

# Forbedringsprosjekt nr. 5 – Utskrivningsklare pasienter

02.12.2022



• Rauma blant verstingene i år:

# Bruker nesten 900.000 kroner på utskrivningsklare pasienter

Rauma kommune har så langt i år hatt utskrivningsklare pasienter liggende på Molde sjukehus for nærmere 890.000 kroner.

Overstikeren fra Helse Møre og Romsdal viser at det for alle kommunene i Romsdalsregionen skjer at pasienter blir liggende på sjukehus i påvente av et kommunalt tilbud, som for eksempel institusjonsplass, omsorgsbolig eller forsvarlig hjelp i pasientens egen heim. Men Rauma har, sammen med Molde, hatt langt flere liggedøgn så langt i år, enn de andre kommunene som naturlig søker til Molde sykehus. Molde er registrert med 559 liggedøgn, Rauma med 172. Til sammenlikning har Vestnes kun 31 liggedøgn.

Antall liggedøgn for utskrivningsklare pasienter i Romsdal i år:

- Molde: 559
- Rauma: 172
- Ålesund: 94
- Sandnessjøen: 43
- Hustadvika: 38
- Vestnes: 31
- Aukra: 13
- Gjemnes: 1

På grunn av personvernloven oppgir helseforetaket ikke nøyaktig antall for måneder med færre enn fem liggedøgn. Åndalsnes Avis har for disse månedene, for alle kommunene, tatt utgangspunkt i ett liggedøgn.

Alle kommunene betaler fast og lik pris per liggedøgn for en utskrivningsklar pasient. Dagsprisen nå i 2021 er ifølge Helse-direktoratet på 5.167 kroner. For Rauma kommune betyr det et regning på langt i år på knappe 890.000 kroner. I 2020 hadde Rauma totalt 196 liggedøgn for utskrivningsklare pasienter ved Molde sjukehus. Tallet for 2019 var 20 liggedøgn.

Sine Nordby er virksomhetsleder for koordinerende enhet og avdeling i Rauma kommune. Hun mener det er flere forhold som bidrar til det høye antallet liggedøgn for pasienter fra Rauma, og peker i hovedsak på

og Romsdal nederst i denne saka.

**- Fungerer ikke**  
- I avtalen framgår det hvordan kommunene og sykehusene skal samhandle om utskrivningsklare pasienter. Vi opplever at sjukehusene har slik kjennskap til avtalen, men også at det innad i sjukehusene er varierende, sier hun og forklarer at kommunen er avhengig av fullede funksjonsbeskrivelser av utskrivningsklare pasienter som kommunen skal ta imot.  
- Dette henger sammen med at det først og fremst er pasientens behov som gir grunnlag for å bestemme riktig tjenestetilbud og dimensjoneringen av disse. Vi er underlagt lovregulerte plikter, og de medisinske, helse- og sosialfaglige opplysningene vurderes opp mot disse, fortsetter Nordby.

Ifølge virksomhetslederen opplever de at funksjonsbeskrivelsene ofte er mangelfulle, og at de ikke alltid er i samsvar med hva som faktisk er tilgjengelig i kommunen. Det er problematisk, både for kommunen, men først og fremst for pasienten og rettssikkerheten. Trolig har vi hatt flere pasienter som heller kunne ha reist heim, og det er ubehaglig. Og så er det slett at selv om vi sender pasienter rett heim til heimbaserte tjenester, så fortsetter vurderingene og evalueringene kontinuerlig. Dette betyr at vi kan, og har tatt inn noen pasienter, for korttidsopphold i etterkant av heimreise, sier Nordby.

**- Tallene vi viser til gjelder Molde sjukehus. I hvor stor grad gjelder utfordringene da skilles samhandlingen med Molde sjukehus?**  
- I stor grad, svarer Nordby.

**- Måtte ta grep**  
Hun opplyser om at kommunen har både kompetanse og fullmakt til å vurdere og avslutte hvilket tilbud pasienten skal ha. Og fordi de er opptatt om forsvarlighet har de, ifølge henne, vært nødt til å ta noen grep. Rande nyttår strømmet de derfor inn praksisen for



**- UTFORDRENDE:** Sjef for avdeling sengposter og akuttinnlegg ved Molde sjukehus, sier det er utfordrende med ferdigbehandla pasienter som venter på tilpasset helsetjeneste i kommunen.

lisert og satt i system. Det er kanskje en måte å løse problemstillingen for alle kommunene som er del i samhandlingsavtalen også, sier hun.  
- **Hvor mange av liggedøgnene ved Molde sjukehus hittil i år, kan advares til utfordringer med samhandlingsavtalen?**  
- Veldig mange. Det er i stor grad, svarer Nordby, og poengterer at det ikke handler om at

serte i våre tilvalg, og sånn sett tuffere i samhandlingen. Vi ser resultat av det. Sykehuset avgir imidlertid mer eller mindre det samme, kanskje med noe mer funksjonsbeskrivelser. Men bestillingene er der jevnt over, som før.  
- **Hva er årsaka til at Rauma har så mange flere liggedøgn enn mange andre kommuner?**  
- Det er sammensatt. Det kan være forskjeller i befolknings-

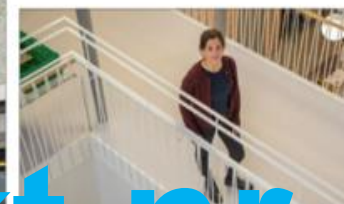
mye høyere. All ære til alle som har bidratt til dette. Vi har et veldig godt utgangspunkt for arbeidet videre. Hadde det ikke blitt jobbet så bra av alle ansatte, kunne det sett mye verre ut, så jeg vil ikke svartmale dagens situasjon, svarer Nordby.  
- **Bølge henne er antallet liggedøgn hittil i år stort sett fordelt med få liggedøgn på mange pasienter, men det er enkelte tilfeller der få pasienter har**

**Helseforetaket svarer**  
- **ønsker møte**  
Helse Møre og Romsdal er foretag kritikken fra leder for koordinerende enhet i Rauma kommune. Trude Gudbrandsen Solenes, som er sjef for avdeling sengposter og akuttinnlegg ved Molde sjukehus, svarer:  
- Vi ønsker å ha en god og konstruktiv dialog med kommunene rundt pasientenes

entens funksjon som mulig. Vi vil ta initiativ til et møte med Rauma kommune for å høre hva vi begge kan gjøre for å få en bedre flyt med utskrivningsklare pasienter. Videre sier hun:  
- For Helse Møre og Romsdal, Molde Sjukehus, er det utfordrende med ferdigbehandla pasienter som venter på tilpasset helsetjeneste i kommune. I tider med høgt



ILLUSTRASJONSBILDE. FOTO: ELLINOR RORVIK LOTHE, ÅNDALSNES AVIS



ILLUSTRASJONSBILDE. FOTO: ELLINOR RORVIK LOTHE, ÅNDALSNES AVIS



FLEST: Rauma har langt flere liggedøgn for utskrivningsklare pasienter, enn hva mange andre kommuner i regionen har. FOTO: PER-KRISTIAN BRATTEG

# Forbedringsprosjekt nr. 5

HØSTENS elsker  
Hanne Sæviåg er gift og stolt en god match, STANDEKJØP  
Dolly Parton og Hanne Sæviåg er gift og stolt en god match, STANDEKJØP  
Gjessfaktor! 1000 kroner i løst  
Hus er dyktig både som sanger og forvidler.  
MÅTID TILBUD



## ▲ Forbedringsprosjekt nr. 5 – Utskrivningsklare pasienter

Viser til vedtak i Lokalt samarbeidsutvalg/LSU Molde, 20.05.2022, der det ble bestemt at utskrivningsklare pasienter blir forbedringsprosjekt nr. 5.

### Vedtak:

*Lokalt samarbeidsutvalg tar saken til orientering og beslutter å definere arbeidet med utskrivningsklare pasienter som forbedringsprosjekt 5.*

Trude Solenes og Tanja Thalén får i oppgave å legge fram utkast til mandat for prosjektgruppen til neste møte.

### Mandat:

### Trinn 1:

LSU ber arbeidsgruppen kartlegge omfanget av overliggere for hver kommune og kategorisere årsakene.

Testperiode: frem til 30.10.2022

Registreringsperiode: 01.11.2022-31.01.2023

Etter kartleggingen bes arbeidsgruppen komme med konkrete tiltak for å nå målet om å redusere antall overliggere. Tiltakene må inneholde forslag til implementering og hvordan de skal måles og evalueres. Dette for å se om tiltakene har ønsket effekt.

Styringsgruppe: LSU i Molde

Frist for besvarelse: ?

**Arbeidsgruppe** én fra hvert tildelingskontor i første omgang, etterpå også helseforetaket

Medlemmer	Rolle
Janne Merete Dyrli, Molde	Saksbehandler
Mariann Mølmen, Rauma	Saksbehandler
Idun Sandøy, Aukra	Konsulent/saksbehandler
Marit K. Tomren, Vestnes	Saksbehandler
Gry Fuglset, Hustadvika	Leder av forvaltningskontoret



# Trinn 1, kartlegging

Pasient ID					
Kommunen ikke fått tilstrekkelig informasjon til å ta ut pasienten	x	x	x		
Ikke ledig plass				x	
Sykehuset ikke enig i kommunens tilbud og vil ikke sende pasientene hjem					
Ikke nok bemanning i hjemmetjeneste					
Ikke nok bemanning på Korttidsavdeling	x	x	x		
Ikke kompetanse i hjemmetjenesten					
Ikke kompetanse på korttidsavdeling					
Manglende hjelpemidler					x
Manglende helse og mestringsteknologi					
Smitteutbrudd					
Antall betalingsdøgn	3	2	2	3	1



# Samarbeidsmøter

Gjennomført to samarbeidsmøter med tema; kommunikasjon, dokumentasjon og samarbeid

Deltakere:

- Ledere og saksbehandlere fra forvaltningskontorene i ROR-kommunene
- Seksjonsledere fra alle sengeposter samt 1-2 sykepleiere

