

Handläggare
Bodin Karina

Datum
2013-11-27

Diarienummer
ALN-2012-0075.30

3.04

Äldrenämnden

Bättre liv för sjuka äldre -Fördelning av medel från prestationsersättningar 2013.

Förslag till beslut

Äldrenämnden föreslås besluta:

att anta fördelningen av medel från prestationsersättningarna

att anta föreslaget ansökningsförfarande för kvalitetsförbättring utifrån resultaten/statistiken från Senior Alert och Palliativa registret. (pkt 1 nedan, fördelning av prestationsersättningar)

Sammanfattning

Sveriges Kommuner och Landsting och regeringen fortsätter att satsa stort på utveckling av vård och omsorg för sjuka äldre. I hela landet visar resultaten att arbetet gör skillnad för sjuka äldre.

Ärendet

Bakgrund

I utförarnas avtal med Uppsala kommun finns krav på registrering i kvalitetsregistren Svenska palliativregistret och Senior Alert samt att man använder statistiken för kvalitetsutveckling. Utförarna i Uppsala kommun har under 2013 (1 oktober 2012- 30 september 2013) och arbetat för att förbättra vården för de mest sjuka äldre. Sammanlagt erhöll Uppsala kommun

9 905 136 SEK för förbättringar inom områdena "Sammanhållen vård och omsorg", "Preventivt arbete", "God vård i livets slut", "God vård vid demenssjukdom" samt "God läkemedelsbehandling för äldre".

Kontoret för hälsa vård och omsorg föreslår att prestationsersättning 2013 fördelas inom följande områden

1. Till utförarna för kvalitetsförbättring	5 200 000 SEK
2. Sammanhållen vård och omsorg- Hemtagningsteam	3 000 000 SEK
3. Certifierade BPSD utbildare	500 000 SEK
4. BPSD administratörsutbildning	100 000 SEK
5. Psykisk hälsa äldre	400 000 SEK
6. Samordnare palliativ centrum	100 000 SEK
7. Sammanhållen vård och omsorg	400 000 SEK
8. Kvalitetsregister	200 000 SEK
	= 9 900 000 SEK

Tidigare år har utförare tilldelats pengar beroende på hur mycket som registrerats i kvalitetsregistren Senior alert, Svenska palliativregistret och BPSD- registret (beteendemässiga och psykiska symptom vid demens). Utförarna har haft ett krav att lämna in en redogörelse vad pengarna har använts till samt vilken kvalitetsförbättring som uppnåtts. Tyvärr har endast ett fåtal av utförarna lämnat in sin redogörelse. Utförarna ska därför nu få ansöka om medel för kvalitetsförbättringsarbete. En av HVK utsedd grupp granskar ansökningarna och beslutar om tilldelning av medel. Riktlinjer för att bevilja medel är att det tänkta kvalitetsförbättringsarbetet måste utgå från de förbättringsområden som framgår i de olika kvalitetsregistren alternativt till att minska användningen av olämpliga läkemedel. Medel betalas ut först efter genomfört arbete samt att rapporten är inskickad. Ansökningshandlingar bifogas. Bilaga 1 (5,2 miljoner)

Kontoret för hälsa, vård och omsorg

Inga-Lill Björklund
Direktör

Bättre liv för sjuka äldre

Bakgrund prestationsersättning 2013

Utförarna i Uppsala kommun har under 2013 (1 oktober 2012- 30 september 2013) arbetat för att förbättra vården för de mest sjuka äldre. Sammanlagt erhöll Uppsala kommun 9 905 136 SEK för förbättringar inom områdena "Sammanhållen vård och omsorg", "Preventivt arbete", "God vård i livets slut", "God vård vid demenssjukdom" samt "God läkemedelsbehandling för äldre". Nedan följer en beskrivning av tilldelade medel.

Sammanhållen vård och omsorg (4 053 717 SEK)

Minska antal återinläggningar inom 30 dagar (4 053 717 SEK)

Undvikbar slutenvård (0 SEK)

Preventivt arbetssätt (Senior alert, 895 405 SEK)

Täckningsgrad på 90 % inom särskilda boenden (0 SEK)

Hela vårdprocessen (Riskbedömning, planerat förebyggande åtgärder samt gjort uppföljning)
(467 828 SEK)

Riskbedömning munhälsa (427 577 SEK)

God vård i livets slut (Svenska palliativregistret, 0 SEK)

Täckningsgrad på 70 % (0 SEK)

Förbättring inom 4 områden (Brytpunktssamtal, ordination av injektionsmedel mot ångest, smärtskattning samt munhälsa) (0 SEK)

God vård vid demenssjukdom (BPSD registret, 768 849 SEK)

Antal skattningar enligt NPI-skalan (768 849 SEK)

God läkemedelsbehandling för äldre (4 187 165 SEK)

Minska användningen av olämpliga läkemedel (1 137 017 SEK)

Minska användningen av läkemedel mot psykos (1 913 131 SEK)

Minska användningen av anti-inflammatoriska läkemedel (1 137 017 SEK)

"Bättre liv för sjuka äldre"

Fördelning prestationsersättning 2013

9 905 136 SEK

(2012-10-01- 2013-09-30)

1. Till utförarna för kvalitetsförbättring	5 200 000 SEK
2. Sammanhållen vård och omsorg- Hemtagningsteam	3 000 000 SEK
3. Certifierade BPSD utbildare	500 000 SEK
4. BPSD administratörsutbildning	100 000 SEK
5. Psykisk hälsa äldre	400 000 SEK
6. Samordnare palliativ centrum	100 000 SEK
7. Sammanhållen vård och omsorg	400 000 SEK
8. Kvalitetsregister	200 000 SEK
	= 9 900 000 SEK

Specifikation

1. Tidigare år har utförare tilldelats pengar beroende på hur mycket som registrerats i kvalitetsregistren Senior alert, Svenska palliativregistret och BPSD- registret (beteendemässiga och psykiska symptom vid demens). Utförarna har haft ett krav att lämna in en redogörelse vad pengarna har använts till samt vilken kvalitetsförbättring som uppnåtts. Tyvärr har endast ett fåtal av utförarna lämnat in sin redogörelse. Utförarna ska nu därför få ansöka om medel för kvalitetsförbättringsarbete. En av HVK utsedd grupp granskar ansökningarna och beslutar om tilldelning av medel. Riktlinjer för att bevilja medel är att det tänkta kvalitetsförbättringsarbetet måste utgå från de förbättringsområden som framgår i de olika kvalitetsregistren alternativt för att minska användningen av olämpliga läkemedel. Medel betalas ut först efter genomfört arbete samt att rapporten är inskickad. Ansökningshandlingar bifogas. Bilaga 1 (5,2 miljoner)

2. Inom området "Sammanhållen vård och omsorg" vill kommunen satsa på ett hemtagningsteam (HTT) som bland annat stöder arbetet kring att minska återinläggningar inom 30 dagar och undvikbar slutenvård. Syftet med HTT är att öka den enskildes trygghet och oberoende, minska hemtjänstkostnader samt minska behovet av korttidsvård. HTT ger den enskilde möjlighet till en trygg och säker utskrivning till hemmet med tidiga rehabiliteringsinsatser. HTT ska bestå av arbetsterapeuter och sjukgymnaster som ska finnas med från vårdplaneringstillfället och innehar mandat att bedöma den enskildes behov av rehabilitering.

Den enskilde erbjuds 3-6 veckors intensiv rehabilitering med arbetsterapeut och/eller sjukgymnast samt ges möjlighet att testa sin förmåga, planera och vara delaktig i att utveckla och/eller återta nivån av sina funktionsförmågor och självständighet. (3 miljoner)

3. De flesta av landets kommuner har egna certifierade utbildare för BPSD som utbildar BPSD-administratörer. Uppsala kommun har inte någon certifierad utbildare och vill därför satsa på att utbilda en/två certifierade utbildare i BPSD-registret för att säkra fortsatt arbete. (500 000 SEK)

4. BPSD administratörer arbetar i BPSD-registret för att optimera bemötandet och behandling av demenssjuka personer. För att bli administratör ska man gå en utbildning i två dagar. I samband med att Uppsala kommun satsar på certifierade utbildare (se pkt 3) avsätts medel för omkostnader kring utbildning för administratörer. (100 000 SEK)

5. Kostnader för delprojektledare för "Psyisk hälsa äldre" samt utbildningen "Första hjälpen till psykisk hälsa" som bland annat syftar till att öka medvetenheten kring äldres psykiska hälsa. Här sätts fokus på bemötande och hur man som medmänniska kan närma sig och ge råd och stöd till en person med psykisk ohälsa. Genom att i ett tidigt skede fånga upp psykisk ohälsa kan slutenvård undvikas, liv räddas och vinster ske på såväl samhällsnivå som individnivå. Utbildningen riktas till personal inom Landstinget i Uppsala Län samt Uppsala Kommun. (400 000 SEK)

6. Kostnader för samordnare palliativt centrum. (100 000 SEK) Landstinget i Uppsala län och Uppsala kommun har gemensamt startat det Palliativa centret. För att hitta samverkansformer har en samordnare varit anställd sedan starten. Vi vill förlänga hennes tjänst till årets slut. (2 månader) 100 000 SEK är Uppsala kommuns kostnad

7. Utbildningssatsningar inom "Sammanhållen vård och omsorg" som bland annat syftar på undvikarbar slutenvård och in- och utskrivningar. (400 000 SEK)

8. Uppsala kommuns utförare arbetar med tre kvalitetsregister, Senior alert, Svenska palliativregistret och BPSD. För att öka kompetensen inom de olika delarana i registren anordnar HVK:s utvecklingsledare utbildningar. (200 000 SEK)

Ansökan om medel för kvalitetsförbättringsarbeten inom området "Bättre liv för sjuka äldre" 2014

Ansökan ska bestå av särskild ansökningsblankett som finns tillgänglig på Uppsala kommuns hemsida för utförare: <http://www.uppsala.se/hvk-utforare>

I utföraravtal med Uppsala kommun finns krav på registrering i kvalitetsregister. Därför är en förutsättning för att få ansökan beviljad att enheten registrerar i kvalitetsregistren Svenska palliativregistret och Senior Alert samt att man använder statistiken för kvalitetsutveckling. Registrering i BPSD är meriterande. Ansökan ska preciseras och relateras till ett område inom något av ovanstående kvalitetsregister alternativt syfta till att minska användningen av olämpliga läkemedel, läkemedel mot psykos samt anti-inflammatoriska läkemedel. På nästa sida följer en beskrivning av målen beträffande överenskommelsen 2014 mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL). Medel kan också sökas för merkostnader t ex lokalhyra, föreläsare och vikariekostnader vid utbildning. Däremot kan medel inte sökas för aktiviteter som ska ske i ordinarie verksamhet. De kostnader som ansökan avser ska tydligt preciseras.

I beslutet om medel kommer det att framgå hur redovisningen av förbättringsarbetet ska ske. Även en ekonomisk redovisning av hur beviljade medel har använts ska lämnas. En förutsättning är att det finns en utarbetad plan för förbättringsarbetet.

Ansökan skickas senast 31 maj eller senast 31 augusti 2014 till:
Frida Högberg, utvecklingsledare
frida.hogberg@upsala.se

Målen för överenskommelsen 2014

Kvalitetsförbättringsarbetet ska utgå ifrån de nationella målen enligt överenskommelsen ”Sammanhållen vård och omsorg om de mest sjuka äldre 2014” mellan staten och SKL.

God vård i livets slutskede

I Svenska palliativregistret vill Uppsala kommun uppnå en täckningsgrad på minst 70 procent. Med täckningsgrad menas att av alla som avlider i Sverige ska minst 70 procent av dessa registreras i Svenska palliativregistret. Uppsala kommun vill också förbättra parametrarna brytpunktsamtal, smärtskattning, munhälsa och ordination av injektionsläkemedel vid ångest jämfört med föregående år.

Preventivt arbetssätt

Senior alert syftar till att systematiskt arbeta förebyggande med riskbedömningar, åtgärder och uppföljningar (vårdpreventiva processen) för att förhindra trycksår, undernäring och fall. I Senior alert vill Uppsala kommun att särskilt boende uppnår en täckningsgrad på 90 procent, det vill säga att 90 procent av alla på särskilt boende riskbedöms och registreras samt deltar i punktprevalensmätningen som sker vecka 11 och vecka 37. Även riskbedömning för munhälsa enligt bedömningsinstrumentet ROAG ska registreras i Senior alert.

God vård vid demenssjukdom

Symptomskattning ska ske enligt bedömningsinstrumentet NPI för att utveckla ett standardiserat arbete för de personer med BPSD-symtom samt registrera i **BPSD-registret**.

Läkemedel

Uppsala kommun vill minska användningen av olämpliga läkemedel (läkemedel med hög risk för biverkningar hos äldre), läkemedel mot psykos samt anti-inflammatoriska läkemedel för personer som är 75 år och äldre.

För mera information se

http://www.skl.se/vi_arbetar_med/socialomsorgochstod/aldre/battreliv, www.palliativ.se,
www.senioralert.se, www.bpsd.se

Ansökan om medel för kvalitetsförbättringsarbete		
Utförare/Verksamhet	Ansvarig chef	Datum
Kontaktperson	Kontaktperson e-mail	
Kontaktperson telefon		
BAKGRUND (Kort bakgrund om verksamheten)		
SYFTE OCH MÅL MED KVALITETSFÖRBÄTTRINGSARBETET (Medel kan också sökas för merkostnader t ex lokalhyra, föreläsare och vikariekostnader vid utbildningar. Däremot kan medel <u>inte</u> sökas för aktiviteter som ska ske i ordinarie verksamhet)		

GENOMFÖRANDE OCH TIDSPLAN FÖR KVALITETSFÖRBÄTTRINGSARBETET

HUR SKA KVALITETSFÖRBÄTTRINGSARBETET UTVÄRDERAS

KOSTNADSPLAN/BUDGET

UNDERSKRIFT, ANSVARIG CHEF

Datum:

Namn:

Namnförtydligande:

UNDERSKRIFT, KONTAKTPERSON

Datum:

Namn:

Namnförtydligande:

Svar på ansökan om medel för kvalitetsförbättringsarbete.

Stort tack för er ansökan!

Kontoret för hälsa, vård och omsorg har nu gjort en bedömning av er ansökan och beslutat följande:

Beviljas ☐ med _____ kr

Beviljas ej ☐

Motivering av beslut

Uppsala den / 2014

Medel betalas ut efter genomfört förbättringsarbete. Redovisning av förbättringsarbetet rapporteras via rapporten *RAPPORT- Kvalitetsförbättringsarbete* som finns att hämta på Uppsala Kommuns hemsida för utförare, www.uppsala.se/hvk-utforare. Observera att en ekonomisk redovisning av hur beviljade medel har använts ska lämnas.

RAPPORT- *Kvalitetsförbättringsarbete*

Utförare/Verksamhet
Ansvarig chef

Information om verksamheten Hemtjänst ☐ Särskilt boende omvårdnad ☐ Särskilt boende demens ☐ Särskilt boende psykiatri ☐	
Ansvarig chef	Ansvarig chef telefon
Ansvarig chef e-mail	Besöksadress
Kontaktperson	Kontaktperson telefon
Kontaktperson e-mail	Antal vårdtagare
Antal anställda	Antal timanställda

Beviljade medel i kronor

Summa beviljade medel:

Redovisning av beviljade medel

Specificera ändamål för beviljade medel. Vad har pengarna använts till? Om personalen deltagit i utbildning, redovisa hur många som deltagit och vad det kostat samt ev vikariekostnader. Vid anmodan ska kostnaderna kunna verifieras.

Upplevda resultat

Beskriv hur och om Ert förbättringsarbete bidragit till någon förändring i verksamheten som Ni kan se som resultat av arbetet.

Förvaltning

Beskriv hur Ni har planerat för fortsatt förbättringsarbete i verksamheten. Hur ska arbetet organiseras? Vilken roll kommer chefer och andra ledare att ha? Beskriv även hur ni planerar att följa upp och utvärdera det egna förbättringsarbetet.

