



Den Ældre Medicinske Patient

Forum for Geriatrisk Sygepleje i Region Syddanmark

Temadag: Brandpunkt i sektorovergange – fra politik til praksis i et tværfagligt perspektiv

Dato: d. 17 marts 2015

Projektleder for Indsatsen for Den Ældre Medicinske Patient
Anders Fournaise, Region Syddanmark, anders.fournaise@rsyd.dk



Disposition

- Den nationale handlingsplan for Den Ældre Medicinske Patient
 - Specielt fokus på initiativerne for styrket forløbskoordination og opfølgende hjemmebesøg
 - Jeres rolle
- Uhensigtsmæssige indlagte ældre patienter
- Den ældre medicinske patient i Region Syddanmark 2015-2018

National handlingsplan for den ældre medicinske patient

- 200,4 mio. kr. i perioden 2012-2015.
- Formål, at reducere antallet af uhensigtsmæssige (gen)indlæggelser og at styrke sammenhængen i og koordinationen af patientforløbet.
- Understøtte igangværende og planlagte initiativer i regioner og kommuner.
- De 11 initiativer og udmøntning heraf



De 11 initiativer

Initiativ 1: Styrkelse af rationel farmakoterapi i regionerne

Initiativ 2: Supplerende elektronisk beslutningsstøtte til det fælles medicinkort

Initiativ 3: Opfølgende hjemmebesøg efter udskrivning

Initiativ 4: Lægers overblik over lokale subakutte/akutte kommunale tilbud

Initiativ 5: Styrkelse af samarbejde mellem regioner, kommuner og almen praksis vedr. subakutte/akutte tilbud.

Initiativ 6: Idékatalog om subakutte/akutte tilbud

De 11 initiativer (fortsat)

Initiativ 7: Værktøjer til identifikation af nedsat funktionsniveau, underernæring og sygdomstegn i kommunerne og almen praksis

Initiativ 8: Forebyggelse af tryksår

***Initiativ 9: Fælles regionale-kommunale
forløbskoordinatorfunktioner til særligt svækkede ældre
medicinske patienter***

Initiativ 10: Afklaring af individuelle forløbsplaner

Initiativ 11: Analyse af medicinske afdelinger

Initiativ 9: Styrket forløbskoordination

”Initiativet skal sikre intensiveret, personligt tilpasset koordinerende støtte til, at patienten får et sammenhængende og trygt forløb på tværs af primær- og sekundær sektor”

- Knap 5 mio. kr. fordelt på de fire sygehusenheder
- Fokus på ikke at udskrive patienter for tidligt og sikre tilstrækkelig deling af informationer om patienternes sygdom.
- SAM:BO aftalen (indlæggelse og udskrivning)



Styrket forløbskoordination i Region Syddanmark

"Vi skal gøre det vi gør, bare bedre"

- Lokale Samordningsfora
- Målgruppen: + 65årige (som udgangspunkt)
- Screeningsvejledning
- Styrket forløbskoordination på sygehuse og i kommuner



I praksis: sygehusene

- Opstart af DÆMP-forløb sker via korrespondancemeddelelsen om forløbsplanen
 - Angiv at der er tale om en svækket ældre medicinsk patient med behov for styrket forløbskoordination.
- I Epikrisen til egen læge noteres:

”Patienten vurderes i målgruppen særligt skrøbelig ældre patient med behov for forløbskoordination og evt. opfølgende hjemmebesøg. Hjemmesygeplejen i egen kommune er orienteret ved udskrivelsen.

I praksis: kommunerne

- Plejeforløbsplanen fra sygehus
 - Den kommunale visitator giver besked til hjemmesygeplejen vedr. behovet for styrket forløbskoordination og opfølgning
 - Hjemmesygeplejersken vurderer og danne sig overblik over problemstillinger
 - Hjemmesygeplejersken vurderer behovet for et opfølgende hjemmebesøg
- DÆMP-borgere i kommunen
 - Hjemmesygeplejersken besøger borgeren og vurderer behovet for ændringer i ex plejebehov.
 - Hjemmesygeplejersken vurderer behovet for et opfølgende hjemmebesøg

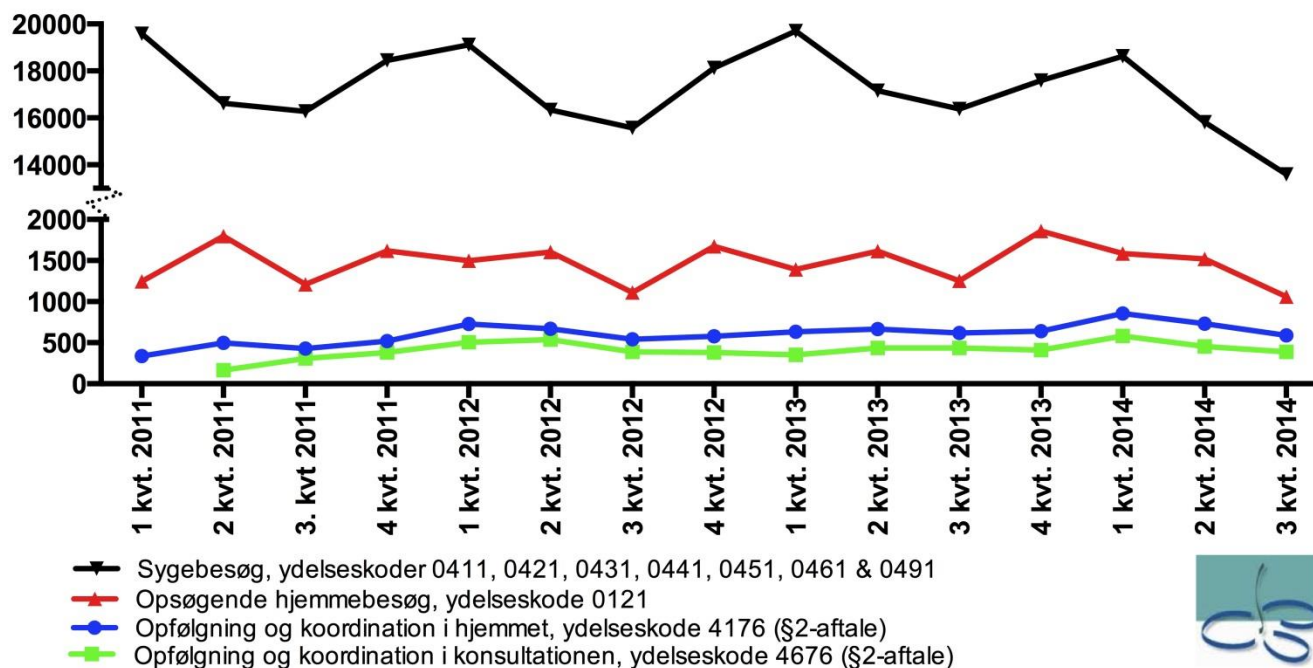
Initiativ 3: Opfølgende hjemmebesøg

”Formålet er at sikre et kontinuerligt forløb efter udskrivelse fra sygehus og en systematisk medicinafstemning med henblik på at forebygge genindlæggelser”

- Udgangspunktet erfaringer fra Glostrup og Vestklyngen i Region Midtjylland.
- Der eksisterer ikke enighed om evidensgrundlaget
- Fra undersøgelse til fuld implementering
- §2-aftalen for opfølgning og koordination

Udvikling former for opfølgning

Ydelser fra almen praksis til 65+årige i Region Syddanmark



Opfølgende hjemmebesøg

	1/1/13- 31/3/13	1/4/13- 30/6/13	1/7/13- 30/9/13	1/10/13- 31/12/13	1/1/14- 31/3/14	1/4/14- 30/6/14	1/7/14- 30/9/14	Det samlede antal opfølgninger og koordinationer i hjemmet per 1000 borgere ≥ 65 år, i de seneste fire kvartaler	Antal borgere ≥ 65 år
Aabenraa Kommune	53	52	40	43	62	49	75	30,8	12.124
Assens Kommune	25	44	24	33	39	21	24	24,4	8.596
Billund Kommune	5	4	10	11	0	2	3	6,9	5.055
Esbjerg Kommune	44	47	38	41	50	39	27	13,6	20.989
Faaborg-Midtfyn Kommune	12	26	12	11	17	16	14	9,6	11.276
Fanø Kommune	0	0	4	2	3	1	1	12,0	913
Fredericia kommune	14	6	8	24	18	26	13	11,3	9.666
Haderslev Kommune	57	56	49	57	63	60	48	34,7	11.253
Kerteminde Kommune	11	2	1	3	13	5	4	7,3	5.316
Kolding Kommune	64	57	36	39	37	45	31	19,6	15.787
Langeland Kommune	10	11	6	7	9	5	15	16,6	3.804
Middelfart Kommune	4	10	6	16	13	15	13	9,8	7.826
Nordfyns Kommune	17	16	16	22	25	13	8	19,7	5.935
Nyborg Kommune	10	5	9	18	7	10	9	9,8	6.914
Odense Kommune	48	64	70	70	67	60	64	13,9	31.868
Svendborg Kommune	11	16	14	25	26	34	28	12,7	12.084
Sønderborg Kommune	59	72	63	87	119	91	84	34,5	16.648
Tønder Kommune	34	21	26	25	55	28	22	25,4	8.320
Varde Kommune	28	25	28	37	44	55	42	26,2	9.886
Vejen Kommune	79	44	36	37	61	51	32	41,6	8.170
Vejle Kommune	46	75	39	91	103	76	55	25,3	19.151
Ærø Kommune	1	2	1	1	2	0	0	3,4	2.069
I alt	632	655	536	700	833	702	612	Regions gennemsnit = 18,6	I alt = 233.646

Opfølgning i konsultationen

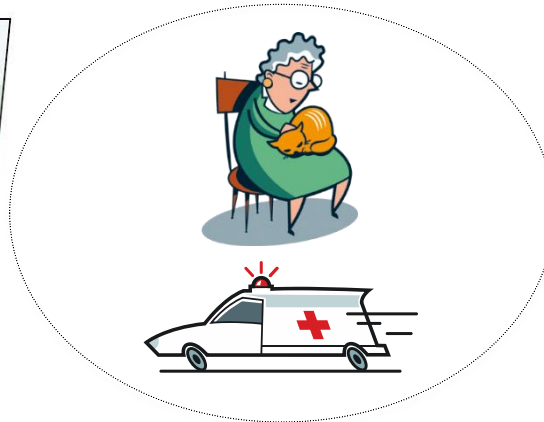
	1/1/13- 31/3/13	1/4/13- 30/6/13	1/7/13- 30/9/13	1/10/13- 31/12/13	1/1/14- 31/3/14	1/4/14- 30/6/14	1/7/14- 30/9/14	Det samlede antal opfølgninger og koordinationer i konsultationen per 1000 borgere ≥ 65 år, i de seneste fire kvartaler	Antal borgere ≥ 65 år
Aabenraa Kommune	34	28	31	30	38	42	23	18,6	12.124
Assens Kommune	9	16	11	16	25	16	19	13,0	8.596
Billund Kommune	5	9	8	5	4	3	2	7,1	5.055
Esbjerg Kommune	14	21	39	20	41	28	22	8,8	20.989
Faaborg-Midtfyn Kommune	7	19	9	13	20	19	11	8,7	11.276
Fanø Kommune	0	0	4	0	4	0	3	12,0	913
Fredericia kommune	1	5	7	4	3	5	4	3,0	9.666
Haderslev Kommune	9	23	21	30	23	22	17	12,9	11.253
Kerteminde Kommune	7	5	1	2	8	0	3	4,9	5.316
Kolding Kommune	25	43	31	17	33	28	40	13,7	15.787
Langeland Kommune	4	5	5	13	14	1	3	11,8	3.804
Middelfart Kommune	7	5	2	10	4	3	6	4,7	7.826
Nordfyns Kommune	18	16	19	10	19	17	8	18,0	5.935
Nyborg Kommune	21	12	2	8	4	5	4	8,1	6.914
Odense Kommune	33	32	27	36	40	28	30	7,1	31.868
Svendborg Kommune	12	5	14	11	29	12	18	8,4	12.084
Sønderborg Kommune	58	63	52	59	69	72	65	26,3	16.648
Tønder Kommune	17	28	59	49	47	30	21	30,2	8.320
Varde Kommune	7	11	9	17	38	44	42	17,0	9.886
Vejen Kommune	30	43	33	31	42	29	13	27,1	8.170
Vejle Kommune	32	44	21	48	58	37	35	14,4	19.151
Ærø Kommune	3	3	2	0	0	1	0	4,3	2.069
I alt	353	436	407	429	563	442	389	Regions gennemsnit = 12,7	I alt = 233.646

"Identifikation af præ-hospitale faktorer associeret til akut korttidsindlæggelse af ældre patienter"

- Kombinationen af data fra den primære og sekundære sundhedssektor



Hospital

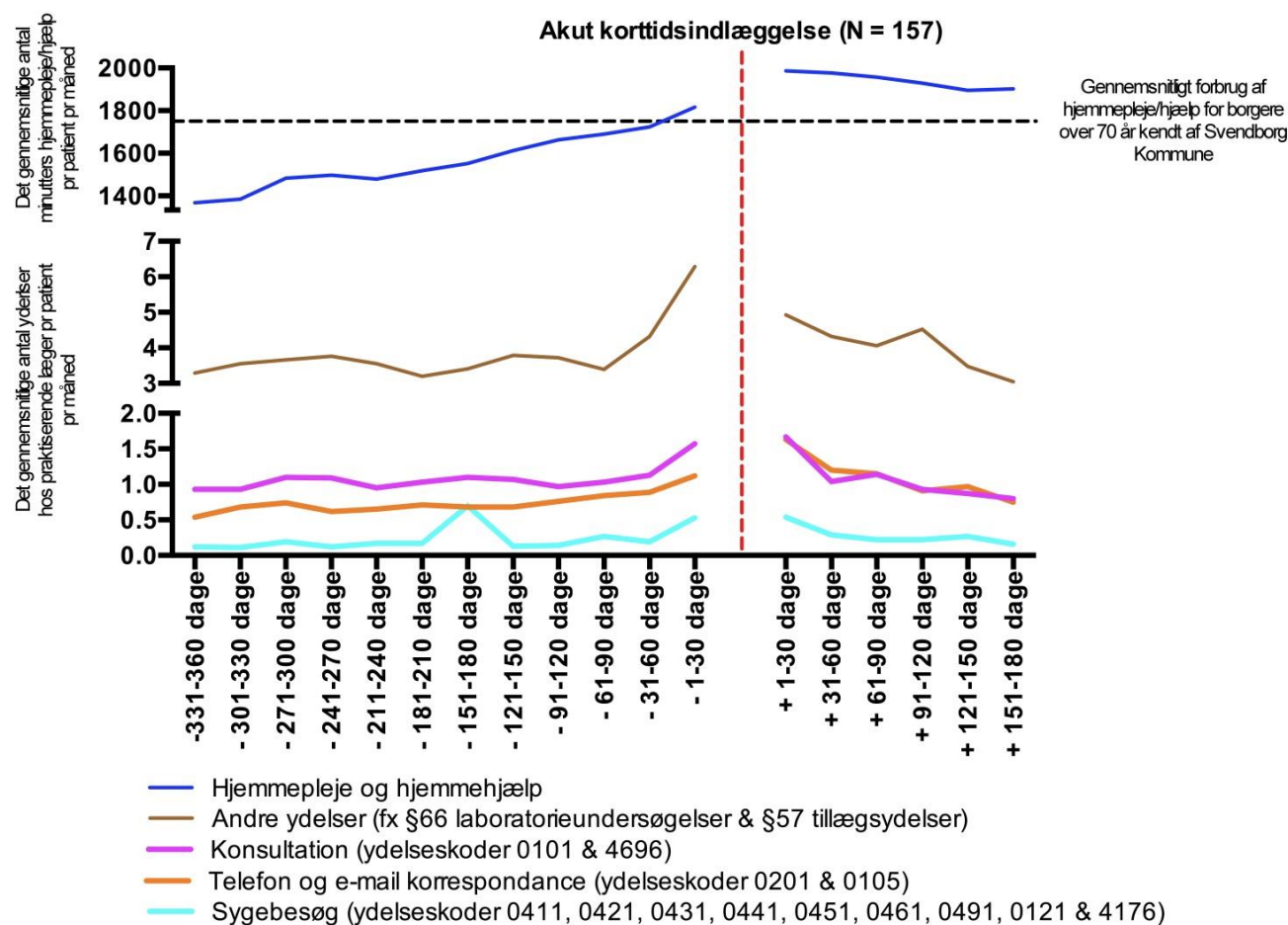


Praktiserende
læge



Kommunal hjemmesygepleje

Uhensigtsmæssige indlæggelser?



Den ældre medicinske patient i Region Syddanmark 2015-2018



- Handlingsplanen for den ældre medicinske patient 2012-2016
 - Initiativer fortsætter
- Sundhedsaftalen 2015-18
 - Samarbejde mellem kommunale akutfunktioner og regionale behandlingstilbud
 - Fælles MedicinKort (FMK)
- Kommunernes økonomiaftaler
- Fælles vision "et sammenhængende Sundhedsvæsen"



Spørgsmål ?

Kontaktinformation:

Anders Fournaise

Tlf: 2482 4315

Mail: Anders.Fournaise@rsyd.dk



Region Syddanmark