



---

## **National handlingsplan:**

# **”Styrket indsats for den ældre medicinske patient”**

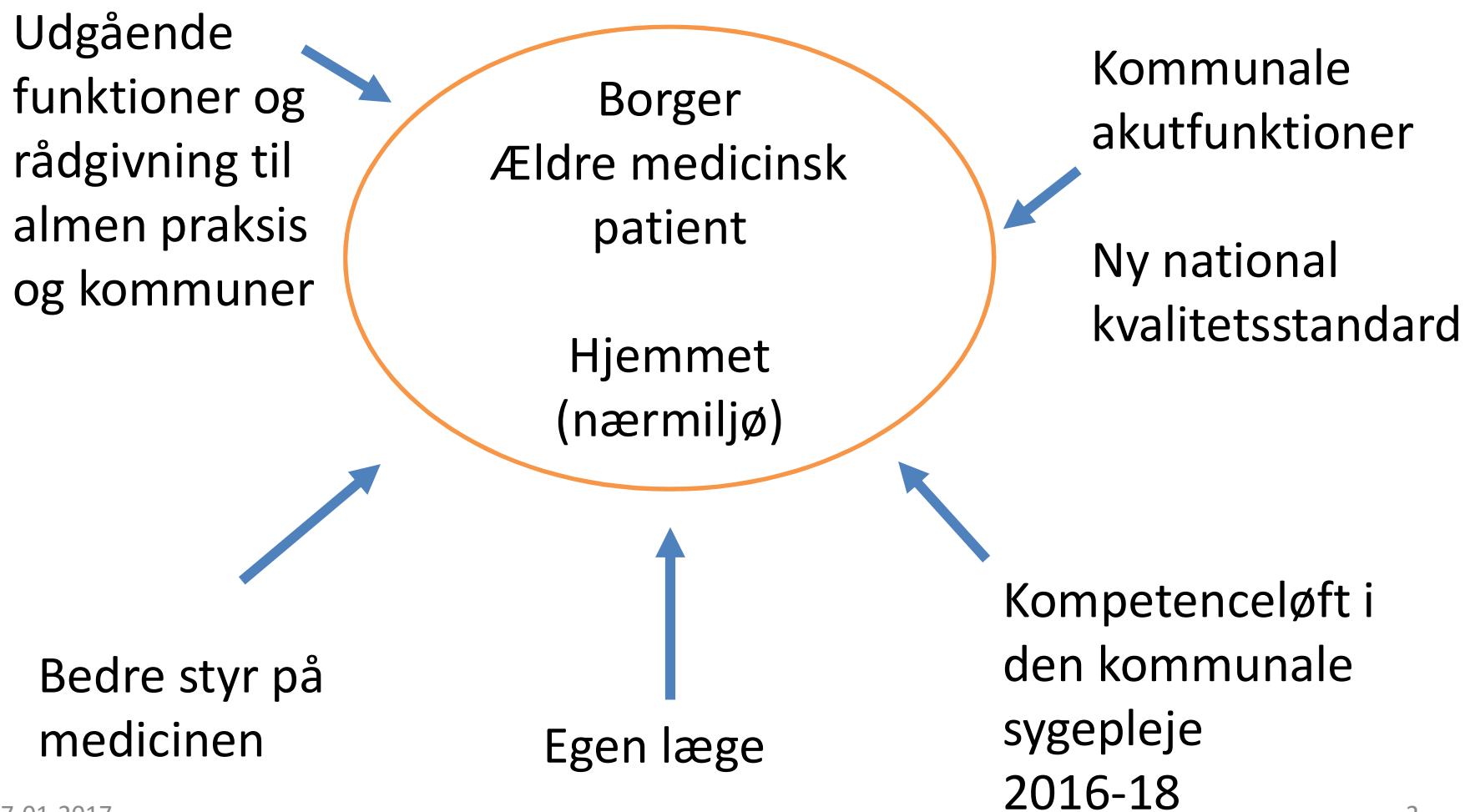
- Indledende kommunale perspektiver

Møde i Sundhedsstyregruppen 16. januar 2017



## Et foranderligt felt med gensidige afhængigheder

---

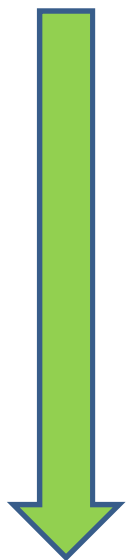




# Samspil på flere planer

---

Praktisk



Strategisk

- Koordinering af konkrete indsatser i forhold til borgeren
- Bringe de rette kompetencer i spil – supplere og understøtte
- Fælles tilgang til borgeren/pårørende
- Mål og værdier for indsatsen (fx Sundhedsaftalen)
- Retning for udviklingen af (en del af) det nære og sammenhængende sundhedsvæsen



# Udvalgte indsatsområder i handlingsplanen

---



Specifikke sektoropdelte tiltag

Fortsat behov for koble på tværs via samarbejdsaftaler m.v.



# 1. Udgående funktioner

---

Fra ”udgående”  
til ”indgående”  
funktion

Går ud fra  
hospitalet, men  
ind i borgerens  
hjem.

Når det ikke lykkes

- Sektorovergang flyttes ud i hjemmet
- Hjemmet som banegård

Når det lykkes

- En anden og bedre indsats end hvis borgeren er på hospitalet – og som er bæredygtig fagligt og ressourcemæssig



## At samle de rette kompetencer om borgeren

---

Det centrale er **adgangen til en speciallæge**

Kan tilvejebringes på forskellige måder:

- Lægen kører ud som et del af et hospitalsteam
- Let adgang til lægelige kompetencer via videokonference, telefonrådgivning o. lign.
- Lægen "teamer op" med kommunale sygeplejersker, terapeuter osv. omkring borgeren
- Tæt samarbejde med praktiserende læge



## Et specialiseret tilbud

---

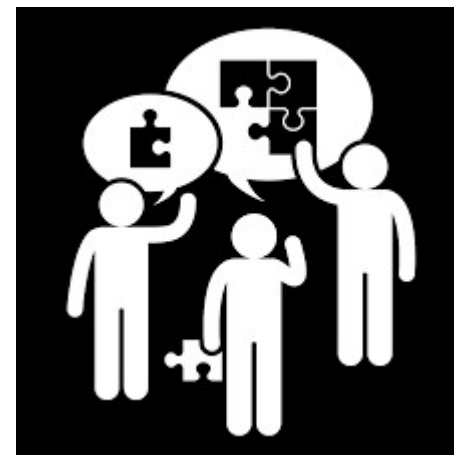
*.... som er relevant i de tilfælde, hvor en borger har brug for en særlig indsats, som kommunen ikke har mulighed for at tilbyde. Eller hvor opgaven ikke kan løses via kompetenceudvikling i den kommunale sygepleje.*



# Hvad betyder det så?

---

- Hvilke krav skal der være til nye funktioner?
- Er der funktioner, der skal tilpasses? Opgaver der evt. kan overdrages?
- Områder der bør opprioriteres?



Hvordan får vi en proces om dette?





## 2. Rådgivning

---

Sikre den rette adgang til specialistkompetencer

### **Kort sigt: Telefonrådgivning**

- Kommunerne har lavet fælles rammepapir med ønsker til telefonrådgivning
- Rådgivning i forhold fælles patienter
- Sker også nu uformelt – behov for en systematisk tilgang
- Trække på erfaringer i fx Vestklyngen

**Længere sigt: Telemedicin, videokonsultationer m.v.**



## 3. Kompetenceløft i sygeplejen

---

Kommunerne er i gang med at udmønte denne del af handlingsplanen. Fokus på lokale behov fx

- Akutpleje
- Tidlig opsporing
- Psykiatri
- Geriatri
- Kronikerindsats
- Multisygdom og polyfarmaci
- Generelt kompetenceløft

Ikke truffet endelig beslutning om udmøntning endnu i alle kommuner.



## 4. Kommunale akutfunktioner

---

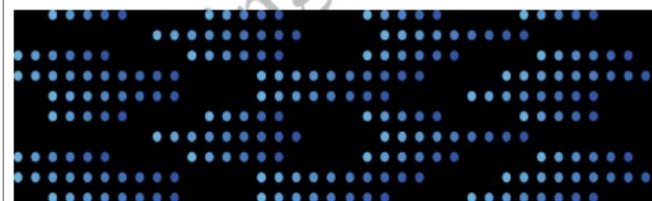
- Ny faglig kvalitetsstandard fra Sundhedsstyrelsen, som kommunale akutfunktioner skal opfylde fra 2018.
- Findes i en høringsversion. Høring i december 2016.



### Kvalitetsstandar- der for kommunale akutfunktioner i hjemmesygeplejen

- krav og anbefalinger

HØRINGSUDKAST 2. DECEMBER 2016





# Akutfunktioner (fortsat)

---

- Kvalitetsstandarden stiller krav til indhold, tilrettelæggelse og kompetencer i de kommunale akutfunktioner (akutteams og – pladser). Sikre en ensartet og høj kvalitet.
- Forholder sig ikke til kapacitet, økonomi og evt. ændret arbejdsdeling mellem region og kommune. Henlægges til lokale aftaler.
- Angiver fx, at rammerne for samarbejdet mellem akutfunktionen og de regionale behandlingstilbud, herunder kapaciteten, fastlægges i en samarbejdsaftale, der udarbejdes i regi af sundhedsaftaler og praksisplaner for almen praksis.



# Her og nu

---

- Samlet oplæg med de kommunale perspektiver følger
- Afventer endelig udgave af kvalitetsstandard for akutfunktioner. Implementering frem mod 2018.
- Fortsat kompetenceudvikling i sygeplejen
- Lad os komme i gang med en ordning med telefonrådgivning.