

# Analys och ekonomi vid in-och utskrivning i slutenvården

Praktiska anvisningar

för samverkan mellan Region Kalmar län,  
kommunerna samt skolan i Kalmar län

**2022**



**Läns-gemensam ledning i samverkan**

Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län



## Innehåll

<b>Inledning</b> .....	3
<b>Gemensam ledstjärna och målbild</b> .....	3
<b>Mål</b> .....	3
<b>Målgrupp</b> .....	4
<b>Del 1 - Uppföljning och analys</b> .....	4
Analysgrupper .....	4
Analysgruppernas sammansättning .....	4
Analysgruppernas uppdrag .....	4
Underlag för analys .....	5
Samverkansgrupper.....	5
Samverkansgruppernas uppdrag.....	5
Informationsöverföringsgruppen .....	5
Informationsöverföringsgruppens uppdrag inom in- och utskrivningsprocessen .....	6
<b>Del 2 – Ekonomisk reglering</b> .....	6
Underlag för ekonomisk reglering.....	6
Indikator utskrivningsklara dagar .....	7
<b>Beslutad av och revideras</b> .....	7
Ändringshistorik .....	7

## Inledning

Denna praktiska anvisning beskriver hur uppföljning och analys av inskrivnings- och utskrivningsprocessen i slutenvården ska ske och hur förbättringsåtgärder tas fram och hanteras utifrån olika samverkansgrupper och roller i kommunerna och regionen. Den praktiska anvisningen beskriver också hur uppföljning och underlag för ekonomisk reglering ska hanteras och denna anvisning delas därför upp i två delar.

Syftet är att vid in- och utskrivning i slutenvården ha processer som främjar en god och nära vård på rätt vårdnivå och en socialtjänst av god kvalitet för den enskilde som behöver insatser från socialtjänsten, den kommunala hälso- och sjukvården och/eller regionens öppen- och slutenvård.

Det är varje verksamhets ansvar att den praktiska anvisningar för utskrivning från slutenvård och sjukvård är kända och att man arbetar i enlighet med den.

## Gemensam ledstjärna och målbild

### Ledstjärnan är att se till den enskildes bästa!

Ledstjärnan är att skapa goda förutsättningar för den enskildes vård och omsorg samt gemensamt verka för att ansvarsgränserna mellan huvudmännen hanteras smidigt. Den enskilde och närståendes delaktighet är en förutsättning.

Till ledstjärna läggs också målbilden från Sveriges kommuner och regioners (SKR) för en god och nära vård:

- utgår från individuella förutsättningar och behov
- bygger på relationer, är hälsofrämjande, förebyggande och proaktiv
- bidrar till jämlik hälsa, trygghet och självständighet och grundas i gemensamt ansvarstagande och tillit

## Mål

Genom ett tillitsfullt samarbete med den enskildes bästa i fokus, bedriva en god, nära och effektiv vård och omsorg där denne känner sig trygg och delaktig.

Målet med analysgruppernas arbete är att utifrån gemensam analys och uppföljning av in- och utskrivningsprocessen i slutenvård skapa goda förutsättningar av vård och omsorg mot en mer nära vård och samordning utifrån den enskildes behov. Den enskilde ska så snart som möjligt skrivas ut från slutenvård då sjukhusets resurser och kompetens inte längre behövs, målsättningen är 0 utskrivningsklara dagar.



## Målgrupp

Målgruppen för inskrivnings- och utskrivningsprocessen i slutenvården är personer, i alla åldrar, som behöver insatser från omsorg och socialtjänst och/eller den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården samt regionens öppen- och slutenvård.

## Del 1 - Uppföljning och analys

Uppföljning och analys görs i tre sammanhängande delar; via länets analysgrupper, via länets samverkansgrupper och via informationsöverföringsgruppen.

### Analysgrupper

#### Analysgruppernas sammansättning

Det finns tre analysgrupper - en i norra, en i mellersta och en i södra delen av länet. På varje sjukhus i länet finns en, av sjukhuschef, utsedd person som är sammankallade och kallar berörda inom psykiatri, öppenvård, primärvård samt kommun för uppföljning och analys. I primärvården kallas vårdkoordinator samt en vårdsamordnare från aktuellt analysgruppsområde (norra, mellersta eller södra). I psykiatrin kallas utsedda representanter från aktuellt analysgruppsområde (norra, mellersta eller södra).

I kommunerna skickas kallelse till specifikt utsedda personer. Det är viktigt att det finns representanter för socialtjänst, omsorg samt hälso- och sjukvård inklusive rehabilitering med i respektive analysgrupp.

Analysgrupperna möts två gånger per termin, varav ett av dessa möten per termin är gemensamt för de tre analysgrupperna. Det länsgemensamma mötet sammankallas gemensamt av de tre sammankallande personerna inom analysgrupperna.

#### Analysgruppernas uppdrag

- Med stöd av statistik från regionens utdataenhet och avvikelser från avvikelssystemet Stella genomföra uppföljning och analys av in- och utskrivningsprocessen i sluten hälso- och sjukvård samt föreslå förbättringsåtgärder.
- Utifrån analysgruppens analys av underlaget dokumentera förslag till förbättringsåtgärder i en handlingsplan. Sammankallande för respektive sjukhus ansvarar för att skicka denna till *samverkansgruppen* (Samverkansgrupp norr, KOLA-möte mellersta, Nära vård i samverkan södra) samt *Informationsöverföringsgruppen* (via [lansgemensamledning@regionkalmar.se](mailto:lansgemensamledning@regionkalmar.se)) senast 31 mars samt 30 september varje år.
- Sammankallande på respektive sjukhus ansvarar för att medlemmar i analysgruppen får ta del av statistik från regionens utdataenhet.
- Sprida förbättringsåtgärder inom de egna organisationerna.

## Underlag för analys

Underlaget tas fram av regionens utdataenhet och skickas till analysgruppens medlemmar regelbundet. Källan till underlaget regionens datajournal (Cosmic).

- Antal/andel utskrivningsplaner, samordnade individuella planer och uppföljning av samordnade individuella planer per utskrivna linkade slutenvårdstillfällen redovisas per kommun, hälsovalsenhet, klinik och månad.
- Antal utskrivningsklara dagar inom somatiska vården i genomsnitt per kommun och månad samt halvår.
- Antal utskrivningsklara dagar i genomsnitt inom den psykiatriska vården redovisas separat per kommun och kvartal.
- Antal utskrivningsklara dagar redovisas på individnivå per kommun och månadsvis.
- Antal/andel oplanerade återinskrivningar (akuta) inom 30 dagar av linkade patienter per månad.

Nedanstående underlag tas fram manuellt:

- Individens upplevda delaktighet följs i nationella och lokala mätningar såsom patientenkäter och öppna jämförelser.

För mer underlag till analys kan analysgruppen använda sig av nedanstående

- Avvikelser från Stella
- Fast vårdkontakt när den kommunala hälso- och sjukvården är inkopplad per kommun och hälsovalsenhet.
- Status i inskrivningsmeddelandet inom 24 timmar (granskning Cosmic LINK).

Flertalet av indikatorerna återfinns i Socialstyrelsens uppföljning av omställning till en mer nära vård 2020 bilaga 14- [Indikatorlista och exempel på profildiagram för kommuner och regioner.](#)

## Samverkansgrupper

Samverkansgrupperna i länet är Samverkansgrupp norr, KOLA-möte mellersta, Nära vård i samverkan södra. Uppdraget för länets tre samverkansgrupper är gemensam och de sammankallas av sjukhuschef. I samtliga samverkansgrupper ingår representanter på verksamhetschefsnivå från sjukhus, psykiatri, öppenvård, primärvård samt kommunerna. Samverkansgrupperna ska mötas två gånger per termin efter analysgruppsmötena.

Samverkansgruppernas uppdrag

- Dialog mellan huvudmän kring aktuella samverkansfrågor.
- Handlingsplan från analysgruppen diskuteras och eventuella åtgärder vidtas.
- Minnesanteckningar från samverkansgrupperna skickas till Informationsöverföringsgruppen (via [lansgemensamledning@regionkalmar.se](mailto:lansgemensamledning@regionkalmar.se)).

## Informationsöverföringsgruppen

Informationsöverföringsgruppen utses av Länsgemensam ledning i samverkan och består av utvalda representanter från kommuner och region. Informationsöverföringsgruppens uppdrag är att

säkerställa och utveckla informationsöverföring mellan huvudmännen med invånarens bästa i fokus utifrån ett personcentrerat förhållningssätt. Informationsöverföringsgruppen möts minst 2 gånger per termin. Sammanställande utses av beredningsgruppen i Läns gemensam ledning i samverkan.

#### Informationsöverföringsgruppens uppdrag inom in- och utskrivningsprocessen

- Sammanställa handlingsplaner från länets tre analysgrupper samt de åtgärder som framkommit under Samverkansgruppernas dialoger. Genom denna sammanställning synliggörs länets gemensamma bild av nuläget och det ges möjlighet att sprida goda exempel samt besluta att planera/genomföra förbättringsåtgärder på regional nivå genom att skapa läns gemensamma arbetsgrupper med tydligt uppdrag.
- Åtterrapporering av den läns gemensamma sammanställningen och det pågående arbetet sker till beredningsgruppen inom Läns gemensam ledning i samverkan två gånger per år.
- Information om pågående arbete inom Informationsöverföringsgruppen förmedlas genom läns gemensamt Nyhetsbrev.



## Del 2 – Ekonomisk reglering

Underlag för analys och ekonomiuppföljning tas fram av Utdataenheten i Regionen Kalmar län och skickas på regelbunden basis till representanterna i analysgrupperna samt till sammankallande ekonomer för psykiatriförvaltningen samt hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

#### Underlag för ekonomisk reglering

- Antal utskrivningsklara dagar inom somatiska vården i genomsnitt per kommun och månad samt halvår.

- Antal utskrivningsklara dagar i genomsnitt inom den psykiatriska vården redovisas separat per kommun och kvartal
- Antal utskrivningsklara dagar redovisas på individnivå per kommun och månadsvis.
- Fast vårdkontakt när den kommunala hälso- och sjukvården är inkopplad.
- Status i inskrivningsmeddelandet inom 24 timmar.

### Indikator utskrivningsklara dagar

Målsättningen är 0 utskrivningsklara dagar. Indikator sätts och följs upp årligen för att nå målet. Vid Läns gemensam ledning i samverkan sista sammanträde för året beslutas målet för nästkommande år för genomsnittligt antal utskrivningsklara dagar för Kalmar län.

Indikatorn för år 2022 är 0,8 utskrivningsklara dagar i genomsnitt kommunvis per månad för hälso- och sjukvårdsförvaltningen och 0,8 utskrivningsklara dagar i genomsnitt kommunvis per kvartal för psykiatriförvaltningen. Betalningsansvar utgår från dag 4.

- Om parterna inte kan komma överens om betalningsansvar ska ansvarig ekonomichef för respektive förvaltning sammankalla till dialog med den aktuella kommunen.
- Resultat om eventuell reglering ska meddelas till Regionens ekonomiservice.

## Beslutad av och revideras

Läns gemensam ledning i samverkan inom socialtjänst och angränsande område Hälso- och sjukvård i Kalmar län den 1 mars 2019.

Reviderad den 21 mars 2022.

Revideras årligen eller vid behov av Informationsöverföringsgruppen inom Läns gemensam ledning i samverkan inom socialtjänst och angränsande område Hälso- och sjukvård samt skola i Kalmar län.

### Ändringshistorik

Datum	Ändring	Utförd av
2022-06-21	<p>Tillägg med nära vård.</p> <p>Förtydligande av analysgruppernas uppdrag och tillägg av vårdsamordnare inom deltagare inom vardera analysgrupp.</p> <p>Uppdatering av namn på samverkansgrupper samt representation i Informationsöverföringsgruppen.</p> <p>Ansvarig ekonomichef för respektive förvaltning ska sammankalla för dialog om region och berörd kommun inte är överens om betalningsansvar</p>	<p>Ann-Katrin Wilhelmsson</p> <p>Helene Wendell</p>

