



**Vår gemensamma
patient och brukare**

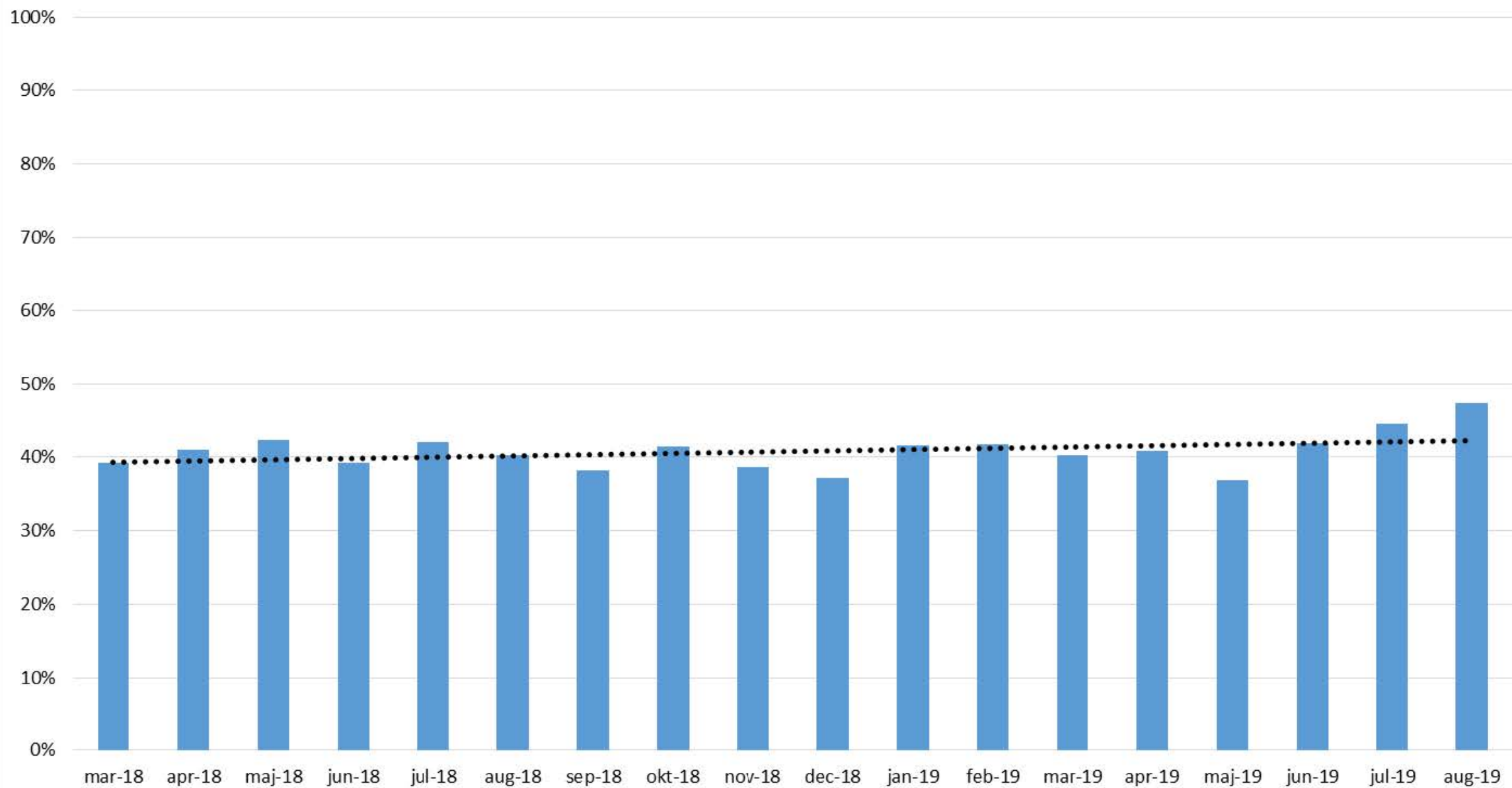
vårt gemensamma uppdrag

Patienten som huvudaktör i slutenvård

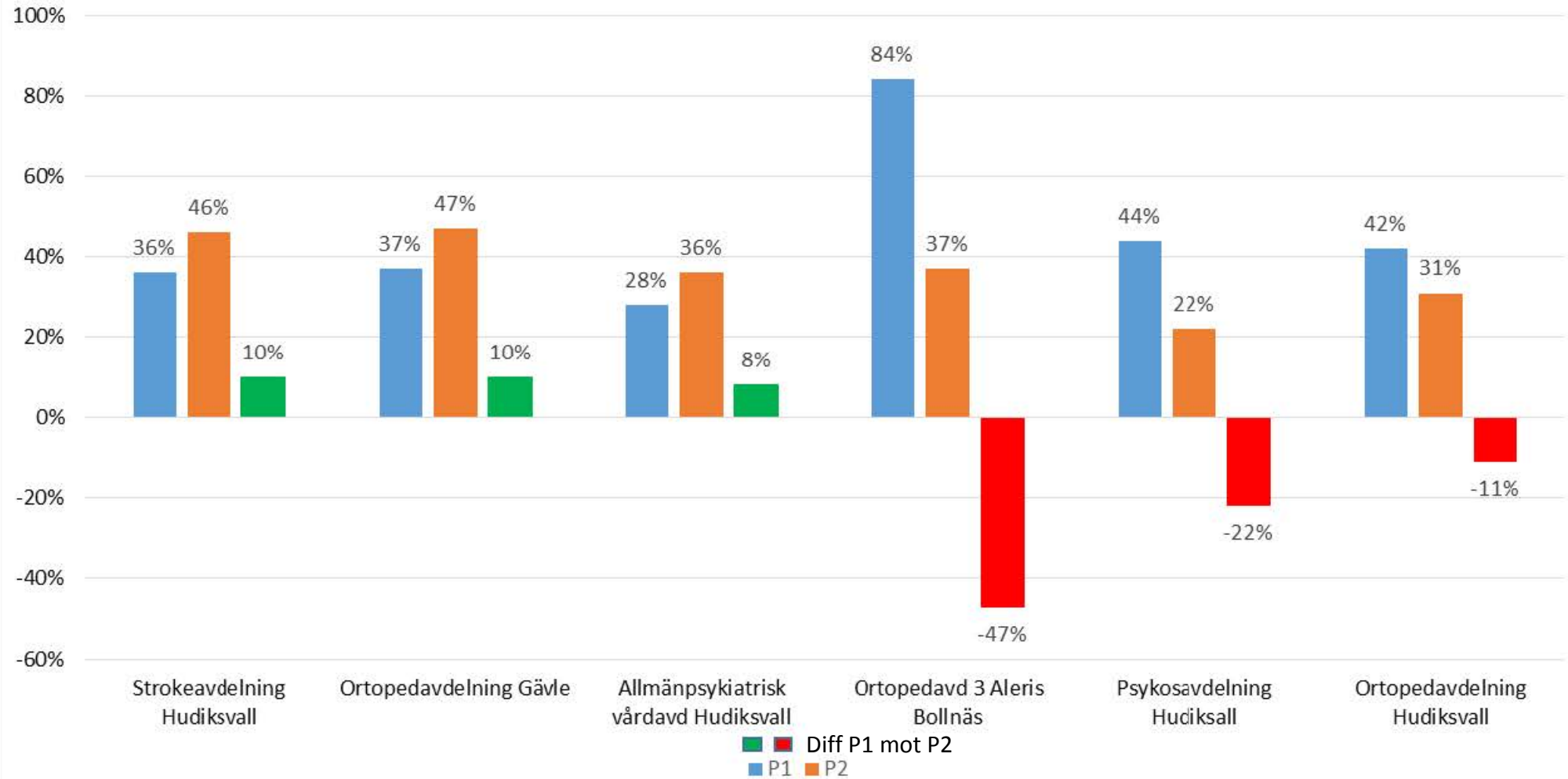


**Vår gemensamma
patient och brukare**
vårt gemensamma uppdrag

Andel inskrivningsmeddelande skickade inom 24 timmar, totalt alla vårdavdelningar



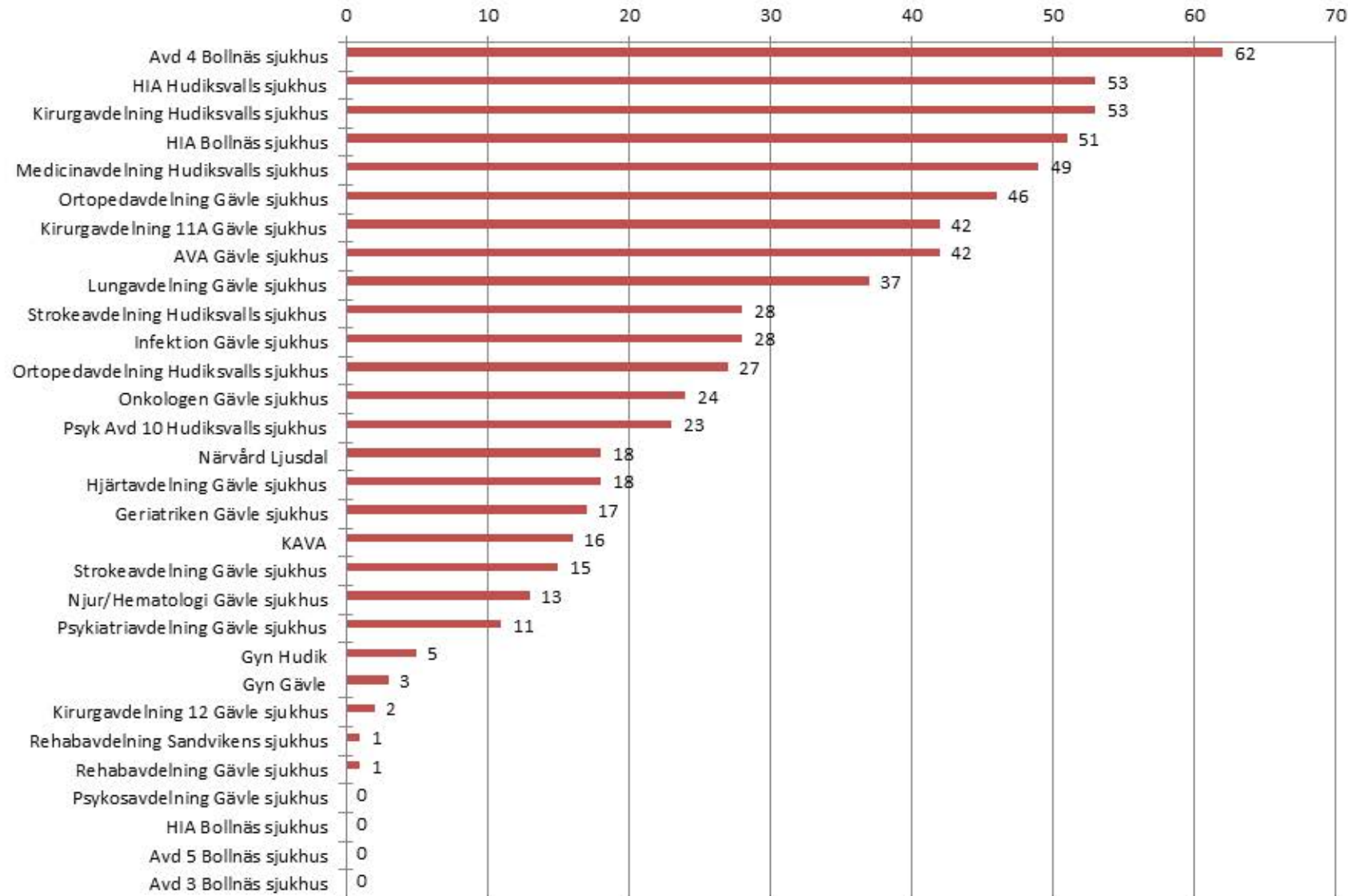
De enheter med störst förändring från period 1 till period 2 avseende Andel inskrivningsmeddelande som skickats inom 24 timmar



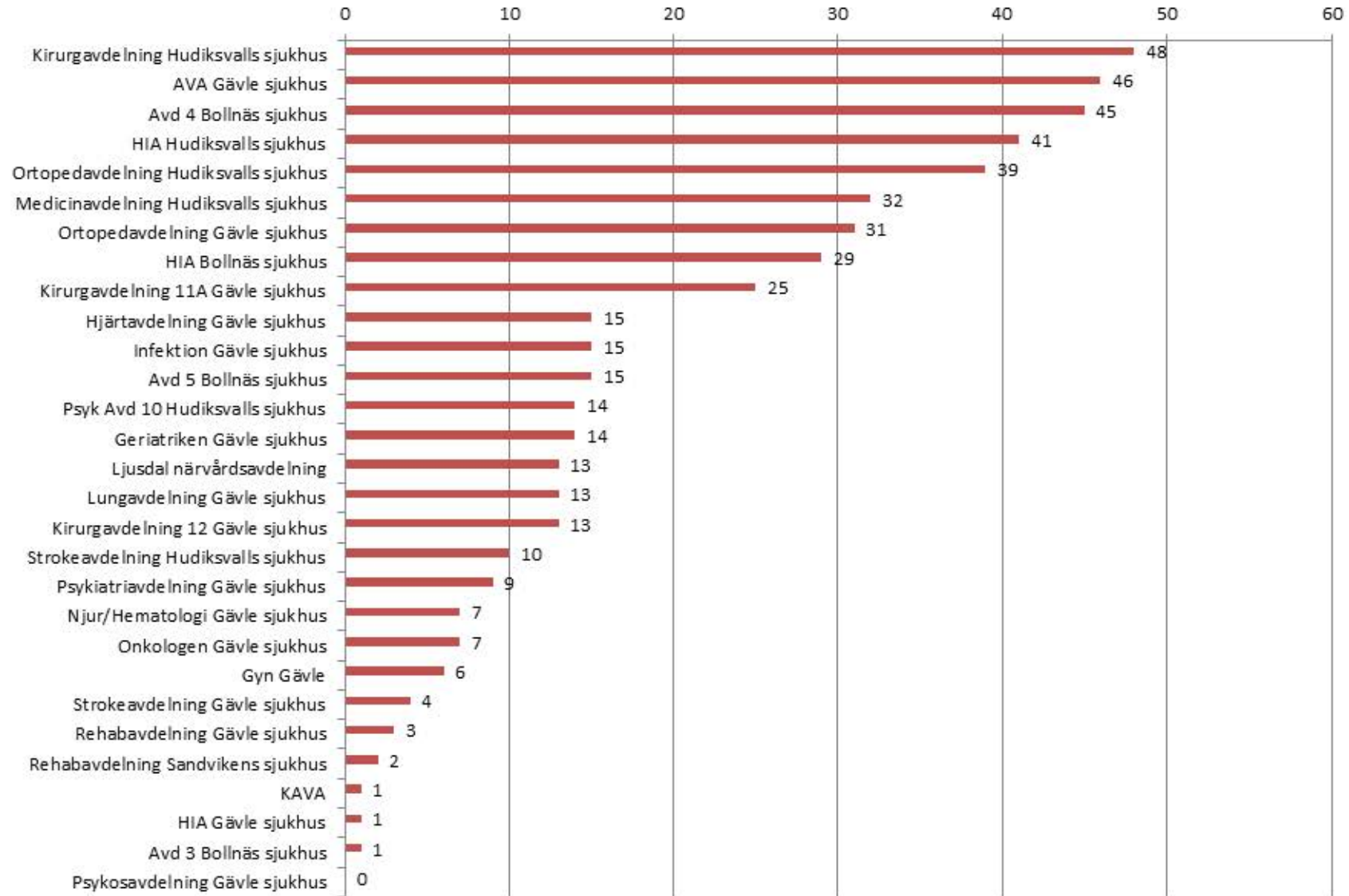
P1 = Mar 18-Sep 18.
Grönt = positivt

P2 = Okt 18-Aug 19.
Rött = negativt

Antal ändrade planerade utskrivningsdatum per enhet under juli



Antal ändrade planerade utskrivningsdatum per enhet under augusti



Patientbroschyr



**Vår gemensamma
patient och brukare**
vårt gemensamma uppdrag

- A) Hur kan du i din verksamhet arbeta så att patienten verkligen är delaktig huvudaktör? Vilka är "nycklarna" till förändrat förhållningssätt – har vi en gemensam mental resa att göra?
- B) Hur kan du underlätta för slutenvården så att all behövlig fakta kommer till dem och därmed till patienten?
- C) Hur kan vi alla hjälpas åt så att patienten får kännedom om vem som är den fasta vårdkontakten och dennes kontaktuppgifter?

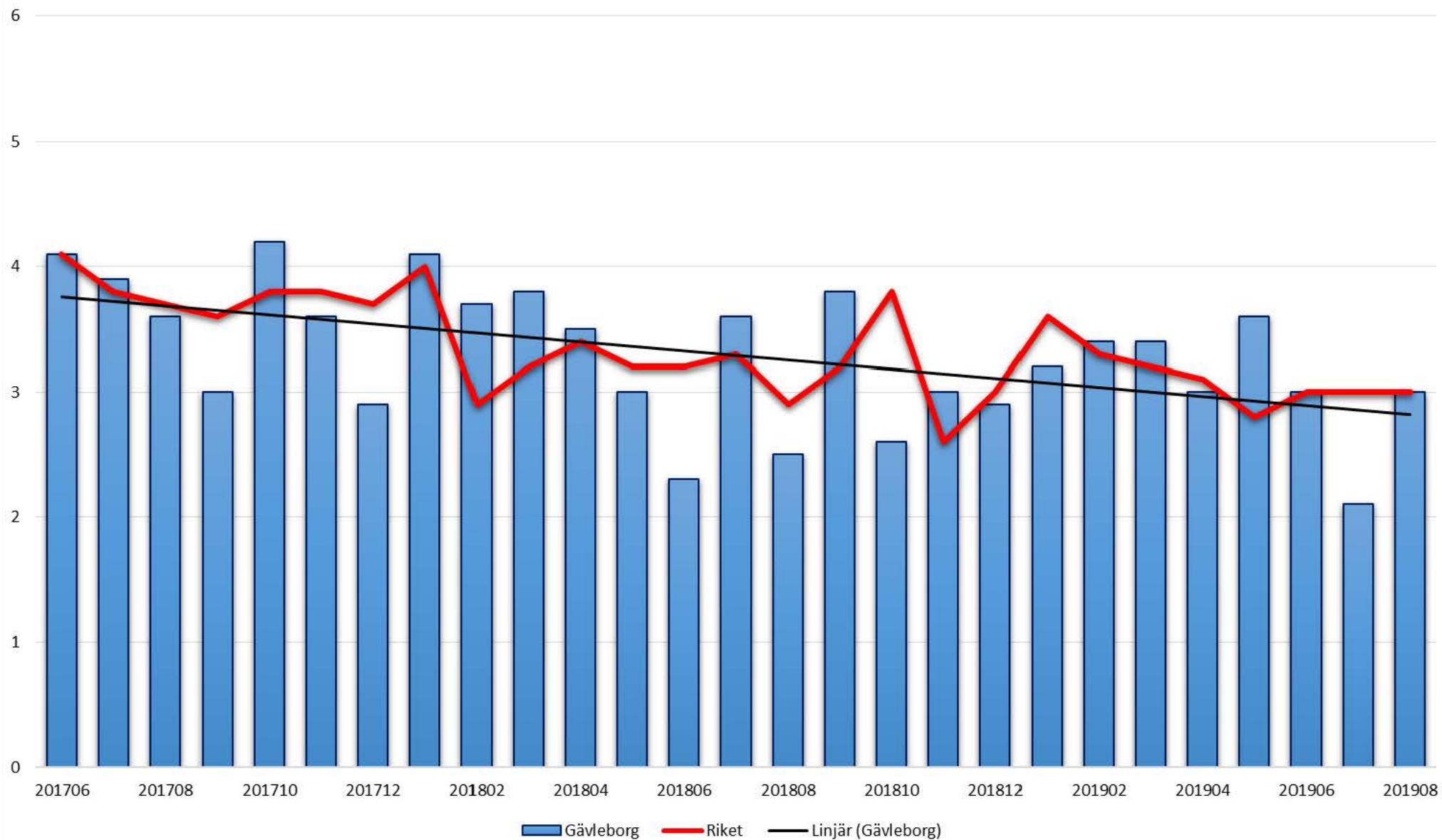


Patienten som huvudaktör i planeringen för sin hemgång

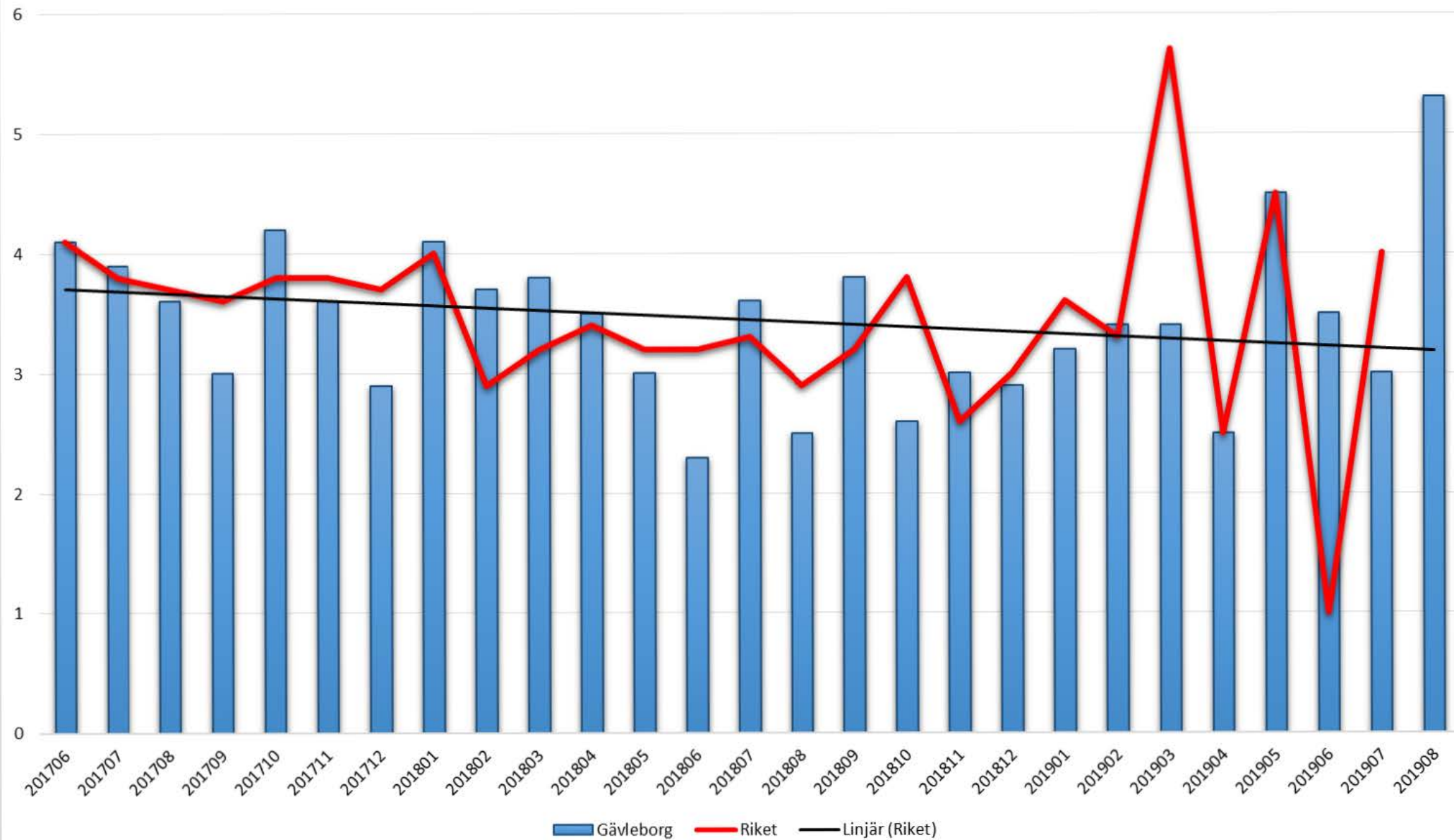


**Vår gemensamma
patient och brukare**
vårt gemensamma uppdrag

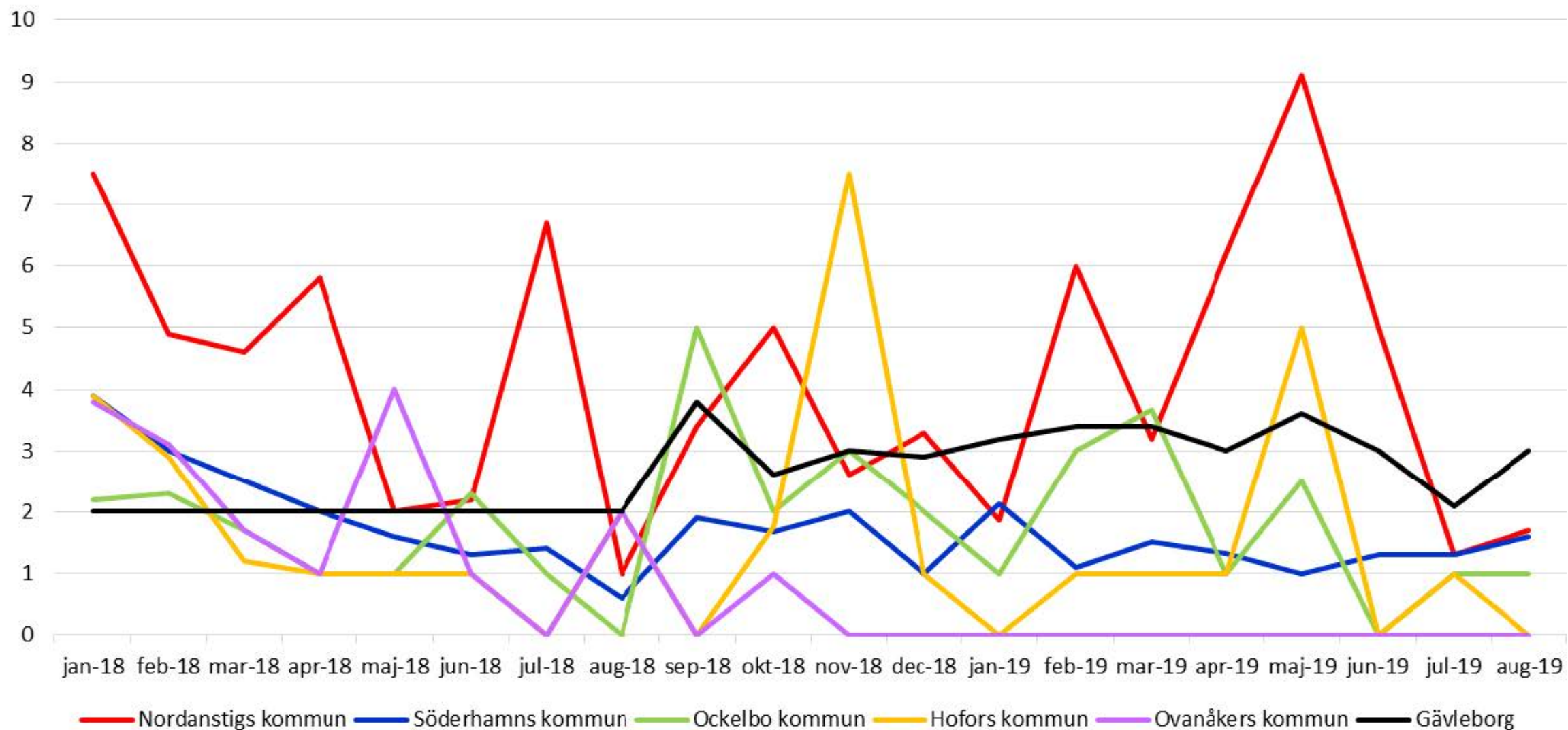
Antal dagar i medel avseende utskrivningsklara dagar från somatisk vård
juni 17 - aug 19



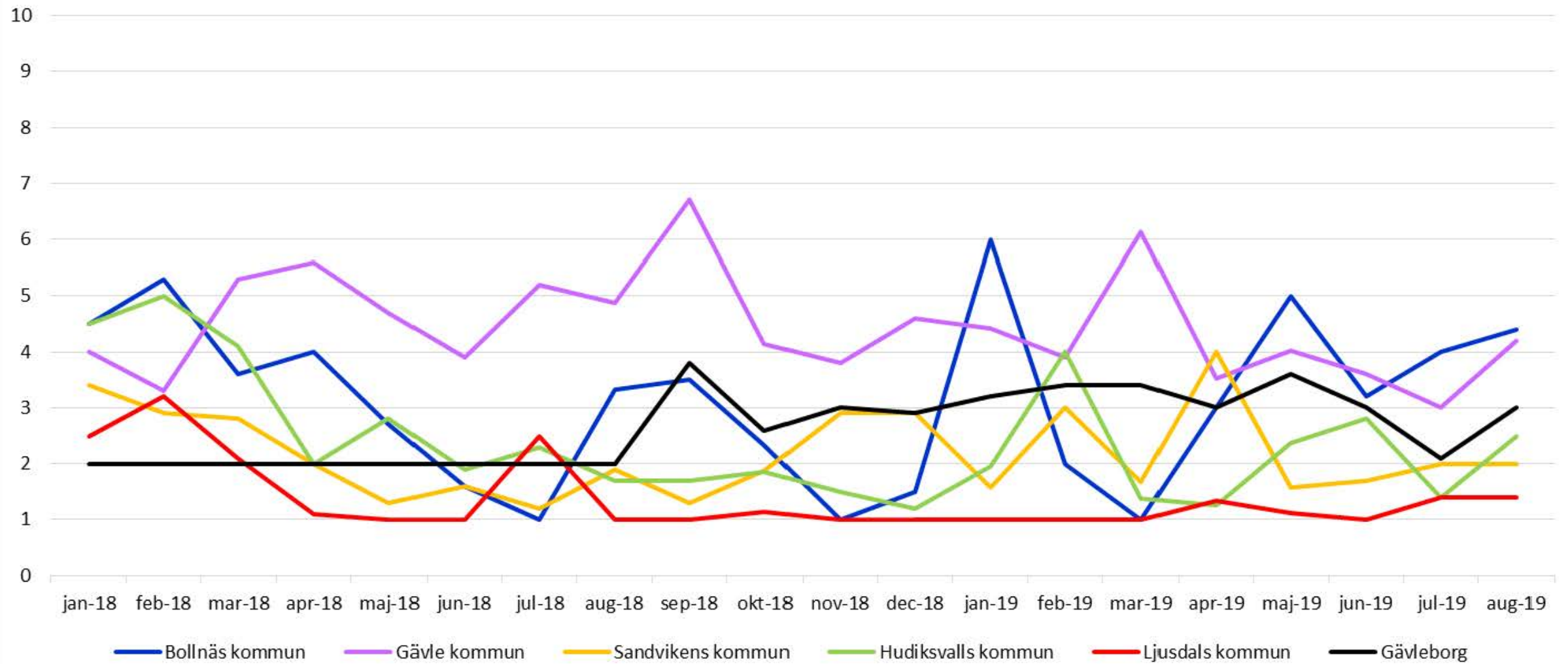
Antal dagar i medel avseende utskrivningsklara dagar från psykiatrisk vård jun 2017-aug 2019



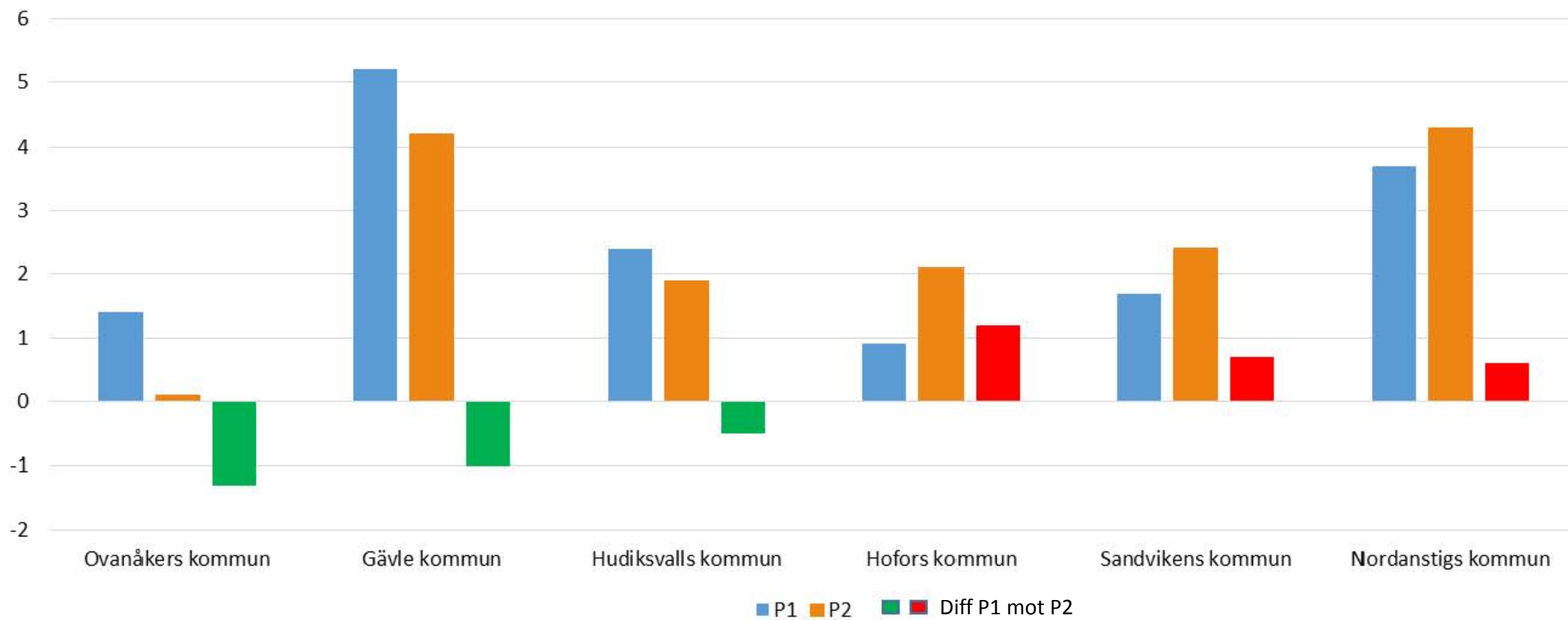
Antal utskrivningsklara dagar i medel för somatiken per kommun



Antal utskrivningsklara dagar i medel för somatiken per kommun



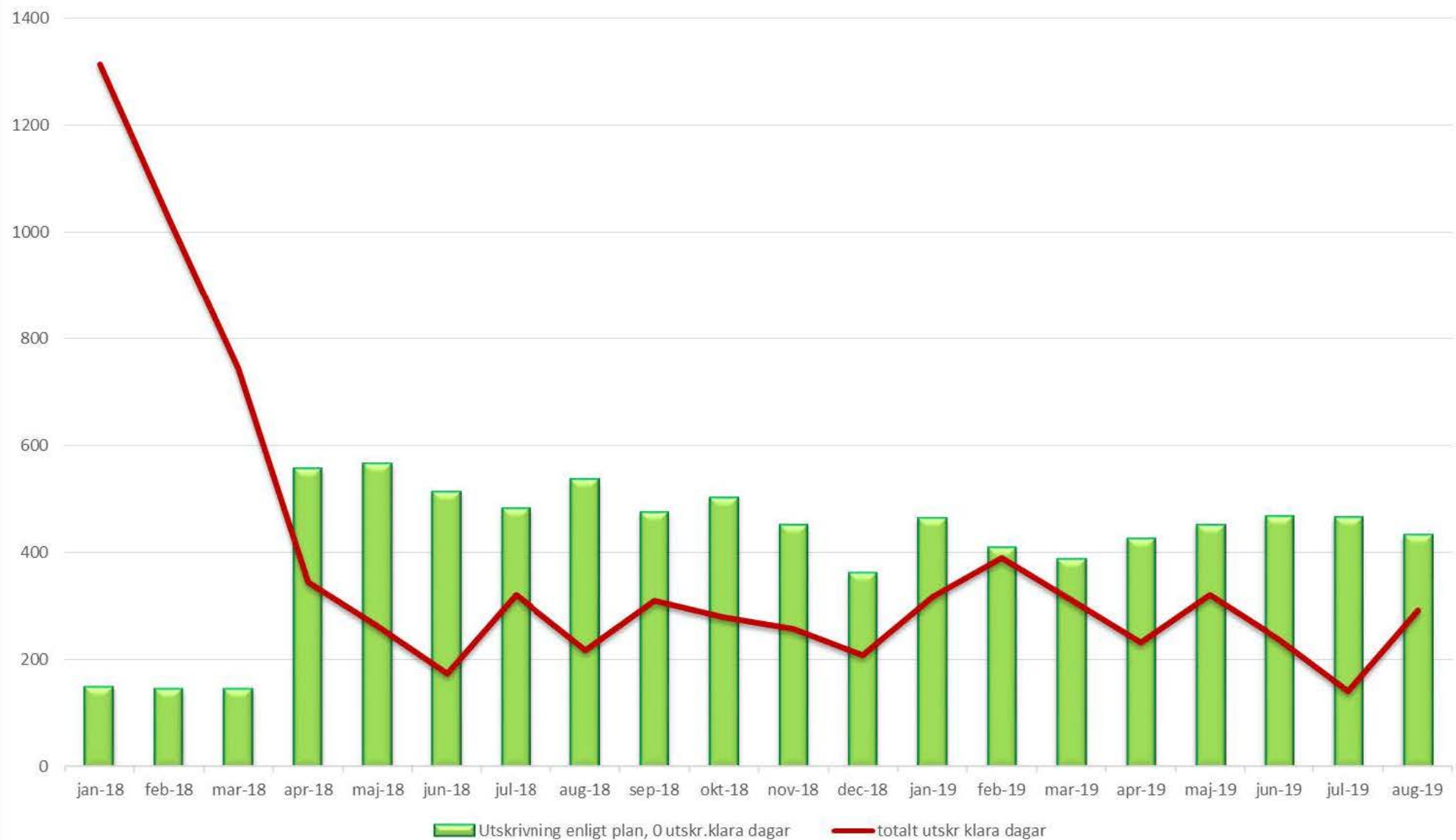
De kommuner med störst förändring från period 1 till period 2 avseende Utskrivningsklara dagar i medel



P1 = Mar 18-Sep 18.
Grönt = positivt

P2 = Okt 18-Aug 19.
Rött = negativt

Antal utskrivningsklara dagar per månad ("Noll dagar" och **totalt utskrivningsklara dagar**)



- A) Vad hindrar genomslag för den nya individuella planeringen för den enskilde i sin vård- och omsorgsresa? De hinder som du upplever, vad ska du göra åt dem?
- B) Hur kan varje parts medarbetare förbättra förutsättningarna för läkarmedverkan i både slutenvård och öppenvård? Vilka är de viktigaste faktorerna som kan ge den enskilde tryggheten vad gäller läkaransvaret?
- C) Vilken är er analys av orsaker till skillnader i väntan på hemgång för invånare i olika kommuner?



Individanpassad samverkan



**Vår gemensamma
patient och brukare**
vårt gemensamma uppdrag

SIP- kallelser i IT-stödet LifeCare i utskrivningsprocessen (SPU)

	P1		P2	
	Antal	Andel	Antal	Andel
Skickade kallelser total	1069	16%	878	8%
Skickade kallelser inom 3 dagar	366	6%	310	3%
Vårdkontakter totalt	6503		10648	

P1 = Mar 18-Sep 18.

P2 = Okt 18-Aug 19.

	Antal P1	andelen av totalt skickade	Antal P2	andelen av totalt skickade	Diff P1 mot P2
På sjukhuset	284	27%	428	49%	22%
I hemmet	134	13%	191	22%	9%
Telefon/Video	78	7%	141	16%	9%
Annat	13	1%	25	3%	2%

Forum för SIP



Vår gemensamma
patient och brukare
vårt gemensamma uppdrag

De enheter med störst förändring från period 1 till period 2 avseende SIP kallelser i IT-stödet LifeCare i utskrivningsprocessen (SPU)

Kommun	2018 = P1	2019 = P2	Diff P1 mot P2
	Antal skickade kallelser	Antal skickade kallelser	
Nordanstig Hemsjukvård/Säbo	4	18	14
HSV/SäBo Gävle	11	22	11
HSV/SÄBO Hofors	0	4	4

P1 = Mar 18-Sep 18.

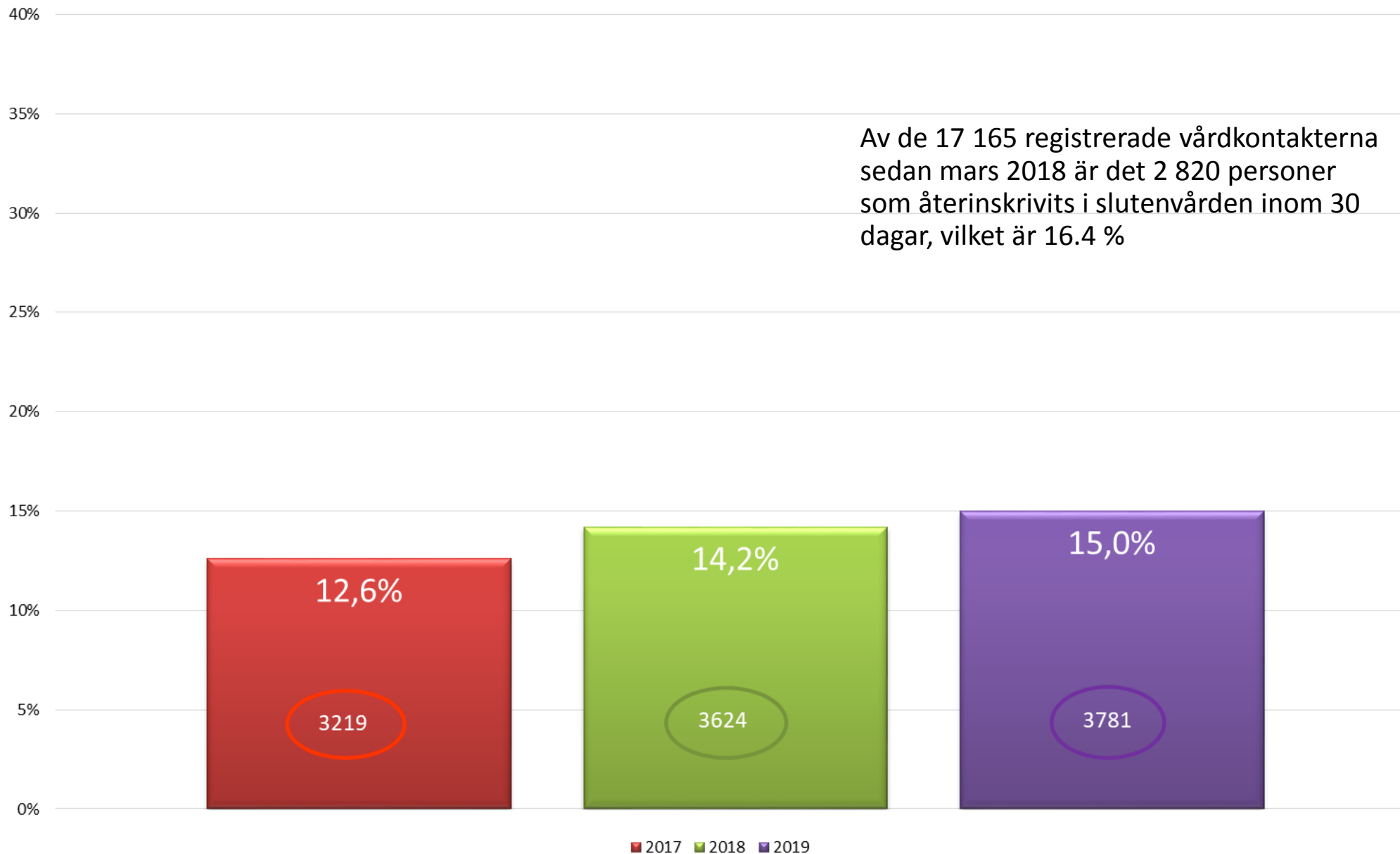
Hälsocentral	2018 = P1	2019 = P2	Diff P1 mot P2
	Antal skickade kallelser	Antal skickade kallelser	
Strömsbro Din hälsocentral	26	57	31
Hudiksvall Din hälsocentral	25	50	25
Ljusdal - Ramsjö Din hälsocentral	16	42	26

P2 = Okt 18-Aug 19.

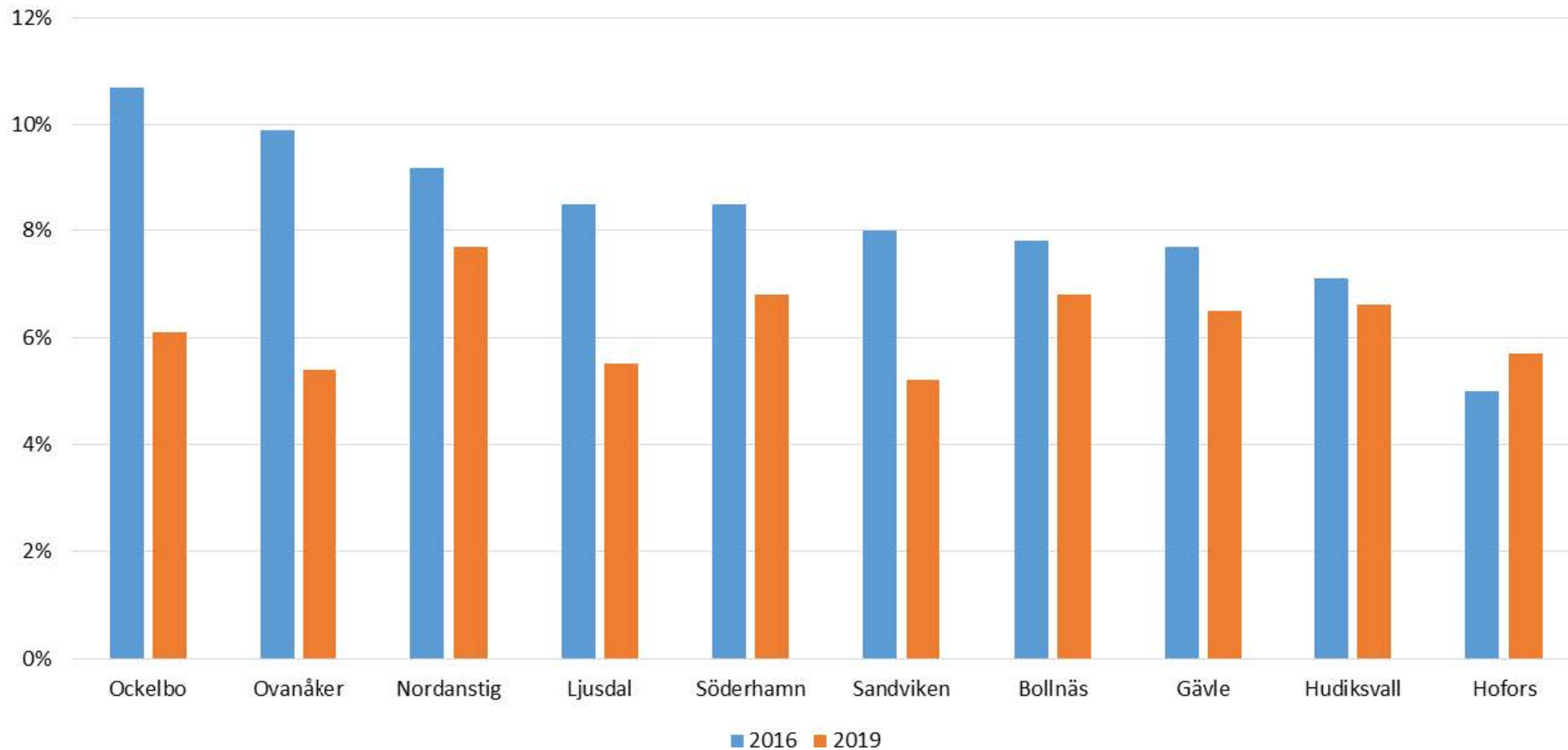


Vår gemensamma patient och brukare
vårt gemensamma uppdrag

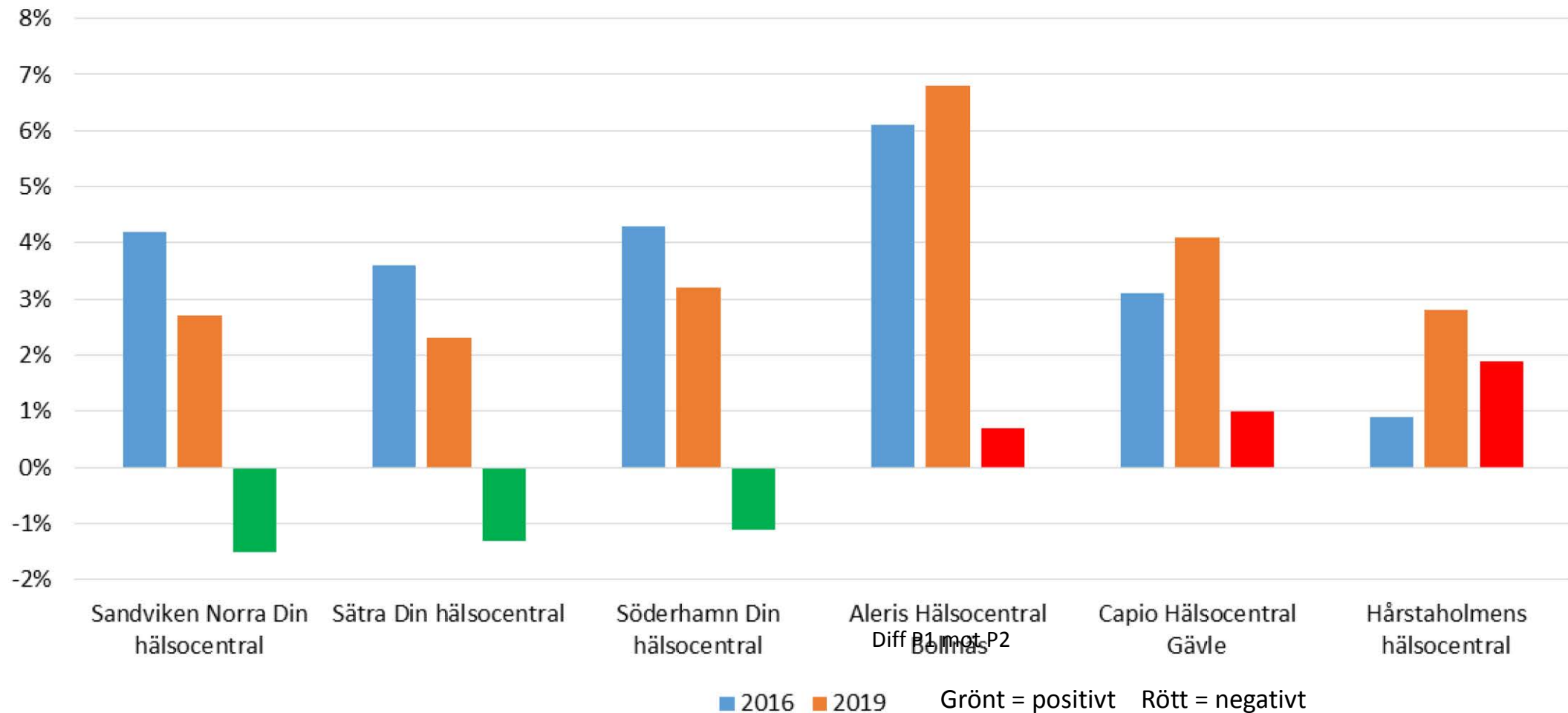
Andelen återinskrivna totalt i regionen tom augusti per år



Förändring jan-aug 2016 mot jan-aug 2019 avseende andel vårdtillfällen gällande undvikbar slutenvård



De hälsocentraler med störst förändring jan- aug 2016 mot jan-aug 2019
avseende andel vårdtillfällen gällande undvikbar slutenvård



- A) Hur kan nuvarande lagstiftning bidra till att inskrivning/återinskrivning på sjukhus undviks i högre grad? Hur säkerställer du att detta blir verklighet?
- B) Hur ser arbetet ut för att öka upprättande av SIP, både i slutenvårdsprocessen och i den öppna vården, så att fler personer får sin egen plan med uppföljning? Hur kan vi göra upp med myter om SIP?
- C) Vad är orsaken till att "våldigt" mycket s.k. SIP upprättas på sjukhus? Vad behövs för att komma ur gamla hjulspår?

