



Pajala
KOMMUN

ISU

Individbaserad systematisk uppföljning

Korttidsboende, SoL



Kunskapsbaserad socialtjänst i Pajala?

Hört på byn...

Alla på korttids
har långa
beslut...

Jag har en
bekant som...

Min partner
jobbar på...
och hen sa...

På min tid, i
slutet på 90-
talet...



Korttidsboende, SoL - Vad säger IVO, (Inspektionen för vård och omsorg)

Hem för viss annan heldygnsvård är en tillfällig vårdform med ett särskilt syfte under en begränsad tid för äldre människor eller människor som av fysiska, psykiska eller andra skäl möter betydande svårigheter i sin livsföring.

Korttidsvården kan exempelvis avse växelvård för att avlasta en anhörigvårdare, som rehabilitering eller som utslussning efter en sjukhusvistelse.



Bakgrund

Syfte

Undersöka hur vi nyttjar vårt korttidsboende

Frågeställningar:

Vilka personer är det som får beslut om korttidsvistelser, orsak?

Hur prioriterar verkställigheten?

Hur länge stannar de?

Vart tar de vägen efter korttidsvistelse?

Andel kvinnor/män/annan?

Åldersgrupper i målgruppen?

Från vilka kommuner kommer personerna?



Bakgrund fortsättning.

Avgränsningar, konkretiseringar

Målgruppen

Samtliga brukare med beslut om insatsen korttidsboende under 2023.

Totalt 66 individer, 77 beslut.

Konsultation

Enkät, med frågor till verkställande enhetschef av korttidsbeslut



Metod

Datainhämtning gjort via genomgång av beslut fattade under 2023 enligt SoL 4:1

Materialet bearbetat (filtrering och sortering) i Excel

Pivottabell och diagram

Enkät till enhetschef för korttidsboende

Analys

Presentation i PowerPoint





Pajala
KOMMUN

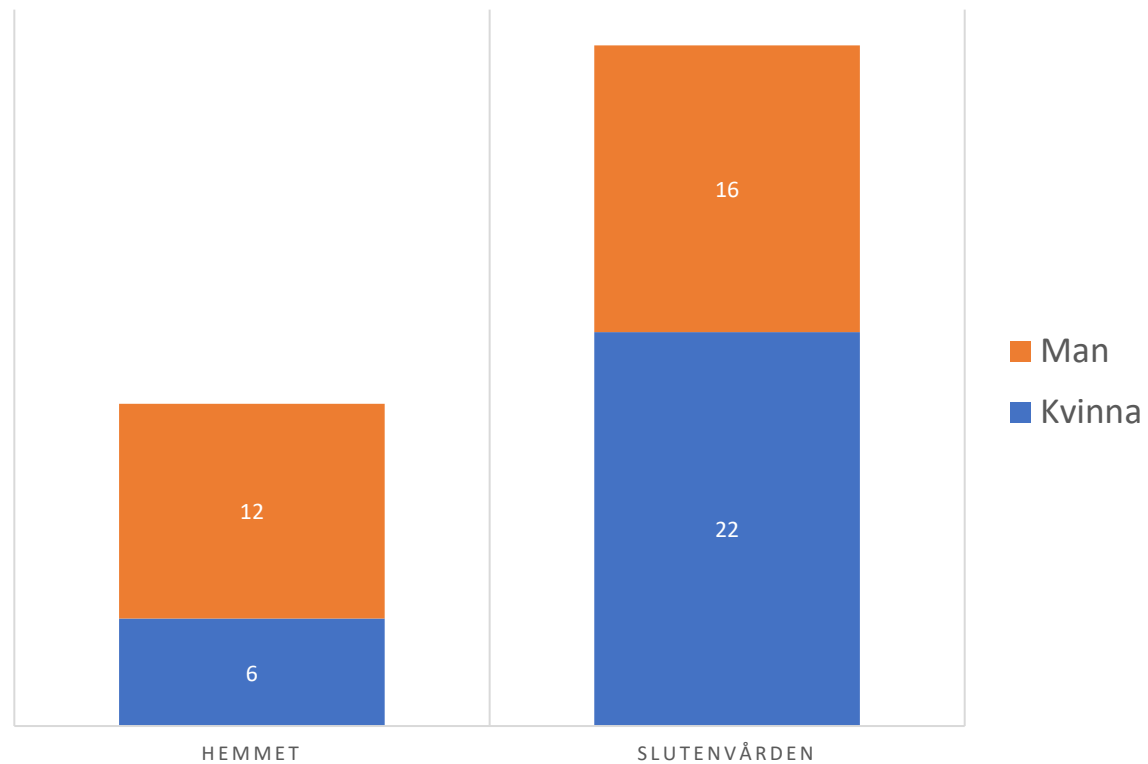
Hur ser det ut på Korttidsboende, SoL, i Pajala

Beslut tagna 2023

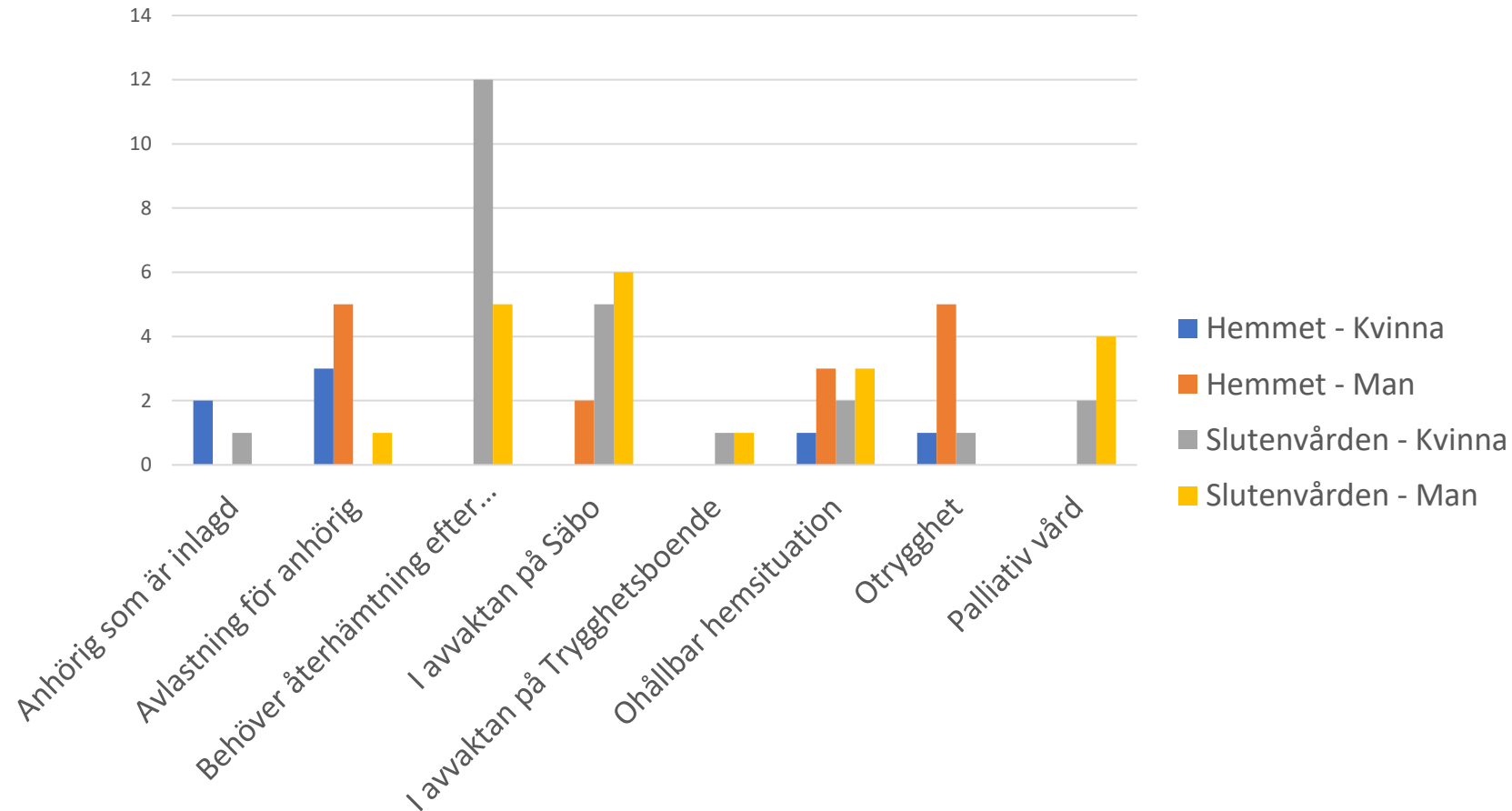
(ISU)



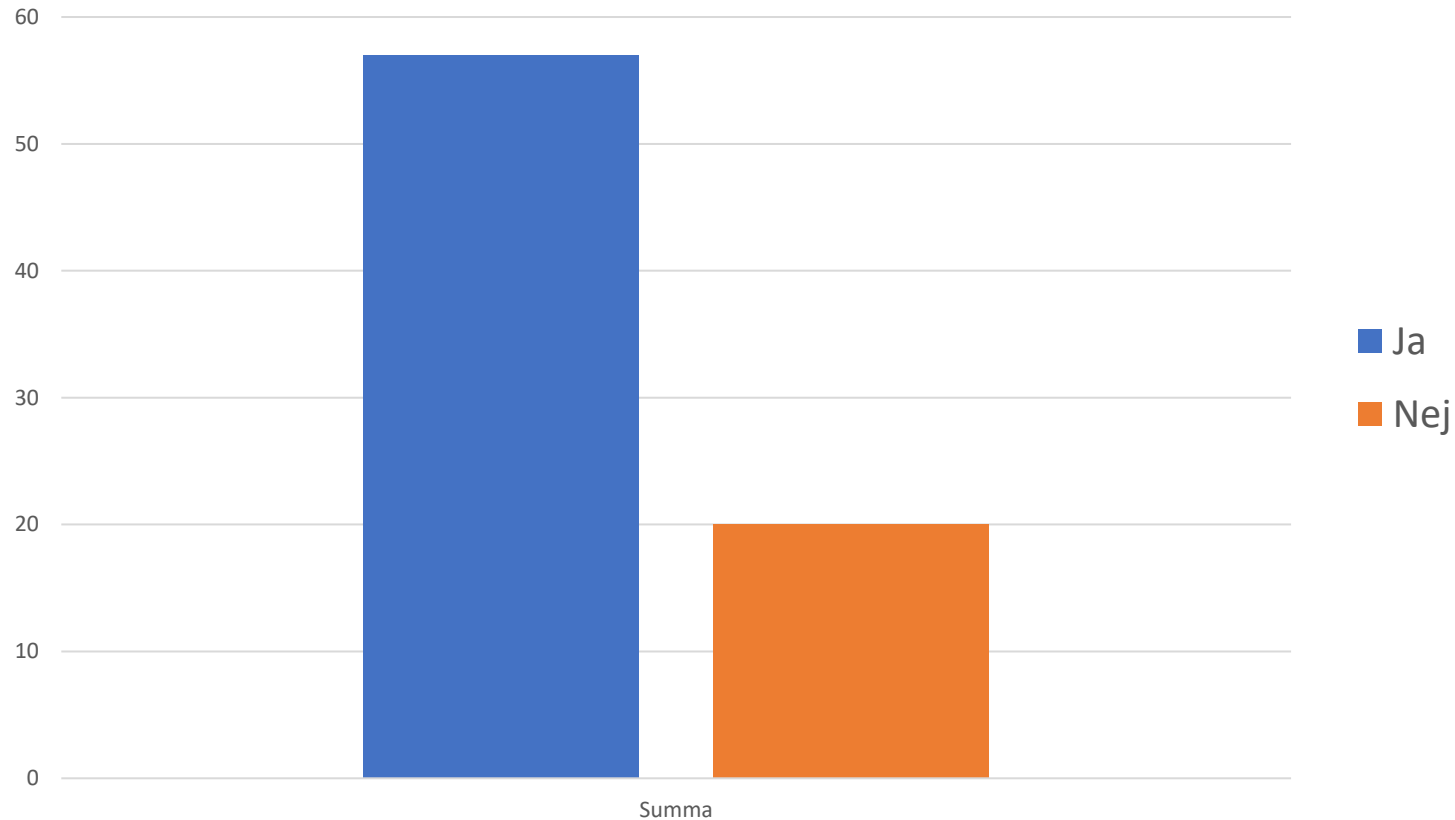
Var kommer brukarna ifrån?



Orsak till beslut och var kommer brukaren ifrån?



Verkställda/ ej verkställda beslut.

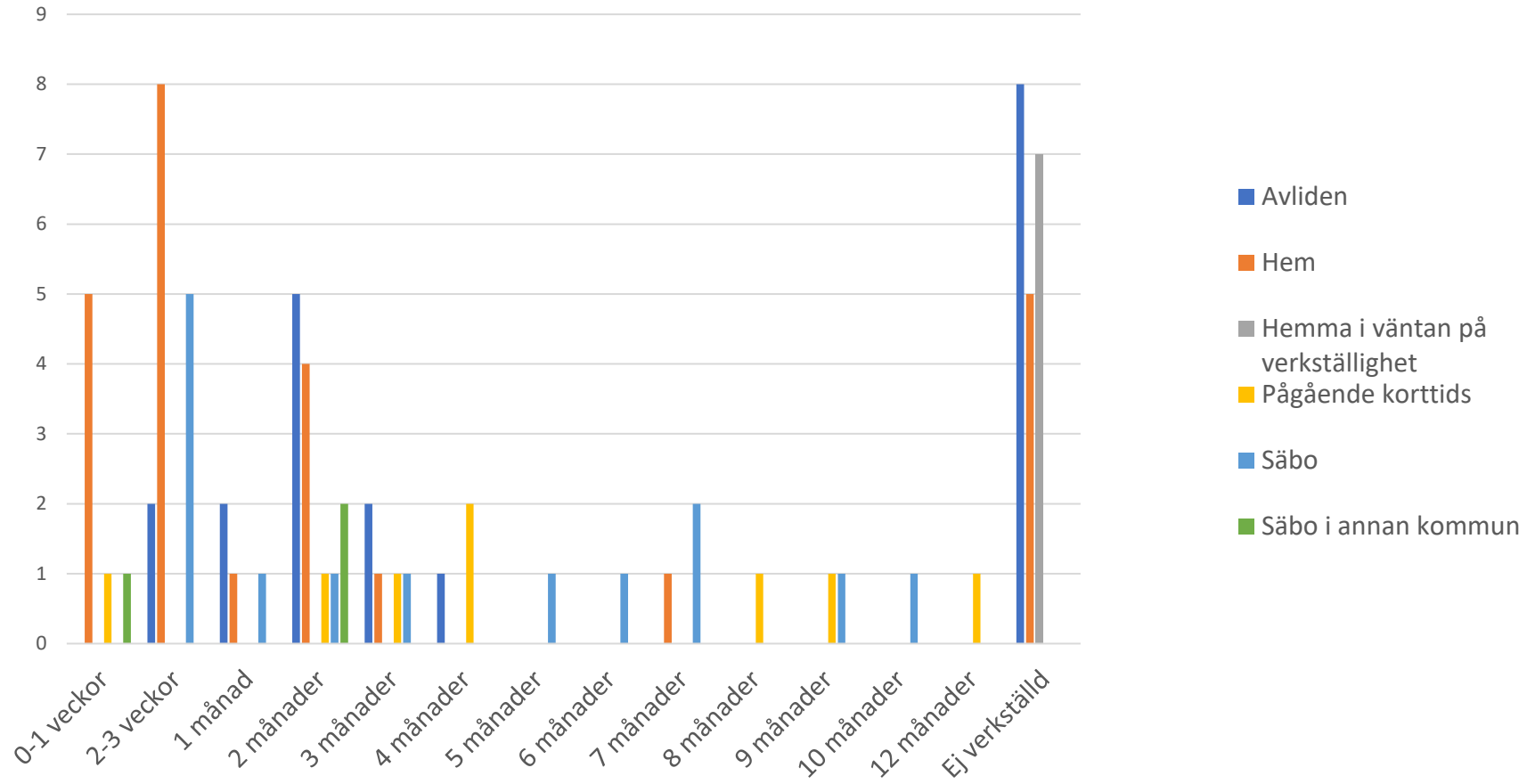


Huvudsakliga orsaker till ej verkställda beslut:

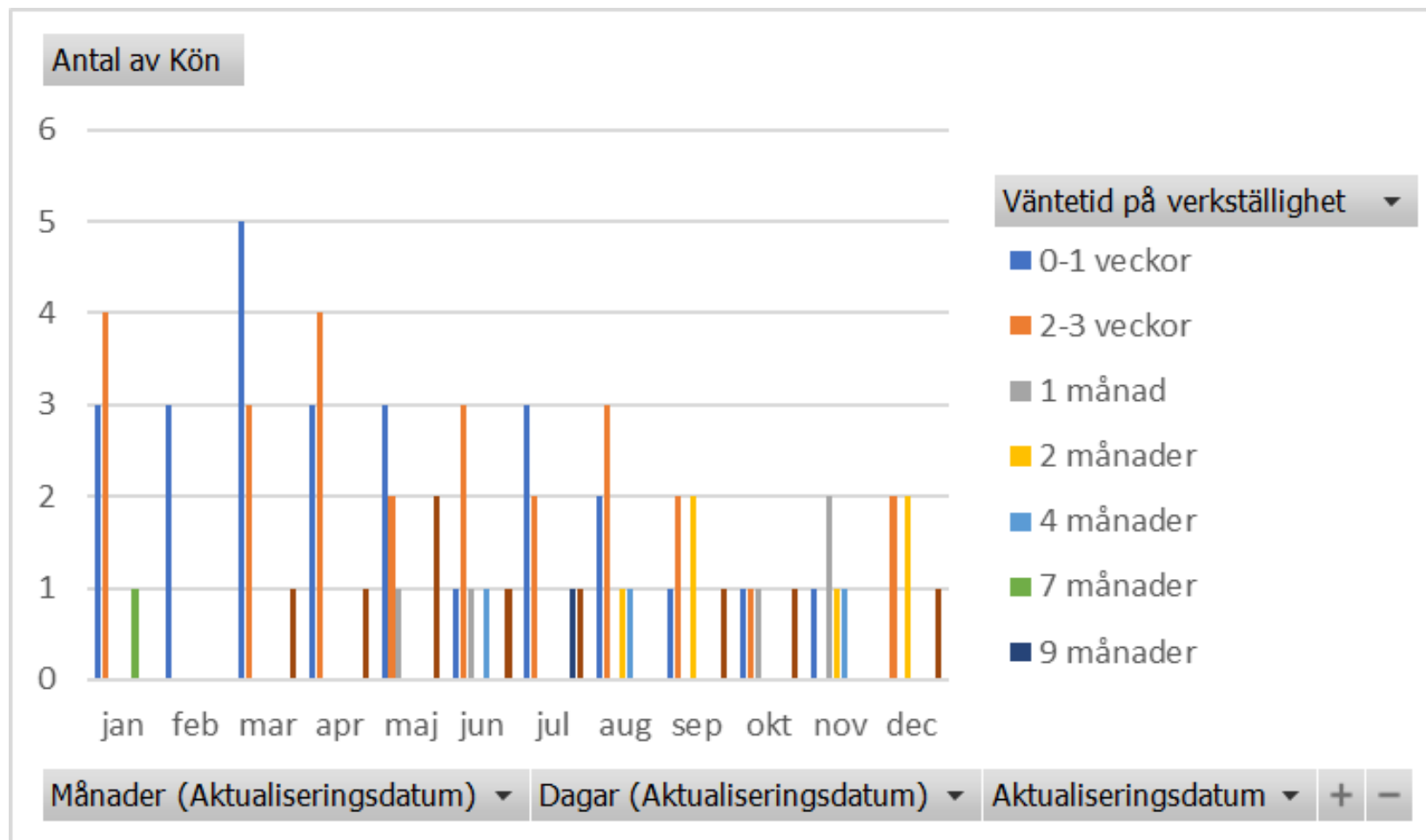
- Avlidit på slutenvården
- Förbättrat hälsotillstånd i avvaktan på plats brukaren åkt hem (ut.klar.)
- Ej tillgång på platser, fullbelagt på korttids, avlastning.



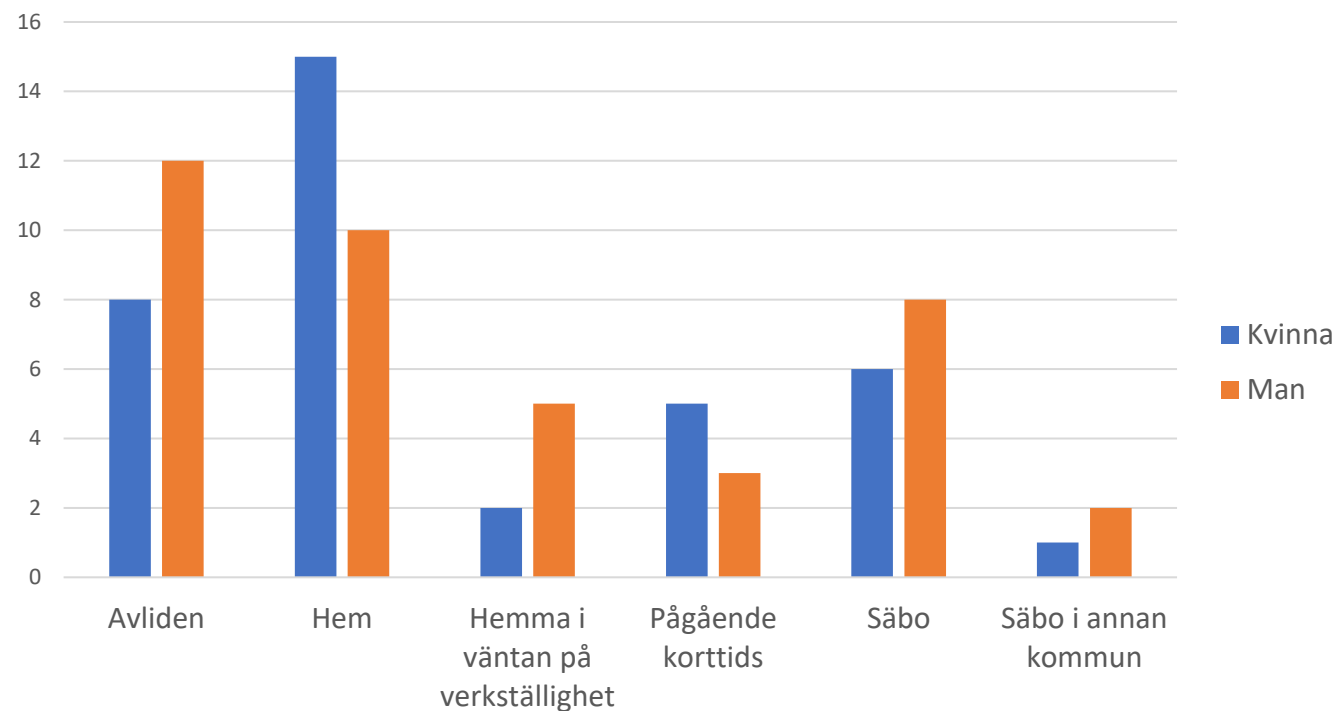
Längd på insats och vad händer sen.



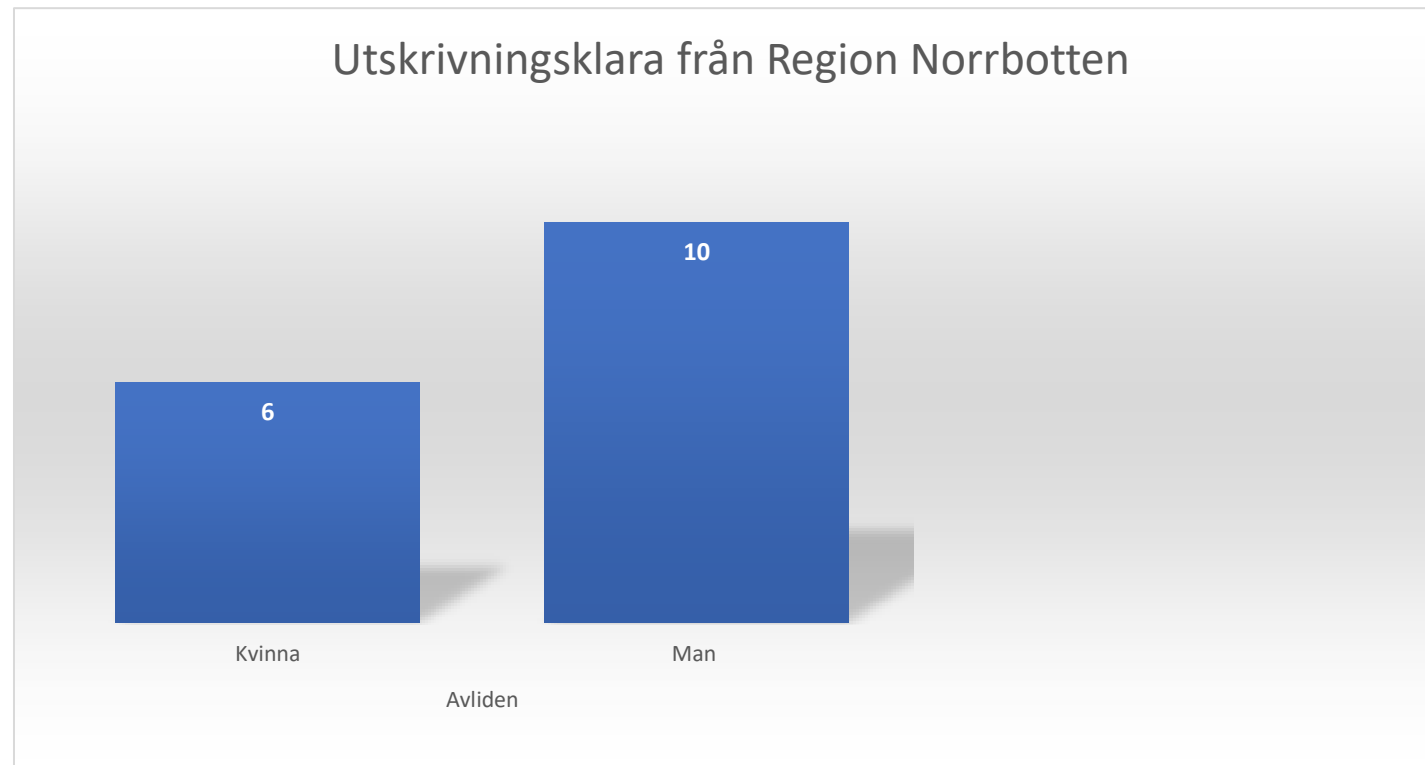
Verkställighetstid över året



Var tar brukaren vägen.



Avlidna med korttidsbeslut efter slutenvård 2023.

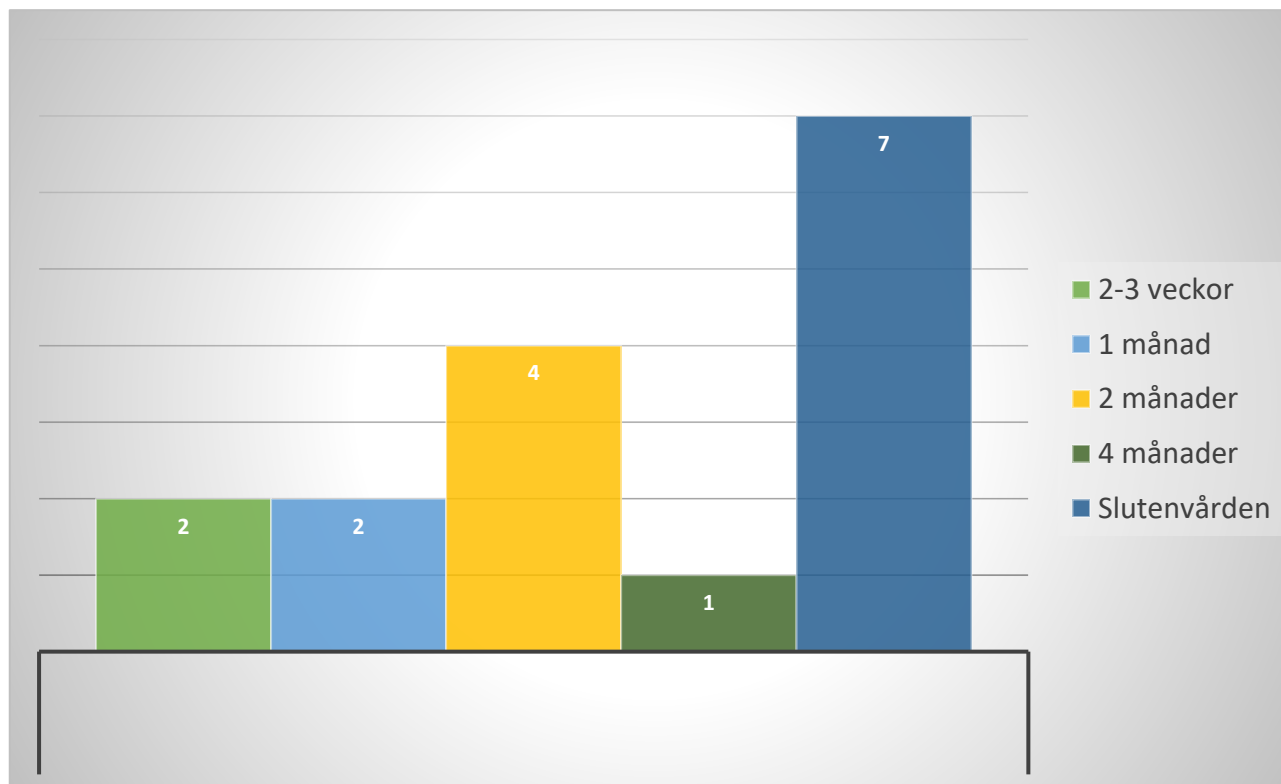


7 av dessa personer har avlidit på slutenvården i väntan på korttidsplats.

(4 ytterligare med korttidsbeslut har avlidit men dessa kom från hemmet)



Avlidna med korttidsbeslut efter slutenvård 2023.

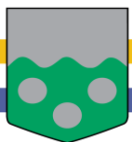
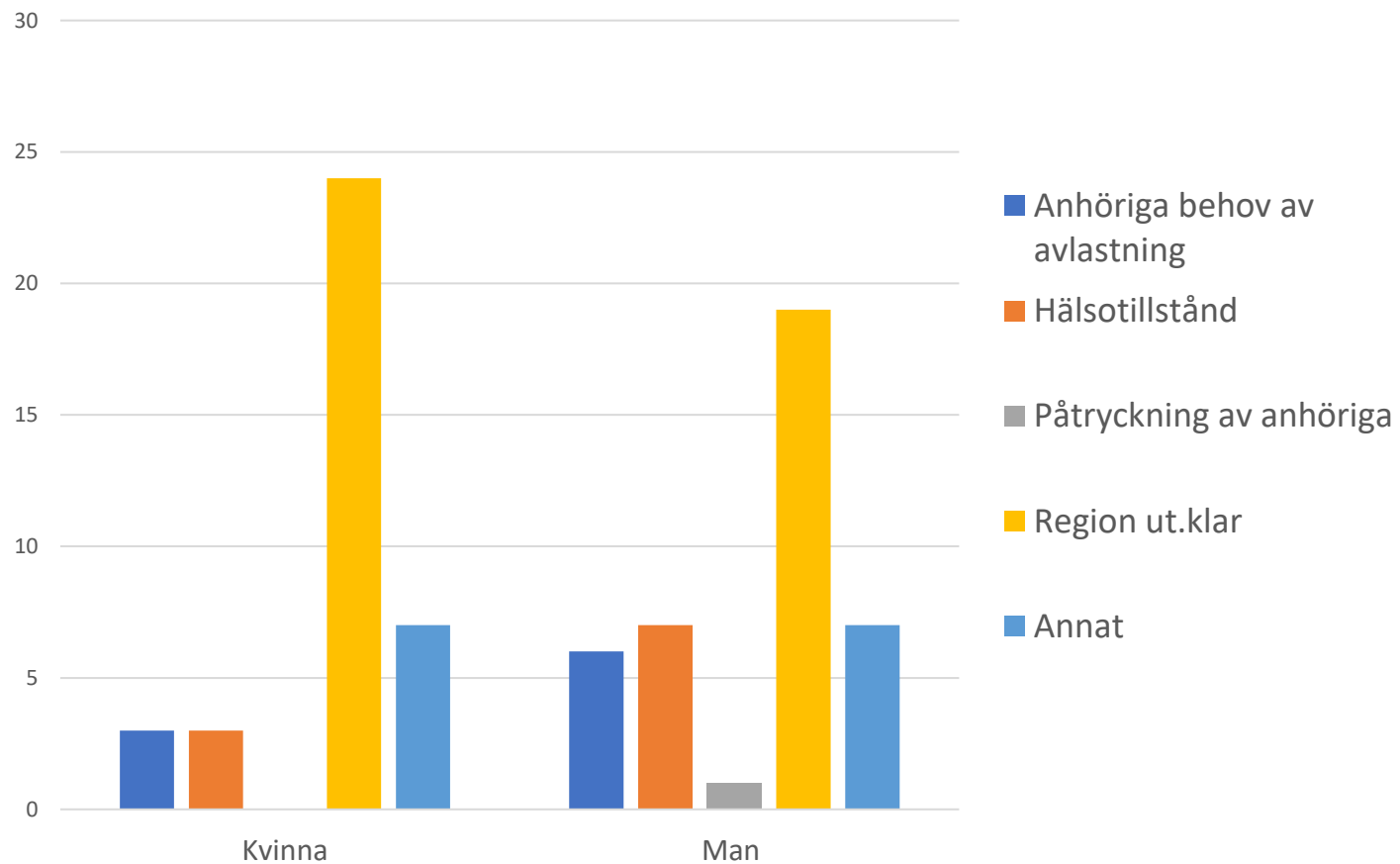


EC prioritering av brukare

Anledning/Orsak till korttidsvistelse	Prioritering
1. Samråd med biståndshandläggare	2 Punkt 2 och 3 hänger ihop. Meddelar biståndshandläggare om en brukares hälsotillstånd så tar EC hänsyn till det.
2. Anhöriga med behov av avlastning	4
3. God Man trycker på	6
4. Regionen, Utskrivningsklara (kostnader om de blir kvar på Regionen gör att det blir press på Enhetschef)	1
5. Hälsotillstånd	3
6. Påtryckningar av anhöriga	5



EC prioritering av brukare, statistik



Kommentarer från EC, verkställare

Stöd i prioritering	Saknas rutin/riktlinje för verkställigheten?
<p>NEJ</p> <p><i>Men biståndshandläggare eller anhörig kan ringa och framföra att "det är ohållbart" eller "akut" hos en viss brukare.</i></p> <p><i>Och det är viktigt att veta för mig såklart men gör det samtidigt ännu svårare för att det är så många som skulle behöva hjälp och det är svårt att prioritera rätt i dagsläget.</i></p>	<p><i>Ja, det hade varit mycket bra med riktlinjer för prioritering. Det står ingenstans men det är en "oskriven regel" att det är Regionens patienter (utskrivningsklara) som ska gå först. Det handlar om stora kostnader för kommunen.</i></p> <p><i>Samtidigt undrar jag: Gör jag rätt när jag tar in patienter från Regionen när jag vet att det finns brukare och anhöriga som har det väldigt svårt hemma och som har fått beslut om växelvård/avlastning. De får vänta i månader (eller ännu längre) innan de får hjälp och det känns verkligen inte bra.</i></p>



Fortsatta tankar från EC

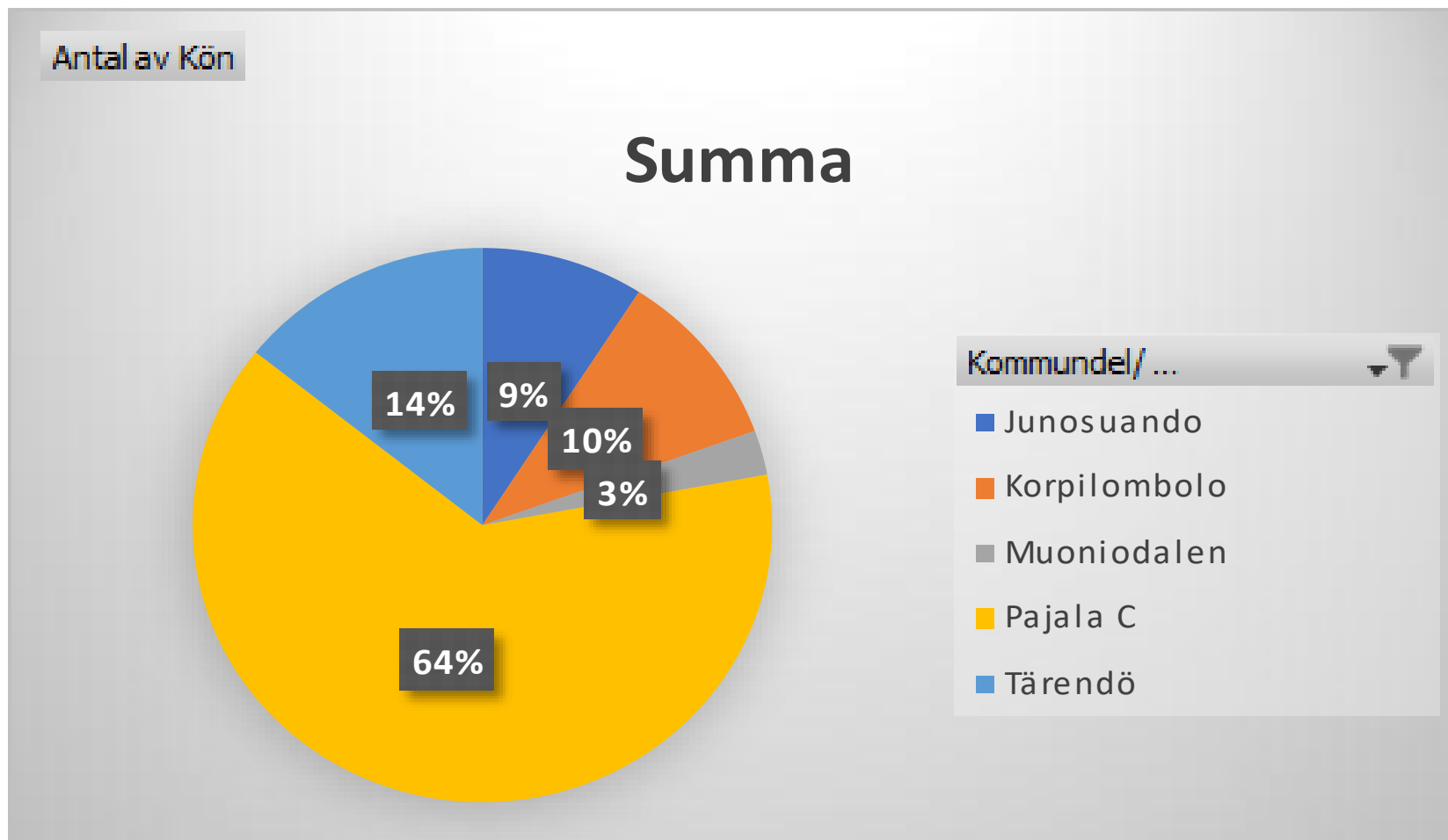
*Det hade varit bra med två **enkelrum** på Korttidsboendet för de brukare som absolut inte kan dela rum p.g.a. demenssjukdom. Det händer då och då att en brukare är utåtagerande och "äger sitt rum" och då går det inte att flytta dit en annan brukare. Om det blir en smitta på avdelningen är det också viktigt med ett enkelrum eller vid magsjuka till exempel. Just nu får vi använda ett dubbelrum som enkelrum, vilket är bra!*

Det planeras för ett palliativt rum.

När jag tar in en ny brukare diskuterar jag med korttidsboendets personal vem brukaren ska dela rum med. Sedan vet man aldrig i förväg hur det kommer att fungera mellan två brukare som måste dela rum och toa/dusch. Det kan vara påfrestande för en del att dela rum speciellt om det blir under lång tid. För andra går det jättebra, de passar ihop och trivs med varandra.



Korttidsbeslut per område



Sammanfattning

- De flesta har en vistelse som är kortare än 3 månader
- Majoriteten kommer från regionen som utskrivningsklara
- Många avlider redan innan dom hinner komma till korttidsvistelsen eller kort efter att dem påbörjat sin vistelse där
- 2023 var det uttalat att utskrivningsklara skulle prioriteras, detta medförde lång väntetid för anhöriga i behov av avlastning

- Resultat redovisat i ledningsgrupp och nämnd, verksamheten kommer få detta inom kort
- Analysarbete pågår
- Under året är inriktningen förändrad dock inte utifrån denna ISU. Utskrivningsklara ska i första hand hem
- Riktlinjer för biståndsbedömningen har blivit striktare och delegationen för beslut om korttidsvistelse flyttats till verksamhetschef



Tack för oss!

Gabriella Latvala, Verksamhetschef Verkställighet: gabriella.latvala@pajala.se

Petra Sundqvist Wallberg, Verksamhetschef HSL: petra.sundqvist-wallberg@pajala.se

Maggie Falk, SAS: maggie.falk@pajala.se

