

Revisionskontorets Sammanfattning av granskningsrapport

Nr:173

Vårdkedjor för äldre

Uppdrag

Komrev har på uppdrag av revisorerna genomfört en granskning av vårdkedjor för äldre. Region Skånes revisorer och revisorerna i Bromölla, Östra Göinge och Bjuvs kommun har under 2002 granskat ett antal vårdkedjor för äldre.

Granskningen omfattade 90 utskrivna patienter per sjukhus vid Centralsjukhuset i Kristianstad och Helsingborgs lasarets AB med någon av diagnoserna stroke, hjärtsvikt eller höftfraktur. Åldersgränsen var 75 år eller äldre. Granskningsrapporten har speglat vårdkedjorna för de aktuella diagnoserna från sjukhus via primärvård till äldreomsorg i berörd kommun. Leverantören har i februari 2003 slutrapporterat sitt uppdrag.

Metod

Granskningen har genomförts genom:

- Intervjuer med nyckelpersoner och medarbetare på Centralsjukhuset i Kristianstad och Lasarettet i Helsingborg som vårdar patienter med diagnoserna stroke, höftfraktur eller hjärtsvikt. Konsulterna har träffat representanter från både ledning, vårdavdelningar, akutmottagningar, operationskliniker och rehabiliteringsavdelningar.
- Intervjuer med företrädare för primärvården i nordvästra- och nordöstra primärvårdsdistrikten.
- Analys av befintliga styrdokument såsom vårdprogram, riktlinjer och rutiner samt resultat från egna uppföljningar.

Resultat

I rapporten har ett antal hypoteser formulerats. Dessa har genom granskningsarbetet lett fram till att ett antal slutsatser lyfts fram i rapportens sammanfattning.

1. Patienterna är i stort sett nöjda med vården både på sjukhusen och i kommunerna
2. Vårdprogram finns men omfattar inte hela vårdkedjan
3. Informationen mellan olika vårdgivare kan förbättras både då det gäller omfattning och innehåll i den information som ges.

4. Ledtiderna på sjukhusen kan förkortas
5. Det saknas instrument för att bedöma behov av personalresurser på sjukhusen
6. Vårdkvaliteten på sjukhusen är god
7. Befintliga vårdprogram på sjukhusen följs i stor omfattning
8. Rehabiliteringen efter sjukhusvistelse kan förbättras
9. Läkarna i primärvården kan i de flesta fall göra hembesök om det finns behov
10. Vårdkvaliteten i kommuner och primärvård är god

Områden som behöver utvecklas och förbättras:

- Det är viktigt att utveckla vårdprogrammen så att de omfattar hela vården och därigenom ökar möjligheten till en sammanhållen och säker vårdkedja
- De avtal/riktlinjer som finns om informationsöverföring och samordnad vårdplanering bör ses över så att det tydligt framgår i vilka situationer som ansvarig läkare i den öppna hälso- och sjukvården bör informeras och medverka vid samordnad vårdplanering samt hur kommunikationen mellan sjukhuset och den öppna hälso- och sjukvården skall skötas för att garantera en hållbar vårdkedja.
- Nordvästra Skåne behöver utveckla sina rutiner för kommunikation både till och från Helsingborgs lasarett. En möjlig väg kan vara att tillsätta en tjänst som koordinator.
- Kommunikationen mellan sjukhusen och primärvården behöver utvecklas.
- Sjukhusen måste utveckla sina rutiner så att både primärvården och kommunerna får nödvändig information samma dag som patienten skrivs ut.
- Orsakerna till de långa vårdtiderna på Centralsjukhuset i Kristianstad bör analyseras ytterligare.
- Orsaken till varför patienter med höftfraktur blir liggande på akuten bör utredas. En gammal människa med fraktur bör få komma i en säng snabbt för att minska risken för trycksår och bör även få snabb smärtlindring.
- För att garantera en hållbar vårdkedja bör informationskanalerna mellan sjukhus, som gör att man får relevant information, och kommunikation och arbetssätt inom kommunen utvecklas så att patienter med behov av rehabilitering får sådana insatser.

Rapporten finns tillgänglig på www.skane.se, under rubriken organisation/revision. Alt. kan rapporten beställas på Region Skånes Revisionskontor, tel. 044 - 13 31 03, fax. 044 - 13 31 63

