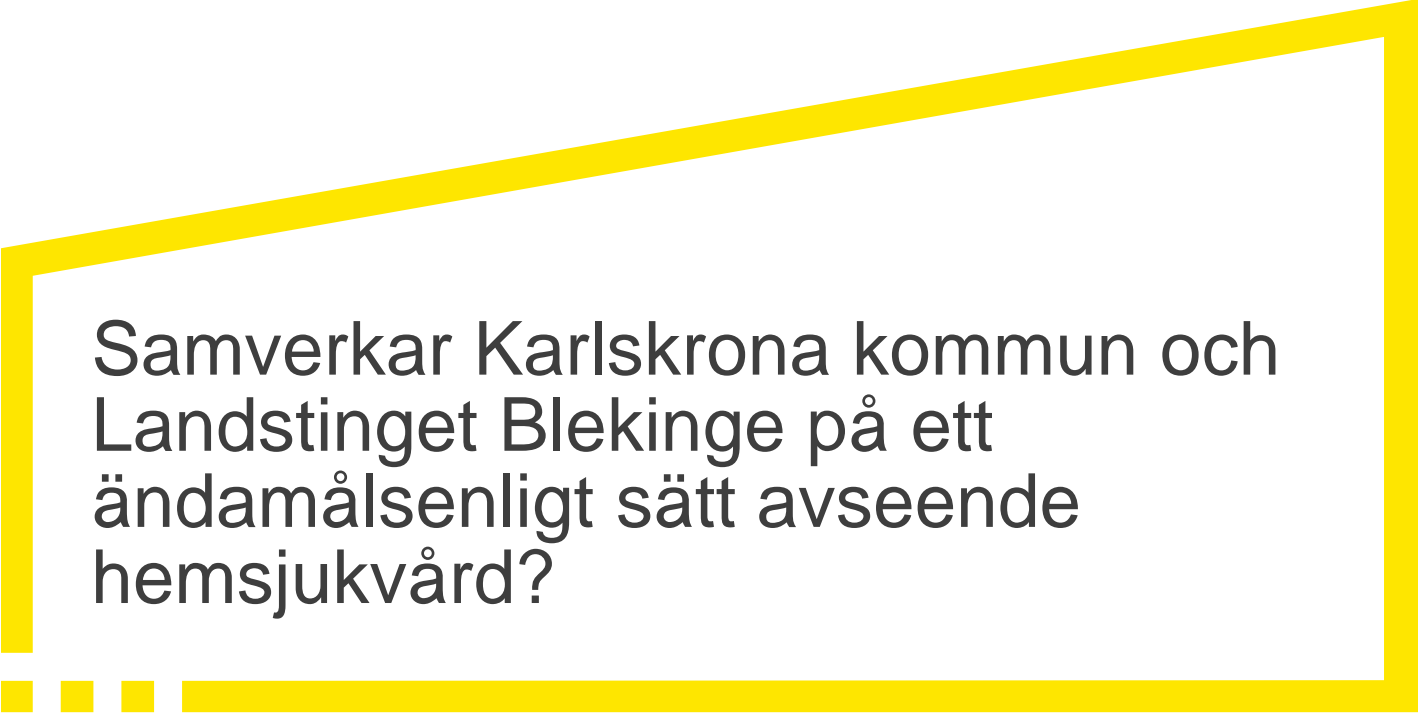


Granskning av hemsjukvården

Landstinget Blekinge och Karlskrona
kommun

Ann-Mari Ek



Samverkar Karlskrona kommun och
Landstinget Blekinge på ett
ändamålsenligt sätt avseende
hemsjukvård?



The better the question. The better the answer.
The better the world works.

Sammanfattande bedömning

- ▶ Vår sammanfattande bedömning är att samverkan avseende hemsjukvård i ordinärt boende inte fullt ut fungerar tillfredsställande.

Bakgrund

- ▶ Ansvaret för hemsjukvård i ordinärt boende i Blekinge län överfördes från landstinget till kommunerna fr.o.m. den 1 januari 2013.
- ▶ Hemsjukvården har ansvar för personer som behöver sjukvårdsinsatser och som inte på egen hand kan ta sig till vårdcentral eller annan mottagning för att få sjukvård. Kommunens sjuksköterskor, arbetsterapeuter och sjukgymnaster ansvarar för hälso- och sjukvårdsinsatser upp till och med sjuksköterskenivå. Landstinget svarar för läkarmedverkan.
- ▶ Det finns ett tydligt behov av att samordna hälso- och sjukvårdsinsatserna så att patientsäkerheten säkerställs.

Identifierade riskområden inför kommunaliseringen

▶ Olika journalsystem

Detta kommer att säkerställas genom att kommunerna och landstinget ansluter sig till Nationella Patient Översikten (NPÖ) och därmed kan den hälso- och sjukvårdspersonal som har en vårdrelation till patienten läsa den andra huvudmannens journal under förutsättning att patienten lämnar sitt medgivande.

▶ Tillgången till läkarmedverkan i hemsjukvården

Läkarmedverkan i hemsjukvården kommer att säkerställas med ett länsavtal mellan landstinget i Blekinge och länets kommuner och konkretiseras i lokala överenskommelser mellan varje kommun och varje hälsocentral.

Iakttagelser

- ▶ De huvudsakliga problemområdena i samverkan är identiska med de två riskområden som identifierades inför kommunaliseringen: olika journalsystem och tillgången till läkarmedverkan.



Informationsöverföring

- ▶ NPÖ löser inte fullt ut problemet att huvudmännen har olika journalsystem.
 - Informationen i NPÖ är inte alltid uppdaterad
 - Informationen som lämnas i NPÖ är inte heltäckande
 - Några kommunanställda har läsbehörighet till landstingets journalsystem
 - Landstingspersonal ser inte kommunens journal
- ▶ Bristfällig informationsöverföring gällande medicinsk information på individnivå innebär risker för patientsäkerheten.

- -

Läkarmedverkan

- ▶ **Bristande läkarbemanning vid vårdcentralerna**
 - påverkar tillgänglighet och kontinuitet på ett negativt sätt.
- ▶ **Olika svårt för hemsjukvården att få kontakt med läkare**
 - Upp till varje vårdcentral att organisera läkarförsörjningen vilket leder till olikheter.
 - Det saknas lokala överenskommelser mellan Karlskrona kommun och vårdcentralerna.
- ▶ Om läkaren inte har möjlighet att göra hembesök finns det risk för att patienten hänvisas till akutmottagning trots att problemet kanske hade kunnat åtgärdas i hemmet.

Uppföljning

- ▶ Enligt vår bedömning behöver styrningen och uppföljningen av hemsjukvården utvecklas.
- ▶ Avtal mellan landstinget och kommunerna om övertagande av ansvar för hemsjukvården och avtal om läkarmedverkan har inte följts upp inom fastställda tidsramar. Det finns ingen beskrivning av nuläget vid kommunaliseringen att utgå från.
- ▶ Landstingsstyrelsens uppföljning av Hälsoval Blekinge gör det inte möjligt att följa utvecklingen avseende läkarmedverkan för patienter med hemsjukvård i ordinärt boende. Nämnden för primärvård och tandvård samt nämnden för Blekingesjukhuset har inte heller utvecklat mått som fångar det området.

Uppföljning

- ▶ Ansvariga nämnder och styrelse håller sig inte informerade om vad som sker inom ramen för LSVO.
- ▶ Det sker ingen samlad analys av vad som framkommer i uppföljningar gjorda av LSVO, Hälsoval Blekinge och nämnderna.
- ▶ Landstingsstyrelsen vidtar åtgärder med anledning av bemanningsproblematik inom primärvården. Några åtgärder som specifikt berör läkarmedverkan i hemsjukvården har inte vidtagits.

Samverkan

- ▶ Landstingsfullmäktige och kommunfullmäktige beslutade vid kommunaliseringen att landstinget och kommunerna i samverkan skulle ta fram förslag till reglemente för en mellan huvudmännen gemensam nämnd eller annan samverkansform och redovisa detta förslag senast årsskiftet 2012-2013.
- ▶ Någon sådan politisk samverkansform har inte bildats.

Rekommendationer

- ▶ Säkerställ att samverkan sker på politisk nivå.
- ▶ Stärk uppföljningen av vårdcentralernas läkarmedverkan vid hemsjukvård i ordinärt boende.
- ▶ Säkerställ att informationsöverföringen mellan landsting och kommun fungerar.

Rekommendationer

- ▶ Tillse att lokala överenskommelser om läkarmedverkan arbetas fram.
- ▶ Utveckla uppföljningen av samverkan. Ta del av minnesanteckning från samverkansorganet LSVO och säkerställ att överenskommelser förs till beslut.
- ▶ Gör en samlad analys av information som framkommer i uppföljningar gjorda av LSVO, hälsoval Blekinge samt berörda nämnder.

Tack!