

OK-21
PROJEKT FAGLIG OG OPGAVERMÆSSIG UDVIKLING FOR AFDELINGSLÆGER
SKEMA TIL BRUG FOR AFTALE AF REGIONALE FORSØG



A. Identifikation	
A1. Hospital/afdeling	Regionshospitalet Horsens medicinsk afdeling
A2. Forsøgets titel	Subakut vurdering ved Klinik for Ældre sygdomme på hverdage i Akutafdelingen
A3. Ansvarlige leder for forsøget	
A4. Ansvarlig afd.læge	

B. Forsøget	
B1. Formål	Reducere antallet af indlæggelser af skrøbelige, ældre patienter i aften- og nattevagt i Akutafdelingen.
B2. Beskrivelse	<p>Praktiserende læger og vagtlæger kan efter kontakt til visitationen (visitationssgeplejerske og akutlæge) i Akutafdelingen få tid den næstkommende hverdag til vurdering af en ældre, skrøbelig patient.</p> <p>Henvisningsårsagen kan fx. være:</p> <ul style="list-style-type: none"> - mistanke om infektion - dehydratio - delir, adfærdsændring inden for dage / få uger <p>Patienten vil blive udredt, vurderet og behandlet af et tværfagligt team fra Klinik for Ældre sygdomme bestående af læge og sygeplejerske. Ved behov også af en fysio- eller ergoterapeut.</p> <p><i>Eksempel: Kognitivt svækket 85 årig mand, mistanke om infektion.</i></p> <p><i>Udredes med bred biokemi, blodtryk, urinstix, urindyrkning, rtg. thorax, EKG, TOKS og objektiv undersøgelse.</i></p> <p><i>Der iværksættes væskebehandling og iv. antibiotika, hvor de første to doser gives på Akutafdelingen.</i></p> <p><i>Herefter kan patienten udskrives til fortsat iv. antibiotika i eget hjem i samarbejde med primærsektoren (hjemmesygeplejersker) og med opfølgning fra Klinik for Ældre sygdomme.</i></p> <p>Der er således tale om et tværfagligt samarbejde og</p>

	<p>tværsektorielle patientforløb, hvor akutte, skrøbelige patienter vil blive vurderet, behandlet og fulgt op af specialister fra Klinik for Ældresygdomme.</p> <p>Afdelingslægens rolle vil være at være facilitator i at få etableret en prøvehandling og evaluere effekten heraf. Afdelingslægen får dermed mulighed for at udvikle sine organisatoriske evner og være bindeled for dialog og erfaringsudveksling mellem de involverede samarbejdspartnere. Det drejer sig både om samarbejdspartnere fra de to involverede afdelinger på sygehuset og med primærsektoren.</p> <p>Prøvehandlingen skal afdække:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hvor mange patienter ses dagligt og hvad bliver planen for dem? - Hvor lang tid (antal timer) er de indlagt i Akutafdelingen? - Forhindrer vi en længere indlæggelse i Akutafdelingen og efterfølgende medicinsk afdeling.
<p>B3. Indhold (hvad er aftalt?)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Tidsforbrug: Efter aftale med leder tildeles afdelingslægen en extra administrationdag i juni og i august mhp. at få de konkrete rammer og aftaler på plads. - Selve prøvehandling med mulighed for at booke subakutte tider vil løbe i perioden 1. september 2022 - 31. maj 2023. - Overlæge fra Klinik for Ældresygdomme vil fungere som supervisor for afdelingslægen. - Som led i kompetenceudvikling af afdelingslægen vil denne deltage i samarbejds møder med praksiskonsulenter fra optageområdet og bidrage med formidling og undervisning om forsøget. - I perioden juni 2023 og indtil senest 31. december 2023 vil resultaterne blive analyseret og evalueret.
<p>B3. Deltagerkreds (hvem indgår?)</p>	<p>Geriatriske speciallæger og medicinske uddannelseslæger fra medicinsk afdeling skemalagt til geri-akutfunktion på hverdage kl. 8-15.</p>
<p>B4 I hvilken periode kører forsøget?</p>	<p>September 2022 - maj 2023</p>
<p>B5. Organisering</p>	<p>To daglige tider kl. 9 og kl. 9.30, hvor patienterne kan bookes til efter kontakt til hospitalsvisitationen. Henvissende læger kan være praktiserende læger i dagtid, vagtlæger og læge i Klinik for Ældresygdomme efter dialog med praktiserende læge.</p>
<p>B6. Økonomi (Tillægsstørrelse 20.000 -</p>	<p>Høj: Fast tillæg på 50.000kr/årligt Dette med baggrund i, at der er tale om tværsektorielle</p>

35.000 eller 50.000 kr.) – tildeles den ansvarlige afd.læge	patientforløb hvor der er sektorovergang (mellem primær og sekundær sektor).
<p>Uddybende bemærkninger: Skrøbelige, ældre patienter fra egen bolig eller plejebolig, trives ofte dårligt i hospitalsmiljø, miljøskift, ukendte omgivelser og personale, uro. Patienterne er i risiko for udvikling af delir og er også ofte meget plejekrævende. I Sundhedsstyrelsens rapport fra 2020: <i>Anbefalinger for organisering af den akutte sundhedsindsats</i>, står der bl.a.: "Skrøbelige ældre udgør en væsentlig andel af patienterne og kræver en særlig indsats og forløb. Det bør derfor tilstræbes, at der er adgang til tværfaglig geriatrisk ekspertise i dagtid alle ugens dage"</p>	

C. Forsøgets tidsmæssige udstrækning	
C.2. Dato for forsøgets opstart	September 2022
C.3. Dato for forsøgets afslutning - Forsøget ophører senest 31.12. 2023	31.december 2023

D. Aftalen er indgået mellem	
Dato 31.03.2022	
Leder 	Afdelingslæge 

D. Aftalen er godkendt
Dato

For YL

For Region Midtjylland

