

Satspuljeprojektet – Fælles Indsats

Åben indstilling
 Lukket indstilling

Sagsbehandler:
Cari Parsberg Laursen

Afdeling/Ansvarlig leder:
Akuttilbud og Rehabilitering/ Ulla Reintoft Henriksen

Chefteammøde – 1. november 2019

Mødedeltagere: Ulla Reintoft Henriksen, Cari Parsberg

Baggrund

Punktet er som forberedelse til Voksenstyregruppen d. 4. november. For at have Chefteamets anbefaling til hvordan Sundhed og Omsorg ser sig ind i det fremadrettede arbejde med opfølgning efter udskrivelse. I regi af Aarhus-klyngen afsluttes satspuljeprojektet 'Fælles Indsats' ved udgangen af 2019. I samarbejde med Aarhus Universitetshospital, har borgere over 65 år, der er screenet moderat/svært skrøbelige fået et tilbud om opfølgning indenfor 24 timer efter udskrivelse. De ældre deles i to grupper, hvor den ene halvdel får opfølgning ved Klinik for Ældresygdomme og den anden får opfølgning ved kommunal sygeplejerske. Resultaterne fra projektet viser overordnet at opfølgning efter udskrivelse har en effekt på genindlæggelser. Yderligere har subgruppeanalyser vist, at for de ældre over 75 år, der udskrives fra Akutafdelingen og Ældresygdomme, og som ikke bor i plejebolig, har opfølgning fra Klinik for Ældresygdomme en bedre effekt for genindlæggelser (bilag 1 – pixiudgave).

På baggrund af erfaringer fra et tidligere projekt (G-top), er de kommunale meromkostninger i forbindelse med projektet undersøgt (bilag 2 'Notat om kommunale meromkostninger i forbindelse med 'Fælles indsats'). Notatet giver et indblik i de kommunale omkostninger fra 30 dage før indlæggelse og til 90 dage efter. De langsigtede kommunale omkostninger er ikke beregnet i notatet. Yderligere er vedlagt en oversigt over direkte og indirekte omkostninger for kommunen (bilag 3) ved de to modeller for opfølgning (beskrevet nedenfor).

Erfaringerne fra projektet peger i retning af to mulige modeller for opfølgning efter udskrivelse:

- 1) MSO tager selv opfølgningen på alle borgere over 65 år efter udskrivelse fra hospitalet. Vi har i MSO oparbejdet et kompetenceniveau og har en systematik i regi af forløbsmodellen, samt ansatte med særlig funktion i at forebygge indlæggelser, som kan løfte opgaven. Samarbejdet med almen praksis styrkes. Denne model følger tankerne i 'Forløbsmodellen' med første sundhedsfaglige kontakt.
- 2) Ældresygdomme fortsætter skrøbelighedsscreening og varetager opfølgningen for en afgrænset målgruppe, hvor det stadig er den faglige vurdering der vægtes. MSO varetager opfølgningen for de øvrige målgrupper.

Anbefaling på baggrund af drøftelse og sparring på Tværgående Chefmøde og Sundhedsfaglig styregruppe: Vi løfter selv opgaven med opfølgning efter udskrivelse i MSO. Hertil sætter fokus på et tættere samarbejde med almen praksis om denne. Vi vil gerne have AUH til fortsat at screene for skrøbelighed på deres egne afdelinger og give os en melding om disse borgere, således vi har en særlig opmærksomhed på dem. Vi anerkender, at den geriatriske opfølgning kan fortsætte for en lille afgrænset målgruppe, hvor der ses en særlig effekt.

Beslutninger

Chefteamet skal beslutte:

- At MSO ønsker at arbejde videre med Model 1 (se ovenfor) efter d. 1. januar 2020 og dette bringes med når Voksenstyregruppen skal træffe en fælles beslutning d. 4. november 2019. Dette gøres ud fra en drøftelse af fordele og ulemper ved de to modeller, samt på baggrund af ovenstående anbefaling.

Effekt

- Borgeren modtager en helhedsorienteret opfølgning efter sin indlæggelse.
- Den tidlige opfølgning er med til at reducere risikoen for genindlæggelse.
- Opfølgningen understøtter Sundhedsaftalen 2019-2023 og de mål der er beskrevet heri vedrørende forebyggelse af indlæggelser og genindlæggelser.

Opfølgning

Eventuel opfølgning til Chefteamet efter den nationale evaluering og temadrøftelse i Sundhedsstyregruppen i Region Midtjylland, senest d. 30. april 2020.

I resten af 2019, er der fokus på at finde en fremadrettet model for opfølgning til de skrøbeligste ældre efter udskrivelse. Projektleder og projektansvarlig følger kontinuerligt på projektet efter hver milepæl (se tidslinjen) – særligt med fokus på formidling og overgang til drift.

En barriere for at implementere opfølgningen efter udskrivelse og lade Klinik for Ældresygdomme varetage den afgrænsede målgruppe, kan være den kommunale merudgift der har vist sig i den økonomiske analyse. Et opmærksomhedspunkt er dog at analysen ikke beskriver de langsigtede effekter.

Rapporten for projektet er vedlagt til orientering, men er endnu ikke godkendt af styregruppen for projektet. Styregruppen har møde d. 31. oktober 2019 med henblik på godkendelse af rapporten, samt en anbefaling baseret udelukkende på resultaterne, som præsenteres i Voksenstyregruppen d. 4. november 2019.

Kommunikation

Når der er enighed om en fremadrettet model for opfølgning efter udskrivelse, formidles denne beslutning 'Det faglige hjørne' og via lederne af Sundhedsenhederne.

De konkrete resultater for projektet og det gode arbejde, præsenteres for lederne af Sundhedsenhederne på Tværgående ledermøde og for sygeplejersker på lokale møder i områderne.

Koordinering

Indstillingen er koordineret med Økonomi

Direkte udgifter (tkr.)

2019	
2020	
2021	
2022	

Se bilag for beskrivelse af de direkte omkostninger for kommunen ved de to modeller

Udgiften finansieres inden for:

- Afdelingens grundbudget
- Afdelingens opsparing
- MSO's fælles opsparing

Indirekte udgifter

Se bilag for beskrivelse af indirekte omkostninger for kommunen

PROCES

Forud for CT-indstilling – Tværgående Chefmøde

Chefteam-møde

Møde i Voksenstyregruppen

Evt. yderligere opfølgning i Forretningsudvalget i Aarhus-klyngen

Beslutning om fremadrettet model for opfølgning efter udskrivelse

Evt. yderligere opfølgning til Chefteamet efter den nationale evaluering

Dato 22. oktober

Dags dato

D. 4. november 2019

Senest d. 31. december 2019

Senest d. 30. april 2020

Referat

Chefteamet besluttede:

- At MSO ønsker at arbejde videre med Model 1 efter d. 1. januar 2020 og dette bringes med, når Voksenstyregruppen skal træffe en fælles beslutning 4. november 2019.

Chefteamet foreslog, at Voksenstyregruppen også kan diskutere, om beslutningen også skal drøftes i Forretningsudvalget.