Region Stockholm

10
Justering i befintliga upphandlade geriatriska vårdavtal gällande Förstärkt utskrivning efter slutenvårdstillfälle HSN 2022-0555

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Specialiserad vård.
Camilla Westin

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2022-05-05

HSN 2022-0555

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Justering i befintliga upphandlade geriatriska vårdavtal gällande Förstärkt utskrivning efter slutenvårdstillfälle

Ärendebeskrivning
Justering av inställelsetiden av vårdgivarens första hembesök efter utskrivning från slutenvård till patienter med Förstärkt utskrivning.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande

Ärendets beredning
Ärendet har beretts i Seniorvårdsberedningen.

Förslag till beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att justera inställelsetiden i befintliga upphandlade geriatriska vårdavtal som har uppdraget Förstärkt utskrivning efter slutenvårdstillfälle.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
Sollentunageriatriken startade i november 2020 med ett utökat uppdrag. De nya uppdragen är en del av den sammanhållna geriatriska vården där geriatriken tar ett större ansvar efter utskrivning.

Ett av uppdragen är Förstärkt utskrivning (FU), vilket innebär att vårdgivaren inom det geografiska ansvarsområdet ska erbjuda Förstärkt utskrivning efter slutenvårdstillfälle till patient som bedöms ha fortsatt behov av det geriatriska teamet efter utskrivning från slutenvården. Målet är att minska behovet av återinläggning genom att säkerställa en trygg och

säker hemgång samt tillse en god vård i hemmet. Förstärkt utskrivning efter slutenvårdstillfälle ska gälla under en begränsad period (maximalt i tjugoen (21) dagar och avslutas när behovet bedöms vara tillgodosett. Medelvårdtiden är på sju (7) dagar.

Vårdgivaren ska i god tid före utskrivning från slutenvården informera mottagande verksamhet och patientens fasta vårdkontakt om att patienten kommer att omfattas av och har tackat ja till Förstärkt utskrivning efter slutenvårdstillfälle. I uppdragsbeskrivningen ställs det krav på bland annat inställelsetid. Vårdgivaren ska genomföra första hembesöket inom tjugofyra (24) timmar efter utskrivning från slutenvården.

Under vårdperioden i FU ska Vårdgivaren
- ge patienten ett direktnummer där Vårdgivaren kan nås dygnet runt och med patientens tillåtelse ska numret även göras tillgängligt för närstående och eventuella omsorgsgivare
- ha kontinuerlig kontakt med patienten genom hembesök och/eller på öppenvårdsmottagningen samt via telefon
- ha kontinuerlig dialog med mottagande verksamhet, patientens fasta vårdkontakt och ansvarig för eventuella omsorgsinsatser
- tillhandahålla bedömning och vård i hemmet dygnet runt, årets alla dagar
- tillhandahålla direktintag till slutenvården utan remissförfarande.

Under vårdperioden ska Vårdgivaren säkerställa att patientens
- hela vårdbehov tillgodoses
- rehabiliteringsplan genomförs, följs upp och utvärderas
- behov av hjälpmedel, förbrukningsmaterial och näringsprodukter är tillgodosett vid patientens hemkomst och därefter under hela vårdperioden.

Vårdgivaren ska i god tid innan vårdperioden avslutas
- informera ansvarig husläkarmottagning och/eller patientens fasta vårdkontakt om planerat datum för avslut av förstärkt utskrivning efter slutenvårdstillfälle
- utvärdera den förstärkta utskrivningen och identifiera fortsatt vård- och omsorgsbehov tillsammans med mottagande verksamhet, och/eller patientens fasta vårdkontakt samt patienten
- säkerställa att patient med fortsatt rehabiliteringsbehov kan fullfölja sin rehabilitering i annan öppen vårdform
- delta vid samordnad individuell plan (SIP) om så efterfrågas.

Nyligen upphandlades geriatrik vid Dalens- och Handens sjukhus där Förstärkt utskrivning också är en del av uppdraget samt att SLSO:s två kliniker har ett tilläggsuppdrag innehållande bland annat Förstärkt utskrivning. Fortsättningsvis kommer även vårdvalen inom geriatrik och övriga geriatriska upphandlade avtal utifrån deras förutsättningar få uppdraget.

Överväganden
Under 2021 har förvaltningen haft löpande kontakter och uppföljning av uppdraget på Sollentunageriatriken.

I korta drag går det till så att patienten oftast åker hem under förmiddag eller eftermiddag. I hemmet möter hemtjänst, hemsjukvård och i vissa fall öppenvårdsrehabilitering upp patienten. I många fall tillsammans med en närstående. Geriatriken gör sedan det första hembesöket dagen efter på förmiddagen eller runt lunchtid. Förstärkt utskrivning fungerar mycket väl och är väldigt uppskattat av både patient och närstående och innebär en trygghet för alla inblandade.

Dock kan patienten uppleva att det är många människor i hemmet det första dygnet efter hemkomst och ha svårt att ta till sig all information. På grund av den anledningen vill förvaltningen justera inställelsetiden. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen förslår att vårdgivaren ska genomföra första hembesöket inom tjugofyra till sjuttiotvå (24-72) timmar.

Då Förstärkt utskrivning ska utvärdera insatser i hemmet utifrån patientens vårdbehov ska första besöket ske när insatser i hemmet kommit igång. Första besöket ska därför ske inom 24-72 timmar men styras av patientens behov. Kontinuerlig kontakt med hemsjukvård och kommunala resurser sker löpande där geriatriken har ett samordningsansvar initialt efter utskrivning från slutenvård.

Justeringen innebär inte att vårdgivaren alltid gör första hembesöket två eller tre dagar efter hemkomst utan justeringen av inställelsetiden är för att vårdgivaren ska kunna arbeta mer flexibelt utifrån varje enskild patients behov och förutsättningar.

Vårdgivaren ska vid försämrat hälsotillstånd alltid kunna göra hembesök inom två (2) timmar.

Ekonomiska konsekvenser
Inga ytterligare ekonomiska konsekvenser.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Förslag till beslut förväntas få oförändrade konsekvenser för patientsäkerhet.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Förslag till beslut förväntas få oförändrade konsekvenser för jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser
Förslag till beslut förväntas få oförändrade miljökonsekvenser.

Administrativa konsekvenser
Förslag till beslut förväntas få oförändrade administrativa konsekvenser.

Anders Ahlsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Hanberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Anders Ahlsson, 2022-05-05