

# Revisionskontoret

## Sammanfattning av granskningsrapport

### Granskning av samverkan kring utskrivningsklara patienter

#### Uppdrag och syfte

Region Skånes revisorer har tillsammans med nio kommuner i länet under 2015 granskat hur Region Skåne och dessa kommuner samverkar när det gäller utskrivningsklara patienter. De kommuner som deltagit i granskningen är Bromölla, Burlöv, Båstad, Helsingborg, Höör, Kristianstad, Lund, Skurup och Ängelholm. Capire har biträtt i granskningsarbetet. Föreliggande granskningsrapport har upprättats avseende Region Skånes samverkan med kommunerna. Dessutom har en rapport upprättats för varje deltagande kommun med särskilt fokus på hur samverkan fungerar i respektive kommun. Kontaktpersoner från revisorskollegiet har varit Lars-Erik Lövdén och Louise Rehn Winsborg. Projektledare och samordnare från revisionskontoret har varit Greger Nyberg och Helena Olsson.

Det övergripande syftet med granskningen har varit att bedöma hur Skånes kommuner och Region Skåne samverkar avseende utskrivningsklara patienter. Genom granskningen redovisas också områden där samarbetet fungerar bra och ger förväntat resultat men även områden där samverkan kan förbättras eller inte förekommer liksom de eventuella skillnader som finns i olika delar av Skåne.

#### Bakgrund

Inom Region Skåne och i många delar av landet uppges att det råder vårdplatsbrist. Ur bl a ett patientsäkerhetsperspektiv är det viktigt att situationen med överbeläggningar och utlokaliseringar utreds. Ett problem är att många patienter, ofta äldre, måste ligga kvar på sjukhus längre än det är medicinskt nödvändigt.

#### Resultat av granskningen

Av granskningen framgår bl a att Skåne under 2015 haft färre dagar ineliggande

utskrivningsklara patienter än övriga landet. Det har framkommit genom granskningen att Region Skåne och kommunerna bedriver ett omfattande samarbete kring utskrivningsklara patienter i linje med de krav som ställs i lag och regler.

Utifrån regelverken behandlas patienter lika. I praktiken skiljer sig förutsättningarna åt på sjukhusen, i primärvården och kommunerna, vilket kan leda till olika behandling. Det rör sådant som personalkontinuitet, hur länge patienten får stanna på sjukhuset, hur processen kring samordnad vårdplanering fungerar, tillgången till platser på korttidshem och särskilt boende samt vilka resurser som finns i primärvården.

Utmärkande för områden där det fungerar bra är framför allt

- personalkontinuitet
- nätverk över huvudmannagränser
- liten skala eller mindre enheter

Kännetecknande för områden där det fungerar sämre är

- misstro mellan företrädare för olika huvudmän
- många vård- och omsorgsgivare
- storskalighet

Genom granskningen har bland annat följande **förbättringsområden** identifierats. Förbättringarna bör genomföras i samverkan mellan Region Skåne och kommunerna.

1. Tydliggörande av ansvaret för utskrivningsprocessen samt bättre logistisk planering vid utskrivning
2. Gemensamma utbildningsinsatser för primärvård, slutenvård och kommuner
3. Implementeringen av IT-stödet Mina planer inom psykiatri
4. Mer systematiskt arbete med avvikelshantering