

# Chefteamindstilling: Ændret visitation til Vikærgården samt udmøntning af DÆMP-midler

Den 1. juni 2018, Sundhed og Økonomi

## Baggrund:

Vikærgården har de senere år haft svært ved at overholde budgettet. En sammenligning af Vikærgårdens tilbud med andre kommuners korttidspladstilbud viser, at Vikærgården har et større fremmøde af især SOSU'er og færre sygeplejersker ansat, men også at opgaverne er mere omfattende end for de fleste andre kommuner (jf. bilag 2). Der foreslås derfor udmøntet 3,5 mio. kr. fra 2018 og frem, som forventes at kunne skabe budgetoverholdelse i samspil med en ændret praksis for visitation til Vikærgården. Denne ændrede praksis er sammen med udmøntningen en forudsætning for budgetoverholdelse i fremtiden og er overordnet en videreførelse af princippet om "altid hjem som første valg", som ændrer på den nuværende praksis, bl.a. angående ledelsesmæssig forankring af beslutninger om hjemtagning af færdigbehandlede, ventetid og venteliste frem mod døgnrehabilitering, behandlingsansvar, ambulante opfølgning samt uklare mål for opholdet (jf. bilag 1).

Den ændrede praksis skal bl.a. fungere som gate-keeper når borgere kommer direkte fra hospitalsindlæggelse til Vikærgården, så færre kommer direkte fra hospitalet. Den ændrede praksis vil også betyde, at forløbene ved Vikærgården bliver kortere pga. et skærpet fokus på hurtigere overgang til eget hjem og mere ensartet og gennemsigtig afslutning af forløb ved Vikærgården for borgere og pårørende. Den ændrede praksis skal understøtte, at Vikærgården kan optage flere borgere fra eget hjem, og i højere grad forebygge at en hospitalsindlæggelse bliver nødvendig.

Efter budgettilførslen er der i 2018 et forventet merforbrug på 0,5 mio. kr. ved Vikærgården og på 2,5 mio. kr., hvis man alene ser på akutenheden, rehabiliteringsenheden, service og administration (jf. bilag 2).

## Beslutninger:

- 1) Chefteamet udmønter 3,5 mio. kr. af Aarhus Kommunes midler til "styrkede kommunale akutfunktioner i regi af hjemmesygeplejen" fra handlingsplanen til den ældre medicinske patient (DÆMP-midler) til Vikærgårdens akut- og rehabiliteringsenheder (jf. bilag 2).
- 2) Chefteamet beslutter nye visitationsretningslinjer ved Vikærgården samt igangsættelse af arbejdet med de særlige opmærksomhedspunkter (jf. bilag 1), og de udgør rammen for Vikærgårdens opgave og er en forudsætning for at budgettet kan overholdes. Ved ændringer i visitationsretningslinjerne skal der så vidt muligt foretages konsekvensberegning, også økonomisk.

## Effekt og målopfølgning:

Mål- og Økonomistyring følger som vanligt op på om målet om budgetoverholdelse ved Vikærgården overholdes ved den månedlige budgetkontrol. Opfølgning sker ved kvartalsmøder med Akuttilbud og Rehabilitering.

Vikærgården vil med kortere borgerforløb få plads til flere borgere i løbet af året med det samme antal pladser og der vil være færre tilfælde af anvendelse af Vikærgårdens akutenhed som venteplacering til rehabiliteringsenheden. Endelig vil flere indlæggelser kunne forebygges, når lokalområderne i højere grad end i dag i samråd med praksislæge får bedre muligheder tidligere i forløbet end en indlæggelse. Borgere bør derfor opleve mere hensigtsmæssige og mindre afbrudte forløb.

## Implementering:

Akuttilbud og Rehabilitering er i regi af akutklyngen ansvarlig for arbejdet med implementering af nye visitationsretningslinjer ved Vikærgården samt det planlagte arbejde indenfor de i bilag 1 udpegede opmærksomhedspunkter. Der er løbende opfølgning på arbejdet ved kvartalsmøder med Akuttilbud og Rehabilitering.

## Kommunikation:

Vikærgården skal i højere grad være et særligt tilbud, hvor nedskrevne visitationsretningslinjer skal bestemme adgangen som bliver mere begrænset end i dag. Vikærgården skal herudover alene anvendes i undtagelsessituationer, når der er ledelsesmæssig beslutning til at fravige visitationsretningslinjerne, når indsatsen overfor borgeren ikke kan varetages i eget hjem. Akutenheden målrettes borgere med et ustabil sygdomsbillede, hvor der er behov for observation med henblik på hurtig handling ved ændringer i sygdomstilstanden over døgnet. Rehabiliteringsenheden målrettes borgere med genoptræningsplan (Sundhedslovens §140) eller genoptræning uden indlæggelse (Servicelovens §86, stk. 1).

- 8/6-18: Direktionsmøde: Hvordan skabes mest hensigtsmæssigt en smidig struktur for ledelsesmæssig prioritering i undtagelsestilfælde (jf. bilag 1)?
- 25/6-18: Orientering af Aarhus-klyngen i regi af formandskabet for Voksenstyregruppen.
- August/september 2018: Orientering til borgerkonsulenterne samt nyhed i Det Faglige Hjørne.

## Denne indstilling er (Sæt X):

Åben indstilling	X	Lukket indstilling
Koordineret med andre afdelinger, hvilke:		
Akuttilbud og Rehabilitering og Mål- og Økonomistyring		
Ansvarlig leder/afdeling: Anja Thoft Bach/Akuttilbud og Rehabilitering og Jakob Amtorp/Mål- og Økonomistyring		
Deltager på mødet: Anja Thoft Bach (41854234), Jacob Møller Jørgensen (41855660) og Jakob Amtorp (41855515).		

## Udgiften afholdes inden for: (Sæt X)

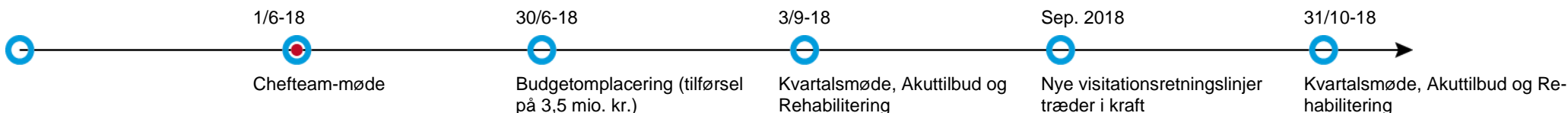
Afd. grundbudget	X	Afd. opsparing	MSO's fælles opsparing
------------------	---	----------------	------------------------

## Direkte udgifter (mio. kr.)

2018	2019	2020	2021 og frem
3,5	3,5	3,5	3,5

Aarhus Kommune er i handlingsplanen til den ældre medicinske patient fra 2016 ([link](#)) tildelt statslige midler til "styrkede kommunale akutfunktioner i regi af hjemmesygeplejen" (DÆMP-midler). Af disse er 2,3 mio. kr. i 2018 og 6,3 mio. kr. årligt fra 2019 og frem endnu ikke udmøntet. Det indstilles, at der i alt her fra udmøntes 2,3 mio. kr. i 2018, 4,7 mio. kr. i 2019 og 3,5 mio. kr. i 2020, så budgettilførsel til Vikærgården er 3,5 mio. kr. fra 2018 og frem. Efter udmøntningen vil der herefter være 1,6 mio. kr. i 2019 og 2,8 mio. kr. i 2020 og frem i DÆMP-midler, der ikke er udmøntet.

Nærværende indstilling med budgettilførsel og visitationsretningslinjer vedrører ikke de mest komplicerede og meget udgiftskrævende neurologiske borgere, hvor der er igangsat en dialog med Sociale Forhold og Beskæftigelse (specifikt vedr. de under 65-årige) om rette tilbud i kommunalt regi, herunder finansiering.



## **Referat:**

Chefteamet besluttede

- 1) At udmønte 3,5 mio. kr. af Aarhus Kommunes midler til ”styrkede kommunale akutfunktioner i regi af hjemmesygeplejen” fra handlingsplanen til den ældre medicinske patient (DÆMP-midler) til Vikærgårdens akut- og rehabiliteringsenheder (jf. bilag 2).
- 2) nye visitationsretningslinjer ved Vikærgården samt igangsættelse af arbejdet med de særlige opmærksomhedspunkter (jf. bilag 1), og de udgør rammen for Vikærgårdens opgave og er en forudsætning for at budgettet kan overholdes. Ved ændringer i visitationsretningslinjerne skal der så vidt muligt foretages konsekvensberegning, også økonomisk. Såfremt ændringen i visitationsretningslinjer indebærer, at ressourcebehovet på Vikærgården bliver mere end 1 mio.kr. mindre som forudsat, bør der arbejdes med en model, som kompenserer områderne for de opgaver, der dermed overvælttes på dem.

En model for dette aftales på kvartalsmøde den 3. september 2018.