

Bilaga 1 till Handlingsplan, Bättre liv för sjuka äldre i Västernorrland

Länsövergripande aktivitetsplan 2014 för ett långsiktigt och systematiskt förbättringsarbete för de mest sjuka äldre

Kommuner och landsting i Västernorrland län tecknade 2010 en överenskommelse avseende långsiktigt och systematiskt förbättringsarbete för sjuka äldre. I december 2011 antogs en gemensam Handlingsplan för stöd till utveckling av en gemensam ledningsstruktur i Västernorrland som därefter har utmynnat i satsningen Ledningskraft/äldresatsningen. Beredningsgruppen för Social-KOLA har antagit ett projektdirektiv och bildat en styrgrupp för Ledningskraft/äldresatsningen där företrädare från slutenvård, primärvård och länets kommuner ingår för att leda det fortsatta arbetet framåt.

Denna aktivitetsplan är ett uttryck för en gemensam prioritering av regionala satsningar för de mest sjuka äldre och utgår från överenskommelsen mellan SKL och Socialdepartementet ”Sammanhållna vård och omsorg om de mest sjuka äldre 2013” antagen av Regeringen 2013-12-12.

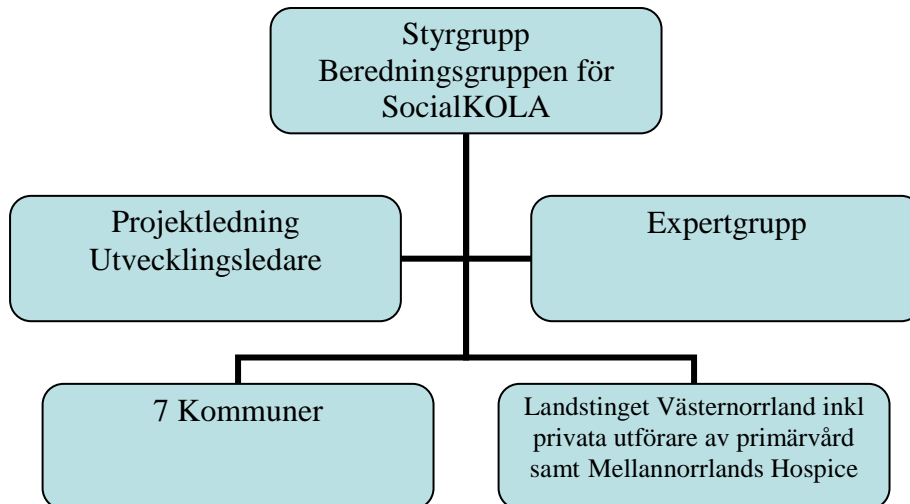
Status inom respektive område: ■ = EJ PÅBÖRJAT ■ = PÅGÅR ■ = KLART

Ledningskraft och utvecklingsledare/projektsamordnare

Kontaktperson i länet	Anders Engelholm, Utvecklingsledare Kommunförbundet Västernorrland och Eva Sjöström, Vårdutvecklare Landstinget Västernorrland
Telefon/mobil	AE 070-210 51 73
E-post	anders.engelholm@kfvn.se och eva.sjostrom@lvn.se

Mottagare av medel (kommun eller landsting)	Kommunförbundet Västernorrland
Adress	Järnvägsgatan 2
Postnummer	871 45 Ort HÄRNÖSAND
Organisationsnummer	222-000-0638
Bank- eller plusgiro	Pg 284581-6
Eventuell märkning av medel	Projekt 5016, 5020, 5022

Organisation Äldresatsningen i Västernorrland



Bemanning Styrgrupp

Beredningsgruppen för SocialKOLA är styrgrupp för Ledningskraft

Ordförande styrgruppen: **Anders Nelvig**, Vårdområdesdirektör Medicin

Bemanning Projektledning

Anders Engelholm, Eva Sjöström

Bemanning Expertgrupp

Anneli Arnell, Läkare Allmänmedicin
Kristina Lundgren, Läkare Allmänmedicin
Eva Johansson, Ordf. Läkemedelskommittén.
Eva Oskarsson, Medicinsk rådgivare
Ann-Karin Nordling, dsk Hemsjukvård
Maria Nyh, dsk SSIH/ Fältarbetare
Birgitta Andersson, Äldreomsorgschef
Elisabeth Melin, undersköterska

Maria Björklund, Biståndshandläggare
Ingrid Klint, MAS
Gun Melinder, verksamhetsutvecklare
Eva Sjöström, Utvecklingsledare LVN
Anders Högström, Utvecklingsledare
Anders Engelholm, Utvecklingsledare
Ann-Marie Westerlund, Utvecklingsledare
Susanne Forsberg, Utvecklingsledare

Några förkortningar:

MSÄ – Mest sjuka äldre

Säbo – Särskilt boende

USV- Undvikbar slutenvård

Åi30 – Återinskrivningar inom 30 dagar i slutenvård

SVP – Samordnad Vårdplanering






SIP – Samordnad Individuell Plan







SBAR – Situation, Bakgrund, Aktuellt tillstånd, Rekommendation.(Strukturerad kommunikation)

Analysplan – vad behöver göras utifrån analysen?					
Vad säger analysen?	Problemområdet	Förslag på lösning	Ansvarig för genomförandet?	MÅL	Hur det följs upp?
<p>Hemsjukvårds-patienter är lika sjuka som säbo-patienter och behöver ett särskilt omhändertagande. (Journalgranskning HC Ankaret) USV och Åi30-data mot riket.</p>	<p>Svårt sjuka i ordinärt boende med hög vård- och omsorgskonsumtion</p> <p>Länets hälso- och sjukvård har inte varit uppbyggd utifrån behoven hos denna patientgrupp.</p>	<p>Beslutsstöd i hemsjukvården, primärvården och i säbo för att identifiera den enskilde patientens behov av vårdnivå.</p> <p>Struktur och rutin vid bedömning i säbo och hemsjukvård - modell ViSam (Örebro) SBAR</p> <p>Utveckla arbetssätt som understödjer hembesök av läkare</p> <p>Samverkan kring MSÄ PV och K samt SV</p> <p>Hela vårdkedjan beaktas i framtagande/ revidering av behandlingslinjer.</p>	<p>Beredningsgruppen för SocialKOLA</p> <p>Samt Utvecklingsledare</p>	<p>Vård på rätt vårdnivå.</p> <p>Minska andel Åi30</p> <p>USV</p>	<p>Åi30, USV</p> <p>Utskrivningsklara, SIP i hemsjukvård</p> <p>Läkemedelsgenomgångar</p> <p>Journalgranskning</p>
<p>Patienter upplever inte att de deltar i SVP och får utskrivningsinformation, Läkemedelsberättelse. (Källa: Webb-kollen hemma)</p>	<p>Patienter upplever sig inte delaktiga vilket skapar otrygghet.</p> <p>Kommunikationsproblem mellan vården och den enskilde.</p> <p>Kommunikationsgapet</p>	<p>Uppdaterade rutiner kring SVP (SIP)</p> <p>Strukturerade rutiner vid utskrivning ex Teach back/ motsvarande.</p> <p>Alla MSÄ ska få utskrivningsinformation med</p>	<p>Beredningsgruppen för SocialKOLA</p> <p>Samt utvecklingsledare</p>	<p>Öka andel MSÄ som upplever sig informerad (i webb-kollen) till minst nationellt genomsnittsvärde för riket</p>	<p>Återkommande mätperioder i ”Webb-kollen hemma”</p>

	behöver minskas.	läkemedelsberättelse			
20 procent av de MSÄ återinskrivs inom 30 dagar efter utskrivning. (SKL analysarbete)	Brister i vårdens övergång och/eller i interna processer.	Riskbedömning om Åi30 i samband med SVP på sjukhuset. Struktur och rutin inför utskrivning - modell ViSam (Örebro) SBAR inför utskrivning Trygg hemgång – ordnad hemgång i kommunen. Stärkt utskrivningsinformation med läkemedelsberättelse. Webb-kollen återinskrivna.	Beredningsgruppen för SocialKOLA Samt utvecklingsledare	Minska andelen oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar till under den nationella nivån (Ca 15% maj 2014)	Åi30 – vi ska följa måttet.... Men vet ej målvärdet.
I VN saknas en sammanhållen analys över vård- och omsorgskonsumtion.	Otydlig problembild. Det är en viktig kunskap att kunna se vilka skillnader som finns inom länet.	Analysarbete	Beredningsgruppen för SocialKOLA	Klar november 2014	Rapport samt följa Åi30 och USV
Användningen av resultat är bristfällig. (Enkät chefer jan-14)	Verksamheter registrerar i register – men data och resultat återanvänds inte för att stötta utvecklingen. Sprida och efterfråga resultat från LM-data och kvalitetsregister.	Antagna politiska lokala mål K och LT som följs. Spridningsplan till chefer hur resultat ska användas i verksamheten.	Beredningsgruppen för SocialKOLA Samt utvecklingsledare	Högre andel än febr-14	Ny enkät oktober 2014

Övriga indikatorer, insatser och lägesstatus inom äldresatsningen







Grundläggande krav och projektledning			Status:  = EJ PÅBÖRJAT  = PÅGÅR  = KLART		
Utvecklingsområden	Vad behöver göras?	Hur ska det göras?	Ansvarig för genomförandet?	Status	Hur det följs upp?
Struktur för ledning och styrning i samverkan	Politiskt förankrat beslut om en aktuell handlingsplan	Struktur för ledning och styrning antagen av SocialKOLA	SocialKOLA		Fastställd Handlingsplan
Systematiskt kvalitetsarbete enl. SOSFS 2011:9	Beskrivning av hur Landstinget och kommunernas Systematiska kvalitetsarbete avseende riskanalys, egenkontroll och avvikelshantering har bedrivits.	Redovisning till SKL	Respektive sjukvårdshuvudman		Redovisning till SKL.

Nytt i Nationella ök – inga krav eller prestationsmedel			Status:  = EJ PÅBÖRJAT  = PÅGÅR  = KLART		
Vad behöver göras?	Länsmått, nuläge	Hur ska det göras? Aktiviteter	Ansvarig för genomförandet?	Status	Hur det följs upp?
Äldres psykiska hälsa		Nulägesbeskrivning	Beredningsgruppen för SocialKOLA		
Rikssår	Västernorrland deltar inte i RiksSår idag.	Nulägesbeskrivning samt ta del av SKLs handlingsplan.	Beredningsgruppen för SocialKOLA		
Blåsdysfunktion (Inkontinens) i SA	Resultat i Öppna jämförelser	Coacha användning, utbildningar i basal utredning	Utvecklingsledare + ev. extern utbildare		Utdata i SA och ÖJ Andel utb ssk/ dsk i


		av Blåsdysfunktion.			PV?
--	--	---------------------	--	--	-----

Rehabilitering – ej del av öka men viktigt område			Status: ■ = EJ PÅBÖRJAT ■ = PÅGÅR ■ = KLART		
Vad behöver göras?	Länsmått, nuläge	Hur ska det göras? Aktiviteter	Ansvarig för genomförandet?	Status	Hur det följs upp?
Rehabilitering (Teambaserat arbetssätt och ett rehabiliterande förhållningssätt).		Kompetensutveckling inom äldreområdet för sjukgymnaster/ arbetsterapeuter Främja teambaserat arbetssätt samt rehabiliterande förhållningssätt för alla personalgrupper inom hemsjukvården.	Beredningsgruppen för SocialKOLA	■	Följa genomförda åtgärder kring rehabilitering i Senior alert. Antal genomförda utbildningar, fortbildningstillfällen.

God läkemedelsbehandling för äldre				Status: ■ = EJ PÅBÖRJAT ■ = PÅGÅR ■ = KLART		
Vad behöver göras?	Länsmått, nuläge	Länsmål	Hur ska det göras? Aktiviteter	Ansvarig för genomförandet?	Status	Hur det följs upp?
Olämpliga läkemedel för dem som är 75 år och äldre.	Länet som helhet klarade en minskning 6 av 6 månader.	Minskning 4 av 6 månader från resultaten föregående år.	Utbildningar, Nulägesmätning och analys av läkemedelsstatistik	Läkemedelskommittén, kommunernas MAS:ar	■ Löpande arbete	Kvalitetsportal
Läkemedel mot psykos för dem som är 75 år och äldre.	Länet som helhet klarade en minskning 4 av 6 månader.	Minskning 4 av 6 månader från resultaten föregående år.	Utbildningar, Nulägesmätning och analys av läkemedelsstatistik	Läkemedelskommittén och kommunernas MAS:ar	■ Löpande arbete	Kvalitetsportal
Användningen av antiflogistiska läkemedel för dem som är 75 år och äldre.	Länet som helhet klarade en minskning 6 av 6 månader.	Minskning 4 av 6 månader från resultaten föregående år.	Utbildningar, Nulägesmätning och analys av läkemedelsstatistik	Läkemedelskommittén och kommunernas MAS:ar	■ Löpande arbete	Kvalitetsportal






Kvalitetsregister				Status:  = EJ PÅBÖRJAT  = PÅGÅR  = KLART		
Vad behöver göras?	Länsmått, nuläge	Länsmål	Hur ska det göras? Aktiviteter	Ansvarig för genomförandet?	Status	Hur det följs upp?
Senior alert	5 av 7 kommuner nådde >90% i SA. LVN: antal aktiva enheter maj 2014: 16 Antal registreringar maj - april 2014: 1378	-Alla kommuner når 90% och delta i PPM. LT ska öka antalet risk-och åtg.bed.	Kvalitetsregisterkonferens. Coaching av chefer. Använda resultat.	Utvecklingsledare		Utdataportalen och Redovisning SKL.
Svenska palliativregistret	5 av 7 kommuner klarade och Landstinget klarade 70% Täckningsgrad ¹	-Alla vårdgivare klara 70% och minst 5 % förbättring.	Kvalitetsregisterkonferens. Coaching av chefer. Använda resultat.	Utvecklingsledare		Utdataportalen och Redovisning SKL.
BPSD-registret	Ca. 200 har utbildats i BPSD-registret under 2013, 449 registrering har genomförts under 2012-13.	-Utbilda tre nya certifierade utbildare. -Utbilda ca. 100 personal i registret. -Öka antalet registreringar	Utbildning av fler i BPSD-registret samt fler utbildare. Kvalitetsregisterkonferens. Coaching av chefer. Aktivt Demensnätverk och utbildningar. Använda resultat.	Utvecklingsledare		Utdataportalen och Redovisning SKL.

¹ Procentuell förbättring och munhälsobedömning se Resultat och analysrapport 2013.

Svenska Demensregistret	18 antal HC och VC och är aktiva i registret. 132 registreringar, 67 uppföljningar.	Alla HC och VC anslutna och aktiva i SveDem och öka antalet utredningar och uppföljningar som registrerats. Testa den kommunala uppföljningsmodulen i SÄBO i en verksamhet.	<p>Kvalitetsregisterkonferens. Coaching av chefer.</p> <p>Aktivt Demensnätverk och utbildningar. Använda resultat.</p> <p>Utbildning familjeläkare i demensdiagnostik.</p>	Utvecklingsledare		Kvalitetsportal
						Genomföra nätverksaktiviteter och utbildningar
						Antal FL som genomgått utbildning

Förbättrar systematiskt arbetssätt				Status: ■ = EJ PÅBÖRJAT ■ = PÅGÅR ■ = KLART		
Vad behöver göras?	Länsmått, nuläge	Länsmål	Hur ska det göras? Aktiviteter	Ansvarig för genomförandet?	Status	Hur det följs upp?
Ledarskapsutbildning för ledare inom äldreomsorg	5 av 7 kommuners ledningsgrupper går utbildningen ”Leda för resultat”	Alla kommuners ledningsgrupper bör delta i utbildningen.	Delta i ”Leda för resultat”	Socialchefer	■	Projektrapport till Beredningsgruppen för SocialKOLA
Kunskap i ständiga förbättringar	8 förbättringsteam i särskilt boende går utbildning i förbättringskunskap del 1.	Genomföra del 2-3 och sätta upp ytterligare en utbildning under 2014.	Utbildning i förbättringskunskap	Beredningsgruppen för SocialKOLA	■	Projektrapport till Beredningsgruppen för SocialKOLA
Ledarskapsutbildning för chefer	36 chefer går den Nationella ledarskapsutbildning i Västernorrland.	Fler chefer inom äldre vården ansöker om att gå utbildningen.	Ansökan till Umeå Universitet senast 15 april för de som gått värdegrundsbildningen tidigare.	Socialchefer	■	Projektrapport till Beredningsgruppen för SocialKOLA

Ökat brukarinflytande				Status: ■ = EJ PÅBÖRJAT ■ = PÅGÅR ■ = KLART		
Vad behöver göras?	Länsmått, nuläge	Länsmål	Hur ska det göras? Aktiviteter	Ansvarig för genomförandet?	Status	Hur det följs upp?
Information till pensionärs- och brukarorg.	Information via linjen.		Diskussion på Beredningsgruppen för SocialKOLA	Beredningsgruppen för SocialKOLA Utvecklingsledare	■	Redovisning till Beredningsgrupp SocialKOLA
Passion för livet	Läkemedelsenhet och Apoteket samarbetar med SPO och PRO kring ”Koll på läkemedel”.	Ta reda på status och fatta beslut om fortsättning.	Spridning infomaterial ”Äldre och läkemedel” via apotek och utskick	Beredningsgruppen för SocialKOLA Läkemedelsenheten	■	

Kommunikation				Status:  = EJ PÅBÖRJAT  = PÅGÅR  = KLART		
Vad behöver göras?	Länsmått, nuläge	Länsmål	Hur ska det göras? Aktiviteter	Ansvarig för genomförandet?	Status	Hur det följs upp?
Informationsspridning kring äldresatsningen	3 lägesrapporter har producerats under 2013.	3-4 lägesrapporter och analysrapport.		Beredningsgruppen för SocialKOLA Projektledning		Redovisning till Styrgrupp Ledningskraft/ äldresatsningen
Resultatrapporter	Analysrapport har producerats och rapport till SKL om aktiviteter och deltagande på utbildningar.		Utvecklingsledarna sammanställer länsdata enl. SKL mall.	Beredningsgruppen för SocialKOLA Projektledning		Antal resultatrapporter. Projektrapport till Beredningsgruppen för Social-KOLA samt SKL.

Övrigt				Status: ■ = EJ PÅBÖRJAT ■ = PÅGÅR ■ = KLART		
Vad behöver göras?	Länsmått, nuläge	Länsmål	Hur ska det göras? Aktiviteter	Ansvarig för genomförandet?	Status	Hur det följs upp?
Förankring av äldresatsningen till politiken		Samtliga socialnämnder i kommunerna och landstingets hälso- och sjukvårdsnämnder har fått information om satsningen	Inbjudan till politiska nämnder och informationsinsatser	Beredningsgruppen för SocialKOLA	■	Vilka nämnder som informerats redovisas i Projekt rapport till Beredningsgruppen för Social-KOLA
Förankring av äldresatsningen bland cheftjänstemän i kommunerna och i landstinget		Alla relevanta chefer är välinformerade och har deltagit i inspirationsdagen	Information på Beredningsgruppen för SocialKOLA. Vidare spridning av respektive vårdgivare	Utvecklingsledare	■	Antalet deltagare redovisas i Projekt rapport.