



# SAMARBEJDE OM FOREBYGGELIGE INDLÆGGELSER I AARHUS-KLYNGEN

SUNDHEDSSTYREGRUPPEN D. 3. MAJ 2019

V/ PROGRAMCHEF ANETTE SCHOUV KJELDEN, AUH

OG SUNDHEDS- OG OMSORGSCHF KIRSTINE MARKVORSEN, AARHUS KOMMUNE

## **Samarbejde om forebyggelige indlæggelser i Aarhus-klyngen**

- 1. Hvad siger data?**
- 2. Hvad er vi lykkedes med? Målgrupper? Samarbejdsmodel?**
- 3. Nye målgrupper i samarbejdet**
- 4. Initiativer internt i Aarhus Kommune, der understøtter arbejdet**

## HVAD SIGER DATA?

**Tabel 2: Udviklingen i de forebyggelige indlæggelser for de 65 + årige for de 8 største kommuner i Region Midtjylland, 2015 til 2018**

	Antal forebyggelige indlæggelser				Antal pr. 1000 65+årige				Ændring i 2018 ifh. til niveauet i 2015
	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	
Aarhus	2.695	2.764	2.847	2.632	58,3	58,3	58,6	52,9	-268
Randers	962	943	1.123	1.187	51,2	49,2	57,7	60,2	177
Viborg	709	694	661	753	40,1	38,2	35,6	39,6	-10
Herning	656	788	827	852	41,5	48,8	50,0	50,2	148
Horsens	1.054	1.063	1.159	1.265	70,2	68,9	73,2	77,6	121
Silkeborg	932	958	828	1.012	56,4	56,2	47,3	56,2	-4
Skanderborg	519	569	619	660	51,7	55,1	58,0	60,2	93
Holstebro	696	689	703	699	63,8	61,7	61,3	59,5	-50
<b>I alt for alle 8 kommuner</b>	<b>8.223</b>	<b>8.468</b>	<b>8.767</b>	<b>9.060</b>	<b>54,5</b>	<b>54,7</b>	<b>55,3</b>	<b>55,8</b>	<b>211</b>
<b>Alle ekskl. Aarhus Kommune</b>	<b>5.528</b>	<b>5.704</b>	<b>5.920</b>	<b>6.428</b>	<b>52,8</b>	<b>53,1</b>	<b>53,8</b>	<b>57,0</b>	<b>479</b>

Kilde:

<http://www.sundhedsaftalen.rm.dk/projekter/forebyggelige-indlaeggelser---public-tableau/>

- **Antal forebyggelige indlæggelser ligger nogenlunde stabilt i perioden – med tegn på et mindre fald**
- **I perioden 2015-2018 er der sket et fald på 268 forebyggelige indlæggelser**
- **Med de nye takster koster en gennemsnitlig forebyggelig indlæggelse for + 65 årige omkring 20.000 kr.**
- **Et fald på 268 forebyggelige indlæggelser svarer til en reduktion i den kommunale medfinansiering på ca. 5 mio. kr.**

## **Hvad er vi lykkedes med?**

- **Det tætte samarbejde mellem Ældresygdomme, AUH og Aarhus Kommune som er udviklet over de seneste 20 år.**
- **Samarbejde mellem de udgående funktioner fra Ældresygdomme og den kommunale hjemmesygepleje og det kommunale akutteam**
- **Samarbejde med Lungemedicinsk afdeling, AUH og det kommunale akutteam i det fælles udgående lungeteam**
- **Løbende udvikling, prøvehandling og forbedringsmodeller.**
- **Vilje til og tillid til hinanden i samarbejdet**

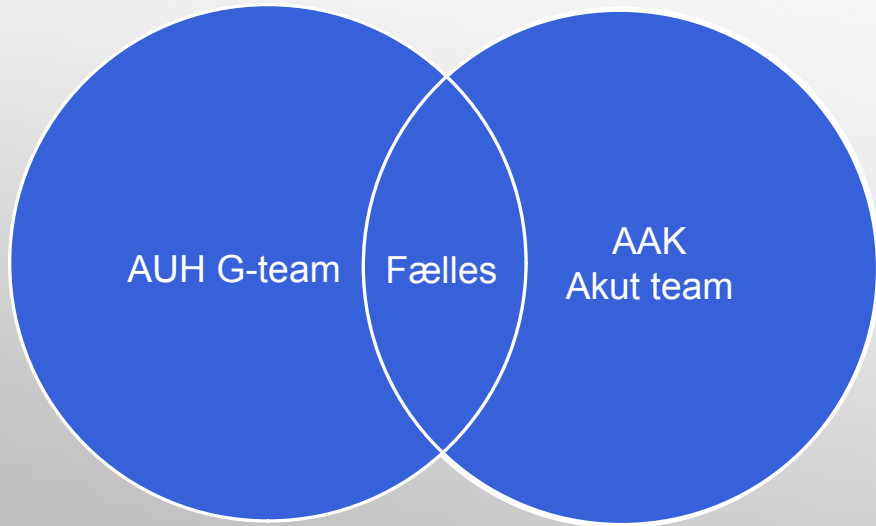




# FÆLLES AKUTTEAM

## Særligt ved Aarhus-modellen

- Behandling og undersøgelse i eget hjem
- Samarbejde i team på tværs af sektorer



# **AARHUS KOMMUNES AKUTTEAM**

**22 specialuddannede sygeplejersker**

**Træder til i akutte og komplekse situationer i borgers eget hjem**

**Forebygger uhensigtsmæssige og unødvendige indlæggelser**

**Iværksætter pleje, observationer og/eller behandling**

**Arbejder 24 timer i døgnet – alle ugens dage  
Alle borgere – alle aldersgrupper**

**Akutteamet var i 2018 i kontakt med ca. 6.600 borgere.**

**Henvisningerne til Akutteamet fordeler sig med ca. 1/3 fra:  
a) praktiserende læger/vagtlæger, b) hospital og c)  
sundhedsfaglige medarbejdere i Sundhed og Omsorg.**





## Fleksible arbejdsgange

- Tæt og fleksibelt samarbejde mellem praktiserende læge/vagtlæge, kommunalt akutteam og hospitalsafdeling om at forebygge indlæggelser
- Kommunalt akutteam er ”øjne og ører”, måling af vitale parametre m.m. og melder tilbage med forslag til næste skridt i borgerforløb
- Akutteam indgår i behandlingsteam både med egen læge og hospitalslæge som behandlingsansvarlig læge.
- Hvis indlæggelse kan undgås ved iværksættelse af f.eks. IV-antibiotikabehandling, sender egen læge/vagtlæge henvisning til f.eks. Ældresygdomme eller Lungemedicinsk afdeling, som midlertidigt overtager behandlingsansvaret.
- Akutteam starter behandling op – og inddrager evt. hjemmesygeplejersker
- Medicin m.m. hentes på hospitalsafdelingen





## **Det fælles udgående lungeteam**

### **Fleksible arbejdsgange – borgere med KOL**

Lungeteamet består af sygeplejersker med særlige kompetencer indenfor lungesygdomme fra Lungeafdelingen/Kommunens akutteam.

Kontakt med 100 borgere i 2018. I 2019 forventes kontakt med 150 borgere med KOL. I 2019 vil en del af tilbuddet være telemedicinsk hjemmemonitorering

Teamet tager på besøg hos den lungesyge og bistår med redskaber til, hvordan han/hun bliver mere tryk i hjemmet; også når der sker en forværring/opblussen i lungesygdommen.

Med hjælp fra læger fra lungeafdelingen kan der dermed iværksættes opstart af behandling i borgeren hjem, så han/hun undgår at skulle indlægges.



## Det fælles udgående lungeteam

- Erfaringerne med samarbejde i det fælles udgående lungeteam bruger Aarhus-klyngen ind i det kommende samarbejde om Tele-Kol hjemmemonitorering i dagtid
- Samarbejdet vedr. borgere med KOL baseres på samarbejdsmodel kendt for samarbejdet med Ældresygdomme. Det er en samarbejdsmodel, som de praktiserende læger har godkendt og godt kendt med
- Der gennemføres et Phd projekt vedr. det udgående lunge team
- Borgerne med KOL er glade for at kunne blive hjemme i trygge rammer

<https://www.youtube.com/watch?v=23T2xs3r98s>





NYE MÅLGRUPPER I SAMARBEJDET?

- FOKUS PÅ LIGHED I SUNDHED



## **Tættere samarbejde om socialt udsatte målgrupper**

**Aarhus-klyngen har gennem de seneste 3 år arbejdet målrettet på at reducere ulighed i sundhed.**

**Samarbejdet har bl.a. haft fokus på socialt udsatte målgrupper bl.a.:**

- Socialsygeplejersker ansat på AUH
- Samarbejde med bl.a. gadesygeplejersker, forsorgshjem, bo- og væresteder og det kommunale akutteam
- Fokus på at få mere sundhedsfaglighed ind i de socialfaglige tilbud
- Tuberkulose – opsporing i uge 48 2018
- Pittstop
- Samarbejde med Social Sundhed



# **Tættere samarbejde med praktiserende læger**

## **Samarbejde om forløb for de svageste borgere**

- **Fasttilknyttet læge på plejehjem**

I Aarhus Kommune er 45 af de 51 plejehjem dækket med fasttilknyttet lægeordning

I samarbejde med Forskningsenheden for almen medicin gennemfører Aarhus-klyngen et forskningsprojekt om fasttilknyttet læge på plejehjem bl.a. med støtte fra Folkesundhed i Midten