

O

2023-04-27

Dnr ÄN 2023-219

Kommunens revisorer
Revisionens kansli
581 81 Linköping

Utskrivningsklara patienter – yttrande till kommunens revisorer över granskningsrapport

Äldrenämnden ser positivt på att denna granskning genomförts av revisionen.

Sedan intervjuerna som ligger till grund för rapporten gjordes har ett stort arbete genomförts för att förbättra processen kring utskrivningsklara patienter. Exempel på åtgärder:

- Förändrat förhållningssättet att personer ska få hjälp i hemmet i första hand, istället för korttidsplats
- Korttidsprocessen har effektiviserats med hjälp av teambaserade vårdgenomgångar
- Mallen för genomförandepplaner har anpassats för individens behov under korttidsvistelse
- Dialog och samverkan för att kunna anpassa resurser i förhållande till antalet utskrivningsklara inom slutenvård. Exempelvis utförs fler biståndsbedömningar om behov finns.
- Arbetssätt med ökad teamsamverkan mellan olika professioner för att möta individens behov i hemmet
- Kommunikation mellan regionen och kommunen har förstärkts på taktisk och operativ nivå
- Daglig uppföljning av utskrivningsklara och personer med betalningsansvar.

Kommunen upplever en god samverkan med regionen.

- ”Det finns överenskommelser och rutiner som beskriver processen men det brister i efterlevnad och funktionalitet i nuvarande process. Strukturer för samverkan finns på övergripande nivå men strukturen för hantering av frågor på lokal nivå brister.”

Många personer får hälso- och sjukvård av både regionens och kommunens hälso- och sjukvård. För att garantera en trygg och säker vård behövs samverkan på flera nivåer.

Linköpings kommun och Region Östergötland har kommit överens om en samverkansmodell mellan Linköpings kommun och regionen som planeras att sjasättas under våren för att säkra samverkan på strategisk, taktisk och operativ nivå.

Samverkan på taktisk och operativ nivå finns sedan flera år mellan Region Östergötland och Linköpings kommun, dels genom daglig avstämning gällande antal utskrivningsklara personer i behov av vård och omsorg inom Linköpings kommun samt genom veckovisa avstämningar mellan kommunen och regionen.

Medicinskt ansvariga (MAS, MAR) samverkar med verksamheter inom regionen, exempelvis:

- Smittskydd och vårdhygien
- Chefläkarenheten
- Läkarmedverkan i ordinärt boende och på särskilt boende
- Tandvårdsenheten
- Läkemedelsenheten
- Rehabilitering
- Läns-gemensamt hjälpmedelsråd
- Prehospital vård (ambulanssjukvård), Falck ambulans

Den 1 maj sker en stor omställning i Linköpings kommun till en områdesbaserad vård och omsorg i hemmet, där en och samma utförare inom ett geografiskt område ansvarar för hemsjukvård, hemrehabilitering och hemtjänst. Omställningen skapar förutsättningar för vårdgivare/utförare att arbeta med ett teambaserat arbetssätt, vilket även innefattar gemensam planering under vårdtid och utskrivning från slutet vård.

I samband med omställningen upprättas lokala överenskommelser för läkarmedverkan mellan alla vårdgivare/utförare av hemsjukvård och region Östergötlands vårdcentraler.

Medicinskt ansvariga sjuksköterskor och utvecklingsledare inom hälso- och sjukvård planerar en utbildningsinsats för kommande utförare/vårdgivare av hälso- och sjukvård i ordinärt boende gällande utskrivningsprocessen kopplat till kommunikationsverktyget Cosmic Link. Syftet är att ge kunskap och förutsättningar för följsamhet till utskrivningsprocessen.

- "Gemensamma mål för arbetet finns i upprättad överenskommelse, men dessa utgör inte någon tydlig styrning för det gemensamma arbetet och det har inte skett någon uppföljning av dessa mål. "

Under hösten har en länsgemensam arbetsgrupp för samordnad vård- och omsorgsplanering fått uppdrag via LGVO där Linköpings kommun är representerade. Syftet är att uppnå följsamhet till utskrivningsprocessen. I uppdraget ingår att identifiera brister i processen samt åtgärda och följa upp dessa.

- "Granskningen påvisar också att det har saknats system och strukturer för att gemensamt mellan kommunen och regionen arbeta med avvikelser och utveckling av processen avseende utskrivningsklara patienter."

Det saknas ett gemensamt system för avvikelshantering. Varje aktör har eget system. I kommunen finns en väg in via medicinskt ansvariga. Motsvarande funktion saknas hos regionen såväl inom slutenvård som öppenvård. Kommunen och regionen behöver fortsätta arbeta för att ha ett gemensamt kvalitetsarbete kring avvikelser för möjliggörande av att se trender och mönster samt åtgärder och uppföljning av dessa.

För Äldrenämnden

Jonatan Hermansson
Ordförande