



Hospitalsenhed Midt – med hjerne, hjerte og vilje

Omlægning af Medicinske Patientforløb i HEM

Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

- 1. Sundhedsløsninger i og nær borgerens eget hjem** (tilstræber at patienterne bliver behandlet på deres eget nærsygehus – indlagt kortere tid og øget grad af pleje i eget hjem. Forebyggelse af levercoma – udskrivningspjecer / kontaktkort. Behandlingsplaner til KOL, tværsektorielt)
- 2. Nye samarbejdsformer på tværs af sektorer** (Mere værdibaseret tilgang og altid fokus på, hvad der er bedst for den enkelte patient – f.eks. lungedrænage i eget hjem/ acitidrænage. Ambulant DC-konvertering)
- 3. Proaktiv og differentieret indsats** (Hepatitis C behandling i eget hjem – åbne indlæggelser /flexindlæggelser – Epikriser med hjem – mulighed for direkte kontakt til sygehuset efter udskrivelse, patienter i forløb hos ilt og KOL sygeplejersker. Ambuflex og øget telefonkonsultationer)
- 4. Nedbrydelse af strukturelle barrierer for det tværsektorielle samarbejde** (kompetenceudvikling – relationel koordinering og netværk – studiebesøg)

Omlægning af patientforløb i Medicinsk Afdeling, RH Viborg

- Alle akutte patienter indlægges i Akutafdelingen – ses af en speciallæge indenfor 1 time. Øget speciallægedækning i Akutafdelingen. Mange udskrives direkte herfra.
- Oprettelse af Medicinsk Dagklinik.
 - Acitesdrænage, leverbiopsi, skopi patienter – og patienter, hvor indlæggelsen forkortes / patienter i forløb. Nye prøvebehandlinger på vej – infektionsmedicinske / gas og nefro patienter
- Øget speciallægedækning i weekenderne / hverdage.
- Oprustning af senge i lungemedicinsk afsnit i en periode.
- Udskrivningspjece med telefonnummer.
- Epikrise udlevering ved behov.
- Over 200 patienter i åbne indlæggelser.
- Ilt og KOL sygeplejerske i forløb – følger patienterne på tværs af sektorerne.

Omlægning af patientforløb i Diagnostisk Center, RH Silkeborg

20% af alle akutte indlæggelser havde en liggetid på 5,4 time (sidste kvartal i 2016). Omlægning af 8 stationære senge.

Alle akutte patienter håndteres som ambulante patienter mellem kl. 8-17 på hverdage i Medicinsk Akut modtagelse.

Speciallæge tilsyn indenfor 1 time.

- De patienter, som ikke kan håndteres ambulant indlægges efterfølgende.
- Eller overgår til Medicinsk modtagelse og opfølgingsklinik, opfølgning på svar, div. undersøgelser og behandlingsplan.
- Eller indgår i Medicinsk opfølgingsklinik, planlagt – her ses patienter, hvor indlæggelsen forkortes.
- DC forventer at kunne håndtere det samme antal patienter som tidligere, blot i et andet regi, som vurderes bedre for patienterne.

Forventninger til kollegerne i kommunerne

- Fortsættelse af det gode samarbejde.
- Øget tilgængelighed med mulighed for kontakt til visitator i øget omfang – gerne fra kl. 8 – 22 og i weekenderne.
- Endnu mere fokus på Sundhedsaftalen om værdibaseret tilgang med fokus på patientens præmisser – minimere at skele til værktøjskassen om forberedelsestider.
- Ambulante patienter – ingen aktivering af automatiske MedCom standarder i EPJ og kommunernes elektroniske omsorgssystem.
- Fortsat fokus på:
 1. Kompetenceudvikling på tværs
 2. Læring på tværs