



Regionale overvejelser om indsatsområderne i DÆMP- handlingsplanen

Sundhedsstyregruppen 16. januar 2016

DÆMP-handlingsplanens indsatsområder

Otte indsatsområder i handlingsplanen for Den ældre Medicinske Patient – heraf særligt fire, hvor der det er oplagt at drøfte et samspil på tværs af sektorerne:

- **Indsatsområde 2: Styrkede kommunale akutfunktioner**
 - For eksempel samspil med øget telefonrådgivning til personalet.
 - For eksempel nye muligheder for samarbejde om patientforløb på tværs af sektorgrænser
- **Indsatsområde 3: Kompetenceløft i den kommunale sygepleje**
 - For eksempel samspil med kompetenceløft / uddannelse af akutsygeplejersker ifm styrkelse af de kommunale akutfunktioner.
- **Indsatsområde 7: Bedre styr på medicinen**
 - For eksempel samspil med kompetenceløft af hjemmesygeplejen eller i de tilfælde, hvor den kommunale akutfunktion er behandlende institution.
- **Indsatsområde 5: Udgående funktioner og øget rådgivning (uddybes senere)**

Det rette tilbud til borgerne fra første kontakt (satspuljeprojekt)

Tilhører indsatsområde 6 i DÆMP-handlingsplanen "En indsats, der hænger sammen" og er allerede igangsat.

- Berører elementer fra flere af indsatsområderne
- Ét projekt, to spor:
 1. Det rette tilbud ved første kontakt (to delprojekter)
 2. Tidlig indsats inden for 24 timer efter udskrivelse (tre delprojekter)
- Hver klynge afprøver en model (delprojekt)
- Fælles: Fokus på organisering, kommunikationen mellem sektorerne og brugen af sundhedsfaglige ressourcer
- Fælles evaluering (ekstern evaluator)

Regionale overvejelser om udgående funktioner

- Udgangspunkt i en snæver definition af udgående funktioner som *”indsatser, der foregår **uden for** hospitalets matrikel og med fysisk tilstedeværelse af personale fra hospitalet.”*
- Afgrænses dermed fra indsatser, hvor hospitalets personale arbejder i det nære sundhedsvæsen **inde fra** hospitalets matrikel – f.eks. via telemedicinske løsninger.
- Udgående funktioner fra hospitaler skal ikke løse indsatser, der kan løses af kommuner eller almen praksis.

Principper for udgående funktioner

Hvad skal de løse, hvordan, hvor længe?

- Skal tilbyde *specialiseret* behandling i hjemmet for patienter med særlige behov herfor.
- Skal understøtte, at borgeren opretholder færdigheder ved at undgå funktionstab og risiko for infektioner ved (kortere) indlæggelse
- Skal afslutte behandling i hjemmet / følge op på indlæggelse og bidrage til at undgå uhensigtsmæssige (gen)indlæggelser
- Skal understøtte overgang fra hospital til det nære sundhedsvæsen samt koordination med og overdragelse til kommune og / eller almen praksis

Tilbud af samme høje faglige kvalitet til alle borgere i Region Midtjylland – men større ensartethed blandt hospitaler fordrer større ensartethed blandt kommuner.

Opmærksomhedspunkter i den videre udvikling af udgående funktioner

- Hvordan kan en udgående funktion bidrage med kompetenceopbygning hos kommuner og almen praksis?
- Hvordan kan det sikres, at det løbende overvejes, om opgaven helt eller delvist kan overgå til primærsektoren?
- Mulighed for at udarbejde en afklaringsliste, der kan bruges som støtte / tjekliste ved oprettelse af nye udgående funktioner og løbende vurdering af eksisterende udgående funktioner ?

Regionale overvejelser om rådgivningsfunktion

- Styrkede og mere ensartede akutfunktioner giver nye muligheder for samarbejde om patientforløb på tværs
- De sygeplejefaglige opgaver i patientens eget hjem ligger hos kommunen
- Rådgivning versus fælles ansvar for patientforløb – med mulighed for behandlingsansvar som strækker udover matriklen. Vi skal begge dele
- Eventuelle aftaler om behandlingsansvar for patienter i eget hjem efter tæt dialog og aftale med almen praksis

Ønsker til rådgivning: Har vi forstået jer rigtigt?

- Udgangspunkt i telefonrådgivning og fælles borgere (både somatik og psykiatri)
- Klar opgave – og ansvarsfordeling mellem hospitalets rådgivende funktion og egen læge
- Døgndækkende
- Adgang til både læger og sygeplejersker
- Afsæt i eksisterende erfaringer

- Videre proces i mindre kreds – inddragelse af Almen praksis – mere om lidt

Plan / proces for videreudvikling af udgående og rådgivende funktioner

- Udmøntning af DÆMP-handlingsplanen: Region Midtjylland skal sende plan for styrkelse af de udgående sygehusfunktioner indsendes til Sundheds- og Ældreministeriet primo 2017
- Giver mening at se det i sammenhæng med almen praksis og kommuners adgang til specialistrådgivning fra sygehusene – herunder udvikling af samarbejdet om ansvar for patientforløb på tværs af sektorerne.
- Forslag om at en mindre kreds udpeget af Sundhedsstyregruppen drøfter og aftaler den videre koordinering og proces (februar 2017).
- Evt. tilsvarende koncept for øvrige områder med senere behov for koordinering eller indspark

Til drøftelse

- Sundhedsstyregruppens overvejelser om snitflader og principper for udgående funktioner og rådgivning
- Overvejelser om muligheden for at udpege 1-3 områder på tværs af de fire (fem) oplyste indsatsområder, hvor region og kommuner har ensartet fokus og hvor indsatsen koordineres med de nationale mål og milepæle på akutområdet samt beslutninger fra sundhedsaftalen