Handlingsplan närsjukvårdsgrupp Lysekils kommun

Handlingsplanen utgår från regionala länsgemensamma handlingsplaner och Vårdsamverkan Fyrbodals Verksamhetsplan. Den är framtagen för att säkra genomförandet och uppföljningen av gemensamma mål som finns på regional (Västra Götaland), delregional (Fyrbodal) och lokal (enskild kommun) nivå.

Uppföljning

Handlingsplanen är ett levande dokument och skall följas upp kontinuerligt i närsjukvårdsgrupper. Handlingsplanen följs upp även av ledningsgruppen enligt framtaget kvalitetsledningssystem 2 gånger per år via kvalitetsrapport som består av resultatet/utfallet av handlingsplanen från närsjukvårdsgrupper. Sammantaget resultat för hela Fyrbodal skall utgöra grunden för viktiga strategiska beslut för ledningsgrupper.

Sammansatta vård och omsorgsbehov

Nedan följer handlingsplan för samverkansområde personer med sammansatta vård och omsorgsbehov.
Den lokala handlingsplanen är framtagen utifrån den länsgemensamma Det goda livet för de mest sjuka äldre i Västra Götaland. Handlingsplan 2016-2018. Läs Socialstyrelsens definition av målgruppen mest sjuka äldre på kunskapsguiden.se. Handlingsplanen beskriver fem fokusområden.

Fokusområde Trygg och säker vårdövergång

Övergångarna och informationsöverföringen mellan olika vårdgivare ska vara trygga och säkra enligt regional rutin.

Regional medicinsk riktlinje - Säker utskrivning från slutenvård och hemskrivning från Akutmottagning

Aktivitet Hur ska vi uppnå?	Uppföljning Vad ska vi mäta?	Nuläge Fyrbodal V.Götaland Riket	Nuläge lokalt	Måltal Fyrbodal	Resultat
Samordnad vård- och omsorgsplanering - Gemensam rutin i Västra Götaland Öka antalet vårdplaneringar via Skype.	Andel vårdplaneringar via Skype				Nov.2018 Har ej kunnat mätas
Utbildningsinsats psykiatri	Andel oplanerade återinskrivningar på sjukhus inom 30 dagar för + 65 år	9,4 % Fyr 9,5 % VG		Minska	Nov.2018 Har ej kunnat mätas
Jämlik strokevård -Fast vårdkontakt i respektive organisation -Utarbeta lokal samverkansrutin	Förbättrat hälsotillstånd vid tre och tolvmånadersuppfölning efter stroke.		Följs inte i kommunen.		Nov.2018 Har ej kunnat mätas

Fokusområde: SIP och medicinsk vårdplan

En SIP gör att de mest sjuka äldre och deras närstående blir delaktiga i planeringen av insatser från socialtjänst och hälso- och sjukvård samt att ansvarsfördelningen blir tydlig. Mål De mest sjuka äldre som har behov av samordnade insatser har en SIP.

Aktivitet **Hur ska vi uppnå?**	**Uppföljning** **Vad ska vi mäta?**	**Nuläge** **Fyrbodal** **V.Götaland** **Riket**	**Nuläge lokalt**	**Måltal Fyrbodal**	**Resultat**
Arbetssätt med SIP implementeras i verksamheterna.	Andel listade 65 år och äldre som har en **upprättad** SIP (KVÅ ?).	0 Fyr		5 %	Nov.2018 Har ej kunnat mätas
Informera om webbutbildning Länsgemensam SIP i Västra Götaland och Webbutbildning -Praktisk förevisning om SIP på NSV -Ök på NSV när SIP skall användas -webutbilda personal	Andel personal i procent som har genomfört webbutbildningen SIP i den egna verksamheten		Psykiatri HSV Läkarhuset Närhälsan Bistånd		Nov.2018 HSV 55, 5 % av sjuksköterskorna gått utbildning. Rehab kommun 100% Psykiatri: 75% Bistånd: ingen uppgift Närhälsan: ingen uppgift Läkarhuset: ingen uppgift



Fokusområde: Mobil Närvård

De mest sjuka äldre ska få en personcentrerad, trygg och samordnad nära primär- och specialistvård som präglas av helhetssyn.

Karta över kommuner i VG som har mobil närvård (2016-03-18)

Aktivitet **Hur ska vi uppnå?**	**Uppföljning** **Vad ska vi mäta?**	**Nuläge** **Fyrbodal** **V.Götaland** **Riket**	**Nuläge lokalt**	**Måltal Fyrbodal**	**Resultat**
Öka läkarhembesök Införa mobil närvård	Antal hembesök per 100 listade personer 75 år och äldre			50	Nov.2018 Ingen uppgift
Öka hembesök för patienter +75 år av alla yrken på vårdcentral	Andel listade patienter i primärvård +75 år, som fått hembesök senaste 12 mån. Källa: Data & analysenheten VGR	15,6% Fyr 14,3% VG		**Öka**	Nov.2018 Närhälsan: 33 % Läkarhuset: 18 %



Fokusområde Kunskapsbaserad vård

Vården ska baseras på bästa tillgängliga kunskap och bygga på både vetenskap och beprövad erfarenhet. Implementering av nationella och regionala riktlinjer, överenskommelser och avtal som berör samverkan kring de mest sjuka äldre.
De mest sjuka äldre ska få en kvalitetssäkrad och patientsäker vård.

Aktivitet **Hur ska vi uppnå?**	**Uppföljning** **Vad ska vi mäta?**	**Nuläge** **Fyrbodal** **V.Götaland** **Riket**	**Nuläge lokalt**	**Måltal Fyrbodal**	**Resultat**
Öka antalet skattningar/bemötande planer -Utbildningsinsatser HSV genomförda. Arbetssättet är påbörjat	Andel bemötandeplaner för personer där NPI-skattning i BPSD-registret genomförts. BPSD: www.bpsd.se	68 % Fyr 86 % VG 86 % Rik	uppstart	80 %	Nov.2018 Kan inte söka fram resultat
Senior Alert: plus.rjl.se/senioralert Senior alert Lokal rutin för senior alert för personer inskrivna i HSV finns Lokal rutin för senior alert för personer med hemtjänst utan HSV saknas. Skall diskuteras i NSV	Andel med minst en åtgärd av riskbedömningar som påvisar risk inom något av områdena; trycksår, ofrivillig viktnedgång, fall eller ohälsa i munnen	Riket SÄBO 62% Ordinärt 43%	2015: SÄBO 14% Ordinärt 3%	80 %	Nov.2018 86 % totalt
	Andel med brytpunktsamtal	50,9% Fyr 44,7% VG	53,8 %	80 %	60 %

Registrera i Svenska palliativregistret: palliativ.se I HSV pågår webbutbildning palliativ vård HSV har framtagit en checklista för palliativ vård.		59,2% Rik			
	Andel med dokumenterad munhälsa	33,2% Fyr 64,8% VG 46,5% Rik	69,2 %	80 %	48, 3 %
	Andel utförd validerad smärtskattning Källa: palliativ.se	21,6% Fyr 25,9% VG 38,1% Rik	76,9%	80 %	66, 7%
Öka antalet anslutna enheter i primärvården	SveDem Källa: SveDem och Data & analysenheten i VGR 186 anslutna enheter av 204 (mars 2016)	91% VG	Läkarhuset: ja Närhälsan: nej	Öka	Närhälsan Ntj

Vårdcentralchef Elin Hansson: _____ datum: 181206

Vårdcentralchef Susanne Törnblom: _____ datum: 1812-11

Förvaltningschef Eva Andersson: _____ datum: _____

Enh.chef kommunsjuksköterskor Lotta Pettersson: _____ datum: 181206