

Mottagare
Regionens Revisorer
KPMG

Revisionsrapport - Granskning av samverkan i hemsjukvård

Sammanfattning

KPMGs samlade bedömning efter genomförd granskning av samverkan i hemsjukvården är att hälso- och sjukvårdsnämnden och socialnämnden delvis har en ändamålsenlig samverkan. KPMG rekommenderar socialnämnden och hälso- och sjukvårdsnämnden en rad åtgärder för att förbättra samverkan i hemsjukvården. Detta yttrande utgör ett gemensamt svar från socialnämnden och hälso- och sjukvårdsnämnden på föreslagna åtgärder.

Yttrande

KPMGs samlade bedömning utifrån granskningens syfte är att hälso- och sjukvårdsnämnden och socialnämnden delvis har en ändamålsenlig samverkan mellan kommunal hälso- och sjukvård samt regionens hälso- och sjukvård avseende hemsjukvård. Som resultat av genomförd granskning rekommenderar KPMG socialnämnden och hälso- och sjukvårdsnämnden en rad åtgärder för att förbättra samverkan i hemsjukvården. Revisionsuppdraget har varit avgränsat till att enbart fokusera på samverkan i hemsjukvård. Socialnämnden och hälso- och sjukvårdsnämnden vill framhålla att det hade varit värdefullt att inkludera samverkan med hemtjänsten. Detta både utifrån att processen måste hänga ihop och utgå från patient/brukare, men också utifrån att ökad samverkan mellan hemsjukvård och hemtjänst var huvudskälet till den överföring av uppdrag som gjordes när hemsjukvården som uppdrag flyttades till Socialnämnden.

- Fortsätta arbetet med att se över aktuella överenskommelser, riktlinjer och rutiner och säkerställa att dessa fungerar som stöd i det dagliga arbetet.*

Svar: Arbetet med framtagande av ramverk för primärvård pågår. Ramverket kommer att ersätta flera av de nuvarande överenskommelserna. Ramverket kommer också att innehålla en samlad bild av de överenskommelser som finns. Ramverket är planerat att beslutas av berörda nämnder i december.

Till ramverket kopplas gemensamma riktlinjer som ska utgöra stöd till medarbetet i det dagliga arbetet. Riktlinjerna beslutas av förvaltningschefer i samverkan. Till riktlinjerna kopplas vid behov

rutiner, rutinerna beslutas av verksamheter i samverkan alternativt inom en verksamhet beroende på karaktär. Allt finns samlat i det gemensamma dokumenthanteringssystemet Docpoint. På så sätt är tanken att medarbetare ska få konkret stöd i det vardagliga arbetet och att strategisk och operativ nivå tydligt ska hänga samman.

2. *Säkerställa att systematisk uppföljning sker av aktuella överenskommelser, riktlinjer och rutiner.*

Svar: Samverkansstrukturen- skola, vård och omsorg har arbetats om och förändrats från augusti 2024. Forumen som ingår i strukturen strategisk samverkansledning och operativ samverkansledning. Dessa forum tillsammans med gemensamt arbetsutskott mellan socialnämnd och hälso- och sjukvårdsnämnd är givna forum för systematisk uppföljning. Ramverk för primärvård ska årligen presenteras för berörda nämnder. Detta behöver föregås av en uppföljning. Formerna för detta arbetas fram inom strategisk samverkansledning respektive operativ samverkansledning.

3. *Gemensamt se över samt definiera tolkning av tröskelprincipen och kriterier för inskrivning i hemsjukvården.*

Svar: En gemensam tolkning är under framtagande i arbetet med ramverk för primärvård. Kriterier för inskrivning i hemsjukvård är framtagna i hemsjukvården och har förmedlats till primärvården för synpunktinhämtning. Inskrivning i hemsjukvård skall föregås av SIP/vårdplanering för att klargöra vilken vårdaktör som ansvarar för olika åtgärder samt vem som är fast vårdkontakt och fast läkarkontakt.

4. *Analysera vilka möjligheter som finns för att säkerställa funktionell informationsöverföring och kommunikation mellan samverkande parter.*

Svar: Ett inriktningsbeslut har tagits av förvaltningscheferna för hälso- och sjukvårdsförvaltningen och socialförvaltningen om att all medicinsk dokumentation ska ske i hälso- och sjukvårdens huvudjournalssystem TakeCare, dock är tidplanen för implementering ännu inte fastställd.

5. *Identifiera prioriterade behov av digitalt stöd för att säkerställa att kommunikations- och informationsöverföring förbättras.*

Svar: Utifrån verksamheternas behov är upphandling av kommunikationsplattform och att medicinsk dokumentation sker i samma journalssystem bedömt som prioriterade åtgärder. En kommunikationsplattform är upphandlad och ett införande projekt är påbörjat. Enligt tidplan ska breddinförande ske efter årsskiftet.

6. *Säkerställa att riktlinjer och rutiner för informationsöverföring mellan samverkande parter fastställs.*

Svar: Inom ramen för samverkansstrukturen skola, vård och omsorg är uppdrag initierat för att i samband med införandet av kommunikationsplattformen revidera riktlinjen för trygg och effektiv utskrivning samt tillhörande rutiner. Den gemensamma riktlinjen beslutas av strategisk samverkansledning och förvaltas i operativ samverkansledning.

7. *Fortsätta arbetet med att säkerställa att avvikelserna i samverkan rapporteras, analyseras och leder till förbättringar och utveckling i samverkan.*

Svar: Avvikelser gällande egenregiverksamheter rapporteras och hanteras i Flexite där de analyseras, åtgärder vidtas och information återkopplas till rapportör.

Grunden är att händelser ska hanteras nära där händelsen inträffat. När det identifierats inledningsvis att en avvikelse berör båda förvaltningar kan en sk händelseanalys initieras i samråd mellan chefläkare och MAS, och med utsedda händelseanalysledare från endera förvaltning. Om det framkommer under pågående utredning att en händelse även berör den andra förvaltningen så tas kontakt för avstämning. I vissa fall kan en händelse ha utretts i båda förvaltningarna parallellt. I sådana fall återkopplas resultatet till den andra förvaltningen.

Allvarliga avvikelser hanteras av chefläkare/medicinskt ansvarig sjuksköterska och rapporteras vidare till IVO enligt lex Maria.

Det har gjorts ett fördjupningsarbete kring avvikelser som rör läkemedel inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Ett liknande projekt har initierats avseende läkemedelshanteringen inom socialförvaltningen. Resultatet av fördjupningsarbetena har presenterats eller kommer att presenteras inom samverkansstrukturen, för att tillse att lärdomar av inträffade händelser kan bli ett underlag för förbättringsarbeten inom båda förvaltningarna.

Det finns en gemensam ambition att i ökad utsträckning ta del av resultat gemensamt för att öka lärandet och utveckla samverkan. Detta arbete leds av chefläkare/medicinskt ansvarig sjuksköterska.

Hälsa- och sjukvårdsnämnden, Socialnämnden

Filip Reinhag
Ordförande hälso-och sjukvårdsnämnden

Håkan Ericsson
Ordförande socialnämnden

Marie Loob
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Marica Gardell
Socialdirektör

