

PRESENTASJON AV HOVEDFUNN:

**KS FOU-PROSJEKT NR: 124005:
UTSKRIVNINGSKLARE PASIENTER
– ENDRER PRAKSIS SEG?**

FORMÅL

Formål

- Utdype erfaringer om hvorvidt innføringen av samhandlingsreformen har medført at helseforetakene definerer pasienter som utskrivningsklare tidligere enn før.
 - Har det skjedd en **endring** i antall utskrivningsklare pasienter etter at samhandlingsreformen trådte i kraft?
 - Endringer som følge av endret praksis, endret antall utskrivningsklare pasienter eller endret tilbud?
 - Er **samarbeidet** mellom sykehus og kommune endret etter at kommunene tok over det finansielle ansvaret for utskrivningsklare pasienter?
 - Prosedyrer rundt varslings- og utskrivningstidspunkt, håndtering av samarbeidsavtaler og eventuelle uoverensstemmelser om utskrivningsklare pasienter

METODE

- Registerdata

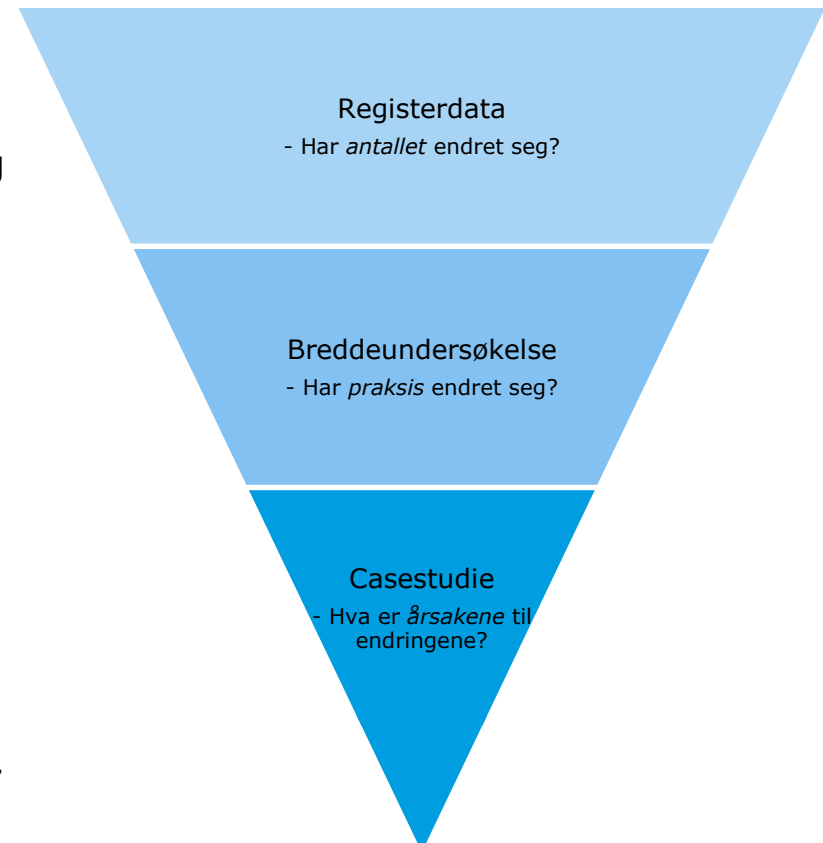
- Utrekk fra Norsk pasientregister
- Antall uskrivningsklare døgn og antall liggedøgn per 1. og 2. tertial for 2012 og sammenlignet med perioden 2006-2011

- Breddeundersøkelse

- Internettbasert survey blant alle kommuner og sykehus i Norge
 - Svarprosent kommuner 63 %
 - Svarprosent sykehus 73 %

- Casestudie

- Telefonintervju blant utvalgte kommuner (26 stk) og sykehus (14 stk)



SENTRALE FUNN- REGISTERANALYSE

- I perioden 2006-2011 lå antall liggedøgn stabilt på mellom 40 000 og 50 000 liggedøgn per tertial
- Per 1. og 2. tertial 2012 er antall liggedøgn mer enn halvert
 - 297 kommuner har opplevd en nedgang i antall liggedøgn
- I perioden 2006-2011 har antallet utskrivningsklare pasienter svingt mellom 7000 og 10 000 pasienter.
- Per 1. og 2.tertial 2012 har antallet utskrivningsklare pasienter steget med over 50 prosent
 - Endret registreringspraksis av utskrivningsklare pasienter er en forklaringsvariabel
- Gjennomsnittlig antall liggedøgn for en utskrivningsklar pasient er redusert med 8,3 per 1000 innbygger

SENTRALE FUNN- BREDDUNDERSØKELSE

- Det er uenighet mellom kommunene og sykehusene om en endring i antall utskrivningsklare pasienter
 - Kommunene mener det har vært en økning, sykehusene mener det har vært en nedgang
 - Forklares med endringer i registreringspraksis av utskrivningsklare pasienter
- Sykehusene sier en utskrivningsklar pasient defineres på samme måte som tidligere, noe kommunene er uenige i
- Det er uenighet om i hvilken grad varslingsstidspunkt for første varsel til kommunene overholdes
 - 65 % av kommunene sier dette følges på en god måte, 80 % av sykehusene mener det samme
- Det er uenighet om at varselets innhold
 - 87 % av sykehusene mener varselet inneholder den informasjonen det skal, kun 37 % av kommunene mener det samme

SENTRALE FUNN- CASESTUDIEN

- Kommuner som benytter seg av elektronisk meldingssystem fremhever dette som effektivt og sikkert
- Endringer som følge av samhandlingsreformen har vært positive
 - Etablering av mottakskontor/tjenestekontor, samt forbedrede interne rutiner og praksis
- Uenighet mellom kommuner og sykehus om innhold i første varsel
 - Kommunene opplever å få for lite informasjon
 - Sykehusene sier det er utfordrende å gi nok informasjon tidlig i pasientforløpet
- Kommuner opplever mangler i nødvendig dokumentasjon, eksempel epikrise, når pasienter skrives ut
 - Oppleveres som brudd på samarbeidsavtale, og per definisjon er ikke pasienten utskrivningsklar
- Samarbeidet mellom kommuner og sykehus fungerer godt
 - Formaliserte møteforum og nettverkssamarbeid styrker samarbeidet

KONKLUSJON

- Antall utskrivningsklare pasienter har endret seg, og det har vært en økning
 - Data viser nedgang i antall liggedøgn
 - Forklares til dels med endring i registreringspraksis av utskrivningsklare pasienter
- Kan ikke konkluderes med at økningen er reell og grunnet samhandlingsreformen
- Praksis rundt utskrivningsklare pasienter har endret seg
 - Etablerte samarbeidsavtaler og samarbeidsforum/nettverksforum
 - Bedre administrativt apparat i kommunene til å ta imot utskrivningsklare pasienter
 - Større administrativ byrde som følge av varsler og utfylling av skjema
- Sykehus mener utskrivningsklare pasienter defineres på samme måte som før reformen, hvor kommuner er delvis uenig
 - Kommunene oppfatter pasientens tilstand som dårligere sammenlignet med tidligere
 - Utskrivningsklare pasienter mangler ofte nødvendig dokumentasjon, som en epikrise

RÅD TIL VEIEN VIDERE

- Etablere felles IT-system for bedre kommunikasjon mellom sykehus og kommuner
 - Kommuner og sykehus som benytter seg av elektronisk meldingssystem opplever dette som effektivt og sikkert
- Gjennomgang av kommunens utgifter
 - Økt ressursbruk ifb med skjemautfylling og mulig økning i antall utskrivningsklare pasienter kan medføre at overføring fra stat til kommune ikke dekker kommunens utgifter til utskrivningsklare pasienter
- Etablere "beste praksis" eksempler
 - Gode eksempler fra kommuner og sykehus knyttet til rutiner og samarbeid om utskrivningsklare pasienter
- Fokus på maktfordeling mellom kommune og sykehus
 - Fokus på å etablere gode samarbeidsarenaer som minsker avstand mellom kommuner og sykehus, og skaper rom for samarbeid og diskusjon mellom partene