



Ársskýrsla Heimahjúkrunar í RVK

2023



ÁRSSKÝRSLA HEIMAHJÚKRUN REYKJAVÍKURBORGAR 2023

Umsjón, vinna og ábyrgð á ársskýrslu:

Lilja Petra Ólafsdóttir

Aðstoð við gerð ársskýrslu:

Berglind Víðisdóttir

Heimahjúkrun Reykjavíkurborgar

Borgartún 12–14

105 Reykjavík

velferd@reykjavik.is

Hönnun & umbrot:

NØR Station / www.norstation.com



EFNISYFIRLIT

1 / Hlutverk Heimaþjónustu Reykjavíkurborgar	4
Sjúkraskrárkerfið SAGA	5
Samstarf við aðrar stofnanir	5
Gæða- og árangursmælikvarðar heimahjúkrunar	5
2 / Tölulegar upplýsingar	7
Fjöldi notenda heimahjúkrunar	8
Hlutfallsleg dreifing á tegund vitjana	9
Samskipti	10
Fjöldi notenda samþættrar heimaþjónustu	11
Fjöldi beiðna, umsækjenda og útskrifta	12
Fjöldi ársverka	14
Gæði og árangur	14
Gæðavísar	14
Gæða- og árangursmarkmið	15
Framkvæmd innra eftirlits og niðurstöður	16
Umbótastarf	17
Endurhæfing í heimahúsi	18
3 / Samantekt á innleiðingu nýrra verkefna	20
SELMA	21
Heimahjúkrun fyrir heimilislausa einstaklinga	24
4 / Velferðartækni	25
Skjáheimsóknir	26
Hjartabilunareftirlit í skjáveri	27
Innleiðing á rafrænum lyfjaskömmtum	28
5 / Hjartabilunarpjónusta	30
6 / Þjónustusamningur um heimahjúkrun	32
7 / Skipurit velferðarsviðs	34



Hlutverk heimaþjónustu Reykjavíkurborgar

Velferðarsvið Reykjavíkurborgar hefur séð um rekstur heimahjúkrunar í Reykjavík frá 1. janúar 2009, fyrst samkvæmt samningi við heilbrigðisráðuneytið og síðar samningi við Sjúkratryggingar Íslands. Núgildandi samningur um heimahjúkrun í Reykjavík er gerður til fjögurra ára og gildir frá og með 1. janúar 2021 til og með 31. desember 2024 og var hann gerður í framhaldi af samningi dagsettum 23. desember 2015. Með samningnum fylgir kröfulýsing þar sem settar eru fram kröfur til heimahjúkrunar í Reykjavík. Samkvæmt kröfulýsingu skal velferðarsvið Reykjavíkurborgar skipuleggja samþætta heimaþjónustu. Þannig vinna heimahjúkrun og heimastuðningur saman að því að veita heildstæða þjónustu á heimilum. Heimastuðningur er fjármagnaður af Reykjavíkurborg og felur í sér þjónustu til handa þeim sem þurfa stuðning vegna skertrar getu, fjölskylduaðstæðna, álags eða veikinda. Starfsfólk heimastuðnings leiðbeinir, styður og þjálfar notendur við heimilishald og athafnir daglegs lífs.

Aðalmarkmið samningsins er að styðja við aldraða og gera þeim kleift að búa heima þrátt fyrir veikindi eða færniskerðingu með samfelldri þjónustu, á réttu þjónustustigi með jafnræði og hagkvæmni að leiðarljósi. Velferðartækni verði nýtt á öllum stigum þjónustunnar í þeim tilgangi. Lágmarka á komur eldri íbúa á bráðamóttöku Landspítala þannig að einstaklingar með bráð einkenni og / eða langvinna sjúkdóma fái sérhæfða hjúkrun heim, meðal annars með því að reka sérhæft hreyfanlegt öldrunarteymi.

Heimaþjónusta Reykjavíkurborgar leggur áherslu á persónumiðaða þjónustu með það að leiðarljósi að auka sjálfstæði einstaklinga. Horft er til aukinnar teymisvinnu, sérhæfingar og frekari innleiðingar nýrrar tækni í þeim efnum. Jafnframt er lögð enn meiri áhersla en áður á samvinnu milli stofnana og þjónustuaðila með það að markmiði að veita rétta þjónustu á réttu þjónustustigi. Umbætur í heimaþjónustu með aukinni samþættingu, stafrænum breytingum, sjálfvirknivæðingu, nýsköpun og þróun er í forgrunni með áherslu á gæði, öryggi og árangur í þjónustu.

Innleiðing á skjáheimsóknum og rafrænum lyfjaskömmtum er lokið. Jafnframt hefur verið opnað skjáver heimaþjónustu sem mannað er heilbrigðismenntuðu starfsfólki sem og almennu starfsfólki heimastuðnings. Með tilkomu SELMU, sérhæfðs hreyfanlegs teymis, árið 2020 og ráðningu annarra fagstétta inn í allar byggðir er stefnt að því að styðja enn betur og þéttar við þá þjónustu sem fyrir er. Markmiðið er ávallt að hægt verði að sinna veikari skjólstæðingum heimahjúkrunar og fjölskyldum þeirra lengur og betur heima en áður.

Velferðarsvið Reykjavíkur ber ábyrgð á allri heimahjúkrun í Reykjavík og á Seltjarnarnesi, heimahjúkrun um kvöld og helgar í Mosfellsbæ í samstarfi við Heilsugæslu höfuðborgarsvæðisins ásamt næturþjónustu fyrir allt höfuðborgarsvæðið.

Ársskýrsla fyrir árið 2023 er unnin eftir kröfum sem fram koma í kafla 3.1 í kröfulýsingu. Tölulegar upplýsingar eru allar unnar út frá tölum úr sjúkraskrákerfi SÖGU, frá Hagstofu Íslands, Sjúkratryggingum Íslands og frá Guðmundi Sigmarssyni, verkefnastjóra rannsókna og gæða á skrifstofu velferðarsviðs. Jafnframt eru tölur unnar upp úr log-skrá Memaxi vegna skjáheimsókna og log-skrá Evondos vegna lyfjaskammtara.

Sameiginlegar starfsstöðvar heimahjúkrunar og heimastuðnings eru í dag fjórar og tilheyra stjórnunarlega miðstöðvum velferðarsviðs.

Starfsstöð sameinaðrar þjónustu heimahjúkrunar og heimastuðnings, sem tilheyrir Norðurmiðstöð, er staðsett að Efstaleiti 1. Starfsstöðinni stýrir deildarstjóri sem er hjúkrunarfræðingur. Frá árinu 2011 hefur starfsstöðin borið heitið Miðbyggð.

Einnig er staðsett að Sléttuvegi 7 starfsstöð sameinaðrar þjónustu sem tilheyrir Norðurmiðstöð. Hjúkrunarfræðingur var yfir starfsstöðinni árið 2023.

Starfsstöð sameinaðrar þjónustu heimahjúkrunar og heimastuðnings, sem tilheyrir Austurmiðstöð, er staðsett að Hraunbæ 119 og veitir íbúum Breiðholts, Árbæjar,



Grafarholts og Grafarvogs þjónustu. Deildarstjóri yfir starfsstöðinni er hjúkrunarfræðingur. Frá árinu 2015 hefur starfsstöðin borið heitið Efri byggð.

Starfsstöð sameinaðrar þjónustu heimahjúkrunar og heimastuðnings, sem tilheyrir Vesturmiðstöð, er staðsett að Vítatorgi á Lindargötu 59 og veitir íbúum Vesturbæjar, Hlíða og Miðbæjar þjónustu. Deildarstjóri yfir starfsstöðinni er hjúkrunarfræðingur. Frá árinu 2016 hefur starfsstöðin borið heitið Vesturbyggð.

Sjúkraskrárkerfið SAGA

Upplýsingamiðlun og aðgengi að sjúkraskrárupplýsingum eru mikilvægir þættir til að ná fram betri nýtingu fjármuna, mannafla, tryggja gæði og öryggi. Sjúkraskrár eru haldnar fyrir alla skjólstæðinga heimahjúkrunar. Í gildi er samningur á milli heimahjúkrunar og Heilsugæslu höfuðborgarsvæðisins um rekstur, notendapjónustu, hýsingu og vistun gagna. Innleiðing á nýju skráningarkerfi í sögu fyrir heimahjúkrun hófst í Reykjavík árið 2020. Innleiðing hefur að mörgu leiti tekist mjög vel og gerir umhverfi heimahjúkrunar öruggara og skilvirkara og eykur gæði þjónustunnar. Í hönnun og forritun á heimahjúkrunarumsjón var fyrst og fremst hugað að skipulagi heimahjúkrunar eins og það hefur verið til margra ára en ekki tekið tillit til þeirra framtíðarþjónustu sem heimahjúkrun er ætlað að veita með aðkomu sérhæfðra teyma, þverfaglegar vinnu, fjarheilbrigðisþjónustu og fleira. Aðkallandi er að lagfæringar verði gerðar í Sögu svo hægt verði að taka út upplýsingar um raunstarfsemistölur sem sýna raunverulegt umfang starfseminnar og hefur ítrekað verið kallað eftir því.

Samstarf við aðrar stofnanir

Heilsugæsla höfuðborgarsvæðisins

Samstarf milli heimahjúkrunar í Reykjavík við Heilsugæsluna á höfuðborgarsvæðinu er með sama hætti og hefur verið undanfarin ár, meðal annars með föstum fundum teymisstjóra heimahjúkrunar og heimilislækna ásamt reglubundnum fundum æðstu stjórnenda.

Landspítali

Samráðsfundur Landspítala, heilbrigðisráðuneytis, heilsugæslu höfuðborgarsvæðisins og heimaþjónustunnar í Reykjavík eru haldnir 4–6 sinnum á ári. Markmið þeirra er að efla samstarf og samvinnu, ræða skilvirk samskipti, auka traust, bæta flæði í þjónustu og tryggja enn betri þjónustu við notendur þjónustunnar.

Teknar hafa verið upp spjallrásir í heilsugátt á milli Landspítala og heimahjúkrun Reykjavíkurborgar sem hefur sparað tíma og stýtt biðtíma eftir þjónustu. Heimahjúkrun vaktar og svarar erindum sem berast frá Landspítala í gegnum spjallrásirnar tvisvar á dag.

Gæða- og árangursmælikvarðar heimahjúkrunar

Í heimahjúkrun á ávallt að styðjast við klínískt mat hjúkrunarfræðinga með stuðningi mælitækja sem heimahjúkrun notar að staðaldri. Niðurstöður þeirra á að nýta til að veita viðeigandi meðferð og meta árangur.

**Árangursmælikvarðar heimahjúkrunar:**

- a) Fjöldi einstaklinga í þjónustu (kennitölur og fjöldi innskráninga)
- b) Fjöldi vitjana
- c) Fjöldi símtala
- d) Fjöldi fjarsamskipta
- e) Viðbragðstími þjónustubeiðna skal vera 24–72 klukkustundir að hámarki
- f) Við upphaf þjónustu er unnið interRAI–HC mat eða gerð upplýsingasöfnun, þjónustubörf metin og þjónustuáætlun unnin í samráði við skjólstæðing.
- g) Sjúkrskráning skal vera í samræmi við lög og reglugerðir sem og skv. gæðaskjölum heimahjúkrunar.
- h) Heimahjúkrun beitir virkri gæðastjórnun með rekstri uppfærðrar gæðahandbókar og bera stjórnendur ábyrgð á að allir starfsmenn þekki og noti gæðahandbók á réttan hátt.
- i) Atvikakerfi og umbótastjórnun er virkt og rýnt árlega m.t.t. tíðni atvika. Atvik skulu lágmörkuð og unnið að umbótum.
- j) Innra eftirlit (úttektir) eru framkvæmdar tvisvar sinnum á ári samkvæmt úttektaráætlun og úrlausnir unnar innan tímaramma.
- k) Þjónustukannanir notenda eru framkvæmdar á tveggja ára fresti og niðurstöður skulu sýna að yfir 88% séu ánægðir í heild með þjónustu heimahjúkrunar. Niðurstöður skulu nýttar til að bæta þjónustu.
- l) Tryggja skal mönnun og fjölga fagstéttum.
- m) Tryggja skal símenntun og endurmenntun starfsfólks.
 - a. Starfsfólk sækir sér skyldunámskeið og fræðslu.
 - b. Starfsfólk hafi gott aðgengi að námskeiðum við hæfi sem styrkir fagmennsku og eykur starfsánægju.
 - c. Stjórnendur skapi tækifæri fyrir starfsfólk og hvatningu til símenntunar og endurmenntunar.
- n) Velferðartækni er nýtt þar sem möguleiki er.
- o) Sérhæft hreyfanlegt öldrunarteymi er rekið í þeim tilgangi að skjólstæðingar fái meðhöndlun við bráðum einkennum eða langvinnnum sjúkdómum í heimahúsi.



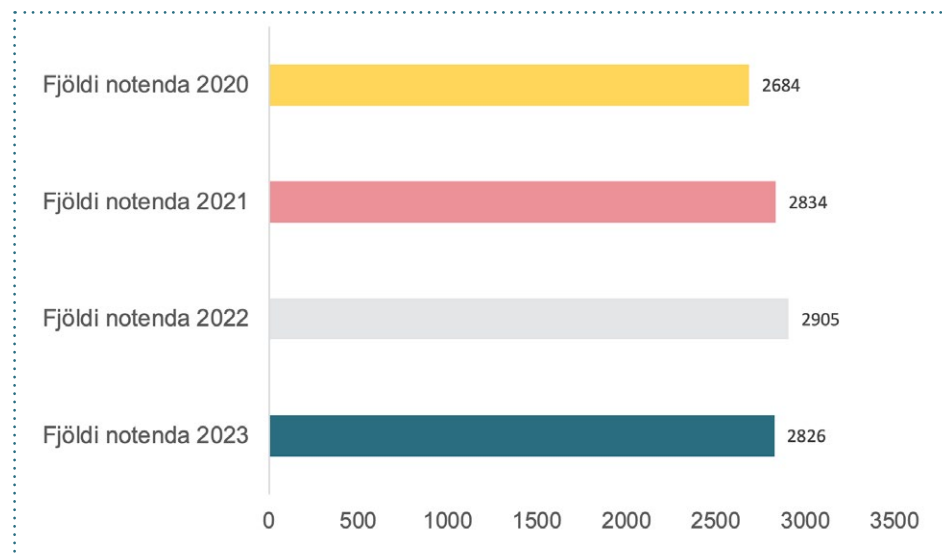
Tölulegar upplýsingar



Tölulegar upplýsingar

Fjöldi notenda heimahjúkrunar

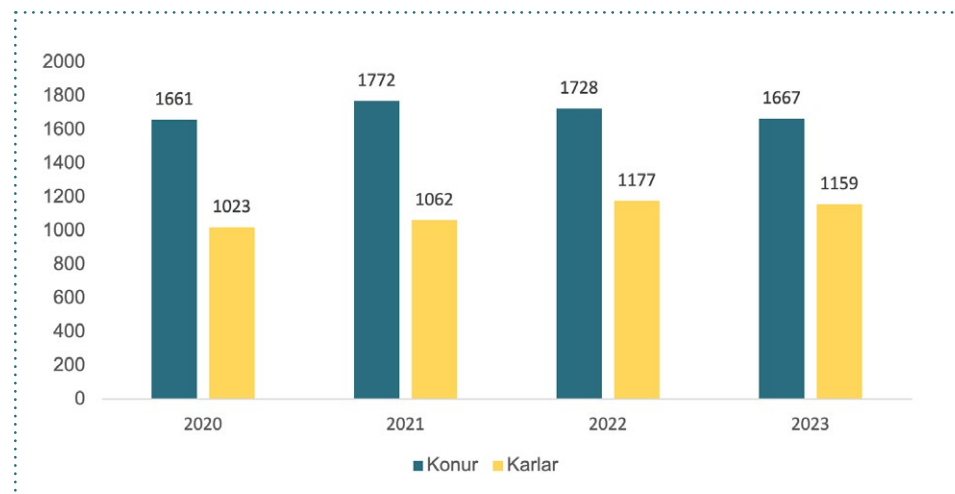
Á **mynd 1** má sjá fjölda þeirra notenda sem fékk heimahjúkrun á árunum 2020–2023. Fjöldi notenda heimahjúkrunar hefur ekki aukist síðastliðið ár en vegna samþættrar þjónustu heimastuðnings, heimahjúkrunar og endurhæfingar er áherslan á að veita þjónustuna á réttu þjónustustigi.



Mynd 1: Fjöldi notenda heimahjúkrunar á árunum 2020–2023.

Á **mynd 2** má sjá skiptingu á fjölda notenda eftir kyni.

Þegar fjöldi notenda er skoðaður verður að hafa í huga að konur í Reykjavík, 80 ára og eldri, eru töluvert fleiri en karlar. Því er eðlilegt að konur í þjónustu séu fleiri en karlar. Þegar tekið er tillit til þess kemur í ljós að kynjahlutfall þeirra sem fá þjónustu heimahjúkrunar er nokkuð jafnt.

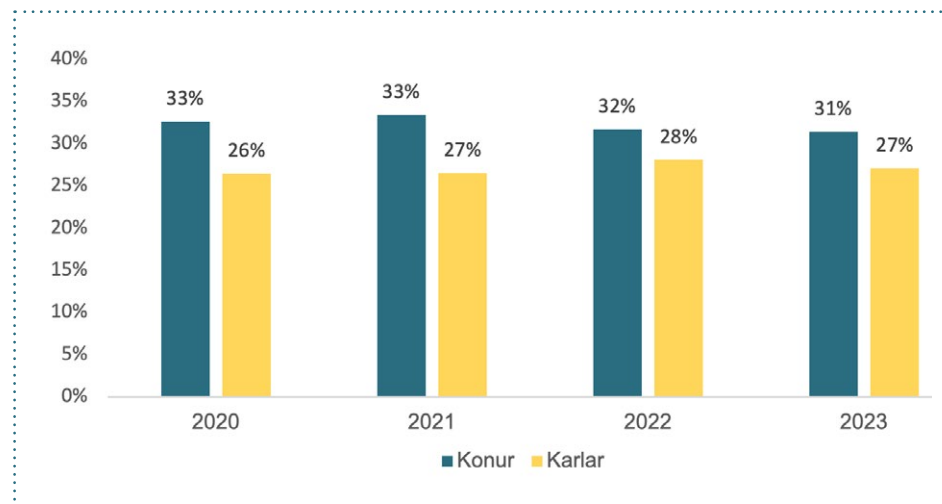


Mynd 2. Fjöldi notenda eftir kyni milli ára.



Eins og sést á **mynd 3** er hlutfall kvenna 80 ára og eldri í Reykjavík sem fá heimahjúkrun 31% ef miðað er við heildarfjölda kvenna í Reykjavík árið 2023. Hlutfall karla er 27%.

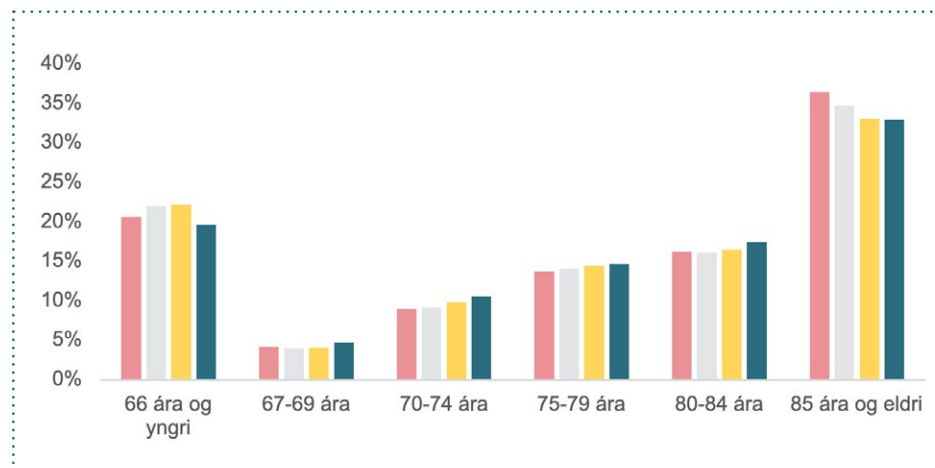
Á **mynd 4** má sjá aldursskiptingu notenda heimahjúkrunar síðustu fjögur ár. Ljóst er að langflest tilheyra hópnum 85 ára og eldri. Næststærsti hópurinn eru 66 ára og yngri.



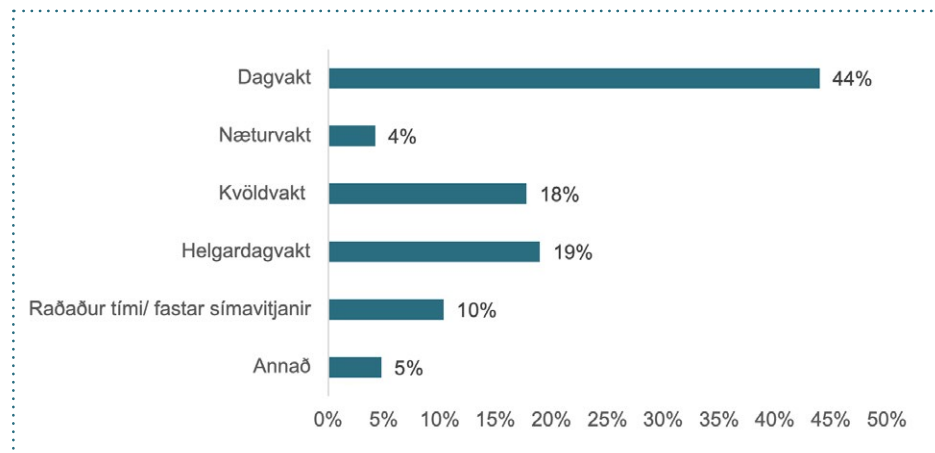
Mynd 3: Hlutfall veittrar heimahjúkrunar skipt eftir kyni þegar tekið er tillit til heildarfjölda karla og kvenna.

Hlutfallsleg dreifing á tegund vitjana

Á **mynd 5** sést hvernig samskipti skiptust eftir vöktum. Flest samskiptin fóru fram á dagvöktum á virkum dögum eða um 44% allra vitjana.



Mynd 4: Hlutfall notenda eftir aldri – samanburður milli ára frá 2020–2023.

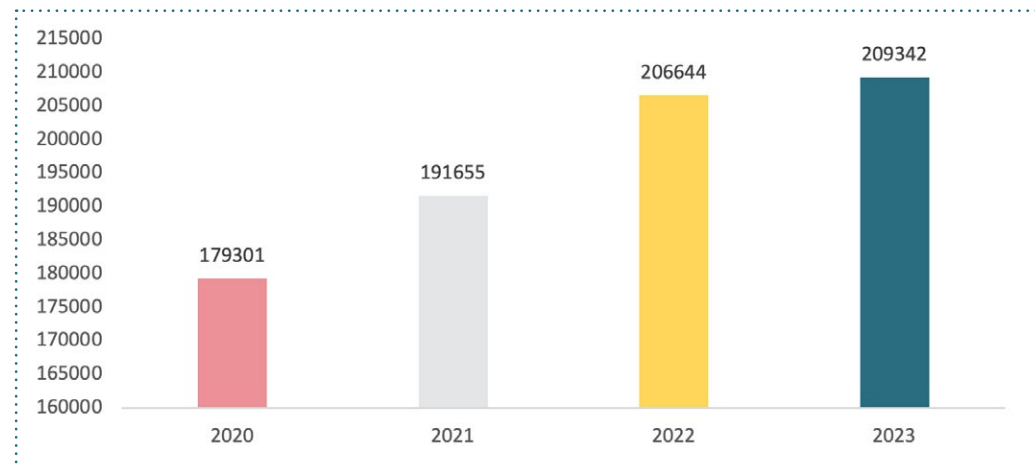


Mynd 5: Tegund vitjana á árinu 2023.



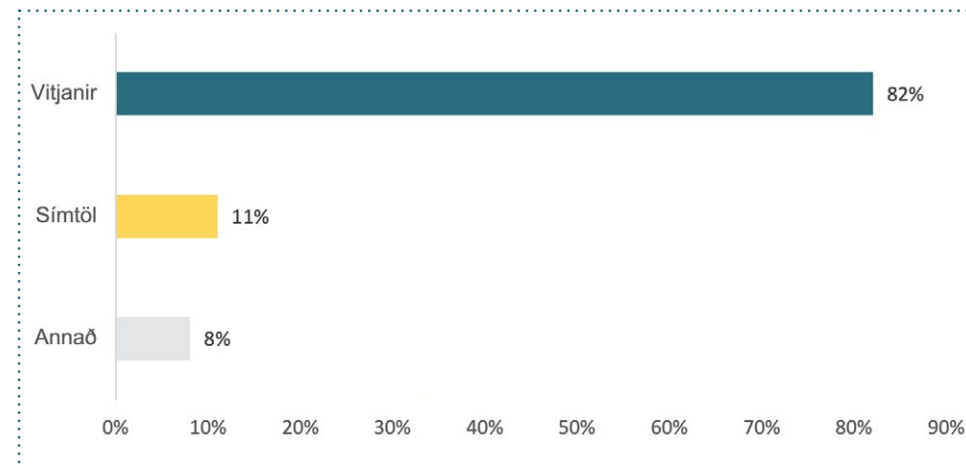
Fjöldi samskipta

HEILDARFJÖLDI SAMSKIPTA HEFUR AUKIST TÖLUVERT MILLI ÁRA



Mynd 6: Heildarfjöldi samskipta á árunum 2020-2023.

VITJANIR LANGSTÆRSTI HLUTI SAMSKIPTA EÐA UM 82%

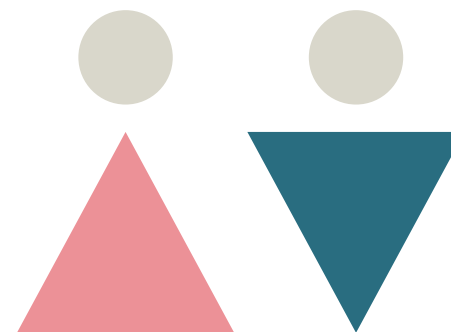


Mynd 7: Tegund samskipta á árinu 2023.

TAFLA 1 SÝNIR SUNDURLIÐUN SAMSKIPTA EFTIR FAGHÓPUM Á ÁRINU 2023

	Annað	Rafræn samskipti	Símtal	Vitjun	Samtals
Hjúkrunarfræðingur	9039	140	11403	33263	53845
Sjúkraliði	3654	2	8114	127369	139140
Aðrir faghópar	3219	44	3009	10085	16357
Samtals	15912	186	22526	170717	209342

Tafla 1: Sundurliðun samskipta eftir faghópum.





Sambætt heimþjónusta

Heimþjónusta er sambætt þjónusta heimahjúkrunar og heimastuðnings. Í sambættri þjónustu felst samvinna heimahjúkrunar og heimastuðnings um þjónustu á heimili notenda. Markmiðið er að veita rétta þjónustu af réttum aðila og þannig hámarka hagkvæmni og gæði þjónustunnar. Með sambættri heimþjónustu er reynt að tryggja að einstaklingar sem þurfa þjónustu heim fái sambætta þjónustu á réttu þjónustustigi.



Fjöldi notenda í sambættri heimþjónustu

Heimahjúkrun í Reykjavík sinnti 2826 notendum á árinu 2023 (ásamt þeim 70 notendum sem eru í þjónustu hjá Eir yfir árið). Af þeim fengu tæp 59,7% eða 1687 einstaklingar einnig heimastuðning (sambætta þjónustu). Notendur heimastuðnings voru samtals 3434 og af þeim fengu 49,1% einnig heimahjúkrun.

Eins og sést í **töflu 2** hefur sambætting haldist milli ára hjá þeim sem fá bæði heimahjúkrun og heima-stuðning. Vegna þéttari samvinnu er á sama tíma hægt að standa vörð um gæði þjónustunnar þar sem hjúkrunarhluti þjónustunnar er bæði bakland og ráðgefandi.

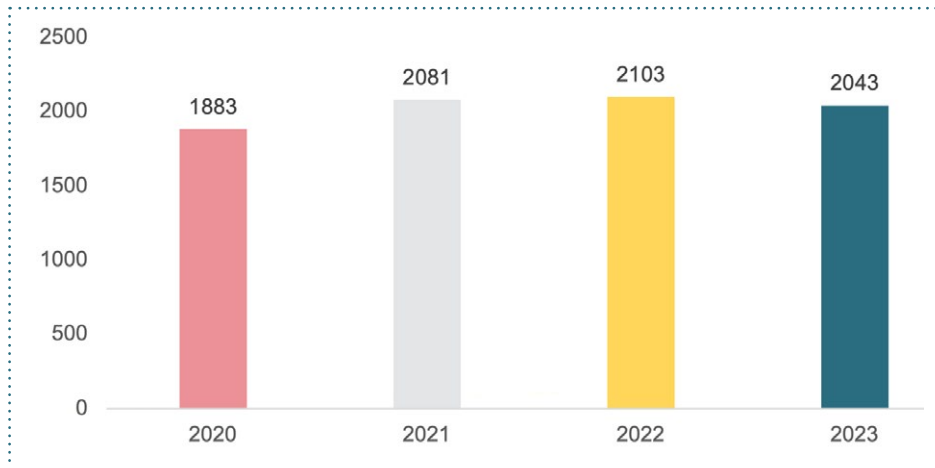
Tegund þjónustu	2020	2021	2022	2023
Heimahjúkrun alls	2684	2834	2905	2826
Heimahjúkrun með Eir	(2752)	(2752)*	(2984)*	(2896)*
Heimastuðningur	3568	3615	3570	3434
Fjöldi sem fær heimahjúkrun og heimþjónustu	1626	1716	1703	1687
Hlutfall notenda heimahjúkrunar sem fær einnig heimastuðning	60,6%	60,6%	58,6%	59,7%
Hlutfall notenda heimastuðnings sem fær heimahjúkrun	45,60%	47,50%	47,70%	49,10%

Tafla 2: Fjöldi og skipting þeirra sem fá heimahjúkrun og heimastuðning.

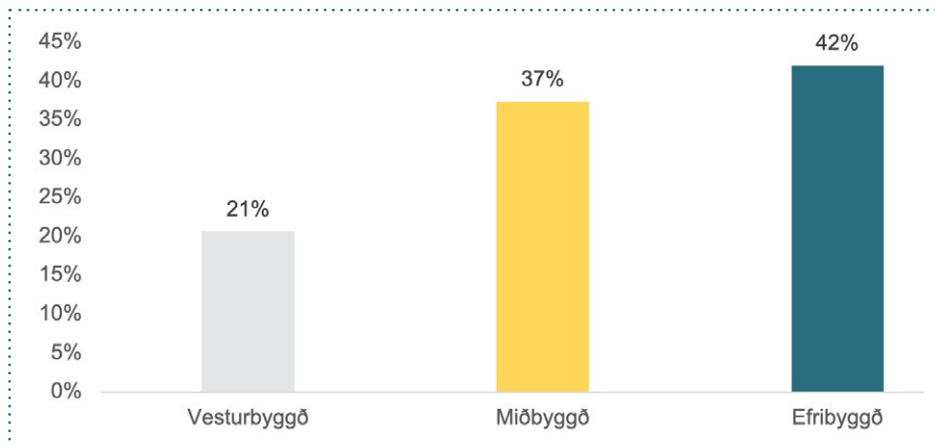


Nýjar beiðnir

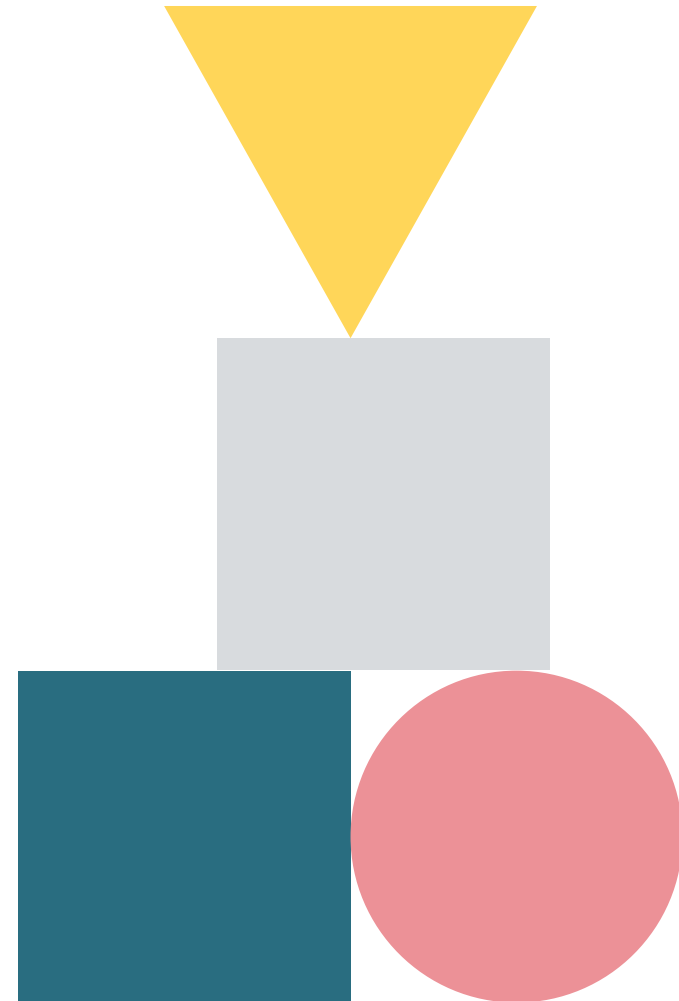
Fjöldi nýrra beiðna á árinu 2023 voru 2043.



Mynd 8: Fjöldi nýrra beiðna á árunum 2020–2023.

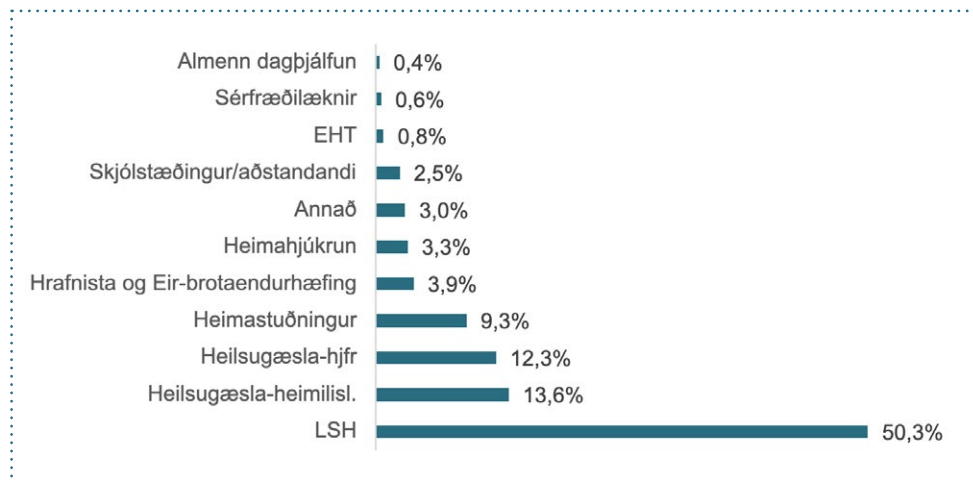


Mynd 9: Hlutfall fjölda nýrra beiðna eftir byggðum á árinu 2023.



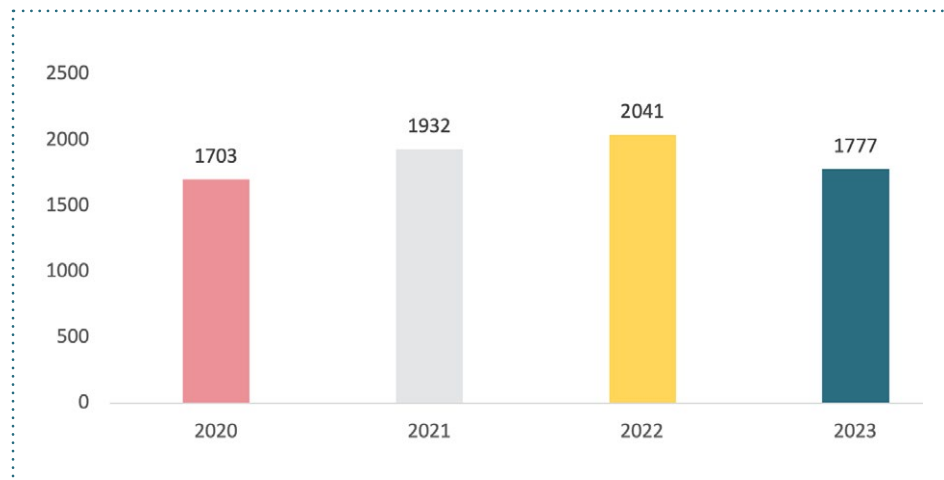


Á **mynd 10** má sjá að langflestar nýjar beiðnir bárust frá Landspítala eða 50,3% allra beiðna. Þar á eftir koma beiðnir frá Heilsugæslunni.

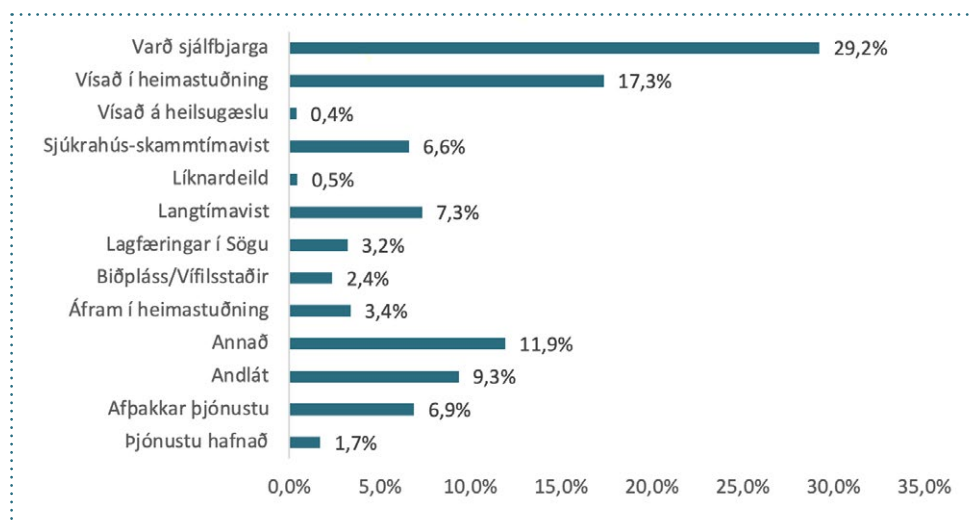


Mynd 10: Umsækjendur um heimahjúkrun árið 2023.

Á **mynd 11** má sjá útskriftir úr heimahjúkrun milli ára og má sjá að þeim hefur aðeins fækkað.



Mynd 11: Útskriftir úr heimahjúkrun á árunum 2020–2023.



Mynd 12: Afdrif útskrifaðra notenda árið 2023.

Á **mynd 12** má sjá að 29,2% þeirra sem útskrifuðust á árinu voru talin sjálfbjarga við útskrift og 17,3% var vísað til heimastuðnings.



Fjöldi ársverka í heimahjúkrun

Meðalfjöldi ársverka á árunum 2020–2023 má sjá í **töflu 3**.

Árið	2020	2021	2022	2023
Ársverk	114,1	130,2	148,9	154,3

Tafla 3: Meðalfjöldi ársverka á árunum 2020–2023.

Gæði og árangur

Gæðavísar interRAI-HC

Hjúkrunarmatið interRAI-HC er að jafnaði gert innan sjö daga frá því að notandi kemur í þjónustu hjá öllum sem þurfa þjónustu lengur en í átta vikur. Endurmat á svo að fara fram á 3–9 mánaða fresti að lágmarki eftir niðurstöðu úr MAPLE. Stefnt er á að 80% allra notenda séu með interRAI-HC mat og að útkoma skilgreindra gæðavísa RAI-HomeCare-mælitækisins séu innan gæðaviðmiða. Rýni gæðavísa skal framkvæma árlega.

Í **töflu 4** má sjá niðurstöður gæðavísa úr interRAI-HC mælitækinu. Hér má sjá stutta skýringu á hverjum gæðavísi, hlutfall notenda sem falla undir viðkomandi gæðavísi og gæðaviðmið (bil) sem sett eru fyrir hvern gæðavísi. Allir gæðavísar hafa lækkað og má meðal annars rekja það til þess að nú eru mun fleiri notendur með interRAI-HC mat.

Gæðavísir	Hlutfær, endurspeglar hlutfall þeirra:	2020	2021	2022	2023	Bil
		%	%	%	%	
Tíðni bylta	Sem höfðu hlotið byltu**	43,06	↓27,8%	↑32,66	↓31,92	6,0-16,2
Tíðni félagslegrar einangrunar	Sem voru einir í langan tíma eða alltaf einir og tjáðu sig mikið um einmannaleika eða áhyggjur af minnkaðri fél. þátttöku	59,21	↓43,07%	↓39,78	↓31,09	5,7-16,6
Tíðni neikvæðni/depurðar	Sem sýndu merki um neikvæðni eða depurð	17,11	↓12,04%	↓10,22	↓7,64	2,1-6,9
Tíðni truflandi eða mikilla verkja	Sem voru daglega með verki og þá trufluðu daglega athafnir	11,84	↑14,23%	↓11,3	↓9,09	4,6-11
Tíðni ófullnægjandi verkjastillinga	Sem voru með verki en fengu ófullnægjandi verkjastillingu	32,14	↓21,76	↑22,28	↓19,64	7,4-19,1

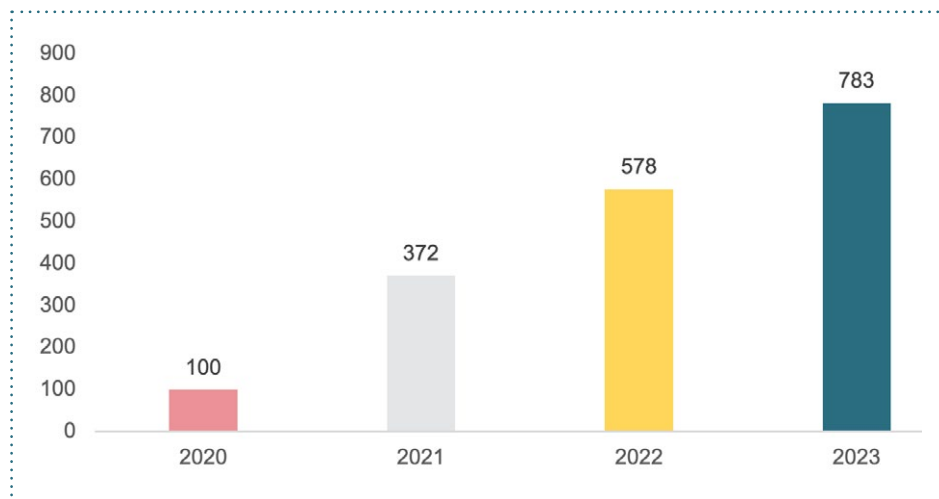
Tafla 4: Gæðavísar úr interRAI-HC.á árunum 2020–2023.



Gæða- og árangursmarkmið

Mikil áhersla hefur verið lögð á fjölgun interRAI-HC mata en síðustu ár hafði þeim farið fækkandi. Ástæðu þess má meðal annars rekja til þess að skýr svör vantaði varðandi áframhald á notkun mælitækisins frá Embætti landlæknis. Markmið fyrir árið 2023 var að tekin yrðu 750 mót og voru tekin alls 783 mót. Sérstakt Rai-ráð fundar mánaðarlega þar sem fulltrúar frá öllum byggðum sitja og er farið yfir tölur, gögn og fleira sem snýr að mælitækinu. Á árinu 2023 var lögð sérstök áhersla á að nýta niðurstöður úr interRAI-HC.

Á mynd 13 má sjá þróun í fjölgun interRAI-HC á árunum 2020–2023.



Mynd 13: Heildarfjöldi interRAI-HC mata milli árunna 2020-2023

Gæðaráð og gæðateymi

Á árinu 2023 var áfram lögð áhersla á vinnu tengda gæðastarfi. Þessi vinna miðar að því að efla gæði og uppfylla kröfur um faglega, örugga og hagkvæma þjónustu en til að gæðahandbókin haldi sér þarf stöðugt að eiga sér stað uppfærsla og eftirfylgd á verkferlum. Gæðaráð fundar að jafnaði tvisvar í mánuði og hefur gæðahandbók verið mikið uppfærð. Unnin hafa verið ný gæðaskjöl hvað varðar ný verkefni og breytta verkferla og ráðist í umbótavinnu þar sem þörf hefur verið. Þessi vinna mun halda áfram með það að markmiði að bæta við verkferlum og leiðbeiningum ásamt uppfærslu á eldri verkferlum.

Spjallrásir inni í heilsugátt milli HPR og Landspítala

Samstarfsverkefni Landspítala og heimahjúkrunar með spjallrásum hélt áfram og var bætt við aðgengi fleiri deilda á Landspítala svo hraða megi boðleiðum og flýta fyrir samskiptum og svörum á milli stofnananna.

Tryggja mönnun, aukin sérhæfing og fjölgun fagstétta

Heimahjúkrun hefur jafnt og þétt styrkt mönnun sína síðastliðin ár en mönnun er mesta áskorunin.

Stefnt hefur verið að aukinni sérhæfingu og fjölgun fagstétta innan heimahjúkrunar sem og innleiðingu og veitingu þjónustu með velferðartækni svo betur megi mæta þeim áskorunum sem við blasa er snúa að fjölgun eldra fólks og fækkun heilbrigðisstarfsfólks.

Innan SELMU-teymis hefur áfram verið fjölgað sérhæfðu starfsfólki en þar starfa í dag hjúkrunarfræðingar í 3.6 stöðugildum og næringarfræðingur í 100% stöðu. Í byrjun árs 2023 var undirritað samkomulag við samning milli SÍ og Reykjavíkurborgar um hjúkrun sjúkratryggðra einstaklinga sem óstaðsettir eru í hús og / eða glíma við margþættan félags- og heilsufarsvanda. Í framhaldi af því var ráðinn geðhjúkrunarfræðingur í 100% stöðugildi. Geðhjúkrunarfræðingur SELMU hefur það hlutverk að



tryggja viðeigandi heilbrigðisþjónustu til einstaklinga sem glíma við heimilisleysi eða hafa glímt við langvarandi heimilisleysi. Á grundvelli samnings á milli velferðarsviðs Reykjavíkurborgar og Læknavaktar starfa sjö lækna sem skipta á milli sín vöktum. Jafnframt er einn læknir í 20% stöðugildi sem er ábyrgur sérfræðilæknir SELMU-teymis.

Þróun og innleiðing á velferðartækni í heimaþjónustunni hefur verið í höndum Velferðartæknismiðjunnar sem tilheyrir Rafrænni miðstöð. Þar fara fram prófanir á velferðartækni sem og þróun og nýsköpun. Þjónustuþátturinn fer fram frá skjáveri Rafrænnar miðstöðvar og þar hefur þjónustutíminn verið lengdur fram á kvöld og um helgar með fjölgun á starfsfólki. Skjáverið er mannað hjúkrunarfræðingum, sjúkraliðum og lækni ásamt öðru starfsfólki heimaþjónustunnar alla daga, kvöld og helgar.

Innan heimaþjónustu starfar einn fíkniráðgjafi sem fyrst og fremst sinnir fíkniráðgjöf í efribýggð. Erfiðlega hefur gengið að manna aðrar byggðir með fíkniráðgjafa en þau stöðugildi hafa verið vel nýtt, meðal annars með styrkingu innan mannaútsþjónustu byggðanna.

Þjónusta hefst	Mars 2023	Sept. 2023
Samdægurs	15	15
Einum degi síðar	11	16
Tveim dögum síðar	13	6
Þrem dögum síðar	6	6
Fjórum dögum síðar	6	2
Seinna en fimm dögum síðar	2	6
Þurfti ekki fyrir en síðar	6	6
Afþakkar þjónustu	0	0
Samtals	59	60

Tafla 5: Hvenær var brugðist við beiðni samkvæmt úttekt í mars og september 2023.

Framkvæmd innra eftirlits (innri úttekta) og helstu niðurstöður þess

Fyrstu tvær vikurnar í mars og september 2023 var gerð úttekt á gæðum skráningar heilbrigðisupplýsinga, viðbragðstíma við afgreiðslu beiðna og gerð hjúkrunaráætlunar. Úttektin var unnin af Lilju Petru Ólafsdóttur, verkefnastjóra gæðamála. Oftast stóðust þau tímamörk sem sett eru um úrlausnir og vinnslu beiðna samkvæmt vinnureglum. Ávallt var sett upp hjúkrunaráætlun þegar þjónusta hófst.

Í **töflu 5** má sjá hvenær þjónusta hefst eftir að umsókn berst.



Umbótastarf

Tafla 6 sýnir skráningu í ábendinga- og atvikakerfi heimahjúkrunar árinu 2023 og má sjá að heildarfjöldi atvika og ábendinga var 96. Mikil aukning hefur orðið á skráningu í atvika- og ábendingakerfið síðustu ár í kjölfar aukinnar áherslu á mikilvægi réttar notkunar kerfisins, sem umbótakerfis, hjá bæði starfsfólki og stjórnendum heimahjúkrunar. Samtals voru skráð 43 atvik varðandi notendur heimahjúkrunar og 53 sem sneru að starfsfólki. Atvik og ábendingar skiptust með eftirfarandi hætti.

Algengustu atvik er varða notendur snéru að lyfjum. Í kjölfar þess var farið í að endurskoða allt verklag sem tengist lyfjum og verkferlum og vinnulagi breytt. Flest þessara atvika voru minniháttar og með litlar sem engar afleiðingar.

Um eitt mjög alvarlegt atvik var að ræða sem sneri að hjúkrunarmeðferð og var í kjölfarið farið í ítarlegar umbætur og endurskoðun á verkferlum og búnaði starfsfólks til að minnka líkur á að samskonar atvik endurtaki sig.

Undir atvik er varða starfsfólk voru stunguóhöpp algengasta skráningin en þar á eftir koma atvik er varða niðurbrjótandi samskipti og áreitni og var umbótavinna sett af stað.

Tafla 7 sýnir flokkun eftir alvarleika atvika og ábendinga, skipt eftir notendum og starfsfólki. Sjá má að langflest atvikin flokkast sem minniháttar eða meðal alvarleg.

Niðurstöður þjónustukönnunar

Þjónustukönnun á meðal notenda heimahjúkrunar hefur verið á tveggja til þriggja ára fresti síðan árið 2009. og verður næsta þjónustukönnun unnin 2024.

Atvik notenda	Fjöldi	Atvik starfsfólks	Fjöldi
Misbrestur á þjónustu	7	Misbrestur á þjónustu	0
Atvik tengt lyfjameðferð	15	Atvik tengt lyfjameðferð	0
Fall / bylta	3	Fall / bylta	3
Árekstur	0	Árekstur	4
Niðurbrjótandi samskipti / andlegt ofbeldi	1	Niðurbrjótandi samskipti / andlegt ofbeldi / ógnandi aðstæður	8
Líkamlegt ofbeldi	0	Líkamlegt ofbeldi	0
Kynferðisleg áreitni	0	Kynferðisleg áreitni	5
Slæmar vinnuaðstæður	0	Slæmar vinnuaðstæður	5
Stunguóhapp	0	Stunguóhapp	8
Aðrir ábyrgir	1	Aðrir ábyrgir	1
Ábendingar / annað	3	Ábendingar / annað	7
Kvörtun	7	Kvörtun	0
Starfsmannamál	0	Starfsmannamál	11
Atvik tengt hjúkrunarmeðferð	6	Atvik tengt hjúkrunarmeðferð	1
Samtals	43	Samtals	53

Tafla 6: Atvikaskráning í heimahjúkrun árið 2023.

	Notendur	Starfsfólk
Minni	21	37
Meðal	15	13
Alvarlegt	6	3
Mjög alvarlegt	1	0
Samtals	43	53

Tafla 7: Flokkun atvika eftir alvarleika.

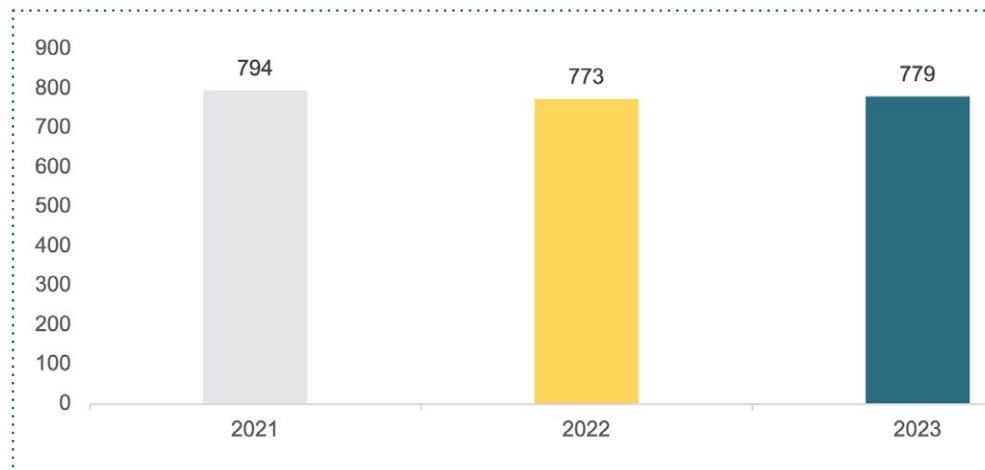


Endurhæfing í heimahúsum.

Á fundi velferðarráðs þann 6. apríl 2017 og á fundi borgarráðs þann 7. apríl 2017 var samþykkt tillaga um innleiðingu hugmyndafræði um endurhæfingu í heimahúsi. Í kjölfarið voru stofnuð þrjú endurhæfingarteymi. Það fyrsta tók til starfa þann 1. mars 2018 í Efribyggð, annað teymið tók til starfa 1. febrúar 2019 í Miðbyggð og það þriðja 1. september 2019 í Vesturbyggð.

Endurhæfing í heimahúsi er hluti af samþættri heimaþjónustu Reykjavíkurborgar og felur í sér bæði heilbrigðisþjónustu og félagsþjónustu. Markmið þjónustunnar er að auka sjálfsbjargargetu notenda, lífsgæði og félagslegri þátttöku gegnum þjálfun og endurhæfingu. Með því að nýta úrræði í samfélaginu má draga úr eða seinka mögulegri þjónustubörf og minnka eftirspurn eftir hjúkrunarrýmum til framtíðar. Þjónustan felst í þjálfun í athöfnum daglegs lífs til þess að styðja við áframhaldandi búsetu í heimahúsum, þjónustuna er einstaklingsmiðuð og fjölbreytt og ávallt er unnið út frá því sem notandinn telur mikilvægt til þess að ráða við daglegt líf. Lagt er fyrir matstæki sem nefnist Canadian Occupational Performance Measurement (COPM) eða mæling á færni við iðju. Þjálfunin fer að miklu leyti fram inn á heimili notandans þar sem fagfólk teymanna þjálfar og styður og aðstoðar viðkomandi í þeim athöfnum sem hann getur ekki framkvæmt. Í endurhæfingarteymunum þremur starfa iðjuþjálfar, hjúkrunarfræðingar, íþróttfræðingar, sjúkraliðar og félagsliðar ásamt því að næringarfræðingur veitir ráðgjöf. Endurhæfingarteymin eru annars vegar fjármögnuð af SÍ og hins vegar velferðarsviði Reykjavíkur.

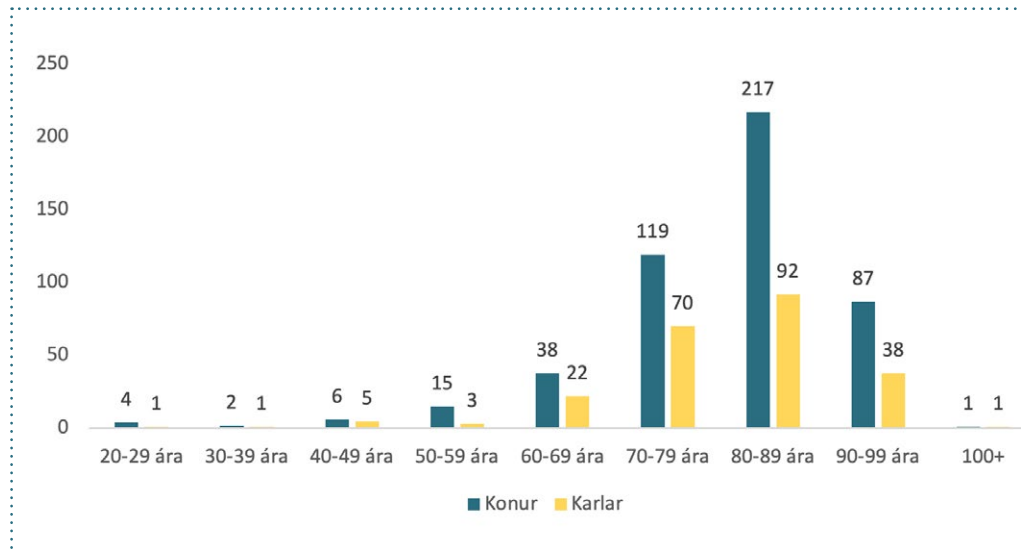
Endurhæfingarteymin innrituðu 779 notendur í þjónustu á árinu 2023. Fyrir árslok 2023 voru 722 notendur útskrifaðir og 57 notendur voru enn í þjónustu um áramótin 2023-2024.



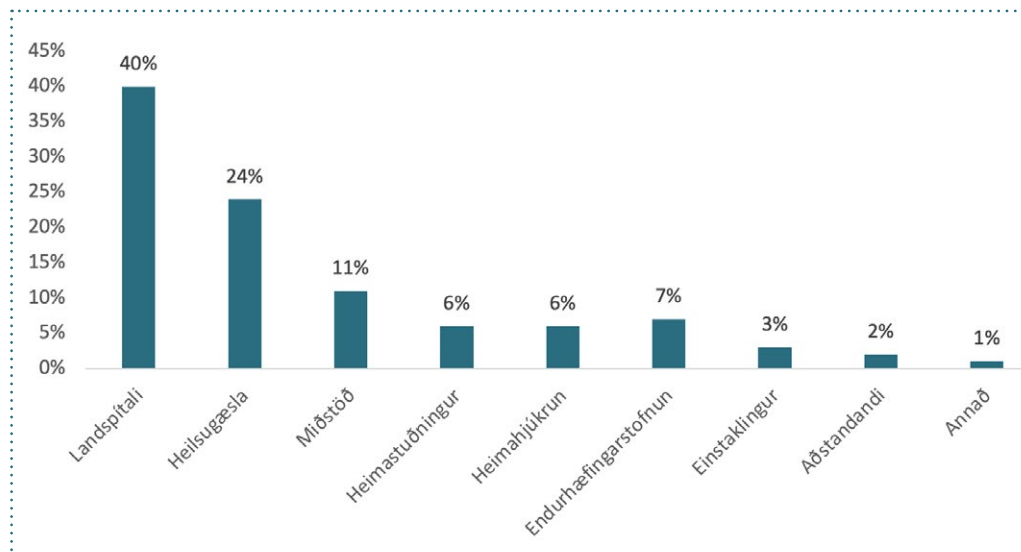
Mynd 14: Fjöldi innskrifaðra í endurhæfingarteymin milli ára.

Innskriftir í endurhæfingarteymi	2021	2022	2023
Konur	572	515	530
Karlar	222	278	249
Heildarfjöldi notenda	794	793	779

Tafla 8: Fjöldi innskrifaðra í endurhæfingarteymin eftir kyni á árunum 2021-2023.



Mynd 15: Aldur og kyn notenda sem voru í þjónustu endurhæfingarteymanna á árinu 2023.

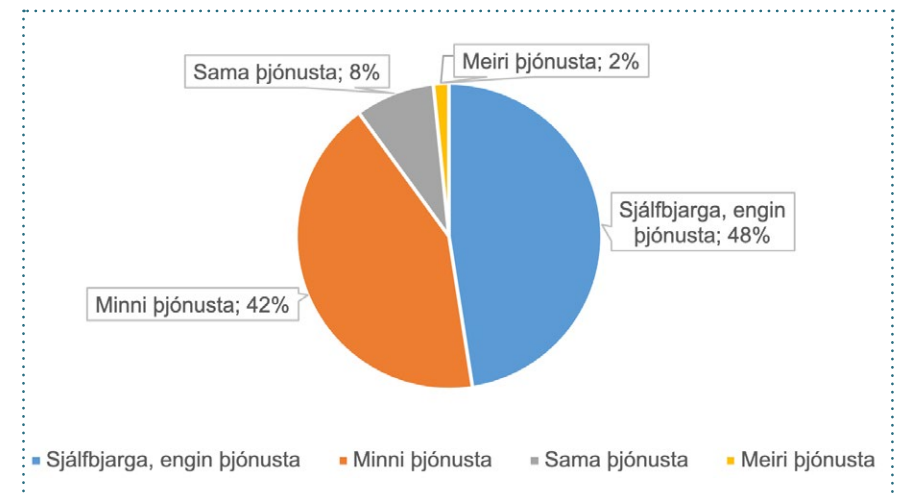


Mynd 16: Hvaðan bárust beiðnir um þjónustu endurhæfingarteymisins á árinu 2023.

Mynd 15 sýnir dreifingu notenda eftir aldri og kyni sem voru útskrifaðir úr þjónustu endurhæfingarteymanna á árinu 2023. Langstærsti notendahópurinn er í aldurshópum 80–89 ára eða um 43% notenda. Þar eru konur í miklum meirihluta.

Eins og sést á **mynd 16** bárust flestar beiðnir um endurhæfingu frá fagfólki Landspítalans eða 40% allra beiðna sem fóru til endurhæfingar í heimahúsi. Heilsugæslan sendi 24% beiðna, miðstöðvar Reykjavíkurborgar 11% og heimastuðningur og heimahjúkrun samtals 12% beiðna þeirra sem innrituðust í endurhæfingu.

Eins og sjá má á **mynd 17** þá útskrifast 48% þeirra sem koma inn í endurhæfingu í heimahúsi sjálfbjarga með enga þjónustu. Næststærsti hópurinn, eða 42%, útskrifast með minni þjónustu en beiðin var um í upphafi og 8% með sömu þjónustu. Einungis 2% þarf á meiri þjónustu en beiðin var um eftir aðkomu endurhæfingar í heimahúsi.



Mynd 17: Þjónustuþörf notenda eftir að hafa verið í endurhæfingarteyminu á árinu 2023.



Samantekt um innleiðingu nýrra verkefna



Samantekt um innleiðingu nýrra verkefna og eða breyttar áherslur

SELMA – hreyfanlegt öldrunarteymi

SELMA er þverfaglegt teymi hjúkrunarfræðinga af velferðarsviði Reykjavíkurborgar og lækna af Læknavaktinni. Teymið sinnir vitjunum og ráðgjöf á virkum dögum og er ætlað að styrkja og vera ráðgefandi bakland fyrir þjónustu heimahjúkrunar.

Meginmarkmið þessarar nýju þjónustu er að auka heilbrigðisþjónustu til notenda heimahjúkrunar sem ekki komast til mats og meðferðar á heilsugæslu eða göngudeild og draga úr komum á bráðamóttöku Landspítala og þörf á innlögn á spítalann.

Nafnið SELMA er skammstöfun fyrir mikilvæg einkunnarorð sem þjónustunni er ætlað að standa undir; Samþætt samvinna, Endurmat, Læknisþjónusta, Meðferð og Aðhlyning. SELMA hóf starfsemi þann 16. nóvember 2020.

Markmið SELMU

- / Að bæta heilbrigðisþjónustu í heimahúsum sem og hjá þeim sem óstaðsettir eru í hús og draga úr komum á bráðamóttöku Landspítala og þörf á innlögn á spítala.
- / Stuðningur og ráðgjöf við starfsfólk heimahjúkrunar.
- / Bæta samvinnu og samtal milli stofnana í heilbrigðisþjónustu.

Út frá sambærilegum verkefnum í Kanada og Svíþjóð má reikna með að um það bil 10% skjólstaðinga heimahjúkrunar þyrftu sértæka aðkomu hreyfanlegs öldrunarteymis í heimahús. SELMA hefur haft aðkomu að um 13% af notendum heimahjúkrunar 2023.

Tveir hjúkrunarfræðingar og einn læknir eru á vakt hverju sinni, auk næringarfræðings og geðhjúkrunarfræðings. Þjónusta SELMU hefur það að leiðarljósi að styrkja og efla heimahjúkrun til að stíga sterkar inn í mat og meðferð sinna notenda. Unnið er að því að heimahjúkrun hafi aukin úrræði til að leita í og að starfsfólk heimahjúkrunar finni enn frekar að heimahjúkrun sé hluti af samfelldri þjónustukeðju. SELMU-teymið spilar jafnframt stórt hlutverk í aukinni samvinnu þvert á stofnanir og aukinni samþættingu milli kerfa. Allt starfsfólk SELMU skráir nú í heimahjúkrunargrunn SÖGU en sá áfangi náðist í lok árs 2022 og er það mikilvægur liður í gæðum og öryggi í þjónustu.

Sérstakt stöðumat SELMU hefur verið unnið tvívegis ár hvert frá upphafi SELMU en nú munu töluleg gögn um starfsemina, ásamt niðurstöðum árangursmælikvarða teymisins, birtast með öðrum gögnum hér í ársskýrslu heimahjúkrunar.



Þjónusta SELMU hefur aukist jafnt og þétt á þeim tíma sem SELMA hefur verið starfandi en á síðasta ári náðist ákveðið jafnvægi í fjölda tilvika.

Fjöldi tilvika	2021	%	2022	%	2023	%
Efribyggð	64	25%	126	34%	127	35%
Miðbyggð	147	57%	181	49%	154	42%
Vesturbyggð	49	19%	59	16%	87	24%
Samtals	260		366		368	

Tafla 10: Fjöldi mála hjá SELMU á árunum 2021–2023.

SELMA *grunnteymi	2021	2022	2023
Karlar	110	156	164
Konur	150	210	204
Heildarfjöldi	260	366	368
Meðalaldur karla	80,1	78	76,1
Meðalaldur kvenna	81,1	80,3	79,6
Meðferðarlengd dagar	1,0–68	1–180	1–184
Meðal meðferðarlengd dagar	12	13	10
Fjöldi vitjana	185	274	**372
Símtöl	1123	2141	2082
Annað			95
Samtals skráð samskipti	1308	2415	2549

*án hjúkrun heimilisláusra og án næringarfræðings / ** með vitjunum lækna

Tafla 11: Starfsemistölur SELMU fyrir árin 2021–2023.

AFDRIF EINSTAKLINGA EFTIR AÐKOMU GRUNN-SELMU

	2021 Fjöldi	2021 %	2022 Fjöldi	2022 %	2023 Fjöldi	2023 %
Fjöldi mála	260		366		368	
Mál leyst samdægurs	34	13%	85	23%	95	26%
Mál afgreitt í heimahúsi	190	73%	260	71%	254	69%
Gerðar lyfjabreytingar	94	36%	123	34%	123	33%
Aukið við heimahjúkrun /heimastuðning	75	29%	89	24%	87	24%
Vísað í áframhaldandi meðferð hjá heilsugæslu	51	20%	54	15%	46	13%
Vísað áfram í aðra sérfræðiþjónustu	58	22%	93	25%	150	40%
Flutningur á bráðamóttöku	70	27%	106	29%	85	23%
Af þeim sem fluttir voru á bráðamóttöku:						
Seinkað flutningi á BMT (ekki flutt samdægurs)	11	16%	46	43%	70	82%
Innlögn á legudeild	58	83%	76	72%	62	73%

Tafla 12: Afdrif einstaklinga eftir þjónustu SELMU á árunum 2021–2023.



Ástæða tilvísunar til SELMU

Beiðnir til SELMU-teymis eru fjölbreyttar. Sár, bjúgsöfnun og verkir ásamt almennum slappleika eru algengustu tilfellin. Mat og meðferð sýkinga af ýmsum toga er fyrirferðamikil verkefni í höndum SELMU sem litast inn í alla flokka um ástæður beiðna. Þar að auki er töluvert óskað eftir stuðningi við ýmiss konar ólík tilfelli og verkefni vegna óviðunandi búsetu heima, áfengisfráhvarfa og flókinnar félagslegrar stöðu sem hamlað getur möguleikum til að þjónusta einstaklinga í heimahúsi. Þau mál sem sitja hvað lengst á borðum SELMU einkennast af úrræðaleysi í þjónustu og skorti á samtali milli meðferðaraðila skjólstæðinga sem búa t.d. við langvinnt sjúkdómsástand, geðfötun eða þroskafrávik. Í sumum tilfellum hafa einstaklingar ekki skýra tengingu við heilsugæslu sem flækir stöðu enn frekar.

Frá 1. desember 2022 hefur klínískur næringarfræðingur starfað innan SELMU. Hann er mikilvæg viðbót við teymið. Næringarfræðingur SELMU fer í vitjanir að ósk og undangengnu mati hjúkrunarfræðinga heimahjúkrunar og vinnur þvert á borgina. Næringarfræðingurinn vinnur heildrænt mat á næringartengdum vandamálum og setur upp næringarmeðferð í samvinnu við einstaklinginn, fjölskyldu og starfsfólk heimabjónustu.

TÖLULEG GÖGN – NÆRINGARFRÆÐINGUR

Næringarfræðingur	2023
Karlar	28
Konur	69
Heildarfjöldi	97
Meðalaldur	79
Fjöldi vitjana	55
Símtöl	158
Samtals samskipti	213

Tafla 13: Fjöldi notenda, meðalaldur og samskipti- þjónusta næringarfræðings.



Heimahjúkrun fyrir heimilislausa einstaklinga

Á árinu 2023 var gert samkomulag um breytingu á samningi um heimahjúkrun milli Sjúkra-trygginga Íslands og Reykjavíkurborgar um hjúkrun við sjúkratryggða einstaklinga sem eru óstaðsettir í hús og glíma við margþættan félags- og heilsufarsvanda.

Við markmið samningsins bætist eftirfarandi málsgrein:

Að fækka komum einstaklinga sem eru óstaðsettir í hús og glíma við margþættan félags- og heilsufarsvanda, á bráðadeildir Landspítala og tryggja samfellu í veittri heilbrigðisþjónustu, þar sem umræddur hópur sækir síður heilbrigðisþjónustu til heilsugæslustöðva.

Við verkefni 4. gr. samningsins bætist ný málsgrein:

Verksali tekur að sér að sinna hjúkrun á vettvangi í samvinnu við Vettvangs- og ráðgjafar-teymi (VoR-teymi) Reykjavíkurborgar.

Í framhaldi af samkomulaginu hóf geðhjúkrunarfræðingur störf og er hann staðsettur undir hatti SELMU teymis.

Geðhjúkrunarfræðingur SELMU teymis hefur það hlutverk að skipuleggja og veita heilbrigðisþjónustu til einstaklinga sem glíma við eða hafa glímt við heimilisleysi og hafa því af einhverjum ástæðum ekki tök á að sækja þjónustu til heilsugæslu eða göngudeilda. Starfið fer fram á vettvangi, í neyðarskýlum og öðrum íverustöðum einstaklinga í þjónustu. Jafnframt er hlutverk geðhjúkrunarfræðings SELMU-teymis að veita starfsfólki heimaþjónustu fræðslu, stuðning og ráðgjöf um geð- og fíknivanda meðal notenda heimaþjónustu.

HEILBRIGÐISÞJÓNUSTA VIÐ HEIMILISLAUSA EINSTALINGA

	2023
Karlar	18
Konur	12
Heildarfjöldi	30
Fjöldi tilvika	53
Fjöldi vitjana	189
Símtöl	227
Annað	14
Samtals samskipti	430

Tafla 14: Heilbrigðisþjónusta við heimilislausa einstaklinga.

ÞAU MÁL SEM EKKI VORU LEYST Á VETTvangi VORU ALLS 20 OG FÓRU Í EFTIRFARANDI FARVEG:

Fjöldi tilvika sem ekki voru leyst á vettvangi	20
Vísað á A3	6
Vísað á bráðamóttöku	5
Héraðslæknir	1
Fíknigeðdeild	2
Heilsugæslan	1
Annað	5

Tafla 15: Hvert málum var vísað sem ekki voru leyst á vettvangi.



VELFERÐARTÆKNI



Skjáheimsóknir

Skjáheimsóknir eru þjónustuleið sem einstaklingum með heimaþjónustu í Reykjavík stendur til boða. Þjónustan er samþætt fjarþjónusta heimastuðnings og heima-hjúkrunar og er samhæfð við aðra þjónustu í heimahúsi.

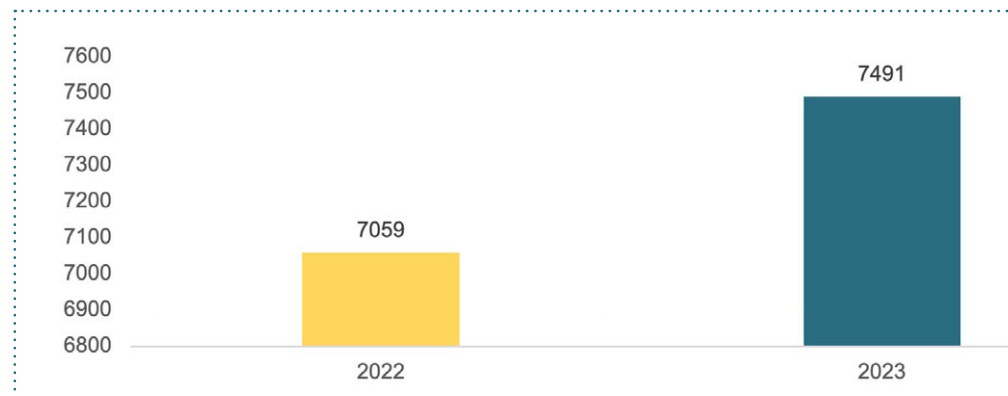
Markmið skjáheimsókna er margþætt en þjónustuleiðin er hugsuð til að bæta gæði, öryggi og fjölbreytni þjónustunnar sem og bæta starfsumhverfi starfsfólks og tryggja aukinn sveigjanleika í skipulagi þjónustunnar.

Skjáheimsóknir eru framkvæmdar í skjáveri Rafrænnar miðstöðvar. Í **töflu 16** má sjá heildarumfang skjáheimsókna árið 2023. Tekið skal þó fram að hér eru bara talin samtöl sem eru lengri en ein mínúta en fjölmörg samtöl í skjáveri geta verið styttri en 1 mínúta, til dæmis ef um lyfjaáminningu er að ræða.

Heildarfjöldi skjáheimsókna	7491
Fjöldi notenda í skjáveri	125
Meðalfjöldi samtala á viku	144
Meðallengd (mínútur)	6,7

Tafla 16: Umfang skjávers á árinu 2023.

KYNJASKIPTING NOTENDA



Mynd 18: Fjöldi skjáheimsókna á árunum 2022–2023.



Hjúkrunareftirlit í skjáveri

Hjúkrunareftirlit í skjáveri felur í sér markvisst eftirlit og stuðning við einstaklinga með langvinna sjúkdóma. Í upphafi var eingöngu um einstaklinga með hjartabilun að ræða en síðan þá hefur þjónustan þróast og skjáverið hefur eftirlit með einstaklingum með ýmsa langvinna sjúkdóma.

Í **töflu 17** má sjá fjölda notenda og skjáheimsókna á árinu 2023 og á **mynd 19** má sjá yfirlit yfir það eftirlit sem heilbrigðisstarfsfólk sinnir í skjáheimsóknum.

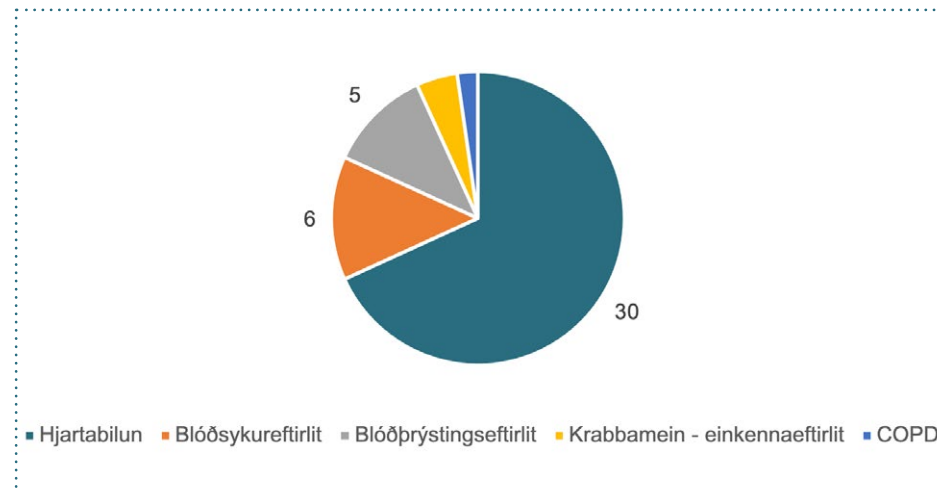
Í gegnum skjáinn fer heilbrigðisstarfsmaður markvisst yfir einkenni og veitir stuðning og ráðgjöf til einstaklinga með það að leiðarljósi að gera þá færari í að meta einkenni síns sjúkdóms sjálfir. Jafnframt eru einstaklingar hvattir til að læra á einkenni versunar sjúkdóms og bregðast við þeim strax. Einstaklingar fá leiðbeiningar, stuðning og fræðslu um viðbrögð og meðferð.

Hjúkrunareftirlit í skjáveri er unnið í nánú samstarfi við viðeigandi teymisstjóra hjúkrunar sem bregst við þegar upp kemur eitthvað í skjásamtali sem þarf að skoða frekar og krefst vitjunar í heimahús.

Heildarfjöldi skjáheimsókna	1270
Fjöldi notenda í hjúkrunareftirliti	44

Tafla 17: Umfang hjúkrunareftirlits í skjáveri árið 2023 (samtöl yfir 1 mínútu).

HJÚKRUNAREFTIRLIT Í SKJÁVERI



Mynd 19: Hjúkrunareftirlit í skjáveri – yfirlit yfir þjónustubætti (athugið að sumir einstaklingar fá eftirlit með fleirum en einum langvinnnum sjúkdómi).

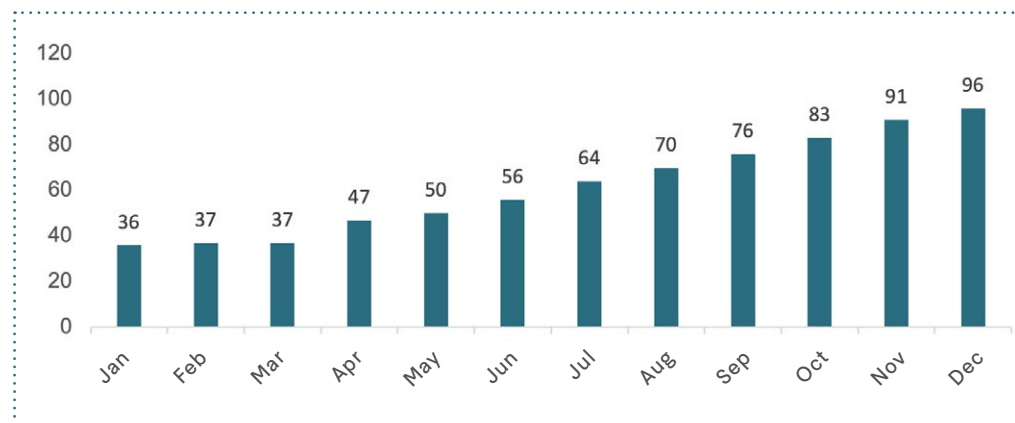


Innleiðing á rafrænum lyfjaskömmtum

Sjálfvirkir lyfjaskammtarar eru byltingarkennd velferðartækni sem nýtist í fjarþjónustu. Tilkoma þeirra styður enn frekar við sjálfstæða búsetu fólks í heimahúsum, bætir gæði heimaþjónustu, eykur skilvirkni og tryggir einstaklingum örugga lyfjagjöf á réttum tíma. Formlegri innleiðingu lyfjaskammtara lauk í október 2023.

Rafrænir lyfjaskammtarar leiðbeina notendum með hljóði, raddskilaboðum og textaleiðbeiningum á skjá sem segja hvenær viðkomandi eigi að taka lyfin. Tækið sjálft tengist svo stafrænni gátt en þannig fylgist starfsfólk heimastuðnings með framgangi þjónustunnar og fær skilaboð ef viðkomandi tæki er ekki að vinna rétt eða ef notandi tekur ekki lyfin á réttum tíma.

Árið 2023 var heildarfjöldi lyfjagjafa sem lyfjaskammtarar afgreiddu 57.099, þar sem einungis 0,8% lyfjagjafa voru ekki árangursríkar (lyf ekki tekin). Það þýðir að meðferðarhaldnin var 99,2%.



Mynd 20: Fjöldi notenda með lyfjaskammtara skipt eftir mánuðum árið 2023.

Fjöldi notenda sem notuðu lyfjaskammtara árið 2023	130
Heildarfjöldi lyfjagjafa	57099
Meðferðarhaldni (%)	99,20%
Meðalfjöldi lyfjagjafa á þjónustudaga á dag	2,9
Meðalfjöldi lyfjagjafa á dag	156,4
Fjöldi handvirkra lyfjagjafa	317
Fjöldi handvirkra lyfjagjafa (%)	0,8

Tafla 18: Tölulegar upplýsingar rafrænna lyfjaskammtara á árinu 2023

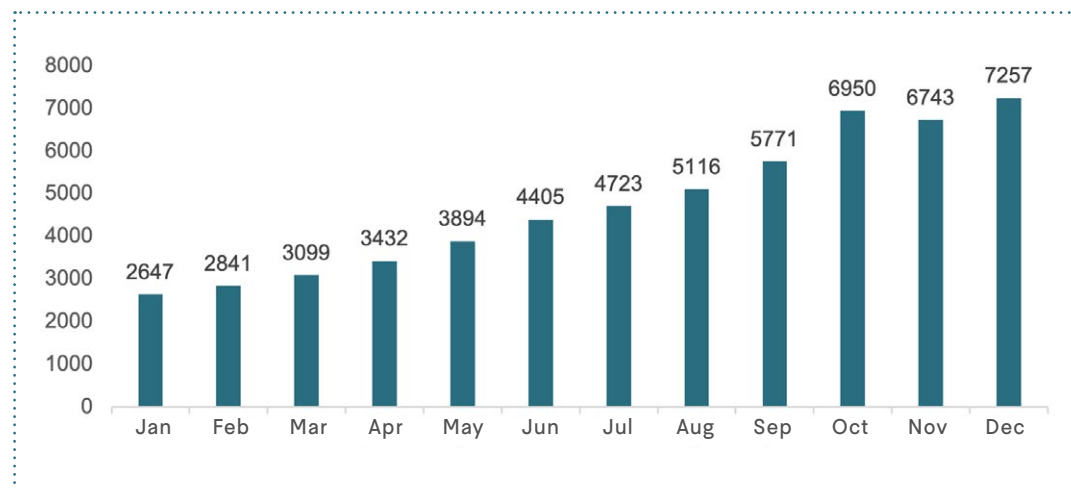
Notendum lyfjaskammtara fjölgaði hratt á árinu 2023. Í ársbyrjun voru 36 virkir notendur en við árslok voru þeir orðnir 96. Alls notuðu 130 einstaklingar lyfjaskammtara árið 2023 og voru rúmlega 57.000 lyfjapokar afgreiddir. Þróun fjölda notenda með lyfjaskammtara má sjá á **mynd 20**. Algengasta orsök þess að einstaklingar hættu að nota lyfjaskammtara voru andlát, færniskerðing eða flutningur í langtímahjúkrunarrými.



Áætlaður ábati af notkun lyfjaskammtara

Það er ýmis ábati af því að nota sjálfvirka lyfjaskammtara, bæði beinn og óbeinn. Lyfjaskammtarar koma í staðinn fyrir lyfjatengd innlit og spara þannig tíma starfsfólks sem hægt er þá að nýta í önnur verkefni. Fyrir hvern einstakling með lyfjaskammtara má gera ráð fyrir að hægt sé að spara 350 vitjanir á einu ári, sem eru um það bil 117 klukkustundir.

Lyfjaskammtarar tryggja öryggi lyfja og auka meðferðarheldni skjólstæðinga og var meðferðarheldni 99,2% árið 2023 hjá skjólstæðingum með lyfjaskammtara. Aukin meðferðarheldni hefur í för með sér ýmsan óbeinan ábata. Þar má einna helst nefna minni þörf fyrir þjónustu heilbrigðiskerfisins, aukin lífsgæði íbúa og minni áhrif sjúkdómseinkenna. Jafnframt hefur reynslan hingað til sýnt að íbúar upplifa aukið sjálfstæði þar sem lyfjataka er í höndum þeirra sjálfra og þeir þurfa ekki að bíða eftir starfsfólki heimaþjónustu til að taka lyfin.



Mynd 21: Fjöldi lyfjapoka sem afgreiddir voru með lyfjaskammtara í hverjum mánuði árið 2023.





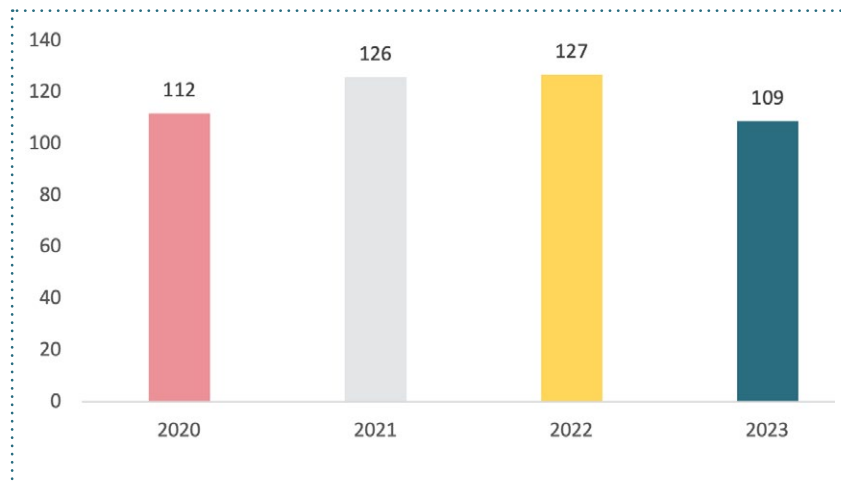
Hjartabilunarbýónusta



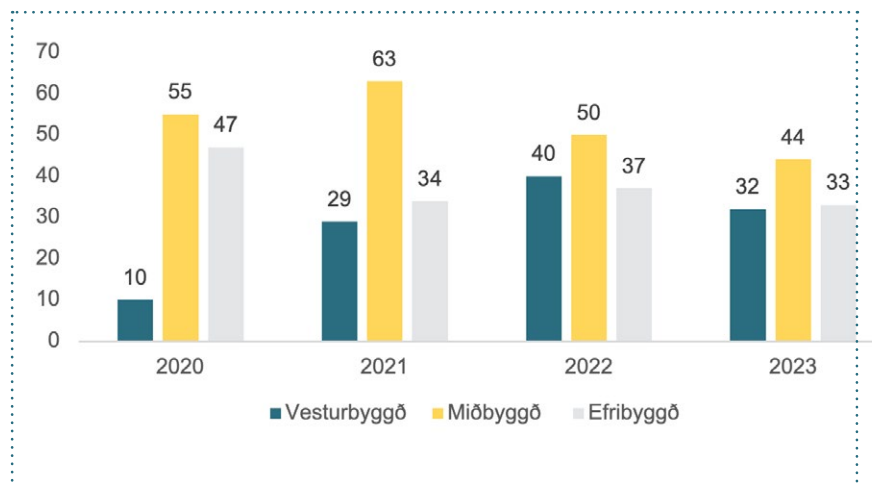
Hjartabilunarþjónustan er samvinnuverkefni heimaþjónustu Reykjavíkurborgar og Landspítala þar sem markmiðið er að færa þjónustuna heim til ört stækkandi hóps einstaklinga með hjartabilun. Árlega er sett upp fræðsla á vegum göngudeildar hjartabilunar sem miðar að upprifjun á verkferlum hjartabilunar og kenngslu fyrir nýtt starfsfólk í samstarfi við LSH, heimahjúkrun Heilsugæslu höfuðborgarsvæðisins og heimahjúkrun í Reykjavík.

Mynd 22 sýnir fjölda notenda í hjartabilunarþjónustu á árunum 2020–2023.

Mynd 23 sýnir fjölda notenda í hjartabilunarþjónustu eftir byggðum milli ára.



Mynd 22: Fjöldi notenda í hjartabilunarþjónustu á árunum 2020–2023



Mynd 23: Fjöldi notenda hjartabilunarþjónustu eftir byggðum á árunum 2020–2023.

A photograph showing several people sitting at a table with laptops, their hands resting on the devices. The image is slightly blurred, focusing on the hands and the laptops. A white text box is overlaid on the right side of the image.

Þjónustusamningar um heimahjúkrun



Á árinu 2023 voru í gildi þjónustusamningar um veitingu heimahjúkrunar við tvo aðila; hjúkrunarheimilið Eir og hjúkrunarheimilið Seljahlíð. Mat og eftirlit með þjónustu er á ábyrgð – heimahjúkrunar. Bæði hjúkrunarfræðingur frá heimahjúkrun og þjónustuaðilar koma að mati á þjónustu og þjónustubörf.

Eirarhús og Eirborgir

Upplýsingar komu frá Þórdísi Huldu Tómasdóttur, framkvæmdarstjóra hjúkrunar sviðs Eir öryggisíbúða.

Öryggisíbúðir Eirar – Eirarhús og Eirborgir

Um er að ræða íbúðir fyrir aldraða einstaklinga sem þurfa ákveðinn stuðning eða eru í þörf fyrir heimastuðning og / eða heimahjúkrun. Hjúkrun og/eða heima-
stuðningur eru skipulögð fyrir hvern og einn íbúa samkvæmt beiðni frá lækni eða hjúkrunarfræðingi eftir spítalavöl, mati frá starfsfólki velferðarsviðs Reykjavíkurborgar og mati deildarstjóra öryggisíbúða. Í öryggisíbúðunum sjá hjúkrunardeildarstjórar um allt skipulag og framkvæmd þjónustunnar í samstarfi við starfsfólk, íbúa og aðstandendur þeirra. Heimahjúkrun í Reykjavík greiðir fyrir 240 % stöðu sjúkraliða og 130% stöðu hjúkrunarfræðings og er það Eir sem ræður í stöðurnar til að sinna hjúkrunarþjónustunni.

Tafla 19 sýnir skiptinguna.

Seljahlíð

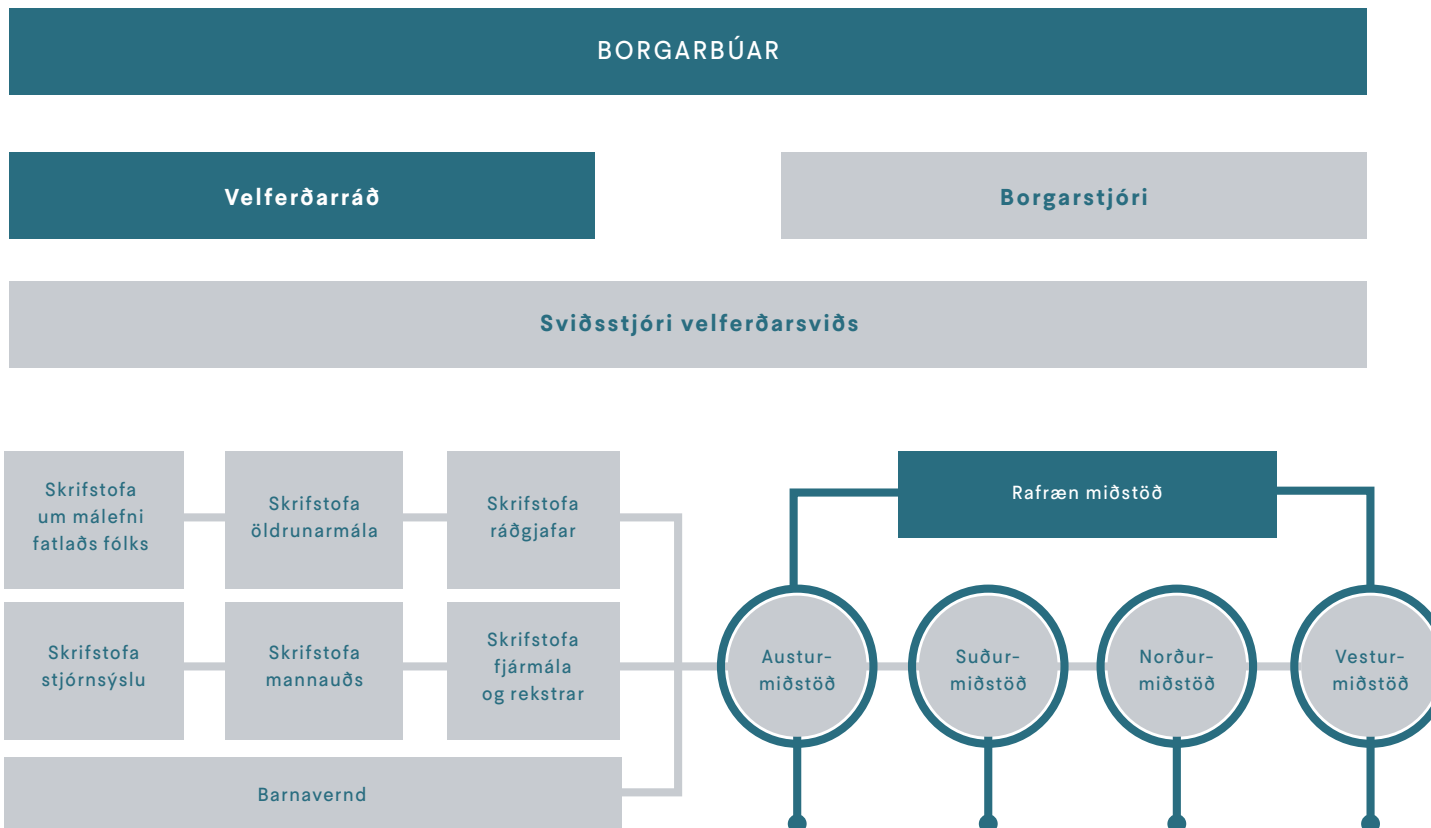
Seljahlíð: Seljahlíð er þjónustukjarni sem er rekinn af Reykjavíkurborg með 20 hjúkrunarrými og 42 þjónusturými. Heimahjúkrun í Reykjavík greiðir fyrir 70% stöðu sjúkraliða og 100% stöðu hjúkrunarfræðings.

Tölulegar upplýsingar 2023	Eirborgir	Eirarhús
Íbúðir	112	34
Íbúar	137	37
Heimahjúkrun / heimastuðningur	46	24
Heimastuðningur – þríf	67	27
Sjúkrahúsinnlagnir	35	21
Hvíldarinnlagnir	3	3
Hjúkrunarheimili	8	4
Minnisskertir	13	6
Dagþjálfun	7	5
Andlát	5	3
Gilt vistunarmat	5	6
Vistunarmat í vinnslu	3	1

Tafla 19: Yfirlit yfir Eirborgir og Eirarhús.



Skipurit velferðarsviðs



Á skrifstofu velferðarsviðs eru eftirfarandi veiningar:

Skrifstofa stjórnsýslu

Dís Sigurgeirsdóttir, skrifstofustjóri

Skrifstofa ráðgjafar

Kristjana Gunnarsdóttir, skrifstofustjóri

Skrifstofa öldrunarmála

Anna Sigrún Baldursdóttir*, skrifstofustjóri

Skrifstofa um málefni fatlaðs fólks

Aðalbjörg Traustadóttir, skrifstofustjóri

Skrifstofa fjármála

Agnes Sif Andrésdóttir, fjármálastjóri

Skrifstofa mannaúðs

Anna Guðmundsdóttir, starfsmannastjóri

Rafræn miðstöð

Styrmir Erlingsson framkvæmdastjóri

Sviðsstjóri velferðarsviðs

Rannveig Einarsdóttir.

