

Region Kronoberg

# Fortsatt arbete för sjuka äldre

Handlingsplan för Kronobergs län 2015



Växjö  
2015-03-19

### Inledning

Tvärgrupp äldre har tagit fram Handlingsplanen 2015 på uppdrag av Ledningsgruppen för samordning av länets hälso- och sjukvård och socialtjänst, fortsättningsvis kallad Länets ledningsgrupp. Uppdraget innebär att under perioden 2015-2018 lägga fram förslag till en handlingsplan som inför varje år revideras/korrigeras utifrån uppnådd måluppfyllelse och aktuella nationella satsningar. Handlingsplanen ska ge stöd och vägledning i det fortsatta arbetet med att utveckla ett gemensamt, långsiktigt och hållbart arbetssätt omkring länets sjuka äldre och skapa kontinuitet i pågående förbättringsarbeten.

Arbetet med handlingsplanen är en fortsättning på den nationella satsningen *Bättre liv för sjuka äldre*.

### Syfte och mål

Syftet med handlingsplanen är att uppnå ett bättre liv för de mest sjuka äldre i Kronobergs län.

#### Aktuella målområden är:

- God vård i livets slut
- Preventivt arbetssätt
- God vård vid demenssjukdom
- God läkemedelsbehandling för sjuka äldre
- Psykisk ohälsa hos äldre
- Sammanhållen vård och omsorg

### Målgrupp

Målgruppen för handlingsplanen är personer 65 år eller äldre som har omfattande nedsättning i sitt funktionstillstånd till följd av åldrande, skada eller sjukdom.

### Vem ska läsa handlingsplanen?

De som berörs av handlingsplanen är förtroendevalda och chefer på olika nivåer i organisationerna, vård och omsorgspersonal samt patienter, brukare, berörda intresseorganisationer och anhöriga. Informationsinsatser ska genomföras och anpassas till dessa målgrupper.

### Implementering

Handlingsplanen ska göras känd i hela organisationen. Det åligger var och en i Länets ledningsgrupp att använda befintliga strukturer i sin egen organisation för att säkra implementeringen. Såväl regionens enheter som länets kommuner ska upprätta sina egna aktivitetsplaner med utgångspunkt i handlingsplan 2015.

Handlingsplanen ska dessutom föredras i varje kommungrupp.

### Uppföljning

Handlingsplanen följs upp i länets ledningsgrupp en gång per år (oktober).

Chefer i länets kommuner och i Regionen är ansvariga för att resultaten för den egna verksamheten tas fram, analyseras och kommuniceras ut i verksamheten.

### Kvalitetsregister

Kvalitetsregistren möjliggör lärande och ständigt förbättringsarbete och är ett viktigt verktyg i arbetet med att belysa förbättringsområden samt i uppföljning av måluppfyllelse och resultat.

### Aktuella kvalitetsregister:

- [Svenska Palliativregistret](#)
- [Senior Alert](#)
- [Svenska Demensregistret SveDem](#)
- [Svenska registret för beteendemässiga och psykiska symptom vid demens BPSD](#)
- [SKLs Kvalitetsportal](#)

### Utvecklingsledare:

Utvecklingsledares uppdrag är att vara ett regionalt stöd i det systematiska förbättringsarbetet, kunskapsspridningen, implementering och uppföljning.

Utvecklingsledarna ska:

- Stötta och stimulera verksamheterna i kommuner och landsting i genomförande av handlingsplanen
- Följa upp, analysera sammanställa och återföra resultat från kvalitetsregistren
- Vara ett stöd när handlingsplanen och resultaten följs upp i länets kommungrupper.
- Initiera och handleda förbättringsarbeten
- Leda arbetet i kommunernas länsövergripande arbetsgrupper och samverka med regionens enheter

### Fakta

Ledningsgruppen för samordning av länets hälso- och sjukvård och socialtjänst består av kommunernas socialchefer/förvaltningschefer, regionens berörda centrumchefer samt hälso- och sjukvårdsdirektör. I texten kallad Länets ledningsgrupp.

Tvärgrupp äldre är en tvärprofessionellt sammansatt grupp med representanter från länets kommuner, slutenvård, primärvård samt utvecklingsledare.

# Handlingsplan för Kronbergs län 2015

”Bättre Liv för sjuka äldre”

Målområde:	God vård i livets slut.	
Huvudmål:	God vård i livets slut enligt nationella vårdprogrammet	
Delmål:	Aktivitet	Ansvarig
<b>Täckningsgrad</b> i Svenska Palliativregistret, minst 70 %	Alla enheter inom landstingets slutenvård och kommunerna ska vara anslutna till Palliativa registret och registrera samtliga dödsfall <b>Tidplan:</b> Fortlöpande 2015-2018	Ansvariga förvaltningschefer i länets kommuner och centrumchefer i Region Kronoberg.
<b>Brytpunktssamtal:</b> Genomförda brytpunktssamtal ska ligga på 50 % 2015 60 % 2016-2017 70 % 2018  <b>Smärtskattning:</b> Andel patienter som smärtskattas med validerade instrument 50 % 2015 60 % 2016-2017 70 % 2018  <b>Munhälsa:</b> Andel patienter som får bedömd munhälsa under sista veckan i livet 70 % 2015 80 % 2016-2017 90 % 2018  <b>Ordnation av injektionsläkemedel mot smärta, ångest, illamående.</b> Andel patienter som får ovanstående ordinationer i livets slutskede 80 % 2015-2016. 90 % 2017-2018	Fortsatta träffar minst 4 ggr/år i kommunernas arbetsgrupp för palliativ vård. Utvecklingsledare sammankallande. Primärvårdsrepresentation i arbetsgruppen. <b>Tidplan:</b> 2015-2018  Uppstart av Arbetsgrupp för god palliativ vård inom slutenvården. Sammankallande verksamhetsutvecklare inom palliativ vård. <b>Tidplan:</b> Våren 2015  Minst 3 team från länets kommuner och regionen ska delta i förbättringsarbete Kunskapsutveckling Syd/Palliativregistret med handledning av utvecklingsledare/verksamhetsutvecklare. <b>Tidplan:</b> Våren 2015-2016  Uppstart av egen teamutbildning inom palliativ vård i Kronobergs län enligt modell Kunskapsutveckling syd/Palliativregistret. <b>Tidplan:</b> Planering 2015, Uppstart 2016  Varje vårdcentral ska utarbeta en lokal rutin för brytpunktssamtal som kommuniceras med företrädare för sjuksköterskorna i respektive kommun. <b>Tidplan:</b> 2015  Sprida information om och implementera aktuell dokumentationsrutin och åtgärdskod för brytpunktssamtal <b>Tidplan:</b> 2015  Utbildningsinsatser från Palliativt Centrum med nationella vårdprogrammet som bas ska genomföras enligt framtagna plan för länets kommuner och avd. inom slutenvården. Palliativt centrum: <a href="http://www.lnu.se/palliativt-centrum">www.lnu.se/palliativt-centrum</a> <b>Tidplan:</b> 2015-2018  Uppföljningsträffar med registeransvariga och landstingets avdelningschefer 4 ggr/år <b>Tidplan:</b> 2015-2018  Resultat ska presenteras och analys göras i den egna verksamheten med syfte att få till ett strukturerat förbättringsarbete omkring smärtskattning med validerat instrument, munhälsobedömning och brytpunktssamtal <b>Tidplan:</b> Löpande 2015-2018	Ansvariga förvaltningschefer i länets kommuner och centrumchefer i Region Kronoberg.  Respektive centrumchef i Region Kronoberg och kommunernas förvaltningschefer.  Verksamhetschef på respektive vårdcentral i Region Kronoberg.  Ansvariga förvaltningschefer i länets kommuner och centrumchefer i Region Kronoberg.

# Handlingsplan för Kronobergs län 2015

## ”Bättre Liv för sjuka äldre”



<p><b>Fast vårdkontakt:</b> 100 % av palliativa patienter ska ha en fast vårdkontakt</p>	<p>Alla berörda verksamheter ska ha rutiner för att utse en fast vårdkontakt enligt lagkrav SOSFS2011:7§3 Rapporter ska tas ut ur Business Objects (BO) och resultatet återkopplas till närmaste chef</p> <p>Sprida information om och implementera aktuell dokumentationsrutin och sökord för fast vårdkontakt <b>Tidplan:</b> 2015</p>	<p>Centrumchefen för primärvården samt övriga berörda centrumchefer i Region Kronobergs</p>
--	--	---

<b>Målområde: Preventivt arbetssätt i länets kommuner. Senior Alert</b>		
<b>Huvudmål: Att minska antalet fall, trycksår och undernäring i länet.</b>		
<b>Delmål kommuner:</b>	<b>Aktivitet</b>	<b>Ansvarig</b>
<p><b>Riskbedömningar:</b> 90 % genomförda riskbedömningar i kommunernas särskilda boende och korttidsboende oavsett driftsform.</p> <p>I ordinärt boende är målet andel genomförda riskbedömningar 50 % 2015 70 % 2016 90 % 2017-18</p> <p><b>Åtgärdsplan:</b> 90 % av brukarna med risk ska ha en åtgärdsplan i Senior Alert.</p> <p><b>Uppföljning:</b> 90 % av åtgärderna ska följas upp inom ett år</p> <p><b>Punktprevalensmätning</b> Samtliga kommuner deltar i mätningen för fall och trycksador v.11 och/eller v. 37. Gäller särskilda boenden inkl korttids, oavset driftsform</p> <p><b>Munhälsobedömning:</b> 80 % av brukare som bor i särskilda boenden ska riskbedömas enligt ROAG</p>	<p>Varje kommun upprättar en plan/riktlinjer/rutin för arbetet med Senior Alert. <b>Tidplan:</b> 2015</p> <p>Fortsatta träffar minst 4/år i kommunernas nätverk för Senior Alert. Utvecklingsledare är sammankallande i gruppen. <b>Tidplan:</b> 2015-18</p> <p>Resultat ska presenteras och analys göras i den egna verksamheten med syfte att få till ett strukturerat förbättringsarbete med fokus på fall, trycksår, undernäring <b>Tidplan:</b> Löpande 2015-18</p> <p>Sätta igång ett långsiktigt länsövergripande fallpreventivt arbete med sikte på att Kronobergs län (kommuner och region) ska delta i den nationella fallkampanjen senast 2016. Utvecklingsledare ingår i MSBs nätverk för fallkampanjarbete. <b>Tidplan:</b> 2015-18</p> <p>Implementera SoS nya föreskrifter om nutrition i samtliga kommuner</p> <p>Kartläggning av problemområden inom nutrition på följande punkter: - omfattningen av undernäring/riskpatienter i säbo -sjuksköterskornas kompetens nutrition -kvalitetssäkring av måltider -dietisttillgång Säbo</p> <p>Ta fram förslag till handlingsplanen 2016 enligt ovanstående kartläggning <b>Tidplan:</b> 2015</p> <p>På alla enheter inom länets kommuner ska finnas tillgång till personal som har genomgått utbildning i ROAG (Revised Oral Assessment Guide) <b>Tidplan:</b> 2015</p>	<p>Ansvariga förvaltningschefer i länets kommuner.</p> <p>Ansvariga förvaltningschefer i länets kommuner och centrumchefer i Region Kronoberg.</p> <p>Ansvariga förvaltningschefer i länets kommuner.</p> <p>Respektive förvaltningschef i samverkan med utbildande tandhygienister i Folk tandvården.</p>

# Handlingsplan för Kronobergs län 2015

”Bättre Liv för sjuka äldre”



Målområde: Preventivt arbetssätt i slutenvården. Senior Alert		
Huvudmål: Att minska antalet fall, trycksår och undernäring		
Delmål Slutenvård	Aktiviteter	Ansvariga
<p><b>Riskbedömningar:</b> 80 % genomförda riskbedömningar på patienter inlagda på slutenvårdsavdelning.</p> <p><b>Åtgärdsplan:</b> 90 % av patienterna med risk ska ha en åtgärdsplan i Senior Alert.</p> <p><b>Uppföljning:</b> 90 % av åtgärderna ska följas upp senast i samband med utskrivning.</p> <p><b>Punktprevalens mätning:</b> Samtliga slutenvårdsavdelningar deltar i mätningen för fall och trycksador på vecka 11 och/eller vecka 37.</p> <p><b>Munhälsobedömning:</b> 30 % av inlagda patienter &gt;65 år ska riskbedömas enligt ROAG</p>	<p>Varje avdelning upprättar en plan/riktlinjer/rutin för arbetet med Senior Alert. <b>Tidplan:</b> 2015</p> <p>Resultat ska presenteras och analys göras i den egna verksamheten med syfte att få till ett strukturerat förbättringsarbete med fokus på fall, trycksår, undernäring <b>Tidplan:</b> Löpande 2015-18</p> <p>Sätta igång ett långsiktigt länsövergripande fallpreventivt arbete med sikte på att Kronobergs län (kommuner och region) ska delta i den nationella fallkampanjen senast 2016. Utvecklingsledare ingår i MSBs nätverk för fallkampanjarbete. <b>Tidplan:</b> 2015-18</p> <p>På samtliga slutenvårdsavdelningar ska finnas tillgång till personal med utbildning i ROAG (Revised Oral Assessment Guide) <b>Tidplan:</b> 2015-2018</p>	<p>Ansvariga centrumchefer i Region Kronoberg.</p> <p>Respektive verksamhetschef inom Region Kronoberg i samverkan med utbildade tandhygienister på Folktandvården.</p>

Målområde: God Vård vid demenssjukdom		
Huvudmål: Bedriva vård och omsorg enligt nationella riktlinjer för demenssjuka.		
Delmål	Aktivitet	Ansvarig
Utveckla ett gemensamt arbetssätt för utredning, behandling och bemötande för personer med demenssjukdom	<p>Kartlägga utbildningsbehov samt ta fram förslag till utbildningsplan för verksamheter i kommuner, primärvård och slutenvården</p> <p>Fortsatt arbete i nätverket av demensansvariga i länets kommuner. Representation i gruppen från samtliga kommuner.</p> <p>En gemensam nätverksträff vår och höst med demensansvariga i länets kommuner och primärvårdens demensansvariga</p> <p>Fortsatta träffar minst en träff vår/höst i nätverk med företrädare från länets vårdcentraler.</p> <p><b>Tidplan:</b> 2015-18</p>	Ansvariga förvaltningschefer i länets kommuner och centrumchefer i Region Kronoberg.
<p><b>Registrering SveDem:</b> Patienter som får demensdiagnos i primärvården ska registreras i SveDem enligt följande: 2015: 50 % 2016: 65 % 2017: 80 % 2018: 90 %</p> <p><b>Uppföljning SveDem:</b> Samtliga personer med registrerad demensdiagnos i särskilt boende ska följas upp i SveDem.</p> <p><b>Registrering BPSD</b> Samtliga personer med BPSD symtom i särskilt boende ska registreras i BPSD</p> <p>Certifierade utbildare i BPSD ska finnas i varje kommun i en omfattning som täcker kommunens eget behov av utbildning.</p>	<p>Personal med kunskap i demens ska finnas på varje vårdcentral som medverkar i SveDem registrering och förbättringsarbeten.</p> <p><b>Tidplan:</b> 2015</p> <p>Introduktion av SveDem till kommunernas sjuksköterskor <b>Tidplan:</b> 2015</p> <p>Kartläggning av förbättringsområden enligt följande: - Mäta antalet personer som får demens diagnos. - Mäta om dessa personer får genomgå basal utredning enl. Nationella Riktlinjer. - Mäta hur den personcentrerade vården efterlevs. - Mäta om det sker årlig läkemedelsgenomgång för dessa patienter. Ta fram förslag till handlingsplanen 2016 enligt ovanstående kartläggning <b>Tidplan:</b> 2015</p> <p>Upprätta plan för BPSD för varje kommun i länet. <b>Tidplan:</b> 2015</p>	Ansvarig centrumchef i Region Kronoberg.

# Handlingsplan för Kronbergs län 2015

## ”Bättre Liv för sjuka äldre”



Målområde: God läkemedelsbehandling för äldre		
Delmål	Aktivitet	Ansvarig
<p><b>Olämpliga läkemedel:</b> Minska användningen av olämpliga läkemedel som till exempel långverkande benzodiazepiner, tramadol och propiomazin.</p> <p>Minskad och adekvat användning av läke-medel mot psykos och antiinflammatoriska läkemedel.</p> <p>Öka kunskapen om användning av opioider vid icke malignt smärta.</p> <p>Öka kunskapen om läkemedel till äldre</p>	<p>Återkoppla utdata avseende måluppfyllelse när det gäller läkemedelsmålen till förskrivare. 2015-18</p> <p>Implementering av författning enkel läkemedelsgenomgång.</p> <p>Alla patienter &gt;75 år och med 5 eller fler läkemedel ska få en läkemedelsgenomgång enligt Socialstyrelsens författning SOSFS 2012:9 <a href="http://intern.ltkronoberg.se/hem/HoS/HoS-personal/Lakemedel/Lakemedelsgenomgangar">http://intern.ltkronoberg.se/hem/HoS/HoS-personal/Lakemedel/Lakemedelsgenomgangar</a> <b>Tidplan:</b> 2015</p> <p>Genomföra 1400 fördjupade läkemedelsgenomgångar enligt teammodell i särskilt boende och ordinärt boende med hemsjukvård, enligt framtagen rutin <b>Tidplan:</b> 2015</p> <p>Kartläggning av utbildningsbehov inom området läkemedel till äldre. Speciellt fokus på berörda inom de opererande specialiteterna. Ta fram förslag till lämplig utbildning enligt ovanstående</p>	<p>Läkemedelsenheten och Läkemedelskommittén i Region Kronoberg</p> <p>Berörda centrumchefer och verksamhetschefer i Region Kronoberg samverkan med läkemedelskommittén</p> <p>Apotekare från läkemedelsenheten i samverkan med primär-vården i region Kronoberg och kommunernas medicinskt ansvariga sjuksköterskor</p> <p>Berörda centrumchefer i region Kronoberg i samverkan med Läkemedelsenheten</p>

Målområde: Äldre och psykisk ohälsa		
Huvudmål: Att förbättra vård och omsorg för äldre med mer psykisk funktionsnedsättning.		
Delmål	Aktivitet	Ansvarig
<p>Att förbättra samverkan omkring vård och omsorg för äldre med psykisk funktionsnedsättning.</p> <p>Ökad kompetens omkring äldre med psykisk ohälsa.</p>	<p>Minst en träff per år i nätverket ”Lisa” (länets psykiatriambassadörer samt berörda chefer) med syfte att diskutera samverkan och omsorg runt äldre personer med psykisk funktionsnedsättning. <b>Tidplan:</b> 2015-2018</p> <p>Ovanstående nätverk gör en kartläggning av utbildningsbehovet samt tar fram förslag till handlingsplan 2016 för fortsatt kompetensökning i kommunerna. <b>Tidplan:</b> 2015</p> <p>Varje Kommun utbildar minst en instruktör i utbildningen: <i>Första hjälpen till psykisk hälsa, inriktning äldre personer</i> <b>Tidplan:</b> 2015-2016</p> <p><i>Genomförande av webbutbildningen Våga fråga – våga se: Ska erbjudas till berörd personal i länets kommuner, alla avdelningar inom Region Kronobergs slutenvård samt från varje enhet inom länets primärvård.</i> <b>Tidplan:</b> 2016</p> <p>Minst en kommun i länet testar Senior Alerts modul <i>Psykisk ohälsa</i> <b>Tidplan:</b> Uppstart 2015</p>	<p>Ansvariga förvaltningschefer i länets kommuner.</p> <p>Ansvariga förvaltningschefer i länets kommuner och berörda centrumchefer i Region Kronoberg.</p>



Målområde: Trygghet och säkerhet för den äldre genom sammanhållen vård och omsorg		
Mål	Aktivitet	Ansvarig
<p>Minskning på indikatorn <b>Undvikbar slutenvård.</b></p> <p>Minskning på indikatorn <b>Återinläggningar inom 30 dagar</b></p> <p><b>Link:</b> Säkerställa informationsöverföringen mellan huvudmän genom att utveckla användandet och lärandet av vårdplaneringsverktyget Link</p>	<p>Fortlöpande analys av inrapporterade data Fortsatt arbete i analysgrupp äldre. Ta fram handlingsplaner baserade på analysrapporterna <b>Tidplan:</b> 2015-18</p> <p>Fortsatt arbete med utbildning och implementering av Beslutsstöd för kommunanställda sjuksköterskor Ta fram långsiktig plan för utbildningar i länet samt plan för lämplig uppföljning av resultat av Beslutsstödsatsningen. <b>Tidplan:</b> 2015-18</p> <p>Kartläggning av förbättringsområden genom granskning av data i Clickview Ta fram förslag till handlingsplan 2016 utifrån ovanstående. <b>Tidplan:</b> 2015</p> <p>Samordnad dokumenterad vårdplanering enligt rutin, vid behov ska Samordnad individuell plan upprättas. Patient och närstående ska erhålla skriftlig dokumentation av vårdplaneringen <b>Tidplan:</b> Löpande 2015-2018</p> <p>Regelbunden återkoppling av linkärenden till respektive kommungrupp Säkerställa att utskrivningsmeddelande inklusive läkemedelsberättelse och läkemedelslista sker enligt rutinen. Information och uppföljning. <b>Tidplan:</b> Löpande 2015-2018</p> <p>Fortsatt arbete på testenheter med uppföljning via telefon enligt rutin och frågeguide av utskrivna patienter inom 0-72 timmar efter utskrivning <b>Tidplan:</b> Test pågår ram till juni 2015</p> <p>Fortsätta test med utskrivningssjuksköterska på Clv avd 5 Påbörja test med utskrivningsspecialist samt telefonuppföljning inom 72 timmar på medicinkliniken, Ljungby. Löpande uppföljning och utvärdering. <b>Tidplan:</b> Start 2015</p> <p>Påbörja projekt ”Trygghetsteam” i Uppvidinge kommun. <b>Tidplan:</b> Uppstart 1/9 2015</p> <p>Påbörja utredning omkring mobila läkare/mobila team/hembesök av vårdcentralsläkare i länet. Fokus på kartläggning av behov samt vilka arbetsmodeller för mobil läkare som kan tillgodose eventuella behov. <b>Tidplan:</b> Påbörjas hösten 2015 TILLÄGG</p>	<p>Berörda centrumchefer i Region Kronoberg och kommunernas förvaltningschefer.</p> <p>Berörda centrumchefer i Region Kronoberg.</p> <p>Berörda centrumchefer i Region Kronoberg och kommunernas förvaltningschefer.</p> <p>Respektive centrumchef i Region Kronoberg och länets förvaltningschef.er.</p> <p>Berörd centrumchef och verksamhetschef på berörda enheter i Region Kronoberg</p> <p>Berörd centrumchef och verksamhetschef på berörda enheter. i Region Kronoberg.</p> <p>Berörd förvaltningschef i Uppvidinge kommun.</p> <p>Berörda centrumchefer i Region Kronobergs slutenvård och primärvård i samverkan med kommunernas förvaltningschefer.</p>