



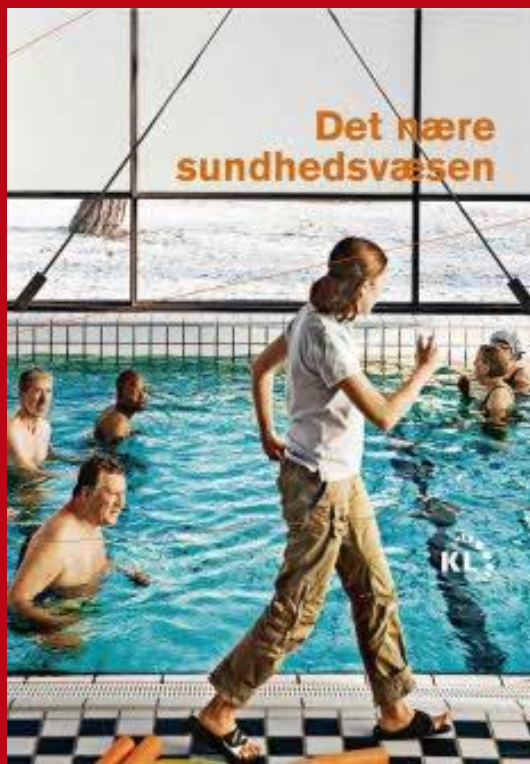
Det Nære Sundhedsvæsen

FOA Nordsjælland årsmøde
november 2012

16-11-2012

Chefkonsulent , ph.d. Tine Curtis tcu@kl.dk

Kommunernes første fælles sundhedspolitik



- Med udspillet melder kommunerne sig for alvor ind i sundhedsvæsenet
- Med økonomiaftalen anerkender regeringen 'at den kommunale sundhedsindsats udgør en del af løsningen på de fælles udfordringer, som sundhedsvæsenet står overfor'
- Der er ekstra midler til at styrke kronikerindsatsen og til forebyggelse af indlæggelser blandt ældre

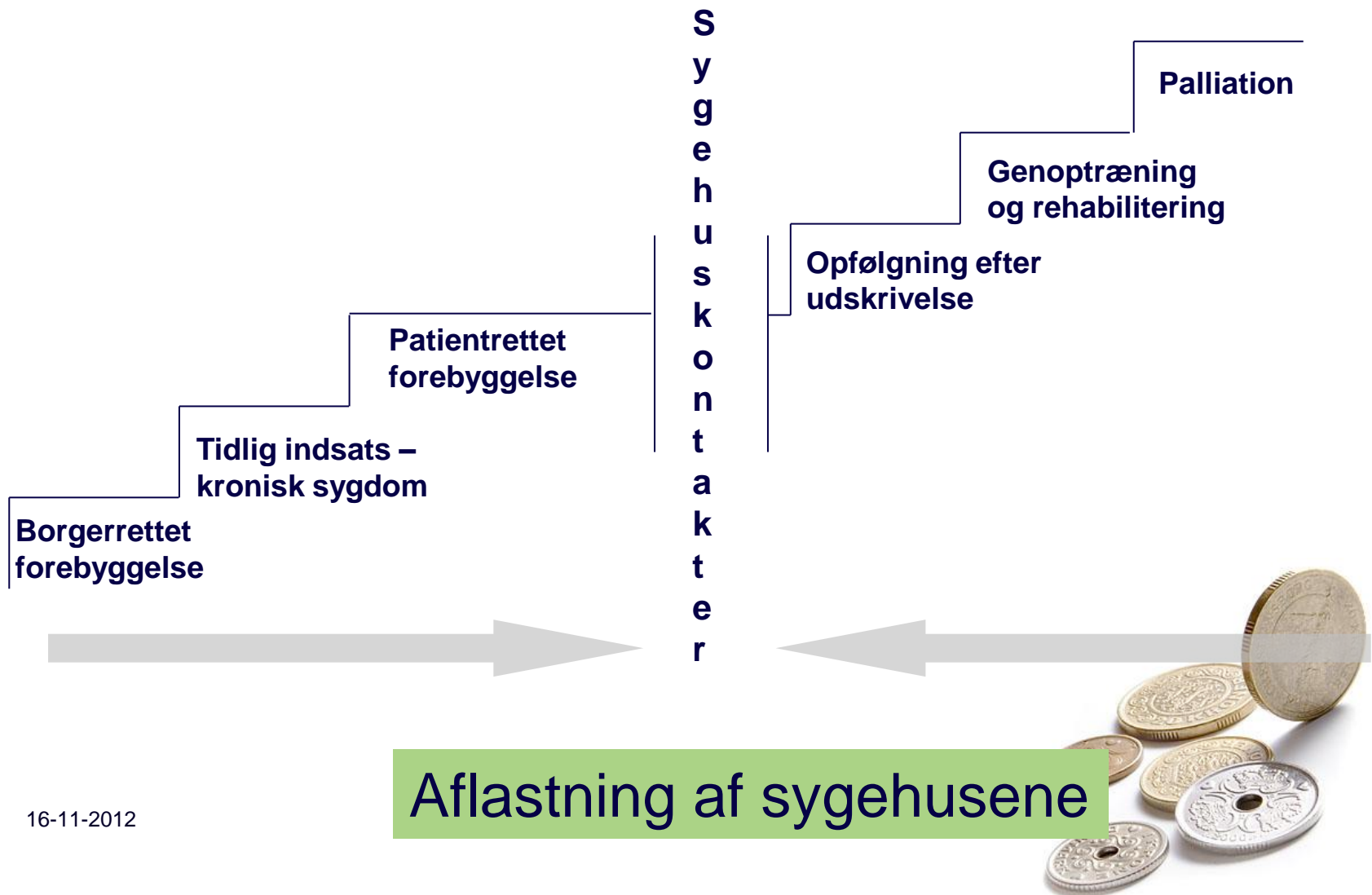


Baggrund

- Større andel af ældre borgere i befolkningen, flere med kronisk sygdom
- Nye supersygehuse med større afstand for patienterne, stadig kortere indlæggelser, endagskirurgi og mere og bedre ambulant behandling
- Vi skal indrette vores sundhedsvæsen, så vi får mest sundhed for pengene



Kommunernes sundhedsopgaver



Forskellige mål for sygdomsbelastningen i befolkningen i forskellige sygdomsgrupper

	Dødsfald (% af alle)	Udskrivninger fra hospital (%)	Kontakter til praktiserende læge (%)	Årligt tilkendt helbredsbetaget førtidspension (%)	Voksne med langvarig sygdom (%)
Hjerte-kar	36	11	19	9	19
Kræft	28	7	4	8	4
Åndedrætssygdomme	9	8	2	3	14
Ulykker og selvmord	5	9	-	5	11
Fordøjelsesorganer	5	7	-	2	6
Ernærings- og stofskifte	3	2	5	2	12
Psykiske lidelser	3	4	8	33	6
Nervesystem, øre, øjne	2	3	-	8	12
Urinveje og kønsorganer	1	5	-	1	2
Infektionssygdomme	1	2	-	0	1
Muskel- og skelet	1	5	14	24	38
Andre sygdomme	7	35	48	4	11

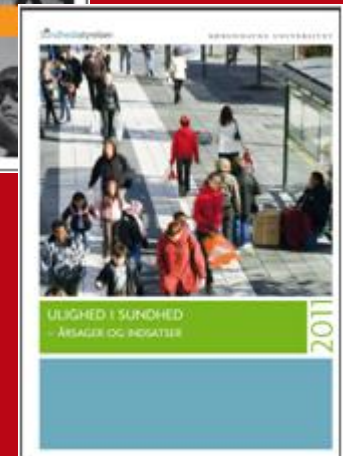
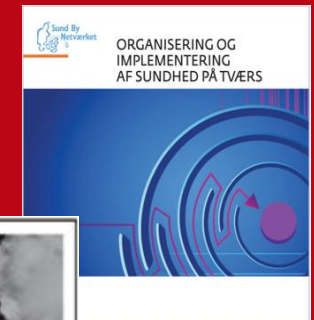
Forebyggelse er fundamentet

- Usunde vaner er årsag til mange af de sygdomme, der fører til behov for sundhedsydelse
- Kommunerne kan bidrage betydeligt til fremadrettet at forbedre befolkningens sundhed ved at:
 - 1) skabe sunde rammer for borgernes hverdag
 - 2) arbejde sundhedsfremmende i alle kontakter med borgerne
 - 3) etablere forebyggelsestilbud til borgere med særlige behov
- Forebyggelsesarbejdet skal foregå i og på tværs af alle kommunale forvaltningsområder



Sundhed på tværs

- Borgernes sundhed påvirkes af kommunens indsats i alle forvaltninger
- Børnenes indlæringsparathed, ældres og syges behov for pleje, lediges arbejdsmarkedsparathed mv.
- Daginstitutioner og skolen, hverdagsrehabilitering, forebyggelse i socialpsykiatrien, beskæftigelsesindsatsen, trafik og boligmiljø mv.



Forebyggelse af indlæggelser

- fokus på den ældre medicinske patient

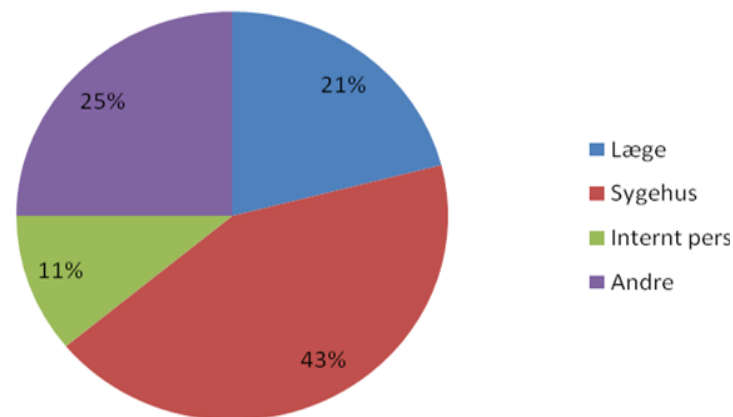
- Kommunerne skal i højere grad kunne forebygge indlæggelser: uhensigtsmæssige indlæggelser, genindlæggelser og korte indlæggelser
- Kommunerne skal kunne håndtere omfattende pleje ved hurtig udskrivning – døgnet rundt



Hjemmesygeplejen aflaster sygehusene mere og mere

- 43 pct. af henvisninger til hjemmesygepleje kommer fra sygehusene
- Der foregår i stigende omfang en ikke-planlagt opgaveglidning
- Opgaverne bliver stadig flere og mere komplekse
- Udviklingen er fornuftig iht LEON-princippet

Andel af henvisninger til hjemmesygeplejen fra henholdsvis læge, sygehus, internt personale og andre. Opgørelse baseret på svar fra 12 kommuner. KLs sygeplejeprojekt, 2010.



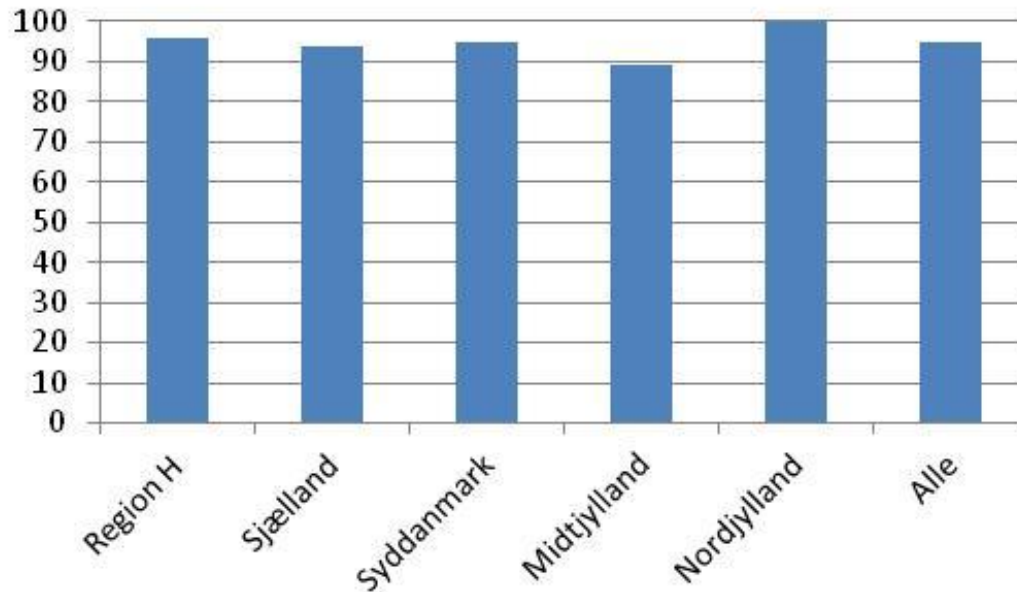
Hvad virker som aflastning af sygehusene - den ældre medicinske patient

- Pleje og omsorg
- Tidlig opsporing i hjemmeplejen
- Sygepleje i forbindelse med medicin håndtering
- Specialiseret sygepleje i akutfunktioner
- Midlertidige tilbud til færdigbehandlede
- Samarbejde om opfølgning efter udskrivning – opfølgende hjemmebesøg
- Fokus på borgerens eget ansvar og egne ressourcer – hverdagsrehabilitering og træning



Kommunernes implementering af hverdagsrehabilitering

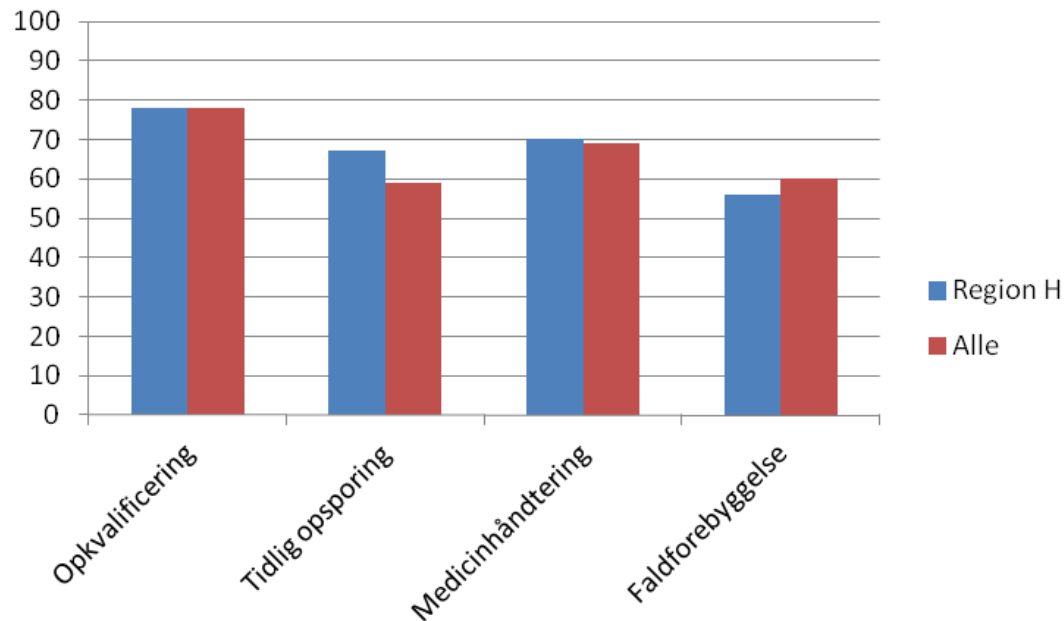
Hverdagsrehabilitering



Når noget viser sig at virke, rykker kommunerne

Andel, der har indført hverdagsrehabilitering

Kommunernes implementering af indsatser, der forebygger indlæggelser

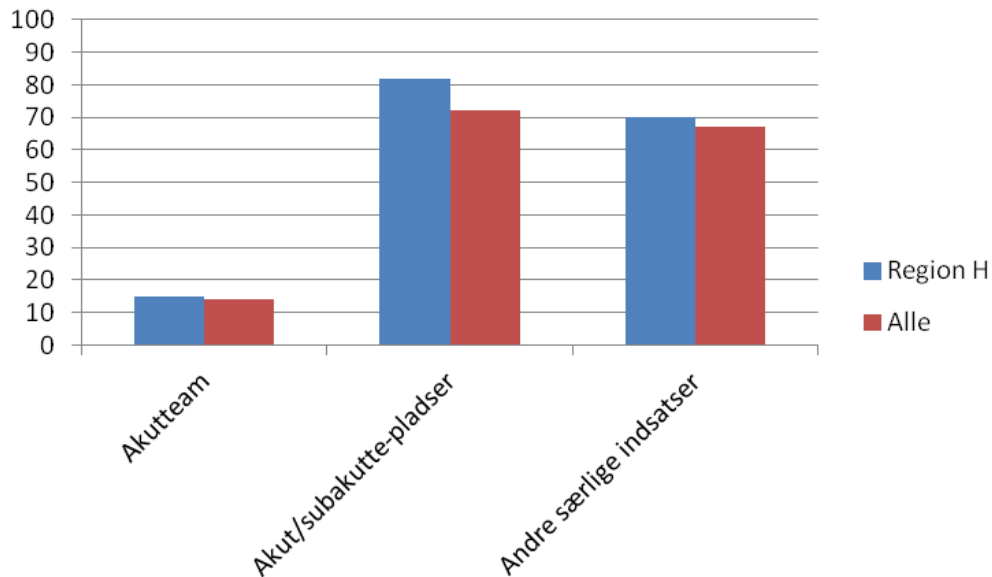


Vi ved, at disse særlige indsatser virker.

Derfor skal kommunerne udbrede de gode erfaringer

Andel der mhp forebyggelse af indlæggelser har indført særlige indsatser rettet mod: opkvalificering af medarbejderne, tidlig opsporing af sygdom i hjemmeplejen, medicinhåndtering og faldforebyggelse

Forebyggelse af indlæggelser gennem styrket sygeplejeindsats



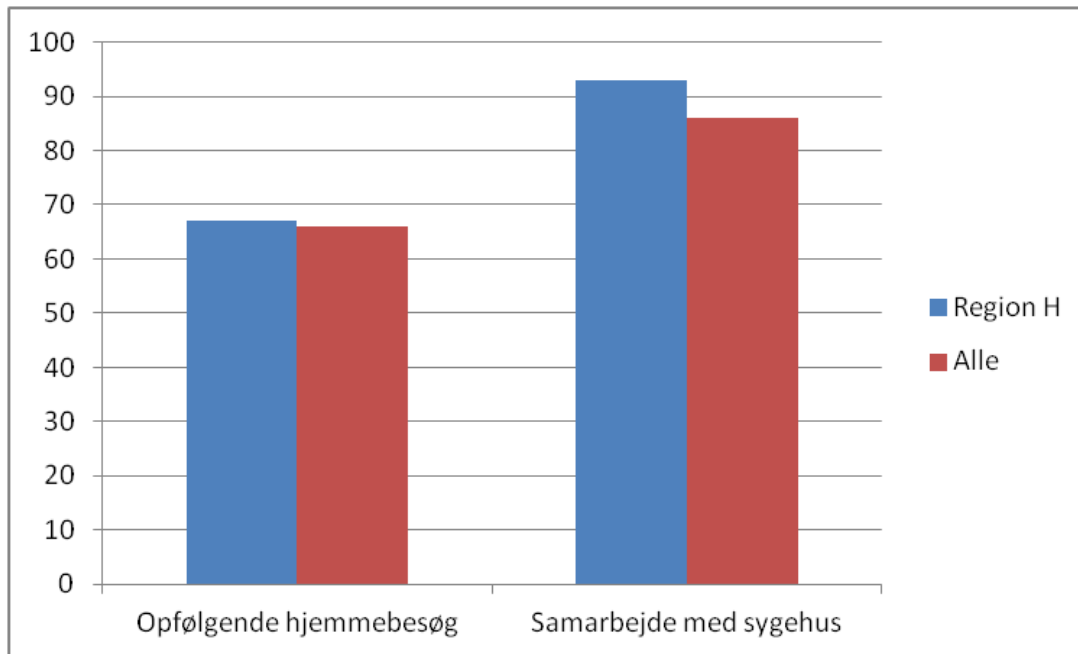
Andel der har etableret akutteam, akut/subakutte pladser (midlertidige, døgnrehabilitering eller akutpleje) eller anden særlig indsats med henblik på at styrke sygeplejen og forebygge indlæggelser

Det kræver:

- Generelt kompetenceløft i sygeplejen
- Tæt integration ml. sygepleje og øvrig ældrepleje
- Specialiseret sygepleje fx. i akutteam eller på akut/subakutte pladser

Samarbejde med almen praksis og sygehus

sikrer god udskrivning, og forebygger også indlæggelser



- Opfølgende hjemmebesøg med almen praksis
- Samarbejde med sygehus om udskrivning

Kvalitet i det nære sundhedsvæsen

- Kommunernes styrkede rolle på sundhedsområdet forpligter
- Kommunerne vil arbejde efter standarder og kliniske retningslinjer på områder, hvor der er evidens
- Kommunerne vil arbejde mere systematisk med at dokumentere de kommunale indsatser på sundhedsområdet
- Med systematisk dokumentation vil der være rigtig gode muligheder for opfølgning og løbende kvalitetssikring



Kompetencer i kommunerne

- Medarbejdernes kompetencer udfordres af flere og mere komplekse sundhedsopgaver, bla.:
 - Klinisk fagligt (eks. palliation, hjemmedialyse og psykiatri)
 - I relation til sundhedspædagogik og rehabilitering
 - Håndtering af forløb med og brug af telemedicin
 - Ift dokumentation, brug af standarder og kliniske retningslinjer, koordinering af forløb med det øvrige sundhedsvæsen mv.
- Samtidig er der en række borgere i stabile forløb, der har behov for tryghed, kontinuitet og tværfaglig indsats
- Kommunerne skal fokusere på kompetenceudvikling for at styrke medarbejderne i løsningen af opgaverne



Tak for
opmærksomheden

16-11-2012

