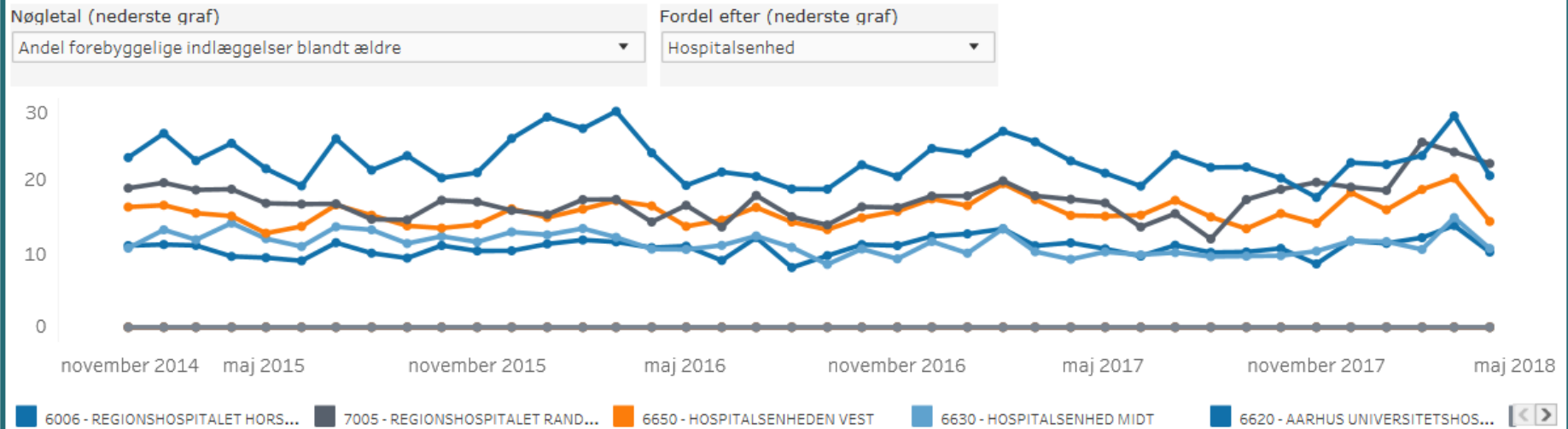


# Arbejdet med at forebygge indlæggelser i Midtklyngen



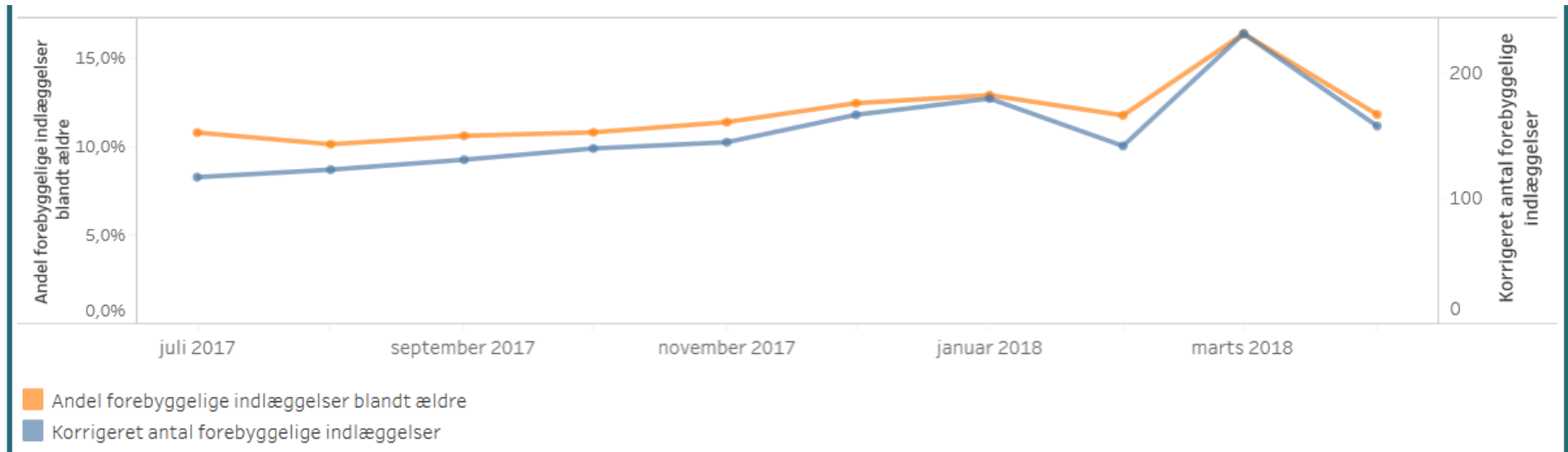
# Andel fordelt på hospitaler

## Andel forebyggelige indlæggelser blandt ældre fordelt på hospital



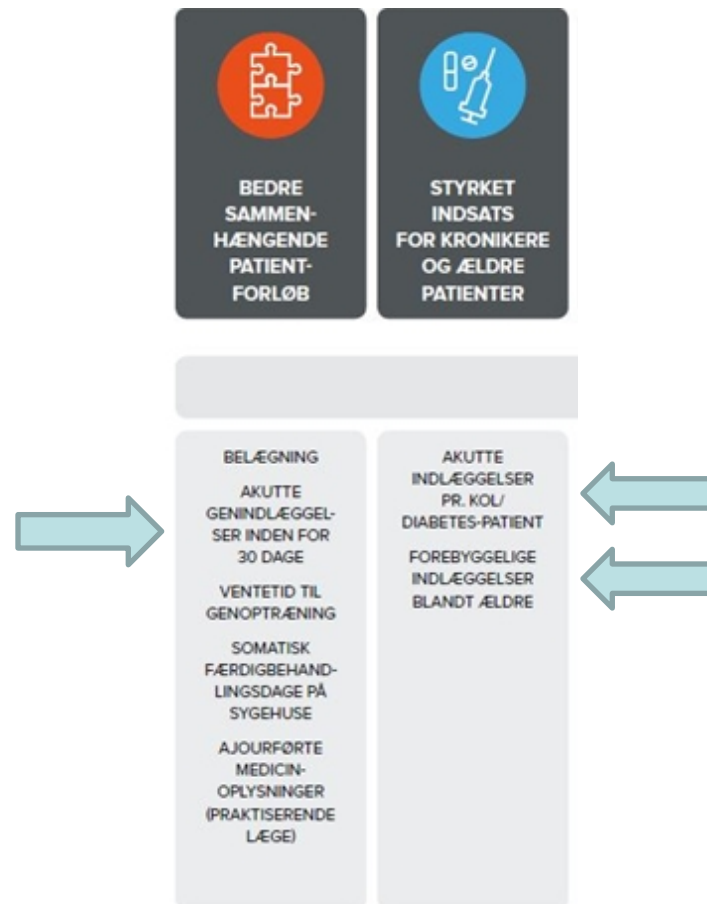
Pr. 4. april 2018

# Antal og andel i HE Midt



Pr. 1. maj 2018

# Samspil mellem 2 mål/3 indikatorer



# Lav andel sammenlignet med øvrige hospitaler – hvordan det?

Stigende tendens... Men lav andel ift. øvrige hospitaler i RM

Årsag > < virkning

Ingen entydig forklaring men måske

- Gode relationer og fleksibelt samarbejde
- Konkrete tiltag



# Eksempler på konkrete tiltag

- Læring på Tværs af Fag og Sektorer
- 'Åben rådgivning' til primær sektor
- Videreudvikling af callcenteret/Sundhedsvisitation Midt
- Tværsektorielt Sikkert Patient Flow
- Patientinventering på KOL og diabetes området
- KOL-behandlingsplaner
- Future Patient
- Fleksible Indlæggelser
- Ambulant opfølgning på medicinske patienter
- Akutteam og akutstuer



# Hvordan vil vi udvikle på området?



# Vi bygger ovenpå eksisterende erfaringer

Ændringer i demografien i de kommende år

## 4 fokusområder:

1. Knoglebrud
2. Nedre luftvejsinfektioner
3. Patienter med uspecifikke diagnoser
4. Indlæggelser og genindlæggelser 0-2 årige



Men først skabe datagrundlag!



# Pipeline

## Styrket integration og samarbejde:

- Bruge de gode erfaringer fra somatikken ift. psykiatrien
- Indsats i eget hjem (nye patientforløb)
- Livets afslutning (styrke muligheder for at efterkomme borgerens ønsker)
- I beredskabssituationer (lang overbelægningsperiode)



# Vision

Fremtidens udfordringer kræver:

- Opmærksomhed på fremtidige vilkår
- Nytænkning af organiseringen → mere sammenhæng

Kan en del af løsningen være et mere forpligtende samarbejde ift. den samlede sundhedsindsats, fx:

- På akutområdet
- Fælles visitation
- Forebyggelige indlæggelser fra plejecentre