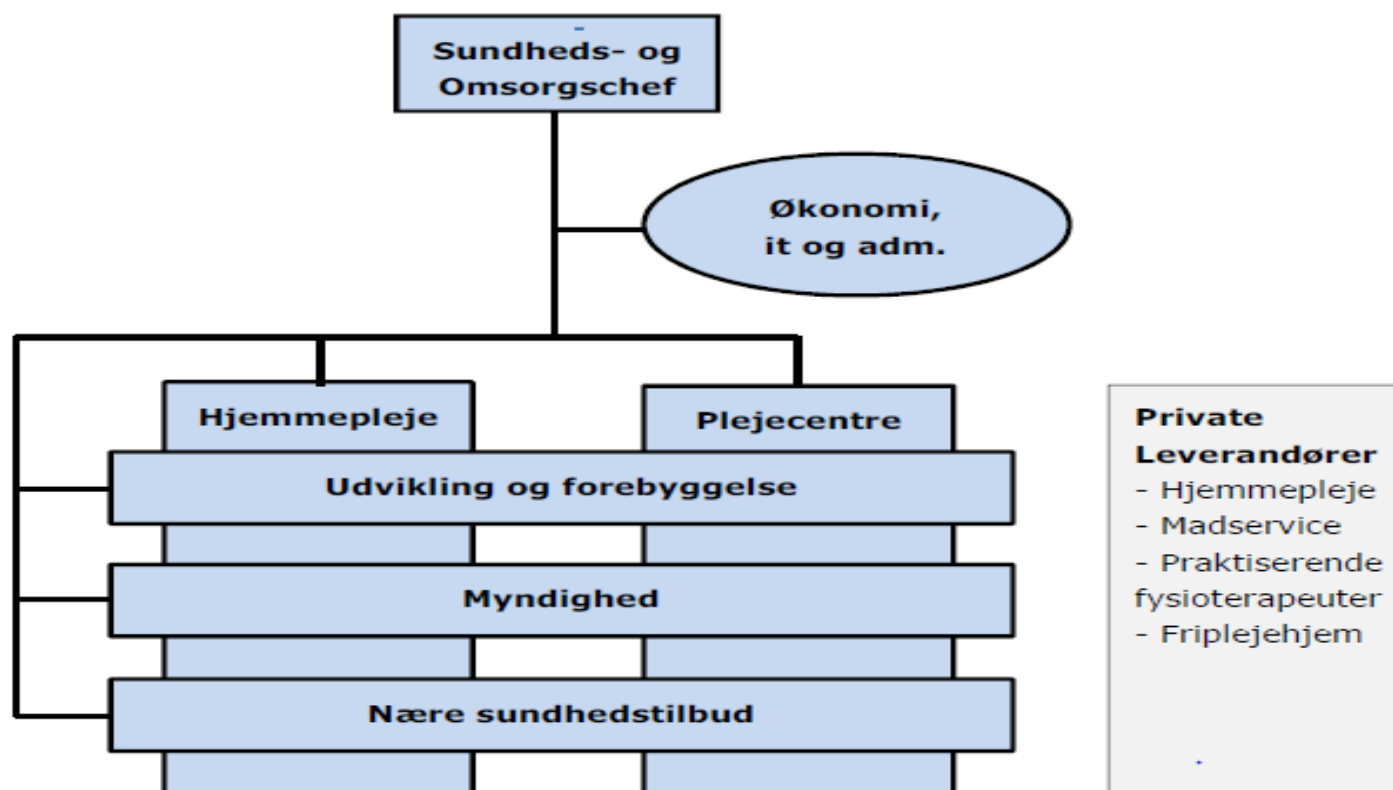


Program

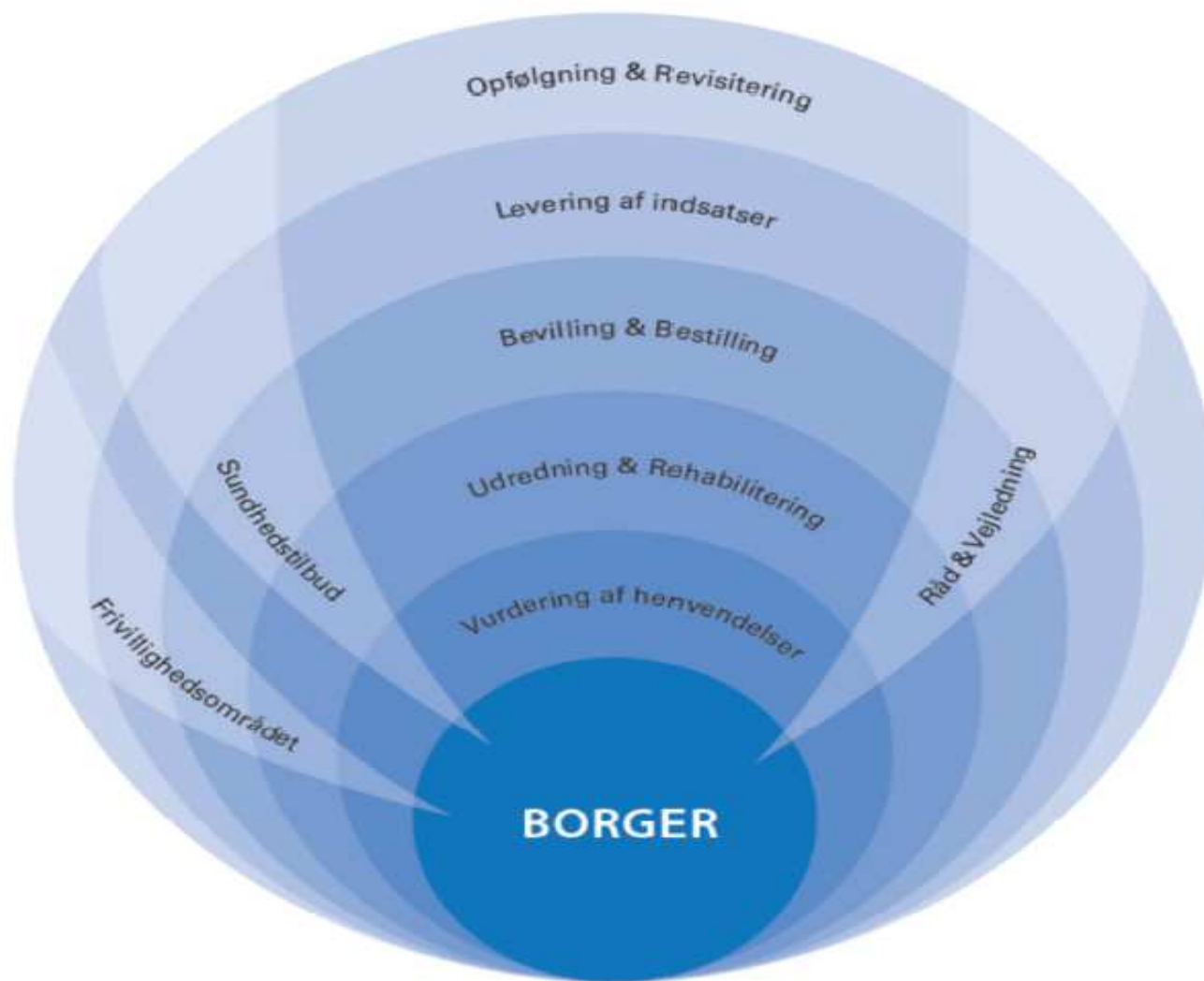
- Velkomst og præsentation
- Strukturen i Sundhed og Omsorg
- Programpunkterne for Nære Sundhedstilbud:
 - Akutteamet
 - Projekt Flexibel indlæggelse
 - Projekt Callcenter
- Middag, spørgsmål og drøftelse

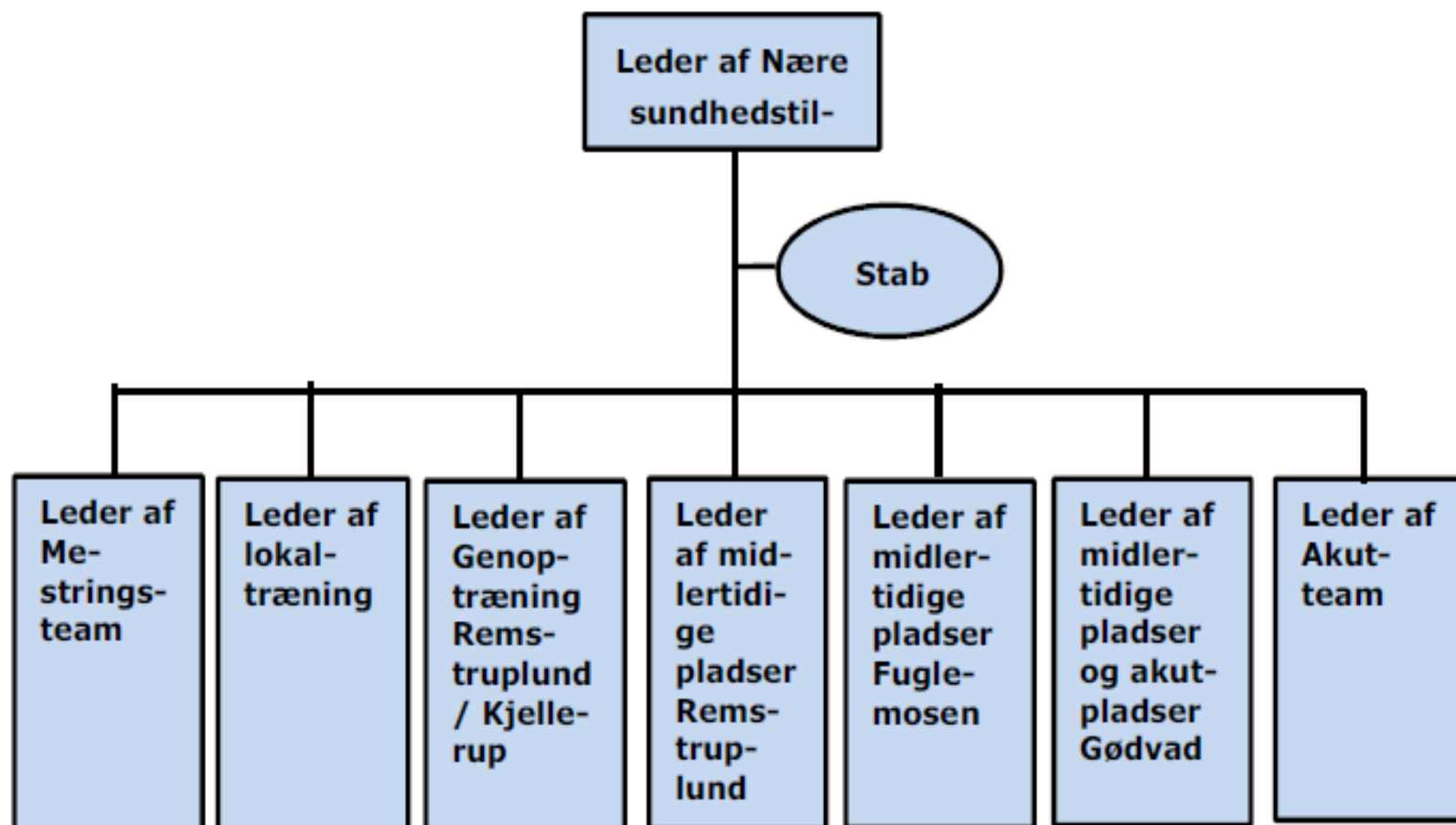
Sundhed og Omsorg



Private Leverandører

- Hjemmepleje
- Madservice
- Praktiserende fysioterapeuter
- Friplejehjem





Akutteamet i Silkeborg Kommune

Funktioner og opgaver
Nu og i fremtiden.....

Om Akutteamet

Akutteamet startede som en specialenhed under hjemmesygeplejen i 2009 i Silkeborg kommune

Er 1.januar 2016 en del af Nære Sundhedstilbud i Sundhed og Omsorg

Består af 11 sygeplejersker med betydelig faglig og klinisk kompetence og/eller specialuddannelse i akut og kompleks sygepleje

Akutteamet er i døgndrift alle dage

Akutteamets funktion:

At yde kompleks og akut sygepleje til kommunens borgere

Medvirke til at borgerne oplever en sammen-hængende indsats

Forebygge unødige indlæggelser/genindlæggelser

Visitation til kommunens 3 akutpladser

Særlig opmærksomhed på borgere, der er på midlertidigt ophold.

Medvirke til at kvalitetssikre/udvikle sygepleje og dermed sikre patientsikkerhed

Spydspids ved implementering af sygeplejefaglige tiltag
- ex TOBS, IV-medicin. Tilrettelægger undervisning

Opgaver og kompetencer

Akutteamet skal medvirke til at give den enkelte borger en oplevelse af kvalitet og tryghed, idet personalet har kompetence og mulighed for, at levere en specifik sygepleje

Akutteamet fungerer understøttende og supplerende til den traditionelle hjemmesygepleje

Opgaver og kompetencer

Akutteamet fungerer som sparringspartner ved komplekse sygeplejeopgaver

Dette ud fra visionen om: Én borger én plan

Akutteamet arbejder aktivt for at opretholde/udvikle det tætte samarbejde med kommunens hjemmesygepleje og eksterne samarbejdspartnere blandt andet i form af kontaktperson-ordning

Opgaver og kompetence

Akutteamet har visitationen af borgere fra eget hjem til kommunens midlertidige opholdspladser udenfor Visitationens åbningstid

Tæt samarbejde med Regionshospitalet i Silkeborg vedrørende fleksible indlæggelser

Rammedelegation til at måle Hgb, BS, CRP, INR

Har inhalationsudstyr til rådighed

Varetager opgaver omkring børn. Kun ved længerevarende ikke-komplekse forløb overgår opgaven til hjemmesygepleje

I fremtiden

Akutteamet er i høj grad et vigtigt led i forhold til:

Sundhedsløsning tæt på borgeren

Praksispakker for INR, dehydrering, uspecifikke rygsmerter (implementering 1.marts 2016)

Pædagogiske opgaver i forbindelse med forankring af tidlig opsporing af begyndende sygdom samt fælles systematiseret struktur for kommunikation

Det gør vi ved:

At medvirke til at sikre sammenhæng for alle





Silkeborg
Kommune

Fleksibel indlæggelse

Et fornyende samarbejdsprojekt

Region, Almen praksis og Silkeborg Kommune

Innovativ og kurssættende

Indarbejdet i den regionale økonomiske udfordring

Betydeligt borgerperspektiv

Tværasektorielt samarbejde

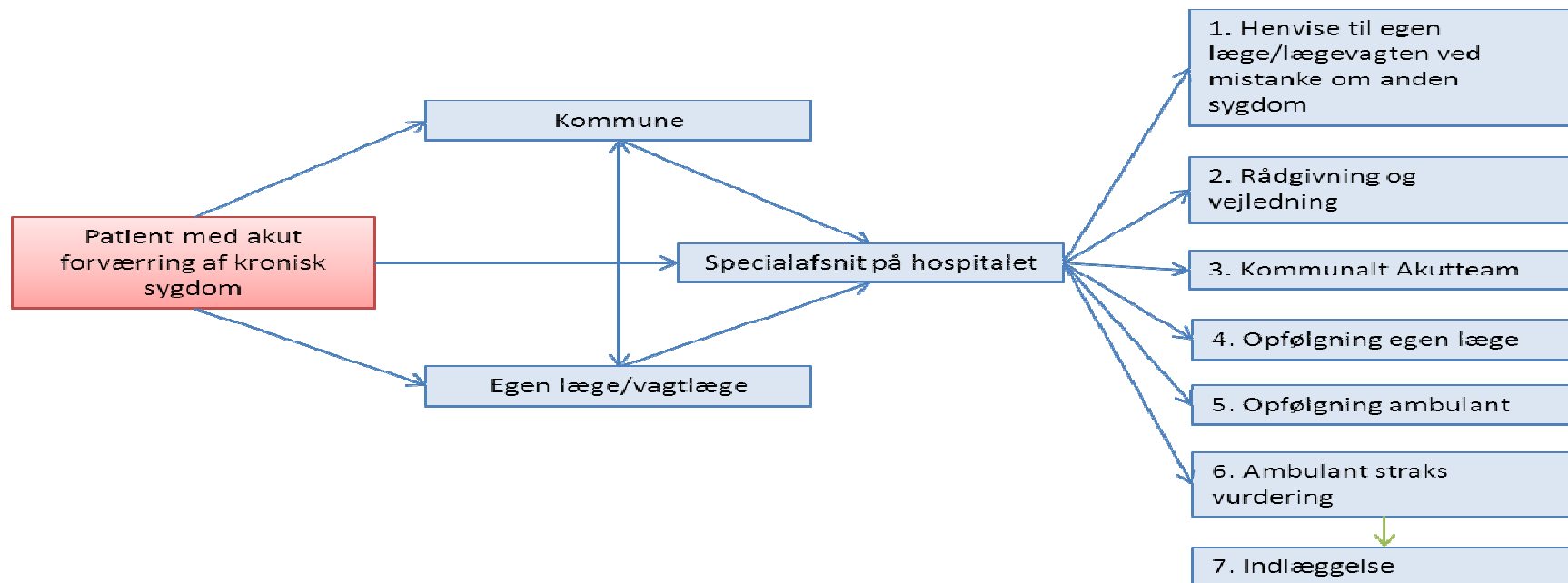
Bidrag til kronikkernes mestring af egen sygdom

Samfundsøkonomi – drøm og gæt

Forandringspotentialer på niveau med døgnplejen!

Hvad er fleksible indlæggelser?

24/7 adgang til det kendte hospitalsafsnit ved akut forværring af kendt kronisk sygdom



Hvem kan få fleksibel indlæggelse?

- Et tilbud til patienter med svær kronisk sygdom
 - Kronisk obstruktiv lungesygdom
 - Hjerteinsufficiens og Atrieflimren/flagren
 - Leverfunktionsnedsættelse
 - Inflammatoriske tarmsygdomme
- Tilbydes kun patienter der følges ambulant på sygehuset
 - De hårdest ramte
 - De der hyppigst har brug for specialitydelser på hospitalet
 - Kompromitterer ikke egen læges rolle i kronikerindsatsen

Eksempler på info



midt
regionmidtjylland

Fleksibel indlæggelse – KOL

Ved akut forværring af din KOL kan du ringe direkte til
lungemedicinsk afsnit på dette nummer

78 41 73 96

Regionshospitalet
Silkeborg



Fleksibel Indlæggelse
Et tilbud til dig med hjertesvigt



Silkeborg
Kommune

Regionshospitalet
Silkeborg
Diagnostisk Center

midt
regionmidtjylland

Hvorfor er fleksible indlæggelser en god ide?

- Tidligere kontakt til sundhedsvæsenet
 - Hurtigere og mindre indgribende indsats
 - Kan ofte klares med vejledning eller assistance i eget hjem
- Direkte kontakt til specialiseret afdeling
 - Eksperter i den aktuelle sygdom
 - Patientens sygdomshistorie og livssituation er kendt på afdelingen
- Det integrerende sundhedsvæsen
 - Klar tovholder på forløbet med specialistviden
 - Spiller på alle sundhedsvæsenets tangenter
 - Udvidet samarbejde imellem specialafdeling og det kommunale Akutteam

Hvad siger patienterne?

"Jeg håber at det bliver"

"Man har den fordel som patient, at de kender en og ens forløb"



"Som KOL patient har jeg ikke luft til at fortælle min historie på ny hvis jeg kommer til et nyt sted"

TV2 Østjylland

http://www.tv2oj.dk/arkiv?video_id=63738&autoplay=1

Fleksible indlæggelser nu og i fremtiden

Nu

- En succesfuld pilotperiode
- Drift

Fremtiden

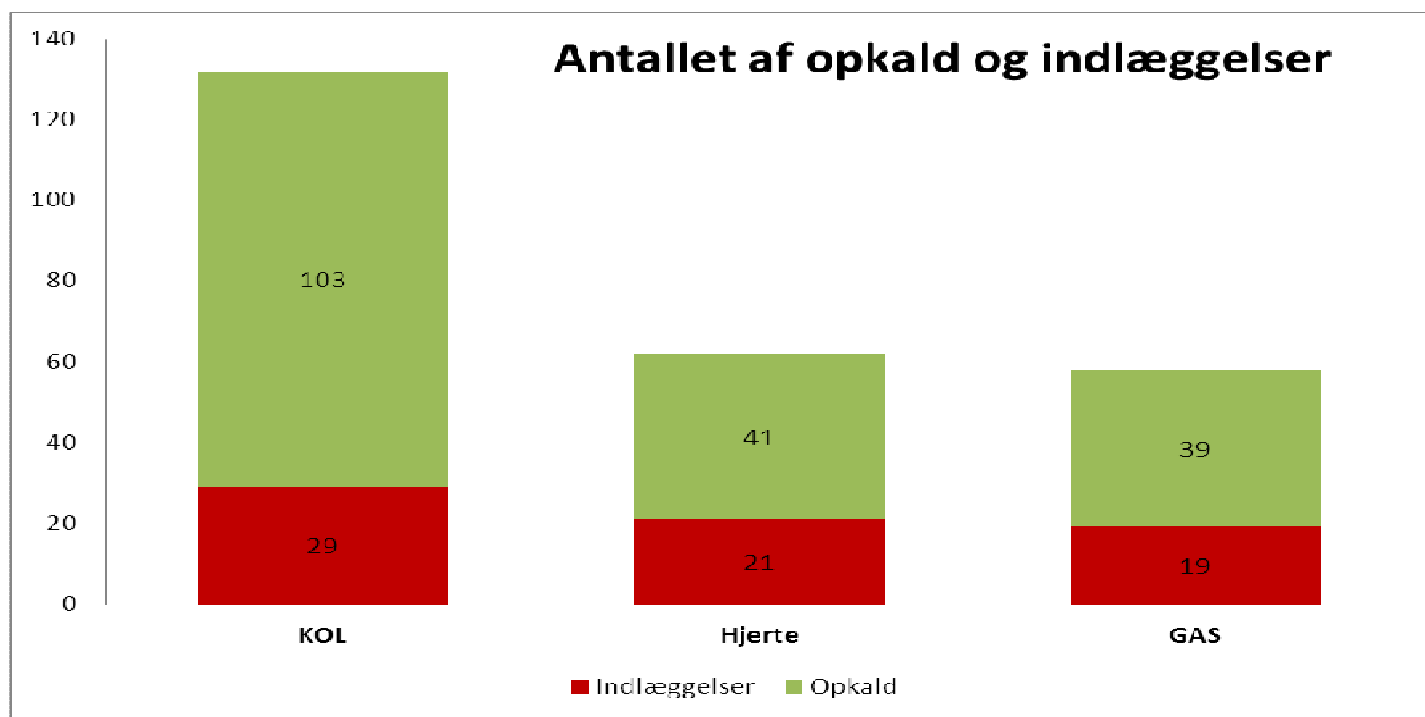
- Udvide med ældremedicinske- og multisyge patienter
- Udvide samarbejdet imellem hospital, kommune og egen læge
- Forskningsprojekt

Medfører det lavere forbrug af sundhedsydelser?

Hvad betyder det kvalitativt for patienterne?

Er det en omkostningseffektiv intervention i et samfundsperspektiv

Hvad indikerer tallene?



KOL	Indlæggelser	Opkald	% Indlagt af opkald	Procentandel der ender med indlæggelse					
				september	oktober	november	december		
september		4	27	15%					
oktober		9	22	41%	KOL	15%	41%	38%	24%
november		8	21	38%	Hjerte		35%	50%	100%
december		8	33	24%	Lever/tarm			33%	46%
Total		29	103	28%					
				Antal opkald					
Hjerte	Indlæggelser	Opkald	% Indlagt af opkald	september	oktober	november	december		
Oktober		7	20	35%	KOL	27	22	21	33
November		7	14	50%	Hjerte		2	14	7
December		7	7	100%	Lever/tarm		5	21	13
Total		21	41	51%					
				GAS					
GAS	Indlæggelser	Opkald	% Indlagt af opkald						
Oktober		6	5	120%					
November		7	21	33%					
December		6	13	46%					
Total		19	39	49%					

Tværasektorielt Callcenter

Et samarbejdsprojekt i Midtklyngen

Almen praksis



Akutfdelingen



Hospitalsenhed Midt

Viborg, Silkeborg, Hammel, Skive

Callcenter – Et integreret Sundhedsvæsen i Midtklyngen

HEM – Hospitalsenhed Midt bemandedes med
kommunale sygeplejersker

Ansæt i visitationsenheden

Målgruppe:

Praktiserende læger og vagtlæger

Afdelinger og centre

Projektperiode 1. marts 2015 – 1. marts 2016 + 1 år

Tværasektorielt Callcenter

Funktioner

Praktiserende læge



Kommunale tilbud
Akutteam
Akutpladser
Hjemmesygeplejen

Hospitals afdelinger

Akutafdelingen

Tværasektorielt Callcenter

Formål

Udbrede kendskabet til de kommunale tilbud

Styrke anvendelse af disse tilbud

Skabe sammenhæng i de enkelte patientforløb

Herigennem reducere antallet af u hensigtsmæssige hospitalsindlæggelser

Visionerne fra Sundhedsaftalen vil blive implementeret med projekt Callcenter

Foreløbige resultater

Henvendelser til Callcenter (total):	571
Henvisninger til Kommunale tilbud i alt:	264
Indlæggelser (total):	129
Afvisninger. Praktiserende læge afviser kommunalt tilbud / omstilling til Callcenter.	168
Udgår af projektet. (Patient bor i en ikke-projekt kommune, mangler data/cpr.)	10

Foreløbige resultater

Henvisninger til Kommunale tilbud (total):	264
Indlæggelse undgået Kommunalt tilbud fundet som alternativ til indlæggelse (i samarbejde med Callcenter og evt. Akutafdelingen)	74
Reduceret indlæggelsestid. Indlagte patienter, hvor kommunalt tilbud er et alternativ til længere indlæggelsestid	117
Henvist til TUE projekt i Silkeborg	24
"Andet" kommunalt tilbud. Eksempelvis Sundhedscenter Viborgs ambulante tilbud	16
Rådgivning og information Rådgivning i forhold til, hvordan kommunale arbejdsgange er. Eksempel: Hospitalets personale mangler viden om kommunale arbejdsgange	33

Foreløbige resultater

Indlæggelser:

129

Kan eksempelvis skyldes;

Mangel på kommunalt tilbud.

Eksempler: Akutplads, blodtransfusion, IV-adgang, abstinensbehandling.

Manglende tilbud HE-midt (ambulante tider).

Hvor en kombination af ambulante tid og kommunalt tilbud, kunne have været alternativ til indlæggelse.

Det kommende år

Praksispakker – iværksætte (kliniske standarder)

Lægerne i højere grad anvender systemet

Læger og borger oplever reel kvalitet og tryghed i ordningen

Evaluering

Sundhedsaftale - samarbejde

Et godt og visionært samarbejde

Klare KKR-mål om bl.a. akutteam og akutpladser

Samarbejde på Klyngeniveau

Skive, Viborg og Silkeborg

En hospitalsenhed

Ensartethed i overgange

Sparer tid

Bedre for patient og pårørende

Færre utilsigtede hændelser

Fælles skolebænk er på vej

I horisonten

Praksispakkerne som nævnt

Ekg, ilt og hjertestartere i sygeplejebilerne?

Ordinationsret til sygeplejersker på afgrænsede områder m.v. ?

Udfordringer er der nok af

Hvor er grænsen og er der grænser?

Finansiering, niveau, etik, blå blink

Agere patientsikkert