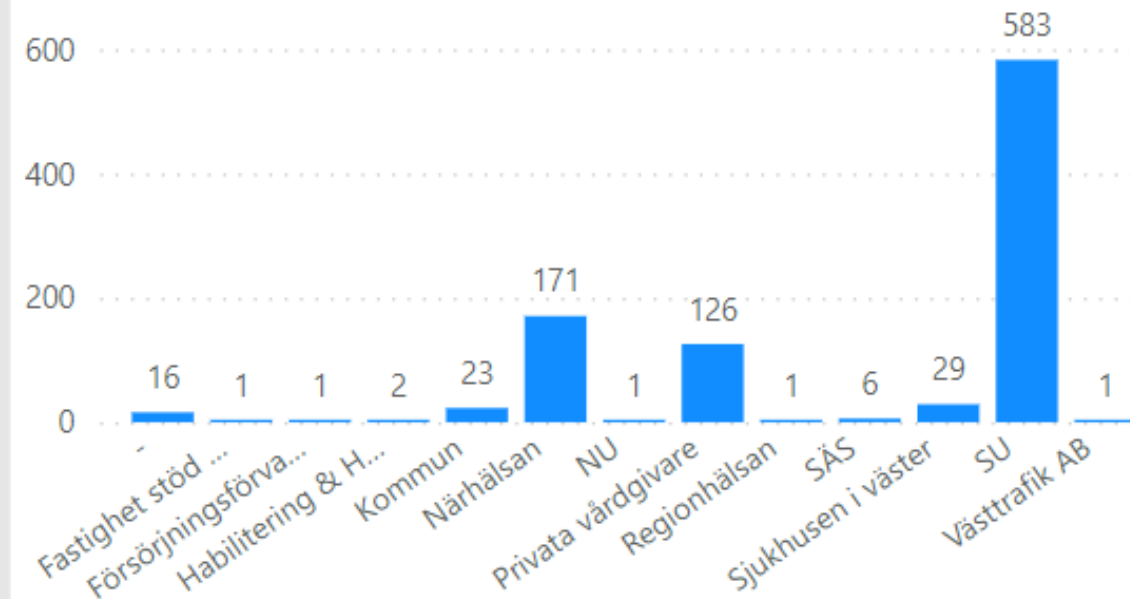
Upptäcktes på

År ● 2023



Utreds av

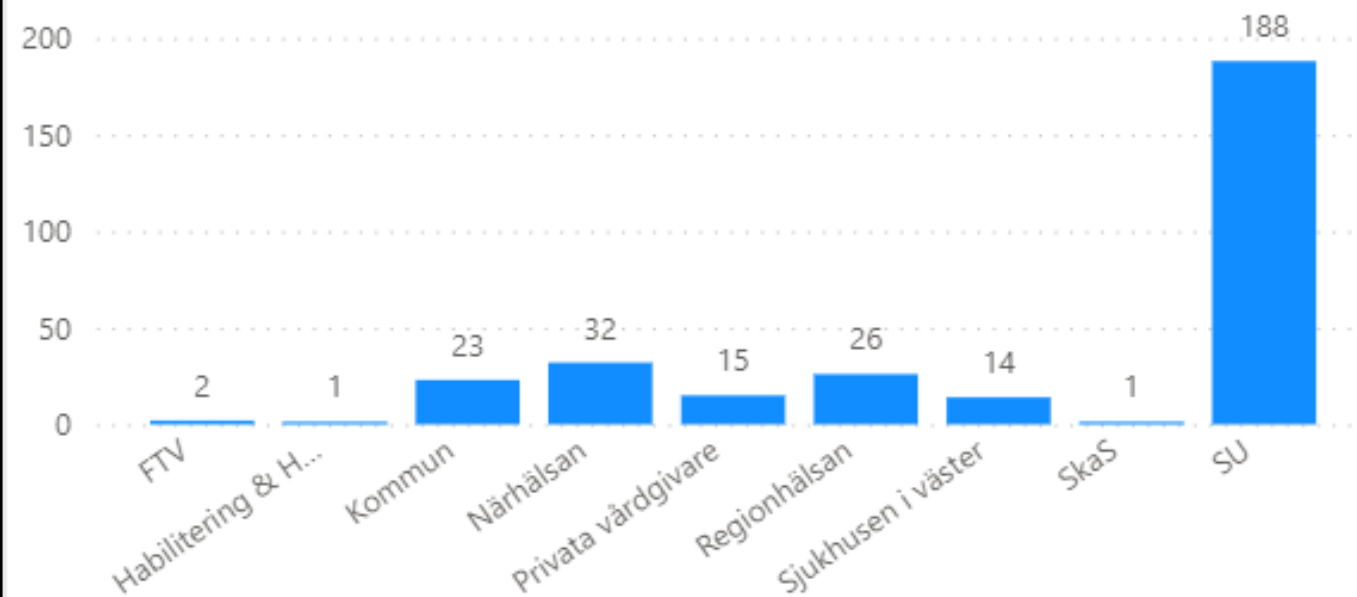
År ● 2023



961 av totalt 1263 st

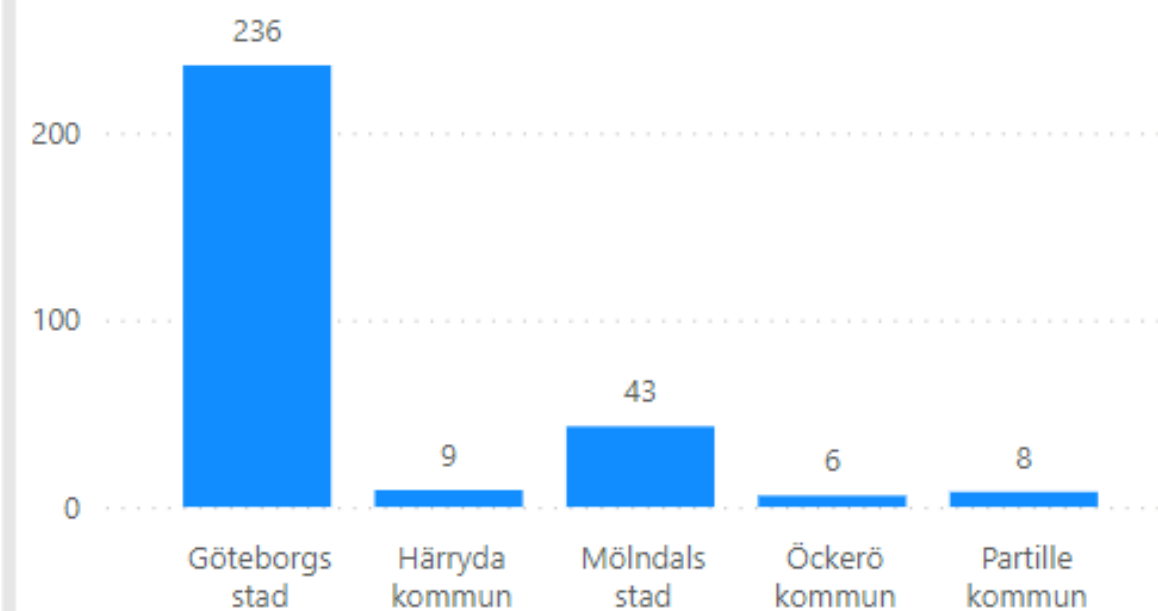
Upptäcktes på

År ● 2023



Utreds av

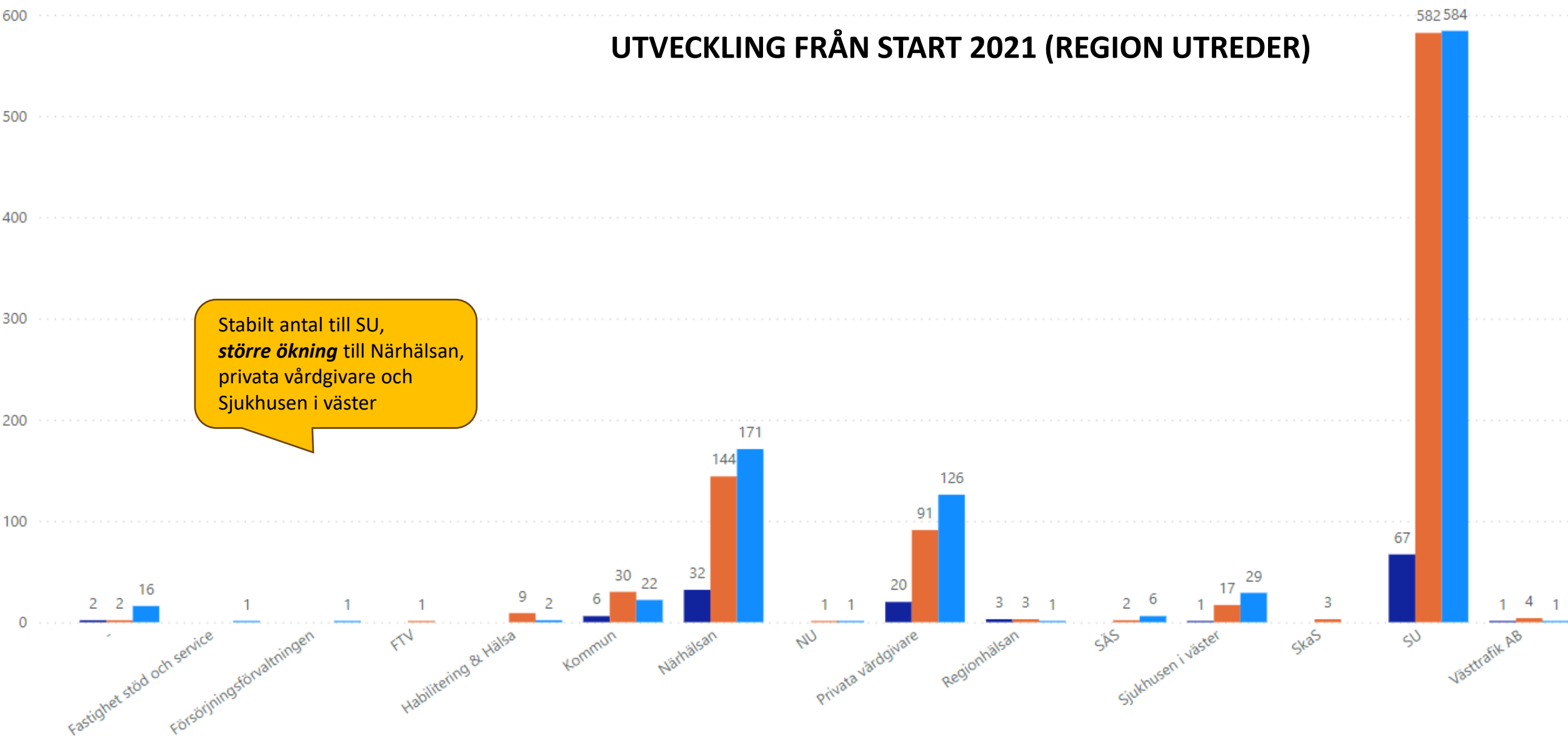
År ● 2023



302 av totalt 1263 st

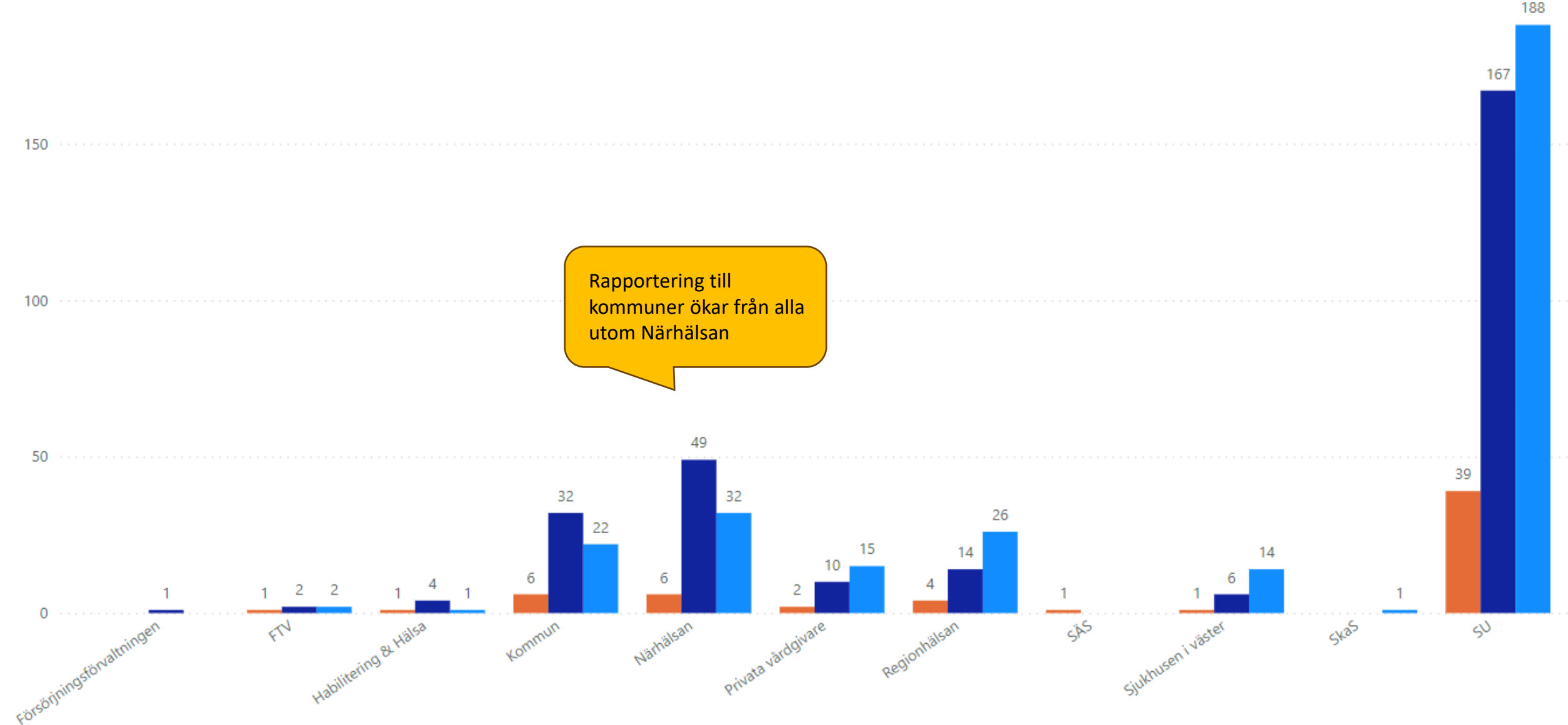
År ● 2021 ● 2022 ● 2023

UTVECKLING FRÅN START 2021 (REGION UTREDER)



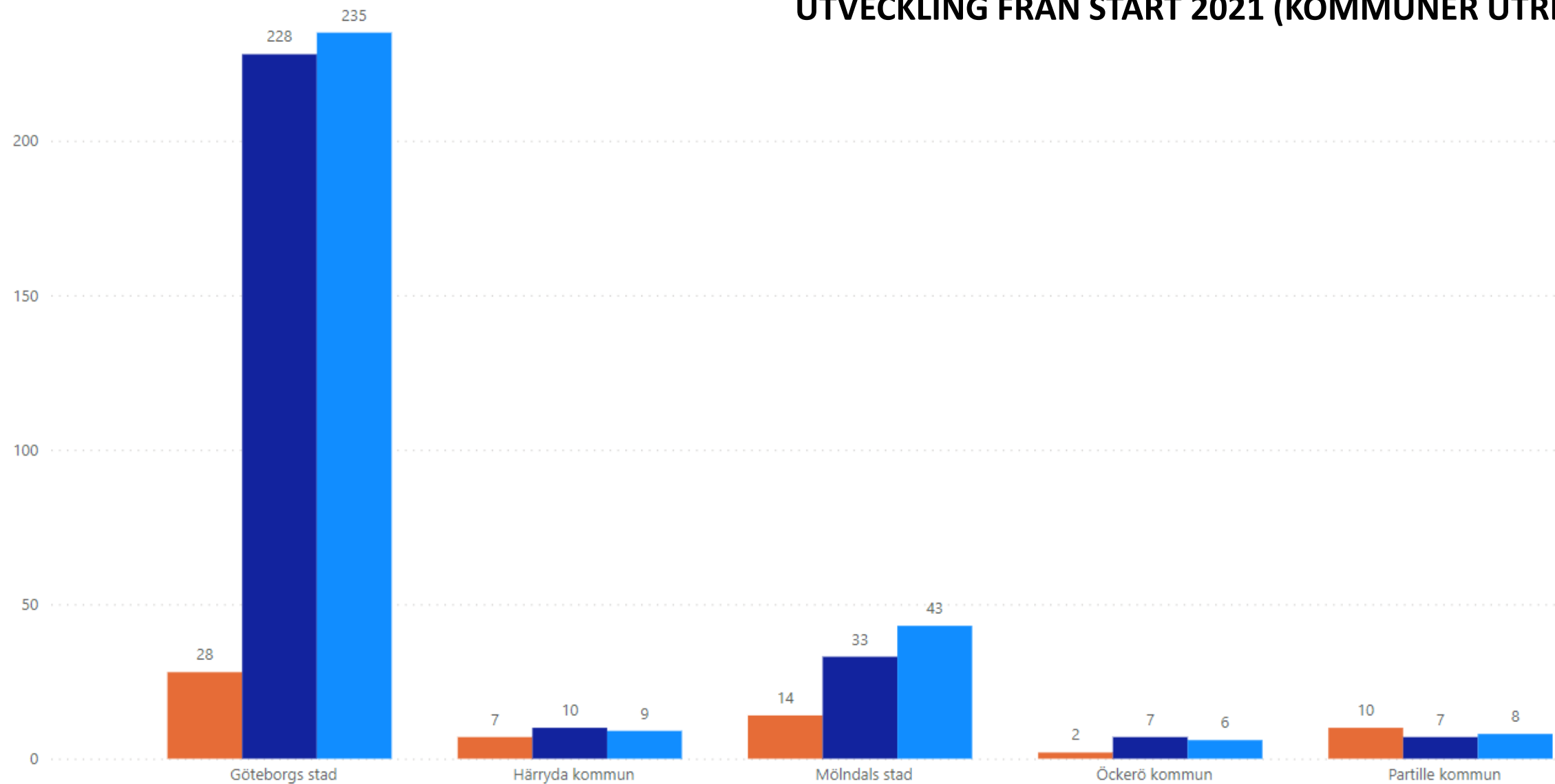
År 2021 2022 2023

UTVECKLING FRÅN START 2021 (REGION UPPTÄCKER)



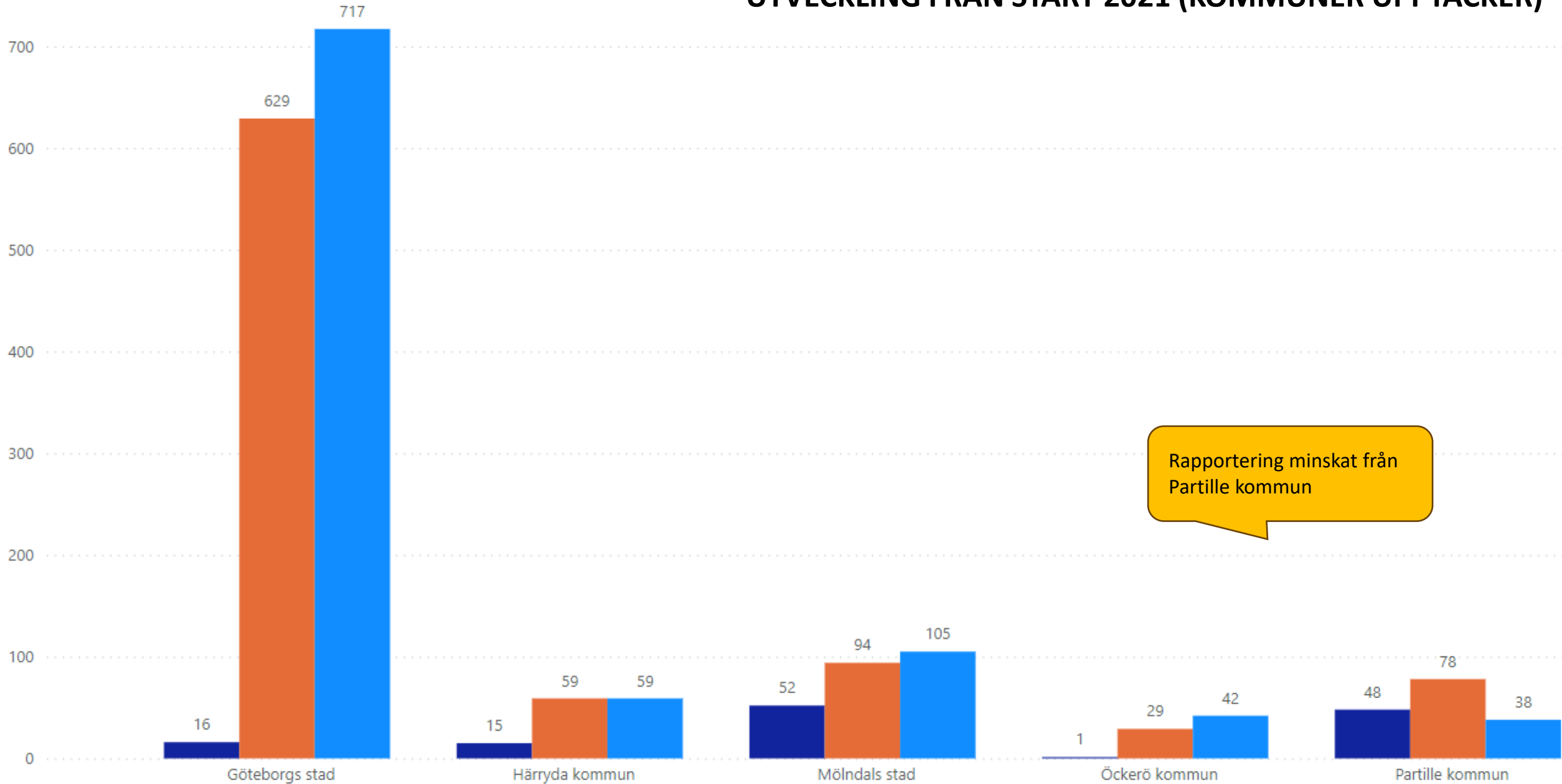
År ● 2021 ● 2022 ● 2023

UTVECKLING FRÅN START 2021 (KOMMUNER UTREDER)

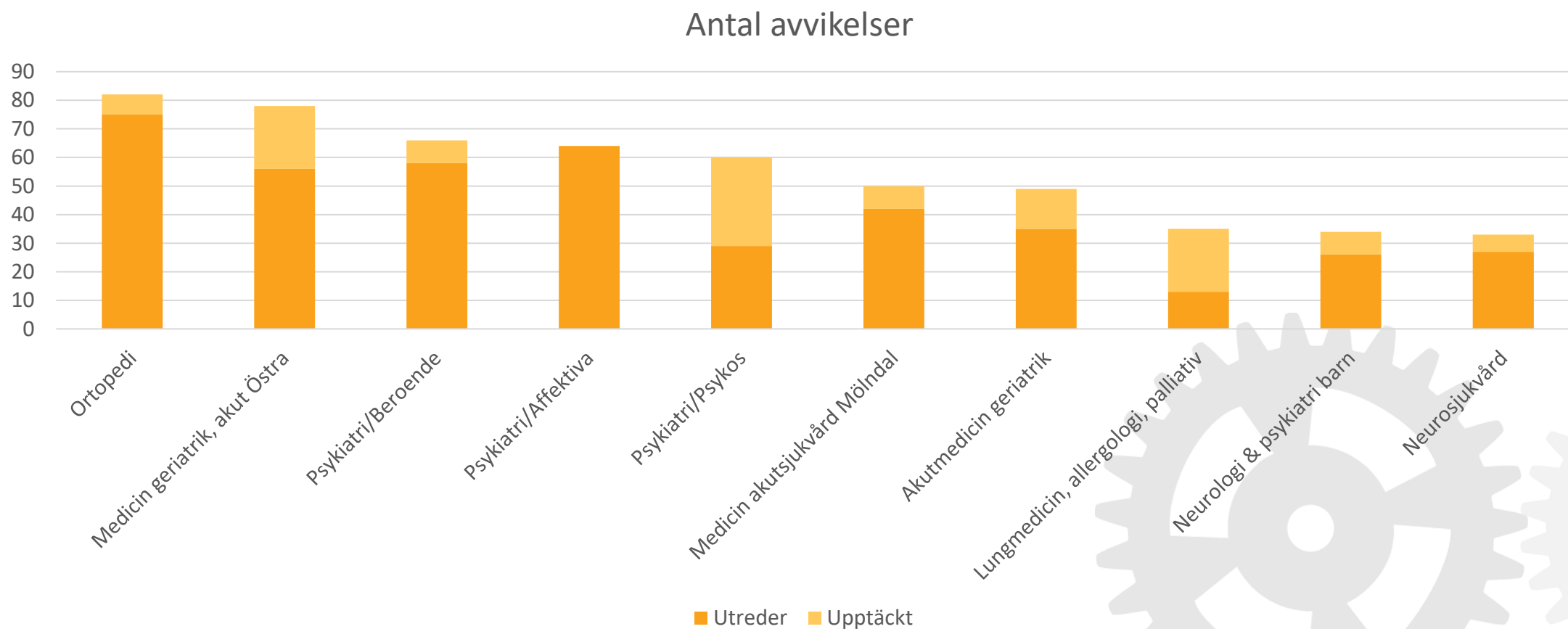


År ● 2021 ● 2022 ● 2023

UTVECKLING FRÅN START 2021 (KOMMUNER UPPTÄCKER)

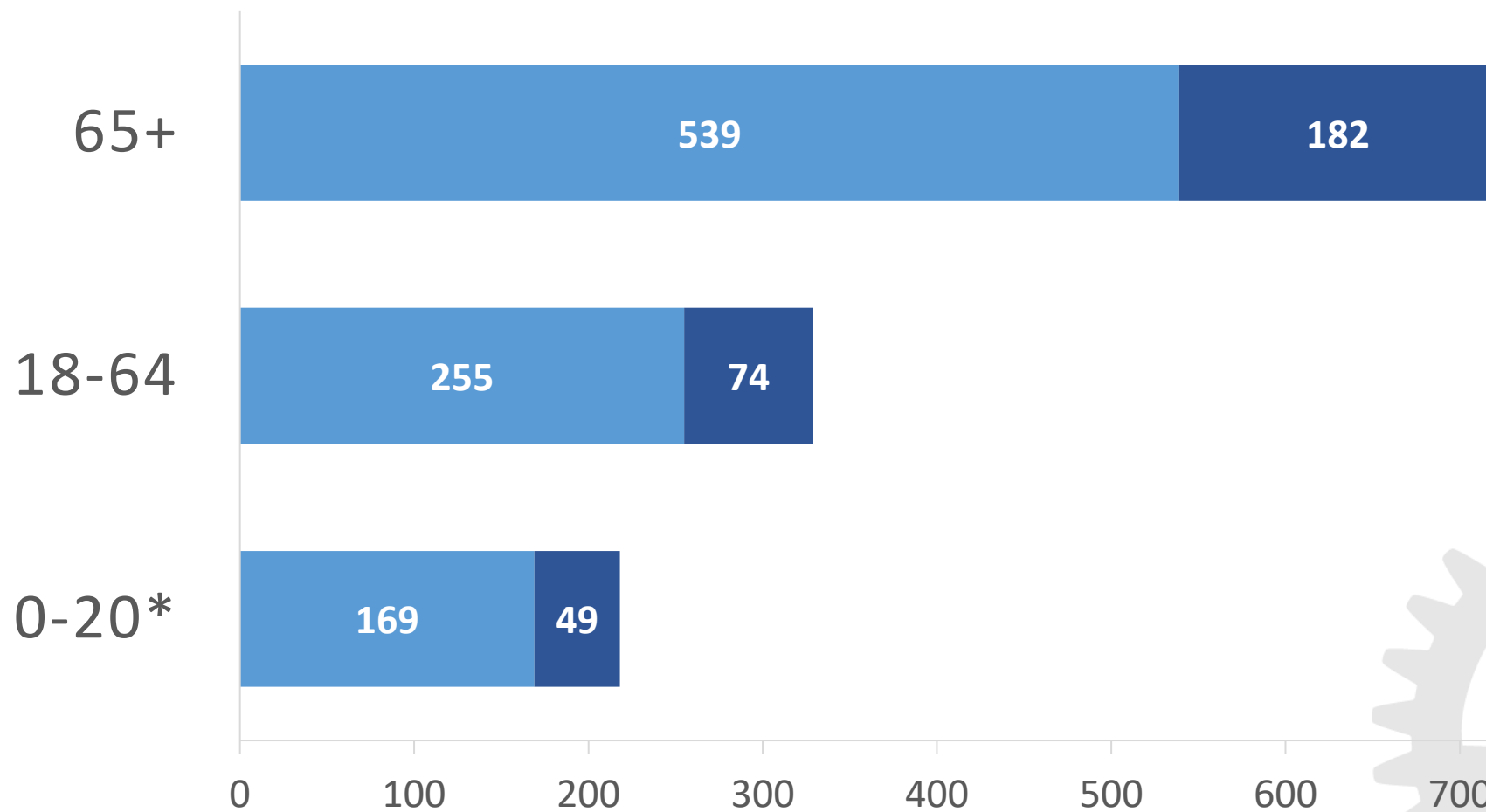


Tio områden med störst flöde samverkansavvikelser

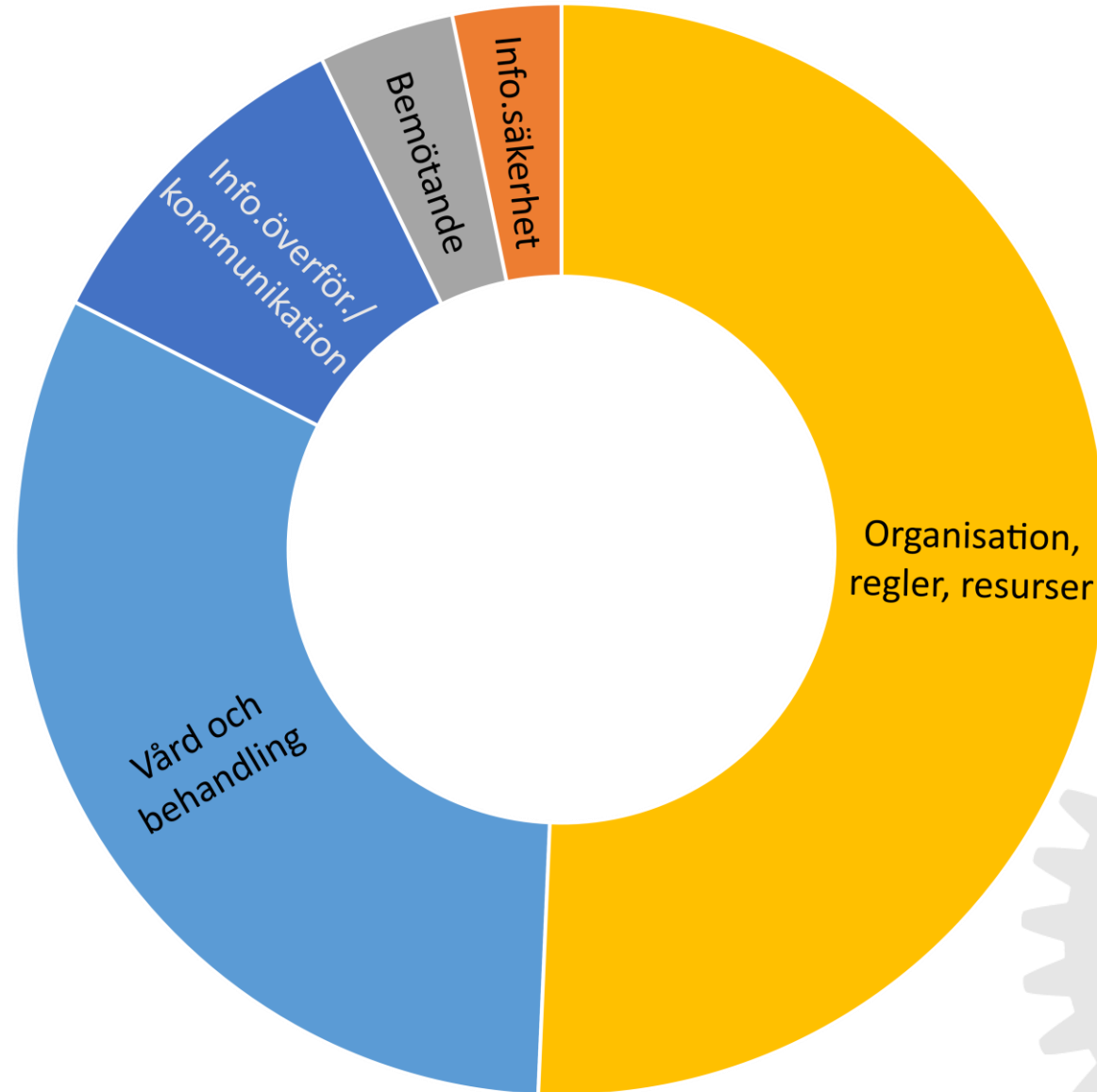


ÅLDERSFÖRDELNING

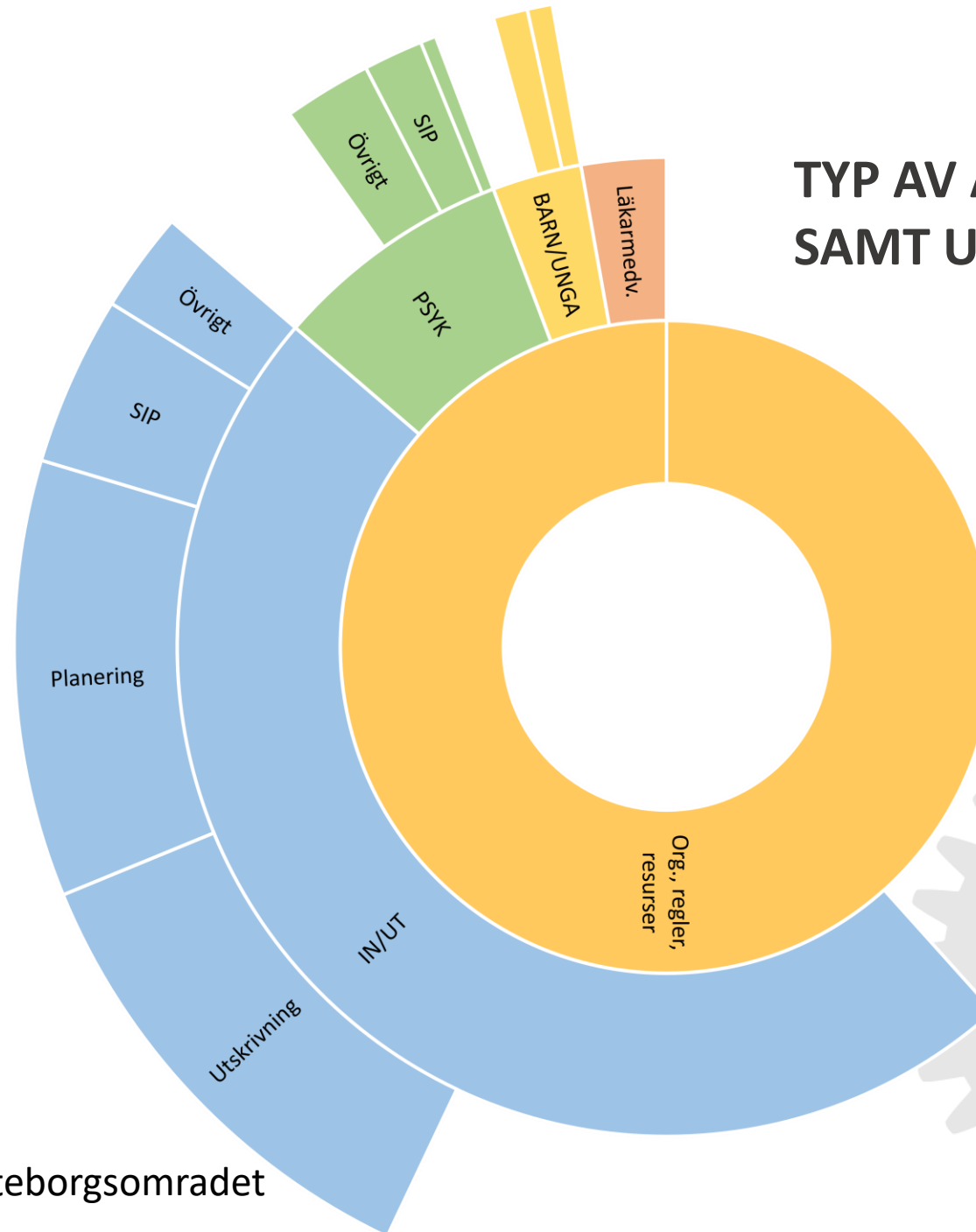
■ Kommun skriver avvikelsen ■ Region skriver avvikelsen



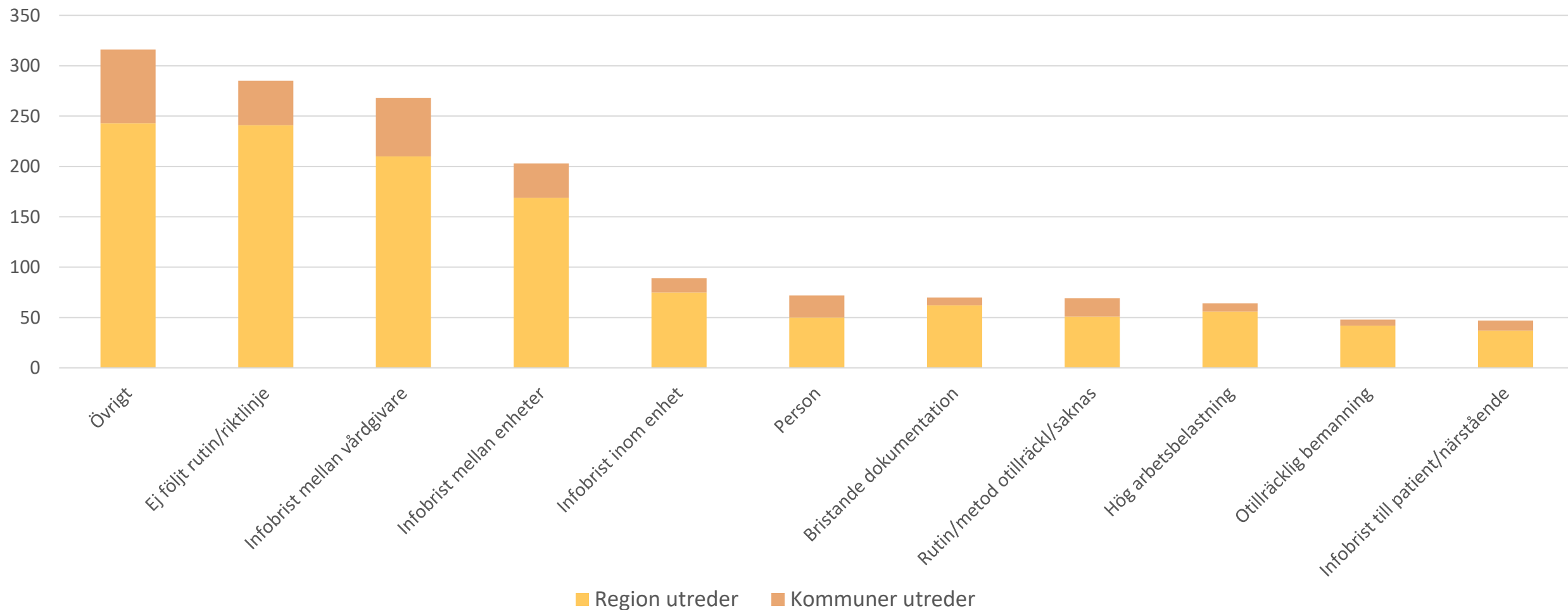
TYP AV HÄNDELSE, ÖVERGRIPANDE KATEGORIER



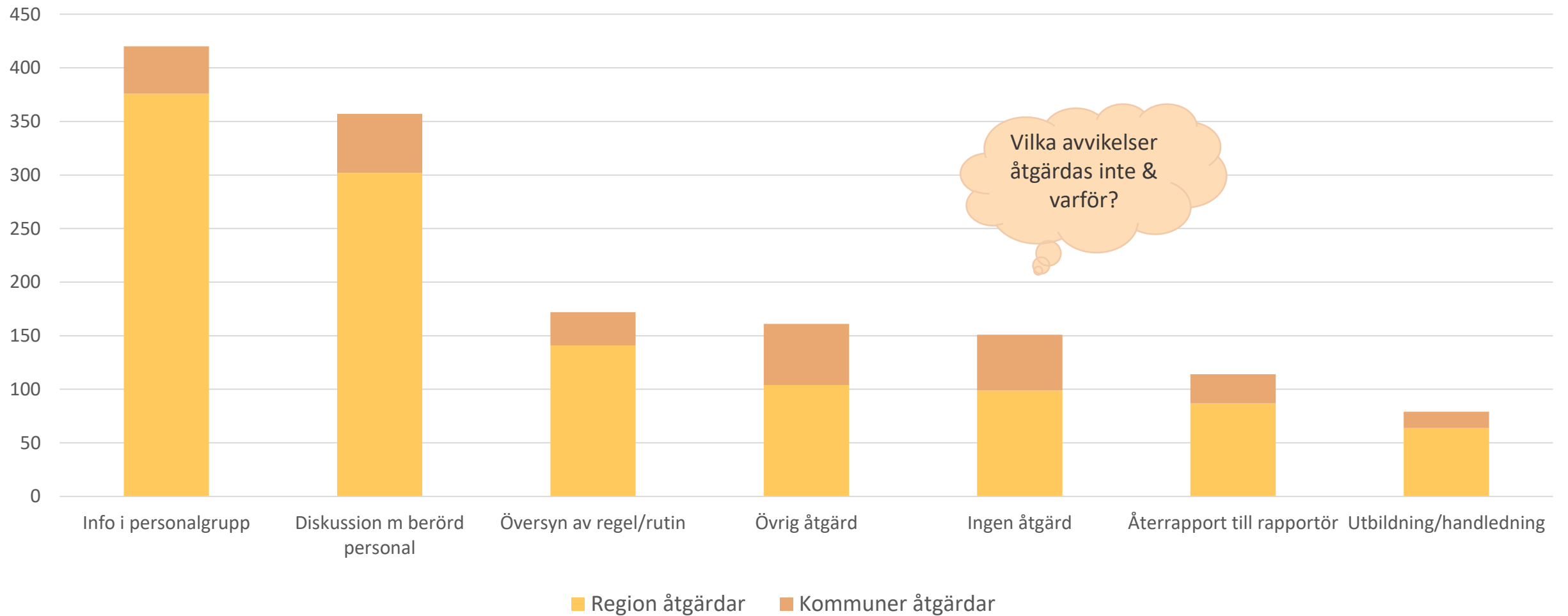
TYP AV AVTAL/ÖVERENSKOMMELSE SAMT UNDERKATEGORI



VANLIGAST IDENTIFIERADE ORSAKER

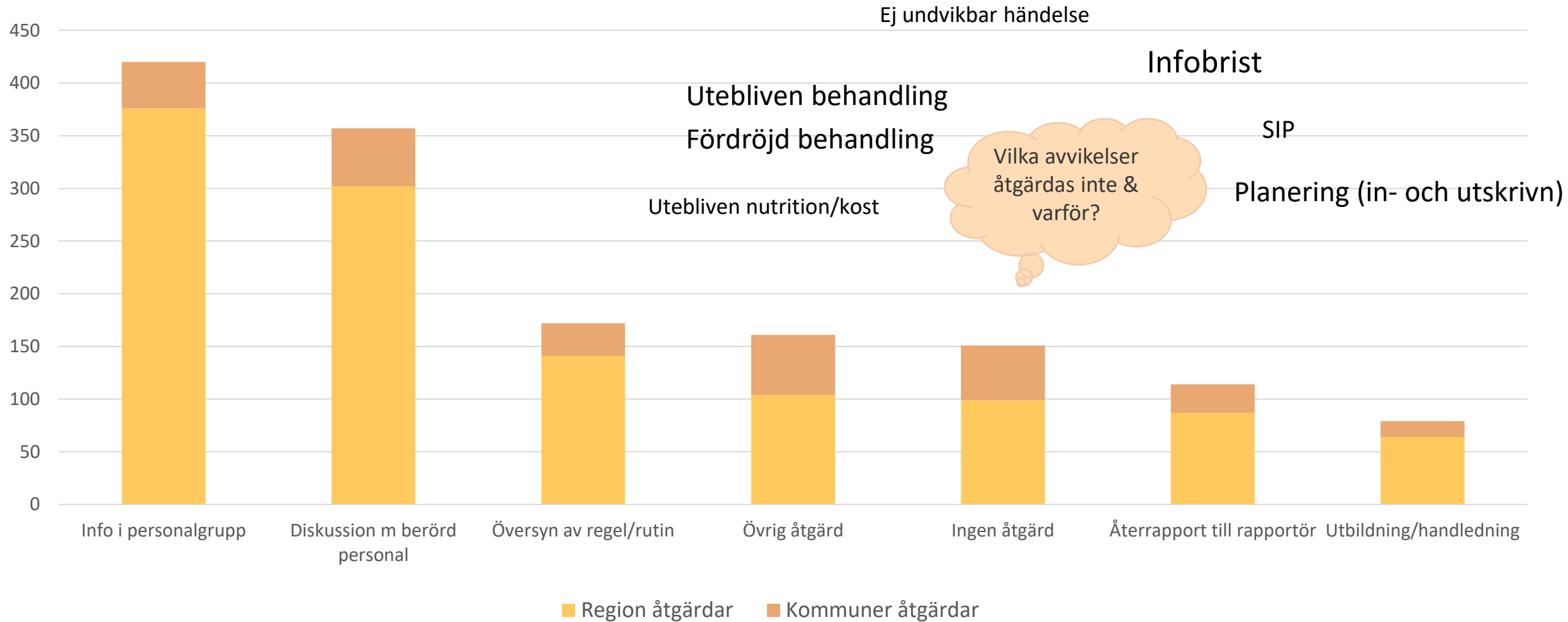


VANLIGAST INSATTA ÅTGÄRDER



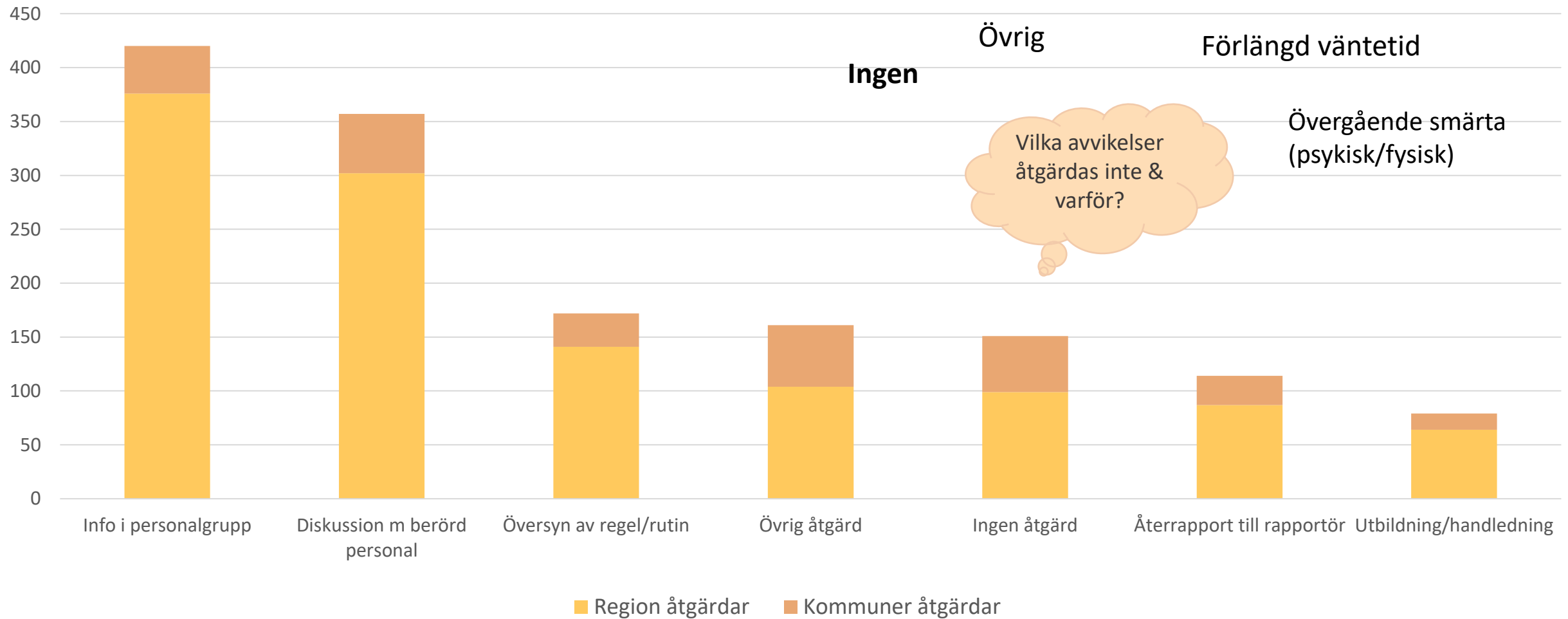
VANLIGAST INSATTA ÅTGÄRDER

TYP AV AVVIKELSER & ORSAKER



VANLIGAST INSATTA ÅTGÄRDER

KONSEKVENSN FÖR PATIENT



Exempel – Hur ser samverkansavvikelser ut?

- BUP uteblir från SIP utan att meddela.
- Ingen information om ev sjukdom, ingen ersättare skickad, går ej att få tag på. Mötet kan ej genomföras.
- Framkommer i avvikelsen att inbjudan endast är mailad till enskild medarbetare, ej mottagning.
- Ej följda rutiner/riktlinjer. Diskuteras i personalgrupp.



Elevhälsa och BUP

Exempel – Hur ser samverkansavvikelser ut?

- Patient har fått godkänt läkemedelsövertag från vårdcentral, inga ordinationer finns registrerade i Pascal.
- Beroendemottagning har ordinerat från start. Varken VC eller beroendemottagning ordnar ordinationer, trots kommunikation om att det krävs.
- Leder till att patient själv hämtar ut läkemedel. Patient med svårighet att sköta egen medicinering samt substansbruks-problematik.
- Remiss om läkemedelsövertag skickas från VC, till beroende, vidare till hemsjukvården...
- Fråga i avvikelsen: Fanns ens hinder för övertag från början?



*Hemsjukvård, primärvård
och beroendemottagning*

Exempel – Hur ser samverkansavvikelser ut?

- Patient kommer till korttidsboende i kommun efter inneliggande vård på sjukhus.
- Saknas slutanteckning från sjukhus i SAMSA
- Avvikelsen visar att det istället finns en vård- och läkemedelsberättelse skriven, vilket kommunens personal ej fått information om



Kommun och SU kirurgi

Exempel – Hur ser samverkansavvikelser ut?

- Planeringsunderlaget är inte uppdaterat avseende hälso- och sjukvårdsbehov efter utskrivning vilket omöjliggör en planering. Patient själv ger mer information under mötet.
- Medicinska underlaget uppdateras i SAMSA nästan en månad efter mötet.
- Avdelning ser brister i sin följsamhet till rutin.
- Arbetar för att öka följsamhet till rutin och rapportera all, inkl förändringar i SAMSA.



Ortopedi och kommun

Exempel – Hur ser samverkansavvikelser ut?

- Uppföljning patientens nutritionsplan.
Framkommer att patient inte har vägts på ett halvår. (Ska göras varje månad, enligt rutin)
- Trots att nutritionsplan finns har omvårdnadspersonal ej följt denna.



Dietist och kommun

Åtgärdsförslag?

- Hur jobba med *förankring av överenskommelser och riktlinjer* för ökad följsamhet? Kan samverkan stötta?
- *Fortsatt välja effektiva åtgärder!*
- ... Era reflektioner?
- Observera att analys ännu ej är gjord på detta material. Frågor att skicka till analysgrupper?

