Cyflwynwyd yr ymateb i ymgynghoriad y Pwyllgor Iechyd a Gofal Cymdeithasol ar rhyddhau cleifion o ysbytai ac effaith hynny ar y llif cleifion drwy ysbytai

This response was submitted to the Health and Social Care Committee consultation on Hospital discharge and its impact on patient flow through hospitals

HD 40

Ymateb gan: | Response from: Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru | Healthcare Inspectorate Wales

---

Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (AGIC) – ymateb i ymchwiliad ar Rhyddhau cleifion o ysbytai ac effaith hynny ar y llif cleifion drwy ysbytai.

Pennaeth Strategaeth, Polisi ac Ymgysylltu
Ymateb a gyflwynwyd ar ran Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (AGIC)
Rydym yn cadarnhau y gellir cyhoeddi'r ymateb hwn ac nid oes angen trin unrhyw wybodaeth yn gyfrinachol.

- Graddfa'r sefyllfa bresennol o ran oedi wrth drosglwyddo gofal o ysbytai.

  Mae AGIC yn ymwybodol, drwy waith diweddar, fod oedi wrth drosglwyddo gofal o'r ysbyty yn cael effaith negyddol ar lif cleifion. O ganlyniad i ddiffyg gwelyau sydd ar gael i dderbyn cleifion, mae anawsterau i griwiau ambiwlans o gleifion sy'n gadael cleifion mewn Adrannau Achosion Brys. Mae Adrannau Achosion Brys yn ei chael hi'n anodd dod o hyd i le a gallu i drin cleifion tra byddant yn aros i welyau cleifion mewnol fod ar gael.

  Yn ddiweddar, mae AGIC wedi cyhoeddi adroddiad ar ymweliad arolygu dirybudd a gwblhawyd gennym yn Adran Achosion Brus Ysbyty'r Tywysog Siarl ym mis Medi 2021. Mae'r adroddiad yn tynnu sylw at y pwysau difrifol y canfuom fod yr adran yn gweithio oddi tynt. Nodwyd "*gorlenwi eithafol gyda chleifion yn rhannu offer fel stondinau diferu a blancedi. Mae'r arferion hyn yn cynyddu'n sylweddol y risg o draws-heintio*". Mae'r adroddiad hwn yn cynnwys llawer o enghreifftiau eraill o faterion a achosir gan orlenwi.

- Effaith oedi wrth ryddhau cleifion o ysbytai ar yr unigolyn ac ar y llif cleifion drwy ysbytai ac ar y pwysau ar y gwasanaeth.

  Mae AGIC wedi nodi trwy waith arolygu a wnaed yn ystod y flwyddyn arolygu gyfredol (2021-2022) na all fod gollyngiadau digonol i gyd-fynd â chyfradd derbyniadau drws ffrynt. Lle mae hyn yn wir, gall arwain at Adrannau Achosion Brys gorlawn, ac at gleifion sy'n derbyn gofal ar gefn ambiwlansys am gyfnodau estynedig o amser. Adroddodd HIW ar effaith arosiadau hir ambiwlans ar gleifion ac ar argaeledd criwiau ambiwlans ar gyfer ymatebion cymunedol. Canfu ein hadolygiad dystiolaeth o amseroedd aros hir rheolaidd cyn y gall criwiau ambiwlans drosglwyddo eu cleifion, a llawer o achosion lle mae cleifion yn cael eu tynnu oddi ar yr ambiwlansys ar gyfer profion diagnostig (e.e. sganiau) dim ond i'w dychwelyd i aros yn yr ambiwlans unwaith y bydd y weithdrefn wedi'i chwblhau. Gall hyn gael effaith negyddol iawn ar argaeledd criwiau brys yn y gymuned sy'n cael ei achosi gan amseroedd aros hir i drosglwyddo eu cleifion. Mae canfyddiadau pellach o'n hadolygiad sy'n ymwneud â'r mater hwn i'w gweld ar ein gwefan.

- Yr amrywiadau o ran arferion rhyddhau cleifion o ysbytai ledled Cymru ac ar draws y ffin, a sut maent yn diwallu anghenion gofal a chymorth unigolion.

  Nid yw AGIC mewn sefyllfa i roi sylwadau ar y cwestiwn hwn ar hyn o bryd. Rydym yn casglu tystiolaeth yn y maes hwn fel rhan o'n Hadolygiad Cenedlaethol o Lif Cleifion.

- Y prif achosion pwysau a'r prif rwystrau i ryddhau cleifion ag anghenion gofal a chymorth o ysbytai, gan gynnwys gallu'r gwasanaethau gofal cymdeithasol.

  Drwy ein perthynas waith agos ag AGC, rydym yn ymwybodol o'r heriau o fewn gofal cymdeithasol ac effaith negyddol y pandemig ar ofal cymdeithasol a'r gweithlu gofal cymdeithasol. Rydym yn ymwybodol o'n gwaith arolygu a sicrwydd ein hunain bod y gwasanaethau iechyd yn aml yn nodi bod pecynnau gofal cymunedol ar gael fel rheswm dros oedi wrth ryddhau cleifion o welyau acíwt mewn ysbytai

- Y gefnogaeth, y cymorth a'r cyngor sydd ar waith ar gyfer gofalwyr teuluol a gofalwyr di-dâl yn ystod y broses.

  Nid yw AGIC mewn sefyllfa i roi sylwadau manwl ar hyn, fodd bynnag, bydd effaith cyfyngiadau ymweld â wardiau ysbytai wedi newid y ffordd y gall gofalwyr teuluol a gofalwyr di-dâl gael cymorth, help a chyngor yn ystod y broses cynllunio ar gyfer rhyddhau cleifion o'r ysbyty. Cyflwynwyd timau cyswllt cleifion mewn llawer o fyrddau iechyd er mwyn helpu i bontio'r bwlch rhwng cleifion a'u perthnasau / ffrindiau / gofalwyr ond mae'r rhain wedi'u cyflwyno fel adnoddau dros dro ac nid ydynt yn gyson ar draws pob ward, a phob ardal bwrdd iechyd.

- Yr hyn sydd wedi gweithio yng Nghymru, a rhannau eraill o'r DU, wrth gefnogi rhyddhau cleifion o ysbytai a gwella llif cleifion, ac adnabod y nodweddion cyffredin.

  Mae AGIC wedi dechrau Adolygiad Cenedlaethol o Lif Cleifion a bydd ganddo dystiolaeth bellach i'w rannu yn hyn o beth yn ddiweddarach yn 2022. Fodd bynnag, rydym wedi archwilio llif cleifion fel rhan o'n hadolygiad o drosglwyddo cleifion, a chanfuwyd bod rôl cydgysylltydd llif cleifion newydd wedi'i chyflwyno mewn rhai ardaloedd. Nod y rôl hon oedd *"helpu i drosglwyddo'n amserol a chynnal cyfathrebu effeithiol rhwng criw ambiwlans, staff Adran Achosion Brys a chleifion"*. Canfu ein hadolygiad, lle'r oedd y rolau hyn wedi'u cyflwyno, *"eu bod wedi helpu i leddfu rhai o'r problemau sy'n gysylltiedig â'r broses drosglwyddo ac wedi bod o fudd i brofiad cleifion o ganlyniad"*.

- Yr hyn sydd ei angen i alluogi pobl i ddychwelyd adref ar yr adeg iawn, gyda'r gofal a'r cymorth cywir ar waith, gan gynnwys mynediad at wasanaethau ailalluogi, ac ystyried anghenion o ran tai.

Nid yw AGIC mewn sefyllfa i wneud sylwadau ar hyn nes ein bod wedi casglu tystiolaeth fel rhan o'n Hadolygiad Cenedlaethol o Lif Cleifion.