

# Tidlig indsats efter udskrivelse for de svageste ældre borgere i Region Midtjylland



**Sundhedsstyregruppen 20. februar 2020**  
Dorthe Klith, kontorchef Region Midtjylland

# Sammen om ældre borgere

## Akutområdet som det første fokus

Sundhedsfremme og forebyggelse

Forebyggende indsatser f.eks.

- Tidlig opsporing
- TOBS

Visitation

Hospitalsindlæggelse  
Semiambulante akutspor

Tidlig opfølgning efter udskrivelse

Styrket indsats i hjemmet

Borgerens ressourcer og handlemuligheder

# Mere ensartede tilbud og kompetencer

# Borgere i risiko for (gen)indlæggelse

# Mere fælles viden om borgerne og deres behov

# Borgerens ressourcer

# Bedre brug af de samlede ressourcer

**Målsætning i sundhedsaftalen:**  
Region, kommuner og almen praksis skal styrke samarbejdet om akut syge ældre og nedbringe antallet af akutte indlæggelser blandt ældre.

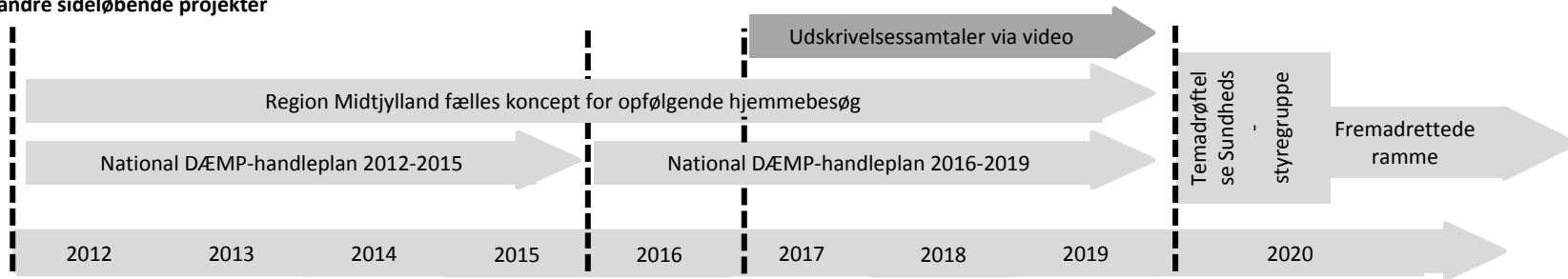
## Projekter vedrørende tidlig indsats efter udskrivelse

- Sundhedsplanlægning har gennemført telefoninterviews og indsamlet materiale vedrørende 13 projekter
- Projekterne er præsenteret i samme skabelon



# Vestklyngen: Udskrivelsessamtaler via video (Satspulje-projekt)

## Baggrund og andre sideløbende projekter



### Målgruppe

- +65 årige borgere
- Bosiddende i Vestklyngens kommuner



### Inklusions (1) og eksklusionskriterier (2)

- (1) Borgere som har været genindlagt/indlagt flere gange over en kort periode
- (1) Borgere med komplekse forløb
- (1) Borgere med en screeningscore over 31



### Intervention

- Udskrivelsessamtale ved brug af video med deltagelse af patient, pårørende, medarbejdere fra udskrivende afdeling og bopælskommunen.



### Resultater

- Tryghed og sammenhæng for patienter og pårørende.
- Oplevelse af øget kvalitet i udskrivelser hos sundhedsprofessionelle.
- Indikation om en mærkbar effekt på andelen af genindlæggelser. Af de 63 afholde udskrivningsmøder via video genindlægges 7,9 %. I 2018 blev 17 % af de +65-årige der blev udskrevet fra HEV genindlagt
- Det forventes, at indsatsen samlet set kan reducere personalets tidsforbrug på koordinering ved udskrivelsen.



### Konklusion

- Udskrivelsessamtalen giver muligheden for en samlet koordinering af borgerens forløb og videre behandling.
- Det anbefales, at alle borgere, som scorer 31+ ved screening til opfølgende hjemmebesøg tilbydes et udskrivningsmøde via video. Tilbuddet gælder uanset borgerens alder.
- Behovet for deltagelse af almen praksis anbefales i de forløb, hvor der ved udskrivelse er uklarheder vedrørende det videre behandlingsforløb.
- Screeningsværktøj og en score på 31 rammer målgruppen godt.

# Typer af indsatser

Før patienten tager hjem:



# Konklusioner på tværs

- Få resultater på effektmål fra projekterne pga set-up og dataproblemer
- Vurdering, at det har betydning for de sårbare borgere, at der følges tidligt og konkret op i forbindelse med udskrivelse
- Telemedicinsk udskrivelsessamtale med medvirken af borger, pårørende, hospital og hjemmesygepleje opleves positivt af borgerne, og styrker det tværsektorielle samarbejde
- Tværsektoriel telemedicinsk målsamtale kort efter indlæggelsen, hvor der lægges en plan for patienten fungerer godt
- Særlige patientgrupper kan have gavn af et mere specialiseret tilbud i forbindelse med hjemsendelse.

# Målgruppe?

- Ingen entydig definition på målgruppen
- Behov for fælles definition hvis der skal arbejdes videre



# To scenarier



## 1. Lokale løsninger - videndeling og inspiration

- Hver klynge tilbyder fortsat varierende tilbud om tidlig opfølgning efter udskrivning til de svageste ældre borgere.
- Viden fra satspuljeprojektet og kortlægning omsættes i den enkelte klynge ud fra lokale behov og prioriteringer.
- **Vurdering:** Udvikling af modeller ud fra lokale behov og muligheder. Justeringer i indsats. Forsat variation i tilbud til borgerne. Tager ikke højde for borgerforløb på tværs af klynger.



## 2. Fælles ambition om tidlig opfølgning inden for de første dage

- En fælles ambition om at tilbyde tidlig opfølgning til de svageste ældre borgere inden for de første dage efter udskrivning kan bidrage til en højere grad af ensartethed i opfølgningen, men med fortsat mulighed for variationer i form og indhold.
- **Vurdering:** Inden der træffes endelig beslutning om at gå videre med dette scenarie bør en række forhold udredes nærmere af en tværsektoriel arbejdsgruppe. Særligt yderligere viden om tidlig opfølgning, omfang af genindlæggelser de første dage efter udskrivning (potentialet for forebyggelse), afgrænsning af målgruppen svage ældre patienter samt vurdering af implementeringsopgavens omfang. Oplæg fra gruppen skal behandles i Sundhedsstyrelsen.