

Sundhedsstyregruppen den 20. september 2024

Styrket samarbejde om borgere med kroniske sygdomme

Input fra almen praksis



Baggrund og formål

Fokus på Sundhedsaftalens indsatsområder og fælles målsætninger i sundhedsvæsenet i PLO-Midtjyllands udvalg for ældre og kronikere



Fire initiativer som skal:

- Skabe bedre sammenhæng for borgere med kronisk sygdom
- Styrke kvaliteten i patientforløbene
- Skabe fokus på forebyggelse, understøttelse og koordinering
- Styrke det tværsektorielle samarbejde
- Nedbringe antallet af akutte henvendelser
- **Bringe sundhedsvæsenet tættere på borgerne**



Fire forslag

1. Etablering af tværfaglige opstartsmøder
2. Udbrede anvendelsen af Pleje.net i almen praksis
3. Revitalisering af opfølgende hjemmebesøg
4. Tværsektoriel lægefaglig kommunikation i patientforløb



1. Etablering af tværfaglige opstartsmøder

Til gavn for borgere

- med nyopstået eller forværret sygdom, og/eller tab af funktionsevne, og
- som er visiteret til hjemmepleje eller plejebolig

Det tværfaglige opstartsmøde bidrager til

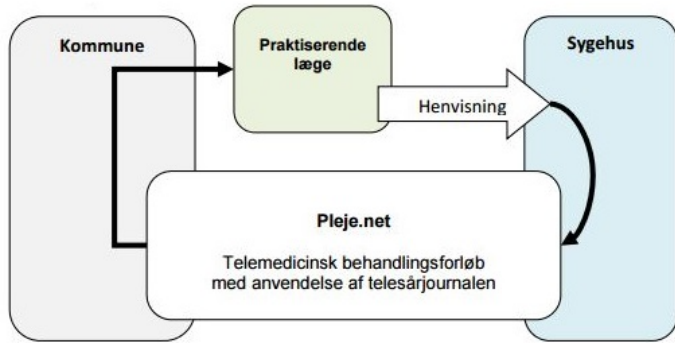
- Koordinering af den videre behandling og evt. særlige indsatser:
 - Borgerens medicin revideres (dosisdispensering)
 - Drøftelser af behandlingsniveau
 - Stillingtagen til genoplivning ved hjertestop

Deltagere

- Borgeren, relevante kommunale medarbejdere, pårørende og egen læge



2. Udbrede anvendelsen af Pleje.net i almen praksis



- Understøtter samarbejdet med opsporing og reaktion på truende karsygdom
- Medvirker til at forebygge svære komplikationer og forhindre amputationer
- Fælles data i et samlet overblik med vurdering og handleanvisning
- Faglig sparring på tværs af sektorer
- Fremmøde i klinikken er ikke nødvendigt



Prøvehandling kan understøttes af MidtKrafts aktiviteter



3. Revitalisering af opfølgende hjemmebesøg

- Stor variation i anvendelsen af opfølgende hjemmebesøg
- Forskellige praksis på hospitalerne
- Mere lighed i tilbud på tværs af regionen
- Mere fokus på patienten i sektorovergangene

Besøgene

- Gennemføres i patientens hjem, i lægens praksis el. virtuelt
- Omfatter patienten og egen læge, men ideelt set også hjemmepleje og pårørende.

Kommune	4213			Antal 4213 pr. 1.000 70+ årige borgere
	2021	2022	2023	2023
Favrskov	31	29	20	3
Hedensted	6	6	41	6
Herning	447	420	444	34
Holstebro	290	188	256	29
Horsens	43	58	68	5
Ikast-Brande	240	239	262	42
Lemvig	46	34	27	7
Norddjurs	63	96	88	13
Odder	7	12	8	2
Randers	154	146	124	8
Ringkøbing-Skjern	258	247	329	35
Samsø				-
Silkeborg	137	131	139	10
Skanderborg	83	75	85	10
Skive	101	75	67	8
Struer	163	132	137	33
Syddjurs	213	148	130	16
Viborg	144	165	138	9
Aarhus	228	219	332	9

Kilde: PLO



4. Tværsektoriel lægefaglig kommunikation i patientforløb

Videndeling og samarbejde med hospitalslæger er essentiel – særligt i komplekse forløb

- Udfordringsbilledet i dag
- En prøvehandling om tværsektoriel kommunikation kan understøtte patientforløbet og indbefatte:
 - Lægefaglig dialog om behandling og fastholdelse af patienten i almen praksis
 - Telefonisk/elektronisk kontakt mellem læger på tværs af sektovergange
 - Anvendes komplekse forløb fx kronikere, skrøbelige ældre mv.
 - Forebyggelse af uhensigtsmæssige indlæggelser
 - Understøttelse af det nære patientforløb



Overvejelser om det videre forløb

- Ser Sundhedsstyrelsen værdi i forslagene?
- Hvordan kan vi komme videre med forslagene?

