

**Bilag: Status på handleplan om bedre brug af de samlede ressourcer på akutområdet med særlig fokus på (gen)indlæggelser**

Initiativer	Indhold	Status
<b>1. Brug af data til at forebygge (gen)indlæggelser</b>		
Etik og data – hvor langt vil vi gå	En politisk drøftelse af etiske dilemmaer ved brug af data i forbindelse med forebyggelse.	Ikke igangsat og forslås fjernet.
Populationer for forebyggelse af (gen)indlæggelser	Det undersøges hvilke befolkningsgrupper (populationer) det kunne være særligt relevant at have fokus på i det tværsektorielle arbejde med at forebygge (gen)indlæggelser – hvilket potentiale vil der fx være ved en fokuseret indsats i forhold til borgere på plejehjem eller borgere med bestemte sygdomme?  Endvidere erfaringsindsamling ift. projekter/indsatser der vedrører/er inspireret af data om fælles patienter.	Er ikke igangsat. Foreslås igangsat i 1. halvår 2023 i form af en dataanalyse, der skal skabe fælles viden og grundlag for fornyelse af handleplanen.
<b>2. Effektiv spredning af viden og indsatser</b>		
Forudsætninger og metode for bedre spredning	Vi skal blive bedre til at dele de gode erfaringer og lære af hinanden (SSG har i september 2016 godkendt en fælles model for spredning af initiativer i sundhedsaftalen).	Ikke igangsat, men forventes at køre som en mere generel drøftelse om leveregler i SSG og SSU i andet kvartal 2023.
<b>3. Den rette behandling første gang – implementering af fælles indsatser</b>		
Sundhedsvisitationer i alle klynger	Der etableres fælles sundhedsvisitationer på de fem akuthospitaler, der skal vejlede praktiserende læger, vagtlæger og læger i præhospitalet om relevante tilbud i den enkelte klynge til borgere med akut sygdom. Der udarbejdes en samarbejdsaftale om fælles sundhedsvisitationer i alle klynger.	Er igangsat (se status under punkt 12 på nærværende dagsorden).  Samarbejdsaftale er godkendt i Regionsrådet og alle kommuner.
Samarbejde om borgere i kommunale akutfunktioner	Implementering af samarbejdsaftale om samarbejdet mellem praktiserende læger, kommunale akutfunktioner og hospitalet. Herunder tydelighed om det lægefaglige ansvar, når en borger er tilknyttet en kommunal akutfunktion og forsøg med honorering af praktiserende læger for rådgivning/kommunikation i forhold til kommunale akutfunktioner.	Samarbejdsaftale og forsøgsordning med honorering trådte i kraft 1. sept. 2019. Er igangsat og fra 2022 en del af overenskomsten for praktiserende læger.  Videre arbejde: Den kommende kvalitetspakke for kommunale akutfunktioner skal implementeres og indarbejdes i eksisterende indsatser, når den kommer. Endvidere er der igangsat et arbejde med at afsøge muligheder for et tættere samarbejde mellem Præhospitalet og de kommunale akutteams.
Det rette tilbud til borgerne fra første kontakt (satspuljeprojekt)	Udbredelse af resultater fra satspuljeprojektet 'Det rette tilbud til borgerne fra første kontakt'. Som en del af projektet har alle klynger afprøvet forskellige modeller for enten tidlig indsats eller opfølgning efter indlæggelse for de svageste ældre. De samlede resultater vurderes i sammenhæng med anden eksisterende viden på området. Formålet er at få en fælles drøftelse og prioritering af, hvilke indsatser det er hensigtsmæssigt at arbejde videre med.	Er afsluttet. SSG besluttede 6. november 2019 at Sundhedsaftalesekretariatet udarbejdede scenarier for tidlig opfølgning efter udskrivelse på baggrund af satspuljeprojekterne samt øvrige tiltag på området i klyngerne. Scenarier er drøftet i SSG og Styregruppen bag Praksisplanudvalget i februar 2020 og efterfølgende igen på SSG d. 9. februar 2022.
<b>4. Fælles ledelse og organisering – hvordan kommer vi i gang?</b>		
Fælles akutteams i alle klynger	Kan etablering af fælles akutteams i forlængelse af de fælles sundhedsvisitationer være et sted at starte? Drøftelse af mulighederne, herunder afprøvning af ny spredningsmodel for prøvehandlinger på fællesskabets vegne.	Ikke igangsat og foreslås fjernet.