

SKEMA UDKAST TIL DIFFERENTIERINGSMODEL OG KRITERIER

– bilag til Sundhedsstyregruppen 170815

Stratificering er den proces, der leder op til valg af differentieringsniveau og dermed hvilken indsats, den enkelte borger skal have. Via et stratificeringsværktøj identificeres et niveau i nedenstående forløber for en differentieringsmodel. Udfaldet af stratificeringsredskabet skal altid kobles med – og om nødvendigt justeres pba. – et fagligt skøn og patientens egen vurdering af den samlede belastningsbalance.

Skemaet er inddelt i 5 niveauer (svarende til det antal niveauer der i dag anvendes i medcom/FS2 og psykiatrien). Herudover indgår 4 parametre:

- Sygdomskompleksitet og fysisk funktionsevne
- Psykosocial funktionsevne
- Mestringsevne og netværk
- Andet

Endelig tænkes skemaet udbygget med en handlingskategori, der anviser handlingsniveau på de forskellige niveauer – fx ift. graden af tværsektorielt samarbejde.

Teksten inde i skemaet er forskellige arbejdsgruppemedlemmers bud på, hvad der – inden for deres område – kunne udløse en given kategori indenfor de 4 parametre. En endelig model vil skulle gøres væsentlig mere enkel, men status på arbejdsgruppens arbejde er, at vi er ved at dykke ned i områderne for at få en fælles forståelse af indhold og kompleksitet – mhp. efterfølgende at kunne forenkle modellen. Vægtningen mellem de 4 vurderingsområder er ikke lige, og der forestår et arbejde med at udvikle et scoringssystem eller lignende, der tager højde for dette.

Niveau	0	1	2	3	4
Sygdomskompleksitet og fysisk funktionsevne	<p>Ikke kronisk lidelse.</p> <p>Kan også være borgere med kroniske lidelser somatiske eller eks. bipolare lidelser eller skizofreni.</p> <p>Ingen fysisk begrænsning.</p> <p>Begrænsningen bliver ikke en begrænsning, pga. borgerens evne til</p>	<p>1 kronisk sygdom</p> <p>Lettere kognitive forstyrrelser. Eller hyppigere alvorlige kriser. Eks psykotisk gennembrud.</p> <p>Lette fysiske begrænsninger Ex svært v trappegang</p> <p>Lette begrænsninger</p>	<p>2 kroniske sygdomme</p> <p>Middelsvære fysiske begrænsninger</p> <p>Moderate begrænsninger</p> <p>- Fysisk nogenlunde velfungerende.</p>	<p>Multiple sygdomme</p> <p>Sygdommen har stor indflydelse på borgerens funktionsniveau, fysisk, psykisk og socialt.</p> <p>Svære fysiske begrænsninger fx gangdistance under 100 m; kørestolsbrugere, iltbrugere.</p> <p>Multisygdom – multi-</p>	<p>Totale begrænsninger</p> <p>Fysisk udtalt dårlig.</p>

	<p>at håndtere situationen. Eller borgeren har et netværk som træder til ved eks. transport/følgeskab.</p> <p>Ingen eller ubetydelige begrænsninger</p>	<p>Har fysiske gener som "fylder meget lidt" i hverdagen.</p>		<p>medicinsk / kompleks behandling.</p> <p>Svære begrænsninger, har svære fysiske gener.</p>	
<p>Psykosocial funktionsevne</p>	<p>V-psyk: Borgeren har sygdomserkendelse og er fuldt og helt i stand til at styre sin egen sag og koordination mellem forskellige aktører</p> <p>Evt. behov for hjælp ved akut krise, men ikke i øvrigt.</p>	<p>Svært ved nogle situationer ex indkøb .nedsat sygdomsforståelse. Forstår ofte ikke hvad sundhedspersoner fortæller.</p> <p>Hukommelse og koncentration kan være let forstyrret</p>	<p>Ikke købe ind alene Ikke møde sagsbeh el læge alene. Meget nedsat sygdomsforståelse.</p>	<p>Svært ved at fungere med andre mennesker. Helst være alene. Ingen sygdomserkendelse. Udadreagerende.</p> <p>Har aparte eller udfordrende adfærd. Stor mistro over for andres hensigter eller andre skræmmes i samværet med borgeren. Hukommelses-, forståelses-, og koncentrationsbesvær bevirker at borgeren "ikke er med".</p>	<p>---do...</p>
<p>Mestringsevne og netværk</p>	<p>V psyk: Borgeren har ikke behov for assistance til at overholde aftaler eller koordinere forløb</p> <p>Følger behandlingsplaner. Opsøger hjælp når livssituationen ændres</p> <p>Voksne borgere har ikke behov for assistance til at overholde aftaler eller koordinere forløb</p> <p>Rask</p> <p>Sund i almindelighed. Sund på trods af eks, kronisk lidelse.</p> <p>Netværkets vurdering?</p>	<p>V psyk: Kan have behov for let assistance til at koordinere serielle og parallelle forløb</p> <p>Voksne: Kan under tiden have behov for hjælp for at kunne bruge dele af sundhedsvæsenet.</p> <p>God kapacitet, bliver lidt forvirret, når der sker noget nyt: nye adresser, mennesker, præparater.</p> <p>Let Syg. Stabil. Klarer mig selv.</p> <p>Lettere usikkerhed på om jeg kan klare situationen.</p>	<p>BU psyk: Kan have behov for let assistance til at koordinere serielle og parallelle forløb</p> <p>V psyk: Behov for assistance til at koordinere serielle og parallelle forløb, behov for motivation og fastholdelse af indsatser</p> <p>Voksne; har fast behov for let hjælp til at bruge hele sundhedsvæsenet.</p> <p>Syg, men stabil. Klarer mig selv med støtteperson eller daglige hjælpemidler.</p> <p>Borgeren er den aktive</p>	<p>BU psyk: Behov for assistance til at koordinere serielle og parallelle forløb og evt. fastholdelse af indsatser</p> <p>V psyk: Behov for koordinering af forløb og for fastholdelse af rehabiliterings- og behandlingsindsatser</p> <p>Voksne: Behov for vedvarende støtte for at kunne bruge hele sundhedsvæsenet og for at kunne gennemføre forløb.</p> <p>Behov for tilpasning af interventioner. Møder afkortes. Tydelig</p>	<p>V/BU psyk: Afhængig af assistance til at koordinere serielle og parallelle forløb</p> <p>V/BU psyk: Assistance til at gennemføre behandling og fastholde indsatser</p> <p>Massivt behov for fast støtteperson for at kunne møde til og gennemføre behandling og forløb.</p> <p>---DO....</p> <p>Borgeren er ude af stand til at udføre aktiviteten og har brug for</p>

	<p>Borgeren er selvstændig og har ikke behov for personassistance</p> <p>Er i stand til at planlægge og udføre hverdagens aktiviteter, holde hus, ordne og styre økonomiske forhold. Er socialt aktiv.</p>	<p>Borgeren er den aktive part og kan med let person-assistance udføre aktiviteten</p> <ul style="list-style-type: none"> - Klarer stort set at færdes udendørs. - Kan selv skabe og fastholde døgnrytme - Kan med let støtte planlægge og udføre hverdagens aktiviteter. <ul style="list-style-type: none"> - Er stort set psykisk velfungerende. - Kan opleves som psykisk skrøbelig eller "psykisk aparte" - Har lette hukommelsesproblemer - Kan modtage råd og vejledning. <p>Er bevidst om egne behov.</p>	<p>part og kan under forudsætning af moderat personassistance udføre aktiviteten.</p> <p>Er i perioder psykisk påvirket med f.eks. nedtrykthed, nedsat initiativ, påvirket overblik.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Er i perioder angst og utryg - Kan have nogle hukommelsesproblemer. - Er til tider bevidst om egne behov. 	<p>kommunikation, gentagelse osv. Eks. kan ikke sidde i venteværelset. Skal ledsages til behandling/ under indlæggelse</p> <p>Svært Syg. Ustabil. Fast støttebehov hjemme og ude.</p> <p>Jeg er ikke syg! Ingen forstår mig! Jeg bliver forfulgt/ forgiftet. Jeg er meget angst og kan derfor ikke... Jeg siger "Ja-ja", men handler efter "Nej, nej". OBS netværk, privat som professionelt, føler sig udfordret. Og har ofte stærke meninger om indsatsen.</p> <p>Borgeren deltager og kan under forudsætning af omfattende personassistance udføre aktiviteten</p> <p>Har typisk en mental/psykisk diagnose.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kan have forvrænget virkeligheds-opfattelse - Problemer med hukommelsen - Har svært ved at orientere sig - Urealistisk om egen situation, har svært ved at holde struktur - Kan forstå simpel og gentagen vejledning. 	<p>fuldstændig personassistance.</p> <p>Ikke orienteret i tid, sted og data.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Handlingslammet og kan ikke modtage vejledning - Kan ikke tage vare på sig selv - Kan ikke genkende pårørende
Andet	Borgerens netværk understøtter, overtager helt eller delvist. Kontrollerer eks.	Stillingtagen til opfølgende besøg af hjemmesygepleje/akutte	Stillingtagen til opfølgende besøg af hjemmesygepleje/akutte	Stillingtagen til opfølgende besøg af hjemmesygepleje/akutte	Stillingtagen til opfølgende besøg af hjemmesygepleje/akutte

	<p>vedrørende psykofarmaka, hos egen læge. Evt. årskontrol hos psykiater. Kan benytte almen forebyggende tiltag. Eks. Sindklubber.</p> <p>Borgeren er selvhjulpent ift. personlig og praktisk hjælp.</p> <p>Ift. at færdes inde og ude kan det evt. være med Hjælpemiddel.</p> <p>Kan evt. have indkøbsordning.</p>	<p>am ved udskrivelse indenfor 72? Timer</p> <p>Velfærdsteknologiske støttefunktioner fx kalender. Netværk / pårørende hjælper borger med at strukturere, minde om, osv.</p> <p>Personassistance til enkelte konkrete delfunktioner som fx</p> <ul style="list-style-type: none"> - Påmindelse - Tilstedeværelse - Klargøring/ oprydning - Forflytning - Opsyn - Smøre creme på ben, fødder, ryg - støvsugning /gulvvask. <p>Personassistance til enkelte forflytninger</p>	<p>am ved udskrivelse indenfor 24? timer Epikrise/handout ved udskrivelse?</p> <p>Personassistance til flere delfunktioner som fx</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vaske og tørre hår - Vaske og tørre fra navlen og ned - Hjælp til forflytninger - toiletbesøg - at gå i gang med at spise - Støtte til at gå fra fx hovedret til dessert - at komme til og fra et enkelt rum som fx badeværelset - Problemer med at komme ind og ud af andre bygninger/gå på trapper. - Hjælp flere gange dagligt. <p>Personassistance til alle forflytninger.</p>	<p>am ved udskrivelse indenfor 24? timer Epikrise/handout ved udskrivelse?</p> <p>Forløbskoordinator fra det professionelle eller private netværk.</p> <p>Varetager kun selv få funktioner.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fysisk hjælp til vask og tørring på det meste af kroppen. - toiletbesøg - Kan bruge et spiseredskab, sædvanligvis en ske, men behøver aktiv hjælp ved spisning - Fysisk hjælp for at komme fra rum til rum - Kan evt. færdes alene i enkelte rum. <p>eller</p> <ul style="list-style-type: none"> - Detaljeret guidning - tilstedeværelse under hele udførelsen. <p>Behov for person assistance ved de fleste funktioner i forhold til at færdes udendørs</p> <p>eller</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kan ikke planlægge turen/finde rundt udendørs. <p>Personassistance til alle forflytninger + behov for personassistance til lejrning.</p>	<p>am ved udskrivelse indenfor få timer Epikrise/handout ved udskrivelse!</p> <p>Personassistance til alle funktioner i forhold til personlig pleje</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kan ikke fysisk og mentalt - Deltager ikke aktivt. <p>Ude af stand til at flytte sig, ændre kropsstilling og fastholde kropsstilling.</p> <ul style="list-style-type: none"> - To medhjælpere kan være påkrævet for at forflytte borgeren med eller uden mekanisk hjælpemiddel. - får måske sondemad eller skal makes, herunder fx guidning m.h.p at tygge og synke maden. <p>Ude af stand til at planlægge at komme ind og ud af egen bolig, at komme omkring udenfor og komme ind og ud af andre bygninger.</p>
HANDLING					

Sort = input fra psykiatri-afsnit i sundhedsaftalen (udkast efteråret 2014), V psyk: model fra voksen psykiatri, BU psyk: model fra BU-psykiatri

Akutfdeling = rødt

Praktiserende læge = grønt

Kommunal psykiatri = blå

Kommunal visitation = violet

Uddybning af parametre

- Sygdomskompleksitet dækker over sygdommens sværhedsgrad, multisygdom og behandlingskompleksitet og samles med fysisk funktionsniveau
- Psykosocial funktionsevne
- Mestring og netværk dækker over mestringsevne / belastningsbalance / borgerens ressourcer og handlemuligheder, netværk, alder, sprog og patientens egen vurdering
- Andet